****

Governo do Estado do Amazonas

Secretaria de Estado de Saúde

**Departamento de Planejamento e Gestão**

**Oficina de Planejamento e Orientação ao processo de pactuação de Metas e Indicadores do Sispacto / 2016 – Etapa Estadual**

**Data**: 30 de setembro de 2016 **Horário:** 08:00 às 12:00

**Local**: Auditório Eglantina Rondon/SUSAM

**Público alvo**: Espera-se a participação de 60 pessoas entre as quais Técnicos das SUSAM e Fundações de Saúde das áreas de vigilância ( FVS – Vigilâncias Ambiental, Epidemiológica e Sanitária), Fundações de Assistência em Saúde, Fundação Alfredo da Mata - FUAM, FMT Heitor Viera Dourado, FCECON, Central de Medicamentos do Am - CEMA, Planejamento – DEPLAN, Atenção Primária em Saúde (DABE), Atenção Especializada ( SEA Capital e Interior) DGRH, DECAV, Regulação Coordenações de Redes de Atenção à Saúde (Urgência/Emerg - RUE, Cegonha, Atenção ao Deficiente, Psicossocial – RAPS) Coordenação Geral de Redes de Atenção à Saúde, Telessaúde, Ouvidoria, Fundo Estadual de Saúde – FES, CIB, Coordenadores da CIR, COSEMS/AM,

**Objetivo:** Orientar o processo de planejamento e pactuação das ações e metas da saúde para 2016 no âmbito da gestão estadual, através da discussão de resultados de pactuações anteriores e seus reflexos nos instrumentos de planejamento do SUS do estado

**PROGRAMAÇÃO DA OFICINA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Horário** | **Atividade** | **Explanação** |
| 08:30 / 09:15 | Apresentação do contexto para pactuação de Metas e Indicadores do Sispacto/2016 – Amazonas | Radija Lopes  Deplan/SUSAM |
| 09:15 / 10:45 | Apresentação do Rol de Metas e Indicadores SISPACTO 2016, materiais de apoio e orientações gerais para o processo de pactuação da etapa estadual | Suziéle Souza  Deplan/SUSAM |
| 10:45 / 12:00 | Discussão sobre o cronograma, a etapa municipal, questionamentos gerais da plenária e encaminhamentos | Radija Lopes  Deplan SUSAM |

****

Governo do Estado do Amazonas

Secretaria de Estado de Saúde

**Departamento de Planejamento e Gestão**

**Relatório Resumido da Oficina de Planejamento e Orientação ao processo de pactuação de Metas e Indicadores do Sispacto / 2016 – Etapa Estadual**

**Participantes:** Participaram do evento 43 pessoas ( vide relação anexa) representantes das seguintes áreas/instituições:

* Planejamento, DGRH/Ger. Desenvolvimento RH, Controle e Avaliação, Regulação, Coord. DST/AIDS, Vigilância em Saúde – FVS/AM (Diretoria Técnica, Vigilância Epidemiológica, Auditoria, Coord. Programa de Tuberculose, NUSI ) DABE /SUSAM ( Coord. Saúde Bucal, Coord. Saúde do Trabalhador/CEREST ) ; SEAS Capital ( Coord. Saúde da Criança, Coord. Saúde da Mulher, Coord. Saúde Mental/Rede RAPS ), SEAS Interior Fundação Alfredo da Mata, COSEMS/Am; Coord. CIR: Triangulo, Manaus, Entorno e Alto RN, e Alto Solimões

1. **Desenvolvimento da Programação:**
   1. A Chefe do Departamento de Planejamento Radija Mary da Costa de Melo Lopes fez uma apresentação abrangendo o processo de planejamento e pactuação de metas e indicadores, destacando os seguintes aspectos: Base legal; Papel do Controle Social; Papel das Comissões Intergestores (CIB/CIR); Contextos da Pactuação Tripartite (Nacional e Local);

* 1. A seguir a Sra. Radija Lopes apresentou o Rol de Metas e Indicadores SISPACTO 2016, fluxo de pactuação e aprovação, explicou sobre os materiais de apoio e orientações gerais para o processo de pactuação da etapa estadual disponibilizados no site SUSAM na página do Planejamento ( [www.saúde.am.gov.br/planeja](http://www.saúde.am.gov.br/planeja) ), orientando sobre o preenchimento de planilha para proposição das metas, também foi apresentado outros indicadores fora do SISPACTO que são usados para monitoramento e avaliação do PES/PAS e no final propôs o cronograma das atividades de pactuação.

Os 29 indicadores, relacionados a seis diretrizes e oito objetivos nacionais, são compostos por 18 indicadores universais, ou seja, de pactuação comum e obrigatória e 11 indicadores específicos, de pactuação obrigatória quando forem observadas as especificidades no território.

|  |  |
| --- | --- |
| **Classificação** | **Indicador** |
| **Universal** | 1, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 25, 26, 28. |
| **Especifico** | 2, 3, 4, 8, 20, 21, 22, 23, 24, 27,29. |

* 1. Discussão sobre as metas e indicadores responsabilidades técnicas, o cronograma, a etapa municipal, questionamentos gerais da plenária e encaminhamentos

1. **Encaminhamentos:**
   1. **Indicadores passiveis de apuração quadrimestrais p/ compor o Relatório Quadrimestral (RDQA):**

Foram propostos 9 indicadores para compor o RDQA e consensuado 8, conforme quadro abaixo:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Tipo** | **Indicador - Relatório Quadrimestral** | **Responsabilidade Técnica** | **Encaminhamento** |
| 1 | U | Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF). (S) | DABE/Cood. Nutrição | **Consensuado:** Apesar do indicador ser semestral, a área técnica disponibilizará os dados parciais do quadrimestre |
| 5 | U | Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária. | SEAS Capital/Rede de Crônicos | **Pendente (quanto à responsabilidade técnica):** o encaminhamento dado foi conversar em outro momento com a área técnica responsável, para a possibilidade dos resultados serem quadrimestral para o PES, uma vez que a Oficina foi agendada na mesma data de abertura do Outubro Rosa e os técnicos não estavam presentes. |
| 6 | U | Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária. | SEAS Capital/Rede de Crônicos |
| 10 | U | Proporção de óbitos maternos investigados | FVS/Am | **Consensuado** para informação quadrimestral |
| 11 | U | Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados. | FVS/Am | **Consensuado** para informação quadrimestral |
| 17 | U | Proporção de registro de óbitos com causa básica definida (S) | - | **Não consensuado**, a FVS informa que esse monitoramento se aplica anualmente |
| 18 | U | Proporção de municípios com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho\* notificados. | DABE/Coord. Saúde do Trabalhador /CEREST | **Consensuado** para informação quadrimestral |
| 21 | E | Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase. | Fund. Alfredo da Mata | **Consensuado** para informação quadrimestral |
| 23 | E | Número absoluto de óbitos por dengue. | SEAS Capital/Ger. UE/ Rede RUE | **Pendente (quanto à responsabilidade técnica):** O indicador refere-se a qualidade da assistência prestada nas Unidades de Saúde que envolve capacitação. As áreas técnicas r da SUSAM, SEA capital e Interior e DABE devem ser responsáveis pelo indicador já que trabalham com a questão da qualidade da assistência prestada. A FVS trabalha em parceria com a Fundação de Medicina Tropical anualmente. A FVS vai encaminhar mensalmente os óbitos para o DABE, SEA capital e interior. O documento será oficializado pela FVS para a SUSAM com o encaminhamento acordado na oficina. |

* 1. **Relação Geral de Indicadores SISPACTO 2016 e respectivas responsabilidades técnicas pactuadas na Oficina**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Tipo** | **Indicador - Relatório Quadrimestral** | **Responsabilidade Técnica** | **Encaminhamento** |
| 1 | U | Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família | DABE/Coord. Nutrição | Acordado com a área técnica  \* **A ser encaminhado quadrimestralmente** |
| 2 | E | Proporção de exodontia em relação aos procedimentos. | DABE/Coord. Saúde Bucal | Acordado com a área técnica |
| 3 | E | Proporção de acesso hospitalar dos óbitos por acidente. | SEAS Capital/Interior/  Ger UE/ Rede RUE | **Definição de Responsabilidade**: internação e óbito deverá ser de responsabilidade da **Gerencia de Urgência e Emergência das Seas capital/interior em conjunto com a Rede RUE,** medir a qualidade do atendimento nos acidentes, verificar como deverá ser calculado esse indicador (deverá ser discutido com a área técnica do MS). **A FVS / Am disponibilizará dados do SIM às áreas técnicas.** |
| 4 | E | Proporção de óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM) |
| 5 | U | Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária. | Rede de Crônicos/ SEAS Capital Saúde da Mulher | **Definição de Responsabilidade** :  Cabe a coordenação da rede de Doenças Crônicas em conjunto com a coordenação estadual do Programa Saúde da Mulher.  O encaminhamento dado foi conversar em outro momento com a área técnica responsável, para a possibilidade dos resultados serem quadrimestral para o PES, uma vez que a Oficina foi agendada na mesma data de abertura do Outubro Rosa e os técnicos não estavam presentes.  \* **A ser encaminhado quadrimestralmente** |
| 6 | U | Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária |
| 7 | U | Proporção de parto normal no SUS e na Saúde Suplementar | Rede Cegonha/ SEAS Capital Saúde da Mulher | Acordado com a área técnica |
| 8 | E | Cobertura de Centros de Atenção Psicossocial – Caps | Rede RAPS/ SEAS Capital Coord. Saúde Mental | Acordado com a área técnica |
| 9 | U | Taxa de Mortalidade Infantil | Rede Cegonha/ SEAS Capital Saúde da Criança | Acordado com a área técnica |
| 10 | U | Proporção de óbitos maternos investigados | FVS - Am/NUSI | Acordado com a área técnica  \* **A ser encaminhado quadrimestralmente** |
| 11 | U | Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados | FVS- Am/NUSI | Acordado com a área técnica  \* **A ser encaminhado quadrimestralmente** |
| 12 | U | Número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade | Coord. DST/AIDS/ SEAS Capital Saúde da Criança | Acordado com a área técnica |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Tipo** | **Indicador - Relatório Quadrimestral** | **Responsabilidade Técnica** | **Encaminhamento** |
| 13 | U | Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (DCNT- doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas). | **Atual:** FVS/AM  **Proposta**: Rede de Crônicos | **Definição de Responsabilidade:** Esse indicador deverá ser trabalhado pelos responsáveis pelos Programas específicos. A ideia é reunir com as áreas para discutir a questão. A FVS entende que é um indicador a ser trabalhado pela Rede de Atenção a Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas e o DABE. |
| 14 | U | Proporção de vacinas do Calendário Básico de Vacinação da Criança com coberturas vacinais alcançadas | FVS-Am/PNI | Acordado com a área técnica |
| 15 | U | Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial | FVS-Am | Acordado com a área técnica |
| 16 | U | Proporção de exame anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose | FVS-Am | Acordado com a área técnica |
| 17 | U | Proporção de registro de óbitos com causa básica definida | FVS-Am | Acordado com a área técnica |
| 18 | U | Proporção de municípios com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho\* notificados | DABE/Coord. Saúde do Trabalhador /CEREST | Acordado com a área técnica  \* **A ser encaminhado quadrimestralmente** |
| 19 | U | Número de casos novos de aids em menores de 5 anos. | Coord. DST/AIDS/ SEAS Capital Saúde da Criança | Acordado com a área técnica |
| 20 | E | Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes | Fundação Alfredo da Mata - FUAM | Acordado com a área técnica |
| 21 | E | Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase | Fundação Alfredo da Mata - FUAM | Acordado com a área técnica  \* **A ser encaminhado quadrimestralmente** |
| 22 | E | Incidência Parasitária Anual (IPA) de malária | FVS-Am | Acordado com a área técnica |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Tipo** | **Indicador - Relatório Quadrimestral** | **Responsabilidade Técnica** | **Encaminhamento** |
| 23 | E | Número absoluto de óbitos por dengue | SEAS Capital/Ger. EU/ Rede RUE | **Pendente (quanto à responsabilidade técnica):** O indicador refere-se a qualidade da assistência prestada nas Unidades de Saúde que envolve capacitação. As áreas técnicas r da SUSAM, SEA capital e Interior e DABE devem ser responsáveis pelo indicador já que trabalham com a questão da qualidade da assistência prestada. A FVS trabalha em parceria com a Fundação de Medicina Tropical anualmente. A FVS vai encaminhar mensalmente os óbitos para o DABE, SEA capital e interior. O documento será oficializado pela FVS para a SUSAM com o encaminhamento acordado na oficina.  \* **A ser encaminhado quadrimestralmente** |
| 24 | E | Proporção de imóveis visitados em, pelo menos, quatro ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue | FVS-Am | Acordado com a área técnica |
| 25 | U | Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez | FVS/Am –Vigilância Ambiental | Acordado com a área técnica |
| 26 | U | Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária, consideradas necessárias a todos os municípios | FVS/Am –Vigilância Sanitária | Acordado com a área técnica |
| 27 | E | Proporção de ações de educação permanente implementadas e/ou realizadas | DGRH/Ger. Desenv.RH | Acordado com a área técnica |
| 28 | U | Planos de saúde enviados aos conselhos de saúde | DEPLAN | Acordado com a área técnica |
| 29 | E | Proporção de entes com pelo menos uma alimentação por ano no Banco de Preço em Saúde | CEMA | Acordado com a área técnica |

* 1. **Cronograma**

Foi pactuado o seguinte cronograma para desenvolvimento do processo de pactuação das Metas e Indicadores SISPACTO 2016

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRONOGRAMA PACTUAÇÃO DE METAS E INDICADORES SISPACTO 2016 - AMAZONAS** | | | | |
| **Etapa** | **Atividade** | **2016** | | |
| **set** | **out** | **nov** |
| **ESTADUAL** | 1. Elaboração e divulgação do Material de avaliação e pactuação | **15** |  |  |
| 2. Oficina de Pactuação das Metas e Indicadores do Estado | **30** |  |  |
| 3. Momento de levantamento das análise e proposição das metas pelas áreas técnicas do Estado | **30** | **10** |  |
| 4. Análise e consolidação das metas pelo DEPLAN |  | **10 a 11** |  |
| 5. Registro das metas no sistema SISPACTO | **11** | **30** |  |
| 6. Encaminhamento das Proposta de metas para consenso na CIB/AM |  | **14** |  |
| 7. Encaminhamento das Proposta de metas para aprovação no CES/AM |  | **15** |  |
| 8. Validação no SISPACTO das Metas pactuadas com Resoluções CIB e CES |  | **27 a 30** |  |
| **MUNICIPAL** | 1. Área técnica disponibiliza ao DEPLAN os levantamentos e a situação dos indicadores dos municípios por região de saúde para 2016 | **30** | **10** |  |
| 2. DEPLAN encaminha aos municípios os dados e levantamentos disponibilizados pelas áreas técnicas | **30** | **10** |  |
| 3. Análise dos dados e proposição das metas pelos municípios, a ser enviado ao DEPLAN | **30** | **10** |  |
| 4. DEPLAN recebe e encaminha as proposições dos municípios às áreas técnicas para manifestação |  | **17 a 21** |  |
| 5. Áreas Técnicas analisam e fazem a devolutiva diretamente aos municípios |  | **21 a 27** |  |
| 6. Áreas Técnicas encaminham a proposta de pactuação final dos municípios ao DEPLAN |  | **27 a 31** |  |
| 7. SMS envia proposta para consenso na CIR |  |  | **01 a 30** |
| 8. SMS envia proposta para aprovação no CMS |  |  | **01 a 30** |
| 9. Municípios registram e validam no SISPACTO |  | **27** | **30** |
| 10. Municípios aprovam as metas no SISPACTO |  | **27** | **30** |
| 11. DEPLAN/SUSAM homologa as metas municipais no SISPACTO |  | **27** | **30** |

* 1. **Encaminhamentos Gerais da Reunião**

1. Reunião das áreas de vigilância, assistência e atenção básica para alinhamento quanto aos indicadores 3, 4, 5, 6, 13, 23.
2. Quanto ao Indicador 27, sugere-se ao DGRH :

* que realize reunião com as fundações para verificar as capacitações que estão sendo realizadas do calendário já proposto com a finalidade de dar visibilidade ao indicador
* atualizar o plano estadual de educação permanente e consequentemente o plano estadual de saúde, com apoio das CIES e do Deplan

1. As áreas técnicas preencherão as planilhas com as propostas de metas, conforme orientações e cronograma estabelecido que está disponibilizada no site [www.saude.am.gov.br/planeja](http://www.saude.am.gov.br/planeja)
2. Como apoio à etapa municipal de pactuação, foi acordado:

* Disponibilizar através das áreas técnicas, material de apoio (séries históricas, levantamentos e análises etc) às Secretarias Municipais de Saúde
* Realizar vídeo conferência para orientações aos municípios (out/2016) utilizando a estrutura do Centro de Mídias da SEDUC.

Coordenação DEPLAN, com participação de todas as áreas técnicas envolvidas no processo de pactuação e mobilização dos municípios via COSEMS/Am.

* Realizar orientações presenciais e à distância
* As áreas técnicas farão as interlocuções com as SMS, analisarão suas propostas e encaminharão ao DEPLAN para inclusão no sistema SISPACTO conforme descrito no cronograma de atividades programadas.