

Folha de Acompanhamento e Avaliação Mensal das Ações Básicas de Saúde e Educação na Comunidade - FABS



Estado: _____ Setor: _____

Esta FABS é 2ª via corrigida?

Ramo: _____

Não () Sim ()

Município da Comunidade: _____

Comunidade: _____

Mês e ano a que se referem os dados: _____ Nº de Líderes: _____ Nº de Pessoas na Equipe de Apoio: _____

| A. Nome ou apelido dos líderes → | | | | | | TOTAL |
|--|--|--|--|--|--|-------|
| B. Número de famílias cadastradas | | | | | | |
| 1. Crianças de 0 a 6 anos incompletos cadastradas pelo líder | | | | | | |
| 2. Destas crianças cadastradas , quantas são menores de 1 ano ? | | | | | | |
| 3. Crianças de 0 a 6 anos incompletos visitadas no mês | | | | | | |
| 4. Destas crianças visitadas , quantas são menores de 1 ano ? | | | | | | |
| 5. Crianças que, no mês, completam 6 meses | | | | | | |
| 6. Destas crianças que completam 6 meses , quantas estão mamando só no peito ? | | | | | | |
| 7. Quantas crianças cadastradas compareceram à Celebração da Vida? | | | | | | |
| 8. Quantas crianças tiveram pais ou responsáveis ajudando na Celebração da Vida (oração, preparação do lanche, brincadeiras, etc)? | | | | | | |
| 9. Quantas crianças cadastradas possuem horta em sua casa (três ou mais variedades, podendo incluir frutas)? | | | | | | |
| 10. Quantas crianças ou pessoas da família comeram alimentos destas hortas nas duas últimas semanas? (total de respostas SIM na pergunta 10 da 1ª parte do Caderno) | | | | | | |
| 11. Quantas crianças tiveram diarreia nas duas últimas semanas? | | | | | | |
| 12. Destas crianças que tiveram diarreia nas duas últimas semanas, quantas tomaram soro e a mãe insistiu com a alimentação durante a diarreia? | | | | | | |
| 13. Crianças que foram acompanhadas nos indicadores de oportunidades e conquistas | | | | | | |
| 14. Segundo os indicadores da pergunta 13, quantas crianças estão em situação desfavorável para o seu desenvolvimento (nenhum indicador foi alcançado)? | | | | | | |
| 15. Crianças que alcançaram todos os indicadores de oportunidades e conquistas | | | | | | |
| 16. Crianças levadas ao Serviço de Saúde nos últimos 30 dias (para vacinação, consulta de rotina ou porque estavam doentes) | | | | | | |
| *17. Destas crianças levadas ao Serviço de Saúde, quantas foram atendidas ? | | | | | | |
| 18. Crianças com vacinas completas para a idade | | | | | | |
| 19. Gestantes cadastradas pelo líder | | | | | | |
| 20. Gestantes visitadas pelo líder no mês | | | | | | |
| 21. Gestantes que foram ao Serviço de Saúde para consulta Pré-Natal nos últimos 30 dias | | | | | | |
| *22. Das gestantes que foram ao Pré-Natal nos últimos 30 dias, quantas foram atendidas | | | | | | |
| 23. Gestantes que tiveram sua altura uterina medida nesta consulta de Pré-Natal | | | | | | |
| **24. Das gestantes que tiveram a altura uterina medida, quantos bebês cresceram menos do que o esperado (altura uterina abaixo do percentil 10)? | | | | | | |
| **25. Das gestantes que tiveram a altura uterina medida, quantos bebês cresceram mais do que o esperado (altura uterina acima do percentil 90)? | | | | | | |
| 26. Gestantes com a vacinação em dia | | | | | | |
| 27. Crianças que nasceram no mês | | | | | | |
| 28. Destas crianças que nasceram, quantas pesaram menos de 2500 gramas ? | | | | | | |
| *29. Crianças que morreram no mês - menores de 1 ano | | | | | | |
| *30. Crianças que morreram no mês - de 1 a 6 anos incompletos | | | | | | |

* Se alguma criança ou gestante **NÃO FOI ATENDIDA** pelo Serviço de Saúde ou **MORREU**, preencha os dados no verso desta folha.

** Anote as respostas das perguntas 24 e 25 da 4ª parte do Caderno.

Preenchida por: _____
Coordenador da Comunidade

_____/_____/_____
Data da Reunião para Reflexão e Avaliação
para preenchimento desta FABS

Revisada por: _____
Coordenador de Ramo



PASTORAL DA CRIANÇA®

Organismo de Ação Social da Conferência Nacional dos Bispos do Brasil - CNBB

Folha de Acompanhamento e Avaliação Mensal das Ações Básicas de Saúde e Educação na Comunidade - FABS

31. A comunidade recebeu a visita da Coordenadora de Ramo **no mês**? Sim () Não ()

32. A comunidade possui brinquedista responsável? Sim () Não ()
Se Sim - Nome: _____ N° Certificado: _____

33. A comunidade recebeu a visita do brinquedista no mês? Sim () Não ()

| Nome | Quando? | |
|------|--------------------|-----------------|
| | Celebração da Vida | Outros momentos |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

34. Se alguma criança ou gestante não foi atendida pelos serviços de saúde, anote:

Nome da criança ou gestante: _____ Idade: _____

Sintoma (ou doença): _____

Líder ou quem encaminhou: _____

Para onde: _____ Data: ____/____/____ Hora: _____

Responsável pelo atendimento no Serviço de Saúde: _____

Motivo alegado para o não atendimento: _____

**Espaço a ser
preenchido pela
Coordenação de Ramo**



Estou ciente do não atendimento e:

- () estou tomando providências
- () entrarei em contato com a Coordenação de Setor
- () solicito apoio da Coordenação Nacional

35. Se neste mês **MORREU** alguma **CRIANÇA** acompanhada:

Nome da criança: _____

Nome da mãe da criança: _____

Data de nascimento: ____/____/____ Data do óbito: ____/____/____

Causa da morte: _____

História da morte (escreva o que aconteceu com esta criança que possa ter causado a morte):

Durante a doença que causou a morte, a criança teve assistência médica? Não () Sim ()

Esta criança foi acompanhada pela Pastoral da Criança desde:

() a gestação. A gestante foi acompanhada por ____ meses.

() somente depois do nascimento, a partir dos ____ meses.

36. Se neste mês **MORREU** alguma **GESTANTE** ou **MÃE** até 42 dias após o parto (**MORTE MATERNA**):

Nome da gestante/mãe: _____

Causa da morte: _____

História da morte: _____

A morte ocorreu () durante a gestação. Qual mês da gestação? _____

() no parto () após o parto. Quantos dias? _____

Esta gestante ou mãe foi acompanhada pela Pastoral da Criança:

() nesta gestação, por ____ meses () depois do parto, por ____ dias.

37. Anote se, no mês, os líderes organizaram alguma

Roda de Conversa na comunidade:

N° de participantes: _____ Tema principal: _____

38. Anote aqui os nomes dos membros da Equipe de Apoio da Comunidade:

39. Neste mês, foi realizada a medida da altura pela equipe de ramo na Celebração da Vida? Sim () Não ()

Nome do Voluntário da Informática (pessoa que digita os dados no computador/celular/tablet): _____

Telefone (WhatsApp, fixo): _____

Por que preencher a FABS?

Quando os líderes se reúnem para preencher a FABS é possível **VER** melhor como está a situação das gestantes e crianças da comunidade. Juntos fica mais fácil **JULGAR**, ou seja, pensar sobre a situação das famílias, discutir os resultados do mês e verificar maneiras de **AGIR** para ajudar a melhorar ainda mais a vida na comunidade.

Na Coordenação Nacional, os dados da FABS de sua comunidade são digitados. A cada três meses, a Coordenação Nacional encaminha um relatório para as coordenações de ramo, setor e estado, com a situação de saúde e desenvolvimento das crianças e gestantes acompanhadas, conforme as FABS. Este relatório contém ainda mensagens para os líderes, parabenizando-os pelos progressos alcançados e dando pequenas orientações sobre como podem ajudar ainda mais as famílias acompanhadas.

Com esse relatório em mãos, a coordenação de ramo deve se reunir com seus líderes para **AVALIAR** os resultados, **CELEBRAR** o que está indo bem e planejar o seu **AGIR** para que todas as crianças tenham vida e a tenham em abundância!

Ao conhecer as atividades e os resultados alcançados pela Pastoral da Criança, o governo e toda a sociedade têm a oportunidade de participar deste esforço para a construção de uma sociedade justa e fraterna.

Prazos para envio da FABS:

- **de 1° a 10 de cada mês:** acontece a Reunião para Reflexão e Avaliação, onde os líderes e o Coordenador Comunitário preenchem juntos a FABS com todas as informações da comunidade referentes ao mês anterior e a FABS é encaminhada para o Coordenador de Ramo.
- **até o dia 20:** o Coordenador de Ramo revisa as FABS, assina e envia para a Coordenação Nacional, em Curitiba, no seguinte endereço:

Pastoral da Criança

Rua Jacarezinho, 1691 - CEP 80.810-900 Curitiba - PR

Os resultados das FABS servem também para a Coordenação Nacional planejar suas ações e oferecer o apoio necessário para que o trabalho dos líderes junto às famílias se torne cada vez mais positivo. Por isso, os dados devem ser corretos. Quando se percebe um erro de preenchimento na FABS, esta é devolvida para o setor, com uma carta para o Coordenador de Ramo. Esta carta deve ser estudada junto com os líderes, o erro de preenchimento corrigido e a FABS enviada novamente para a Coordenação Nacional.

Agradecemos o empenho de cada um de vocês, líderes, tendo a certeza que seu esforço é de grande valor diante das pessoas e diante de Deus!