

**Prezados Colegas,**

Este material tem por finalidade sistematizar informações para monitoramento das Ações, Indicadores e Metas da Programação Anual de Saúde de 2018 (PAS), que está alinhada com o Plano Municipal de Saúde 2018-2021, por conseguinte, é parte integrante dos documentos dos Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior (RDQA) e Relatório Anual de Gestão (RAG) da Secretaria Municipal de Saúde de Campinas e do Plano Plurianual.

A Lei 8080/90, em seu Art. 36, determina que o processo de Planejamento no SUS "(...) será ascendente, do nível local até o federal, ouvidos seus órgãos deliberativos, compatibilizando-se as necessidades da política de saúde com a disponibilidade de recursos em planos de saúde dos municípios, dos estados, do Distrito Federal e da União".

Ademais, entende-se que o processo de planejamento e monitoramento sejam realizados com a equipe de saúde e com o controle social. Os processos dialogados, compartilhados, com possibilidades de trocas, negociações e fluxos de comunicação, tendem a ter maiores possibilidades de realizar os compromissos para garantia da atenção à saúde.

Trocar experiências, compartilhar com a equipe é essencial neste processo. Dialoguem com o colegiado gestor da Unidade, com os colegas trabalhadores e com o Conselho Local de Saúde. Isto contribui para ampliar o olhar, diminuir fragilidades e aprimorar processos de trabalho compartilhados. É importante que o responsável pela gestão do serviço planeje junto com a equipe de trabalhadores.

E com o intuito de contribuir com os processos orientamos o que segue:

Antes de preencherem o RDQA sugerimos:

1. Leitura do PMS 2018-2021 com todas as considerações que propusemos fazer para cada indicador analise o que foi realizado no ano de 2017, destacando o 3º quadrimestre (disponível em [http://www.saude.campinas.sp.gov.br/saude/rel\\_gest.htm#relatorio\\_quadrimestral](http://www.saude.campinas.sp.gov.br/saude/rel_gest.htm#relatorio_quadrimestral)). Este material deverá ser orientador do processo de trabalho das áreas técnicas da Unidade de Saúde para com as equipes.
2. Analisem os Planos Operativos para o cumprimento das metas e/ou se será necessária a elaboração de Plano de Trabalho, (com ação, prazo/tempo, custo, resultado esperado e responsável) para que se possa atingir o resultado proposto. Se houver necessidade de rever alguma meta, faça a proposição.
3. Após a elaboração dos resultados dos indicadores, avaliem se estão próximos ou distantes do esperado. Verifiquem se existem fragilidades no processo, bem como avaliem possibilidades de diminuí-las
4. Leitura do 3º RDQA de 2017.
5. PRAZO: de 02 a 14 de maio de 2018.

Obs.:

- a) Caso tenha dúvidas em relação à ficha técnica do indicador, utilizar o Caderno de Diretrizes, Indicadores e Metas do Ministério da Saúde de forma subsidiária.
- b) Utilizar o aplicativo Adobe Acrobat Reader DC disponível para download gratuito e aprovado pela IMA (qualquer dúvida entre em contato pelo 3755-6006 ou pelo email: [resolvedoria@ima.sp.gov.br](mailto:resolvedoria@ima.sp.gov.br)) para abrir e preencher o formulário, isso garantirá que as informações inseridas possam ser coletadas depois.
- c) Salvar o arquivo no formato PDF com o nome "sigladodistrito-nomedoestabelecimento-1RDQA2018SM.pdf" e enviar para o email "[moacyr.perche@gmail.com](mailto:moacyr.perche@gmail.com)" com cópia para "[sheilacarmanhanesmoreira@gmail.com](mailto:sheilacarmanhanesmoreira@gmail.com)".
- d) O sistema salva suas respostas sempre que você solicitar.

**Sugestão para uso:**

- 1) Imprimir este formulário

2) Discutir em equipe ou grupo de trabalho as questões, incluindo os motivos para a resposta, as considerações e recomendações para melhorar o resultado no próximo período.

3) Digitar as respostas em arquivo de texto, para facilitar o lançamento neste formulário

4) Lançar as respostas no formulário e salvar com o nome "sigladodistrito-nomedoestabelecimento-1RDQA2018SM.pdf "

5) O Formulário PDF permite você salvar parcialmente e continuar depois ou editar as respostas.

6) Existe uma Planilha em Excell (para cada Distrito) com fórmulas que contribuem para cálculo de alguns indicadores.

Escolha a sua unidade de saúde da listagem do Tabnet do CNES:

## CAPÍTULO IDENTIFICAÇÃO

### 1. Identificação da unidade (CNES - Nome)

### 2. Identificação do responsável pelo preenchimento (Nome Completo) \_

-

### 3. Promover a democratização da Gestão no SUS Campinas.

**Relevância do Indicador:** Desenvolver a justificativa deste indicador no seu contexto.

**Meta:** Meta Municipal 100% dos serviços de Saúde Mental com mecanismos/estratégias de gestão colegiada/participativa.

**Cálculo:** mecanismos de gestão colegiada implantados.

**Fonte:** Relatório interno da unidade.

**Orientações para Considerações e Recomendações:** Descrever as dificuldades e potencialidades...

3.a. Sobre mecanismos/estratégias de gestão colegiada/participativa a unidade:

- 3.a.1 Tem colegiado gestor
- 3.a.2. Realiza reunião de equipe semanal
- 3.a.3. Realiza reunião de equipe de referencia semanal
- 3.a.4. Realiza assembleia com participação de toda a equipe
- 3.a.5. Outros (especificar):

3.b. Considerações e recomendações para o quadrimestre seguinte

#### 4. Garantir a participação e o controle social através dos Conselhos Locais de Saúde

**Relevância do Indicador:** Desenvolver a justificativa deste indicador no seu contexto.

**Meta:** Meta Municipal: 100% dos serviços de Saúde Mental com CLS atuante (eleição regular e reuniões ordinárias mensais). Métrica para a unidade: mecanismos de participação e controle social implantados.

**Cálculo:** mecanismos de gestão colegiada implantados.

**Fonte:** Relatório interno da unidade.

**Orientações para Considerações e Recomendações:** Descrever as dificuldades e potencialidades...

4.a. Sobre participação e o controle social através dos Conselhos Locais de Saúde a unidade:

- 4.a.1 Tem conselho local de saúde regularizado.
- 4.a.2. Tem grupo de usuários e trabalhadores iniciando conselho local na equipe
- 4.a.3. Realiza reuniões mensais regulares
- 4.a.4. Realiza reuniões irregulares
- 4.a.5. Não tem mecanismo participação e controle social local.
- 4.a.6. Outros (especificar):

4.b. Considerações e recomendações para o quadrimestre seguinte

#### 5. Promover o envolvimento de trabalhadores e usuários na construção do processo de trabalho e avaliação de satisfação do usuário com o serviço.

**Relevância do Indicador:** Desenvolver a justificativa deste indicador no seu contexto.

**Meta:** Meta Municipal: 100% unidades com mecanismos de envolvimento de trabalhadores e usuários na construção do processo de trabalho e avaliação de satisfação do usuário com o serviço implantados. Métrica para a unidade: mecanismos de envolvimento de trabalhadores e usuários implantados.

**Cálculo:** mecanismos de gestão colegiada implantados.

**Fonte:** Relatório interno da unidade.

**Orientações para Considerações e Recomendações:** Descrever as dificuldades e potencialidades...

5.a Sobre promover o envolvimento de trabalhadores e usuários na construção do processo de trabalho a unidade:

- 5.a.1 Realiza assembleia semanal.
- 5.a.2. Realiza assembléia quinzenal
- 5.a.3. Realiza assembléia mensal.
- 5.a.4. Outros (especificar):

5.b. Considerações e recomendações para o quadrimestre seguinte \*

## CAPÍTULO ASSISTÊNCIA À SAÚDE MENTAL DE FORMA INTEGRAL E EM REDE.

### 6. Planejar e executar, junto às equipes de saúde da rede básica, ações/atividades da linha do cuidado e de formação em Saúde Mental, de forma pactuada entre os atores envolvidos e gestores locais e regularidade.

**Relevância do Indicador:** Desenvolver a justificativa deste indicador no seu contexto.

**Meta:** Meta Municipal: 100% dos serviços realizando matriciamento em saúde mental para a atenção primária da rede SUS em seu território. Métrica para a unidade: quantidade de ações/atividades realizadas, regularidade e unidades atendidas.

**Cálculo:** mecanismos de gestão colegiada implantados.

**Fonte:** Relatório interno da unidade.

**Orientações para Considerações e Recomendações:** Descrever as dificuldades e potencialidades...

6.a Sobre planejar e executar junto às equipes de saúde da rede básica ações/atividades da linha do cuidado e de formação em Saúde Mental, a unidade: Preencher a quantidade (número absoluto) com que realizou a atividade em cada mês

Frequência

- 6.a.1. Realiza discussão compartilhada de caso
- 6.a.2. Realiza visitas domiciliares
- 6.a.3. Realiza atividades de grupos conjuntas
- 6.a.4 Realiza atividades/eventos de formação, atualização e outras relacionadas à educação em saúde
- 6.a.5 Outros (especificar):

6.b. Especifique a quantidade que realiza Matriciamento

6.b.1. Em quantas UBS realiza ao menos um encontro mensal de matriciamento:  unidades.

6.b.2. Informe os Nomes das unidades (Separe com ponto e virgula) em que realiza matriciamento:

6.b.2.a. Leste

6.b.2.b. Norte

6.b.2.c. Noroeste

6.b.2.d. Sudoeste

6.b.2.e Sul

6.c. Encaminhamento qualificado

6.c.1. Número total de pacientes inseridos no quadrimestre  pacientes inseridos.

6.c.2. Número total de acolhimentos realizados:  pacientes acolhidos.

6.c.3. Proporção de Pacientes inseridos na unidade:

6.d. Considerações e recomendações para o quadrimestre seguinte

---

**7. Elaborar Plano Terapêutico Singular (PTS) de forma compartilhada com a Rede de Atenção Primária, para todos os usuários inseridos nos serviços de saúde mental.**

**Relevância do Indicador:** Desenvolver a justificativa deste indicador no seu contexto.

**Meta:** Meta Municipal: 100% dos Usuários inseridos nos serviços de saúde mental, com PTS compartilhados com o Centro de Saúde do território respectivo. Métrica para a unidade: numero de usuários inseridos compartilhados com a atenção primária dividido pelo total de usuários da unidade.

**Cálculo:** mecanismos de gestão colegiada implantados.

**Fonte:** Relatório interno da unidade.

**Orientações para Considerações e Recomendações:** Descrever as dificuldades e potencialidades...

7.a. Número de usuários inseridos compartilhados com a atenção primária:  usuários

7.b. Número total de usuários da unidade:  usuários

7.c. Percentual de usuários inseridos compartilhados com a atenção primária (Método de cálculo: Número de usuários inseridos compartilhados com a atenção primária dividido pelo total de usuários da unidade):  %

7.d. Considerações e recomendações para o quadrimestre seguinte

## ANÁLISE DO PROCESSO DE PLANEJAMENTO E MONITORAMENTO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE NA UNIDADE.

Quais foram dois pontos fortes deste processo de monitoramento do planejamento?



Quais foram dois pontos fracos deste processo de monitoramento do planejamento?



Você teria alguma sugestão adicional a fazer?