

MINISTÉRIO DA SAÚDE
SECRETARIA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PREVENÇÃO E PROMOÇÃO DA SAÚDE
PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA NA SAÚDE



Tabela de Motivos de Não Acompanhamento das Condicionalidades

Para todos os beneficiários	Motivos de Não Acompanhamento
	Beneficiário(a) ausente
	Beneficiário(a) não faz parte da família/não reside no endereço
	Beneficiário(a) mudou de município
	Falecimento do(a) beneficiário(a)
	Endereço incorreto/inexistente
	Responsável/Beneficiário(a) foi informado (a) pessoalmente de que deveria comparecer à UBS para realizar o acompanhamento das condicionalidades de saúde, mas não o fez

Tabelas de Motivos de Descumprimento das Condicionalidades

Somente para beneficiários crianças (menores de 7 anos)	Motivos de Descumprimento das Informações Nutricionais
	Condições de saúde que impedem a ida à UBS
	Fatos que impedem o deslocamento/acesso à UBS (enchente, falta de transporte, violência no território, etc.)
	Horário de atendimento na UBS inviável para o(a) responsável/beneficiário(a).
	Responsável/Beneficiário(a) não cumpriu as condicionalidades por questões sociais, culturais, étnicas ou religiosas
	Condições de saúde que dificultam a coleta dos dados nutricionais (edema, amputação, acamado(a), cadeirante, etc.)
	Falta de equipamentos antropométricos (balança, antropômetro, etc.)
	Falta de profissionais capacitados para realizar a coleta dos dados nutricionais
	Houve recusa em realizar o acompanhamento das condicionalidades dentro da rotina de Atenção Básica de Saúde
	Indícios de situação de risco social tal como negligência, abuso sexual, violência intrafamiliar ou outras.
Responsável/Beneficiário(a) afirma que não é mais do programa	
Somente para beneficiários crianças (menores)	Motivos de Descumprimento da Vacinação
	Condições de saúde que impedem a ida à UBS
	Fatos que impedem o deslocamento/acesso à UBS (enchente, falta de transporte, violência no território, etc.)
	Horário de atendimento na UBS inviável para o(a) responsável/beneficiário(a)
	Responsável/Beneficiário(a) não cumpriu as condicionalidades por questões sociais, culturais, étnicas ou religiosas
	Houve recusa em realizar o acompanhamento das condicionalidades dentro da rotina de Atenção Básica de Saúde
	Indícios de situação de risco social tal como negligência, abuso sexual, violência intrafamiliar ou outras
	Responsável/Beneficiário(a) afirma que não é mais do programa
	Criança com condição específica de saúde que necessita de vacina especial (CRIE)
	Falta de oferta de vacina ou de insumos necessários para vacinação (seringas, luvas, algodão, etc.)
Somente para as beneficiárias gestantes	Motivos de Descumprimento de Pré-natal
	Condições de saúde que impedem a ida à UBS
	Fatos que impedem o deslocamento/acesso à UBS (enchente, falta de transporte, violência no território, etc.)
	Horário de atendimento na UBS inviável para o(a) responsável/beneficiário(a)
	Responsável/Beneficiário(a) não cumpriu as condicionalidades por questões sociais, culturais, étnicas ou religiosas
	Houve recusa em realizar o acompanhamento das condicionalidades dentro da rotina de Atenção Básica de Saúde
	Indícios de situação de risco social tal como negligência, abuso sexual, violência intrafamiliar ou outras
	Responsável/Beneficiário(a) afirma que não é mais do programa
Falta de oferta de serviço de pré-natal	