



SUMÁRIO DE APÊNDICES

Apêndice 1 - Glossário.....	2
Apêndice 2 - Metodologia e limitações.....	3



Apêndice 1 - Glossário

Atenção Farmacêutica: conjunto de ações, promovidas por um farmacêutico, em colaboração com os demais profissionais de saúde, que visam promover o uso racional dos medicamentos e a manutenção da efetividade e segurança do tratamento.

Assistência Farmacêutica: grupo de atividades relacionadas aos medicamentos, destinadas a apoiar as ações de saúde demandadas por uma comunidade. Envolve o abastecimento de medicamentos em todas e cada uma de suas etapas constitutivas, a conservação e controle de qualidade, a segurança e a eficácia terapêutica dos medicamentos, o acompanhamento e a avaliação da utilização, a obtenção e difusão de informação sobre medicamentos e a educação permanente dos profissionais de saúde, do paciente e da comunidade para assegurar o uso racional de medicamentos.

Central de Regulação: unidade administrativa encarregada de regular o acesso dos usuários aos procedimentos ambulatoriais (consulta e exames), hospitalares (internações) e/ou de urgência, seja em âmbito municipal, regional ou estadual;

Coleta de dados simplificada - CDS: composto por fichas para o registro de informações das ações realizadas pelas equipes de Atenção Básica, esse sistema é utilizado principalmente nos serviços de saúde que não dispõem de sistema informatizado para utilização rotineira no trabalho. Seu principal diferencial em relação ao SIAB é a individualização dos dados por cidadão.

Dispensação: ato profissional farmacêutico de proporcionar um ou mais medicamentos a um paciente, geralmente como resposta à apresentação de uma receita elaborada por um profissional autorizado. Nesse ato, o farmacêutico informa e orienta o paciente sobre o uso adequado do medicamento;

Referenciamento: encaminhamento dos pacientes para outro nível de cuidado de maior complexidade, mediante direcionamento do usuário para um atendimento com níveis mais complexos;

Contrarreferência: encaminhamento dos pacientes para outro nível de cuidado de menor complexidade, mediante direcionamento do usuário para um atendimento com níveis mais primário;

Sistema Nacional de Regulação – Sisreg III: sistema gratuito de informação *web*, criado pelo Ministério da Saúde para o gerenciamento do complexo regulatório, objetivando organizar e controlar o fluxo de acesso da população aos serviços de saúde ofertados;



Hórus: sistema de informação *web*, disponibilizado gratuitamente aos estados, Distrito Federal e municípios, visando identificar, em tempo real, os estoques disponíveis nas centrais de abastecimento farmacêutico, nas farmácias e nas unidades de dispensação, além de outros benefícios, como a identificação da demanda de atendimento e da origem das prescrições;

Uso racional de medicamentos: processo que compreende a prescrição apropriada; a disponibilidade oportuna e a preços acessíveis; a dispensação em condições adequadas; e o consumo nas doses indicadas, nos intervalos definidos e no período de tempo indicado de medicamentos eficazes, seguros e de qualidade.

Prontuário eletrônico do cidadão - PEC: formulado para atender às equipes de Atenção Básica lotadas em UBS parcialmente ou totalmente informatizadas, esse sistema é usado para inserir os registros clínicos dos atendimentos e também as fichas de CDS preenchidas pela equipe em seu processo de trabalho. Funciona em cenários com ou sem conexão com internet, e realiza suporte clínico com uma tecnologia avançada.

Apêndice 2 - Metodologia e limitações

1. A metodologia utilizada nesse trabalho consistiu no uso dos procedimentos previstos no Manual de Auditoria Operacional do TCE/MT. Foram desenvolvidos questionários eletrônicos visando a coletar informações que subsidiem a identificação da atual situação da política pública desenvolvida na Atenção Básica, Regulação Assistencial e Assistência Farmacêutica.

2. Em relação à seleção das recomendações objeto deste monitoramento, foram identificadas e selecionadas as áreas e as recomendações consideradas prioritárias, consoantes os critérios de relevância, materialidade e riscos identificados em levantamento preliminar.

3. Também foi utilizado, como apoio metodológico, o Relatório de Avaliação do Nível de Maturidade dos Controles Internos Administrativos da Logística de Medicamentos dos Municípios Mato-Grossenses¹. Nesse trabalho consta o nível de organização e funcionamento dos sistemas, programas e projetos relacionados à assistência farmacêutica nos municípios de Mato Grosso.

4. No mesmo sentido, foi utilizado como apoio metodológico, o Relatório de Fiscalização do TCU², que teve como objeto a implantação do complexo regulador, da central

¹ Relatório do TCE/MT – Protocolo nº 15.303-6/2016. Disponível em <<http://www.tce.mt.gov.br/protocolo/detalhe/num/153036/ano/2016>>. Acesso em: 20 set. 2017.

² TC 001.637/2014-2.



de regulação em regime de cogestão pela Secretaria de Estado de Saúde de Mato Grosso e pela Secretaria Municipal de Saúde de Cuiabá/MT, bem como do Sistema Nacional de Regulação – Sisreg III.

5. Como limitação de auditoria, destaca-se a ausência de determinação expressa no Acórdão e direcionada aos 31 jurisdicionados sobre a elaboração de plano de ação que contemplasse a definição dos responsáveis, das atividades e dos prazos para a implementação das deliberações do TCE/MT, visando a corrigir os problemas identificados durante as auditorias operacionais da saúde realizadas em 2014.



SUMÁRIO DE ANEXOS

Anexo 1 – Ofício nº 111/2017/SAU	6
Anexo 2 – Ofício nº 291/CGM/2017	8
Anexo 3 – Ofício nº 336/GAB/SMS	10
Anexo 4 – Rede de estabelecimentos farmacêuticos no município.....	14
Anexo 5 – Resposta ao Ofício nº 111/2017/SAU	15
Anexo 6 – Ofício nº 542/2017/GAB/SMS/VG	18



Anexo 1 – Ofício nº 111/2017/SAU



OFÍCIO nº 111/2017/SAU

Cuiabá, 28 de junho de 2017.

Ao Senhor
Diógene Marcondes
Secretário Municipal de Saúde
Várzea Grande - MT

Assunto: **Requisição de informações para o monitoramento das auditorias operacionais da saúde.**

O Tribunal de Contas de Mato Grosso – TCE/MT está monitorando as auditorias operacionais da saúde realizadas em 2014 na Atenção Básica, Assistência Farmacêutica e Regulação Assistencial no âmbito da gestão municipal.

O objetivo dessa espécie de fiscalização é verificar o atendimento das recomendações decorrentes da análise, especificadas no Acórdão¹ nº 3.292/2015 e elaboradas com o desiderato de mitigar as causas para as fragilidades identificadas.

Para tanto, faz-se necessária a atualização de informações relativas as três áreas da saúde citadas acima. Deste modo, solicitamos o encaminhamento, **no prazo de 10 dias**, contados a partir da data do recebimento deste ofício:

Pertinente à Assistência Farmacêutica:

- Relação de farmácias públicas existentes no município;
- Quadro de farmacêuticos da Secretaria Municipal de Saúde, especificando o quantitativo de profissionais lotados nas farmácias públicas;
- Informação acerca de eventual participação do município em consórcio de saúde cujo intuito seja a aquisição de medicamentos.

Pertinente à Atenção Básica:

- Relação de serviços de apoio diagnóstico e terapêutico ofertados na Atenção Básica municipal;
- Quantitativo de pacientes em fila de espera por exames ofertados na Atenção Primária;
- Relação de unidades de saúde existentes na Atenção Básica municipal.

¹ Encaminhado em anexo a esta mensagem.



Pertinente à Regulação Assistencial:

- Relatório de acompanhamento dos prestadores de serviços contratualizados com o município;
- Relação quantitativa de pacientes em fila de espera por exames e/ou serviços médicos no município;
- Relatório dos serviços médicos que, embora pactuados na PPI, eventualmente não são ofertados no município (especificar os motivos para tanto).

Este requerimento deve ser atendido por meio do encaminhamento de arquivos em formato digital (xls, ods, doc, odt, pdf) gravados em mídias adequadas (cd ou dvd) e para o seguinte endereço eletrônico: auditoriasespeciais@tce.mt.gov.br; luizoliveira@tce.mt.gov.br; felipe@tce.mt.gov.br.

Lembramos que nenhum processo, documento ou informações poderá ser sonegado pelo jurisdicionado, sob qualquer pretexto, ao Tribunal de Contas ou às equipes de monitoramento, conforme art. 153, da Resolução nº 14, de 02 outubro de 2007.

Certos de que o objetivo dos trabalhos em desenvolvimento é o aprimoramento das Políticas de Saúde e a melhoria dos serviços oferecidos aos usuários do SUS em Mato Grosso, agradecemos a colaboração para a realização do presente trabalho.

Atenciosamente,

LUIZ EDUARDO DA SILVA OLIVEIRA

Supervisor de Auditoria



Anexo 2 – Ofício nº 291/CGM/2017



PREFEITURA MUNICIPAL DE
VÁRZEA GRANDE
amar • cuidar • acreditar

OFÍCIO Nº291/CGM/2017

Várzea Grande-MT, 11 de Julho de 2017.

Unidade Gestora: 1112168

Referência: Requisição de Informações para o monitoramento das auditorias operacionais da saúde.

Processo: 261297/2015

Acórdão: 3.292/2015

Senhor Supervisor de Auditoria,

Considerando o contido na Requisição de Informações, Ofício 111/2017/SAU/TCE referente ao monitoramento as auditorias operacionais realizadas em 2014, acórdão, 3.292/2015, encaminhamos em anexos o Ofício nº 338/GAB/SMS/VG com as documentações supracitado no ofício.

Sem mais para o momento, reiteramos protestos de mais elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

Edson Roberto Silva
Controlador Geral Interino do Município
Portaria GAB/PREF/PMVG 14/2017

Ao Senhor

Luiz Eduardo da Silva Oliveira

Supervisor de Auditoria do Tribunal de Contas do Estado de Mato Grosso.
Cuiabá – MT.



Nos primeiros quadrimestres (1º e 2º) os dados de produção das unidades não eram descritos em minúcias, a partir do 3º quadrimestre o setor de planejamento e a superintendência de Atenção Primária reorganizaram a apresentação das ações para melhor entendimento dos números alcançados.

Relação de unidades de saúde existentes na Atenção Básica Municipal:

- PSF Binoca Maria da Costa – Manga;
- PSF Celestina Gomes Coelho – Água Vermelha;
- PSF Gonçalo Pinto Gogoy – São Matheus;
- PSF Maria Galdino da Silva – Vila Arthur;
- PSF Manoel Bernardo de Barros – Unipark;
- PSF Luirico Ferreira de Magalhães – Souza Lima;
- PSF Maria José Pedrosa – Capão Grande;
- PSF Margarida Pereira Tavares – Manaíra;
- PSF Baltazar Pereira Hélio Ponce – Jardim União;
- Centro de Saúde Laurentino Paulo de Serqueira – Água Limpa;
- Centro de Saúde Cohab do Cristo Rei;
- Centro de Saúde Jardim Imperial;
- Centro de Saúde Nossa Senhora da Guia;
- Centro de Saúde Celina Batista Dantas;
- UBS Celina Batista Dantas – Jardim Ouro Verde;
- CAPS AD (Álcool e Droga);
- CAPS I - Centro de Atenção Psicossocial Infante Juvenil;
- CAPS II – Centro de Atendimento Psicossocial Transtorno Mental.

CONTROLE, AVALIAÇÃO E REGULAÇÃO

01 - Relatório de acompanhamento dos prestadores de serviços contratualizados com município:

R: O município não possui contratualização com prestadores, ou seja, os contratos existentes não estão contemplados as metas conforme portaria ministerial que estipula medidas. Nossos contratos são por produção



Anexo 3 – Ofício nº 336/GAB/SMS



Prefeitura Municipal de
VÁRZEA GRANDE

CGM Nº 6 / 29/VG



SECRETARIA DE SAÚDE

OFÍCIO nº 336/GAB/SMSVG

Várzea Grande, 10 de Julho de 2017.

Prezado Senhor,

Sirvo-me do presente, preliminarmente, para externar o meu apreço e consideração para com V.S.^a, e, em resposta aos Ofícios de nº 111 e 112/2017, datado em 28 de junho de 2017, quanto à requisição de informações para o monitoramento das auditorias operacionais da saúde, referente ao Acórdão 3.292/2015, onde solicita informações quanto às áreas de: Atenção Básica, Assistência Farmacêutica e Regulação Assistencial.

Seguem anexos todos os dados das áreas solicitadas.

Despeço-me enviando os meus mais efusivos cumprimentos.

Atenciosamente,


Diógenes Marcondes
Secretário de saúde SMS/VG

Ao Senhor
Luiz Eduardo da Silva Oliveira
Auditor Público Externo – Supervisor de Auditoria
Tribunal de Contas de Mato Grosso



Tribunal de Contas
Mato Grosso
TRIBUNAL DO CIDADÃO

SECRETARIA DE CONTROLE EXTERNO DE
AUDITORIAS OPERACIONAIS TCE-MT
Telefones: (65) 3613-7590 / 7187



ATENÇÃO BÁSICA:

Relação dos serviços de apoio diagnóstico e terapêutico ofertado na Atenção Básica Municipal:

O apoio diagnóstico e terapêutico ofertados na Rede de Atenção Básica do município de várzea grande é:

- Consultas Médica: Clínico Geral, Pediatra e Ginecologista;
- Coleta de exames laboratoriais;
- Curativos e Suturas;
- Hidratação Venosa;
- Coleta de exame Citopatológico e Colo de útero;
- Agendamento de mamografias;
- Vacinas;
- Consulta de Pré - natal;
- Administração de vitamina A;
- Acompanhamento do Bolsa Família;
- 04 unidades de saúde com programa de tabagismo;
- Tratamento de tuberculose e hanseníase;
- Acompanhamento de crescimento e desenvolvimento de Crianças;
- Acompanhamento de hipertensos e diabéticos;
- Ações educativas de promoção e prevenção a saúde;
- Visitas as famílias das comunidades por Agentes comunitários de Saúde nas áreas que possui cobertura por Programa de Saúde da Família;
- 08 unidades de saúde possui atendimento odontológicos sendo 04 centros de Saúde e 04 PSF;
- Consulta de enfermagem.

Quantidade de pacientes em fila de espera por exames ofertados na Atenção Primária:

- Exame de Laboratório: 1.725 pacientes na fila de espera – tempo de espera 56 dias;
- Demanda reprimida em procedimentos regulados de exames de média complexidade 16.843 – tempo de espera 56 dias.



Produção das Unidades Básicas

Número consultas médicas e procedimentos técnicos realizados pelas unidades básicas de saúde em 2016.

Unidades	1º Quadrimestre *	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre	Total
USF	91.829	146.122	14.004	251.955
UBS	17.237	12.641	1.623	31.501
UBS + PACS	26.686	20.189	693	47.568
Procedimentos distribuídos na tabela 30	-----	-----	181.636	181.636
Total	135.752	178.952	197.956	512.660

Fonte: Superintendência de Atenção Primária/SMS/2016.

Número de atendimentos realizados pelas unidades básicas de saúde no último quadrimestre de 2016.

Procedimentos	3º Quadrimestre	Total
Visitas ACS	115.310	115.310
Pré consulta	60.611	60.611
Pequenas cirurgias/Procedimentos	1.606	1.606
Administração de medicamentos	3.701	3.701
Testes rápidos	408	408
Total	181.636	181.636

Fonte: Superintendência de Atenção Primária/SMS/2016.



Anexo 4 – Rede de estabelecimentos farmacêuticos no município



Prefeitura Municipal de
VÁRZEA GRANDE

CGM Nº 10 / 29/VG

SUS SECRETARIA DE SAÚDE

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA:

Relatório TCE sobre Auditoria de Conformidade (anexo).

Relação de Farmácias Públicas existentes no Município;

São 25 farmácias Públicas no Município dentre elas:

- 05 Policlínicas;
- 01 Centro de Especialidade em Saúde;
- 01 Unidade de Pronto atendimento;
- 01 Hospital Pronto Socorro;
- 01 Centro de Armazenamento de distribuição de medicamentos;
- 09 PSF Unidades de Dispensação de Medicamentos;
- 05 Unidade Básicas de Saúde;
- 02 Centros de Atenção Psicossocial;

Quadro de Farmacêuticos da Secretaria Municipal de Saúde, especificando o quantitativo de profissionais lotados nas farmácias públicas:

LOTACIONOGRAMA

Tabela anexa.

Informação acerca de eventual participação do município em consórcio de saúde cujo intuito seja a aquisição de medicamentos.

No momento não existe participação no consórcio de saúde.



Anexo 5 – Resposta ao Ofício nº 111/2017/SAU



Prefeitura Municipal de
VÁRZEA GRANDE



CGM Nº 17 / 29/VG

SECRETARIA DE SAÚDE

COPIA

DE: CADIM - Centro de Armazenamento e Distribuição de Medicamentos – SMS-VG	PARA: COORDENADORIA JURÍDICA – SMS/VG A/C – Dr. Gustavo Castro Garcia	DATA: 04/04/2017	C.I. Nº 120/2017
--	--	-------------------------	-------------------------

Assunto: Ref. Relatório TCE sobre Auditoria de Conformidade

Cumprimentamos e em resposta aos questionamentos gerados no RELATÓRIO PRELIMINAR DE AUDITORIA DE CONFORMIDADE SOBRE O GERENCIAMENTO DOS MEDICAMENTOS E CONTRATOS DE SERVIÇOS MÉDICOS TERCEIRIZADOS DO MUNICÍPIO DE VÁRZEA GRANDE, esclarecemos que:

1. **Q1** – O CADIM possui sistema informatizado para o controle do estoque de medicamentos capaz de gerenciar todo o ciclo de assistência farmacêutica: programação, armazenamento e distribuição?

Resposta

- O CADIM possui o Sistema de Gerenciamento de Almoxxarifado – SGA conforme já mencionado em visita anterior, tendo toda sua logística de entrada, saída e auxílio com o consumo médio mensal para realizar as compras;
- Considerando que no primeiro inventário realizado, tendo início dia 23/02/2016 e término dia 14/03/2017, o sistema foi alimentado com as informações necessárias para auxiliar na logística de gerenciamento do almoxxarifado;
- Considerando que o sistema SGA trouxe mudanças positivas no controle, reposição de estoque e na distribuição de insumos;
- Considerando que o primeiro inventário realizado teve falhas como contagem de estoque incorreta, lotes contados com divergência e outros;
- Considerando que o sistema era novo e não tinha o suporte e treinamento devido aos usuários contribuindo assim para falhas no sistema;
- Considerando que no ano atual foi realizado o inventário no dia 03/02/2017 onde fizemos o acerto do estoque necessário para que todas as funções do sistema fossem alimentadas corretamente e atendesse todas as necessidades da logística do almoxxarifado;
- Considerando que no decorrer das funções se detectou algumas inconsistências no sistema que geraram dúvidas na confiabilidade das informações fornecidas, e somente após a realização do último inventário que pudemos mensurar essas inconsistências;

10.04.17
15:24
Gustavo Castro Garcia
Assessor Jurídico de Gabinete
OAB/MT 13.460.B
SMS/VG



- Tendo em vista o relatado já existe um processo licitatório em andamento para substituir o sistema existente visando ter uma maior confiabilidade nos dados fornecidos pelo mesmo;
- Mesmo considerando as falhas do sistema o mesmo tem sido uma ferramenta importante para a gestão de medicamentos do município.

2. **Q2** – *O CADIM dispõe de estrutura física, operacional e humana adequadas para executar as etapas do ciclo de assistência farmacêutica?*

Resposta

- Tendo em vista o espaço físico com limitações, o armazenamento no centro de abastecimento e distribuição de medicamentos – CADIM é feito em três etapas:
 - a. Os medicamentos e materiais fracionados são armazenados por ordem alfabética em prateleiras de aço, em subgrupos: geral, hiperdia, saúde da mulher e material médico hospitalar;
 - b. Medicamentos embalados em grande volume são armazenados em módulos porta paletes em caixas fechadas, também por ordem alfabética e respeitando as normas de empilhamento de acordo com cada tipo de medicamento.
 - c. Medicamentos de controle especial – portaria Nº 344/98, são armazenados em sala separada, sob chave, também por ordem alfabética em prateleiras de aço (os fracionados) e em paletes (embalagens de grande volume), são armazenados sob temperatura monitorada duas vezes ao dia entre 15°C á 25°C e na mesma sala são mantidos na geladeira os termolábeis também com controle da temperatura duas vezes ao dia, mantida entre 2°C á 8°C.
- O almoxarifado passa por limpeza diária dos banheiros, piso e prateleiras, possui copa separa das demais áreas;
- Foi realizada a manutenção dos aparelhos de ar condicionado, limpeza da fossa, recarga de extintores, foi aplicado nas janelas “blackout” dando estabilidade climática no ambiente onde ficam armazenados os medicamentos, se encontra em andamento a dedetização e desratização;
- Foi estabelecido um fluxo de trabalho para que os colaboradores desenvolvam suas funções e essas sejam desenvolvidas visando minimizar erros nos processos;
- Contudo de forma geral é visível que com o crescimento da demanda o CADIM necessita de melhorias no espaço físico, contudo é desenvolvidas suas funções no armazenamento dentro do possível.



Prefeitura Municipal de
VÁRZEA GRANDE



CGM Nº 19 / 29/VG
SECRETARIA DE SAÚDE

3. **Q3** – A REMUME está atualizada para atender os protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas e assegurar o acesso da população aos medicamentos?

- Considerando o número de itens na REMUME/2015 de 426 itens;
- Considerando os itens que constam na RENAME;
- Considerando que diminuindo os itens a logística de compra, armazenamento e distribuição e a falta dos itens para a população seriam melhores;
- Foi publicada a portaria Nº 16 de 17/02/2017 que institui a comissão municipal farmacêutica e terapêutica no âmbito da Secretaria Municipal de Saúde para revisão da REMUME;
- A Coordenadoria de Assistência Farmacêutica, concluiu e publicou através da Portaria nº 017 de 20 de Fevereiro de 2017, a lista de medicamentos e insumos atualizada – REMUME 2017.

Atenciosamente,


Claudia M. R. Falcão
CRF 4129
Farmacêutica



Anexo 6 – Ofício³ nº 542/2017/GAB/SMS/VG



Prefeitura Municipal de
VÁRZEA GRANDE

PREF. VG 40
SUS SECRETARIA DE SAÚDE

Ofício nº 542/2017/GAB/SMS/VG Várzea Grande, 06 de dezembro de 2.017.

Prezado (a) Senhor (a),

Sirvo-me do presente, preliminarmente, para externar o meu apreço e consideração para com V.S.^a, e, considerando o recebimento do Ofício Nº 518/CGM, datado em 24 de novembro de 2017, que solicita providências quanto ao processo nº 27.358-9/2017, acerca das Auditorias Operacionais de Saúde realizada em 2014 na Atenção Básica, Assistência Farmacêutica e Regulação Assistencial no âmbito da gestão municipal;

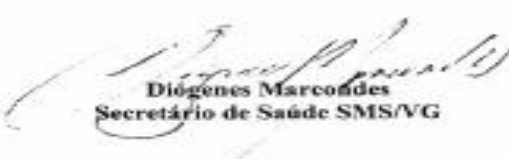
Considerando alguns apontamentos apontados na auditoria quanto a Atenção Básica, Assistência Farmacêutica e Regulação Assistencial no âmbito da gestão municipal;

Diante do exposto, encaminho anexa a resposta de cada área conforme apontamento.

Sem mais para o momento, colocamos a disposição para qualquer esclarecimento.

Despeço-me enviando os meus mais efusivos cumprimentos.

Atenciosamente,


Diógenes Marcondes
Secretário de Saúde SMS/VG

Ao
Sr. Kleber Ferreira Ribeiro
Controlador Geral do Município
NESTA

Av. Castelo Branco, 2500, Água Limpa, Várzea Grande – MT – 78.125-700
<http://www.varzeagrande.mt.gov.br> e email: saudevarzeagrande@gmail.com

³ Manifestação do gestor ao relatório técnico.



ÁREA DE ATUAÇÃO: ATENÇÃO BÁSICA

AÇÕES LEVANTADAS PELO TCE	PROPOSTAS DO PMS – 2018 A 2021	ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NA PAS 2018	AÇÕES JÁ CONTEMPLADAS	PRAZO	OBS
Mecanismo de referência e contra-referências entre a Atenção Básica e demais níveis de atenção e controles do tempo médio de retorno de encaminhamento.	Implantar o Sistema de referência e contra referência.	1 – Elaborar o Fluxo no atendimento da saúde da criança e mulher; 1.2-Atenção a Saúde do recém nascido - Capacitar os profissionais de Saúde; - Apoiar e organizar a rede de atenção humanizada ao RN; - Estimular e incentivar o aleitamento materno; - Incentivar o acompanhamento do crescimento e desenvolvimento e a imunização; - Prevenção de violência Infantil e mortalidade na infância, articulando as ações com as redes intersetorial. 1.3 - Atenção a Saúde da Mulher - Capacitar os profissionais de saúde; - Assistência em todas as fases;	-criado um grupo de multiprofissional para discussão e elaboração do fluxo sobre violência infantil. -realizado cronograma para janeiro onde será realizada capacitação com enfermeiros e técnicos de enfermagem sobre imunização. - realizado reunião com médicos e enfermeiros das UBS sobre pré natal e a rede cegonha.	Julho 2018	

PREF-VG 41



Adequação da estrutura física das unidades básicas de saúde. Controle efetivo sobre os serviços de segurança, manutenção elétrica e hidráulica e disponibilidade de equipamento.	- Reformar 05 UBS, 1 Clínica de Atenção Primária à Saúde - Ampliar uma UBS Melhorar as condições de infraestrutura das unidades - Adequar as UBS, garantindo a acessibilidade	- Ampliação da Unidade Básica de Saúde Água Limpa por ser uma unidade centralizada, encontra-se pequena para quantidade da população que é atendida diariamente.	- Disponibilidade de equipamentos para as UBS esta em processo licitatório. - Os agentes de segurança (vigilante) para as UBS diurno esta sendo aguardado o concurso de 2018.	Dezembro 2018	
Monitoramento, avaliação e ampliação da oferta de serviços de apoio diagnóstico e terapêutico nas unidades básicas de saúde.	- Ampliar em 60% os exames de apoio diagnóstico e de imagem.	1 – Realizar levantamento das demandas reprimidas quanto à necessidade de cada UBS; 2 – Solicitar ampliação das cotas dos exames.	Foi realizado no mês de setembro de 2017 um estudo de demanda reprimida nas unidades básicas do município, onde foi apresentado para secretário e para o superintendente da regulação, onde tivemos o aumento da cota de exames laboratoriais para as UBS, diminuindo assim a fila de espera.	Julho 2018	
Adequação da estrutura física de tecnologia de informação para monitoramento e avaliação.	Adequar a rede lógica das unidades de Atenção Básica	1 – Adquirir computadores desde a recepção, passando pela pré-consulta, sala de enfermagem, consultórios, vacina, sala dos ACS e Odontologia, mudando a tecnologia de acesso a internet para fibra ótica de no mínimo 2 megabytes	- Todas as unidades básicas de saúde do município, têm o sistema E-SUS implantado e funcionante para toda equipe multiprofissional. - Estamos implantando nas unidades o prontuário eletrônico - 88 computadores	Dezembro 2018	

PREF-VG 42

			de velocidade. 2 - Implantar em 100% das unidades da atenção básica o sistema de informação E-SUS ab, prontuário e eletrônico, colocando.	solicitados para a UBS, estão em fase de licitação - internet de fibra ótica esta em fase de licitação.	
--	--	--	--	---	--



AREA DE ATUAÇÃO: ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

ITEM	RECOMENDAÇÃO DO TCE	PROPOSTAS DA SECRETARIA DE SAÚDE / ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PARA ADEQUAÇÃO 2018-2021	ATIVIDADES DESENVOLVIDAS 2018	AÇÕES JÁ CONTEMPLADAS	PRAZO	OBS
4.1	ESTABELECIMENTOS FARMACÊUTICOS					
4.1.1	Adoção de parâmetros para definição da cobertura da rede de farmácias de dispensação aos pacientes de acordo com a OMS.	Manter FARMÁCIAS nas 5 POLICLINICAS, nos 02 CAP's, no Centro de Especialidades em Saúde - CES, no SAE e na Upa totalizando 10 farmácias. Todas com Farmacêutico e Certidão de Regularidade do Conselho Regional de Farmácia. As unidades básicas de saúde (PSF e UBS) não terão FARMÁCIAS terão apenas SALA DE MEDICAÇÃO.	Definir com parâmetro na REMUME os medicamentos que serão disponibilizados às Salas de Medicação. Capacitar os farmacêuticos e assistentes das Farmácias os Enfermeiros e Técnicos de enfermagem das Salas de Medicação para que saibam referenciar os medicamentos de acordo com: • RENAME • NÍVEL DE • COMPLEXIDADE • ESFERA	Distribuição das Farmácias em pontos estratégicos do município para garantir acesso da população aos medicamentos. 40% das Farmácias possuem certidão de regularidade do CRF/MT	Dezembro 2018	



ÁREA DE ATUAÇÃO: ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA

ações levantadas pelo TCE	propostas do PMS - 2018 a 2021	atividades desenvolvidas na PAS 2018	ações já contempladas	prazo	obs
Adotar parâmetro definido pela OMS para cobertura de uma Rede de Farmácias. Recompor o quadro de Farmacêuticos no município conforme Lei nº 13.021/14 e Resolução CFF nº 578/13.			- Em 2016 o município realizou Processo Seletivo e realizou chamamento de Farmacêuticos para atender a Rede; - Em 2017 Publicou Edital de Concurso Público que será realizado em 2018;		
Adequação a infraestrutura de tecnologia da informação para o pleno funcionamento dos sistemas informatizados de gestão da Assistência Farmacêutica	Implantar controle informatizado em 30% do Ciclo da Assistência Farmacêutica em 2018;	- Aquisição de Sistema Informatizado; - Implantar 100% do Sistema informatizado no CADIM, UPAPASE e HPSMVG.	Em 2017 o município realizou o Pregão Eletrônico nº 036/2017 cujo OBJETO é a Contratação de empresa especializada para fornecer licença de uso do Sistema Informatizado de Gestão, composta por Ambiente de Desenvolvimento, Ambiente de Operação e Gestão e Infraestrutura Operacional na modalidade de computação em nuvem; manutenção legal e corretiva durante o período contratual, suporte técnico remoto e in loco, configuração, parametrização e customização para adaptar o sistema às necessidades da Secretaria Municipal de	Março/2017	

PREF-VG 45



Implantação de sistema informatizado público que permita o gerenciamento de todo o ciclo da Assistência Farmacêutica (Hórus ou SIGAF).			Saúde de Várzea Grande-MT.		
Capacitação de servidores da Saúde para operacionalizar o sistema informatizado de Gestão da Assistência Farmacêutica.	• Capacitação de agentes multiplicadores em todos os níveis de atenção;	• Selecionar e Capacitar os Usuários do Sistema;	• Em 2017 o município realizou cadastro para operar com o Sistema Hórus. • Cadastrou servidores para treinamento. • Em 2017 ocorreram duas tentativas de treinamento com os servidores, contudo, por falhas no próprio sistema, os acessos para novas etapas foram impossibilitadas.	Março/2017	
Registrar periodicamente os dados referente as compras de medicamentos no Banco de Preços em Saúde.					
Estruturação da Central de Abastecimento e as Farmácias Públicas municipais, conforme as boas práticas farmacêuticas preconizadas pela ANVISA e órgãos competentes.			• Em 2017 foi realizado PE – 22/2017 cujo objeto é a aquisição de PALETES e CAIXAS em polipropileno, os quais substituirão os paletes de madeira e a utilização de caixas plásticas para dispensação nas Unidades de Saúde.		
Participação em Consórcios Intermunicipais de Saúde.			• Em 2017 foi celebrada a participação em consórcio Intermunicipal de Saúde.		

PREF-VG 46



ÁREA DE ATUAÇÃO: REGULAÇÃO ASSISTENCIAL

ações levantadas PELO TCE	PROPOSTAS DO PMS – 2018 A 2021	ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NA PAS 2018	AÇÕES JÁ CONTEMPLADAS	PRAZO	OBS
ITEM 78 - Implementem e operacionalizem o SISREG III, de forma integrada, em todos os módulos de operação, para acompanhamento do usuário em todo o processo. 1) Implantação do SISREG III Ambulatorial. 2) Implantação do SISREG III Hospitalar			1) Implantação do SISREG III Ambulatorial foi realizada em todas as unidades de saúde. 2) Implantação do SISREG III Hospitalar: a. Foi iniciada em 2016, no HMPSVG - Hospital e Pronto Socorro de Várzea Grande, através de treinamento (anexo). A efetiva implantação não se deu devido a reforma que encontra-se iniciada no local. b. Em 2017 foi implantado o módulo hospitalar no prestador de serviços "Hospital e Maternidade Lúcio dos Vales" (anexo).	1) Implantada 2) Fevereiro 2018 (ao finalizar a reforma)	2. a) A implantação do SISREG III Hospitalar no HMPSVG será iniciada após a conclusão da referida reforma. O Núcleo Interno de Regulação – NIR do HMPSVG iniciará a operacionalização do SISREG III com apoio e suporte técnico desta Superintendência de Controle, Avaliação e Regulação.
ITEM 79 – com o objetivo de ampliação do acesso da população às ações e	Contidas no Plano	META: 05 – INSTITUIR O CONTROLE,		Março 2018	

PRÉF-VG 47



serviços de saúde e redução das filas de espera pela continuidade dos atendimentos, recomendar às Secretarias Municipais de Saúde que: a) fiscalizem e monitorem o desempenho dos prestadores de serviços de forma a garantir a prestação dos serviços contratualizados.				AValiação REGulação E AUDITORIA Ações PROPOSTAS: 1- Instituir o Monitoramento e o cumprimento das metas; Atividades: a – Implementar equipe para trabalhar o Monitoramento; b – Capacitar Equipe; c – Organização de ferramentas; d – Criação de rotina de trabalho. 2- Monitorar e avaliar os serviços de média e alta complexidade; - Definir parâmetros de contratação de serviços assistenciais. Atividades: a – Levantar mensalmente os dados referentes aos serviços de média complexidade; b – Propor ações que promovam a melhoria e/ ou a continuidade dos serviços de média complexidade.
---	--	--	--	---

PREF-VG 48

3- Definir parâmetros de contratação de serviços assistenciais. - Atividades: a- Utilizar as Metas definidas pela Atenção Básica; b - Avaliar a lista de espera contida no SISREG; c - Levantar o quantitativo de processos de demanda do Setor Jurídico.			ITEM 88 - Com vistas a proporcionar condições adequadas de trabalho... a) estruturam adequadamente as Centrais de Regulação Municipais com os materiais e mobiliários necessários às atividades que realizam, de acordo com a legislação aplicável, fornecendo a este tribunal relatório gerencial acerca das ações implantadas. As ações implantadas devem ter como objetivo: prover infraestrutura física proporcional ao quantitativo de servidores, informatizar as Centrais de Municipais de Regulação, a fim de integrar o Sistema de Regulação Municipal e Estadual, implantar o Sistema de Informação de regulação do acesso às ações e serviços de	Encontra-se planejado mudança física da Central de Regulação junto a Secretaria Municipal de Saúde para novo local já estruturado.	Previsto para 2018	
---	--	--	---	---	---------------------------	--