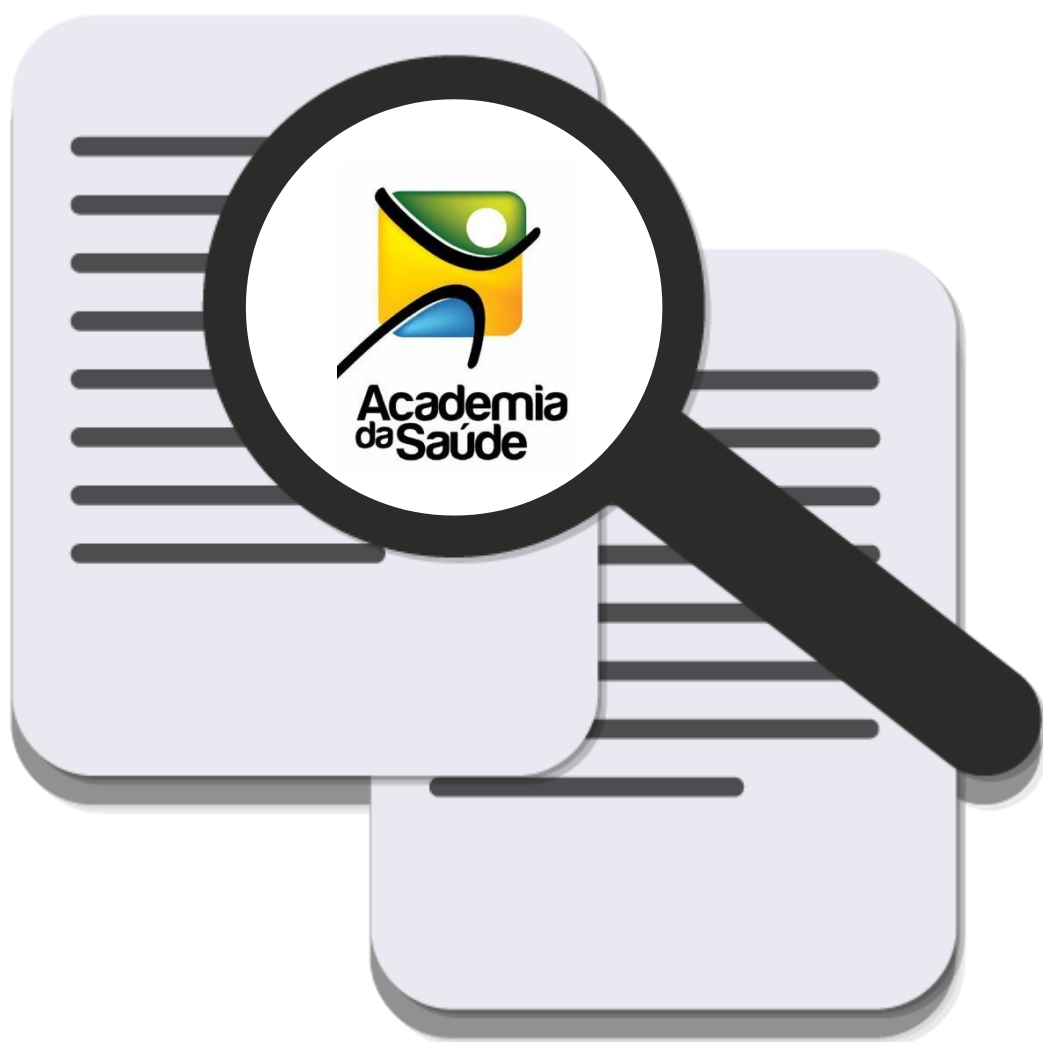


Ministério da Saúde
Departamento de Atenção Básica
Coordenação Geral de Alimentação e Nutrição

MANUAL

MONITORAMENTO DO PROGRAMA ACADEMIA DA SAÚDE CICLO 2019



Brasília-DF
2019

MANUAL
MONITORAMENTO DO
PROGRAMA ACADEMIA DA
SAÚDE
CICLO 2019

2019, Ministério da Saúde. É permitida a reprodução parcial ou total deste material, desde que citada a fonte.

Elaboração e Informações:

MINISTÉRIO DA SAÚDE

Departamento de Atenção Básica

Esplanada dos Ministérios, Bloco G, Edifício SEDE 7º andar CEP: 700058-900

Brasília – DF

Fone: (61) 3315 -9557/9068/9095

E-mail: academiadasaude@saude.gov.br

Site: http://dab.saude.gov.br/portaldab/ape_academia_saude.php

Editor Geral:

Caroline Martins José dos Santos

Coordenação Técnica Geral:

Danielle Keylla Alencar Cruz

Michele Lessa de Oliveira

Elaboração Técnica:

Danielle Keylla Alencar Cruz

Kameni Kuhn Soares

Ludimyla dos Santos Victor Rodrigues

Colaboração Técnica:

Coordenação-Geral de Alimentação e Nutrição do Ministério da Saúde

Aline da Costa Nascimento

Denise Ribeiro Bueno

Judite Disegna

Micheline Gomes Campos da Luz

Lorena Lima Magalhães

Ilustrações:

Flaticon: <https://www.flaticon.com>

Projeto gráfico, diagramação, capa:

Kameni Kuhn Soares

Ludimyla dos Santos Victor Rodrigues

Revisão:

Danielle Keylla Alencar Cruz

Ficha Catalográfica

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. Manual de Monitoramento do Programa Academia da Saúde – Ciclo 2019/ Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde, Departamento de Atenção Básica. – Brasília : Ministério da Saúde, 2019.

Sumário

1. PROGRAMA ACADEMIA DA SAÚDE.....	5
2. MONITORAMENTO DO PROGRAMA ACADEMIA DA SAÚDE.....	7
3. ENTENDENDO A PLATAFORMA e-GESTOR.	8
3.1 O QUE É A PLATAFORMA e-GESTOR?.....	8
3.2 COMO FUNCIONA? (Perfis de Acesso para Estados e Municípios).....	8
4. OS TIPOS DE ACESSOS E PERFIS	9
5. OS SISTEMAS NO e-GESTOR.....	11
6. O CADASTRO DE USUÁRIOS NO SISTEMA ACADEMIA DA SAÚDE.....	12
6.1 COMO POSSO RECUPERAR MINHA SENHA DE ACESSO?	15
6.2 COMO REATIVAR O MEU PERFIL NO SISTEMA?	15
6.3. COMO POSSO TER ACESSO OU SER HABILITADO PARA O SISTEMA?.....	15
6.4 COMO CADASTRO MEU E-MAIL/TELEFONE PARA RECEBER INFORMES DO DAB?.	15
6.5 OUTRAS INFORMAÇÕES, ACESSE OS LINKS ABAIXO	16
7. COMO ACESSO O SISTEMA DO PROGRAMA ACADEMIA DA SAÚDE?	16
8. FUNCIONALIDADES E RESPONSABILIDADES DOS PERFIS	20
8.1 FUNCIONALIDADES DOS PERFIS	21
8.2 RESPONSABILIDADES DOS PERFIS	22
9. TIPOS DE QUESTIONÁRIOS	23
9.1 COMPOSIÇÃO DOS QUESTIONÁRIOS	25
9.1.1 QUESTIONÁRIO PARA O GESTOR ESTADUAL.....	25
9.1.2 QUESTIONÁRIO PARA GESTOR MUNICIPAL.....	26
9.1.3 QUESTIONÁRIO PARA GESTOR MUNICIPAL (obras não iniciadas).	26
9.1.4 QUESTIONÁRIO PARA GESTOR MUNICIPAL (obras iniciadas).	27
9.1.5 QUESTIONÁRIO PARA POLO EM FUNCIONAMENTO	27
10. REFERÊNCIAS	28
11. INFORME	29
12. ANEXOS	30
12.1. QUESTIONÁRIO DOS POLOS EM FUNCIONAMENTO.....	30
12.2 QUESTIONÁRIO DE GESTÃO MUNICIPAL.....	58
12.3 QUESTIONÁRIO DE GESTÃO MUNICIPAL – OBRAS COM CONSTRUÇÃO NÃO INICIADA.....	69
12.4 QUESTIONÁRIO DE GESTÃO MUNICIPAL – OBRAS COM CONSTRUÇÃO INICIADA.....	71
12.5 QUESTIONÁRIO DE GESTÃO ESTADUAL.....	73



1. PROGRAMA ACADEMIA DA SAÚDE

Com o objetivo de contribuir para a promoção da saúde e modos de vida saudáveis no processo de produção do cuidado na Atenção Básica foi criado o Programa Academia da Saúde, instituído pela Portaria nº 719, de 7 de abril de 2011 (posteriormente revogada pela Portaria nº 2.681, de 2013, sendo que esta última foi incorporada na Portaria de Consolidação nº 05, de 28 de setembro de 2017).

Suas principais características são:

- Possuir estrutura física própria, denominada polo;
- Ser um equipamento de saúde da Atenção Básica;
- Desenvolver serviços e ações complementares ao processo de cuidado, em conjunto com os profissionais das Unidades Básicas de Saúde e dos Núcleos Ampliados de Saúde da Família (NASF-AB);
- Ter o foco na promoção da saúde e na prevenção das Doenças Crônicas e Agravos Não Transmissíveis; e
- Possuir referência territorial, sendo um ponto de atenção nas Redes de Saúde.

As principais ações e serviços a serem desenvolvidos pelo Programa são:

- Práticas corporais e atividades físicas;
- Produção do cuidado e de modo de vida saudáveis;
- Promoção da alimentação saudável;
- Práticas integrativas e complementares;
- Práticas artísticas e culturais;
- Educação em saúde;
- Planejamento e gestão; e
- Mobilização da comunidade.

O Programa Academia da Saúde é um ponto de atenção na Rede de Atenção à Saúde e atua de forma complementar ao cuidado produzido na Atenção Básica com o objetivo de fortalecer a integralidade e o acesso aos serviços de saúde.

Monitorar consiste em acompanhar continuamente uma ação, um projeto, um programa ou uma política pública. É realizado por meio da coleta e análise sistemática de dados e informações sobre a execução do programa, com a finalidade de verificar se o desenvolvimento de sua implementação está de acordo com os padrões esperados, ou seja,

de acordo com os objetivos e metas inicialmente planejados.

O monitoramento é, portanto, uma função inerente à gestão, que visa a fundamentar a tomada de decisão e o controle social sobre a condução das políticas públicas. Afinal, como saber se as atividades geridas estão sendo desenvolvidas conforme esperado se não tivermos meios de observar o andamento dos processos? Como corrigir trajetórias se não soubermos para onde estamos indo? Como tomar decisões sobre o processo de implementação de um programa sem dispormos de informações sobre seu curso? Como melhorar as atividades se não sabemos como elas se desenvolvem?

A atividade de monitorar parte do pressuposto de que no processo de implementação dos programas surgem problemas, obstáculos e ocorrências que não foram previstas no momento do planejamento. Ele é uma ferramenta que auxilia o gestor a identificar e lidar com essas situações. Assim, o monitoramento pode cumprir várias funções como:

- Contribuir para a eficiência do programa: o monitoramento pode retroalimentar a gestão e subsidiar a melhoria da implementação, otimizando a utilização dos recursos e a redução dos custos;
- Guiar, revisar e ajustar o desenvolvimento do programa: o monitoramento é um instrumento de gestão e aprendizagem indispensável para subsidiar a reflexão e os ajustes da estratégia do programa;
- Possibilitar a transparência na informação e fortalecer a comunicação: o monitoramento pode ter a função de manter diferentes atores (integrantes, parceiros e o público em geral interessado) informados sobre o andamento das ações e as situações relativas ao programa. Pode esclarecer sobre os sucessos, mas também sobre os problemas muitas vezes enfrentados na implementação.

Na medida em que produz informações sobre a execução dos programas levando em conta os objetivos e metas inicialmente planejados, a realização da atividade de monitoramento pode.

- Fortalecer as relações de prestação de contas para dentro e para fora do governo;
- Incrementar a transparência na gestão pública;
- Levar à tomada de decisão mais eficiente;
- Fomentar o intercâmbio de ideias e experiências sobre os programas e projetos públicos;
- Conduzir à implementação de inovações e à geração de conhecimentos na

administração pública.

O monitoramento é ferramenta essencial para o acompanhamento, ajustes e planejamento do Programa Academia da Saúde; como também para a organização do processo de trabalho referente ao Programa na Atenção Básica.

A gestão do monitoramento do Programa será compartilhada entre o Ministério da Saúde, Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde, num esforço coletivo de produção de informações que correspondam à realidade local e regional ao mesmo tempo em que subsidiem decisões no âmbito federal.

É com estas intencionalidades que a iniciativa de monitoramento do Programa Academia da Saúde se apresenta à gestão do Sistema Único de Saúde.



2. MONITORAMENTO DO PROGRAMA ACADEMIA DA SAÚDE

O Ministério da Saúde (MS), em conjunto com as Secretarias Estaduais de Saúde, desenvolveu, em 2012, questionários alojados na ferramenta FormSUS, destinados aos Estados e Municípios para captar dados complementares à gestão do Programa, que não estavam disponíveis ou não faziam parte dos objetivos dos sistemas de informação da Atenção Básica e da Vigilância em Saúde.

Desde então, anualmente, a Secretaria de Vigilância em Saúde coordenou o processo de mobilização, disponibilização dos questionários, análise e devolutiva nacional das informações para subsidiar a gestão do Programa pelas três esferas de gestão do SUS.

Em 2019, o Departamento de Atenção Básica, da Secretaria de Atenção à Saúde passa a coordenar este processo no país com o objetivo de fortalecer a estratégia em conformidade com as diretrizes das políticas nacionais de Promoção da Saúde, de Atenção Básica e de Alimentação e Nutrição e com os objetivos e as diretrizes previstos na Portaria de Consolidação nº 5, de 28 de setembro de 2017.

A partir de 2019, o formato de questionário FormSUS é substituído por um sistema de monitoramento próprio do Academia da Saúde, desenvolvido na plataforma e-Gestor da Atenção Básica, foco deste Manual, juntamente com os instrumentos e formas de acesso e preenchimento.

O novo formato permitirá amplo acesso aos responsáveis pelo Programa nos Estados e Municípios, bem como, caracteriza-se como um importante passo para institucionalização da

iniciativa como parte do planejamento e gestão na esfera federal do Programa Academia da Saúde.

Para tanto, o processo requer ampla participação do Ministério da Saúde, Estados e Municípios de forma compartilhada, e, assim, conferir sincronia e ampla participação dos públicos aos quais se destinam os questionários.



3. ENTENDENDO A PLATAFORMA e-GESTOR

3.1 O QUE É A PLATAFORMA e-GESTOR?

O e-Gestor Atenção Básica (AB) é uma plataforma WEB para centralização dos acessos e perfis dos sistemas da AB, que, também, tem o objetivo de agrupar informações próprias para os Gestores Estaduais e Municipais.

3.2 COMO FUNCIONA? (Perfis de Acesso para Estados e Municípios)

Cada tipo de perfil possui funcionalidades específicas:

- **Fundo Municipal de Saúde/Distrito Federal:** possui perfil para cadastrar, alterar, excluir e reativar usuários com perfil de Gestor da Atenção Básica Municipal ou do Distrito Federal;
- **Fundo Estadual de Saúde:** possui perfil para cadastrar, alterar, excluir e reativar usuários com perfil de Gestor da Atenção Básica Estadual;
- **Gestor da Atenção Básica Estadual:** possui perfil para cadastrar, alterar, excluir e reativar gestor do programa da Atenção Básica;
- **Gestor da Atenção Básica Municipal:** possui perfil para cadastrar, alterar, excluir e reativar gestor do programa da Atenção Básica;
- **Gestor do Programa Estadual da Atenção Básica:** possui perfil para cadastrar, alterar, excluir e reativar os demais usuários;
- **Gestor do Programa Municipal da Atenção Básica:** possui perfil para cadastrar, alterar, excluir e reativar os demais usuários.
- **Demais Usuários:** possui perfil para alterar seu cadastro, recuperar senha e acessar o sistema no qual seu perfil foi atribuído.

A figura abaixo, demonstra as competências e funcionalidades para cada perfil de acesso.

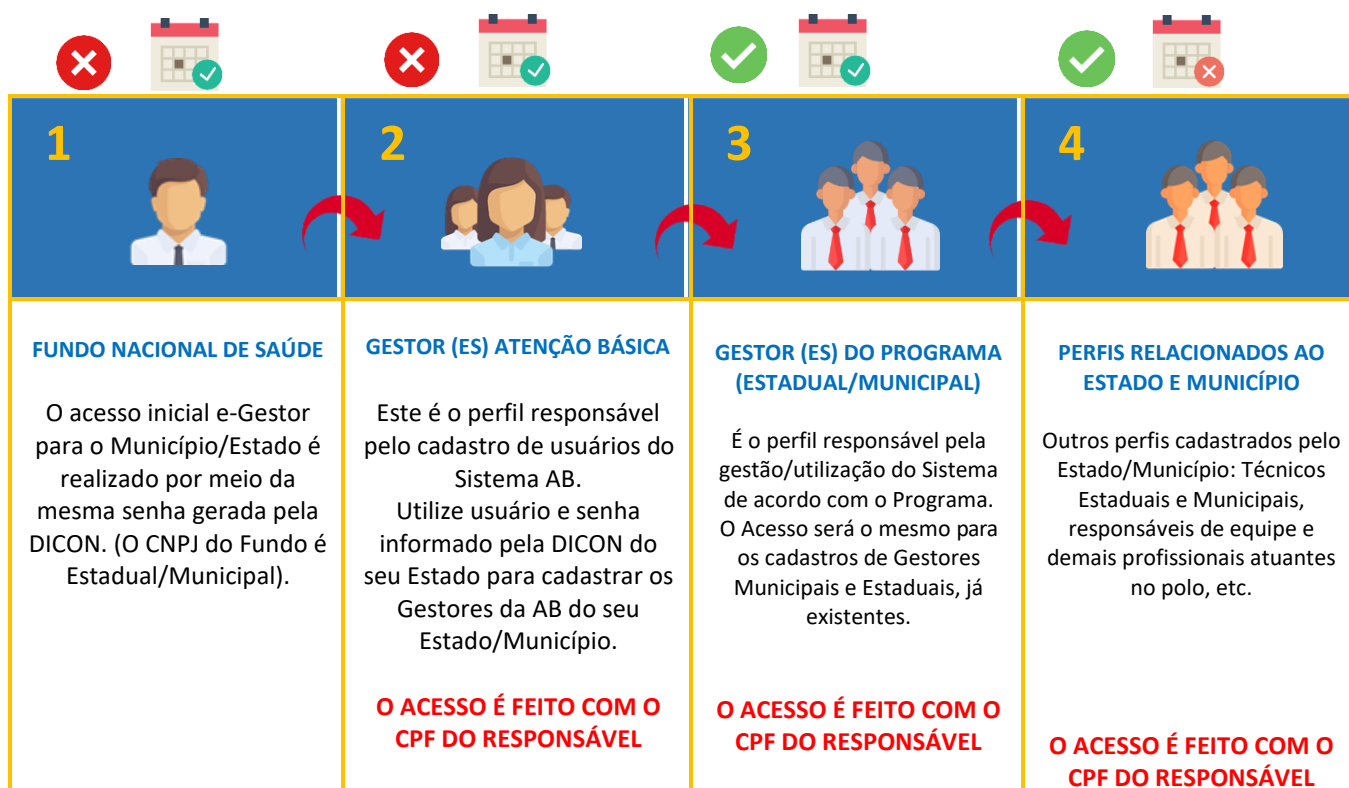


Figura 1. Perfis de acessos para Estados e Municípios

	Pode CADASTRAR perfil
	NÃO pode CADASTRAR perfil
	Pode ACESSAR Sistemas
	NÃO pode ACESSAR Sistemas

LEGENDA



4. OS TIPOS DE ACESSOS E PERFIS

Os acessos à plataforma e-Gestor são separados em dois grupos, o “Acesso Público”, que é destinado à divulgação de relatórios públicos e outras informações para os gestores, **NÃO** necessitando de login e senha, e o “Acesso Restrito”, que é destinado aos gestores de diferentes sistemas da Atenção Básica, nesse tipo de acesso **É NECESSÁRIO** o login utilizando seu **CPF e a senha**.



Acesso Público



Acesso Restritivo

A Atenção Básica é a responsável por fornecer o acesso da plataforma e-Gestor para os Gestores Estaduais e Municipais, porém para o monitoramento do Programa Academia da Saúde, recomenda-se o cadastro de Gestores da Vigilância em Saúde para compartilhar o questionário ou, quando for o caso, respondê-lo. Veja como cadastrar na **Figura 1**.

Além dos **TIPOS DE ACESSOS**, existem na plataforma e-Gestor os tipos de **PERFIS**, que podem ser **PESSOA FÍSICA OU PESSOA JURÍDICA**.



PESSOA FÍSICA = informe seu usuário (CPF) e sua senha para acessar o Portal e-Gestor AB. O usuário e senha a serem informados são os mesmos utilizados em qualquer dos programas da Atenção Básica. Caso tenha esquecido a senha informe seu CPF em **ESQUECI MINHA SENHA** na página de login para receber informações de como recebê-la no (s) e-mail (s) cadastrado (s). Se o (s) e-mail (s) estiver (em) desatualizado (s) solicite ao responsável (Gestor da Atenção Básica) pelo seu Município/Estado que altere seu cadastro.



PESSOA JURÍDICA = O usuário e a senha a serem utilizados são correspondentes ao do Fundo Municipal de Saúde/Distrito Federal ou do Fundo Estadual de Saúde. **Atenção:** a senha deverá ser digitada da mesma forma que foi registrada (considerando letras maiúsculas e minúsculas, e caracteres especiais). Caso não possua a senha informe o CNPJ do Fundo Municipal de Saúde/Distrito Federal ou do Fundo Estadual de Saúde (Matriz) em esqueci minha senha, no endereço: <http://www.fns2.saude.gov.br/fafweb/>. A senha será enviada para o e-mail cadastrado no sistema do FNS. Se o e-mail do Fundo Municipal de Saúde/Distrito Federal (MATRIZ) ou do Fundo Estadual de Saúde não estiver cadastrado ou está desatualizado, entre em contato com a Divisão de Convênios (DICON) do Núcleo do Ministério da Saúde do seu estado.

O perfil FMS/Distrito Federal ou FES terá apenas a função de gerenciar o cadastro de usuários/perfis do município.



5. OS SISTEMAS NO e-GESTOR

Para acesso ao sistema de registro das informações da Academia da Saúde, os usuários deverão se cadastrar no sistema e-gestor Atenção Básica - <https://egestorab.saude.gov.br/>. Essa plataforma, desenvolvida pelo Departamento de Atenção Básica, concentra o acesso aos diversos Programas e serviços da Atenção Básica, conforme a **Figura 2**, ofertados pelo Governo Federal/Ministério da Saúde e possui regras e perfis específicos e de acordo com cada programa.

Desta forma, o Programa Academia da Saúde passa a integrar a plataforma do e-Gestor como sistema para apoiar o monitoramento do Programa Academia da Saúde, com abrangência nacional permitindo futuras análises e produção de informações que possam subsidiar decisões políticas nos âmbitos das esferas de gestão do SUS, buscando aperfeiçoar e garantir o alcance dos objetivos do Programa, propostos na Portaria de Consolidação do Ministério da Saúde nº 5, de 28 de setembro de 2017, conforme definição da Coordenação Geral de Alimentação (CGAN), do Ministério da Saúde.



Figura 2. Sistemas do e-Gestor.



6. O CADASTRO DE USUÁRIOS NO SISTEMA ACADEMIA DA SAÚDE

A) O GESTOR DA ATENÇÃO BÁSICA ESTADUAL/MUNICIPAL deve cadastrar no e-Gestor as pessoas com perfil de **Gestor do Programa Municipal/Estadual**.

A Atenção Básica é a responsável por fornecer o acesso da plataforma e-Gestor para os Gestores Estaduais e Municipais, que podem ser: Técnicos Estaduais e Municipais, responsáveis de equipe e demais profissionais atuantes no polo.

É importante ressaltar que para o monitoramento do Programa Academia da Saúde, recomenda-se também o cadastro de **Gestores da Vigilância em Saúde** para compartilhar o questionário ou, quando for o caso, respondê-lo.

Ao acessar a plataforma do Sistema, esta será a 1ª tela visível:



O QUE DEVE SER FEITO?

➤ Na 1ª etapa, o Gestor da Atenção Básica Municipal/Estadual deve clicar em **Cadastrar Novo** para iniciar o cadastro do **Gestor Municipal/Estadual do Programa**.

Bem vindo (a) ao gerenciador de acesso a Programas da Atenção Básica

A listagem apresentada nesta página contém todos os gestores/usuários de Programas da Atenção Básica do seu Município. Clique em **+** ao lado do nome do usuário para visualizar quais sistemas o usuário já possui acesso.

Usuários com algum perfil **INATIVO** indicam inatividade do usuário no respectivo sistema por mais de 180 dias. Para reativar o acesso deste usuário, clique no botão **Reativar** ao lado do status do perfil.

Lista de Responsáveis Municipais

Cadastrar NOVO

Mostrar 10 registros por pagina

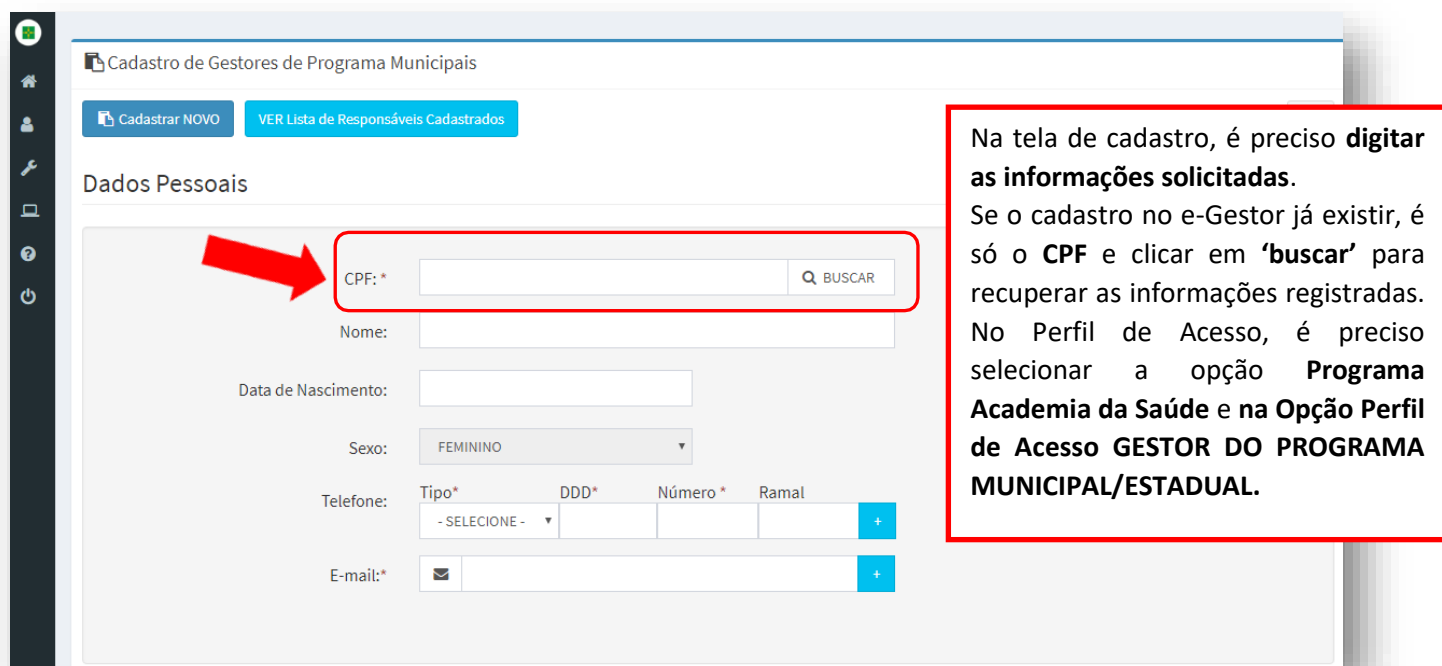
Nome do Responsável

O Gestor da Atenção Básica Municipal/Estadual deve clicar em **Cadastro Novo** para iniciar o cadastro do Gestor Municipal do Programa.

➤ Na 2ª etapa, na tela de cadastro, é preciso **digitar as informações solicitadas**.

Se o cadastro no e-Gestor já existir, é só informar o **CPF** e clicar em **'buscar'** para recuperar as informações registradas.

No Perfil de Acesso, é preciso selecionar a opção **Programa Academia da Saúde** e na **Opção Perfil de Acesso GESTOR DO PROGRAMA MUNICIPAL/ESTADUAL**.



Cadastro de Gestores de Programa Municipais

Cadastrar NOVO VER Lista de Responsáveis Cadastrados

Dados Pessoais

CPF: * Q BUSCAR

Nome:

Data de Nascimento:

Sexo: FEMININO

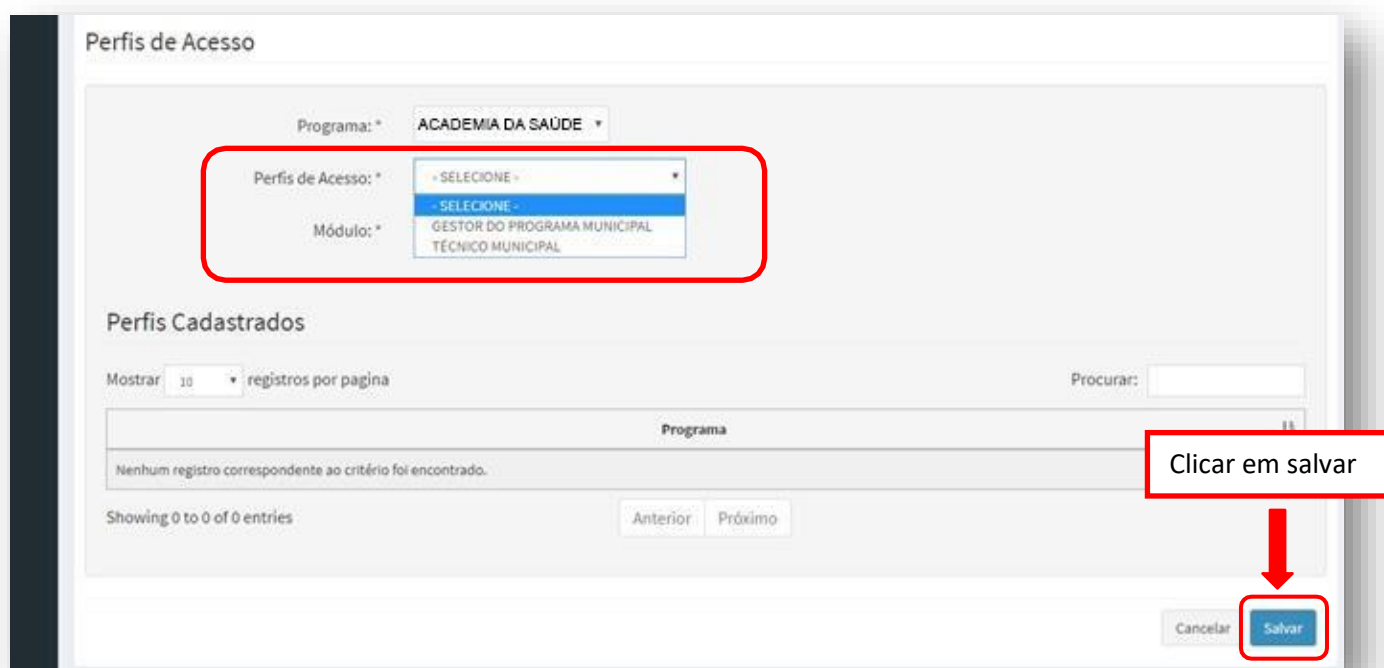
Telefone: Tipo* DDD* Número * Ramal

- SELECIONE -

E-mail: *

Na tela de cadastro, é preciso **digitar as informações solicitadas**. Se o cadastro no e-Gestor já existir, é só o **CPF** e clicar em **'buscar'** para recuperar as informações registradas. No Perfil de Acesso, é preciso selecionar a opção **Programa Academia da Saúde** e na **Opção Perfil de Acesso GESTOR DO PROGRAMA MUNICIPAL/ESTADUAL**.

➤ Na 3ª etapa, o Gestor AB deve selecionar o perfil de acesso, que pode ser: Gestor do Programa Municipal/Estadual ou Técnico Municipal/Estadual, e clicar em salvar.



Perfis de Acesso

Programa: * ACADEMIA DA SAÚDE

Perfis de Acesso: * SELECIONE - SELECIONE - GESTOR DO PROGRAMA MUNICIPAL TÉCNICO MUNICIPAL

Módulo: *

Perfis Cadastrados

Mostrar 10 registros por pagina Procurar:

Programa

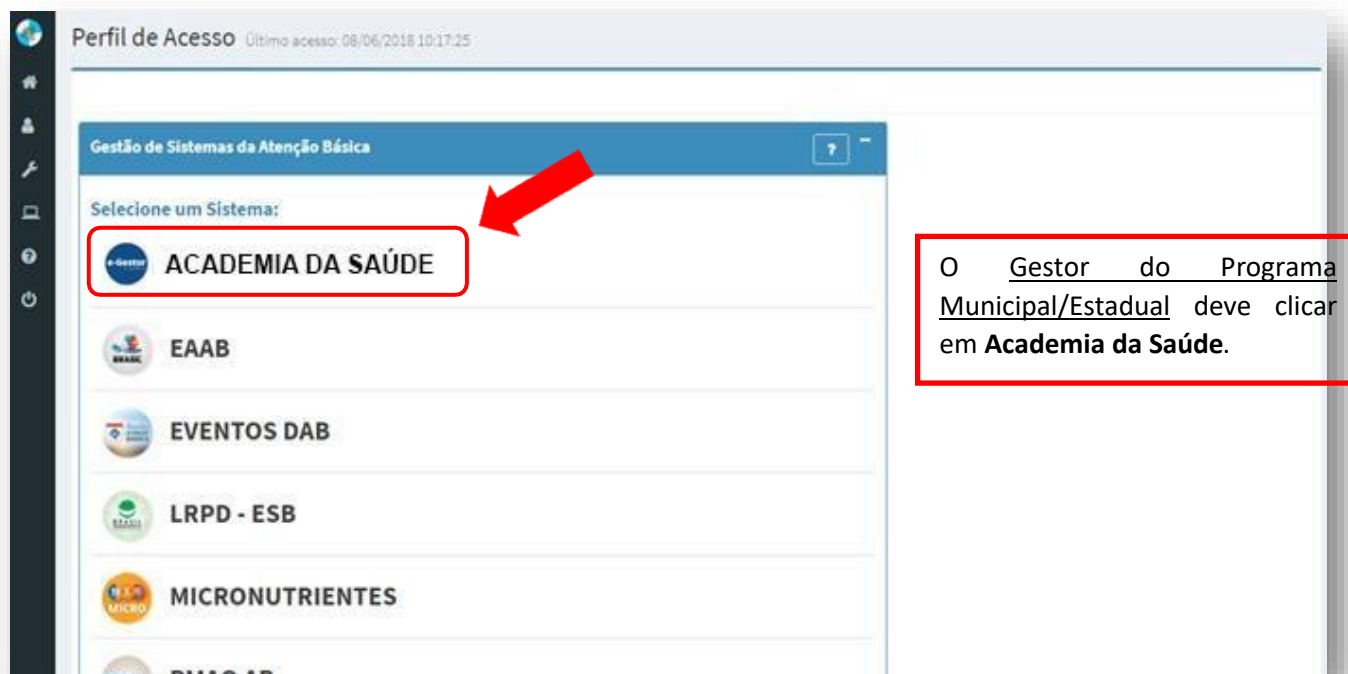
Nenhum registro correspondente ao critério foi encontrado.

Showing 0 to 0 of 0 entries Anterior Próximo

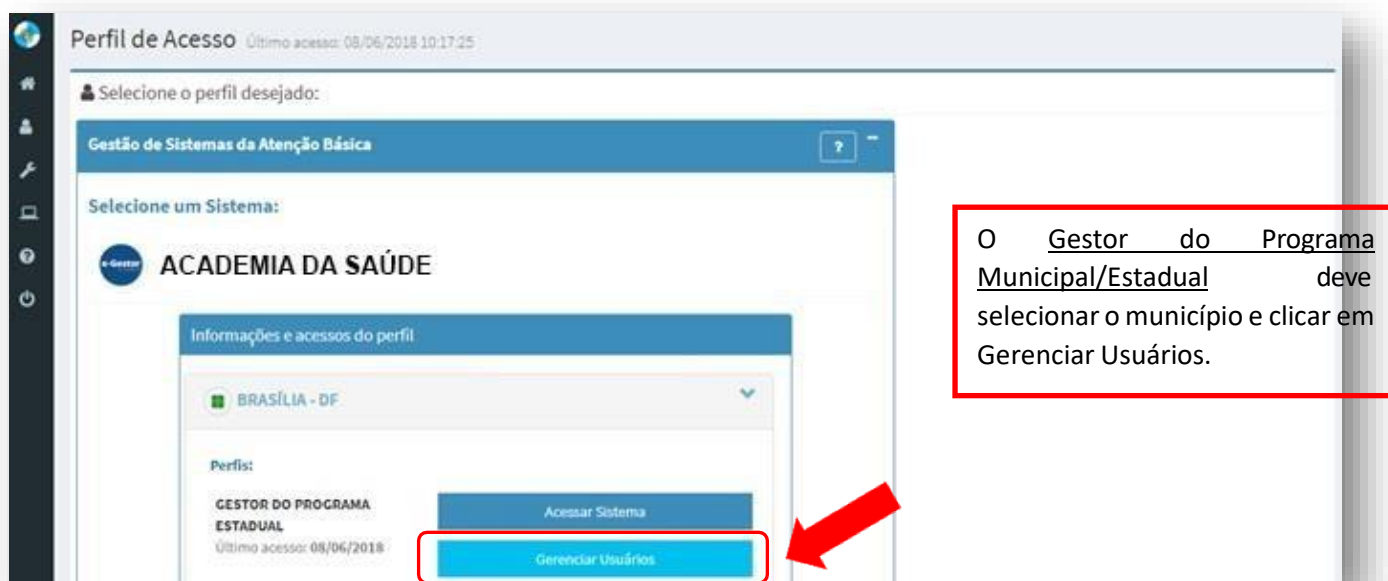
Clicar em salvar

Cancelar Salvar

➤ Na 4ª etapa o Gestor do Programa Municipal/Estadual deve clicar em **ACADEMIA DA SAÚDE** para prosseguir:



➤ Na 5ª etapa o Gestor do Programa Municipal/Estadual deve selecionar o Município/Estado e clicar em GERENCIAR USUÁRIOS:





6.1 COMO POSSO RECUPERAR MINHA SENHA DE ACESSO?

Ao acessar a tela de login de acesso ao e-Gestor AB, clique em “**Esqueci Minha Senha**”. Em seguida, digite seu usuário (**CPF**) para recuperar a senha. Um código será enviado ao seu e-mail para a recuperação da mesma.

O código de recuperação de senha é válido **SOMENTE** no dia em que foi feita a requisição. Caso não o utilize nesse período, será necessário repetir todo o processo.

ATENÇÃO: você será redirecionado para uma tela de recuperação de senha e precisará informar alguns dados básicos que serão validados e somente posterior a isso poderá informar uma nova senha.



6.2 COMO REATIVAR O MEU PERFIL NO SISTEMA?

Com o intuito de garantir a atualização dos dados dos usuários dos sistemas da AB, no prazo de 180 dias, os usuários que porventura não acessarem o sistema a que tem acesso, terão o acesso **INATIVADO**. Para ativar o acesso, é necessário solicitar reativação pelo Gestor da Atenção Básica do seu Estado/Município.



6.3. COMO POSSO TER ACESSO OU SER HABILITADO PARA O SISTEMA?

Neste caso, é necessário entrar em contato com o Gestor da Atenção Básica de seu Estado / Município ou o Gestor do Programa desejado, os quais tem permissão para efetuar o cadastro do seu perfil de acesso.



6.4 COMO CADASTRO MEU E-MAIL/TELEFONE PARA RECEBER INFORMES DO DAB?

Para cadastrar seu e-mail/telefone, ACESSE O LINK:

<https://egestorab.saude.gov.br/paginas/acessoPublico/inscricaoMailing.xhtml>

Informe seu CPF e preencha os dados pedidos no formulário. Após salvar os dados, você receberá um e-mail de confirmação de cadastro.

6.5 PARA OUTRAS INFORMAÇÕES, ACESSE OS LINKS ABAIXO:

Entendendo o sistema e-Gestor:

https://egestorab.saude.gov.br/resource/file/eGestor_entendendoosistema.pdf

Manual de uso do Sistema e-Gestor AB – INFORMAÇÃO E GESTÃO DA ATENÇÃO BÁSICA https://egestorab.saude.gov.br/resource/file/e-GestorAB_manual_preliminar.pdf



7. COMO ACESSO O SISTEMA DO PROGRAMA ACADEMIA DA SAÚDE?

É necessário que o Gestor da Atenção Básica Municipal/Estadual tenha acesso (login e senha) à plataforma e-Gestor Atenção Básica (<https://egestorab.saude.gov.br/>). O perfil de Gestor da Atenção Básica Municipal/Estadual é que faz o cadastro e/ou a vinculação de usuários ao Sistema **Academia da Saúde** no perfil Gestor do Programa Municipal/Estadual.

O Gestor da Atenção Básica Municipal poderá cadastrar mais de um Gestor do Programa Municipal no Sistema **Academia da Saúde** e também poderá cadastrar mais de um Técnico Municipal.

O Gestor da Atenção Básica Estadual poderá cadastrar mais de um Gestor do Programa Estadual no Sistema **Academia da Saúde**.

Caso em seu Município/Estado ainda não exista nenhuma pessoa cadastrada com o perfil de Gestor da Atenção Básica (AB) Municipal/Estadual, é necessário que o Gestor do Município/Estado (Prefeito ou Secretário ou pessoa designada por ele), o qual possui o usuário (CNPJ) e senha do Fundo Municipal/Estadual de Saúde, realize esse cadastro. As informações de CNPJ e senha do Fundo Municipal/Estadual de Saúde são fornecidas pela DICON do seu estado (o contato de cada DICON pode ser encontrado no seguinte link: <http://www.fns2.saude.gov.br/unidadesestaduais.asp>).

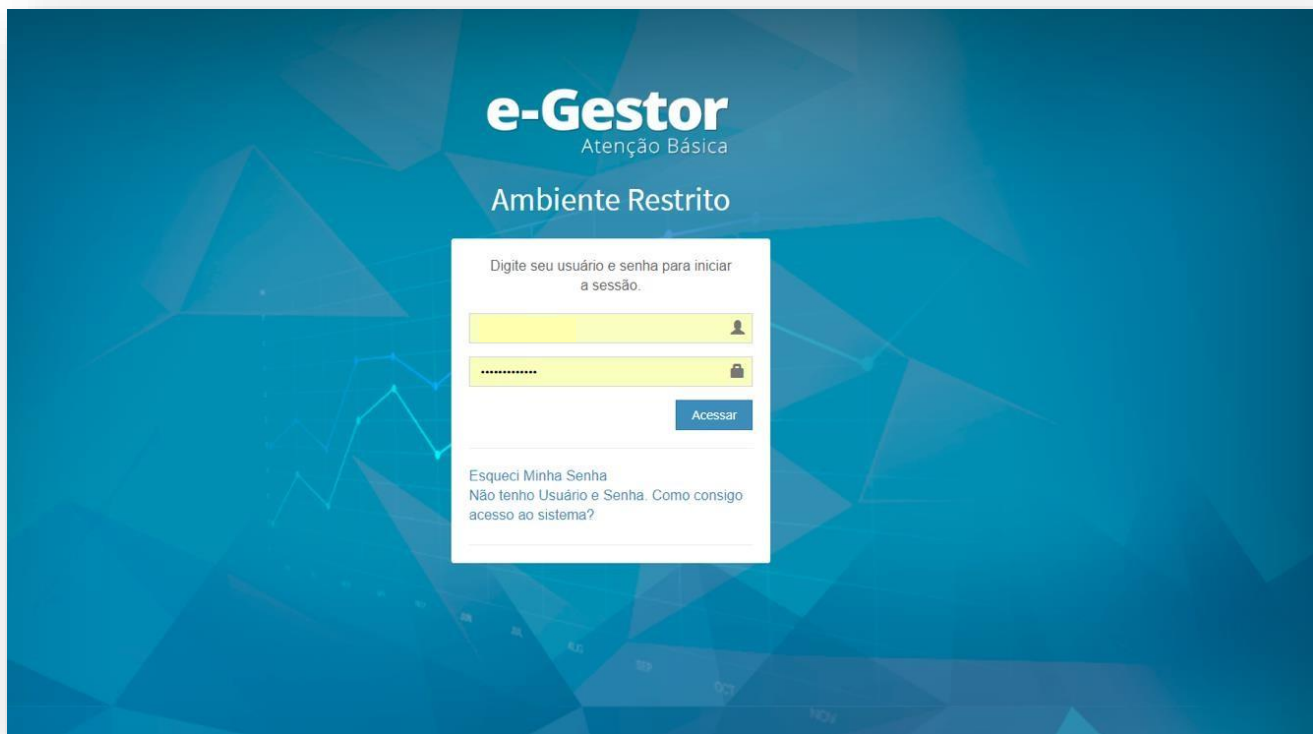


LEMBRETE

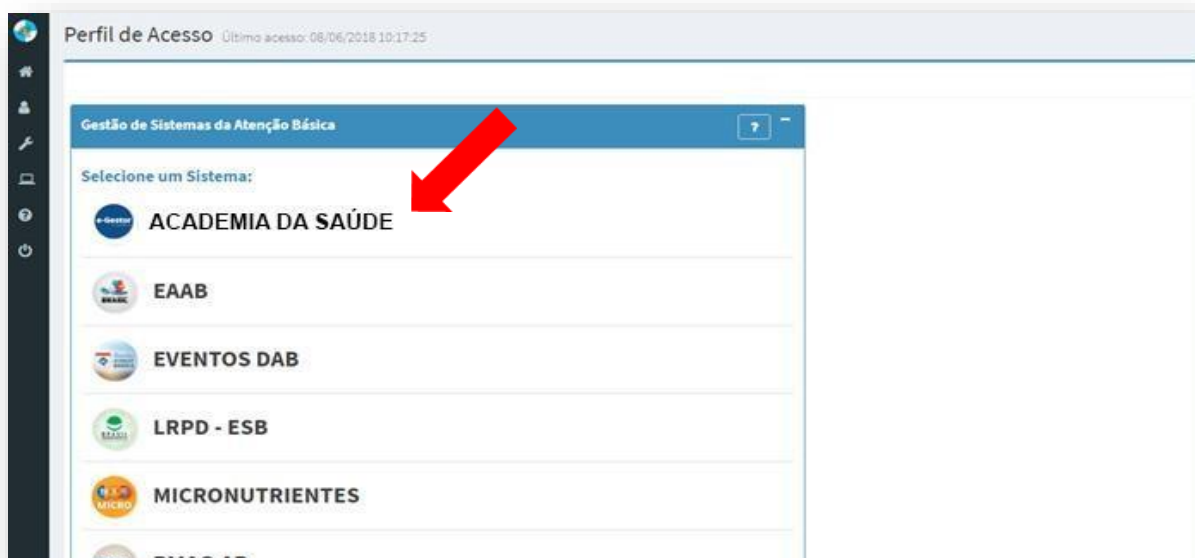
Mesmo que você já possua cadastro no e-Gestor, é necessário que ocorra a habilitação do acesso de seu perfil de usuário ao Sistema Academia da Saúde como Gestor do Programa Municipal/Estadual. Essa habilitação é feita por um Gestor da Atenção Básica Municipal/Estadual.

Acessando o Sistema:

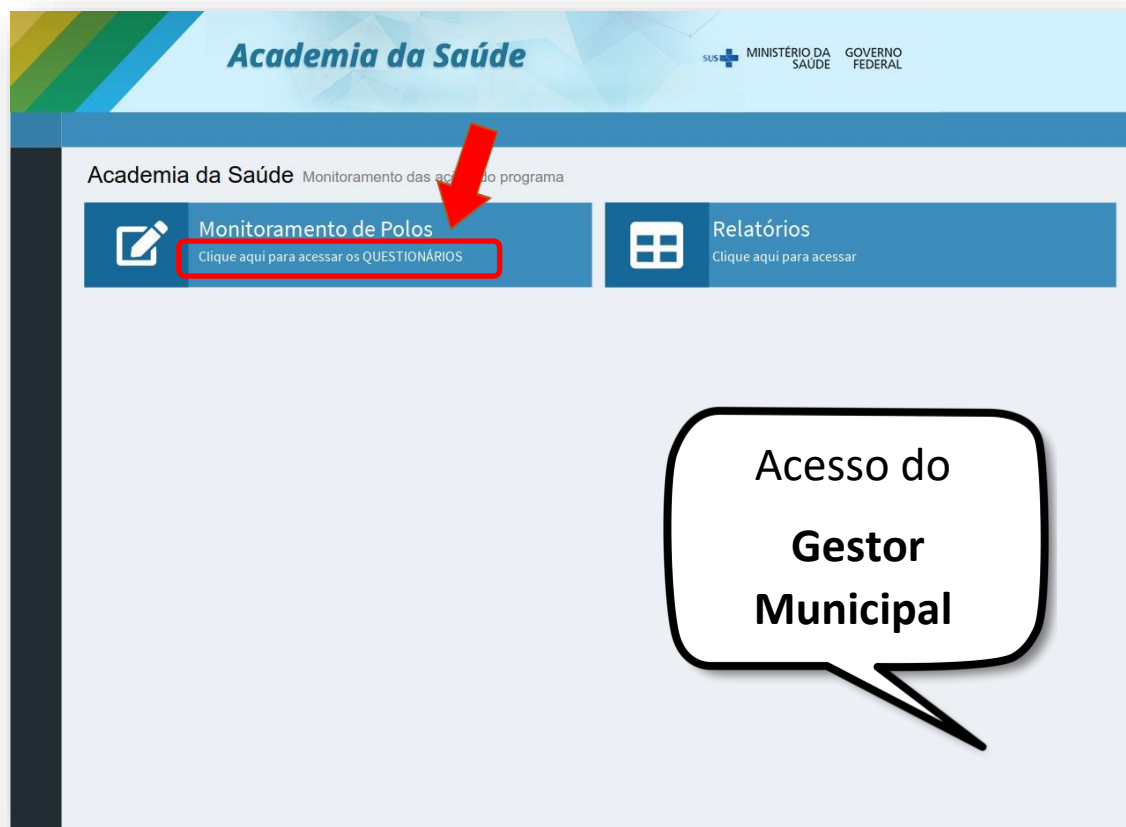
- **Na 1ª etapa:** O Gestor Estadual/ Municipal, Técnico Estadual/Municipal ou qualquer outro profissional que esteja habilitado para acessar o Sistema do Academia da Saúde, deve digitar seu usuário e senha para iniciar a sessão.



- **Na 2ª etapa,** o Gestor Estadual/ Municipal, Técnico Estadual/Municipal ou qualquer outro profissional que esteja habilitado para acessar o Sistema do Academia da Saúde, deve clicar em **ACADEMIA DA SAÚDE** para prosseguir:



- Na 3ª etapa, o profissional habilitado terá acesso ao **TIPO DE QUESTIONÁRIO** correspondente ao seu perfil de responsabilidades, por exemplo: Gestor Municipal tem acesso ao questionário de **Polo com obra não iniciada**; questionário de **Polo com obra iniciada**; questionário de **Gestão Municipal** e questionário de **Polos em funcionamento**.



➤ Na 4ª etapa, no exemplo citado como o de Gestor Municipal, o profissional deve **selecionar o polo para responder os questionários**, conforme a figura abaixo indica, **CLICANDO EM RESPONDER**.

Academia da Saúde

MINISTÉRIO DA SAÚDE GOVERNO FEDERAL

Questionários Academia da Saúde **Selecione os polos para responder os questionários**

Lista de polos Ativos CNES

Nome do polo	Endereço	CNES	Tipo	CBO (Profissional)	Situação do Polo	Ação
						☒ Responder ☐ Indicar
						☒ Responder ☐ Indicar
						☒ Responder ☐ Indicar

Lista de polos EM OBRAS

Nome do polo	Endereço	Tipo	CBO (Profissional)	Situação do Polo	Ação
					☒ Responder ☐ Indicar
					☒ Responder ☐ Indicar
					☒ Responder ☐ Indicar

➤ Na 5ª etapa, ao clicar em **RESPONDER**, a tela abaixo aparecerá com as seguintes informações: **NOME DO POLO, TIPO DO POLO, SITUAÇÃO DO POLO, TIPO DE QUESTIONÁRIO E INDICAR O TÉCNICO RESPONSÁVEL PARA RESPONDER**.

Questionários Academia da Saúde

Gerenciar Vinculação

Nome do polo: Nome do polo selecionado
Tipo: Tipo do Polo
Situação do Polo: Construção
Questionário: NOME DO QUESTIONÁRIO

Selecione o técnico para responder ao questionário:

Selecione o técnico

Técnico indicado: Nome do técnico indicado ☒ excluir ☐ Formulário iniciado pelo técnico

Cancelar Confirmar

➤ Na 6ª etapa, será aberto o questionário para iniciar o preenchimento. O profissional deve clicar em RESPONDER O QUESTIONÁRIO, conforme a tela abaixo indica.

Academia da Saúde SUS+ MINISTÉRIO DA SAÚDE GOVERNO FEDERAL

Questionário: Polos em Funcionamento

Prezado (a) Gestor (a) ou Profissional de Saúde do Programa Academia da Saúde, seja bem-vindo ao (s) questionário (s) de monitoramento dos Polos em Funcionamento.

Este (s) questionário (s) visa (m) captar informações relacionadas ao funcionamento do polo (atividades, serviços, desenvolvimento, público participante, horários, profissionais envolvidos, entre outros...), com o objetivo de fortalecermos conjuntamente o monitoramento e apoio técnico em todo o país. É de suma importância o preenchimento completo, pois as informações serão utilizadas para aprimorar o Programa Academia da Saúde, bem como contribuir para identificação de melhores iniciativas que promovam o alcance dos objetivos do Programa em todo país.

Link (destinado ao Gestor/Coordenador/Diretor)
Link (destinado preferencialmente ao profissional de saúde que desenvolve as ações no polo)

Cada Polo deverá responder um questionário de **POLO EM FUNCIONAMENTO**. As informações levantadas serão utilizadas, exclusivamente, para o aprimoramento do Programa Academia da Saúde.

O prazo para preenchimento do questionário é até Fique atento (a) ao prazo e não se esqueça de **SALVAR** o preenchimento antes de sair da página! Em caso de dúvidas, entre em contato conosco nos seguintes telefones..... ou pelo e-mail (TRAÇA FINAL)

OBRIGADO PELO SEU COMPROMISSO COM O SUS.

Identificação do Responsável pelo preenchimento

NOME DO USUÁRIO
CPF: 00000000-00
Telefone Institucional: DDD + número
Email Institucional: email@email.com
Email Alternativo: email@email.com
Endereço Institucional: endereço completo
CEP: 72000000

RESPONDER QUESTIONÁRIO

Voltar

ATENÇÃO: AS ETAPAS DESCRITAS ACIMA SÃO AS MESMAS PARA TODOS OS PERFIS. O QUE SERÁ DIFERENCIADO É APENAS EM RELAÇÃO AO TIPO DE QUESTIONÁRIO ACESSADO PARA CADA PERFIL, DE ACORDO COM SUA FUNCIONALIDADE E RESPONSABILIDADE, conforme explicação a seguir, no item 8. (RESPONSABILIDADES E FUNCIONALIDADES DOS PERFIS).



8. FUNCIONALIDADES E RESPONSABILIDADES DOS PERFIS

O monitoramento do Programa Academia da Saúde apresentará as funcionalidades correspondentes e autorizadas pela área gestora do sistema, conforme informações a seguir:



8.1 FUNCIONALIDADES DOS PERFIS

➤ FUNCIONALIDADES DO GESTOR FEDERAL:

- **Visualiza, insere e edita informações no questionário de Monitoramento de Polos em funcionamento;**
- **Visualiza, insere e edita informações no questionário de Monitoramento de Gestão Estadual;**
- **Visualiza, insere e edita informações no questionário de Monitoramento de Gestão Municipal;**
- **Visualiza, insere e edita informações no Painel de preenchimento por município;**
- **Visualiza, insere e edita informações no questionário de Monitoramento de Construção não iniciada;**
- **Visualiza, insere e edita informações no questionário de Monitoramento de Construção iniciada; e**
- **NÃO realiza nenhuma ação de Apoio à gestão e registro do polo no qual foi indicado.**

➤ FUNCIONALIDADES DO GESTOR ESTADUAL:

- **Visualiza, insere e edita informações no questionário de Monitoramento de Gestão Estadual;**
- **NÃO Visualiza, NÃO insere e NÃO edita informações no questionário de Monitoramento de Polos em funcionamento;**
- **NÃO Visualiza, NÃO insere e NÃO edita informações no questionário de Monitoramento de Gestão Municipal;**
- **Visualiza as informações no Painel de preenchimento por município;**
- **NÃO insere e NÃO edita as informações no Painel de preenchimento por município;**
- **NÃO Visualiza, NÃO insere e NÃO edita informações no questionário de Monitoramento de Construção não iniciada;**
- **NÃO Visualiza, NÃO insere e NÃO edita informações no questionário de Monitoramento de Construção iniciada;**
- **NÃO realiza nenhuma ação de Apoio à gestão e registro do polo no qual foi indicado.**

➤ FUNCIONALIDADES DO GESTOR MUNICIPAL:

- **Visualiza, insere e edita informações no questionário de** Monitoramento de Polos em funcionamento;
- **NÃO Visualiza, NÃO insere e NÃO edita informações no questionário de** Monitoramento de Gestão Estadual;
- **Visualiza, insere e edita informações no questionário de** Monitoramento de Gestão Municipal;
- **Visualiza, insere e edita informações no** Painel de preenchimento por município;
- **Visualiza, insere e edita informações no questionário de** Monitoramento de Construção não iniciada;
- **Visualiza, insere e edita informações no questionário de** Monitoramento de Construção iniciada; e
- **REALIZA ação de Apoio à gestão e registro do polo no qual foi indicado.**

➤ FUNCIONALIDADES DO TÉCNICO MUNICIPAL:

- **Visualiza, insere e edita informações no questionário de** Monitoramento de Polos em funcionamento;
- **NÃO Visualiza, NÃO insere e NÃO edita informações no questionário de** Monitoramento de Gestão Estadual;
- **NÃO Visualiza, NÃO insere e NÃO edita informações no questionário de** Monitoramento de Gestão Municipal;
- **Visualiza o** Painel de preenchimento por município;
- **NÃO insere e NÃO edita informações o** Painel de preenchimento por município
- **Visualiza, insere e edita informações no questionário de** Monitoramento de Construção não iniciada;
- **Visualiza, insere e edita informações no questionário de** Monitoramento de Construção iniciada; e
- **REALIZA ação de Apoio à gestão e registro do polo no qual foi indicado.**



8.2 RESPONSABILIDADES DOS PERFIS

➤ RESPONSABILIDADES DO GESTOR FEDERAL

- Acesso aos formulários de Gestão Estadual, Polos em funcionamento e Gestão Municipal;
- Acesso ao painel de monitoramento de preenchimento;
- Relatórios gerenciais.

➤ RESPONSABILIDADES DO GESTOR ESTADUAL

- Apresentar formulário de Gestão Estadual.

➤ RESPONSABILIDADES DO GESTOR MUNICIPAL

- Lista de polos vinculados ao município;
- Demonstrativo de situação do polo cadastrado no CNES, SAIPS e SISMOB;
- Apresentar formulário do polo com obra não iniciada;
- Apresentar formulário para do polo com obra iniciada;
- Apresentar formulário de Gestão municipal;
- Apresentar formulários de polos em funcionamento;
- Indicar técnico responsável pelo polo.

➤ RESPONSABILIDADES DO TÉCNICO MUNICIPAL

- Apoio à gestão e registro do polo no qual foi indicado.



9. TIPOS DE QUESTIONÁRIOS

A estrutura de monitoramento do Programa Academia da Saúde é formada por cinco questionários:

- 1 **QUESTIONÁRIO PARA O GESTOR ESTADUAL:** este questionário visa captar informações relacionadas ao apoio destinado à implantação e implementação do Programa Academia da Saúde no seu Estado. É de suma importância o preenchimento completo, pois as informações serão utilizadas para aprimorar a Gestão do Programa Academia da Saúde, bem como contribuir para identificação de melhores iniciativas que promovam o alcance dos objetivos do Programa em todo país.

Cada Secretaria Estadual deverá responder um formulário da **GESTÃO ESTADUAL do Programa**. As informações levantadas serão utilizadas, exclusivamente, para o aprimoramento do Programa Academia da Saúde.

ATENÇÃO: DEVERÁ ser respondido, preferencialmente, pelo (a) Gestor (a) do Programa no Estado.

- 2 **QUESTIONÁRIO PARA GESTOR MUNICIPAL:** este questionário visa captar informações relacionadas ao apoio destinado à implantação e implementação do Programa Academia da Saúde no seu Município. É de suma importância o preenchimento completo, pois as informações serão utilizadas para aprimorar a Gestão do Programa Academia da Saúde, bem como contribuir para identificação de melhores iniciativas que promovam o alcance dos objetivos do Programa em todo país.

Cada Secretaria Municipal deverá responder um formulário da **GESTÃO MUNICIPAL do Programa**. As informações levantadas serão utilizadas, exclusivamente, para o aprimoramento do Programa Academia da Saúde.

ATENÇÃO: DEVERÁ ser respondido, preferencialmente, pelo (a) Gestor (a) do Programa no município. Ex.: Secretário (a), Coordenador (a) da Atenção Básica ou de outra coordenação responsável pelo Programa.

- 3 **QUESTIONÁRIO PARA GESTOR MUNICIPAL (Polos habilitados com construção não iniciada):** este questionário visa captar informações relacionadas ao apoio destinado à implantação e implementação do

Programa Academia da Saúde no seu Município. É de suma importância o preenchimento completo, pois as informações serão utilizadas para aprimorar a Gestão do Programa Academia da Saúde, bem como contribuir para identificação de melhores iniciativas que promovam o alcance dos objetivos do Programa em todo país.

As informações levantadas serão utilizadas, exclusivamente, para o aprimoramento do Programa Academia da Saúde.

ATENÇÃO: DEVERÁ ser respondido, preferencialmente, pelo (a) Gestor (a) do Programa no município. Ex.: Secretário (a), Coordenador (a) da Atenção Básica ou de outra coordenação responsável pelo Programa.

4. QUESTIONÁRIO PARA GESTOR MUNICIPAL (Polos com obra iniciada):

Este questionário visa captar informações relacionadas ao apoio destinado à implantação e implementação do Programa Academia da Saúde no seu Município. É de suma importância o preenchimento completo, pois as informações serão utilizadas para aprimorar a Gestão do Programa Academia da Saúde, bem como contribuir para identificação de melhores iniciativas que promovam o alcance dos objetivos do Programa em todo país.

As informações levantadas serão utilizadas, exclusivamente, para o aprimoramento do Programa Academia da Saúde.

ATENÇÃO: DEVERÁ ser respondido, preferencialmente, pelo (a) Gestor (a) do Programa no município. Ex.: Secretário (a), Coordenador (a) da Atenção Básica ou de outra coordenação responsável pelo Programa.

5. QUESTIONÁRIO PARA POLO EM FUNCIONAMENTO: este questionário visa captar informações relacionadas ao funcionamento do polo (atividades, serviços, desenvolvimento, público participante, horários, profissionais

envolvidos, entre outros...), com o objetivo de fortalecermos conjuntamente o monitoramento e apoio técnico em todo o país. É de suma importância o preenchimento completo, pois as informações serão utilizadas para aprimorar o Programa Academia da Saúde, bem como contribuir para identificação de melhores iniciativas que promovam o alcance dos objetivos do Programa em todo país.

ATENÇÃO: DEVERÁ ser respondido, preferencialmente, pela pessoa mais próxima do desenvolvimento das ações do Programa.



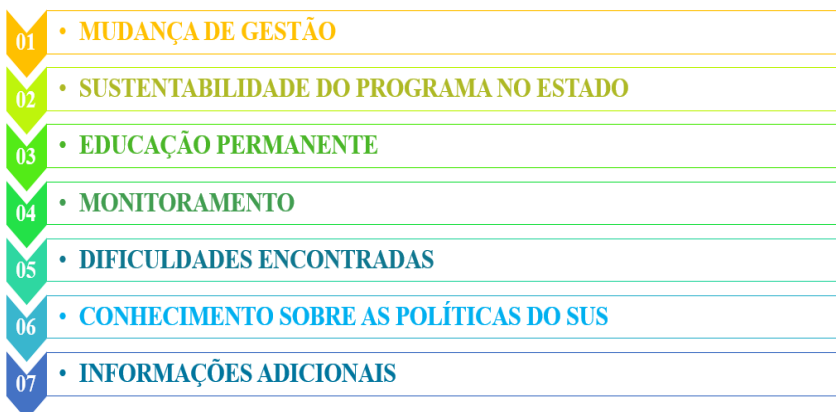
9.1 COMPOSIÇÃO DOS QUESTIONÁRIOS

9.1.1 QUESTIONÁRIO PARA O GESTOR ESTADUAL - este questionário é composto por 07 blocos, conforme a figura abaixo:



QUESTIONÁRIO DE GESTÃO ESTADUAL

ATENÇÃO: DEVERÁ ser respondido, preferencialmente, pelo (a) Gestor (a) do Programa no Estado.

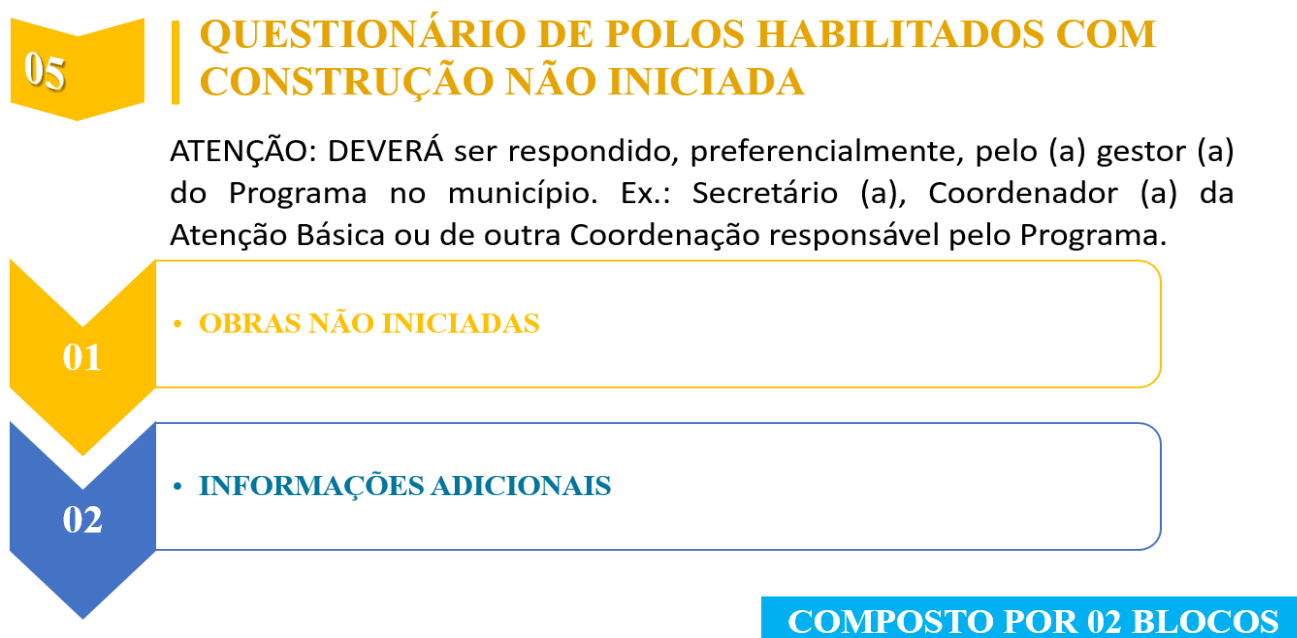


COMPOSTO POR 07 BLOCOS

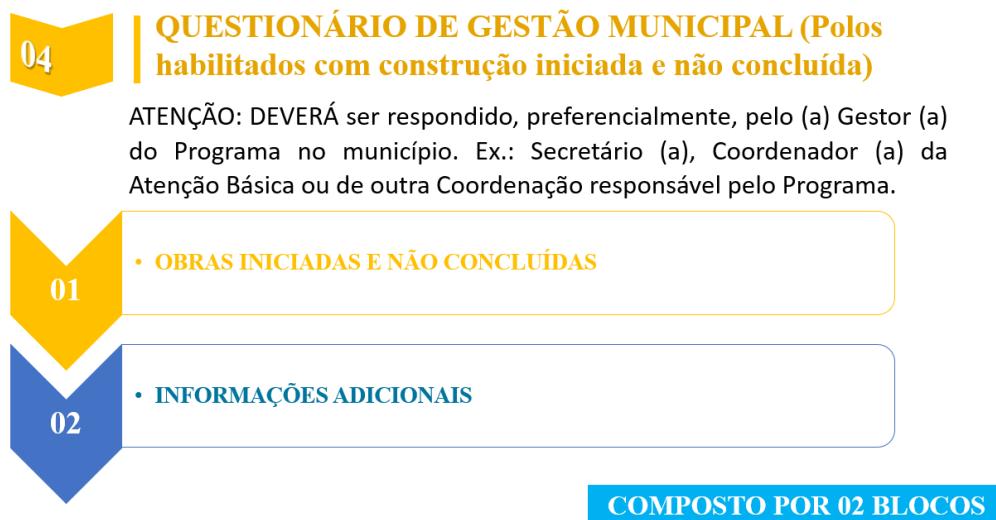
9.1.2 QUESTIONÁRIO PARA GESTOR MUNICIPAL - este questionário é composto por 06 blocos, conforme a figura abaixo:



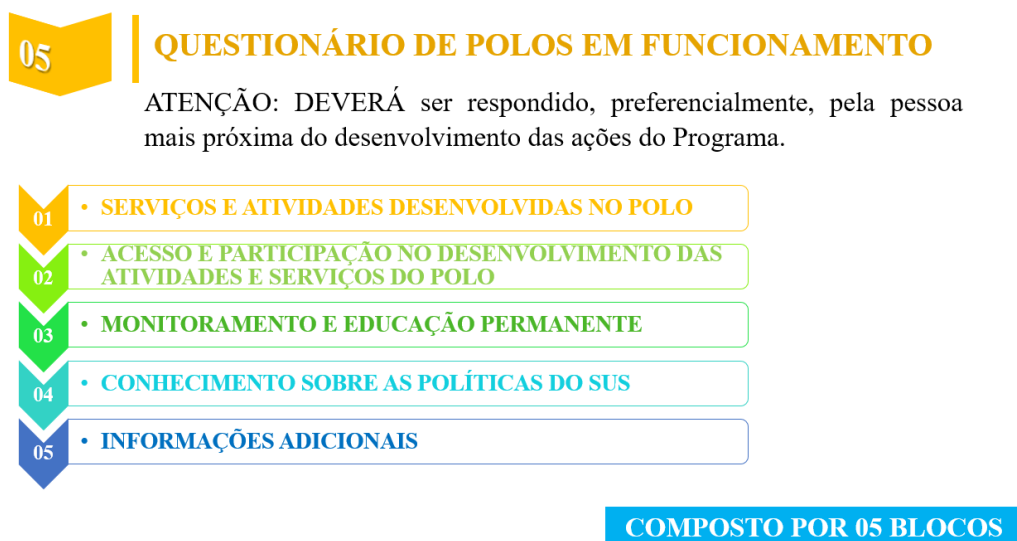
9.1.3 QUESTIONÁRIO PARA GESTOR MUNICIPAL (Polos habilitados com construção não iniciada) - este questionário é composto por 02 blocos, conforme a figura abaixo:



9.1.4 QUESTIONÁRIO PARA GESTOR MUNICIPAL (Polos com obra iniciada) - este questionário é composto por 02 blocos, conforme a figura abaixo:



9.1.5 QUESTIONÁRIO PARA POLO EM FUNCIONAMENTO - este questionário é composto por 05 blocos, conforme a figura abaixo:





10. REFERÊNCIAS

BRASIL. Ministério do Desenvolvimento Social e Combate à Fome. Universidade Federal do Rio Grande do Sul. **Caderno de estudos do Curso em Conceitos e Instrumentos para o Monitoramento de Programas**. 1º ed. Brasília, 2016. Disponível em:

<https://aplicacoes.mds.gov.br/sagirmips/ferramentas/docs/CEGOV%20-%202015%20-%20MDS%20Monitoramento%20Caderno%20de%20Estudos.pdf>.

Acesso em: 5 out. 2018

GUBERMAN, GUSTAVO; KNOPP, GLAUCO. Monitorar a prática para aprimorar o que se aprende: examinando sistemas internacionais de M&A como benchmarking para a experiência brasileira. *Revista Brasileira de Monitoramento e Avaliação*, n. 2, julho-dezembro, 2011.

PIECHA, Petra Ascher; VALARELLI, Leandro Lamas. *Monitoramento de Impacto Uma Proposta Metodológica*. Série Monitoramento & Avaliação 4 Brasília: Ministério do Meio Ambiente, 2008.

_____. Portaria n. 2.681, de 7 de setembro de 2013. Redefine o Programa Academia da Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Brasília, DF: 2013. Disponível em: <htt

p://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2013/prt2681_07_11_2013.html>.

Acesso em 24 set. 2018.

_____. Portaria n. 719, de 7 de abril de 2011. Institui o Programa Academia da Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde. 2011b. Disponível em: <www.saude.gov.br>. Acesso em 24 set. 2018.

VAITSMAN, Jeni. Monitoramento e avaliação de programas sociais: principais desafios. In: MDS. *Concepção e gestão da proteção social não contributiva no Brasil*. Brasília: MDS, UNESCO, 2009.

.



11. INFORME

Os anexos das próximas páginas são referentes aos QUESTIONÁRIOS.

O objetivo é que todos os Gestores e Técnicos do Programa Academia da Saúde possam conhecer, previamente ao preenchimento, todo o conteúdo abordado para o Monitoramento.

Desta forma, as “máscaras”, ou seja, a aparência que os Questionários apresentarão no sistema e-Gestor serão diferentes, porém contemplando todo o conteúdo que será demonstrado a seguir.



12. ANEXOS

12.1 QUESTIONÁRIO DE POLOS EM FUNCIONAMENTO

Prezado (a) Gestor (a) ou Profissional de Saúde do Programa Academia da Saúde:

Seja bem-vindo ao questionário de monitoramento dos Polos em Funcionamento. Este questionário visa captar informações relacionadas ao funcionamento do polo (atividades, serviços, desenvolvimento, público participante, horários, profissionais envolvidos, entre outros), com o objetivo de fortalecermos conjuntamente o monitoramento e apoio técnico em todo o país. É de suma importância o preenchimento completo, pois as informações serão utilizadas para aprimorar o Programa Academia da Saúde, bem como contribuir para identificação das melhores ações desenvolvidas nestes espaços.

Cada Polo deverá responder um questionário de **POLO EM FUNCIONAMENTO**. As informações levantadas serão utilizadas, exclusivamente, para o aprimoramento do Programa Academia da Saúde.

O prazo para preenchimento ou alteração do formulário é de **13/05 até 14/06**. Fique atento (a) ao prazo e não se esqueça de **SALVAR** o preenchimento antes de sair da página! Em caso de dúvidas, entre em contato conosco nos seguintes telefones (61) 3315-9057/9068 ou pelo e-mail academiadasaude@saude.gov.br.

OBRIGADO PELO SEU COMPROMISSO COM O SUS.

Antes de começar a responder este questionário, observe a descrição abaixo:

Entende-se por polo em funcionamento, aquele que está regularmente registrado no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) e que conta com a atuação de alguns dos profissionais listados no Anexo III, da Portaria de Consolidação nº 5, de 28 de setembro de 2017, desenvolvendo atividades, para a população do território, com carga horária de 40 horas semanais.

Considerando o texto anterior, responda: Este polo está em funcionamento?

- ☐ SIM
- ☐ NÃO
- ☐ CANCELAR

BLOCO 1
SERVIÇOS E ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO POLO

Neste bloco você irá informar sobre os serviços e atividades desenvolvidas no Polo. É importante ter em mãos os dados referentes a todos os serviços e atividades realizadas no Polo, como a frequência, o público, o turno.

Clique no nome da questão para responder.

Neste campo você deve marcar UMA ou MAIS opções (MÚLTIPLA ESCOLHA). Para cada atividade selecionada você deve informar a FREQUÊNCIA (DATAS COMEMORATIVAS; TODOS OS DIAS; 1X/SEM; 2X/SEM; 3X/SEM; 4X/SEM; 5X/SEM), o TURNO (MANHÃ, TARDE, NOITE OU TODOS), o PÚBLICO MAIS FREQUENTE (CRIANÇAS (0-9 ANOS); ADOLESCENTES (10-19 ANOS); ADULTOS (20-59 ANOS); IDOSOS (60 OU MAIS ANOS); CRIANÇAS (0-9 ANOS) E ADOLESCENTES (10-19 ANOS); ADOLESCENTES (10-19 ANOS) E ADULTOS (20-59 ANOS); ADULTOS (20-59 ANOS) E IDOSOS (60 OU MAIS ANOS); TODOS OS GRUPOS MENCIONADOS) e o PÚBLICO PREDOMINANTE (MASCULINO OU FEMININO).

Caso o município não realize nenhuma das atividades elencadas, deve marcar a opção: NÃO REALIZA ou REALIZA, PORÉM DIFERENTE DAS LISTADAS ACIMA.

CAMPO OBRIGATÓRIO.

- 1- Sobre as PRÁTICAS CORPORAIS E ATIVIDADES FÍSICAS, assinale as opções desenvolvidas neste polo. (EIXOS definidos na Portaria de Consolidação nº 05, de 28 de setembro de 2017).

DANÇAS	
☐	Dança de salão (Ex.: salsa, lambada, zumba, gafieira, tango, sapeado, merengue, entre outras)
☐	Dança de rua
☐	Danças regionais (Ex.: forró, frevo, catira, vaneirão, carimbó, coco, entre outras)
☐	Danças folclóricas/culturais (Ex.: maculelê, toré, maracatu, chula, jongo, entre outras)
☐	Balé
☐	Samba

OBS: Para cada modalidade, abrir uma nova janela com os seguintes itens:

FREQÜÊNCIA:							
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1x/sem	2x/sem	3x/sem	4x/sem	5x sem	Todos os dias	Datas comemorativas	
TURNO:							
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Manhã		Tarde		Noite		Todos	
PÚBLICO MAIS FREQUENTE:							
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Crianças (0 a 9 anos)		Adolescentes (10 a 19 anos)		Adultos (20 a 59 anos)		Idosos (60 anos ou mais)	
☐	Crianças e Adolescentes		☐	Adolescentes e Adultos			
☐	Adultos e Idosos;		☐	Todos os grupos mencionados			
PÚBLICO PREDOMINANTE:							
☐ Masculino				☐ Feminino			

ATIVIDADES ESPORTIVAS	
☐	Futebol
☐	Voleibol
☐	Basquete
☐	Handebol
☐	Natação
☐	Corrida
☐	Tênis
☐	Tênis de mesa
☐	Futsal
☐	Patins
☐	Skate

OBS: Para cada modalidade, abrir uma nova janela com os seguintes itens:

FREQUÊNCIA:							
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
1x/sem	2x/sem	3x/sem	4x/sem	5x sem	Todos os dias	Datas comemorativas	
TURNO:							
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
Manhã		Tarde		Noite		Todos	
PÚBLICO MAIS FREQUENTE:							
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
Crianças (0 a 9 anos)	Adolescentes (10 a 19 anos)	Adultos (20 a 59 anos)	Idosos (60 anos ou mais)				
☐ Crianças e Adolescentes	☐ Adolescentes e Adultos	☐ Adultos e Idosos;				☐ Todos os grupos mencionados	
PÚBLICO PREDOMINANTE:							
☐ Masculino ☐ Feminino							

LUTAS	
☐	Kendô
☐	Capoeira
☐	Kickboxing
☐	Krav Mag
☐	Judô
☐	Esgrima
☐	Boxe
☐	Muay thai
☐	Jiu Jitsu
☐	Luta Olímpica
☐	Sumô
☐	Greco-romana
☐	Karatê
☐	kung fu
☐	Taekwondo
☐	Aikido

OBS: Para cada modalidade, abrir uma nova janela com os seguintes itens:

FREQÜÊNCIA:								
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
1x/sem	2x/sem	3x/sem	4x/sem	5x sem	Todos os dias	Datas comemorativas		
TURNOS:								
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
Manhã		Tarde		Noite		Todos		
PÚBLICO MAIS FREQUENTE:								
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
Crianças (0 a 9 anos)		Adolescentes (10 a 19 anos)		Adultos (20 a 59 anos)		Idosos (60 anos ou mais)		
☐	Crianças e Adolescentes		☐	Adolescentes e Adultos		☐	Adultos e Idosos;	
☐			☐	Todos os grupos mencionados		☐		
PÚBLICO PREDOMINANTE:								
☐	Masculino			☐	Feminino			

GINÁSTICAS	
☐	Step
☐	Aeróbica
☐	Localizada
☐	Funcional
☐	Pilates
☐	Rítmica
☐	Artística
☐	Hidroginástica
☐	Olímpica
☐	Acrobática
☐	Jazz
☐	Ginástica circense
☐	Alongamento
☐	Laboral
☐	Ginástica terapêutica (Ex.: Lian Gong)
☐	Musculação

OBS: Para cada modalidade, abrir uma nova janela com os seguintes itens:

FREQÜÊNCIA:								
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
1x/sem	2x/sem	3x/sem	4x/sem	5x sem	Todos os dias	Datas comemorativas		
TURNO:								
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
Manhã		Tarde		Noite		Todos		
PÚBLICO MAIS FREQUENTE:								
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
Crianças (0 a 9 anos)		Adolescentes (10 a 19 anos)		Adultos (20 a 59 anos)		Idosos (60 anos ou mais)		
☐	Crianças e Adolescentes		☐	Adolescentes e Adultos		☐	Adultos e Idosos;	
☐	Adolescentes e Adultos		☐	Todos os grupos mencionados		☐	Todos os grupos mencionados	
PÚBLICO PREDOMINANTE:								
☐	Masculino		☐	Feminino		☐	Feminino	

JOGOS DE SALÃO	
☐	Dama
☐	Xadrez
☐	Dominó
☐	Gamão
☐	Trilha
☐	Fubica (ludo)
☐	Uno
☐	Sinuca
☐	Firo (semelhante ao jogo de damas)
☐	Futebol de botão
☐	Quebra - cabeças
☐	Bilhar
☐	Pebolim

OBS: Para cada modalidade, abrir uma nova janela com os seguintes itens:

FREQÜÊNCIA:							
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1x/sem	2x/sem	3x/sem	4x/sem	5x sem	Todos os dias	Datas comemorativas	
TURNO:							
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Manhã		Tarde		Noite		Todos	
PÚBLICO MAIS FREQUENTE:							

☐	☐	☐	☐	☐
Crianças (0 a 9 anos)	Adolescentes (10 a 19 anos)	Adultos (20 a 59 anos)	Idosos (60 anos ou mais)	
☐ Crianças e Adolescentes	☐ Adolescentes e Adultos	☐		
☐ Adultos e Idosos;	☐ Todos os grupos mencionados			
PÚBLICO PREDOMINANTE:				
☐ Masculino ☐ Feminino				

ESPORTES DE AVENTURA	
☐	Trilha
☐	Mergulho
☐	Corrida de Aventura
☐	Bungee jumping
☐	Montanhismo
☐	Rapel
☐	Paraquedismo
☐	Parapente
☐	Tirolesa
☐	Cavalgada
☐	Canoagem
☐	Rafting
☐	Surf
☐	Voo livre
☐	Arvorismo
☐	Mountain bike
☐	Escalada
☐	Asa Delta
☐	Slack line
☐	Enduro equestre
☐	Motociclismo
☐	Balonismo

OBS: Para cada modalidade, abrir uma nova janela com os seguintes itens:

FREQUÊNCIA:						
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1x/sem	2x/sem	3x/sem	4x/sem	5x sem	Todos os dias	Datas comemorativas
TURNO:						
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Manhã		Tarde		Noite		Todos
PÚBLICO MAIS FREQUENTE:						
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Crianças (0 a 9 anos)	Adolescentes (10 a 19 anos)	Adultos (20 a 59 anos)	Idosos (60 anos ou mais)			
☐ Crianças e Adolescentes	☐ Adolescentes e Adultos	☐				
☐ Adultos e Idosos;	☐ Todos os grupos mencionados					
PÚBLICO PREDOMINANTE:						
☐ Masculino ☐ Feminino						

ATIVIDADES DE LAZER	
☐	Visita a museus
☐	Visita a centros culturais
☐	Visita a zoológico
☐	Visita a jardim
☐	Visita a exposição
☐	Visita a feiras
☐	Visita a outros polos
☐	Piqueniques
☐	Passeio de barco ou canoa
☐	Pesca
☐	Visita a outros polos

OBS: Para cada modalidade, abrir uma nova

FREQUÊNCIA:						
☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐						
1x/sem	2x/sem	3x/sem	4x/sem	5x sem	Todos os dias	Datas comemorativas
TURNO:						
☐ ☐ ☐ ☐						
Manhã	Tarde	Noite	Todos			
PÚBLICO MAIS FREQUENTE:						
☐ ☐ ☐ ☐ ☐						
Crianças (0 a 9 anos)	Adolescentes (10 a 19 anos)	Adultos (20 a 59 anos)	Idosos (60 anos ou mais)			
☐ Crianças e Adolescentes	☐ Adolescentes e Adultos	☐ Adultos e Idosos;		☐ Todos os grupos mencionados		
PÚBLICO PREDOMINANTE:						
☐ Masculino ☐ Feminino						

JOGOS E BRINCADEIRAS	
☐	Queimada
☐	Peteca
☐	Ciranda
☐	Gincana
☐	Amarelinha
☐	Bete
☐	Pique-bandeirinha
☐	Pipa
☐	Pular corda
☐	Pular elástico
☐	Cabo de guerra
☐	Adedonha
☐	Bole de gude
☐	Pique-esconde

OBS: Para cada modalidade, abrir uma nova janela com os seguintes itens:

FREQUÊNCIA:						
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1x/sem	2x/sem	3x/sem	4x/sem	5x sem	Todos os dias	Datas comemorativas
TURNO:						
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Manhã		Tarde		Noite		Todos
PÚBLICO MAIS FREQUENTE:						
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Crianças (0 a 9 anos)	Adolescentes (10 a 19 anos)	Adultos (20 a 59 anos)	Idosos (60 anos ou mais)			
☐ Crianças e Adolescentes	☐ Adolescentes e Adultos	☐				
☐ Adultos e Idosos;		☐ Todos os grupos mencionados				
PÚBLICO PREDOMINANTE:						
☐ Masculino ☐ Feminino						

2- Sobre as atividades relacionadas à PROMOÇÃO DA ALIMENTAÇÃO SAUDÁVEL, assinale as opções desenvolvidas neste polo. (EIXOS definidos na Portaria de Consolidação nº 5, de 28 de setembro de 2017)

Neste campo você deve marcar UMA ou MAIS opções (MÚLTIPLA ESCOLHA). Para cada atividade selecionada você deve informar a FREQUÊNCIA (DATAS COMEMORATIVAS; TODOS OS DIAS; 1X/SEM; 2X/SEM; 3X/SEM; 4X/SEM; 5X/SEM), o TURNO (MANHÃ, TARDE, NOITE OU TODOS), o PÚBLICO MAIS FREQUENTE (CRIANÇAS (0-9 ANOS); ADOLESCENTES (10-19 ANOS); ADULTOS (20-59 ANOS); IDOSOS (60 OU MAIS ANOS); CRIANÇAS (0-9 ANOS) E ADOLESCENTES (10-19 ANOS); ADOLESCENTES (10-19 ANOS) E ADULTOS (20-59 ANOS); ADULTOS (20-59 ANOS) E IDOSOS (60 OU MAIS ANOS); TODOS OS GRUPOS MENCIONADOS) e o PÚBLICO PREDOMINANTE (MASCULINO OU FEMININO).

Caso o município não realize nenhuma das atividades elencadas, deve marcar a opção: NÃO REALIZA ou REALIZA, PORÉM DIFERENTE DAS LISTADAS ACIMA.

CAMPO OBRIGATÓRIO.

☐	Informações sobre horta comunitária
☐	Orientações sobre alimentação vegetariana/vegana
☐	Informações sobre aproveitamento integral de alimentos
☐	Orientações sobre o consumo de alimentos <i>in natura</i> ou minimamente processados
☐	Informações sobre a utilização de óleos, gorduras, sal e açúcar nas preparações culinárias
☐	Informações sobre a limitação do consumo de alimentos processados
☐	Informações sobre os malefícios do consumo de alimentos ultraprocessados

☐	Orientação sobre a regularidade e atenção nas refeições, ambientes apropriados
☐	Informações sobre compras em locais que ofertem variedades de alimentos <i>in natura</i> ou minimamente processados
☐	Informações sobre como desenvolver, exercitar e partilhar habilidades culinárias
☐	Informações sobre como planejar o uso do tempo para obter uma alimentação adequada e saudável
☐	Informações sobre refeições feitas fora de casa
	Informações sobre o consumo de alimentos orgânicos
☐	Informações sobre rotulagem nutricional

OBS: Para cada modalidade, abrir uma nova janela com os seguintes itens:

FREQUÊNCIA:							
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1x/sem	2x/sem	3x/sem	4x/sem	5x sem	Todos os dias	Datas comemorativas	
TURNOS:							
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Manhã		Tarde		Noite		Todos	
PÚBLICO MAIS FREQUENTE:							
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Crianças (0 a 9 anos)		Adolescentes (10 a 19 anos)		Adultos (20 a 59 anos)		Idosos (60 anos ou mais)	
☐	Crianças e Adolescentes Adultos e Idosos;		☐	Adolescentes e Adultos Todos os grupos mencionados		☐	☐
PÚBLICO PREDOMINANTE:							
☐ Masculino				☐ Feminino			

3- Utiliza o Guia Alimentar para a População Brasileira, do Ministério da Saúde, de 2014, como referência para as atividades de promoção da alimentação saudável?

☐ SIM

☐ NÃO

4- Sobre as PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES – PICs, assinale as opções desenvolvidas neste polo. (Em caso de dúvidas sobre a definição das práticas abaixo, consulte o Anexo 3 e o Anexo A, do Anexo XXV, da Portaria de consolidação nº 2, de 28 de setembro de 2017, que inclui novas práticas à PNPICs).

Neste campo você deve marcar UMA ou MAIS opções (MÚLTIPLA ESCOLHA). Para cada atividade selecionada você deve informar a FREQUÊNCIA (DATAS COMEMORATIVAS; TODOS OS DIAS; 1X/SEM; 2X/SEM; 3X/SEM; 4X/SEM; 5X/SEM), o TURNO (MANHÃ, TARDE, NOITE OU TODOS), o PÚBLICO MAIS FREQUENTE (CRIANÇAS (0-9 ANOS); ADOLESCENTES (10-19 ANOS); ADULTOS (20-59 ANOS); IDOSOS (60 OU MAIS ANOS); CRIANÇAS (0-9 ANOS) E ADOLESCENTES (10-19 ANOS); ADOLESCENTES (10-19 ANOS) E ADULTOS (20-59 ANOS); ADULTOS (20-59 ANOS) E IDOSOS (60 OU MAIS ANOS); TODOS OS GRUPOS MENCIONADOS) e o PÚBLICO PREDOMINANTE (MASCULINO OU FEMININO).

Caso o município não realize nenhuma das atividades elencadas, deve marcar a opção: NÃO REALIZA ou REALIZA, PORÉM DIFERENTE DAS LISTADAS ACIMA.

CAMPO OBRIGATÓRIO.

PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES	
☐	Arteterapia
☐	Ayurveda
☐	Biodança
☐	Dança Circular
☐	Homeopatia
☐	Medicina Tradicional Chinesa - MTC (lian gong, tai chi chuan, automassagem, etc)
☐	Meditação
☐	Musicoterapia
☐	Naturopatia
☐	Osteopatia
☐	Plantas Medicinais
☐	Quiropraxia
☐	Reiki
☐	Reflexoterapia
☐	Yoga
☐	Apterapia
☐	Aromaterapia
☐	Bioenergética
☐	Constelação Familiar
☐	Cromoterapia
☐	Geoterapia
☐	Hipnoterapia
☐	Imposição de mãos
☐	Medicina Antroposófica

☐	Fitoterapia
☐	Terapia dos Florais
☐	Termalismo Social/Crenoterapia
☐	Shantala
☐	Terapia Comunitária Integrativa

OBS: Para cada modalidade, abrir uma nova janela com os seguintes itens:

FREQUÊNCIA:						
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1x/sem	2x/sem	3x/sem	4x/sem	5x sem	Todos os dias	Datas comemorativas
TURNO:						
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Manhã		Tarde		Noite		Todos
PÚBLICO MAIS FREQUENTE:						
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Crianças (0 a 9 anos)	Adolescentes (10 a 19 anos)	Adultos (20 a 59 anos)		Idosos (60 anos ou mais)		
☐ Crianças e Adolescentes	☐ Adolescentes e Adultos	☐				
☐ Adultos e Idosos;	☐ Todos os grupos mencionados					
PÚBLICO PREDOMINANTE:						
☐ Masculino ☐ Feminino						

5- Sobre as PRÁTICAS ARTÍSTICAS E CULTURAIS, assinale as opções desenvolvidas neste polo.

Neste campo você deve marcar UMA ou MAIS opções (MÚLTIPLA ESCOLHA). Para cada atividade selecionada você deve informar a FREQUÊNCIA (DATAS COMEMORATIVAS; TODOS OS DIAS; 1X/SEM; 2X/SEM; 3X/SEM; 4X/SEM; 5X/SEM), o TURNO (MANHÃ, TARDE, NOITE OU TODOS), o PÚBLICO MAIS FREQUENTE (CRIANÇAS (0-9 ANOS); ADOLESCENTES (10-19 ANOS); ADULTOS (20-59 ANOS); IDOSOS (60 OU MAIS ANOS); CRIANÇAS (0-9 ANOS) E ADOLESCENTES (10-19 ANOS); ADOLESCENTES (10-19 ANOS) E ADULTOS (20-59 ANOS); ADULTOS (20-59 ANOS) E IDOSOS (60 OU MAIS ANOS); TODOS OS GRUPOS MENCIONADOS) e o PÚBLICO PREDOMINANTE (MASCULINO OU FEMININO).

Caso o município não realize nenhuma das atividades elencadas, deve marcar a opção: NÃO REALIZA ou REALIZA, PORÉM DIFERENTE DAS LISTADAS ACIMA.

CAMPO OBRIGATÓRIO.

PRÁTICAS ARTÍSTICAS E CULTURAIS	
☐	Circo
☐	Pintura
☐	Argila
☐	Artesanato
☐	Tapeçaria
☐	Bordado
☐	Realização de filmes (Ex.: cinema e documentários)
☐	Leitura de histórias
☐	Sarau
☐	Fotografia
☐	Exposições
☐	Corte e costura

OBS: Para cada modalidade, abrir uma nova janela com os seguintes itens:

FREQUÊNCIA:						
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1x/sem	2x/sem	3x/sem	4x/sem	5x sem	Todos os dias	Datas comemorativas
TURNO:						
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Manhã		Tarde		Noite		Todos
PÚBLICO MAIS FREQUENTE:						
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Crianças (0 a 9 anos)	Adolescentes (10 a 19 anos)	Adultos (20 a 59 anos)	Idosos (60 anos ou mais)	☐	☐	☐
☐ Crianças e Adolescentes	☐ Adolescentes e Adultos	☐ Adultos e Idosos;	☐ Todos os grupos mencionados	☐	☐	☐
PÚBLICO PREDOMINANTE:						
☐ Masculino	☐ Feminino	☐	☐	☐	☐	☐

6- Sobre as PRÁTICAS DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE, assinale as opções desenvolvidas neste polo. (EIXOS definidos na Portaria de Consolidação nº 05, de 28 de setembro de 2017):

Neste campo você deve marcar UMA ou MAIS opções (MÚLTIPLA ESCOLHA). Para cada atividade selecionada você deve informar a FREQUÊNCIA (DATAS COMEMORATIVAS; TODOS OS DIAS; 1X/SEM; 2X/SEM; 3X/SEM; 4X/SEM; 5X/SEM), o TURNO (MANHÃ, TARDE, NOITE OU TODOS), o PÚBLICO MAIS FREQUENTE (CRIANÇAS (0-9 ANOS); ADOLESCENTES (10-19 ANOS); ADULTOS (20-59 ANOS); IDOSOS (60 OU MAIS ANOS); CRIANÇAS (0-9 ANOS) E ADOLESCENTES (10-19 ANOS); ADOLESCENTES (10-19 ANOS) E ADULTOS (20-59 ANOS); ADULTOS (20-59 ANOS) E IDOSOS (60 OU MAIS ANOS); TODOS OS GRUPOS MENCIONADOS) e o PÚBLICO PREDOMINANTE (MASCULINO OU FEMININO).

Caso o município não realize nenhuma das atividades elencadas, deve marcar a opção: NÃO REALIZA ou REALIZA, PORÉM DIFERENTE DAS LISTADAS ACIMA.

CAMPO OBRIGATÓRIO.

☐	Educação Popular em Saúde – Ex..curso de formação, capacitação, entre outros.
☐	Educação Popular em Saúde - Práticas populares de cuidado (rezadeiras, benzedeiras, corredor do cuidado, etc)
☐	Educação Popular em Saúde - Oficinas intersetoriais, multiculturais, cenopoesia e/ou arte-educação Popular
☐	Educação Popular em Saúde - Grupos Temáticos (mulheres, homens, idosos, adolescentes, diabetes, hipertensão, etc)
☐	Enfrentamento ao uso do tabaco e de seus derivados
☐	Enfrentamento ao uso abusivo do álcool e outras drogas
☐	Prevenção de acidentes de trânsito e promoção da mobilidade segura
☐	Prevenção de violências e promoção da cultura da paz, dos direitos humanos e do respeito às diversidades
☐	Promoção do desenvolvimento sustentável

OBS: Para cada modalidade, abrir uma nova janela com os seguintes itens:

FREQUÊNCIA:						
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1x/sem	2x/sem	3x/sem	4x/sem	5x sem	Todos os dias	Datas Comemorativas
TURNO:						
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Manhã		Tarde		Noite		Todos
PÚBLICO MAIS FREQUENTE:						
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Crianças (0 a 9 anos)	Adolescentes (10 a 19 anos)	Adultos (20 a 59 anos)	Idosos (60 anos ou mais)			
☐ Crianças e Adolescentes	☐ Adolescentes e Adultos	☐				
☐ Adultos e Idosos;		☐ Todos os grupos mencionados				
PÚBLICO PREDOMINANTE:						
☐ Masculino ☐ Feminino						

7- Em relação ao desenvolvimento das atividades/serviços escolhidos anteriormente, quais os métodos ou estratégias mais utilizados?

Neste campo você deve informar os tipos de estratégia (s) mais utilizada (s) para o desenvolvimento das atividades/serviços no polo, considerando as escalas MAIS USADO, MENOS USADO e NÃO USADO. CAMPO OBRIGATÓRIO.

ITEM	OPÇÃO
Palestras	☐ Mais usado ☐ Menos usado ☐ Não usado
Rodas de Conversa	☐ Mais usado ☐ Menos usado ☐ Não usado
Oficinas	☐ Mais usado ☐ Menos usado ☐ Não usado
Aulas	☐ Mais usado ☐ Menos usado ☐ Não usado
Exposições dialogadas	☐ Mais usado ☐ Menos usado ☐ Não usado
Apresentações teatrais	☐ Mais usado ☐ Menos usado ☐ Não usado
Projeção de filmes e/ou documentários comentadas	☐ Mais usado ☐ Menos usado ☐ Não usado
Convite à especialistas	☐ Mais usado ☐ Menos usado ☐ Não usado
Painéis	☐ Mais usado ☐ Menos usado ☐ Não usado

8- Considerando as ações de PLANEJAMENTO e GESTÃO, qual (ais) o (s) método (s) ou estratégia (s) abaixo é (são) realizada (s) para o desenvolvimento do Polo, e qual a **PERIODICIDADE?** (MÚLTIPLA ESCOLHA)

Neste campo você deve marcar **UMA** ou **MAIS** opções (**MÚLTIPLA ESCOLHA**) e para cada opção marcada uma nova janela abrirá. Para cada ação selecionada você deve informar a **PERIODICIDADE**, sendo **DIÁRIA**, **SEMANAL**, **MENSAL**, **BIMESTRAL**, **SEMESTRAL** E **ANUAL**. **CAMPO OBRIGATÓRIO**.

☐	Reuniões internas com os profissionais que atuam no Polo
☐	Reuniões com as equipes de Atenção Básica da Unidade Básica de Saúde de referência do Polo
☐	O Planejamento ocorre durante o Planejamento da Secretaria de Saúde
☐	O Planejamento ocorre durante o Planejamento do Distrito Sanitário onde está localizado
☐	O Planejamento ocorre em reunião com todos os profissionais responsáveis pelo Programa Academia da Saúde
☐	O Planejamento já vem pré-elaborado pela Secretaria de Saúde ou Diretoria/Coordenação responsáveis pelo Programa Academia da Saúde
☐	O Planejamento ocorre no grupo de apoio à Gestão do Polo
☐	O Planejamento ocorre com a comunidade
☐	Realiza o Planejamento sozinho

OBS: Abrir uma nova janela para o item escolhido com as seguintes informações:

- ☐ **Diária**
- ☐ **Semanal**
- ☐ **Mensal**
- ☐ **Bimestral**
- ☐ **Semestral**
- ☐ **Anual**

9- Em relação à mobilização da comunidade, classifique os métodos e estratégias abaixo que são realizados junto à população.

Neste campo você deve informar os tipos de estratégia (s) mais utilizada (s) para o desenvolvimento das atividades/serviços no polo, considerando as escalas **MAIS USADO**, **MENOS USADO** e **NÃO USADO**. **CAMPO OBRIGATÓRIO**.

Responda considerando:

MAIS USADO **MENOS USADO** **NÃO USADO**

ITEM	OPÇÃO
Realizar reuniões com a comunidade para apresentar o Programa Academia da Saúde	☒ Mais usado ☐ Menos usado ☐ Não usado
Utilizar cartaz, folder. Panfleto para divulgar o Programa	☒ Mais usado ☐ Menos usado ☐ Não usado
Eventos temáticos no polo	☒ Mais usado ☐ Menos usado ☐ Não usado
Carro de som, anuncieteira, anúncio em rádio	☒ Mais usado ☐ Menos usado ☐ Não usado
Reunião com Conselhos de Saúde, Educação, Esporte, etc.	☒ Mais usado ☐ Menos usado ☐ Não usado
Divulgação do Programa nas escolas	☒ Mais usado ☐ Menos usado ☐ Não usado
Divulgação nos equipamentos de saúde	☒ Mais usado ☐ Menos usado ☐ Não usado

10- O polo oferece atividades ou serviços relacionados à:

Neste campo você deve marcar UMA ou MAIS opções (MÚLTIPLA ESCOLHA) sobre qual (is) a (s) atividade (s) ou serviço (s) é (são) oferecido (s) no polo. CAMPO OBRIGATÓRIO.

- ☐ Atendimento individual
- ☐ Avaliação física
- ☐ Orientação nutricional
- ☐ Terapias de recuperação de movimentos
- ☐ Psicologia
- ☐ Campanha de vacinação
- ☐ Atividades para gestantes

11- Em relação a grupos de minorias ou em situação de vulnerabilidade, quais participam das ações do polo?

Neste campo você deve marcar UMA ou MAIS opções (MÚLTIPLA ESCOLHA) sobre qual (is) grupo (s) de minoria (s) ou em situação de vulnerabilidade, participa (m) das ações do polo. CAMPO OBRIGATÓRIO.

☐	Ciganos
☐	Indígenas
☐	Jovens em conflito com a lei
☐	Lésbicas
☐	Gays
☐	Travestis
☐	Transgêneros
☐	Migrantes
☐	Crianças em situação de violência
☐	Mulheres em situação de violência
☐	Pessoas com deficiência
☐	Pessoas em situação de rua
☐	Negros
☐	Populações do Campo, da Floresta e das Águas (agricultores familiares, trabalhadores rurais assentados ou acampados, assalariados e temporários, camponeses, quilombolas, ribeirinhos, pescadores artesanais, extrativistas, povos e comunidades tradicionais).

BLOCO 2

ACESSO E PARTICIPAÇÃO NO DESENVOLVIMENTO DAS ATIVIDADES E SERVIÇOS

Neste bloco você irá informar sobre o acesso e participação no desenvolvimento das atividades e serviços do Polo. É importante ter em mãos os dados referentes às possibilidades de acesso dos usuários do Polo, aos profissionais atuantes e o vínculo desses profissionais, ao Grupo de Apoio à Gestão do Polo e as dificuldades encontradas no desenvolvimento do Programa Academia da Saúde.

12 - Qual a possibilidade de acesso dos usuários às ações e atividades/serviços desenvolvidos no polo?

Neste campo você deve marcar apenas UMA opção (ESCOLHA ÚNICA) relacionada ao acesso dos usuários às ações e atividades/serviços desenvolvidos no polo. CAMPO OBRIGATÓRIO.

- ☐ Somente encaminhado pela ESF ou profissional da equipe da Atenção Básica tradicional;
- ☐ Somente encaminhado pela ESF ou profissional da Atenção Básica tradicional ou profissionais de outros pontos de atenção na Rede de Saúde (CAPS, Policlínica, Hospitais, Centros de Saúde Especializados);
- ☐ Caso não seja usuário do SUS, somente encaminhado pelo Plano Privado de Saúde;
- ☐ Acesso livre por interesse do usuário;

13 - Qual (is) componentes abaixo estão relacionados ao acesso às atividades e serviços oferecidos no Polo?

Neste campo você deve marcar apenas UMA opção (ESCOLHA ÚNICA) relacionada ao acesso às atividades e serviços desenvolvidos no polo. CAMPO OBRIGATÓRIO.

- ☐ Independente de haver ou não encaminhamento, o usuário interessado somente pode frequentar o Polo com avaliação médica.
- ☐ Independente de haver ou não encaminhamento, o usuário interessado somente pode frequentar o Polo com atestado de aptidão física.
- ☐ Independente de haver ou não encaminhamento, o usuário interessado somente pode frequentar o Polo após avaliação física.
- ☐ Independente de haver ou não encaminhamento, o usuário interessado somente pode frequentar o Polo se tiver avaliação física.
- ☐ Independente de haver ou não encaminhamento, o usuário interessado somente pode frequentar o Polo se tiver vaga
- ☐ Independente de haver ou não encaminhamento, o usuário interessado pode frequentar o polo sem restrição de acesso.

14 - Informe quantos profissionais atuam nas atividades do Polo (profissional (ais) cadastrado (s) ou não no CNES, do polo do Programa Academia da Saúde):

Neste campo você deve informar quantos profissionais atuam nas atividades do Polo (profissional (ais) cadastrado (s) ou não no CNES, do polo do Programa Academia da Saúde. Para cada opção selecionada, preencher o quadro ao lado com o NÚMERO profissionais. CAMPO OBRIGATÓRIO.

ITEM	OPÇÃO
☐ Profissional de Educação Física	Qtd Profissionais
☐ Assistente Social	Qtd Profissionais
☐ Terapeuta ocupacional	Qtd Profissionais
☐ Fisioterapeuta geral	Qtd Profissionais
☐ Fonoaudiólogo (a) geral	Qtd Profissionais
☐ Nutricionista	Qtd Profissionais
☐ Psicólogo (a)	Qtd Profissionais
☐ Sanitarista	Qtd Profissionais
☐ Educador (a) social	Qtd Profissionais
☐ Musicoterapeuta	Qtd Profissionais
☐ Arteterapeuta	Qtd Profissionais
☐ Dançarino (a)	Qtd Profissionais
☐ Profissionais da ESF	Qtd Profissionais
☐ Profissionais de outras secretarias	Qtd Profissionais

15 - De que forma este (s) profissional (ais), marcado (s) na opção anterior, contribuem para as atividades e serviços do polo?

☐ Realizam atividades coletivas

☐ Realizam atendimentos individuais

☐ Realizam atendimentos coletivos

☐ Contribuem para o planejamento conjunto e suporte técnico, especializado e/ou pedagógico para as ações do Polo

16 - De acordo com o Anexo III, da Portaria de consolidação nº 05, de 28 de setembro de 2017, a estrutura de apoio ao Programa deve conter um profissional com carga horária de 40 horas semanais ou no mínimo 02 profissionais de 20 horas. Considerando esta carga horária, são realizadas ações extrapoladas, pelos profissionais vinculados ao mesmo?

☐ Sim

☐ Não

16.1 - Em caso afirmativo, quanto tempo, em média, por semana são destinados às atividades realizadas fora do polo?

☐ 1 - 3 horas

☐ 4 - 6 horas

☐ 7 - 8 horas

16.2 - Considerando o tempo destinado às atividades realizadas fora do polo, indique em quais locais estas atividades acontecem:

☐ Atendimento e visitas aos usuários no domicílio

☐ Ações em equipamentos da comunidade (quadras, centros urbanos, templos, igrejas, praças, entre outros)

☐ Realização de atividades coletivas na Unidade Básica de Saúde

☐ Realização de palestras e oficinas com os usuários e profissionais das equipes de saúde e dos NASF

☐ Realização de atividades nas escolas

☐ Ações em outros equipamentos de saúde (ex.: Hospitais, CAPS, Policlínicas, Centro de especialidades, entre outros)

☐ Reuniões na Secretaria de Saúde e em outras Secretarias do município

☐ Não realiza nenhuma das atividades listadas acima

17 - Há profissionais do NASF atuando no polo?

Neste campo você deve informar sobre a existência de profissionais do NASF atuando no Polo. Caso a resposta seja SIM, uma nova janela abrirá para que a QUANTIDADE de profissionais seja informada. CAMPO OBRIGATÓRIO.

18 - O Polo possui GRUPO DE APOIO À GESTÃO? (O Artigo 14 da Portaria de Consolidação nº 05, de 28 de setembro de 2017, recomenda a constituição de um Grupo de Apoio à Gestão para cada polo implantado).

☐ Sim

☐ Não

19 - Qual a composição do Grupo de Apoio à Gestão do Polo?

☐ Profissionais que atuam na Atenção Básica da área abrangida pelo Polo e/ou UBS e/ou NASF

☐ Profissionais que atuam no Polo do Programa Academia da Saúde

☐ Profissionais de outras Secretarias do Município

☐ Membro do Conselho Municipal de Saúde

☐ Representantes do 3º Setor

☐ Representantes do Setor Privado

☐ Comunidade em geral

20 - Qual a periodicidade das reuniões do Grupo de Apoio à Gestão do Polo?

Neste campo você deve informar sobre a frequência das reuniões do GRUPO DE APOIO À GESTÃO do Polo. Sendo DIÁRIA, SEMANAL, MENSAL, BIMESTRAL, SEMESTRAL OU ANUAL. CAMPO OBRIGATÓRIO.

- ☐ Diária
- ☐ Semanal
- ☐ Mensal
- ☐ Bimestral
- ☐ Semestral
- ☐ Anual

21 - Que tipo de apoio a Gestão Municipal destina ao Polo?

Neste campo você deve informar sobre o (s) tipo (s) de apoio (s) que a GESTÃO MUNICIPAL destina ao Polo (MÚLTIPLA ESCOLHA). CAMPO OBRIGATÓRIO.

- ☐ Aquisição de material de consumo
- ☐ Aquisição de material permanente
- ☐ Manutenção do espaço do polo (jardinagem, pintura, iluminação, limpeza do polo, dedetização, reparos)
- ☐ Profissionais para a limpeza do polo
- ☐ Profissionais para a segurança do polo
- ☐ Construção complementar (pista de caminhada, quadra de esportes, pista de skate, etc)
- ☐ Manutenção ou renovação dos materiais de consumo

Exemplo de material de consumo: materiais para limpeza e higienização, materiais educativos e esportivos, materiais de expediente, outros exemplos deste tipo de material podem ser encontrados na Portaria nº 448, de 13 de setembro de 2002;

Exemplo de material permanente: mesa, armário, geladeira, bebedouro, maca, outros exemplos deste tipo de material podem ser encontrados na Portaria nº 448, de 13 de setembro de 2002.

22 - Quais as principais demandas da comunidade em relação aos serviços ofertados pelo Polo?

Neste campo você deve informar sobre a (s) principal (s) demanda (s) da comunidade em relação aos serviços ofertados pelo polo (MÚLTIPLA ESCOLHA). CAMPO OBRIGATÓRIO.

- ☐ Realização de eventos
- ☐ Oferta de atividades em outros turnos
- ☐ Expansão da oferta de outras atividades (melhoria, calçada, iluminação)
- ☐ Questões relativas à estrutura do polo e à manutenção de materiais e equipamentos
- ☐ Questões relativas à estrutura do polo (pintura, substituições, consertos)
- ☐ Aumento do número de profissionais
- ☐ Criação de ATIVIDADES ou SERVIÇOS para grupos específicos (Ex.: diabéticos, celíacos, hipertensos, cardiopatas...)
- ☐ Não há demandas da comunidade

23 - O polo tem conseguido agregar as demandas da comunidade ao planejamento das atividades?

- ☐ Sempre
- ☐ Às vezes
- ☐ Raramente
- ☐ Nunca
- ☐ Não há demandas da comunidade

24 - Em relação as dificuldades encontradas no desenvolvimento das atividades e serviços no Polo e, considerando os itens a seguir, classifique segundo a escala: 1 - MAIS FREQUENTE 2 - MENOS FREQUENTE 3 - NÃO FREQUENTE.

- ☐ Dificuldade na articulação com os profissionais da ESF;
- ☐ Dificuldade na articulação com os profissionais do NASF;
- ☐ Dificuldade de integração entre os profissionais que atuam no Polo;
- ☐ Dificuldade na disponibilidade de materiais didáticos e de apoio para o desenvolvimento das atividades no polo (ex: som, colchonete, folder, papelaria, etc.);
- ☐ Dificuldade de articulação com outros setores do serviço público (Esporte, Cultura, Meio Ambiente);
- ☐ Dificuldade na qualificação e capacitação dos profissionais que atuam no desenvolvimento das

atividades no Polo;

- ☐ Dificuldade no desenvolvimento de atividades para crianças pela ausência de público;
- ☐ Dificuldade em desenvolver atividades para crianças;
- ☐ Dificuldade no desenvolvimento de atividades para adolescentes pela ausência de público;
- ☐ Dificuldade em desenvolver atividades para adolescentes;
- ☐ Dificuldade no desenvolvimento de atividades para homens pela ausência de público;
- ☐ Dificuldade em desenvolver atividades para homens.

BLOCO 3 MONITORAMENTO E EDUCAÇÃO PERMANENTE

25 - Quais as estratégias utilizadas para monitorar as ações e serviços do Programa Academia da Saúde desenvolvidas no polo?

Neste campo você deve classificar, segundo a escala “MAIS USADO” e “MENOS USADO” e “NÃO USADO”, as estratégias utilizadas para monitorar as ações e serviços do Programa Academia da Saúde desenvolvidas no polo. CAMPO OBRIGATÓRIO.

Registra os procedimentos no Sistema de Informações da Atenção Básica (SISAB) ou encaminha para registro.
Registra os procedimentos (tipo e quantidade) em planilha de Excel para uso interno, no polo.
Registra os procedimentos (tipo e quantidade) em planilha de Excel para uso interno e para reuniões com a Equipe de Saúde e Referências ou Secretaria de Saúde.
Contabiliza a participação de usuário por atividades ou serviços realizados.
Aplica questionários com os usuários.
Solicita relatórios do SISAB ao setor responsável.
Solicita relatórios do PMAQ ao setor responsável.

26 - Em 2018 foi realizada alguma formação voltada à melhoria da qualidade dos registros de dados no Sistema da Atenção Básica?

Neste campo você deve informar se foi realizada, em 2018, alguma formação voltada à melhoria da qualidade dos registros de dados no Sistema da Atenção Básica. Seleccionada a opção SIM, marque a frequência. CAMPO OBRIGATÓRIO.

ITEM	OPÇÃO
☒ Sim	Selecione
☐ Não	

26.1 - Em caso afirmativo, esta formação, envolveu os profissionais que atuam no Programa Academia da Saúde?

☐ Sim

☐ Não

27 - Em 2018 foi ofertada alguma formação para qualificação do trabalho na Atenção Básica?

Neste campo você deve informar se foi realizada, em 2018, alguma formação para qualificação do trabalho na Atenção Básica. Seleccionada a opção SIM, marque a frequência. CAMPO OBRIGATÓRIO.

ITEM	OPÇÃO
☒ Sim	Selecione
☐ Não	

27.1 - Em caso afirmativo, esta formação, incluiu os profissionais que atuam no Programa Academia da Saúde?

☐ Sim

☐ Não

BLOCO 4
CONHECIMENTO SOBRE AS POLÍTICAS DO SUS

Neste bloco você irá informar sobre seu conhecimento em relação às Políticas do SUS. Leia atentamente os enunciados.

28 - Considerando o seu NÍVEL DE CONHECIMENTO sobre as Políticas do SUS, enumere as Políticas que você conhece, de acordo com as opções abaixo: 1 - NÃO CONHEÇO 2 - CONHEÇO POUCO 3 - CONHEÇO 4 - CONHEÇO MUITO.

ITEM	OPÇÃO
☐ Política Nacional de Promoção da Saúde - PNPS	Selecione
☐ Política Nacional de Atenção Básica - PNAB	Selecione
☐ Política Nacional de Alimentação e Nutrição - PNaN	Selecione
☐ Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares - PNPIC	Selecione

29 - Considerando a resposta anterior, qual (is) aspecto (s) das políticas que você mais conhece, contribui (em) para o desenvolvimento do Programa Academia da Saúde?

- ☐ Conceito
- ☐ Diretrizes
- ☐ Objetivo
- ☐ Descrição das ações
- ☐ Temas apresentados
- ☐ Eixos operacionais
- ☐ Competências dos Entes Federados
- ☐ Organização dos serviços

BLOCO 5
INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Neste campo você pode escrever sobre questões pertinentes ao Programa Academia da Saúde que não foram abordados ao longo do formulário e que você pensa ser de extrema importância para o desenvolvimento do Programa. CAMPO OPCIONAL.

30 - Escreva informações que não foram abordadas no questionário e que fazem parte do cotidiano do polo.

12.2 QUESTIONÁRIO DE GESTÃO MUNICIPAL

Prezado (a) Gestor (a) Municipal,

Seja bem-vindo ao questionário de monitoramento da Gestão Municipal. Este questionário visa captar informações relacionadas ao apoio destinado a implantação e implementação do Programa Academia da Saúde no seu Município. É de suma importância o preenchimento completo, pois as informações serão utilizadas para aprimorar a Gestão do Programa Academia da Saúde, bem como contribuir para identificação de melhores iniciativas que promovam o alcance dos objetivos do Programa em todo país.

As informações levantadas serão utilizadas, exclusivamente, para o aprimoramento do Programa Academia da Saúde.

O prazo para preenchimento ou alteração do formulário é de **13/05 até 14/06**. Fique atento (a) ao prazo e não se esqueça de **SALVAR** o preenchimento antes de sair da página! Em caso de dúvidas, entre em contato conosco nos seguintes telefones (61) 3315-9057/9068 ou pelo e-mail academiadasaude@saude.gov.br

OBRIGADO PELO SEU COMPROMISSO COM O SUS.

BLOCO 1
MUDANÇA DE GESTÃO

Neste bloco você irá informar sobre possíveis mudanças na gestão, incluindo as dos responsáveis pelo Programa.

1 - Em 2018 houve mudança de Gestor (a) ou de Secretário (a) na Secretaria Municipal de Saúde?

☐ Sim

☐ Não

2 - Em 2018 houve mudança dos responsáveis pelo Programa Academia da Saúde, na Secretaria Municipal de Saúde?

☐ Sim

☐ Não

BLOCO 2
PARCERIAS E SUSTENTABILIDADE

Neste bloco você irá informar sobre as parcerias e sustentabilidade para o desenvolvimento do Programa Academia da Saúde. É importante ter em mãos, dados relacionados aos parceiros do Programa e sobre o Conselho Municipal de Saúde. (MÚLTIPLA ESCOLHA)

3 - Assinale o (s) principal (ais) parceiro (s) da Secretaria Municipal de Saúde para o desenvolvimento do Programa Academia da Saúde.

☐	Secretaria de Direitos Humanos
☐	Secretaria de Educação
☐	Secretaria de Esporte
☐	Secretaria de Meio Ambiente
☐	Secretaria de Planejamento

☐	Secretaria de Turismo
☒	Não há esse tipo de parceria
☐	Associações comunitárias
☐	Grupos ou instituições religiosas
☐	ONGs - Organizações Não Governamentais
☐	Universidades/Faculdades
☐	Instituições privadas
☐	Não há esse tipo de parceria

4 - Existe, no município, articulação entre o Programa Academia da Saúde e os programas abaixo?

Nesta questão você deve escolher UM OU MAIS (ESCOLHA MÚLTIPLA) tipo de articulação entre o Programa Academia da Saúde e os programas listados. CAMPO OBRIGATÓRIO.

- ☐ Consultório na Rua
- ☐ Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)
- ☐ Unidade Básica de Saúde (UBS)
- ☐ Unidade Básica de Saúde (Estratégia Saúde da Família - ESF)
- ☐ Melhor em Casa/Atenção Domiciliar
- ☐ Núcleo Ampliado de Saúde da Família (NASF)
- ☐ Rede Cegonha
- ☐ Programa Saúde na Escola (PSE)
- ☐ Projeto Vida no Trânsito (PVT)
- ☐ Plano Juventude VIVA
- ☐ Centro de Referência de Assistência Social (CRAS)
- ☐ Esporte Lazer na Cidade (PELC)
- ☐ Não há articulação
- ☐ Programa Bolsa Família (BFA)
- ☐ Centro de Referência do Idoso (CRI)

5 - Que tipo de apoio a Gestão Municipal destina ao Polo?

Nesta questão você deve escolher UM OU MAIS (ESCOLHA MÚLTIPLA) tipo (s) de apoio (s) que a Gestão Municipal destina ao polo. CAMPO OBRIGATÓRIO.

☐	Aquisição de material de consumo
☐	Aquisição de material permanente
☐	Manutenção do espaço do polo (jardinagem, pintura, iluminação, limpeza do polo, dedetização, reparos)
☐	Profissionais para a limpeza do polo
☐	Profissionais para a segurança do polo
☐	Construção complementar (pista de caminhada, quadra de esportes, pista de skate, etc)
☐	Manutenção ou renovação dos materiais de consumo
☐	Pagamento dos profissionais com recurso do Tesouro

Exemplo de material de consumo: materiais para limpeza e higienização, materiais educativos e esportivos, materiais de expediente, outros exemplos deste tipo de material podem ser encontrados na Portaria nº 448, de 13 de setembro de 2002;

Exemplo de material permanente: mesa, armário, geladeira, bebedouro, maca, outros exemplos deste tipo de material podem ser encontrados na Portaria nº 448, de 13 de setembro de 2002.

6 - O Programa já foi apresentado ao Conselho Municipal de Saúde?

☐ Sim

☐ Não

7 - Há alguma ação do Programa que envolva o Conselho Municipal?

☐ Sim

☐ Não

8 - Existe uma linha orçamentária no município para o Programa Academia da Saúde?

☐ Sim

☐ Não

9 - O pagamento dos profissionais de saúde que atuam no Programa Academia da Saúde é feito com recurso do tesouro municipal (recurso próprio)?

☐ Sim

☐ Não

BLOCO 3
EDUCAÇÃO PERMANENTE E SISTEMAS DA INFORMAÇÃO

Neste bloco você irá informar sobre educação permanente. É importante ter em mãos, dados relacionados à ação de capacitação sobre o Programa e frequência da capacitação.

10 - O município realiza ação de capacitação sobre Programa Academia da Saúde para os profissionais da rede? (Considere como capacitação cursos de longa e curta duração, oficinas, palestras, treinamento, entre outros.)

Neste campo você tem a opção de informar se existe alguma ação de capacitação sobre o Programa Academia da Saúde para os profissionais da rede marcando a opção SIM e, caso não exista, marcar a opção NÃO. CAMPO OBRIGATÓRIO.

☐ Sim

☐ Não

11 - Qual o público PRIORITÁRIO da capacitação?

Neste campo você tem a opção de escolher apenas UM perfil do público que MAIS RECEBE capacitação. CAMPO OBRIGATÓRIO.

☐	Profissionais da Estratégia de Saúde da Família, incluindo NASF e os profissionais que atuam no polo
☐	Profissionais de outras Secretarias da Gestão Municipal
☐	Todos os profissionais de saúde que atuam nos serviços
☐	Profissionais de outra (s) Secretaria (s)
☐	Representantes do Setor Privado
☐	Representantes do 3º Setor
☐	Membros do Conselho Municipal de Saúde
☐	Comunidade em geral

12 - O município realizou, em 2018, alguma formação voltada à melhoria da qualidade do registro de dados nos sistemas da Atenção Básica?

Neste campo você tem a opção de informar se o município realizou, em 2018, alguma formação voltada à melhoria da qualidade do registro de dados nos sistemas da Atenção Básica marcando a opção SIM e caso não tenha realizado marcar a opção NÃO. CAMPO OBRIGATÓRIO.

☐ Sim

☐ Não

12.1 - Em caso afirmativo, esta formação sobre a melhoria da qualidade do registro de dados contemplou o Programa Academia da Saúde?

☐ Sim

☐ Não

13 - O município já realizou, em 2018, alguma formação voltada à melhoria da qualidade do registro de dados nos sistemas da Vigilância em Saúde?

Neste campo você tem a opção de informar se o município realizou, em 2018, alguma formação voltada à melhoria da qualidade do registro de dados nos sistemas de Vigilância em Saúde marcando a opção SIM e caso não tenha realizado marcar a opção NÃO. CAMPO OBRIGATÓRIO.

☐ Sim

☐ Não

14 - O município participou, em 2018, de alguma ação de capacitação EM SISTEMAS DE INFORMAÇÃO para melhoria da qualidade do registro de dados oferecida pela SES?

Neste campo você tem a opção de informar se o município realizou, em 2018, alguma capacitação EM SISTEMAS DE INFORMAÇÃO para melhoria da qualidade do registro de dados oferecida pela SES marcando a opção SIM e caso não tenha realizado marcar a opção NÃO e, caso não saiba marcar a opção NÃO SABE INFORMAR. CAMPO OBRIGATÓRIO.

☐ Sim

☐ Não

☐ Não sabe informar

15 - O município participou, em 2018, de alguma ação de capacitação EM SISTEMAS DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE para melhoria da qualidade do registro de dados oferecida pela SES?

Neste campo você tem a opção de informar se o município realizou, em 2018, alguma capacitação em Sistemas de Vigilância para melhoria da qualidade do registro de dados oferecida pela SES marcando a opção SIM, caso não tenha realizado marcar a opção NÃO e, caso não saiba marcar a opção NÃO SABE INFORMAR. CAMPO OBRIGATÓRIO.

☐ Sim

☐ Não

☐ Não sabe informar

16 - Como você classifica o uso das informações produzidas em saúde para definição e organização dos serviços na Atenção Básica?

Neste campo você tem a opção de CLASSIFICAR o uso das informações produzidas em saúde para definição e organização dos serviços na Atenção Básica como POUCO SATISFATÓRIAS, SATISFATÓRIAS OU INSATISFATÓRIAS. ESCOLHA ÚNICA. CAMPO OBRIGATÓRIO.

☐ Pouco satisfatórias

☐ Satisfatórias

☐ Insatisfatórias

16.1 - Estas informações são utilizadas para a melhoria da gestão do polo? (Nesta questão, o município deve considerar se o uso destas informações está sendo utilizado para a realização do planejamento das ações a serem desenvolvidas no polo. Assim como, para avaliar se tais atividades estão em conformidade com as demandas dos usuários e os principais problemas de saúde da população do território).

☐ Sim

☐ Não

BLOCO 4
MONITORAMENTO E DIVULGAÇÃO DAS ATIVIDADES E SERVIÇOS

Neste bloco você irá informar sobre monitoramento e divulgação das atividades e serviços do Programa. É importante ter em mãos, dados relacionados ao monitoramento das ações, as estratégias de divulgação, a implementação do apoio para o desenvolvimento do Programa no município.

17 - Qual (is) a (s) principal (is) estratégia (s) utilizada (s) pela Secretaria Municipal de Saúde para MONITORAR as ações do Programa Academia da Saúde?

Nesta questão você deve escolher UMA OU MAIS (ESCOLHA MÚLTIPLA) estratégia (s) utilizada pela Secretaria Municipal de Saúde para MONITORAR as ações do Programa Academia da Saúde e sua (s) respectiva (s) frequência (s) (MENSAL, BIMESTRAL, SEMESTRAL OU ANUAL). CAMPO OBRIGATÓRIO.

☐	Aplicação de questionário
☐	Preenchimento do E-SUS/SISAB
☐	Solicitação de relatório periódico
☐	Realização de reunião/encontro periódico com os profissionais

18 - Qual (is) a (s) principal (is) estratégia (s) adotada (s) pela Secretaria Municipal de Saúde para DIVULGAR o Programa Academia da Saúde para a população?

Nesta questão você deve classificar a (s) principal (is) estratégia (s) adotada (s) pela Secretaria Municipal de Saúde para DIVULGAR o Programa Academia da Saúde para a população, considerando “MAIS USADO”, “MENOS USADO” e “NÃO USADO”. CAMPO OBRIGATÓRIO.

☐	Folder, carros de som, panfletos, rádio, televisão
☐	Internet / Site
☐	Eventos em data comemorativa/temáticos
☐	Reuniões com outros serviços de saúde
☐	Reuniões com a comunidade
☐	Reunião com Conselhos
☐	Divulgação nas Equipes de Saúde
☐	Divulgação do Programa nas escolas
☐	Não realiza

BLOCO 5 DIFICULDADES ENCONTRADAS

Neste bloco você irá informar sobre dificuldades encontradas referentes ao desenvolvimento do Programa Academia da Saúde.

19 - Selecione abaixo a principal dificuldade encontrada para apoiar o Programa Academia da Saúde, no município. (ESCOLHA ÚNICA).

Nesta questão você tem a opção de selecionar a principal dificuldade encontrada para apoiar o Programa Academia da Saúde, no município. ESCOLHA ÚNICA. CAMPO OBRIGATÓRIO.

- ☐ Dificuldade de articulação interna com outras áreas
- ☐ Elevada rotatividade de Gestor municipal
- ☐ Dificuldade de comunicação com pontos focais na Secretaria Municipal de Saúde
- ☐ Dificuldade de realizar visitas técnicas
- ☐ Dificuldade de comunicação com a Gestão Estadual
- ☐ Não há dificuldades

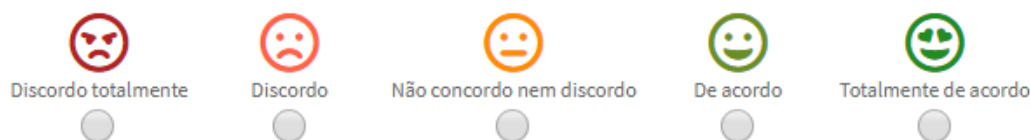
20 - A Gestão Municipal tem conseguido atender às demandas dos polos para a implementação e fortalecimento do Programa?

Nesta questão você tem a opção de classificar a FREQUÊNCIA com que a Gestão Municipal tem conseguido atender às demandas dos polos para a implementação e fortalecimento do Programa. CAMPO OBRIGATÓRIO.

- ☐ Sempre
- ☐ Às vezes
- ☐ Raramente
- ☐ Nunca

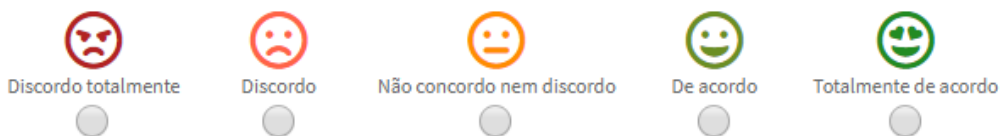
21 - A IMPLEMENTAÇÃO do Programa Academia da Saúde, no seu município, está em consonância com a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), com a Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS) e com o normativo que instituiu o programa (Portaria de Consolidação nº 05, de 28 de setembro de 2017, título I, capítulo I, seção I, do artigo 2º ao 17º)?

Neste campo você deve marcar a opção que mais representa se a IMPLEMENTAÇÃO do Programa Academia da Saúde está ADEQUADA no seu Município. A escala representa o nível de satisfação com a IMPLEMENTAÇÃO do Programa Academia da Saúde no seu Município, variando de DISCORDO COMPLETAMENTE a TOTALMENTE DE ACORDO. CAMPO OBRIGATÓRIO.



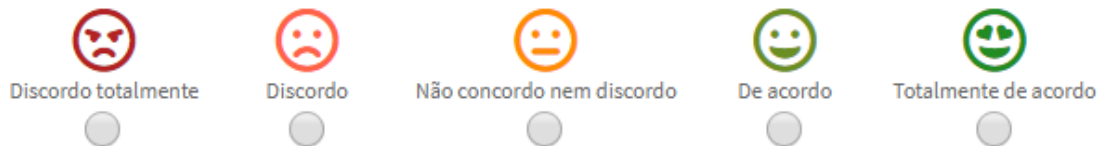
22 - O APOIO da GESTÃO ESTADUAL ao Programa Academia da Saúde no seu Município é satisfatório.

Neste campo você deve marcar a opção que mais representa O APOIO da Gestão Estadual ao Programa Academia da Saúde no Município. A escala representa o nível de satisfação com o APOIO da Gestão Estadual ao Programa Academia da Saúde no seu Município, variando de DISCORDO COMPLETAMENTE a TOTALMENTE DE ACORDO. CAMPO OBRIGATÓRIO.



23 - As informações disponibilizadas pela GESTÃO FEDERAL são satisfatórias para apoiar o Programa Academia da Saúde no seu Município.

Neste campo você deve marcar a opção que mais representa se as informações disponibilizadas pela GESTÃO FEDERAL são suficientes para apoiar o Programa Academia da Saúde no seu município. A escala representa o nível de satisfação sobre a disponibilização das informações pela GESTÃO FEDERAL no seu Município, variando de DISCORDO TOTALMENTE a TOTALMENTE DE ACORDO. CAMPO OBRIGATÓRIO.



BLOCO 6 INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Neste bloco você irá acrescentar informações adicionais que forem pertinentes e relacionadas ao Polo.

Neste campo você pode escrever sobre questões pertinentes ao Programa Academia da Saúde que não foram abordados ao longo do formulário e que você pensa ser de extrema importância para o desenvolvimento do Programa. CAMPO OPCIONAL.

24 - Escreva informações que não foram abordadas no questionário e que fazem parte do cotidiano do polo.

12.3 QUESTIONÁRIO DE GESTÃO MUNICIPAL (Polos habilitados com construção não iniciada)

Prezado (a) Gestor (a) Municipal,

Seja bem-vindo ao questionário de monitoramento dos polos com obras não iniciadas. Este questionário visa captar informações relacionadas ao apoio destinado a implantação e implementação do Programa Academia da Saúde no seu Município. É de suma importância o preenchimento completo, pois as informações serão utilizadas para aprimorar a Gestão do Programa Academia da Saúde, bem como contribuir para identificação de melhores iniciativas que promovam o alcance dos objetivos do Programa em todo país.

As informações levantadas serão utilizadas, exclusivamente, para o aprimoramento do Programa Academia da Saúde

O prazo para preenchimento ou alteração do formulário é de **13/05 até 14/06**. Fique atento (a) ao prazo e não se esqueça de **SALVAR** o preenchimento antes de sair da página! Em caso de dúvidas, entre em contato conosco nos seguintes telefones (61) 3315-9057/9068 ou pelo e-mail academiadasaude@saude.gov.br

OBRIGADO PELO SEU COMPROMISSO COM O SUS.

Antes de começar a responder este questionário, observe a descrição abaixo:

Polos com obras não iniciadas são aqueles que foram habilitados por meio da publicação de portaria do Ministério da Saúde e tiveram o empenho realizado. Esta etapa é chamada de “ação preparatória” onde o município deverá apresentar no SISMOB as informações solicitadas, para que, após a análise do Ministério e, em caso de emissão de parecer favorável, será disponibilizado o pagamento. Superada esta fase e após a aprovação do pagamento, a obra estará apta para ter a sua construção iniciada, encontrando-se na situação “Em Execução/ Andamento”.

Para mais informações das etapas de construção dos polos, acesse o link: portalms.saude.gov.br/sismob/manuais

BLOCO 1 OBRAS NÃO INICIADAS

1 - Em relação ao polo que foi habilitado EM OBRA NÃO INICIADA, existe alguma das opções listadas abaixo que está em encaminhamento?

☐	Solicitação de prazo para prorrogação da obra
☐	Solicitação de devolução do recurso ao Ministério da Saúde
☐	Nenhuma alternativa

2 - Considerando as opções abaixo, classifique as dificuldades encontradas pelo município para a NÃO EXECUÇÃO DO INÍCIO DA OBRA do Polo do Programa Academia da Saúde, de acordo com a escala. (Considere como OBRA NÃO INICIADA aquele Polo que foi habilitado em Portaria, recebeu a primeira ou ainda receberá o recurso em parcela única, mas não iniciou a obra).

Neste campo você deve classificar, conforme a escala, as dificuldades encontradas pelo município para a NÃO EXECUÇÃO DO INÍCIO DA OBRA do Polo do Programa Academia da Saúde, sendo “POUCA DIFICULDADE”, “MÉDIA DIFICULDADE”, “MUITA DIFICULDADE” OU “NÃO HÁ DIFICULDADE”. CAMPO OBRIGATÓRIO.

ITEM	OPÇÃO
☐ Identificação/regularização do terreno	Selecione
☐ Andamento da licitação	Selecione
☐ Modalidade de licitação incompatível	Selecione
☐ Disponibilidade de recurso financeiro para a obra	Selecione
☐ Disponibilidade de mão de obra	Selecione
☐ Elaboração do Projeto Básico	Selecione
☐ Cumprimento dos prazos conforme estabelecido	Selecione

3 - Existe previsão para a o início da obra?

Neste campo você deve marcar se existe previsão para a o início da obra do Polo do Programa Academia da Saúde. Seleccionada a opção SIM, indique em quanto tempo, sendo “1 – 2 meses”, “3 – 6 meses”, “7 – 9 meses”, “10 -13 meses”, “14 – 18 meses” ou “+ de 18 meses”. CAMPO OBRIGATÓRIO.

ITEM	OPÇÃO
☒ Sim	Selecione
☐ Não	

BLOCO 2
INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Neste bloco você irá acrescentar informações adicionais que forem pertinentes e relacionadas ao Polo.

Neste campo você pode escrever sobre questões pertinentes ao Programa Academia da Saúde que não foram abordados ao longo do formulário e que você pensa ser de extrema importância para o desenvolvimento do Programa. CAMPO OPCIONAL.

4 - Escreva informações que não foram abordadas no questionário e que fazem parte do cotidiano do polo.

12.4 QUESTIONÁRIO DE GESTÃO MUNICIPAL (Polos com obras iniciadas)

Prezado (a) Gestor (a) Municipal,

Seja bem-vindo ao questionário de monitoramento dos polos com obras iniciadas. Este questionário visa captar informações relacionadas ao apoio destinado a implantação e implementação do Programa Academia da Saúde no seu Município. É de suma importância o preenchimento completo, pois as informações serão utilizadas para aprimorar a Gestão do Programa Academia da Saúde, bem como contribuir para identificação de melhores iniciativas que promovam o alcance dos objetivos do Programa em todo país.

As informações levantadas serão utilizadas, exclusivamente, para o aprimoramento do Programa Academia da Saúde

O prazo para preenchimento ou alteração do formulário é de **13/05 até 14/06**. Fique atento (a) ao prazo e não se esqueça de **SALVAR** o preenchimento antes de sair da página! Em caso de dúvidas, entre em contato conosco nos seguintes telefones (61) 3315-9057/9068 ou pelo e-mail academiadasaude@saude.gov.br

OBRIGADO PELO SEU COMPROMISSO COM O SUS.

O Polo em questão está com obras iniciadas ou não concluídas?

- ☐ SIM
☐ NÃO

BLOCO 1
OBRAS INICIADAS e NÃO CONCLUÍDAS

1 - Considerando as opções abaixo, classifique as dificuldades encontradas pelo município para a NÃO CONCLUSÃO DA OBRA do Polo do Programa Academia da Saúde, de acordo com a escala.

Neste campo você deve classificar, conforme a escala, as dificuldades encontradas pelo município para a NÃO EXECUÇÃO DO INÍCIO DA OBRA do Polo do Programa Academia da Saúde, sendo “POUCA DIFICULDADE”, “MÉDIA DIFICULDADE”, “MUITA DIFICULDADE” OU “NÃO HÁ DIFICULDADE”. CAMPO OBRIGATÓRIO.

ITEM	OPÇÃO
☐ Identificação/regularização do terreno	Selecione
☐ Andamento da licitação	Selecione
☐ Disponibilidade de recurso financeiro para a obra	Selecione
☐ Pagamento de serviços não efetivamente executados	Selecione
☐ Disponibilidade de mão de obra	Selecione
☐ Elaboração do Projeto Básico	Selecione
☐ Cumprimento dos prazos conforme estabelecido	Selecione
☐ Finalização da obra, com o atendimento de todos os critérios pela empresa contratada	Selecione

2 - Existe previsão para a conclusão da obra do Polo do Programa Academia da Saúde?

Neste campo você deve marcar se existe previsão para a conclusão da obra do Polo do Programa Academia da Saúde. Seleccionada a opção SIM, indique em quanto tempo, sendo “1 – 3 meses”, “4 – 6 meses”, “7 – 9 meses” ou “+ de 9 meses”. CAMPO OBRIGATÓRIO.

ITEM	OPÇÃO
☒ Sim	Selecione
☐ Não	

3 - O município solicitou prorrogação de prazo para a conclusão da obra do polo ao Ministério da Saúde?

☐ Sim

☐ Não

BLOCO 2 INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Neste bloco você irá acrescentar informações adicionais que forem pertinentes e relacionadas ao Polo.

Neste campo você pode escrever sobre questões pertinentes ao Programa Academia da Saúde que não foram abordados ao longo do formulário e que você pensa ser de extrema importância para o desenvolvimento do Programa. CAMPO OPCIONAL.

4 - Escreva informações que não foram abordadas no questionário e que fazem parte do cotidiano do polo.

12.5 QUESTIONÁRIO DE GESTÃO ESTADUAL

Prezado (a) Gestor (a) Estadual,

Seja bem-vindo ao questionário de monitoramento da Gestão Estadual. Este questionário visa captar informações relacionadas ao apoio destinado à implantação e implementação do Programa Academia da Saúde no seu Estado. É de suma importância o preenchimento completo, pois as informações serão utilizadas para aprimorar a Gestão do Programa Academia da Saúde, bem como contribuir para identificação de melhores iniciativas que promovam o alcance dos objetivos do Programa em todo país.

Cada Secretaria Estadual deverá responder um questionário da **GESTÃO ESTADUAL do Programa**. As informações levantadas serão utilizadas, exclusivamente, para o aprimoramento do Programa Academia da Saúde.

O prazo para preenchimento ou alteração do formulário é de **13/05 até 14/06**. Fique atento (a) ao prazo e não se esqueça de **SALVAR** o preenchimento antes de sair da página!

Em caso de dúvidas, entre em contato conosco nos seguintes telefones (61) 3315-9057/9068 ou pelo e-mail academiadasaude@saude.gov.br

OBRIGADO PELO SEU COMPROMISSO COM O SUS.

BLOCO 1
MUDANÇA DE GESTÃO

Neste bloco você irá informar sobre possíveis mudanças na gestão, incluindo as dos responsáveis pelo Programa.

1 - Em 2018 houve mudança de Gestor (a) ou de Secretário (a) na Secretaria Estadual de Saúde?

Nesta questão, se a resposta for SIM, outra janela abrirá em seguida, e a QUANTIDADE de vezes que ocorreu a mudança de Gestor (a) ou de Secretário (a) na Secretaria Estadual de Saúde deve ser informada. Caso a resposta seja NÃO, continue respondendo as outras perguntas do formulário. CAMPO OBRIGATÓRIO.

ITEM	OPÇÃO
☒ Sim	Quantas vezes?
☐ Não	

Neste campo você deve preencher A QUANTIDADE de vezes que ocorreu a mudança de Gestor (a) ou de Secretário (a) na Secretaria Estadual de Saúde. CAMPO OBRIGATÓRIO.

2 - Em 2018 houve mudança dos responsáveis pelo Programa Academia da Saúde, na Secretaria Estadual de Saúde?

Nesta questão, se a resposta for SIM, outra janela abrirá em seguida, e a QUANTIDADE de vezes que ocorreu a mudança dos responsáveis pelo Programa Academia da Saúde na Secretaria Estadual de Saúde deve ser informada. Caso a resposta seja NÃO, continue respondendo as outras perguntas do formulário. CAMPO OBRIGATÓRIO.

ITEM	OPÇÃO
☒ Sim	Quantas vezes?
☐ Não	

Neste campo você deve preencher A QUANTIDADE de vezes que ocorreu a mudança dos responsáveis pelo Programa Academia da Saúde na Secretaria Estadual de Saúde. CAMPO OBRIGATÓRIO.

BLOCO 2

SUSTENTABILIDADE DO PROGRAMA ACADEMIA DA SAÚDE NO ESTADO

Neste bloco você irá informar sobre práticas que contribuem com a sustentabilidade do Programa Academia da Saúde. É importante ter em mãos dados relacionados ao repasse de recursos financeiros aos municípios, apoio técnico aos municípios, quantidade e vínculo empregatício dos apoiadores e informações sobre o Plano de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT).

3 - A Secretaria Estadual de Saúde realiza apoio técnico para a implantação e implementação do Programa Academia da Saúde nos municípios?

☐ Sim

☐ Não

4 - Quantas pessoas estão responsáveis pelo apoio técnico aos municípios para o desenvolvimento do Programa Academia da Saúde (Nesse caso, devem ser contabilizados os trabalhadores que atuam na Secretaria Estadual de Saúde e os apoiadores que atuam nas regionais de saúde ou referências nas regionais de saúde)?

Neste campo você deve informar a QUANTIDADE de pessoas que estão responsáveis pelo APOIO TÉCNICO aos municípios, para o desenvolvimento do Programa Academia da Saúde (Não se esquecer de CONTABILIZAR os apoiadores nas regionais de saúde ou referências nas regionais de saúde). CAMPO OBRIGATÓRIO.

☐	1
☐	2
☐	3
☐	4
☐	5
☐	6

☐	7
☐	8
☐	9
☐	10 ou mais

5 - Qual o vínculo empregatício dos funcionários informados na pergunta anterior?

Neste campo você deve informar o tipo de VÍNCULO EMPREGATÍCIO dos responsáveis pelo APOIO TÉCNICO, marcada na pergunta anterior. Você pode marcar UMA ou MAIS opções (MÚLTIPLA ESCOLHA) e deve lembrar-se de inserir a QUANTIDADE de pessoas por tipo de VÍNCULO EMPREGATÍCIO. CAMPO OBRIGATÓRIO.

ITEM	OPÇÃO
☐ Servidor Público Federal	Qtd Profissionais
☐ Servidor Público Estadual	Qtd Profissionais
☐ Servidor Público Municipal	Qtd Profissionais
☐ Consolidação das Leis do Trabalho (CLT)	Qtd Profissionais
☐ Contrato Temporário	Qtd Profissionais
☐ Trabalho Voluntário	Qtd Profissionais

6 - Onde se localiza a Gestão do Programa Academia da Saúde na Secretaria Estadual de Saúde?

Neste campo você deve informar o local onde a Gestão do Programa Academia da Saúde se encontra, ou seja, Coordenação/Gerência específica: Coordenação/Gerência criada EXCLUSIVAMENTE para atender as demandas do programa Academia da Saúde. CAMPO OBRIGATÓRIO.

- ☐ Na área de atenção básica sem coordenação/gerência específica
- ☐ Na área de atenção básica com coordenação/gerência específica
- ☐ Na área de promoção de saúde sem coordenação/gerência específica
- ☐ Na área de promoção de saúde com coordenação/gerência específica
- ☐ Na área de vigilância sem coordenação/gerência específica
- ☐ Na área de vigilância com coordenação/gerência específica

7 - Na Secretaria Estadual de Saúde existe alguma Diretoria/Coordenação/Supervisão/Gerência de Promoção da Saúde?

Neste campo você deve informar sobre a existência de alguma Diretoria/Coordenação/Supervisão/Gerência de Promoção da Saúde marcando a opção SIM, e caso não exista marcar a opção NÃO. CAMPO OBRIGATÓRIO

☐ Sim

☐ Não

8 - O Plano Estadual de Saúde contempla o Programa Academia da Saúde?

Neste campo você deve informar se Plano Estadual em vigência contempla o Programa Academia da Saúde, caso contemple, a opção é SIM, caso não contemple, a opção é NÃO. CAMPO OBRIGATÓRIO.

☐ Sim

☐ Não

9 - O Programa Academia da Saúde já foi apresentado pela Secretaria Estadual de Saúde à Comissão Intergestores Regional (CIR)?

Neste campo você deve informar se a Secretaria Estadual de Saúde já apresentou o Programa Academia da Saúde à Comissão Intergestores Regional (CIR) marcando a opção SIM, caso já tenha apresentado e NÃO caso não tenha apresentado a CIR. CAMPO OBRIGATÓRIO.

☐ Sim

☐ Não

10 - O Programa Academia da Saúde já foi apresentado pela Secretaria Estadual de Saúde à Comissão Intergestores Bipartite (CIB)?

Neste campo você deve informar se a Secretaria Estadual de Saúde já apresentou o Programa Academia da Saúde à Comissão Intergestores Bipartite (CIB) marcando a opção SIM, caso já tenha apresentado e NÃO caso não tenha apresentado à CIB. CAMPO OBRIGATÓRIO.

☐ Sim

☐ Não

11 - O Estado repassa recursos financeiros para os municípios desenvolverem o Programa Academia da Saúde?

Neste campo você deve informar sobre RECURSOS FINANCEIROS. Caso o ESTADO faça o repasse de RECURSOS FINANCEIROS para os MUNICÍPIOS desenvolverem o Programa Academia da Saúde, marque SIM, caso não faça o repasse de RECURSOS FINANCEIROS, marque NÃO. CAMPO OBRIGATÓRIO.

☐ Sim

☐ Não

12 - Existe algum Comitê ou Grupo de trabalho na Secretaria Estadual de Saúde que envolva diferentes áreas para qualificação das atividades desenvolvidas no Programa Academia da Saúde?

Neste campo você deve informar sobre a existência de algum COMITÊ OU GRUPO DE TRABALHO na Secretaria Estadual de Saúde que seja responsável por envolver diferentes áreas para qualificação das atividades desenvolvidas no Programa Academia marcando a opção SIM, caso exista algum Comitê ou Grupo e NÃO caso não exista nenhum Comitê ou Grupo. CAMPO OBRIGATÓRIO.

☐ Sim

☐ Não

BLOCO 3
EDUCAÇÃO PERMANENTE

Neste bloco você irá informar sobre educação permanente. É importante ter em mãos dados relacionados às ações de educação permanente realizada pelo Estado, sobre o público prioritário das ações e sobre o planejamento futuro das ações de educação permanente.

13 - A Secretaria Estadual de Saúde, em 2018, realizou ação (ões) de Educação Permanente sobre o Programa Academia da Saúde?

Neste campo você deve informar sobre ação (ões) de Educação Permanente realizadas em 2018 sobre o Programa Academia da Saúde. Se em 2018 foi realizada alguma ação de Educação Permanente marque a opção SIM, caso não houve a realização de nenhuma ação de Educação Permanente sobre o Programa Academia da Saúde, marque a opção NÃO. Caso a opção marcada seja SIM, outra janela abrirá para uma próxima questão. CAMPO OBRIGATÓRIO.

☐ Sim

☐ Não

14 - Se SIM que tipo (s) de ação (ões) foi (ram) realizadas?

Neste campo você deve informar os tipos de ação (ões) de Educação Permanente realizadas em 2018 sobre o Programa Academia da Saúde. Responda considerando as escalas: MAIS USADO, MENOS USADO e NÃO USADO. CAMPO OBRIGATÓRIO.

☐	Ofertou curso a distância
☐	Realizou encontros com os municípios (reuniões)
☐	Realizou seminários
☐	Ofertou cursos via instituições de ensino superior
☐	Realizou congressos

☐	Realizou web conferências
☐	Proporcionou a participação de pessoas em eventos afins ao Programa (pagou passagem, inscrição)
☐	Realizou concursos ou mostras de experiências
☐	Promoveu intercâmbios ENTRE EXPERIÊNCIAS
☐	Nenhuma destas

15 - Qual o público prioritário das ações de educação permanente (aquele que recebe mais capacitação)? (ESCOLHA ÚNICA).

Neste campo você deve informar o PÚBLICO PRIORITÁRIO das ações de Educação Permanente, ou seja, aquele público que MAIS RECEBE CAPACITAÇÃO. Aqui você poderá marcar apenas UMA alternativa. CAMPO OBRIGATÓRIO.

☐	Gestores das Secretarias Municipais de Saúde
☐	Profissionais que atuam nas regionais de saúde
☐	Profissionais da Atenção Básica
☐	Profissionais de outros setores que se articulam com o Programa Academia da Saúde
☐	Apenas profissionais do Programa Academia da Saúde

16 - Existe alguma ação da Secretaria Estadual de Saúde para o Programa Academia da Saúde que envolva o Conselho Estadual de Saúde, a Comissão Intergestores Regional (CIR) ou a Comissão Intergestores Bipartite (CIB)?

Neste campo você deve informar sobre a existência de alguma ação da Secretaria Estadual de Saúde para o Programa Academia da Saúde que envolva o Conselho Estadual de Saúde, à Comissão Intergestores Regional (CIR) ou à Comissões Intergestores Bipartite (CIB). Se existir alguma ação marque a opção SIM, caso não haja nenhuma ação marque a opção NÃO. Se a opção escolhida for SIM, informar QUAL O PÚBLICO da ação. CAMPO OBRIGATÓRIO.

☐ Sim

☐ Não

17- A Secretaria Estadual de Saúde tem alguma ação de Educação Permanente planejada para 2019, referente ao Programa Academia da Saúde?

Neste campo você deve informar se existe alguma ação de Educação Permanente PLANEJADA para 2019, referente ao Programa Academia da Saúde. Se existir alguma ação planejada marque a opção SIM, caso não haja nenhuma ação planejada marque a opção NÃO. CAMPO OBRIGATÓRIO.

☐ Sim

☐ Não

18 - O Estado realizou, em 2018, alguma formação voltada à melhoria da qualidade do registro de dados nos sistemas da Atenção Básica?

Neste campo você deve informar se o ESTADO realizou, em 2018, alguma formação voltada à melhoria da qualidade DO REGISTRO DE DADOS NOS SISTEMAS da Atenção Básica. Se houve alguma formação marque a opção SIM, caso não houve nenhuma formação marque a opção NÃO. Se a opção escolhida for SIM, informar QUAL O PÚBLICO da formação. CAMPO OBRIGATÓRIO.

ITEM	OPÇÃO
☐ Sim	Qual público?
☐ Não	

18.1 - O registro de procedimentos do Programa Academia da Saúde foi contemplado na iniciativa?

☐ Sim

☐ Não

19 - O Estado já realizou, em 2018, alguma formação voltada à melhoria da qualidade do registro de dados nos sistemas da Vigilância em Saúde?

Neste campo você deve informar se o ESTADO realizou, em 2018, alguma formação voltada à melhoria da qualidade DO REGISTRO DE DADOS NOS SISTEMAS da Vigilância em Saúde. Se houve alguma formação marque a opção SIM, caso não houve nenhuma formação marque a opção NÃO. Se a opção escolhida for SIM, informar QUAL O PÚBLICO da formação. CAMPO OBRIGATÓRIO.

ITEM	OPÇÃO
☐ Sim	Qual público?
☐ Não	

Exemplo de público: Gestores das Secretarias Municipais de Saúde, Profissionais que atuam nas Regionais de Saúde, Profissionais da Atenção Básica, Profissionais de outros setores que se articulam com o Programa Academia da Saúde, apenas profissionais do Programa Academia da Saúde.

20 - O Estado participou, em 2018, de alguma ação de capacitação em SISTEMAS DE INFORMAÇÃO para melhoria da qualidade do registro de dados oferecida pela SES?

Neste campo você deve informar se o ESTADO PARTICIPOU, em 2018, de alguma AÇÃO DE CAPACITAÇÃO em sistemas de informação para melhoria da qualidade DO REGISTRO DE DADOS oferecida pela Secretaria Estadual de Saúde. Se houve alguma ação de capacitação marque a opção SIM, caso não houve nenhuma capacitação marque a opção NÃO. Caso não saiba se houve ação de capacitação marque a opção NÃO SABE. Se a opção escolhida for SIM, informar QUAL O PÚBLICO da formação. CAMPO OBRIGATÓRIO.

- ☐ Sim
- ☐ Não
- ☐ Não sabe informar

21 - O Estado participou, em 2018, de alguma ação de capacitação em SISTEMAS DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE para melhoria da qualidade do registro de dados oferecida pela SES?

Neste campo você deve informar se o ESTADO PARTICIPOU, em 2018, de alguma AÇÃO DE CAPACITAÇÃO em sistemas de VIGILÂNCIA EM SAÚDE para melhoria da qualidade DO REGISTRO DE DADOS oferecida pela Secretaria Estadual de Saúde. Se houve alguma ação de capacitação marque a opção SIM, caso não houve nenhuma capacitação marque a opção NÃO. Caso não saiba se houve ação de capacitação marque a opção NÃO SABE INFORMAR. CAMPO OBRIGATÓRIO.

- ☐ Sim
- ☐ Não
- ☐ Não sabe informar

22 - Como você classifica o uso das informações produzidas em saúde para definição e organização dos serviços na Atenção Básica?

Neste campo você deve CLASSIFICAR a utilização das informações produzidas em saúde para definição dos serviços na Atenção Básica. Você pode classificar o uso das informações como POUCO, SATISFATÓRIAS, SATISFATÓRIAS OU INSATISFATÓRIAS, podendo marcar apenas UMA ALTERNATIVA. CAMPO OBRIGATÓRIO.

BLOCO 4 MONITORAMENTO

- ☐ Pouco satisfatórias
- ☒ Satisfatórias
- ☐ Insatisfatórias

Neste bloco você irá informar sobre o monitoramento das ações do Programa Academia da Saúde. É importante ter em mãos dados referentes ao planejamento, monitoramento, apoio e implementação do Programa.

23 - Quais as estratégias utilizadas pela Secretaria Estadual de Saúde para MONITORAR as ações do Programa Academia da Saúde nos municípios?

- ☐ Aplicação de questionário
- ☐ Visita Técnica aos municípios
- ☐ Solicitação de relatórios periódicos
- ☐ Acompanhamento do E-SUS/SISAB
- ☐ Dados do VIGITEL
- ☐ Dados da Pesquisa Nacional da Saúde do Escolar (PeNSE)
- ☐ Dados da Pesquisa Nacional de Saúde (PNS)

24 - No monitoramento do Plano de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT), o Estado monitora o Programa Academia da Saúde? (Se a resposta for SIM, QUAL A META?)

Neste campo você deve informar se o Estado, no MONITORAMENTO do Plano de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT), TAMBÉM monitora o Programa Academia da Saúde. Caso a resposta seja SIM, informar a META, ou seja, ação para que o objetivo seja alcançado. CAMPO OBRIGATÓRIO.

☐ SIM

☐ NÃO

Informe a meta

(Ação quantificada e datada para o alcance de objetivos. Exemplo: aumento no número de profissionais vinculados ao Programa Academia da Saúde que participaram de cursos de formação).

25 - De que forma são utilizadas as planilhas de construção e custeio enviadas pelo Ministério da Saúde?

Neste campo você deve informar sobre a utilização das planilhas de construção e custeio. Marque o item que for mais adequado a sua realidade. CAMPO OBRIGATÓRIO.

- ☐ São elaborados relatórios e divulgados aos municípios
- ☐ As informações são analisadas para identificar aqueles municípios com pendências e organizar ações específicas para situações encontradas
- ☐ Subsidiar relatórios apresentados ao Gestor Estadual
- ☐ Apenas para conhecer como está a implantação e o custeio sem divulgação da informação
- ☐ Não utiliza as planilhas

BLOCO 5 DIFICULDADES ENCONTRADAS

Neste bloco você irá informar sobre dificuldades encontradas referentes ao desenvolvimento do Programa Academia da Saúde.

26 - Selecione abaixo a principal dificuldade encontrada para apoiar o Programa Academia da Saúde, nos municípios. (ESCOLHA ÚNICA).

Neste campo você deve informar a **PRINCIPAL** dificuldade encontrada para apoiar o Programa Academia da Saúde nos municípios, portanto, escolha apenas **UM ITEM** para marcar. **CAMPO OBRIGATÓRIO.**

- ☐ Articulação interna com outras áreas
- ☐ Elevada rotatividade de gestores municipais
- ☐ Comunicação com pontos focais na Secretaria Municipal de Saúde
- ☐ Realizar visitas técnicas
- ☐ Sensibilizar a Gestão Estadual
- ☐ Não há dificuldades

27 - A Gestão Estadual tem conseguido atender às demandas das Secretarias Municipais de Saúde para implementação e fortalecimento do Programa?

Neste campo você deve informar se a Gestão Estadual tem conseguido atender às demandas das Secretarias Municipais de Saúde para implementação e fortalecimento do Programa Academia da Saúde. Você poderá escolher entre **SEMPRE** (está bastante atuante no atendimento às demandas), **ÀS VEZES** (nem sempre atende às demandas), **RARAMENTE** (atende às demandas com uma frequência muito baixa) e **NUNCA** (não atende às demandas). **CAMPO OBRIGATÓRIO.**

- ☐ Sempre
- ☐ Às vezes
- ☐ Raramente
- ☐ Nunca

BLOCO 6

CONHECIMENTO SOBRE AS POLÍTICAS DO SUS

Neste bloco você irá informar sobre seu conhecimento em relação às Políticas do SUS. Leia atentamente os enunciados.

28 - Considerando o seu NÍVEL DE CONHECIMENTO sobre as Políticas do SUS, enumere as Políticas que você conhece, de acordo com as opções abaixo:

Neste campo você deve CLASSIFICAR as POLÍTICAS DO SUS de acordo com seu conhecimento. Para cada Política deve escolher uma classificação, sendo elas: CONHEÇO MUITO POUCO; CONHEÇO POUCO; CONHEÇO e CONHEÇO MUITO. CAMPO OBRIGATÓRIO.

ITEM	OPÇÃO
☐ Política Nacional de Promoção da Saúde - PNPS	Selecione
☐ Política Nacional de Atenção Básica - PNAB	Selecione
☐ Política Nacional de Alimentação e Nutrição - PNaN	Selecione
☐ Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares - PNPIC	Selecione

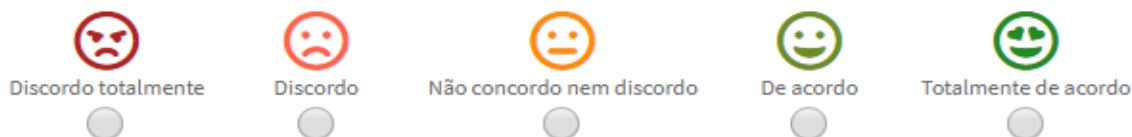
29 - Considerando a resposta anterior, qual (is) aspecto (s) das políticas que você MAIS CONHECE, contribui (em) para o desenvolvimento do Programa Academia da Saúde?

Neste campo você deve se basear na RESPOSTA DA PERGUNTA ANTERIOR. Marque os aspectos que você MAIS CONHECE e que contribuem para o desenvolvimento do Programa Academia da Saúde. CAMPO OBRIGATÓRIO.

- ☐ Conceito
- ☐ Diretrizes
- ☐ Objetivo
- ☐ Descrição das ações
- ☐ Temas apresentados
- ☐ Eixos operacionais
- ☐ Competências dos Entes Federados
- ☐ Organização dos serviços

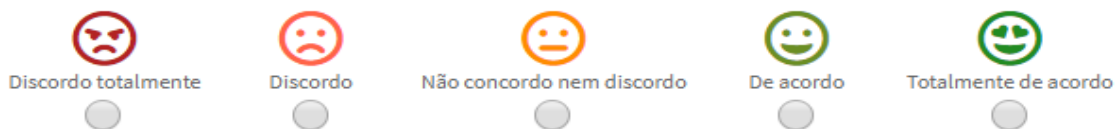
30 - A IMPLEMENTAÇÃO do Programa Academia da Saúde está adequada no seu Estado?

Neste campo você deve marcar a opção que mais representa **IMPLEMENTAÇÃO** do Programa Academia da Saúde. A escala representa o nível de adequação da **IMPLEMENTAÇÃO** do Programa Academia da Saúde no seu Estado, sendo uma escala que vai de **DISCORDO TOTALMENTE** a **TOTALMENTE DE ACORDO**. CAMPO OBRIGATÓRIO.



31 - O APOIO da Gestão Federal ao Programa Academia da Saúde no Estado é satisfatório?

Neste campo você deve marcar a opção que mais representa **O APOIO** da Gestão Federal ao Programa Academia da Saúde no Estado. A escala representa o nível satisfação com o **APOIO** da Gestão Federal ao Programa Academia da Saúde no seu Estado, sendo uma escala que vai de **DISCORDO TOTALMENTE** a **TOTALMENTE DE ACORDO**. CAMPO OBRIGATÓRIO.



BLOCO 7 INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Neste bloco você irá acrescentar informações adicionais que forem pertinentes e relacionadas ao Polo.

32 - Escreva informações que não foram abordadas no questionário e que fazem parte do cotidiano do polo.

Neste campo você pode escrever sobre questões pertinentes ao Programa Academia da Saúde que não foram abordados ao longo do formulário e que você pensa ser de extrema importância para o desenvolvimento do Programa. CAMPO OPCIONAL.

Para maiores informações ou dúvidas, entre em contato pelo e-mail: academiadasaude@saude.gov.br ou pelos

Telefones: (61) 3315-9057/9068