

DELIBERAÇÃO CIB-SUS/MG Nº 1.842, DE 21 DE MAIO DE 2014.

Aprova a alteração do Anexo Único da Deliberação CIB-SUS/MG nº 1.763, de 19 de março de 2014, que a prova o Edital de convocação para adesão ao Projeto de Fortalecimento da Vigilância em Saúde, para exercício 2014-2015.

A Comissão Intergestores Bipartite do Sistema Único de Saúde do Estado de Minas Gerais - CIB - SUS/MG, no uso de suas atribuições que lhe conferem o art. 14-A da Lei Federal nº 12.466, de 24 de agosto de 2011 e o art. 32 do Decreto Federal nº 7.508, de 28 de junho de 2011 e considerando:

- a Lei Federal nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes;
- a Lei Complementar Federal nº 141, de 13 de janeiro de 2012, que regulamenta o § 3º do art. 198 da Constituição Federal para dispor sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios em ações e serviços públicos de saúde; estabelece os critérios de rateio dos recursos de transferências para a saúde e as normas de fiscalização, avaliação e controle das despesas com saúde nas 3 (três) esferas de governo;
- o Decreto Federal nº 7.508, de 28 de junho de 2011, que regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa;
- a Portaria GM/MS nº 1.378, de 9 de julho de 2013, que regulamenta as responsabilidades e define diretrizes para execução e financiamento das ações de Vigilância em Saúde pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios, relativos ao Sistema Nacional de Vigilância em Saúde e Sistema Nacional de Vigilância Sanitária;
- a Deliberação CIB-SUS/MG nº 1.061, de 14 de fevereiro de 2012, que aprova o edital de convocação para adesão dos municípios ao Projeto de Fortalecimento da Vigilância em Saúde no Estado de Minas Gerais;
- a Deliberação CIB-SUS/MG nº 1.020, de 18 de abril de 2012, que homologa a adesão dos municípios ao Projeto de Fortalecimento da Vigilância em Saúde no Estado de Minas Gerais e altera o Anexo Único da Deliberação CIB-SUS/MG nº 1.061, de 14 de fevereiro de 2012;



- a Deliberação CIB-SUS/MG nº 1.137, de 16 de maio de 2012, que altera o Anexo Único da Deliberação CIB-SUS/MG nº 1.061, de 14 de fevereiro de 2012, que aprova o edital de convocação para adesão dos municípios ao Projeto de Fortalecimento da Vigilância em Saúde no Estado de Minas Gerais;
- a Deliberação CIB-SUS/MG nº 1.146, de 16 de maio de 2012, que homologa a adesão dos municípios ao Projeto de Fortalecimento da Vigilância em Saúde no Estado de Minas Gerais;
- a Deliberação CIB-SUS/MG nº 1.165, de 20 de junho de 2012, que altera o Anexo Único da Deliberação CIB-SUS/MG nº 1.120, de 18 de abril de 2012, que homologa a adesão dos municípios ao Projeto de Fortalecimento da Vigilância em Saúde no Estado de Minas Gerais e altera o Anexo Único da Deliberação CIB-SUS/MG nº 1.061, de 14 de fevereiro de 2012;
- a Deliberação CIB-SUS/MG nº 1.240, de 12 de setembro de 2012, que altera o Anexo Único da Deliberação CIB-SUS/MG nº 1.061, de 14 de fevereiro de 2012, que prova o edital de convocação para adesão dos municípios ao Projeto de Fortalecimento da Vigilância em Saúde no Estado de Minas Gerais;
- a Deliberação CIB-SUS/MG nº 1.426, de 17 de abril de 2013, que aprova o Edital de convocação para adesão ao Projeto de Fortalecimento da Vigilância em Saúde e dá outras providências;
- a Deliberação CIB-SUS/MG nº 1.449, de 15 de maio de 2013, que homologa a adesão dos municípios ao Projeto de Fortalecimento da Vigilância em Saúde no Estado de Minas Gerais;
- a Deliberação CIB-SUS/MG nº 1.480, de 19 de junho de 2013, que homologa a adesão dos municípios ao Projeto de Fortalecimento da Vigilância em Saúde no Estado de Minas Gerais;
- a Deliberação CIB-SUS/MG nº 1.529, de 21 de agosto de 2013, que aprova a adesão extemporânea do município de Florestal ao Projeto de Fortalecimento da Vigilância em Saúde no Estado de Minas Gerais;
- a Deliberação CIB-SUS/MG nº 1.763, de 19 de março de 2014, que aprova o Edital de convocação para adesão ao Projeto de Fortalecimento da Vigilância em Saúde, para exercício 2014-2015;
- a Deliberação CIB-SUS/MG n° 1.813, de 16 de abril de 2014, que aprova alteração do Anexo Único da Deliberação CIB-SUS/MG n° 1.763, de 19 de março de 2014, que a prova o Edital de convocação para adesão ao Projeto de Fortalecimento da Vigilância em Saúde, para exercício 2014-2015;
- a Resolução SES/MG nº 4.238, de 19 de março de 2014, que institui o Edital de convocação para adesão ao Projeto de Fortalecimento da Vigilância em Saúde, para o exercício 2014-2015;



- a Resolução SES/MG nº 4.287, de 16 de abril de 2014, que altera o Anexo Único da Resolução SES/MG nº 4.238, de 19 de março de 2014, que nstitui o Edital de convocação para adesão ao Projeto de Fortalecimento da Vigilância em Saúde, para o exercício 2014-2015;
- o Plano Estadual de Saúde 2012/2015 aprovado pelo Conselho Estadual de Saúde de Minas Gerais:
- o caráter de política pública de Estado do Projeto de Fortalecimento da Vigilância em Saúde;
- o fortalecimento da Vigilância em Saúde nos municípios;
- a necessidade de normatização da Vigilância em Saúde no Estado de Minas Gerais, tendo em vista o processo de descentralização, regionalização e integração das ações de vigilância sanitária, vigilância epidemiológica, vigilância ambiental, vigilância da situação de saúde, vigilância à saúde do trabalhador e promoção da saúde, bem como a integralidade das práticas de atenção à saúde; e
- a aprovação da CIB-SUS/MG em sua 202ª Reunião Ordinária, ocorrida em 21de maio de 2014.

DELIBERA:

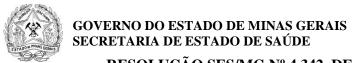
Art. 1º Fica aprovada a alteração do Anexo Único da Deliberação CIB-SUS/MG nº 1.763, de 19 de março de 2014, nos termos do Anexo Único desta Deliberação.

Art. 2º Esta Deliberação entra em vigor na data de sua publicação.

Belo Horizonte, 21 de maio de 2014.

JOSÉ GERALDO DE OLIVEIRA PRADO SECRETÁRIO DE ESTADO DE SAÚDE, GESTOR DO SUS/MG E COORDENADOR DA CIB-SUS/MG

ANEXO ÚNICO DA DELIBERAÇÃO CIB-SUS/MG Nº 1.842, DE 21 DE MAIO DE 2014 (disponível no sítio eletrônico www.saude.mg.gov.br).



RESOLUÇÃO SES/MG Nº 4.342, DE 21 DE MAIO DE 2014.

Altera o Anexo Único da Resolução SES/MG nº 4.238, de 19 de março de 2014, que institui o Edital de convocação para adesão ao Projeto de Fortalecimento da Vigilância em Saúde, para o exercício 2014-2015.

O SECRETÁRIO DE ESTADO DE SAUDE e Gestor do Sistema Único de Saúde do Estado de Minas Gerais, no uso de suas atribuições que lhe confere o § 1º do art.93 da Constituição do Estado e Considerando:

- a Lei Federal nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes;
- o Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, que regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa; e
- a Deliberação CIB-SUS/MG nº 1.842, de 21 de maio de 2014, que aprova alteração do Anexo Único da Deliberação CIB-SUS/MG nº 1.763, de 19 de março de 2014, que a prova o Edital de convocação para adesão ao Projeto de Fortalecimento da Vigilância em Saúde, para exercício 2014-2015.

RESOLVE:

Art. 1º Alterar o Anexo Único da Resolução SES/MG nº 4.238, de 19 de março de 2014, nos termos do Anexo Único desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

Belo Horizonte, 21de maio de 2014.

JOSÉ GERALDO DE OLIVEIRA PRADO SECRETÁRIO DE ESTADO DE SAÚDE E GESTOR DO SUS/MG

ANEXO ÚNICO DA RESOLUÇÃO SES/MG Nº 4.342, DE 21 DE MAIO DE 2014 (disponível no sítio eletrônico www.saude.mg.gov.br).



ANEXO ÚNICO DA RESOLUÇÃO SES/MG Nº 4.342, DE 21 DE MAIO DE 2014.

"ANEXO ÚNICO DA RESOLUÇÃO SES/MG Nº 4.238, DE 19 DE MARÇO DE 2014.

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 040/2014 PROJETO DE FORTALECIMENTO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE/2014-2015.

(...)

ANEXO III DO EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 040/2014

Elencos de Vigilância em Saúde e os respectivos Grupos de Estabelecimento em Vigilância Sanitária

(...)

VIGILÂNCIA AMBIENTAL – ELENCO 1

(...)

Ação 1.14	Realizar supervisão de campo das atividades de controle vetorial da Dengue.
Descrição da	Supervisionar 5% dos imóveis visitados nos ciclos bimestrais de Tratamento Focal
_	e Pesquisa Larvária (LI/LIRAa) nos municípios infestados e nos ciclos de Pesquisa
Ação	Larvária (LI) para municípios não infestados.
	Para municípios infestados:
	Considera-se ação realizada: a supervisão de 5% dos imóveis visitados em cada
	ciclo bimestral de Tratamento Focal (TF) e Pesquisa Larvária (LI/LIRAa). É
	necessário calcular os 5% de imóveis para efeito de supervisão do Tratamento
	Focal tendo como referência a Ação 1.13. O município infestado deverá realizar os
	06 ciclos de Tratamento Focal e 6 ciclos de Pesquisa Larvária (LI). Para o caso de
Medida de	municípios que utilizam o LIRAa como metodologia de Pesquisa Larvária serão
Desempenho	considerados 3 ciclos. As ações de controle do Aedes aegypti são permanentes em
	todos os municípios do Estado de Minas Gerais; dessa forma, independentemente
	do quadrimestre, os municípios deverão cumprir a meta descrita acima e registrá-la
	em formulário próprio fornecido pela Coordenação do Programa Estadual de
	Controle Permanente da Dengue – CPECPD.
	Para municípios que utilizam a estratégia LI para pesquisa larvária:



Trimestre/2014: supervisão de 5% dos imóveis visitados nos ciclos 3/2014 de LI e TF (maio/junho) + supervisão de 5% dos imóveis visitados nos ciclos 4/2014 de LI e TF (julho/agosto).

Quadrimestre/2014: supervisão de 5% dos imóveis visitados nos ciclos de LI e TF 5/2014 (setembro/outubro) + supervisão de 5% dos imóveis visitados nos ciclos de LI e TF 6/2014 (novembro/dezembro).

- 1º Quadrimestre/2015: supervisão de 5% dos imóveis visitados nos ciclos de LI e TF 1/2015 (janeiro/fevereiro) + supervisão de 5% dos imóveis visitados nos ciclos 2/2015 de LI e TF (março/abril).
- 2º Quadrimestre/2015: supervisão de 5% dos imóveis visitados nos ciclos 3/2015 de LI e TF (maio/junho) + supervisão de 5% dos imóveis visitados nos ciclos 4/2015 de LI e TF (julho/agosto).
- 3º Quadrimestre/2015: supervisão de 5% dos imóveis visitados nos ciclos 5/2015 de LI e TF (setembro/outubro) + supervisão de 5% dos imóveis visitados nos ciclos 6/2015 de LI e TF (novembro/dezembro).

Para municípios que utilizam a estratégia LIRAa para pesquisa larvária:

Trimestre/2014: supervisão de 5% dos imóveis visitados no ciclo 3/2014 de TF (maio/junho) + supervisão de 5% dos imóveis visitados no ciclo 4/2014 de TF (julho/agosto).

Quadrimestre/2014: supervisão de 5% dos imóveis visitados nos ciclos 5/2014 de TF e 3/2014 de LIRAa (setembro/outubro) + supervisão de 5% dos imóveis visitados no ciclo 6/2014 de TF (novembro/dezembro).

- 1º Quadrimestre/2015: supervisão de 5% dos imóveis visitados nos ciclos 1/2015 de TF de LIRAa (janeiro/fevereiro) + supervisão de 5% dos imóveis visitados nos ciclos 2/2015 de TF e LIRAa (março/abril).
- 2º Quadrimestre/2015: supervisão de 5% dos imóveis visitados no ciclo 3/2015 de TF (maio/junho) + supervisão de 5% dos imóveis visitados no ciclo 4/2015 de TF (julho/agosto).
- 3º Quadrimestre/2015: supervisão de 5% dos imóveis visitados nos ciclos 5/2015 de TF e 3/2015 de LIRAa(setembro/outubro) + supervisão de 5% dos imóveis visitados no ciclo 6/2015 de TF (novembro/dezembro).

Para municípios não infestados:

Considera-se ação realizada a supervisão de 5% dos imóveis visitados nas



ESTADO CHAS GERAIS	
	atividades de Pesquisa Larvária (LI) onde deverá ser analisado 1 (um) ciclo por
	quadrimestre. As ações de controle do Aedes aegypti são permanentes em todos os
	municípios do Estado de Minas Gerais; dessa forma, independentemente do
	quadrimestre, os municípios deverão cumprir a meta descrita acima e registrá-la em
	formulário próprio fornecido pela Coordenação do Programa Estadual de Controle
	Permanente da Dengue.
	Trimestre/2014: supervisão de 5% dos imóveis visitados no ciclo 2/2014 de LI
	(maio/junho/julho/agosto).
	Quadrimestre/2014: supervisão de 5% dos imóveis visitados no ciclo 3/2014 de LI
	(setembro/outubro/novembro/dezembro).
	1º Quadrimestre/2015: supervisão de 5% dos imóveis visitados no ciclo 1/2015 de
	LI (janeiro/fevereiro/março/abril).
	2º Quadrimestre/2015: supervisão de 5% dos imóveis visitados no ciclo 2/2015 de
	LI (maio/junho/julho/agosto).
	3º Quadrimestre/2015: supervisão de 5% dos imóveis visitados no ciclo 3/2015 de
	LI (setembro/outubro/novembro/dezembro).
Unidade de	Percentual.
Medida	i ercentual.
Método de	
Cálculo da	(Total de imóveis visitados em supervisão / Total de imóveis visitados nas ações de
Medida de	rotina do TF ou do LI ou do LIRAa) x 100.
Desempenho	
	Secretaria Municipal de Saúde, por meio do registro das atividades do Programa de
Fonte de	Controle da Dengue no formulário próprio a ser encaminhado pela CPECPD, tendo
Dados	como referência os sistemas de informação LIRAa e PCFAD ou similares onde os
	mesmos não estejam implantados.

(...)

Elencos de Vigilância Sanitária – Ficha Técnica das Ações

	VIGILÂNCIA SANITÁRIA – ELENCO 1
Ação 1.35	Realizar Inspeção Sanitária nos estabelecimentos relacionados no Anexo 1-A.
Descrição da	Inspeção sanitária consiste em verificar no estabelecimento a existência ou



Ação		sco sanitário que poderão produzi	· ·
		utilizar a legislação sanitária p	<u> </u>
	estabelecimento.		
	relatório) realizada em	izada: a inspeção sanitária (acompan 80% a 100% dos estabelecimentos d to do desempenho da ação, se	este grupo.
Medida de		estral de inspeções do município, rel	
Desempenho		mulário de identificação de risco	
1	_	ento mensal a ser enviada, até o déci	
		o de Vigilância Sanitária da Superin	
	Regional de Saúde.		
Unidade de Medida	Percentual.		
	(Nº de estabelecimento	os inspecionados (acompanhado do re	espectivo relatório)
	/ NTO de antalantania	os cadastrados na VISA) x 100.	
	/ N° de estabelecimento	os cadastrados na Visa, a 100.	
	Para o quadrimestre:	os cadastrados na Visa) x 100.	
	Para o quadrimestre:	ntos inspecionados no período a	avaliado / Nº de
	<u>Para o quadrimestre</u> : (N° de estabelecimen		
	Para o quadrimestre: (N° de estabelecimentes cadas	ntos inspecionados no período a strados na VISA programados para o	
Método de	Para o quadrimestre: (N° de estabelecimentes cadas	ntos inspecionados no período a	período) x 100.
Método de Cálculo da	Para o quadrimestre: (N° de estabelecimentes cadas	ntos inspecionados no período a strados na VISA programados para o	período) x 100. Mês de
	Para o quadrimestre: (N° de estabelecimente estabelecimentos cadas	ntos inspecionados no período a strados na VISA programados para o eríodo Avaliado	período) x 100. Mês de Avaliação
Cálculo da Medida de	Para o quadrimestre: (N° de estabelecimente estabelecimentos cadas Portuguidad de la companya del companya del companya de la companya del companya de la companya del companya de la companya del companya de la companya de la companya de la companya del companya de la companya de la companya de la companya de la company	ntos inspecionados no período a strados na VISA programados para o eríodo Avaliado Junho, Julho, Agosto Setembro, Outubro, Novembro,	mês de Avaliação Outubro - 2014
Cálculo da Medida de	Para o quadrimestre: (N° de estabelecimente estabelecimentos cadas Portuguadrimestre - 2014 Quadrimestre - 2014 1° Quadrimestre -	ntos inspecionados no período a strados na VISA programados para o eríodo Avaliado Junho, Julho, Agosto Setembro, Outubro, Novembro, Dezembro	Mês de Avaliação Outubro - 2014 Fevereiro - 2015
Cálculo da Medida de	Para o quadrimestre: (N° de estabelecimente estabelecimentos cadas Portuguadrimestre - 2014 1° Quadrimestre - 2015 2° Quadrimestre -	ntos inspecionados no período a strados na VISA programados para o eríodo Avaliado Junho, Julho, Agosto Setembro, Outubro, Novembro, Dezembro Janeiro, Fevereiro, Março, Abril	Mês de Avaliação Outubro - 2014 Fevereiro - 2015 Junho - 2015 Outubro - 2015
Cálculo da Medida de	Para o quadrimestre: (N° de estabelecimente estabelecimentos cadas Portuguadrimestre - 2014 1° Quadrimestre - 2015 2° Quadrimestre - 2015	ntos inspecionados no período a strados na VISA programados para o eríodo Avaliado Junho, Julho, Agosto Setembro, Outubro, Novembro, Dezembro Janeiro, Fevereiro, Março, Abril Maio, Junho, Julho, Agosto	Mês de Avaliação Outubro - 2014 Fevereiro - 2015 Junho - 2015
Cálculo da Medida de	Para o quadrimestre: (N° de estabelecimente estabelecimentos cadas Portuguadrimestre - 2014 1° Quadrimestre - 2015 2° Quadrimestre - 2015 3° Quadrimestre - 2015 3° Quadrimestre - 2015	strados na VISA programados para o strados na VISA programados na VISA programados para o strados na VISA programados para o strados na VISA programados na VISA	Mês de Avaliação Outubro - 2014 Fevereiro - 2015 Junho - 2015 Outubro - 2015 Fevereiro - 2016
Cálculo da Medida de Desempenho	Para o quadrimestre: (N° de estabelecimente estabelecimentos cadas Portuguadrimestre - 2014 1° Quadrimestre - 2015 2° Quadrimestre - 2015 3° Quadrimestre - 2015 3° Quadrimestre - 2015	strados na VISA programados para o strados na VISA programados na VISA programado	Mês de Avaliação Outubro - 2014 Fevereiro - 2015 Junho - 2015 Outubro - 2015 Fevereiro - 2016
Cálculo da Medida de	Para o quadrimestre: (N° de estabelecimentos cadas estabelecimentos estabelecimentos cadas estabelecimentos estabelecimentos estabelecimentos estabelecimentos estabelecimentos cadas estabelecimentos estabelecimentos cadas estabelecimentos estabelecimentos cadas estabelecimentos estabelecimentos cadas estabelecimentos estabelecimentos cadas estabelecimentos cadas estabelecimentos estabelecimentos estabelecimentos cadas estabelecimentos es	strados na VISA programados para o strados na VISA programados na VISA programado	Mês de Avaliação Outubro - 2014 Fevereiro - 2015 Junho - 2015 Outubro - 2015 Fevereiro - 2016



	ser encaminhada para	os municípios pelo Núcleo de Vigila	ância Sanitária da
	Unidade Regional de S	aúde de jurisdição.	
4.2.126	Realizar Inspeção Sa	nitária nos estabelecimentos da áre	ea de Serviços de
Ação 1.36	Saúde/Interesse da Sa	uúde relacionados no Anexo 1-B.	
	Inspeção sanitária con	siste em verificar no estabeleciment	to a existência ou
Descrição da	não de fatores de ri	sco sanitário que poderão produzir	agravo à saúde
Ação	individual ou coletiva	e/ou ao meio ambiente, devendo	o Setor de VISA
	utilizar a legislação sar	nitária pertinente a cada estabelecimen	to.
	Considera-se ação real	izada: a inspeção sanitária (acompanh	nada do respectivo
	relatório) realizada em	80% a 100% dos Consultórios Odont	ológicos, Creches,
	ILPI, Comunidades Te	rapêuticas e CAPS.	
Medida de	Para acompanhament	o do desempenho da ação, ser	rão utilizados o
Desempenho	planejamento quadrimo	estral de inspeções do município, rela	tório de inspeção,
	preenchimento do for	mulário de identificação de risco o	do FormSUS e a
	planilha de monitoram	ento mensal a ser enviada, até o décir	no dia útil do mês
	subsequente, ao Núcle	o de Vigilância Sanitária da Superinte	endência/Gerência
	Regional de Saúde.		
Unidade de	Percentual.		
Medida			
		os inspecionados (acompanhado do re	spectivo relatório)
		os cadastrados na VISA) x 100.	
	Para o quadrimestre:	entos inspecionados no quadrim	postro / nº do
		strados na VISA programados para o c	
Método de	n.	eríodo Avaliado	Mês de
Cálculo da	T T	eriodo Avanado	Avaliação
Medida de	Trimestre - 2014	Junho, Julho, Agosto	Outubro - 2014
Desempenho	Quadrimestre - 2014	Setembro, Outubro, Novembro, Dezembro	Fevereiro - 2015
	1° Quadrimestre - 2015	Janeiro, Fevereiro, Março, Abril	Junho - 2015
	2° Quadrimestre - 2015	Maio, Junho, Julho, Agosto	Outubro - 2015
	3° Quadrimestre -	Setembro, Outubro, Novembro,	Fevereiro - 2016



	2015	Dezembro	
	- Relatórios de inspeçã		ária.
Fonte de Dados		icação de riscos FormSUS. amento das inspeções sanitárias muni	cipais que deverá
		os municípios pelo Núcleo de Vigilá	
	Unidade Regional de S	aúde de jurisdição.	
Ação 1.37	Realizar Inspeção	Sanitária nos estabelecimentos gêneres relacionados no Anexo 1-C.	da área de
	Medicamentos e Cong	•	
		siste em verificar no estabeleciment	o a existência ou
Descrição da	Inspeção sanitária con		
Descrição da Ação	Inspeção sanitária con não de fatores de ris	siste em verificar no estabeleciment	agravo à saúde
,	Inspeção sanitária con não de fatores de ris individual ou coletiva	siste em verificar no estabeleciment sco sanitário que poderão produzir	agravo à saúde o Setor de VISA
,	Inspeção sanitária con não de fatores de ris individual ou coletiva utilizar a legislação sar	siste em verificar no estabeleciment sco sanitário que poderão produzir e/ou ao meio ambiente, devendo o	agravo à saúde o Setor de VISA to.
,	Inspeção sanitária con não de fatores de ris individual ou coletiva utilizar a legislação sar Considera-se ação real	siste em verificar no estabeleciment sco sanitário que poderão produzir e/ou ao meio ambiente, devendo o nitária pertinente a cada estabelecimen	agravo à saúde o Setor de VISA to. ada do respectivo
,	Inspeção sanitária con não de fatores de ris individual ou coletiva utilizar a legislação sar Considera-se ação real relatório) realizada em	siste em verificar no estabeleciment sco sanitário que poderão produzir e/ou ao meio ambiente, devendo o nitária pertinente a cada estabelecimen izada: a inspeção sanitária (acompanh	agravo à saúde o Setor de VISA to. ada do respectivo Drogarias, Postos
,	Inspeção sanitária con não de fatores de risindividual ou coletiva utilizar a legislação sar Considera-se ação real relatório) realizada em de medicamentos, Dis	siste em verificar no estabelecimente sco sanitário que poderão produzir e/ou ao meio ambiente, devendo onitária pertinente a cada estabelecimentizada: a inspeção sanitária (acompanha 80% a 100% dos estabelecimentos:	agravo à saúde o Setor de VISA to. ada do respectivo Drogarias, Postos acionamento e/ou
Ação Medida de	Inspeção sanitária con não de fatores de risindividual ou coletiva utilizar a legislação sar Considera-se ação real relatório) realizada em de medicamentos, Dis	siste em verificar no estabelecimentos sco sanitário que poderão produzir e/ou ao meio ambiente, devendo onitária pertinente a cada estabelecimentizada: a inspeção sanitária (acompanha 80% a 100% dos estabelecimentos: atribuidoras de medicamentos sem fr	agravo à saúde o Setor de VISA to. ada do respectivo Drogarias, Postos acionamento e/ou
Ação	Inspeção sanitária con não de fatores de risindividual ou coletiva utilizar a legislação sar Considera-se ação real relatório) realizada em de medicamentos, Dissem medicamentos/dro de Pragas.	siste em verificar no estabelecimentos sco sanitário que poderão produzir e/ou ao meio ambiente, devendo onitária pertinente a cada estabelecimentizada: a inspeção sanitária (acompanha 80% a 100% dos estabelecimentos: atribuidoras de medicamentos sem fr	agravo à saúde o Setor de VISA to. ada do respectivo Drogarias, Postos acionamento e/ou erviço de controle
Ação Medida de	Inspeção sanitária con não de fatores de risindividual ou coletiva utilizar a legislação sar Considera-se ação real relatório) realizada em de medicamentos, Dissem medicamentos/dro de Pragas. Para acompanhament planejamento quadrimo	siste em verificar no estabelecimentos sco sanitário que poderão produzir e/ou ao meio ambiente, devendo o nitária pertinente a cada estabelecimentos a inspeção sanitária (acompanha 80% a 100% dos estabelecimentos: atribuidoras de medicamentos sem frogas sujeitos a controle especial e de Se do do desempenho da ação, ser estral de inspeções do município, rela	agravo à saúde o Setor de VISA to. lada do respectivo Drogarias, Postos acionamento e/ou erviço de controle rão utilizados o tório de inspeção,
Ação Medida de	Inspeção sanitária con não de fatores de risindividual ou coletiva utilizar a legislação sar Considera-se ação real relatório) realizada em de medicamentos, Dissem medicamentos/dro de Pragas. Para acompanhament planejamento quadrime preenchimento do for	siste em verificar no estabelecimentos seo sanitário que poderão produzir e/ou ao meio ambiente, devendo o nitária pertinente a cada estabelecimentos a inspeção sanitária (acompanha 80% a 100% dos estabelecimentos: atribuidoras de medicamentos sem frogas sujeitos a controle especial e de Seo do desempenho da ação, ser estral de inspeções do município, relarmulário de identificação de risco de município de identificação de risco de servicios servicios de identificação de risco de município, relarmulário de identificação de risco de servicios servicios de identificação de risco de município, relarmulário de identificação de risco de servicios de identificação de risco de servicios de servicios de risco de município, relarmulário de identificação de risco de servicios de servicios de servicios de risco de servicios de servicios de servicios de risco de servicios de risco de servicios de risco de servicios de servicios de risco de risco de servicios de risco de r	agravo à saúde o Setor de VISA to. lada do respectivo Drogarias, Postos acionamento e/ou erviço de controle ão utilizados o tório de inspeção, do FormSUS e a
Ação Medida de	Inspeção sanitária con não de fatores de risindividual ou coletiva utilizar a legislação san Considera-se ação real relatório) realizada em de medicamentos, Dissem medicamentos/dro de Pragas. Para acompanhament planejamento quadrimo preenchimento do for planilha de monitorame	siste em verificar no estabelecimentos sco sanitário que poderão produzir e/ou ao meio ambiente, devendo o nitária pertinente a cada estabelecimentos a inspeção sanitária (acompanha 80% a 100% dos estabelecimentos: atribuidoras de medicamentos sem frogas sujeitos a controle especial e de Se do do desempenho da ação, ser estral de inspeções do município, rela	agravo à saúde o Setor de VISA to. lada do respectivo Drogarias, Postos acionamento e/ou erviço de controle ão utilizados o tório de inspeção, do FormSUS e a no dia útil do mês



	Regional de Saúde.		
Unidade de Medida	Percentual.		
	relatório) / Nº de estabe <u>Para o quadrimestre</u> : (Nº de estabelecime	elecimentos e serviços cadastrados na elecimentos e serviços cadastrados na entos inspecionados no quadrin strados na Visa programados para	a VISA) x 100. mestre / N° de
Método de	P	eríodo Avaliado	Mês de Avaliação
Cálculo da	Trimestre - 2014	Junho, Julho, Agosto	Outubro - 2014
Medida de Desempenho	Quadrimestre - 2014	Setembro, Outubro, Novembro, Dezembro	Fevereiro - 2015
	1° Quadrimestre - 2015	Janeiro, Fevereiro, Março, Abril	Junho - 2015
	2° Quadrimestre - 2015	Maio, Junho, Julho, Agosto	Outubro - 2015
	3° Quadrimestre - 2015	Setembro, Outubro, Novembro, Dezembro	Fevereiro - 2016
Fonte de Dados	Relatórios de inspeçãFormulário de identifPlanilha de monitora	icação de riscos FormSUS. amento das inspeções sanitárias mun os municípios pelo Núcleo de Vigi	nicipais que deverá
Ação 1.38	Realizar Inspeção Sa relacionados no Anex	nitária nos estabelecimentos da á o 1-D.	rea de Alimentos
Descrição da Ação	não de fatores de ri individual ou coletiva	siste em verificar no estabelecimen sco sanitário que poderão produzi e/ou ao meio ambiente, devendo nitária pertinente a cada estabelecimen	r agravo à saúde o Setor de VISA
Medida de Desempenho	Considera-se ação real: *Para os municípios c	izada: om população igual ou inferior a 50	0.000 habitantes, a



	inspeção sanitária (aco	ompanhada do relatório) realizada en	m 80% a 100% do
		entos cadastrados deste grupo re-	
	alimentos.	entes endustrates desire grupo re-	inition a area de
		om população acima de 50.000 hab	oitantes, a inspecão
		ntre 70% a 100% do total dos	
		o relativos à área de alimentos.	estabeleennentos
			vrão utilizados o
	_	o do desempenho da ação, se	
		estral de inspeções do município, rel	2 9
		mulário de identificação de risco d	
		ento mensal a ser enviada, até o déci	
		o de Vigilância Sanitária da Superin	tendêncıa/Gerêncıa
	Regional de Saúde.		
Unidade de	Percentual.		
Medida			
	(N° de estabelecimento	os inspecionados (acompanhado do re	espectivo relatório)
	/ N° de estabelecimento	os cadastrados na VISA) x 100.	
	Para o quadrimestre:		
	(N° de estabelecime	entos inspecionados no quadrin	mestre / N° de
		entos inspecionados no quadrin strados na VISA programados para	
		•	
	estabelecimentos cadas 100.	strados na VISA programados para	
Método de	estabelecimentos cadas 100.	•	o quadrimestre) x
Cálculo da	estabelecimentos cadas 100.	strados na VISA programados para	o quadrimestre) x Mês de
Cálculo da Medida de	estabelecimentos cadas 100. Por serio de la companya del companya de la companya de la companya del companya de la companya del companya de la companya de la companya de la companya de la companya del companya de la companya del companya del companya del companya de la companya del companya de la companya del companya	strados na VISA programados para eríodo Avaliado	o quadrimestre) x Mês de Avaliação Outubro - 2014
Cálculo da	estabelecimentos cadas 100.	eríodo Avaliado Junho, Julho, Agosto	o quadrimestre) x Mês de Avaliação
Cálculo da Medida de	estabelecimentos cadas 100. Por serio de la companya del companya de la companya de la companya del companya de la companya del companya de la companya de la companya de la companya de la companya del companya de la companya del companya del companya del companya de la companya del companya de la companya del companya	eríodo Avaliado Junho, Julho, Agosto Setembro, Outubro, Novembro, Dezembro	o quadrimestre) x Mês de Avaliação Outubro - 2014 Fevereiro - 2015
Cálculo da Medida de	estabelecimentos cadas 100. Por Trimestre - 2014 Quadrimestre - 2014	eríodo Avaliado Junho, Julho, Agosto Setembro, Outubro, Novembro,	o quadrimestre) x Mês de Avaliação Outubro - 2014
Cálculo da Medida de	estabelecimentos cadas 100. Por Trimestre - 2014 Quadrimestre - 2014 1° Quadrimestre -	eríodo Avaliado Junho, Julho, Agosto Setembro, Outubro, Novembro, Dezembro Janeiro, Fevereiro, Março, Abril	o quadrimestre) x Mês de Avaliação Outubro - 2014 Fevereiro - 2015 Junho - 2015
Cálculo da Medida de	estabelecimentos cadas 100. Por Trimestre - 2014 Quadrimestre - 2014 1° Quadrimestre - 2015	eríodo Avaliado Junho, Julho, Agosto Setembro, Outubro, Novembro, Dezembro	o quadrimestre) x Mês de Avaliação Outubro - 2014 Fevereiro - 2015
Cálculo da Medida de	estabelecimentos cadas 100. Por Trimestre - 2014 Quadrimestre - 2014 1° Quadrimestre - 2015 2° Quadrimestre -	eríodo Avaliado Junho, Julho, Agosto Setembro, Outubro, Novembro, Dezembro Janeiro, Fevereiro, Março, Abril	Mês de Avaliação Outubro - 2014 Fevereiro - 2015 Junho - 2015 Outubro - 2015
Cálculo da Medida de	estabelecimentos cadas 100. Por Trimestre - 2014 Quadrimestre - 2014 1° Quadrimestre - 2015 2° Quadrimestre - 2015	eríodo Avaliado Junho, Julho, Agosto Setembro, Outubro, Novembro, Dezembro Janeiro, Fevereiro, Março, Abril Maio, Junho, Julho, Agosto	o quadrimestre) x Mês de Avaliação Outubro - 2014 Fevereiro - 2015 Junho - 2015
Cálculo da Medida de	estabelecimentos cadas 100. Por Trimestre - 2014 Quadrimestre - 2014 1° Quadrimestre - 2015 2° Quadrimestre - 2015 3° Quadrimestre - 2015	eríodo Avaliado Junho, Julho, Agosto Setembro, Outubro, Novembro, Dezembro Janeiro, Fevereiro, Março, Abril Maio, Junho, Julho, Agosto Setembro, Outubro, Novembro,	Mês de Avaliação Outubro - 2014 Fevereiro - 2015 Junho - 2015 Outubro - 2015 Fevereiro - 2016
Cálculo da Medida de	estabelecimentos cadas 100. Por Trimestre - 2014 Quadrimestre - 2014 1° Quadrimestre - 2015 2° Quadrimestre - 2015 3° Quadrimestre - 2015 - Banco de dados dos se	eríodo Avaliado Junho, Julho, Agosto Setembro, Outubro, Novembro, Dezembro Janeiro, Fevereiro, Março, Abril Maio, Junho, Julho, Agosto Setembro, Outubro, Novembro, Dezembro	Mês de Avaliação Outubro - 2014 Fevereiro - 2015 Junho - 2015 Outubro - 2015 Fevereiro - 2016
Cálculo da Medida de Desempenho	estabelecimentos cadas 100. Por Trimestre - 2014 Quadrimestre - 2014 1° Quadrimestre - 2015 2° Quadrimestre - 2015 3° Quadrimestre - 2015 - Banco de dados dos se - Formulário de identificados de se - 100.	eríodo Avaliado Junho, Julho, Agosto Setembro, Outubro, Novembro, Dezembro Janeiro, Fevereiro, Março, Abril Maio, Junho, Julho, Agosto Setembro, Outubro, Novembro, Dezembro erviços municipais de vigilância sani	Mês de Avaliação Outubro - 2014 Fevereiro - 2015 Junho - 2015 Outubro - 2015 Fevereiro - 2016 tária.



	encaminhada para os	municípios pelo Núclo	eo de Vigilância Sanitária da
	Unidade Regional de S	aúde de jurisdição.	
4.7.120	Realizar investigação	de surtos relacionad	los a alimento e água para
Ação 1.39	consumo humano.		
Descrição da Ação			rtos, com vista à redução dos niológica e Atenção Primária à
	Considera-se ação reali	zada: a investigação de	100% dos surtos notificados no
	SINAN, que inclui na	investigação a coleta	de amostra (quando possível)
	acompanhada, obrigato	riamente, de inspeção sa	anitária (quando o surto ocorrer
Medida de	em estabelecimentos co	omerciais/produtores).	
Desempenho	Somente será aceito o o	critério "Não se Aplica"	quando o município apresentar
	relatório de busca ativa	a (conforme Ação 1.32 d	da Vigilância Epidemiológica –
	Elenco 1) comprovano	do que não houve sur	tos de doença de transmissão
	hídrica/alimentar (DTA	a) durante o período de a	valiação.
Unidade de	Percentual.		
Medida	Percentual.		
	(Nº de surtos notificad	os no SINAN e investig	gados / Nº de surtos notificados
	no SINAN) x 100		
	Período	Avaliado	Mês de Avaliação
	Trim satus 2014	Janaina a Julha /2014	Outubro (2014) →
Método de	Trimestre - 2014	Janeiro a Julho/2014	06/10/2014
Cálculo da	Our Inimentary 2014	Janeiro a	Fevereiro (2015) →
Medida de	Quadrimestre - 2014	Novembro/2014	02/02/2015
Desempenho	1° Quadrimestre -	Dezembro/2014	L 1 (2015) N 01/06/2015
Descripcinio	2015	Janeiro a Março/2015	Junho (2015) \rightarrow 01/06/2015
	2° Quadrimestre -		Outubro (2015) →
	2015	Janeiro a Julho/2015	05/10/2015
	3° Quadrimestre -	Janeiro a	Fevereiro (2016) →
	2015	Novembro/2015	01/02/2016
E I. D. I	Banco de dados da S	ecretaria Municipal de	Saúde e banco de dados do
Fonte de Dados	SINAN.		
1.7.1.10	Identificar riscos e sit	tuações de riscos relaci	ionados a produtos e serviços
Ação 1.40	sujeitos a controle san	itário existentes no mu	nicípio.



Descrição da Ação	abordagem do risco en sujeitos ao controle san		serviços e produtos
Medida de Desempenho	de riscos identificadas notificações negativas. Utilizar formulário de s	izada: a abordagem de, no mínimo, e registradas no formulário do FormS situação de risco disponível no FormS gov.br/site/formulario.php?id_aplicac	SuS e o registro das
Unidade de Medida	Percentual.		
		risco informadas no FormSUS e a ificadas e informadas no FormSUS n	
	P	eríodo Avaliado	Mês de Avaliação
Método de	Trimestre - 2014	Junho, Julho, Agosto	Outubro - 2014
Cálculo da Medida de	Quadrimestre - 2014	Setembro, Outubro, Novembro, Dezembro	Fevereiro - 2015
Desempenho	1° Quadrimestre - 2015	Janeiro, Fevereiro, Março, Abril	Junho - 2015
	2° Quadrimestre - 2015	Maio, Junho, Julho, Agosto	Outubro - 2015
	3° Quadrimestre - 2015	Setembro, Outubro, Novembro, Dezembro	Fevereiro - 2016
Fonte de Dados	- Relatórios de inspeção	erviços municipais de vigilância sani o. nento das inspeções sanitárias.	tária.
Ação 1.41	Realizar ações de in Sanitária.	formação, educação e comunicaç	ão em Vigilância
	Desenvolver programs	as que promovam a produção e	disseminação da
Descrição da	informação em Vigilân	ncia Sanitária, bem como atividades	educativas para a
Ação		ado – em caráter de orientação e info sanitário de produtos e serviços para a	
Medida de	Considera-se ação rea	lizada: pelo menos 04 (quatro) açõ	ões educativas por
Desempenho	quadrimestre, sendo 02	(duas delas voltada para as situações	s de risco sanitário,



ESTADO	TARIA DE ESTADO DE S		
	identificada nos Relató	órios de Inspeção, e outra a partir do	os dados do Perfil
	Produtivo identificado	na Ação 1.18 da Vigilância à Saúde d	o Trabalhador).
	Para fins de comprova	ção das ações educativas faz-se neces	ssária anexação da
	lista de presença (quand	do couber) e do conteúdo programátic	co.
Unidade de	Danaantuud		
Medida	Percentual.		
	(Nº ações educativas	realizadas / Nº de ações educativas	s previstas para o
	período) x 100.		
	ъ	eríodo Avaliado	Mês de
		eriouo Avanauo	Avaliação
Método de	Trimestre - 2014	Junho, Julho, Agosto	Outubro - 2014
Cálculo da	Quadrimestre - 2014	Setembro, Outubro, Novembro,	Fevereiro - 2015
Medida de	Quaarimesire - 2014	Dezembro	reveleno - 2013
Desempenho	1° Quadrimestre -	Innaira Favaraira Maraa Abril	Junho - 2015
Besempenno	2015	Janeiro, Fevereiro, Março, Abril	Junno - 2013
	2° Quadrimestre -	Maio, Junho, Julho, Agosto	Outubro - 2015
	2015	ividio, Junio, Junio, Agosto	Gutu010 - 2013
	3° Quadrimestre -	Setembro, Outubro, Novembro,	Fevereiro - 2016
	2015	Dezembro	reveleno - 2010
	- Banco de dados dos s	erviços municipais de vigilância sanit	ária.
	- Relatórios de inspeção	0.	
Fonte de Dados	- Planilha de monitorar	mento das inspeções sanitárias.	
	- Formulário de identif	icação de riscos FormSUS	
	- Planilha do Perfil Pro	dutivo (Vigilância à saúde do Trabalh	iador).
	Atender e acolher as	denúncias, reclamações e demanda	s relacionadas ao
Ação 1.42	risco em Vigilância S	anitária, incluindo as notificações o	oriundas do nível
		da Gerência Colegiada da SVS).	
Descrição da	Disponibilizar canais	apropriados para registro e enc	caminhamento de
Ação	denúncias e reclamaç	ões, bem como atender pedidos o	de informações e
11340	demandas referentes a	temas de Vigilância Sanitária.	
	Considera-se ação re	ealizada: o atendimento de 80%	das denúncias,
Medida de	reclamações, notificaçõ	ões da Gerência Colegiada da SVS e d	lemandas no mês.
Desempenho	Considera-se denúncia	atendida aquela que contém resposi	ta clara, precisa e
	detalhada sobre o fato	denunciado, acompanhada de relató	rio, obtida através



de investigação acompanhada ou não de inspeção sanitária. Para o quadrimestre, considera-se ação realizada o atendimento de 80% denúncias, reclamações, notificações da Gerência Colegiada – SVS – e den demandas atendidas nos meses de avaliação do quadrimestre. Unidade de Medida Percentual. (Nº de denúncias, reclamações e notificações da Gerência Colegiada S atendidas nos meses de avaliação do quadrimestre / Nº de denúnc reclamações e notificações da Gerência Colegiada SVS recebidas nos meses de avaliação do quadrimestre / Nº de denúnc
denúncias, reclamações, notificações da Gerência Colegiada – SVS – e den demandas atendidas nos meses de avaliação do quadrimestre. Unidade de Medida (Nº de denúncias, reclamações e notificações da Gerência Colegiada S atendidas nos meses de avaliação do quadrimestre / Nº de denúnc
demandas atendidas nos meses de avaliação do quadrimestre. Unidade de Medida Percentual. (Nº de denúncias, reclamações e notificações da Gerência Colegiada S atendidas nos meses de avaliação do quadrimestre / Nº de denúnc
Unidade de Medida Percentual. (Nº de denúncias, reclamações e notificações da Gerência Colegiada S atendidas nos meses de avaliação do quadrimestre / Nº de denúnc
Medida Percentual. (Nº de denúncias, reclamações e notificações da Gerência Colegiada S atendidas nos meses de avaliação do quadrimestre / Nº de denúnc
Medida (Nº de denúncias, reclamações e notificações da Gerência Colegiada S atendidas nos meses de avaliação do quadrimestre / Nº de denúnc
atendidas nos meses de avaliação do quadrimestre / Nº de denúnc
reclamações e notificações da Gerência Colegiada SVS recebidas nos me
de avaliação do quadrimestre) x 100.
Mês de
Período Avaliado Avaliação
Método de Cálculo da Trimestre - 2014 Junho, Julho, Agosto Outubro - 20
Medida de Desempenho Desempenho Desempenho Setembro, Outubro, Novembro, Dezembro Fevereiro - 20
1° Quadrimestre - 2015 Janeiro, Fevereiro, Março, Abril Junho - 201
2° Quadrimestre - Maio, Junho, Julho, Agosto Outubro - 20
3° Quadrimestre - Setembro, Outubro, Novembro, Fevereiro - 20
2015 Dezembro
Fonte de Dados Banco de dados dos serviços municipais de vigilância sanitária.
VIGILÂNCIA SANITÁRIA – ELENCO 2

(...)

Elencos de Vigilância Sanitária – Ficha Técnica das Ações

(...)

VIGILÂNCIA SANITÁRIA – ELENCO 2

(...)



Ação 2.17	Monitoramento Sanitário de Medicamentos e Congêneres.		
Descrição da Ação	Quantidade de produtos sujeitos ao controle sanitário (medicamentos,		
	cosméticos, saneantes e produtos para saúde) coletados pelos municípios em		
	atendimento à Pactuação dos Programas de Monitoramento da Qualidade da		
	DVMC/SVS.		
	O indicador expressa o percentual de produtos coletados frente aos pactuados		
	junto aos municípios para atendimento dos Programas de Monitoramento da		
	Qualidade. O município deverá fazer a coleta em triplicata (amostra fiscal,		
	contraprova e testemunho), lacrar o produto em invólucro próprio, lavrar o		
	respectivo Termo de Coleta de Amostra (TCA), contendo todas as informações		
	necessárias e sem rasura, e enviar o TCA e as amostras fiscal e de testemunho ao		
	laboratório oficial.		
Medida de	Considera-se ação realizada: a coleta de 100% dos produtos pactuados.		
	O município deverá coletar as amostras pactuadas no mês acordado, conforme o		
	Termo de Pactuação. Como esta é uma ação anual, caso o município execute a		
	ação no 1º quadrimestres constará a seguinte informação: 1º, 2º e 3º		
	quadrimestres: "ação executada". Caso execute a ação no 2º quadrimestre,		
	constará "não se aplica" no 1º quadrimestre, 2º e 3º quadrimestres: "ação		
	executada". Caso o município execute a ação somente no 3º quadrimestre,		
	constará no 1° e 2° quadrimestres "não se aplica" e no 3° quadrimestre, "ação		
Desempenho	executada".		
Desempenno	Caso o município não encontre a quantidade suficiente do produto para a coleta,		
	de acordo com a pactuação realizada no programa de monitoramento, deve-se		
	apresentar declaração da inexistência do produto ou da quantidade insuficiente		
	para a coleta. Esta declaração deverá ser assinada pelo coordenador da VISA e		
	pelo Secretário de Saúde. Desta forma considera-se ação como "Não se Aplica".		
	Para aqueles municípios que não pactuaram o Programa de Monitoramento, a		
	ação será considerada "Não se Aplica" em todos os quadrimestres.		
Unidade de	Percentual.		
Medida	T of contain.		
Método de	(Total de produtos sob o controle sanitário coletados / Total de produtos sob o controle sanitário pactuados com o município) x 100. Período Avaliado Mês de Avaliação		
Cálculo da			
Medida de			
Desempenho	Terrouo Avanauo Mes ue Avanação		



	Trimestre - 2014	Junho, Julho, Agosto	Outubro - 2014
	Quadrimestre - 2014	Setembro, Outubro, Novembro, Dezembro	Fevereiro - 2015
	1° Quadrimestre - 2015	Janeiro, Fevereiro, Março, Abril	Junho - 2015
	2° Quadrimestre - 2015	Maio, Junho, Julho, Agosto	Outubro - 2015
	3° Quadrimestre - 2015	Setembro, Outubro, Novembro, Dezembro	Fevereiro - 2016
Fonte de Dados	Termo de Coleta de ATermo de Pactuação.Declaração da inexistê		dade insuficiente para coleta

(...)

ANEXO 1-A

- 1. Academia de ginástica
- 2. Albergue
- 3. Ambulância de suporte básico (serviço de remoção destinado ao transporte inter-hospitalar e pré-hospitalar)
- 4. Ambulância de transporte (serviço de remoção destinado ao transporte de paciente em decúbito horizontal, sem risco de morte, para remoção simples e de caráter eletivo)
- 5. Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais APAE
- 6. Armazenadora de medicamentos e insumos farmacêuticos
- 7. Armazenadora de cosméticos, insumos de cosméticos e produtos de higiene e perfumes
- 8. Armazenadora de produtos para saúde
- 9. Armazenadora de saneantes e insumos de saneantes
- 10. Barbearia
- 11. Camping
- 12. Casa de apoio
- 13. Serviço de sepultamento (Cemitério)
- 14. Centro de convivência
- 15. Clínica de estética que não realiza procedimento sob responsabilidade médica
- 16. Clube recreativo e esportivo
- 17. Comércio de artigos funerários

- 18. Comércio varejista de produtos de higiene, perfumes e cosméticos
- 19. Comércio varejista de saneantes
- 20. Comércio varejista de produtos para saúde
- 21. Consultório médico
- 22. Consultório dos demais profissionais de saúde
- 23. Distribuidora de produtos para saúde
- 24. Distribuidora de cosméticos, produtos de higiene e perfumes
- 25. Distribuidora de saneantes e domissanitários
- 26. Estabelecimento de ensino
- 27. Estabelecimento prestador de serviços de atividades funerárias e congêneres
- 28. Exportadora de medicamentos e insumos farmacêuticos
- 29. Exportadora de cosméticos, insumos de cosméticos e produtos de higiene e perfumes
- 30. Exportadora de produtos para saúde
- 31. Exportadora de saneantes e domissanitários e insumos de saneantes
- 32. Hotel (Hotel-Fazenda, Pousada)
- 33. Importadora de medicamentos e insumos farmacêuticos
- 34. Importadora de cosméticos, insumos de cosméticos e produtos de higiene e perfumes
- 35. Importadora de produtos para saúde
- 36. Importadora de saneantes, domissanitários e insumos de saneantes
- 37. Lavanderia não hospitalar
- 38. Motel
- 39. Orfanato
- 40. Ótica
- 41. Pensão
- 42. Atividades de podologia
- 43. Posto de coleta de amostras clínicas
- 44. Salão de beleza
- 45. Atividades de sauna e banhos
- 46. Serviço ambulatorial de Atenção Primária (Posto de Saúde, Centros de Saúde Unidade Básica
- de Saúde, Policlínica e similares)
- 47. Serviço de atenção domiciliar / Home Care
- 48. Serviço de laboratório ótico
- 49. Serviço de limpeza (para estabelecimento de saúde)
- 50. Serviço de fisioterapia
- 51. Serviço de piercing e tatuagem

- 52. Serviço de prótese odontológica
- 53. Serviço de acupuntura
- 54. Serviço de práticas integrativas e complementares
- 55. Serviço de vacinação e imunização humana
- 56. Serviço médico-veterinário
- 57. Tabacaria (com comercialização de alimentos, cosméticos, saneantes ou produtos para saúde)
- 58. Terminal aeroviário, ferroviário e rodoviário
- 59. Tinturaria (prestadora de serviço para estabelecimentos de saúde)
- 60. Transportadora de cosméticos, produtos de higiene e perfumes
- 61. Transportadora de medicamentos e insumos farmacêuticos
- 62. Transportadora de produtos para saúde
- 63. Transportadora de saneantes e domissanitários
- 64. Unidade prisional (somente nos Serviços de Saúde presentes nessas unidades)
- 65. Unidade de processamento de roupas de serviços de saúde autônoma
- 66. Velório

ANEXO 1-B

- 1. Consultório odontológico
- 2. Creche
- 3. Instituição de longa permanência para idosos (ILPI)
- 4. Comunidade terapêutica
- 5. Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)

ANEXO 1-C

- 1. Drogaria/Farmácia de Minas
- 2. Ervanaria
- 3. Posto de medicamentos
- 4. Serviço de controle de pragas
- 5. Distribuidora de medicamentos não sujeitos à controle especial

ANEXO 1-D

- 1. Açougue
- 2. Bar

- 3. Bufê (menos de 750 refeições diárias)
- 4. Cantina (menos de 750 refeições diárias)
- 5. Comércio varejista de alimentos
- 6. Cozinha industrial (menos de 750 refeições diárias)
- 7. Distribuidora de alimentos (sem manipulação de produto)
- 8. Distribuidora de embalagens de alimentos
- 9. Hipermercado
- 10. Indústria de alimentos (agricultura familiar ou produtor rural)
- 11. Lanchonete
- 12. Local com fins de lazer (com comercialização de alimentos)
- 13. Mercado
- 14. Padaria
- 15. Peixaria
- 16. Restaurante (menos de 750 refeições diárias)
- 17. Serviço ambulante de alimentação
- 18. Supermercado
- 19. Transportadora de alimentos (exceto de origem animal)
- 20. Local de eventos
- 21. Cozinha em local de realização de eventos

ANEXO 2-A

- 1. Banco de leite humano
- 2. Clínica com recursos para procedimentos invasivos e/ou agressivos que requerem internação/observação por período de até 12 horas, sem pernoite
- 3. Clínica de estética que realiza procedimentos sob responsabilidade médica
- 4. Consultório profissional de saúde (que realize procedimentos invasivos e/ou agressivos)
- 5. Distribuidora de insumos de cosméticos
- 6. Distribuidora de insumos de saneantes
- 7. Instituto Médico-Legal
- 8. Laboratório de anatomia patológica e citológica
- 9. Laboratório de análises clínicas
- 10. Laboratório de controle de qualidade (Laboratório analítico)
- 11. Serviço de diagnóstico por imagem e gráficos (exceto os do elenco 3, mencionados no Anexo

G)

- 12. Serviço de endoscopia gastrointestinal
- 13. Serviço de verificação de óbito
- 14. UTI móvel (serviço de remoção com ambulância de resgate e de suporte avançado)

ANEXO 2-B

- 1. Bufê (mais de 750 refeições diárias)
- 2. Cantina (mais de 750 refeições diárias)
- 3. Cozinha Industrial (mais de 750 refeições diárias)
- 4. Distribuidora de alimentos (comercialização, fracionamento ou acondicionamento de alimentos)
- 5. Indústria de alimentos (microempresa, empresas de pequeno e médio portes conforme os critérios da RDC 222/2006-ANVISA)
- 6. Restaurante (mais de 750 refeições diárias)

ANEXO 3

- 1. Centro de tecnologia celular
- 2. Distribuidora de medicamentos sujeitos a controle especial e insumos farmacêuticos sujeitos ou não ao controle especial
- Farmácia
- 4. Hospital e Hospital Dia que requerem a permanência do paciente por período de até 24 horas
- Indústria de alimentos de grande porte (conforme os critérios da Resolução nº 222/2006-ANVISA)
- 6. Indústria de embalagens de alimentos (fabricação de embalagens de vidro)
- 7. Indústria de embalagens de alimentos (fabricação de embalagens metálicas)
- 8. Indústria de embalagens de alimentos (fabricação de produtos cerâmicos refratários)
- 9. Indústria de embalagens de alimentos (fabricação de embalagens de material plástico)
- 10. Indústria farmoquímica
- 11. Indústria de medicamentos
- 12. Indústria de cosméticos, produtos de higiene e perfumes
- 13. Indústria de produtos para saúde
- 14. Indústria de saneantes e domissanitários
- 15. Laboratório de ensaios clínicos
- 16. Laboratório de histocompatibilidade e genética

- 17. Serviço de atendimento de urgência e emergência
- 18. Serviço de atividade de reprodução humana assistida
- 19. Banco de células e tecidos germinativos (BCTG)
- 20. Banco de tecidos oculares (BTOC)
- 21. Central de Notificação, captação e distribuição de órgão (CNCDO)
- 22. Laboratório de processamento de células progenitoras hematopoéticas (CPH) provenientes de medula óssea e sangue periférico e banco de sangue de cordão umbilical e placentário (BSCUP)
- 23. Serviço de diálise e nefrologia
- 24. Serviço de hemodinâmica
- 25. Serviço de hemoterapia
- 26. Serviço de litotripsia
- 27. Serviço de medicina nuclear
- 28. Serviço de nutrição enteral e parenteral
- 29. Serviço de nutrição parenteral
- 30. Serviço de oxigenoterapia hiperbárica
- 31. Serviço de quimioterapia
- 32. Serviço de radioterapia
- 33. Serviço de reprocessamento e esterilização de material-médico-hospitalares

(...)