



INÍCIO DO PROCESSO DE PACTUAÇÃO INTERFEDRATIVA - 2020

Palmas, junho 2019

PROCESSO DE PACTUAÇÃO

- ✓ Pactuação interfederativa no âmbito municipal e regional
- ✓ Atividades estratégicas

Por que iniciar o processo em junho 2019?

- ✓ Para que os 139 municípios e as 8 regiões realizem a pactuação das metas na reunião de CIR do mês de outubro/2019.
- ✓ Para atender o Art. 6º da Resolução CIT 8/2016, que diz “A definição de metas para os indicadores deverá ser finalizada até o dia 31 de março de cada ano”.

Por que iniciar o processo em junho 2019?

- ✓ Para o caso de ocorrer a ausência do titular e do suplente do município na reunião de pactuação, assim teremos a possibilidade de fazer o resgate dos faltosos na CIR de novembro. (ultima do ano);
- ✓ Para não correremos o risco dos faltosos não cumprir o prazo da resolução. (exemplo da pactuação das metas para 2019)

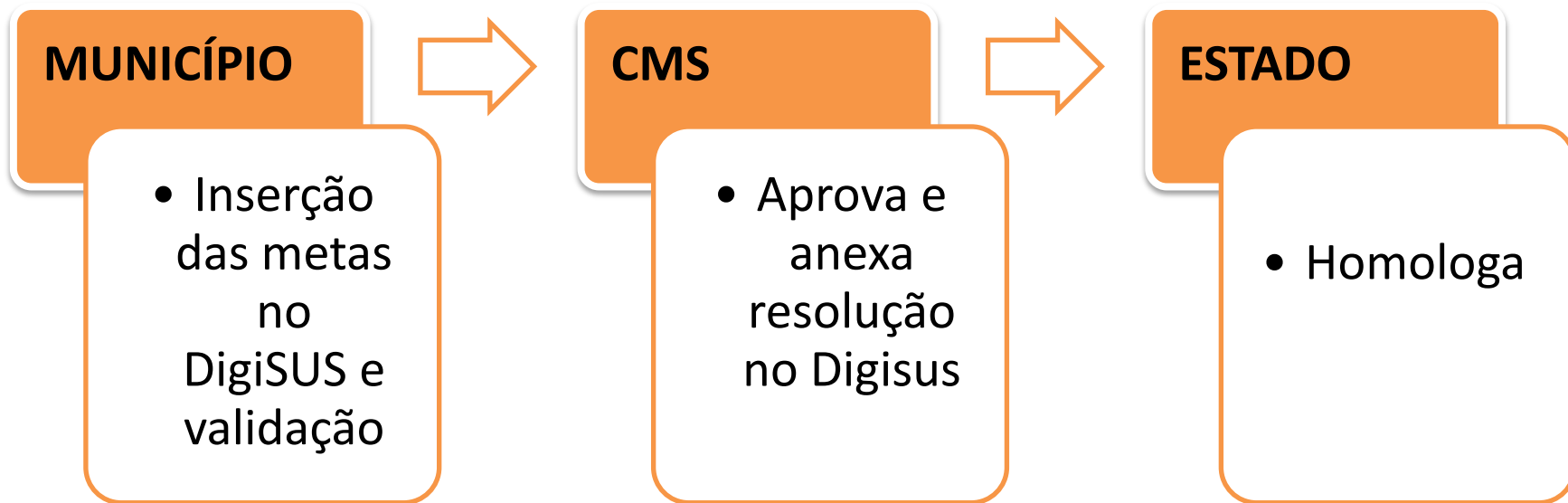
Base legal Resolução CIT nº 08/2016 – Rol de Indicadores e fluxos

Para a pactuação, utilizaremos uma planilha contendo a série histórica de 5 anos (2014 à 2018) e proposta de meta municipal para o ano de 2020- E o ano de base será 2018.

Pactuação Interfederativa seguirá o seguinte fluxo - Etapa Municipal

- ✓ Definição das metas no município com a equipe local;
- ✓ Pactuação na CIR;
- ✓ Inserir as metas no sistema DigiSUS e validar;
- ✓ Encaminhamento via sistema para CMS;
- ✓ CMS analisa, emite parecer, solicitando ajustes ou aprovando;
- ✓ CMS quando aprova, emite resolução, anexa no sistema liberando para o perfil estadual que poderá retornar para o CMS para ajustes ou homologação.

FLUXO - RESUMO



Sistema Digisus Gestor – Módulo Planejamento (DGMP)

- ✓ O **DigiSUS** segundo o MS é uma estratégia de incorporação da saúde digital (**e-Saúde**) sendo uma dimensão fundamental para o SUS.
- ✓ Foi aprovado pela [Resolução CIT nº 19, de 22 de junho de 2017](#) Comissão Intergestores Tripartite;
- ✓ Publicado no DOU - Portaria nº 750, de 29 de abril de 2019 Altera a Portaria de Consolidação nº 1/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, para **instituir o Sistema DigiSUS Gestor/Módulo de Planejamento – DGMP, no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS.**

Sistema Digisus Gestor – Módulo Planejamento (DGMP)

- O Módulo de Planejamento do **DigiSUS Gestor** tem foco no registro e monitoramento dos instrumentos de **Planejamento em Saúde (Plano de Saúde, Programação Anual de Saúde, Relatório Detalhado do Quadrimestral Anterior, Relatório Anual de Gestão e a Pactuação Interfederativa)**, com a participação dos Conselhos de Saúde na análise e aprovação dos mesmos

ATENÇÃO!!!!

Destacamos que o gestor pode encaminhar a relação das metas para o conselho de saúde correspondente, via sistema, **CONTUDO**, este envio não substitui o processo de discussão presencial com o mesmo. Solicitar a inclusão desse tema em reunião específica com o Conselho de Saúde para discussão das metas contribui para a qualificação da discussão e possibilita um melhor entendimento do processo, o que pode facilitar a emissão do parecer.

A PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA FLUXO - REGIONAL

- ✓ Pactuação na CIR
- ✓ Metas construídas a partir da pactuação da 1 - etapa municipal
- ✓ Registro e validado da pactuação regional podem ser realizada pela SES, ou por uma SEMUS indicada pela CIR.

MODELO PLANILHA MUNICIPAL INDIVIDUAL

MODELO PLANILHA MUNICIPAL INDIVIDUAL

Arquivo Página Inicial Inserir Layout da Página Fórmulas Dados Revisão Exibição

Arial 10 A A

Colar

Fonte

Alinhamento

Número

Geral

Formatação Condicional

Formatar como Tabela

Estilos de Célula

Inserir

Excluir

Formatar

Células

AutoSoma

Preencher

Limpar

Classificar e Filtrar

Localizar e Selecionar

Edição

PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA - 2020											
ESTADO: TOCANTINS						Série Histórica			Região: Amor Perfecto Município: Brejinho de Nazaré		
Nº	Tipo	Indicador	2014	2015	2016	2017	2018	Parâmetro Nacional para Referência	Meta Municipal proposta 2020/SES	Meta Municipal a ser Pactuada na CIR 2020	Unidade
1	U	Número de óbitos prematuro (30 a 69) pelo conjunto das 4 principais DCNT (Doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)									Nº absoluto
2	U	Taxa mortalidade prematura (30 a 69) pelo conjunto das 4 principais DCNT (Doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)									taxa
3	U	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49) anos investigados									%
4	U	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida									%
5	U	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário nacional de Vacinação para Criança menores de dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10- valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose), Tríplice viral (1 dose) com cobertura vacinal preconizada.									%
6	U	Proporção de casos de doenças notificação compulsória imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após notificação									%
7	U	Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes									%
8	E	Número de casos autóctones de malária									N.Absoluto
9	U	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade									N.Absoluto
10	U	Número de casos novos de Aids em menores de 5 anos									N.Absoluto
11	U	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.									%
12	U	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária.									Razão
13	U	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população de determinado local e população da mesma faixa etária									Razão
14	U	Proporção de parto normal no SUS e na Saúde Suplementar									%
15	U	Proporção de gravidez na adolescência de 10 a 19 anos									%

***MODELO PLANILHA CONSOLIDADO REGIONAL –
UTILIZAR PARA REUNIÃO NA CIR***

**MODELO PLANILHA CONSOLIDADO REGIONAL – UTILIZAR
PARA REUNIÃO NA CIR**

Arquivo

Página Inicial

Inserir

Layout da Página

Fórmulas

Dados

Revisão

Exibição



Colar

Arial 10



Fonte



Alinhamento

Quebrar Texto Automaticamente

Mesclar e Centralizar

Geral

Número

Formatasão
CondicionalFormatar
como TabelaEstilos de
Célula

Inserir



Excluir



Formatar



Limpar

Σ AutoSoma

Preencher

Limpar

Classificar
e FiltrarLocalizar e
Selecionar

Edição

N14

fx

A B C D E F G H I J K L M N O

PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA 2020

ESTADO: TOCANTINS

Região: Amor Perfeito

Diretriz. Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

Objetivo 4. Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população, considerando os determinantes sociais, por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável

Indicador 23: Proposição de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho

Série histórica

Parâmetro
Nacional para
Referência

Metas propostas

Meta pactuada

Meta Regional

Município:

2014

2015

2016

2017

2018

2020 / SES

2020

Unidade

2020

Unidade

Brejinho de Nazaré

Chapada da Natividade

Fátima

Ipueiras

Mateiros

Monte do Carmo

Natividade

Oliveira de Fátima

Pindorama

Ponte Alta do Tocantins

Porto Nacional

Santa Rosa

Silvanópolis

Porcentagem

%

Indicador 18 Indicador 19 Indicador 20 Indicador 21 Indicador 22 Indicador 23 Plan1

Pronto



90%



PT



12:01

24/05/2019

***MODELO PLANILHA DE ATIVIDADES SUGERIDAS PARA
OS MUNICIPIOS PACTUAREM NA CIR PARA AUXILIAR
NO ALCANCE DA META***

**MODELO PLANILHA CONSOLIDADO REGIONAL – UTILIZAR
PARA REUNIÃO NA CIR**

ATIVIDADES SUGERIDAS PARA OS MUNICIPIOS PACTUAREM NA CIR PARA AUXILIAR NO ALCANCE DA META

Região de Saúde:

Município:

Indicador 1: Taxa / Número de obitos prematuro (30 a 69) pelo conjunto das 4 principais DCNT (Doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)

Ord.		Ministério da Saúde Atividades Estratégicas	
1			
Ord.		Secretaria Estadual de Saúde Atividades Estratégicas	
1			
AÇÃO	Ord.	ATIVIDADES ESTRATÉGICAS SUGERIDAS PELA ÁREA TÉCNICA DA SES	Municipal Municipal (Marque com X as selecionadas)
ATENÇÃO -este campo será preenchido pelos municípios conforme ação definida na PAS	1		

PARA QUE O PROCESSO DE PACTUAÇÃO TENHA SUCESSO É FUNDAMENTAL QUE OS GESTORES FAÇAM:

TRABALHO INTERNO

Promover espaços de discussão com toda equipe local para discutir e definir as metas a serem pactuadas - 2020.

DEFINIÇÃO CONJUNTA

Em caso de discordância da meta sugerida pela SES, entrar em contato diretamente com a área técnica do indicador, para definição conjunta.

DEVOLUTIVA

Fazer a devolução da planilha (excel) com as metas definidas para SGAE dentro dos prazos estabelecidos.

É primordial o cumprimento dos prazos e definição das metas municipais, pois delas será calculado as metas da região (meta regional).

CRONOGRAMA

SES compartilha com os municípios as planilhas com as sugestões de metas propostas

Até dia 10 julho

Discutir e definir a meta municipal em conjunto com a equipe local

• **10 de julho a 15 de agosto**

Definição conjunta com as áreas técnicas da SES no caso de discordância de meta

• **10 julho a 15 de agosto**

Devolutiva das metas definidas pelo municípios para SES/SGAE (Planejamento)

• **Até 15 de agosto**

Lições Aprendidas

Secretário define a meta sem a discussão com a equipe local

- É fundamental quem trabalha com o indicador no município esteja junto com o secretario no momento da definição.

Planilha padrão

- Alteração no formato das planilhas.

Devolutiva

- Demora na devolução da planilha dos indicadores preenchidas com a definição da meta – **PRIORIDADE** ao processo de pactuação.

Municípios que não realiza cálculo do indicador

- Quando o município faz o cálculo do indicador ele tem a possibilidade de fazer uma análise do mesmo

Pouca discussão com os técnicos nos municípios em relação as atividades estratégicas

- Pouca articulação e envolvimento dos técnicos nos municípios na definição das atividades estratégicas.

OBRIGADO!!!

*Alzira
Claudia
Marilene
Marleide*

Superintendência de Gestão e Acompanhamento Estratégico

Dir.de Desenvolvimento e Políticas de Saúde

Fone: (63) 3218-1025

Sispacto.to@gmail.com