ORIENTAÇÕES PARA O PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO ONLINE DE MONITORAMENTO DO PROGRAMA ACADEMIA DA SAÚDE

Brasília – DF
2013

MONITORAMENTO DO PROGRAMA

O Polo do Programa Academia da Saúde, instituído no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), constitui-se ponto de atenção à saúde contribuindo, assim, para o fortalecimento das ações de promoção da saúde no território de saúde, articulado com a Estratégia de Saúde da Família e os Núcleos de Apoio à Saúde da Família.

O Ministério da Saúde (MS), em conjunto com as Secretarias Estaduais de Saúde, desenvolveu um sistema de monitoramento online para a produção de informações que possam subsidiar as decisões políticas relacionadas à expansão e qualificação do Programa Academia da Saúde no país.

Este sistema é parte da estratégia para acompanhamento e apoio à implantação e implementação do Programa pelos municípios, em conformidade com as diretrizes das políticas nacionais de Promoção da Saúde e de Atenção Básica e com os objetivos e as diretrizes da Portaria nº 719, de 7 de abril de 2011.

O trabalho proposto requer ampla participação do Ministério da Saúde, Estados e Municípios em uma ação que compartilha a produção de informações para orientar a formulação de programas no SUS que visem à melhoria da saúde da população.

1. Monitoramento do Programa Academia Saúde no Brasil

Monitorar é acompanhar informações prioritárias, seja de um projeto, programa ou política, verificando o andamento dos mesmos. O monitoramento tem como base indicadores elaborados a partir dos objetivos da ação e articulados com as metas da área responsável pela implantação e implementação da iniciativa.

No Sistema Único de Saúde, os indicadores e as metas costumam articular informações úteis para Municípios, Estados e Ministério da Saúde, a exemplo das Pactuações de Ações da Vigilância em Saúde (PAVS) e Pactuação de Indicadores da Atenção Básica.

O Programa Academia da Saúde, como já descrito, é uma ação do Ministério da Saúde para fortalecer, nos municípios, a promoção da saúde como estratégia de produção do cuidado. Sua ênfase está na integralidade, na construção coletiva de capacidades locais, na gestão compartilhada dos riscos e do cuidado, no fortalecimento do controle social e no impacto positivo nos determinantes sociais da saúde.

O monitoramento é ferramenta essencial para o planejamento e avaliação das ações do Programa Academia da Saúde, como também para a organização do processo de trabalho referente ao Programa na atenção básica.

A gestão do monitoramento 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.

Para este processo de monitoramento, foi escolhido o serviço de criação de formulário do SUS, o FormSUS, que está disponível na internet e armazena os dados coletados de forma organizada, gerando relatórios. Todo o formulário criado no ambiente do FormSUS, sob a responsabilidade de outros órgão ou instituições do SUS, ficarão residentes no ambiente de servidores do DATASUS, para posterior acesso de seus gestores.

2. Monitoramento no FormSUS

O FormSUS é um serviço de criação de formulários, desenvolvido para viabilizar o processo de coleta e disseminação de dados por meio da internet. Seguro e de fácil acesso, permite a elaboração e disponibilização de formulários que podem ser acessados e respondidos de forma online pelos trabalhadores ou gestores locais da saúde de qualquer lugar do país com acesso à rede internet.

Os formulários elaborados ficam armazenados em ambiente DATASUS. Os relatórios das respostas são produzidos automaticamente, com permissão para serem importados para o Excel, facilitando a análise dos dados. Cada formulário possui um administrador, pessoa esta com permissão para acesso exclusivo, protegido por senha e que é responsável pela liberação e coordenação do preenchimento do mesmo.

As facilidades encontradas no FormSUS foram favoráveis à escolha desta ferramenta para o Ministério da Saúde, em conjunto com as Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde, acompanhar a implantação e implementação do Programa Academia da Saúde no país.

O monitoramento proposto por meio do FormSUS permitirá a construção de banco de dados de todos os Municípios brasileiros com polos do Programa Academia da Saúde para futuras análises e produção de informações para subsidiar decisões políticas nos âmbitos das esferas de gestão do SUS, buscando aperfeiçoar o Programa e garantir o alcance dos objetivos propostos na Portaria nº 719/2011.

3. O processo do monitoramento

A periodização do monitoramento é fundamental para garantir informações em vários períodos do processo de implementação do Programa Academia da Saúde. Com este objetivo, foram elaborados dois instrumentos, o **Formulário Nacional** e o **Formulário Municipal** de monitoramento da implementação do Programa Academia da Saúde a serem preenchidos pelos gestores locais dos Estados e Municípios, respectivamente. O preenchimento se dará em dois momentos, de acordo com os respectivos quadros abaixo, no intervalo de seis meses entre cada preenchimento, promovendo uma captação circular das informações.

Para garantir a construção de banco de dados coletivos e compartilhados entre as Secretarias Municipais e Estaduais de Saúde e o Ministério da Saúde, foram utilizados os dois instrumentos já mencionados com especificidades para cada esfera de gestão do SUS.

Veja o quadro a seguir:

Para os Municípios:

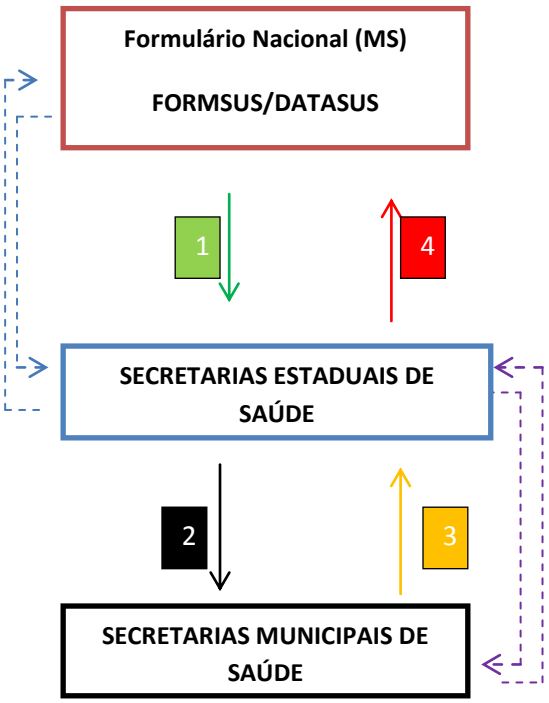
MAIO	NOVEMBRO
1º preenchimento e envio. Período: 1ª semana de maio, com informações correspondentes ao mês de abril do mesmo ano.	2º preenchimento e envio. Período: 1ª semana de novembro, com informações correspondentes ao mês de outubro do mesmo ano.

Para os Estados:

MAIO	NOVEMBRO
1º preenchimento e envio das informações consolidadas. Período: 4ª semana de maio.	2º preenchimento e envio das informações consolidadas. Período: 4ª semana de novembro.

Os formulários Nacional e Municipal seguirão o seguinte fluxo de preenchimento e envio:

Figura 1 – Fluxo do formulário online



1. O Ministério da Saúde envia ao ponto focal da Secretaria Estadual de Saúde (SES) a senha de acesso a área do formulário online municipal do FormSus e a planilha para a compilação dos dados pelos Municípios, como também pelas SES. Nesta etapa, a seta pontilhada azul destaca a interlocução entre o Ministério da Saúde e as SES, para apoio no manejo do formulário online e nas demais dúvidas sobre o ciclo completo do processo.

2. A SES aciona os Municípios que possuem polo do Programa Academia da Saúde para acessarem e responderem ao formulário municipal online. Nesta etapa, a SES enviará o link para os Municípios acessarem o formulário online municipal, bem como informará o prazo durante o qual ele estará disponível para acesso.

3. Os Municípios respondem ao formulário conforme orientações expressas neste manual. Ao clicar em GRAVAR, as informações serão automaticamente disponibilizadas para as respectivas SES e para o Ministério da Saúde, únicos gestores do formulário municipal. Nesta etapa, a seta pontilhada lilás destaca a potencialização da interlocução entre a SES e os Municípios, para apoio no acesso e manejo do formulário online nas demais dúvidas sobre o ciclo completo do processo.

4. O Ministério da Saúde disponibilizará o link para as SES acessarem o formulário nacional. Cada SES deverá compilar as planilhas dos Municípios, constituindo um único documento em Excel, para anexá-lo ao formulário online nacional. Ao responder os blocos de questões e anexar a planilha compilada, o respondente deverá clicar em GRAVAR. Automaticamente, as informações estarão disponíveis para o Ministério da Saúde, único gestor desse formulário.

4. Formulários para o monitoramento da implementação do Programa Academia da Saúde

A estrutura de monitoramento do Programa Academia da Saúde é formada por dois formulários: o Formulário Nacional e o Formulário Municipal. Será abordado, primeiramente, o Formulário Municipal, passando-se, posteriormente, a tratar do Formulário Nacional.

Atenção!

Todas as questões dos formulários marcadas com um asterisco vermelho (*) devem, **obrigatoriamente**, ser respondidas. Caso contrário, o formulário não poderá ser finalizado.

4.1. Formulário Municipal

O Formulário Municipal está subdividido em dois formulários, acionados de forma independente, a partir das perguntas-filtro. Caso a resposta à **pergunta-filtro 01** seja **SIM**, aparecerá um formulário destinado aos Municípios que **possuem** polo(s) do Programa Academia da Saúde em **construção, licitação ou conclusão**.

Caso a resposta à **pergunta-filtro 02** seja **SIM**, aparecerá um formulário destinado aos Municípios que **possuem** polo(s) do Programa Academia da Saúde **em funcionamento**. No caso de resposta negativa a uma das perguntas-filtro, o formulário correspondente NÃO SERÁ ABERTO.

O município que tiver polo(s) em **construção, licitação ou em fase de conclusão** e, **simultaneamente,** tiver também polo(s) **em funcionamento** deverá responder **SIM** às duas perguntas-filtro, ou seja, responderá às questões da **pergunta-filtro 1**, como também às questões da **pergunta-filtro 2**.

O Município deverá atentar-se para o fato de que é considerado polo em **funcionamento** aquele que foi habilitado como **similar** do Programa Academia da Saúde, conforme as Portarias nº 3.110/2011,3.157/2011 e 557/2012, e/ou construído conforme Portaria 1.401/2011 (**polo novo**) e aquele com **construção finalizada** e com profissionais de saúde **desenvolvendo atividades** no local, conforme Portaria nº 1.402/2011.

O Formulário Municipal de monitoramento do Programa Academia da Saúde deve ser respondido **exclusivamente** pelo setor ou área da **Secretaria Municipal de Saúde** responsável pela gestão do Programa Academia da Saúde.

Atenção!

Cada Município responde a apenas **um** formulário.

Veja alguns encaminhamentos que serão tomados na situação de duplicação de formulário:

1. No caso de haver um formulário incompleto e um formulário completo na base de um mesmo Município, o **incompleto deverá ser apagado** pelo gestor estadual.
2. Havendo dois formulários completos e com respostas idênticas, o gestor estadual deverá **apagar** o mais antigo.

PERGUNTA-FILTRO 01 COM RESPOSTA AFIRMATIVA

Pergunta FILTRO 01 – Polo(s) em CONSTRUÇÃO, LICITAÇÃO OU CONCLUSÃO

1) **O município possui polo(s) do Programa Academia da Saúde em fase de construção, licitação ou em fase final de conclusão de obra?** *
(De acordo com a Portaria nº 1.401/2011)

- ○ Não
- ○ Sim

No caso de o respondente marcar a **resposta SIM** à pergunta-filtro 01, será aberto um formulário com questões distribuídas em três blocos: 1. Dados institucionais; 2. Informações sobre o Programa; e 3. Ações da SMS.

Dados Institucionais

2) **Municípios Mato Grosso do Sul:***

[ ]

O respondente deverá identificar e selecionar o Município correspondente às informações que serão fornecidas.

3) **Área(s) de referência do Programa Academia da Saúde:***

O respondente deverá preencher com a denominação do setor responsável diretamente pelo Programa. Ex.: Departamento ou Coordenação de Promoção da Saúde ou Coordenação de Atenção Básica ou Coordenação de Vigilância em Saúde. **Preencha com o nome de apenas um setor.**

4) **Área(s) de referência do Programa Academia da Saúde:**

Este campo é uma duplicação do campo anterior para garantir a inclusão do nome de um segundo setor responsável pelo Programa, caso exista essa situação no Município. **Preencha com o nome de apenas um setor. Campo NÃO OBRIGATÓRIO!**

5) **Nome do responsável pelo Programa Academia da Saúde: ***

O respondente deverá preencher com o nome da pessoa responsável diretamente pela gestão do Programa Academia da Saúde na Secretaria de Saúde do Município. **Preencha com apenas um nome.**

6) **Nome do responsável pelo Programa Academia da Saúde:**

Este campo é uma duplicação do campo anterior para garantir a inclusão do nome de um segundo responsável pelo Programa, caso exista essa situação no Município. **Preencha com apenas um nome. Campo NÃO OBRIGATÓRIO!**

7) **Endereço Institucional: ***

O respondente deverá preencher com o endereço da sede onde está localizada a área/setor responsável pelo Programa Academia da Saúde.

8) **CEP Institucional:***

O respondente deverá preencher com o CEP da sede onde está localizada a área/setor responsável pelo Programa Academia da Saúde. Mesmo que tenha sido incluído na questão anterior, repita-o separadamente neste campo.

9) **Telefone Institucional:** *
(Com DDD)

O respondente deverá preencher com o número do telefone da área/setor responsável pelo Programa Academia da Saúde. Caso não possua telefone, informe o número da Secretaria de Saúde ou o da Prefeitura. **Evite números de telefones residenciais e de telefones celulares não institucionais.**

10) **E-mail Institucional:** *

O respondente deverá preencher com o endereço eletrônico (e-mail) oficial da área/setor responsável pelo Programa Academia da Saúde.

11) **E-mail Alternativo:**

O respondente deverá preencher, preferencialmente, com um e-mail institucional complementar, por exemplo, de outra área/setor da Secretaria de Saúde envolvida, direta ou indiretamente, com o Programa Academia da Saúde. **Campo NÃO OBRIGATÓRIO!**

Informações sobre o programa (1)

12) **O município foi contemplado com quantos polos do Academia da Saúde, publicado em portaria no Diário Oficial da União (DOU)?** *
(Ao responder esta questão, utilize NÚMEROS com 2 (dois) dígitos. EXEMPLOS: 01, 03, 10, 12)

O respondente deverá informar a **quantidade total** de polos do Programa Academia da Saúde que o Município possui. Atenção para a instrução de preenchimento do campo. **Não será reconhecido número por extenso ou com apenas um dígito**.

13) **Quantos polos estão em procedimento de licitação?** *
(A obra NÃO FOI INICIADA e está aguardando o procedimento de licitação. Ao responder esta questão, utilize apenas NÚMEROS com 2 (dois) dígitos. EXEMPLOS: 01, 03, 10, 12. Caso a resposta seja "nenhum polo", preencher com: 00)

O respondente deverá informar a **quantidade** de polos do Programa Academia da Saúde que se encontra na fase licitatória. **Caso não haja polo nessa situação, preencher com 00.** Atenção para a instrução de preenchimento do campo. **Não será reconhecido número por extenso ou com apenas um dígito**.

14) **Qual a previsão de conclusão do(s) processo(s) licitatório(s) e início da(s) obras(s) de construção do(s) polo(s)?** *
(Caso exista diferença entre a previsão de conclusão da licitação e início da obra entre os polos, marcar o período que englobe todos)

- 1 mês
- 2 meses
- 3 meses
- Entre 4 e 6 meses
- Não se aplica

Questão com resposta única, ou seja, exige **marcação de apenas uma opção**. Caso exista diferença entre a previsão de conclusão da licitação e início da obra entre os polos, marcar o período que englobe todos.
Exemplo: Polo A com previsão de conclusão da licitação e início da obra para daqui a 1 mês e polo B com previsão de conclusão da licitação e início da obra para daqui a 3 meses, marcar a opção "3 meses".
Caso não haja polo nessa situação, marcar a opção "Não se aplica".

15) **Quantos polos estão sendo construídos neste momento?** *
(Obra JÁ INICIADA!! Ao responder esta questão, utilize apenas NÚMEROS com 2 (dois) dígitos. EXEMPLOS: 00, 01, 03, 10, 12. Caso a resposta seja "nenhum polo" preencher com: 00)

O respondente deverá informar a **quantidade** de polos do Programa Academia da Saúde que se encontra em construção. **Caso não haja nenhum polo nessa situação, preencher com 00.** Atenção para a instrução de preenchimento do campo. **Não será reconhecido número por extenso ou com apenas um dígito**.

16) **Qual a previsão de término do(s) polo(s) do Academia da Saúde que está(ão) sendo construído(s) no momento?** *
(Caso exista diferença entre a previsão de conclusão da obra entre os polos, marcar o período que englobe todos)

- ○ 1 a 4 meses
- ○ 5 a 9 meses
- ○ 10 a 14 meses
- ○ 15 a 18 meses
- ○ Não se aplica

Questão com resposta única, ou seja, exige **marcação de apenas uma opção**. Caso exista diferença entre a previsão de conclusão da obra entre os polos, marcar o período que englobe todos. **Exemplo**: Polo A com obra prevista para ser finalizada em 1 mês e polo B com obra prevista para ser finalizada em 3 meses, marcar a opção "3 meses".
Caso não haja nenhum polo nessa situação, marcar a opção "Não se aplica".

17) **Quantos polos estão na FASE FINAL da obra?** *

(OBRA FÍSICA PRONTA, faltando apenas pintura, acabamento e/ou fixação de placas, conforme Manual de Identidade Visual disponível na página do Academia da Saúde: www.saude.gov.br/academiadasaude. Ao responder esta questão, utilize apenas NÚMEROS com 2(dois) dígitos. EXEMPLOS: 00,01,03,10,12. Caso a resposta seja "nenhum polo", preencher com:00)

O respondente deverá informar a **quantidade** de polos do Programa Academia da Saúde que se encontra na fase final da obra. **Caso não haja nenhum polo nessa situação, preencher com 00.** Atenção para a instrução de preenchimento do campo. **Não será reconhecido número por extenso ou com apenas um dígito**.

18) **Qual a previsão de conclusão do(s) polo(s) do Academia da saúde que está(ão) na FASE FINAL da obra?***
(Caso exista diferença entre a previsão de conclusão da obra entre os polos, marcar o período que englobe todos)

- 1 a 5meses
- 6 a 11 meses
- 12 a 18 meses
- 19 a 24 meses
- Não se aplica

Questão com resposta única, ou seja, exige **marcação de apenas uma opção**. Caso exista diferença entre a previsão de conclusão da obra entre os polos, marcar o período que englobe todos. **Exemplo**: Polo A com obra prevista para ser finalizada em 1 mês e polo B com obra prevista para ser finalizada em 3 meses, marcar a opção "3 meses".
Caso não haja nenhum polo nessa situação, marcar a opção "Não se aplica".

Ações da SMS (1)

19) **Qual a PRINCIPAL iniciativa que o município está desenvolvendo para divulgação do Programa no território?** *
(A INICIATIVA corresponde à instrumentalização dos profissionais e/ou à sensibilização da comunidade em relação ao Programa Academia da Saúde no território)

- Reuniões de apresentação do programa para os profissionais e comunidade
- Divulgação com panfletos, carro de som, outdoors, etc.
- Capacitação dos profissionais do ESF (equipe de saúde da família) para divulgação junto aos usuários
- Capacitação dos profissionais do NASF (núcleo de apoio ao saúde da família) para divulgação junto aos usuários
- Não há divulgação
- Outra

Questão com resposta única, ou seja, exige **marcação de apenas uma opção**. O respondente deverá informar qual a **principal** iniciativa do Município para a divulgação do Programa Academia da Saúde. Caso não haja nenhuma ação de divulgação no Município, marcar a opção "Não há divulgação".
Caso o Município conte com outra iniciativa principal que não esteja elencada dentre as opções colocadas, o respondente deverá marcar a opção "Outra". Ao marcar esta opção, a questão nº 20 aparecerá.

20) **Qual?** *

O respondente deverá **especificar** qual a outra iniciativa que o Município está desenvolvendo para a divulgação do Programa Academia da Saúde.

21) **Informações adicionais:**

(Inclua informações que considere relevante e complementar as que foram inseridas no formulário. Neste campo poderá também ser justificado o não preenchimento do formulário na 1ª fase de monitoramento que foi realizada em maio de 2013)

Este campo é destinado às colocações do respondente sobre o Monitoramento de Implementação do Programa Academia da Saúde. O objetivo é complementar as informações. **Campo NÃO OBRIGATÓRIO!**

RELEMBRANDO!

No caso de **resposta negativa** a uma das perguntas-filtro, o formulário correspondente NÃO SERÁ ABERTO!

O município que tiver polo(s) em **construção, licitação ou em fase de conclusão** e, **simultaneamente,** tiver também polo(s) **em funcionamento** deverá responder **SIM** às duas perguntas-filtro, ou seja, responderá às questões da **pergunta-filtro 1**, como também às questões da **pergunta filtro 2**.

PERGUNTA-FILTRO 02 COM RESPOSTA AFIRMATIVA

Pergunta FILTRO 02 – Polo(s) em FUNCIONAMENTO

22) **O município possui polo(s) do Programa Academia da Saúde em funcionamento?*** (Considerar como polo EM FUNCIONAMENTO aquele que foi habilitado como SIMILAR do Programa Academia da Saúde, conforme as Portarias nº 3.110/2011,3.157/2011 e 557/2012, e/ou construído conforme Portaria nº 1.401/2011 (polo novo), com OBRA FINALIZADA e profissionais de saúde DESENVOLVENDO ATIVIDADES no local, conforme Portaria nº 1.402/2011)

- ○ Não
- ○ Sim

No caso de o respondente marcar a **resposta SIM** à pergunta-filtro 02, será aberto um formulário com questões distribuídas em quatro blocos: 1. Dados institucionais; 2. Sustentabilidade e Fortalecimento do Programa; 3. Ações da SMS; e 4. Informações sobre o Programa.

Dados Institucionais

23) **Municípios Mato Grosso do Sul:** *

O respondente deverá identificar e selecionar o Município correspondente às informações que serão fornecidas.

24) **Área(s) de referência do Programa Academia da Saúde:** *

O respondente deverá preencher com a denominação do setor responsável diretamente pelo Programa. Ex.: Departamento ou Coordenação de Promoção da Saúde ou Coordenação de Atenção Básica ou Coordenação de Vigilância em Saúde. **Preencha com o nome de apenas um setor.**

25) **Área(s) de referência do Programa Academia da Saúde:**

Este campo é uma duplicação do campo anterior para garantir a inclusão do nome de um segundo setor responsável pelo Programa, caso exista essa situação no Município. **Preencha com o nome de apenas um setor. Campo NÃO OBRIGATÓRIO!**

26) **Nome do responsável pelo Programa Academia da Saúde:** *

O respondente deverá preencher com o nome da pessoa responsável diretamente pela gestão do Programa Academia da Saúde na Secretaria de Saúde do Município. **Preencha com apenas um nome.**

27) **Nome do responsável pelo Programa Academia da Saúde:**

Este campo é uma duplicação do campo anterior para garantir a inclusão do nome de um segundo responsável pelo Programa, caso exista essa situação no Município. **Preencha com apenas um nome. Campo NÃO OBRIGATÓRIO!**

28) **Endereço Institucional:** *

O respondente deverá preencher com o endereço da sede onde está localizada a área/setor responsável pelo Programa Academia da Saúde.

29) **CEP Institucional:***

O respondente deverá preencher com o CEP da sede onde está localizada a área/setor responsável pelo Programa Academia da Saúde. Mesmo que tenha sido incluído na questão anterior, repita-o separadamente neste campo.

30) **Telefone Institucional:** *
(Com DDD)

O respondente deverá preencher com o número do telefone da área/setor responsável pelo Programa Academia da Saúde. Caso não possua telefone, informe o número da Secretaria de Saúde ou o da Prefeitura. **Evite números de telefones residenciais e de telefones celulares não institucionais.**

31) **E-mail Institucional:** *

O respondente deverá preencher com o endereço eletrônico (e-mail) oficial da área/setor responsável pelo Programa Academia da Saúde.

32) **E-mail Alternativo:**

O respondente deverá preencher, preferencialmente, com um e-mail institucional complementar, por exemplo, de outra área/setor da Secretaria de Saúde envolvida, direta ou indiretamente, com o Programa Academia da Saúde. **Campo NÃO OBRIGATÓRIO!**

Sustentabilidade e Fortalecimento do Programa

33) **O Município incluiu o Programa Academia da Saúde no Plano Municipal de Saúde?** *

- Sim
- Não

O respondente deverá informar se o Programa Academia da Saúde foi, ou não, incluído no Plano Municipal de Saúde.

34) **O Município institucionalizou o Programa Academia da Saúde?** *
(Criou decretos, portarias, incluiu o Programa na Lei Orçamentária Anual – LOA)?

- Sim
- Não

O respondente deverá informar se o Programa Academia da Saúde foi, ou não, instituído formalmente no Município (seja por meio de decreto, portaria ou inclusão na Lei Orçamentária Anual). Caso seja marcada a opção "Sim", a questão nº 35 aparecerá.

35) **Qual(is)?** *

O respondente deverá **especificar** qual(is) a(s) forma(s) de institucionalização do Programa Academia da Saúde utilizada(s) pelo Município.

36) **Dentre os órgãos municipais, qual o PRINCIPAL parceiro governamental da Secretaria de Saúde que está diretamente envolvido no desenvolvimento do Programa Academia da Saúde?** *
(Considerar como envolvimento direto a realização de pelo menos uma dessas ações: cessão de profissionais para trabalhar no Programa; contratação complementar de profissionais para o Programa; disponibilização de recursos financeiros e/ou parceria na construção do espaço do polo,

investindo recursos ou realizando construções complementares ao espaço do polo (quadras esportivas, pista de caminhada, etc.); manutenção do espaço físico (pintura, reforma, limpeza, etc.); compra de equipamentos permanentes ou usuais (bolas, colchonetes, bastões, etc.); realização de planejamento conjunto com divisão de responsabilidades e com aporte de recursos humanos, obras ou recurso financeiro para custeio.

- ○ Secretaria de Esportes
- ○ Secretaria de Cultura
- ○ Secretaria de Planejamento
- ○ Secretaria de Meio Ambiente
- ○ Secretaria de Educação
- ○ Secretaria de Assistência Social
- ○ Secretaria de Turismo
- ○ Secretaria de Meio Ambiente ou correspondente
- ○ Secretaria de Direitos Humanos ou correspondente
- ○ Não há esse tipo de parcerias
- ○ Outro

Questão com resposta única, ou seja, exige **marcação de apenas uma opção**. O respondente deverá informar qual a **principal** parceria governamental da Secretaria de Saúde para o desenvolvimento do Programa Academia da Saúde. No caso de o Município não contar com nenhuma parceria governamental, o respondente deverá marcar a opção "Não há parceria".
Caso o Município conte com outra parceria governamental principal que não esteja elencada dentre as opções colocadas, o respondente deverá marcar a opção "Outro". Ao marcar esta opção, a questão 37 aparecerá.

37) **Qual?** *

O respondente deverá **especificar** qual outra principal parceria governamental da Secretaria de Saúde para o desenvolvimento do Programa Academia da Saúde.

38) **Dentre as opções a seguir, qual o PRINCIPAL parceiro da Secretaria Municipal de Saúde na realização das ações do Programa Academia da Saúde?** *

- ○ Universidades/faculdades

- Associações comunitárias
- Grupos ou instituições religiosas
- Empresas privadas (fabricas, indústrias, rede de supermercados, etc.)
- Planos privados de saúde
- Organizações não governamentais
- SESC/SESI/SENAI
- Plano privado de saúde
- Sociedades médicas
- Não há esse tipo de parcerias
- Outro

Questão com resposta única, ou seja, exige **marcação de apenas uma opção**. O respondente deverá informar qual a **principal** parceria para o desenvolvimento do Programa Academia da Saúde, dentre as opções colocadas. No caso de o Município não contar com nenhuma parceria, o respondente deverá marcar a opção "Não há parceria". Caso o Município conte com outra parceria que não esteja elencada dentre as opções colocadas, o respondente deverá marcar a opção "Outro". Ao marcar esta opção, a questão 39 aparecerá.

39) **Qual?** *

O respondente deverá **especificar** qual outra parceria da Secretaria de Saúde para o desenvolvimento do Programa Academia da Saúde.

40) **Qual(ais) o(s) parceiro(s) PONTUAL(IS) da Secretaria Municipal de Saúde para o desenvolvimento do Programa Academia da Saúde? (Não marcar a opções escolhidas nas questões 36 e 38):** *

(Compreender por PARCERIAS PONTUAIS: ações de outros setores ou áreas que incrementam momentaneamente as ações do Programa; doação esporádica de equipamentos e/ou fardamentos com fins de divulgação de produtos e marcas e ações exclusivas de divulgação dos eventos e das atividades do Programa. Neste caso, a parceria não envolve o planejamento conjunto sistemático para o desenvolvimento do Programa, apenas o planejamento da participação e/ou contribuição em atividades pontuais)

- ☐ Secretaria de Esportes
- ☐ Secretaria de Cultura
- ☐ Secretaria de Planejamento
- ☐ Secretaria de Meio Ambiente
- ☐ Secretaria de Educação
- ☐ Secretaria de Assistência Social
- ☐ Secretaria de Turismo
- ☐ Secretaria de Meio Ambiente ou correspondente
- ☐ Secretaria de Direitos Humanos ou correspondente
- ☐ Universidades/faculdades
- ☐ Associações comunitárias
- ☐ Grupos religiosos
- ☐ Planos privados de saúde
- ☐ Organizações não governamentais
- ☐ SESC/SESI/SENAI
- ☐ Sociedades médicas
- ☐ Não há parcerias
- ☐ Outros

Questão com possibilidade de mais de uma resposta, ou seja, **pode ser marcada mais de uma opção**. O respondente deverá informar se o município conta com alguma(s) parceria(s) eventual para o desenvolvimento do Programa Academia da Saúde, dentre as opções colocadas.
No caso de o Município não contar com nenhuma parceria pontual, o respondente deverá marcar a opção "Não há parcerias". Caso o Município conte com outra(s) parceria(s) que não esteja(m) elencada(s) dentre as opções colocadas, o respondente deverá marcar a opção "Outros".

41) **Qual o PRINCIPAL instrumento da gestão pública ou indicador de saúde usado para definir o(s) local(ais) do(s) polo(s) do Programa Academia da Saúde?** *

- ○ Plano Municipal de Saúde
- ○ Plano Diretor da Cidade
- ○ Definição do Orçamento Participativo
- ○ Análise de situação de saúde ou indicadores da Vigilância em Saúde

- Cobertura da Atenção Básica ou indicadores da Atenção Básica
- Indicadores de vulnerabilidade social, pobreza ou risco de adoecimento
- Outro

Questão com resposta única, ou seja, exige **marcação de apenas uma opção**. O respondente deverá informar qual o **principal** instrumento da gestão pública ou qual o principal indicador de saúde que foi usado quando da definição do local para a construção do polo do Programa Academia da Saúde. Caso o Município tenha se utilizado de outro instrumento ou indicador, o respondente deverá marcar a opção "Outro".

Ações da SMS

42) **O município desenvolve ação(ões) de educação permanente para implementação do Programa Academia da Saúde:** *
(Cursos de curta e/ou durações, oficinas, palestras, treinamento, entre outros)

- Sim
- Não

O respondente deverá informar se o Município desenvolve, ou não, alguma(s) ação(ões) de educação permanente, como cursos, treinamento, palestras, entre outras. Caso seja marcada a opção "Sim", a questão nº 43 aparecerá.

43) **Qual a PRINCIPAL ação?** *

- Inclusão de temas sobre o Programa Academia da Saúde nas ações de educação permanente que fazem parte do planejamento da SMS
- Oficinas ou cursos de capacitação
- Reuniões técnicas
- Disponibilização de cursos de pós-graduação formatados para as necessidades do Programa Academia da Saúde
- Não realiza
- Outra

Questão com resposta única, ou seja, exige **marcação de apenas uma opção**. O respondente deverá informar qual a **principal** ação desenvolvida pelo Município em educação permanente para implementação do Programa Academia da Saúde.
No caso de o Município não realizar nenhuma ação, o respondente deverá marcar a opção "Não realiza". Caso o Município realize outra ação que não esteja elencada dentre as opções colocadas, o respondente deverá marcar a opção "Outra". Ao marcar esta opção, a questão 44 aparecerá.

44) **Qual?** *

O respondente deverá **especificar** qual outra ação desenvolvida pelo Município em educação permanente para implementação do Programa Academia da Saúde.

45) **Qual o PRINCIPAL público da iniciativa de educação permanente?** *

- Profissionais da Estratégia de Saúde da Família
- Profissionais dos Núcleos de Apoio à Saúde da Família
- Profissionais da Estratégia de Saúde da Família e dos Núcleos de Apoio à Saúde da Família
- Profissionais da Estratégia de Saúde da Família, dos Núcleos de Apoio à Saúde da Família e aqueles que atuam no Academia da Saúde (na coordenação ou desenvolvendo atividades no polo)
- Pessoas da comunidade
- Profissionais de outras secretarias da gestão municipal
- Parceiros de ONG ou do setor privado
- Não realiza ações de educação permanente
- Outro

Questão com resposta única, ou seja, exige **marcação de apenas uma opção**. O respondente deverá informar qual o **principal** público da ação de educação permanente para implementação do Programa Academia da Saúde. No caso de o Município não realizar nenhuma ação, o respondente deverá marcar a opção "Não realiza ações de educação permanente". Caso o Município tenha outro público principal que não esteja elencado dentre as opções colocadas, o respondente deverá marcar a opção "Outro". Ao marcar esta opção, a questão 46 aparecerá.

46) **Qual?** *

O respondente deverá **especificar** qual outro público da principal ação em educação permanente do Município para implementação do Programa Academia da Saúde.

47) **Qual a PRINCIPAL estratégia utilizada pela SMS para monitorar as ações do Programa Academia da Saúde?** *

- Aplicação de questionário
- Acompanhamento de indicadores de saúde
- Solicitação de informações oriundas dos polos do Programa Academia da Saúde, das unidades básicas de saúde ou dos NAFS
- Não realiza
- Outra

Questão com resposta única, ou seja, exige **marcação de apenas uma opção**. O respondente deverá informar qual a **principal** estratégia que a Secretaria Municipal de Saúde usa para fazer o monitoramento das ações no Programa Academia da Saúde. No caso de o Município não realizar nenhuma ação, o respondente deverá marcar a opção "Não realiza monitoramento".
Caso o Município tenha outra estratégia principal de monitoramento que não esteja elencada dentre as opções colocadas, o respondente deverá marcar a opção "Outra". Ao marcar esta opção, a questão 48 aparecerá.

48) **Qual?** *

O respondente deverá **especificar** qual outra estratégia principal de monitoramento do Programa Academia da Saúde.

49) **As ações do Programa Academia da Saúde no Município contemplam algum(ns) dos grupos a seguir?** *

- [ ] Ciganos

- ☐ Indígenas
- ☐ Quilombolas
- ☐ Ribeirinhos
- ☐ Pessoas em situação de rua
- ☐ Não há nenhum desses grupos no Município
- ☐ Existe um ou mais desses grupos no Município, mas o programa não contempla
- ☐ Outro(s)

Questão com possibilidade de mais de uma resposta, ou seja, **pode ser marcada mais de uma opção**. O respondente deverá informar se as ações do Programa Academia da Saúde no Município contemplam algum(ns) dos grupos elencados. No caso de não haver nenhum desses grupos no Município, o respondente deverá marcar a opção "Não há nenhum desses grupos no Município". No caso de as ações do Programa não contemplarem nenhum dos grupos elencados, o respondente deverá marcar a opção "Existe um ou mais desses grupos no Município, mas o programa não contempla". Caso o Município contemple outro(s) grupo(s) não elencado(s), o respondente deverá marcar a opção "Outro(s)".

50) **Informações adicionais:**
(Inclua informações que considere relevante e complementar as que foram inseridas no formulário)

Este campo é destinado às colocações do respondente sobre o Monitoramento de Implementação do Programa Academia da Saúde. O objetivo é complementar as informações e/ou comentar sobre processos que contribuam para a melhoria do processo de monitoramento do Programa no país. Recomenda-se brevidade no tempo de preenchimento, para evitar que o formulário trave. Faça a opção de construir o texto em word e depois colar neste espaço. **Campo NÃO OBRIGATÓRIO!**

Informações sobre o Programa

51) **Informações consolidadas sobre o Programa Academia da Saúde no Município:** *
(Verifique no instrutivo de preenchimento do formulário a planilha em EXCEL que deverá ser preenchida e inserida neste campo)

Neste campo deverá ser anexada a planilha com as informações sobre os polos. Consulte no final deste instrutivo o passo a passo para preenchimento da planilha.

Para fazer o *upload* da planilha, clique em PROCURAR e vá até a pasta onde foi salva a planilha do Município.

Após realizar o *upload* e concluir o preenchimento do formulário, as informações devem ser salvas e enviadas para o banco de dados do Datasus.

Para isso, clique no botão "Gravar" e aguarde a tela de confirmação. Anote o código que será gerado após esta ação. Com ele, será possível retornar ao formulário e fazer modificações no prazo em que estiver aberto.

Atenção! Somente se aparecer a mensagem de confirmação, os dados terão sido gravados.

4.2. Formulário Nacional

O Formulário Nacional de Monitoramento do Programa Academia da Saúde contém 18 questões. Seu preenchimento é de responsabilidade do setor ou área da **Secretaria Estadual de Saúde** responsável pela gestão do Programa Academia da Saúde. Cada SES deverá responder a **apenas um** formulário.

As perguntas do formulário foram agrupadas em três blocos: 1. Dados institucionais; 2. Informações sobre o programa; 3. Ações da SES.

As perguntas do bloco 2 deverão ser respondidas com base nas informações que constam das planilhas em Excel enviadas por cada Município. Portanto, antes de começar a responder ao formulário, a Secretaria Estadual de Saúde deverá consolidar todas essas informações em uma planilha única (ver, ao final deste instrutivo, o passo a passo para o preenchimento da planilha).

DADOS INSTITUCIONAIS

1) **Estado:** *

O respondente deverá identificar e selecionar o Estado correspondente às informações que serão fornecidas.

2) **Área(s) de referência do Programa Academia da Saúde:** *

O respondente deverá preencher com a denominação do setor responsável diretamente pelo monitoramento dos Municípios contemplados com o Programa Academia da Saúde. Ex.: Departamento ou Coordenação de Promoção da Saúde ou Coordenação de Atenção Básica ou Coordenação de Vigilância em Saúde. **Preencha com o nome de apenas um setor.**

3) **Área(s) de referência do Programa Academia da Saúde:**

Este campo é uma duplicação do campo anterior para garantir a inclusão do nome de um segundo setor responsável pelo monitoramento dos Municípios contemplados com o Programa Academia da Saúde, caso exista esta situação na SES. **Preencha com o nome de apenas um setor. Campo NÃO OBRIGATÓRIO!**

4) **Nome do responsável pelo Programa Academia da Saúde:** *

O respondente deverá preencher com o nome da pessoa responsável diretamente pelo monitoramento dos Municípios contemplados com o Programa Academia da Saúde. **Preencha com apenas um nome.**

5) **Nome do responsável pelo Programa Academia da Saúde:**

Este campo é uma duplicação do campo anterior para garantir a inclusão do nome de um segundo responsável pelo monitoramento dos Municípios contemplados com o Programa Academia da Saúde, caso haja esta situação na SES. **Preencha com apenas um nome. Campo NÃO OBRIGATÓRIO!**

6) **Endereço Institucional:** *

O respondente deverá preencher com o endereço da sede onde está localizada a área/setor responsável diretamente pelo monitoramento dos Municípios contemplados com o Programa Academia da Saúde.

7) CEP Institucional: *

O respondente deverá preencher com o CEP da sede onde está localizado a área/setor responsável pelo monitoramento dos Municípios contemplados como Programa Academia da Saúde. Mesmo que tenha sido incluído na questão anterior, repita-o separadamente neste campo.

8) **Telefone Institucional:** *
(com o DDD)

O respondente deverá preencher com o número do telefone da área/setor responsável pelo monitoramento dos Municípios contemplados como Programa Academia da Saúde. Caso não possua telefone, informe o número da Secretaria de Saúde ou o da Prefeitura. **Evitar números de telefones residenciais e de telefones celulares não institucionais.**

9) **E-mail Institucional:** *

O respondente deverá preencher com o endereço eletrônico (e-mail) oficial da área/setor responsável pelo monitoramento dos Municípios contemplados como Programa Academia da Saúde.

10) E-mail Alternativo:

O respondente deverá preencher, preferencialmente, com um e-mail institucional complementar, por exemplo, de outra área/setor da Secretaria de Saúde envolvida direta ou indiretamente com o monitoramento dos Municípios contemplados como Programa Academia da Saúde. **Campo NÃO OBRIGATÓRIO!**

INFORMAÇÕES SOBRE O PROGRAMA

11) **Quantos municípios incluíram o Programa Academia da Saúde no Plano Municipal de Saúde?***
(Busque esta informação na planilha já consolidada. O respondente deve utilizar NÚMEROS com 2 (dois) dígitos. EXEMPLOS: 00, 01, 03, 10, 12. Caso a resposta seja "nenhum município", preencher com: 00)

O respondente deverá informar a **quantidade total** de Municípios que incluíram o Programa Academia da Saúde no Plano Municipal de Saúde. Atenção para a instrução de preenchimento do campo. **Não será reconhecido número por extenso ou com apenas um dígito**.

12) Quantos municípios institucionalizaram o Programa Academia da Saúde? *
(Criaram decretos, portarias, incluíram o Programa na Lei Orçamentária Anual – LOA. Busque esta informação na planilha já consolidada. O respondente deve utilizar NÚMEROS com 2 (dois) dígitos. EXEMPLOS: 00, 01, 03, 10, 12. Caso a resposta seja "nenhum município", preencher com: 00)

O respondente deverá informar a **quantidade total** de Municípios que instituíram oficialmente o Programa Academia da Saúde. Atenção para a instrução de preenchimento do campo. **Não será reconhecido número por extenso ou com apenas um dígito**.

Ações das SES

13) **Qual(is) ação(ões) de educação permanente é(são) desenvolvida(s) pela SES junto aos municípios para implementação do Programa Academia da Saúde?** *
(Cursos de curta e/ou longa duração, oficinas, palestras, treinamento, entre outras)

- ☐ Cursos, palestras, oficinas
- ☐ Inclusão de temas sobre o Programa Academia da Saúde nas ações de educação permanente já desenvolvidas
- ☐ Disponibilização de cursos de pós-graduação formatados para as necessidades do Programa Academia da Saúde
- ☐ Ensino à distância (EAD)
- ☐ Outra(s)
- ☐ Não realiza

Questão com possibilidade de mais de uma resposta, ou seja, **pode ser marcada mais de uma opção**. O respondente deverá informar qual(is) ação(ões) de educação permanente é(são) desenvolvida(s) pela SES junto aos Municípios para implementação do Programa Academia da Saúde.
Caso a SES não realize nenhuma ação de educação permanente junto aos Municípios, o respondente deverá marcar a opção "Não realiza". No caso de a SES realizar outra(s) ação(ões) não contemplada(s) dentre as opções elencadas, o respondente deverá marcar a opção "Outra(s)". Ao marcar esta opção, a questão 14 aparecerá.

14) **Qual(is)?** *

O respondente deverá **especificar** qual(is) ação(ões) de educação permanente é(são) desenvolvida(s) pela SES junto aos Municípios para implementação do Programa Academia da Saúde.

15) **Qual(is) a(s) estratégia(s) utilizada(s) pela SES para monitorar as ações do Programa Academia da Saúde nos municípios?** *

- ☐ Aplicação de questionário

- ☐ Acompanhamento de indicadores de saúde
- ☐ Solicitação de informações oriundas dos polos do Programa Academia da Saúde, das unidades básicas de saúde ou dos NAFS
- ☐ Reunião técnica
- ☐ Visita técnica ao local
- ☐ Outra(s)
- ☐ Não realiza

Questão com possibilidade de mais de uma resposta, ou seja, **pode ser marcada mais de uma opção**. O respondente deverá informar qual(is) a(s) estratégia(s) utilizada(s) pela SES para monitorar as ações do Programa Academia da Saúde nos Municípios. Caso a SES não realize nenhum tipo de monitoramento, o respondente deverá marcar a opção "Não realiza". No caso de a SES usar outra(s) estratégia(s) de monitoramento, o respondente deverá marcar a opção "Outra(s)". Ao marcar esta opção, a questão 16 aparecerá.

16) **Qual(is)?**

O respondente deverá especificar qual(is) a(s) estratégia(s) utilizada(s) pela SES para monitorar as ações do Programa Academia da Saúde nos Municípios.

17) **Informações adicionais:**
(Neste espaço, inclua um pequeno relato da experiência de implementação do Programa e/ou informações que considere relevante e complementar as que foram inseridas no formulário)

Este campo é destinado às colocações do respondente sobre o monitoramento nacional de implementação do Programa Academia da Saúde. O objetivo é complementar as informações e/ou comentar sobre processos que contribuam para a melhoria do processo de monitoramento do Programa no país. Recomenda-se brevidade no tempo de preenchimento, para evitar que o formulário trave. Faça a opção de construir o texto em word e depois colar neste espaço.

Informações sobre o Programa

18) **Informações consolidadas sobre o Programa Academia da Saúde no Município:** *
(Verifique no instrutivo de preenchimento do formulário a planilha em EXCEL que deverá ser preenchida e inserida neste campo)

Procurar

Neste campo deverá ser anexada a planilha consolidada com as informações sobre os Municípios. Consulte no final deste instrutivo o passo a passo para preenchimento da planilha.

Para fazer o *upload* da planilha, clique em PROCURAR e vá até a pasta onde foram salvas as planilhas municipais compiladas.

Após realizar o *upload* e concluir o preenchimento do formulário, as informações devem ser salvas e enviadas para o banco de dados do Datasus. Para isso, clique no botão "Gravar" e aguarde a tela de confirmação. Anote o código que será gerado após esta ação. Com ele, será possível retornar ao formulário e fazer modificações no prazo em que estiver aberto.

Atenção! Somente se aparecer a mensagem de confirmação, os dados terão sido gravados.

5. Planilha de informações dos polos

Para garantir o envio de informações específicas que possibilite o monitoramento da implantação do Programa, contemplando a realidade de cada polo, o Município e o Estado deverão realizar o *upload* de uma planilha para o formulário.

Esta ação será necessária para Municípios que responderem SIM (possui polo em funcionamento) e para todos os Estados.

A planilha que será anexada por cada **Município**, terá, em cada linha, informações de um polo. Apenas uma planilha deverá constar no formulário, independente do número de linhas que ela possua.

A planilha que será anexada pela **SES** terá, em cada linha, informações sobre um polo, porém, conterá todos os polos de cada Município que respondeu que possui o Programa em funcionamento. Apenas uma planilha deverá constar no formulário, independente do número de linhas que ela possua.

Deverá ser realizado o *upload* da planilha na questão **INFORMAÇÃO SOBRE O PROGRAMA.**

A planilha consiste de perguntas relativas à implementação do(s) polo(s) do Programa Academia da Saúde que deverão ser respondidas conforme a codificação proposta para cada célula da planilha.

O objetivo é formar um banco de dados por Estado que será compartilhado entre o Ministério da Saúde e as Secretarias Estaduais de Saúde para desenvolvimento conjunto de ações de fortalecimento, qualificação e apoio técnico aos Municípios com o Programa Academia da Saúde implantado.

Para tanto, é necessária a colaboração do Município no preenchimento da planilha, respeitando as seguintes exigências:

1. Não desbloquear a planilha para fazer modificações;
2. Não deixar nenhuma célula sem resposta;
3. Anexar exatamente a planilha fornecida pela Secretaria Estadual de Saúde; e
4. Não acrescentar campos ou colunas para fornecer outras informações não solicitadas pela planilha original.

Atenção! Antes de começar a responder o formulário, verifique se a planilha já está preenchida e salva em um arquivo no computador que você está utilizando ou em dispositivos removíveis (pendrive, CD, HD externo, etc).

Para garantir homogeneidade no preenchimento da planilha, foram criados códigos que facilitarão o preenchimento e a posterior sistematização do conjunto das informações municipais pelas Secretarias Estaduais de Saúde.

Observe a legenda dos códigos antes de começar o preenchimento:

1 – equivale a SIM para a resposta;

2 – equivale ao NÃO para a resposta;

8 – equivale a IGNORADO para a resposta. Utiliza-se quando o respondente **não sabe** a informação solicitada.

9 – equivale a NÃO SE APLICA como resposta. Ex.: Na **Questão 10: Quais outras atividades a comunidade demanda ao Programa Academia da Saúde? Caso você tenha preenchido nesta questão o campo OUTROS com o número 2 (NÃO), na pergunta ESPECIFIQUE que vem logo em seguida, a planilha incluirá automaticamente o número 9, que corresponde a NÃO SE APLICA. Caso este número não apareça automaticamente, digite-o no campo ESPECIFIQUE.**

Para toda questão ESPECIFIQUE cabe a digitação de texto. A exceção é a situação acima descrita onde é informado o código 9.

As três primeiras questões da planilha referem-se à codificação do Município no IBGE, o nome do Município e o número do Cadastro de Estabelecimento de Saúde (CNES) do polo do Programa Academia da Saúde.

QUESTÕES de 1 a 3: nome e códigos do Município.

QUESTÃO 1 Código IBGE	QUESTÃO 2 Município	QUESTÃO 3 CNES do polo

QUESTÃO 1 – O código do IBGE do Município pode ser encontrado no endereço: http://www.ibge.gov.br/cidadesat/topwindow.htm?1

QUESTÃO 2 – Solicita o nome do Município.

QUESTÃO 3 – Informar o número do polo do Programa Academia da Saúde no CNES sobre o qual as informações fornecidas se referem.

A partir da **QUESTÃO 4,** as respostas na planilha serão dadas por meio de códigos. Estes, **em hipótese alguma**, podem ser mudados pelo Município ou Estado no preenchimento. A fidedignidade ao formato e à estrutura da planilha facilitará o processo de consolidação das mesmas pelas respectivas Secretarias Estaduais de Saúde.

QUESTÕES 4 a 7:

QUESTÃO 4			QUESTÃO 5	QUESTÃO 6				QUESTÃO 7		
Turno das Atividades			Número médio de participantes no mês	Público Participante das Atividades no polo				Grupo de Apoio à Gestão do polo		
MANHÃ	TARDE	NOITE	(ABRIL ou OUTUBRO)	CRIANÇAS (6 A 9 ANOS)	ADOLESCENTES (10 A 19 ANOS)	ADULTOS (20 A 59 ANOS)	IDOSOS (60 ANOS E +)	EM FUNCIONAMENTO	EM FORMAÇÃO	INEXISTENTE

Nesta questão marcar 1 (SIM) ou 2 (NÃO) em todos as células. **Não deixe nenhuma sem resposta.**

Nesta questão marcar 1 (SIM) ou 2 (NÃO) em todos os itens. **Não deixe nenhum item sem resposta.**

Nesta questão marcar 1 (SIM) ou 2 (NÃO) em todos os itens. **Não deixe nenhum item sem resposta.**

Esta questão solicita a média do número de participantes, independente da faixa etária, das atividades do polo no mês de referência do preenchimento. O 1º preenchimento e envio é no mês de maio. A média será a do mês anterior, ABRIL. O mesmo raciocínio se aplica ao 2º preenchimento e envio em novembro com informações da média em OUTUBRO. O cálculo da média deverá ser:

Média:

$$\frac{\text{Número de participantes no mês X}}{\text{Número de dias de funcionamento do polo no mesmo mês X}}$$

Escrever o número total (n). Ex: 200 ou 1.300. **Não use percentual.** Não deverão ser computadas atividades extras como passeios, festivais, campeonatos, que sejam pontuais e não componentes da rotina semanal do polo do Programa.

A **QUESTÃO 8** da planilha busca identificar a correspondência das atividades realizadas no polo com as preconizadas pela Portaria GM/MS nº 719/2011, que instituiu o Programa no âmbito do SUS. O seu preenchimento segue as mesmas orientações para as questões 4, 6 e 7 do item anterior. **Não deixe nenhum item sem resposta.**

QUESTÃO 8 **Quais das atividades previstas na Portaria nº 719/2011 são realizadas no polo e no território de abrangência do Programa Academia da Saúde?**										
Práticas Corporais e Atividades Físicas (yoga, tai chi chuan, capoeira, dança, jogos esportivos e populares, ginástica, lutas, dentre outros)	Orientação para a prática de atividade física	Atividades de segurança alimentar e nutricional e de educação alimentar e nutricional	Práticas artísticas (teatro, pintura, música e artesanato)	Planejamento das ações do Programa em conjunto com a equipe de Atenção Básica e usuários	Identificação de oportunidades de prevenção de riscos, doenças e agravos a saúde, e de atenção as pessoas participantes do Programa	Mobilização da população adstrita ao polo do Programa	Apoio às ações de promoção da saúde desenvolvidas na Atenção Básica	Apoio às iniciativas da população relacionadas aos objetivos do Programa	Realização de outras atividades de promoção da saúde definidas pelo Grupo de Apoio à Gestão do Programa em conjunto com a Secretaria Municipal e/ou Distrital de Saúde	**Gestão do polo do Programa Academia da Saúde**

Marque as opções utilizando 1 (SIM) ou 2 (NÃO). <u>Não</u> utilizar o código 8 (IGNORADO).

A **QUESTÃO 9** da planilha é complementar à QUESTÃO 8, pois informará sobre a participação da comunidade na demanda de outras atividades do Programa Academia da Saúde. Observe que esta questão possui o item **ESPECIFIQUE**. Caso seja marcado **2 (NÃO)** no item **OUTROS**, a planilha incluirá automaticamente o número **9** no item **ESPECIFIQUE**. Caso isso não ocorra, favor digitá-lo neste campo. Há também a questão **Nenhuma ação demandada.** Ela pode ser respondida usando**1 (SIM), 2 (NÃO), 8 (IGNORADO)** e **9 (NÃO SE APLICA).**

QUESTÃO 9 Quais outras atividades a comunidade demanda ao Programa Academia da Saúde ?				
Realização de Eventos Coletivos (passeios, festas comemorativas, feiras, etc.)	**Reuniões para discutir assuntos gerais, como serviços de saúde, Segurança Pública, Espaços de Lazer, Juventude, etc.**	**Outros**	**Especifique**	**Nenhuma ação demandada**

Preencher usando**<u>apenas</u>1 (SIM)** ou **2 (NÃO)**

Caso tenha preenchido o item **OUTROS** com **1 (SIM)**, favor digitar a especificação.

1 (SIM) – significa que o respondente sabe que nenhuma demanda foi proposta pela comunidade. Para ser utilizado é necessário que todos os itens anteriores desta questão tenham sido preenchidos com **2 (NÃO)**.

9 (NÃO SE APLICA) – significa que um ou mais itens desta questão foi respondido com **1 (SIM).**

As **QUESTÕES 10 e 11** estão relacionadas às informações sobre os profissionais envolvidos, direta ou indiretamente, com as atividades no polo do Programa. **Envolvimento direto** significa que o profissional foi contratado para atuar no polo desenvolvendo atividades. **Envolvimento indireto** significa que o profissional atua no território e apoia o(s) profissional(ais) que está(ão) no polo do Programa para que esse possa realizar outras atividades referentes ao campo de conhecimento da saúde.

QUESTÃO 10 Qual(is) o(s) profissional(is) que atua(m) diretamente na realização das atividades do Programa Academia da Saúde?								
Educação Física	**Nutricionista**	**Terapeuta Ocupacional**	**Fisioterapeuta**	**Psicólogo**	**Enfermeiro**	**Arte-educador**	**Outros**	**Especifique**

<u>Considerar atuação direta a realização de atividades. Esta questão é uma exceção à codificação das demais.</u> Nela as respostas deverão ser quantificadas, ou seja, se marcar 1 para Educação Física, significa que há 1 profissional dessa área trabalhando no polo do Programa, e assim para as demais áreas. O 0 (zero) deverá ser utilizado **apenas** quando não houver referido profissional vinculado ao polo. **Nunca utilize 0 (zero) na frente de qualquer outro número.**

Preencha utilizando **1 (SIM)** ou **2 (NÃO)**. Caso utilize 1 (SIM), digitar a especificação na opção seguinte (ESPECIFIQUE). Caso utilize 2 (NÃO), automaticamente aparecerá o 9 (NÃO SE APLICA) na opção ESPECIFIQUE. Caso não apareça, digitá-lo para manter a coerência das respostas dadas.

QUESTÃO 11 Qual(is) o(s) profissional(is) que atua(m) indiretamente na realização das atividades do Programa Academia da Saúde?								
Educação Física	Nutricionista	Terapeuta Ocupacional	Fisioterapeuta	Psicólogo	Enfermeiro	Arte-educador	Outros	Especifique

Considerar atuação indireta aquela na qual outros profissionais instrumentalizam os que estão vinculados ao polo para que estes realizem determinadas atividades. Por ex: um profissional do NASF que realiza apoio matricial junto ao polo para garantir que atividades de alimentação, prática de atividade física, etc., aconteçam sob a supervisão do profissional vinculado ao polo. Nela as respostas deverão ser quantificadas, ou seja, se marcar 1 para Educação Física, significa que há 1 profissional dessa área trabalhando no polo do Programa, e assim para as demais áreas. O 0 (zero) deverá ser utilizado **apenas** quando não houver referido profissional vinculado ao polo. **Nunca utilize 0 (zero) na frente de qualquer outro número.**

Preencha utilizando **1 (SIM)** ou **2 (NÃO)**. Caso utilize 1 (SIM), favor digitar a especificação na opção seguinte (ESPECIFIQUE). Caso utilize 2 (NÃO), automaticamente aparecerá o 9 (NÃO SE APLICA) na opção ESPECIFIQUE. Caso não apareça, favor digitá-lo para manter a coerência das respostas dadas.

A **questão 12** refere-se aos profissionais que foram contratados para atuar diretamente no polo do Programa Academia da Saúde.

QUESTÃO 12 Qual(ais) o(s) tipo(s) de vínculo(s) empregatício(s) dos profissionais que atuam diretamente no polo do Programa Academia da Saúde?					
Efetivo, estatutário	Contrato temporário	Celetista (CLT)	Cedido de outra secretaria	Outros	Especifique

Preencha utilizando**1 (SIM) ou 2 (NÃO)**

Preencha utilizando **1 (SIM)** ou **2 (NÃO)**. Caso utilize 1 (SIM), favor digitar a especificação no item seguinte (ESPECIFIQUE). Caso utilize 2 (NÃO), automaticamente aparecerá o 9 (NÃO SE APLICA) na opção ESPECIFIQUE. Caso não apareça, favor digitá-lo para manter a coerência das respostas dadas.

A **QUESTÃO 13** solicita informações sobre a contrapartida do Município na implementação do Programa Academia da Saúde. É complementada por outras questões no corpo do formulário para a construção de informações que apontem para o fortalecimento e institucionalização do Programa no âmbito local.

QUESTÃO 13 Qual(ais) contrapartida(s) o Município destina ao desenvolvimento do Programa Academia da Saúde?							
Aquisição de material de consumo	**Aquisição de material permanente**	**Manutenção do espaço do polo (jardinagem, limpeza, manutenção de equipamentos, etc)**	**Contratação de profissionais para além do previsto para a Academia da Saúde**	**Construção complementar (pista de caminhada, pista de skate, quadra, piscina, outros)**	**Outros**	**Especifique**	**Nenhuma contrapartida**

Preencha utilizando**1 (SIM) ou 2 (NÃO)**

Favor digitar a especificação no item seguinte **(ESPECIFIQUE)**. Caso utilize **2 (NÃO)**, automaticamente aparecerá **9 (NÃO SE APLICA)** no item **ESPECIFIQUE**. Caso não apareça, favor digitá-lo para manter a coerência das respostas dadas.

Preencha com **1 (SIM),** afirmando quenenhuma contrapartidafoi disponibilizada até o momento ou com **9 (NÃO SE APLICA)**, caso já tenha preenchido um ou mais das opções anteriores com **1 (SIM)**.

A **QUESTÃO 14** capta informações sobre as dificuldades que o município está enfrentando para implementar o Programa Academia da Saúde. A análise desta informação possibilitará a elaboração de estratégias que possam contribui na superação das barreiras para o desenvolvimento local do programa em conformidade com os objetivos da Portaria GM/MS nº 719/2011.

QUESTÃO 14 Qual(is) a(s) dificuldade(s) encontrada(s) no desenvolvimento do Programa Academia da Saúde?							
Articular o apoio dos profissionais da ESF	**Articular o apoio dos profissionais dos NASF**	**Envolver a comunidade no planejamento das atividades do polo**	**Desenvolvimento de atividades para crianças**	**Desenvolvimento de atividades para adolescentes e jovens**	**Contratação de profissionais para desenvolver as atividades no polo do programa**	**Outros**	**Especifique**

Preencha utilizando**1 (SIM) ou 2 (NÃO)**

Preencha utilizando **1 (SIM)** ou **2 (NÃO)**. Caso utilize **1 (SIM)**, favor digitar a especificação na opção seguinte **(ESPECIFIQUE)**. Caso utilize **2 (NÃO)**, automaticamente aparecerá o **9 (NÃO SE APLICA)** na opção **ESPECIFIQUE**. Caso não apareça, favor digitá-lo para manter a coerência das respostas dadas.