

# Questionário de Governança e Gestão em Saúde - ciclo 2016 Conselhos Municipais de Saúde – questionário completo - versão 4.1.1

---

X:\\_ModeloReferencia\Modelo\_v4\_1\_1\CMS\_Completo.docx

[1]

## Sumário

Questionário de Governança e Gestão em Saúde - ciclo 2016 Conselhos Municipais de Saúde – questionário completo - versão 4.1.1 .....	1
Instruções para preenchimento .....	4
Orientações procedimentais .....	8
Dados Demográficos .....	10
Instrumento de avaliação para os conselhos de saúde .....	12
<b>LIDERANÇA</b> .....	12
L1 Pessoas e competências .....	12
L1.1 Definir os perfis profissionais da liderança (alta administração e conselho).....	12
L1.2 Estabelecer e dar transparência ao processo de seleção da liderança.....	13
L1.3. Assegurar a adequada capacitação da liderança .....	14
L2 Princípios e comportamentos .....	15
L2.1 Adotar código de ética e conduta que defina padrões de comportamento da liderança .....	15
L3 Liderança Organizacional .....	17
L3.1 Responsabilizar-se pela avaliação, direcionamento e monitoramento da gestão da secretaria de saúde.....	17
L4 Sistema de Governança .....	18
L4.1. Estabelecer o conselho de saúde.....	18
<b>ESTRATÉGIA</b> .....	20
E1 Relacionamento com partes interessadas (consideram-se partes interessadas os cidadãos, estabelecimentos de saúde, mídia, etc.).....	20
E1.1 Estabelecer e divulgar canais de comunicação da secretaria de saúde com as diferentes partes interessadas e assegurar sua efetividade, consideradas suas características e possibilidades de acesso.....	20
E2.2. Estabelecer a estratégia da secretaria de saúde.....	22
E2.3. Anualizar a estratégia da secretaria de saúde.....	24

E2.4. Monitorar e avaliar a execução da estratégia da secretaria de saúde.....	26
E2.6. Estabelecer diretrizes para a atenção à saúde.....	28
E3 Alinhamento transorganizacional .....	31
E3.1 Conhecer as suas necessidades e suas possibilidades para a integração regional.....	31
E3.2. Estabelecer mecanismos de atuação conjunta, com municípios, estado e união, com vistas a implementação de regiões de saúde e de redes de atenção à saúde.....	32
CONTROLE .....	32
C1 Gestão de riscos e controles internos.....	32
C1.2. Realizar gestão de riscos.....	32
C1.3. Monitorar a gestão.....	33
C2 Auditoria interna.....	35
C2.1. Estabelecer a função de auditoria interna.....	35
C3 Accountability e transparência.....	36
C3.1. Dar transparência às partes interessadas, admitindo-se o sigilo, como exceção, nos termos da lei.....	36
C3.2. Prestar contas da implementação e dos resultados do Plano de Saúde.....	39
C3.4. Garantir que sejam apurados, de ofício, indícios de irregularidades, promovendo a responsabilização em caso de comprovação.....	40
Comentários .....	42

## 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:

- 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);
- 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: deve ser assinalado somente 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 controle: deve ser assinalado somente 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.).

Essas 2 últimas questões são complementares à primeira. Observe que é possível a resposta ao item ser "atende em menor parte", "atende em parte" ou "atende em grande parte ou totalmente" e não haver documento formalizando o item. Isso ocorre quando a organização pratica o controle, mas não o formalizou. O mesmo ocorre com respeito à atestação da eficácia: o controle pode ser praticado e não ter sido avaliada sua eficácia.

#### 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 "Retornar 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](http://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.

## 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.**

I - As informações enviadas neste questionário foram aprovadas pelo conselho de saúde antes de serem enviadas? (sim/não)

II - O presidente do conselho pertence a qual segmento:

- (a) entidades e movimentos representativos de usuários;
- (b) 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 do conselho pertença ao segmento 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 para os conselhos de saúde

Instrumento dos Conselhos de Saúde	Autoavaliação
<b>LIDERANÇA</b>	
<b>L1 Pessoas e competências</b>	
<b>L1.1 Definir os perfis profissionais da liderança (alta administração e conselho).</b>	<p>O Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____</p> <p>O Não atende: o custo benefício é desfavorável. Identificar o estudo que justifica a resposta: _____</p> <p>O Não atende O Decidiu adotá-lo</p> <p><input checked="" type="radio"/> Atende em menor parte   <input checked="" type="checkbox"/> Este controle está formalizado O Atende em parte   Especificar o documento que formaliza: _____ O Atende em grande parte ou totalmente   <input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste controle Identificar a ação realizada: _____</p> <p><input checked="" type="radio"/> Atende em menor parte   <input checked="" type="checkbox"/> Este controle está formalizado O Atende em parte   Especificar o documento que formaliza: _____ O Atende em grande parte ou totalmente   <input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste controle Identificar a ação realizada: _____</p> <p><input checked="" type="radio"/> Não atende O Decidiu adotá-lo</p> <p>O Atende em menor parte   <input checked="" type="checkbox"/> Este controle está formalizado O Atende em parte   Especificar o documento que formaliza: _____ O Atende em grande parte ou totalmente   <input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste controle Identificar a ação realizada: _____</p>
<b>L1.1.1 Os perfis profissionais que o secretário de saúde e os gestores diretamente a ele subordinados (alta administração) devem possuir estão descritos.</b>	
<b>L1.1.2 Os perfis profissionais que os conselheiros de saúde devem possuir estão descritos.</b>	

Instrumento dos Conselhos de Saúde	Autoavaliação
L1.2 Estabelecer e dar transparência ao processo de seleção da liderança.	<p><input type="checkbox"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável. Identificar o estudo que justifica a resposta: _____</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Não atende <input type="checkbox"/> Decidiu adotá-lo</p> <p><input type="checkbox"/> Atende em menor parte <input type="checkbox"/> Atende em parte <input type="checkbox"/> 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 controle Identificar a ação realizada: _____</p>
L1.2.1 Os critérios de seleção do secretário de saúde e dos gestores diretamente a ele subordinados (alta administração) estão definidos.	<p><input type="checkbox"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável. Identificar o estudo que justifica a resposta: _____</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Não atende <input type="checkbox"/> Decidiu adotá-lo</p> <p><input type="checkbox"/> Atende em menor parte <input type="checkbox"/> Atende em parte <input checked="" type="checkbox"/> 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 controle Identificar a ação realizada: _____</p>
L1.2.2 Os critérios de composição do conselho de saúde estão definidos (por exemplo, na lei de instituição do conselho) de acordo com as seguintes diretrizes do Conselho Nacional de Saúde: a) 50% de entidades e movimentos representativos de usuários; b) 25% de entidades representativas dos trabalhadores da área de saúde; c) 25% de representação de governo e prestadores de serviços privados conveniados, ou sem fins lucrativos.	<p><input type="checkbox"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável. Identificar o estudo que justifica a resposta: _____</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Não atende <input type="checkbox"/> Decidiu adotá-lo</p> <p><input type="checkbox"/> Atende em menor parte <input type="checkbox"/> Atende em parte <input checked="" type="checkbox"/> 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 controle Identificar a ação realizada: _____</p>
L1.2.3 O secretário de saúde e os gestores diretamente a ele subordinados (alta administração) são selecionados levando em consideração os perfis profissionais e os critérios de seleção definidos.	<p><input type="checkbox"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável. Identificar o estudo que justifica a resposta: _____</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Não atende <input type="checkbox"/> Decidiu adotá-lo</p> <p><input type="checkbox"/> Atende em menor parte <input type="checkbox"/> Atende em parte</p> <p><input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificar o documento que formaliza: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste controle Identificar a ação realizada: _____</p>

Instrumento dos Conselhos de Saúde	Autoavaliação
L1.2.4 Os conselheiros de saúde são indicados levando em consideração os perfis profissionais e os critérios de composição definidos.	<p><input type="checkbox"/> Atende em grande parte ou totalmente Identificar a ação realizada: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável. Identificar o estudo que justifica a resposta: _____</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Não atende <input type="checkbox"/> Decidiu adotá-lo</p> <p><input type="checkbox"/> Atende em menor parte <input type="checkbox"/> Atende em parte <input checked="" type="checkbox"/> 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 controle Identificar a ação realizada: _____</p>
L1.3. Assegurar a adequada capacitação da liderança.	<p><input type="checkbox"/> Atende em grande parte ou totalmente Identificar a ação realizada: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável. Identificar o estudo que justifica a resposta: _____</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Não atende <input type="checkbox"/> Decidiu adotá-lo</p> <p><input type="checkbox"/> Atende em menor parte <input type="checkbox"/> Atende em parte <input checked="" type="checkbox"/> 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 controle Identificar a ação realizada: _____</p>
L1.3.1 As necessidades de capacitação do secretário de saúde e dos gestores diretamente a ele subordinados (alta administração) estão descritas.	<p><input type="checkbox"/> Atende em grande parte ou totalmente Identificar a ação realizada: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável. Identificar o estudo que justifica a resposta: _____</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Não atende <input type="checkbox"/> Decidiu adotá-lo</p> <p><input type="checkbox"/> Atende em menor parte <input type="checkbox"/> Atende em parte <input checked="" type="checkbox"/> 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 controle Identificar a ação realizada: _____</p>
L1.3.2 O secretário de saúde e os gestores diretamente a ele subordinados (alta administração) são capacitados considerando as necessidades descritas.	<p><input type="checkbox"/> Atende em grande parte ou totalmente Identificar a ação realizada: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável. Identificar o estudo que justifica a resposta: _____</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Não atende <input type="checkbox"/> Decidiu adotá-lo</p> <p><input type="checkbox"/> Atende em menor parte <input type="checkbox"/> Atende em parte <input checked="" type="checkbox"/> 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 controle Identificar a ação realizada: _____</p>

Instrumento dos Conselhos de Saúde	Autoavaliação	
L1.3.3 As necessidades de capacitação dos conselheiros de saúde são descritas.	<p><input type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente</p> <p><input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificiar o dispositivo normativo: _____</p> <p><input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável. Identificar o estudo que justifica a resposta: _____</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 checked="" type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente</p>	<input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste controle Identificar a ação realizada: _____
L1.3.4 Os conselheiros são capacitados considerando as necessidades descritas.	<p><input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificiar o dispositivo normativo: _____</p> <p><input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável. Identificar o estudo que justifica a resposta: _____</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 checked="" type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente</p>	<input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificiar o documento que formaliza: _____
L2 Princípios e comportamentos		
L2.1 Adotar código de ética e conduta que defina padrões de comportamento da liderança.		
L2.1.1 Conselheiros de saúde estão submetidos a um código de ética e de conduta.	<p><input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificiar o dispositivo normativo: _____</p> <p><input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável. Identificar o estudo que justifica a resposta: _____</p> <p><input checked="" type="radio"/> Não atende</p> <p><input type="radio"/> Decidiu adotá-lo</p>	<input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificiar o documento que formaliza: _____
X:\_ModeloReferencia\Modelo_v4_1_1_CMS_Completo.docx	<p>Mr. Darry e outros (que iniciaram o processo de elaboração do Código de ética do CMS. Sr. Darry compromete-se em responder a discussão [15]</p>	

Instrumento dos Conselhos de Saúde	Autoavaliação	
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.	<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="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificiar o dispositivo normativo: _____</p> <p><input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável. Identificar o estudo que justifica a resposta: _____</p> <p><input checked="" 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>	<input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificiar o documento que formaliza: _____
L2.1.3 O código de ética e de conduta adotado possui as seguintes características: a) detalha valores, princípios e comportamentos esperados dos agentes; b) define tratamento para conflitos de interesses; c) estabelece a obrigatoriedade de manifestação e registro, de forma explícita e transparente, de aspectos que possam conduzir a conflitos de interesses (por exemplo, empregos atuais e anteriores, candidaturas a cargos eletivos, atividades políticas nos últimos cinco anos); d) proíbe o recebimento de benefícios que possam, de forma efetiva ou potencial, influenciar, ou parecer influenciar, as ações da alta administração e dos conselheiros de saúde.	<p><input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificiar o dispositivo normativo: _____</p> <p><input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável. Identificar o estudo que justifica a resposta: _____</p> <p><input checked="" 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>	<input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificiar o documento que formaliza: _____
L2.1.4 O código de ética e de conduta adotado define: a) sanções cabíveis em caso de seu descumprimento; b) mecanismos de monitoramento e avaliação do seu cumprimento; c) papéis e responsabilidades dos envolvidos no	<p><input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificiar o dispositivo normativo: _____</p> <p><input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável. Identificar o estudo que justifica a resposta: _____</p> <p><input checked="" type="radio"/> Não atende</p> <p><input type="radio"/> Decidiu adotá-lo</p>	<input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificiar o documento que formaliza: _____

Instrumento dos Conselhos de Saúde	Autoavaliação		
monitoramento e na avaliação do comportamento de agentes públicos.	<input type="radio"/> Atende em menor parte <input type="radio"/> Atende em parte <input checked="" type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente  <input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. <input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável <input checked="" type="radio"/> Não atende <input type="radio"/> Decidiu adotá-lo	<input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificar o documento que formaliza: <input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste controle Identificar a ação realizada:	
L2.1.5 Ações de divulgação e promoção do conhecimento do código de ética e de conduta são realizadas para seu público alvo (conselheiros de saúde, secretário de saúde e gestores diretamente a ele subordinados - alta administração).	<input type="radio"/> Atende em menor parte <input type="radio"/> Atende em parte <input checked="" type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente  <input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. <input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável <input checked="" type="radio"/> Não atende <input type="radio"/> Decidiu adotá-lo	<input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificar o documento que formaliza: <input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste controle Identificar a ação realizada:	
<b>L3 Liderança Organizacional</b>			
L3.1 Responsabilizar-se pela avaliação, direcionamento e monitoramento da gestão da secretaria de saúde.			
L3.1.1 O secretário de saúde é o responsável pela avaliação da gestão da secretaria de saúde.	<input type="radio"/> Atende em menor parte <input type="radio"/> Atende em parte <input checked="" type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente  <input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. <input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável <input checked="" type="radio"/> Não atende <input type="radio"/> Decidiu adotá-lo	<input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificar o documento que formaliza: <input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste controle Identificar a ação realizada:	
L3.1.2 O secretário de saúde é o responsável pelo direcionamento da gestão da secretaria de saúde.	<input type="radio"/> Atende em menor parte <input type="radio"/> Atende em parte <input checked="" type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente  <input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. <input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável <input type="radio"/> Não atende	<input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificar o dispositivo normativo: <input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste controle Identificar a ação realizada:	Audiências Políticas PAG

Instrumento dos Conselhos de Saúde	Autoavaliação		
	<input type="radio"/> Decidiu adotá-lo  <input type="radio"/> Atende em menor parte <input type="radio"/> Atende em parte <input checked="" type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente  <input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. <input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável <input checked="" type="radio"/> Não atende <input type="radio"/> Decidiu adotá-lo	<input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificar o documento que formaliza: <input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste controle Identificar a ação realizada:	<i>Lei que cria o FMS</i>
L3.1.3 O secretário de saúde é o responsável pelo monitoramento da gestão da secretaria de saúde.			
	<input type="radio"/> Atende em menor parte <input type="radio"/> Atende em parte <input checked="" type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente  <input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. <input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável <input checked="" type="radio"/> Não atende <input type="radio"/> Decidiu adotá-lo	<input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificar o documento que formaliza: <input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste controle Identificar a ação realizada:	<i>Atas do CMS</i>
<b>L4 Sistema de Governança</b>			<i>Regulamentos sobre o Monitoramento</i>
L4.1 Estabelecer o conselho de saúde.			<i>sobre o Monitoramento</i>
L4.1.1 Atribuições e responsabilidades do conselho de saúde e dos conselheiros estão definidas e incluem a formulação e a proposição de estratégias e o controle da execução das políticas de saúde.	<input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. <input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável <input checked="" type="radio"/> Não atende <input type="radio"/> Decidiu adotá-lo	<input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificar o documento que formaliza: <input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste controle Identificar a ação realizada:	<i>Lei 3870</i>
L4.1.2 Os membros do conselho de saúde estão designados.	<input type="radio"/> Atende em menor parte <input type="radio"/> Atende em parte <input checked="" type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente  <input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. <input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável <input checked="" type="radio"/> Não atende	<input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificar o documento que formaliza: <input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste controle Identificar a ação realizada:	<i>Regimento Interno</i>

Instrumento dos Conselhos de Saúde	Autoavaliação		
	<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 checked="" type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente  <input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: <input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o estudo que justifica a resposta:  <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 checked="" type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente  <input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: <input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o estudo que justifica a resposta:  <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 controle Identificar a ação realizada:  <i>Até + de Regras e Normas do CMS</i>	
L4.1.3 Recursos necessários ao pleno funcionamento do conselho de saúde (por exemplo, orçamento, pessoal, instalações) estão disponíveis.	<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 checked="" type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente  <input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: <input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o estudo que justifica a resposta:  <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 checked="" type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente  <input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: <input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o estudo que justifica a resposta:  <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 checked="" 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 controle Identificar a ação realizada:  <i>Lei 3970/93 + Pessoal Instalações + Fornecedores</i>	
L4.1.4 Os membros dos conselhos de saúde cumprem seus papéis e responsabilidades quanto à formulação e à proposição de estratégias e ao controle da execução das políticas de saúde.	<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 checked="" type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente  <input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: <input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o estudo que justifica a resposta:  <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 checked="" 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 controle Identificar a ação realizada:  <i>Plano Municipal de Saúde, PAIS</i>	

Instrumento dos Conselhos de Saúde	Autoavaliação		
<b>ESTRATÉGIA</b>			
E1 Relacionamento com partes interessadas (consideram-se partes interessadas os cidadãos, estabelecimentos de saúde, mídia, etc.).			
E1.1 Estabelecer e divulgar canais de comunicação da secretaria de saúde com as diferentes partes interessadas e assegurar sua efetividade, consideradas suas características e possibilidades de acesso.	<input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: <input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o estudo que justifica a resposta: <input checked="" 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 controle Identificar a ação realizada:  <i>Ouvintes da SUS implementada Organograma + Portaria</i>		
E1.1.1 As partes interessadas estão descritas.	<input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: <input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o estudo que justifica a resposta: <input checked="" 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 controle Identificar a ação realizada:  <i>Ouvintes da SUS implementada Organograma + Portaria</i>		
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).	<input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: <input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o estudo que justifica a resposta: <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 checked="" 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 controle Identificar a ação realizada:  <input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: <i>Ouvintes da SUS implementada Organograma + Portaria</i>		

Instrumento dos Conselhos de Saúde	Autoavaliação
E1.1.3 Canais de comunicação da secretaria de saúde e do conselho de saúde para acesso, solicitação e encaminhamento de informações são divulgados periodicamente às partes interessadas.	<p><input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o estudo que justifica a resposta: _____</p> <p><input type="radio"/> Não atende: Site, Usina Plenária do CMS, Ouvidoria</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 checked="" type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente</p> <p><input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificiar o documento que formaliza: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste controle Identificar a ação realizada: _____</p>
E1.1.4 Mecanismos para tratar informações recebidas pelos canais de comunicação da secretaria de saúde e do conselho de saúde estão implantados.	<p><input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificiar o dispositivo normativo: _____</p> <p><input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o estudo que justifica a resposta: _____</p> <p><input type="radio"/> Não atende: Email do CMS + telefone + Atas do CMS.</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 checked="" type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente</p> <p><input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificiar o documento que formaliza: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste controle Identificar a ação realizada: _____</p>
E1.1.5 Canais de comunicação da secretaria de saúde e do conselho de saúde para busca ativa de informações com objetivo de apoiar as ações de saúde estão implantados (por exemplo, ouvidoria ativa).	<p><input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificiar o dispositivo normativo: _____</p> <p><input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o estudo que justifica a resposta: _____</p> <p><input type="radio"/> Não atende: O</p> <p><input type="radio"/> Decidiu adotá-lo</p> <p><input type="radio"/> Atende em menor parte</p> <p><input checked="" 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 Especificiar o documento que formaliza: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste controle Identificar a ação realizada: _____</p>
E1.1.6 O desempenho, a disponibilidade e a adequação dos canais de comunicação são avaliados e monitorados.	<p><input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificiar o dispositivo normativo: _____</p> <p><input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o estudo que justifica a resposta: _____</p>

Instrumento dos Conselhos de Saúde	Autoavaliação
E2.2. Estabelecer a estratégia da secretaria de saúde.	<p><input type="radio"/> Não atende <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="radio"/> Atende em menor parte</p> <p><input checked="" 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 Especificiar o documento que formaliza: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste controle Identificar a ação realizada: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificiar o documento que formaliza: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste controle Identificar a ação realizada: _____</p>
E2.2.1 Conferências de saúde são realizadas.	<p><input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificiar o dispositivo normativo: _____</p> <p><input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o estudo que justifica a resposta: _____</p> <p><input type="radio"/> Não atende: O</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 checked="" type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente</p> <p><input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificiar o documento que formaliza: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste controle Identificar a ação realizada: _____</p>
E2.2.2 Pautações dos gestores nas Comissões Intergestores Regionais (CIR), Bipartite (CIB) e Tripartite (CIT) que impactam o planejamento estão listadas.	<p><input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificiar o dispositivo normativo: _____</p> <p><input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o estudo que justifica a resposta: _____</p> <p><input type="radio"/> Não atende: O</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 checked="" type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente</p> <p><input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificiar o documento que formaliza: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste controle Identificar a ação realizada: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificiar o documento que formaliza: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste controle Identificar a ação realizada: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificiar o documento que formaliza: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste controle Identificar a ação realizada: _____</p>

Instrumento dos Conselhos de Saúde	Autoavaliação
E2.2.3 Diretrizes do conselho de saúde para o Plano de Saúde, inclusive quanto à priorização, estão estabelecidas.	<p><input type="checkbox"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o estudo que justifica a resposta: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Não atende <input checked="" type="checkbox"/> Decidiu adotá-lo <i>CMS já deve elaborar o PMS</i></p> <p><input type="checkbox"/> Atende em menor parte <input type="checkbox"/> Atende em parte <input checked="" type="checkbox"/> 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 controle Identificar a ação realizada: _____</p>
E2.2.4 Audiências públicas para obter sugestões para o Plano de Saúde são realizadas.	<p><input type="checkbox"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o estudo que justifica a resposta: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Não atende <input checked="" type="checkbox"/> Decidiu adotá-lo <i>Atendidas para a construção do PMS - Listado de preencher</i></p> <p><input type="checkbox"/> Atende em menor parte <input type="checkbox"/> Atende em parte <input checked="" type="checkbox"/> 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 controle Identificar a ação realizada: _____</p>
E2.2.5 Resultados das conferências de saúde, das pontuações entre os gestores nas Comissões Intergestores Regionais (CIR), Bipartite (CIB) e Tripartite (CIT) e das audiências públicas, e as diretrizes do conselho de saúde, são considerados no Plano de Saúde.	<p><input type="checkbox"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o estudo que justifica a resposta: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Não atende <input checked="" type="checkbox"/> Decidiu adotá-lo <i>PMS</i></p> <p><input type="checkbox"/> Atende em menor parte <input type="checkbox"/> Atende em parte <input checked="" type="checkbox"/> 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 controle Identificar a ação realizada: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____</p>

Instrumento dos Conselhos de Saúde	Autoavaliação
E2.2.6 Plano de Saúde está estabelecido de forma compatível com o Plano Plurianual.	<p><input type="checkbox"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o estudo que justifica a resposta: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Não atende <input checked="" type="checkbox"/> Decidiu adotá-lo</p> <p><input type="checkbox"/> Atende em menor parte <input type="checkbox"/> Atende em parte <input checked="" type="checkbox"/> 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 controle Identificar a ação realizada: _____</p>
E2.2.7 Plano de Saúde está elaborado e contém: a) análise situacional; b) definição de objetivos; c) definição de pelo menos um indicador para cada objetivo; d) definição de metas para cada indicador; e) processo de monitoramento e avaliação dos indicadores.	<p><input type="checkbox"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o estudo que justifica a resposta: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Não atende <input checked="" type="checkbox"/> Decidiu adotá-lo</p> <p><input type="checkbox"/> Atende em menor parte <input type="checkbox"/> Atende em parte <input checked="" type="checkbox"/> 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 controle Identificar a ação realizada: _____</p>
E2.2.8 Plano de Saúde é aprovado pelo conselho de saúde.	<p><input type="checkbox"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o estudo que justifica a resposta: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Não atende <input checked="" type="checkbox"/> Decidiu adotá-lo <i>Aprovação que o aprova CMS</i></p> <p><input type="checkbox"/> Atende em menor parte <input type="checkbox"/> Atende em parte <input checked="" type="checkbox"/> 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 controle Identificar a ação realizada: _____</p>
E2.3. Annualizar a estratégia da secretaria de saúde.	<p><input type="checkbox"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____</p>

Instrumento dos Conselhos de Saúde	Autoavaliação
E2.3.1 Programação Anual de Saúde (PAS) está elaborada e contém: a) a definição das ações que, no ano específico, garantirão o alcance dos objetivos e o cumprimento das metas do Plano de Saúde; b) a identificação dos indicadores que serão utilizados para o monitoramento da PAS; c) a previsão da alocação dos recursos orçamentários necessários ao cumprimento da PAS; d) a estimativa do impacto orçamentário-financeiro, no exercício em que deva entrar em vigor e nos dois subsequentes, das ações incluídas no PAS.	<p><input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o estudo que justifica a resposta: _____</p> <p><input type="radio"/> Não atende <input checked="" type="radio"/> Decidiu adotá-lo <i>(comunicação entre os conselhos)</i> <i>eb</i></p> <p><input type="radio"/> Atende em menor parte <input checked="" 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 controle Identificar a ação realizada: _____</p>
E2.3.2 Programação Anual de Saúde (PAS) está alinhada com o Plano de Saúde, isto é, as ações previstas na Programação Anual de Saúde (PAS) contribuem para atingir os objetivos contidos no Plano de Saúde.	<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 estudo que justifica a resposta: _____</p> <p><input type="radio"/> Não atende <input checked="" type="radio"/> Decidiu adotá-lo <i>PAS e PMS</i></p> <p><input type="radio"/> Atende em menor parte <input checked="" 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 controle Identificar a ação realizada: _____</p>
E2.3.3 Programação Anual de Saúde (PAS) está estabelecida de forma compatível com a Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO) e a Lei Orçamentária Anual (LOA).	<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 estudo que justifica a resposta: _____</p> <p><input type="radio"/> Não atende <input checked="" type="radio"/> Decidiu adotá-lo</p> <p><input checked="" 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 controle Identificar a ação realizada: _____</p> <p><input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____</p>

Instrumento dos Conselhos de Saúde	Autoavaliação
E2.3.4 Programação Anual de Saúde (PAS) é aprovada pelo conselho de saúde.	<p><input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o estudo que justifica a resposta: _____</p> <p><input type="radio"/> Não atende <input checked="" type="radio"/> Decidiu adotá-lo <i>Resolução de Aprovação</i></p> <p><input type="radio"/> Atende em menor parte <input checked="" 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 controle Identificar a ação realizada: _____</p>
E2.4. Monitorar e avaliar a execução da estratégia da secretaria de saúde.	
E2.4.1 Relatórios Detalhados dos Quadrimestres Anteriores são apresentados em audiência pública na casa legislativa ao longo do exercício.	<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 estudo que justifica a resposta: _____</p> <p><input type="radio"/> Não atende <input checked="" type="radio"/> Decidiu adotá-lo <i>Ata CMS em Edital da Câmara de Vereadores</i></p> <p><input type="radio"/> Atende em menor parte <input checked="" 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 controle Identificar a ação realizada: _____</p>
E2.4.2 Relatórios Detalhados dos Quadrimestres Anteriores são avaliados pelo conselho de saúde, por meio da comparação entre as metas previstas e as metas executadas, e da avaliação das justificativas para os eventuais desvios na execução da Programação Anual de Saúde.	<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 estudo que justifica a resposta: _____</p> <p><input type="radio"/> Não atende <input checked="" type="radio"/> Decidiu adotá-lo <i>CAOF / RAB</i></p> <p><input type="radio"/> Atende em menor parte <input checked="" 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 controle Identificar a ação realizada: _____</p> <p><input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal.</p>

Instrumento dos Conselhos de Saúde	Autoavaliação
E2.4.3 Resultados das avaliações dos Relatórios Detalhados dos Quadrimestres Anteriores são utilizados para ajustar a execução das ações da Programação Anual de Saúde (PAS).	<p>Especificando o dispositivo normativo: _____  <input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável  <input type="checkbox"/> Identificar o estudo que justifica a resposta: _____</p> <p><input type="radio"/> Atende em menor parte  <input checked="" type="radio"/> Atende em parte  <input type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente  <input type="radio"/> Decidiu adotá-lo</p> <p><input type="checkbox"/> Este controle está formalizado  <input type="radio"/> Especificar o documento que formaliza: _____  <input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste controle  <input type="checkbox"/> Identificar a ação realizada: _____</p> <p><input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal.  <input type="checkbox"/> Especificar o dispositivo normativo: _____  <input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável  <input type="checkbox"/> Identificar o estudo que justifica a resposta: _____</p> <p><input type="radio"/> Não atende  <input type="checkbox"/> Decidiu adotá-lo</p> <p><i>R Ab.</i></p> <p><input type="radio"/> Atende em menor parte  <input type="radio"/> Atende em parte  <input checked="" type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente  <input type="radio"/> Decidiu adotá-lo</p> <p><input type="checkbox"/> Este controle está formalizado  <input type="radio"/> Especificar o documento que formaliza: _____  <input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste controle  <input type="checkbox"/> Identificar a ação realizada: _____</p> <p><input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal.  <input type="checkbox"/> Especificar o dispositivo normativo: _____  <input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável</p>
E2.4.4 Relatório de gestão é avaliado pelo conselho de saúde, por meio da comparação entre as metas previstas e as metas executadas, e da avaliação das justificativas para os eventuais desvios na execução da Programação Anual de Saúde, sendo aprovado ou reprovado de forma conclusiva.	
E2.4.5 Resultados das avaliações dos Relatórios de Gestão são utilizados para ajustar a próxima Programação Anual de Saúde (PAS), com vistas a permitir o cumprimento do Plano de Saúde.	<p><i>Quadrimestral</i></p> <p><input type="radio"/> Atende em menor parte  <input type="radio"/> Atende em parte  <input checked="" type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente  <input type="radio"/> Decidiu adotá-lo</p> <p><input type="checkbox"/> Este controle está formalizado  <input type="radio"/> Especificar o documento que formaliza: _____  <input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste controle  <input type="checkbox"/> Identificar a ação realizada: _____</p> <p><input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal.  <input type="checkbox"/> Especificar o dispositivo normativo: _____  <input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável  <input type="checkbox"/> Identificar o estudo que justifica a resposta: _____</p> <p><input type="radio"/> Não atende  <input type="checkbox"/> Decidiu adotá-lo</p> <p><input type="radio"/> Atende em menor parte  <input type="radio"/> Atende em parte  <input checked="" type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente  <input type="radio"/> Decidiu adotá-lo</p> <p><input type="checkbox"/> Este controle está formalizado  <input type="radio"/> Especificar o documento que formaliza: _____  <input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste controle  <input type="checkbox"/> Identificar a ação realizada: _____</p> <p><input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal.  <input type="checkbox"/> Especificar o dispositivo normativo: _____  <input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável</p>

Instrumento dos Conselhos de Saúde	Autoavaliação
E2.4.6 Comunicações aos órgãos de controle são realizadas quando há desconformidade grave entre o planejamento e o executado.	<p>Identificar o estudo que justifica a resposta: _____  <input type="radio"/> Não atende  <input type="checkbox"/> Decidiu adotá-lo</p> <p><input type="radio"/> Atende em menor parte  <input type="radio"/> Atende em parte  <input checked="" type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente</p> <p><input type="checkbox"/> Este controle está formalizado  <input type="radio"/> Especificar o documento que formaliza: _____  <input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste controle  <input type="checkbox"/> Identificar a ação realizada: _____</p>
E2.6. Estabelecer diretrizes para a atenção à saúde.	<p><input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal.  <input type="checkbox"/> Especificar o dispositivo normativo: _____  <input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável  <input type="checkbox"/> Identificar o estudo que justifica a resposta: _____</p> <p><input type="radio"/> Não atende  <input type="checkbox"/> Decidiu adotá-lo</p> <p><input type="radio"/> Atende em menor parte  <input type="radio"/> Atende em parte  <input checked="" type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente</p> <p><input type="checkbox"/> Este controle está formalizado  <input type="radio"/> Especificar o documento que formaliza: _____  <input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste controle  <input type="checkbox"/> Identificar a ação realizada: _____</p>
E2.6.1 <u>Diretrizes</u> para a gestão da <u>atenção básica</u> estão estabelecidas, e incluem: (a) Estabelecimento de estratégia prioritária, capaz de atender os princípios, diretrizes e fundamentos da atenção básica, bem como de ampliar a sua resolutividade e o impacto na situação de saúde de sua população (por exemplo, Estratégia Saúde da Família); (b) Estabelecimento e monitoramento contínuo de indicadores de qualidade e produtividade dos estabelecimentos de saúde da atenção básica; (c) Estabelecimento e monitoramento contínuo de indicadores de qualidade e produtividade individual por categoria profissional;	<p><i>carteira de Serviços em Portaria</i></p> <p><input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal.  <input type="checkbox"/> Especificar o dispositivo normativo: _____  <input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável  <input type="checkbox"/> Identificar o estudo que justifica a resposta: _____</p> <p><input type="radio"/> Não atende  <input type="checkbox"/> Decidiu adotá-lo</p> <p><input type="radio"/> Atende em menor parte  <input type="radio"/> Atende em parte  <input checked="" type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente</p> <p><input type="checkbox"/> Este controle está formalizado  <input type="radio"/> Especificar o documento que formaliza: _____  <input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste controle  <input type="checkbox"/> Identificar a ação realizada: _____</p>

Instrumento dos Conselhos de Saúde	Autoavaliação
<p>(d) Monitoramento da satisfação do usuário atendido, por exemplo, por meio de pesquisas de satisfação, monitoramento das queixas/elogios realizados na ouvidoria, e caixinhas de sugestão das unidades;</p> <p>(e) Utilização de protocolos clínicos nos atendimentos realizados na atenção básica;</p> <p>(f) Utilização de protocolos para qualificação dos encaminhamentos à média e/ou alta complexidades, aumentando, na via indireta, a resolutividade na atenção básica;</p> <p>(g) Avaliação permanente das barreiras ao acesso dos usuários para a atenção básica, utilizando estratégias para otimizar o agendamento de consultas e procedimentos.</p> <p>E2.6.2 Diretrizes para a gestão da média e/ou alta complexidades estão estabelecidas, e incluem:</p> <p>(a) Fixação da quantidade de serviços ofertados é feita com base em dados epidemiológicos e populacionais a partir da necessidade apontada pela Atenção Primária à Saúde;</p> <p>(b) Estabelecimento e monitoramento periódico de indicadores de qualidade e produtividade de todos os estabelecimentos de saúde da média e/ou alta complexidades, próprios, conveniados e contratualizados;</p> <p>(c) Monitoramento, nos estabelecimentos de saúde da média e/ou alta complexidades próprios, da produtividade individual por categoria profissional; visando à completa utilização da capacidade operacional;</p> <p>(d) Definição dos protocolos que devem ser utilizados na atenção básica para o encaminhamento à média e/ou alta complexidades, incluindo o estabelecimento de parâmetros</p>	<p>O Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____</p> <p>O Não atende: o custo benefício é desfavorável. Identificar o estudo que justifica a resposta: _____</p> <p>O Não atende O Decidiu adotá-lo</p> <p>O Atende em menor parte <input checked="" type="radio"/> Atende em parte O 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 controle Identificar a ação realizada: _____</p>

Instrumento dos Conselhos de Saúde	Autoavaliação
<p>para a correta regulação clínica, a fim de qualificar os encaminhamentos para especialidades;</p> <p>(e) Apoio à qualificação dos encaminhamentos para as especialidades (por exemplo, por meio de centros de teleconsultoria);</p> <p>(f) Monitoramento e avaliação do processo de regulação, incluindo o acompanhamento da demanda reprimida, fila de espera e o absenteísmo de usuários nas consultas especializadas agendadas, visando reduzir o tempo de espera nas filas;</p> <p>(g) Efetivação do contrarreferenciamento de todos os pacientes, a fim de permitir a continuidade do cuidado na atenção básica;</p> <p>(h) Utilização de protocolos clínicos nos atendimentos realizados na média e/ou alta complexidades.</p> <p>E2.6.3 Diretrizes para a gestão da assistência farmacêutica estão estabelecidas, e incluem:</p> <p>(a) Realização de aquisições conjuntamente com outros entes;</p> <p>(b) Estabelecimento de protocolos para a assistência farmacêutica, inclusive quanto ao controle dos prazos de validade dos medicamentos;</p> <p>(c) Manutenção da relação de medicamentos essenciais atualizada;</p> <p>(d) Observância aos preços máximos estabelecidos pela CMED.</p> <p>E2.6.4 Diretrizes para a gestão da vigilância em saúde estão estabelecidas, e incluem:</p> <p>(a) Integração das equipes de vigilâncias em saúde (sanitária, epidemiológica, ambiental, saúde do trabalhador e zoonoses);</p>	<p>O Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____</p> <p>O Não atende: o custo benefício é desfavorável. Identificar o estudo que justifica a resposta: _____</p> <p>O Não atende O Decidiu adotá-lo</p> <p>O Atende em menor parte <input checked="" type="radio"/> Atende em parte O 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 controle Identificar a ação realizada: _____</p> <p>O Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____</p> <p>O Não atende: o custo benefício é desfavorável. Identificar o estudo que justifica a resposta: _____</p> <p>O Não atende O Decidiu adotá-lo</p>

Instrumento dos Conselhos de Saúde	Autoavaliação		
(b) Integração das informações em vigilância em saúde, por exemplo, por meio da Implantação de Centro de Informações Estratégicas Vigilância em Saúde (CIEVS);	<input type="radio"/> Atende em menor parte <input type="radio"/> Atende em parte <input checked="" type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente	<input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificiar o documento que formaliza: _____	
(c) Estabelecimento e monitoramento periódico de indicadores de vigilância em saúde;		<input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste controle Identificar a ação realizada: _____	
E3 Alinhamento transorganizacional			
E3.1 Conhecer as suas necessidades e suas possibilidades para a integração regional.			
E3.1.1 Informações sobre ações e serviços em saúde que necessitam ser supridas por outros entes (municípios/estado) estão disponíveis.		<input type="checkbox"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificiar o dispositivo normativo: _____ <input type="checkbox"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o estudo que justifica a resposta: _____ <input type="radio"/> Não atende <input type="radio"/> Decidiu adotá-lo	<input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificiar o documento que formaliza: _____ <input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste controle Identificar a ação realizada: _____
E3.1.2 Informações sobre a oferta excedente de serviços de saúde que podem ser oferecidos a outros municípios estão disponíveis.		<input type="checkbox"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificiar o dispositivo normativo: _____ <input type="checkbox"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o estudo que justifica a resposta: _____ <input type="radio"/> Não atende <input type="radio"/> Decidiu adotá-lo	<input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificiar o documento que formaliza: _____ <input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste controle Identificar a ação realizada: _____

Instrumento dos Conselhos de Saúde	Autoavaliação		
E3.2. Estabelecer mecanismos de atuação conjunta, com municípios, estado e união, com vistas a implementação de regiões de saúde e de redes de atenção à saúde.			
E3.2.1 Proposta de suas responsabilidades na região de saúde e nas redes de atenção à saúde está descrita.		<input type="checkbox"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificiar o dispositivo normativo: _____ <input type="checkbox"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o estudo que justifica a resposta: _____ <input type="radio"/> Não atende <input type="radio"/> Decidiu adotá-lo	<input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificiar o documento que formaliza: _____ <input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste controle Identificar a ação realizada: _____
E3.2.2 Informações sobre a necessidade de financiamento para assumir as responsabilidades propostas, com memórias de cálculo e suas evidências, estão disponíveis.		<input type="checkbox"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificiar o dispositivo normativo: _____ <input type="checkbox"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o estudo que justifica a resposta: _____ <input type="radio"/> Não atende <input type="radio"/> Decidiu adotá-lo	<input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificiar o documento que formaliza: _____ <input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste controle Identificar a ação realizada: _____
<b>CONTROLE</b>			
C1 Gestão de riscos e controles internos			
C1.2. Realizar gestão de riscos.			
C1.2.1 Conselho de saúde realiza gestão de riscos (gestão de riscos, de forma simplificada, consiste na identificação de eventos relevantes que podem impedir ou dificultar o atingimento dos objetivos associados à implantação do Plano		<input type="checkbox"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificiar o dispositivo normativo: _____ <input type="checkbox"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o estudo que justifica a resposta: _____ <input type="radio"/> Não atende	<input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificiar o documento que formaliza: _____ <input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste controle Identificar a ação realizada: _____

Instrumento dos Conselhos de Saúde	Autoavaliação		
de Saúde e da programação anual de saúde e adoção de medidas com vistas a diminuir a chance de ocorrência desses eventos ou de seus efeitos).	<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 controle Identificar a ação realizada:  <i>Vigilância em Saúde</i>	
C1.2.2 Secretário de saúde e dirigentes superiores da saúde (alta administração) realizam gestão de riscos na secretaria 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 estudo que justifica a resposta: <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 controle Identificar a ação realizada:  <i>PAS / RAB / Gabinetes que são evitados</i>	
C1.3. Monitorar a gestão.	<input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: <input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o estudo que justifica a resposta: <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		
C1.3.1 Resultado do monitoramento da gestão da atenção básica (por exemplo, relatório contendo os indicadores e as metas previstas e alcançadas) está disponível.	<input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificar o documento que formaliza: <input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste controle Identificar a ação realizada:  <i>3/3 meses</i>		
C1.3.2 Resultado do monitoramento da gestão da média e/ou alta complexidades está disponível.	<input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificar o dispositivo normativo: <input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste controle Identificar a ação realizada:  <i>Relatório Qualitativo para toda a SMS</i>		
X:\_ModeloReferencia\Modelo_v4_1_1\CMS_Completo.docx	[33]		

Instrumento dos Conselhos de Saúde	Autoavaliação		
	<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 controle Identificar a ação realizada:  <i>↓</i>	
C1.3.3 Resultado do monitoramento da gestão da assistência farmacêutica 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 estudo que justifica a resposta: <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 controle Identificar a ação realizada:  <i>↓</i>	
C1.3.4 Resultado do monitoramento da gestão da vigilância em saúde 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 estudo que justifica a resposta: <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 controle Identificar a ação realizada:  <i>↓</i>	
C1.3.5 Resultado do monitoramento do planejamento dos estabelecimentos de saúde 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 estudo que justifica a resposta: <input type="radio"/> Não atende <input type="radio"/> Decidiu adotá-lo	<input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificar o documento que formaliza: <input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste controle Identificar a ação realizada:  <i>↓</i>	

Instrumento dos Conselhos de Saúde	Autoavaliação	
C1.3.6 Resultado do monitoramento da gestão de pessoas na secretaria de saúde está disponível.	<input type="radio"/> Atende em menor parte <input type="radio"/> Atende em parte <input checked="" type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente  <input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____ <input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o estudo que justifica a resposta: _____ <input type="radio"/> Não atende <input type="radio"/> Decidiu adotá-lo	<input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificar o documento que formaliza: _____ <input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste controle Identificar a ação realizada: _____
C1.3.7 Resultado do monitoramento da gestão das aquisições realizadas na secretaria de saúde está disponível.	<input type="radio"/> Atende em menor parte <input type="radio"/> Atende em parte <input checked="" type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente  <input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____ <input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o estudo que justifica a resposta: _____ <input type="radio"/> Não atende <input type="radio"/> Decidiu adotá-lo	<input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificar o documento que formaliza: _____ <input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste controle Identificar a ação realizada: _____
C2 Auditoria interna		
C2.1. Estabelecer a função de auditoria interna.		
C2.1.1 O componente da auditoria interna do SUS está implantado.	<input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____ <input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o estudo que justifica a resposta: _____ <input type="radio"/> Não atende <input type="radio"/> Decidiu adotá-lo	<input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificar o documento que formaliza: _____ <input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste controle Identificar a ação realizada: _____

X:\\_ModeloReferencia\Modelo\_v4\_1\_1\_CMS\_Completo.docx

[35]

Instrumento dos Conselhos de Saúde	Autoavaliação	
C2.1.2 O propósito, a autoridade, o mandato e a responsabilidade do componente da auditoria interna do SUS estão definidos.	<input type="radio"/> Atende em menor parte <input type="radio"/> Atende em parte <input checked="" type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente  <input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____ <input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o estudo que justifica a resposta: _____ <input type="radio"/> Não atende <input type="radio"/> Decidiu adotá-lo	<input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificar o documento que formaliza: _____ <input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste controle Identificar a ação realizada: _____
C2.1.3 Normas estabelecem a posição do componente da auditoria interna do SUS na secretaria de saúde, autorizam o acesso aos recursos organizacionais (por exemplo, informações e acesso a sistemas) relevantes à realização do trabalho de auditoria e definem o escopo de suas atividades.	<input type="radio"/> Atende em menor parte <input type="radio"/> Atende em parte <input checked="" type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente  <input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____ <input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o estudo que justifica a resposta: _____ <input type="radio"/> Não atende <input type="radio"/> Decidiu adotá-lo	<input type="checkbox"/> Este controle está formalizado Especificar o documento que formaliza: _____ <input type="checkbox"/> Foi atestada a eficácia deste controle Identificar a ação realizada: _____
C3 Accountability e transparéncia		
C3.1. Dar transparéncia às partes interessadas, admitindo-se o sigilo, como exceção, nos termos da lei.		
C3.1.1 As necessidades de publicidade de informações decorrentes de exigências normativas e jurisprudenciais, e de	<input type="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal. Especificar o dispositivo normativo: _____ <input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o estudo que justifica a resposta: _____	

X:\\_ModeloReferencia\Modelo\_v4\_1\_1\_CMS\_Completo.docx

[36]

Instrumento dos Conselhos de Saúde	Autoavaliação
demandas das partes interessadas estão descritas (por exemplo, há uma relação de tudo que deve ser publicado).	<p><input checked="" 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="radio"/> Não atende: há impossibilidade legal.            Especificar o dispositivo normativo: _____</p> <p><input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável.            Identificar o estudo que justifica a resposta: _____</p> <p><input type="radio"/> Não atende  <input type="radio"/> Decidiu adotá-lo</p> <p><input type="radio"/> Atende em menor parte  <input checked="" type="radio"/> Atende em parte  <input type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente</p> <p><input type="radio"/> Este controle está formalizado            Especificar o documento que formaliza: _____</p> <p><input type="radio"/> Foi atestada a eficácia deste controle            Identificar a ação realizada: _____</p>
C3.1.2 Diretrizes do chefe do poder executivo ou do secretário de saúde para abertura de dados e divulgação de informações relacionadas à saúde estão definidas, e incluem a obrigatoriedade de publicação: (a) dos serviços que são prestados pela secretaria de saúde e seus estabelecimentos; (b) pelos estabelecimentos de saúde, próprios, conveniados e contratualizados, em local facilmente visível pelos usuários, dos serviços que ofertam, da quantidade de serviços ofertados, da escala de médicos: <i>Não</i> (c) das listas de espera para procedimentos de média e/ou alta complexidades: <i>Não</i> (d) dos principais instrumentos de planejamento da secretaria (por exemplo Plano de Saúde, Programação Anual de Saúde); (e) dos principais relatórios de acompanhamento e avaliação da saúde (por exemplo, Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior, Relatório Anual de Gestão); (f) do fluxo de encaminhamento e acesso aos serviços de média e alta complexidade; (g) das listas de medicamentos padronizados; <i>sim</i> (h) dos dados primários em formato aberto. <i>sim</i>	<p><i>sim</i> PMS - não diretrizes das publicações</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</p>

Instrumento dos Conselhos de Saúde	Autoavaliação
C3.1.3 O catálogo de informações às quais a secretaria de saúde se compromete a dar transparência ativa está definido e é acessível às partes interessadas.	<p><input type="radio"/> Não atende  <input checked="" type="radio"/> Decidiu adotá-lo</p> <p><i>Cartilha de Serviço</i></p> <p><input type="radio"/> Atende em menor parte  <input checked="" type="radio"/> Atende em parte  <input type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente</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 estudo que justifica a resposta: _____</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 checked="" type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente</p> <p><input type="radio"/> Este controle está formalizado            Especificar o documento que formaliza: _____</p> <p><input type="radio"/> Foi atestada a eficácia deste controle            Identificar a ação realizada: _____</p>
C3.1.4 As informações às quais a secretaria de saúde se compromete a dar transparência ativa estão acessíveis às partes interessadas.	<p><input type="radio"/> Não atende  <input type="radio"/> Decidiu adotá-lo</p> <p><i>Site do SMS</i></p> <p><input type="radio"/> Atende em menor parte  <input type="radio"/> Atende em parte  <input checked="" type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente</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 estudo que justifica a resposta: _____</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 checked="" type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente</p> <p><input type="radio"/> Este controle está formalizado            Especificar o documento que formaliza: _____</p> <p><input type="radio"/> Foi atestada a eficácia deste controle            Identificar a ação realizada: _____</p>
C3.1.5 As informações publicadas estão de acordo com as exigências normativas e jurisprudenciais.	<p><input type="radio"/> Não atende  <input type="radio"/> Decidiu adotá-lo</p> <p><i>Cartilha de Serviço</i></p> <p><input type="radio"/> Atende em menor parte  <input type="radio"/> Atende em parte  <input checked="" type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente</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 estudo que justifica a resposta: _____</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 checked="" type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente</p> <p><input type="radio"/> Este controle está formalizado            Especificar o documento que formaliza: _____</p> <p><input type="radio"/> Foi atestada a eficácia deste controle            Identificar a ação realizada: _____</p>
C3.1.6 A satisfação das partes interessadas com as informações que lhe são fornecidas é avaliada e monitorada.	<p><input type="radio"/> Não atende  <input type="radio"/> Decidiu adotá-lo</p> <p><i>Cartilha de Serviço</i></p> <p><input type="radio"/> Atende em menor parte  <input type="radio"/> Atende em parte  <input checked="" type="radio"/> Atende em grande parte ou totalmente</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 estudo que justifica a resposta: _____</p> <p><input type="radio"/> Não atende</p>

Instrumento dos Conselhos de Saúde	Autoavaliação
C3.4.2 Indícios de irregularidades são apurados, de ofício, em conformidade com as diretrizes definidas.	<p><input type="radio"/> Não atende: o custo benefício é desfavorável Identificar o estudo que justifica a resposta: _____</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 checked="" 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 controle Identificar a ação realizada: _____</p>
C3.4.3 Casos comprovados de irregularidades resultam na aplicação de sanções, em conformidade com as diretrizes definidas.	<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 estudo que justifica a resposta: _____</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 checked="" 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 controle Identificar a ação realizada: _____</p>
C3.4.4 Casos comprovados de irregularidade resultam no encaminhamento tempestivo de informações para os órgãos de controle competentes.	<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 estudo que justifica a resposta: _____</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 checked="" 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 controle Identificar a ação realizada: _____</p>
C3.4.5 Apuração dos indícios de irregularidades é monitorada pelo conselho de saúde.	<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 estudo que justifica a resposta: _____</p>

Instrumento dos Conselhos de Saúde	Autoavaliação
	<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 checked="" 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 controle Identificar a ação realizada: _____</p>

### Comentários

Espaço livre para comentários.

Aqui a organização poderá comentar acerca de questões, premissas e respostas, bem como apresentar outros comentários que julgar pertinente.

*Standardizar linguagem - tornar acessível  
a linguagem*

*+ clareza nas propostas*

*+ especificar termos por exemplo C 3.5.3 -  
catálogo*