



**MINISTÉRIO DA SAÚDE
SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA**

REF.: Pactuação de Diretrizes, Objetivos, Indicadores 2013-2015

**INT.: DEPARTAMENTO DE ARTICULAÇÃO
INTERFEDERATIVA/SECRETARIA DE
GESTÃO ESTRATÉGICA E PARTICIPATIVA,
GESTORES ESTADUAIS E MUNICIPAIS.**

ASS.: Alteração das fichas de qualificação de 2 indicadores da
Atenção Básica.

NOTA TÉCNICA

Trata a presente Nota Técnica das alterações das fichas de qualificação de dois (2) indicadores da Atenção Básica no processo de Pactuação de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores 2013-2015.

Considerações Gerais:

Tendo em vista os questionamentos dos Estados de Minas Gerais e São Paulo quanto às fichas de qualificação dos indicadores: Indicador 1 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica e indicador 4 - Cobertura populacional estimada pelas equipes básicas de saúde bucal, disponibilizadas no Caderno de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores 2013-2015, foi avaliada a necessidade de realizar alterações nas referidas fichas pela Coordenação de Acompanhamento e Avaliação do Departamento de Atenção Básica da Secretaria de Atenção à Saúde do Ministério da Saúde, conforme descrito abaixo.

- **Indicador 1 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica:** no método de cálculo, Item I passo 6, substituir **Ocupação Único** por **Ocupação Múltiplo**; e no item II passo 4 foi acrescentada a observação quanto a competência considerada para o cálculo do número de equipes de Saúde da Família (anexo I).

- **Indicador 4 - Cobertura populacional estimada pelas equipes básicas de saúde bucal:**
no Método de Cálculo, Item I passo 6, substituir **Ocupação Único** por **Ocupação Múltiplo** e no item II passo 4 foi acrescentada a observação quanto a competência considerada para o cálculo do número de equipes de Saúde Bucal e quanto ao limite de cobertura destas equipes (anexo I).

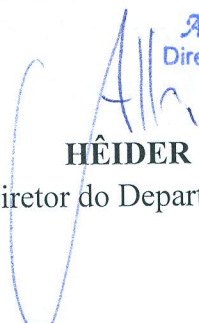
Brasília, 23 de agosto de 2013.


EDNEUSA MENDES NASCIMENTO

Técnica da Coordenação-Geral de Acompanhamento e Avaliação

De Acordo.

Encaminhe-se à Secretaria de Gestão Estratégica e Participativa – SGEP/MS.


Allan Nuno Alves de Sousa
Diretor Substituto do Departamento
de Atenção Básica/MS
Matrícula SIAPE 2453738

HÉIDER AURÉLIO PINTO

Diretor do Departamento de Atenção Básica

Anexo I

Indicador 1 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica

Tipo de Indicador	Universal
Diretriz Nacional	Diretriz 1 - Garantir acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimorando a política de atenção básica e a atenção especializada.
Objetivo Nacional	Objetivo 1.1 - Utilização de mecanismos que propiciem a ampliação do acesso à atenção básica.
Meta	Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.
Indicador	Indicador 1 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica
Relevância do Indicador	Indicador selecionado considerando a centralidade da Atenção Básica no SUS, com a proposta de constituir-se como ordenadora do cuidado nos sistemas loco-regionais de saúde e eixo estruturante de programas e projetos; além de favorecer a capacidade resolutiva e os processos de territorialização e regionalização em saúde.
Método de Cálculo	<u>Método de Cálculo Municipal, Regional, Estadual e DF</u> $\frac{(\text{N}^\circ \text{ de ESF} + \text{N}^\circ \text{ de ESF equivalente}) \times 3.000}{\text{População no mesmo local e período}} \times 100$ O cálculo da população coberta pela Atenção Básica tem como referência 3.000 pessoas por equipe de atenção básica, conforme PNAB – Política Nacional de Atenção Básica (Portaria 2488/11). I - Como calcular a equivalência de carga horária do profissional médico para equipe de Atenção Básica (tradicional) em relação à equipe da Estratégia de Saúde da Família Passo 1 – Instalar o TABWIN (http://cnes.datasus.gov.br/ > Serviços > Recebimento de arquivo > TABWIN CNES). Passo 2 – Clicar em Arquivos Auxiliares e Manuais e realizar download dos arquivos tab36.zip e tabcnes_DEF-CNV_201107.zip. Passo 3 - Instalar o TABWIN e descompactar os arquivos de definição (tabcnes_DEF-CNV_201107.zip). Obs.: Em caso de dúvida na instalação do TABWIN, consultar o manual (Roteiro_Obtensão-Instalação.doc), também disponível no <i>site</i> do CNES em Arquivos Auxiliares e Manuais.

Passo 4 – Em seguida, realizar download do(s) Arquivo(s) do CNES para tabulação no TABWIN.

Passo 5 - Selecionar o município do estado desejado, o arquivo de extensão < PF + Cód. UF + AAMM.dbc > da competência que será analisada.

AAMM: Ano e mês da competência em análise.

Passo 6 – Abrir o TABWIN e selecionar o arquivo de definição PROFISSIONAL para executar a tabulação.

[Opções]

DEF=C:\Users\Documents\TabWin\CNES\Profissional.def

PATH=PROFISS\PF*.DB?

Linha=Municipios-UF

Incremento=Horas Ambulator.

Suprime_Linhas_Zeradas=true

Suprime_Colunas_Zeradas=true

Não_Classificados=0

[Seleções Ativas]

Ocupação-Múltiplo: 225124 MEDICO PEDIATRA

225125 MEDICO CLINICO

225250 MEDICO GINECOLOGISTA E

OBSTETRA

Tipo de Estabelec.: CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA DE SAUDE

POSTO DE SAUDE

UNIDADE MOVEL FLUVIAL

UNIDADE MOVEL TERRESTRE

Esfera Administrativa: FEDERAL

ESTADUAL

MUNICIPAL

[Arquivos]

PFUFAAMM.DBC

Obs.: Para fazer o calculo da UF, regional de saúde, ou de outro bloco de municípios é necessário fazer calculo para cada município e depois somar tanto o numerador como o denominador.

Passo 7 - Após obter a tabulação descrita acima, deve-se dividir a carga horária total encontrada por 60 (que corresponde a 60 horas ambulatoriais). O resultado será equivalente ao número de equipe(s) da ESF – Estratégia Saúde da Família.

Atenção! Para cada 60 horas acumuladas pelos profissionais médicos citados tem-se o equivalente a UMA Equipe de Saúde da Família (ESF).

II - Como identificar o número de equipes Estratégia Saúde da Família e a população

O levantamento do número de equipes da ESF implantadas no município/estado e os dados da população para o cálculo poderá ser

	acessado no portal do DAB: http://dab.saude.gov.br/portaldab/historico_cobertura_sf.php Obs.: Em caso de dúvida, consultar a Nota Técnica disponível em: http://189.28.128.100/dab/docs/geral/historico_cobertura_sf_nota_tecnica.p df Passo 1 – Escolher uma das Opções de Consulta. Obs.: Nos passos a seguir foi utilizada a opção Unidades Geográficas por Competência. Passo 2 – Selecionar Unidades Geográficas por Competência, depois a competência por mês e ano a ser calculada, e a unidade geográfica, que pode ser o estado ou o município desejado. Passo 3 – Para realizar o levantamento dos dados da população e do número de equipes ESF implantadas, selecionar em Campos a serem exibidos no relatório: População e Nº de eSF implantadas. Passo 4 – No Resultado da Consulta escolher Visualização em tela ou Exportar para o tipo de arquivo a ser utilizado. Obs: A base de calculo para o Nº de ESF utiliza-se o mês de competência de pagamento. Este se refere aos dados de cadastro das equipes na competência CNES do mês anterior. Exemplo: para a competência de pagamento Julho/2013 usa-se o CNES competência Junho/2013. Atenção! O indicador de cobertura não deve passar de 100%, caso ultrapasse este valor, então considerar no numerador o “Número total de habitantes residentes”.
Fonte	Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES) Departamento de Atenção Básica (DAB) http://dab.saude.gov.br/portaldab/historico_cobertura_sf.php
Periodicidade dos dados para monitoramento e avaliação	Monitoramento - Quadrimestral Avaliação- anual
Responsabilidade da União para o alcance da meta	Promover aumento progressivo do financiamento da atenção básica, ofertar ações de apoio institucional às gestões estaduais e municipais para a ampliação da cobertura de atenção básica.
Responsável pelo Monitoramento no Ministério da Saúde	Coordenação-Geral de Acompanhamento e Avaliação - CGAA Departamento de Atenção Básica- DAB Secretaria de Atenção à Saúde - SAS/MS. E-mail: avaliacao.dab@saude.gov.br Departamento de Monitoramento e Avaliação do SUS - DEMAS Secretaria-Executiva – SE/MS E-mail: idsus@saude.gov.br

Fonte: Secretaria de Atenção à Saúde - SAS/MS

Indicador 4 - Cobertura populacional estimada pelas equipes básicas de saúde bucal

Tipo de indicador	Universal
Diretriz Nacional	Diretriz 1 - Garantir acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de atenção básica e da atenção especializada.
Objetivo Nacional	Objetivo 1.1 - Utilização de mecanismos que propiciem a ampliação do acesso da atenção básica
Meta	Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal
Indicador	Indicador 4 - Cobertura populacional estimada pelas equipes básicas de saúde bucal
Relevância do Indicador	Mede a ampliação de acesso à saúde bucal pela população.
Método de Cálculo	<u>Método de Cálculo Municipal, Regional, Estadual e DF</u> $\frac{(\text{Soma da carga horária dos cirurgiões dentistas}/40) * 100}{3.000}$ População no mesmo local e período Observação: A soma da carga horária dos cirurgiões dentistas será equivalente ao nº de equipes de saúde bucal na atenção básica e saúde da família. I - Como calcular a carga horária ambulatorial do profissional Cirurgião Dentista na Atenção Básica Passo 1 – Instalar o TABWIN (http://cnes.datasus.gov.br/ > Serviços > Recebimento de arquivo > TABWIN CNES). Passo 2 – Clicar em Arquivos Auxiliares e Manuais e realizar download dos arquivos tab36.zip e tabcnes_DEF-CNV_201107.zip. Passo 3 - Instalar o TABWIN e descompactar os arquivos de definição (tabcnes_DEF-CNV_201107.zip). Obs.: Em caso de dúvida na instalação do TABWIN, consultar o manual (Roteiro_Obtenção-Instalação.doc), também disponível no <i>site</i> do CNES em Arquivos Auxiliares e Manuais. Passo 4 – Em seguida, realizar download do(s) Arquivo(s) do CNES para tabulação no TABWIN. Passo 5 - Selecionar o estado desejado e o arquivo de extensão < PF + CÓD. UF + AAMM.dbc > da competência que será analisada. AAMM: Ano e mês da competência em análise Passo 6 - Abrir o TABWIN e selecionar o arquivo de definição PROFISSIONAL para executar a tabulação. [Opções] DEF=C:\Users\Documents\TabWin\CNES\Profissional.def

	PATH=PROFISS\PF*.DB? Linha=Municipios-UF Incremento=Horas Ambulator. Suprime_Linhas_Zeradas=true Suprime_Colunas_Zeradas=true Não_Classificados=0 [Seleções_Ativas] Ocupação-Múltiplo: 223208 CIRURGIAO DENTISTA CLINICO GERAL DENTISTA ODONTOLOGISTA 223293 CIRURGIAO DENTISTA DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA 223272- CIRURGIAO DENTISTA DE SAUDE COLETIVA DENTISTA DE SAUDE COLETIVA Tipo de Estabelec.: CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA DE SAUDE POSTO DE SAUDE UNIDADE MOVEL FLUVIAL UNIDADE MOVEL TERRESTRE CONSULTORIO Esfera Administrativa: FEDERAL ESTADUAL MUNICIPAL [Arquivos] PFUFAAMM.DBC Obs.: Para fazer o calculo da UF, regional de saúde, ou de outro bloco de municípios é necessário fazer calculo para cada município e depois somar tanto o numerador como o denominador. Passo 7 - Após obter a tabulação descrita acima, deve-se dividir a carga horária total encontrada por 40 (que corresponde a 40 horas ambulatoriais). O resultado será equivalente ao número de equipe(s) Saúde Bucal na Atenção Básica e Saúde da Família. II - Como identificar os dados da população O levantamento dos dados da população para o cálculo poderá ser acessado no portal do DAB http://dab.saude.gov.br/portaldab/historico_cobertura_sf.php Obs.: Em caso de dúvida, consultar a Nota Técnica disponível em: http://189.28.128.100/dab/docs/geral/historico_cobertura_sf_nota_tecnica.p df Passo 1 – Escolher uma das Opções de Consulta. Obs.: No exemplo a seguir foi utilizada a opção Unidades Geográficas por Competência. Passo 2 – Selecionar Unidades Geográficas por Competência, depois a competência por mês e ano a ser calculada, e a unidade geográfica, que
--	---

	pode ser o estado ou o município desejado. Passo 3 – Para realizar o levantamento dos dados da população, selecionar em Campos a serem exibidos no relatório: População. Passo 4 – No Resultado da Consulta escolher Visualização em tela ou Exportar para o tipo de arquivo a ser utilizado. Obs: A base de calculo para o Nº de equipes de Saúde Bucal (Soma da carga horária dos cirurgiões dentistas/40) utiliza-se o mês de competência de pagamento. Este se refere aos dados de cadastro das equipes na competência CNES do mês anterior. Exemplo: para a competência de pagamento Julho/2013 usa-se o CNES competência Junho/2013. Atenção! O indicador de cobertura não deve passar de 100%, caso ultrapasse este valor, então considerar no numerador o “Número total de habitantes residentes”.
Fonte	Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES) – Nº de equipes da saúde bucal, Nº de profissionais, Especialidade, Carga horária. Departamento de Atenção Básica (DAB) http://dab.saude.gov.br/portaldab/historico_cobertura_sf.php
Periodicidade dos dados para monitoramento e avaliação	Monitoramento: Quadrimestral Avaliação: Anual
Responsabilidade da União para o alcance da meta	Promover aumento progressivo do financiamento da atenção básica e das ações de saúde bucal na atenção básica, ofertar ações de apoio institucional às gestões estaduais e municipais para a ampliação da cobertura da saúde bucal
Responsável pelo Monitoramento no Ministério da Saúde	Coordenação-Geral de Acompanhamento e Avaliação - CGAA Departamento de Atenção Básica- DAB Secretaria de Atenção à Saúde - SAS/MS E-mail: avaliacao.dab@saude.gov.br Departamento de Monitoramento e Avaliação do SUS - DEMAS Secretaria-Executiva – SE/MS E-mail: idsus@saude.gov.br

Fonte: Secretaria de Atenção à Saúde - SAS/MS.