

**Departamento de Atenção Básica/MS**

# **Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade**

## **PMAQ**

Outubro 2013

# Desafios :

I - Precariedade da **rede física**, com parte expressiva dos estabelecimentos de saúde em situação inadequada e **ambiência** pouco acolhedora, transmitindo aos usuários uma impressão de que os serviços ofertados são de baixa qualidade e negativamente direcionados à população pobre;

II - Inadequadas **condições de trabalho para os profissionais**, comprometendo sua capacidade de intervenção e satisfação com o trabalho;

III – Necessidade de **qualificação dos processos de trabalho das equipes**, caracterizados de maneira geral, pela sua baixa capacidade de realizar o acolhimento dos problemas agudos de saúde e pela falta de orientação do trabalho em função de prioridades, metas e resultados, definidos em comum acordo pela equipe, gestão municipal e comunidade;

# Desafios :

**IV** – Necessidade de efetiva **integração dos processos de trabalho**, entre as equipes de Atenção Básica para populações específicas (fluviais, ribeirinhas e consultórios na rua e atenção domiciliar) com os NASF, das eSF com Equipes de Saúde Bucal e entre as Equipes de Saúde Bucal e os CEOs;

**V** - Instabilidade das equipes e **elevada rotatividade dos profissionais**, comprometendo o vínculo, a continuidade do cuidado e a integração da equipe;

**VI** - **Incipiência dos processos de gestão** centrados na indução e acompanhamento da qualidade;

**VII** - Pouca **integração das equipes com a rede de apoio diagnóstico e terapêutico** e com os outros pontos da Rede de Atenção à Saúde (RAS);

# Desafios :

**VIII - Baixa integralidade e resolutividade das práticas**, com a persistência do modelo de queixa-conduta, de atenção prescritiva focada na dimensão biomédica do processo saúde-doença-cuidado;

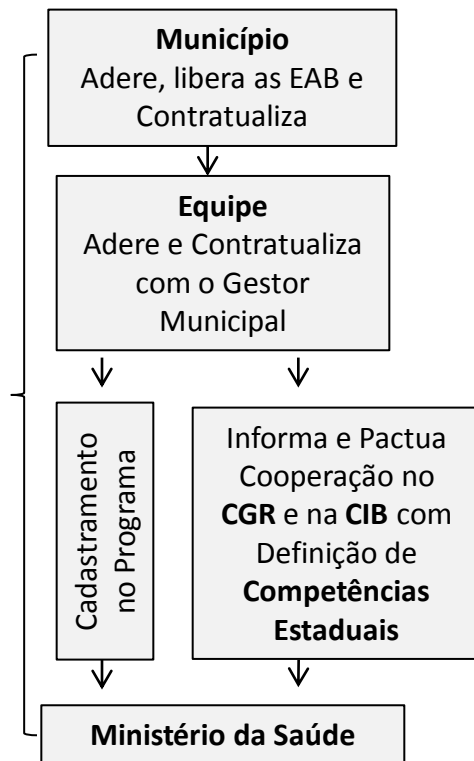
**IX - Financiamento insuficiente e inadequado dos serviços de saúde**, vinculado ao credenciamento de equipes independentemente dos resultados e da melhoria da qualidade;

## Diretrizes :

- Envolver, mobilizar e **responsabilizar o gestor federal, gestores estaduais, municipais e locais, equipes e usuários** em um processo de mudança de cultura de gestão e qualificação da atenção básica;
- Desenvolver **cultura de negociação e contratualização**;
- Estimular a **efetiva mudança do modelo de atenção**, o desenvolvimento dos trabalhadores e a orientação dos serviços em função das **necessidades** e da **satisfação dos usuários**;
- Ter **caráter voluntário** para a adesão tanto das equipes de atenção básica quanto dos gestores municipais, partindo do pressuposto de que o seu êxito depende da **motivação e proatividade** dos atores envolvidos.

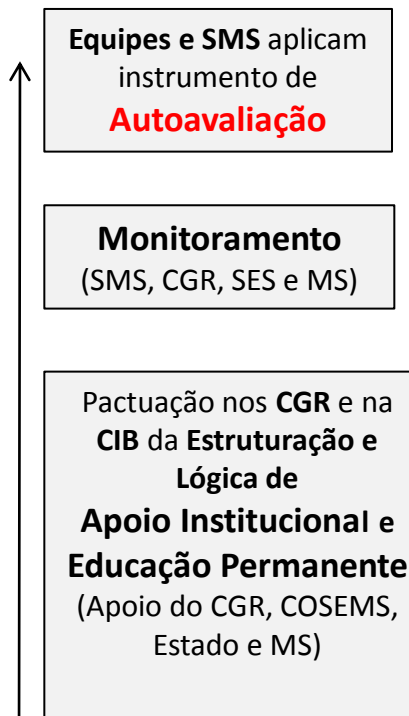
## FASE 1

### Contratualização



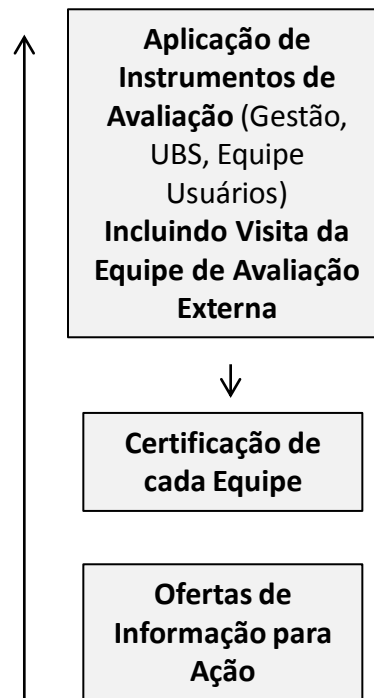
## FASE 2

### Desenvolvimento



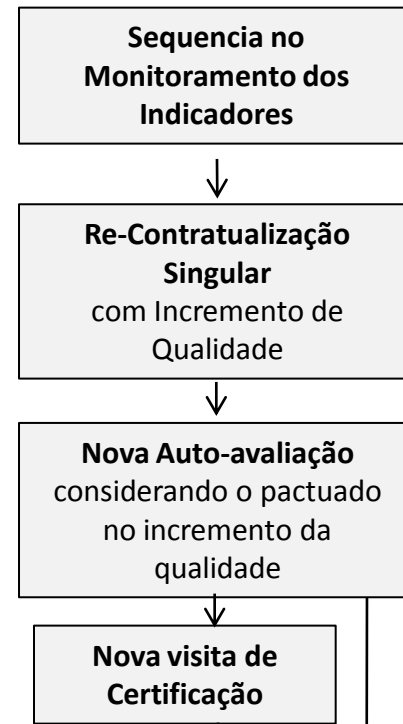
## FASE 3

### Avaliação Externa



## FASE 4

### Re-Contratualização



TEMPOS

- Ao Aderir receberá 20% do Componente de Qualidade do PAB Variável
- Informar sistema de gestão do DAB - PMAQ

Certificação

Período de 1 ano  
para nova  
certificação

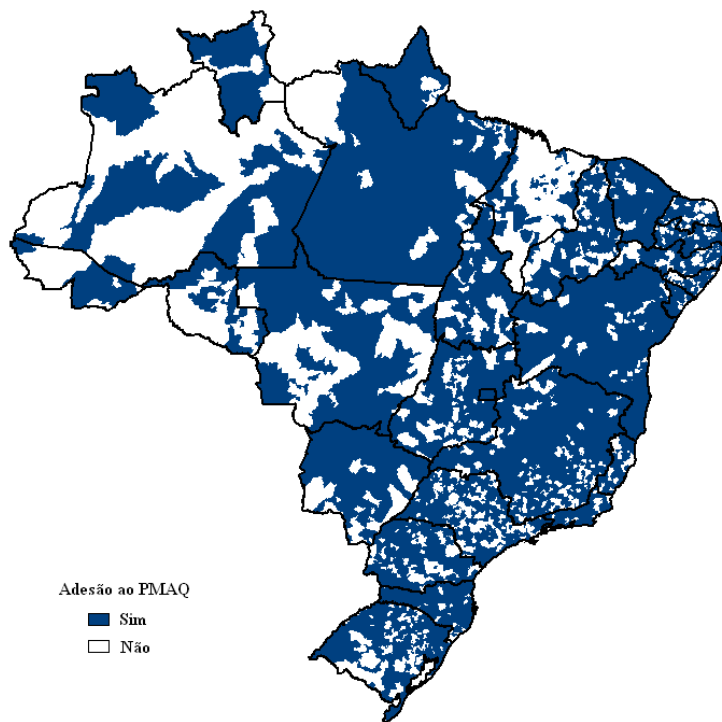
## Adesão ao 2º Ciclo (2013/2014)

A adesão dos municípios ao 2º ciclo do PMAQ foi iniciada no dia 18 de fevereiro e foi concluída em 05 de abril de 2013.

1º Ciclo (2011/2012)		2º Ciclo (2013/2014)	
3.965 municípios	71,3 %	5.211 municípios	93,5 %



# Adesões PMAQ



1º Ciclo (2011/2012)

2º Ciclo (2013/2014)





**CICLO  
2011/12**



**SAÚDE**  
MAIS PERTO DE VOCÊ



## **BRASIL**

**17,5 mil Equipes** de At. Básica em **4 mil municípios**

**17,5 mil profissionais e 65,7 mil usuários** entrevistados

**17.165 equipes certificadas**, em mais de **70% dos municípios brasileiros**, habilitados a receber incentivos PMAQ.

**Investidos:**

**2011 – R\$ 70 milhões**

**2012 – R\$ 700 milhões**

**Portal do Gestor:**

<http://dab.saude.gov.br/sistemas/pmaq>

**CICLO  
2013/14**



**SAÚDE**  
MAIS PERTO DE VOCÊ



## **BRASIL**

**30,2 mil Equipes de At. Básica em 5 mil municípios**

**19,7 mil Equipes de Saúde Bucal**

**1,8 mil NASF**

**857 CEOs**

**Investimento:**

**2013 – R\$ 1,7 bilhões**

**2014 – mais de R\$ 2,5 bilhões**

# PMAQ 2013/14

UF	EQUIPES - AB			EQUIPES - SB			NASF			CEO		
	EQUIPES INDICADAS	EQUIPES CONTRAT	%	EQUIPES INDICADAS	EQUIPES CONTRAT	%	EQUIPES INDICADAS	EQUIPES CONTRAT	%	EQUIPES INDICADAS	EQUIPES CONTRAT	%
AC	107	105	98,1	81	73	90,1	9	9	100,0	2	2	100,0
AL	758	698	92,1	588	556	94,6	53	51	96,2	18	16	88,9
AM	492	476	96,7	323	314	97,2	33	33	100,0	11	11	100,0
AP	130	130	100,0	90	90	100,0	17	17	100,0	1	1	100,0
BA	2.688	2.688	100,0	1.924	1.924	100,0	172	169	98,3	71	70	98,6
CE	1.803	1.713	95,0	1.446	1.253	86,7	161	145	90,1	84	76	90,5
DF	133	118	88,7	51	34	66,7	6	3	50,0	11	10	90,9
ES	571	571	100,0	373	373	100,0	8	6	75,0	9	9	100,0
GO	1.202	1.185	98,6	901	901	100,0	59	59	100,0	36	32	88,9
MA	773	649	84,0	493	412	83,6	60	43	71,7	21	19	90,5
MG	4.230	4.230	100,0	2.429	2.429	100,0	303	303	100,0	79	77	97,5
MS	467	435	93,1	453	410	90,5	37	37	100,0	16	16	100,0
MT	506	498	98,4	348	343	98,6	24	21	87,5	9	9	100,0
PA	833	787	94,5	503	503	100,0	44	38	86,4	29	27	93,1

# PMAQ 2013/14

UF	EQUIPES - AB			EQUIPES - SB			NASF			CEO		
	EQUIPES INDICADAS	EQUIPES CONTRAT	%	EQUIPES INDICADAS	EQUIPES CONTRAT	%	EQUIPES INDICADAS	EQUIPES CONTRAT	%	EQUIPES INDICADAS	EQUIPES CONTRAT	%
PB	1.220	1.220	100,0	1.132	1.132	100,0	118	118	100,0	53	51	96,2
PE	1.863	1.863	100,0	1.344	1.344	100,0	145	145	100,0	47	46	97,9
PI	864	864	100,0	785	785	100,0	86	86	100,0	27	26	96,3
PR	1.787	1.787	100,0	1.150	1.150	100,0	75	75	100,0	63	42	66,7
RJ	2.027	1.919	94,7	909	907	99,8	98	71	72,4	66	57	86,4
RN	862	862	100,0	792	792	100,0	57	57	100,0	22	19	86,4
RO	262	262	100,0	155	155	100,0	10	9	90,0	8	8	100,0
RR	89	89	100,0	57	56	98,2	6	6	100,0	1	1	100,0
RS	1.230	1.230	100,0	693	665	96,0	32	30	93,8	23	23	100,0
SC	1.471	1.471	100,0	874	874	100,0	84	84	100,0	41	41	100,0
SE	511	407	79,6	349	271	77,7	12	12	100,0	11	10	90,9
SP	3.597	3.597	100,0	1.697	1.697	100,0	151	151	100,0	152	151	99,3
TO	366	366	100,0	290	288	99,3	20	20	100,0	7	7	100,0
<b>BRASIL</b>	<b>30.842</b>	<b>30.220</b>	<b>98,0</b>	<b>20.230</b>	<b>19.731</b>	<b>97,5</b>	<b>1.880</b>	<b>1.798</b>	<b>95,6</b>	<b>918</b>	<b>857</b>	<b>93,4</b>



# Composição da Certificação das Equipes no PMAQ SIAB

## Equipes de Atenção Básica (eSF, AB Parametrizada e Saúde Bucal )

Realização de momento Autoavaliativo pela Equipe	10%
Desempenho nos Indicadores Contratualizados	20%
Desempenho na Avaliação Externa conforme Padrões de Acesso e Qualidade verificados in loco	70%

# Composição da Certificação das Equipes no PMAQ eSUS/SISAB

## Equipes de Atenção Básica (eSF, AB Parametrizada e Saúde Bucal )

Realização de momento Autoavaliativo pela Equipe	10%
Desempenho nos Indicadores Contratualizados	10%
Implantação do eSUS-AB	10%
Desempenho na Avaliação Externa conforme Padrões de Acesso e Qualidade verificados in loco	70%



## Composição da Certificação das Equipes no PMAQ

Equipes CEO	Participação na nota de certificação
Realização de momento autoavaliativo pela Equipe	10%
Desempenho nos Indicadores Contratualizados	30%
Desempenho na Avaliação Externa	60%

# Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade

## Autoavaliação 2º Ciclo

## **Momentos do processo autoavaliativo:**

**Momento I** - Sensibilização e apresentação das estratégias de processos autoavaliativos aos gestores, coordenadores, equipes/profissionais do município;

**Momento II** - Escolha e utilização de um instrumento orientador da autoavaliação e a importância do planejamento para implementação das intervenções identificadas pelos atores responsáveis;

**Momento III** - Discussão dos desafios e ações para o seu enfrentamento com a participação de todos os atores envolvidos;

**Momento IV** - Elaboração da matriz de intervenção e a construção dos planos estratégicos de intervenção;

**Momento V** - Avaliação dos resultados alcançados diante das intervenções implantadas e implementadas.

# Instrumento de Autoavaliação para Melhoria do Acesso e Qualidade - AMAQ

UNIDADE DE ANÁLISE	DIMENSÃO	SUBDIMENSÃO
GESTÃO	Gestão Municipal	A - Implantação e Implementação da Atenção Básica no Município
		B - Organização e Integração da Rede de Atenção à Saúde
		C - Gestão do Trabalho
		D - Participação, Controle Social e Satisfação do Usuário
	Gestão da Atenção Básica	E - Apoio Institucional
		F - Educação Permanente
		G - Monitoramento e Avaliação - M&A
	Unidade Básica de Saúde	H - Infraestrutura e Equipamentos
		I - Insumos, Imunobiológicos e Medicamentos
	EQUIPE	Perfil, Processo de Trabalho e Atenção integral à Saúde
K - Organização do Processo de Trabalho		
L - Atenção Integral à Saúde		
M - Participação, Controle Social e Satisfação do Usuário		

## DADOS DO PMAQ – 1º CICLO UTILIZAÇÃO DO AMAQ

Utilização do AMAQ	Total	%
Estados	27	100
Município	3.206	82
UBS	8.686	67
Equipes de atenção básica	14.728	84




- » Academia da Saúde
- » Amamenta e Alimenta Brasil
- » Bolsa Família
- » Brasil Sorridente
- » Consultório na Rua
- » Doenças Crônicas
- » Estratégia Saúde da Família
- » e-SUS Atenção Básica
- » Melhor em Casa
- » NASF
- » PMAQ
- » Práticas Integrativas e Complementares
- » Prevenção e Controle dos Agravos Nutricionais
- » PROESF
- » Promoção da Saúde e da Alimentação Adequada e Saudável
- » Programa Nacional de Suplementação de Vitamina A
- » Requalifica UBS
- » Saúde na Escola (PSE)
- » Telessaúde
- » Unidade Básica de Saúde Fluvial (UBSF)
- » Vigilância Alimentar e Nutricional




Encontre no DAB



Portal antigo

## IV Mostra Nacional de Experiências em Atenção Básica / Saúde da Família

As inscrições começam no dia 1º de agosto e seguem até 15 de setembro de 2013.

» [Clique aqui](#)

## Últimas notícias

### Municípios receberão medicamentos para

A falta de preenchimento do formulário não prejudicará a consideração das informações disponibilizadas no momento.

### Municípios já podem participar do Programa

O período de adesões se encerra no dia 25 de julho.

### IV Mostra Nacional de Experiências em Atenção Básica / Saúde da Família - 19/07/2013

As inscrições começam no dia 1º de agosto e seguem até 15 de setembro de 2013.

### Programa Saúde na Escola tem prazo de adesão prorrogado - 16/07/2013

Até o dia 31 de julho os municípios poderão aderir ao PSE.

### Diálogos Online debaterá remuneração por desempenho na Atenção Básica - 26/06/2013

Rodada de debates será realizada entre os dias 28 de junho e 06 de julho.



IV MOSTRA NACIONAL DE EXPERIÊNCIAS EM ATENÇÃO BÁSICA / SAÚDE DA FAMÍLIA

Brasília -DF | Março de 2014  
www.atencaobasica.org.br/mostra

» [Clique aqui para acessar o sistema](#)



## PROESF

Projeto de Expansão e Consolidação da Saúde da Família

» [Clique para acessar o sistema](#)



» [Ver todos os Sistemas](#)

Biblioteca / Estação Multimídia

ações  
ações  
vídeos

Vídeos

Áudio  
Fotos





## Biblioteca / Estação Multimídia

Publicações Legislações Fotos Vídeos Áudios Informes Apresentações em eventos

## Publicações

**TÍTULO:**

Autoavaliação para Melhoria do Acesso e da Qualidade de Atenção Básica - AMAQ

**TIPO DE DOCUMENTO:**

Livro

**AUTOR:**

Ministério da Saúde

**ANO:**

2013

**EDITORA:**

Ministério da Saúde

**PALAVRAS-CHAVE:**

Atenção Básica, Acesso aos Serviços de Saúde, Avaliação de Serviços de Saúde, Avaliação de resultados, Garantia da Qualidade dos Cuidados de Saúde.

**CATEGORIA E SUB CATEGORIA:**

Atenção Básica, Atenção Primária à Saúde.

**ACESSO AO DOCUMENTO:**

Versão 2013:

[Clique aqui para acessar a AMAQ CEO](#)

[Clique aqui para acessar a AMAQ NASF](#)

[Clique aqui para acessar o AMAQ das Equipes de Atenção Básica e Saúde Bucal](#)

Versão 2012:

[Clique aqui para realizar o download](#)

**LINK PRA BVS:**

-

**REFERÊNCIA:**

BRASIL. Ministério da Saúde. Autoavaliação para Melhoria do Acesso e da Qualidade de Atenção Básica - AMAQ. Brasília: Ministério da Saúde, 2013. (Série B. Textos básicos de saúde)

**RESUMO:**

Conjunto de ações e atividades desenvolvidas no âmbito do Saúde Mais Perto de Você como uma das principais estratégias indutoras de qualidade no Ministério da Saúde. Entre os objetivos do programa, destacam-se a institucionalização da cultura de avaliação da Atenção Básica (AB) no Sistema Único de Saúde (SUS).

# Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade

## Indicadores 2º Ciclo

## Quantitativo de indicadores pelo e-SUS AB, SIAB e SIA

Tipo de Equipe	Indicadores SIAB	Indicadores e-SUS AB	Indicadores SIA
eSF/EAB parametrizada	20 desempenho 20 monitoramento	08 desempenho	-
ESB/ESB parametrizada	04 desempenho 03 monitoramento	04 desempenho	-
NASF	-	05 monitoramento	-
CEO	-		06 desempenho e 02 monitoramento

As equipes que utilizam o eSUS AB informarão os indicadores no módulo online

# INDICADORES – EQUIPES DE SAÚDE BUCAL

## SIAB e eSUS/SISAB

### INDICADORES DE DESEMPENHO

Média da ação coletiva de escovação dental supervisionada

Cobertura de primeira consulta odontológica programática

Proporção de instalações de próteses dentárias

Razão entre tratamentos concluídos e primeiras consultas odontológicas programáticas

### INDICADORES DE MONITORAMENTO

Cobertura de atendimento odontológico à gestante

Média de atendimentos de urgência odontológica

Taxa de incidência de alteração da mucosa bucal

# INDICADORES - CENTROS DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS

## INDICADORES DE DESEMPENHO

Procedimentos básicos realizados em pessoas com necessidades especiais

Procedimentos restauradores realizados em pessoas com necessidades especiais

Procedimentos em Periodontia

Procedimentos em Endodontia

Procedimentos em Endodontia em dentes permanentes com 3 ou mais raízes

Procedimentos em Cirurgia Oral

## INDICADORES DE MONITORAMENTO

Proporção de Exodontias em pessoas com necessidades especiais

Proporção de Biópsia dos tecidos moles da boca

# Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade

## Avaliação Externa 2º Ciclo



# **Dimensões da Avaliação Externa do PMAQ**

**I – Gestão para o Desenvolvimento da Atenção Básica**

**II – Estrutura e Condições de Funcionamento da UBS**

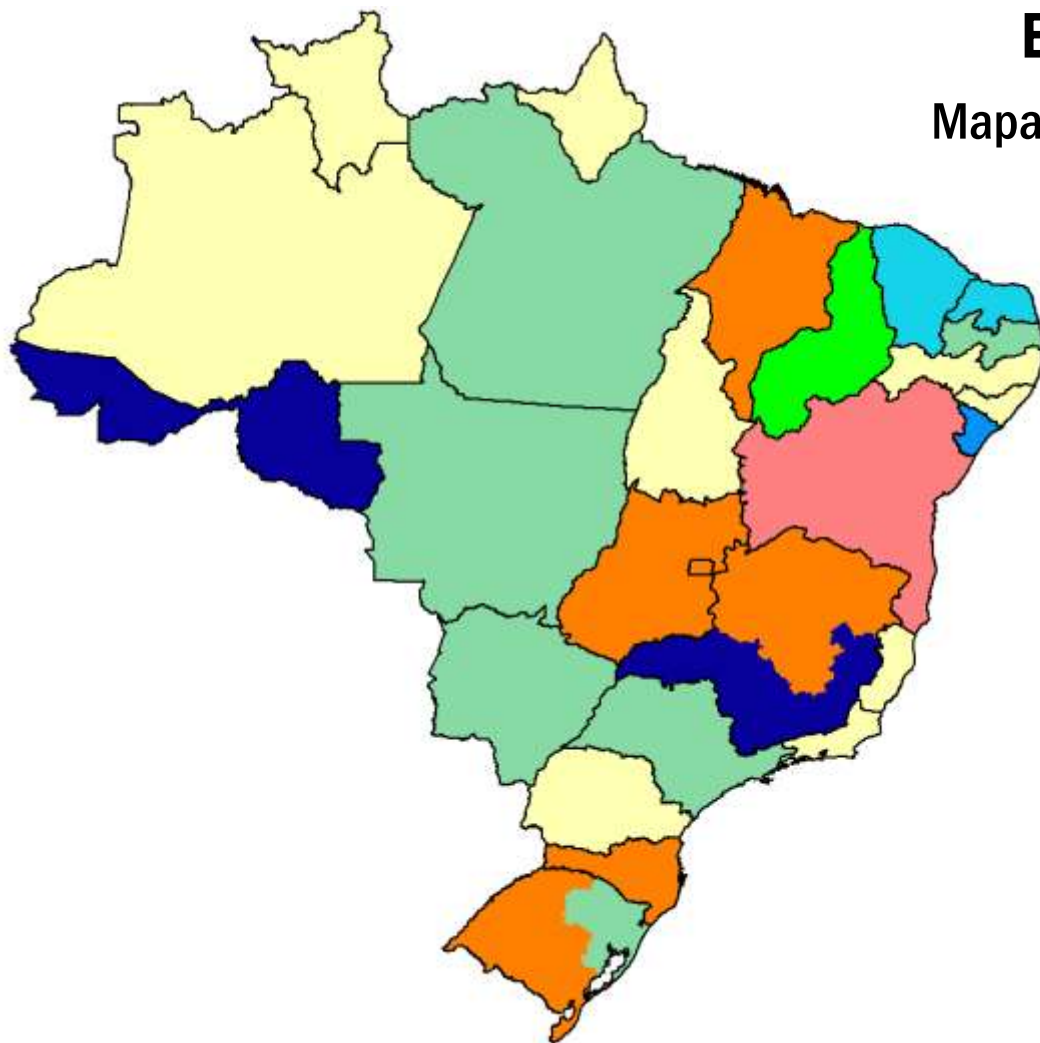
**III – Valorização do Trabalhador**

**IV – Acesso e Qualidade da Atenção**









**V – Acesso, Utilização, Participação e Satisfação do Usuário**

# Equipes de Atenção Básica

Mapa distribuição das Universidades por UF



Universidade

-  FIOCRUZ
-  UFBA
-  UFPEL
-  UFPI
-  UFRGS
-  UFRN
-  UFSE
-  UFMG

## Universidade Federal de Pelotas (UFPel)



UF	PARCERIAS
DF	UnB
GO	UFG
MA	UFMA
MG	FACE
RS	UFPel
SC	UFSC

## Universidade Federal do Rio Grande do Sul



UF	PARCERIAS
MS	UFMS
MT	UFMT
PA	UFPA
PB	UFPB
RS	UFRGS
SP	USP/Unifesp

## Universidade Federal de Minas Gerais (UFMG)



UF	PARCERIAS
AC	UFAC
RO	UNIR
MG	UFMG

## FIOCRUZ



UF	PARCERIAS	UF	PARCERIAS
AM	Fiocruz/AM	AL	Fiocruz/PE
AP	UFAP	ES	UFES
RR	UFRR	RJ	ENSP
TO	UFT	PR	ESPP
PE	Fiocruz/PE		

## Universidade Federal do Rio Grande do Norte



UF	PARCERIAS
RN	UFRN
CE	Rede de Universidades do CE

## Universidade Federal do Piauí (UFPI)



## Universidade Federal de Sergipe (UFS)



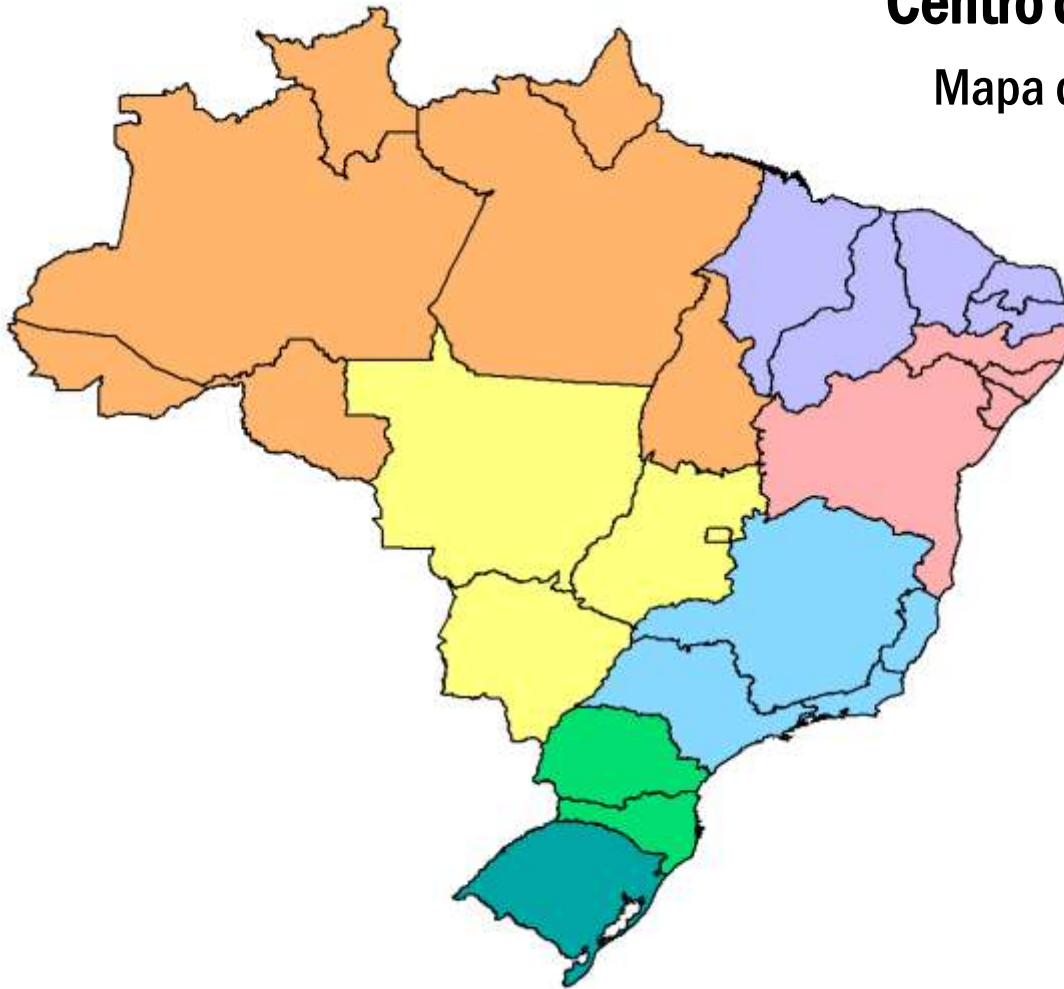
## Universidade Federal da Bahia (UFBA)





# Centro de Especialidades Odontológicas

Mapa distribuição das Universidades por UF



## Universidades

- UFPE
- UFPB
- USP
- UFMG
- UFAM
- GH CONCEICAO
- UFRGS



# **Categorização dos padrões de Acesso e Qualidade segundo grau de prioridade**

**Padrões Obrigatórios:** Padrões de alcance obrigatório que condicionam a permanência no Programa.

- Alimentação dos Sistemas de Informação nos meses indicados pelo programa;
- Apresentar o Termo de Compromisso assinado pelo Gestor municipal e pelo profissional responsável das equipes participantes e ata da reunião da equipe que aderiu e contratualizou com o PMAQ;

# Categorização dos padrões de Acesso e Qualidade segundo grau de prioridade

**Padrões Obrigatórios:** Padrões de alcance obrigatório que condicionam a permanência no Programa.

- Aplicação das Regras de Sinalização Externa exigida pelo MS;
- Aplicação das Regras de Sinalização Interna apontadas pelo PMAQ (escala dos profissionais, listagem das ações/ofertas de serviço da equipe, contato da ouvidoria);
- Para as equipes de Saúde Bucal e CEOs - cadeira odontológica.

## **Categorização dos padrões de Acesso e Qualidade segundo grau de prioridade**

**Padrões Essenciais:** Padrões com elevados percentuais de cumprimento pelas EAB e/ou relacionados a condições mínimas de acesso e qualidade. Esses padrões não acrescentarão pontos, no entanto, subtrairão pontos das equipes que não o atingirem.

**Critério para Permanência** - Alcance de um percentual mínimo dos padrões essenciais

## **Categorização dos padrões de Acesso e Qualidade segundo grau de prioridade**

**Padrões Estratégicos:** Padrões relacionados a políticas estratégicas (rede cegonha, rede de urgência e emergência e rede de atenção psicossocial, etc.). Esses padrões terão maior peso na matriz de pontuação do processo de certificação.

## **Categorização dos Padrões de Acesso e Qualidade segundo Grau de Prioridade**

<b>Classificação</b>	<b>Relevância</b>	<b>Conformidade com o Padrão</b>	<b>Regra</b>
<b>OBRIGATÓRIO</b>	<b>-</b>	<b>Sim</b>	Permanece no PMAQ
		<b>Não</b>	Não permanece no PMAQ
<b>ESSENCIAL</b>	<b>Médio</b>	<b>Sim</b>	Não altera pontuação
		<b>Não</b>	Perde ponto
<b>ESTRATÉGICO</b>	<b>Alto</b>	<b>Sim</b>	Ganha ponto bônus
		<b>Não</b>	Não altera pontuação
<b>GERAL</b>	<b>Baixo</b>	<b>Sim</b>	Ganha ponto
		<b>Não</b>	Não ganha ponto

# Certificação de Desempenho das Equipes

Cada Equipe será classificada da seguinte maneira:

Desempenho Insatisfatório	Perde os 20% do Componente de Qualidade
Desempenho Mediano ou Abaixo da Média	Mantem os 20% do Componente de Qualidade
Desempenho Acima da Média	Amplia de 20% para 60% do Componente de Qualidade
Desempenho Muito Acima da Média	Amplia de 20% para 100% do Componente de Qualidade



# CRONOGRAMA PMAQ 2013-2014

ADESÃO MUNICÍPIOS  
2013 4 FEV – 5 ABR 2013

AVALIAÇÃO EXTERNA  
OUT 2013-JAN/2014



## Fase de Desenvolvimento – 2º Ciclo

- ❑ Processo contínuo;
- ❑ Prioridades de intervenção debatidas no coletivo – equipes de saúde e gestores;
  - **Autoavaliação** – ferramenta potente que auxilia no debate da identificação e priorização das dificuldades;
  - **Apoio Institucional** – estratégia que qualifica o diálogo com as equipes dando suporte a gestão do processo de trabalho;
  - **Educação Permanente** – ação contínua de investimento no trabalhador para melhoria do serviço

## PMAQ – Segundo Ciclo

- I – **Universalização** da adesão para as equipes de Atenção Básica
- II – Ampliação para **outras modalidades** de equipes e serviços:
  - CEO – tipos I, II e III;
  - NASF – modalidades I, II e III;
- III – Singularização da adesão da **Saúde Bucal**;
  - Necessidade de criação de responsável pela adesão da SB;
- III – O **Termo de Compromisso** das equipes será pedido somente na Avaliação Externa;
- IV – Apresentação de **ata de reunião**, na avaliação externa, comprovando a adesão voluntária da equipe
- V – Uso do **e-SUS-AB** para gestão das informações em saúde

## PMAQ – Segundo Ciclo

- VI – Uso do **SIA** para avaliação de indicadores do CEO;
- VII – Adesão municipal ao **Programa Nacional de Banda Larga** (e-SUS Conectividade);
- VIII - Adesão municipal ao **Programa Nacional de Controle do Tabagismo**;
- IX – Adesão aos **componentes** QUALIFICAÇÃO DA GESTÃO, PRÉ-NATAL e PUERPÉRIO E ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DA CRIANÇA da **Rede Cegonha**.

## Resultados do PMAQ

- **Transparência das informações (Portal do Cidadão e Portal do Gestor);**
- **Incorporação de mecanismos de gestão que garantam o esforço permanente de interpretação crítica sobre os resultados;**
- **Uso contínuo das informações nos processos de apoio institucional por parte dos gestores (SES, COSEMS e SMS).**





portal da saúde SUS

SAÚDE MAIS PERTO DE VOCÊ

A A A Encontre no DAB

DAB / CIDADA0 PMAQ2

Programa de Melhoria do Acesso e da Qualidade na Atenção Básica (PMAQ)



- Inicial
- Entenda o PMAQ
- Veja quem participou?
- Conheça as ações realizadas
- Resultado da Avaliação
- Próximos Passos
- Entenda o Requalifica UBS

O Ministério da Saúde quer melhorar cada vez mais o padrão de qualidade do atendimento nas Unidades Básicas de Saúde (UBS). Para isso, os profissionais que fazem parte de uma equipe de saúde (médicos, enfermeiros, dentistas, técnicos de enfermagem, agentes de saúde bucal e comunitários de saúde), que cuidam da saúde dos brasileiros, são acompanhados e avaliados.

Foram analisados, também, a infraestrutura das Unidades Básicas de Saúde, os equipamentos, a disponibilização de medicamentos e a satisfação do cidadão. As equipes que oferecem melhorias na qualidade do atendimento recebem mais recursos do governo federal. Ou seja, quanto melhor for o desempenho, mais incentivos financeiros serão repassados.

Os incentivos financeiros e as avaliações ocorrem por meio do Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ-AB), criado em 2011. Ao todo foram entrevistadas 17.304 equipes que trabalham em 14.126 UBS e mais de 65 mil cidadãos.

Foi implantado também o Programa de Requalificação das Unidades Básicas de Saúde (Requalifica UBS) que estabeleceu incentivo financeiro federal para construção, reforma e ampliação de unidades. Para subsidiar a elaboração deste programa foi realizado o Censo das UBS, que visitou 5.511 municípios brasileiros, nos quais avaliou-se a infraestrutura de 37.690 Unidades Básicas de Saúde com objetivo de levantar informações para melhorar os serviços da Atenção Básica.



O resultado das avaliações (PMAQ e Requalifica UBS) pode ser conferido por qualquer cidadão. AQUI





- Inicial
- Entenda o PMAQ
- Veja quem participou?
- Conheça as ações realizadas**
- Resultado da Avaliação
- Próximos Passos
- Entenda o Requalifica UBS

### Conheça as ações realizadas

- Autoavaliação**
- Indicadores**
- Apoio Institucional**
- Educação Permanente**
- Avaliação nas Unidades Básicas de Saúde**
- Recursos Financeiros e Desempenho**

### Autoavaliação

82,3% dos profissionais de saúde avaliaram o trabalho que ofertam à população

voltar **Imprimir**



## Resultados da avaliação

Confira os principais resultados obtidos com a avaliação dos profissionais de saúde/equipes e das Unidades Básicas de Saúde.

Número de equipes (profissionais de saúde), UBS e municípios avaliados

Funcionamento das UBS

Medicamentos disponíveis nas UBS

Apoio da secretaria de saúde para as equipes (profissionais de saúde)

Acesso aos serviços oferecidos nas UBS

Facilitação do acesso

Prontuário e informatização da UBS

Vínculo entre equipes (profissionais de saúde) e usuários

Qualidade do atendimento

Organização do cuidado e referências

Ofertas de procedimentos e ações

Saúde da mulher e da criança-Rede Cegonha

Participação da comunidade

Satisfação dos usuários

### Satisfação do usuário

Os resultados desta avaliação com o cidadão estão parecidos com os resultados da Pesquisa da Ouvidoria, realizada em 2011. Na pesquisa da Ouvidoria os cidadãos foram ouvidos sobre o cuidado que receberam dos profissionais de saúde/equipes na atenção básica e os resultados da satisfação dos cidadãos foram positivos. A pesquisa foi realizada pelo Departamento de Ouvidoria Geral do SUS em 2011. Para saber mais sobre os resultados, [clique aqui](#).

**86% dos cidadãos recomendariam a UBS a um amigo ou familiar.**

**82% dos cidadãos disseram que não mudariam de UBS se tivessem oportunidade.**

**Cuidado recebido pela equipe:  
79% dos cidadãos avaliaram como bom ou muito bom.**

com objetivo de levantar informações para melhorar os serviços da Atenção Básica.

O resultado das avaliações (PMAQ e Requalifica UBS) pode ser conferido por qualquer cidadão, AQUI NESTE PORTAL DO CIDADÃO!

[Clique aqui e veja o resultado da avaliação da UBS mais perto de você](#)

Selecione: Estado (UF)  -Selecione um Município-

A que distância você deseja?  (km)

Recomendamos a utilização da distância de **50 km** para encontrar e escolher as UBS mais próximas do CEP.

**Digite seu CEP ou endereço detalhado:**

Pesquisa por CEP ou Endereço?  CEP  Endereço

**Por CEP**

Digite o CEP:

**Por Endereço**

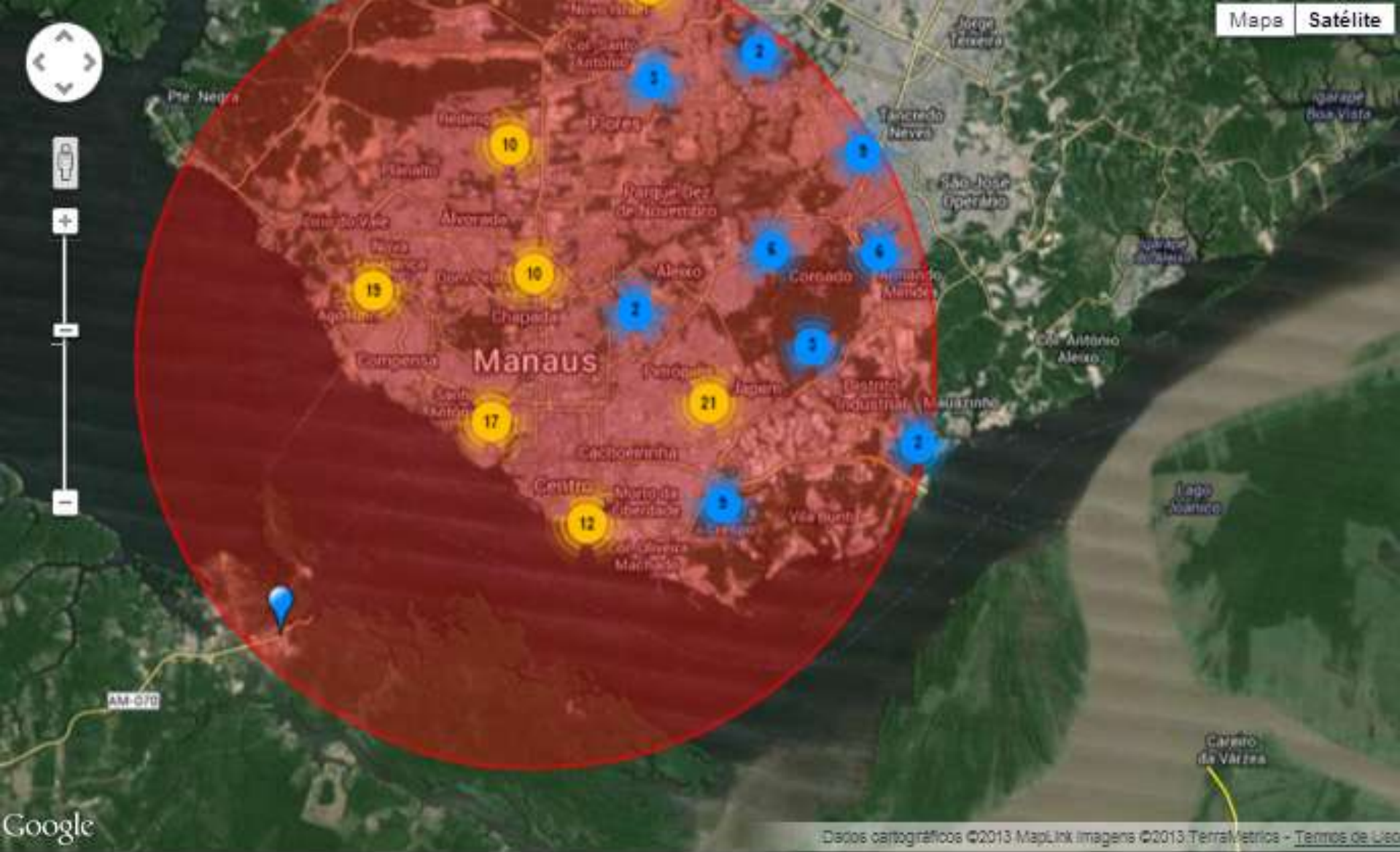
Bairro:

Endereço:  *Não utilize nº de casa/apto/lote ou abreviação.*

Número da Rua/Avenida:

Enviar





Dados cartográficos ©2013 MapLink Imagens ©2013 TerraMetrics - Termos de Uso

Visita à UBS	
Data de realização da avaliação na Unidade Básica de Saúde	22-06-2012
Data prevista para próxima avaliação	01 setembro 2013

Informações sobre a equipe	
Tipo da equipe?	ESF 5B
Esta equipe realizou a autoavaliação?	Sim

Indicadores	
1. Saúde da criança	Desempenho acima da média
2. Saúde da mulher	Desempenho acima da média
4. Atendimento de pessoas com Diabetes mellitus e Hipertensão arterial sistêmica	Desempenho mediano ou um pouco abaixo da média
5. Consultas Realizadas	Desempenho acima da média

Atenção: Para este primeiro ciclo do PMAQ-AB, todos os sete indicadores de saúde bucal foram considerados de monitoramento, avaliando que a recente inserção dos campos de saúde bucal no SIAB prejudicaram a coleta de dados, não permitindo a construção de uma base de dados segura para análise.

Clique aqui e conheça o Manual dos Indicadores do PMAQ  
 [\(http://189.28.128.100/dab/docs/sistemas/pmaq/manual\\_instrutivo\\_pmaq\\_site\\_anexo.pdf\)](http://189.28.128.100/dab/docs/sistemas/pmaq/manual_instrutivo_pmaq_site_anexo.pdf)

#### Avaliação



Visita à UBS	
Data de realização da avaliação na Unidade Básica de Saúde	22-06-2012
Data prevista para próxima avaliação	01 setembro 2013

Funcionamento da Unidade	
Quais os turnos de atendimento?	Manhã;Tarde
Esta unidade funciona quantos dias na semana?	5
Esta unidade de saúde oferece atendimento à população nos fins de semana?	Sim, algumas vezes

Serviços ofertados na Unidade Básica de Saúde	
A UBS realiza ações de Saúde Bucal?	Sim
A equipe realiza visita domiciliar? <a href="#">Saiba mais</a>	Sim
Faz vacinação na unidade? <a href="#">Saiba mais</a>	Sim
Curativo:	Não
Nebulização:	Não
Retirada de pontos:	Não
Sutura de ferimentos (costurar ferimentos):	Não
Aplicações de medicações injetáveis:	Não
Lavagem de ouvido:	Não
Drenagem de abscesso (retirada de secreção da ferida):	Não
Retirada da unha:	Não
A equipe realiza papanicolau (exame para rastrear câncer de colo do útero)?	Sim
Coleta de Exames (fezes, urina, sangue, entre outros):	Não
A UBS atende sem precisar de consulta marcada (acolhimento)? <a href="#">Saiba mais</a>	Sim
A equipe atende pessoas em situação de urgência ou emergência? <a href="#">Saiba mais</a>	Não
Na unidade tem sala de observação?	Não
Na unidade existem materias para atividades de práticas integrativas e complementares? <a href="#">Saiba mais</a>	Sim

Requalifica UBS	
A UBS está com financiamento federal para reforma ou ampliação:	Não

Avaliação da UBS	
Como está a unidade em relação a estrutura física e ambiência? <a href="#">Saiba mais</a>	Desempenho mediano ou um pouco abaixo da média
Como está a unidade em relação a adaptações para deficientes e idosos? <a href="#">Saiba mais</a>	Desempenho muito acima da média
Como está a Unidade Básica de Saúde em relação aos equipamentos? <a href="#">Saiba mais</a>	Desempenho acima da média
Como está a Unidade Básica de Saúde em relação aos medicamentos? <a href="#">Saiba mais</a>	Desempenho mediano ou um pouco abaixo da média





# Portal do Gestor

[Página inicial](#)[Perfis de Acesso](#)[Adesão ao PMAQ](#)[Semana Saúde na Escola 2013](#)[AMAQ-AB](#)[Avaliação Externa](#)[Cadastro Estadual/Municipal](#)[Certificação das Equipes](#)[Sobre](#)[Autoavaliação](#)[Indicadores](#)[Avaliação Externa](#)[Relatório Adesões AB](#)[Avaliação das UBS](#)[Meu Cadastro](#)

## Sistema de Gestão de Programas do Departamento de Atenção Básica (SGDAB)

O SGDAB consiste em um sistema que permitirá a efetivação dos processos de contratualização do conjunto de programas sob a gestão do Departamento de Atenção Básica que envolvem processos de pactuação de compromissos e metas.

Por meio desse sistema, gestores municipais, estaduais e federal poderão acompanhar todo o processo de implantação e implementação dos programas que pressupõem processos de contratualização, no âmbito da Atenção Básica, desde a sua adesão, passando pelo seu monitoramento, até a concretização de processos avaliativos que apontem os resultados por eles produzidos.





# Portal do Gestor



## SGDAB » PMAQ-AB » Certificação das Equipes » Autoavaliação » Relatório

Ministério da Saúde - MS  
 Secretaria de Atenção à Saúde - SAS  
 Departamento de Atenção Básica - DAB  
 Autoavaliação

Autoavaliação	Número de equipes	Percentual
Realizou	1	100.00%
Não realizou	0	.00%

CNES	Área	Nome da equipe	Realizou autoavaliação
2003066	0001	TEREZINHA BATISTA DOS SANTOS	Sim

VOLTAR

**Ministério da Saúde - MS**  
**Secretaria de Atenção à Saúde - SAS**  
**Departamento de Atenção Básica - DAB**  
**Desempenho dos indicadores do PMAQ-AB**

Referências de desempenho							
Área estratégica	Indicadores	Média				Parâmetro esperado	
		Município	Estrato	Estado	Brasil	Estrato	Brasil
1 Saúde da Mulher	1.1 Proporção de gestantes cadastradas (sobre as estimadas)	13,3	59,4	28,0	58,3	Maior ou igual a 59,81	Maior ou igual a 58,3
	1.2 Número médio de atendimentos de pré-natal por gestante cadastrada	5,3	7,6	8,3	7,6	Entre 7,9 e 13,5	Entre 7,9 e 11,4
	1.3 Proporção de gestantes que iniciaram o pré-natal no 1º trimestre	52,7	89,2	69,4	85,8	Maior ou igual a 80,0	Maior ou igual a 80,0
	1.4 Proporção de gestantes com o pré-natal em dia	72,0	96,0	86,1	93,3	Maior ou igual a 96,1	Maior ou igual a 93,3
	1.5 Proporção de gestantes com vacina em dia	88,2	96,7	91,3	94,5	Maior ou igual a 95,0	Maior ou igual a 95,0
	1.6 Razão entre exames citopatológico do colo do útero na faixa etária de 15 anos ou mais	0,0	40,6	13,9	35,7	Maior ou igual a 51,0	Maior ou igual a 51,0
2 Saúde da Criança	2.1 Média de atendimentos de Puericultura em crianças menores de 2 anos	1,3	5,8	2,3	5,6	Entre 4,6 e 10,0	Entre 4,6 e 9,4
	2.2 Proporção de crianças menores de 4 meses com aleitamento materno exclusivo	77,5	79,4	73,9	76,3	Maior ou igual a 75,0	Maior ou igual a 75,0
	2.3 Proporção de Crianças menores de 1 ano com vacina em dia	84,2	97,3	92,3	94,7	Maior ou igual a 95,00	Maior ou igual a 95,00
	2.4 Proporção de crianças menores de 2 anos pesadas	58,1	93,0	86,0	87,3	Maior ou igual a 93,18	Maior ou igual a 87,3
	2.5 Média de consultas médicas para crianças menores de 1 ano acompanhadas por meio de visitas domiciliares	2,3	5,2	3,7	4,1	Entre 3,5 e 7,9	Entre 3,5 e 7,5
	2.6 Média anual de consultas médicas para crianças menores de 5 anos acompanhadas por meio de visitas domiciliares	2,0	3,5	2,9	2,5	Entre 1,6 e 4,2	Entre 1,6 e 3,8
3 Hipertensão e Diabetes	3.1 Proporção de diabéticos cadastrados com 15 anos ou mais	-	73,5	73,7	73,2	Maior ou igual a 65,00	Maior ou igual a 65,00
	3.2 Proporção de hipertensos cadastrados com 15 anos ou mais	73,5	81,8	68,6	75,3	Maior ou igual a 75,00	Maior ou igual a 75,00
	3.3 Média de atendimentos em diabéticos com 15 anos ou mais	-	5,9	9,7	5,5	Entre 3,0 e 7,3	Entre 3,0 e 7,1
	3.4 Média de atendimentos em hipertensos com 15 anos ou mais	4,2	4,5	10,0	4,1	Entre 2,0 e 5,9	Entre 2,0 e 5,4
5 Produção Geral	5.1 Média de consultas médicas por habitante	1,1	1,9	1,3	1,4	Entre 1,0 e 2,5	Entre 1,0 e 2,5
	5.2 Proporção de consultas médicas para cuidado continuado/programado	-	18,2	9,3	23,3	Entre 20,5 e 40,0	Entre 23,3 e 44,2
	5.3 Proporção de consultas médicas de demanda agendada	-	45,7	28,4	49,1	Entre 20,3 e 76,9	Entre 21,0 e 77,1
	5.4 Proporção de consulta médica de demanda imediata	-	42,0	56,8	30,1	Entre 13,2 e 75,2	Entre 2,6 e 57,6

Ministério da Saúde - MS  
 Secretaria de Atenção à Saúde - SAS  
 Departamento de Atenção Básica - DAB  
 Avaliação Externa

Consolidado de desempenho						
Desempenho	Estrato		Estado		Brasil	
	Qtde	%	Qtde	%	Qtde	%
Muito acima da média	388	20.52	0	.00	2904	18.72
Acima da média	886	46.85	1	3.13	7157	46.13
Mediano ou um pouco abaixo da média	617	32.63	31	96.88	5454	35.15

Referências de desempenho								
Dimensão	Subdimensão	Conceito	Estrato		Estado		Brasil	
			Qtde	%	Qtde	%	Qtde	%
I- Conceito da equipe dimensão Gestão Municipal para o Desenvolvimento da Atenção Básica	I.1 Fortalecimento da Gestão Municipal da Atenção Básica – Perfil da Gestão	Muito acima da média	418	22.10	0	.00	3742	24.12
		Acima da média	170	8.99	0	.00	3364	21.68
		Mediano ou um pouco abaixo da média	1303	68.91	32	100.00	8409	54.20
	I.2 Ações da Gestão para Organização do Processo de Trabalho da Equipe	Muito acima da média	559	29.56	1	3.13	3933	25.35
		Acima da média	658	34.80	12	37.50	5954	38.38
		Mediano ou um pouco abaixo da média	674	35.64	19	59.38	5628	36.27
	I.3 Apoio Institucional da Gestão Municipal para as Equipes de Atenção Básica e Apoio Matricial	Muito acima da média	303	16.02	2	6.25	2642	17.03
		Acima da média	320	16.92	0	.00	2644	17.04
		Mediano ou um pouco abaixo da média	1268	67.05	30	93.75	10229	65.93