

Orientações para avaliação dos itens de controle – Secretarias de Saúde

Atenção:

Este documento de orientações é um documento **ÚNICO**, aplicável às secretarias estaduais e municipais de saúde, devendo-se observar o seguinte:

1. As práticas relacionadas à Atenção Básica (AB) são destinadas **SOMENTE** às secretarias municipais de saúde;
2. As práticas relacionadas ao Apoio aos Municípios (AM) são destinadas **SOMENTE** às secretarias estaduais de saúde;
3. As práticas tarjadas em **AMARELO** são destinadas **SOMENTE** às secretarias municipais de saúde que responderão ao **modelo simplificado** do questionário. Portanto, essas secretarias municipais (modelo simplificado) devem observar apenas as orientações com tarjas **AMARELAS**;
4. As secretarias municipais que responderão ao modelo completo do questionário deverão observar **TODAS** as orientações, **exceto** aquelas cujas práticas são direcionadas às secretarias estaduais de saúde (conforme **mencionado no item 2**); e
5. As questões (Itens de Controle) PI1.6a e PI1.7a são aplicáveis **SOMENTE** às secretarias estaduais de saúde, conforme marcação em **ROXO** contida nos próprios textos das questões.

Sumário

1	Orientações para avaliar os itens do questionário das secretarias de saúde.....	4
2	Gestão da atenção à saúde (para secretarias de saúde).....	4
2.1	Atenção básica.....	4
	AB1 Organizar a atenção básica.....	4
	AB2 Garantir que a atenção básica seja a ordenadora do cuidado.....	5
	AB3 Definir territórios, estratificar os riscos e definir as responsabilidades sanitárias.....	6
	AB4 Vincular população aos territórios.....	7
	AB5 Estabelecer mecanismos de acessibilidade.....	9
	AB6 Estabelecer equipes de atendimento multidisciplinares.....	10
	AB7 Executar as ações da atenção básica de sua responsabilidade.....	10
	AB8 Estabelecer mecanismos para continuidade no atendimento clínico (considerando o tratamento na própria atenção básica).....	11
	AB9 Estabelecer mecanismos que aumentem a resolutividade da atenção básica.....	12

Levantamento de Governança e Gestão em Saúde – ciclo 2016

Orientações para avaliação dos itens de controle – Secretarias de saúde

(versão 1.1 – em 20/03/2016)

[1]

AB10 Encaminhar para o cuidado na média e/ou alta complexidades, de forma ordenada, buscando a contrarreferência.....	14
AB11 Monitorar a gestão da atenção básica (automonitoramento).....	16
2.2 Média e/ou alta complexidades.....	17
MAC1 Organizar o atendimento de média e alta complexidade.....	17
MAC2 Estabelecer e manter a rede de média e/ou alta complexidades de sua responsabilidade.....	18
MAC3 Estabelecer fluxos de referência (de sua própria AB).....	20
MAC4 Estabelecer complexo regulador.....	20
MAC5 Realizar a regulação do acesso, preferencialmente com a utilização de recursos de tecnologia da informação.....	23
MAC6 Monitorar e gerir as filas para atendimento em média e/ou alta complexidades.....	24
MAC7 Executar as ações de média e/ou alta complexidades de sua responsabilidade.....	26
MAC8 Realizar contrarreferência.....	26
MAC9 Implantar controles na gestão da utilização de OPMEs.....	27
MAC10 Monitorar a gestão do atendimento de média e/ou alta complexidades (automonitoramento).....	29
2.3 Assistência Farmacêutica.....	30
AF1 Organizar a assistência farmacêutica.....	30
AF2 Selecionar medicamentos.....	31
AF3 Programar aquisição de medicamentos.....	33
AF4 Adquirir medicamentos.....	35
AF5 Armazenar e distribuir medicamentos.....	35
AF6 Dispensar medicamentos.....	38
AF7 Segregar funções críticas.....	39
AF8 Monitorar a gestão da assistência farmacêutica (automonitoramento).....	40
2.4 Vigilância em Saúde.....	40
VS1 Organizar a Vigilância em Saúde.....	40
VS2 Realizar Vigilância da Situação Geral de Saúde da População.....	41
VS3 Realizar Vigilância, prevenir e controlar doenças transmissíveis.....	43
VS4 Realizar Vigilância das Doenças Crônicas não Transmissíveis, de Acidentes e de Violências.....	45
VS5 Realizar vigilância das populações expostas a riscos ambientais em saúde.....	46
VS6 Realizar vigilância da saúde do trabalhador.....	47
VS7 Realizar vigilância sanitária dos riscos decorrentes da produção e do uso de produtos, serviços e tecnologias de interesse da saúde.....	48
VS8 Estabelecer e executar planos de resposta às emergências de saúde pública.....	49
VS9 Monitorar a gestão da vigilância em saúde (automonitoramento).....	51
2.5 Apoio aos municípios.....	52
AM1 Organizar o apoio aos municípios.....	52

AM2 Apoiar na execução das atividades atípicas.	53
AM3 Apoiar o planejamento.....	54
AM4 Prover capacitação.....	55
AM5 Complementar recursos financeiros.....	57
AM6 Prover apoio logístico para usuários em outros estados (fora de seu domicílio).....	59
3 Gestão (para secretarias de saúde).....	60
3.1 Planos.....	60
PI1 Elaborar Plano de Saúde.....	60
PI2 Elaborar programação anual de saúde.....	64
PI3 Estabelecer planos operativos.....	65
3.2 Processos de apoio	66
PrAq1 Estabelecer processo de aquisições (de todos os objetos, exceto os acordos realizados com terceiros para prestação de serviços de saúde).	66
PrAq2 Monitorar e avaliar os processos de aquisição	67
PrAq3 Implantar os controles mínimos para cada uma das aquisições.....	69
PrCtt1 Estabelecer processo de acordos com terceiros para prestação de serviços de saúde.	71
PrCtt2 Monitorar e avaliar os processos de acordos com terceiros para prestação de serviços de saúde.	72
PrCtt3 Implantar controles para cada um dos acordos com terceiros para prestação de serviços de saúde.....	73
PrOF1 Estabelecer processo orçamentário e financeiro.	75
PrOF2 Monitorar e avaliar o processo orçamentário e financeiro	77
PrOF3 Monitorar e avaliar o fundo de saúde.....	78
3.3 Pessoas.....	79
PE1 Adotar código de ética e conduta que defina padrões de comportamento dos gestores e colaboradores da secretaria de saúde.....	79
PE2 Estabelecer mecanismos de controle para evitar que conflitos de interesse influenciem as decisões dos gestores da secretaria de saúde.	81
PE3 Dispor de força de trabalho suficiente.....	82
PE4 Desenvolver lideranças.....	83
PE5 Avaliar e reconhecer o desempenho das pessoas.....	84
PE6 Promover a aprendizagem contínua.....	85
PE7 Realizar gestão do conhecimento (de outras formas que não por treinamentos).	87
PE8 Estabelecer e dar transparência ao processo de seleção dos gestores.....	88
3.4 Informações e conhecimento.....	89
IC1 Utilizar sistemas de informação.....	89
IC2 Utilizar comunidades de práticas	91
IC3 Patrocinar a inovação	92
IC4 Apurar e controlar custos	94

1 Orientações para avaliar os itens do questionário das secretarias de saúde

2 Gestão da atenção à saúde (para secretarias de saúde)

2.1 Atenção básica

AB1 Organizar a atenção básica.

AB1.1 Papéis e responsabilidades da estrutura da atenção básica estão estabelecidos.

Glossário associado	Papéis e responsabilidades da estrutura da atenção básica: a título de orientação, consultar os itens 1, 2, 3.1 e 3.4, da Política Nacional de Atenção Básica (PNAB).
Atende em menor parte	Poucos papéis e responsabilidades da estrutura da atenção básica (até 15% dos considerados necessários) estão estabelecidos.
Atende em parte	Quantidade razoável dos papéis e responsabilidades da estrutura da atenção básica (de 15% a 85% dos considerados necessários) está estabelecida.
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade dos papéis e responsabilidades da estrutura da atenção básica (mais de 85% dos considerados necessários) está estabelecida.

AB1.2 Os gestores da atenção básica estão designados.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Poucos gestores da atenção básica (até 15% dos considerados necessários) estão designados.
Atende em parte	Quantidade razoável de gestores da atenção básica (de 15% a 85% dos considerados necessários) está designada.
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade dos gestores da atenção básica (acima de 85% dos considerados necessários) está designada.

AB1.3 Recursos humanos, em quantidade e com a qualificação adequadas, para executar as atividades da atenção básica estão disponíveis.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Quando existem recursos humanos em quantidade adequada, mas sem a qualificação adequada.
Atende em parte	Quando existem recursos humanos com a qualificação adequada, mas sem quantidade adequada.

Atende em maior parte ou totalmente	Quando existem recursos humanos em quantidade E qualificação adequadas.
-------------------------------------	--

AB1.4 Infraestrutura necessária para executar as atividades da atenção básica está disponível.	
Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Pouca infraestrutura (até 15% da considerada necessária) está disponível.
Atende em parte	Quantidade razoável da infraestrutura (de 15% a 85% da considerada necessária) está disponível.
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade da infraestrutura (mais de 85% da considerada necessária) está disponível.

AB2 Garantir que a atenção básica seja a ordenadora do cuidado.

AB2.1 O levantamento das necessidades de saúde a partir da atenção básica é realizado de forma sistematizada, levando-se em consideração:	
a) o estudo do perfil epidemiológico constante de dados dos sistemas informatizados; b) o estudo da situação demográfica e socioeconômica da população adscrita; c) pesquisas de demanda reprimida; d) conferências de saúde; e) reuniões com partes interessadas..	
Glossário associado	População adscrita: é o processo de vinculação de pessoas e/ou famílias e grupos a profissionais/equipes com o objetivo de ser referência para o seu cuidado (PNAB, 1, inciso III).
Atende em menor parte	Se considerou somente 1 item para o levantamento das necessidades de saúde
Atende em parte	Se considerou de 2 a 3 itens para o levantamento das necessidades de saúde.
Atende em maior parte ou totalmente	Se considerou de 4 a 5 itens para o levantamento das necessidades de saúde.

AB2.2 As necessidades de saúde identificadas na atenção básica são utilizadas para programar os serviços de saúde a serem prestados na própria atenção básica, na média e na alta complexidade.	
Glossário associado	Não
Atende em menor parte	Quando as necessidades de saúde identificadas orientam, pelo menos, 50% da programação da AB.
Atende em parte	Quando as necessidades de saúde identificadas orientam 100% da programação da AB.

Levantamento de Governança e Gestão em Saúde – ciclo 2016

Orientações para avaliação dos itens de controle – Secretarias de saúde

(versão 1.1 – em 20/03/2016)

Atende em maior parte ou totalmente	Quando as necessidades de saúde identificadas orientam 100% da programação da AB e, pelo menos, 50% da programação da média e da alta complexidade.
-------------------------------------	---

AB3 Definir territórios, estratificar os riscos e definir as responsabilidades sanitárias.

AB3.1 Os territórios sob responsabilidade de cada estabelecimento da atenção básica estão claramente definidos.

Glossário associado	Não
Atende em menor parte	Poucos territórios (até 15% dos considerados necessários) estão claramente definidos.
Atende em parte	Quantidade razoável de territórios (de 15% a 85% dos considerados necessários) está claramente definida.
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade dos territórios (acima de 85% dos considerados necessários) está claramente definida.

AB3.2 Mecanismos para vincular os profissionais de saúde que devem acompanhar os usuários estão estabelecidos.

Glossário associado	Não
Atende em menor parte	Poucos mecanismos para vincular os profissionais de saúde que devem acompanhar os usuários (até 15% dos considerados necessários) estão estabelecidos.
Atende em parte	Quantidade razoável de mecanismos para vincular os profissionais de saúde que devem acompanhar os usuários (de 15% a 85% dos protocolos considerados necessários) está estabelecida.
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade dos mecanismos para vincular os profissionais de saúde que devem acompanhar os usuários (mais de 85% dos considerados necessários) está estabelecida.

AB3.3 Mecanismos com vistas a sensibilizar os profissionais de saúde sobre sua responsabilidade em relação aos usuários que devem acompanhar estão estabelecidos (por exemplo, capacitação permanente, palestras planejadas, etc., com a finalidade de esclarecer as responsabilidades dos profissionais).

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Poucos mecanismos com vistas a sensibilizar os profissionais de saúde sobre sua responsabilidade em relação aos usuários que devem acompanhar (até 15% dos mecanismos considerados necessários) estão estabelecidos.
Atende em parte	Quantidade razoável de mecanismos com vistas a sensibilizar

	os profissionais de saúde sobre sua responsabilidade em relação aos usuários que devem acompanhar (de 15% a 85% dos mecanismos considerados necessários) está estabelecida.
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade dos mecanismos com vistas a sensibilizar os profissionais de saúde sobre sua responsabilidade em relação aos usuários que devem acompanhar (mais de 85% dos mecanismos considerados necessários) está estabelecida.

AB3.4 Mecanismos de estratificação da população em subpopulações, de acordo com o grau de risco a que estão submetidas estão estabelecidos (por exemplo, grupos de maior risco como hipertensos diabéticos e portadores de outros agravos relevantes).

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Poucos mecanismos de estratificação da população em subpopulações com grau de risco a que estão submetidas (até 15% dos mecanismos considerados necessários) estão estabelecidos.
Atende em parte	Quantidade razoável de mecanismos de estratificação da população em subpopulações com grau de risco a que estão submetidas (de 15% a 85% dos mecanismos considerados necessários) está estabelecida.
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade dos mecanismos de estratificação da população em subpopulações com grau de risco a que estão submetidas (mais de 85% dos protocolos considerados necessários) está estabelecida.

AB4 Vincular população aos territórios.

AB4.1 Estratégias para vincular a população aos territórios são executadas (por exemplo, ações para orientar a população sobre sua vinculação territorial, humanização do atendimento).

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	A estratégia existe, mas abrange até 15% da totalidade dos territórios.
Atende em parte	A estratégia existe, mas abrange de 15% a 85% da totalidade dos territórios.
Atende em maior parte ou totalmente	A estratégia existe e atende acima de 85% da totalidade dos territórios.

AB4.2 Mecanismos para que a humanização do atendimento na atenção básica seja efetivada estão estabelecidos e em plena utilização (por exemplo, capacitação permanente dos profissionais da atenção básica em humanização do atendimento).

Glossário associado	Não
Atende em menor parte	Poucos mecanismos para que a humanização do atendimento na atenção básica seja efetivada (até 15% dos mecanismos considerados necessários) estão estabelecidos, <u>ainda que não estejam em plena utilização.</u>
Atende em parte	Quantidade <u>razoável</u> de mecanismos para que a humanização do atendimento na atenção básica seja efetivada (de 15% a 85% dos considerados necessários) está estabelecida, <u>E</u> estão em plena utilização.
Atende em maior parte ou totalmente	A <u>maior parte ou a totalidade</u> dos mecanismos para que a humanização do atendimento na atenção básica seja efetivada (mais de 85% dos protocolos considerados necessários) está estabelecida, <u>E</u> estão em plena utilização.

AB4.3 Monitoramento dos pacientes atendidos em unidade diversa da sua unidade de referência é realizado.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Poucos pacientes atendidos fora de sua unidade de referência (até 15% dos considerados necessários) são monitorados.
Atende em parte	Quantidade <u>razoável</u> de pacientes atendidos fora de sua unidade de referência (de 15% a 85% dos considerados necessários) é monitorada.
Atende em maior parte ou totalmente	A <u>maior parte ou a totalidade</u> dos pacientes atendidos fora de sua unidade de referência (mais de 85% dos considerados necessários) é monitorada.

AB4.4 Ações corretivas são tomadas em decorrência do monitoramento dos atendimentos que não obedecem a vinculação territorial.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Poucas ações corretivas que consideram o monitoramento dos atendimentos que não obedecem a vinculação territorial (até 15% das ações consideradas necessárias) são tomadas.
Atende em parte	Quantidade <u>razoável</u> das ações corretivas que consideram o monitoramento dos atendimentos que não obedecem a vinculação territorial (de 15% a 85% das ações consideradas necessárias) são tomadas.

Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade das ações corretivas que consideram o monitoramento dos atendimentos que não obedecem a vinculação territorial (mais de 85% das ações considerados necessárias) são tomadas.
-------------------------------------	---

AB5 Estabelecer mecanismos de acessibilidade.

AB5.1 Medidas que visam facilitar o acesso de pacientes (por exemplo, o agendamento aberto) são implementadas.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Poucas medidas que visam a facilitar o acesso de pacientes (até 15% das medidas considerados necessários) são implementadas.
Atende em parte	Quantidade razoável das medidas que visam a facilitar o acesso de pacientes (de 15% a 85% das medidas consideradas necessárias) são implementadas.
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade das medidas que visam a facilitar o acesso de pacientes (mais de 85% das medidas consideradas necessárias) são implementadas.

AB5.2 Estratégias de acolhimento com classificação de risco estão implementadas.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Poucas estratégias de acolhimento com classificação de risco (até 15% das estratégias consideradas necessárias) estão implementadas.
Atende em parte	Quantidade razoável das estratégias de acolhimento com classificação de risco (de 15% a 85% das estratégias consideradas necessárias) estão implementadas.
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade das estratégias de acolhimento com classificação de risco (mais de 85% das estratégias consideradas necessárias) estão implementadas.

AB5.3 Os meios de apoio logístico, como de transporte sanitário, estão estabelecidos onde necessários.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Poucos meios de apoio logístico estão estabelecidos onde necessários (até 15% dos meios de apoio considerados necessários).
Atende em parte	Quantidade razoável dos meios de apoio logístico estão estabelecidos onde necessários (de 15% a 85% dos meios de apoio considerados necessários).

Levantamento de Governança e Gestão em Saúde – ciclo 2016

Orientações para avaliação dos itens de controle – Secretarias de saúde

(versão 1.1 – em 20/03/2016)

Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade dos meios de apoio logístico estão estabelecidos onde necessários (acima de 85% dos meios de apoio considerados necessários).
-------------------------------------	--

AB6 Estabelecer equipes de atendimento multidisciplinares.

AB6.1 As equipes de atenção básica são formadas por profissionais multidisciplinares, em quantidade e com a qualificação adequada para suas atribuições.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Quando as equipes da atenção básica são formadas por profissionais multidisciplinares, sem quantidade e qualificação adequada.
Atende em parte	Quando as equipes da atenção básica são formadas por profissionais multidisciplinares, com quantidade adequada e sem qualificação adequada.
Atende em maior parte ou totalmente	Quando as equipes da atenção básica são formadas por profissionais multidisciplinares, com quantidade e qualificação adequadas.

AB6.2 A formação das equipes de atenção básica é monitorada para verificar se estão sempre completas.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Poucas equipes de atenção básica (até 15% das equipes de AB) estão sendo monitoradas para verificar se estão sempre completas.
Atende em parte	Quantidade razoável de equipes de atenção básica (de 15% a 85% das equipes consideradas necessárias) está sendo monitorada para verificar se estão sempre completas.
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade das equipes de atenção básica (acima de 85% das equipes consideradas necessárias) está sendo monitorada para verificar se estão sempre completas.

AB7 Executar as ações da atenção básica de sua responsabilidade.

AB7.1 Ações e serviços de atenção básica de sua responsabilidade são executados.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Poucas ações e serviços de atenção básica de sua responsabilidade (até 15% das ações e serviços considerados necessários) são executados.
Atende em parte	Quantidade razoável de ações e serviços de atenção básica de sua responsabilidade (de 15% a 85% das ações e serviços)

Levantamento de Governança e Gestão em Saúde – ciclo 2016

Orientações para avaliação dos itens de controle – Secretarias de saúde

(versão 1.1 – em 20/03/2016)

	consideradas necessárias) é executada.
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade das ações e serviços de atenção básica de sua responsabilidade (acima de 85% das ações e serviços considerados necessários) é executada.

AB7.2 A satisfação do usuário com as ações e serviços de atenção básica é avaliada.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Quando possui canal de comunicação com o usuário e não avalia as demandas.
Atende em parte	Quando possui canal de comunicação e avalia esporadicamente as demandas.
Atende em maior parte ou totalmente	Quando possui canal de comunicação e avalia sistematicamente as demandas.

AB8 Estabelecer mecanismos para continuidade no atendimento clínico (considerando o tratamento na própria atenção básica).

AB8.1 Mecanismos para que os agentes comunitários de saúde tenham conhecimento de cada usuário sob seu cuidado estão estabelecidos (por exemplo, separação/distribuição das famílias que ficarão sob o cuidado de um determinado agente comunitário de saúde, na área adstrita pela equipe de atenção básica, incluindo a relação contendo as informações sobre cada pessoa que compõe essas famílias).

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Poucos mecanismos para que os agentes comunitários de saúde tenham conhecimento de cada usuário sob seu cuidado (até 15% dos mecanismos considerados necessários) estão estabelecidos.
Atende em parte	Quantidade razoável dos mecanismos para que os agentes comunitários de saúde tenham conhecimento de cada usuário sob seu cuidado (de 15% a 85% dos mecanismos considerados necessários) está estabelecida.
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade dos mecanismos para que os agentes comunitários de saúde tenham conhecimento de cada usuário sob seu cuidado (acima de 85% dos mecanismos considerados necessários) está estabelecida.

AB8.2 Mecanismos que permitam aos profissionais da atenção básica conhecerem o histórico de saúde de cada usuário estão estabelecidos (por exemplo, existência de prontuários clínicos efetivos).

Glossário associado	Não há
---------------------	--------

Atende em menor parte	Poucos mecanismos que permitam aos profissionais da atenção básica conhecerem o histórico de saúde de cada usuário (até 15% dos mecanismos considerados necessários) estão estabelecidos.
Atende em parte	Quantidade razoável dos mecanismos que permitam aos profissionais da atenção básica conhecerem o histórico de saúde de cada usuário (de 15% a 85% dos mecanismos considerados necessários) está estabelecida.
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade dos mecanismos que permitam aos profissionais da atenção básica conhecerem o histórico de saúde de cada usuário (acima de 85% dos mecanismos considerados necessários) está estabelecida.

AB8.3 Mecanismos que visem à realização da busca ativa de usuários para tratamento na atenção básica estão estabelecidos (por exemplo, controle de usuários em condições crônicas de saúde que demandam acompanhamento; definição de pessoal e gestão da atividade dos profissionais que realizarão a busca ativa).

Glossário associado	<p>Reatividade: Quando a busca decorre de fato conhecido, por exemplo, falta a consulta, para gestantes e programa de imunização.</p> <p>Proatividade: Quando a busca decorre da análise de indicadores, por exemplo, indicador de cobertura vacinal, número de consultas iniciadas tardiamente.</p> <p>Além da reatividade e da proatividade: A busca ocorre em outras áreas de Atenção além de gestante e vacina.</p>
Atende em menor parte	Poucos mecanismos que visem a realização da busca ativa para tratamento na atenção básica (até 15% dos mecanismos considerados necessários) estão estabelecidos.
Atende em parte	Quantidade razoável dos mecanismos que visem a realização da busca ativa para tratamento na atenção básica (de 15% a 85% dos mecanismos considerados necessários) está estabelecida.
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade dos mecanismos que visem a realização da busca ativa para tratamento na atenção básica (acima de 85% dos mecanismos considerados necessários) está estabelecida.

AB9 Estabelecer mecanismos que aumentem a resolutividade da atenção básica.

AB9.1 Protocolos clínicos para o atendimento na atenção básica estão definidos.

Glossário associado	Não há
---------------------	--------

Levantamento de Governança e Gestão em Saúde – ciclo 2016

Orientações para avaliação dos itens de controle – Secretarias de saúde

(versão 1.1 – em 20/03/2016)

Atende em menor parte	Poucos protocolos clínicos (até 15% dos protocolos considerados necessários) estão estabelecidos.
Atende em parte	Quantidade razoável de protocolos clínicos (de 15% a 85% dos protocolos considerados necessários) está estabelecida.
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade dos protocolos clínicos (acima de 85% dos protocolos considerados necessários) está estabelecida.

AB9.2 Utilização de protocolos clínicos para o atendimento na atenção básica é monitorada.

Glossário associado	Não.
Atende em menor parte	Poucos protocolos clínicos utilizados para o atendimento na atenção básica (até 15% dos protocolos considerados necessários) são monitorados.
Atende em parte	Quantidade razoável de protocolos clínicos utilizados para o atendimento na atenção básica (de 15% a 85% dos protocolos considerados necessários) é monitorada.
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade dos protocolos clínicos utilizados para o atendimento na atenção básica (acima de 85% dos protocolos considerados necessários) é monitorada.

AB9.3 Mecanismos com vistas a sensibilizar a população de que atenção básica é a porta de entrada preferencial do SUS estão estabelecidos (por exemplo, realização de reuniões periódicas com a comunidade, informações na página da secretaria de saúde na Internet).

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Poucos mecanismos com vistas a sensibilizar a população de que atenção básica é a porta de entrada preferencial do SUS (até 15% dos mecanismos considerados necessários) estão estabelecidos.
Atende em parte	Quantidade razoável dos mecanismos com vistas a sensibilizar a população de que atenção básica é a porta de entrada preferencial do SUS (de 15% a 85% dos mecanismos considerados necessários) está estabelecida.
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade dos mecanismos com vistas a sensibilizar a população de que atenção básica é a porta de entrada preferencial do SUS (mais de 85% dos mecanismos considerados necessários) está estabelecida.

AB9.4 Ferramentas que auxiliem no diagnóstico de usuários no âmbito da atenção básica estão estabelecidas, com vistas a aumentar a resolutividade da atenção básica (por exemplo, utilização do Telessaúde ou de ferramenta similar).

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Poucos estabelecimentos de saúde que utilizam as ferramentas que auxiliam no diagnóstico de usuários no âmbito da atenção básica (até 15% dos estabelecimentos considerados necessários) estão estabelecidos com vistas a aumentar a resolutividade da atenção básica.
Atende em parte	Quantidade razoável de estabelecimentos de saúde que utilizam as ferramentas que auxiliam no diagnóstico de usuários no âmbito da atenção básica (de 15% a 85% dos estabelecimentos considerados necessários) estão estabelecidos com vistas a aumentar a resolutividade da atenção básica.
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade dos estabelecimentos de saúde de saúde que utilizam as ferramentas que auxiliam no diagnóstico de usuários no âmbito da atenção básica (mais de 85% dos considerados necessários) estão estabelecidos.

AB9.5 Mecanismos para a promoção da saúde por meio de ações preventivas são executadas (por exemplo, ações do programa academia da saúde)

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Poucos mecanismos para a promoção da saúde por meio de ações preventivas (até 15% dos mecanismos considerados necessários) são executados.
Atende em parte	Quantidade razoável de mecanismos para a promoção da saúde por meio de ações preventivas (de 15% a 85% mecanismos dos protocolos considerados necessários) são executados.
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade dos mecanismos para a promoção da saúde por meio de ações preventivas (mais de 85% mecanismos dos protocolos considerados necessários) são executados.

AB10 Encaminhar para o cuidado na média e/ou alta complexidades, de forma ordenada, buscando a contrarreferência.

AB10.1 Os fluxos de referência (média e/ou alta complexidades) para onde serão encaminhados os usuários estão acessíveis aos profissionais da atenção básica.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Poucos profissionais da atenção básica (até 15% dos considerados necessários) tem acesso aos fluxos de referência

Levantamento de Governança e Gestão em Saúde – ciclo 2016

Orientações para avaliação dos itens de controle – Secretarias de saúde

(versão 1.1 – em 20/03/2016)

	(média e/ou alta complexidades) para onde serão encaminhados os usuários.
Atende em parte	Quantidade razoável dos profissionais da atenção básica (de 15% a 85% dos considerados necessários) tem acesso aos fluxos de referência (média e/ou alta complexidades) para onde serão encaminhados os usuários.
Atende em maior parte ou totalmente	A maior ou a totalidade de profissionais da atenção básica (acima de 85% dos considerados necessários) tem acesso aos fluxos de referência (média e/ou alta complexidades) para onde serão encaminhados os usuários.

AB10.2 Mecanismos para que as equipes de atenção básica tomem conhecimento da situação clínica de cada usuário que foi encaminhado para a média e/ou alta complexidades estão estabelecidos (p. e., utilização de ferramenta informatizada, busca de informação por mensagem eletrônica, etc.).

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Poucos mecanismos para que as equipes de atenção básica tomem conhecimento da situação clínica de cada usuário que foi encaminhado para média e/ou alta complexidade (até 15% dos mecanismos considerados necessários) estão estabelecidos.
Atende em parte	Quantidade razoável de mecanismos para que as equipes de atenção básica tomem conhecimento da situação clínica de cada usuário que foi encaminhado para média e/ou alta complexidade (de 15% a 85% dos mecanismos considerados necessários) está estabelecida.
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade dos mecanismos para que as equipes de atenção básica tomem conhecimento da situação clínica de cada usuário que foi encaminhado para média e/ou alta complexidade (mais de 85% dos mecanismos considerados necessários) está estabelecida.

AB10.3 Mecanismos que permitam que os profissionais da atenção básica se comuniquem com especialistas da média e da alta complexidade, para que possam solicitar o contrarreferenciamento de usuários, estão estabelecidos (p. e., utilização de ferramenta informatizada para realização da comunicação).

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Poucos profissionais da atenção básica (até 15% dos profissionais considerados necessários) possuem acesso aos mecanismos que permitam a comunicação com especialistas da média e da alta complexidades, para que possam solicitar o contrarreferenciamento de usuários.

Atende em parte	Quantidade razoável dos profissionais da atenção básica (de 15% a 85% dos profissionais considerados necessários) possuem acesso aos mecanismos que permitam a comunicação com especialistas da média e da alta complexidades, para que possam solicitar o contrarreferenciamento de usuários.
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade dos profissionais da atenção básica (acima de 85% dos protocolos considerados necessários) possuem acesso aos mecanismos que permitam a comunicação com especialistas da média e da alta complexidades para que possam solicitar o contrarreferenciamento de usuários.

AB11 Monitorar a gestão da atenção básica (automonitoramento).

AB11.1 Indicadores da gestão da atenção básica que serão monitorados estão estabelecidos.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Quando estabeleceu 75% dos indicadores constantes no Sispecto.
Atende em parte	Quando estabeleceu 100% dos indicadores constantes no Sispecto.
Atende em maior parte ou totalmente	Quando, além dos indicadores do Sispecto, estabeleceu indicadores próprios.

AB11.2 Indicadores da gestão da atenção básica são mensurados.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Poucos indicadores de gestão da atenção básica (até 15% dos indicadores considerados necessários) são mensurados.
Atende em parte	Quantidade razoável indicadores de gestão da atenção básica (de 15% a 85% dos indicadores considerados necessários) é mensurada.
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade dos indicadores de gestão da atenção básica (mais de 85% dos indicadores considerados necessários) é mensurada.

AB11.3 Resultados da avaliação dos indicadores da gestão da atenção básica são utilizados para tomada de decisão pelos gestores da saúde.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Poucos resultados da avaliação dos indicadores de gestão da atenção básica (até 15% dos resultados considerados

	necessários) são utilizados para a tomada de decisão.
Atende em parte	Quantidade razoável dos resultados da avaliação dos indicadores de gestão da atenção básica (de 15% a 85% dos resultados considerados necessários) é utilizada para a tomada de decisão.
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade dos resultados da avaliação dos indicadores de gestão da atenção básica (mais de 85% dos resultados considerados necessários) é utilizada para a tomada de decisão.

2.2 Média e/ou alta complexidades

MAC1 Organizar o atendimento de média e alta complexidade.

MAC1.1 Papéis e responsabilidades da estrutura do atendimento de média e/ou alta complexidades estão estabelecidos.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Existem definições dos papéis e responsabilidades da estrutura do atendimento de média e alta complexidade, e sua norma de estabelecimento é considerada desatualizada .
Atende em parte	Existem definições dos papéis e responsabilidades da estrutura do atendimento de média e alta complexidade, e sua norma de estabelecimento é considerada quase atualizada .
Atende em maior parte ou totalmente	Existem definições dos papéis e responsabilidades da estrutura do atendimento de média e alta complexidade, e sua norma de estabelecimento é considerada atualizada .

MAC1.2 Os gestores do atendimento de média e/ou alta complexidades estão designados.

Glossário associado	Designados: nomeação ou indicação de um gestor responsável pelo atendimento de média e alta complexidade.
Atende em menor parte	Quando estiver designado apenas o Secretário da Saúde
Atende em parte	Quando estiverem designados o Secretário da Saúde e o Gestor da Média Complexidade.
Atende em maior parte ou totalmente	Quando estiverem designados todos os Gestores (Secretário, Média e Alta Complexidade)

MAC1.3 Recursos humanos, em quantidade e com a qualificação adequadas, para executar as atividades do atendimento de média e/ou alta complexidades estão disponíveis.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Existem recursos humanos em quantidade suficiente, mas sem

Levantamento de Governança e Gestão em Saúde – ciclo 2016

Orientações para avaliação dos itens de controle – Secretarias de saúde

(versão 1.1 – em 20/03/2016)

	<u>a qualificação adequada.</u>
Atende em parte	Existem recursos humanos com a qualificação adequada, mas <u>sem a quantidade suficiente.</u>
Atende em maior parte ou totalmente	Existem recursos humanos em quantidade <u>E</u> com a qualificação adequadas.

MAC1.4 Infraestrutura necessária para executar as atividades do atendimento de média e/ou alta complexidades está disponível.

Glossário associado	<u>Infraestrutura</u> : instalações físicas e equipamentos.
Atende em menor parte	<u>Pouca</u> infraestrutura para executar as atividades de média e alta complexidade (até 15% da considerada necessária) está disponível.
Atende em parte	<u>Razoável</u> infraestrutura para executar as atividades de média e alta complexidade (de 15% a 85% da considerada necessária) está disponível.
Atende em maior parte ou totalmente	A <u>maior parte ou a totalidade</u> da infraestrutura para executar as atividades de média e alta complexidade (mais de 85% da considerada necessária) está disponível.

MAC2 Estabelecer e manter a rede de média e/ou alta complexidades de sua responsabilidade.

MAC2.1 Estabelecimentos de saúde que prestam serviços de média e/ou alta complexidades estão relacionados.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	<u>Poucos</u> estabelecimentos de saúde que prestam serviços de média e/ou alta complexidades (até 15%) estão identificados pela secretaria.
Atende em parte	<u>Razoável</u> quantidade de estabelecimentos de saúde que prestam serviços de média e/ou alta complexidades (de 15% a 85%) estão identificados pela secretaria.
Atende em maior parte ou totalmente	A <u>maior parte ou a totalidade</u> dos estabelecimentos de saúde que prestam serviços de média e/ou alta complexidade (acima de 85%) estão identificados pela secretaria.

MAC2.2 Ações e serviços de média e/ou alta complexidade que são prestados por cada estabelecimento de saúde estão identificadas.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	<u>Poucas</u> ações e serviços de saúde que prestam serviços de média e/ou alta complexidades (até 15%) estão identificadas

	pela secretaria.
Atende em parte	Razoável quantidade de ações e serviços de saúde (de 15% a 85%) estão identificadas pela secretaria.
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade das ações e serviços (acima de 85%) estão identificadas pela secretaria.

MAC2.3 Fluxos de referência são de conhecimento da gestão da média e alta complexidade.

Glossário associado	Fluxos de referência: Sistemática de encaminhamento do usuário entre os diferentes níveis de atenção (básica, média e alta complexidades).
Atende em menor parte	Pouco conhecimento da gestão da média e alta complexidade (até 15%) dos fluxos de referência.
Atende em parte	Razoável conhecimento da gestão da média e alta complexidade (de 15% a 85%) dos fluxos de referência.
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade da gestão da média e alta complexidade tem conhecimento (acima de 85%) dos fluxos de referência.

MAC2.4 Recursos (humanos, infraestrutura etc.) necessários à prestação das ações e serviços estão descritos.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Pouca identificação dos recursos (até 15%) necessários à prestação das ações e serviços.
Atende em parte	Razoável identificação dos recursos (de 15% a 85%) necessários à prestação das ações e serviços.
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade dos recursos (acima de 85%) necessários à prestação das ações e serviços está identificada.

MAC2.5 Recursos (humanos, infraestrutura etc.) necessários à prestação das ações e serviços estão disponíveis.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Recursos humanos e infraestrutura disponíveis não são suficientes.
Atende em parte	Recursos humanos disponíveis são suficientes e infraestruturas insuficientes.
Atende em maior parte ou totalmente	Recursos humanos e infraestrutura são suficientes e estão

	disponíveis.
--	--------------

MAC3 Estabelecer fluxos de referência (de sua própria AB)

<i>MAC3.1 Fluxos de referência, partindo de sua própria atenção básica, para a média e alta complexidade estão estabelecidos.</i>	
Glossário associado	Fluxos de referência: sistemática de encaminhamento do usuário entre os diferentes níveis de atenção (básica, média e alta).
Atende em menor parte	Foram estabelecidos os fluxos de referência partindo de sua própria atenção básica, para a média e alta complexidade, porém estão desatualizados .
Atende em parte	Foram estabelecidos os fluxos de referência partindo de sua própria atenção básica, para a média e alta complexidade, porém estão quase atualizados .
Atende em maior parte ou totalmente	Foram estabelecidos os fluxos de referência partindo de sua própria atenção básica, para a média e alta complexidade e estão atualizados .

<i>MAC3.2 Fluxos de referência de sua própria atenção básica para a média e alta complexidade são comunicados aos estabelecimentos da atenção básica.</i>	
Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Pouca comunicação à atenção básica (até 15%) dos fluxos de referência da média e da alta complexidades.
Atende em parte	Razoável comunicação à atenção básica (de 15% a 85%) dos fluxos de referência da média e da alta complexidades.
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade (acima de 85%) dos fluxos de referência da média e da alta complexidades é comunicada à atenção básica.

MAC4 Estabelecer complexo regulador.

<i>MAC4.1 Complexo regulador está estabelecido.</i>	
Glossário associado	Complexo regulador: é a estrutura que operacionaliza as ações da regulação do acesso, podendo ter abrangência e estrutura pactuadas entre gestores (Portaria 1.559/2008 – MS).
Atende em menor parte	Existe complexo regulador e sua estrutura está pouco consolidada (até 15%).
Atende em parte	Existe complexo regulador e sua estrutura está

	<u>razoavelmente consolidada</u> (de 15% a 85%).
Atende em maior parte ou totalmente	Existe complexo regulador e sua estrutura está <u>em maior parte ou totalmente consolidada</u> (acima de 85%).

<i>MAC4.2 Infraestrutura necessária ao funcionamento do complexo regulador está disponível.</i>	
Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	<u>Pouca</u> infraestrutura (até 15% da considerada necessária) está disponível.
Atende em parte	Quantidade <u>razoável</u> de infraestrutura (de 15% a 85% da considerada necessária) está disponível.
Atende em maior parte ou totalmente	<u>A maior parte ou totalidade</u> da infraestrutura (mais de 85% da considerada necessária) está disponível.

<i>MAC4.3 Recursos humanos, em quantidade e com a qualificação adequadas, para suportar o funcionamento do complexo regulador estão disponíveis.</i>	
Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Quando existem recursos humanos em <u>quantidade suficiente</u> , mas <u>a qualificação é inadequada</u> .
Atende em parte	Quando existem recursos humanos com a <u>qualificação adequada</u> , ainda que em <u>quantidade insuficiente</u> .
Atende em maior parte ou totalmente	Quando existem recursos humanos em quantidade <u>E</u> qualificação adequadas.

<i>MAC4.4 Recursos orçamentários e financeiros suficientes estão disponíveis.</i>	
Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Quando recursos orçamentários e financeiros estão disponíveis, porém atendem de forma precária o funcionamento da MAC.
Atende em parte	Quando recursos orçamentários são suficientes, porém os repasses financeiros não estão disponíveis em sua totalidade para o funcionamento da MAC.
Atende em maior parte ou totalmente	Quando recursos orçamentários e financeiros estão disponíveis e são suficientes ao funcionamento da MAC.

MAC4.5 Escopo da regulação, incluindo ações, serviços, unidades solicitantes e unidades executantes, está estabelecido.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	O escopo está estabelecido, porém não contempla todos os elementos descritos (ações, serviços, unidades solicitantes e unidades executantes).
Atende em parte	O escopo está estabelecido, contempla todos os elementos descritos (ações, serviços, unidades solicitantes e unidades executantes), porém é considerado desatualizado .
Atende em maior parte ou totalmente	O escopo está estabelecido, contempla todos os elementos descritos (ações, serviços, unidades solicitantes e unidades executantes) E é considerado atualizado .

MAC4.6 Protocolos de regulação estão estabelecidos, e incluem os critérios da informação a ser enviada à Central de Regulação.

Glossário associado	Protocolos de regulação: são instrumentos de ordenação dos fluxos de encaminhamento, que qualificam o acesso e viabilizam a atenção integral ao paciente, entre os níveis de complexidade da atenção (Diretrizes para Implantação de Complexos Reguladores, MS).
Atende em menor parte	Poucos protocolos de regulação (até 15% dos protocolos considerados necessários) estão estabelecidos, <u>ainda que não incluam</u> os critérios da informação a ser enviada à Central de Regulação.
Atende em parte	Quantidade razoável de protocolos de regulação (de 15% a 85% dos protocolos considerados necessários) estão estabelecidos E incluem os critérios da informação a ser enviada à Central de Regulação.
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade dos protocolos de regulação (mais de 85% dos protocolos considerados necessários) estão estabelecidos E incluem os critérios da informação a ser enviada à Central de Regulação.

MAC4.7 Protocolos clínicos para uso na regulação estão estabelecidos.

Glossário associado	Protocolos clínicos: estabelece claramente os critérios de diagnósticos de cada doença, o tratamento preconizado com os medicamentos disponíveis nas respectivas doses corretas, os mecanismos de controle, o acompanhamento e a verificação de resultados, e a racionalização da prescrição e
---------------------	---

	do fornecimento dos medicamentos (Tesauro, MS).
Atende em menor parte	Poucos protocolos clínicos (até 15% do considerado necessário) estão estabelecidos.
Atende em parte	Quantidade razoável de protocolos clínicos (de 15% a 85% do considerado necessário) está estabelecido.
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade dos protocolos clínicos (mais de 85% do considerado necessário) está estabelecida.

MAC5 Realizar a regulação do acesso, preferencialmente com a utilização de recursos de tecnologia da informação.

MAC5.1 Oferta de serviços pelas unidades executantes (procedimentos, leitos hospitalares etc.) está descrita.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Pouco conhecimento (até 15%) da oferta de serviços pelas unidades executantes.
Atende em parte	Razoável conhecimento (de 15% a 85%) da oferta de serviços pelas unidades executantes.
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade (mais de 85%) da oferta de serviços pelas unidades executantes é conhecida.

MAC5.2 Cotas de serviços por classificação de risco (por exemplo, urgência, emergência) para as unidades solicitantes estão estabelecidas.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	As cotas de serviços por classificação de risco estão estabelecidas, porém estão desatualizadas.
Atende em parte	As cotas de serviços por classificação de risco estão estabelecidas, porém estão quase atualizadas.
Atende em maior parte ou totalmente	As cotas de serviços por classificação de risco estão estabelecidas E estão atualizadas.

MAC5.3 Processos de autorizações prévias (por exemplo, Autorizações de Procedimentos de Alta Complexidade/Custo – APAC ou Autorização de Internação Hospitalar – AIH) estão listados.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Poucos processos passíveis de autorização prévia estão listados (até 15%).
Atende em parte	Quantidade razoável de processos passíveis de autorização prévia está listada (de 15% a 85%).

Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade dos processos passíveis de autorização prévia está listada (acima de 85%).
-------------------------------------	---

MAC5.4 Regulação é executada com utilização dos protocolos pré-estabelecidos.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Poucos protocolos de regulação (até 15%) são utilizados.
Atende em parte	Quantidade razoável de protocolos de regulação (de 15% a 85%) são utilizados.
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade dos protocolos de regulação (mais de 85%) são utilizados.

MAC6 Monitorar e gerir as filas para atendimento em média e/ou alta complexidades.

MAC6.1 Indicadores das filas de espera estão estabelecidos.

Glossário associado	Indicador: é um parâmetro quantificado ou qualificado que serve para detalhar em que medida os objetivos foram alcançados dentro de um prazo delimitado de tempo e numa localidade específica.
Atende em menor parte	Há indicadores das filas de espera estabelecidos, mas são considerados insuficientes ou incompletos .
Atende em parte	Indicadores das filas de espera estão estabelecidos, mas é considerado desatualizado .
Atende em maior parte ou totalmente	Indicadores das filas de espera estão estabelecidos e o ato que os instituiu é considerado atualizado .

MAC6.2 Indicadores das filas de espera são mensurados.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Poucos indicadores de filas de espera (até 15%) são mensurados.
Atende em parte	Quantidade razoável dos indicadores de filas de espera (de 15% a 85%) são mensurados.
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade dos indicadores de filas de espera (acima de 85%) são mensurados.

MAC6.3 Apoio à qualificação dos encaminhamentos para as especialidades (por exemplo, por meio de centros de teleconsultoria) está disponível.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Quando há pouco apoio disponível à qualificação dos encaminhamentos para as especialidades (até 15% do que se considera necessário).
Atende em parte	Quando há razoável apoio disponível à qualificação dos encaminhamentos para as especialidades (entre 15% e 85% do que se considera necessário).
Atende em maior parte ou totalmente	Quando há total ou significativo apoio disponível à qualificação dos encaminhamentos para as especialidades (acima de 85% do que se considera necessário).

MAC6.4 Resultados da avaliação dos indicadores das filas de espera são utilizados para tomada de decisão pelo gestor da atenção básica.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Quando o resultado da avaliação dos indicadores é pouco utilizado (até 15%) na tomada de decisão pelo gestor da atenção básica.
Atende em parte	Quando o resultado da avaliação dos indicadores é razoavelmente utilizado (de 15% a 85%) na tomada de decisão pelo gestor da atenção básica.
Atende em maior parte ou totalmente	Quando a maior parte ou a totalidade do resultado da avaliação dos indicadores é utilizado (acima de 85%) na tomada de decisão pelo gestor da atenção básica.

MAC6.5 Resultados da avaliação dos indicadores das filas de espera são utilizados para tomada de decisão pelos gestores da média e/ou alta complexidades.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Quando o resultado da avaliação dos indicadores é pouco utilizado (até 15%) na tomada de decisão pelo gestor da média e/ou alta complexidades.
Atende em parte	Quando o resultado da avaliação dos indicadores é razoavelmente utilizado (de 15% a 85%) na tomada de decisão pelo gestor da média e/ou alta complexidades.
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade do resultado da avaliação dos indicadores é utilizado (acima de 85%) na tomada de decisão pelo gestor da média e/ou alta complexidades.

MAC7 Executar as ações de média e/ou alta complexidades de sua responsabilidade.

MAC7.1 Ações e serviços de média e/ou alta complexidades de sua responsabilidade são executados.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Poucas ações e serviços de média e/ou alta complexidades sob sua responsabilidade (até 15%) são executadas.
Atende em parte	Quantidade razoável de ações e serviços de média e/ou alta complexidades sob sua responsabilidade (de 15% a 85%) é executada.
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade das ações e serviços de média e/ou alta complexidades sob sua responsabilidade (mais de 85%) é executada.

MAC7.2 A satisfação do usuário com as ações e serviços de média e/ou alta complexidades é avaliada.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	A satisfação do usuário com as ações e serviços de média e/ou alta complexidades é avaliada em parcela reduzida (até 15%).
Atende em parte	A satisfação do usuário com as ações e serviços de média e/ou alta complexidades é avaliada em parcela razoável (de 15% a 85%).
Atende em maior parte ou totalmente	A satisfação do usuário com as ações e serviços de média e/ou alta complexidades é avaliada na totalidade ou na maior parte (acima de 85%).

MAC8 Realizar contrarreferência.

MAC8.1 Orientações sobre a importância e necessidade da contrarreferência são oferecidas aos executores das ações de média e/ou alta complexidades.

Glossário associado	Contrarreferência: Ato formal de encaminhar um paciente ao estabelecimento de origem, após resolução da causa responsável pela referência (Tesauro, MS).
Atende em menor parte	Orientações sobre a importância e necessidade da contrarreferência são oferecidas a poucos executores das ações de média e/ou alta complexidades (até 15% dos executores).
Atende em parte	Orientações sobre a importância e necessidade da contrarreferência são oferecidas a quantidade razoável dos executores das ações de média e/ou alta complexidades (de 15% a 85% dos executores).
Atende em maior parte ou totalmente	Orientações sobre a importância e necessidade da contrarreferência são oferecidas à totalidade ou à maior parte dos executores das ações de média e/ou alta complexidades

Levantamento de Governança e Gestão em Saúde – ciclo 2016

Orientações para avaliação dos itens de controle – Secretarias de saúde

(versão 1.1 – em 20/03/2016)

	(acima de 85% dos executores).
--	--------------------------------

<i>MAC8.2 Informações sobre a origem do usuário estão descritas.</i>	
Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Poucos (até 15%) usuários tem a origem conhecida.
Atende em parte	Quantidade razoável dos usuários (de 15% a 85%) tem a origem conhecida.
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade dos usuários (acima de 85%) tem a origem conhecida.

<i>MAC8.3 Contrarreferências são realizadas.</i>	
Glossário associado	Contrarreferência: Ato formal de encaminhar um paciente ao estabelecimento de origem, após resolução da causa responsável pela referência (Tesauro, MS).
Atende em menor parte	Contrarreferência é realizada em poucos casos (até 15% dos casos).
Atende em parte	Contrarreferência é realizada em quantidade razoável de casos (de 15% a 85% dos casos).
Atende em maior parte ou totalmente	Contrarreferência é realizada na maior parte ou na totalidade dos casos (acima de 85%)

MAC9 Implantar controles na gestão da utilização de OPMEs

<i>MAC9.1 Comissões com a incumbência de especificar ou padronizar OPMEs a serem adquiridas estão estabelecidas.</i>	
Glossário associado	OPMEs: órteses, próteses e materiais especiais.
Atende em menor parte	Comissões estão previstas em normativas, mas não estão constituídas na prática .
Atende em parte	Comissões estão previstas em normativas, mas seu funcionamento não atende plenamente ao definido na norma.
Atende em maior parte ou totalmente	Comissões estão previstas em normativos e estão em pleno funcionamento .

<i>MAC9.2 Especificações padronizadas de OPMEs que devem ser utilizadas pelas unidades hospitalares estão estabelecidas.</i>	
Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Poucas (até 15%) OPMEs possuem especificações padronizadas.

Levantamento de Governança e Gestão em Saúde – ciclo 2016

Orientações para avaliação dos itens de controle – Secretarias de saúde

(versão 1.1 – em 20/03/2016)

Atende em parte	Quantidade razoável das OPMEs (de 15% a 85%) possuem especificações padronizadas.
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade (acima de 85%) das OPMEs possuem especificações padronizadas.

MAC9.3 Quantidades de OPMEs a serem adquiridas são estimadas com base nas metas de procedimentos cirúrgicos e ambulatoriais do exercício.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Poucos (até 15%) OPMEs tiveram seu quantitativo estimado com base nas metas de procedimentos cirúrgicos e ambulatoriais do exercício.
Atende em parte	Quantidade razoável de OPMEs (de 15% a 85%) tiveram seu quantitativo estimado com base nas metas de procedimentos cirúrgicos e ambulatoriais do exercício.
Atende em maior parte ou totalmente	A maioria ou a totalidade de OPMEs (acima de 85%) tiveram seu quantitativo estimado com base nas metas de procedimentos cirúrgicos e ambulatoriais do exercício.

MAC9.4 Protocolos para recebimento, armazenagem, conservação e utilização de OPMEs nas unidades hospitalares estão estabelecidos (por exemplo, procedimentos operacionais padrão).

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Poucos protocolos (até 15% do considerado necessário) estão estabelecidos.
Atende em parte	Quantidade razoável de protocolos (de 15% a 85% do considerado necessário) está estabelecida.
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade dos protocolos (acima de 85% do considerado necessário) está estabelecida.

MAC9.5 Controles de quantitativo de estoque de OPMEs, incluindo registro de entradas e saídas, estão estabelecidos nas unidades hospitalares.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Controles de estoque de OPMEs estão previstos em norma ou protocolo, mas não são executados conforme o estabelecido.
Atende em parte	Controles de estoque de OPMEs são executados com frequência, mas não há norma ou protocolo definindo como devem ser executados.
Atende em maior parte ou totalmente	Controles de estoque de OPMEs estão previstos em norma ou

Levantamento de Governança e Gestão em Saúde – ciclo 2016

Orientações para avaliação dos itens de controle – Secretarias de saúde

(versão 1.1 – em 20/03/2016)

	protocolo e são executados conforme o estabelecido.
--	---

MAC9.6 Controles que permitam rastrear OPMEs desde a sua aquisição até sua utilização estão implantados nas unidades hospitalares.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Poucos controles (até 15% do total gasto com OPMEs/anual) estão implantados.
Atende em parte	Quantidade razoável de controles (de 15% a 85% do total gasto com OPMEs/anual) está implantada.
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou totalidade dos controles (mais de 85% do total gasto com OPMEs/anual) está implantada.

MAC10 Monitorar a gestão do atendimento de média e/ou alta complexidades (automonitoramento).

MAC10.1 Indicadores da gestão da média e/ou alta complexidades que serão monitorados estão estabelecidos.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Há indicadores da gestão da média e alta complexidade estabelecidos, mas são considerados insuficientes ou incompletos.
Atende em parte	Indicadores da gestão da média e alta complexidade estão estabelecidos, mas são considerados desatualizados.
Atende em maior parte ou totalmente	Indicadores da gestão da média e alta complexidade estão estabelecidos e são considerados atualizados.

MAC10.2 Indicadores da gestão da média e/ou alta complexidades são mensurados.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Poucos indicadores da gestão da média e/ou alta complexidade(s) (até 15%) são mensurados.
Atende em parte	Quantidade razoável dos indicadores da gestão da média e/ou alta complexidade(s) (de 15% a 85%) é mensurada.
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade dos indicadores da gestão da média e/ou alta complexidade(s) (acima de 85%) é mensurada.

MAC10.3 Resultados da avaliação dos indicadores da gestão da média e/ou alta complexidades são utilizados para tomada de decisão pelos gestores da saúde.

Glossário associado	Não há
---------------------	--------

Atende em menor parte	Quando o resultado da avaliação dos indicadores é pouco utilizado (até 15%) na tomada de decisão pelos gestores da saúde.
Atende em parte	Quando o resultado da avaliação dos indicadores é razoavelmente utilizado (de 15% a 85%) na tomada de decisão pelos gestores da saúde.
Atende em maior parte ou totalmente	Quando a maior parte ou a totalidade do resultado da avaliação dos indicadores é utilizado (acima de 85%) na tomada de decisão pelos gestores da saúde.

2.3 Assistência Farmacêutica

AF1 Organizar a assistência farmacêutica.

AF1.1 Papéis e responsabilidades da estrutura da assistência farmacêutica estão estabelecidos.	
Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Quando poucos papéis e responsabilidades (até 15% da estrutura da assistência farmacêutica) estão estabelecidos.
Atende em parte	Quando quantidade razoável dos papéis e responsabilidades (de 15% a 85% da estrutura da assistência farmacêutica) está estabelecida.
Atende em maior parte ou totalmente	Quando a maior parte ou a totalidade dos papéis e responsabilidades (acima de 85% da estrutura da assistência farmacêutica) está estabelecida.

AF1.2 Os gestores da assistência farmacêutica estão designados.	
Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Quando a quantidade de gestores designados não atenderem de maneira razoável à assistência farmacêutica.
Atende em parte	Quando a quantidade de gestores designados atenderem de maneira razoável à assistência farmacêutica.
Atende em maior parte ou totalmente	Quando a quantidade de gestores designados atenderem de maneira satisfatória à assistência farmacêutica.

AF1.3 Recursos humanos, em quantidade e com a qualificação adequadas, para executar as atividades da assistência farmacêutica estão disponíveis.	
Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Quando existem recursos humanos em quantidade suficiente, mas sem a qualificação adequada para executar as atividades da assistência farmacêutica estão disponíveis.
Atende em parte	Quando existem recursos humanos com a qualificação adequada, ainda que não em quantidade suficiente para executar as atividades da assistência farmacêutica estão disponíveis.
Atende em maior parte ou totalmente	Quando existem recursos humanos em quantidade suficiente e com a qualificação adequada para executar as atividades da assistência farmacêutica estão disponíveis.

AF1.4 Infraestrutura necessária para executar as atividades da assistência farmacêutica está disponível.	
Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Pouca infraestrutura (até 15% da considerada necessária) está disponível.
Atende em parte	Quantidade razoável de infraestrutura (15% a 85% da considerada necessária) está disponível.
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade da infraestrutura (mais de 85% da considerada necessária) está disponível.

AF2 Selecionar medicamentos.

AF2.1 Comissão de Farmácia e Terapêutica, ou equivalente, está estabelecida.	
Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Comissões estão previstas em normativos, mas não estão constituídas na prática.
Atende em parte	Comissões estão previstas em normativos, mas seu funcionamento não atende plenamente ao definido na norma.
Atende em maior parte ou totalmente	Comissões estão previstas em normativos e estão em pleno funcionamento.

AF2.2 Informações técnicas para apoiar a seleção de medicamentos estão disponíveis (por exemplo, estudos de perfil epidemiológico e nosológico, estudos de consumo etc.).	
Glossário associado	Não há

Atende em menor parte	Informações técnicas para apoiar a seleção de medicamentos estão disponíveis, mas são consideradas incompletas.
Atende em parte	Informações técnicas para apoiar a seleção de medicamentos estão disponíveis, mas são consideradas desatualizadas.
Atende em maior parte ou totalmente	Informações técnicas para apoiar a seleção de medicamentos disponíveis são consideradas satisfatórias e atualizadas.

AF2.3 Registro qualitativo da demanda reprimida por medicamentos está disponível.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Registro qualitativo da demanda reprimida está disponível, mas não abrange a totalidade dos medicamentos padronizados.
Atende em parte	Registro qualitativo da demanda reprimida está disponível, abrange a totalidade dos medicamentos padronizados, mas é considerado desatualizado.
Atende em maior parte ou totalmente	Registro qualitativo da demanda reprimida está disponível, abrange a totalidade dos medicamentos padronizados e é considerado atualizado.

AF2.4 Registro de medicamentos adquiridos em decorrência de decisões judiciais está disponível.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	<u>Poucas</u> aquisições decorrentes de decisões judiciais (até 15% do total) são registradas.
Atende em parte	Quantidade <u>razoável</u> de aquisições decorrentes de decisões judiciais (de 15% a 85% do total) é registrada.
Atende em maior parte ou totalmente	A <u>maior parte ou a totalidade</u> das aquisições decorrentes de decisões judiciais (acima de 85% do total) é registrada.

AF2.5 Relação de Medicamentos (REMUME/REMUME) está definida com base na Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME).

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Relação de Medicamentos está definida, mas poucos medicamentos (até 15% do total) da Relação Nacional constam daquela.
Atende em parte	Quantidade <u>razoável</u> de medicamentos (15% a 85% do total) da Relação Nacional consta da Relação de Medicamentos.
Atende em maior parte ou totalmente	A <u>maior parte ou a totalidade</u> dos medicamentos (mais de

	85%) da Relação Nacional consta da Relação de Medicamentos.
--	---

AF2.6 Relação de Medicamentos (REMUME/REMUME) é divulgada aos profissionais dos estabelecimentos de saúde.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	A Relação de Medicamentos é divulgada para poucos profissionais (até 15% dos profissionais dos estabelecimentos de saúde).
Atende em parte	A Relação de Medicamentos é divulgada para uma quantidade razoável de profissionais (de 15% a 85% dos profissionais dos estabelecimentos de saúde).
Atende em maior parte ou totalmente	A Relação de Medicamentos é divulgada para a maior parte ou a totalidade parte dos profissionais (acima de 85% dos profissionais dos estabelecimentos de saúde).

AF3 Programar aquisição de medicamentos.

AF3.1 Dados de consumo de medicamentos estão disponíveis.

Glossário associado	Por dados de consumo entende-se o histórico de consumo de medicamentos.
Atende em menor parte	Quando poucos (até 15%) dos dados de consumo de medicamentos estão disponíveis.
Atende em parte	Quando uma quantidade razoável (de 15% até 85%) dos dados de consumo de medicamentos está disponível.
Atende em maior parte ou totalmente	Quando a maior parte ou a totalidade (acima de 85%) dos dados de consumo de medicamentos está disponível.

AF3.2 Dados quantitativos de demanda (atendida e não atendida) de medicamentos estão disponíveis.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Quando poucos (até 15%) dos dados de demanda de medicamentos estão disponíveis.
Atende em parte	Quando uma quantidade razoável (de 15% até 85%) dos dados de demanda de medicamentos está disponível.
Atende em maior parte ou totalmente	Quando a maior parte ou a totalidade (acima de 85%) dos dados de demanda de medicamentos está disponível.

AF3.3 Parâmetros para gestão de estoque de medicamentos (por exemplo, estoques mínimo e máximo, ponto de pedido e índice de rotatividade do estoque) estão estabelecidos.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Parâmetros para a gestão de estoque de medicamentos estão estabelecidos, mas não são utilizados na aquisição.
Atende em parte	Parâmetros para a gestão de estoque de medicamentos estão estabelecidos, são utilizados, mas não são eficazes.
Atende em maior parte ou totalmente	Parâmetros para a gestão de estoque de medicamentos estão estabelecidos, são utilizados e são considerados eficazes.

AF3.4 Programação de aquisições de medicamentos é realizada com base em critérios técnicos.

Glossário associado	Críticos técnicos: Histórico de consumo (AF3.1), Quantitativo de demanda (AF3.2) e Parâmetros para a gestão de estoque (AF3.3).
Atende em menor parte	Programação de aquisições de medicamentos é realizada com pouco amparo nos critérios técnicos existentes (um dos critérios técnicos).
Atende em parte	Programação de aquisições de medicamentos é realizada com pouco amparo nos critérios técnicos existentes (dois dos critérios técnicos).
Atende em maior parte ou totalmente	Programação de aquisições de medicamentos é realizada com pouco amparo nos critérios técnicos existentes (três dos critérios técnicos).

AF3.5 Avaliações da programação de aquisição de medicamentos estão disponíveis (Responsáveis pelo controle da aquisição de medicamentos).

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Quando até 15% da programação das aquisições são avaliadas.
Atende em parte	Quando de 15% a 85% da programação das aquisições são avaliadas.
Atende em maior parte ou totalmente	Quando mais de 85% da programação das aquisições são avaliadas.

AF4 Adquirir medicamentos.

AF4.1 Catálogo de medicamentos ou manual de especificação técnica de medicamentos está estabelecido, e incluem a padronização da nomenclatura e da apresentação dos medicamentos.	
Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Possui catálogo de medicamentos ou manual de especificação técnica de medicamentos, mas não incluem a padronização da nomenclatura e da apresentação dos medicamentos.
Atende em parte	Possui catálogo de medicamentos ou manual de especificação técnica de medicamentos e incluem parcialmente a padronização da nomenclatura e da apresentação dos medicamentos.
Atende em maior parte ou totalmente	Possui catálogo de medicamentos ou manual de especificação técnica de medicamentos e incluem em maior parte ou totalmente a padronização da nomenclatura e da apresentação dos medicamentos.

AF4.2 Regras quanto ao prazo de validade (contado a partir da entrega) estão estabelecidas nas especificações técnicas do termo de referência.	
Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Quando existem regras estabelecidas quanto ao prazo de validade nas especificações técnicas em poucos termos de referência (até 15%).
Atende em parte	Quando existem regras estabelecidas quanto ao prazo de validade nas especificações técnicas em quantidade razoável de termos de referência (de 15% a 85%).
Atende em maior parte ou totalmente	Quando existem regras estabelecidas quanto ao prazo de validade nas especificações técnicas na maior parte ou na totalidade dos termos de referência (acima de 85%).

AF5 Armazenar e distribuir medicamentos.

AF5.1 Protocolos que incluem verificação de requisitos técnicos e requisitos administrativos para o recebimento dos medicamentos estão disponíveis (por exemplo, procedimentos operacionais padrão).	
Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Os protocolos estão disponíveis, porém não contemplam todos os elementos descritos (requisitos técnicos e

	requisitos administrativos para o recebimento dos medicamentos).
Atende em parte	Os protocolos estão disponíveis, contemplam todos os elementos descritos (requisitos técnicos e requisitos administrativos para o recebimento dos medicamentos), porém estão desatualizados.
Atende em maior parte ou totalmente	Os protocolos estão disponíveis, contemplam todos os elementos descritos (requisitos técnicos e requisitos administrativos para o recebimento dos medicamentos) e estão atualizados.

AF5.2 Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF), ou equivalente, está estabelecida.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Central de Abastecimento Farmacêutica está estabelecida, mas não realiza o controle da distribuição e do estoque.
Atende em parte	Central de Abastecimento Farmacêutica está estabelecida, mas realiza parcialmente o controle da distribuição e do estoque.
Atende em maior parte ou totalmente	Central de Abastecimento Farmacêutica está estabelecida e realiza a maior parte ou totalmente o controle de distribuição e do estoque.

AF5.3 Protocolos (por exemplo, procedimentos operacionais padrão) para armazenagem e conservação dos medicamentos estão estabelecidos.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Os protocolos estão disponíveis, porém não contemplam todos os elementos descritos (armazenagem e conservação dos medicamentos).
Atende em parte	Os protocolos estão disponíveis, contemplam todos os elementos descritos (armazenagem e conservação dos medicamentos), porém estão desatualizados.
Atende em maior parte ou totalmente	Os protocolos estão disponíveis, contemplam todos os elementos descritos (armazenagem e conservação dos medicamentos) e estão atualizados.

AF5.4 Controle de quantitativo de estoque, incluindo registro de entradas e saídas, está estabelecido.

Glossário associado	Não há
---------------------	--------

Atende em menor parte	Quando está estabelecido pouco controle de quantitativo de estoque (até 15%) do registro de entradas e saídas.
Atende em parte	Quando está estabelecido <u>razoável</u> controle de quantitativo de estoque (de 15% até 85%) do registro de entradas e saídas.
Atende em maior parte ou totalmente	Quando está estabelecido a <u>maior parte ou a totalidade</u> de controle de quantitativo de estoque (acima de 85%) do registro de entradas e saídas.

AF5.5 Procedimentos para prevenção de perda de medicamentos por vencimento do prazo de validade estão estabelecidos.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Procedimentos para prevenção de perda de medicamentos por vencimento do prazo de validade estão estabelecidos, mas não são utilizados.
Atende em parte	Procedimentos para prevenção de perda de medicamentos por vencimento do prazo de validade estão estabelecidos, são utilizados, mas não são eficazes.
Atende em maior parte ou totalmente	Procedimentos para prevenção de perda de medicamentos por vencimento do prazo de validade estão estabelecidos, são utilizados e são considerados eficazes.

AF5.6 Inventários periódicos são realizados.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Quando inventários periódicos contemplam <u>pouco</u> registro (até 15%) dos produtos.
Atende em parte	Quando inventários periódicos contemplam quantidade <u>razoável</u> dos registros (de 15% até 85%) dos produtos.
Atende em maior parte ou totalmente	Quando inventários periódicos contemplam a <u>maior parte ou a totalidade</u> dos registros (acima de 85%) dos produtos.

AF5.7 Protocolos para distribuição dos medicamentos aos estabelecimentos de saúde estão estabelecidos.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Quando os protocolos para distribuição contemplam <u>pouca</u> quantidade (até 15%) de medicamentos.
Atende em parte	Quando os protocolos para distribuição contemplam

	quantidade <u>razoável</u> (de 15% até 85%) de medicamentos.
Atende em maior parte ou totalmente	Quando os protocolos para distribuição contemplam a <u>maior parte ou a totalidade</u> (acima de 85%) dos medicamentos.

AF5.8 Protocolos para descarte de medicamentos estão estabelecidos.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Quando os protocolos para descarte contemplam <u>poucos</u> grupos/tipos (até 15%) de medicamentos.
Atende em parte	Quando os protocolos para descarte contemplam quantidade <u>razoável</u> de grupos/tipos (de 15% até 85%) de medicamentos.
Atende em maior parte ou totalmente	Quando os protocolos para descarte contemplam a <u>maior parte ou a totalidade</u> de grupos/tipos (acima de 85%) de medicamentos.

AF6 Dispensar medicamentos.

AF6.1 Profissionais habilitados para dispensação de medicamentos estão disponíveis em quantidade suficiente.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Existem profissionais habilitados, mas em quantidade <u>insuficiente</u> .
Atende em parte	Existem profissionais habilitados, mas em quantidade <u>razoável</u> .
Atende em maior parte ou totalmente	Existem profissionais habilitados e em quantidade <u>suficiente</u> .

AF6.2 Informações que permitam rastrear a dispensação de medicamentos estão disponíveis.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Quando existem <u>poucos</u> registros ou controles (até 15%) que permitam rastrear a dispensação de medicamentos.

Atende em parte	Quando existe quantidade <u>razoável</u> de registros ou controles (de 15% a 85%) que permitam rastrear a dispensação de medicamentos.
Atende em maior parte ou totalmente	Quando a quantidade de registros ou controles (acima de 85%) que permitam rastrear a dispensação de medicamentos é <u>satisfatória</u> .

AF6.3 Procedimentos a serem seguidos para dispensação estão disponíveis aos profissionais responsáveis.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Quando os procedimentos estão disponíveis a <u>poucos</u> profissionais responsáveis (até 15%).
Atende em parte	Quando os procedimentos estão disponíveis a quantidade <u>razoável</u> de profissionais responsáveis (de 15% a 85%).
Atende em maior parte ou totalmente	Quando os procedimentos estão disponíveis a <u>maior parte ou a totalidade</u> de profissionais responsáveis (acima de 85%).

AF7 Segregar funções críticas.

AF7.1 Funções críticas na gestão de medicamentos estão descritas.

Glossário associado	Funções críticas são as relacionadas ao controle e gestão de riscos.
Atende em menor parte	Até 15% das funções críticas estão descritas.
Atende em parte	De 15% a 85% das funções críticas estão descritas.
Atende em maior parte ou totalmente	Acima de 85% das funções críticas estão descritas.

AF7.2 Funções críticas na gestão de medicamentos estão segregadas.

Glossário associado	Funções críticas são as relacionadas ao controle e gestão de riscos.
Atende em menor parte	Até 15% das funções identificadas estão segregadas.
Atende em parte	De 15% a 85% das funções identificadas estão segregadas.
Atende em maior parte ou totalmente	Acima de 85% das funções identificadas estão segregadas.

AF8 Monitorar a gestão da assistência farmacêutica (automonitoramento).

AF8.1 Indicadores da gestão da assistência farmacêutica que serão monitorados estão estabelecidos.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Até 15% dos indicadores selecionados estão estabelecidos.
Atende em parte	De 15% a 85% dos indicadores selecionados estão estabelecidos.
Atende em maior parte ou totalmente	Acima de 85% dos indicadores selecionados estão estabelecidos.

AF8.2 Indicadores da gestão da assistência farmacêutica são mensurados.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Até 15% dos indicadores estabelecidos são mensurados.
Atende em parte	De 15% a 85% dos indicadores estabelecidos são mensurados.
Atende em maior parte ou totalmente	Acima de 85% dos indicadores estabelecidos são mensurados.

AF8.3 Resultados da avaliação dos indicadores da gestão da assistência farmacêutica são utilizados para tomada de decisão pelos gestores da saúde.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Até 15% dos resultados são utilizados para tomada de decisão.
Atende em parte	De 15% a 85% dos resultados são utilizados para tomada de decisão
Atende em maior parte ou totalmente	Acima de 85% dos resultados são utilizados para tomada de decisão

2.4 Vigilância em Saúde

VS1 Organizar a Vigilância em Saúde.

VS1.1 Papéis e responsabilidades da estrutura da vigilância em saúde estão definidos.

Glossário associado	Vigilância em saúde: conjunto de ações, no âmbito individual e coletivo, que abrangem a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação e a manutenção da saúde (Manual de Gestão da Vigilância em Saúde, 2009).
---------------------	---

Atende em menor parte	Poucos papéis e responsabilidades estão definidos (até 15%).
Atende em parte	Quantidade razoável dos papéis e responsabilidades está definida (de 15% a 85%)
Atende em maior parte ou totalmente	Papéis e responsabilidades estão definidos (acima de 85%)

VS1.2 Os gestores da vigilância em saúde estão designados.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Poucos gestores da vigilância em saúde estão designados (até 15%).
Atende em parte	Quantidade razoável de gestores da vigilância em saúde está designada (de 15% a 85%).
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou totalidade dos gestores em saúde está designada (acima de 85%).

VS1.3 Recursos humanos, em quantidade e com a qualificação adequadas, para executar as atividades da vigilância em saúde estão disponíveis.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Quando existem recursos humanos em quantidade suficiente, mas sem a qualificação adequada.
Atende em parte	Quando existem recursos humanos em quantidade insuficiente, mas com qualificação adequada.
Atende em maior parte ou totalmente	Quando existem recursos humanos em quantidade suficiente E com qualificação adequada.

VS1.4 Infraestrutura necessária para executar as atividades da vigilância em saúde está disponível.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Pouca infraestrutura está disponível (até 15%).
Atende em parte	Quantidade razoável de infraestrutura está disponível (de 15% a 85%).
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade da infraestrutura está disponível (acima de 85%).

VS2 Realizar Vigilância da Situação Geral de Saúde da População.

VS2.1 Indicadores de saúde que serão monitorados para fins de vigilância em saúde estão selecionados.

Glossário associado	Indicador: é um parâmetro quantificado ou qualificado que
---------------------	--

Levantamento de Governança e Gestão em Saúde – ciclo 2016

Orientações para avaliação dos itens de controle – Secretarias de saúde

(versão 1.1 – em 20/03/2016)

	serve para detalhar em que medida os objetivos de um programa foram alcançados dentro de um prazo delimitado de tempo e numa localidade específica.
Atende em menor parte	Poucos indicadores de saúde estão selecionados (até 15 %).
Atende em parte	Quantidade razoável de indicadores de saúde está selecionada (de 15 % a 85%).
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade dos indicadores de saúde está selecionada (acima de 85%).

VS2.2 Indicadores de saúde selecionados são mensurados.

Glossário associado	Indicador: é um parâmetro quantificado ou qualificado que serve para detalhar em que medida os objetivos de um programa foram alcançados dentro de um prazo delimitado de tempo e numa localidade específica.
Atende em menor parte	Poucos indicadores de saúde selecionados são mensurados (até 15 %).
Atende em parte	Quantidade razoável de indicadores de saúde selecionados é mensurada (de 15 % a 85%).
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade dos indicadores de saúde selecionados é mensurada (acima de 85%).

VS2.3 Resultados da avaliação dos indicadores de saúde selecionados são utilizados como parâmetro para ações de vigilância em saúde.

Glossário associado	Indicador: é um parâmetro quantificado ou qualificado que serve para detalhar em que medida os objetivos de um programa foram alcançados dentro de um prazo delimitado de tempo e numa localidade específica.
Atende em menor parte	Poucos resultados da avaliação dos indicadores de saúde selecionados são utilizados (até 15 %).
Atende em parte	Quantidade razoável da avaliação dos indicadores de saúde selecionados é utilizada (de 15 % a 85%).
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade da avaliação dos indicadores de saúde selecionados é utilizada (acima de 85%).

VS2.4 Ações preventivas e educativas de vigilância em saúde são realizadas.

Glossário associado	Vigilância em Saúde: constitui um processo contínuo e sistemático de coleta, consolidação, análise e disseminação de dados sobre eventos relacionados à saúde, visando o
---------------------	---

	planejamento e a implementação de medidas de saúde pública para a proteção da saúde da população, a prevenção e controle de riscos, agravos e doenças, bem como para a promoção da saúde (Portaria 1378/MS/2013, art. 2º).
Atende em menor parte	Poucas ações preventivas e educativas de vigilância em saúde são realizadas (até 15 %).
Atende em parte	Quantidade <u>razoável</u> de ações preventivas e educativas de vigilância em saúde é realizada (de 15 % a 85%).
Atende em maior parte ou totalmente	A <u>maior parte ou a totalidade</u> das ações preventivas e educativas de vigilância em saúde são realizadas (acima de 85%).

VS2.5 Estudos e pesquisas para aperfeiçoamento científico e tecnológico da vigilância em saúde são realizados.

Glossário associado	Vigilância em Saúde: constitui um processo contínuo e sistemático de coleta, consolidação, análise e disseminação de dados sobre eventos relacionados à saúde, visando o planejamento e a implementação de medidas de saúde pública para a proteção da saúde da população, a prevenção e controle de riscos, agravos e doenças, bem como para a promoção da saúde (Portaria 1378/MS/2013, art. 2º).
Atende em menor parte	Poucos estudos e pesquisas para o aperfeiçoamento científico e tecnológico da vigilância em saúde são realizados (até 15%).
Atende em parte	Quantidade <u>razoável</u> de estudos e pesquisas para o aperfeiçoamento científico e tecnológico da vigilância em saúde é realizada (de 15% a 85%).
Atende em maior parte ou totalmente	A <u>maior parte ou a totalidade</u> de estudos e pesquisas para o aperfeiçoamento científico e tecnológico da vigilância em saúde é realizada (acima de 85%).

VS3 Realizar Vigilância, prevenir e controlar doenças transmissíveis.

VS3.1 Perfil epidemiológico das doenças transmissíveis é levantado periodicamente.

Glossário associado	Perfil epidemiológico: 1-Estado de saúde de uma determinada comunidade (Tesauro, MS);2- É um indicador observacional das condições de vida, do processo saúde-doença e do estágio de desenvolvimento da população (Revista Eletrônica Gestão & Saúde, ed.2013, Narcizio da Silva)
Atende em menor parte	É levantado perfil para até 15% das doenças transmissíveis.
Atende em parte	É levantado perfil das doenças transmissíveis entre 15% e 85%.
Atende em maior parte ou totalmente	É levantado perfil das doenças transmissíveis acima de 85%.

Levantamento de Governança e Gestão em Saúde – ciclo 2016

Orientações para avaliação dos itens de controle – Secretarias de saúde

(versão 1.1 – em 20/03/2016)

VS3.2 Protocolos de vigilância, prevenção e controle de doenças transmissíveis estão estabelecidos.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Existem protocolos, porém, suas normas são consideradas desatualizadas .
Atende em parte	Existem protocolos, porém, suas normas são consideradas quase atualizadas .
Atende em maior parte ou totalmente	Existem protocolos e suas normas estão atualizadas .

VS3.3 Protocolos de vigilância, prevenção e controle de doenças transmissíveis são conhecidos pelas partes interessadas (consideram-se partes interessadas os cidadãos, estabelecimentos de saúde, mídia, etc.).

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Protocolos são pouco conhecidos pelas partes interessadas.
Atende em parte	Protocolos são razoavelmente conhecidos pelas partes interessadas.
Atende em maior parte ou totalmente	Protocolos são amplamente conhecidos pelas partes interessadas.

VS3.4 Ações de educação em saúde (por exemplo, elaboração de material educativo e propagandas em mídia, em conjunto com outras áreas governamentais), são realizadas.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Poucas ações de educação em saúde são realizadas (até 15%).
Atende em parte	Quantidade razoável de ações em saúde é realizada (de 15% a 85%).
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade das ações em saúde é realizada (mais de 85%).

VS3.5 Ações de vigilância, prevenção e controle de doenças transmissíveis são executadas.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Poucas ações de vigilância prevenção e controle são executadas (até 15%).
Atende em parte	Quantidade razoável das ações de vigilância, prevenção e controle é executada (de 15% a 85%).

Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade parte das ações de vigilância prevenção e controle são executadas (acima de 85%).
-------------------------------------	--

VS4 Realizar Vigilância das Doenças Crônicas não Transmissíveis, de Acidentes e de Violências.

VS4.1 Plano municipal/estadual de vigilância das doenças crônicas não transmissíveis, de acidentes e de violências está estabelecido.

Glossário associado	Doenças crônicas: as doenças que apresentam início gradual, com duração longa ou incerta, que, em geral, apresentam múltiplas causas e cujo tratamento envolva mudanças de estilo de vida, em um processo de cuidado contínuo que, usualmente, não leva à cura (Portaria nº 483/MS/2014, art. 2º e atualizações).
Atende em menor parte	Existe um plano municipal/estadual de vigilância das doenças crônicas, porém é considerado desatualizado .
Atende em parte	Existe um plano municipal/estadual de vigilância das doenças crônicas, porém é considerado quase atualizado .
Atende em maior parte ou totalmente	Existe um plano municipal/estadual de vigilância das doenças crônicas atualizado .

VS4.2 Diretrizes para intervenções que impactem positivamente no controle de doenças crônicas e agravos não transmissíveis e promovam a qualidade de vida da população estão estabelecidas.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Diretrizes para intervenções estão estabelecidas, porém desatualizadas .
Atende em parte	Diretrizes para intervenções estão estabelecidas, porém quase atualizadas .
Atende em maior parte ou totalmente	Diretrizes para intervenções estão estabelecidas e atualizadas .

VS4.3 Informações epidemiológicas para fundamentar intervenções e políticas de vigilância de doenças crônicas, agravos não transmissíveis e promoção de saúde estão disponíveis.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Informações epidemiológicas estão disponíveis, porém desatualizadas .
Atende em parte	Informações epidemiológicas estão disponíveis, porém são quase atualizadas .
Atende em maior parte ou totalmente	Informações epidemiológicas estão disponíveis e são amplamente atualizadas .

VS4.4 Articulação com outros setores governamentais, setor privado e sociedade civil para atuar nos fatores de risco de doenças crônicas e agravos não transmissíveis e na proteção da saúde é realizada.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Articulação é pouco realizada (até 15%).
Atende em parte	Articulação é parcialmente realizada (de 15% a 85%).
Atende em maior parte ou totalmente	Articulação é amplamente realizada (acima de 85%).

VS4.5 Ações de vigilância das doenças crônicas não transmissíveis, de acidentes e de violências são executadas (por exemplo, implantação de unidades sentinelas para acidentes de transporte terrestres).

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Poucas ações são executadas (até 15 %).
Atende em parte	Quantidade razoável de ações é executada (de 15% a 85 %).
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade parte de ações é executada (acima de 85%).

VS5 Realizar vigilância das populações expostas a riscos ambientais em saúde.

VS5.1 Mapeamento das populações expostas a riscos ambientais em saúde está estabelecido.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	O mapeamento está estabelecido de maneira superficial e incipiente .
Atende em parte	O mapeamento está estabelecido de maneira razoável .
Atende em maior parte ou totalmente	O mapeamento está estabelecido de maneira abrangente .

VS5.2 Protocolos de detecção e prevenção de mudanças nos fatores determinantes e condicionantes do ambiente que interferiram na saúde humana estão estabelecidos.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Estabelecidos de maneira superficial e incipiente .
Atende em parte	Estabelecidos de maneira razoável .
Atende em maior parte ou totalmente	Estabelecidos de maneira abrangente .

VS5.3 Fatores de risco, sobretudo da qualidade da água para consumo humano, do ar e do solo estão estabelecidos.

Glossário associado	Não há
---------------------	--------

Atende em menor parte	Estabelecidos de maneira superficial e incipiente .
Atende em parte	Estabelecidos de maneira razoável .
Atende em maior parte ou totalmente	Estabelecidos de maneira abrangente .

VS5.4 Fatores de risco, sobretudo a vigilância da qualidade da água para consumo humano, ar e solo são monitorados.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Monitorados de maneira superficial e incipiente .
Atende em parte	Monitorados de maneira razoável .
Atende em maior parte ou totalmente	Monitorados de maneira abrangente .

VS6 Realizar vigilância da saúde do trabalhador

VS6.1 Protocolos assistenciais quanto aos Agravos de Saúde do Trabalhador estão estabelecidos.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Estabelecidos de maneira superficial e incipiente .
Atende em parte	Estabelecidos de maneira razoável .
Atende em maior parte ou totalmente	Estabelecidos de maneira abrangente .

VS6.2 A prevenção, a assistência e a vigilância aos agravos à saúde relacionados ao trabalho são considerados no planejamento.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Considerados de maneira superficial e incipiente .
Atende em parte	Considerados de maneira razoável .
Atende em maior parte ou totalmente	Considerados de maneira abrangente .

VS6.3 Os princípios da precaução, da promoção da saúde e da prevenção de danos, são considerados nas ações de vigilância da saúde do trabalhador.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Considerados de maneira superficial e incipiente .
Atende em parte	Considerados de maneira razoável .
Atende em maior parte ou totalmente	Considerados de maneira abrangente .

VS6.4 A promoção de ambientes de trabalho saudáveis e minimização de riscos ambientais presentes no ambiente de trabalho são considerados.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Considerados de maneira superficial e incipiente .
Atende em parte	Considerados de maneira razoável .
Atende em maior parte ou totalmente	Considerados de maneira abrangente .

VS6.5 Ações de vigilância da saúde do trabalhador são executadas.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Executadas abaixo das necessidades (até 15%).
Atende em parte	Executadas atendendo razoavelmente às necessidades (de 15% a 85%).
Atende em maior parte ou totalmente	Executadas atendendo satisfatoriamente às necessidades (acima de 85%).

VS7 Realizar vigilância sanitária dos riscos decorrentes da produção e do uso de produtos, serviços e tecnologias de interesse da saúde.

VS7.1 Protocolos de avaliação de produtos, serviços e tecnologias que possam afetar a saúde pública estão estabelecidos.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Estabelecidos de modo insuficiente para atender às necessidades.
Atende em parte	Estabelecidos de modo que atende razoavelmente às necessidades.
Atende em maior parte ou totalmente	Estabelecidos de modo que atende amplamente necessidades.

VS7.2 Mapeamento de todos os estabelecimentos e locais passíveis de atuação de vigilância sanitária é realizado periodicamente.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Realizado com periodicidade defasada à prevista.
Atende em parte	Realizado com periodicidade razoável à prevista.
Atende em maior parte ou totalmente	Realizado conforme a periodicidade prevista .

VS7.3 Cadastramento, licenciamento e fiscalização de estabelecimentos cujos serviços possam afetar a saúde da população são realizados.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Realizados em número abaixo da necessidade (até 15%).
Atende em parte	Realizados em número razoável à necessidade (de 15% a 85%).
Atende em maior parte ou totalmente	Realizados em número que atende à necessidade (acima de 85%).

VS7.4 Protocolos (notas técnicas, por exemplo) de manuseio de produtos, serviços e tecnologias que possam afetar a saúde pública estão estabelecidos.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Estabelecidos em número insuficiente abaixo do previsto.
Atende em parte	Estabelecidos em número razoável ao previsto.
Atende em maior parte ou totalmente	Estabelecidos conforme o número previsto .

VS7.5 Ações de vigilância sanitária são executadas.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Executadas com frequência abaixo da prevista.
Atende em parte	Executadas com frequência razoável à prevista.
Atende em maior parte ou totalmente	Executadas conforme a frequência prevista .

VS7.6 O monitoramento das desconformidades apontadas nas fiscalizações de estabelecimentos cujos serviços possam afetar a saúde da população é realizado periodicamente.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Realizado com uma periodicidade defasada à prevista.
Atende em parte	Realizado com uma periodicidade razoável à prevista.
Atende em maior parte ou totalmente	Realizado conforme a periodicidade prevista .

VS8 Estabelecer e executar planos de resposta às emergências de saúde pública.

VS8.1 Planos e diretrizes para resposta às emergências estão estabelecidos.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Estabelecidos, mas são de difícil entendimento e aplicação.

Atende em parte	Estabelecidos e atendem as necessidades de forma razoável.
Atende em maior parte ou totalmente	Estabelecidos, são de fácil entendimento e aplicação e atendem plenamente às necessidades.

<i>VS8.2 Canais para a comunicação de riscos de uma emergência de saúde pública estão estabelecidos.</i>	
Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Estabelecidos de forma precária e <u>não atendem às necessidades.</u>
Atende em parte	Estabelecidos e atendem de forma <u>razoável</u> às necessidades.
Atende em maior parte ou totalmente	Estabelecidos e atendem <u>plenamente</u> às necessidades.

<i>VS8.3 Estrutura, permanente ou circunstancial, suficiente e adequada, para resposta às emergências está implantada.</i>	
Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Estrutura existente, porém, <u>insuficiente e/ou inadequada.</u>
Atende em parte	Estrutura existente é <u>razoável</u> atendendo parcialmente às necessidades.
Atende em maior parte ou totalmente	Estrutura existente é <u>suficiente e atende adequadamente às necessidades.</u>

<i>VS8.4 Ações de redução de risco (prevenção, mitigação e preparação) manejo da emergência (alerta e resposta) e recuperação (reabilitação e reconstrução) estão delineadas.</i>	
Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Existe manual com roteiro e definição, porém identificando poucas ações.
Atende em parte	Existe manual com roteiro e definição, identificando um número <u>razoável</u> de ações.
Atende em maior parte ou totalmente	Existe manual completo e de fácil manuseio, com roteiro e definição das ações.

<i>VS8.5 Ações de resposta às emergências são executadas, quando necessárias.</i>	
Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Entre o conhecimento do fato e a tomada de decisão decorre um longo tempo.

Atende em parte	Entre o conhecimento do fato e a tomada de decisão decorre um tempo razoável.
Atende em maior parte ou totalmente	Ao se tomar conhecimento do fato a resposta é imediata.

VS9 Monitorar a gestão da vigilância em saúde (automonitoramento).

VS9.1 Indicadores da vigilância em saúde que serão monitorados estão estabelecidos.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Estabelecidos, mas o tempo de intercorrência entre um monitoramento e outro é longo.
Atende em parte	Estabelecidos com o tempo de intercorrência razoável entre um monitoramento e outro.
Atende em maior parte ou totalmente	Estabelecidos e o monitoramento é realizado de acordo com os períodos programados.

VS9.2 Indicadores da vigilância em saúde são mensurados.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Poucos indicadores são mensurados (até 15%).
Atende em parte	Quantidade razoável de indicadores é mensurada (de 15% a 85%).
Atende em maior parte ou totalmente	Maior parte ou a totalidade dos indicadores é mensurada (acima de 85%).

VS9.3 Resultados da avaliação dos indicadores da vigilância em saúde são utilizados para tomada de decisão pelos gestores da saúde.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	São utilizados poucas vezes para tomada de decisão (até 15% das decisões tomadas tem por base os resultados da avaliação dos indicadores da vigilância em saúde).
Atende em parte	São utilizados de forma razoável para tomada de decisão (de 15% a 85% das decisões tomadas tem por base os resultados da avaliação dos indicadores da vigilância em saúde).
Atende em maior parte ou totalmente	São utilizados na maioria ou na totalidade das tomadas de decisão (mais de 85% das decisões tomadas tem por base os resultados da avaliação dos indicadores da vigilância em saúde).

2.5 Apoio aos municípios

AM1 Organizar o apoio aos municípios.

AM1.1 Papéis e responsabilidades da estrutura de apoio aos municípios estão estabelecidos.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Os papéis e responsabilidades da estrutura de apoio aos municípios estão estabelecidos, porém sua norma encontra-se desatualizada .
Atende em parte	Os papéis e responsabilidades da estrutura de apoio aos municípios estão estabelecidos, porém sua norma encontra-se quase atualizada .
Atende em grande parte ou totalmente	Os papéis e responsabilidades da estrutura de apoio aos municípios estão estabelecidos e sua norma encontra-se atualizada .

AM1.2 Os gestores da estrutura de apoio aos municípios estão designados.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Poucos gestores da estrutura de apoio aos municípios estão designados (até 15%).
Atende em parte	Quantidade razoável de gestores da estrutura de apoio aos municípios estão designados (de 15% a 85%).
Atende em grande parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade dos gestores da estrutura de apoio aos municípios estão designados (acima de 85%).

AM1.3 Recursos humanos, em quantidade e com a qualificação adequadas, para executar as atividades de estrutura de apoio aos municípios estão disponíveis.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Quando existem recursos humanos em quantidade adequada, mas sem a qualificação adequada.
Atende em parte	Quando existem recursos humanos com qualificação adequada, mas em quantidade inadequada.
Atende em grande parte ou totalmente	Quando existem recursos humanos em quantidade e com a qualidade adequada.

AM1.4 Infraestrutura necessária para executar as atividades de estrutura de apoio aos municípios está disponível.

Glossário associado	Não há
---------------------	--------

Levantamento de Governança e Gestão em Saúde – ciclo 2016

Orientações para avaliação dos itens de controle – Secretarias de saúde

(versão 1.1 – em 20/03/2016)

Atende em menor parte	Pouca infraestrutura (até 15% da considerada necessária) está disponível.
Atende em parte	Quantidade razoável de infraestrutura (de 15% a 85% da considerada necessária) está disponível.
Atende em grande parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade da infraestrutura (mais de 85% da considerada necessária) está disponível.

AM2 Apoiar na execução das atividades atípicas.

AM2.1 Canais para recebimento de demandas de apoio estão estabelecidos.

Glossário associado	Atividades atípicas: são aquelas atividades decorrentes de situações extraordinárias, não previstas no planejamento (por exemplo, calamidade pública), ou atividades que são específicas a alguns municípios (por exemplo, cidades de fronteira).
Atende em menor parte	Poucos canais para recebimento de demandas de apoio estão estabelecidos (até 15% de canais necessários).
Atende em parte	Quantidade razoável para recebimento de demandas de apoio está estabelecida (de 15% a 85% de canais necessários)
Atende em grande parte ou totalmente	Quando a maior parte ou a totalidade dos canais para recebimento de demandas de apoio está estabelecida (mais de 85% de canais necessários)

AM2.2 Ações de apoio às atividades atípicas são realizadas.

Glossário associado	Atividades atípicas: são aquelas atividades decorrentes de situações extraordinárias, não previstas no planejamento (por exemplo, calamidade pública), ou atividades que são específicas a alguns municípios (por exemplo, cidades de fronteira).
Atende em menor parte	Poucas ações de apoio às atividades atípicas são realizadas (até 15%)
Atende em parte	Quantidade razoável de ações de apoio às atividades atípicas é realizada (de 15% a 85%)
Atende em grande parte ou totalmente	Quando a maior parte ou a totalidade das ações de apoio às atividades atípicas é realizada (mais de 85%).

AM2.3 Avaliações da satisfação dos municípios quanto às ações de apoio as atividades atípicas estão disponíveis.

Glossário associado	Atividades atípicas: são aquelas atividades decorrentes de situações extraordinárias, não previstas no planejamento (por exemplo, calamidade pública), ou atividades que são específicas a alguns municípios (por exemplo, cidades de fronteira).
---------------------	--

Atende em menor parte	Poucas avaliações da satisfação dos municípios quanto às ações de apoio as atividades atípicas estão disponíveis (até 15% dos municípios).
Atende em parte	Quantidade razoável de avaliações da satisfação dos municípios quanto às ações de apoio as atividades atípicas estão disponíveis (de 15% a 85% dos municípios).
Atende em grande parte ou totalmente	A maioria ou a totalidade das avaliações da satisfação dos municípios quanto às ações de apoio as atividades atípicas estão disponíveis (mais de 85% dos municípios).

AM3 Apoiar o planejamento.

AM 3.1 Procedimentos referenciais para elaboração dos instrumentos de planejamento dos municípios estão disponíveis.

Glossário associado	Procedimentos referenciais: são assim compreendidos os documentos de orientação (ex. notas técnicas, roteiros, normativos, protocolos, etc.) Instrumentos de planejamento: o Plano de Saúde, a Programação Anual de Saúde, o Relatório Anual de Gestão e o Relatório Quadrimestral.
Atende em menor parte	Quando 1 instrumento de planejamento possui procedimentos referenciais.
Atende em parte	Quando 2 instrumentos de planejamento possuem procedimentos referenciais.
Atende em grande parte ou totalmente	Quando 3 ou 4 instrumentos de planejamento possuem procedimentos referenciais.

AM3.2 Informações para apoio ao planejamento local estão disponíveis.

Glossário associado	Informações de apoio: entendem-se dados que auxiliem no planejamento em saúde (ex. dados socioeconômicos, demográficos, histórico de índices epidemiológicos etc.)
Atende em menor parte	Quando as informações para apoio ao planejamento local estão disponíveis, porém são consideradas desatualizadas .
Atende em parte	Quando as informações para apoio ao planejamento local estão disponíveis, porém são consideradas quase atualizadas .
Atende em grande parte ou totalmente	Quando as informações para apoio ao planejamento local estão disponíveis e estão atualizadas .

AM3.3 Ações de consultoria para elaboração dos instrumentos de planejamento são desenvolvidas.

Glossário associado	Ações de consultoria: entendem-se as ações realizadas por equipe técnica especializada interna ou externa ao Estado.
Atende em menor parte	Poucas ações de consultoria para elaboração dos instrumentos de planejamento (até 15%) são desenvolvidas.
Atende em parte	Quantidade razoável de ações para elaboração dos instrumentos de planejamento (de 15% a 85%) são desenvolvidas.
Atende em grande parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade das ações de consultoria para elaboração dos instrumentos de planejamento (mais de 85%) são desenvolvidas.

AM3.4 Avaliações da satisfação dos municípios quanto às ações de apoio ao planejamento estão disponíveis.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Poucas avaliações da satisfação dos municípios quanto às ações de apoio ao planejamento estão disponíveis (até 15% dos municípios apoiados).
Atende em parte	Quantidade razoável de avaliações da satisfação dos municípios quanto às ações de apoio ao planejamento estão disponíveis (de 15% a 85% dos municípios apoiados).
Atende em grande parte ou totalmente	A maior parte ou totalidade das avaliações da satisfação dos municípios quanto às ações de apoio ao planejamento estão disponíveis (mais de 85% dos municípios apoiados).

AM4 Prover capacitação.

AM4.1 Necessidades de capacitação dos municípios estão descritas.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Poucos municípios têm suas necessidades de capacitação descritas (até 15% dos municípios).
Atende em parte	Quantidade razoável dos municípios têm suas necessidades de capacitação descritas (de 15% a 85% dos municípios).
Atende em grande parte ou totalmente	A maior parte ou totalidade dos municípios têm suas necessidades de capacitação descritas (mais de 85% dos municípios).

<i>AM4.2 Ações de capacitação dos municípios são planejadas com base nas necessidades descritas.</i>	
Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Poucas ações de capacitação dos municípios (até 15% das ações) são planejadas com base nas necessidades descritas.
Atende em parte	Quantidade razoável de ações de capacitação dos municípios (de 15% a 85% das ações) são planejadas com base nas necessidades descritas.
Atende em grande parte ou totalmente	A maior parte ou totalidade das ações de capacitação dos municípios (mais de 85% das ações) são planejadas com base nas necessidades descritas.

<i>AM4.3 Cronograma das ações de capacitação está divulgado.</i>	
Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Quando a divulgação do cronograma das ações de capacitação é muito intempestiva.
Atende em parte	Quando a divulgação do cronograma das ações de capacitação é pouco intempestiva.
Atende em grande parte ou totalmente	Quando a divulgação do cronograma das ações de capacitação é tempestiva.

<i>AM4.4 Ações de capacitação em áreas técnicas são ofertadas.</i>	
Glossário associado	Capacitação em área técnica: considera-se a destinada aos profissionais de saúde.
Atende em menor parte	Poucas ações de capacitação em áreas técnicas (até 15% das ações necessárias) são ofertadas.
Atende em parte	Quantidade razoável de ações de capacitação em áreas técnicas (de 15% a 85% das ações necessárias) são ofertadas.
Atende em grande parte ou totalmente	Grande quantidade de ações de capacitação em áreas técnicas (mais de 85% das ações necessárias) são ofertadas.

<i>AM4.5 Ações de capacitação em gestão são ofertadas.</i>	
Glossário associado	Capacitação em gestão: considera-se a destinada aos gestores do SUS.
Atende em menor parte	Poucas ações de capacitação em gestão (até 15% das ações necessárias) são ofertadas.

Atende em parte	Quantidade razoável de ações de capacitação em gestão (de 15% a 85% das ações necessárias) são ofertadas.
Atende em grande parte ou totalmente	Grande quantidade de ações de capacitação em gestão (mais de 85% das ações necessárias) são ofertadas.

AM4.6 Avaliações da satisfação dos municípios quanto às ações de capacitação ofertadas estão disponíveis.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Poucas avaliações da satisfação dos municípios quanto às ações de capacitação ofertadas estão disponíveis (até 15% das ações realizadas).
Atende em parte	Quantidade razoável de avaliações da satisfação dos municípios quanto às ações de capacitação ofertadas estão disponíveis (de 15% a 85% das ações realizadas).
Atende em grande parte ou totalmente	A maior parte ou totalidade das avaliações da satisfação dos municípios quanto às ações de capacitação ofertadas estão disponíveis (mais de 85% das ações realizadas).

AM5 Complementar recursos financeiros.

AM5.1 A necessidade de complementação de recursos financeiros aos municípios está descrita.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	A necessidade de complementação de recursos financeiros aos municípios é pouco conhecida (conhecimento da necessidade de até 15% dos municípios).
Atende em parte	A necessidade de complementação de recursos financeiros aos municípios é razoavelmente conhecida (conhecimento da necessidade de 15% a 85% dos municípios).
Atende em grande parte ou totalmente	A necessidade de complementação de recursos financeiros aos municípios é conhecida em sua maioria ou totalidade (conhecimento da necessidade de mais de 85% dos municípios).

AM5.2 Critérios para distribuir recursos financeiros, com vistas à diminuição das desigualdades regionais, estão estabelecidos.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Os critérios para distribuir recursos financeiros, com vistas à diminuição das desigualdades regionais, estão estabelecidos, porém desatualizados .
Atende em parte	Os critérios para distribuir recursos financeiros, com vistas à

	diminuição das desigualdades regionais, estão estabelecidos, porém <u>quase atualizados</u> .
Atende em grande parte ou totalmente	Os critérios para distribuir recursos financeiros, com vistas à diminuição das desigualdades regionais, estão estabelecidos e <u>atualizados</u> .

AM5.3 Recursos financeiros para complementação estão disponíveis.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	<u>Poucos</u> recursos financeiros para complementação (até 15% dos recursos necessários) estão disponíveis.
Atende em parte	Quantidade <u>razoável</u> de recursos financeiros para complementação (de 15% a 85% dos recursos necessários) está disponível.
Atende em grande parte ou totalmente	A <u>maior parte ou totalidade</u> dos recursos financeiros para complementação (mais de 85% dos recursos necessários) está disponível.

AM5.4 Recursos financeiros complementares são distribuídos segundo critérios estabelecidos.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	<u>Poucos</u> recursos financeiros complementares (até 15% dos recursos complementares) são distribuídos segundo critérios estabelecidos.
Atende em parte	Quantidade <u>razoável</u> de recursos financeiros complementares (de 15% a 85% dos recursos complementares) são distribuídos segundo critérios estabelecidos.
Atende em grande parte ou totalmente	A <u>maior parte ou totalidade</u> dos recursos financeiros complementares (mais de 85% dos recursos complementares) são distribuídos segundo critérios estabelecidos.

AM5.5 Recursos financeiros para complementação são divulgados aos municípios.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Quando os recursos financeiros para complementação são divulgados para <u>poucos</u> Municípios (até 15% dos Municípios).
Atende em parte	Quando os recursos financeiros para complementação são divulgados para uma quantidade <u>razoável</u> de Municípios (de 15% até 85% dos Municípios).
Atende em grande parte ou totalmente	Quando os recursos financeiros para complementação são

totalmente	divulgados para a maioria ou totalidade dos Municípios (acima de 85% dos Municípios).
------------	--

AM6 Prover apoio logístico para usuários em outros estados (fora de seu domicílio).

AM6.1 Canais para recebimento de demandas de apoio logístico estão estabelecidos.

Glossário associado	Por canais necessários entende-se telefone, e-mail, SISREG, etc.
Atende em menor parte	Poucos canais para recebimento de demandas de apoio logístico estão estabelecidos (até 15% dos canais necessários).
Atende em parte	Quantidade razoável para recebimento de demandas de apoio logístico está estabelecida (de 15% a 85% dos canais necessários).
Atende em grande parte ou totalmente	A maior parte ou totalidade de canais para recebimento de demandas de apoio logístico está estabelecida (mais de 85% dos canais necessários).

AM6.2 Recursos (humanos, infraestrutura etc.) para realizar apoio logístico estão disponíveis.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Poucos recursos (humanos, infraestrutura, etc.) disponíveis para realizar apoio logístico (até 15% dos recursos necessários)
Atende em parte	Quantidade razoável de recursos (humanos, infraestrutura, etc.) disponíveis para realizar apoio logístico (de 15% a 85% dos recursos necessários).
Atende em grande parte ou totalmente	A maior parte ou totalidade de recursos para a realização de apoio logístico está disponível (mais de 85% dos recursos necessários)

AM6.3 Ações de apoio logístico são realizadas.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Poucas ações de apoio logístico são realizadas (até 15% dos usuários são beneficiados).
Atende em parte	Quantidade razoável de ações de apoio logísticos são realizadas (de 15% até 85% dos usuários são beneficiados).
Atende em maior parte ou totalmente	Quando as ações de apoio logísticos realizadas abrangem A maior parte ou a totalidade parte dos usuários (acima de 85% dos usuários são beneficiados).

AM6.4 Avaliações da satisfação dos municípios quanto ao apoio logístico em outros estados estão disponíveis.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Poucas avaliações da satisfação dos municípios quanto ao apoio logístico em outros estados estão disponíveis (até 15% das ações realizadas).
Atende em parte	Quantidade razoável de avaliações da satisfação dos municípios quanto ao apoio logístico em outros estados está disponível (de 15% a 85% das ações realizadas).
Atende em grande parte ou totalmente	A maior parte ou totalidade das avaliações da satisfação dos municípios quanto ao apoio logístico em outros estados está disponível (mais de 85% das ações realizadas).

3 Gestão (para secretarias de saúde)

3.1 Planos

PI1 Elaborar Plano de Saúde.

PI1.1 Resultados das conferências de saúde estão descritos.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Quando os resultados das conferências de saúde estão identificados, porém apresentam apenas temas pontuais.
Atende em parte	Quando os resultados das conferências de saúde estão identificados e contemplam parte dos problemas de saúde.
Atende em maior parte ou totalmente	Quando os resultados das conferências de saúde estão identificados e contemplam a maior parte ou a totalidade das necessidades de saúde.

PI1.2 Pactuações dos gestores nas Comissões Intergestores Regionais (CIR), Bipartite (CIB) e Tripartite (CIT) que impactam o planejamento estão descritas.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Quando poucas pactuações dos gestores nas Comissões Intergestores Regionais (CIR), Bipartite (CIB) e Tripartite (CIT) que impactam o planejamento estão identificadas.
Atende em parte	Quando uma quantidade razoável das pactuações dos gestores nas Comissões Intergestores Regionais (CIR), Bipartite (CIB) e Tripartite (CIT) que impactam o planejamento estão identificadas.

Atende em maior parte ou totalmente	Quando A maior parte ou a totalidade das pactuações dos gestores nas Comissões Intergestores Regionais (CIR), Bipartite (CIB) e Tripartite (CIT) que impactam o planejamento estão identificadas.
-------------------------------------	--

PI1.3 Diretrizes do conselho de saúde para o Plano de Saúde, inclusive quanto à priorização, estão descritas.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Quando algumas diretrizes do conselho de saúde para o Plano de Saúde estão identificadas, porém sem priorização.
Atende em parte	Quando poucas diretrizes do conselho de saúde para o Plano de Saúde, inclusive quanto à priorização, estão identificadas.
Atende em maior parte ou totalmente	Quando a maior parte ou a totalidade das diretrizes do conselho de saúde para o Plano de Saúde, inclusive quanto à priorização, estão identificadas.

PI1.4 Audiências públicas para obter sugestões para o Plano de Saúde são realizadas.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Foram realizadas audiências públicas somente para discussão de alguns temas pontuais em saúde.
Atende em parte	Foram realizadas audiências para discussão de parte dos problemas de saúde.
Atende em maior parte ou totalmente	Foram realizadas audiências para discussão de maior parte ou totalidade das necessidades de saúde.

PI1.5 Necessidades de saúde estão descritas.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Quando as necessidades de saúde estão descritas, mas não contemplam todos os problemas de saúde da população.
Atende em parte	Quando as necessidades de saúde estão descritas, mas as informações são consideradas desatualizadas.
Atende em maior parte ou totalmente	Quando a maior parte ou a totalidade das necessidades de saúde estão descritas e as informações são atualizadas.

PI1.6 Mapa de saúde está descrito.

Glossário associado	Mapa da Saúde: descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada, considerando-se a capacidade instalada existente, os investimentos e o desempenho aferido a partir dos indicadores de saúde do sistema (Decreto nº 7.508/ 11).
Atende em menor parte	Quando o mapa foi elaborado, mas não contempla a descrição de todos os recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada.
Atende em parte	Quando o mapa foi elaborado e contempla a descrição de todos os recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada, mas as informações são consideradas desatualizadas.
Atende em maior parte ou totalmente	Quando o mapa foi elaborado e contempla a descrição da maior parte ou da totalidade dos recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada e as informações são consideradas atualizadas.

[Somente para secretarias estaduais] Pl1.6a Conteúdos dos planos de saúde municipais são conhecidos.	
Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Quando a Secretaria Estadual de Saúde conhece poucos Planos Municipais de Saúde (até 15%).
Atende em parte	Quando a Secretaria Estadual de Saúde conhece uma quantidade razoável de Planos Municipais de Saúde (de 15% a 85%).
Atende em maior parte ou totalmente	Quando a Secretaria Estadual de Saúde conhece a maior parte ou a totalidade dos Planos Municipais de Saúde (acima de 85%).

Pl1.7 Plano de Saúde é elaborado a partir das necessidades em saúde, considerando resultados das conferências de saúde, das pactuações entre os gestores nas Comissões Intergestores Regionais (CIR), Bipartite (CIB) e Tripartite (CIT) e das audiências públicas, e as diretrizes do conselho de saúde.	
Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	O Plano de Saúde foi elaborado a partir das necessidades de saúde, considerando apenas uma das fontes elencadas (resultados das conferências de saúde, das pactuações entre os gestores nas Comissões Intergestores Regionais (CIR), Bipartite

	(CIB) e Tripartite (CIT) e das audiências públicas, e as diretrizes do conselho de saúde).
Atende em parte	O Plano de Saúde foi elaborado a partir das necessidades de saúde, considerando duas das fontes elencadas (resultados das conferências de saúde, das pactuações entre os gestores nas Comissões Intergestores Regionais (CIR), Bipartite (CIB) e Tripartite (CIT) e das audiências públicas, e as diretrizes do conselho de saúde).
Atende em maior parte ou totalmente	O Plano de Saúde foi elaborado a partir das necessidades de saúde, considerando três ou quatro das fontes elencadas (resultados das conferências de saúde, das pactuações entre os gestores nas Comissões Intergestores Regionais (CIR), Bipartite (CIB) e Tripartite (CIT) e das audiências públicas, e as diretrizes do conselho de saúde).

(Somente para secretarias estaduais) Pl1.7a Planos de saúde municipais são considerados na elaboração do Plano de Saúde estadual.	
Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Quando a Secretaria Estadual de Saúde considerou poucos Planos Municipais de Saúde na elaboração do Plano Estadual de Saúde (até 15%).
Atende em parte	Quando a Secretaria Estadual de Saúde considerou uma quantidade razoável de Planos Municipais de Saúde na elaboração do Plano Estadual de Saúde (de 15% a 85%).
Atende em maior parte ou totalmente	Quando a Secretaria Estadual de Saúde considerou a maior parte ou a totalidade dos Planos Municipais de Saúde na elaboração do Plano Estadual de Saúde (acima de 85%).

Pl1.8 Plano de Saúde está elaborado e contém: a) análise situacional; b) definição de objetivos; c) definição de pelo menos um indicador para cada objetivo; d) definição de metas para cada indicador; e) processo de monitoramento e avaliação dos indicadores; f) metodologia de alocação dos recursos estaduais aos municípios (só para estados); g) previsão de repasse dos recursos estaduais aos municípios.	
Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	O Plano de Saúde foi elaborado considerando até três dos elementos descritos.
Atende em parte	O Plano de Saúde foi elaborado considerando de quatro a cinco dos elementos descritos.
Atende em maior parte ou totalmente	O Plano de Saúde foi elaborado considerando de seis a oito dos elementos descritos.

Pl2 Elaborar programação anual de saúde.
Pl2.1 Metas do Plano de Saúde que serão alcançadas no ano corrente estão definidas.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Quando poucas metas (até 15% das metas do Plano referentes ao ano) foram definidas na Programação Anual de Saúde.
Atende em parte	Quando uma quantidade razoável de metas (de 15% a 85% das metas do Plano referentes ao ano) foram definidas na Programação Anual de Saúde.
Atende em maior parte ou totalmente	Quando a maior parte ou a totalidade das metas (acima de 85% das metas do Plano referentes ao ano) foram definidas na Programação Anual de Saúde.

Pl2.2 Ações para atingir as metas do ano estão estabelecidas.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Quando poucas ações (até 15% das ações referentes às metas do ano) foram definidas na Programação Anual de Saúde.
Atende em parte	Quando uma quantidade razoável de ações (de 15% a 85% das ações referentes às metas do ano) foram definidas na Programação Anual de Saúde.
Atende em maior parte ou totalmente	Quando a maior parte ou a totalidade das ações (acima de 85% das ações referentes às metas do ano) foram definidas na Programação Anual de Saúde.

Pl2.3 Recursos (orçamentários, humanos etc.) necessários para a execução das ações estão descritos.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Quando poucas ações (até 15%) da Programação Anual de Saúde possuem recursos (orçamentários, humanos, etc.) descritos.
Atende em parte	Quando uma quantidade razoável de ações (de 15% a 85%) da Programação Anual de Saúde possuem recursos (orçamentários, humanos, etc.) descritos.
Atende em maior parte ou totalmente	Quando a maior parte ou a totalidade das ações (acima de 85%) da Programação Anual de Saúde possuem recursos (orçamentários, humanos, etc.) descritos.

PI2.4 Indicadores da PAS que serão monitorados estão estabelecidos.	
Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Quando poucos indicadores da PAS foram estabelecidos para fins de monitoramento (até 15% das metas com indicadores).
Atende em parte	Quando uma quantidade razoável de indicadores da PAS foi estabelecida para fins de monitoramento (de 15% a 85% das metas com indicadores).
Atende em maior parte ou totalmente	Quando A maior parte ou a totalidade dos indicadores da PAS foi estabelecida para fins de monitoramento (acima de 85% das metas com indicadores).

PI3 Estabelecer planos operativos.

PI3.1 Orientações para a elaboração dos planos operativos estão estabelecidas.	
Glossário associado	Plano Operativo: instrumento que integrará todos os ajustes entre o ente público e a instituição privada, devendo conter elementos que demonstrem a utilização da capacidade instalada necessária ao cumprimento do objeto do contrato, a definição de oferta, fluxo de serviços e pactuação de metas (Portaria GM/MS nº1034/10).
Atende em menor parte	As orientações estão estabelecidas, mas não contemplam a totalidade das etapas necessárias para a elaboração dos planos operativos.
Atende em parte	As orientações estão estabelecidas, contemplam a totalidade das etapas necessárias para a elaboração dos planos operativos, porém estão desatualizadas .
Atende em maior parte ou totalmente	As orientações estão estabelecidas, contemplam a totalidade das etapas necessárias para a elaboração dos planos operativos e estão atualizadas .

PI3.2 Planos operativos dos estabelecimentos de saúde próprios, contratualizados e conveniados estão estabelecidos.	
Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Quando até 15% dos estabelecimentos de saúde próprios, contratualizados e conveniados possuem planos operativos estabelecidos.
Atende em parte	Quando de 15% a 85% dos estabelecimentos de saúde próprios, contratualizados e conveniados possuem planos operativos estabelecidos.

Atende em maior parte ou totalmente	Quando mais de 85% dos estabelecimentos de saúde próprios, contratualizados e conveniados possuem planos operativos estabelecidos.
-------------------------------------	--

Pl3.3 Monitoramento da existência e da completude dos planos operativos está estabelecido.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Quando o processo de monitoramento dos planos operativos está definido quanto à existência, porém não quanto à completude.
Atende em parte	Quando o processo de monitoramento dos planos operativos está definido quanto à existência e à completude, porém não é realizado.
Atende em maior parte ou totalmente	Quando o processo de monitoramento dos planos operativos está definido quanto à existência e à completude e é sistematicamente realizado.

3.2 Processos de apoio

Processos de apoio – Aquisições (todos os objetos, menos acordos realizados com terceiros para prestação de serviços de saúde)

PrAq1 Estabelecer processo de aquisições (de todos os objetos, exceto os acordos realizados com terceiros para prestação de serviços de saúde).

PrAq1.1 Atividades do processo de aquisição e seus fluxos estão estabelecidos.

Glossário associado	Aquisições: compras e prestações de serviços gerais.
Atende em menor parte	As atividades de aquisição e seus fluxos estão estabelecidos, porém não contemplam a totalidade das etapas do processo.
Atende em parte	As atividades de aquisição e seus fluxos estão estabelecidos, porém suas definições estão desatualizadas .
Atende em maior parte ou totalmente	As atividades de aquisição e seus fluxos estão estabelecidos, contemplam a totalidade das etapas do processo e estão atualizados .

PrAq1.2 Atores responsáveis pelas atividades do processo de aquisição estão listados.

Glossário associado	Aquisições: compras e prestações de serviços gerais.
Atende em menor parte	Poucos atores responsáveis pelas atividades do processo de aquisição estão identificados (até 15% dos atores necessários).
Atende em parte	Parte dos atores responsáveis pelas atividades do processo de aquisição está identificada (de 15% a 85% dos atores)

Levantamento de Governança e Gestão em Saúde – ciclo 2016

Orientações para avaliação dos itens de controle – Secretarias de saúde

(versão 1.1 – em 20/03/2016)

	necessários).
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade dos atores responsáveis pelas atividades do processo de aquisição está identificada (acima de 85% dos atores necessários).

PrAq1.3 Modelos de artefatos (documentos) do processo de aquisição estão estabelecidos.

Glossário associado	Modelos de artefatos: documentos como termo de referência, editais, contratos e outros.
Atende em menor parte	Modelos de artefatos (documentos) do processo de aquisição estão estabelecidos, porém não contemplam a totalidade das etapas do processo.
Atende em parte	Modelos de artefatos (documentos) do processo de aquisição estão estabelecidos, porém suas definições estão desatualizadas .
Atende em maior parte ou totalmente	Modelos de artefatos (documentos) do processo de aquisição estão estabelecidos, contemplam a totalidade das etapas do processo e estão atualizados .

PrAq1.4 Listas de verificação (checklists) para serem utilizadas nos pontos de controle do processo de aquisição estão estabelecidas.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Listas de verificação (checklists) para serem utilizadas nos pontos de controle do processo de aquisição estão estabelecidas, porém não contemplam a totalidade das etapas do processo.
Atende em parte	Listas de verificação (checklists) para serem utilizadas nos pontos de controle do processo de aquisição estão estabelecidas, porém suas definições estão desatualizadas .
Atende em maior parte ou totalmente	Listas de verificação (checklists) para serem utilizadas nos pontos de controle do processo de aquisição estão estabelecidas, contemplam a totalidade das etapas do processo e estão atualizadas .

PrAq2 Monitorar e avaliar os processos de aquisição

PrAq2.1 Responsabilidade pelo monitoramento do processo de aquisição está definida.

Glossário associado	Aquisições: compras e prestações de serviços gerais.
Atende em menor parte	As responsabilidades pelo monitoramento do processo de aquisição estão definidas, mas não contemplam a totalidade do

Levantamento de Governança e Gestão em Saúde – ciclo 2016

Orientações para avaliação dos itens de controle – Secretarias de saúde

(versão 1.1 – em 20/03/2016)

	processo de monitoramento.
Atende em parte	As responsabilidades pelo monitoramento do processo de aquisição estão definidas, mas suas definições estão desatualizadas.
Atende em maior parte ou totalmente	As responsabilidades pelo monitoramento do processo de aquisição estão definidas, contemplam a totalidade do processo de monitoramento e suas definições estão atualizadas.

PrAq2.2 Indicadores que serão monitorados no processo de aquisição estão estabelecidos.

Glossário associado	Aquisições: compras e prestações de serviços gerais.
Atende em menor parte	Quando poucos indicadores que serão monitorados no processo de aquisição estão estabelecidos (até 15% do considerado necessário).
Atende em parte	Quando uma quantidade razoável dos indicadores que serão monitorados no processo de aquisição está estabelecida (de 15% a 85% do considerado necessário).
Atende em maior parte ou totalmente	Quando a maior parte ou a totalidade parte dos indicadores que serão monitorados no processo de aquisição está estabelecida (acima de 85% do considerado necessário).

PrAq2.3 Indicadores do processo de aquisição são mensurados.

Glossário associado	Aquisições: compras e prestações de serviços gerais.
Atende em menor parte	Quando poucos indicadores do processo de aquisição estabelecidos (até 15%) são mensurados.
Atende em parte	Quando quantidade razoável dos indicadores do processo de aquisição estabelecidos (de 15 a 85%) é mensurada.
Atende em maior parte ou totalmente	Quando a maior parte ou a totalidade dos indicadores do processo de aquisição estabelecidos (acima de 85%) é mensurada.

PrAq2.4 Resultados da avaliação dos indicadores do processo de aquisição são utilizados para tomada de decisão.

Glossário associado	Aquisições: compras e prestações de serviços gerais.
Atende em menor parte	Quando o resultado da avaliação de poucos indicadores (até 15% do estabelecido) do processo de aquisição é utilizado para tomada de decisão.
Atende em parte	Quando o resultado da avaliação de quantidade razoável dos

	indicadores (de 15 a 85% do estabelecido) do processo de aquisição é utilizado para tomada de decisão.
Atende em maior parte ou totalmente	Quando o resultado da avaliação da maior parte ou a totalidade dos indicadores (acima de 85% do estabelecido) do processo de aquisição é utilizado para tomada de decisão.

PrAq3 Implantar os controles mínimos para cada uma das aquisições

PrAq3.1 Toda contratação é iniciada com um documento, preenchido pela secretaria de saúde, que informa a necessidade de saúde que será atendida com a contratação.

Glossário associado	Aquisições: compras e prestações de serviços gerais.
Atende em menor parte	Pequena parte da contratação é iniciada com um documento, preenchido pela secretaria de saúde, que informa a necessidade de saúde que será atendida com a contratação (até 15% das contratações).
Atende em parte	Quantidade razoável de contratação é iniciada com um documento, preenchido pela secretaria de saúde, que informa a necessidade de saúde que será atendida com a contratação (de 15% a 85% das contratações).
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade das contratações são iniciadas com um documento, preenchido pela secretaria de saúde, que informa a necessidade de saúde que será atendida com a contratação (acima de 85% das contratações).

PrAq3.2 Critérios de qualidade para cada uma das aquisições estão estabelecidos nos ajustes.

Glossário associado	Aquisições: compras e prestações de serviços gerais.
Atende em menor parte	Pequena parte de aquisições com critérios de qualidade são estabelecidos nos ajustes (até 15% das aquisições).
Atende em parte	Quantidade razoável das aquisições com critérios de qualidade são estabelecidos nos ajustes (de 15% a 85% das contratações).
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade das aquisições com critérios de qualidade são estabelecidos nos ajustes (acima 85% das contratações).

PrAq3.3 Critérios de qualidade para cada uma das aquisições são avaliados quando da entrega dos bens e serviços.

Glossário associado	Aquisições: compras e prestações de serviços gerais.
Atende em menor parte	Pequena parte de aquisições com critérios de qualidade avaliados quando da entrega dos bens e serviços (até 15% das aquisições).

Atende em parte	Quantidade razoável das aquisições com critérios de qualidade avaliados quando da entrega dos bens e serviços (de 15% a 85% das contratações).
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade das aquisições com critérios de qualidade avaliados quando da entrega dos bens e serviços (acima de 85% das contratações).

PrAq3.4 Resultados da avaliação dos critérios de qualidade de cada uma das aquisições são utilizados para o pagamento do contrato.

Glossário associado	Aquisições: compras e prestações de serviços gerais.
Atende em menor parte	Pequena parte de aquisições com resultados da avaliação dos critérios de qualidade são utilizados para o pagamento do contrato (até 15% das aquisições).
Atende em parte	Quantidade razoável das aquisições com resultados da avaliação dos critérios de qualidade são utilizados para o pagamento do contrato (de 15% a 85% das contratações).
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade das aquisições com resultados da avaliação dos critérios de qualidade são utilizados para o pagamento do contrato (acima 85% das contratações).

PrAq3.5 Critérios para aceitação do preço em cada uma das aquisições estão estabelecidos nos instrumentos convocatórios.

Glossário associado	Aquisições: compras e prestações de serviços gerais.
Atende em menor parte	Pequena parte dos instrumentos convocatórios estabelecem critérios para aceitação do preço (até 15%).
Atende em parte	Quantidade razoável dos instrumentos convocatórios estabelecem critérios para aceitação do preço (de 15% a 85%).
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade dos instrumentos convocatórios estabelecem critérios para aceitação do preço (acima de 85%).

PrAq3.6 Dados do Banco de Preços em Saúde são utilizados nos processos de aquisição.

Glossário associado	Aquisições: compras e prestações de serviços gerais.
Atende em menor parte	Dados do Banco de Preços em Saúde são utilizados em poucos processos de aquisição (até 15% dos processos).
Atende em parte	Dados do Banco de Preços em Saúde são utilizados em quantidade razoável dos processos de aquisição (de 15% a 85% dos processos).

Atende em maior parte ou totalmente	Dados do Banco de Preços em Saúde são utilizados na maior parte ou totalidade dos processos de aquisição (acima de 85% dos processos).
-------------------------------------	---

Processos de apoio – Acordos com terceiros para prestação de serviços de saúde, com ou sem contratualização (o instrumento pode ser contrato administrativo, convênio, Termo de Parceria, Contrato de Gestão etc.)

PrCtt1 Estabelecer processo de acordos com terceiros para prestação de serviços de saúde.

PrCtt1.1 Atividades do processo de acordos com terceiros para prestação de serviços de saúde e seu fluxo estão estabelecidos.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Atividades do processo de acordos com terceiros e seu fluxo estão estabelecidos, porém sua definição está desatualizada.
Atende em parte	As atividades de acordos com terceiros e seu fluxo estão estabelecidos, porém sua definição está parcialmente atualizada.
Atende em maior parte ou totalmente	As atividades de acordos com terceiros e seu fluxo estão estabelecidos, contemplam a totalidade das etapas do processo e estão atualizados.

PrCtt1.2 Atores responsáveis pelas atividades dos processos de acordos com terceiros para prestação de serviços de saúde estão definidos.

Glossário associado	Atores responsáveis: são as pessoas diretamente envolvidas no processo.
Atende em menor parte	Poucos atores responsáveis pelas atividades do processo de acordos com terceiros estão identificados (até 15%).
Atende em parte	Parte dos atores responsáveis pelas atividades do processo de acordos com terceiros está identificada (de 15% a 85%).
Atende em maior parte ou totalmente	Maioria ou totalidade dos atores responsáveis pelas atividades do processo de acordos com terceiros está identificada (acima de 85%).

PrCtt1.3 Modelos de artefatos (documentos) do processo de acordos com terceiros para prestação de serviços de saúde estão estabelecidos.

Glossário associado	Modelos de artefatos: documentos como termo de referência, editais, contratos e outros.
Atende em menor parte	Modelos de artefatos (documentos) do processo de acordos com terceiros estão estabelecidos, porém não contemplam a

Levantamento de Governança e Gestão em Saúde – ciclo 2016

Orientações para avaliação dos itens de controle – Secretarias de saúde

(versão 1.1 – em 20/03/2016)

	totalidade das etapas do processo.
Atende em parte	Modelos de artefatos (documentos) do processo de acordos com terceiros estão estabelecidos, porém sua definição está desatualizada.
Atende em maior parte ou totalmente	Modelos de artefatos (documentos) do processo de acordos com terceiros estão estabelecidos, contemplam a totalidade das etapas do processo e estão atualizados.

PrCtt1.4 Listas de verificação (checklists) para serem utilizadas nos pontos de controle do processo de acordos com terceiros para prestação de serviços de saúde estão estabelecidas.

Glossário associado	Pontos de controle são os itens críticos a serem verificados para garantir a lisura do processo.
Atende em menor parte	Listas de verificação (checklists) estão estabelecidas, porém não contemplam a totalidade das etapas do processo.
Atende em parte	Listas de verificação (checklists) estão estabelecidas, contemplam a totalidade das etapas do processo, porém sua definição está desatualizada.
Atende em maior parte ou totalmente	Listas de verificação (checklists) estão estabelecidas, contemplam a totalidade das etapas do processo e estão atualizadas.

PrCtt2 Monitorar e avaliar os processos de acordos com terceiros para prestação de serviços de saúde.

PrCtt2.1 Responsabilidade pelo monitoramento dos processos de acordos com terceiros para prestação de serviços de saúde está definida.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Até 15% da responsabilidade está definida.
Atende em parte	De 15% a 85% da responsabilidade está definida.
Atende em maior parte ou totalmente	Acima de 85% da responsabilidade está definida.

PrCtt2.2 Indicadores que serão monitorados no processo de acordos com terceiros para prestação de serviços de saúde estão estabelecidos.

Glossário associado	Indicador: é um parâmetro quantificado ou qualificado que serve para detalhar em que medida os objetivos de um programa foram alcançados dentro de um prazo delimitado de tempo e numa localidade específica.
Atende em menor parte	Até 15% dos indicadores estão estabelecidos.
Atende em parte	De 15% a 85% dos indicadores estão estabelecidos.

Atende em maior parte ou totalmente	Acima de 85% dos indicadores estão estabelecidos.
-------------------------------------	---

PrCtt2.3 Indicadores do processo de acordos com terceiros para prestação de serviços de saúde são mensurados.

Glossário associado	Indicador: é um parâmetro quantificado ou qualificado que serve para detalhar em que medida os objetivos de um programa foram alcançados dentro de um prazo delimitado de tempo e numa localidade específica.
Atende em menor parte	Até 15% dos indicadores são mensurados.
Atende em parte	De 15% a 85% dos indicadores são mensurados.
Atende em maior parte ou totalmente	Acima de 85% dos indicadores são mensurados.

PrCtt2.4 Resultados da avaliação dos indicadores do processo de acordos com terceiros para prestação de serviços de saúde são utilizados para tomada de decisão.

Glossário associado	Indicador: é um parâmetro quantificado ou qualificado que serve para detalhar em que medida os objetivos de um programa foram alcançados dentro de um prazo delimitado de tempo e numa localidade específica.
Atende em menor parte	Até 15% dos resultados de avaliação dos indicadores são utilizados.
Atende em parte	De 15% a 85% dos resultados de avaliação dos indicadores são utilizados.
Atende em maior parte ou totalmente	Acima de 85% dos resultados de avaliação dos indicadores são utilizados.

PrCtt3 Implantar controles para cada um dos acordos com terceiros para prestação de serviços de saúde.

PrCtt3.1 Estudos apontando a necessidade de firmar acordos com terceiros para prestação de serviços de saúde estão disponíveis.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Até 15% dos estudos estão disponíveis.
Atende em parte	De 15% a 85% dos estudos estão disponíveis
Atende em maior parte ou totalmente	Acima de 85% dos estudos estão disponíveis.

PrCtt3.2 Estudos apontando qual a modalidade mais vantajosa de acordo com terceiros para prestação de serviços de saúde (contrato administrativo, convênio, termo de parceria, contrato de gestão etc.) estão disponíveis.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Até 15% dos estudos estão disponíveis.
Atende em parte	De 15% a 85% dos estudos estão disponíveis.
Atende em maior parte ou totalmente	Acima de 85% dos estudos estão disponíveis.

PrCtt3.3 Termo contratual para cada um dos acordos está assinado (por exemplo, contrato administrativo, convênio, termo de parceria, contrato de gestão etc.).

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Até 15% dos acordos estão assinados.
Atende em parte	De 15% a 85% dos acordos estão assinados.
Atende em maior parte ou totalmente	Acima de 85% dos acordos estão assinados.

PrCtt3.4 Descrições qualitativa e quantitativa dos serviços de saúde são parte integrante de cada um dos acordos firmados.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Há descrições quantitativas, porém insuficientes, não havendo descrições qualitativas.
Atende em parte	Há descrições quantitativas suficientes, não havendo descrições qualitativas.
Atende em maior parte ou totalmente	Há descrições quantitativas e qualitativas.

PrCtt3.5 Indicadores (de qualidade, produtividade, prazos etc.) para cada acordo firmado estão estabelecidos nos termos contratuais.

Glossário associado	Indicador: é um parâmetro quantificado ou qualificado que serve para detalhar em que medida os objetivos de um programa foram alcançados dentro de um prazo delimitado de tempo e numa localidade específica.
Atende em menor parte	Até 15% dos indicadores estão estabelecidos nos termos contratuais.
Atende em parte	De 15% a 85% dos indicadores estão estabelecidos nos termos contratuais.
Atende em maior parte ou totalmente	Acima de 85% dos indicadores estão estabelecidos nos termos

	contratuais.
--	--------------

PrCtt3.6 Preços dos serviços de cada um dos acordos estão dentro da faixa dos preços praticados no mercado.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Até 15% dos preços dos serviços estão dentro da faixa.
Atende em parte	De 15% a 85% dos preços dos serviços estão dentro da faixa.
Atende em maior parte ou totalmente	Acima de 85% dos preços dos serviços estão dentro da faixa.

PrCtt3.7 Indicadores de cada acordo firmado são mensurados.

Glossário associado	Indicador: é um parâmetro quantificado ou qualificado que serve para detalhar em que medida os objetivos de um programa foram alcançados dentro de um prazo delimitado de tempo e numa localidade específica.
Atende em menor parte	Até 15% são mensurados.
Atende em parte	De 15% a 85% são mensurados.
Atende em maior parte ou totalmente	Acima de 85% são mensurados.

PrCtt3.8 Resultados da avaliação dos indicadores de cada acordo firmado são utilizados para tomada de decisão.

Glossário associado	Indicador: é um parâmetro quantificado ou qualificado que serve para detalhar em que medida os objetivos de um programa foram alcançados dentro de um prazo delimitado de tempo e numa localidade específica.
Atende em menor parte	Até 15% dos resultados são utilizados.
Atende em parte	De 15% a 85% dos resultados são utilizados.
Atende em maior parte ou totalmente	Acima de 85% dos resultados são utilizados.

Processos de apoio – Orçamento e finanças

PrOF1 Estabelecer processo orçamentário e financeiro.

PrOF1.1 Atividades do processo orçamentário e financeiro e seu fluxo estão estabelecidos.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Poucas atividades do processo orçamentário e financeiro e seus fluxos (até 15% das atividades) estão estabelecidos.

Levantamento de Governança e Gestão em Saúde – ciclo 2016

Orientações para avaliação dos itens de controle – Secretarias de saúde

(versão 1.1 – em 20/03/2016)

Atende em parte	Quantidade razoável de atividades do processo orçamentário e financeiro e seus fluxos (de 15% a 85% das atividades) estão estabelecidos.
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade da atividade do processo orçamentário e financeiro e seus fluxos (acima de 85% das atividades) estão estabelecidos.

PrOF1.2 Atores responsáveis pelas atividades do processo orçamentário e financeiro estão listados.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Poucos atores responsáveis pelas atividades do processo orçamentário e financeiro (até 15% dos atores considerados necessárias) estão listados.
Atende em parte	Quantidade razoável dos atores responsáveis pelas atividades do processo orçamentário e financeiro (de 15% a 85% dos atores considerados necessários) estão listados.
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade dos atores responsáveis pelas atividades do processo orçamentário e financeiro (acima de 85% dos atores considerados necessários) estão listados.

PrOF1.3 Modelos de artefatos (documentos) do processo orçamentário e financeiro estão estabelecidos.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Poucos modelos de documentos do processo orçamentário e financeiro (até 15% dos considerados necessários) estão estabelecidos.
Atende em parte	Quantidade razoável dos modelos de documentos do processo orçamentário e financeiro (de 15% a 85% dos considerados necessários) estão estabelecidos.
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade de documentos do processo orçamentário e financeiro (mais de 85% dos considerados necessários) estão estabelecidos.

PrOF1.4 Listas de verificação (checklists) para serem utilizadas nos pontos de controle do processo orçamentário e financeiro estão estabelecidas.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Poucas listas de verificação para serem utilizadas nos pontos de

	controle do processo orçamentário e financeiro (até 15% das listas consideradas necessárias) estão estabelecidas.
Atende em parte	Quantidade razoável de listas de verificação para serem utilizadas nos pontos de controle do processo orçamentário e financeiro (de 15% a 85% das listas consideradas necessárias) estão estabelecidas.
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade das listas de verificação (mais de 85% das listas consideradas necessárias) estão estabelecidas.

PrOF2 Monitorar e avaliar o processo orçamentário e financeiro

<i>PrOF2.1 Responsabilidade pelo monitoramento do processo orçamentário e financeiro está definida.</i>	
Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Existem definições das responsabilidades pelo monitoramento do processo orçamentário e financeiro, e sua norma de estabelecimento é considerada desatualizada .
Atende em parte	Existem definições das responsabilidades pelo monitoramento do processo orçamentário e financeiro, e sua norma de estabelecimento é considerada quase atualizada .
Atende em maior parte ou totalmente	Existem definições das responsabilidades pelo monitoramento do processo orçamentário e financeiro, e sua norma de estabelecimento é considerada atualizada .

<i>PrOF2.2 Indicadores que serão monitorados no processo orçamentário e financeiro estão estabelecidos.</i>	
Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Poucos indicadores que serão monitorados no processo orçamentário e financeiro (até 15% dos indicadores considerados necessários) estão estabelecidos.
Atende em parte	Quantidade razoável dos indicadores que serão monitorados no processo orçamentário e financeiro (de 15% a 85% dos indicadores considerados necessários) estão estabelecidos.
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade dos indicadores que serão monitorados no processo orçamentário e financeiro (acima de 85% dos indicadores considerados necessários) estão estabelecidos.

<i>PrOF2.3 Indicadores do processo orçamentário e financeiro são mensurados.</i>	
Glossário associado	Não há

Atende em menor parte	Poucos indicadores do processo orçamentário e financeiro (até 15% dos indicadores considerados necessários) são mensurados.
Atende em parte	Quantidade razoável dos indicadores do processo orçamentário e financeiro (de 15% a 85% dos indicadores considerados necessários) são mensurados.
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade dos indicadores do processo orçamentário e financeiro (acima de 85% dos indicadores considerados necessários) são mensurados.

PrOF2.4 Resultados da avaliação dos indicadores do processo orçamentário e financeiro são utilizados para tomada de decisão.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Poucos resultados da avaliação dos indicadores do processo orçamentário e financeiro (até 15% dos resultados considerados necessários) são utilizados para a tomada de decisão.
Atende em parte	Quantidade razoável dos resultados da avaliação dos indicadores do processo orçamentário e financeiro (de 15% a 85% dos resultados considerados necessários) são utilizados para a tomada de decisão.
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade dos resultados da avaliação dos indicadores do processo orçamentário e financeiro (acima de 85% dos resultados considerados necessários) são utilizados para a tomada de decisão.

PrOF3 Monitorar e avaliar o fundo de saúde.

PrOF3.1 Responsabilidade pelo acompanhamento da disponibilidade e aplicação dos recursos do fundo de saúde está definida.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Existem definições das responsabilidades pelo acompanhamento da disponibilidade e aplicação dos recursos do fundo de saúde, e sua norma de estabelecimento é considerada desatualizada .
Atende em parte	Existem definições das responsabilidades pelo acompanhamento da disponibilidade e aplicação dos recursos, e sua norma de estabelecimento é considerada quase atualizada .
Atende em maior parte ou totalmente	Existem definições das responsabilidades pelo acompanhamento da disponibilidade e aplicação dos recursos, e sua norma de estabelecimento é considerada atualizada .

PrOF3.2 Disponibilidade e aplicação dos recursos do fundo de saúde são acompanhados, inclusive quanto à vinculação de sua aplicação.	
Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Poucos acompanhamentos da disponibilidade e aplicação dos recursos do fundo de saúde (até 15% dos recursos do fundo) são realizados, inclusive quanto à vinculação de sua aplicação.
Atende em parte	Quantidade razoável dos acompanhamentos da disponibilidade e aplicação dos recursos do fundo de saúde (de 15% a 85% dos acompanhamentos considerados necessários) são realizados, inclusive quanto à vinculação de sua aplicação.
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade dos acompanhamentos da disponibilidade e aplicação dos recursos do fundo de saúde (mais de 85% dos acompanhamentos considerados necessários) estão estabelecidos, inclusive quanto à vinculação de sua aplicação.

PrOF3.3 Resultados do acompanhamento da disponibilidade e aplicação dos recursos do fundo de saúde são utilizados para tomada de decisão.	
Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Poucos resultados dos acompanhamentos da disponibilidade e aplicação dos recursos do fundo de saúde (até 15% dos resultados considerados necessários) são utilizados para a tomada de decisão.
Atende em parte	Quantidade razoável dos resultados dos acompanhamentos da disponibilidade e aplicação dos recursos do fundo de saúde (de 15% a 85% dos resultados considerados necessários) são utilizados para a tomada de decisão.
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade dos resultados dos acompanhamentos da disponibilidade e aplicação dos recursos do fundo de saúde (acima de 85% dos resultados considerados necessários) são utilizados para a tomada de decisão.

3.3 Pessoas

PE1 Adotar código de ética e conduta que defina padrões de comportamento dos gestores e colaboradores da secretaria de saúde.

PE1.1 Todos os gestores e colaboradores da secretaria de saúde estão submetidos a um código de ética e de conduta.	
Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Quando os colaboradores estão submetidos a um código de ética e conduta.

Atende em parte	Quando os gestores diretamente subordinados ao secretário de saúde estão submetidos a um código de ética e conduta.
Atende em grande parte ou totalmente	Quando todos os gestores e colaboradores estão submetidos a um código de ética e de conduta.

PE1.2 O código de ética e de conduta adotado possui as seguintes características: a) detalha valores, princípios e comportamentos esperados dos agentes; b) define tratamento de conflitos de interesses; c) estabelece a obrigatoriedade de manifestação e registro, de forma explícita e transparente, de aspectos que possam conduzir a conflitos de interesses (por exemplo, empregos atuais e anteriores, candidaturas a cargos eletivos, atividades políticas nos últimos cinco anos); d) proíbe o recebimento de benefícios que possam, de forma efetiva ou potencial, influenciar, ou parecer influenciar, as ações dos colaboradores e gestores.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Quando pelo menos 1 das 4 características estiver definida.
Atende em parte	Quando pelo menos 2 das 4 características estiverem definidas.
Atende em grande parte ou totalmente	Quando pelo menos 3 das 4 características estiverem definidas.

PE1.3 O código de ética e de conduta adotado define: a) sanções cabíveis em caso de seu descumprimento; b) mecanismos de monitoramento e avaliação do seu cumprimento; c) papéis e responsabilidades dos envolvidos no monitoramento e na avaliação do comportamento de agentes públicos.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Quando pelo menos 1 das 3 características estiver definida.
Atende em parte	Quando pelo menos 2 das 3 características estiverem definidas.
Atende em grande parte ou totalmente	Quando as 3 características estiverem definidas.

PE1.4 Ações de divulgação e promoção do conhecimento do código de ética e de conduta são efetivamente realizadas para seu público alvo.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Ações de divulgação são realizadas, mas não há monitoramento sobre o efetivo conhecimento do público alvo.
Atende em parte	Ações de divulgação são realizadas, há monitoramento junto ao público alvo, mas este demonstra certo desconhecimento do código de ética.
Atende em grande parte	Ações de divulgação e promoção do conhecimento do código de

ou totalmente	ética e de conduta são realizadas e o público alvo demonstra bom nível de conhecimento do código de ética.
---------------	--

PE2 Estabelecer mecanismos de controle para evitar que conflitos de interesse influenciem as decisões dos gestores da secretaria de saúde.

PE2.1 Mecanismos que estabeleçam a obrigatoriedade de os gestores da secretaria de saúde declararem impedimento para tomar decisões quando há aspectos que possam conduzir a conflitos de interesses (por exemplo, empregos atuais e anteriores, candidaturas a cargos eletivos, atividades políticas nos últimos cinco anos) estão implantados.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Há mecanismos, mas não são divulgados.
Atende em parte	Há mecanismos, de amplo conhecimento dos gestores, entretanto nunca houve notícia de sua utilização.
Atende em grande parte ou totalmente	Há mecanismos, de amplo conhecimento dos gestores, e há casos documentados em que algum gestor se declarou impedido.

PE2.2 Mecanismos para envio de denúncias diretamente ao secretário de saúde e aos gestores diretamente a ele subordinados (alta administração) estão implantados (por exemplo, ouvidoria do SUS).

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Há mecanismos para envio de denúncias, mas não são divulgados.
Atende em parte	Há mecanismos para envio de denúncias, há divulgação sobre os meios disponíveis, mas sua utilização é dificultada, por exemplo, ao exigir identificação do denunciante.
Atende em grande parte ou totalmente	Os mecanismos para envio de denúncias estão disponíveis, são divulgados, de fácil acesso e possibilitam anonimato.

PE2.3 Mecanismos para acompanhamento, pelas partes interessadas, de denúncias feitas ao secretário de saúde e aos gestores diretamente a ele subordinados (alta administração) estão implantados.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Existem mecanismos para acompanhamento das denúncias, mas não estão disponíveis às partes interessadas, estando disponível somente internamente.
Atende em parte	Existem mecanismos para acompanhamento das denúncias e estão disponíveis às partes interessadas.
Atende em grande parte ou totalmente	Existem mecanismos para acompanhamento das denúncias, estão disponíveis às partes interessadas e o acompanhamento das denúncias é feito por todos, independentemente de quem fez a

Levantamento de Governança e Gestão em Saúde – ciclo 2016

Orientações para avaliação dos itens de controle – Secretarias de saúde

(versão 1.1 – em 20/03/2016)

	denúncia.
--	-----------

PE3 Dispor de força de trabalho suficiente.

PE3.1 Informações sobre a força de trabalho ideal (quantidade e qualificação de pessoal) estão descritas com base em critérios técnicos (por exemplo, mapeamento de processos, análise da produtividade média, etc.)

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Há informações sobre a força de trabalho ideal, mas não são confiáveis.
Atende em parte	Há informações confiáveis sobre a força de trabalho ideal, mas não são de conhecimento do Secretário e dos gestores.
Atende em grande parte ou totalmente	Há informações confiáveis sobre a força de trabalho ideal e são de conhecimento do secretário e dos gestores.

PE3.2 Informações sobre força de trabalho atual (quantidade e qualificação de pessoal) estão descritas.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	As informações sobre a força de trabalho atual estão disponíveis internamente, em cada setor.
Atende em parte	As informações sobre a força de trabalho atual estão disponíveis, mas não são de conhecimento do Secretário e dos gestores.
Atende em grande parte ou totalmente	As informações sobre a força de trabalho atual estão disponíveis e são de conhecimento do secretário e dos gestores.

PE3.3 Avaliações das lacunas (quantitativas e qualitativas) da força de trabalho são realizadas.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	As informações das lacunas da força de trabalho estão disponíveis internamente, em cada setor.
Atende em parte	As informações das lacunas da força de trabalho estão disponíveis, mas não são de conhecimento do secretário e dos gestores.
Atende em grande parte ou totalmente	As informações das lacunas da força de trabalho estão disponíveis e são utilizadas pelo secretário e gestores na tomada de decisões.

PE3.4 Estratégias para dispor da força de trabalho ideal estão estabelecidas.

Glossário associado	Não há
---------------------	--------

Atende em menor parte	As estratégias para dispor da força de trabalho ideal estão estabelecidas, mas não são efetivas.
Atende em parte	Estratégias para dispor da força de trabalho ideal estão estabelecidas e são efetivas, mas não são de conhecimento do secretário e gestores.
Atende em grande parte ou totalmente	Estratégias para dispor da força de trabalho ideal estão estabelecidas, são efetivas e são de conhecimento do secretário e gestores.

PE3.5 Estratégias para dispor da força de trabalho ideal são executadas.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Estratégias para dispor da força de trabalho ideal são executadas em menor parte, atingindo apenas uma pequena parcela da necessidade (até 15%).
Atende em parte	Estratégias para dispor da força de trabalho ideal são executadas e atingem uma parte da necessidade (entre 15% e 85%).
Atende em grande parte ou totalmente	Estratégias para dispor da força de trabalho ideal são executadas regularmente e vem suprimindo a necessidade de pessoal em boa parte (acima de 85%).

PE4 Desenvolver lideranças

PE4.1 Práticas de sucessão das lideranças são executadas (por exemplo, planejamento da sucessão).

Glossário associado	Lideranças: entendem-se a alta administração e os gestores da Secretaria de Saúde
Atende em menor parte	Práticas de sucessão das lideranças são executadas em menor parte, atingindo apenas uma pequena parcela da alta administração e gestores (até 15%)
Atende em parte	Práticas de sucessão das lideranças são executadas e atingem uma parcela da alta administração e gestores (entre 15% e 85%)
Atende em grande parte ou totalmente	Práticas de sucessão das lideranças são executadas regularmente e atingem grande parcela da alta administração e gestores (mais de 85%)

PE4.2 Programas de treinamento e desenvolvimento de perfis profissionais de liderança, inclusive para potenciais líderes, são executados.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Programas de treinamento e desenvolvimento de perfis profissionais de liderança, inclusive para

Levantamento de Governança e Gestão em Saúde – ciclo 2016

Orientações para avaliação dos itens de controle – Secretarias de saúde

(versão 1.1 – em 20/03/2016)

	potenciais líderes, são executados em menor parte, atendendo até 15% das necessidades da Secretaria
Atende em parte	Programas de treinamento e desenvolvimento de perfis profissionais de liderança, inclusive para potenciais líderes, são executados em parte, atendendo de 15% a 85% das necessidades da Secretaria
Atende em grande parte ou totalmente	Programas de treinamento e desenvolvimento de perfis profissionais de liderança, inclusive para potenciais líderes, são executados, atendendo mais 85% das necessidades da Secretaria

PE5 Avaliar e reconhecer o desempenho das pessoas

PE5.1 Metas de desempenho individual estão estabelecidas.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Existem metas de desempenho individual, e sua norma de estabelecimento é considerada desatualizada .
Atende em parte	Existem metas de desempenho individual, e sua norma de estabelecimento considerada é quase atualizada .
Atende em grande parte ou totalmente	Existem metas de desempenho individual, e sua norma de estabelecimento é considerada atualizada .

PE5.2 Avaliações de desempenho individual, de acordo com o alcance das metas, são realizadas.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Poucas avaliações de desempenho individual (até 15%) são realizadas.
Atende em parte	Quantidade razoável de avaliações de desempenho individual (de 15% a 85%) é realizada.
Atende em grande parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade das avaliações de desempenho individual (mais de 85%) é realizada.

PE5.3 Consequências (positivas e negativas) decorrentes da avaliação de desempenho individual estão estabelecidas.

Glossário associado	Não há
---------------------	--------

Levantamento de Governança e Gestão em Saúde – ciclo 2016

Orientações para avaliação dos itens de controle – Secretarias de saúde

(versão 1.1 – em 20/03/2016)

Atende em menor parte	As consequências estão estabelecidas, porém não são postas em prática.
Atende em parte	As consequências estão estabelecidas, porém são postas em prática parcialmente .
Atende em grande parte ou totalmente	As consequências estão estabelecidas e quase sempre ou sempre são postas em prática.

PE6 Promover a aprendizagem contínua.

PE6.1 Necessidades de capacitação em atenção à saúde estão descritas.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Poucas necessidades de capacitação (até 15%) estão descritas.
Atende em parte	Quantidade razoável de necessidades de capacitação (de 15% a 85%) está descrita.
Atende em grande parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade das necessidades de capacitação (mais de 85%) está descrita.

PE6.2 Necessidades de capacitação em gestão estão descritas.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Poucas necessidades de capacitação (até 15%) estão descritas.
Atende em parte	Quantidade razoável de necessidades de capacitação (de 15% a 85%) está descrita.
Atende em grande parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade das necessidades de capacitação (mais de 85%) está descrita.

PE6.3 Plano de educação permanente em atenção à saúde está estabelecido.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Existe plano de educação permanente em atenção à saúde, e sua norma de estabelecimento é considerada desatualizada .
Atende em parte	Existe plano de educação permanente em atenção à saúde, e sua norma de estabelecimento é considerada quase atualizada .
Atende em grande parte ou totalmente	Existe plano de educação permanente em atenção à saúde, e sua norma de estabelecimento é atualizada .

PE6.4 Plano de educação permanente em gestão está estabelecido.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Existe plano de educação permanente em gestão, e sua norma de estabelecimento é considerada desatualizada .
Atende em parte	Existe plano de educação permanente em gestão, e sua norma de estabelecimento é considerada quase atualizada .
Atende em maior parte ou totalmente	Existe plano de educação permanente em gestão, e sua norma de estabelecimento é atualizada .

PE6.5 Plano de educação permanente em atenção à saúde é executado.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	O Plano de educação permanente em atenção à saúde é executado em menor parte (até 15% do plano)
Atende em parte	O Plano de educação permanente em atenção à saúde é executado em parte (de 15% a 85% do plano)
Atende em grande parte ou totalmente	O Plano de educação permanente em atenção à saúde é executado em grande parte (mais de 85% do plano)

PE6.6 Plano de educação permanente em gestão é executado.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	O Plano de educação permanente em gestão é executado em menor parte (até 15% do plano)
Atende em parte	O Plano de educação permanente em gestão é executado em parte (de 15% a 85% do plano)
Atende em grande parte ou totalmente	O Plano de educação permanente em gestão é executado em grande parte (mais de 85% do plano)

PE6.7 Avaliações dos resultados das ações de educação permanente em atenção à saúde são realizadas.

Glossário associado	Não há
---------------------	--------

Atende em menor parte	Avaliações dos resultados das ações de educação são executadas em menor parte (até 15% das ações)
Atende em parte	Avaliações dos resultados das ações de educação são executadas em parte (de 15% a 85% das ações)
Atende em grande parte ou totalmente	Avaliações dos resultados das ações de educação são executadas em grande parte (mais de 85% das ações)

PE6.8 Avaliações das ações de educação permanente em gestão são realizadas.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Avaliações dos resultados das ações de educação são executadas em menor parte (até 15% das ações)
Atende em parte	Avaliações dos resultados das ações de educação são executadas em parte (de 15% a 85% das ações)
Atende em grande parte ou totalmente	Avaliações dos resultados das ações de educação são executadas em grande parte (mais de 85% das ações)

PE7 Realizar gestão do conhecimento (de outras formas que não por treinamentos).

PE7.1 Mecanismos para gestão do conhecimento estão disponíveis (por exemplo, programação de reuniões técnicas periódicas).

Glossário associado	Gestão do conhecimento: por exemplo, criação de fóruns de colaboração, incentivo ao trabalho em equipe, mapa do conhecimento, rodízio no trabalho, ferramentas de aprendizagem on-line etc.
Atende em menor parte	Poucos mecanismos estão disponíveis (até 15%).
Atende em parte	Quantidade razoável de mecanismos está disponível (de 15% até 85%).
Atende em grande parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade dos mecanismos estão disponíveis (mais de 85%).

PE7.2 Treinamento e orientação em relação ao compartilhamento e difusão de conhecimento são executados.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Quando são realizados treinamento e orientação, mas com pouco compartilhamento e difusão de

	conhecimento.
Atende em parte	Quando são realizados treinamento e orientação, mas com <u>razoável</u> compartilhamento e difusão de conhecimento.
Atende em grande parte ou totalmente	Quando são realizados treinamento e orientação, sendo A <u>maior parte ou a totalidade</u> de conhecimento compartilhado e difundido.

PE7.3 Conhecimento em atenção à saúde é documentado e compartilhado.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Quando apenas parte do conhecimento em atenção à saúde é documentado, mas não é compartilhado.
Atende em parte	Quando apenas parte do conhecimento em atenção à saúde é documentado, mas pouco compartilhado.
Atende em grande parte ou totalmente	Quando apenas parte do conhecimento em atenção à saúde é documentado e totalmente compartilhado.

PE7.4 Conhecimento em gestão é documentado e compartilhado.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Quando apenas parte do conhecimento em gestão é documentado, mas não é compartilhado.
Atende em parte	Quando apenas parte do conhecimento em gestão é documentado, mas pouco compartilhado.
Atende em grande parte ou totalmente	Quando apenas parte do conhecimento em gestão é documentado e totalmente compartilhado.

PE8 Estabelecer e dar transparência ao processo de seleção dos gestores.

PE8.1 Os perfis profissionais desejáveis ou necessários aos gestores estão descritos.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Quando há critérios definidos, mas não atendem às diretrizes estabelecidas ou atendem somente uma delas.
Atende em parte	Quando há critérios definidos, e estes atendem à metade das diretrizes estabelecidas.
Atende em grande parte ou totalmente	Quando há critérios definidos, e estes atendem a maioria das diretrizes estabelecidas.

<i>PE8.2 Os critérios de seleção dos gestores estão definidos.</i>	
Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Os critérios de seleção estão definidos, mas não são seguidos.
Atende em parte	Os critérios de seleção estão definidos, mas são seguidos em parte das seleções.
Atende em grande parte ou totalmente	Os critérios de seleção estão definidos e são seguidos.

<i>PE8.3 Os gestores são selecionados por meio de processo transparente que leva em consideração os perfis profissionais e os critérios de seleção definidos.</i>	
Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Quando os gestores são selecionados por meio de processo transparente, levando em consideração apenas as competências pessoais.
Atende em parte	Quando os gestores são selecionados por meio de processo transparente, levando em consideração apenas os critérios de seleção definidos.
Atende em grande parte ou totalmente	Quando os gestores são selecionados por meio de processo transparente, levando em consideração as competências <u>E</u> os critérios de seleção definidos.

3.4 Informações e conhecimento

IC1 Utilizar sistemas de informação

<i>IC1.1 Processos que dependem do apoio de sistemas de informação estão listados.</i>	
Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Poucos processos que dependem do apoio de sistemas de informação (até 15% do total) estão identificados.
Atende em parte	Quantidade razoável de processos que dependem do apoio de sistemas de informação (de 15% a 85% do total) está identificada.
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade dos processos que dependem do apoio de sistemas de informação (mais de 85% do total) está identificada.

<i>IC1.2 Sistemas de informação necessários estão disponíveis.</i>	
Glossário associado	Não há

Atende em menor parte	Poucos sistemas de informação necessários (até 15% dos sistemas) estão disponíveis.
Atende em parte	Quantidade razoável de sistemas informação necessários (de 15% a 85% dos sistemas) está disponível.
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade dos sistemas de informação necessários (mais de 85% dos sistemas) está disponível.

IC1.3 Sistemas de informação existentes são úteis e suficientes.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Quando poucos sistemas de informação (até 15% do considerado necessário) são úteis e suficientes.
Atende em parte	Quando quantidade razoável dos sistemas de informação (de 15% a 85% do considerado necessário) é útil e suficiente.
Atende em maior parte ou totalmente	Quando a maior parte ou a totalidade dos sistemas de informação (de 15% a 85% do considerado necessário) é útil e suficiente.

IC1.4 Informações contidas nos sistemas de informação são íntegras, confiáveis, atualizadas e disponíveis em formato aberto.

Glossário associado	<p>Informação íntegra: aquela que é completa, não falta nenhum elemento considerado essencial.</p> <p>Informação confiável: aquela que é fidedigna às suas fontes de geração.</p> <p>Informação atualizada: aquela fornecida com atraso máximo de um ciclo, considerando o período de sua geração.</p> <p>Dado aberto: dados são abertos quando qualquer pessoa pode livremente usá-los, reutilizá-los e redistribuí-los, estando sujeito, a, no máximo, a exigência de creditar a sua autoria e compartilhar pela mesma licença (fonte: dados.org.br).</p>
Atende em menor parte	Quando as informações atendem a pelo menos um dos elementos descritos (integridade, confiabilidade, atualização e em dado aberto).
Atende em parte	Quando as informações atendem a pelo menos dois dos elementos descritos (integridade, confiabilidade, atualização e em dado aberto).
Atende em maior parte ou totalmente	Quando as informações atendem a todos os elementos descritos (integridade, confiabilidade, atualização e em dado aberto).

IC1.5 Informações contidas nos sistemas são integradas, de modo a possibilitar efetiva comunicação entre os subsistemas de saúde (por exemplo, atenção básica, vigilância em saúde).

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Poucos sistemas de informação (até 15%) são integrados.
Atende em parte	Quantidade razoável dos sistemas de informação (de 15% a 85%) é integrada.
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade dos sistemas de informação (mais de 85%) é integrada.

IC1.6 Avaliação da adequação dos sistemas de informação oferecidos pelo Ministério da Saúde precede a decisão de utilizar outros sistemas.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Poucos (até 15%) sistemas oferecidos pelo Ministério da Saúde foram avaliados antes de se utilizar outros sistemas.
Atende em parte	Quantidade razoável (de 15% a 85%) dos sistemas oferecidos pelo Ministério da Saúde foi avaliada antes de se utilizar outros sistemas.
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade (de 15% a 85% das decisões) dos sistemas oferecidos pelo Ministério da Saúde foi avaliada antes de se utilizar outros sistemas.

IC2 Utilizar comunidades de práticas

IC2.1 Comunidades de práticas de gestão estão disponíveis aos colaboradores da secretaria de saúde.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Quando poucas comunidades de práticas de gestão (até 15%) estão disponíveis para os colaboradores.
Atende em parte	Quando quantidade razoável de comunidades de práticas de gestão (de 15% a 85%) está disponível para os colaboradores.
Atende em maior parte ou totalmente	Quando a maior parte ou a totalidade das comunidades de práticas de gestão (mais de 85%) está disponível para os colaboradores.

IC2.2 Comunidades de práticas de atenção à saúde estão disponíveis aos colaboradores da secretaria de saúde.

Glossário associado	Não há
---------------------	--------

Atende em menor parte	Quando poucas comunidades de práticas de atenção à saúde (até 15%) estão disponíveis para os colaboradores.
Atende em parte	Quando quantidade razoável de comunidades de práticas de atenção à saúde (de 15% a 85%) está disponível para os colaboradores.
Atende em maior parte ou totalmente	Quando a maior parte ou a totalidade das comunidades de práticas de atenção à saúde (mais de 85%) está disponível para os colaboradores.

IC2.3 Mecanismos para incentivar a utilização das comunidades de práticas de gestão estão estabelecidos.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Poucos mecanismos para incentivar a utilização das comunidades de práticas de gestão (até 15%) estão estabelecidos.
Atende em parte	Quantidade razoável de mecanismos para incentivar a utilização das comunidades de práticas de gestão (de 15% a 85%) está estabelecida.
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade dos mecanismos para incentivar a utilização das comunidades de práticas de gestão (mais de 85%) está estabelecida.

IC2.4 Mecanismos para incentivar a utilização das comunidades de práticas de atenção à saúde estão estabelecidos.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Poucos mecanismos para incentivar a utilização das comunidades de práticas de atenção à saúde (até 15%) estão estabelecidos.
Atende em parte	Quantidade razoável de mecanismos para incentivar a utilização das comunidades de práticas de atenção à saúde (de 15% a 85%) está estabelecida.
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade dos mecanismos para incentivar a utilização das comunidades de práticas de atenção à saúde (mais de 85%) está estabelecida.

IC3 Patrocinar a inovação

IC3.1 Inovação é reconhecida como um valor da secretaria de saúde.

Glossário associado	Não há
---------------------	--------

Atende em menor parte	Quando poucos gestores (até 15%) reconhecem a inovação como um valor da secretaria de saúde.
Atende em parte	Quando quantidade razoável (de 15% até 85%) dos gestores reconhece a inovação como um valor da secretaria de saúde.
Atende em maior parte ou totalmente	Quando a maior parte ou a totalidade (mais de 85%) dos gestores reconhece a inovação como um valor da secretaria de saúde.

IC3.2 Mecanismos para estímulo à inovação estão estabelecidos.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Poucos mecanismos para estímulo à inovação (até 15%) estão estabelecidos.
Atende em parte	Quantidade razoável de mecanismos para estímulo à inovação (de 15% a 85%) está estabelecida.
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade dos mecanismos para estímulo à inovação (mais de 85%) está estabelecida.

IC3.3 Pesquisas ou projetos inovadores são patrocinados.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Poucas pesquisas ou projetos inovadores apresentados a secretaria são patrocinados (até 15%).
Atende em parte	Quantidade razoável de pesquisas ou projetos inovadores apresentados à secretaria é patrocinada (de 15% a 85%).
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade das pesquisas ou projetos inovadores apresentados à secretaria é patrocinada (mais de 85%).

IC3.4 Ações e ideias inovadoras recebem reconhecimento na secretaria de saúde.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Poucas ações e ideias inovadoras são reconhecidas (até 15%).
Atende em parte	Quantidade razoável das ações e ideias inovadoras é reconhecida (de 15% a 85%).
Atende em maior parte ou totalmente	A maior parte ou a totalidade das ações e ideias inovadoras é reconhecida (mais de 85%).

IC4 Apurar e controlar custos

IC4.1 Núcleo de Economia da Saúde (NES), ou equivalente, está estabelecido.

Glossário associado	Núcleo de Economia da Saúde: Grupo criado na estrutura da secretaria de saúde com objetivo de otimizar as ações de saúde, ou seja, o estudo das condições ótimas de distribuição dos recursos disponíveis para assegurar à população a melhor assistência à saúde e o melhor estado de saúde possível, tendo em conta meios e recursos limitados (Del Nero, 2002).
Atende em menor parte	Quando existe apenas portaria ou outro instrumento formal emitido pelo Secretário de Saúde, instituindo o NES.
Atende em parte	Quando existem apenas recursos humanos alocados às atividades e ações atribuídas ao NES.
Atende em maior parte ou totalmente	Quando existe instrumento formal de instituição <u>e</u> recursos humanos alocados ao NES.

IC4.2 Recursos humanos, em quantidade e com a qualificação adequadas, para apoiar as atividades do NES estão disponíveis.

Glossário associado	Núcleo de Economia da Saúde: Grupo criado na estrutura da secretaria de saúde com objetivo de otimizar as ações de saúde, ou seja, o estudo das condições ótimas de distribuição dos recursos disponíveis para assegurar à população a melhor assistência à saúde e o melhor estado de saúde possível, tendo em conta meios e recursos limitados (Del Nero, 2002).
Atende em menor parte	Quando a quantidade de recursos humanos é insuficiente para apoiar as atividades do NES ou existe sem a qualificação adequada .
Atende em parte	Quando a quantidade de recursos humanos possui qualificação adequada , porém a quantidade alocada é insuficiente .
Atende em maior parte ou totalmente	Quando existem recursos humanos em quantidade suficiente e com a qualificação adequada .

IC4.3 Estudos econômicos estão disponíveis.

Glossário associado	Não há
Atende em menor parte	Estudos econômicos existem, mas estão desatualizados .
Atende em parte	Estudos econômicos existem, mas estão quase atualizados .
Atende em maior parte ou totalmente	Estudos econômicos existem e estão atualizados .

<i>IC4.4 Gestão de custos está implantada nos estabelecimentos de saúde.</i>	
Glossário associado	Gestão de custos: um sistema de informações para apoiar adequadamente as decisões quanto a aquisição e utilização eficiente e eficaz de recursos.
Atende em menor parte	Gestão de custos está implantada em poucos estabelecimentos de saúde (até 15%).
Atende em parte	Gestão de custos está implantada em quantidade razoável de estabelecimentos de saúde (de 15% a 85%).
Atende em maior parte ou totalmente	Gestão de custos está implantada na maior parte ou a totalidade dos estabelecimentos de saúde (mais de 85%).