QUESTIONÁRIO MATRIZ DE MONITORAMENTO SERVIÇOS

DE SAÚDE MENTAL - 1º RDQA 2018 e RAG 2018



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 moritoramento 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 possibilidade 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 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). 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) 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"com cópia para "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:

| Essentia a sua annuado de suado da histageni de Pashet de GNES. | | | | |
|---|--|--|--|--|
| 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...

| | Sobi dade | re promover o envolvimento de trabalhadores e usuários na construç :: | ão do processo de trabalho a | | | |
|--|--------------|---|------------------------------|--|--|--|
| | | 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 * | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| L | | | | | | |
| CAF | PÍTU | JLO ASSISTÊNCIA À SAÚDE MENTAL DE FORMA I | NTEGRAL E EM REDE. | | | |
| 6. P | lane | ejar e executar, junto às equipes de saúde da rede básica | , acões/atividades da linha | | | |
| | | ado e de formação em Saúde Mental, de forma pactuada | - | | | |
| | | s locais e regularidade. | | | | |
| | | ncia do Indicador: Desenvolver a justificativa deste indicador no seu contex | | | | |
| 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. | | | | | | |
| Cál | culo | : mecanismos de gestão colegiada implantados. | | | | |
| For | ite: R | Relatório interno da unidade. | | | | |
| Ori | enta | ções para Considerações e Recomendações: Descrever as dificuldade: | s e potencialidades | | | |
| | | re planejar e executar junto às equipes de saúde da rede básica aço mação em Saúde Mental, a unidade: Preencher a quantidade (número | | | | |
| | | de 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 q | que realiza Matriciamento |
|-------------------------|---|--|
| (| 6.b.1. Em quantas UBS realiza ac | o menos um encontro mensal de matriciamento: unidades. |
| (| 6.b.2. Informe os Nomes das un | nidades (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. E | Encaminhamento qualificado | |
| | 6.c.1. Número total de pacie | entes inseridos no quadrimestre pacientes inseridos. |
| | 6.c.2. Número total de acolh | nimentos realizados: pacientes acolhidos. |
| | 6.c.3. Proporção de Paciente | es inseridos na unidade: |
| 6.d. C | Considerações e recomendaç | ções para o quadrimestre seguinte |
| Primá Relev Meta: | ária, para todos os usuár vância do Indicador: Desenvola: Meta Municipal: 100% dos Usuá | Singular (PTS) de forma compartilhada com a Rede de Atenção rios inseridos nos serviços de saúde mental. Ilver a justificativa deste indicador no seu contexto. ários inseridos nos serviços de saúde mental, com PTS compartilhados com o Centro de |
| | e do território respectivo. Métrica ido pelo total de usuários da unida | a para a unidade: numero de usuários inseridos compartilhados com a atenção primária ade. |
| Cálcı | ulo: mecanismos de gestão coleg | giada implantados. |
| Fonte | te: Relatório interno da unidade. | |
| Orien | ntações 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 u | nidade: usuários |
| | | los compartilhados com a atenção primária (Método de cálculo: Número de |
| | • | com a atenção primária dividido pelo total de usuários da unidade): % |
| 7.d. | . Considerações e recomenda | ações 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? | | | | | | |
|---|----------------------------------|--|--|--|--|--|
| X | | | | | | |
| X | | | | | | |
| ., | | | | | | |
| Voce teria aig | juma sugestão adicional a fazer? | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |