



Diário Oficial do **MUNICÍPIO**

Prefeitura Municipal de Amargosa

1

Terça-feira • 5 de Agosto de 2014 • Ano II • Nº 431

Esta edição encontra-se no site: www.amargosa.ba.io.org.br em servidor certificado ICP-BRASIL

Prefeitura Municipal de Amargosa publica:

- **Portaria GM/SMS nº 001, de 04 de Agosto de 2014** - Estabelece o quadro de metas para os profissionais que atuam no âmbito do programa nacional de melhoria do acesso e da qualidade da atenção básica (PMAQ-AB) no município de Amargosa, regulamentando-a como instrumento de monitoramento e avaliação e dá outras providências.
- **Pregão Presencial nº 034/2014/SRP** - Objeto: Aquisição de móveis, eletroeletrônicos e materiais permanentes para atender necessidades das secretarias e órgãos municipais.

Esse município tem Imprensa Oficial.

A Lei exige que todo gestor publique seus atos no seu veículo oficial para que a população tenha acesso e sua gestão seja transparente e clara.

A Imprensa Oficial criada através de Lei, cumpre esse papel.

***Imprensa Oficial
do Município.***

Gestão Transparente e consciência limpa.



Portarias



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 975534160001-79
Av. Abelardo Veloso, S/N, Amargosa - Bahia
Telefax: (75) 3634-3918 / 2719
E-mail: smsamargosa@gmail.com

PORTARIA GM/SMS Nº 001, DE 04 DE AGOSTO DE 2014

"Estabelece o Quadro de Metas para os profissionais que atuam no âmbito do Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ-AB) no Município de Amargosa, regulamentando-o como instrumento de monitoramento e avaliação e dá outras providências".

A SECRETÁRIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMARGOSA, ESTADO DA BAHIA, no uso de suas atribuições que lhe foram delegadas, com fundamento no Art. 99, inciso II, alínea "d" e § 1º, da Lei Orgânica Municipal,

Considerando que a Lei Municipal nº. 401, de 13 de junho de 2014 que criou o Prêmio de Qualidade e Inovação - PMAQ/AB, no âmbito do Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ-AB), neste Município, fixou a forma de percepção, a periodicidade e outras disposições;

Considerando que o art. 2º, § 3º da Lei Municipal nº. 401, de 13 de junho de 2014 autoriza a Secretaria Municipal de Saúde a estabelecer Quadro de Metas para os Profissionais de Saúde que atuam no âmbito da Atenção Básica, NASF e CEO, através de Portaria, prevendo a sua regulamentação como instrumento de monitoramento e avaliação,

Considerando a importância de imprimir transparência a metodologia de avaliação e aos resultados apurados na avaliação das metas pactuadas nos respectivos Termos de Compromisso;

RESOLVE:

Art. 1º. Fica estabelecido na forma dos Anexos I a III desta Portaria, o Quadro de Metas adotadas pelo Município de Amargosa para o Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ-AB), constituindo-se os mesmos em parâmetros básicos de monitoramento e avaliação dos Profissionais de Saúde que atuam no âmbito da Atenção Básica, NASF e CEO.

Art. 2º. As avaliações para fins de cálculos do incentivo financeiro por equipe contratualizada, denominado *Prêmio de Qualidade e Inovação - PMAQ/AB*, serão feitas com base na produção do trimestre anterior, após a análise, na quantidade de profissionais específicos por cada equipe e será encaminhado os resultados através de uma Relação Nominal dos servidores/profissionais que terão direito a receber, ao setor de Pessoal, para processamento da Folha de pagamento.

Parágrafo Único - O atendimento das metas trimestrais pelos profissionais deverá atender obrigatoriamente a proporcionalidade de 1/3 por mês de avaliação, exceto quando o profissional encontrar-se em férias.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 975534160001-79
Av. Abelardo Veloso, S/N, Amargosa - Bahia
Telefax: (75) 3634-3918 / 2719
E-mail: smsamargosa@gmail.com

Art. 3º. O apoio institucional às equipes inseridas no Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ-AB) dar-se-á através das seguintes ações, que serão avaliadas pela Secretaria Municipal de Saúde:

- I - Discussão e montagem das agendas das equipes enquanto dispositivos que organizam e orientam o trabalho coletivo cotidiano em função das necessidades e prioridades de saúde;
- II - Suporte à implantação do acolhimento à demanda espontânea;
- III - Suporte à construção de projetos terapêuticos singulares, a partir de casos ou situações que mobilizam ou desafiam a equipe;
- IV - Suporte à implantação de dispositivos para qualificação da clínica, gestão do cuidado e regulação de recursos da rede a partir da equipe da UBS;
- V - Facilitação da organização de intervenções intersetoriais;
- VI - Análise de indicadores e informações em saúde;
- VII - Facilitação dos processos locais de planejamento;
- VIII - Mediação de conflitos, buscando ajudar na conformação de projetos comuns entre trabalhadores, gestores e usuários, sem pretender eliminar diferenças e tensões, mas buscando enriquecer os processos com o convívio das diferenças, o esforço de escuta/diálogo, a conversão das crises paralisantes em crises produtivas e a construção de projetos comuns;
- IX - Articulação de ações de apoio matricial junto aos NASF e a outros serviços da rede.

Parágrafo Único - O fiscal da administração para avaliação do apoio institucional corresponderá ao Superintendente da Atenção Básica, devendo este perceber prêmio em valor idêntico do pago ao apoiador.

Art. 4º. Esta Portaria entrará em vigor na data da sua publicação, ficando revogadas as disposições em contrário.

Amargosa, 04 de Agosto de 2014.


SAMILY SILVEIRA GONÇALVES REBOUÇAS
Secretária Municipal de Saúde



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 975534160001-79
Av. Abelardo Veloso, S/N, Amargosa - Bahia
Telefax: (75) 3634-3918 / 2719
E-mail: smsamargosa@gmail.com

ANEXO I

INDICADORES DA ATENÇÃO BÁSICA

SAÚDE DA MULHER		META
01	Proporção das gestantes cadastradas	90%
02	Média de Atendimento de pré-natal por Gestante (médico e enfermeiro)	08
03	Proporção de Gestantes que iniciaram o pré-natal no 1º trimestre	90%
04	Proporção de Gestantes com pré-natal em dia	95%
05	Proporção de Gestantes com vacina em dia	95%
06	Razão entre exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 e a população da mesma faixa etária.	0,8
07	Proporção de gestantes acompanhadas por meio de Visita Domiciliar	90%
08	Proporção de gestante que realizaram teste rápido no 1º e 3º Trimestre	95%
09	Proporção de gestantes que realizaram exames de rotina no 1º e 3º trimestre	95%
10	Proporção de consulta puerperal no domicílio até 42 dias após o parto	95%
SAÚDE DA CRIANÇA		
11	Proporção de atendimento de puericultura até 02 anos	80%
12	Proporção de crianças menores de 04 meses com aleitamento materno exclusivo	80%
13	Proporção de crianças menor de 01 ano com vacina em dia	95%
14	Proporção de crianças menores de 02 anos pesadas	90%
15	Razão de consultas médicas para menores de 05 anos	0,4 (trimestral)
16	Proporção de crianças acompanhadas de baixo peso ao nascer	95%
17	Proporção de crianças menores de 01 ano acompanhadas no domicílio	90%
18	Taxa de cobertura de crianças menores de 05 anos de idade acompanhadas no SISVAN	95%
CONTROLE DO DIABÉTICO E DO HIPERTENSO		
19	Proporção de diabéticos cadastrados com 15 anos ou mais	90%
20	Proporção de hipertensos cadastrados com 15 anos ou mais	90%
21	Proporção de diabéticos acompanhados no domicílio	90%
22	Proporção de hipertensos acompanhados no domicílio	90%
23	Média de atendimentos por diabéticos com 15 anos ou mais	01 consulta /trimestral
24	Média de atendimentos por hipertenso com 15 anos ou mais	01 consulta /trimestral
SAÚDE BUCAL		
25	Média ação coletiva de escovação dental supervisionada	2,5%
26	Cobertura de 1ª consulta odontológico programática	20%

JM



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 975534160001-79

Av. Abelardo Veloso, S/N, Amargosa - Bahia

Telefax: (75) 3634-3918 / 2719

E-mail: smsamargosa@gmail.com

27	Cobertura de 1ª consulta odontológica à gestante	90%
28	Razão entre tratamentos concluídos de primeiras consultas odontológicas Programáticas	0,5
29	Cobertura de atendimentos de urgência odontológica por habitante	5%
30	Taxa de incidência de alterações da mucosa oral	5%
PRODUÇÃO GERAL		
31	Proporção de consultas médicas por habitante	27% (Trimestre)
32	Proporção de consultas médicas para cuidado continuado/programado	30%
33	Proporção de consultas médicas de demanda agendada	50%
34	Proporção de consultas médicas de demanda imediata	20%
35	Proporção de consultas médicas de urgência com observação	10%
36	Proporção de encaminhamentos para atendimento de urgência e emergência	5%
37	Proporção de encaminhamentos para atendimento especializado	5%
38	Proporção de encaminhamentos para internação hospitalar	5%
39	Média de atendimentos de enfermeiro	0,7
40	Proporção de visitas domiciliares realizadas pelo ACS por família cadastrada	90%
41	Proporção de acompanhamento das condicionalidades de saúde pelas famílias beneficiárias do Programa Bolsa família	75%
42	Média mensal de atividades educativas	12 atividades/equipe
VIGILÂNCIA-TUBERCULOSE E HANSENÍASE		
43	Média de atendimentos de tuberculose	100%
44	Média de atendimentos de hanseníase	100%
45	Proporção de contatos de hanseníase examinados	90%
SAÚDE MENTAL		
46	Proporção de atendimentos em Saúde Mental exceto usuários de álcool e drogas	6%
47	Proporção de atendimentos de usuário de drogas	2%
48	Proporção de atendimentos de usuário de álcool	2%
INDICADORES GERENCIAIS		
49	Nº de reuniões mensais com a comunidade	01 reunião (sim ou não)
50	Nº de reuniões internas mensais com a equipe de trabalho (planejamento das ações de saúde e matriz de intervenção)	02 reuniões (sim ou não)
51	Numero de atividades educativas com gestantes	01 (sim ou não)
INDICADORES OPERACIONAIS		
52	Controle de estoque de insumos e materiais	02 controle/ mensal (sim ou não)



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 975534160001-79
Av. Abelardo Veloso, S/N, Amargosa - Bahia
Telefax: (75) 3634-3918 / 2719
E-mail: smsamargosa@gmail.com

53	Controle de estoque de vacina	01 controle/mensal (sim ou não)
54	Controle de estoque da Farmácia	01 controle/mensal (sim ou não)
55	Supervisão de campo realizado pelo enfermeiro coordenador da Unidade	01 supervisão trimestral (sim) ou (não)
56	Construção da Matriz de Intervenção	01 matriz/trimestre (sim) ou (não)
57	Existência da Agenda Profissional na Unidade de Saúde (Preenchido e atualizado).	(Sim) ou (Não)
58	Livro de controle das referências e contra referências enviadas e recebidas pela unidade: com a data da referencia e contra referencia, nome do paciente, a especialidade e a unidade referenciada, o motivo e o nº da família. (Preenchido e atualizado)	(Sim) ou (Não)
59	Livro de registro das solicitações de exames: com nº do protocolo, o nome do paciente, a data recebida, o tipo de exame, a data de agendamento do exame, a data de entrega ao paciente e assinatura de quem recebeu. (Preenchido e atualizado)	(Sim) ou (Não)
60	Livro registro de visitas domiciliares realizadas pelos profissionais da unidade: Com data da visita, nº da família, nome do paciente, profissional que realizou a visita, motivo da visita, conduta terapêutica e assinatura do profissional. (Preenchido e atualizado)	(Sim) ou (Não)
61	Livro ata das reuniões com a assinatura dos participantes	(Sim) ou (Não)
62	Livro de registro das consultas de puericultura: até 1 ano de vida - 7 consultas (3 consultas médicas e 4 consultas de enfermagem - 1º sem, 1º, 2º, 4º, 6º, 9º, 12º, 18º e 24º mês. Registro de peso, altura, comprimento, PC, PA, PT, 1 Consulta odontológica no 1º ano de vida e 2º ano de vida, registro de vacinas, suplementação de ferro, vitamina A. (Preenchido e atualizado)	(Sim) ou (Não)
63	Livro de pré-natal (07 consultas médica e de enfermagem). Registro de exames, preventivo, imunização, consulta odontológica (por trimestre), teste rápido, triagem pré-natal, USG-obstétricas, consulta obstétrica, encaminhamentos e consulta de puerpério. (Preenchido e atualizado)	(Sim) ou (Não)
64	Livro de registro dos exames preventivos realizados na unidade (controle de todas as mulheres da faixa etária preconizada): Data de realização do exame, número do cartão da família, nome do paciente, data de nascimento, resultado do exame, conduta e data de entrega. (Preenchido e atualizado)	(Sim) ou (Não)
65	Controle do exame de Mamografia (acompanhamento das mulheres da faixa etária preconizada): Data de realização do	(Sim) ou (Não)



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 975534160001-79
Av. Abelardo Veloso, S/N, Amargosa – Bahia
Telefax: (75) 3634-3918 / 2719
E-mail: smsamargosa@gmail.com

	exame, número do cartão da família, nome do paciente, data de nascimento, resultado do exame, conduta e data de entrega. (Preenchido e atualizado)	
66	Livro de Hipertensão: acompanhamento dos diabéticos e hipertensos - consultas médicas e de enfermagem, exames realizados, registro do peso, PA e circunferência abdominal e medicações em uso. (Preenchido e atualizado)	(Sim) ou (Não)
68	Livro de Saúde Mental: registro do paciente, última consulta, diagnóstico, medicações em uso, visitas domiciliares e conduta. (Preenchido e atualizado)	(Sim) ou (Não)
69	Livro de registro de pacientes e acompanhamento de tratamento dos casos de Tuberculose (Livro Verde). (Preenchido e atualizado)	(Sim) ou (Não)
70	Livro de acompanhamento de Hanseníase: registro do paciente, número do cartão da família, última consulta, diagnóstico, medicações em uso, visitas domiciliares e conduta. (Preenchido e atualizado)	(Sim) ou (Não)
71	Livro de registro dos pacientes Tabagistas: registro do paciente, última consulta, diagnóstico, medicações em uso, visitas domiciliares e conduta. (Preenchido e atualizado)	(Sim) ou (Não)
72	Livro de registro de reuniões do Conselho Local de Saúde	(Sim) ou (Não)
73	Livro do Usuário: livro destinado ao registro das sugestões, reclamações e/ou agradecimento dos pacientes da unidade.	(Sim) ou (Não)
74	Livro de registro do Planejamento Familiar: Nome do paciente, data no cadastro do planejamento, medicação em uso, última consulta e data de retorno. (Preenchido e atualizado)	(Sim) ou (Não)
75	Registro das ações realizadas pela unidade do PSE	(Sim) ou (Não)
76	Entrega do consolidado mensal em dia (até o dia 5 de cada mês).	(Sim) ou (Não)
77	Entrega do consolidado do teste rápido em dia (até o dia 5 de cada mês).	(Sim) ou (Não)
78	Entrega dos consolidados preenchidos corretamente.	(Sim) ou (Não)
79	Atualização do quadro do Perfil epidemiológico da unidade (Preenchido e atualizado)	(Sim) ou (Não)
80	Pontualidade e assiduidade dos profissionais	(Sim) ou (Não)
81	Satisfação do Usuário: 80% do formulário de satisfação	(Sim) ou (Não)
82	Limpeza e higienização da unidade e preenchimento da planilha de Limpeza	(Sim) ou (Não)
83	Uso do fardamento e EPTs Crachá, jaleco, sapato fechado, luvas.	(Sim) ou (Não)
84	1ª folha de prontuário padrão devidamente preenchido.	(Sim) ou (Não)
85	Preenchimento devidamente correto do formulário do sisprenatal web.	(Sim) ou (Não)
86	Preenchimento, acondicionamento, coleta com a técnica correta do papel filtro do teste do pezinho e da triagem pré-natal.	(Sim) ou (Não)
87	Entregam em tempo oportuno das fichas de notificações pela equipe de saúde da família, segundo o estabelecido pela Portaria	(Sim) ou (Não)

[Assinatura]



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 975534160001-79
Av. Abelardo Veloso, S/N, Amargosa - Bahia
Telefax: (75) 3634-3918 / 2719
E-mail: smsamargosa@gmail.com

	Federal do MS nº 1271 de 06/06/2014 à Vigilância Epidemiológica	
88	Realiza investigação de óbitos infantil e fetal, materno, Mulheres em idade fértil e por causa mal definida no prazo máximo de 30 dias a contar na data de recebimento das Declarações de óbito.	(Sim) ou (Não)
89	Realiza busca ativa de casos de doenças exantemáticas, PFA, meningite, tétano neonatal e acidental, sintomáticos respiratórios, semanalmente, registrando em planilha específica	(Sim) ou (Não)
90	Realiza investigação epidemiológica e busca ativa de todos os contatos intra domiciliares de Tuberculose	(Sim) ou (Não)
91	Entrega dos registros de casos de diarreia até a segunda-feira posterior à semana epidemiológica.	(Sim) ou (Não)
92	Entrega dos registros de mapa mensal de vacina até o dia 30 de cada mês	(Sim) ou (Não)
93	A equipe realiza educação continuada	(Sim) ou (Não)
94	Organização do SAME (prontuários, solicitação de exames, fichas de atendimento, livro de ocorrência e etc)	(Sim) ou (Não)

Metodologia

A avaliação dos indicadores será quantitativa e qualitativa, tendo como base as metas do SISPAQ, PMAQ e através de formulários próprios. A avaliação quantitativa será escalonada de 0-3 pontos e a qualitativa em Sim ou Não onde sim equivale a 01 ponto e não a zero ponto.

De acordo com a pontuação dos Alcances das Metas (Tabela1) será gerada a tabela Padrões de Qualidade (Tabela2) que será requisito para o repasse da premiação do PMAQ das ESF do Município de Amargosa-BA.

Pontuação dos Alcances das Metas

Escala de avaliação				
Parâmetros	Muito acima da meta	Meta	Pouco abaixo da meta	Muito abaixo da meta
Valores	>100%	100%	90%-99%	<90%
Pontos	03	02	01	0

Tabela 01

Padrões de Qualidade

Escala de Padrões					
Classificação	Muito Insatisfatório	Insatisfatório	Regular	Satisfatório	Muito Satisfatório
Pontos	0-37	38-75	76-113	114-151	152-190
Premiação	0	10%	60%	90%	100%

Tabela 02

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

CNPJ: 975534160001-79
Av. Abelardo Veloso, S/N, Amargosa - Bahia
Telefax: (75) 3634-3918 / 2719
E-mail: smsamargosa@gmail.com

ANEXO II**INDICADORES DO NASF**

1	ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE	PONTUAÇÃO
1.1	Realização de Visitas Domiciliares de acordo com as solicitações das UBS	Ruim Regular Bom Ótimo 0 1 2 3
1.2	Atendimentos individuais de forma compartilhada com as equipes apoiadas	Ruim Regular Bom Ótimo 0 1 2 3
1.3	Atividades assistenciais diretas aos usuários	Ruim Regular Bom Ótimo 0 1 2 3
1.4	Discussão de casos acompanhados com as equipes	Ruim Regular Bom Ótimo 0 1 2 3
1.5	Promoção de Educação Permanente de acordo com seu núcleo específico de saber	Ruim Regular Bom Ótimo 0 1 2 3
1.6	Auxílio as UBS na qualificação dos encaminhamentos realizados para outros pontos de atenção	Ruim Regular Bom Ótimo 0 1 2 3
1.7	Apoio ao planejamento, análise e gestão do processo de trabalho das equipes	Ruim Regular Bom Ótimo 0 1 2 3
1.8	Conhecimento da rede de atenção que pode ser acionada para parcerias intra e intersetoriais	Ruim Regular Bom Ótimo 0 1 2 3
1.9	Apoio às Equipes vinculadas no atendimento às situações urgentes ou imprevistas	Ruim Regular Bom Ótimo 0 1 2 3

2	ATENÇÃO A PESSOAS COM DOENÇAS CRÔNICAS	PONTUAÇÃO
2.1	Apoio e realização de estratégias de cuidado às pessoas com doenças crônicas com as equipes	Ruim Regular Bom Ótimo 0 1 2 3
2.2	Incentivo e realização de ações de autocuidado e ampliação da autonomia das pessoas com doenças crônicas	Ruim Regular Bom Ótimo 0 1 2 3
2.3	Incentivo e desenvolvimento de suporte aos familiares e cuidadores de pessoas com doenças crônicas	Ruim Regular Bom Ótimo 0 1 2 3

3	REABILITAÇÃO	PONTUAÇÃO
3.1	Identificação das pessoas com deficiência no território, mapeamento da rede de atenção à saúde existente, pactuação e fluxos de forma conjunta com as equipes vinculadas	Ruim Regular Bom Ótimo 0 1 2 3
3.2	Apoio e desenvolvimento de estratégias de atenção à saúde das pessoas com deficiência, assistindo, individualmente ou coletivamente os usuários	Ruim Regular Bom Ótimo 0 1 2 3
3.3	Realização em conjunto com as equipes ações de cuidado em reabilitação.	Ruim Regular Bom Ótimo 0 1 2 3



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 975534160001-79
Av. Abelardo Veloso, S/N, Amargosa – Bahia
Telefax: (75) 3634-3918 /2719
E-mail: smsamargosa@gmail.com

4	SAÚDE MATERNA INFANTIL -	PONTUAÇÃO
4.1	Apoio às ações das equipes de AB relacionadas à atenção integral à saúde da criança (crescimento e desenvolvimento)	Ruim Regular Bom Ótimo 0 1 2 3
4.2	Apoio às ações das Equipes de AB relacionadas à Saúde da Mulher (mulheres com intenção em engravidar, gestantes e puérperas)	Ruim Regular Bom Ótimo 0 1 2 3
4.3	Apoio e desenvolvimento de ações voltadas para as crianças com agravos à saúde	Ruim Regular Bom Ótimo 0 1 2 3

5	ATENÇÃO NUTRICIONAL E PRÁTICAS CORPORAIS -	PONTUAÇÃO
5.1	Apoio à Vigilância alimentar e atenção nutricional, com vistas a identificação de prioridades para organização da atenção nutricional.	Ruim Regular Bom Ótimo 0 1 2 3
5.2	Apoio e desenvolvimento de estratégias de promoção da alimentação adequada e saudável respeitando as especificidades locais e as condições de indivíduos e coletividade	Ruim Regular Bom Ótimo 0 1 2 3
5.3	Apoio e desenvolvimento de ações voltadas para os agravos relacionados à alimentação e nutrição	Ruim Regular Bom Ótimo 0 1 2 3
5.4	Apoio e desenvolvimento de estratégias de promoção das práticas corporais e atividade física.	Ruim Regular Bom Ótimo 0 1 2 3
5.5	Apoio e desenvolvimento de estratégias de acompanhamento dos casos que precisam de cuidado prolongado em relação a promoção das práticas corporais e atividade física.	Ruim Regular Bom Ótimo 0 1 2 3

6	ATENÇÃO EM SAÚDE MENTAL -	PONTUAÇÃO
6.1	Discussão, atendimento e acompanhamento das pessoas com sofrimento psíquico e /ou transtorno mental	Ruim Regular Bom Ótimo 0 1 2 3
6.2	Realização de ações para o cuidado em saúde mental	Ruim Regular Bom Ótimo 0 1 2 3
6.3	Discussão, atendimento e acompanhamento de casos com uso abusivo de álcool e outras drogas	Ruim Regular Bom Ótimo 0 1 2 3
6.4	Realização de ações para o cuidado de pessoas com uso abusivo de álcool e outras drogas	Ruim Regular Bom Ótimo 0 1 2 3
6.5	Realização de ações para o cuidado de familiares de pessoas com uso abusivo de álcool e outras drogas	Ruim Regular Bom Ótimo 0 1 2 3

LA

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

CNPJ: 975534160001-79
Av. Abelardo Veloso, S/N, Amargosa - Bahia
Telefax: (75) 3634-3918 / 2719
E-mail: smsamargosa@gmail.com

7	GESTÃO DO PROCESSO DE TRABALHO DO NASF-	PONTUAÇÃO
7.1	Articulação da rede assistencial	Ruim Regular Bom Ótimo 0 1 2 3
7.2	Atividades de Apoio Educativo às EqSF	Ruim Regular Bom Ótimo 0 1 2 3
7.3	Elaboração de Projeto Terapêutico Singular	Ruim Regular Bom Ótimo 0 1 2 3
7.4	Elaboração de Projeto Saúde no Território	Ruim Regular Bom Ótimo 0 1 2 3
7.5	Apoio e realização de grupos educativo-terapêuticos	Ruim Regular Bom Ótimo 0 1 2 3
7.6	Apoio e realização de Oficinas Educativo-terapêuticas	Ruim Regular Bom Ótimo 0 1 2 3
7.7	Apoio e realização de Atividades Educativas para a Comunidade	Ruim Regular Bom Ótimo 0 1 2 3
7.8	Realização de Estudo Dirigido da Equipe NASF	Ruim Regular Bom Ótimo 0 1 2 3
7.9	Realização de Reuniões organizativas e de planejamento e participação nas reuniões das UBS.	Ruim Regular Bom Ótimo 0 1 2 3
7.10	Utilização de ferramentas para registros das ações realizadas.	Ruim Regular Bom Ótimo 0 1 2 3

CLASSIFICAÇÃO PARA ALCANCE DE METAS**Metodologia**

A avaliação dos indicadores será qualitativa, tendo como base as metas do PMAQ. A avaliação quantitativa será escalonada em Ruim= 0 ponto, Regular = 1 ponto, Bom = 2 pontos, Ótimo = 3 pontos. De acordo com a soma do alcance das metas será gerada a tabela de Padrões de Qualidade que será requisito para o repasse do incentivo do PMAQ para a equipe do NASF.

PADRÕES DE QUALIDADE					
Classificação	Muito insatisfatório	Insatisfatório	Regular	Satisfatório	Muito satisfatório
Pontos	0 a 22	23 a 44	45 a 66	67 a 88	89 a 110
Premiação	0	10%	60%	100%	100%



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 975534160001-79
Av. Abelardo Veloso, S/N, Amargosa – Bahia
Telefax: (75) 3634-3918 / 2719
E-mail: smsamargosa@gmail.com

ANEXO III
Indicadores do CEO

1.0	Desempenho	Meta	Pontuação			
1.1	Média de produção básica realizados em pessoas com Necessidades especiais ao mês	80 procedimentos	0-48 0	49-79 1	80 2	>80 3
1.2	Média de Procedimentos Periodontais por mês	60 procedimentos	0-36 0	37-59 1	60 2	>60 3
1.3	Média de procedimentos de endodontia em dentes não molar ao mês	35 endodontia	0-21 0	22-34 1	35 2	>35 3
1.4	Média de procedimentos de endodontia em dentes permanentes com 03 raízes ao mês	07 endodontia	0-04 0	05-06 1	07 2	>07 3
1.5	Média de procedimentos de biopsia dos tecidos moles ao mês	05 biopsia	0-03 0	04 1	05 2	>05 3
1.6	Média de procedimentos de cirurgias oral menor por mês	32 cirurgias	0-19 0	20-31 1	32 2	>32 3
1.7	Média de Atividades Educativas em Atenção Especializada ao mês	05 atividades	0-03 0	04 1	05 2	>05 3

2.0	Monitoramento	Meta	Pontuação	
2.1	Esterilização diária de instrumentais pelo ASB	Sim () Não ()	Não 0	Sim 1
2.2	Organização de materiais e manutenção de estoque	Sim () Não ()	Não 0	Sim 1
2.3	Uso obrigatório de EPIs (Jaleco padrão, óculos, gorro, sapato fechado e máscara)	Sim () Não ()	Não 0	Sim 1
2.4	Uso obrigatório de fardamento (recepção, ASG, ASB, odontólogo)	Sim () Não ()	Não 0	Sim 1
2.5	Uso Obrigatório de identificação individual (crachá)	Sim () Não ()	Não 0	Sim 1

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

CNPJ: 975534160001-79
Av. Abelardo Velloso, S/N, Amargosa - Bahia
Telefax: (75) 3634-3918 / 2719
E-mail: smeamargosa@gmail.com

2.6	Pontualidade (assinatura diária da frequência com horários competente ao cargo)	Sim () Não ()	Não	Sim
			0	1

Metodologia

A pontuação final será alcançada com o somatório dos pontos de indicadores de desempenho e monitoramento conforme tabela abaixo.

Pontuação do alcances das Metas de Desempenho**Tabela 1.0**

Classificação	Escala de Avaliação				
	Muito Insatisfatório	Insatisfatório	Regular	Satisfatório	Muito Satisfatório
Pontos	0 a 5	6 a 11	12 a 17	18 a 23	24 a 27
Premiação	0%	10%	60%	100%	100%

ANEXO IV**INDICADORES DO APOIO INSTITUCIONAL**

Discussão e montagem das agendas das equipes enquanto dispositivos que organizam e orientam o trabalho coletivo cotidiano em função das necessidades e prioridades de saúde	Ruim	Regular	Bom	Muito Bom
	0	1	2	3
Suporte à implantação do acolhimento à demanda espontânea	Ruim	Regular	Bom	Muito Bom
	0	1	2	3
Suporte à construção de projetos terapêuticos singulares, a partir de casos ou situações que mobilizam ou desafiam a equipe	Ruim	Regular	Bom	Muito Bom
	0	1	2	3
Suporte à implantação de dispositivos para qualificação da clínica, gestão do cuidado e regulação de recursos da rede a partir da equipe da UBS	Ruim	Regular	Bom	Muito Bom
	0	1	2	3
Facilitação da organização de intervenções intersetoriais;	Ruim	Regular	Bom	Muito Bom
	0	1	2	3
Análise de indicadores e informações em saúde	Ruim	Regular	Bom	Muito Bom
	0	1	2	3
Facilitação dos processos locais de planejamento	Ruim	Regular	Bom	Muito Bom
	0	1	2	3
Mediação de conflitos	Ruim	Regular	Bom	Muito Bom
	0	1	2	3
Ajuda na conformação de projetos comuns entre trabalhadores, gestores e usuários	Ruim	Regular	Bom	Muito Bom
	0	1	2	3
Articulação de ações de apoio matricial junto aos NASF e a outros serviços da rede.	Ruim	Regular	Bom	Muito Bom
	0	1	2	3



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 975534160001-79
Av. Abelardo Veloso, S/N, Amargosa - Bahia
Telefax: (75) 3634-3918 / 2719
E-mail: smsamargosa@gmail.com

Metodologia

A pontuação final se dará de acordo com o somatório da avaliação dos indicadores do apoio institucional conforme escala de avaliação abaixo.

Pontuação do Desempenho do Apoio Institucional

Classificação	Escala de Avaliação				
	Muito Insatisfatório	Insatisfatório	Regular	Satisfatório	Muito Satisfatório
Pontos	0 a 6	7 a 13	14 a 20	21 a 26	27 a 30
Premiação	0%	10%	60%	100%	100%

Licitações

PREFEITURA MUNICIPAL DE AMARGOSA

CNPJ N: 13.825.484/0001-50

PREGÃO PRESENCIAL Nº 034/2014/SRP

A Pregoeira publica a seguinte licitação: Aquisição de Móveis, Eletroeletrônicos e Materiais permanentes para atender necessidades das Secretarias e Órgãos Municipais.

DATA: 18/08/2014 HORA: 09H00MIN. Informações e-mail: licitacaoamargosa@hotmail.com, pelo endereço www.amargosa.ba.gov.br telfax (075) 3634-3977. CARLA SOUZA OLIVEIRA. Pregoeira



**Com a Imprensa Oficial
a população sabe as
ações do gestor.**

A Lei exige que todo gestor publique seus atos no seu veículo oficial para que a população tenha acesso e sua gestão seja transparente e clara. A Imprensa Oficial criada através de Lei, cumpre esse papel.

**Imprensa Oficial
do Município.**

Gestão Transparente e consciência limpa.