

Apêndice E: Planilhas em branco

Exemplo 1 : Planilha para definição da área de abrangência

- a) Selecione critérios para definir os limites de sua área de abrangência:
- Distância fixa de ___ km em torno da instalação de saúde
 - Unidade administrativa (especifique nível e nome) Panggang(sub distrito) em Gunung Kidul (distrito)
 - Grupo alvo para o serviço de APS, população sócio-econômica ou geograficamente definida
 - Uma população praticamente definida(especifique por favor)
- b) Defina áreas de subabrangência para os diferentes serviços:
- Atenção curativa
 - MCH
 - Planejamento familiar
 - TB

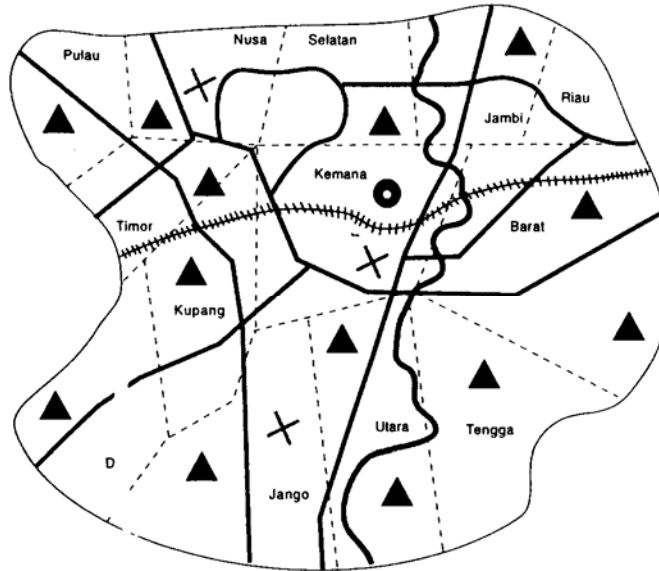
Exemplo 2 : Planilha para descrição da área de abrangência

Nível	Informações	Fontes de dados
Distrito		
Instalação		
Comunidade ou Vila		



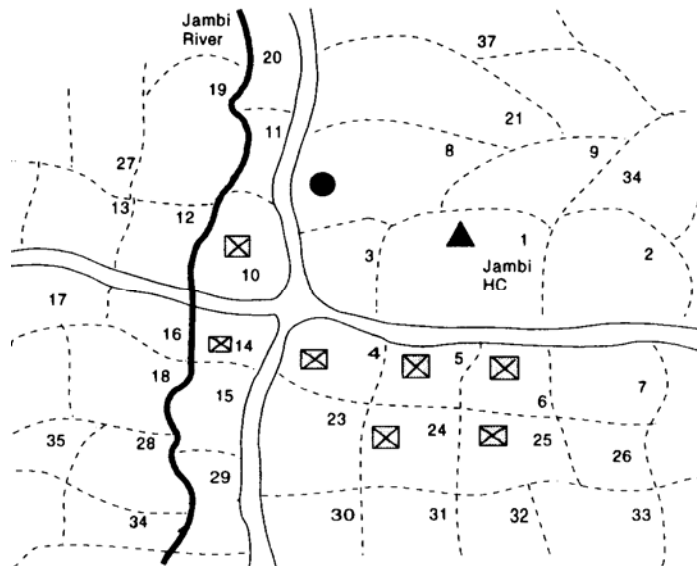
Exemplo 3: Mapa a nível distrital - Mapa A

-  Sede distrital
-  Hospital
-  Centro de Saúde
-  Rede férrea
-  Rio
-  Estrada



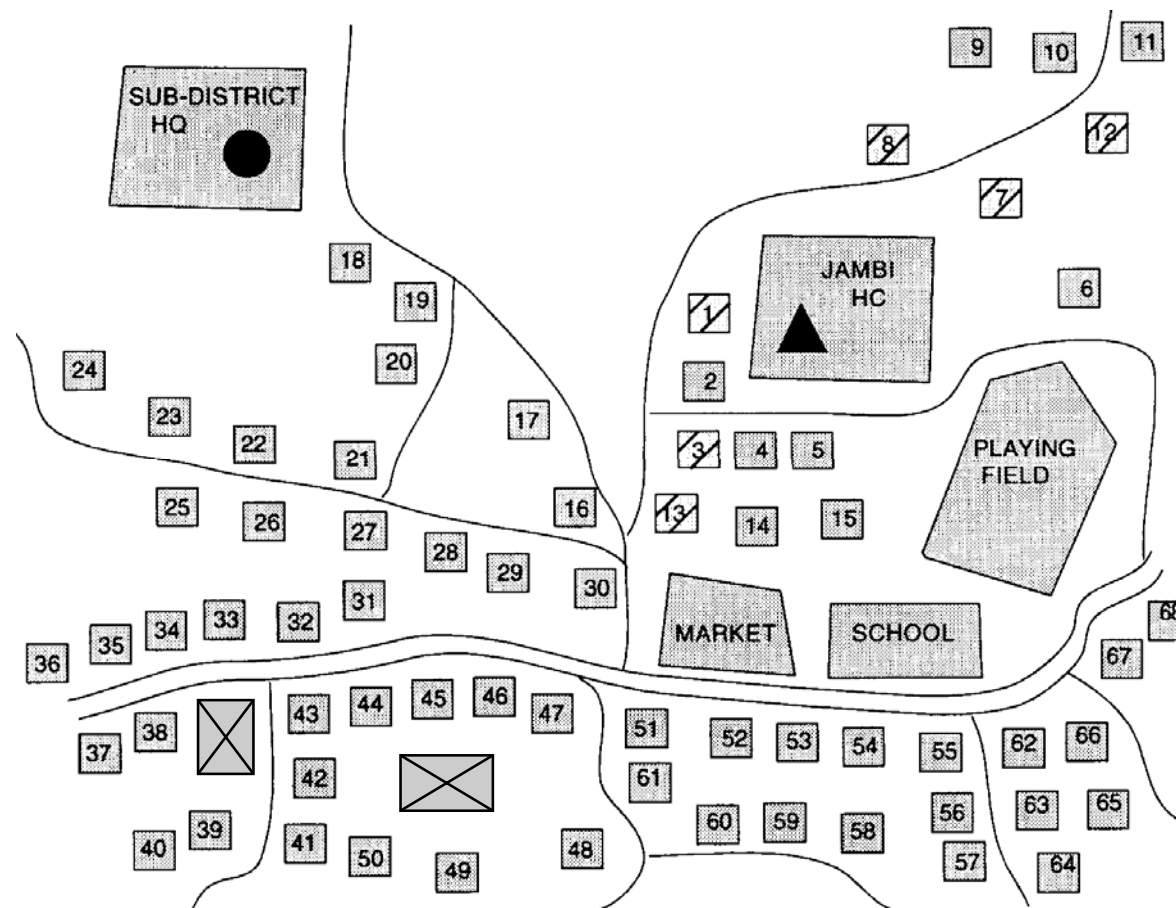
Exemplo 4: Mapa nível instalação de saúde - Mapa B

-  Sede subdistrital
-  Centro de Saúde
-  Moinho, fábrica
-  Vila, limite
-  Rio
-  Estrada



Exemplo 5: Mapa nível comunidade/vilas - Mapa C

-  Casa
-  Moinho, fábrica
-  Centro de Saúde
-  Sede Subdistrital
-  Estrada
-  Rua
-  Caso de Malária



Exemplo 6: Registro da Vila

Distrito:				Subdistrito:						
S. N°	Vila	N° de domicílios	População	Líderes locais	Voluntários de saúde	Problemas de saúde		Distância à instalação de saúde (Km)	Transporte público disponível	Outras observações
						Prioridades	Sendo atendido			



Exemplo 7 : Registro de domicilio

Setor / casa / domicilio :

Nome do cabeça do domicilio :

Renda do domicilio :

Data do registro :

Ocupação :

Nome do centro :

ID N°	Nome	Nome do pai ou do marido	Data de nascimento/idade*	Sexo M/F	Problema crônico de saúde	Data da morte	Migração	Observações
D1								
D2								
F								
M								
C1								
C2								
C3								
C4								
C5								
C6								
C7								
C8								
					Perfil de risco do domicilio		Pontuação se presente	Pontuação
					<i>Pelo menos 1 filho menor de 1 ano</i>		1	
					<i>> 2 mortes infantis nos últimos 5 anos</i>		2	
					<i>> 2 crianças com menos de 5 anos</i>		1	
					<i>mulheres analfabetas</i>		2	
					<i>restrição à mobilidade das mulheres</i>		1	
					<i>presença de casos de tuberculose</i>		1	
					<i>baixa renda familiar</i>		1	
					<i>instalação sanitária usada de maneira inapropriada ou não usada</i>		1	

* Liste o membro mais velho da família em primeiro lugar e o mais jovem da família em último lugar.



Exemplo 8: Planilha para determinar os indicadores e a fontes dos indicadores

INDICADORES	FONTE
1. Indicadores do status sanitário	
2. Indicadores demográficos	
3. Fatores de risco	
4. Relacionados ao serviço de saúde	



Exemplo 9: Planilha para definir prioridades entre os problemas de saúde

INSTRUÇÕES:

- Liste os diferentes problemas relacionados à saúde.
- Selecione os critérios usados para avaliar a magnitude e a importância do problema (e.g., prevalência, gravidade, etc)
- Decida que escala usar para a pontuação, i.e, 0-4 ou 0-10, etc, e o método usado para totalizar (adição ou multiplicação).
- Atribua pontos a cada problema de acordo com os diferentes critérios e calcule os totais.

PLANILHA PARA A DEFINIÇÃO DE PRIORIDADES ENTRE OS PROBLEMAS DE SAÚDE						
Problemas de saúde	Critérios					Método de Pontuação



Exemplo 10: Fatores de risco

Biológicos	Ambientais	Sócio- econômicos	Comportamentais	Relacionados aos cuidados à saúde



Exemplo 11: Planilha para desenvolver perfis de risco dos domicílios

CONDIÇÕES	PONTUAÇÃO SE PRESENTE	DOMICÍLIO NÚMERO			
Pontuação total de risco					

Escala de pontuação:

Baixo Risco
0-3**Risco moderado**
4-6**Alto risco**
>7

Exemplo 12: Planilha para identificação de serviços, estratégias e atividades

Serviço/ componentes	Estratégia	Atividades		
		Lista	Quem executará	Como e Quando



Exemplo 13: Planilha para o planejamento das atividades de APS (continuação, página 112)

Serviços/atividades necessárias			Mão de obra		Logística / suprimentos			Nível ótimo dos serviços frente às limitações de recursos	
A. Com base na comunidade	Grupo-alvo	Frequência	Necessária		Disponível	Necessário			disponível
			Tipo	Número (equivalentes de tempo integral)		Tipo	quant.		
B. Campo									



Exemplo 13: Planilha para o planejamento da atividades de APS

Serviços/atividades necessárias			Mão de obra		Logística / suprimentos			Nível ótimo dos serviços frente às limitações de recursos	
C. Com base na clínica	Grupo-alvo	Frequência	Necessária		Disponível	Necessário			disponível
			Tipo	Número (equivalentes de tempo integral)		Tipo	quant.		
Total									



Exemplo 14: Planilha para determinar as necessidades de pessoal

Número de domicílios na área de abrangência de APS = ?

Frequência de visita a cada domicílio = ?

Número de dias em que trabalhos de campo serão desenvolvidos = ?

Capacidade do pessoal por mês = dias/mês x Visitas domiciliares/dias por ACS
Capacidade do pessoal = ?

Necessidades em pessoal = Domicílios a serem cobertos/capacidade do pessoal por mês
Necessidade do pessoal = ?



Exemplo 15: Registro de atividades do ACS (continua na página 115)

Crianças < 3 anos												
Nº de série	Nº do domicílio	ID Nº	Idade	Nascimentos recentemente identificados (Jan.- Mar.)			Jan.		Feb.	Março		
				Nascidos vivos		Nascidos mortos	Peso	*Alteração de peso	*Alteração de peso	*Alteração de peso	**Status nutricional	***Status de imunização
				Data	Peso ao nascer	Data						(<1)
			(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)
Total												

* ALTERAÇÃO DE PESO
 + = Aumento de peso
 O = Mesmo peso
 - = Diminuição de peso

**STATUS NUTRICIONAL
 N = Normal
 I = Desnutrido de 1º grau
 II = Desnutrido de 2º grau
 III = Desnutrido de 3º grau
 NW (NP) = Não pesado



Exemplo 15 : Registro das atividades do ACS

Datas das visitas				Mortes		Mulheres casadas			***Status de Imunização		ID N°	N° de membros da família
N° de série	Jan.	Fev.	Mar.	Jan.-Mar.	Jan.	Fev.	Mar.					
				ID N°	G	G	PF	G	Todos	MDLDT		
	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)	(19)	(20)	(21)	(22)

***STATUS DE IMUNIZAÇÃO

C = Completo

IC(IN) = Incompleto para a idade

A = Adequado para a idade

N = Nenhuma imunização

NB (RN) = Recém nascido

BW (PN) = Peso ao Nascer

LBW(BPN) = Baixo peso ao nascer

PR (G) = Mês da gestação ou mulher grávida

MDLDT = Mulheres que deram à luz durante o trimestre

FP (PF) = Planejamento familiar

DT (D) = Data



Exemplo 16: Registro das atividades do ACS (continua na página 117)

Nome do ACS: _____ Vila: _____ Mês: _____



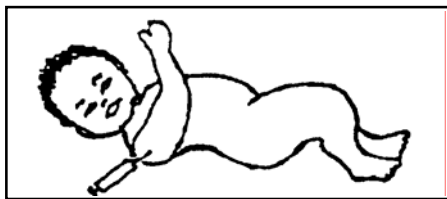
Casas visitadas
este mês

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○
○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○
○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○



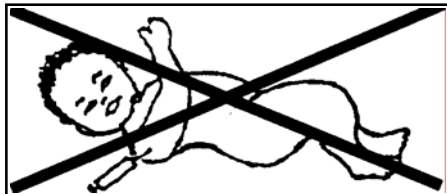
Comparecimento a reuniões
este mês

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○
○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○
○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○



Crianças que completaram
a vacinação

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○
○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○
○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○



Crianças que não
receberam nenhuma
imunização

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○
○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○
○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○



Crianças sofrendo
de diarreia

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○
○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○
○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

INSTRUÇÕES: Preencha um círculo para cada caso visto.



Exemplo 16 : Registro das atividades do ACS

Nome do ACS: _____ Vila: _____ Mês: _____



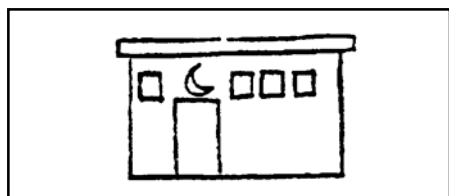
Crianças identificadas com desnutrição este mês

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○
 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○
 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○



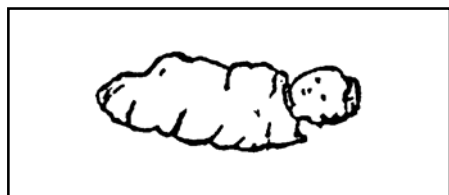
Crianças sofrendo de IRA

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○
 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○
 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○



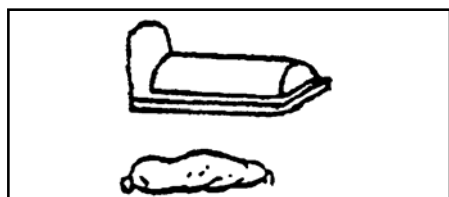
Número de encaminhamentos feitos

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○
 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○
 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○



Crianças nascidas este mês

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○
 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○
 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○



Crianças que morreram este mês

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○
 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○
 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○



Mães que morreram este mês

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○
 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○
 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

INSTRUÇÕES: Preencha um círculo para cada caso visto.



Exemplo 18 : Registro das atividades das VSs

Nome da VS :

Mês :

Data	Vila	Objetivo da Visita								Número de participantes ou pessoas visitadas	Ações desenvolvidas	
		Visita de apoio	Sessão de treinamento	Encontro		Visita de alto risco	Sessões sobre					Outros (especificar)
ACS	Comunidade			Imun.	Mon. do Cresc.		Educação para saúde					



Exemplo 20 : Registro médico individual

REGISTRO MÉDICO INDIVIDUAL (Preencha este formulário para cada encontro)	
Nome:	Data da visita:
1. História:	
2. Exame físico: T:_____ P:_____ AP:_____ R:_____	
3. Avaliação:	4. Planejamento:
Investigação:	Tratamento:



Exemplo 21: Registro médico individual

Domicílio #:	Indivíduo #:	Registro médico#: (somente para não registrados)												
Nome do Paciente:		Nome do pai/marido:												
Data de nascimento:	Sexo: (M/F):	Altura:	Peso:											
História pregressa:	Diagnóstico:	Hospitalização:	Medicação:											
Alergias a drogas: S/N (especificar):														
História familiar (assinale os espaços apropriados): Tabagismo: ___ Álcool: ___ Uso de drogas: ___ Ocupação: ___														
História pessoal (assinale os espaços apropriados): Tabagismo: ___ Álcool: ___ Uso de drogas: ___ Ocupação: ___														
DATAS DAS VISITAS														
1. Tuberculose														
2. Pólio														
3. Difteria/coqueluche/tétano														
4. Sarampo														
5. Caxumba														
6. Desnutrição														
7. Diarréia/Disenteria														
8. Parasitas intestinais														
9. Hepatite/icterícia														
10. Infecção do trato respiratório superior														
11. Pneumonia/ bronquite (Infecção do trato respiratório inferior - LRTI)														
12. Outras Infecções LRTI/asma														
13. Problemas de pele														
14. Infecção do trato urinário														
15. Febre por mais de cinco dias														
16. Problema relacionado com a gestação														
17. Anemia														
18. Complicações do planejamento familiar														
19. Problemas ginecológicos														
20. Hipertensão/isquemia														
21. Diabetes														
22. Distúrbios músculo- esqueléticos														
23. Doença mental														
24. Problemas dentários														
25. Problemas oculares														
26. Vícios de refração														
27. Problemas de ouvido														
28. Acidentes/lesões														
29. Deficiência														
30. Outros														



Exemplo 22: Registro do tratamento clínico diário

Nome da clínica: <i>Mt. Vernon</i>		Data: <i>28 Nov. 1992</i>		Doutor/EC: <i>Pamela</i>									
Registrados													
Domicílio Nº	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Total		
Registro Nº													
Identificação #:													
Sexo:													
Idade > de 1 ano													
1-5													
6-15													
16-49													
Acima de 49													
Pré-natal de rotina													
Puericultura de rotina													
1. Tuberculose													
2. Pólio													
3. Difteria/coqueluche/tétano													
4. Sarampo													
5. Caxumba													
Outras doenças													
6. Desnutrição													
7. Diarréia/Disenteria													
8. Parasitas intestinais													
9. Hepatite/ icterícia													
10. Infecção do trato respiratório superior													
11. Pneumonia/ bronquite (Infecção do trato respiratório inferior - LRTI)													
12. Outras LRTI/asma													
13. Problemas de pele													
14. Infecção do trato urinário													
15. Febre por mais de cinco dias													
16. Problema relacionado com a gestação													
17. Anemia													
18. Complicações do planejamento familiar													
19. Problemas ginecológicos													
20. Hipertensão/isquemia													
21. Diabetes													
22. Distúrbios músculo- esqueléticos													
23. Doença mental													
24. Problemas dentários													
25. Problemas oculares													
26. Vícios de refração													
27. Problemas de ouvido													
28. Acidentes/lesões													
29. Deficiência													
30. Outros (Especificar)													

REFERIDO POR (Código**) *F = Primeira visita em virtude de uma doença *R = Visita repetida pela mesma doença
 REFERIDO POR (Código***) **1.ACS 2.PT 3.Outros (especificar) ***1.Azam Basti 2. Universidade Aga Khan 3.Outro (especificar)



Exemplo 23: Registro de suprimento de drogas (continua na página 61)

Nome do centro:		Balanço anterior	Recebido	Total	Data												Fornecido	Balanço	Custo
1	Ácido Acetil Salicílico Comprimidos 300 mg.																		
2	Hidróxido de Alumínio e Magnésio Comprimidos																		
3	Aminofilina - Comprimidos 100 mg																		
4	Benzoato de Benzila - Solução a 25%																		
5	Betametasona - Creme																		
6	Buscopan - Comprimidos 10 mg.																		
7a	Cloranfenicol - Pomada Oftálmica																		
7b	Cloranfenicol - Xarope																		
7c	Cloranfenicol - Cápsula																		
7d	Cloranfenicol - Colírio (frascos)																		
8a	Cloroquina - Xarope																		
8b	Cloroquina - Comprimidos 250 mg.																		
9a	Cotrimoxazol F																		
9b	Cotrimoxazol - Xarope																		
10	Clorfeniramina - Comprimidos 4 mg.																		
11	Diazepam - Comprimidos 5 mg																		
12a	Sulfato ferroso - Comprimidos 200 mg.																		
12b	Sulfato ferroso - Xarope																		
13	Ácido Fólico - Comprimidos 5 mg.																		
14	Fenobarbital - Comprimidos																		
15	Violeta genciana - Solução aquosa a 1%																		
16	Ácido Mefenâmico Comprimidos (Ponstan)																		
17	Metronidazol - Suspensão																		
17a	Metronidazol - Comprimidos 200 mg.																		



Nome do centro:		Balço anterior	Recebido	Total	Data												Fornecido	Balço	Custo
18	Neomicina e Bacitracina Pomada cutânea 15 mg.																		
19	Nistatina - Creme Vaginal																		
20	Nistatina - Gotas Orais																		
21	Otosporin - Gotas auriculares																		
22	Oxitetraciclina - Comprimidos 250 mg.																		
23a	Paracetamol - Comprimidos 500 mg.																		
23b	Paracetamol - Xarope																		
24a	Fenoximetil penicilina Comprimidos 250 mg.																		
24b	Fenoximetil penicilina Xarope 250 mg																		
25	Pamoato de Pirantel - Suspensão																		
26	Teofilina - Xarope 150 mg./5 ml.																		
27	27 Pomada de Whitefield em quilo																		
ASSINATURA DO AUXILIAR ADMINISTRATIVO/CLÍNICO:																			



Exemplo 24: Lista de funções e tarefas

Metas do programa de APS:				
Objetivos do serviço:				
Estratégias:				
Posição título	Função	Tarefas	Experiência	Habilidades



Exemplo 25: Descrição de função e anúncio

1. TÍTULO DA FUNÇÃO	2. STATUS DA FUNÇÃO 2.1 Tempo integral a. Permanente 2.2 Tempo parcial b. Temporário	3. DATA DA PREPARAÇÃO 25 Fev. 1992					
4. RESUMO DA FUNÇÃO							
5. TRABALHA JUNTAMENTE COM	6. FUNÇÕES DIRETAMENTE SUPERVISIONADAS POR ESTE CARGO <i>Nenhuma</i>						
7. PRÉ-REQUISITOS ESPECÍFICOS:							
7.1 Qualificações educacionais/profissionais							
7.2 Experiência e treinamento							
7.3 Conhecimento, qualificações, habilidades							
8. DESCRIÇÃO DAS OBRIGAÇÕES/RESPONSABILIDADES: Liste as obrigações sob dois títulos separados: obrigações REGULARES e obrigações PERIÓDICAS:							
A. OBRIGAÇÕES/RESPONSABILIDADES REGULARES:		<table border="1"> <thead> <tr> <th>% DO TEMPO DESPENDIDO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>30% Monitorização do Crescimento</td> </tr> <tr> <td>30% Educação para Saúde</td> </tr> <tr> <td>20% Registros</td> </tr> <tr> <td>20% Educação Continuada</td> </tr> </tbody> </table>	% DO TEMPO DESPENDIDO	30% Monitorização do Crescimento	30% Educação para Saúde	20% Registros	20% Educação Continuada
% DO TEMPO DESPENDIDO							
30% Monitorização do Crescimento							
30% Educação para Saúde							
20% Registros							
20% Educação Continuada							
B. OBRIGAÇÕES/RESPONSABILIDADES PERIÓDICAS:							
9. PREPARADO POR:	10. REVISADO POR:						

Exemplo 27: Tabela de Gantt sobre um projeto de pesquisa

Atividades Nº	Meses									
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										



Exemplo 28: Calendário e plano de trabalho semanal da EC

Hora	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta
07:00					
08:00					
09:00					
10:00					
11:00					
12:00					
13:00					
14:00					
15:00					
16:00					
17:00					
18:00					

Exemplo 29: Calendário e plano de trabalho bi-semanal para EC

Tarefas: Julho 1-12	Dias									
	Seg.	Ter.	Qua.	Qui.	Sex.	Seg.	Ter.	Qua.	Qui.	Sex.
Clínica Geral										
Educação Comunitária										
Pré-natal										
Imunização										
Relatórios										
Encontros de APS										
Encontros setoriais										
Educação continuada										
Visitas domiciliares										
Visitas de alto risco										
Encontros setoriais										
Encontros comunitários										



Exemplo 30: Calendários coordenados para diversos profissionais

MÊS	ACS A	ACS B	ACS C	ACS D
<i>Janeiro</i>				
<i>Fevereiro</i>				
<i>Março</i>				
<i>Abril</i>				
<i>Mai</i>				

Exemplo 31: Plano de trabalho mensal simplificado para o ACS

Dia	Calendário	Dia	Calendário
1		16	
2		17	
3		18	
4		19	
5		20	
6		21	
7		22	
8		23	
9		24	
10		25	
11		26	
12		27	
13		28	
14		29	
15		30	
		31	



Exemplo 34: Instruções para revisão do desempenho do plano de trabalho

Objetivo: O objetivo do sistema é assegurar que você e seu supervisor tenham uma compreensão comum de suas tarefas, expectativas de desempenho e desempenho real. Este sistema foi projetado para ajudá-lo tanto quanto a seu supervisor. É sua responsabilidade manter seu sistema atualizado e agendar as revisões de desempenho e planejamento do trabalho com seu supervisor.

Plano de trabalho: Prepare um plano de trabalho com seu supervisor. Prepare um plano separado para cada tarefa. Liste as subtarefas principais e as expectativas de desempenho para cada uma delas. Não há um número definido de subtarefas, mas 3 a 5, o comum. Cada vez que receber uma nova tarefa você deve preparar um desses planos de trabalho.

Revisão de desempenho: Agende uma revisão de cada tarefa após ela ser completada, ou no momento da revisão anual. Complete a auto-avaliação e submeta-a a seu supervisor. Não se esqueça de discutir a avaliação com seu supervisor.

PLANO DE TRABALHO	
Nome da pessoa preparando plano de trabalho: Período de desempenho: Tarefa nº ____ de ____	
Definição da tarefa distribuída:	
Sub-tarefas chave e prazos de execução: 1. 2. 3. 4. 5.	
Expectativas de desempenho, padrões de desempenho: 1. 2. 3. 4. 5.	
Nome do supervisor desta tarefa:	<i>Data:</i> _____
Plano de trabalho aprovado pelo supervisor:	



Referências e bibliografia

Bryant, J. *Lecture notes, course book terme VI; Planning for primary health care systems, class of 1994*. The Aga Khan University, 1991.

Haq. I. *Background paper prepared for the management training workshop for medical officers of Thatta*. The Aga Khan University, undated.

Work Health Organization. *On being in charge: a guide for middle level management in primary health care*. Geneva, 1980.

Wolff, J. A., et. al. (eds). *The family planning manager's handbook: Basic skills for managing family planning programs*. Kumarian Press, Hartford, 1991.



Siglas e abreviaturas

AA	Assistente administrativo
AIDS	Síndrome da Imuno-Deficiência Adquirida
AKF	Fundação Aga Khan
AKU	Universidade Aga Khan
ANC	Pré-Natal (PN)
CBR	Taxa Bruta de Natalidade
CDR	Taxa Bruta de Mortalidade
CHD	Médico Comunitário (MC)
CHN	Enfermeira Comunitária (EC)
CHW	Agente Comunitário de Saúde (ACS)
CO	Organizador Comunitário
EPI	Programa Ampliado de Imunizações (PAI)
FP	Planejamento Familiar (PF)
FTE	Equivalente de Tempo Integral
GM	Monitorização do Crescimento
HH	Domicílio
IEC	Informação, educação, comunicação
IMM	Imunização
IMR	Taxa de Mortalidade Infantil (No primeiro ano de vida)
KAP	Conhecimento, atitudes, prática (comportamento)
LHV	Visitadora Sanitária (VS)
LRTI	Infecção do Trato Respiratório Inferior
MCH	Saúde Materno-Infantil
MIS	Sistema de Informações Gerenciais
MOH	Ministério da Saúde (MS)
NGO	Organização Não Governamental (ONG)
OR	Odds ratio (Razão de verossimilhança)
ORS	Sais para Reidratação Oral (SRO)
ORT	Terapia de Reidratação Oral (TRO)
PHC	Atenção Primária à Saúde (APS)
PHC MAP	Programa Avançado de Gerenciamento em Atenção Primária à Saúde (PAG APS)
RR	Risco Relativo
SP	Pessoa da Segurança
TB	Tuberculose
TBA	Parteira Tradicional (PT)
TFR	Taxa Total de Fertilidade
TT	Toxóide Tetânico
UTI	Infecção do Trato Urinário (ITU)
WPPR	Avaliação do Desempenho no Planejamento dos Trabalhos

(As siglas e abreviaturas foram mantidas em Inglês, exceto quando o equivalente em Português for de uso geral.)



Glossário

Abrangência (área): A área geográfica que circunda uma ou mais instalações de saúde. Refere-se a população residente na área, a qual inclui os grupos-alvo do programa.

Agente comunitário de saúde (ACS): Uma pessoa natural da comunidade que oferece serviços de saúde básicos e limitados aos membros da comunidade. Inclui agentes de saúde locais, guias sanitários e outros termos.

Atenção primária à saúde: Atenção sanitária essencial, acessível a custo razoável para a comunidade e para o país, baseada em métodos socialmente aceitáveis e cientificamente embasados. Inclui ao menos oito componentes: educação para a saúde, nutrição apropriada, suprimento de água, saneamento básico, atenção a saúde materno-infantil, imunização, controle de doenças e lesões comuns, prevenção de doenças endêmicas locais, drogas essenciais.

Cobertura: A proporção de um grupo-alvo que recebeu um serviço ou está protegido contra uma doença ou problemas de saúde.

Comunidade: Um grupo de pessoas com organização ou interesses comuns, ou vivendo no mesmo lugar sob as mesmas leis.

Desempenho: O produto real e a qualidade do trabalho executado.

Eficácia: O grau com que os resultados desejados são alcançados.

Eficiência: O grau com que os resultados desejados são alcançados sem desperdício de recursos.

Fator de risco: Uma característica de um indivíduo ou de um grupo associado com uma chance aumentada de contrair uma doença, ter um problema de saúde, ou morrer.

Gerenciamento: A arte e a ciência de se conseguir que as pessoas façam as tarefas.

Grupo-alvo: Grupos específicos de pessoas designadas para receberem um serviço de APS, tal como crianças abaixo de 3 anos.

Incidência: O número de novos casos de uma doença numa população definida durante um período específico de tempo.

Indicador: Uma medida indireta de um evento ou condição. Por exemplo, o peso para a idade de um bebê é um indicador do seu status nutricional.

Insumos: Recursos (humanos, materiais e suprimentos, equipamentos e instalações, informações e dinheiro).



Instituição: Uma organização, grupo, agência ou outra entidade formalmente estabelecida.

Metas: O impacto que se espera seu programa tenha sobre a saúde. As definições das metas especificam a melhor desejada, o grupo-alvo, a magnitude da mudança esperada e o prazo para que isso tudo seja alcançado.

Objetivos: O resultado e/ou efeito que se espera que seu programa de APS tenha.

Porcentagem: Uma proporção multiplicada por 100. Por exemplo, 3.500 crianças imunizadas em 5.000 * 100. $(3.250/5.000) * 100 = 65\%$.

Prevalência: O número total de casos de uma doença numa população definida num ponto especificado no tempo. Também usada como "Cobertura," como com a "Taxa de prevalência de contracepção," significando a proporção da população alvo que atualmente pratica planejamento familiar.

Processos: Atividades ou tarefas executadas através do programa de APS.

Proporção: Um tipo especial de razão expressando uma relação entre uma parte e o todo. Por exemplo, 3.250 crianças imunizadas em 5.000 $(3.250/5.000 = .65)$.

Razão: Dois números relacionados entre si numa fração ou decimal, tal como o número de casos de sarampo por 1.000 crianças. Qualquer fração, quociente, proporção, ou porcentagem é uma razão.

Registro: Um relato escrito ou impresso contendo anotações regulares de eventos ou outros itens, tais como nome, endereço, nascimentos, mortes, sintomas, tratamentos.

Resultados: Resultados de seu programa de APS incluindo os outputs, os efeitos e os impactos.

Produtos: Produtos e serviços fornecidos por um programa de APS.

Efeitos: Modificações no conhecimento, habilidades, atitude e comportamento (incluindo cobertura) como resultado de um programa de APS.

Impactos: Modificações no status sanitário (mortalidade, morbidade, incapacidade, fertilidade) como resultado de um programa de APS.

Sistema: Um grupo de componentes individuais, mas interdependentes, projetado para alcançar um ou mais objetivos.

Surto: A ocorrência numa comunidade ou região de mais casos de uma doença que o usual num período especificado de tempo. Sinônimo: Epidemia.

Taxa: Uma medida da frequência de ocorrência de um evento, tal como casos por mês.



COMITÉ GERENCIAL DO PAG APS

Dr. Ronald Wilson * Aga Khan Foundation, Switzerland (Co-Chair)
Dr. Jack Bryant * Aga Khan University, Pakistan (Co-Chair)
Dr. William Steeler * Secretariat of His Highness the Aga Khan, France (Co-Chair)
Dr. Jack Reynolds * Center for Human Services, USA (PHC MAP Director)
Dr. David Nicholas * Center for Human Services, USA
Dr. Duane Smith * Aga Khan Foundation, Switzerland
Dr. Pierre Claquin * Aga Khan Foundation, Switzerland
Mr. Aziz Currimbhoy * Aga Khan Health Service, Pakistan
Mr. Kabir Mitha * Aga Khan Health Service, India
Dr. Nizar Verjee * Aga Khan Health Service, Kenya
Ms. Khatidja Husein * Aga Khan University, Pakistan
Dr. Sadia Chowdhury * Aga Khan Community Health Programme, Bangladesh
Dr. Mizan Siddiqi * Aga Khan Community Health Programme, Bangladesh
Dr. Krasae Chanawongse * ASEAN Institute for Health Development, Thailand
Dr. Yawarat Porapakkham * ASEAN Institute for Health Development, Thailand
Dr. Jumroon Mikhanorn * Somboon Vacharotai Foundation, Thailand
Dr. Nirmala Murthy * Foundation for Research in Health Systems, India

COMITÉ CONSULTOR TÉCNICO DO PAG APS

Dr. Nirmala Murthy * Foundation for Reseach in Health Systems, India (Chair)
Dr. Krasae Chanawongse * ASEAN Institute for Health Development, Thailand
Dr. Al Henn * African Medical and Research Foundation (AMREF), formerly of de Harvard
Institute for International Development
Dr. Siraj-ul Haque Mahmud * Ministry of Planning, Pakistan
Dr. Peter Tugwell * Faculty of Medicine, University of Ottawa, Canada
Dr. Dan Kaseje * Christian Medical Commission, Switzerland, formerly of the University of
Nairobi, Kenya

PESSOAL CHAVE DO PAG APS NO CENTRO PARA SERVIÇOS HUMANOS

Dr. Jack Reynolds (PHC MAP Director)	Dr. Neeraj Kak
Dr. Paul Richardson	Ms. Lori DiPrete Brown
Dr. David Nicholas	Ms. Pam Homan
Dr. Wayne Stinson	Dr. Lynne Miler Franco
Ms. Maria Francisco	Ms. Mary Milar

MÓDULO 3

GUIA DO USUÁRIO

Programa Avançado de Gerenciamento em Atenção Primária a Saúde

