



**MINISTÉRIO DA SAÚDE
SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA
COORDENAÇÃO-GERAL DE ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO**

NOTA TÉCNICA Nº _____/2011-CGAN/DAB/SAS/MS

ASS.: Acompanhamento das Condicionalidades da Saúde do Programa Bolsa Família (1ª vigência de 2011).

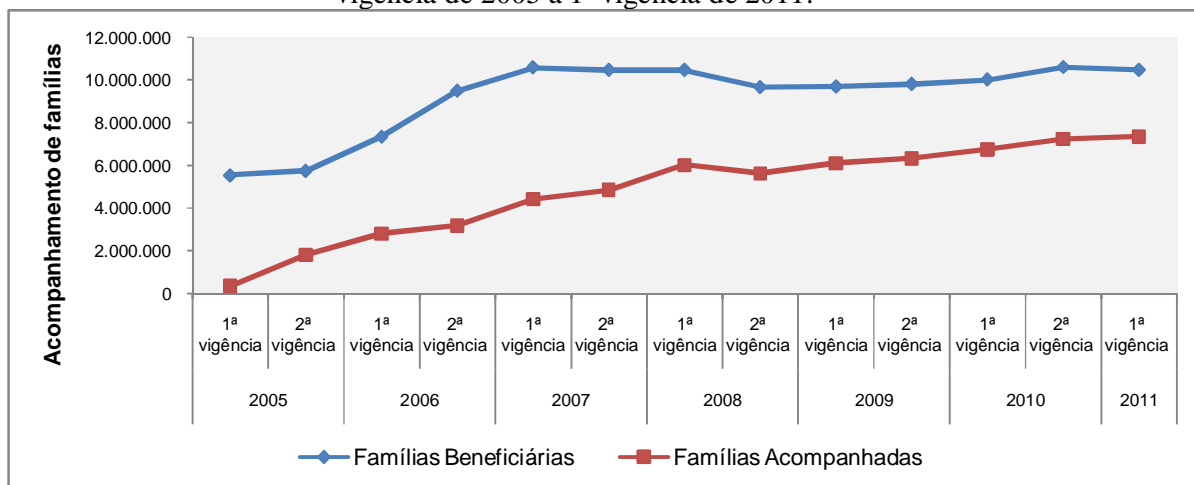
1. O compromisso do Ministério da Saúde e gestores estaduais e municipais do SUS com as famílias do Programa Bolsa Família é ofertar serviços que visem o cumprimento do calendário de vacinação e acompanhamento do crescimento e desenvolvimento das crianças menores de 7 anos, o seguimento do calendário de consultas de pré-natal da gestante e da assistência pós-parto, bem como a realização da vigilância nutricional.

2. Este documento visa apresentar os dados do acompanhamento das condicionalidades da saúde do Programa Bolsa Família referente à primeira vigência de 2011. As informações são apresentadas nas seguintes seções: Cobertura do Acompanhamento, Não Acompanhamento, Avaliação do Estado Nutricional, Cumprimento de Metas – Pacto pela Vida, Atividades Desenvolvidas e Recomendações.

COBERTURA DO ACOMPANHAMENTO

3. Da primeira vigência de 2005 até a primeira de 2011, o número de famílias a serem acompanhadas praticamente dobrou, passando de 5,5 milhões para, aproximadamente, 10,4 milhões. Na primeira vigência de 2011, o total de famílias a serem acompanhadas foi de 10.475.913, dessas 7.354.105 (70,2%) foram acompanhadas (Gráfico 01 e Tabela 01), o que representa um aumento de 1,78% de acompanhamento comparado à vigência anterior.

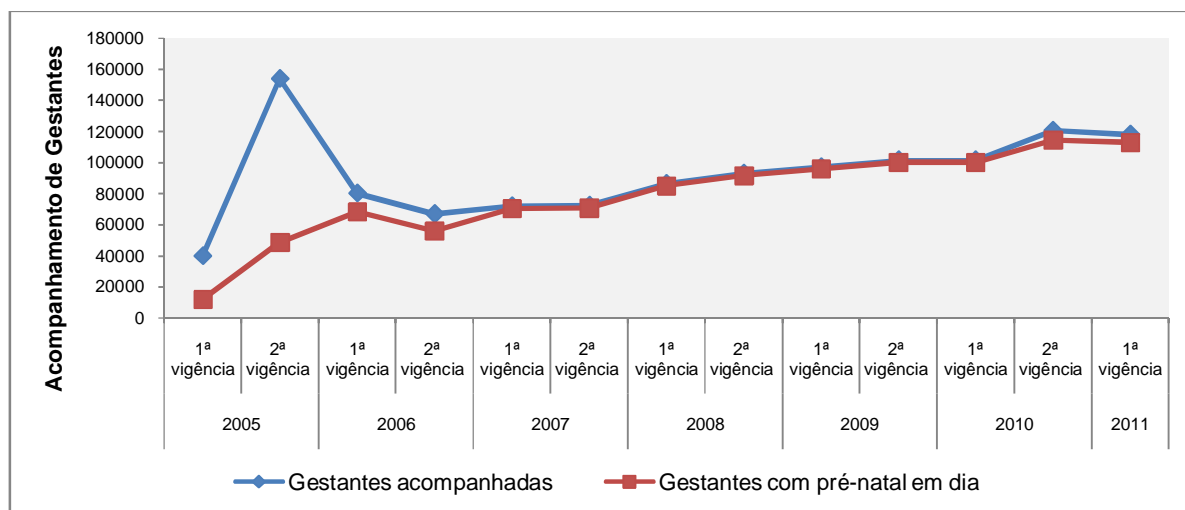
Gráfico 01: Evolução das famílias beneficiárias e acompanhadas do PBF na saúde, 1ª vigência de 2005 a 1ª vigência de 2011.



Fonte: MINISTÉRIO da SAÚDE/DATASUS/Sistema de Gestão do Programa Bolsa Família na Saúde.

4. No caso das gestantes, 118.074 foram acompanhadas, sendo que destas 95,81% estavam com o pré-natal atualizado (Gráfico 02). Comparando este dado com a vigência anterior, houve um pequeno aumento no percentual de acompanhamento das gestantes de 0,93%.

Gráfico 02. Evolução das gestantes beneficiárias do PBF na saúde da 1ª vigência de 2005 a 1ª vigência de 2011.



Fonte: MINISTÉRIO da SAÚDE/DATASUS/Sistema de Gestão do Programa Bolsa Família na Saúde.

Tabela 01: Evolução do acompanhamento das condicionalidades do PBF na Saúde, por vigência e Unidade da Federação. Brasil, 2008 a 2011.

| Vigência | | 2ª vigência de 2008 | | | 1ª vigência de 2009 | | | 2ª vigência de 2009 | | |
|--------------------|----------------------|------------------------|------------------|---|------------------------|------------------|---|------------------------|------------------|---|
| REGIÃO | Unidade da federação | FAMÍLIAS BENEFICIÁRIAS | ACOMPANHADAS | Percentual de Acompanhamento por Famílias Beneficiárias | FAMÍLIAS BENEFICIÁRIAS | ACOMPANHADAS | Percentual de Acompanhamento por Famílias Beneficiárias | FAMÍLIAS BENEFICIÁRIAS | ACOMPANHADAS | Percentual de Acompanhamento por Famílias Beneficiárias |
| CENTRO-OESTE | DISTRITO FEDERAL | 32.179 | 8.204 | 25,49 % | 31.714 | 11.884 | 37,47% | 27.200 | 7.186 | 26,42% |
| | GOIÁS | 241.383 | 130.173 | 53,93 % | 242.950 | 139.007 | 57,22% | 246.010 | 159.668 | 64,90% |
| | MATO GROSSO DO SUL | 100.781 | 59.221 | 58,76 % | 99.812 | 59.302 | 59,41% | 98.960 | 54.042 | 54,61% |
| | MATO GROSSO | 117.757 | 54.690 | 46,44 % | 119.211 | 66.596 | 55,86% | 121.521 | 68.293 | 56,20% |
| NORDESTE | ALAGOAS | 307.613 | 174.384 | 56,69 % | 310.647 | 181.342 | 58,38% | 317.628 | 198.557 | 62,51% |
| | BAHIA | 1.217.701 | 762.104 | 62,59 % | 1.217.773 | 826.357 | 67,86% | 1.246.532 | 886.084 | 71,08% |
| | CEARÁ | 771.049 | 535.997 | 69,52 % | 768.967 | 591.574 | 76,93% | 770.707 | 541.106 | 70,21% |
| | MARANHÃO | 641.957 | 379.492 | 59,11 % | 641.399 | 434.929 | 67,81% | 672.973 | 457.694 | 68,01% |
| | PARAÍBA | 353.347 | 226.662 | 64,15 % | 354.507 | 240.245 | 67,77% | 365.224 | 256.209 | 70,15% |
| | PERNAMBUCO | 786.952 | 466.219 | 59,24 % | 782.759 | 534.687 | 68,31% | 796.308 | 556.550 | 69,89% |
| | PIAUI | 312.369 | 221.878 | 71,03 % | 309.259 | 239.744 | 77,52% | 313.001 | 238.327 | 76,14% |
| | RIO GRANDE DO NORTE | 256.523 | 187.463 | 73,08 % | 258.244 | 200.619 | 77,69% | 259.588 | 203.917 | 78,55% |
| SERGIPE | 161.299 | 91.972 | 57,02 % | 160.111 | 104.497 | 65,27% | 169.427 | 111.283 | 65,68% | |
| NORTE | ACRE | 52.419 | 25.494 | 48,64 % | 51.925 | 29.067 | 55,98% | 51.657 | 26.461 | 51,22% |
| | AMAZONAS | 197.375 | 117.376 | 59,47 % | 205.073 | 130.742 | 63,75% | 206.325 | 146.083 | 70,80% |
| | AMAPÁ | 35.949 | 8.733 | 24,29 % | 36.705 | 14.376 | 39,17% | 37.206 | 15.047 | 40,44% |
| | PARÁ | 477.639 | 274.240 | 57,42 % | 483.923 | 306.639 | 63,37% | 502.205 | 319.942 | 63,71% |
| | RONDÔNIA | 89.485 | 43.757 | 48,9 % | 89.530 | 46.360 | 51,78% | 96.566 | 51.015 | 52,83% |
| | RORAIMA | 30.793 | 20.925 | 67,95 % | 31.987 | 23.891 | 74,69% | 33.101 | 24.686 | 74,58% |
| | TOCANTINS | 93.532 | 58.193 | 62,22 % | 93.828 | 63.922 | 68,13% | 93.659 | 63.463 | 67,76% |
| SUDESTE | ESPIRITO SANTO | 167.847 | 89.637 | 53,4 % | 166.075 | 88.920 | 53,54% | 156.677 | 89.974 | 57,43% |
| | MINAS GERAIS | 956.372 | 629.624 | 65,83 % | 950.618 | 654.718 | 68,87% | 913.229 | 668.538 | 73,21% |
| | RIO DE JANEIRO | 444.910 | 158.218 | 35,56 % | 468.646 | 194.548 | 41,51% | 524.604 | 203.617 | 38,81% |
| | SÃO PAULO | 984.606 | 426.200 | 43,29 % | 980.491 | 422.983 | 43,14% | 967.438 | 458.116 | 47,35% |
| SUL | PARANÁ | 361.616 | 231.557 | 64,03 % | 365.396 | 251.370 | 68,79% | 376.878 | 266.212 | 70,64% |
| | RIO GRANDE DO SUL | 351.642 | 179.056 | 50,92 % | 347.247 | 178.842 | 51,50% | 345.527 | 192.462 | 55,70% |
| | SANTA CATARINA | 118.143 | 66.142 | 55,98 % | 121.762 | 75.259 | 61,81% | 110.384 | 67.610 | 61,25% |
| TOTAL GERAL | | 9.663.238 | 5.627.611 | 58,24% | 9.690.559 | 6.112.420 | 63,08% | 9.820.535 | 6.332.142 | 64,48% |

Fonte: MINISTÉRIO da SAÚDE/DATASUS/Sistema de Gestão do Programa Bolsa Família na Saúde.

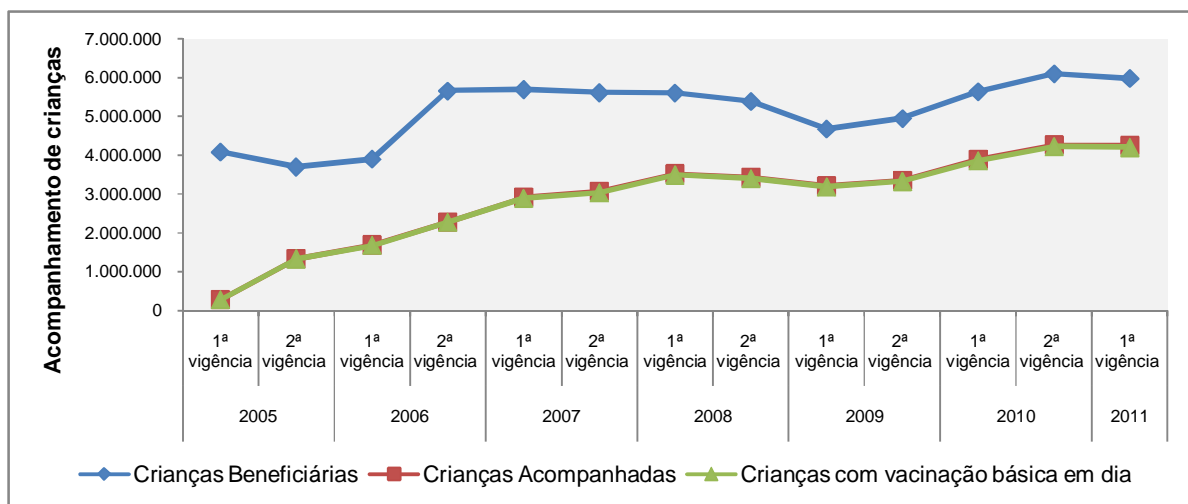
Tabela 01 *continuação*: Evolução do acompanhamento das condicionalidades do PBF na Saúde, por vigência e Unidade da Federação. Brasil, 2008 a 2011.

| Vigência | | 1ª vigência de 2010 | | | 2ª vigência de 2010 | | | 1ª vigência de 2011 | | |
|--------------------|----------------------|------------------------|------------------|---|------------------------|------------------|---|------------------------|------------------|---|
| REGIÃO | Unidade da Federação | FAMÍLIAS BENEFICIÁRIAS | ACOMPANHADAS | Percentual de Acompanhamento por Famílias Beneficiárias | FAMÍLIAS BENEFICIÁRIAS | ACOMPANHADAS | Percentual de Acompanhamento por Famílias Beneficiárias | FAMÍLIAS BENEFICIÁRIAS | ACOMPANHADAS | Percentual de Acompanhamento por Famílias Beneficiárias |
| CENTRO-OESTE | DISTRITO FEDERAL | 21.874 | 6.921 | 31,64% | 20.871 | 5.552 | 26,60% | 18.509 | 4.771 | 25,78 % |
| | GOIÁS | 253.696 | 168.884 | 66,57% | 274.576 | 185.135 | 67,43% | 275.533 | 192.985 | 70,04 % |
| | MATO GROSSO DO SUL | 100.709 | 63.017 | 62,57% | 110.225 | 71.617 | 64,97% | 111.811 | 74.166 | 66,33 % |
| | MATO GROSSO | 137.568 | 85.057 | 61,83% | 144.106 | 92.017 | 63,85% | 137.666 | 89.652 | 65,12 % |
| NORDESTE | ALAGOAS | 322.295 | 197.873 | 61,39% | 340.176 | 236.464 | 69,51% | 342.296 | 236.984 | 69,23 % |
| | BAHIA | 1.278.391 | 936.460 | 73,25% | 1.351.320 | 972.621 | 71,98% | 1.351.271 | 992.924 | 73,48 % |
| | CEARÁ | 784.852 | 585.359 | 74,58% | 851.831 | 635.975 | 74,66% | 846.209 | 631.231 | 74,6 % |
| | MARANHÃO | 696.046 | 484.455 | 69,60% | 734.442 | 519.452 | 70,73% | 720.177 | 531.472 | 73,8 % |
| | PARAÍBA | 359.596 | 259.508 | 72,17% | 377.188 | 276.433 | 73,29% | 367.473 | 279.398 | 76,03 % |
| | PERNAMBUCO | 842.887 | 565.866 | 67,13% | 848.812 | 574.266 | 67,66% | 853.026 | 568.607 | 66,66 % |
| | PIAUÍ | 335.445 | 252.307 | 75,22% | 734.244 | 269.763 | 78,59% | 340.212 | 278.725 | 81,93 % |
| | RIO GRANDE DO NORTE | 260.016 | 218.908 | 84,19% | 278.965 | 223.944 | 80,28% | 276.756 | 217.650 | 78,64 % |
| | SERGIPE | 183.126 | 127.348 | 69,54% | 193.255 | 141.028 | 72,98% | 190.377 | 142.322 | 74,76 % |
| NORTE | ACRE | 52.171 | 29.914 | 57,34% | 52.271 | 30.769 | 58,86% | 50.779 | 31.274 | 61,59 % |
| | AMAZONAS | 217.439 | 144.414 | 66,42% | 243.952 | 185.041 | 75,85% | 240.706 | 185.375 | 77,01 % |
| | AMAPÁ | 37.540 | 14.038 | 37,39% | 39.724 | 14.790 | 37,23% | 37.908 | 14.077 | 37,13 % |
| | PARÁ | 536.091 | 384.301 | 71,69% | 578.564 | 394.307 | 68,15% | 582.089 | 404.464 | 69,48 % |
| | RONDÔNIA | 96.323 | 55.313 | 57,42% | 100.700 | 54.777 | 54,40% | 93.695 | 59.468 | 63,47 % |
| | RORAIMA | 35.031 | 27.088 | 77,33% | 36.183 | 29.374 | 81,18% | 35.511 | 27.989 | 78,82 % |
| TOCANTINS | 100.996 | 76.444 | 75,69% | 108.353 | 78.435 | 72,39% | 105.815 | 80.617 | 76,19 % | |
| SUDESTE | ESPIRITO SANTO | 151.652 | 94.162 | 62,09% | 159.800 | 100.960 | 63,18% | 157.575 | 98.392 | 62,44 % |
| | MINAS GERAIS | 927.889 | 701.022 | 75,55% | 977.512 | 745.173 | 76,23% | 954.608 | 741.515 | 77,68 % |
| | RIO DE JANEIRO | 533.903 | 227.397 | 42,59% | 571.959 | 244.705 | 42,78% | 562.649 | 263.994 | 46,92 % |
| | SÃO PAULO | 881.479 | 468.233 | 53,12% | 963.147 | 547.718 | 56,87% | 962.335 | 601.075 | 62,46 % |
| SUL | PARANÁ | 397.217 | 306.168 | 77,08% | 403.509 | 309.976 | 76,82% | 385.792 | 306.069 | 79,34 % |
| | RIO GRANDE DO SUL | 354.981 | 205.034 | 57,76% | 371.794 | 255.327 | 60,61% | 356.871 | 217.427 | 60,93 % |
| | SANTA CATARINA | 121.667 | 80.033 | 65,78% | 126.486 | 89.072 | 70,42% | 118.264 | 81.482 | 68,9 % |
| TOTAL GERAL | | 10.020.880 | 6.765.524 | 67,51% | 10.602.965 | 7.254.691 | 68,42% | 10.475.913 | 7.354.105 | 70,20 % |

Fonte: MINISTÉRIO da SAÚDE/DATASUS/Sistema de Gestão do Programa Bolsa Família na Saúde.

5. Com relação ao acompanhamento de crianças beneficiárias do Programa Bolsa Família, na 1ª vigência de 2011 foram acompanhadas 4.245.127, o que representa 70,98% do total de crianças para acompanhamento. Do total de crianças acompanhadas, 99,06% estavam com a vacinação em dia (Gráfico 03).

Gráfico 03. Evolução das crianças beneficiárias do PBF na saúde da 1ª vigência de 2005 a 1ª vigência de 2011.



Fonte: MINISTÉRIO da SAÚDE/DATASUS/Sistema de Gestão do Programa Bolsa Família na Saúde.

6. A tabela 2 apresenta a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família por estado. Nesta primeira vigência de 2011, o Piauí foi o estado com maior cobertura (81,93%), seguido do Paraná (79,34%) e Roraima (78,82%).

Tabela 02: Distribuição do total de famílias beneficiárias do PBF, total de famílias acompanhadas pela Saúde, cobertura populacional dos acompanhamentos e média das coberturas estaduais. Brasil, 1ª vigência de 2011.

| Região | Estado | Famílias para Acompanhamento | Famílias Acompanhadas | Percentual de Acompanhamento |
|---------------------|---------------------|------------------------------|-----------------------|------------------------------|
| Região Centro-Oeste | MATO GROSSO | 137.666 | 89.652 | 65,12 |
| | GOIÁS | 275.533 | 192.985 | 70,04 |
| | DISTRITO FEDERAL | 18.509 | 4.771 | 25,78 |
| | MATO GROSSO DO SUL | 111.811 | 74.166 | 66,33 |
| Região Nordeste | MARANHÃO | 720.177 | 531.472 | 73,8 |
| | CEARÁ | 846.209 | 631.231 | 74,6 |
| | PERNAMBUCO | 853.026 | 568.607 | 66,66 |
| | PIAUÍ | 340.212 | 278.725 | 81,93 |
| | RIO GRANDE DO NORTE | 276.756 | 217.650 | 78,64 |
| | BAHIA | 1.351.271 | 992.924 | 73,48 |

Tabela 02 continuação: Distribuição do total de famílias beneficiárias do PBF, total de famílias acompanhadas pela Saúde, cobertura populacional dos acompanhamentos e média das coberturas estaduais. Brasil, 1ª vigência de 2011.

| Região | Estado | Famílias para Acompanhamento | Famílias Acompanhadas | Percentual de Acompanhamento |
|----------------|-------------------|------------------------------|-----------------------|------------------------------|
| | PARAÍBA | 367.473 | 279.398 | 76,03 |
| | SERGIPE | 190.377 | 142.322 | 74,76 |
| | ALAGOAS | 342.296 | 236.984 | 69,23 |
| Região Norte | AMAPÁ | 37.908 | 14.077 | 37,13 |
| | PARÁ | 582.089 | 404.464 | 69,48 |
| | TOCANTINS | 105.815 | 80.617 | 76,19 |
| | AMAZONAS | 240.706 | 185.375 | 77,01 |
| | ACRE | 50.779 | 31.274 | 61,59 |
| | RORAIMA | 35.511 | 27.989 | 78,82 |
| | RONDÔNIA | 93.695 | 59.468 | 63,47 |
| Região Sudeste | SÃO PAULO | 962.335 | 601.075 | 62,46 |
| | ESPIRITO SANTO | 157.575 | 98.392 | 62,44 |
| | RIO DE JANEIRO | 562.649 | 263.994 | 46,92 |
| | MINAS GERAIS | 954.608 | 741.515 | 77,68 |
| Região Sul | PARANÁ | 385.792 | 306.069 | 79,34 |
| | RIO GRANDE DO SUL | 356.871 | 217.427 | 60,93 |
| | SANTA CATARINA | 118.264 | 81.482 | 68,9 |

7. Na Tabela 03 pode ser verificado o desempenho das capitais brasileiras sobre o acompanhamento das famílias beneficiárias do PBF. Nenhuma capital teve cobertura menor que 20%. O município de Belo Horizonte se destaca com uma cobertura de acompanhamento de 95,33%, a maior dentre as capitais brasileiras.

Tabela 03: Distribuição de famílias beneficiárias do PBF, famílias acompanhadas pela Saúde e cobertura de acompanhamento por capital de cada Unidade da Federação. Brasil, 1ª vigência de 2011.

| Região | Capital | Famílias para Acompanhamento | Famílias Acompanhadas | Percentual de Acompanhamento |
|---------------------|--------------|------------------------------|-----------------------|------------------------------|
| Região Centro-Oeste | CUIABA | 16.907 | 8.362 | 49,46 |
| | GOIANIA | 23.958 | 12.886 | 53,79 |
| | BRASÍLIA | 18.509 | 4.771 | 25,78 |
| | CAMPO GRANDE | 26.288 | 22.388 | 85,16 |
| Região Nordeste | SAO LUIS | 66.175 | 19.385 | 29,29 |
| | FORTALEZA | 159.207 | 55.359 | 34,77 |
| | RECIFE | 97.315 | 21.299 | 21,89 |
| | TERESINA | 59.807 | 52.769 | 88,23 |

Tabela 03 continuação: Distribuição de famílias beneficiárias do PBF, famílias acompanhadas pela Saúde e cobertura de acompanhamento por capital de cada Unidade da Federação. Brasil, 1ª vigência de 2011.

| Região | Capital | Famílias para Acompanhamento | Famílias Acompanhadas | Percentual de Acompanhamento |
|----------------|----------------|------------------------------|-----------------------|------------------------------|
| | NATAL | 39.619 | 10.980 | 27,71 |
| | SALVADOR | 152.828 | 70.675 | 46,24 |
| | JOAO PESSOA | 46.546 | 28.630 | 61,51 |
| | ARACAJU | 29.645 | 19.071 | 64,33 |
| | MACEIO | 71.484 | 30.697 | 42,94 |
| Região Norte | MACAPA | 18.138 | 4.539 | 25,02 |
| | BELEM | 69.897 | 16.787 | 24,02 |
| | PALMAS | 9.472 | 6.830 | 72,11 |
| | MANAUS | 89.888 | 68.083 | 75,74 |
| | RIO BRANCO | 18.105 | 10.670 | 58,93 |
| | BOA VISTA | 18.248 | 15.172 | 83,14 |
| | PORTO VELHO | 18.154 | 8.122 | 44,74 |
| Região Sudeste | SAO PAULO | 126.228 | 101.194 | 80,17 |
| | VITORIA | 8.074 | 4.946 | 61,26 |
| | RIO DE JANEIRO | 141.112 | 49.479 | 35,06 |
| | BELO HORIZONTE | 56.271 | 53.644 | 95,33 |
| Região Sul | CURITIBA | 35.317 | 28.197 | 79,84 |
| | PORTO ALEGRE | 28.447 | 13.669 | 48,05 |
| | FLORIANÓPOLIS | 4.653 | 2.890 | 62,11 |

- **Cobertura em função da organização da Atenção Básica**

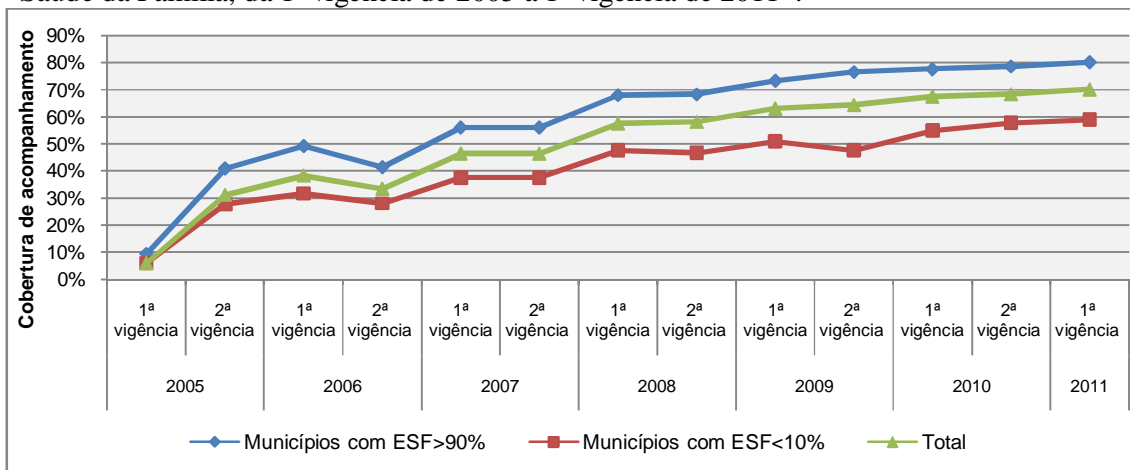
8. Um estudo com base nos registros de acompanhamento das condicionalidades de saúde desde 2005 (Gráfico 04) demonstra o papel da organização da Atenção Básica nesse processo. Para tal, calculou-se a média das coberturas de acompanhamento das condicionalidades dos municípios em função da cobertura do Programa Saúde da Família (ESF). O percentual médio de cobertura foi calculado da seguinte forma:

$$\text{Média das coberturas} = \frac{\text{Somatório das coberturas de N municípios}}{N}$$

N: número de municípios sobre os quais se deseja calcular a média das coberturas

9. O gráfico abaixo ilustra a evolução da média de cobertura de acompanhamento em função da cobertura de ESF. No último ciclo de registros, a média das coberturas de acompanhamento dos municípios com baixa cobertura de ESF (<10%) foi de 59%, enquanto que essa média para municípios com alta cobertura (ESF >90%) foi de 80,3%.

Gráfico 04: Evolução da média das coberturas de acompanhamento do Programa Bolsa Família para as condicionalidades de saúde em função da cobertura da Estratégia de Saúde da Família, da 1ª vigência de 2005 a 1ª vigência de 2011*.



Fonte: MINISTÉRIO da SAÚDE/DATASUS/Sistema de Gestão do Programa Bolsa Família na Saúde.

*Em função de reprocessamentos, alguns dados podem ter sido modificados em relação à vigência (s) anterior (es).

10. Nesta vigência, 22 (0,39%) municípios tiveram cobertura abaixo de 20% de acompanhamento da saúde e não receberão o recurso do IGD na próxima vigência. Vale destacar que 9 municípios encontram-se com 0% de acompanhamento (Tabela 04), sendo que 6 apresentam uma cobertura de 60% de ESF.

Tabela 04: Municípios com cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde menor que 20% na primeira vigência de 2011 e cobertura de Equipes Saúde da Família (ESF), Brasil, 2011.

| UF | Município | Famílias beneficiárias | Famílias acompanhadas | Cobertura PBF | Cobertura ESF* |
|----|---------------------|------------------------|-----------------------|---------------|----------------|
| AL | PASSO DE CAMARAGIBE | 1.913 | 0 | 0 | 100,00 |
| CE | PORANGA | 1.637 | 0 | 0 | 83,76 |
| MG | BOM JESUS DO AMPARO | 310 | 0 | 0 | 100,00 |
| MG | JESUANIA | 404 | 0 | 0 | 100,00 |
| RS | FORMIGUEIRO | 349 | 0 | 0 | 0,00 |
| SP | FARTURA | 554 | 0 | 0 | 23,05 |
| SP | IARAS | 235 | 0 | 0 | 60,98 |
| SP | PAULINIA | 1.414 | 0 | 0 | 0,00 |
| SP | SANTA MERCEDES | 131 | 0 | 0 | 100,00 |
| PA | CURRALINHO | 2.749 | 1 | 0,04 | 50,10 |

Tabela 04 *continuação*: Municípios com cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde menor que 20% na primeira vigência de 2011 e cobertura de Equipes Saúde da Família (ESF), Brasil, 2011.

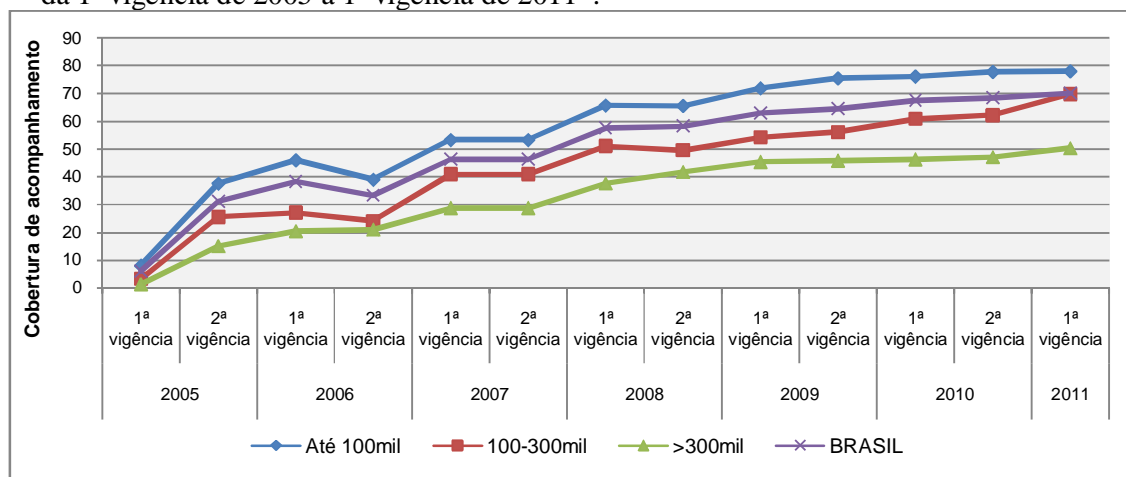
| UF | Município | Famílias beneficiárias | Famílias acompanhadas | Cobertura PBF | Cobertura ESF* |
|----|------------------|------------------------|-----------------------|---------------|----------------|
| MA | GRACA ARANHA | 860 | 19 | 2,21 | 100,00 |
| RR | UIRAMUTA | 1.072 | 85 | 7,93 | 43,48 |
| MG | MARIO CAMPOS | 515 | 44 | 8,54 | 0,00 |
| PR | AGUDOS DO SUL | 540 | 48 | 8,89 | 100,00 |
| SP | TRES FRONTEIRAS | 167 | 15 | 8,98 | 100,00 |
| SP | MARABA PAULISTA | 228 | 29 | 12,72 | 100,00 |
| SP | POTIRENDABA | 469 | 60 | 12,79 | 68,42 |
| SP | ESTRELA DO NORTE | 87 | 12 | 13,79 | 100,00 |
| MA | IGARAPE DO MEIO | 1.710 | 242 | 14,15 | 100,00 |
| TO | LUZINOPOLIS | 279 | 47 | 16,85 | 100,00 |
| AC | CAPIXABA | 685 | 131 | 19,12 | 100,00 |
| SC | SANTA CECILIA | 722 | 141 | 19,53 | 64,98 |

Fonte: MINISTÉRIO DA SAÚDE/DATASUS/Sistema de Gestão do Programa Bolsa Família na Saúde. * Equipes de Saúde da Família – última atualização em maio de 2011.

- **Cobertura em função da população municipal**

11. Na primeira vigência de 2011, os municípios de até 100 mil habitantes tiveram média de cobertura de acompanhamento de 78,07%, enquanto os de 100 a 300 mil tinham cobertura média de 69,84% e os acima de 300 mil habitantes apresentaram uma evolução na cobertura média, chegando em 2011 a 50,40%. O gráfico a seguir mostra a evolução do percentual médio de beneficiários do PBF em função do tamanho de suas populações. Mesmo com a evolução de acompanhamento dos municípios médios (de 100 mil a 300 mil habitantes), as coberturas em municípios com até 100 mil habitantes são maiores que as dos demais.

Gráfico 05: Evolução da média das coberturas de acompanhamento do Programa Bolsa Família para as condicionalidades de saúde em função do porte populacional municipal, da 1ª vigência de 2005 a 1ª vigência de 2011*.

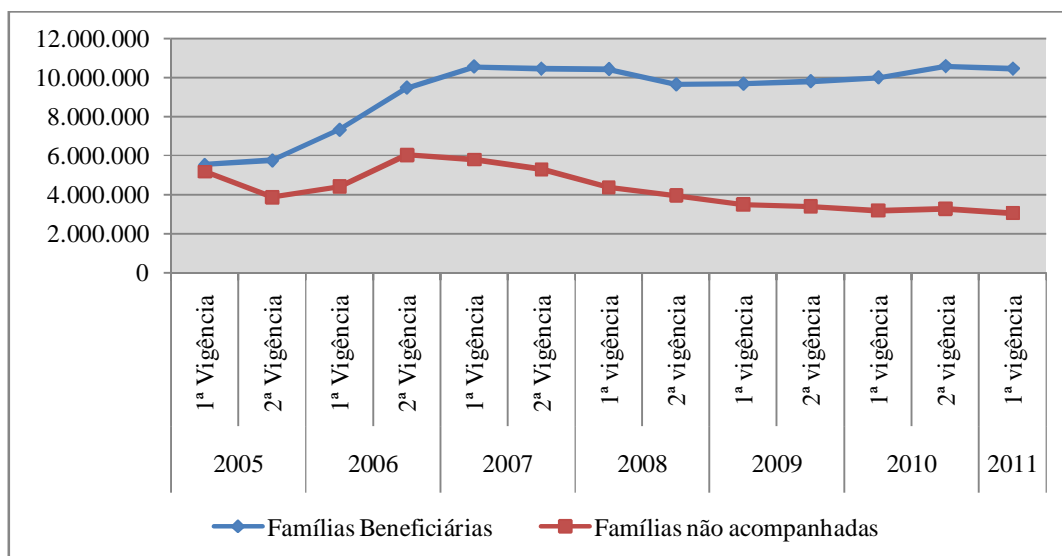


*Em função de reprocessamentos, alguns dados podem ter sido modificados em relação à vigência (s) anterior (es).

NÃO ACOMPANHAMENTO

12. No último ciclo de registros, não foram acompanhadas **3.050.665 famílias** (Gráfico 06), que correspondem a 29,1% do total de famílias do PBF.

Gráfico 06: Evolução das famílias não acompanhadas do PBF na saúde, 2005 a 2011.



13. Das famílias não acompanhadas, 15,5% (472.408) foram visitadas, das quais 92,5% não foram localizadas pelas equipes de saúde dos municípios. Dentre as ocorrências relatadas pelos municípios quando a família não é localizada, a mais frequente foi “Família não reside no endereço” (68,2%), o que pode indicar uma

desatualização do cadastramento único. Em relação às não acompanhadas localizadas, a maioria das ocorrências (42,5%) se refere à ausência da família no momento da visita (Tabela 05).

Tabela 05: Ocorrências das famílias beneficiárias não acompanhadas pela Saúde na 1ª vigência de 2011.

| UF | Famílias Localizadas | | | | | | | | | Famílias não Localizadas | | | | | | |
|--------------|----------------------|--------------|-----------------------------|-----------|-------------------|--------------|--------------|---------------|--------------|--------------------------------|--------------|----------------------|-------------|---------------|--------------|---------------|
| | Família Ausente | | Falecimento de toda família | | Recusa da família | | Outras | | Total | Família não reside no endereço | | Endereço inexistente | | Outras | | Total |
| | N | % | N | % | N | % | N | % | | N | % | N | % | N | % | |
| DF | 17 | 51,5% | 0 | 0% | 1 | 3,0% | 15 | 45,45% | 33 | 1.369 | 47,5% | 564 | 19,6% | 947 | 32,9% | 2.880 |
| GO | 149 | 18,2% | 0 | 0% | 29 | 3,5% | 639 | 78,21% | 817 | 3.989 | 77,2% | 27 | 0,5% | 1.149 | 22,2% | 5.165 |
| MS | 175 | 28,1% | 0 | 0% | 50 | 8,0% | 398 | 63,88% | 623 | 3.741 | 63,4% | 31 | 0,5% | 2.125 | 36,0% | 5.897 |
| MT | 269 | 64,7% | 0 | 0% | 8 | 1,9% | 139 | 33,41% | 416 | 3.997 | 86,8% | 8 | 0,2% | 601 | 13,0% | 4.606 |
| AL | 91 | 39,9% | 1 | 0% | 7 | 3,1% | 129 | 56,58% | 228 | 11.348 | 82,8% | 17 | 0,1% | 2.346 | 17,1% | 13.711 |
| BA | 1.081 | 30,4% | 3 | 0% | 153 | 4,3% | 2.318 | 65,20% | 3555 | 27.099 | 79,0% | 185 | 0,5% | 7.034 | 20,5% | 34.318 |
| CE | 341 | 44,7% | 3 | 0% | 136 | 17,8% | 283 | 37,09% | 763 | 20.054 | 77,3% | 105 | 0,4% | 5.790 | 22,3% | 25.949 |
| MA | 589 | 54,6% | 2 | 0% | 66 | 6,1% | 422 | 39,11% | 1079 | 16.250 | 82,4% | 184 | 0,9% | 3.286 | 16,7% | 19.720 |
| PB | 241 | 47,4% | 0 | 0% | 69 | 13,6% | 198 | 38,98% | 508 | 14.936 | 69,7% | 65 | 0,3% | 6.415 | 30,0% | 21.416 |
| PE | 695 | 61,7% | 0 | 0% | 28 | 2,5% | 404 | 35,85% | 1127 | 19.905 | 87,1% | 143 | 0,6% | 2.803 | 12,3% | 22.851 |
| PI | 141 | 38,7% | 0 | 0% | 6 | 1,6% | 217 | 59,62% | 364 | 7.082 | 84,9% | 23 | 0,3% | 1.233 | 14,8% | 8.338 |
| RN | 512 | 84,2% | 0 | 0% | 17 | 2,8% | 79 | 12,99% | 608 | 7.118 | 80,0% | 23 | 0,3% | 1.755 | 19,7% | 8.896 |
| SE | 657 | 77,1% | 3 | 0% | 16 | 1,9% | 176 | 20,66% | 852 | 8.588 | 84,8% | 181 | 1,8% | 1.356 | 13,4% | 10.125 |
| AC | 38 | 50,0% | 0 | 0% | 1 | 1,3% | 37 | 48,68% | 76 | 821 | 95,5% | 1 | 0,1% | 38 | 4,4% | 860 |
| AM | 441 | 61,2% | 0 | 0% | 11 | 1,5% | 269 | 37,31% | 721 | 1.827 | 65,8% | 9 | 0,3% | 940 | 33,9% | 2.776 |
| AP | 3 | 21,4% | 0 | 0% | 0 | 0,0% | 11 | 78,57% | 14 | 180 | 19,9% | 0 | 0,0% | 724 | 80,1% | 904 |
| PA | 519 | 47,8% | 0 | 0% | 74 | 6,8% | 492 | 45,35% | 1085 | 6.467 | 68,5% | 225 | 2,4% | 2.753 | 29,1% | 9.445 |
| RO | 132 | 60,6% | 0 | 0% | 17 | 7,8% | 69 | 31,65% | 218 | 2.924 | 62,1% | 86 | 1,8% | 1.702 | 36,1% | 4.712 |
| RR | 3 | 6,5% | 0 | 0% | 0 | 0,0% | 43 | 93,48% | 46 | 1.673 | 69,6% | 25 | 1,0% | 705 | 29,3% | 2.403 |
| TO | 190 | 55,6% | 0 | 0% | 24 | 7,0% | 128 | 37,43% | 342 | 7.361 | 83,1% | 85 | 1,0% | 1.413 | 15,9% | 8.859 |
| ES | 433 | 25,5% | 0 | 0% | 680 | 40,0% | 586 | 34,49% | 1699 | 6.555 | 48,6% | 288 | 2,1% | 6.637 | 49,2% | 13.480 |
| MG | 1.232 | 21,8% | 1 | 0% | 442 | 7,8% | 3.982 | 70,39% | 5657 | 28.379 | 80,2% | 453 | 1,3% | 6.574 | 18,6% | 35.406 |
| RJ | 1.063 | 56,2% | 2 | 0% | 250 | 13,2% | 577 | 30,50% | 1892 | 8.327 | 45,1% | 361 | 2,0% | 9.773 | 52,9% | 18.461 |
| SP | 4.000 | 55,0% | 3 | 0% | 802 | 11,0% | 2.462 | 33,88% | 7267 | 44.203 | 48,9% | 1.422 | 1,6% | 44.695 | 49,5% | 90.320 |
| PR | 914 | 30,7% | 3 | 0% | 510 | 17,1% | 1.549 | 52,05% | 2976 | 21.947 | 72,3% | 433 | 1,4% | 7.972 | 26,3% | 30.352 |
| RS | 848 | 53,2% | 2 | 0% | 156 | 9,8% | 587 | 36,85% | 1593 | 14.097 | 58,6% | 174 | 0,7% | 9.776 | 40,7% | 24.047 |
| SC | 229 | 31,5% | 1 | 0% | 156 | 21,5% | 340 | 46,83% | 726 | 8.047 | 71,7% | 40 | 0,4% | 3.136 | 27,9% | 11.223 |
| TOTAL | 15003 | 42,5% | 24 | 0% | 3709 | 10,5% | 16549 | 46,90% | 35285 | 298284 | 68,2% | 5158 | 1,2% | 133678 | 30,6% | 437120 |

AVALIAÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL

14. Pela análise do estado nutricional de crianças menores de cinco anos, nota-se que há maiores prevalências de altura baixa para idade entre as beneficiárias do PBF na 1ª vigência de 2011 quando comparadas àquelas da Pesquisa Nacional de Demografia e Saúde da Criança e da Mulher – PNDS de 2006 (Tabela 06). Entretanto, quando se analisa as prevalências de baixo peso para idade, verifica-se que os valores das crianças beneficiárias e daquelas da PNDS 2006 são semelhantes.

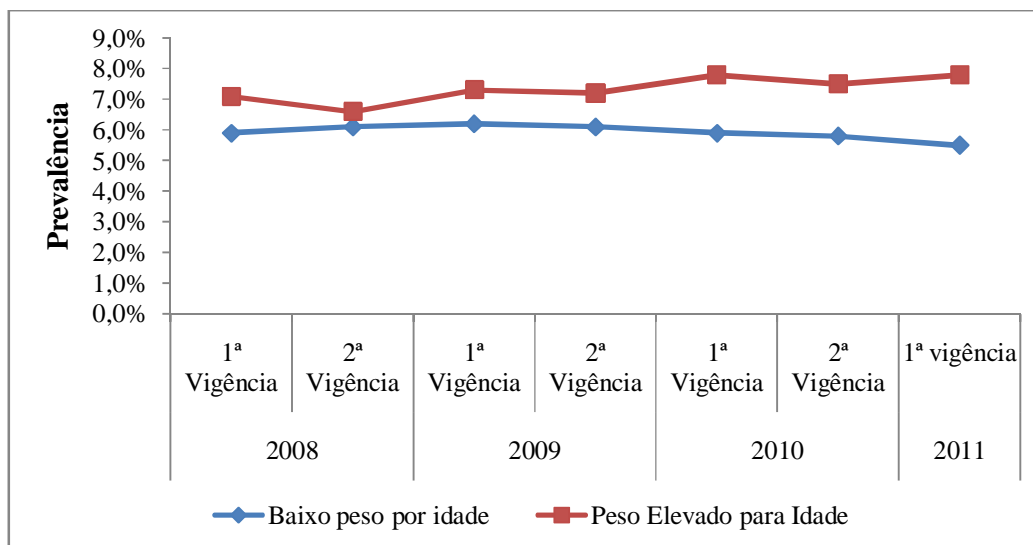
Tabela 06: Situação de peso baixo e altura baixa para idade de crianças menores de cinco anos beneficiárias do Programa Bolsa Família acompanhadas pela saúde na primeira vigência de 2011.

| Região | Peso Baixo por idade (0-5 anos) | | Altura baixa para idade (0-5 anos) | | Peso Baixo para idade (0-5 anos) PNDS (%) | Altura Baixa para idade (0-5 anos) PNDS (%) |
|---------------|---------------------------------|------------|------------------------------------|-------------|---|---|
| | Quantidade | % | Quantidade | % | | |
| CENTRO-OESTE | 3.994 | 3,5 | 13.886 | 12,1 | 3,6 | 5,6 |
| NORDESTE | 51.581 | 5,1 | 156.076 | 15,5 | 5,4 | 5,7 |
| NORTE | 17.087 | 6,8 | 53.297 | 21,5 | 8 | 14 |
| SUDESTE | 14.372 | 3,3 | 45.529 | 10,3 | 3,7 | 5,7 |
| SUL | 4.651 | 2,7 | 17.393 | 10,4 | 3,2 | 8,5 |
| BRASIL | 91.685 | 4,6 | 286.181 | 14,5 | 2 | 7 |

Fonte: Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional – SISVAN; PNDS - Pesquisa Nacional de Demografia e Saúde da Criança e da Mulher – PNDS de 2006

15. O Gráfico 07 apresenta a evolução de baixo peso e de peso elevado por idade das crianças beneficiárias. Observa-se que há tendência de aumento de peso elevado e de diminuição de baixo peso desde a 1ª vigência de 2008, no grupo analisado.

Gráfico 07: Evolução de baixo peso e peso elevado para idade nas crianças beneficiárias do PBF, 2008 a 2011.



16. Na primeira vigência de 2011, segundo indicador Índice de Massa Corporal (IMC), 46,9% das mulheres beneficiárias do país apresentaram excesso de peso (sobrepeso ou obesidade), valor semelhante ao resultado da Pesquisa de Orçamentos Familiares (POF) 2008-2009. Quando se avalia as regiões brasileiras separadamente, as maiores prevalências de obesidade e de excesso de peso são observadas na região Sul e as menores na região Nordeste (Tabela 07).

Tabela 07: Situação de obesidade e excesso de peso em mulheres beneficiárias do Programa Bolsa Família acompanhadas pela saúde na primeira vigência de 2011.

| Região | Mulheres beneficiárias do PBF | | | | Obesidade POF (%) | Excesso de peso POF (%) |
|---------------|-------------------------------|-------------|------------------|-------------|-------------------|-------------------------|
| | Obesidade | | Excesso de Peso | | | |
| | Quantidade | % | Quantidade | % | | |
| CENTRO OESTE | 46.352 | 19,2 | 115.940 | 48,1 | 16,30 | 45,60 |
| NORDESTE | 341.759 | 13,9 | 1.077.785 | 43,9 | 15,20 | 46,00 |
| NORTE | 83.917 | 14,7 | 255.521 | 44,9 | 15,20 | 46,70 |
| SUDESTE | 232.121 | 21,8 | 554.341 | 52,1 | 17,50 | 48,50 |
| SUL | 82.525 | 23,3 | 190.552 | 53,7 | 19,60 | 51,60 |
| BRASIL | 786.674 | 16,8 | 2.194.139 | 46,9 | 16,90 | 48,00 |

Fonte: Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional – SISVAN; POF – Pesquisa de Orçamentos Familiares 2008-2009.

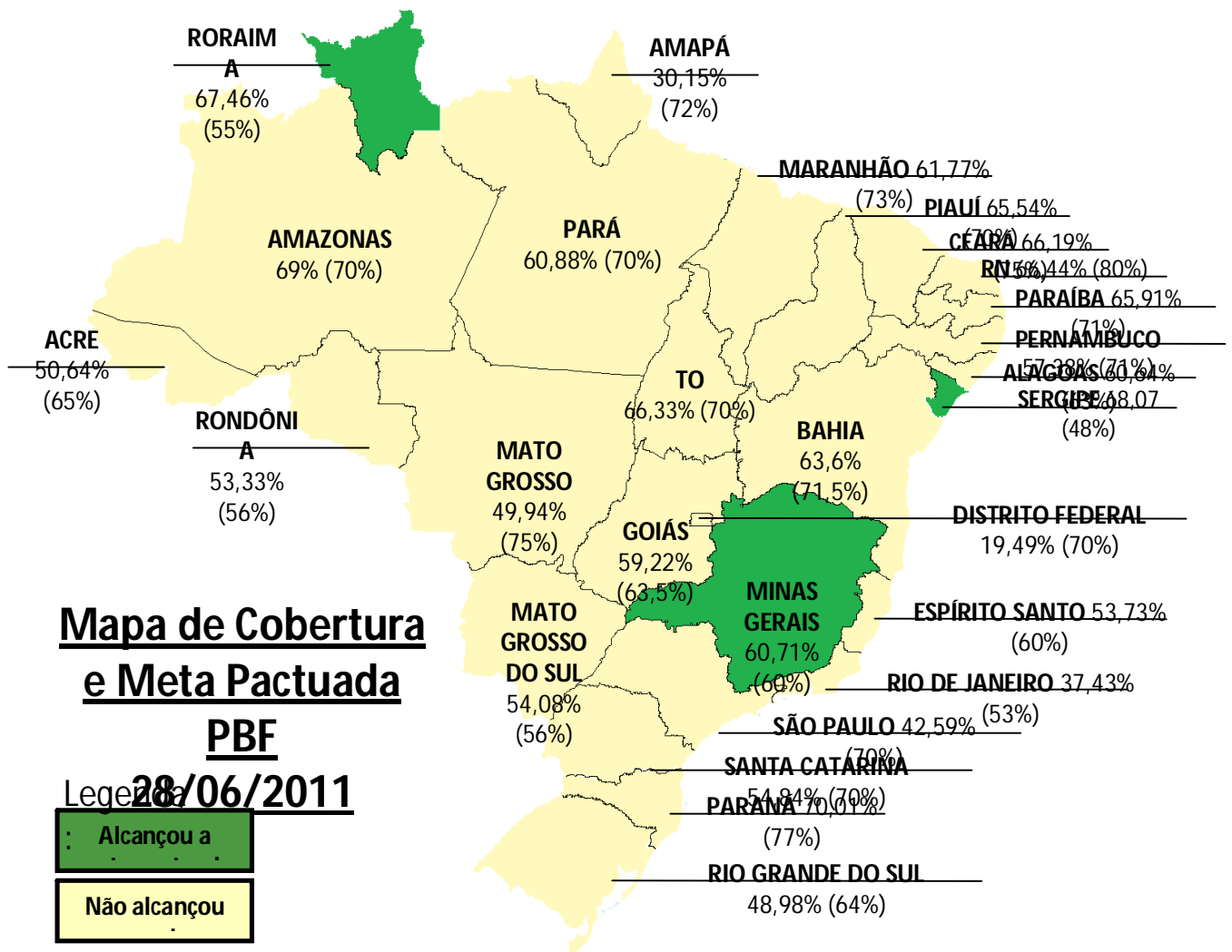
CUMPRIMENTO DE METAS – PACTO PELA VIDA

17. No rol dos indicadores do Pacto pela Saúde, na prioridade do Fortalecimento da Atenção Básica, tem-se como objetivo melhorar o acompanhamento das condicionalidades da saúde do Programa Bolsa Família. Para o indicador construído com este objetivo - Percentual de famílias com perfil saúde beneficiários do PBF acompanhados pela Atenção Básica - o Governo Federal pactuou uma meta nacional 73% de acompanhamento para 2011.

18. Na primeira vigência de 2011, 15 estados (55,6%) atingiram as suas respectivas metas. Já as seguintes Unidades da Federação não conseguiram atingi-las: Acre, Alagoas, Amapá, Ceará, Distrito Federal, Espírito Santo, Pará, Pernambuco, Rio de Janeiro, Rio Grande do Norte, Rio Grande do Sul e Santa Catarina.

19. Destaca-se os estados do Amazonas, Bahia, Ceará, Maranhão, Minas Gerais, Paraíba, Paraná, Piauí, Rio Grande do Norte, Roraima, Sergipe e Tocantins, que atingiram a meta nacional de cobertura (73%), conforme Mapa 01.

Mapa 01: Percentual de acompanhamento do PBF pela saúde na 1ª vigência de 2011 e valores da meta de cobertura do acompanhamento da Saúde no Programa Bolsa Família por Unidade da Federação, pactuados para o ano de 2011. Brasil, 2011.



ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

20. A CGAN com apoio da Organização Pan-Americana de Saúde (OPAS) no Brasil realizou um Colóquio sobre o Acompanhamento das Condições de Saúde do Programa Bolsa Família no dia 25 de maio de 2011. O colóquio teve como objetivo avaliar as ações de atenção à saúde para a redução das iniquidades em saúde, em especial entre os beneficiários do Programa Bolsa Família (PBF), bem como aprofundar a discussão sobre as lacunas, dificuldades e potencialidades existentes no acompanhamento do pré-natal, na imunização, no crescimento e desenvolvimento das crianças e nas ações de educação alimentar e nutricional entre as famílias mais vulneráveis socialmente. O evento contou com a participação de representantes do

Ministério da Saúde (MS), Ministério do Desenvolvimento Social e Combate à Fome (MDS), da OPAS e de pesquisadores renomados que desenvolveram pesquisas de avaliação sobre o PBF no âmbito dos serviços de saúde.

21. Em 10 de julho de 2011, no 27º Congresso Nacional de Secretarias Municipais de Saúde, o Diretor do Departamento de Atenção Básica DAB/SAS/MS participou do painel **A Gestão Compartilhada do Programa Bolsa Família: Condicionalidades como Garantia de Acesso às Famílias Beneficiárias**. Este painel contou com a participação dos três Ministérios gestores do Programa – Saúde, Educação e Desenvolvimento Social e Combate à Fome –, que apresentaram as diretrizes gerais do atual governo nas respectivas áreas, além das linhas centrais propostas para efetivação das políticas públicas voltadas à erradicação da extrema pobreza. A Coordenação-Geral de Alimentação e Nutrição - CGAN/DAB/SAS/MS - indicou o município de Olinda, representado pela Coordenadora de Alimentação e Nutrição **Vilma Ramos Cerqueira**, como experiência exitosa de gestão compartilhada do Programa Bolsa Família, com evidência à intersetorialidade e à condução propositiva da Saúde, Educação e Assistência. No debate, o atendimento às condicionalidades foi abordado com a finalidade de promover o acesso das famílias aos direitos sociais básicos e contribuir para a ruptura do ciclo da pobreza entre as gerações.

22. Como registro dos encaminhamentos e compromissos assumidos no colóquio, que sinalizam as contribuições para o Plano Brasil Sem Miséria, tem-se:

- a) A elaboração de um relatório do colóquio - com o registro das discussões e principais encaminhamentos;
- b) A construção de uma matriz que consolida as dimensões dos programas e ações de saúde que tenham interface com o PBF – identificando as potencialidades do PBF nessa interface;
- c) O desenvolvimento de um plano estratégico operativo intrasetorial com delineamento de ações aprimoradas em saúde para os beneficiários do PBF (a ser elaborado).

23. Durante a primeira vigência de 2011, a Coordenação Geral de Alimentação e Nutrição (CGAN) realizou várias ações com vistas a potencializar a gestão das condicionalidades de saúde do PBF. Como estratégia de capacitação e qualificação dos profissionais e responsáveis técnicos pelo Programa Bolsa Família na saúde, foram oferecidas 4 turmas do **Curso de Educação à Distância (EAD) do PBF**. Desde sua criação, em parceria com o DATASUS, por meio do UNIVERSUS, foram ofertadas 21 turmas, sendo que 5.998 pessoas finalizaram o curso. Nos anos de 2009 e 2010 e a média de aprovação foi de 77,6% (Tabela 08).

Tabela 08: Evolução do número de pessoas inscritas e aprovadas no curso EAD do Programa Bolsa Família nas turmas de 2010 em relação à 2009.

| Ano | Turmas | Inscritos | Realizaram a avaliação final | Aprovados |
|------------------|--------|-----------|------------------------------|---------------|
| 2009 | 6 | 3.262 | 2.143 | 1.630 (76,1%) |
| 2010 | 11 | 4.653 | 3.152 | 2.491 (79,0%) |
| 1º semestre 2011 | 4 | 1040 | 703 | 580 (82,5%) |

Fonte: DATASUS/ Universus

24. Dentre as estratégias de comunicação, está a divulgação de Informes do Programa Bolsa Família na Saúde. Com o objetivo divulgar informações de forma ágil sobre o Programa a todos os atores envolvidos por meio de rede de e-mails e da página do Programa no site da CGAN. Nesta primeira vigência foram divulgados 6 Informes.

25. A CGAN realizou contato telefônico semanal com os municípios com mais de vinte mil famílias com perfil saúde e que apresentavam cobertura menor que 20%, no período compreendido entre a segunda quinzena de maio até a penúltima semana da vigência. O objetivo desta ação foi identificar os principais motivos que ocasionam a baixa cobertura, apoiar a gestão municipal e estimular o registro do acompanhamento no Sistema de Gestão dentro do prazo estipulado para a vigência. Os principais relatos foram número reduzido ou ausência de digitadores, problemas de acesso ao Sistema de Gestão do PBF na Saúde e à internet, população (beneficiários) flutuante, problemas na gestão municipal e logística de trabalho com digitação das informações no último mês de cada vigência. Esta ação foi complementar às demais promovidas pelas Secretarias Estaduais de Saúde.

26. Diante da denúncia recebida pelo Ministério do Desenvolvimento Social e Combate à Fome sobre falhas no acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF) em Ananindeua – PA, esta Coordenação realizou uma visita de supervisão técnica ao município no dia 15 de março de 2011. O objetivo da visita foi verificar o acompanhamento das condicionalidades de Saúde, o registro das informações no Sistema de Informação e a gestão intersetorial do Programa Bolsa Família, bem como discutir soluções necessárias para melhoria da gestão municipal. Frente às discussões, a equipe técnica da CGAN realizou algumas recomendações ao município, a saber:

- a) Necessidade de treinamento dos ACS e maior cautela na conferência das informações do Mapa de Acompanhamento;
- b) Definir uma agenda de reuniões entre a Secretaria Municipal de Assistência Social e a Secretaria Municipal de Saúde com intuito de promover uma gestão intersetorial do PBF mais eficiente no município;
- c) Centralizar a digitação das informações dos três setores do Programa (Assistência Social, Saúde e Educação) em um único local para facilitar a comunicação intersetorial do acompanhamento das famílias, com intuito de minimizar problemas de cadastros e informações equivocadas sobre as famílias.
- d) Necessidade de um olhar mais atento aos indivíduos beneficiários identificados em situação de risco nutricional, bem como o planejamento e desenvolvimento de ações de saúde específicas para promover melhoria da situação nutricional desses indivíduos.
- e) Realizar parceria entre a Saúde e os Centros de Referência de Assistência Social (CRAS) na identificação das gestantes beneficiárias.

27. Houve a participação de um representante da CGAN no evento “*Seminário: Fortalecimento da Intersetorialidade do Programa Bolsa Família no Estado do Maranhão*”, em São Luis - Maranhão, no dia 28 de março de 2011. A atuação no

evento compreendeu a apresentação em dois painéis: Painel 1 - Fortalecendo as Políticas Intersetoriais na Implementação do Programa Bolsa Família, e Painel 2 - Trabalhando as Condicionalidades do Programa Bolsa Família.

RECOMENDAÇÕES

28. As condicionalidades do PBF são a garantia de acesso das famílias ao serviço de saúde, podendo ser potencializadas pela articulação com outras áreas. Desse modo, no intuito de aprimorar continuamente as ações de saúde voltadas aos beneficiários, sugere-se:

- Estimular a vigilância alimentar e nutricional com olhar diferenciado às crianças beneficiárias do PBF, tendo em vista que estas se constituem como um grupo de maior vulnerabilidade, com altas prevalências de déficit de peso e estatura e de excesso de peso, de forma que haja avanço na agenda do controle dos distúrbios nutricionais específicos para esse público;
- Promover a participação do nutricionista na Estratégia Saúde da Família, nos NASF ou mesmo no modelo tradicional da Atenção Básica, com intuito de desenvolver e/ou qualificar as ações de alimentação e nutrição voltadas aos beneficiários do PBF assistidos pelo serviço de saúde;
- Investir no acompanhamento da saúde da mulher, tendo em vista que, nas condicionalidades do PBF, o SUS acompanha apenas aquelas que estão gestantes. Destaca-se que no PBF há oportunidade de acessar as mulheres beneficiárias do PBF e incluí-las nas ações de saúde integral, o que vem ao encontro das propostas da Rede Cegonha;
- Estimular a interlocução entre os setores responsáveis pela gestão do PBF em âmbito estadual e municipal, com a efetiva participação do Comitê Gestor Intersetorial do Programa;
- Quanto maior a vulnerabilidade, maior a proporção de beneficiários sem contato com o sistema de saúde. Assim, no processo de melhoria dos serviços de saúde, devem-se realizar busca ativa para as ações de saúde e oferecer suporte social nas unidades com foco nos beneficiários, aprimorar os processos de trabalho, promover uma estratégia de educação permanente, criar ambientes adequados para educação em saúde por uma equipe capacitada e comunicativa para desenvolver atividades clínicas e educativas voltadas aos beneficiários para toda linha de cuidado do pré-natal até o puerpério.
- Manter a pauta de alcance das metas pactuadas e fortalecer a agenda voltada à qualificação das ações de saúde para os beneficiários do Programa Bolsa Família.

PATRICIA CONSTANTE JAIME

Coordenadora-Geral de Alimentação e Nutrição

De acordo,

HÊIDER AURÉLIO PINTO
Diretor do Departamento de Atenção Básica