



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA**  
Estado de São Paulo  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**

**PROJETO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE**  
**“PROMOVENDO VIDAS SAUDÁVEIS”**

**PIRASSUNUNGA – SP**

**2010**

## Responsáveis pelo Projeto de Promoção da Saúde

*Dr. Fernando Paulo Garritano Pereira Ramalho*

Secretário Municipal da Saúde

E-mail: [secsaude@pirassununga.sp.gov.br](mailto:secsaude@pirassununga.sp.gov.br) ou [ramalho@lancernet.com.br](mailto:ramalho@lancernet.com.br)

Fone/fax: (19) 3561-4500 / 3561-4510

Rua Siqueira Campos, 1770 - Centro - C. Postal 128 - CEP 13630-085.

*Dra Maria Aparecida Morseli Ramalho*

Coordenadora da Vigilância em Saúde

E-mail: [secsaude@pirassununga.sp.gov.br](mailto:secsaude@pirassununga.sp.gov.br)

[vepirassununga@bol.com.br](mailto:vepirassununga@bol.com.br)

Fone/fax: (19) 3561-4500 / 3561-4510

*Dra Miriam Daisy Calmon Scaggion*

Coordenadora do Programa de Saúde da Família e

Responsável pelo Projeto

E-mail: [miscaggion@gmail.com](mailto:miscaggion@gmail.com)

Fone/fax: (19) 3561-4500 / 3561-4510

Celular: (19) 9261-2596

## JUSTIFICATIVA:

O município de Pirassununga (SP) possui 71.000 habitantes (IBGE 2009) e ampla cobertura da atenção básica. O foco maior de nosso trabalho tem sido o fortalecimento da Política de Promoção da Saúde através do envolvimento entre a Saúde e outras secretarias, a saber Educação, Esportes e Meio Ambiente. A consolidação desta estratégia ao longo dos últimos anos vem garantindo a continuidade das ações iniciadas nos projetos anteriores.

Para o próximo ano, programamos uma ação mais focada no incentivo às práticas corporais e alimentação saudável a ser desenvolvida pelas unidades de saúde da família e pelas escolas municipais.

## Análise da situação da Saúde:

Com cobertura em torno 67% da população pelo Programa e Saúde da Família, o município de Pirassununga se destaca na região por suas atividades de promoção da saúde, com ênfase na construção coletiva da intersetorialidade.

O Programa de Saúde da Família em Pirassununga vem realizando diversas ações de Promoção da Saúde, entre elas as práticas corporais, apoio às vítimas de violências, combate ao tabagismo, estímulo às práticas corporais e hábitos saudáveis entre os escolares e o levantamento do estado nutricional dos escolares, entre outras ações. No momento atendemos a 14.358 famílias.

A distribuição dos cadastrados na Saúde da família no mês de agosto de 2010 é a seguinte:

Tabela 1  
Composição da população do Município de Pirassununga por gênero  
setembro 2009

Gênero	FAIXA ETÁRIA										
	<1	1 a 4	5 a 6	7 a 9	10 a 14	15 a 19	20 a 39	40 a 49	50 a 59	>60	Total
Masculino	153	1.060	585	880	1.860	1.905	7.288	3.081	2.561	3.202	22.575
Feminino	148	984	554	908	1.771	1.818	7.408	3.429	2.869	4.216	24.105
Total	301	2.044	1.139	1.788	3.631	3.631	14.696	6.510	5.430	7.418	46.680

Fonte: SIAB

Tabela 2  
Situação dos Agravos Não Transmissíveis do Município de Pirassununga

	2008	2009	2010
nº de Diabéticos acompanhados no PSF	1622	2.113	2.063
nº de Hipertensos acompanhados no PSF	5366	7.076	6.717

Fonte: SIAB

A Secretaria Municipal da Saúde conta com 15 Unidades Básicas onde atuam as 15 equipes do Programa de Saúde da Família, um Centro de Especialidades Médicas, um Centro Odontológico, uma Unidade Materno-Infantil, um Centro de Atendimento Psico-Social - CAPS I, um Centro de Atendimento Psico-Social Infantil – CAPS infantil (CRICA),

um Serviço de Atendimento de DST/AIDS, um Pronto Atendimento Ambulatorial, um Centro de Reabilitação, uma Central de Ambulâncias e um Ambulatório na APAE.

Possui Conselho Municipal de Saúde atuante, que se reúne mensalmente.

Quanto aos serviços de diagnóstico e terapia, conta com seguintes recursos próprios: Laboratório de Análises Clínicas, Ultra-sonografia, Eletrocardiografia, Eletroencefalograma, Endoscopia Digestiva Alta, Teste Ergométrico e Ecocardiograma. No último ano foram adquiridos aparelhos de mamografia, eletroneuromiografia, colonoscopia e radiologia.

Contrata serviços privados para Patologia Clínica, Radiodiagnóstico, Mamografia, Tomografia e Fisioterapia. Mantém convênio com a Santa Casa de Misericórdia de Pirassununga para os atendimentos de Urgência.

Durante o ano de 2010 foram realizadas as ações do Projeto de Promoção da Saúde aprovado pela SVS em 2009. Os resultados das ações encontram-se descritos detalhadamente no item 32 (principais resultados). Gostaríamos apenas de destacar o resultado referente à avaliação antropométrica dos escolares de ensino fundamental até 4ª série (rede municipal de ensino) que evidenciou 22,75% de crianças com sobrepeso e obesidade, demonstrando a necessidade de ações educativas nas questões de estilo de vida de nossas crianças. Estes dados refletem a realidade da nossa sociedade, predominantemente sedentária, habituada a uma alimentação rica em gorduras e carboidratos. Nosso desafio continua. Mudar hábitos culturalmente arraigados tem sido a proposta das equipes de saúde, através de um trabalho sistemático nas escolas, buscando a conscientização desde cedo. No entanto, o envolvimento dos pais é ainda pequeno. Por outro lado, dentre os portadores de doenças crônicas não transmissíveis acompanhados nas unidades de saúde da família, observamos a aderência maior dos idosos às propostas de mudanças de estilo de vida e atividade física, permanecendo o desafio de envolver e conscientizar a população adulta.

Algumas iniciativas foram tomadas pelo governo municipal quanto ao incentivo às práticas corporais: a realização dos Jogos Regionais do Idoso em nosso município este ano, a realização dos Jogos Regionais livres no ano passado, a realização no próximo mês da final estadual Pró-Atletismo para crianças de 9 a 16 anos, a inauguração da pista sintética de atletismo e do Centro de Excelência de Ginástica Olímpica, além da reforma e criação de várias quadras de esportes em diversos bairros da cidade. Há poucos dias foi aberto o Centro de Convivência do Idoso, onde são oferecidas atividades culturais, de lazer e diversas práticas corporais. Este é o fruto de uma política municipal voltada a promover a saúde.

Nosso projeto visa objetivamente combater a obesidade infantil e envolver a população portadora de diabetes, hipertensão e outras doenças crônicas em atividades educativas com orientação nutricional e incentivo à atividade física.

## **OBJETIVO GERAL:**

Promover a Saúde incentivando a adoção de estilo de vida saudável, através do combate ao sedentarismo e incentivo à alimentação saudável.

## **OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

Dar continuidade ao trabalho que vem sendo realizado nas escolas municipais nas áreas de incentivo à alimentação saudável e atividade física, buscando o envolvimento dos pais. Intensificar as ações de promoção da saúde nas unidades de saúde da família, junto à população de diabéticos, hipertensos e obesos, através de iniciativas educativas e comunitárias a respeito da alimentação e combate ao sedentarismo.

## **PROPOSTA DE AÇÃO**

- Incentivar a prática de atividade física através dos eventos do AGITA: Agita Mundo, Agita Galera, Agita Melhoridade – **Recurso Financeiro:** R\$ 5.000,00
- Incentivar a prática de atividades físicas pela população portadora de diabetes, hipertensão e outras doenças crônicas. – **Recurso Financeiro:** R\$ 8.000,00
- Criação de grupos nas unidades de saúde para orientação nutricional. – **Recurso Financeiro:** R\$ 10.000,00
- Continuação das ações dentro das escolas para controle da saúde do escolar: higiene e antropometria. – **Recurso Financeiro:** R\$ 2.000,00
- Desenvolvimento de ações junto à população de risco nutricional, incluindo visita domiciliar para buscar o envolvimento das famílias. – **Recurso Financeiro:** R\$ 10.000,00

## **METAS**

- Participação de 100% das escolas com práticas corporais regulares e inseridas no Agita.
- Promover o resgate de brincadeiras infantis que incentivem as crianças à prática de atividades corporais.
- Aperfeiçoamento das práticas corporais já realizadas nas unidades de saúde (Lian Gong, caminhas, alongamento, dança, etc)
- Criação de 90 grupos de educação em saúde com duração pré-determinada para orientação nutricional
- Avaliação antropométrica anual das crianças da rede municipal de ensino
- Visita domiciliar às famílias com risco nutricional

## **RESULTADOS**

- Reduzir o sedentarismo, promovendo atividades físicas junto à população escolar e familiares.
- Equipes de saúde e educação mais integradas
- Diminuição do sedentarismo entre os portadores de DANT
- Promover a reflexão e mudança de atitudes dos usuários das unidades de saúde mais conscientes a respeito dos cuidados com alimentação e estilo de vida saudável
- Redução do índice de obesidade infantil
- Famílias com mais informações para realizar escolhas saudáveis

## **FATORES INFLUENCIADORES**

- Parceria Saúde/Educação já consolidada. Apoio do Gestor Municipal para as ações propostas.
- Dificuldade no envolvimento das professoras, déficit de recursos humanos na saúde.
- Interesse do gestor em envolver as famílias no processo educativo.

## **INDICADORES:**

### **DE ESTRUTURA:**

- Espaço físico das escolas e recursos humanos intersetoriais da Saúde, Educação e Esportes.
- Equipes de saúde, espaço físico das unidades ou da comunidade.

### **DE PROCESSO:**

- Caminhada agita mundo e atividades no centro da cidade; atividades corporais nas escolas promovidas pelas equipes de saúde; Realização de atividades corporais e brincadeiras com a terceira idade
- Oferecimento de atividades corporais junto às equipes de PSF pelo menos 2 vezes por semana.
- Realização de 90 grupos educativos a nas unidades de saúde da família durante o ano de 2011
- Controle antropométrico dos escolares pelas equipes de saúde
- Distribuição de material educativo para as famílias com risco nutricional e oferecimento de atividades comunitárias relacionadas à nutrição

## **DETALHAMENTO DAS AÇÕES:**

- Atividades intersetoriais entre a Saúde, Educação e Esportes; mobilização da população para o combate ao sedentarismo

- Capacitação das equipes de saúde na prática de atividades corporais apropriadas à clientela e controle da realização das atividades físicas nas unidades
- Implantação de grupos educativos a cada 2 meses nas unidades de saúde da família
- Realização de avaliação antropométrica em todos os alunos das escolas municipais, com cálculo do IMC e estratificação de risco nutricional de acordo com a OMS
- Envolvimento das famílias no processo de promoção da saúde através da alimentação saudável, promovendo a socialização e a troca de experiências

**Com relação à Portaria nº 139 de 11 de agosto de 2009, referente ao Projeto de Promoção da Saúde do Escolar de 2009:**

### **Ações desenvolvidas**

- Estimular as práticas corporais através dos Programa do Agita - realizados o Agita Mundo e Agita Galera. O Agita Melhor Idade está programado para outubro
- Campanha de mobilização a respeito de violências - realizada a distribuição das cartilhas e feita a capacitação das professoras a respeito do uso do material em classe
- Criação de grupos terapêuticos de tabagistas nas USF- início programado para setembro
- Foi realizada avaliação antropométrica dos alunos da rede municipal de ensino, assim como a busca de pediculose nas crianças.
- Implantação das hortas escolares - implantadas 5 hortas escolares
- Incentivo à preservação do meio ambiente - distribuídas as cartilhas de meio ambiente em 100% das escolas municipais

### **Principais resultados**

- Observamos a participação cada vez maior da população nas ações de atividade física e nos eventos do Agita.
- A discussão da cartilha de violência com as professoras e o trabalho que está sendo realizado nas classes tem resultado em reflexão e mudança de atitudes.
- A capacitação das equipes de PSF em tabagismo está agendada para o mes de setembro
- A conclusão da avaliação antropométrica dos escolares se encontra abaixo:
  - Baixo Peso: 2,4%
  - Eutróficas: 74,9%
  - Sobrepeso e Obesidade: 22,7%
  - Participação das Professoras: 61% participaram das atividades
- Na realização do Projeto Piolho Zero, observamos que 21,4% da população escolar se encontra com pediculose e várias medidas educativas vêm sendo tomadas.

- Conseguimos implantar as 5 hortas escolares, com o apoio da Secretaria de Meio Ambiente, e foi feita a distribuição e estudo do material das cartilhas sobre meio ambiente com as crianças. No mes de junho foi realizada a Feira de Educação e Saúde nas escolas, com a apresentação de temas relacionados à preservação do meio ambiente.

### Principais dificuldades:

- Nossa maior dificuldade ainda é a falta de recursos humanos. Ainda é um desafio a sensibilização dos profissionais da saúde e da educação a respeito da importância da promoção da Saúde.

### CRONOGRAMA

Descrição	Período/mês 2011											
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Incentivar a prática de atividade física através dos eventos do AGITA: Agita Mundo, Agita Galera, Agita Melhoridade				X				X		X		
Incentivar a prática de atividades físicas pela população portadora de diabetes, hipertensão e outras doenças crônicas.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Criação de grupos nas unidades de saúde para orientação nutricional.	X		X		X		X		X		X	
Continuação das ações dentro das escolas para controle da saúde do escolar: higiene e antropometria.				X				X				
Desenvolvimento de ações junto à população de risco nutricional, incluindo visita domiciliar para buscar o envolvimento das famílias.				X	X	X		X	X	X		



## MODELO LÓGICO

### OBJETIVO GERAL

Promover a Saúde incentivando a adoção de estilo de vida saudável, através do combate ao sedentarismo e incentivo à alimentação saudável

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS

-Dar continuidade ao trabalho que vem sendo realizado nas escolas municipais nas áreas de incentivo à alimentação saudável e atividade física, buscando o envolvimento dos pais.  
-Intensificar as ações de promoção da saúde nas unidades de saúde da família, junto à população de diabéticos, hipertensos e obesos, através de iniciativas educativas e comunitárias a respeito da alimentação e combate ao sedentarismo.

### INSUMOS

-Alunos do Sistema Municipal de Ensino  
-Profissionais de saúde e de educação  
-Familiares  
-Escolas  
-Equipes de PSF  
-Material Educativo  
-Material de Ginástica  
-Merenda escolar  
-Financiamento

### AÇÕES

Incentivar a prática de atividade física através dos eventos do AGITA: Agita Mundo, Agita Galera, Agita Melhoridade  
Incentivar a prática de atividades físicas pela população portadora de diabetes, hipertensão e outras doenças crônicas.  
Criação de grupos nas unidades de saúde para orientação nutricional.  
Continuação das ações dentro das escolas para controle da saúde do escolar: higiene e antropometria.  
Desenvolvimento de ações junto à população de risco nutricional, incluindo visita domiciliar para buscar o envolvimento das famílias.

### METAS

100% das escolas com práticas corporais regulares e inseridas no Agita.  
Promover o resgate de brincadeiras infantis que incentivem as crianças à prática de atividades corporais.  
Aperfeiçoamento das práticas corporais já realizadas nas unidades de saúde  
Criação de 90 grupos de educação em saúde com duração pré-determinada para orientação nutricional  
Avaliação antropométrica anual das crianças da rede municipal de ensino  
Visita domiciliar às famílias com risco nutricional

### RESULTADOS

Crianças mais ativas, participativas, conscientes e saudáveis.  
Equipes de saúde e educação mais integradas  
Diminuição do sedentarismo entre os portadores de DANT  
Usuários das unidades de saúde mais conscientes a respeito dos cuidados com alimentação e estilo de vida saudável  
Redução do índice de obesidade infantil  
Famílias com mais informações para realizar escolhas saudáveis

### FATORES INFLUENCIADORES

Parceria Saúde/Educação já consolidada. Apoio do Gestor Municipal para as ações propostas.  
Dificuldade no envolvimento das professoras, déficit de recursos humanos na saúde.  
Interesse do gestor em envolver as famílias no processo educativo.

1 – IDENTIFICAÇÃO DO ESTADO OU MUNICÍPIO								
1.1. NOME DO MUNICÍPIO: <b>Pirassununga</b>		1.2- Endereço da SMS: Rua/Av/nº Rua Siqueira Campos 1770 - Centro				CEP: 13.630-085	Telefone: 19-3561-4500	
1.3. CÓDIGO DO MUNICÍPIO/ESTADO NO IBGE 353930					1.4 UF SP	1.5. SIPAR DO PROJETO: (DE <b>PREENCHIMENTO DO MS</b> )		
2- RESPONSÁVEIS PELO PROJETO:								
2.1- Nome do Prefeito: <b>Ademir Alves Lindo</b>				2.3- Coordenadora da Vig. em Saúde: <b>Maria Aparecida Morseli Ramalho</b>				
2.2- Nome do Secretario Municipal de Saúde: <b>Fernando Paulo Garritano Pereira Ramalho</b>				2.4- Responsável pelo projeto (nome, telefone e email): <b>Miriam Daisy Calmon Scaggion</b> 19-3561-4500 ou 3561-4510 / miscaggion@gmail.com				
3. NOME DO PROJETO: <b>Projeto de Promoção da Saúde 2010</b>								
4- Descrição das ações/ atividades e detalhamento financeiro correspondente								
4.1 OBJETIVO	4.2 AÇÃO /ATIVIDADE	4.3 META	4.4 RECURSOS FINANCEIROS	4.5 CRONOGRAMA	4.6 INDICADORES		4.7. RESULTADOS ESPERADOS	4.8. DETALHAMENTO DA AÇÃO
					4.5.1 ESTRUTURA	4.5.2 PROCESSO		
Objetivo Geral: Promover a Saúde incentivando a adoção de estilo de vida saudável, através do combate ao sedentarismo e incentivo à alimentação saudável								
Objetivos Específicos:	Atividades:							
Dar continuidade ao trabalho que vem sendo realizado nas escolas municipais e unidades de saúde no Combate ao Sedentarismo através das Práticas Corporais e Atividade Física	Ação: Estimular as práticas corporais através dos Programas Agita Mundo, Agita Galera e Agita Melhoria	Participação de 100% das escolas e USFs	5.000,00	abril, agosto e setembro	Espaço físico das escolas recursos humanos intersetoriais da Saúde, Educação e Esportes	Caminhada agita mundo e atividades no centro da cidade; atividades corporais nas escolas promovidas pelas equipes de saúde; Realização de atividades corporais e brincadeiras com a terceira idade	Reduzir o sedentarismo, promovendo atividades físicas junto à população escolar e familiares	Atividades intersetoriais entre a Saúde, Educação e Esportes; mobilização da população para o combate ao sedentarismo
	Incentivar a prática de atividades físicas pela população portadora de diabetes, hipertensão e outras doenças crônicas	Aperfeiçoamento das práticas corporais já realizadas nas unidades de saúde	8.000,00	Contínuo (todos os meses)	Equipes de saúde, espaço físico das unidades ou da comunidade	Oferecimento de atividades corporais junto às equipes de PSF pelo menos 2 vezes por semana.	Diminuição do sedentarismo entre os portadores de DANT	Capacitação das equipes de saúde na prática de atividades corporais apropriadas à clientela e controle da realização das atividades físicas nas unidades

<b>Intensificar as ações de promoção da alimentação saudável nas unidades de saúde da família, junto à população de diabéticos, hipertensos e portadores de doenças crônicas, através de iniciativas educativas e comunitárias.</b>	Criação de grupos nas unidades de saúde para orientação nutricional	Criação de 90 grupos de educação em saúde com duração pré-determinada para orientação nutricional	<b>10.000,00</b>	<b>janeiro, março, maio, julho, setembro e novembro</b>	<b>Espaço das USF e equipes de saúde</b>	<b>Realização de 90 grupos educativos a nas unidades de saúde da família durante o ano de 2011</b>	<b>Promover a reflexão e a mudança de atitudes dos usuários das unidades de saúde a respeito dos cuidados com alimentação e estilo de vida saudável</b>	<b>Implantação de grupos educativos a cada 2 meses nas unidades de saúde da família</b>
<b>Dar continuidade ao acompanhamento dos escolares com risco nutricional e seus familiares</b>	Continuação das ações dentro das escolas para controle da saúde do escolar: higiene e antropometria	Avaliação antropométrica anual das crianças da rede municipal de ensino	<b>2.000,00</b>	<b>abril e agosto</b>	<b>Espaço físico das escolas recursos humanos intersetoriais da Saúde e Educação</b>	<b>Controle antropométrico dos escolares pelas equipes de saúde</b>	<b>Redução do índice de obesidade infantil Equipes de saúde e educação mais integradas</b>	<b>Realização de avaliação antropométrica em todos os alunos das escolas municipais, com cálculo do IMC e estratificação de risco nutricional de acordo com a OMS</b>
	Desenvolvimento de ações junto à população de risco nutricional, incluindo visita domiciliar para buscar o envolvimento das famílias.	Visita domiciliar às famílias com risco nutricional	<b>10.000,00</b>	<b>abril, maio, junho, setembro, outubro e novembro</b>	<b>Equipes de saúde</b>	<b>Distribuição de material educativo para as famílias com risco nutricional e oferecimento de atividades comunitárias relacionadas à nutrição</b>	<b>Famílias com mais informações para realizar escolhas saudáveis</b>	<b>Envolvimento das famílias no processo de promoção da saúde através da alimentação saudável, promovendo a socialização e a troca de experiências</b>

<b>ANTROPOMETRIA ESCOLA</b>	alunos matriculados	alunos examinados	alunos faltosos	magreza acentuada	magreza	eutrofia	risco de sobrepeso	sobrepeso	obesidade	obesidade grave	participação dos professores	USF
Lar Menino Deus	136	124	12	0	1	96	22	5	0	0	SIM	Centro I
Rotary Club	246	236	10	2	3	166	0	43	3	19	NÃO	Centro I
Emeija Prof. Belmiro Walmor Urban	114	95	19	0	2	85	0	6	2	0	NÃO	Centro II
Lenira Papa	346	278	68	1	3	176	0	50	35	13	SIM	Laranjeiras
CAIC – DR. EITEL ARANTES DIX	400	319	81	1	12	223	0	44	21	18	SIM	Laranjeiras
Abbibe Appes	128	115	13	0	0	101	0	10	4	0	SIM	Limoeiro
Parque Ecológico	105	88	17	0	2	75	0	4	3	4	NÃO	Limoeiro
EMEF Elói Chaves	83	73	10	0	0	47	0	17	9	0	NÃO	Limoeiro
Julia Colombo de Almeida	330	259	71	0	2	200	0	37	12	8	SIM	Raia
CRECHE “Drº Paulo Marsiglio”	62	58	4	0	2	54	0	2	0	0	NÃO	Raia
EMEIF Próspero Grisi	301	272	29	0	14	223	0	8	16	11	SIM	Redenção
EMEIF Profª Anna Mahnic Daniel	35	30	5	0	0	20	0	7	2	1	SIM	Redenção
Educandário Giovanni Bosco	73	61	12	1	0	46	4	7	3	0	NÃO	Roma
EMEIEF PROFª Maria José de O. Jacobsen	206	202	4	0	1	141	0	40	10	10	SIM	Roma
EMEIEF Prof.Zuleika V. de F.Velloso	62	60	2	0	0	56	1	3	0	0	NÃO	Roma
EMEIEF Prof.Zuleika V. de F.Velloso	164	141	23	0	0	89	0	7	45	0	NÃO	São Pedro
EMEIEF Antonia Alves De Araujo	83	73	13	0	0	53	0	5	15	0	SIM	São Pedro
Creche Olimpio Guiguer	107	92	15	0	0	51	0	36	5	0	NÃO	São Pedro
Emei Arcídio Giacomelli Sttel	294	262	32	0	1	170	0	57	29	5	somente 2 salas	São Valentim
Creche Maria Eugênia	75	56	19	0	0	48	0	4	4	0	SIM	São Valentim
EMEIEF Profº Sergio Cólus	204	162	37	0	2	114	20	16	9	1	NÃO	Triângulo
Creche Nelson Ribeiro	104	90	14	1	3	63	17	6	0	0	NÃO	Triângulo
Catharina Sinotti	395	355	40	4	21	242	6	36	38	8	SIM	Vila Brasil
Vila dos Sargentos	123	113	10	2	3	73	1	17	12	5	SIM	Vila Brasil
EMEIJA CAIC	189	159	30	0	6	131	3	13	6	0	SIM	Vila Esperança
Creche Adelia F. Bruno	46	39	7	0	4	30	2	1	0	0	SIM	Vila Esperança
Creche Lourdes Victorelli	95	75	20	0	4	68	2	0	1	0	SIM	Vila Esperança
CPAI	85	82	3	0	3	70	0	6	3	0	SIM	Vila Pinheiro
Iran Rrodrigues	342	304	38	0	1	202	0	64	28	9	SIM	Santa Fé
Reck Cabral Guimarães	90	81	9	0	0	54	2	11	10	4	NÃO	Triângulo
Creche Emma Berreta - Cantinho Feliz	105	85	20	0	3	63	12	6	1	0	SIM	Santa Fé
<b>TOTAL</b>	<b>5128</b>	<b>4439</b>	<b>687</b>	<b>12</b>	<b>93</b>	<b>3230</b>	<b>92</b>	<b>568</b>	<b>326</b>	<b>116</b>	<b>61% SIM</b>	

<b>Avaliação Antropométrica dos Escolares 2010</b>		
<b>2,4%</b>	<b>74,9%</b>	<b>22,7%</b>
<b>ABAIXO DO PESO</b>	<b>PESO NORMAL</b>	<b>ACIMA DO PESO</b>

<b>PROJETO PIOLHO ZERO ESCOLA</b>	<b>alunos matriculados</b>	<b>alunos examinados</b>	<b>alunos faltosos</b>	<b>alunos com piolho</b>	<b>alunos sem piolho</b>	<b>participação dos professores</b>	<b>porcentagem de alunos com piolho</b>	<b>USF</b>
Lar Menino Deus	135	135	0	31	104	<b>SIM</b>	22,96%	Centro I
Rotary Club	245	240	5	44	196	<b>SIM</b>	18,33%	Centro I
Emeija Prof. Belmiro Walmor Urban	119	100	19	19	81	<b>POUCOS</b>	15,90%	Centro II
Lenira Papa	336	307	29	28	279	<b>NÃO</b>	10%	Laranjeiras
CAIC – DR. EITEL ARANTES DIX	329	308	21	82	226	<b>NÃO</b>	27%	Laranjeiras
Abbibe Appes	134	116	18	13	103	<b>NÃO</b>	11,20%	Limoeiro
Parque Ecológico	103	88	15	17	71	<b>NÃO</b>	19,30%	Limoeiro
EMEF Elói Chaves	83	80	3	20	60	<b>NÃO</b>	25,00%	Limoeiro
Julia Colombo de Almeida	325	285	<b>38</b>	55	230	<b>SIM</b>	19,29%	Raia
CRECHE “Drº Paulo Marsiglio”	55	49	6	4	45	<b>NÃO</b>	8,16%	Raia
EMEIF Próspero Grisi	336	296	40	46	250	<b>NÃO</b>	15,54%	Redenção
EMEIF Profª Anna Mahnic Daniel	38	36	2	14	22	<b>NÃO</b>	38,88%	Redenção
Educandário Giovanni Bosco	76	62	14	18	44	<b>NÃO</b>	29%	Roma
EMEIEF PROFª Maria José de O. Jacobsen	202	190	12	75	115	<b>NÃO</b>	39,47%	Roma
EMEIEF Prof.Zuleika V. de F.Velloso	65	62	3	31	31	<b>NÃO</b>	50%	Roma
EMEIEF Prof.Zuleika V. de F.Velloso	165	145	20	54	91	<b>NÃO</b>	37%	São Pedro
EMEIEF Antonia Alves De Araujo	81	68	13	24	44	<b>SIM</b>	35%	São Pedro
Creche Olimpio Guiguer	100	87	13	5	82	<b>NÃO</b>	5,70%	São Pedro
Emei Arcídio Giacomelli Sttel	281	269	12	57	212	<b>NÃO</b>	21,18%	São Valentim
Creche Maria Eugênia	74	74	0	11	63	<b>SIM</b>	14,80%	São Valentim
EMEIEF Profº Sergio Cólus	204	185	19	41	144	<b>NÃO</b>	22%	Triângulo
Creche Nelson Ribeiro	104	104	0	4	100	<b>SIM</b>	3%	Triângulo
Catharina Sinotti	385	336	49	84	252	<b>SIM</b>	25%	Vila Brasil
Vila dos Sargentos	124	115	9	13	102	<b>SIM</b>	10,40%	Vila Brasil
EMEIJA CAIC	187	158	29	74	84	<b>SIM</b>	46,80%	Vila Esperança
Creche Adelia F. Bruno	46	44	2	7	37	<b>SIM</b>	15,90%	Vila Esperança
Creche Lourdes Victorelli	88	58	30	5	53	<b>SIM</b>	8,60%	Vila Esperança
CPAI	73	69	4	8	61	<b>NÃO</b>	11,50%	Vila Pinheiro
Iran Rrodrigues	350	313	37	118	195	<b>NÃO</b>	37,69%	Santa Fé
Reck Cabral Guimarães	90	81	9	12	69	<b>NÃO</b>	14,00%	Triângulo
Creche Emma Berreta - Cantinho Feliz	108	86	22	12	74	<b>SIM</b>	14,00%	Santa Fé
APAE	337	295	2	36	259	<b>NÃO</b>	12,20%	Equipe saúde APAE
<b>TOTAL</b>	<b>5378</b>	<b>4841</b>	<b>495</b>	<b>1062</b>	<b>3779</b>	<b>59,37% NÃO</b>	<b>21,40%</b>	

Obs1: No Júlia Colombo 2 crianças **não** foram examinadas por solicitação dos pais.

Obs2: A diferença de matriculados e examinados na APAE, se dá pelo fato de que os alunos adultos não foram examinados.

Obs3: Na Escola Iran Rodrigues, 67% das pediculoses são do período da manhã

## **6. RESPONSÁVEIS PELO PROJETO**

Dra Miriam Daisy Calmon Scaggion  
Coordenadora do Programa de Saúde da Família  
Responsável Técnica pela Execução e Acompanhamento do Projeto

Dra Maria Aparecida Morseli Ramalho  
Coordenadora da Vigilância em Saúde

Dr Fernando Paulo G. P, Ramalho  
Secretário Municipal da Saúde de Pirassununga

Pirassununga, 31 de agosto de 2010