



**Alfenas-MG**

**PAM REVISADO/FECHADO PELO ESTADO**

**BALANÇO DA EXECUÇÃO DAS METAS DO PAM DE 2008**  
Promoção, Prevenção e Proteção

Das ações programadas para o PAM conseguimos atingir um percentual de 80% das propostas.  
Conseguimos agregar a equipe um profissional psicólogo.  
Fomos capacitados para implantação e atuação no SICTA.  
Realizamos em parceria com a Roche 400 testes rápidos para hepatite C.  
Realizamos as campanhas de Carnaval (em parceria com Bloco Pirulito), Dia dos Namorados (com os acadêmicos de Farmácia -Unifal), colaboramos na Semana da Diversidade Sexual junto a ONG Movimento Gay de Alfenas.  
Realizamos palestras em escolas municipais, empresas (Copasa e Prefeitura).

Alfenas-MG

**PAM REVISADO/FECHADO PELO ESTADO**

**PONTOS CRITICOS QUE IRÃO PAUTAR A CONSTRUÇÃO DAS METAS DO PAM 2009**  
 Promoção, Prevenção e Proteção

Contratação de mais profissionais, nível médio, para atuação no CTA (local e itinerante).  
 Implantação do SAE no município e contratação de profissionais, nível médio e superior, para atuação neste.  
 Dar continuidade as ações de prevenção, diagnóstico e assistência propostas anteriormente e que não foi realizada.

**PLANILHA DE METAS E AÇÕES A SEREM ATINGIDAS POR ÁREA DE ATUAÇÃO E ÁREA TEMÁTICA**

**Área de Atuação:** Promoção, Prevenção e Proteção

**Área Temática:** Comunicação em Saúde

**Descrição da Meta:** 01.001.001 - REALIZAÇÃO DE 06 PALESTRAS SOBRE DST/HIV/AIDS PARA ALUNOS DE ENSINO MÉDIO E TRABALHADORES DE EMPRESA EM GERAL NO ANO DE 2009.

**ESPECIFICAÇÃO DA META**

**Diiretriz relacionada à meta:** 09 - Aumento da cobertura das ações de prevenção na população em geral

**O que:** Realizar palestras sobre DST/Aids

**Quanto:** 6,00 palestras

**Valor de Base:** Ano: **Fonte:** Não aplicável (✓)

**Para Quem:** Alunos e Profissionais

**Onde:** Escolas e Empresas

**Quando:** Mês/Ano Inicial(1/1/2009) a Mês/Ano Final(31/12/2009)

**Fonte para verificação do alcance da meta:** Listas de presenças e relatórios das atividades

**Somatório dos recursos financeiros previstos nas ações/insumos vinculados à meta R\$: 10.500,00**

**DADOS DA REVISÃO**

**Identificação:** SES

**Parecer:** adequada

**Tipo da Meta:** 1

**DESCRIÇÃO DA(S) AÇÃO(ÕES)**

Ações a serem desenvolvidas para o alcance da Meta	Período de Execução		Recursos Financiros (valores em R\$)					
	De (mês/ano)	A (mês/ano)	PAM Atual		Saldo do PAM Anterior			Total Geral da ação
			Incentivo	Próprio	Incentivo		Próprios <sup>3</sup>	
					Recebido <sup>1</sup>	Aplicação <sup>2</sup> Financeira		
CONFECÇÃO DE MATERIAL INFORMATIVO/GRÁFICOS	01/2009	12/2009	\$10.500,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$10.500,00

**1.RECEBIDO:** recursos recebidos do Incentivo (fundo a fundo), que não foram aplicados na execução do PAM anterior ao fim dos 12 meses ( não considerar os valores já empenhados e outras ações que estão previstas para serem liquidadas no período entre o décimo e o décimo segundo mês). **2.APLICAÇÃO FINANCEIRA:** recursos aferidos da aplicação financeira dos recursos repassados fundo a fundo. **3.PRÓPRIOS:** recursos próprios do gestor de saúde que deveriam ter sido aplicados no PAM anterior e que por algum motivo não foram ( não considerar os valores já empenhados e outras ações que estão previstas para serem liquidadas no período entre o décimo e o décimo segundo mês).

Alfenas-MG

**PAM REVISADO/FECHADO PELO ESTADO**

**PLANILHA DE METAS E AÇÕES A SEREM ATINGIDAS POR ÁREA DE ATUAÇÃO E ÁREA TEMÁTICA**

**Área de Atuação:** Promoção, Prevenção e Proteção

**Área Temática:** Promoção de práticas sexuais seguras

**Descrição da Meta:** 01.002.001 - REALIZAR 06 CAMPANHAS DE PREVENÇÃO EM DST/AIDS PARA POPULAÇÃO EM GERAL ,NO PERIODO DE JANEIRO A DEZEMBRO DE 2007.

**ESPECIFICAÇÃO DA META**

**Diiretriz relacionada à meta:** 09 - Aumento da cobertura das ações de prevenção na população em geral

**O que:** Realizar 06 campanhas de prevenção em DST/Aids

**Quanto:** 6,00 campanhas

**Valor de Base: Ano: Fonte:** Não aplicável (✓)

**Para Quem:** população em geral

**Onde:** praças públicas,parque ,trevo,pontos críticos de prostituição

**Quando: Mês/Ano Inicial(1/1/2009) a Mês/Ano Final(31/12/2009)**

**Fonte para verificação do alcance da meta:** Relatórios das campanhas realizadas

**Somatório dos recursos financeiros previstos nas ações/insumos vinculados à meta R\$: 30.000,00**

**DADOS DA REVISÃO**

**Identificação:** SES

**Parecer:** adequada

**Tipo da Meta:** 1

**DESCRIÇÃO DA(S) AÇÃO(ÕES)**

Ações a serem desenvolvidas para o alcance da Meta	Período de Execução		Recursos Financiros (valores em R\$)					
	De (mês/ano)	A (mês/ano)	PAM Atual		Saldo do PAM Anterior			Total Geral da ação
			Incentivo	Próprio	Incentivo		Próprios <sup>3</sup>	
					<sup>1</sup> Recebido	<sup>2</sup> Aplicação Financeira		
REALIZAÇÃO DE CAMPANHAS PONTUAIS COMO: CARNAVAL, DIA DA MULHER, DIA DOS NAMORADOS, PARADA GAY, CARNALFENAS, 1º DE DEZEMBRO	01/2009	12/2009	\$30.000,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$30.000,00

**1.RECEBIDO:** recursos recebidos do Incentivo (fundo a fundo), que não foram aplicados na execução do PAM anterior ao fim dos 12 meses ( não considerar os valores já empenhados e outras ações que estão previstas para serem liquidadas no período entre o décimo e o décimo segundo mês). **2.APLICAÇÃO FINANCEIRA:** recursos aferidos da aplicação financeira dos recursos repassados fundo a fundo. **3.PRÓPRIOS:** recursos próprios do gestor de saúde que deveriam ter sido aplicados no PAM anterior e que por algum motivo não foram ( não considerar os valores já empenhados e outras ações que estão previstas para serem liquidadas no período entre o décimo e o décimo segundo mês).

Alfenas-MG

**PAM REVISADO/FECHADO PELO ESTADO**

**PLANILHA DE METAS E AÇÕES A SEREM ATINGIDAS POR ÁREA DE ATUAÇÃO E ÁREA TEMÁTICA**

**Área de Atuação:** Promoção, Prevenção e Proteção

**Área Temática:** Logística de preservativo

**Descrição da Meta:** 01.017.001 - DISPONIBILIZAR 100% DE FORNECIMENTO DE INSUMO PARA PREVENÇÃO ÀS DST/HIV/AIDS A POPULAÇÃO GERAL, EM 12 MESES.

**ESPECIFICAÇÃO DA META**

**Diiretriz relacionada à meta:** 09 - Aumento da cobertura das ações de prevenção na população em geral

**O que:** DISTRIBUIÇÃO DE INSUMO

**Quanto:** 100,00 %

**Valor de Base:** Ano: **Fonte:** Não aplicável (✓)

**Para Quem:** POPULAÇÃO GERAL

**Onde:** CTA

**Quando:** Mês/Ano Inicial(1/1/2009) a Mês/Ano Final(31/12/2009)

**Fonte para verificação do alcance da meta:** RELATORIOS MENSAIS

**Somatório dos recursos financeiros previstos nas ações/insumos vinculados à meta R\$: 8.000,00**

**DADOS DA REVISÃO**

**Identificação:** SES

**Parecer:** adequada

**Tipo da Meta:** 1

**DESCRIÇÃO DA(S) AÇÃO(ÕES)**

Ações a serem desenvolvidas para o alcance da Meta	Período de Execução		Recursos Financiros (valores em R\$)					Total Geral da ação
	De (mês/ano)	A (mês/ano)	PAM Atual		Saldo do PAM Anterior			
			Incentivo	Próprio	Incentivo		Próprios <sup>3</sup>	
					Recebido <sup>1</sup>	Aplicação Financeira <sup>2</sup>		
AQUISIÇÃO DE PRESERVATIVOS	01/2009	12/2009	\$0,00	\$8.000,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$8.000,00

1.**RECEBIDO:** recursos recebidos do Incentivo (fundo a fundo), que não foram aplicados na execução do PAM anterior ao fim dos 12 meses ( não considerar os valores já empenhados e outras ações que estão previstas para serem liquidadas no período entre o décimo e o décimo segundo mês). 2.**APLICAÇÃO FINANCEIRA:** recursos aferidos da aplicação financeira dos recursos repassados fundo a fundo. 3.**PRÓPRIOS:** recursos próprios do gestor de saúde que deveriam ter sido aplicados no PAM anterior e que por algum motivo não foram ( não considerar os valores já empenhados e outras ações que estão previstas para serem liquidadas no período entre o décimo e o décimo segundo mês).

Alfenas-MG

**PAM REVISADO/FECHADO PELO ESTADO**

**PLANILHA DE METAS E AÇÕES A SEREM ATINGIDAS POR ÁREA DE ATUAÇÃO E ÁREA TEMÁTICA**

**Área de Atuação:** Promoção, Prevenção e Proteção

**Área Temática:** Logística de medicamentos - DST

**Descrição da Meta:** 01.018.001 - DISPONIBILIZAR ASSISTÊNCIA E TRATAMENTO FARMACOLÓGICO A 100% DOS PORTADORES DST, NO PERÍODO DE 12 MESES.

**ESPECIFICAÇÃO DA META**

**Diiretriz relacionada à meta:** 01 - Melhoria da qualidade dos serviços públicos oferecidos às pessoas portadoras de HIV/Aids e outras DST

**O que:** DISPONIBILIZAR MEDICAMENTOS DE IO E DST

**Quanto:** 100,00 %

**Valor de Base:** Ano: **Fonte:** Não aplicável (✓)

**Para Quem:** PORTADORES DE DST/AIDS NOTIFICADOS

**Onde:** CDM,CTA, PSF,UBS

**Quando:** Mês/Ano Inicial(1/1/2009) a Mês/Ano Final(31/12/2009)

**Fonte para verificação do alcance da meta:** BOLETINS MENSASIS X SINAN NET

**Somatório dos recursos financeiros previstos nas ações/insumos vinculados à meta R\$: 15.000,00**

**DADOS DA REVISÃO**

**Identificação:** SES

**Parecer:** adequada

**Tipo da Meta:** 1

**DESCRIÇÃO DA(S) AÇÃO(ÕES)**

Ações a serem desenvolvidas para o alcance da Meta	Período de Execução		Recursos Financieros (valores em R\$)					
	De (mês/ano)	A (mês/ano)	PAM Atual		Saldo do PAM Anterior			Total Geral da ação
			Incentivo	Próprio	Incentivo		Próprios <sup>3</sup>	
					Recebido <sup>1</sup>	Aplicação <sup>2</sup> Financeira		
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE IO/DST	01/2009	12/2009	\$0,00	\$15.000,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$15.000,00

1.**RECEBIDO:** recursos recebidos do Incentivo (fundo a fundo), que não foram aplicados na execução do PAM anterior ao fim dos 12 meses ( não considerar os valores já empenhados e outras ações que estão previstas para serem liquidadas no período entre o décimo e o décimo segundo mês). 2.**APLICAÇÃO FINANCEIRA:** recursos aferidos da aplicação financeira dos recursos repassados fundo a fundo. 3.**PRÓPRIOS:** recursos próprios do gestor de saúde que deveriam ter sido aplicados no PAM anterior e que por algum motivo não foram ( não considerar os valores já empenhados e outras ações que estão previstas para serem liquidadas no período entre o décimo e o décimo segundo mês).

Alfenas-MG

**PAM REVISADO/FECHADO PELO ESTADO**

**PLANILHA DE METAS E AÇÕES A SEREM ATINGIDAS POR ÁREA DE ATUAÇÃO E ÁREA TEMÁTICA**

**Área de Atuação:** Promoção, Prevenção e Proteção

**Área Temática:** Logística da fórmula infantil

**Descrição da Meta:** 01.020.001 - DISPONIBILIZAR ASSISTÊNCIA E FÓRMULA INFANTIL A 100% DAS CRIANÇAS ATENDIDAS NO SERVIÇO,PELO PERÍODO DE 12 MESES.

**ESPECIFICAÇÃO DA META**

**Diiretriz relacionada à meta:** 02 - Redução da transmissão vertical do HIV

**O que:** Disponibilizar assistencia e formula infantil.

**Quanto:** 100,00 %

**Valor de Base:** Ano: **Fonte:** Não aplicável (✓)

**Para Quem:** Crianças expostas ao HIV notificadas.

**Onde:** Maternidades,Projeto Nascer

**Quando:** Mês/Ano Inicial(1/1/2009) a Mês/Ano Final(31/12/2009)

**Fonte para verificação do alcance da meta:** N° gestantes e parturientes testadas /N° de gestantes e parturientes atendidas

**Somatório dos recursos financeiros previstos nas ações/insumos vinculados à meta R\$: 2.000,00**

**DADOS DA REVISÃO**

**Identificação:** SES

**Parecer:** adequada

**Tipo da Meta:** 1

**DESCRIÇÃO DA(S) AÇÃO(ÕES)**

Ações a serem desenvolvidas para o alcance da Meta	Período de Execução		Recursos Financiros (valores em R\$)					
	De (mês/ano)	A (mês/ano)	PAM Atual		Saldo do PAM Anterior			Total Geral da ação
			Incentivo	Próprio	Incentivo		Próprios <sup>3</sup>	
					Recebido <sup>1</sup>	Aplicação <sup>2</sup> Financeira		
DISPONIBILIZAR FÓRMULA INFANTIL	01/2009	12/2009	\$2.000,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$2.000,00

1.RECEBIDO: recursos recebidos do Incentivo (fundo a fundo), que não foram aplicados na execução do PAM anterior ao fim dos 12 meses ( não considerar os valores já empenhados e outras ações que estão previstas para serem liquidadas no período entre o décimo e o décimo segundo mês). 2.APLICAÇÃO FINANCEIRA: recursos aferidos da aplicação financeira dos recursos repassados fundo a fundo. 3.PRÓPRIOS: recursos próprios do gestor de saúde que deveriam ter sido aplicados no PAM anterior e que por algum motivo não foram ( não considerar os valores já empenhados e outras ações que estão previstas para serem liquidadas no período entre o décimo e o décimo segundo mês).

**Alfenas-MG**

**PAM REVISADO/FECHADO PELO ESTADO**

**BALANÇO DA EXECUÇÃO DAS METAS DO PAM DE 2008**  
Diagnóstico, Tratamento e Assistência

Das ações propostas do PAM anterior, a atuação foi mais evidente nesta área. O fornecimento de fórmula infantil (NAN 2) se estende até o 1º ano de vida do bebê.

**Alfenas-MG**

**PAM REVISADO/FECHADO PELO ESTADO**

**PONTOS CRITICOS QUE IRÃO PAUTAR A CONSTRUÇÃO DAS METAS DO PAM 2009**  
Diagnóstico, Tratamento e Assistência

Prendemos dar continuidade as ações, com ênfase nas Hepatites virais e DST, com auxílio da rede básica.

Alfenas-MG

**PAM REVISADO/FECHADO PELO ESTADO**

**PLANILHA DE METAS E AÇÕES A SEREM ATINGIDAS POR ÁREA DE ATUAÇÃO E ÁREA TEMÁTICA**

**Área de Atuação:** Diagnóstico, Tratamento e Assistência

**Área Temática:** Redução da transmissão vertical do HIV

**Descrição da Meta:** 02.004.001 - OFERTAR TESTAGEM E ACONSELHAMENTO A 100 % DAS GESTANTES EM PRÉ-NATAL E PARTURIENTES ATENDIDAS NA REDE PUBLICA DE SAUDE,NO PERIODO DE 12 MESES.

**ESPECIFICAÇÃO DA META**

**Diiretriz relacionada à meta:** 02 - Redução da transmissão vertical do HIV

**O que:** Ofertar testagem anti-HIV e sífilis com aconselhamento.

**Quanto:** 100,00 %

**Valor de Base:** Ano: Fonte: Não aplicável (✓)

**Para Quem:** Gestantes atendidas na rede publica e parturientes atendidas pelo SUS

**Onde:** UBS ,PSF ,Maternidades

**Quando:** Mês/Ano Inicial(1/1/2009) a Mês/Ano Final(31/12/2009)

**Fonte para verificação do alcance da meta:** N° de gestantes,parturientes testadas/N° de gestantes e parturientes atendidas

**Somatório dos recursos financeiros previstos nas ações/insumos vinculados à meta R\$: 0,00**

**DADOS DA REVISÃO**

**Identificação:** SES

**Parecer:** adequada

**Tipo da Meta:** 1

**DESCRIÇÃO DA(S) AÇÃO(ÕES)**

Ações a serem desenvolvidas para o alcance da Meta	Período de Execução		Recursos Financeiros (valores em R\$)					
	De (mês/ano)	A (mês/ano)	PAM Atual		Saldo do PAM Anterior			Total Geral da ação
			Incentivo	Próprio	Incentivo		Próprios <sup>3</sup>	
					<sup>1</sup> Recebido	<sup>2</sup> Aplicação Financeira		
ORGANIZAR E IMPLANTAR O FLUXOGRAMA DE ATENDIMENTO DAS GESTANTES ASSISTIDAS PELO SUS NAS UBS, PSF, MATERNIDADES	01/2009	12/2009	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00

**1.RECEBIDO:** recursos recebidos do Incentivo (fundo a fundo), que não foram aplicados na execução do PAM anterior ao fim dos 12 meses ( não considerar os valores já empenhados e outras ações que estão previstas para serem liquidadas no período entre o décimo e o décimo segundo mês). **2.APLICAÇÃO FINANCEIRA:** recursos aferidos da aplicação financeira dos recursos repassados fundo a fundo. **3.PRÓPRIOS:** recursos próprios do gestor de saúde que deveriam ter sido aplicados no PAM anterior e que por algum motivo não foram ( não considerar os valores já empenhados e outras ações que estão previstas para serem liquidadas no período entre o décimo e o décimo segundo mês).

Alfenas-MG

**PAM REVISADO/FECHADO PELO ESTADO**

**PLANILHA DE METAS E AÇÕES A SEREM ATINGIDAS POR ÁREA DE ATUAÇÃO E ÁREA TEMÁTICA**

**Área de Atuação:** Diagnóstico, Tratamento e Assistência

**Área Temática:** Atenção à gestante HIV positiva e às crianças expostas ao HIV

**Descrição da Meta:** 02.009.001 - OFERECER ASSISTÊNCIA E ACOMPANHAMENTO A 100 % DAS GESTANTES HIV+ E PORTADORAS DE SIFILIS E CRIANÇAS EXPOSTAS AO HIV ATENDIDAS PELO SUS NO PERÍODO DE 12 MESES.

**ESPECIFICAÇÃO DA META**

**Diiretriz relacionada à meta:** 03 - Redução da transmissão vertical da sífilis

**O que:** Oferecer assistência e acompanhamento.

**Quanto:** 100,00 %

**Valor de Base:** Ano: Fonte: Não aplicável (✓)

**Para Quem:** Gestantes atendidas na rede publica

**Onde:** UBS ,PSF

**Quando:** Mês/Ano Inicial(1/1/2009) a Mês/Ano Final(31/12/2009)

**Fonte para verificação do alcance da meta:** N° de gestantes e parturientes testadas X100/N° de gestantes e parturientes atendidas

**Somatório dos recursos financeiros previstos nas ações/insumos vinculados à meta R\$: 2.000,00**

**DADOS DA REVISÃO**

**Identificação:** SES

**Parecer:** adequada

**Tipo da Meta:** 1

**DESCRIÇÃO DA(S) AÇÃO(ÕES)**

Ações a serem desenvolvidas para o alcance da Meta	Período de Execução		Recursos Financeiros (valores em R\$)					
	De (mês/ano)	A (mês/ano)	PAM Atual		Saldo do PAM Anterior			Total Geral da ação
			Incentivo	Próprio	Incentivo		Próprios <sup>3</sup>	
					<sup>1</sup> Recebido	<sup>2</sup> Aplicação Financeira		
DISPONIBILIZAR ASSISTÊNCIA COMPLEMENTAR A MÃE E FILHO	01/2009	12/2009	\$0,00	\$2.000,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$2.000,00

1.**RECEBIDO:** recursos recebidos do Incentivo (fundo a fundo), que não foram aplicados na execução do PAM anterior ao fim dos 12 meses ( não considerar os valores já empenhados e outras ações que estão previstas para serem liquidadas no período entre o décimo e o décimo segundo mês). 2.**APLICAÇÃO FINANCEIRA:** recursos aferidos da aplicação financeira dos recursos repassados fundo a fundo. 3.**PRÓPRIOS:** recursos próprios do gestor de saúde que deveriam ter sido aplicados no PAM anterior e que por algum motivo não foram ( não considerar os valores já empenhados e outras ações que estão previstas para serem liquidadas no período entre o décimo e o décimo segundo mês).

Alfenas-MG

**PAM REVISADO/FECHADO PELO ESTADO**

**PLANILHA DE METAS E AÇÕES A SEREM ATINGIDAS POR ÁREA DE ATUAÇÃO E ÁREA TEMÁTICA**

**Área de Atuação:** Diagnóstico, Tratamento e Assistência

**Área Temática:** Sustentabilidade Institucional

**Descrição da Meta:** 02.029.001 - DISPONIBILIZAR 100% DE ACONSELHAMENTO E PREVENÇÃO ÀS DST/HIV/AIDS, PARA A POPULAÇÃO, NO PERÍODO DE 12 MESES.

**ESPECIFICAÇÃO DA META**

**Diiretriz relacionada à meta:** 09 - Aumento da cobertura das ações de prevenção na população em geral

**O que:** aconselhamento e testes sorológicos.

**Quanto:** 100,00 %

**Valor de Base:** Ano: **Fonte:** Não aplicável (✓)

**Para Quem:** A população em geral e grupos vulneráveis.

**Onde:** CTA.

**Quando:** Mês/Ano Inicial(1/1/2009) a Mês/Ano Final(31/12/2009)

**Fonte para verificação do alcance da meta:** relatorios CTA.

**Somatório dos recursos financeiros previstos nas ações/insumos vinculados à meta R\$: 20.000,00**

**DADOS DA REVISÃO**

**Identificação:** SES

**Parecer:** adequada

**Tipo da Meta:** 1

**DESCRIÇÃO DA(S) AÇÃO(ÕES)**

Ações a serem desenvolvidas para o alcance da Meta	Período de Execução		Recursos Financiros (valores em R\$)					
	De (mês/ano)	A (mês/ano)	PAM Atual		Saldo do PAM Anterior			Total Geral da ação
			Incentivo	Próprio	Incentivo		Próprios <sup>3</sup>	
					<sup>1</sup> Recebido	<sup>2</sup> Aplicação Financeira		
MANUTENÇÃO DO CTA	01/2009	12/2009	\$12.000,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$12.000,00
IMPLANTAÇÃO E DESENVOLVIMENTO DO SAE	01/2009	12/2009	\$8.000,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$8.000,00

**1.RECEBIDO:** recursos recebidos do Incentivo (fundo a fundo), que não foram aplicados na execução do PAM anterior ao fim dos 12 meses ( não considerar os valores já empenhados e outras ações que estão previstas para serem liquidadas no período entre o décimo e o décimo segundo mês). **2.APLICAÇÃO FINANCEIRA:** recursos aferidos da aplicação financeira dos recursos repassados fundo a fundo. **3.PRÓPRIOS:** recursos próprios do gestor de saúde que deveriam ter sido aplicados no PAM anterior e que por algum motivo não foram ( não considerar os valores já empenhados e outras ações que estão previstas para serem liquidadas no período entre o décimo e o décimo segundo mês).

**Alfenas-MG**

**PAM REVISADO/FECHADO PELO ESTADO**

**BALANÇO DA EXECUÇÃO DAS METAS DO PAM DE 2008**  
Gestão e Desenvolvimento Humano e Institucional

Os avanços fizeram se visíveis, pois além do profissional médico que se contratou houve a agregação do profissional psicólogo para atendimento das pessoas vivendo com HIV/Aids.

**Alfenas-MG**

**PAM REVISADO/FECHADO PELO ESTADO**

**PONTOS CRITICOS QUE IRÃO PAUTAR A CONSTRUÇÃO DAS METAS DO PAM 2009**  
**Gestão e Desenvolvimento Humano e Institucional**

Para se constituir o SAE será preciso a incorporação de uma equipe mínima e a ampliação do espaço físico do serviço a se instituir.  
Haverá necessidade de um mínimo de treinamento e capacitação dos profissionais, na temática DST/HIV/Aids.

Alfenas-MG

**PAM REVISADO/FECHADO PELO ESTADO**

**PLANILHA DE METAS E AÇÕES A SEREM ATINGIDAS POR ÁREA DE ATUAÇÃO E ÁREA TEMÁTICA**

**Área de Atuação:** Gestão e Desenvolvimento Humano e Institucional

**Área Temática:** Desenvolvimento Humano e Institucional

**Descrição da Meta:** 03.016.001 - TER 100% DOS RECURSOS HUMANOS DO CTA E SAE TREINADOS EM CURSOS DE CAPACITAÇÃO E OUTROS EVENTOS DURANTE O ANO DE 2009

**ESPECIFICAÇÃO DA META**

**Diiretriz relacionada à meta:** 01 - Melhoria da qualidade dos serviços públicos oferecidos às pessoas portadoras de HIV/Aids e outras DST

**O que:** QUALIFICAR 100% DOS RECURSOS HUMANOS PARA ATENDIMENTOS ÀS PESSOAS PORTADORAS DE DST/HIV/AIDS

**Quanto:** 100,00 %

**Valor de Base:** Ano: **Fonte:** Não aplicável (✓)

**Para Quem:** CAPACITAR RECURSO HUMANO DOS SERVIÇOS

**Onde:** ALFENAS

**Quando:** Mês/Ano Inicial(1/1/2009) a Mês/Ano Final(31/12/2009)

**Fonte para verificação do alcance da meta:** RELATORIOS

**Somatório dos recursos financeiros previstos nas ações/insumos vinculados à meta R\$: 5.000,00**

**DADOS DA REVISÃO**

**Identificação:** SES

**Parecer:** adequada

**Tipo da Meta:** 1

**DESCRIÇÃO DA(S) AÇÃO(ÕES)**

Ações a serem desenvolvidas para o alcance da Meta	Período de Execução		Recursos Financiros (valores em R\$)					
	De (mês/ano)	A (mês/ano)	PAM Atual		Saldo do PAM Anterior			Total Geral da ação
			Incentivo	Próprio	Incentivo		Próprios <sup>3</sup>	
					Recebido <sup>1</sup>	Aplicação <sup>2</sup> Financeira		
CAPACITAÇÃO E PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS	01/2009	12/2009	\$5.000,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$5.000,00

1.**RECEBIDO:** recursos recebidos do Incentivo (fundo a fundo), que não foram aplicados na execução do PAM anterior ao fim dos 12 meses ( não considerar os valores já empenhados e outras ações que estão previstas para serem liquidadas no período entre o décimo e o décimo segundo mês). 2.**APLICAÇÃO FINANCEIRA:** recursos aferidos da aplicação financeira dos recursos repassados fundo a fundo. 3.**PRÓPRIOS:** recursos próprios do gestor de saúde que deveriam ter sido aplicados no PAM anterior e que por algum motivo não foram ( não considerar os valores já empenhados e outras ações que estão previstas para serem liquidadas no período entre o décimo e o décimo segundo mês).

**Alfenas-MG**

**PAM REVISADO/FECHADO PELO ESTADO**

**BALANÇO DA EXECUÇÃO DAS METAS DO PAM DE 2008**  
Parcerias com OSC

Não houve ação neste seguimento.

**Alfenas-MG**

**PAM REVISADO/FECHADO PELO ESTADO**

**PONTOS CRITICOS QUE IRÃO PAUTAR A CONSTRUÇÃO DAS METAS DO PAM 2009**  
Parcerias com OSC

Prioridade para otimizar estas parcerias para o ano corrente.

Alfenas-MG

**PAM REVISADO/FECHADO PELO ESTADO**

**PLANILHA DE METAS E AÇÕES A SEREM ATINGIDAS POR ÁREA DE ATUAÇÃO E ÁREA TEMÁTICA**

**Área de Atuação:** Parcerias com OSC

**Área Temática:** Controle social

**Descrição da Meta:** 04.033.001 - REALIZAR PARCERIA COM 01 OSC PARA AMPLIAR O ACESSO A INFORMAÇÃO SOBRE DST/AIDS PARA POPULAÇÃO EM GERAL.

**ESPECIFICAÇÃO DA META**

**Diiretriz relacionada à meta:** 09 - Aumento da cobertura das ações de prevenção na população em geral

**O que:** Realizar parceria com 01 OSC para ampliar o acesso a informação sobre DST/Aids para população em ger

**Quanto:** 1,00 parceria

**Valor de Base:** Ano: **Fonte:** Não aplicável (✓)

**Para Quem:** População de Alfenas

**Onde:** Na cidade de Alfenas

**Quando:** Mês/Ano Inicial(1/1/2009) a Mês/Ano Final(31/12/2009)

**Fonte para verificação do alcance da meta:** Relatorios ,notas fiscais,documentos

**Somatório dos recursos financeiros previstos nas ações/insumos vinculados à meta R\$: 7.500,00**

**DADOS DA REVISÃO**

**Identificação:** SES

**Parecer:** adequada

**Tipo da Meta:** 1

**DESCRIÇÃO DA(S) AÇÃO(ÕES)**

Ações a serem desenvolvidas para o alcance da Meta	Período de Execução		Recursos Financiros (valores em R\$)					
	De (mês/ano)	A (mês/ano)	PAM Atual		Saldo do PAM Anterior			Total Geral da ação
			Incentivo	Próprio	Incentivo		Próprios <sup>3</sup>	
					Recebido <sup>1</sup>	Aplicação <sup>2</sup> Financeira		
BUSCAR PARCERIA COM OSC	01/2009	12/2009	\$7.500,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$7.500,00

1.**RECEBIDO:** recursos recebidos do Incentivo (fundo a fundo), que não foram aplicados na execução do PAM anterior ao fim dos 12 meses ( não considerar os valores já empenhados e outras ações que estão previstas para serem liquidadas no período entre o décimo e o décimo segundo mês). 2.**APLICAÇÃO FINANCEIRA:** recursos aferidos da aplicação financeira dos recursos repassados fundo a fundo. 3.**PRÓPRIOS:** recursos próprios do gestor de saúde que deveriam ter sido aplicados no PAM anterior e que por algum motivo não foram ( não considerar os valores já empenhados e outras ações que estão previstas para serem liquidadas no período entre o décimo e o décimo segundo mês).

Alfenas-MG

PAM REVISADO/FECHADO PELO ESTADO

**Proposta de Recursos Financeiros Globais por Áreas**

Áreas de Atuação	Recursos Financeiros a serem aplicados						Total	Percentual do Total Geral
	PAM Atual		Saldo PAM Anterior					
	Incentivo	Próprios	Incentivo					
			Incentivo	Aplicação Financeira	Próprios			
Promoção, Prevenção e Proteção	R\$ 42.500,00	\$23.000,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$65.500,00	65,50%	
Diagnóstico, Tratamento e Assistência	R\$ 20.000,00	\$2.000,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$22.000,00	22,00%	
Gestão e Desenvolvimento Humano e Institucional	R\$ 5.000,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$5.000,00	5,00%	
<b>SubTotal</b>	<b>\$67.500,00</b>	<b>\$25.000,00</b>	<b>\$0,00</b>	<b>\$0,00</b>	<b>\$0,00</b>	<b>\$92.500,00</b>	<b>92,50%</b>	
Parcerias com OSC	\$7.500,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$0,00	\$7.500,00	7,50%	
<b>Total Geral</b>	<b>R\$ 75.000,00</b>	<b>\$25.000,00</b>	<b>\$0,00</b>	<b>\$0,00</b>	<b>\$0,00</b>	<b>\$100.000,00</b>	<b>100,00%</b>	