

CIB RORAIMA	COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE	RESOLUÇÃO Nº 05/08
------------------------	---	-------------------------------

A PRESIDENTE DA COMISSÃO INTERGESTORES BIPARTITE, no uso de suas atribuições legais, e

Considerando a **PORTARIA N º 648, DE 28 DE MARÇO DE 2006** que aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes e normas para a organização da Atenção Básica para o Programa Saúde da Família (PSF) e o Programa Agentes Comunitários de Saúde (PACS).

Considerando ainda, parecer favorável da Coordenação Estadual da Atenção Básica.

RESOLVE:

Art. 1º - Aprovar os Projetos de Implatação de 01(uma) Equipe Estratégica Agentes Comunitários de Saúde da Família – EACS e 13 (treze) Agentes Comunitários de Saúde para o Município de Caroebe, analisado, discutido e aprovados por todos os membros presentes na Primeira Reunião Ordinária da CIB/RR, ocorrida em 25 de fevereiro de 2008.

Art.2º - Esta resolução entrará em vigor a partir da data de sua publicação.

EUGÊNIA GLAUCY MOURA FERREIRA

Presidente da Comissão Intergestores Bipartite-CIB

Boa Vista(RR), 26 de fevereiro de 2008.

NAMIS LEVINO DA SILVA FILHO

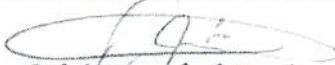
Presidente do COSEMS/RR

Município: Caroebe/RR

U.F: RR

DECLARAÇÃO DE INCENTIVOS AO PACS E PSF

Declaro estar de acordo com o cálculo de incentivo abaixo



Odivio Lacerda de Paula
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE
CAROEBE - RR DEC. 001-2007

Ass. do Secretário Municipal de Saúde

Ass. do Secretário da Comissão Intergestores Bipartite

ITEM	BASE DE CÁLCULO	RECURSOS
PAB do Município Parte Fixa:		
1.3 Incentivos PAB – Parte Variável		
1.3.1 Programa de Agentes Comunitários de Saúde		
• Número de Agentes	25	
• Incentivos		
1.3.2 Programa de Saúde da Família		
• Número de Equipes	02	
• Incentivos		

OBS: Aprovado na 1ª Reunião Ordinária da CIB 25/02/2008 e pela Resolução CIB/RR nº 05/2008.



Eugênia Glancy M. Ferreira
Secretária de Estado da Saúde de Roraima



GOVERNO DE RORAIMA
"AMAZÔNIA: PATRIMÔNIO DOS BRASILEIROS"

PARECER

O Projeto para a Ampliação de 1 Equipes Estratégia Agentes Comunitários de saúde, apresentados pela Secretária Municipal de Saúde de Caroebe estão de acordo com as determinações do Ministério da Saúde.

Após analisar as **justificativas do município**, verificou-se a necessidade de implantação da EACS, 13 Agentes Comunitários de Saúde para obter uma melhor cobertura de cerca de 100% da população do município, adotando uma estratégia de fortalecer as micro-áreas.

Boa Vista - RR, 20 de fevereiro de 2008.


IRGELIA MARIA RAMOS PALMEIRA
Coordenadora Estadual da Atenção Básica
DPE/SESAU/RR

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Departamento de Programas Estratégicos- Coordenação Estadual da Atenção Básica
Rua Madri, s/n.º – Campus do Paricarana – Boa Vista – Roraima - Brasil - CEP: 69.304-650
Tel/fax: (0XX95) 2121-0543.



ESTADO DE RORAIMA
“AMAZÔNIA PATRIMÔNIO DOS BRASILEIROS”
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROEBE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Projeto de Implantação da 1ª Equipe da Estratégia de Agente
Comunitário de Saúde – EACS.**

INTRODUÇÃO

A Estratégia de Agentes Comunitários de Saúde representa um importante investimento na atenção básica em saúde, é uma estratégia para reverter a forma de prestação de assistência, promoção e prevenção à saúde da família, estimulando a implantação de um modelo de oferta de serviços na atenção básica, porta de entrada do Sistema Único de Saúde, SUS, formalizada na proximidade dos profissionais de saúde com as famílias acompanhadas.

Inserindo, desta forma, os profissionais no cotidiano epidemiológico da região geográfica onde a unidade básica de saúde de referência encontra-se funcionando, a fim de resolver a maioria dos agravos notificados pela população de determinada área georeferenciada.

A constituição do EACS oportunizou aos municípios brasileiros um fortalecimento no conhecimento do perfil epidemiológico dos seus municípios, além de viabilizar uma solidez na política de prevenção e promoção da saúde brasileira. O programa oportuniza um melhor acompanhamento dos nossos pacientes que são portadores de doenças crônicas, número este que aumenta consideravelmente a cada ano, e nos demais membros da sociedade elegível como prioritários no acompanhamento da qualidade da saúde.

Para que se possa alcançar sucesso na reorganização da atenção básica, que busca a vigilância a saúde por meio de um conjunto de ações individuais e coletivas, situadas no primeiro nível de atenção, é necessária a implantação de uma equipe da Estratégia de Agentes Comunitários de Saúde - EACS, visto que o número de famílias que necessita desta forma de atenção no município está em áreas distantes da sede.

OBJETIVOS

- Melhorar a cobertura do ESF no município de Caroebe;
- Melhorar a qualidade de vida dos municípios de Caroebe;
- Realizar atividades de Educação em Saúde nos estabelecimentos escolares;
- Acompanhar melhor os portadores de doenças crônicas;

- Acompanhar melhor os estratos prioritários da população;
- Melhorar nossa cobertura de imunização;
- Fomentar melhor os dados epidemiológicos do município;
- Buscar a equidade e universalização dos serviços de atenção básica.

METAS

Dentre as metas a serem alcançadas, são:

- Cobertura de 100% da população com o EACS;
- Acompanhar 100% dos diabéticos do município;
- Acompanhar 100% dos hipertensos do município;
- Acompanhar 100% das gestantes do município;
- Acompanhar 100% das crianças menores de 5 anos do município;
- Acompanhar 100% das adolescentes gestantes do município;
- Acompanhar 100% da população acima de 65 do município;
- Acompanhar 100% dos casos de diarreias notificadas nas áreas de atuação dos ACS;
- Acompanhar 100% dos portadores de tuberculose diagnosticados;
- Acompanhar 100% dos portadores de hanseníase diagnosticados;
- Acompanhar o desenvolvimento das ações de Educação em Saúde.

JUSTIFICATIVAS

A gestão do SUS, no município de Caroebe, acredita que, com a ampliação do EACS, oportunizará uma melhor cobertura das famílias residentes em nosso município.

A proposta apresentada acima oportunizará disponibilizarmos uma cobertura de cerca de 100% da população do município. Adotando uma estratégia de fortalecer as micro-áreas, através da referência constituída pelo EACS. O trabalho a ser desenvolvido pelo agente neste processo será de extrema importância para o funcionamento desta estratégia.

A facilidade na execução da proposta consiste-se na existência de Unidades Básicas de Saúde nas localidades mencionadas como micro-áreas. Constituindo-se desta forma como referencia à população a e aos profissionais na execução de suas atividades laborais.

ANEXO II

DA POLÍTICA NACIONAL DE ATENÇÃO BÁSICA

Quadros para Projetos de Implantação –EACS
Caracterização Geral

Nome ou N° da ACS	Área geográfica de atuação (Nome do Município/Bairro/ Comunidade)	População Estimada
1 EQUIPE DE EACS COM 13 ACS.	SEDE DO MUNICÍPIO: BR-210: VICINAL 06; VIC. 08 VIC. 09; VIC.010; VIC. 011 E 012; VIC. 013 E 014; VIC. 015 E 016; VIC. 018 E 020 VIC. 35: VILA ENTRE RIOS	919 hab.

Infra-estrutura

Nome ou N° da EACS	Material Permanente			
	Existente	Qtde.	Adquirir	Qtde.
1 EQUIPE DE EACS COM 13 ACS	00	00	Balanças: <ul style="list-style-type: none"> ➤ Infantil; ➤ Adulto; - Mesa de mayo; - Sonar; - Tambor para gaze de inox; - Bicicletas. - Estetoscópio; - Tensiometro; - Fita Métrica.	01 01 01 01 01 12 01 01 01

Forma de Contratação de Recursos Humanos

Profissional	Forma de Recrutamento	Forma de Seleção	Forma de Contratação	Regime de Trabalho
Enfermeira - 01	Processo Seletivo	Processo Seletivo	Contrato por tempo determinado sendo renovado ou revogado.	40 horas semanais
Agente Comunitário de Saúde - 13	Processo Seletivo	Processo Seletivo	Contrato por tempo determinado sendo renovado ou revogado.	40 horas semanais

Quadro de Metas das Ações em áreas Estratégicas

Nome ou Nº da EACS	Área estratégica de Atuação	Ações propostas para a ESF	Quantitativo de ações programadas por ano, por ESF
1 EQUIPE DE EACS COM 13 ACS	Saúde da Criança	Palestras educativas, no sentido de: - reduzir a mortalidade neonatal; - reduzir os óbitos por doenças diarréicas ou doenças respiratórias.	Realizaremos 20 campanhas educativas e preventivas, com o objetivo de atingirmos as metas pactuadas.
	Saúde da Mulher	- Palestras educativas e preventivas; - realização exames preventivo do câncer do colo do útero e de mama; - Assistência ao pré-natal.	Realizaremos 20 campanhas educativas e preventivas, com o objetivo de atingirmos as metas pactuadas.
	Controle do Diabetes	- Palestras educativas e preventivas; - Identificar e cadastrar os casos confirmados; - Realizar exames de controle da patologia; - Acompanhar a evolução e tratamento da doença.	Trabalhar em cima do percentual pactuado e conforme o número de pacientes cadastrados

	Controle da Hipertensão	<ul style="list-style-type: none"> - Palestras educativas e preventivas; - Identificar e cadastrar os casos confirmados; - Realizar exames de controles da patologia; - Acompanhar a evolução e tratamento da doença. 	Trabalhar em cima do percentual pactuado e conforme o número de pacientes cadastrados
	Eliminação da Hanseníase	<ul style="list-style-type: none"> - Fazer busca ativa para identificar novos casos; - Acompanhar e supervisionar o tratamento conforme esquema. 	Trabalhar em cima do percentual pactuado e conforme o número de pacientes cadastrados
	Controle da Tuberculose	<ul style="list-style-type: none"> - Fazer busca ativa para identificar novos casos; - Acompanhar e supervisionar o tratamento. 	Trabalhar em cima do percentual pactuado e conforme o número de pacientes cadastrados
	Saúde Bucal	<ul style="list-style-type: none"> - Palestras educativas e preventivas 	Trabalhar em cima do percentual pactuado e conforme o número de pacientes cadastrados
	Eliminação da Desnutrição Infantil	<ul style="list-style-type: none"> - Palestras educativas e preventivas Acompanha o desenvolvimento CD, TRO, IRA 	Trabalhar em cima do percentual pactuado e conforme o número de pacientes cadastrados
	Promoção da Saúde	<ul style="list-style-type: none"> - Palestras educativas e preventivas 	Trabalhar em cima do percentual pactuado e conforme o número de pacientes cadastrados
	Saúde do Idoso	<ul style="list-style-type: none"> - Palestras educativas e preventivas Vacina, natação, grupo de dança 	Trabalhar em cima do percentual pactuado e conforme o número de pacientes cadastrados

Avaliação e acompanhamento das Ações

Instrumento de Avaliação	Forma de acompanhamento proposta
SIAB	Relatório
Pacto de Atenção Básica	Meta estabelecida pelo SISPACTO.
Pacto de Gestão	Meta estabelecida pelo Pacto pela Saúde.

Quadro resumo de financiamento das áreas de implantação

Despesas	Despesas com pessoal	Despesas com material / manutenção	Estruturação	TOTAL
Atual	R\$ 30.000,00	R\$ 12.000,00	X	R\$42.000,00
Proposta com EACS	R\$49.896,00	R\$15.000,00	X	R\$64. 896,00

Receitas	Recursos Municipais	Recursos Estaduais	Incentivo Ministério da Saúde	TOTAL
Atual	15%	0%	R\$ 7.980,00	15% + R\$ 7.980,00
Proposta com EACS	15%	0%	R\$ 14.896,00	15% + R\$ 14.896,00


Otávio Lacerda de Paula
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE
 CAROUBE - RR DEC. 001-2007

OTÁVIO LACERDA DE PAULA.
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE