

Orientações para o Monitoramento CICLO 2

“AGENDA MAIS ACESSO, CUIDADO, INFORMAÇÃO E RESPEITO À SAÚDE DAS MULHERES”

INTRODUÇÃO

Este documento tem o objetivo de orientar aos gestores (as), cadastradores (as) e coordenadores (as), para o preenchimento das informações referentes ao monitoramento de execução das ações das propostas aprovadas no Edital de Chamamento Público nº 1, de 19/09/2018.

Conforme disposto no item 14.6 do referido edital, o coordenador do projeto deve encaminhar, semestralmente, relatório técnico de acompanhamento da execução do projeto. Para tanto disponibilizamos no âmbito do SAIPS – Sistema de Apoio à Implementação de Políticas em Saúde-; o formulário com todas as informações a serem devidamente preenchidas em forma de texto e/ou documentos anexos complementares.

Ao todo serão realizados três ciclos para efetivação de monitoramento semestral, ao final de 6 meses, de 12 meses e de 18 meses de implementação da proposta, conforme previsto no edital. Portanto, é fundamental que todas as questões sejam, correta e devidamente, preenchidas para que o acompanhamento se dê de forma contínua e permita a avaliação sobre necessidade de apoio técnico mais detido juntos aos municípios para a execução com sucesso de todas as ações.

ACESSO AO SISTEMA

Consulte o manual de acesso ao SAIPS no portal do Ministério da Saúde por meio do seguinte endereço: <http://www.saude.gov.br/repasses-financeiros/saips/areas-tecnicas>

- a) O acesso ao SAIPS é exclusivo às pessoas que foram previamente cadastradas pelo Gestor de Saúde do Fundo Municipal, Estadual ou do DF.
- b) O acesso deve ser realizado com o CPF. A senha é enviada para o e-mail informado pelo Gestor no momento de cadastramento da pessoa física (cadastrador).
- c) Caso tenha esquecido a senha, clique em "Nova Senha" e uma nova senha será reenviada para o e-mail cadastrado.
- d) CONSULTE a proposta inserindo o número
- e) Efetue o preenchimento de todas as informações
- f) Salve todas as respostas
- g) Por meio do Perfil do Gestor ENVIAR A PROPOSTA AO MS no prazo previsto.

PREENCHIMENTO

Com o objetivo de comparar as informações recebidas no momento da submissão das propostas e analisar o desenvolvimento das ações, foram repetidas as perguntas já realizadas no início do formulário no SAIPS. Na sequência, foram acrescentadas perguntas específicas referentes a cada um dos dez (10) resultados, esperados conforme disposto no edital.

Para cada resultado esperado, há:

- Uma pergunta objetiva a ser preenchida;
- Uma segunda pergunta dissertativa para a qual deve-se **anexar** documento detalhado contendo **a descrição das ações desenvolvidas, indicação de que maneira ela contribui para alcance do resultado esperado, devem ser anexadas lista de presença das atividades realizadas e eventuais registros fotográficos com legenda e data da ação realizada.**

ATENÇÃO: o anexo deve ser em formato PDF, fonte Arial ou Times New Roman, espaçamento 1,5, justificado e deve ser nomeado da seguinte forma:

Nome do Município + CicloNº + PerguntaNº.

Ex: Brasília_Ciclo1_pergunta13

Os relatórios que são inseridos devem ser descritivos, contendo no mínimo as seguintes informações: o perfil das pessoas que participaram das atividades realizadas, local onde ocorreu, os temas abordados, a qual UBS a população participante, registros fotográficos (com indicação da data) e lista de presença assinada com identificação explícita da atividade e data que ocorreu. Quando houver mais de uma ação, identificar a qual ação as fotos se referem. Os relatórios são documentos oficiais e, portanto, devem vir em papel timbrado e rubricados assinados pelo coordenador do projeto e datados.

Na hipótese de não ter ocorrido a atividade prevista no cronograma do projeto, é necessário justificar com no mínimo as seguintes informações: **motivos para a não realização e indicativo de ajuste no cronograma.** Os arquivos enviados como comprovação da realização das atividades serão avaliados nos itens aos quais foram vinculados, portanto pede-se especial atenção na hora de anexar os documentos. Arquivos

oficiais (relatórios municipais, estatísticas municipais, etc..) devem vir acompanhados de folha de rosto com a justificativa do envio do documento e sua relação com o monitoramento do projeto.

Em caso de dúvidas no preenchimento, toda e qualquer comunicação com a SAPS/MS deverá ser feita por meio do DEPARTAMENTO DE AÇÕES PROGRAMÁTICAS E ESTRATÉGICAS (DAPES/SAS/MS), e-mail dapes@saude.gov.br

CICLO DE MONITORAMENTO NO SAIPS

Parte 1 – (perguntas de 1 a 10) Informações gerais sobre os serviços (já realizada em novembro de 2018 e replicada no Ciclo Nº1)

Parte 2 – (perguntas de 11 a 45) Informações específicas segundo cada um dos dez (10) resultados esperados)

PARTE 1

ATENÇÃO! AS PERGUNTAS DE 1 A 10 SE REFEREM AO ANO DE 2018!

	PERGUNTA	FORMATO RESPOSTA
1.	Qual número de estabelecimentos que ofertaram DIU pós parto e pós aborto no ano de 2018? (digite apenas o número)	(Digite apenas o número)
2.	Qual número de estabelecimentos que ofertaram DIU ambulatorial no ano de 2018?	(Digite apenas o número)
3.	Qual número de estabelecimentos que ofertaram DIU para adolescentes (de 10 a 19 anos) no ano de 2018?	(Digite apenas o número)
4.	Qual o número de estabelecimentos que ofertaram “consulta pré-natal do parceiro” no ano de 2019?	(Digite apenas o número)
5.	Qual o número de estabelecimentos que ofertaram simultaneamente “teste rápido para HIV”; “teste rápido para sífilis e “teste de gravidez” no ano de 2018?	(Digite apenas o número)
6.	Qual a cobertura vacinal de HPV em adolescentes (menores de 15 anos) no ano de 2018? (Não separar por idade ou dose)	(Digite apenas o número)
7.	Qual a cobertura vacinal de Hepatite B em adolescentes (de 10 a 19 anos) no ano de 2018? (Não separar por idade ou dose)	(Digite apenas o número)
8.	Qual número de estabelecimentos que ofertaram ações educativas no âmbito da saúde sexual considerando a singularidade e diversidade de adolescentes, mulheres,	(Digite apenas o número)

	homens, pessoas idosas e pessoas com deficiência no ano de 2018?	
9.	Qual número de estabelecimentos que ofertaram ações educativas no âmbito dos temas sobre envelhecimento, climatério e andropausa no ano de 2018?	(Digite apenas o número)
10.	Qual número de estabelecimentos que dispunham de estratégias para o atendimento em saúde aos adolescentes na atenção básica no ano de 2018?	(Digite apenas o número)

PARTE 2

11.	Conforme informado no Plano de Trabalho aprovado, indique aqui quais (nome e CNES) as unidades (e NÃO das equipes) onde as ações estão sendo desenvolvidas. (VER MODELO em anexo 1)	ANEXO (Excel)
12.	No último semestre, foram realizadas ações no intuito de promover a reorganização do processo de trabalho com vistas a reduzir as barreiras e burocracia?	Múltipla escolha (Sim/Não)
13.	Quais foram as ações realizadas? (Anexe documento contendo a descrição das ações desenvolvidas e indicando de que maneira estas ações promoveram a reorganização dos serviços e reduziram barreiras?)	ANEXO (PDF)
14.	No último semestre, foram realizadas ações para educação e comunicação em SSSR conforme Objetivo 2.1.2 do Edital?	Múltipla escolha (Sim/Não)
15.	Quais foram as ações realizadas? Anexe documento contendo a descrição das ações desenvolvidas, o quantitativo de atividades, nº de pessoas participantes, quantidade e tipo de produtos/materiais elaborados; descrever os principais avanços e desafios na execução)	ANEXO (PDF)
16.	No último semestre, a população adstrita à UBS participou no planejamento, execução e/ou avaliação das ações de saúde?	Múltipla escolha (Sim/Não)
17.	Em quais atividades houve participação? Anexe documento descrevendo as atividades em que a população participou e os principais efeitos??	ANEXO (PDF)
18.	No último semestre, foram realizadas ações para ampliar em 20% os serviços de atenção básica qualificados para abordagem à saúde sexual e saúde reprodutiva considerando a singularidade e diversidade de adolescentes, mulheres, homens, pessoas idosas e pessoas com deficiência?	Múltipla escolha (Sim/Não)
19.	Quais foram as ações realizadas? Anexe documento contendo a descrição das ações desenvolvidas, o quantitativo de atividades, nº de pessoas participantes, descrever os principais avanços e desafios na execução)	ANEXO (PDF)

20.	No último semestre foram realizadas ações para ampliar em 20% os serviços qualificados para oferta do DIU de cobre ambulatorial?	Múltipla escolha (Sim/Não)
21.	Quais foram as ações realizadas? Anexe documento contendo a descrição das ações desenvolvidas, o quantitativo de atividades, nº de pessoas participantes, descrever os principais avanços e desafios na execução	ANEXO (PDF)
22.	No último semestre, quantos procedimentos de inserção de DIU ambulatorial, (CÓDIGO - 03.01.04.002-8 - atendimento clínico p/ indicação, fornecimento e inserção do dispositivo intra-uterino) foram realizados (segundo grupo etário (10-14/15-19/20-29/30-39/40-49), e em mulheres com deficiência)? (VER MODELO em anexo 2)	ANEXO (Excel)
23.	No último semestre, foram realizadas ações para ampliar oferta do DIU de Cobre no pós-parto e ou abortamento, (se foi o caso).	Múltipla escolha (Sim/Não)
24.	Quais foram as ações desenvolvidas? Anexe documento contendo a descrição das ações para ampliar oferta do DIU de Cobre no pós-parto e ou abortamento? (indicar o quantitativo de atividades, nº de pessoas participantes, descrever os principais avanços e desafios na execução)	ANEXO (PDF)
25.	No último semestre, quantos procedimentos de inserção de DIU de Cobre no pós-parto e ou abortamento, (CÓDIGO - 03.01.04.002-8 - atendimento clínico p/ indicação, fornecimento e inserção do dispositivo intra-uterino) antes da alta hospitalar , foram realizados (segundo grupo etário (10-14/15-19/20-29/30-49), e em mulheres com deficiência)? (VER MODELO em anexo 2)	ANEXO (Excel)

ATENÇÃO: para os municípios que não dispõe de unidade hospitalar e também não realizaram nenhuma ação em parceria com outro município para ampliar a oferta de DIU no pós-parto ou pós abortamento:

- Na pergunta 23 marque não (não se aplica)
- Na pergunta 24 anexe arquivo em branco
- Na pergunta 25 anexe arquivo em branco

26.	No último semestre, foram realizadas ações para ampliar em 20% de os serviços que realizam “pré-natal do parceiro” nas unidades básicas de Saúde (UBS);	Múltipla escolha (Sim/Não)
27.	Quais foram as ações desenvolvidas? Anexe documento contendo a descrição das ações desenvolvidas para ampliar os serviços que realizam “pré-natal do parceiro” nas unidades básicas de Saúde (UBS)? (indicar o quantitativo de atividades, onde foram realizadas, nº de pessoas participantes, descrever os principais avanços e desafios na execução)	ANEXO

28.	No último semestre, quantas consultas de pré-natal do parceiro foram realizadas? (03.01.01.023-4 - Consulta pré-natal do parceiro)	(Digite apenas o número)
29.	No último semestre, foram realizadas ações para ampliar em 20% de aumento das unidades básicas de Saúde (UBS) ofertando “teste de gravidez”; “teste rápido para HIV e “teste rápido para sífilis;	Múltipla escolha (Sim/Não)
30.	Quais foram as ações desenvolvidas? Anexe documento contendo a descrição das ações desenvolvidas para ampliar as unidades básicas de Saúde (UBS) ofertando “teste de gravidez”; “teste rápido para HIV e “teste rápido para sífilis? (indicar quantitativos de atividades, nº de pessoas participantes, descrever os principais avanços e desafios na execução)	ANEXO
31.	No último semestre, foram realizadas ações para ampliar em 20% de aumento da cobertura vacinal de HPV e Hepatite B em adolescentes	Múltipla escolha (Sim/Não)
32.	Quais foram as ações desenvolvidas? Anexe documento contendo a descrição das ações desenvolvidas para ampliar a cobertura vacinal de HPV e Hepatite B em adolescentes? (indicar quantitativos de atividades, nº de pessoas participantes, descrever os principais avanços e desafios na execução)	ANEXO
33.	No último semestre, foi implantada alguma estratégia para o atendimento de adolescentes de 10 a 18 anos desacompanhados dos pais/responsáveis pelas unidades básicas de Saúde (UBS)?	Múltipla escolha (Sim/Não)
34.	Qual estratégia foi implantada? Anexe documento contendo a descrição da estratégia para atendimento de adolescentes de 10 a 18 anos desacompanhados dos pais/responsáveis pelas unidades básicas de Saúde (UBS)? (indicar quantitativos de atividades, local de realização, nº de pessoas participantes, descrever os principais avanços e desafios na execução)	ANEXO
35.	Qual número de adolescentes que foram atendidos desacompanhados pelos pais em 2018?	(Digite apenas o número)
36.	No último semestre, foram realizadas ações para ampliar em 30% as unidades básicas de Saúde (UBS) atividades coletivas sobre os temas relacionados à saúde sexual das pessoas idosas, com destaque para as mulheres idosas, realizadas nas Unidades Básicas de Saúde (UBS)	Múltipla escolha (Sim/Não)
37.	Quais foram as ações desenvolvidas? Anexe documento contendo a descrição das ações desenvolvidas para ampliar as unidades básicas de Saúde (UBS) atividades coletivas sobre os temas relacionados à saúde sexual das pessoas idosas, com destaque para as mulheres idosas, realizadas nas Unidades Básicas de Saúde (UBS)? (indicar quantitativos de atividades, local de realização, nº de pessoas participantes, descrever os principais avanços e desafios na execução)	ANEXO
38.	No último semestre, foram realizadas ações para ampliar em 30% as unidades básicas de Saúde (UBS) que realizam atividades	Múltipla escolha

	coletivas sobre os temas relacionados à envelhecimento, climatério e andropausa.	(Sim/Não)
39.	Quais foram as ações desenvolvidas? Anexe documento contendo a descrição das ações desenvolvidas para ampliar as unidades básicas de Saúde (UBS) que realizam atividades coletivas sobre os temas relacionados à envelhecimento, climatério e andropausa? (indicar quantitativos de atividades, n° de pessoas participantes, descrever os principais avanços e desafios na execução)	ANEXO
40.	Quantas atividades coletivas sobre os temas relacionados à envelhecimento, climatério e andropausa foram realizadas?	(Digite apenas o número)
41.	No último semestre, foram realizadas ações para ampliar em 20% de aumento da oferta de métodos contraceptivos e insumos conforme interesse e necessidade da população, para o público de todos os ciclos de vida, facilitando acesso, especialmente do DIU, da contracepção de emergência, preservativos e lubrificantes pelas unidades básicas de Saúde (UBS)	Múltipla escolha (Sim/Não)
42.	Quais foram as ações desenvolvidas? Anexe documento contendo a descrição das ações desenvolvidas para ampliar a oferta de métodos contraceptivos e insumos conforme interesse e necessidade da população, para o público de todos os ciclos de vida, facilitando acesso, especialmente do DIU, da contracepção de emergência, preservativos e lubrificantes pelas unidades básicas de Saúde (UBS)? (indicar quantitativos de atividades, n° de pessoas participantes, descrever os principais avanços e desafios na execução)	ANEXO
43.	No último semestre, quantos insumos foram dispensados, segundo cada tipo de insumo para a população discriminado por sexo, faixa etária (10-14/15-19/20-29/30-49/ 50-60/ 60 ou +), pessoas com deficiência? (Ver MODELO anexo 3)	TEXTO
44.	Outras informações complementares. (insira aqui informações complementares que considere importante para o acompanhamento da execução da proposta)	TEXTO

ANEXO 1 - pergunta 11

Proposta de N° 00000 Município de xxxxx /UF		
	NOME DA UNIDADE	N° CNES
1		
2		
3		

ANEXO 2 – pergunta 22 e 25

Proposta de Nº 00000 Município de xxxxx /UF					
	Número de procedimentos realizados segundo idade				
	10 a 14	15 a 19	20 a 29	30 a 39	40 a 49
1					
2					
3					
TOTAL					

ANEXO 3 – pergunta 43

	Quantidade do insumo A dispensados segundo idade													Quantidade do insumo B dispensados segundo idade												
	10 a 14		15 a 19		20 a 29		30 a 49		50 a 60		60 ou +			10 a 14		15 a 19		20 a 29		30 a 49		50 a 60		60 ou +		
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M		H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	
1													1													
2													2													
3													3													
TOTAL													TOTAL													
*H - Homem																										
M - Mulher																										

- A. Espécúlos
- B. Lubrificante
- C. Camisinha Masculina
- D. Camisinha Feminina
- E. Acetato Medroxiprogesterona 150mg/ml - Injetável (TRIMESTRAL) - ampola
- F. Enantato de noretisterona 50mg + valerato de estradiol 5mg - Injetável (MENSAL) - ampola
- G. Etinilestradiol 0,03mg + Levonorgestrel 0,15mg - Oral Pílula COMBINADA – cartela
- H. Levonorgestrel 0,75mg - Oral (EMERGÊNCIA) Cartela com 2 comprimidos
- Noretisterona 0,35mg - Oral Mini - Pílula - cartela
- I. Misoprostol 25mcg
- J. Misoprostol 200mcg
- K. Dispositivo Intrauterino
- L. Diafragma 65 mm
- M. Diafragma 70 mm
- N. Diafragma 75 mm
- O. Diafragma 80 mm
- P. Aneis Medidores do Diafragma