

**DIVISÃO DE DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS
OBSERVATÓRIO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE
MONITORAMENTO DE PLANOS DE AÇÃO
INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO**

Os campos marcados com asterisco (*) são de preenchimento obrigatório.

Acesso: <http://sistema3.saude.sp.gov.br/observatorio/cadastro/>

Campos com (*) são obrigatórios.

Dados de identificação

Orgão*: selecionar a opção correspondente do local onde será realizado o trabalho (**Secretaria Municipal ou Departamento ou Divisão de Saúde**).

Município*: *selecionar o Município.*

Nome do responsável*: informar o nome completo do profissional responsável pelo desenvolvimento do trabalho.

Cargo*: informar cargo ou função, comissionado ou não, do responsável técnico pelo projeto, por ocasião da execução.

Telefone*: informar o telefone com o código DDD, onde o responsável técnico pelo projeto, possa ser encontrado com a maior probabilidade.

E-mail*: informar o endereço eletrônico, de preferência o institucional, mais utilizado pelo o responsável técnico pelo projeto.

E-mail: informar outro endereço eletrônico.

Dados do trabalho

Proposta de trabalho*: informar qual a proposta de trabalho, de acordo com os conceitos pré-estabelecidos. *Selecionar "Plano de ação".*

Foi aprovado por algum comitê/comissão de gestão*: informar se a proposta de trabalho foi aprovada ou não por comitê ou comissão.

Título do projeto*: informar o **título do plano**, conforme consta em sua proposta original/oficial.

Local*: especificar o local de execução do projeto, de acordo com a sua abrangência. (Exemplo: *Realização de Atividades Educativas Junto aos Centros de Convivência da terceira Idade da região da DRS "X"*- Local de execução "DRS X". Ou, *Fomento ao Grupo de Diabéticos Cadastrados na UBS "Y"*- Local de execução "UBS Y"). Ou, **Município X**.

Data inicial*: selecionar no calendário a data prevista de início do trabalho.

Data final: **Não preencher nesta fase do plano.** Preencher somente se o projeto já estiver terminado, selecionando no calendário a data de término do trabalho.

Status da proposta de trabalho*: selecionar a opção da fase em que se encontra o trabalho.

Tema prioritário*: selecionar a opção correspondente do tema da proposta de trabalho.

Selecionar as opções de “Enfrentamento de” disponíveis, conforme o plano de ação.

Lembrar que a hipertensão arterial está contemplada nas doenças do aparelho circulatório.

Outros temas: Caso mais temas sejam abordados, selecionar na caixa de diálogo da **esquerda** os temas relacionados à proposta de trabalho, transpondo-os para a caixa de diálogo da **direita** (e vice-versa) através das setas verdes.

Atividade*: selecionar a opção correspondente à atividade que será desenvolvida, *dentre as opções “impl. modelo de atenção às doenças crônicas” ou “impl./gestão linha de cuidado de ...”*

Descrição*: *recomendamos inserir o objetivo geral do plano.*

Financiamento do ministério*: *informar se o plano prevê a utilização de recursos financeiros do Ministério da Saúde, não se esquecendo de mencionar o número da portaria de onde provem o recurso, e o total do recurso repassado.*

Em caso afirmativo, informar o número da portaria de onde provém o recurso e o total do recurso repassado.

Outros financiamentos *: *informar se há previsão de outras fontes de financiamento (estadual, municipal ou outro) bem como o montante dos recursos vindos destas fontes.*

Objeto da Proposta de Trabalho*: selecionar a opção correspondente ao objeto *principal* da atividade que será desenvolvida, *dentre pessoas ou unidades de saúde.*

Nº de pessoas/instituições previstas na proposta de trabalho*: *informar o total de pessoas ou unidades de saúde que compõem o público alvo da proposta de trabalho. (Exemplo: Número de moradores com mais de 60 anos de idade da região norte do município “Z”= 750 pessoas ou número de Unidades de Saúde do Município).*

Nº de pessoas/instituições que aderiram à proposta de trabalho: Não preencher nesta fase do plano. Informar o número de pessoas atingidas pela proposta de trabalho (no exemplo acima: *Número de moradores com mais de 60 anos de idade da região norte do município “Z” atingidos pela proposta de trabalho=500 pessoas*). Ou, em outro caso: *Número de unidades de saúde que desenvolvem ações na região da DRS “X” = 47 unidades de saúde*. Ou, ainda: *Número de estabelecimentos comerciais que realizarão ações no município “Y”= 73 ambientes de trabalho.*

Inclusão de arquivos: anexar o plano e a matriz de metas e indicadores, **em pdf**, na íntegra. Clicar em *“adicionar arquivo”*.

CAPTCHA: Observar se o texto da imagem está em letra maiúscula. Caso não consiga cadastrar o trabalho (mensagem: *“texto inválido”*), clicar em *“gerar outra imagem”*.

Ao final clicar em *“SALVAR CADASTRO”*.