



Estado de Rondônia
Prefeitura Municipal de Corumbiara
Secretaria Municipal de Saúde

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE
2023



CORUMBIARA – RONDÔNIA

Prefeito Municipal

Leandro Teixeira Vieira

Vice-Prefeito Municipal

Marcello Crisóstomo

Secretária Municipal de Saúde

Poliana Corrêa Santos

Conselho Municipal de Saúde

Evando Scapolan de Melo – Presidente

Equipe Técnica:

Rossana Bruna Ferraz Brandão Magalhães

Aline Liasch Tizziani

Eliane Ramos de Souza

Aleda Cardoso da Silva

Beatriz scapolan

Wederson F. Correa

Luiz Fernando O. Ferreira

Veronice Benedito dos Santos

APRESENTAÇÃO

A portaria nº 3.332/2006 define a Programação Anual de Saúde (PAS) como “o instrumento que operacionaliza as intenções expressas no Plano de Saúde, cujo propósito é determinar o conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, bem como da gestão do SUS” (§ 1º do Art. 3º da Portaria nº 3.332/2006). Trata-se de instrumento de caráter propositivo, baseada no Plano Municipal de Saúde 2020-2024, sendo intencionalmente elaborada a partir da avaliação de resultados alcançados com os indicadores de saúde pactuados, buscando sempre estabelecer ações consoantes com os princípios do SUS.

Os recursos financeiros destinados à execução das ações do SUS em Corumbiara são geridos através do Fundo Municipal de Saúde (FMS), por meio de transferências municipais, estaduais e federais. A previsão orçamentária do FMS por programa, ações e subfunção foi definida no Plano Plurianual (PPA) de 2020-2024. O orçamento para o exercício de 2023, definido na Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO)

A elaboração desta programação foi norteada por metas compatibilizando a Lei de Orçamentária Anual, estará disposta em eixos:

- a) Vigilância em saúde.**
- b) Atenção primária à saúde**
- c) Atenção à saúde da mulher**
- d) Saúde da criança**
- e) Saúde do idoso**
- f) Saúde do homem**
- g) Saúde do trabalhador**
- h) Saúde mental**

As metas da Programação Anual PAS 2023 será monitorada de forma quadrimestral e a avaliação final ocorrerá no início de 2024 e integrará o Relatório Anual de Gestão.

VIGILÂNCIA EM SAÚDE

DIRETRIZ: Garantia de acesso da população aos serviços e orientação quanto as doenças e agravos e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de atenção à Vigilância de Saúde.

INDICADOR: Manter análises físico química da água.	
AÇÕES	
<ul style="list-style-type: none"> - Coletar e enviar no mínimo 100 amostras de água por ano. - Encaminhar as amostras para o LACEM/VIGIAGUA para análise. 	
METAS: 47 Amostras de Agua analisadas	FORMA DE AVALIAÇÃO: Em percentual Pactuado: 60%
RESPONSAVEL: Vigilância Ambiental	PARCERIAS: SESAU
ORÇAMENTO: 30.000,00	
ORIGEM DE RECURSO: PFVPS – 67% Recursos Próprios e 33% Recursos do SUS	
PACTUAÇÃO NÚMERO: 10	

INDICADOR: Manter ou aumentar a proporção de cura dos casos novos de Tuberculose Pulmonar Bacilífera.	
AÇÃO:	
<ul style="list-style-type: none"> - Orientar os ACS o encaminhamento de pessoas com suspeita da doença. - Realizar mobilização referente ao Dia Mundial da Luta contra a Tuberculose. 	
<ul style="list-style-type: none"> - Intensificar a coleta de material biológico para análise laboratorial dos sintomáticos respiratórios. - Realizar o teste rápido de HIV em todos pacientes com diagnostico de tuberculose. 	
METAS: - Uma campanha/ ano - Realizar 100% dos testes rápidos de HIV - Realizar coleta de escarro em 1% da população geral.	FORMA DE AVALIAÇÃO: Número Absoluto Pactuado: 85%
RESPONSAVEL: AB/ EPIDEMIOLOGIA	PARCERIAS: SESAU
ORÇAMENTO: 20.000,00	
ORIGEM DE RECURSO: PFVPS – 67% Recursos Próprios e 33% Recursos do SUS	
PACTUAÇÃO NÚMERO: 09	

INDICADOR: Manter ou aumentar a proporção de cura dos casos novos de Hanseníase, assim como, avaliar os contatos intra domiciliares.

- Orientar os ACS o encaminhamento de pessoas com suspeita da doença.
- Realizar mobilização referente ao Dia Nacional e Estadual do Combate à Hanseníase.
- Examinar os contatos intra domiciliares.

METAS:

- Capacitar de Profissionais de Saúde
- Realizar exames dos contatos intra-domiciliares dos casos novos de hanseníase

FORMA DE AVALIAÇÃO:

Em percentual

Pactuado: 90%

RESPONSÁVEL: AB/EPIDEMIOLOGIA

PARCERIAS: SESAU

ORÇAMENTO: 20.000,00

ORIGEM DE RECURSO: PFVPS - 67% Recursos Próprios e 33% Recursos do SUS

PACTUAÇÃO NÚMERO: 06

INDICADOR: Manter em zero o número de óbitos por Dengue.

AÇÃO:

- Realizar 04 ciclos ano de visitas domiciliares para controle da dengue.
- Realizar campanha educativa de comunicação e mobilização da dengue e Chikungunya e Zika- De agosto a setembro de 2023.
- Implementar o Plano Municipal de Contingência da Dengue.
- Manter atualizado o programa SI-PNCD.
- Solicitar apoio ao estado para capacitar os agentes de endemias recém-contratados.
- Realizar reunião para avaliação das ações de controle vetorial trimestralmente
- Cobrar os agentes de endemias a realização do LIRA, nos meses de Janeiro, Março, Julho e Outubro de 2023.
- Números de casos autóctones de malária monitorar

METAS:

- Realizar campanha de mobilização social
- Capacitar os novos agentes de endemias.

FORMA DE AVALIAÇÃO:

Em números absolutos

Pactuado: 07 - 0 e 22 - 5

RESPONSÁVEL: Epidemiologia/ ACE

PARCERIAS: SESAU

ORÇAMENTO: 175.000,00

ORIGEM DE RECURSO: PFVPS 67% Recursos Próprios e 33% Recursos do SUS

PACTUAÇÃO NÚMERO: 07 e 22

INDICADOR: Proporção de vacinação antirrábica na área rural e urbana.	
AÇÃO: - Intensificar as campanhas em todo o Município - Intensificar Campanhas educativas	
METAS: - Garantir a vacinação antirrábica para 80% de cobertura vacinal canina.	FORMA DE AVALIAÇÃO: Em percentual Pactuado: 80%
RESPONSÁVEL: Vigilância Sanitária	PARCERIAS: SESAU
ORÇAMENTO: 60.000,00	
ORIGEM DE RECURSO: PFVPS 67% Recursos Próprios e 33% Recursos do SUS	
PACTUAÇÃO NÚMERO: Não pactuado	

INDICADOR: Controle CARAMUJO na área rural e urbana.	
AÇÃO: - Intensificar as campanhas em todo o Município - Intensificar Campanhas educativas	
METAS: - Orientar o controle do vetor; - Elaborar campanhas de conscientização; - Distribuição de cal;	FORMA DE AVALIAÇÃO: Em percentual Pactuado: 80%
RESPONSÁVEL: Vigilância Sanitária/Vigilância Ambiental	PARCERIAS: SESAU
ORÇAMENTO: 30.000,00	
ORIGEM DE RECURSO: PFVPS 67% Recursos Próprios e 33% Recursos do SUS	
PACTUAÇÃO NÚMERO: Não pactuado	

INDICADOR: Inspeção dos estabelecimentos sujeitos a Vigilância Sanitária	
AÇÃO: - Inspeccionar estabelecimentos (mercados, restaurantes/lanchonetes, farmácias, laboratórios, UBS, UMS, consultórios médicos e odontológicos, açougues, depósitos/revenda de bebidas, funerárias, escolas /creches, abrigos, padarias, feiras, agroindústrias e etc), em todo o Município compreendendo também os distritos e zona rural. - Intensificar trabalhos educativos para o setor regulado e para toda população.	
METAS: - Garantir o bom desenvolvimento do comércio e a satisfação dos consumidores que frequentam e utilizam os serviços sujeitos a inspeção sanitária.	FORMA DE AVALIAÇÃO: Em percentual Pactuado: 90%
RESPONSÁVEL: Vigilância Sanitária	PARCERIAS: SESAU
ORÇAMENTO: 40.000,00	
ORIGEM DE RECURSO:PFVPS 67% Recursos Próprios e 33% Recursos do SUS	
PACTUAÇÃO NÚMERO: Não pactuado	

INDICADOR: Investigação de surtos de infecção de doenças transmitidas por alimentos e Investigação de surtos de infecção em serviços de saúde.	
AÇÃO: - Intensificar o acompanhamento das notificações e conclusões das investigações. - Intensificar campanhas educativas para o setor regulado da saúde e para a população. - Acompanhamento do paciente do surto	
METAS: - Garantir a qualidade de prestação de serviços de saúde a população e controlar e reduzir as notificações de surtos de infecções.	FORMA DE AVALIAÇÃO: Em percentual Pactuado: 80%
RESPONSÁVEL: Vigilância Sanitária e Epidemiologia	PARCERIAS: SESAU
ORÇAMENTO: 30.000,00	
ORIGEM DE RECURSO:PFVPS 67% Recursos Próprios e 33% Recursos do SUS	
PACTUAÇÃO NÚMERO: Não pactuado	

INDICADOR: Investigação de eventos adversos e/ou queixas técnicas.	
AÇÃO: - Intensificar as campanhas em todo o Município do VIGIAGROTÓXICOS - Vigilância em Saúde sobre Populações Expostas a Agrotóxicos; - Intensificar as campanhas em todo o Município do VIGIDESASTRES - Vigilância em Saúde Ambiental Associada aos Riscos de Desastres;	
METAS: - Garantir a orientação e acompanhamento populacional de pessoas com problemas toxicológicos e respiratórios; - Intensificar os trabalhos educativos para o setor regulado e para toda população;	FORMA DE AVALIAÇÃO: Em percentual Pactuado: 100%
RESPONSÁVEL: Vigilância Sanitária	PARCERIAS: SESAU
ORÇAMENTO: 40.000,00	
ORIGEM DE RECURSO: PFVPS 67% Recursos Próprios e 33% Recursos do SUS	
PACTUAÇÃO NÚMERO: Não pactuado	

INDICADOR: Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata.	
AÇÃO: - Notificar os casos de doenças de notificação compulsória. - Encerrar os casos até 60 dias após notificação.	
METAS: - Encerrar no SINAN 90% das notificações em tempo oportuno.	FORMA DE AVALIAÇÃO: Em percentual Pactuado: 90%
RESPONSÁVEL: AB/ EPIDEMIOLOGIA	PARCERIAS: SESAU
ORÇAMENTO: 10.000,00	
ORIGEM DE RECURSO: PFVPS 67% Recursos Próprios e 33% Recursos do SUS	
PACTUAÇÃO NÚMERO: 05	

INDICADOR: Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	
AÇÃO: - Registrar todo óbito ocorrido no município.	
METAS: - Garantir em 92% o registro de óbitos por causa básica definida.	FORMA DE AVALIAÇÃO: Em percentual Pactuado:92%
RESPONSÁVEL: SINAN	PARCERIAS: SESAU
ORÇAMENTO: 10.000,00	
ORIGEM DE RECURSO:PFVPS 67% Recursos Próprios e 33% Recursos do SUS	
FACTUAÇÃO NÚMERO: INDICADOR 3 FACTUAÇÃO SISPACTO 2021	

ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

DIRETRIZ: Garantia de acesso da população a serviços de qualidade com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de atenção básica e da atenção especializada.

INDICADOR: Cobertura populacional das equipes de ESF.	
AÇÃO: - Disponibilizar profissional e material necessário, para realizar as ações da Atenção Básica. - Manter 3 equipes de ESF. - Manter o Programa Médicos para o Brasil. - Criar equipe móvel para atender nas áreas remotas do município com o ônibus da saúde.	
METAS: - Ampliar a cobertura populacional pelas equipes de Estratégia de Saúde da Família.	FORMA DE AVALIAÇÃO: Em percentual Pactuado:100%
RESPONSÁVEL: SMS/AB/PACS	PARCERIAS: SESAU
ORÇAMENTO: 992.000,00	
ORIGEM DE RECURSO: PAB 41,75% Recursos do SUS e 58,25% Recursos Próprios	
FACTUAÇÃO NÚMERO: 17	

INDICADOR: % de Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Auxílio Brasil.	
AÇÃO: - Adquirir materiais necessários para o acompanhamento. - Estimular o acompanhamento das equipes de ESF. - Estimular a presença na unidade de saúde.	
METAS: - Manter em 90% da cobertura de acompanhamento das condicionalidades do Programa Auxílio Brasil.	FORMA DE AVALIAÇÃO: Em percentual Pactuado:80 %
RESPONSÁVEL: AB/PACS	PARCERIAS: SESAU
ORÇAMENTO: 45.000,00	
ORIGEM DE RECURSO: PAB 41,75% Recursos do SUS e 58,25% Recursos Próprios	
PACTUAÇÃO NÚMERO: 18	

INDICADOR: Cobertura populacional estimada pelas equipes básicas de Saúde Bucal.	
AÇÃO: - Disponibilizar material odontológico para o atendimento pelas equipes de Saúde Bucal. - Realizar manutenção dos equipamentos da unidade de saúde bucal fixa. - Contratar profissional para atender no consultório móvel odontológico.	
METAS: - Ampliar atendimento de no mínimo 95% a cobertura populacional das equipes de Saúde Bucal.	FORMA DE AVALIAÇÃO: Em percentual Pactuado:93%
RESPONSÁVEL: AB/Saúde Bucal	PARCERIAS: SESAU
ORÇAMENTO: 90.000,00	
ORIGEM DE RECURSO: PAB 41,75% Recursos SUS 58,25 % Recursos Próprios	
PACTUAÇÃO NÚMERO: 19	

INDICADOR: Média de ação coletiva de escovação dental supervisionada.	
AÇÃO: <ul style="list-style-type: none"> - Manter parceria com a Secretaria de Educação na aquisição de kits de escovação. - Realizar ações de escovação supervisionada nas escolas no Município; - Estabelecer um calendário com os diretores das escolas para realizar as ações. 	
METAS: <ul style="list-style-type: none"> - Ampliar 3% a média de ação coletiva de escovação dental supervisionada em crianças em idade escolar (do 1º ao 5º ano). 	FORMA DE AVALIAÇÃO: Em percentual Pactuado:48 %
RESPONSÁVEL:AB/Saúde Bucal	PARCERIAS: SMS
ORÇAMENTO: 20.000,00	
ORIGEM DE RECURSO: PAB	
PACTUAÇÃO NÚMERO: Não pactuado	

ATENÇÃO À SAÚDE DA MULHER

DIRETRIZ: Promoção da atenção integral a saúde da mulher e da criança e implementação da REDE CEGONHA, com ênfase nas áreas de populações de maior vulnerabilidade.

INDICADOR: Proporção de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de pré-natal.	
AÇÃO: <ul style="list-style-type: none"> - Realizar busca ativa das gestantes faltosas às consultas de pré-natal através dos ACS. - Incentivar as gestantes a comparecerem nas consultas de pré-natal, utilizando o encontro das gestantes como estímulo. - Incentivar o comparecimento nas unidades para a consulta de puerpério. 	
METAS: <ul style="list-style-type: none"> - Aumentar para 95% a proporção de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de pré-natal. - Cadastrar 100% das gestantes no SISPRENATAL. 	FORMA DE AVALIAÇÃO: Em percentual Pactuado:95%
RESPONSÁVEL: AB	PARCERIAS:SESAU
ORÇAMENTO: 20.000,00	
ORIGEM DE RECURSO: PAB41,75 % Recursos do SUS e 58,25% Recursos Próprios	
PACTUAÇÃO NÚMERO: Não pactuado	

INDICADOR: Número de testes de Sífilis por gestante.	
AÇÃO:	
<ul style="list-style-type: none"> - Realizar dois testes rápidos de Sífilis por gestante na primeira consulta e no terceiro trimestre de gestação. - Garantir os testes rápidos de Sífilis nas unidades de saúde. 	
METAS:	FORMA DE AVALIAÇÃO:
<ul style="list-style-type: none"> - Realizar 2 exames de teste rápido de Sífilis por gestante, um na primeira consulta e outro no terceiro trimestre de gestação. 	<p>Em Números absolutos</p> <p>Pactuado: 100%</p>
RESPONSÁVEL: AB e Epidemiologia	PARCERIAS: SESAU
ORÇAMENTO: 20.000,00	
ORIGEM DE RECURSO: PAB 41,75 % Recursos do SUS e 58,25% Recursos Próprios	
PACTUAÇÃO NÚMERO: 08	

INDICADOR: Percentual de gestantes de alto risco encaminhadas para a Unidade de Referência para Pré-Natal de Alto Risco.	
AÇÃO:	
<ul style="list-style-type: none"> - Garantir atendimento do obstetra as gestantes com Classificação de Risco para pré-natal de alto risco na Unidade de Saúde da Mulher em Vilhena. - Encaminhar as gestantes para a referência de Alto Risco em tempo oportuno. 	
METAS:	FORMA DE AVALIAÇÃO:
<ul style="list-style-type: none"> - 100% das gestantes de Alto risco encaminhadas para a referência. 	<p>Em percentual</p> <p>Pactuado:100 %</p>
RESPONSÁVEL: AB	PARCERIAS: SESAU
ORÇAMENTO: 30.000,00	
ORIGEM DE RECURSO: PAB41,75 % Recursos do SUS e 58,25% Recursos Próprios	
PACTUAÇÃO NÚMERO: Não pactuado	

INDICADOR: Percentual de gestantes com aleitamento materno exclusivo.	
AÇÃO: - Realizar orientações sobre a importância do aleitamento materno exclusivo. - Realizar palestras incentivando as gestantes sobre o aleitamento nos Encontros das Gestantes.	
METAS: - 100% das gestantes acompanhadas e orientadas sobre o aleitamento materno exclusivo.	FORMA DE AVALIAÇÃO: Em percentual Pactuado:100%
RESPONSÁVEL: AB	PARCERIAS: SESAU
ORÇAMENTO: 20.000,00	
ORIGEM DE RECURSO: PAB41,75 % Recursos do SUS e 58,25% Recursos Próprios	
PACTUAÇÃO NÚMERO: Não Pactuado	

INDICADOR: Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária.	
AÇÃO: - Realizar busca ativa de mulheres de 25 a 64 anos para realização de exame citopatológico através dos ACS. - Realizar palestras nas comunidades pelas Equipes de ESF sobre a prevenção de Câncer de Colo de Útero. - Incentivar as mulheres na faixa etária nas visitas domiciliares. - Realizar Campanha Outubro Rosa. - Manter pactuação com o Município de Vilhena na realização de consultas com Ginecologista para eventuais necessidades de colposcopia e biópsia. - Encaminhar as pacientes com intercorrências para o setor de Regulação do Município.	
METAS: - Ampliar 0,65 os exames citopatológicos em mulheres de 25 a 64 anos.	FORMA DE AVALIAÇÃO: Razão Pactuado: 0,65%
RESPONSÁVEL: AB	PARCERIAS: SESAU
ORÇAMENTO: 50.000,00	
ORIGEM DE RECURSO: PAB 100% de Recursos Próprios	
PACTUAÇÃO NÚMERO: 11	

INDICADOR: Número de óbitos maternos de determinado período e local de residência.	
AÇÃO: - Percentual de óbitos dematernos de determinado período investigados e analisados	
METAS: - Manter a vigilância dos óbitos maternos, através da Investigação e análise de 100% dos óbitos.	FORMA DE AVALIAÇÃO: Em números absolutos Pactuado: 0%
RESPONSÁVEL: AB/EPIDEMIOLOGIA	
ORÇAMENTO: 10.000,00	
ORIGEM DE RECURSO: PAB41,75 % Recursos do SUS e 58,25% Recursos Próprios	
PACTUAÇÃO NÚMERO: 16	

INDICADOR: Razão de exames de mamografia de rastreamento em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	
AÇÃO: - Realizar busca ativa de mulheres de 50 a 69 anos para realização de exame de mamografia de rastreamento através dos ACS. - Realizar palestras nas comunidades pelas Equipes de ESF sobre a prevenção de Câncer de Mama. - Incentivar as mulheres na faixa etária nas visitas domiciliares. - Realizar Campanha Outubro Rosa. - Manter pactuação com o Município de Vilhena na realização de exames. - Encaminhar as pacientes com intercorrências para o setor de Regulação do Município.	
METAS: - Atender no mínimo de 150 de aproximadamente 659 mulheres residentes nesta faixa etária com exames de mamografias	FORMA DE AVALIAÇÃO: Razão Pactuado: 0,25 %
RESPONSÁVEL: AB/ESF PARCERIAS: SESAU	
ORÇAMENTO: 20.000,00	
ORIGEM DE RECURSO: PAB 41,75 % Recursos do SUS e 58,25% Recursos Próprios	
PACTUAÇÃO NÚMERO: 12	

INDICADOR: Proporção de óbitos de mulheres em Idade Fertil investigados.	
AÇÃO: - Percentual de óbitos de mulheres em idade fértil, investigados e analisados.	
METAS: - Manter a vigilância dos óbitos maternos, através da investigação e análise de 91% dos óbitos.	FORMA DE AVALIAÇÃO: Em percentual Pactuado:92%
RESPONSÁVEL: AB/EPIDEMIOLOGIA	PARCERIA: SESAU
ORÇAMENTO: 10.000,00	
ORIGEM DE RECURSO: PAB41,75 % Recursos do SUS e 58,25% Recursos Próprios	
PACTUAÇÃO NÚMERO: 02	

INDICADOR: Proporção de Parto Normal no SUS e na Saúde Suplementar.	
AÇÃO: - Realizar palestras sobre as vantagens de parto normal. - Realizar pré-natal com direcionamento para parto normal.	
METAS: - Realizar 52% por partos normais	FORMA DE AVALIAÇÃO: Em percentual Pactuado:52%
RESPONSÁVEL: AB/ESF	PARCERIAS: SESAU
ORÇAMENTO: 20.000,00	
ORIGEM DE RECURSO: PAB 41,75 % Recursos do SUS e 58,25% Recursos Próprios	
PACTUAÇÃO NÚMERO: 13	

INDICADOR: Proporção de Gravidez na Adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	
AÇÃO: - Realizar palestras nas escolas sobre os riscos e complicações da gravidez na adolescência. - Garantir acesso de adolescentes a informações sobre prevenção.	
METAS: - Atender 100% das escolas com palestras - Acompanhar casos com pré-natal - Reduzir para 11% incidência de gravidez na adolescência	FORMA DE AVALIAÇÃO: Em percentual Pactuado:11 %
RESPONSÁVEL: AB/ESF	PARCERIAS: SESAU
ORÇAMENTO: 10.000,00	
ORIGEM DE RECURSO: PAB41,75 % Recursos do SUS e 58,25% Recursos Próprios	
PACTUAÇÃO NÚMERO: 14	

SAÚDE DA CRIANÇA

DIRETRIZ: Promoção da atenção integral a saúde da mulher e da criança e implementação da REDE CEGONHA, com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade.

INDICADOR: Percentual de testes do Pezinho realizados pelo município.	
AÇÃO: - Orientar as mães nas consultas de pré-natal sobre a importância da realização da triagem do exame do teste do pezinho. - Manter o funcionamento da sala de crescimento e desenvolvimento todos os dias úteis da semana.	
METAS: - Realizar precocemente os testes de pezinho em 100% dos recém-nascidos.	FORMA DE AVALIAÇÃO: Em percentual Pactuado: 100%
RESPONSÁVEL: AB	PARCERIAS: SESAU
ORÇAMENTO: 50.000,00	
ORIGEM DE RECURSO: PAB 100% Recursos Próprios	
PACTUAÇÃO NÚMERO:	

INDICADOR: Campanha Semana do Bebê	
AÇÃO: - Orientar as mães na participação da campanha quanto as palestras e orientações - Manter o funcionamento anual da campanha.	
METAS: - Realizar Continuamente a Campanha junto com a Secretaria de Assistência Social. - Captação de 100% das gestantes e crianças no evento.	FORMA DE AVALIAÇÃO: Em percentual Pactuado: 100%
RESPONSÁVEL: AB/SEAS/SMS	
ORÇAMENTO: 10.000,00	
ORIGEM DE RECURSO: PAB 100% Recursos Próprios	
PACTUAÇÃO NÚMERO:	

INDICADOR: Proporção de vacinas com cobertura alcançadas.	
AÇÃO: <ul style="list-style-type: none"> - Manter o funcionamento da sala de vacina todos os dias úteis da semana. - Realizar campanhas intensivas de acordo com a vacina da campanha em vigor. - Realizar busca ativa de faltosos através dos ACS. - Informar ações no sistema sipni. - Aquisição de guloseimas e frutas. 	
METAS: <ul style="list-style-type: none"> - Vacinar $\geq 75\%$ das crianças de acordo com a idade. 	FORMA DE AVALIAÇÃO: Em percentual Pactuado: 75%
RESPONSÁVEL: EPIDEMIOLOGIA/IMUNIZAÇÃO PARCERIAS:SESAU	
ORÇAMENTO: 60.000,00	
ORIGEM DE RECURSO: PFVPS 100% Recursos Próprios	
PACTUAÇÃO NÚMERO: 04	

INDICADOR: Programa Saúde na Escola	
AÇÃO: <ul style="list-style-type: none"> - Manter realização das ações pactuadas do PSE em escola prioritárias. 	
METAS: <ul style="list-style-type: none"> - Realizar 13 ações pactuadas do PSE nas escolas Municipais e Estaduais - Contemplar ações do Programa Crescer Saudável 	FORMA DE AVALIAÇÃO: Número Absoluto
RESPONSÁVEL: SMS	PARCERIAS: SESAU
ORÇAMENTO: 30.000,00	
ORIGEM DE RECURSO: Recurso Proprio	
PACTUAÇÃO NÚMERO:	

INDICADOR: Taxa de mortalidade Infantil	
AÇÃO: - Garantir a realização dos exames de pré-natal em tempo oportuno. - Garantir atendimento de alto risco às gestantes com intercorrência na gestação. - Garantir atendimento médico e de enfermagem de pré-natal na unidade em todos os dias úteis.	
METAS: - Garantir os exames de pré-natal a 100% das gestantes cadastradas. - Garantir atendimento de baixo risco a 100% das gestantes cadastradas. - Garantir atendimento de alto risco a todas as gestantes com intercorrência.	FORMA DE AVALIAÇÃO: Em números absolutos 0%
RESPONSÁVEL: AB e EPIDEMIOLOGIA	PARCERIAS: SESAU
ORÇAMENTO: 500.000,00	
ORIGEM DE RECURSO: PAB 100% Recursos Próprios	
PACTUAÇÃO NÚMERO: 15	

SAÚDE DO IDOSO

DIRETRIZ: Garantia da atenção integral à saúde da pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo e fortalecimento das ações de promoção e prevenção.

INDICADOR: Proporção de visitas domiciliares da equipe de ESF a idosos acamados.	
AÇÃO: - Garantir acompanhamento dos idosos acamados pela equipe de ESF. - Garantir atendimento prioritário aos idosos com ações de promoção e prevenção de saúde.	
METAS: - Realizar visitas periódicas aos idosos acamados pela equipe de ESF	FORMA DE AVALIAÇÃO: Em números absolutos Pactuado: 100%
RESPONSÁVEL: AB	PARCERIAS: SESAU
ORÇAMENTO: 30.000,00	
ORIGEM DE RECURSO: PAB 41,75 % Recursos do SUS e 58,25% Recursos Próprios	
PACTUAÇÃO NÚMERO: Não pactuado	

INDICADOR: Percentual de idosos hipertensos e diabéticos cadastrados.	
AÇÃO: <ul style="list-style-type: none"> - Fornecer cartão ou caderneta aos idosos hipertensos e diabéticos. - Garantir insumos aos idosos hipertensos e diabéticos cadastrados. - Garantir exames complementares periódicos aos idosos hipertensos e diabéticos. - Realizar aferição de PA, no mínimo a cada 6 meses, no hipertenso e exame de hemoglobina glicada no diabético. 	
METAS: <ul style="list-style-type: none"> - Manter atualizado 100% dos cadastros dos idosos hipertensos e diabéticos. - Cadastrar 100% dos idosos com hipertensão e diabetes. 	FORMA DE AVALIAÇÃO: Em percentual Pactuado: 100%
RESPONSÁVEL: AB	PARCERIAS: MS
ORÇAMENTO: 30.000,00	
ORIGEM DE RECURSO: PAB41,75 % Recursos do SUS e 58,25% Recursos Próprios	
PACTUAÇÃO NÚMERO: Não pactuado	

INDICADOR: Número de palestras ministradas aos idosos cadastrados no Programa de Saúde da Família.	
AÇÃO: <ul style="list-style-type: none"> - Realizar palestras pelas equipes de ESF para os idosos cadastrados no Programa de Saúde da Família. - Realizar atividades educativas. 	
METAS: <ul style="list-style-type: none"> - Realizar no mínimo 5 palestras/ ano. 	FORMA DE AVALIAÇÃO: Em números absolutos
RESPONSÁVEL: AB/ESF	PARCERIAS: SESAU
ORÇAMENTO: 20.000,00	
ORIGEM DE RECURSO: PAB41,75 % Recursos do SUS e 58,25% Recursos Próprios	
PACTUAÇÃO NÚMERO:	

INDICADOR: Número de óbitos prematuros (<70 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (Doenças do Aparelho Circulatório, câncer, diabetes e Doenças Respiratórias Crônicas).	
AÇÃO: - Realizar intervenções e encaminhamentos quando necessário. - Garantir atendimento aos idosos para prevenção de DCNT's	
METAS: - Reduzir taxa de mortalidade prematura (<70 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (Doenças do Aparelho Circulatório, câncer, diabetes e Doenças Respiratórias Crônicas).	FORMA DE AVALIAÇÃO: Em números absolutos 3%
RESPONSÁVEL: AB/EPIDEMIOLOGIA	PARCERIAS: SESAU
ORÇAMENTO: 50.000,00	
ORIGEM DE RECURSO: PAB 41,75 % Recursos do SUS e 58,25% Recursos Próprios	
PACTUAÇÃO NÚMERO: 01	

SAÚDE DO HOMEM

INDICADOR: Número de homens atendidos na CAMPANHA NOVEMBRO AZUL.	
AÇÃO: - Realizar palestras sobre prevenção de Câncer de próstata. - Realizar palestras sobre acidente de trânsito e acidente de trabalho.	
METAS: - Atender o total de 520 homens na faixa etária na Campanha Novembro Azul.	FORMA DE AVALIAÇÃO: Em percentual Pactuado: 50%
RESPONSÁVEL: AB/ESF	PARCERIAS: SESAU
ORÇAMENTO: 80.000,00	
ORIGEM DE RECURSO: PAB 100% Recursos Próprios	
PACTUAÇÃO NÚMERO: NÃO PACTUADO	

INDICADOR: Criar novas turmas para o programa TABAGISMO	
AÇÃO: - Realizar palestras sobre os resultados já alcançados com o programa. - Garantir insumos junto ao estado para o tratamento dos cadastrados. - Capacitar as demais ESF para trabalharem com o programa	
METAS: - Atender no mínimo 15 pessoas a cada nova turma - Abrir novas turmas a cada 6 meses.	FORMA DE AVALIAÇÃO: Em números absolutos
RESPONSÁVEL: AB/ESF PARCERIAS: SESAU	
ORÇAMENTO: 40.000,00	
ORIGEM DE RECURSO: PAB41,75 % Recursos do SUS e 58,25% Recursos Próprios	
PACTUAÇÃO NÚMERO: Não Pactuado	

SAÚDE MENTAL

AÇÃO 1: FALTA DE MULTIPROFISSIONAIS (PSICÓLOGO, NUTRICIONISTA, FISIOTERAPEUTA, ASSISTENTE SOCIAL) EM REDE MUNICIPAL DE SAÚDE, NA EXISTÊNCIA DESTES PROFISSIONAIS, A PROBLEMÁTICA SERIA A ESTRUTURA FÍSICA PARA ATENDIMENTO.	
O quê (melhoria a implantar)	Contratação de profissionais, em áreas específicas para resolutividade de demanda populacional e ampliação de unidades básicas de saúde para atendimento multiprofissional para o público – alvo;
Por quê (resultados esperados)	Garantia de acesso para a satisfação do usuário.
Quem (área/responsáveis)	Secretaria Municipal de Saúde.
Quando(prazo)	2023- 2025.
Como (procedimentos)	Com apoio da gestão municipal e grupos de discussões para melhoria a assistência.
Quanto (R\$)	50.000,00
Indicador de acompanhamento	Diminuição do tempo de espera dos pacientes no atendimento à telemedicina e CAPS; Aumento na produtividade e melhor tratamento para os casos leves de transtornos.
AÇÃO 2: EQUIPE DE ESF INCOMPLETA COM SOBREGARGA A PROFISSIONAIS.	
O quê (melhoria a implantar)	Apoio da gestão para suprir necessidade de profissionais, para que a equipe tenha um desempenho melhor nos atendimentos, sem sobrecarregar apenas para um profissional.
Por quê (resultados esperados)	Melhor atendimento aos pacientes da determinada área, facilitando o acesso e atendimento mais rápido para a população.
Quem (área)	Gestão Municipal (envolvendo Secretaria de Saúde, Conselho de Saúde Vereadores e

/responsáveis)	todas as áreas envolvidas nesse processo)
Quando (prazo)	2023- 2025.
Como (procedimento)	Mostrando como a falta de profissional está atingindo nos índices que devemos alcançar. Fazer reuniões periódicas com os gestores responsáveis para que possamos ser atendidos por essa necessidade. Manter o Programa Mais Médicos.
Quanto (R\$)	40.000,00
Indicador de acompanhamento	Ter um apoio da gestão municipal de saúde do município e do conselho de saúde, para que seja solucionado o mais rápido essa problemática, para garantir que a produção não seja prejudicada nem os pacientes.
AÇÃO 3: CENTRALIZAÇÃO DE FARMÁCIA MUNICIPAL;	
O quê (melhoria a implantar)	Descentralização de farmácias hospitalar, para melhor atender a população e AB.
Por quê (resultados esperados)	Garantir melhor o acesso da população, para que não tenho o transtorno de ter que passar por todos aqueles pacientes que estão à espera de atendimento para pegar a medicação.
Quem (área /responsáveis)	Secretaria Municipal de saúde, UMS, UBS, Coordenação de AB.
Quando (prazo)	2023-2025
Como (procedimento)	Compartilhando ideias que seja possível para o gestor e ter o apoio da gestão municipal para seja possível solucionar a problemática existente.
Quanto (R\$)	10.000,00
Indicador de acompanhamento	Fazer discussão em grupo para solucionar a problemática e garantir um bom acesso aos usuários.
AÇÃO 4: FALTA DE APOIO PSICOLÓGICO A PROFISSIONAIS DE SAÚDE.	
O quê (melhoria a implantar)	Contratação de profissionais especialistas na área de saúde mental para atendimento de servidores da saúde.
Por quê (resultados esperados)	Para descarregar a mente do profissional que está a frente de todos os problemas,
Quem (área /responsáveis)	Todos os envolvidos pela melhoria.
Quando (prazo)	2023- 2025.
Como (procedimento)	Mostrar a necessidade dos profissionais.
Quanto (R\$)	10.000,00
Indicador de acompanhamento	Qualificação permanente dos trabalhadores da área da Saúde; Realizar atividades educativas; Ter uma equipe especializada; Ter uma boa comunicação entre as equipes, fazendo com que todos os profissionais

sejam beneficiados.

SAÚDE DO TRABALHADOR

INDICADOR: Adoção de preenchimento do campo “OCUPAÇÃO” nas notificações de agravos relacionados ao trabalho

AÇÃO:

- Adotar a sistemática de preencher o campo ocupação nas notificações de acidente de trabalho
- Realizar campanha de prevenção de acidente de trabalho.

METAS:

- Procedimentos atendidos
- Campanha realizada

FORMA DE AVALIAÇÃO:

Em números absolutos
Pactuado: 90%

RESPONSÁVEL: AB/ESF PARCERIAS: SESAU

ORÇAMENTO: 50.000,00

ORIGEM DE RECURSO: PAB

PACTUAÇÃO NÚMERO: 23

INDICADOR: Qualificar profissionais de saúde

AÇÃO:

- Qualificação permanente dos trabalhadores da área da Saúde.

METAS:

- Realizar capacitação continuada aos profissionais de Saúde em atendimento a portaria N.º3.194/2017.

FORMA DE AVALIAÇÃO:

Número Absoluto

RESPONSÁVEL: SMS

PARCERIAS: SESAU

ORÇAMENTO: 50.000,00

ORIGEM DE RECURSO: PAB – 67% Recursos Próprios e 33% Recursos do SUS

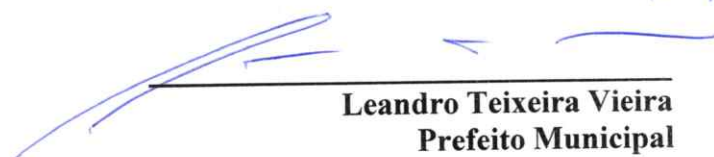
PACTUAÇÃO NÚMERO: Conferência Estadual de Saúde 2017

AÇÕES PARA O ENFRENTAMENTO DO COVID

INDICADOR: ENFRENTAMENTO AO COVID-19	
AÇÃO: - Realizar atividades para prevenção e tratamento do Covid-19	
METAS: - Fornecer EPIs ao profissionais para o enfrentamento da doença - Manter oferta de exames laboratoriais e teste rápido para identificação precoce.	FORMA DE AVALIAÇÃO: Número Absoluto
RESPONSÁVEL: SMS	PARCERIAS: SESAU
ORÇAMENTO: 100.000,00	
ORIGEM DE RECURSO: Recurso Próprio	
PACTUAÇÃO NÚMERO:	



Poliana Corrêa Santos
Secretária Municipal de Saúde



Leandro Teixeira Vieira
Prefeito Municipal



ESTADO DE RONDONIA
MUNICÍPIO DE CORUMBIARA
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORUMBIARA –C.M.S

RESOLUÇÃO Nº 021/2022/CMS/CORUMBIARA-RO

Corumbiara-RO, 21 de novembro de 2022.

O PLENÁRIO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CORUMBIARARONDÔNIA – CMS/CORUMBIARA/RO, usando de suas competências regimentais e atribuições conferidas em lei, em Reunião Ordinária, realizada no Gabinete do Vice - Prefeito Municipal, cito, na Avenida Olavo pires 2129, Centro de Corumbiara, no dia 21 de novembro de 2022, às 9:00 horas, em reunião Ordinária, tendo como base suas competências constitucionais, através das Leis Orgânicas da Saúde nº 8.080/90, Nº 8.142/90, LC/141/2012, Resolução nº 453/2012/CNS, Lei Municipal nº 017/1993, bem como em seu Regimento Interno, e;

Considerando a Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, que, entre outras garantias, dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, que, entre outras providências, dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes;

Resolve:

Art. 1º: Aprovar por unanimidade pelo Pleno do Conselho Municipal de Saúde de Corumbiara – CMS, a **(PAS)**, Programação Anual de Saúde para o exercício de 2023.

Art. 2º: Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

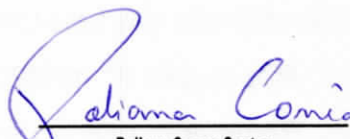
Registrada, Publicada, CUMPRA-SE.



EVANDO SCAPOLAN DE MELO
Conselheiro:

Presidente do Conselho Municipal de Saúde/Corumbiara-CMS/RO

Homologo a Resolução nº 021/2022/CMS-COR, nas conformidades da Lei Federal nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na Gestão do Sistema Único de Saúde, pelas Leis 8.142 de 1990, Lei complementar 141/2012 e Decreto 5.839/2006, cumprindo as disposições da Constituição Federativa do Brasil de 1.988, considerando os dispositivos disposto no Art. 196 a 200 e Resolução nº 333/CNS.



Poliana Correa Santos
Secretária Municipal da Saúde/SEMUSA