

Instruções para preenchimento

Este questionário visa ao levantamento de informação sobre a adoção de boas práticas de governança e gestão em saúde que, em princípio, refletem a capacidade de uma organização do setor público ser adequadamente governada e gerida, oferecendo melhores serviços de saúde à sociedade. As informações geradas auxiliarão os chefes do poder executivo, secretários de saúde e conselheiros de saúde na melhoria dos sistemas de governança e gestão das secretarias de saúde.

De acordo com o Referencial Básico de Governança Aplicável a Órgãos e Entidades da Administração Pública, publicado pelo TCU em 2014, a “governança no setor público compreende essencialmente os mecanismos de liderança, estratégia e controle postos em prática para avaliar, direcionar e monitorar a atuação da gestão, com vistas à condução de políticas públicas e à prestação de serviços de interesse da sociedade”. As atividades de gestão têm foco no planejamento, na execução e no controle dos processos organizacionais, finalísticos ou de apoio, necessários à consecução dos objetivos da organização. Já as atividades de governança, garantem que as atividades de gestão organizacional e o comportamento da alta administração sejam avaliados, direcionados e monitorados de tal maneira a maximizar a probabilidade de que sejam atendidas as necessidades e expectativas das principais partes interessadas.

O questionário é composto por afirmações, chamadas “itens”. Os itens estão reunidos em grupos, denominados “práticas”. A organização deverá responder, da forma explicitada a seguir, se tem ou não adotado cada item apresentado.

Representando o nível de adoção do item de controle, foram definidas as seguintes categorias de resposta, as quais estarão disponíveis ao lado de cada questão:

- a. Não atende porque há impossibilidade legal de adotá-lo: quando o item de controle não é praticado por haver impossibilidade legal de adotá-lo, isto é, há legislação que veda que o controle seja implantado (neste caso, será obrigatório informar o dispositivo normativo em campo próprio);
- b. Não atende porque o custo-benefício é desfavorável: quando o item de controle não é praticado, tendo em vista que o custo-benefício é desfavorável, isto é, o custo de implantação do controle supera os benefícios esperados com sua

implantação (esta opção só deve ser escolhida caso tenha sido realizada uma análise de custo/benefício, o que geralmente necessita de uma avaliação de riscos);

- c. Não atende: quando o item de controle não é praticado, e a organização não está nas situações “a” nem “b”;
- d. Decidiu adotá-lo: quando o item de controle não é praticado, mas houve uma decisão formal de adotá-lo, podendo, ou não, ter realizado ações que visam à implantação do controle;
- e. Atende em menor parte: quando o item de controle tem sido adotado/executado em “pequena medida” (consultar o documento “Orientações para avaliação dos itens de controle”, onde, para cada item, é descrito o que se entende por “pequena medida”);
- f. Atende em parte: quando o item de controle tem sido adotado/executado “de forma mediana” (consultar o documento “Orientações para avaliação dos itens de controle”, onde, para cada, item é descrito o que se entende por “de forma mediana”);
- g. Atende em grande parte ou totalmente: quando o item de controle tem sido adotado/executado em “grande medida” (consultar o documento “Orientações para avaliação dos itens de controle”, onde, para cada item, é descrito o que se entende por “grande medida”).

Se a resposta ao item for “atende em menor parte”, “atende em parte”, ou “atende em grande parte ou totalmente”, serão apresentadas 2 questões adicionais para aferir o nível de formalização e de eficácia do item abordado:

- Este item está formalizado: quando existe documento formal que define o item de controle e atribui responsabilidade e periodicidade de execução (neste caso, será solicitado registrar qual documento formaliza o controle); e
- Foi atestada a eficácia deste item: quando o item de controle é avaliado e sua eficácia atestada (ou seja, se o controle implantando foi útil para reduzir os riscos), o que pode ocorrer por procedimentos formais de auditoria (interna ou externa), ou por uma ação formal de monitoramento da própria administração (em qualquer caso, será solicitado registrar informação que permita rastrear qual ação atestou a eficácia do controle – por exemplo, identificação do relatório de auditoria, relatório de acompanhamento de indicadores etc.).

IMPORTANTE:

Deve-se atentar que os controles questionados podem ser implantados por diversos responsáveis que atuam na governança (conselho, chefe do executivo, secretário de saúde etc.), e não necessariamente pelo responsável pela resposta ao questionário. Por exemplo, no item de controle “E1.1.2 Canais de comunicação da secretaria de saúde e do conselho de saúde para acesso, solicitação e encaminhamento de informações estão implantados (por exemplo, a ouvidoria do SUS)”, que consta do questionário que será respondido pelo conselho de saúde, a implantação da ouvidoria pode ter sido feita por ato da secretaria de saúde, ou, ainda, do chefe do poder executivo.

Observar, ainda, que o atendimento aos itens pode se dar por norma ou ação externa à organização. Assim, se há legislação ou ato normativo publicado por instância externa à organização, cujo alcance abrange a mesma e que atenda aos critérios estabelecidos, então é possível considerar o item atendido. Por exemplo, o item de controle “AB9.1 Protocolos clínicos para o atendimento na atenção básica estão definidos” pode ser considerado “atende em maior parte ou totalmente” num município se a sua Comissão Intergestores Regional (CIR) estabeleceu esses protocolos e os tornou de uso obrigatório para todos os municípios da respectiva região de saúde.

Nos casos em que exista lei ou outra norma que atribua ao órgão a responsabilidade por definir regras complementares, o item pode ser considerado atendido caso esse órgão adote as medidas a seu encargo... Por exemplo, suponha que um município possua um código de ética que se aplique a todos os seus órgãos e entidades, mas que contenha um artigo com a seguinte redação “Cada órgão e entidade deverá complementar este código de ética com aspectos específicos ligados a sua área de atuação”. Neste caso, o item “L2.1.2 O secretário de saúde e os gestores diretamente a ele subordinados (alta administração) estão submetidos a um código de ética e de conduta” só pode ser considerado totalmente atendido caso a secretaria de saúde expeça ato complementando o código de ética do município.

Conclui-se que o objetivo é avaliar se o controle está implantado, e não quem foi o responsável por sua implantação.

ORIENTAÇÕES PROCEDIMENTAIS

Pronto para começar? Sugere-se o seguinte procedimento operacional para responder ao questionário, que estará disponível online a partir de **14/3/2016**:

- a. Primeiro passo – informar o interlocutor. Até o dia **18/3/2016**, deve-se acessar o questionário e preencher a primeira página com os dados demográficos, incluindo a designação de uma pessoa para atuar como interlocutor da organização. Esse cadastramento é essencial para que a organização possa receber instruções complementares ao longo do trabalho. Após o preenchimento das informações demográficas, deve-se clicar no botão "Retomar mais tarde", na parte inferior da página, o que faz com que esses dados sejam gravados na base de dados e o preenchimento seja interrompido, podendo-se retornar para continuar o preenchimento em outra ocasião.
- b. Segundo passo – realizar a autoavaliação. Esse passo é feito sem acessar o questionário eletrônico, podendo-se imprimir este arquivo para utilizá-lo como papel de trabalho. Sob coordenação do interlocutor, as respostas às questões da autoavaliação devem ser registradas neste papel de trabalho, que não deverá ser enviado ao Tribunal. Para orientar a correta avaliação, **o documento “Orientações para avaliação dos itens de controle” encontra-se disponível na página www.tcu.gov.br/perfilgovsaude (botão “Acessar o questionário”)**
- c. Terceiro passo – aprovação das respostas pela alta administração. Neste passo, o interlocutor deve obter a aprovação da alta administração (secretário, no caso da secretaria de saúde, ou plenário, no caso dos conselhos e CIB) acerca das respostas a serem enviadas. Considerando que **o dirigente máximo da organização é o responsável pelas respostas a este questionário, mesmo quando as informações são providas por suas instâncias de governança e gestão internas ou externas à organização**, é essencial dar-lhe ciência das respostas da organização.
- d. Quarto passo – envio das respostas. Deve-se acessar novamente o questionário, com o mesmo código de acesso, e informar as respostas de acordo com o que consta no papel de trabalho aprovado pela alta administração. Para avançar no questionário, basta clicar no botão "Próximo", na parte inferior da página do navegador, para inserir as informações na base de dados.

Note que, no questionário *online*, há uma página dedicada a cada prática. **Cada página deverá ser integralmente preenchida, antes de prosseguir para a próxima. Nenhuma página ou quesito podem ser deixados em branco.** Assim, se precisar de alguma informação que não esteja previamente disponível, o interlocutor deverá suspender temporariamente o preenchimento *online*, clicar em “retornar mais tarde”, buscar as informações necessárias e, somente após isso, retornar ao questionário *online* para dar continuidade ao preenchimento. Tudo isso sem perder de vista o prazo estabelecido no ofício.

O questionário deve ser completamente respondido até **15/4/2016**, sendo considerado completamente respondido após o respondente clicar no botão "Enviar" que aparece na última página do questionário eletrônico.

Caso tenha alguma dificuldade no preenchimento, acesse o arquivo “Perguntas Frequentes - Perfil de Governança e Gestão em Saúde 2016”, contendo as respostas às perguntas frequentes, disponível no site, e, caso não encontre uma resposta para seu problema, entre em contato com a unidade de suporte indicada no ofício enviado à sua organização.

Ao final do preenchimento e envio do questionário, pode-se gerar um arquivo, contendo todas as respostas e apresentá-lo ao dirigente máximo da organização.

Papel de trabalho - não deve ser usado

Dados Demográficos

Nome da organização: _____

Sigla da organização: _____

Telefone da organização: _____

E-mail da organização: _____

Endereço da organização: _____

Nome da cidade ou município em que está situada a sede da organização: _____

Sigla da Unidade da Federação em que está situada sua sede: _____

CEP da organização: _____

~~Qual a esfera da organização? () Estadual () Municipal~~

~~Em caso de município, a qual região de saúde pertence? _____~~

Nome do dirigente máximo: _____

Cargo do dirigente máximo: _____

CPF do dirigente máximo: _____

Telefone do dirigente máximo: _____

E-mail do dirigente máximo: _____

Nome do interlocutor: _____
Cargo do interlocutor: _____
Telefone do interlocutor: _____
E-mail do interlocutor: _____

Informações complementares.

~~No caso de a organização ser um conselho de saúde, informar:~~

I - As informações enviadas neste questionário foram aprovadas pela ~~ae comissão~~ comissão conselho intergestores bipartite antes de serem enviadas? (sim/não)

II - O presidente da ~~ae comissão~~ conselho ~~representa~~ pertence a qual segmento:

(a) ~~município~~ entidades e movimentos representativos de usuários;

(b) ~~estado~~ entidades representativas dos trabalhadores da área de saúde;

~~(c) representação de prestadores de serviços privados conveniados, ou sem fins lucrativos;~~

~~(d) representação de governo.~~

III - Caso o presidente da ~~comissão~~ represente o conselho ~~pertença ao segmento estado~~ governo, o presidente do conselho é o secretário de saúde? (sim/não)

Declaração do dirigente máximo:

Declaro que as respostas a seguir refletem a situação atual desta organização, pelas quais assumo inteira responsabilidade.

Instrumento de avaliação – Comissão Intergestores Bipartite para as CIB

CIB	Auto-avaliação
ESTABELECIMENTO DA CIB	
CIB1 Constituir a CIB.	
CIB1.1 Competências atribuídas pelas diversas normas à CIB estão listadas.	<input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____ <input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o documento que contém a análise: _____ <input type="radio"/> Não atende <input type="radio"/> Decidiu adotá-lo <input type="radio"/> Atende em menor parte <input type="radio"/> Atende em parte <input type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente <input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificar o documento que formaliza: _____ <input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste item Identificar a ação realizada: _____
CIB1.2 Regimento interno da CIB está estabelecido, e contempla: a) suas atribuições; b) sua composição; c) definição dos papéis típicos (por exemplo, presidente, secretário) e suas atribuições; d) regras para seu funcionamento (reuniões, apreciação de matérias etc.).	<input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____ <input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o documento que contém a análise: _____ <input type="radio"/> Não atende <input type="radio"/> Decidiu adotá-lo <input type="radio"/> Atende em menor parte <input type="radio"/> Atende em parte <input type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente <input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificar o documento que formaliza: _____

CIB	Auto-avaliação
	<input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste item Identificar a ação realizada: _____
CIB1.3 Os critérios de seleção dos integrantes da CIB estão definidos (por exemplo, na norma de instituição da CIB) de acordo com as seguintes diretrizes: a) 50% de representantes do estado e 50% de representantes dos municípios (PACTO PELA SAÚDE); b) os representantes dos municípios estão distribuídos por todas as regiões de saúde.	<input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____ <input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o documento que contém a análise: _____ <input type="radio"/> Não atende <input type="radio"/> Decidiu adotá-lo <input type="radio"/> Atende em menor parte <input type="radio"/> Atende em parte <input type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente <input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificar o documento que formaliza: _____ <input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste item Identificar a ação realizada: _____
CIB1.4 Membros da CIB estão designados.	<input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____ <input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o documento que contém a análise: _____ <input type="radio"/> Não atende <input type="radio"/> Decidiu adotá-lo <input type="radio"/> Atende em menor parte <input type="radio"/> Atende em parte <input type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente <input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificar o documento que formaliza: _____ <input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste item Identificar a ação realizada: _____
CIB2 Prover condições para que a CIB seja efetiva.	
CIB2.1 Infraestrutura necessária ao funcionamento da CIB está disponível.	<input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____ <input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o documento que contém a análise: _____

CIB	Auto-avaliação
	<p><input type="radio"/> Não atende <input type="radio"/> Decidiu adotá-lo</p> <p><input type="radio"/> Atende em menor parte <input type="radio"/> Atende em parte <input type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente</p> <p><input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificar o documento que formaliza: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste item Identificar a ação realizada: _____</p>
<p>CIB2.2 Recursos humanos, em quantidade e com a qualificação adequadas, para apoiar as atividades da CIB estão disponíveis.</p>	<p><input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____</p> <p><input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o documento que contém a análise: _____</p> <p><input type="radio"/> Não atende <input type="radio"/> Decidiu adotá-lo</p> <p><input type="radio"/> Atende em menor parte <input type="radio"/> Atende em parte <input type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente</p> <p><input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificar o documento que formaliza: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste item Identificar a ação realizada: _____</p>
<p>CIB2.3 Recursos orçamentários e financeiros suficientes ao funcionamento da CIB estão disponíveis.</p>	<p><input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____</p> <p><input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o documento que contém a análise: _____</p> <p><input type="radio"/> Não atende <input type="radio"/> Decidiu adotá-lo</p> <p><input type="radio"/> Atende em menor parte <input type="radio"/> Atende em parte <input type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente</p> <p><input type="checkbox"/> Este controle está formalizado</p>

CIB	Auto-avaliação
	Especificar o documento que formaliza: _____ <input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste item Identificar a ação realizada: _____
CIB2.4 Mecanismos para que as partes interessadas (por exemplo, setor privado, terceiro setor) na saúde do estado sejam ouvidas na CIB estão implantados.	<input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____ <input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o documento que contém a análise: _____ <input type="radio"/> Não atende <input type="radio"/> Decidiu adotá-lo <input type="radio"/> Atende em menor parte <input type="radio"/> Atende em parte <input type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente <input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificar o documento que formaliza: _____ <input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste item Identificar a ação realizada: _____
CIB2.5 Avaliações sobre a satisfação dos municípios do estado com a atuação da CIB estão disponíveis.	<input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____ <input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o documento que contém a análise: _____ <input type="radio"/> Não atende <input type="radio"/> Decidiu adotá-lo <input type="radio"/> Atende em menor parte <input type="radio"/> Atende em parte <input type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente <input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificar o documento que formaliza: _____ <input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste item Identificar a ação realizada: _____
CIB3 Identificar premissas para que a CIB elabore a estratégia de saúde no estado.	
CIB3.1 Mapas de saúde dos entes federativos estão disponíveis.	<input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____

CIB	Auto-avaliação
	<p><input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o documento que contém a análise: _____</p> <p><input type="radio"/> Não atende</p> <p><input type="radio"/> Decidiu adotá-lo</p> <p><input type="radio"/> Atende em menor parte</p> <p><input type="radio"/> Atende em parte</p> <p><input type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente</p> <p><input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificar o documento que formaliza: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste item Identificar a ação realizada: _____</p>
<p>CIB3.2 Informações sobre as necessidades de saúde dos entes federativos, obtidas por critérios epidemiológicos, demográficos e socioeconômicos, estão disponíveis.</p>	<p><input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____</p> <p><input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o documento que contém a análise: _____</p> <p><input type="radio"/> Não atende</p> <p><input type="radio"/> Decidiu adotá-lo</p> <p><input type="radio"/> Atende em menor parte</p> <p><input type="radio"/> Atende em parte</p> <p><input type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente</p> <p><input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificar o documento que formaliza: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste item Identificar a ação realizada: _____</p>
<p>CIB3.3 Diretrizes para mitigar as diferenças regionais estão estabelecidas.</p>	<p><input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____</p> <p><input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o documento que contém a análise: _____</p> <p><input type="radio"/> Não atende</p> <p><input type="radio"/> Decidiu adotá-lo</p> <p><input type="radio"/> Atende em menor parte</p> <p><input type="radio"/> Atende em parte</p>

CIB	Auto-avaliação
	<input type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente <input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificar o documento que formaliza: _____ <input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste item Identificar a ação realizada: _____
FUNCIONAMENTO DA CIB	
CIB 4 Reunir-se para promover a pactuação de saúde no estado.	
CIB4.1 Cronograma anual de reuniões ordinárias da CIB está estabelecido.	<input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____ <input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o documento que contém a análise: _____ <input type="radio"/> Não atende <input type="radio"/> Decidiu adotá-lo <input type="radio"/> Atende em menor parte <input type="radio"/> Atende em parte <input type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente <input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificar o documento que formaliza: _____ <input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste item Identificar a ação realizada: _____
CIB4.2 Pautas das reuniões estão disponíveis com antecedência, e incluem os itens sobre os quais será deliberado.	<input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____ <input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o documento que contém a análise: _____ <input type="radio"/> Não atende <input type="radio"/> Decidiu adotá-lo <input type="radio"/> Atende em menor parte <input type="radio"/> Atende em parte <input type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente <input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificar o documento que formaliza: _____

CIB	Auto-avaliação
<p>CIB4.3 Relatórios técnicos sobre os assuntos das reuniões estão disponíveis junto com a pauta.</p>	<p><input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste item Identificar a ação realizada: _____</p> <p><input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____</p> <p><input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o documento que contém a análise: _____</p> <p><input type="radio"/> Não atende</p> <p><input type="radio"/> Decidiu adotá-lo</p> <p><input type="radio"/> Atende em menor parte</p> <p><input type="radio"/> Atende em parte</p> <p><input type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente</p> <p><input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificar o documento que formaliza: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste item Identificar a ação realizada: _____</p>
<p>CIB4.4 Reuniões da CIB ocorrem de acordo com o cronograma.</p>	<p><input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____</p> <p><input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o documento que contém a análise: _____</p> <p><input type="radio"/> Não atende</p> <p><input type="radio"/> Decidiu adotá-lo</p> <p><input type="radio"/> Atende em menor parte</p> <p><input type="radio"/> Atende em parte</p> <p><input type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente</p> <p><input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificar o documento que formaliza: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste item Identificar a ação realizada: _____</p>
<p>CIB4.5 Pactuações de saúde no estado são deliberadas nas reuniões.</p>	<p><input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____</p> <p><input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o documento que contém a análise: _____</p> <p><input type="radio"/> Não atende</p>

CIB	Auto-avaliação
	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Decidiu adotá-lo <input type="radio"/> Atende em menor parte <input type="radio"/> Atende em parte <input type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente <input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificar o documento que formaliza: _____ <input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste item Identificar a ação realizada: _____
CIB4.6 Atas contendo as decisões das reuniões são produzidas.	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____ <input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o documento que contém a análise: _____ <input type="radio"/> Não atende <input type="radio"/> Decidiu adotá-lo <input type="radio"/> Atende em menor parte <input type="radio"/> Atende em parte <input type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente <input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificar o documento que formaliza: _____ <input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste item Identificar a ação realizada: _____
CIB4.7 Deliberações contendo decisões sobre pactuações são expedidas.	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____ <input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o documento que contém a análise: _____ <input type="radio"/> Não atende <input type="radio"/> Decidiu adotá-lo <input type="radio"/> Atende em menor parte <input type="radio"/> Atende em parte <input type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente <input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificar o documento que formaliza: _____

CIB	Auto-avaliação
	<input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste item Identificar a ação realizada: _____
CIB4.8 Cronogramas, pautas, atas das reuniões e deliberações estão publicadas para as partes interessadas (consideram-se partes interessadas os cidadãos, estabelecimentos de saúde, mídia, etc.).	<input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____ <input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o documento que contém a análise: _____ <input type="radio"/> Não atende <input type="radio"/> Decidiu adotá-lo <input type="radio"/> Atende em menor parte <input type="radio"/> Atende em parte <input type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente <input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificar o documento que formaliza: _____ <input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste item Identificar a ação realizada: _____
CIB5 Pactuar as regiões de saúde.	
CIB5.1 Diretrizes para a conformação das regiões de saúde no estado estão pactuadas a partir das informações sobre as necessidades de saúde dos entes federativos.	<input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____ <input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o documento que contém a análise: _____ <input type="radio"/> Não atende <input type="radio"/> Decidiu adotá-lo <input type="radio"/> Atende em menor parte <input type="radio"/> Atende em parte <input type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente <input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificar o documento que formaliza: _____ <input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste item Identificar a ação realizada: _____
CIB5.2 Conformação das regiões de saúde está pactuada.	<input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____ <input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o documento que contém a análise: _____

CIB	Auto-avaliação
	<p> <input type="radio"/> Não atende <input type="radio"/> Decidiu adotá-lo </p> <p> <input type="radio"/> Atende em menor parte <input type="radio"/> Atende em parte <input type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente <input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificar o documento que formaliza: _____ <input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste item Identificar a ação realizada: _____ </p>
<p>CIB5.3 Comissões Intergestores Regionais (CIRs) estão implantadas.</p>	<p> <input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____ <input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o documento que contém a análise: _____ <input type="radio"/> Não atende <input type="radio"/> Decidiu adotá-lo </p> <p> <input type="radio"/> Atende em menor parte <input type="radio"/> Atende em parte <input type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente <input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificar o documento que formaliza: _____ <input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste item Identificar a ação realizada: _____ </p>
<p>CIB5.4 Recursos (humanos, infraestrutura etc.) para o funcionamento adequado das Comissões Intergestores Regionais (CIRs) estão disponíveis.</p>	<p> <input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____ <input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o documento que contém a análise: _____ <input type="radio"/> Não atende <input type="radio"/> Decidiu adotá-lo </p> <p> <input type="radio"/> Atende em menor parte <input type="radio"/> Atende em parte <input type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente <input type="checkbox"/> Este controle está formalizado </p>

CIB	Auto-avaliação
	Especificar o documento que formaliza: _____ <input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste item Identificar a ação realizada: _____
CIB6 Pactuar as redes de atenção à saúde, considerando a atenção básica como ordenadora do cuidado.	
CIB6.1 Diretrizes para a organização das redes de atenção à saúde no estado, considerando a atenção básica como ordenadora do cuidado, estão pactuadas.	<input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____ <input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o documento que contém a análise: _____ <input type="radio"/> Não atende <input type="radio"/> Decidiu adotá-lo <input type="radio"/> Atende em menor parte <input type="radio"/> Atende em parte <input type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente <input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificar o documento que formaliza: _____ <input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste item Identificar a ação realizada: _____
CIB6.2 Diretrizes para integração das redes de atenção à saúde do estado a outras redes de atenção à saúde estão pactuadas.	<input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____ <input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o documento que contém a análise: _____ <input type="radio"/> Não atende <input type="radio"/> Decidiu adotá-lo <input type="radio"/> Atende em menor parte <input type="radio"/> Atende em parte <input type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente <input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificar o documento que formaliza: _____ <input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste item Identificar a ação realizada: _____

CIB	Auto-avaliação
<p>CIB6.3 Fluxos de referência entre as regiões intraestaduais estão pactuados.</p>	<p><input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____</p> <p><input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o documento que contém a análise: _____</p> <p><input type="radio"/> Não atende</p> <p><input type="radio"/> Decidiu adotá-lo</p> <p><input type="radio"/> Atende em menor parte</p> <p><input type="radio"/> Atende em parte</p> <p><input type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente</p> <p><input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificar o documento que formaliza: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste item Identificar a ação realizada: _____</p>
<p>CIB6.4 Fluxos de referência para fora do estado estão pactuados.</p>	<p><input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____</p> <p><input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o documento que contém a análise: _____</p> <p><input type="radio"/> Não atende</p> <p><input type="radio"/> Decidiu adotá-lo</p> <p><input type="radio"/> Atende em menor parte</p> <p><input type="radio"/> Atende em parte</p> <p><input type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente</p> <p><input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificar o documento que formaliza: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste item Identificar a ação realizada: _____</p>
<p>CIB6.5 Responsabilidades dos entes federativos do estado quanto às redes de atenção à saúde estão pactuadas, incluindo a elaboração da Programação Geral de Ações e Serviços de Saúde (PGASS).</p>	<p><input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____</p> <p><input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o documento que contém a análise: _____</p> <p><input type="radio"/> Não atende</p> <p><input type="radio"/> Decidiu adotá-lo</p>

CIB	Auto-avaliação
	<input type="radio"/> Atende em menor parte <input type="radio"/> Atende em parte <input type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente <input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificar o documento que formaliza: _____ <input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste item Identificar a ação realizada: _____
CIB7 Estabelecer as contrapartidas financeiras decorrentes das pactuações.	
CIB7. Critérios para definição de responsabilidades dos entes federativos pelo financiamento de ações e serviços de saúde, de forma a mitigar desigualdades regionais, estão pactuados.	<input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____ <input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o documento que contém a análise: _____ <input type="radio"/> Não atende <input type="radio"/> Decidiu adotá-lo <input type="radio"/> Atende em menor parte <input type="radio"/> Atende em parte <input type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente <input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificar o documento que formaliza: _____ <input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste item Identificar a ação realizada: _____
CIB7.2 Responsabilidades dos entes federativos pelo financiamento de ações e serviços de saúde, de forma a mitigar desigualdades regionais, estão pactuados.	<input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____ <input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o documento que contém a análise: _____ <input type="radio"/> Não atende <input type="radio"/> Decidiu adotá-lo <input type="radio"/> Atende em menor parte <input type="radio"/> Atende em parte <input type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente <input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificar o documento que formaliza: _____

CIB	Auto-avaliação
	<input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste item Identificar a ação realizada: _____
CIB8 Coordenar o planejamento da saúde no estado, com base nas necessidades de saúde dos entes da federação.	
CIB8.1 Diretrizes para o planejamento da saúde dos entes federativos, com base nas suas necessidades de saúde , estão pactuados.	<input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____ <input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o documento que contém a análise: _____ <input type="radio"/> Não atende <input type="radio"/> Decidiu adotá-lo <input type="radio"/> Atende em menor parte <input type="radio"/> Atende em parte <input type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente <input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificar o documento que formaliza: _____ <input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste item Identificar a ação realizada: _____
CIB8.2 Relatórios de acompanhamento da situação do planejamento de saúde dos entes federativos estão disponíveis na CIB.	<input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____ <input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o documento que contém a análise: _____ <input type="radio"/> Não atende <input type="radio"/> Decidiu adotá-lo <input type="radio"/> Atende em menor parte <input type="radio"/> Atende em parte <input type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente <input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificar o documento que formaliza: _____ <input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste item Identificar a ação realizada: _____
CIB8.3 Avaliações sobre o conteúdo dos planos de saúde dos entes federativos estão disponíveis na CIB.	<input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____ <input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável

CIB	Auto-avaliação
	Identificar o documento que contém a análise: _____ <input type="radio"/> Não atende <input type="radio"/> Decidiu adotá-lo <input type="radio"/> Atende em menor parte <input type="radio"/> Atende em parte <input type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente <input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificar o documento que formaliza: _____ <input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste item Identificar a ação realizada: _____
CIB8.5 Plano de educação permanente em saúde do estado está aprovado.	<input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____ <input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o documento que contém a análise: _____ <input type="radio"/> Não atende <input type="radio"/> Decidiu adotá-lo <input type="radio"/> Atende em menor parte <input type="radio"/> Atende em parte <input type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente <input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificar o documento que formaliza: _____ <input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste item Identificar a ação realizada: _____
CIB9 Consolidar a estratégia de saúde no estado.	
CIB9.1 Modelo de Coap adequado à realidade do estado está pactuado, e contempla: a) Indicadores de resultados em saúde, incluindo, no mínimo, aqueles obrigatórios nacionalmente (Sispacto); b) Programação Geral de Ações e Serviços de Saúde (PGASS); c) Mapa de saúde; d) Relação de Ações e Serviços de Saúde (Remume/Reme/Rename); e) Relação de medicamentos essenciais (Renases).	<input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____ <input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o documento que contém a análise: _____ <input type="radio"/> Não atende <input type="radio"/> Decidiu adotá-lo <input type="radio"/> Atende em menor parte <input type="radio"/> Atende em parte

CIB	Auto-avaliação
	<input type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente <input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificar o documento que formaliza: _____ <input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste item Identificar a ação realizada: _____
CIB9.2 Coaps estão assinados e homologados.	<input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____ <input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o documento que contém a análise: _____ <input type="radio"/> Não atende <input type="radio"/> Decidiu adotá-lo <input type="radio"/> Atende em menor parte <input type="radio"/> Atende em parte <input type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente <input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificar o documento que formaliza: _____ <input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste item Identificar a ação realizada: _____
CONTROLE NA CIB	
CIB10 Monitorar e avaliar as pactuações.	
CIB10.1 Relatórios de monitoramento do funcionamento das regiões de saúde estão disponíveis na CIB.	<input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____ <input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o documento que contém a análise: _____ <input type="radio"/> Não atende <input type="radio"/> Decidiu adotá-lo <input type="radio"/> Atende em menor parte <input type="radio"/> Atende em parte <input type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente <input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificar o documento que formaliza: _____ <input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste item Identificar a ação realizada: _____

CIB	Auto-avaliação
<p>CIB10.2 Alterações da conformação das regiões de saúde, de forma a mitigar desigualdades regionais, são pactuadas com base nos relatórios de monitoramento.</p>	<p><input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____</p> <p><input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o documento que contém a análise: _____</p> <p><input type="radio"/> Não atende</p> <p><input type="radio"/> Decidiu adotá-lo</p> <p><input type="radio"/> Atende em menor parte</p> <p><input type="radio"/> Atende em parte</p> <p><input type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente</p> <p><input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificar o documento que formaliza: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste item Identificar a ação realizada: _____</p>
<p>CIB10.3 Relatórios de monitoramento do funcionamento das redes de atenção à saúde estão disponíveis na CIB.</p>	<p><input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____</p> <p><input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o documento que contém a análise: _____</p> <p><input type="radio"/> Não atende</p> <p><input type="radio"/> Decidiu adotá-lo</p> <p><input type="radio"/> Atende em menor parte</p> <p><input type="radio"/> Atende em parte</p> <p><input type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente</p> <p><input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificar o documento que formaliza: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste item Identificar a ação realizada: _____</p>
<p>CIB10.4 Alterações nas pactuações dos fluxos de referência das redes de atenção à saúde são decididas com base nos relatórios de monitoramento.</p>	<p><input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____</p> <p><input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o documento que contém a análise: _____</p> <p><input type="radio"/> Não atende</p> <p><input type="radio"/> Decidiu adotá-lo</p>

CIB	Auto-avaliação
	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Atende em menor parte <input type="radio"/> Atende em parte <input type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente <input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificar o documento que formaliza: _____ <input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste item Identificar a ação realizada: _____
<p>CIB10.5 Relatórios de monitoramento da adequação da partilha do financiamento das ações e serviços de saúde estão disponíveis na CIB.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____ <input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o documento que contém a análise: _____ <input type="radio"/> Não atende <input type="radio"/> Decidiu adotá-lo <input type="radio"/> Atende em menor parte <input type="radio"/> Atende em parte <input type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente <input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificar o documento que formaliza: _____ <input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste item Identificar a ação realizada: _____
<p>CIB10.6 Alterações das pactuações quanto às responsabilidades dos entes federativos pelo financiamento de ações e serviços de saúde são decididas com base nos relatórios de monitoramento.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____ <input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o documento que contém a análise: _____ <input type="radio"/> Não atende <input type="radio"/> Decidiu adotá-lo <input type="radio"/> Atende em menor parte <input type="radio"/> Atende em parte <input type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente <input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificar o documento que formaliza: _____ <input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste item Identificar a ação realizada: _____

CIB	Auto-avaliação
<p>CIB10.7 Relatórios avaliando o cumprimento das obrigações assumidas pelos entes federados estão disponíveis.</p>	<p> <input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____ <input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o documento que contém a análise: _____ <input type="radio"/> Não atende <input type="radio"/> Decidiu adotá-lo <input type="radio"/> Atende em menor parte <input type="radio"/> Atende em parte <input type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente <input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificar o documento que formaliza: _____ <input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste item Identificar a ação realizada: _____ </p>
<p>CIB10.8 Casos de descumprimento injustificado das obrigações pactuadas pelos entes federados são comunicadas aos órgãos de controle competentes.</p>	<p> <input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____ <input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o documento que contém a análise: _____ <input type="radio"/> Não atende <input type="radio"/> Decidiu adotá-lo <input type="radio"/> Atende em menor parte <input type="radio"/> Atende em parte <input type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente <input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificar o documento que formaliza: _____ <input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste item Identificar a ação realizada: _____ </p>

COMENTÁRIOS

Espaço livre para comentários.

Aqui a organização poderá comentar acerca de questões, premissas e respostas; indicar normas que a impedem de adotar determinados itens; bem como apresentar outros comentários que julgar pertinente.

Papel de trabalho - não deve ser enviado como resposta