

Ministério da Saúde
Secretaria de Vigilância em Saúde
Programa Nacional de DST/Aids

ORIENTAÇÕES PARA O REVISOR
(Revisão de Metas do PAM)

AGOSTO 2005

O processo de revisão dos PAM é realizado por duas Instâncias: PN/DST/Aids e Estados. Ao PN/DST/Aids cabe a responsabilidade pela revisão dos PAM Estaduais e ao Estado pela revisão dos PAM Municipais.

O módulo revisor só está disponível para o PAM 2006 e o revisor somente terá acesso, por essa opção, aos PAM que já estão validados. Entendendo por validado o pam que já foi finalizado pelo Coordenador de DST/Aids, digitado e salvo no SisIncentivo e assim, liberado para revisão.

Acesse o link abaixo no menu do SisIncentivo:

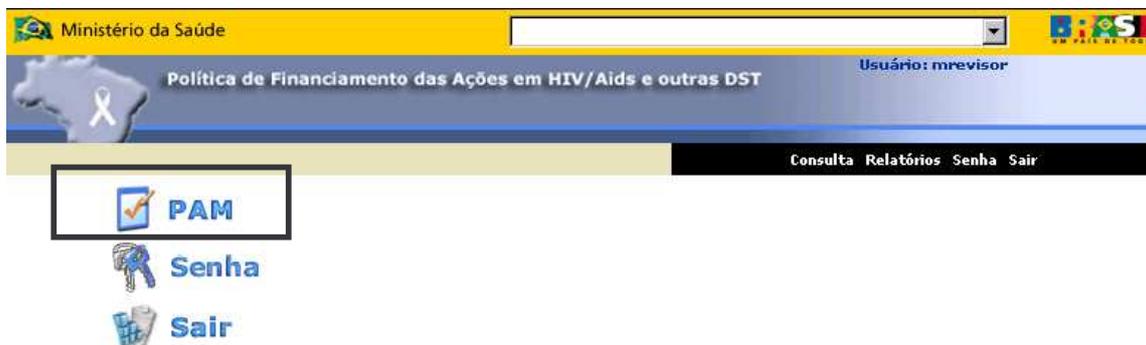
Acesso à População em Geral
▶ Consulta aos Planos de Ações e Metas-PAM, Repasse de Recursos e Monitoramento
Acesso aos Gestores Estaduais e Municipais de DST/Aids
▶ Solicitação de senha de acesso para digitação do Plano de Ações e Metas-PAM
▶ Digitação do Plano de Ações e Metas-PAM
▶ Sistema de Monitoramento
▶ Acesso restrito às Coordenações Estaduais de DST/Aids para validação dos PAM Municipais
Acesso Restrito
▶ Acesso restrito aos usuários do Programa Nacional de DST/Aids

Para ter acesso a esse módulo (usuário e senha), solicitamos que os Coordenadores Estaduais de DST/Aids, envie e-mail para incentivo@aims.gov.br, informando o estado e o nome completo das pessoas que vão revisar as metas dos PAM municipais no estado. Pode ter mais de um revisor por estado.

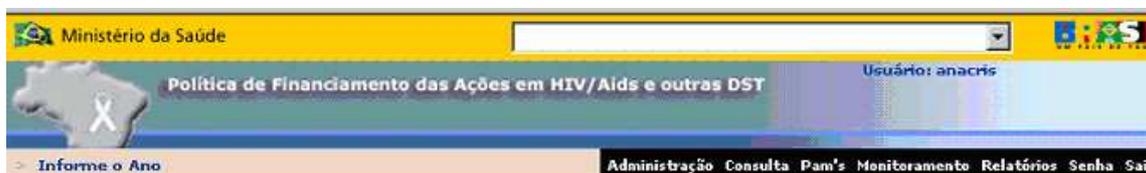
Digite o nome do usuário e a senha fornecidos pela ASPLAN e clique no botão “Avançar”.

Acesso apenas para usuários da Coordenação Estadual
▶ Acesso restrito às Coordenações Estaduais de DST/Aids para validação dos PAM Municipais
Acesso restrito para Validação dos PAM's Municipais, pelo Estado.
Este espaço é destinado às Coordenações Estaduais que possuem autorização dos gestores municipais da sua UF, para alteração/fechamento dos Planos de Ações e Metas - PAM.
A senha de acesso é disponibilizada pelo Programa Nacional, após receber e-mail de solicitação da Coordenação Estadual com as devidas autorizações dos seus municípios.
Digite no Nome do usuário e a senha e clique no botão AVANÇAR.
Caso tenha alguma dúvida, entre em contato com a Coordenação Nacional: 0800-612439 opção 3, (61) 448-8158 ou envie e-mail para incentivo@aims.gov.br
Usuário <input type="text"/>
Senha <input type="password"/>
<input type="button" value="Voltar"/> <input type="button" value="Limpar"/> <input type="button" value="Avançar"/>

Na tela abaixo, selecione a opção PAM.



Na tela abaixo, selecione o ano do PAM a ser revisado e a opção "Acesso para Revisão do PAM".



Na tela abaixo selecione a UF e o município cujo PAM será revisado.



Após a seleção do município, aparecerá, para consulta, todo o PAM do município selecionado.

Ministério da Saúde Destques do governo

Usuário: anacris
Ano: 2005 Trocar Ano
Município: Embu - SP

Programa Nacional de DST e Aids

Plano de Ações e Metas - 2005

PAM Fechado pelo Gestor para Revisão

- Identificação do Gestor Público
- Perfil e tendências da epidemia de HIV/AIDS e out DST
- Elaboração do Plano de Ações e Metas
- Recursos Financeiros Globais
- Relatório Gerencial Consolidado do PAM
- Encerramento da revisão do PAM
- Sair

O revisor tem a opção de revisar meta a meta dentro do item de “Elaboração do Plano de Ações e Metas” mas, para facilitar, foi criado o link “Encerramento da Revisão do PAM” onde serão listadas todas as metas do PAM, que ainda não foram revisadas.

Ministério da Saúde Destques do governo

Usuário: anacris
Ano: 2005 Trocar Ano
Município: Embu - SP

Programa Nacional de DST e Aids

Plano de Ações e Metas - 2005

PAM Fechado pelo Gestor para Revisão

A(s) meta(s) relacionada(s) abaixo não foi(ram) revisada(s). Somente após a revisão dessa(s) Meta(s) será possível dar sequência no procedimento de Encerramento do PAM.

<input checked="" type="checkbox"/> Identificação do Gestor Público	<input checked="" type="checkbox"/> 01.002.001 - Campanhas de prevenção realizadas em 2005/2006
<input checked="" type="checkbox"/> Perfil e tendências da epidemia de HIV/AIDS e out DST	<input checked="" type="checkbox"/> 01.002.002 - 30% dos profissionais de educação das escolas municipais e estaduais do município capacitados e supervisionados em 2005/2006
<input checked="" type="checkbox"/> Elaboração do Plano de Ações e Metas	<input checked="" type="checkbox"/> 01.020.001 - formula lactea infantil garantida a todas as crianças expostas durante 2005/2006
<input checked="" type="checkbox"/> Recursos Financeiros Globais	<input checked="" type="checkbox"/> 02.007.001 - 20% das equipes de saúde das UBS e CASF capacitadas e supervisionadas para realização de aconselhamento durante 2005/2006
<input type="checkbox"/> Relatório Gerencial Consolidado do PAM	<input checked="" type="checkbox"/> 02.010.001 - abastecimento assegurado do SAE de insumos de enfermagem e laboratório
<input type="checkbox"/> Impressão relatório Geral do PAM	<input checked="" type="checkbox"/> 02.010.002 - equipe médica de assistência do SAE ampliada em 2005
<input checked="" type="checkbox"/> Encerramento da revisão do PAM	<input checked="" type="checkbox"/> 02.010.003 - supervisão continuada para a equipe do programa DST/AIDS
<input type="checkbox"/> Sair	<input checked="" type="checkbox"/> 02.018.001 - abastecimento das farmácias do SAE e das UBS e CASF mantido até abril/2006
	<input checked="" type="checkbox"/> 02.019.001 - farmácia do SAE abastecida regularmente com medicamentos para IO até abril/2006
	<input checked="" type="checkbox"/> 03.016.001 - infra-estrutura do programa municipal DST/AIDS mantida e fortalecida durante 2005/2006
	<input checked="" type="checkbox"/> 03.016.002 - Acesso à informação atualizada garantido a 100% dos profissionais até abril/2006

Nota: Para executar a revisão da Meta, basta pressionar a Meta desejada!

Ao clicar sobre uma das metas, o sistema mostrará toda sua definição permitindo que o revisor preencha somente os campos destinados para revisão que fica no final da meta, onde: **Identificação:** é o nome do Órgão que está revisando o PAM, **Usuário:** é o nome do usuário que fará/fez a revisão da meta **Data:** é a data que a meta será/foi revisada, **Recomendações:** texto livre sobre a revisão da meta cujo preenchimento será obrigatório caso o parecer da meta não seja adequada e **Parecer do Revisor:** Identifica se a meta está dentro do conceito SMART ou não.

Instrumento para o Registro das Metas no PAM

Descrição da meta:

Filtrar Diretrizes existentes por palavras chave:

Selecionar Diretriz:

Especificações da Meta

O que?

Quanto? Unidade:

Aplicável? Sim Não Valor de Base: Ano: Fonte:

Quem? (Especificar a população que será beneficiada com o alcance desta meta)

Onde?

Quando? Período:
Mês/Ano Inicial: / Mês/Ano Final: /

Fonte: Para verificação do alcance da meta:

Tipo de Meta

Selecione Tipo da Meta:

Informação sobre revisão da Meta

Identificação: Programa Nacional **Usuário:** anacris **Data:** 15/06/05

Recomendações:

Parecer do Revisor:

Após o término da revisão de todas as metas deve-se clicar no item “Encerramento da Revisão do PAM” para finalizar a revisão enviando um e-mail para o município avisando que a revisão foi finalizada.

Caso haja alguma meta com parecer diferente de “Adequada”, o número de referência dessa meta aparecerá no corpo da mensagem e o PAM será aberto para que o gestor faça as alterações necessárias.

Esse PAM não poderá ser fechado!
A(s) meta(s) relacionada(s) abaixo não estão com o parecer de Adequada.
Somente após a revisão dessa(s) Meta(s) pelo gestor será possível dar sequência no processo de Fechamento do PAM.

De:

Para:

Mensagem: PAM de: GESTOR - UF
01.004.001 - Necessita revisão de meta

Confirmar término da revisão do PAM e enviar e-mail ao Gestor