

Prezados Colegas,

Este material tem por finalidade sistematizar informações para monitoramento das Ações, Indicadores e Metas da Programação Anual de Saúde de 2017 (PAS), que está alinhada com o Plano Municipal de Saúde 2014-2017, e 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 toda equipe e com o Conselho Local de Saúde. Isto amplia o olhar, diminui as fragilidades e contribui com o processo de trabalho compartilhado. É importante que o responsável pela gestão do serviço planeje junto com a equipe.

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

Antes de preencherem o 2º RDQA sugerimos:

1. Leitura do RAG 2016 e da PAS 2017 com todas as considerações que propusemos fazer para cada indicador análise o que foi realizado no ano de 2016, destacando o 3º quadrimestre. 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 necessário 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 diminuir-as
4. Leitura do 1ª RDQA de 2017.
5. **PRAZO: de 1 a 15 de Setembro de 2017.**

Obs.:

- a) Caso tenha dúvidas em relação a 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) 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 "1RDQA2017SM-nomedoestabelecimento.pdf"** e enviar para o email "moacyr.perche@gmail.com" e "sheilacarmanhanesmoreira@gmail.com".
- c) O sistema salva suas respostas sempre que você solicitar.
- d) Onde está escrito ACUMULATIVO ou NO PERÍODO, trocar: No 1º RDQA por "de janeiro a abril" No 2º RDQA por "de janeiro a agosto" No 3º RDQA por "de janeiro a dezembro"

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 "1RDQA2017SM-nomedoestabelecimento.pdf"**

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

6) Existe uma Planilha em Excel (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.4. 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