

MINISTÉRIO DA SAÚDE
Secretaria de Atenção à Saúde
Departamento de Atenção Básica



Programa de Melhoria
do Acesso e da Qualidade

**Instrumento de Avaliação
Externa Para as Equipes de
Atenção Básica e Saúde Bucal
(Saúde da Família ou
Parametrizada)**

Brasília
2016

MINISTÉRIO DA SAÚDE
Secretaria de Atenção à Saúde
Departamento de Atenção Básica

INSTRUMENTO DE AVALIAÇÃO EXTERNA DO SAÚDE MAIS PERTO DE VOCÊ – ACESSO E QUALIDADE

Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção
Básica (PMAQ)
– Terceiro ciclo –

Brasília, DF
2016

Ficha Catalográfica

Supervisão geral:

Eduardo Alves Melo

Coordenação Técnica Geral:

Allan Nuno Alves de Sousa

José Eudes Barroso Vieira

Revisão Técnica:

Aliadne Castorina Soares de Sousa

Allan Nuno Alves de Sousa

Antonio Barbosa de Araújo Junior

Brena Gabriella de Cerqueira

Dirceu Ditmar Klitzke

Davllyn Santos Oliveira dos Anjos

Edson Hilan Gomes de Lucena

José Eudes Barroso Vieira

Larissa Gabrielle Ramos

Maria de Fátima Pereira

Pauline Cavalcanti

Renata Pella

Thaís Alessa Leite

Elaboração Técnica:

Adriana Kitajima

Aliadne Castorina Soares de Sousa

Allan Nuno Alves de Sousa

Antonio Barbosa de Araújo Junior

Brena Gabriella de Cerqueira

Dirceu Ditmar Klitzke

Davllyn Santos Oliveira dos Anjos

Edson Hilan Gomes de Lucena

Eduardo Alves Melo

Larissa Gabrielle Ramos

Maria de Fátima Pereira

Pauline Cavalcanti

Renata Pella

Thaís Alessa Leite

Colaboração:

Universidade Federal de Pelotas (UFPel)

Coordenação: Luiz Augusto Fachinni

Universidade Federal Rio Grande Sul (UFRGS)

Coordenação: Alcindo Antonio Ferla

Universidade Federal de Minas Gerais (UFMG)

Coordenação Antonio Thomaz G. da Matta

Machado

Escola Nacional de Saúde Pública/Fiocruz

Coordenação: Márcia Cristina Rodrigues

Fausto Helena Maria Seidl

Instituto de Saúde Coletiva/Universidade

Federal da Bahia

Coordenação: Maria Guadalupe Medina

Universidade Federal do Rio Grande do Norte

(UFRN)

Coordenação: Paulo de Medeiros Rocha

Universidade Federal do Piauí

Coordenação: Osmar de Oliveira Cardoso

Universidade Federal de Sergipe

Coordenação: João Cavalcanti

Colaboração:

Alexandre Medeiros de Figueiredo

Alyne Araújo de Melo

Aristides Oliveira

Charleni Inês Scherer

Daniel Miele Amado

Daniela Marculino Figueiredo

Danillo Fagner Vicente de Assis

Diego Ferreira Lima Silva

Felipe Cavalcanti

Francy Webster Pereira

Gilberto David Filho

Graziela Tavares

Katia Motta Galvão Gomes

Luisa da Matta Machado Fernandes

Márcia Helena Leal

Marcilio Regis Melo Silva

Patricia Sampaio Chueiri

Rimena Glaucia Dias de Araújo

Thais Coutinho de Oliveira

Sumário

Saúde Mais Perto de Você – Acesso e Qualidade	6
Avaliação Externa	7
O Instrumento	8
Classificação dos Padrões para Certificação	8
Criação do Questionário da Avaliação Externa	12
Módulo I – Observação na Unidade de Saúde	14
Módulo II – Entrevista com Profissional da Equipe de Atenção Básica e Verificação de Documentos na Unidade de Saúde	36
Módulo V– Observação na Unidade de Saúde para Saúde Bucal	63
Módulo VI – Entrevista com Profissional da Equipe de Saúde Bucal e Verificação de Documentos na Unidade de Saúde	71
ANEXOS.....	81
Anexo A - Ficha de Informações para o Profissional de Nível Superior	81
Anexo B - Ficha de Informações para o Profissional de Nível Médio e Técnico.....	83
Anexo C - Lista de Documentos para Comprovação das Ações da Equipe	85
Anexo D - Indicadores descritivos do PMAQ.....	87
Anexo E - Lista das Universidades da Avaliação Externa do PMAQ	89

Apresentação

O Ministério da Saúde tem priorizado a execução da gestão pública com base em ações de monitoramento e avaliação de processos e resultados. São muitos os esforços empreendidos para a implementação de iniciativas que reconheçam a qualidade dos serviços de saúde ofertados à sociedade brasileira, estimulando a ampliação do acesso nos diversos contextos existentes no País.

O conjunto de ações e atividades desenvolvidas no âmbito do Saúde Mais Perto de Você, no qual se insere o Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ), se apresenta como uma das principais estratégias indutoras da 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).

Neste contexto, apresentamos o instrumento de coleta de dados para a avaliação externa, que compõe a segunda fase do terceiro ciclo do PMAQ. Nessa etapa, realizada em parceria com instituições de ensino superior (IES), será efetuado um conjunto de ações que averiguará as condições de acesso e de qualidade da totalidade de municípios e equipes da atenção básica participantes do programa.

O presente instrumento guarda similaridade com o Instrumento de Autoavaliação para a Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (AMAQ), utilizado nos processos de autoavaliação, visando assegurar coerência das informações, uma vez que os resultados serão acompanhados ao longo da implementação de novos ciclos do PMAQ.

As informações serão analisadas por métodos complementares com instrumentos específicos para gestão municipal, UBS, equipe de atenção básica e usuários, incluindo de análise documental. Estão contemplados, ao longo do instrumento, aspectos importantes das prioridades da Política Nacional de Atenção Básica, tais como: Saúde da Mulher, Saúde da Criança, Saúde Bucal, Saúde Mental, Atenção às Doenças Crônicas, Programa Saúde na Escola, Atenção Domiciliar, Práticas Integrativas e Complementares e Atenção às Doenças Negligenciadas.

Dessa forma, esperamos contribuir para a melhoria do processo de trabalho das equipes de atenção básica e como também para a ampliação do acesso e da qualidade dos serviços ofertados à população brasileira.

Saúde Mais Perto de Você – Acesso e Qualidade

O “Saúde Mais Perto de Você – Acesso e Qualidade” procura induzir processos que ampliem a capacidade das gestões federal, estaduais, municipais e das equipes de atenção básica em ofertarem serviços que assegurem acesso e qualidade, de acordo com as necessidades concretas da população.

A iniciativa objetiva a ampliação do acesso e a melhoria da qualidade da atenção básica, com garantia de um padrão de qualidade comparável nacional, regional e localmente de maneira a permitir maior transparência e efetividade das ações governamentais direcionadas à Atenção básica em Saúde em todo o Brasil.

O PMAQ está organizado em três fases (Adesão e Contratualização, Certificação e Recontratualização) e um Eixo Estratégico Transversal de Desenvolvimento que compõem um ciclo contínuo de melhoria do acesso e da qualidade da atenção básica que compõem um ciclo.

A primeira fase do PMAQ consiste na etapa formal de adesão ao Programa, mediante a contratualização de compromissos e indicadores a serem firmados entre as Equipes de Atenção Básica (EAB) com os gestores municipais, e desses com o Ministério da Saúde num processo que envolve pactuação local, regional e estadual e a participação do controle social.

A segunda fase consiste na Certificação, que é composta por: 1- avaliação externa; 2- avaliação de desempenho dos indicadores contratualizados; e 3- verificação da realização de momento autoavaliativo. Após a Certificação as equipes serão classificadas em um dos cinco desempenhos: Ótimo; Muito Bom; Bom; Regular; e Ruim.

A terceira fase, Recontratualização, é constituída por um processo de repactuação das equipes de atenção básica e dos gestores com o incremento de novos padrões e indicadores de qualidade, estimulando a institucionalização de um processo cíclico e sistemático a partir dos resultados alcançados pelos participantes do programa.

O Eixo Estratégico Transversal de Desenvolvimento deve ser entendido como transversal a todas as Fases, de maneira a assegurar que as ações de promoção da melhoria da qualidade possam ser desenvolvidas em todas as etapas do ciclo do PMAQ-AB. Nesse momento devem ser realizadas um conjunto de ações pelas equipes de atenção básica, pelas gestões municipais e estaduais e pelo Ministério da Saúde, com o intuito de promover movimentos de mudança da gestão, do cuidado e da gestão do cuidado que produzirão a melhoria do acesso e da qualidade da atenção básica. O Eixo é composto pelos seguintes elementos (Autoavaliação, Monitoramento dos indicadores, Educação Permanente, Apoio Institucional e Cooperação Horizontal) que deverão ser estruturadas de forma contínua e sistemática.

Avaliação Externa

A avaliação externa é o momento no qual será realizado um conjunto de ações para averiguar as condições de acesso e de qualidade dos municípios e das equipes de atenção básica participantes do PMAQ. Busca reconhecer e valorizar os esforços e resultados das equipes e dos gestores municipais de saúde na qualificação da Atenção Básica.

Esse momento consiste no levantamento de informações para análise das condições de acesso e de qualidade das Equipes participantes do programa e da gestão da atenção básica.

O processo de avaliação externa, também, possibilita:

- Reforçar práticas de cuidado, gestão e educação que contribuam para a melhoria permanente da atenção básica à saúde ofertada ao cidadão;
- Fortalecer ações e estratégias das gestões do SUS que qualifiquem as condições e relações de trabalho e que busquem apoiar tanto o desenvolvimento do processo de trabalho das equipes quanto dos próprios trabalhadores;
- Subsidiar a reconstrução das equipes de forma singularizada, respeitando suas potencialidades e dificuldades;
- Considerar a avaliação dos usuários e fortalecer sua participação no esforço de qualificação permanente do SUS;
- Conhecer em escala e profundidade, inédita, as realidades e singularidades da atenção básica no Brasil, registrando as fragilidades e potencialidades de cada lugar contribuindo para planejamento e construções de ações de melhoria em todos os níveis;
- Elaborar estratégias adequadas às diferenças dos territórios, promovendo maior equidade nos investimentos dos governos federal, estadual e municipal;

Para a realização da avaliação externa, o Ministério da Saúde conta com o apoio de Instituições de ensino e/ou pesquisa (ver Anexo E) de reconhecida experiência em pesquisas avaliativas na organização e desenvolvimento dos trabalhos de campo, incluindo seleção e capacitação das equipes de avaliadores da qualidade que irão aplicar o instrumento de avaliação. As equipes de avaliadores da qualidade visitarão as EAB conforme itinerário planejado pelas Instituições de ensino e/ou pesquisa e após contato com a gestão municipal. A coleta dos dados será feita utilizando *Tablets*.

A avaliação externa, bem como a Certificação das equipes será coordenada de forma tripartite pelo Ministério da Saúde, Conselho Nacional dos Secretários de Saúde (CONASS) e Conselho Nacional dos Secretários Municipais de Saúde (CONASEMS).

O Instrumento

O instrumento de avaliação externa para as equipes de atenção básica e saúde bucal está organizado em seis módulos, conforme o método de coleta das informações:

- **Módulo I - Observação na Unidade de Saúde**, objetiva avaliar as condições de infraestrutura, materiais, insumos e medicamentos da Unidade Básica de Saúde.
- **Módulo II - Entrevista com o Profissional da Equipe de Atenção Básica e Verificação de Documentos na Unidade de Saúde**, objetiva avaliar o processo de trabalho da equipe e a organização do serviço e do cuidado para os usuários.
- **Módulo V - Observação na Unidade de Saúde para Saúde Bucal** com objetivo de avaliar as condições de infraestrutura, materiais, insumos de atenção odontológica.
- **Módulo VI - Entrevista com o Profissional da Equipe de Saúde Bucal e Verificação de Documentos na Unidade de Saúde**, objetiva avaliar o processo de trabalho da saúde bucal e a organização do serviço e do cuidado para os usuários.

O **Módulo III de Entrevista com o Usuário no Domicílio (Pesquisa de Satisfação do Usuário da Atenção Básica no Brasil)** visa verificar a satisfação e percepção dos usuários quanto aos serviços de saúde no que se refere ao seu acesso e utilização. Esse módulo não será utilizado para Certificação das equipes, mas a coleta dos dados será realizada no momento da avaliação externa. As informações obtidas objetivam levantar informações para o aprimoramento da Política Nacional de Atenção Básica e para divulgação de resultados sobre a atenção básica no Brasil. O Módulo III será publicado no Portal do DAB (<http://dab.saude.gov.br/>).

Compõe, ainda, o instrumento de avaliação externa o **Módulo IV** utilizado para **Entrevista com o Profissional do NASF e Verificação de Documentos na Unidade de Saúde**, que também será publicado no Portal do DAB (<http://dab.saude.gov.br/>).

Classificação dos Padrões para Certificação

A partir da avaliação externa que aconteceu nos dois primeiros ciclos do PMAQ foi possível analisar os padrões de qualidade do instrumento de avaliação externa. Após reuniões do grupo de Trabalho de Atenção à Saúde composto pelo CONASS, CONASEMS e Ministério da Saúde verificou-se a necessidade de adequação dos critérios, parâmetros e ferramentas de avaliação para o terceiro ciclo do PMAQ. Assim, para este ciclo os padrões de acesso e qualidade são classificados como:

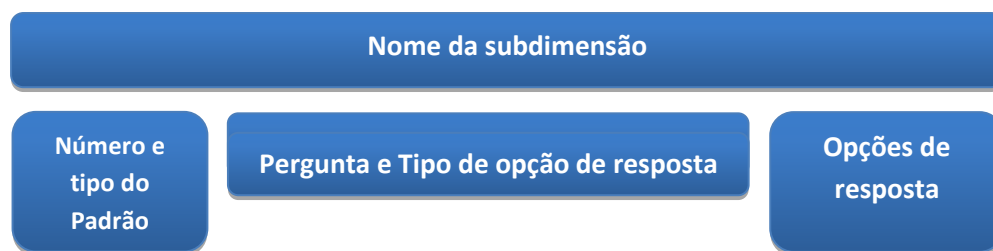
- **Padrões Essenciais:** são padrões com elevados percentuais de cumprimento pelas equipes e/ou relacionados a condições mínimas de acesso e qualidade na Atenção Básica. Conforme a Portaria GM nº 1.645 que dispõe sobre o PMAQ-AB, caso a equipe contratualizada não alcance de **todos os padrões essenciais** de qualidade, nos termos do Manual Instrutivo do PMAQ-AB, ela será automaticamente certificada com desempenho ruim.
- **Padrões Estratégicos:** considerados estratégicos para se avançar e alcançar padrões elevados de acesso e qualidade na Atenção Básica. Ainda conforme a Portaria GM nº 1.645 para que a equipe

seja classificada com o desempenho ótimo, além de obter uma nota mínima, deverá alcançar **percentual de padrões considerados estratégicos**, nos termos do Manual Instrutivo do PMAQ-AB.

- **Padrões Gerais:** são os demais padrões que compõem a matriz de pontuação para a certificação das equipes. Na certificação a equipe que se adequa a esses padrões ganha pontos se realiza a ação.
- **Padrões Obrigatórios:** esses padrões condicionam a permanência da equipe no Programa. Para isso é preciso:
 - Alimentar o Sistema de Informação da Atenção Básica (e-SUS AB/SISAB) nos meses indicados pelo programa. O não envio da base de dados municipal para a nacional impossibilita o cálculo dos indicadores, inviabilizando o monitoramento que é parte da Certificação, desta forma a equipe será insatisfatória.
 - Presença de cadeira odontológica na unidade de saúde, quando o tipo de equipe de atenção básica for cadastrada no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES) com saúde bucal. Se a equipe com saúde bucal que aderiu ao PMAQ não tiver a cadeira odontológica, toda equipe de atenção básica com saúde bucal será desclassificada do Programa.

A classificação de cada padrão de qualidade está presente no local de numeração do padrão.

Figura 1. Estrutura dos Padrões de Qualidade



Exemplo:

Tabela 1. Padrão de qualidade.

I.8 - Horário de funcionamento da unidade de saúde			
II.8.1 Essencial	Quais os turnos de atendimento? <i>Poderá marcar mais de uma opção de resposta.de resposta.</i>		Manhã
			Tarde
			Noite

Tabela 2. Estrutura do Instrumento de Coleta da Avaliação Externa.

Módulo	Subdimensão	Nº de Padrões de qualidade
Módulo I	I.1 - Identificação Geral	-
	I.2 - Identificação da Unidade de Saúde	-
	I.3 - Identificação da Modalidade e Profissionais da Equipe de Atenção Básica	9
	I.4 – Acesso e Acessibilidade na Unidade de Saúde	8
	I.5- Reforma na e Ampliação da Unidade de Saúde	5
	I.6 - Características Estruturais e Ambiência da Unidade de Saúde	32
	I.7 - Equipamentos de Tecnologia da Informação e Telessaúde na Unidade de Saúde	10
	I.8 - Equipamentos e Materiais	41
	I.9 - Material Impresso para Atenção à Saúde	5
	I.10 - Imunobiológicos na Unidade de Saúde	19
	I.11 - Testes diagnósticos na Unidade de Saúde	7
	I.12 - Insumos para Atenção à Saúde	25
	I.13 - Insumos para Práticas Integrativas e Complementares	6
	I.15 - Atendimento de Urgência e Emergência na Unidade	62
	I.16 - Medicamentos Componentes da Farmácia Básica	126
	Total	355
Módulo II	II.1 - Identificação Geral	-
	II.2 - Identificação da Unidade de Saúde	-
	II.3 - Apoio Institucional e Apoio Matricial	4
	II.4 - Educação Permanente dos profissionais da Atenção Básica e Qualificação das Ações Desenvolvidas	10
	II.5 - Telessaúde na Atenção Básica	6
	II.6 - Territorialização e População de Referência da Equipe de Atenção Básica	5
	II.7 - Organização dos Prontuários na Unidade de Saúde	7
	II.8 - Planejamento da Equipe e Ações da Gestão para a Organização do Processo de Trabalho da Equipe	7
	II.9 - Organização da Agenda e Oferta de Ações da Equipe de Atenção Básica	11
	II.10 - Acolhimento à Demanda Espontânea	13
	II.11 - Relação da AB com outros Pontos da Rede de Atenção de Saúde	38
	II.12 - Planejamento Familiar	3
	II.13 - Câncer de Colo do Útero e da Mama	6
	II.14 - Atenção ao Pré-natal, Parto e Puerpério	7
	II.15 - Atenção à Criança desde o Nascimento até os Dois Anos de Vida	7
	II.16 - Atenção à Pessoa com Hipertensão Arterial	7
	II.17 - Atenção à Pessoa com Diabetes Mellitus	5
	II.18 - Atenção à Pessoa com Obesidade	3
	II.19 - Atenção à Pessoa Tabagista	3

	II.20 - Atenção à Pessoa com Tuberculose	6
	II.21 - Atenção à Pessoa com Hanseníase	6
	II.22 - Ações de Combate e de Atenção às Doenças Transmitidas pelo <i>Aedes aegypti</i>	12
	II.23 - Atenção ao Usuário em Sofrimento Psíquico	3
	II.24 - Atenção à Pessoa com Deficiência	6
	II.25 - Visita Domiciliar do Agente Comunitário de Saúde e Visita Domiciliar/Cuidado no Domicílio do Profissional de Nível Superior e Técnico	5
	II.26 - Promoção da Saúde	3
	II.27 – Programa Academia da Saúde	4
	II.28 - Atividades nas Escolas e Programa Saúde na Escola	8
	II.29 - Práticas Integrativas e Complementares	4
	II.30 - Programa Bolsa Família	3
	II.31 - População Rural, Indígena e Comunidades Tradicionais	5
	II.32 - Participação, Controle Social, Satisfação e Canal de Comunicação com o Usuário	5
	Total	207
Módulo V	V.1 - Identificação Geral	-
	V.2 - Identificação da Unidade de Saúde	-
	V.3 - Identificação da Modalidade e Profissionais da Equipe de Saúde Bucal	2
	VI.4 - Horário de Funcionamento	4
	V.5 - Características Estruturais e Ambiência	6
	V.6 - Equipamentos	20
	V.7 - Equipamentos e Insumos Relacionados à Radiografia Odontológica	7
	V.8 - Instrumentais Odontológicos	39
	V.9 - Insumos	54
	V.10 - Material Impresso para Atenção à Saúde Bucal	2
	Total	134
Módulo VI	VI.1 - Identificação Geral	-
	VI.2 - Identificação da Unidade de Saúde e do Entrevistado	-
	VI.3 - Territorialização e População de Referência da Equipe de Saúde Bucal	4
	VI.4 - Planejamento, Acompanhamento e Avaliação	7
	VI.5 - Apoio Matricial à Equipe de Saúde Bucal	3
	VI.6 - Organização dos Prontuários na Unidade de Saúde	6
	VI.7 - Organização da Agenda e Oferta de Ações da Equipe	15
	VI.8 - Processo de Trabalho do Técnico em Saúde Bucal (TSB)	2
	VI.9 - Processo de Trabalho do Auxiliar em Saúde Bucal (ASB)	2
	VI.10 - Relação da ESB com outros Pontos da Rede de Atenção de Saúde	6
	VI.11 - Atenção ao Câncer de Boca	10
	Total	55

Criação do Questionário da Avaliação Externa

Para a criação de um novo questionário da avaliação externa será preciso registrar no *Tablet* as informações contidas no quadro abaixo.

Criação do Questionário da Avaliação Externa	
Universidade principal	Selecionar no <i>Tablet</i>
Universidades apoiadora	Selecionar no <i>Tablet</i>
CPF do Avaliador	Digitar CPF
Selecionar o módulo que será aplicado:	Módulo I – Observação na Unidade Básica de Saúde
	Módulo II – Entrevista com o profissional da equipe de Atenção Básica e Verificação de Documentos na Unidade Básica de Saúde
	Módulo IV – Entrevista com o Profissional do NASF
	Módulo V – Observação na Unidade Básica de Saúde para Saúde Bucal
	Módulo VI – Entrevista com o Profissional da Equipe de Saúde Bucal e Verificação de Documentos na Unidade Básica de Saúde
Estado	Selecionar no <i>Tablet</i>
Município	Selecionar no <i>Tablet</i>
CNES da UBS	Selecionar no <i>Tablet</i>
Esse é o CNES da contratualização no PMAQ?	Sim
Se marcar NÃO, abre a próxima questão.	Não
Especifique o novo CNES	Digitar o CNES
Será aplicada avaliação externa para a UBS?	Sim
Esta questão abre no caso de selecionar o Módulo I e Módulo V.	Não
Se marcar NÃO, abre a próxima questão.	
Porque não será aplicado o questionário?*	UBS fechada/desativada
	A gestão não quer que avalie a UBS
	A equipe não quer que avalie a UBS
	UBS está em reforma ou ampliação e a equipe não está fazendo atendimento em nenhum outro local
	A equipe desta UBS não aderiu ao PMAQ
	A equipe desta UBS não é um tipo de equipe que pode participar do PMAQ (Equipe Fluvial, Equipe Indígena, Equipe do Sistema Penitenciário, Equipe Consultório na Rua, Equipe Transitória, PACS)

Será aplicada avaliação externa para a equipe? Esta questão abre no caso de selecionar o Módulo II, Módulo IV e Módulo VI. Se marcar NÃO, abre a próxima questão.	Sim
	Não
Porque não será aplicado o questionário?*	A equipe desistiu de participar da avaliação externa
	A gestão informou que não deseja que a equipe participe da avaliação externa
	A equipe não sabia que estava no PMAQ
	Não havia profissional de nível superior para responder a entrevista
	A equipe desta UBS não é um tipo de equipe que pode participar do PMAQ (Equipe Fluvial, Equipe Indígena, Equipe do Sistema Penitenciário, Equipe Consultório na Rua, Equipe Transitória, PACS)

* O questionário deve ser enviado para o bando de dados da avaliação externa do PMAQ, mesmo que a avaliação não seja realizada.

Módulo I – Observação na Unidade de Saúde

Neste módulo, o avaliador da qualidade deverá ser acompanhado por um **profissional da equipe de Atenção Básica** que conheça a estrutura, equipamentos, materiais e insumos da Unidade de Saúde.

I.1 - Identificação Geral			
I.1.1	Número do supervisor:		Digitar número
I.1.2	Número do entrevistador:		Digitar número
I.2 - Identificação da Unidade de Saúde			
I.2.1	Coordenadas GPS:		Capturar no Tablet a latitude
			Capturar no Tablet a longitude
			Não foi possível obter as coordenadas
I.2.2	Endereço: A informação vem preenchida automaticamente no Tablet e pode ser modificada pelo avaliador		
I.2.3	Telefone(DDD)+ 9 dígitos		(__) ____ - ____
	A informação vem preenchida automaticamente no Tablet e pode ser modificada pelo avaliador		Não existe telefone
I.3 - Identificação da Modalidade e Profissionais da Equipe de Atenção Básica			
I.3.1	Qual o tipo de unidade de saúde? <i>Só poderá marcar uma opção de resposta.</i>		Posto de saúde
			Unidade Básica de Saúde/Centro de Saúde
			Unidade Mista
			Outro(s)
I.3.2	Esta unidade está funcionando em local provisório?		Sim
			Não
I.3.3	Quantidade de equipes de atenção básica na unidade por modalidade: (Equipes não provisórias)		Equipe de Saúde da Família com Saúde Bucal
			Equipe de Saúde da Família sem Saúde Bucal
			Equipe de Atenção Básica Parametrizada com Saúde Bucal
			Equipe de Atenção Básica Parametrizada sem Saúde Bucal
			Equipe de Consultório na Rua
			Outras modalidades de equipe
I.3.4	Quantidade de profissionais da(s) equipe(s) mínima(s) (SF, AB) existentes na unidade:		Médico
			Enfermeiro
			Cirurgião-dentista
			Técnico de enfermagem
			Auxiliar de enfermagem
			Técnico de saúde bucal
			Auxiliar de saúde bucal
			Agente comunitário de saúde
		Técnico de laboratório	

			Microscopista
I.3.5	Além dos profissionais da equipe mínima e do NASF, existem outros profissionais que fazem parte da(s) equipe(s)? <i>Se marcar NÃO, passar para o questão I.3.7.</i>		Sim
			Não
I.3.6	Qual número de profissionais existentes, que fazem parte da (s) equipe (s) (excluindo NASF), para cada profissão?		Médico especialista
			Psicólogo
			Fisioterapeuta
			Nutricionista
			Assistente social
			Farmacêutico
			Terapeuta Ocupacional
			Fonoaudiólogo
			Profissional de Educação Física
I.3.7	Existe pessoa responsável pela gerência da unidade?		Sim
			Não
I.3.8	Este profissional organiza seu trabalho de que maneira?		Faz exclusivamente a gerência da UBS
			Divide-se entre gerência da UBS e cuidado ao usuário
			Dedica menos que 20h à gerência da UBS por conta de outros vínculos
			A gerência da UBS é compartilhada/rodiziada entre os profissionais
			Nenhuma das anteriores
			Não se aplica
I.3.9	Qual a formação do profissional que faz a gerência da UBS? (Maior titulação)		Possui pós graduação na área da saúde
			Possui graduação na área da saúde
			Possui pós graduação em área diferente da saúde
			Possui graduação em área diferente da saúde
			Possui nível médio ou técnico
			Não se aplica
I.4 - Acesso e Acessibilidade na Unidade de Saúde			
Geral I.4.1	A unidade possui que tipo de sinalização externa?		Totem externo conforme recomendação do MS
			Placa na fachada adequada com as especificações do Guia de Sinalização
			Placa anexada na parede da entrada da unidade de saúde

		fora das especificações do Guia de Sinalização
		Placa anexada na lateral da unidade de saúde fora das especificações do Guia de Sinalização
		Faixa na parede da entrada da unidade de saúde
		Pintura com identificação na parede da entrada da unidade de saúde
		Nenhuma das anteriores
Geral I.4.2	Nas dependências da unidade:	Existe entrada externa adaptada para cadeira de rodas
		Existe corrimão na entrada externa da unidade
		Todas as portas internas são adaptadas para cadeira de rodas
		Existe piso tátil para acesso as dependências da unidade
		Todos os corredores são adaptados para cadeira de rodas
		Existe cadeira de rodas disponível e em condição de uso para deslocamento do usuário
		Todos os ambientes possuem sinalização – placa – facilitando o acesso (por exemplo: recepção, consultório, banheiro)
Estratégico I.4.3	A(s) equipe(s) disponibiliza(m) na estrutura da unidade:	Nenhuma das anteriores
		O horário de funcionamento da unidade de saúde
		A listagem (escopo) de ações/ofertas de serviços da equipe
		A escala dos profissionais com nome e horários de trabalho
		A informação de que participa do “Saúde Mais Perto de Você – Acesso e Qualidade (PMAQ)”
		O telefone da ouvidoria do Ministério da Saúde ou da secretaria estadual ou municipal de Saúde
		Crachás ou jalecos de identificação para todos os

		profissionais
		Nenhuma das anteriores
I.4.4	Quais os turnos de atendimento?	Manhã
		Tarde
		Noite
Essencial I.4.5	Esta unidade funciona quais dias na semana (exceto em campanhas e mutirões)?	Segunda
		Terça
		Quarta
		Quinta
		Sexta
		Sábado
		Domingo
Estratégico I.4.6	Esta unidade de saúde mantém todas as suas atividades no horário do almoço? (12h às 14h)	Sim
		Não
Essencial I.4.7	Há horário fixo de funcionamento da unidade?	Sim
		Não
Essencial I.4.8	Nos dias em que a unidade de saúde funciona:	Em que horário abre
		Em que horário fecha
I.5 - Reforma e Ampliação da Unidade de Saúde		
I.5.1	A UBS está em reforma ?	Sim
		Não
I.5.2	A UBS está em ampliação ?	Sim
		Não
I.5.3	Quantas equipes estão atuando provisoriamente na estrutura desta UBS? <i>Se a quantidade for ZERO passar para o bloco I.6</i>	Quantidade
I.5.4	Por que motivo a(s) equipe(s) está(ão) em unidade provisória? <i>Só poderá marcar uma opção de resposta.</i>	A unidade da equipe está em construção
		A unidade da equipe está em reforma
		A unidade da equipe está em ampliação
		Por motivos de desastres naturais (ex: enchente, temporal)
		Por causas externas acidentais (ex: incêndio, desabamento, interditado pela defesa civil, violência urbana)
		Nenhuma das anteriores
I.5.5	Há quanto tempo a(s) equipe(s) está(ão) na unidade provisória? <i>Só poderá marcar uma opção de resposta.</i>	Menos de um mês
		Entre 1 e 6 meses
		Entre 7 meses e 1 ano
		Mais de 1 ano
I.6 - Características Estruturais e Ambiência da Unidade de Saúde		
Qual (is) ambiente (s) existe (m) na unidade?		

I.6.1.1		Sanitário para os usuários	
I.6.1.2		Sanitário para pessoa com deficiência	
I.6.1.3		Banheiro para funcionários	
I.6.1.4		Vestiário para funcionários	
I.6.1.5		Sala exclusiva para recepção/espera	
I.6.1.6		Sala exclusiva para acolhimento multiprofissional/consultório indiferenciado	
I.6.1.7		Sala exclusiva de vacina <i>Se marcar abre a questão I.6.1.7.1.</i>	
I.6.1.7.1	Existem quantos computadores, em condição de uso, na sala de vacina?		Quantidade
I.6.1.8	Quantos consultórios exclusivos para atendimento clínico existem na unidade? <i>Se a quantidade for ZERO passar para a questão I.6.1.10.</i>		Quantidade
I.6.1.8/1	Quantidade de consultórios clínicos com computador?		Quantidade
I.6.1.8/2	Número de consultórios clínicos com computador conectados à internet		Quantidade
I.6.1.8/3	Quantos consultórios com sanitário anexo existem na unidade?		Quantidade
I.6.1.9		Sala exclusiva para inalação/nebulização coletiva	
I.6.1.10		Sala exclusiva para coleta de material para exames	
I.6.1.11		Sala exclusiva para curativo	
I.6.1.12		Sala exclusiva para observação (curta duração)/Procedimentos	
I.6.1.13		Banheiro na sala de observação	
I.6.1.14		Sala exclusiva para administração e gerência	
I.6.1.15		Sala exclusiva para atividades coletivas	
I.6.1.16		Sala exclusiva para os ACS	
I.6.1.17		Sala para ensino <i>Se marcar abre a questão I.6.1.7.1.</i>	
I.6.1.18	O que está disponível na sala para ensino?		Computador com acesso a internet
			Estante para biblioteca
			Datashow
			Equipamentos de teleconferência
			Nenhuma das anteriores
I.6.1.19		Local exclusivo para Almoxarifado	
I.6.1.20		Local exclusivo para Copa	
I.6.1.21		Local exclusivo para expurgo	
I.6.1.22		Sala exclusiva para esterilização/estocagem de material esterilizado	
I.6.1.23		Local exclusivo para Depósito de material de limpeza (DML)	
I.6.1.24		Local exclusivo para Abrigo externo de resíduos sólidos	
I.6.1.25		Local exclusivo para Depósito de resíduos comuns	
I.6.1.26		Local exclusivo para Depósito de resíduos contaminados	
I.6.1.27		Local exclusivo para Depósito de resíduos recicláveis	
I.6.1.28		Área externa para embarque e desembarque de ambulância	
Sobre os ambientes da farmácia:			
I.6.30	Qual (is) ambiente (s) existe (m) na unidade?		Área para dispensação de

	Se marcar qualquer opção abre a questão I.6.1.31.		medicamentos.
			Área para fracionamento.
			Área para seguimento farmacoterapêutico.
			Área para estocagem de medicamentos.
			Os medicamentos estão armazenados e acondicionados de forma adequada (local limpo sem presença de mofo, fresco e arejado, as caixas estão em prateleiras afastadas da parede e do chão)?
I.6.1.31	Existem quantos computadores, em condições de uso, na farmácia?		Quantidade
Geral I.6.1.32	Sobre as características estruturais e ambiência da unidade de saúde, observa-se:		Os ambientes dispõem de boa ventilação ou climatização
			Os ambientes são bem iluminados
			Os pisos, paredes da unidade de saúde são de superfícies laváveis
			A acústica da unidade de saúde evita ruídos do ambiente externo e interno
			Os consultórios da unidade de saúde permitem privacidade ao usuário
			Os banheiros estão em boas condições de uso e de limpeza
			A sala de espera está em boas condições de limpeza
			A sala de espera possui lugares suficientes para os usuários aguardarem
I.7 - Equipamentos de Tecnologia da Informação e Telessaúde na Unidade de Saúde			
Geral I.7.1	Quantos computadores em condições de uso?		Quantidade
Geral I.7.2	Quantas câmeras (web cam) em condições de uso?		Quantidade
Geral I.7.3	Quantas caixas de som em condições de uso?		Quantidade
Geral I.7.4	Quantos estabilizadores em condições de uso?		Quantidade
Geral I.7.5	Quantos microfones para computador em condições de uso?		Quantidade
Geral I.7.6	Quantas impressoras em condições de uso?		Quantidade
Geral	Quantas televisões em condições de uso?		Quantidade

I.7.7			
I.7.8	Existe acesso à internet nesta unidade? <i>Se SIM, abrir a questão I.7.8.1.</i>	Sim	
		Não	
I.7.8.1	A conexão de internet disponível é suficiente para a realização das atividades? <i>Só poderá marcar uma opção de resposta.</i>	Funciona de maneira contínua	
		Funciona de maneira irregular	
		Nunca funciona	
		Não se aplica	
I.7.9	Existe na unidade telefone fixo funcionando?	Sim	
		Não	
I.7.10	Existe tablet da unidade disponível para utilização dos profissionais da equipe?	Sim	
		Não	
I.8 - Equipamentos e Materiais			
Geral I.8.1	Quantos Microscópios em condições de uso? <i>Esta questão só abrirá para os municípios endêmicos de malária</i>	Quantidade	
		Não é Área Endêmica de Malária	
Essencial I.8.2	Quantos Aparelhos de pressão adulto (em tamanho padrão) em condições de uso?	Quantidade	
Geral I.8.3	Quantos Aparelhos de pressão adulto com braçadeira para obeso em condições de uso?	Quantidade	
Geral I.8.4	Quantos Aparelhos de pressão infantil	Quantidade	
Essencial I.8.5	Quantos Estetoscópios adulto em condições de uso?	Quantidade	
Geral I.8.6	Quantos Estetoscópios infantil em condições de uso?	Quantidade	
Geral I.8.7	Quantos Aparelhos de nebulização em condições de uso?	Quantidade	
Geral I.8.8	Quantas Saídas de ar comprimido em condições de uso?	Quantidade	
Essencial I.8.9	Quantas Balanças antropométricas de 150 kg em condições de uso?	Quantidade	
Estratégico I.8.10	Quantas Balanças antropométricas de 200 kg em condições de uso?	Quantidade	
Essencial I.8.11	Quantas Balanças infantis em condições de uso?	Quantidade	
Essencial I.8.12	Quantas Régua antropométricas infantil em condições de uso?	Quantidade	
Geral I.8.13	Quantos Focos de luz para exame ginecológico em condições de uso?	Quantidade	
Geral I.8.14	Quantas Mesas para exame ginecológico com perneira em condições de uso?	Quantidade	
Geral I.8.15	Quantas Macas para exame clínico em condições de uso?	Quantidade	
Geral I.8.16	Quantos Sonares/detector fetal em condições de uso?	Quantidade	

Geral I.8.17	Quantos Pinards em condições de uso?		Quantidade
Essencial I.8.18	Quantas Geladeiras exclusivas para vacina em condições de uso?		Quantidade
Geral I.8.19	Quantos Termômetros de cabo extensor em condições de uso?		Quantidade
Geral I.8.20	Quantas Geladeiras exclusivas para medicamentos na farmácia em condições de uso?		Quantidade
Geral I.8.21	Quantos Suportes de soro em condições de uso?		Quantidade
Geral I.8.22	Quantos Eletrocardiogramas em condições de uso?		Quantidade
Geral I.8.23	Quantas Autoclaves em condições de uso?		Quantidade
Geral I.8.24	Quantas estufas em condições de uso?		Quantidade
Geral I.8.25	Quantos Glicosímetros em condições de uso?		Quantidade
Geral I.8.26	Quantos Termômetros clínicos em condições de uso?		Quantidade
Geral I.8.27	Quantas Lanternas Clínicas em condições de uso?		Quantidade
Geral I.8.28	Quantos Otoscópios em condições de uso?		Quantidade
Estratégico I.8.29	Quantos Oftalmoscópios em condições de uso?		Quantidade
Geral I.8.30	Quantos Kits de monofilamentos para teste de sensibilidade (estesiômetro) em condições de uso?		Quantidade
Geral I.8.31	Quantos Kits para teste de Snellen (triagem oftalmológica) em condições de uso?		Quantidade
Geral I.8.32	Quantos goniômetros (para medir amplitude de movimento) em condições de uso?		Quantidade
Geral I.8.33	Quantas faixas elásticas (para exercícios físicos) em condições de uso?		Quantidade
Geral I.8.34	Quantos martelos de reflexos em condições de uso?		Quantidade
Geral I.8.35	Quantas trenas antropométricas (maleáveis) em condições de uso?		Quantidade
Geral I.8.36	Quantos rolos de posicionamento (para exercícios/fisioterapia) em condições de uso?		Quantidade
Geral I.8.37	Quantas tornozeleiras em condições de uso?		Quantidade

Geral I.8.38	Quantos halteres em condições de uso?		Quantidade
Geral I.8.39	Quantos colchonetes (para exercícios físicos) em condições de uso?		Quantidade
Geral I.8.40	Quantos TENS/FES (para fisioterapia) em condições de uso?		Quantidade
Geral I.8.41	Quantos Ultrassom (para fisioterapia) em condições de uso?		Quantidade
I.9 - Material Impresso para Atenção à Saúde			
I.9.1	Caderneta de saúde da criança sempre disponível		Sim
			Não
I.9.2	Caderneta da gestante sempre disponível		Sim
			Não
Geral I.9.3	Caderneta do Adolescente sempre disponível		Sim
			Não
Geral I.9.4	Caderneta do Idoso sempre disponível		Sim
			Não
Geral I.9.5	Cartão/comprovante de vacinação sempre disponível		Sim
			Não
I.10 - Imunobiológicos na Unidade de Saúde			
Geral I.10.0	Esta unidade oferta/faz vacinação ? <i>Se NÃO, passar para o bloco 11.</i>		Sim
			Não
Geral I.10.1	Esta unidade oferta regularmente vacinação ? (<i>Ex: Todos os dias da semana ou quase todos os dias.</i>)		Sim
			Não
Geral I.10.2	BCG-ID sempre disponível		Sim
			Não
Geral I.10.3	Dupla tipo adulto - dT sempre disponível		Sim
			Não
Geral I.10.4	dTpa sempre disponível		Sim
			Não
Geral I.10.5	Febre amarela sempre disponível		Sim
			Não
			Não é polo de referência
Geral I.10.6	Influenza sazonal		Sim sempre
			Disponível apenas no período de sazonalidade
			Não
Geral I.10.7	Hepatite B sempre disponível		Sim
			Não
Geral I.10.8	Hepatite A sempre disponível		Sim
			Não
Geral I.10.9	HPV sempre disponível		Sim
			Não

Geral I.10.10	Meningocócica C sempre disponível	Sim
		Não
Geral I.10.11	Pneumocócica 23 valente sempre disponível	Sim
		Não
Geral I.10.12	Poliomielite 1, 2 e 3 (atenuada) (VOP) sempre disponível	Sim
		Não
Geral I.10.13	Poliomielite 1, 2 e 3 (inativada) (VIP) sempre disponível	Sim
		Não
Geral I.10.14	Pneumocócica 10 sempre disponível	Sim
		Não
Geral I.10.15	Tríplice viral sempre disponível	Sim
		Não
Geral I.10.16	Tríplice bacteriana sempre disponível	Sim
		Não
Geral I.10.17	Tetra Viral sempre disponível	Sim
		Não
Geral I.10.18	Pentavalente sempre disponível	Sim
		Não
Geral I.10.19	Vacina oral de rotavírus humano sempre disponível	Sim
		Não
I.11 - Testes Diagnósticos na Unidade de Saúde		
Geral I.11.1	Teste rápido de sífilis sempre disponível	Sim
		Não
Geral I.11.2	Teste rápido de gravidez sempre disponível	Sim
		Não
Geral I.11.3	Teste rápido de HIV sempre disponível	Sim
		Não
Geral I.11.4	Teste rápido de hepatite B sempre disponível	Sim
		Não
I.11.5	Teste rápido de hepatite C sempre disponível	Sim
		Não
Geral I.11.6	Teste rápido de malária sempre disponível	Sim
	Essa questão só deverá ser perguntada para municípios endêmicos de malária.	Não
		Não é área endêmica de malária
Geral I.11.7	Pesquisa de plasmódio (exame de gota espessa) sempre disponível	Sim
	Essa questão só deverá ser perguntada para municípios endêmicos de malária.	Não
		Não é área endêmica de malária
I.12 - Insumos para Atenção à Saúde		
Geral I.12.1	Lâmina (para malária) sempre disponível Essa questão só deverá ser perguntada para	Sim
		Não

	<i>municípios endêmicos de malária.</i>		Não é área endêmica de malária
Geral I.12.2	Corantes para malária (Azul de metileno e Giemsa) sempre disponível <i>Essa questão só deverá ser perguntada para municípios endêmicos de malária.</i>		Sim
			Não
			Não é área endêmica de malária
Geral I.12.3	Seringas descartáveis com agulha acoplada sempre disponível		Sim
			Não
Geral I.12.4	Seringas descartáveis de diversos tamanhos sempre disponível		Sim
			Não
Geral I.12.5	Agulhas descartáveis de diversos tamanhos sempre disponível		Sim
			Não
Geral I.12.6	Tiras reagentes de medida de glicemia capilar sempre disponível		Sim
			Não
Geral I.12.7	Recipientes duros para descarte de perfurocortantes sempre disponível		Sim
			Não
Geral I.12.8	Equipo de soro macrogotas sempre disponível		Sim
			Não
Geral I.12.9	Equipo de soro microgotas sempre disponível		Sim
			Não
Geral I.12.10	Gaze sempre disponível		Sim
			Não
Geral I.12.11	Ataduras sempre disponível		Sim
			Não
Geral I.12.12	Esparadrapo/fita micropore sempre disponível		Sim
			Não
Geral I.12.13	Dispositivo Intra-Uterino - DIU sempre disponível		Sim
			Não
Geral I.12.14	Fita métrica sempre disponível		Sim
			Não
Essencial I.12.15	Espéculo sempre disponível		Sim
			Não
Essencial I.12.16	Espátula de Ayres sempre disponível		Sim
			Não
Essencial I.12.17	Lâmina de vidro com lado fosco sempre disponível		Sim
			Não
Essencial I.12.18	Porta-lâmina ou Frasco plástico com tampa para lâmina sempre disponível		Sim
			Não
Essencial I.12.19	Fixador de lâmina (álcool/spray ou gotas) sempre disponível		Sim
			Não
Geral I.12.20	Abaixador de língua sempre disponível		Sim
			Não
Essencial I.12.21	Escovinha endocervical sempre disponível		Sim
			Não

Geral I.12.22	Caixas térmicas para vacinas sempre disponível		Sim
			Não
Geral I.12.23	Preservativo masculino (camisinha) sempre disponível		Sim
			Não
Estratégico I.12.24	Preservativo feminino sempre disponível		Sim
			Não
Geral I.12.25	Cateter para punção periférica tipo Scalp sempre disponível		Sim
			Não
I.13 - Insumos para Práticas Integrativas e Complementares			
I.13.1	A equipe realiza práticas da Medicina Tradicional Chinesa?		Sim
	Se NÃO, pular para o bloco I.14.		Não
Geral I.13.2	Agulhas filiformes descartáveis de tamanhos e calibres variados (para acupuntura) sempre disponíveis		Sim
			Não
Geral I.13.3	Copos de ventosa sempre disponíveis		Sim
			Não
Geral I.13.4	Mapas de pontos de acupuntura sempre disponíveis		Sim
			Não
Geral I.13.5	Moxa (carvão e/ou artemísia) sempre disponíveis		Sim
			Não
Geral I.13.6	Sementes ou cristais para auriculoterapia sempre disponíveis		Sim
			Não
I.14 – Insumos para Atendimento de Urgência e Emergência na Unidade			
Geral I.14.1	Frascos de soro fisiológico 0,9% de 500 ml		Sim
			Não
Geral I.14.2	Equipos para soro simples		Sim
			Não
Geral I.14.3	Conexões de duas vias		Sim
			Não
Geral I.14.4	Garrote		Sim
			Não
Geral I.14.5	Rolo de esparadrapo comum		Sim
			Não
Geral I.14.6	Cateter para punção periférica tipo Abocath® tamanho 24 g		Sim
			Não
Geral I.14.7	Cateter para punção periférica tipo Abocath® tamanho 22 g		Sim
			Não
Geral I.14.8	Cateter para punção periférica tipo Abocath® tamanho 20 g		Sim
			Não
Geral I.14.9	Cateter para punção periférica tipo Abocath® tamanho 18 g		Sim
			Não
Geral I.14.10	Cateter para punção periférica tipo Abocath® tamanho 16 g		Sim
			Não

Geral I.14.11	Cateter para punção periférica tipo Abocath® tamanho 14 g	Sim
		Não
Geral I.14.12	Seringas de 10 ml sem agulha	Sim
		Não
Geral I.14.13	Agulhas 40 x 12	Sim
		Não
Geral I.14.14	Seringas de 5 ml sem agulha	Sim
		Não
Geral I.14.15	Ampolas de água destilada de 10 ml	Sim
		Não
Geral I.14.16	Pacotes de gazes estéreis	Sim
		Não
Geral I.14.17	Torpedo/cilindro de oxigênio de 1 m3, com válvula, fluxômetro, umidificador de 250 ml e 2 m de tubo de intermediário de silicone	Sim
		Não
Geral I.14.18	Maleta tipo de ferramentas de 16" com alça para carregar	Sim
		Não
Geral I.14.19	Caixa organizadora com pelo menos oito divisórias	Sim
		Não
Geral I.14.20	Laringoscópio adulto com tubo endotraqueal	Sim
		Não
Geral I.14.21	Oxímetro de pulso	Sim
		Não
Geral I.14.22	Sistema bolsa-máscara autoinflável adulto com máscara transparente (AMBU)	Sim
		Não
Geral I.14.23	Sistema bolsa-máscara autoinflável pediátrico com máscara transparente (AMBU)	Sim
		Não
Geral I.14.24	Sistema bolsa-máscara autoinflável neonatal com máscara transparente (AMBU)	Sim
		Não
Geral I.14.25	Máscaras de nebulização adulta	Sim
		Não
Geral I.14.26	Máscaras de nebulização pediátrica	Sim
		Não
Geral I.14.27	Cateteres para oxigênio tipo óculos	Sim
		Não
Geral I.14.28	Aparelho para nebulização	Sim
		Não
Geral I.14.29	Medidores de pico de fluxo (Peak Flow) reutilizáveis	Sim
		Não
Geral I.14.30	Colar cervical adulto	Sim
		Não
Geral I.14.31	Colar cervical infantil	Sim
		Não

Medicamentos que devem estar à disposição nas Unidades Básicas de Saúde/Saúde da Família/postos de saúde utilizados para o atendimento às urgências clínicas:

Geral I.14.32	Ampolas de adrenalina/epinefrina	Sim
		Não
Geral I.14.33	Ampolas de atropina	Sim
		Não
Geral I.14.34	Frasco de hidrocortisona de 100 mg	Sim
		Não
Geral I.14.35	Frasco de hidrocortisona de 500 mg	Sim
		Não
Geral I.14.36	Ampolas de glicose 50%	Sim
		Não
Geral I.14.37	Ampolas de soro fisiológico 0,9%	Sim
		Não
Geral I.14.38	Frascos de soro fisiológico 0,9% e soro glicosado 5%	Sim
		Não
Geral I.14.39	Ampolas de terbutalina	Sim
		Não
Geral I.14.40	Frascos de prometazina	Sim
		Não
Geral I.14.41	Ampolas de diazepam	Sim
		Não
Geral I.14.42	Ampola de haloperidol	Sim
		Não
Geral I.14.43	Frasco de ipratrópio	Sim
		Não
Geral I.14.44	Frasco de fenoterol	Sim
		Não
Geral I.14.45	Cartela de dinitrato de isossorbida 5 mg, via sublingual ou injetável	Sim
		Não
Geral I.14.46	Cartela de ácido acetilsalicílico	Sim
		Não
Geral I.14.47	Ampolas de tiamina	Sim
		Não
Geral I.14.48	Medicamentos anti-hipertensivos	Sim
		Não
Geral I.14.49	Medicamentos hipoglicemiantes	Sim
		Não
Geral I.14.50	Medicamentos insulina	Sim
		Não
Geral I.14.51	Antibióticos (para administrar a primeira dose na própria unidade nos casos de pneumonia em crianças)	Sim
		Não
Geral I.14.52	Analgésicos (enteral e parenteral)	Sim
		Não
Geral I.14.53	Antitérmicos (enteral e parenteral)	Sim
		Não

Geral I.14.54	Morfina enteral		Sim
			Não
Geral I.14.55	Morfina parenteral		Sim
			Não
Geral I.14.57	Furosemida injetável		Sim
			Não
Equipamento de proteção individual			
Geral I.14.58	Máscaras descartáveis		Sim
			Não
Geral I.14.59	Luvras de procedimentos e estéreis descartáveis		Sim
			Não
Geral I.14.60	Óculos		Sim
			Não
Geral I.14.61	Avental		Sim
			Não
Geral I.14.62	Todos estes itens de urgência e emergência estão em um mesmo local que facilite o atendimento dos casos? (ex: em uma sala na unidade para atendimento de urgência; em uma maleta)		Sim
			Não
I.15 - Medicamentos Componentes da Farmácia Básica			
I.15.1	A dispensação de medicamentos é realizada na unidade? <i>Se Não pular para a questão I.15.18</i>		Sim
			Não
I.15.2	Na unidade qual profissional realiza a dispensação dos medicamentos? <i>Poderá marcar mais de uma opção de resposta.</i>		Farmacêutico
			Técnico em farmácia
			Técnico em enfermagem
			Médico/Enfermeiro/Cirurgião dentista
			Agente comunitário de saúde
			Recepcionista/auxiliar administrativo
			Outro profissional
Relação de medicamentos:			
Geral I.15.3	Possui Sais para Reidratação Oral em quantidade suficiente?		Sim
			Não
I.15.4 - Medicamentos antiparasitários			
Geral I.15.4.1	Albendazol em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.4.2	Mebendazol em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.4.3	Metronidazol em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.4.4	Teclozana em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral	Permetrina em quantidade suficiente?		Sim

I.15.4.5			Não
Geral I.15.4.6	Ivermectina em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.4.7	Benzoato de benzila em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.4.8	Espiramicina em quantidade suficiente?		Sim
			Não
I.15.5 - Medicamentos antianêmicos/vitaminas/polivitamínicos/sais minerais			
Geral I.15.5.1	Sulfato ferroso em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.5.2	Ácido fólico em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.5.3	Palmitato de retinol em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.5.4	Cloridrato de piridoxina em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.5.5	Cloridrato de hidroxocobalamina em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.5.6	Tiamina em quantidade suficiente?		Sim
			Não
I.15.6 - Medicamentos antiasmáticos			
Geral I.15.6.1	Sulfato de salbutamol em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.6.2	Brometo de ipratrópio em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.6.3	Dipropionato de beclometasona em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.6.4	Budesonida em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.6.5	Fosfato sódico prednisolona em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.6.6	Prednisona em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.6.7	Fenoterol em quantidade suficiente?		Sim
			Não
I.15.7 - Medicamentos contraceptivos hormonais/hormônios sexuais			
Geral I.15.7.1	Enantato de noretisterona + valerato de estradiol em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.7.2	Etinilestradiol + levonorgestrel em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.7.3	Noretisterona em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.7.4	Acetato de medroxiprogesterona em quantidade suficiente?		Sim
			Não

Geral I.15.7.5	Levonorgestrel em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.7.6	Estriol creme vaginal em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.7.7	Estrogênios conjugados em quantidade suficiente?		Sim
			Não
I.15.8 - Medicamentos anti-hipertensivos, medicamentos de ação cardiovascular e deslipidêmicos			
Geral I.15.8.1	Captopril em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.8.2	Maleato de enalapril em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.8.3	Cloridrato de propranolol em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.8.4	Atenolol em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.8.5	Carvedilol em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.8.6	Succinato de metoprolol em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.8.7	Metildopa em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.8.8	Hidroclorotiazida em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.8.9	Losartana potássica em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.8.10	Cloridrato de verapamil em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.8.11	Sinvastatina em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.8.12	Besilato de anlodipino em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.8.13	Cloridrato de hidralazina em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.8.14	Espironolactona em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.8.15	Furosemida em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.8.16	Cloridrato de amiodarona em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.8.17	Cloridrato de propafenona em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.8.18	Ácido acetilsalicílico em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral	Digoxina em quantidade suficiente?		Sim

I.15.8.19			Não
I.15.9 - Medicamentos antidiabéticos			
Geral I.15.9.1	Glibenclamida em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.9.2	Cloridrato de Metformina em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.9.3	Insulina NPH em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.9.4	Insulina regular em quantidade suficiente?		Sim
			Não
I.15.10 - Medicamentos antibióticos e antifúngicos			
Geral I.15.10.1	Amoxicilina em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.10.2	Cloridrato de ciprofloxacino em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Essencial I.15.10.3	Benzilpenicilina benzatina em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.10.4	Benzilpenicilina procaína + benzilpenicilina potássica em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.10.5	Cefalexina (sódica ou cloridrato) em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.10.6	Amoxicilina + clavulanato de potássio em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.10.7	Cetoconazol em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.10.8	Claritromicina em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.10.9	Cloranfenicol em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.10.10	Cloridrato de clindamicina em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.10.11	Estearato de eritromicina em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.10.12	Sulfato de gentamicina m quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.10.13	Nitrofurantoína em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.10.14	Sulfametoxazol + trimetoprima em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.10.15	Sulfadiazina comprimido em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.10.16	Cloridrato de tetraciclina em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral	Fluconazol em quantidade suficiente?		Sim

I.15.10.17			Não
Geral I.15.10.18	Itraconazol em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.10.19	Nitrato de miconazol em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.10.20	Nistatina em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.10.21	Azitromicina em quantidade suficiente?		Sim
			Não
I.15.11 - Medicamentos analgésicos/antipiréticos			
Geral I.15.11.1	Dipirona sódica em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.11.2	Ibuprofeno em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.11.3	Paracetamol em quantidade suficiente?		Sim
			Não
I.15.12 - Medicamentos utilizados no tratamento/prevenção de osteoporose			
Geral I.15.12.1	Alendronato de sódio em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.12.2	Carbonato de cálcio + colecalciferol em quantidade suficiente?		Sim
			Não
I.15.13 - Medicamentos antiácidos/antieméticos/antissecretóres			
Geral I.15.13.1	Hidróxido de alumínio em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.13.2	Hidróxido de magnésio em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.13.3	Cloridrato de metoclopramida em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.13.4	Cloridrato de ranitidina em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.13.5	Omeprazol em quantidade suficiente?		Sim
			Não
I.15.14 - Medicamentos antiparkinsoniano			
Geral I.15.14.1	Carbidopa + levodopa em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.14.2	Cloridrato de benserazida + levodopa em quantidade suficiente?		Sim
			Não
I.15.15 - Medicamentos tireodiano			
Geral I.15.15.1	Levotiroxina sódica em quantidade suficiente?		Sim
			Não
I.15.16 Medicamentos glaucomatoso			
Geral I.15.16.1	Maleato de timolol em quantidade suficiente?		Sim
			Não
I.15.17 - Medicamentos fitoterápicos			

Geral I.15.17.1	A unidade disponibiliza medicamentos ou plantas medicinais e/ou fitoterápicos? <i>Se NÃO pular para a questão I.15.18</i>		Sim
			Não
Geral I.15.17.2	Planta "in natura" em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.17.3	Droga Vegetal (Planta seca) em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.17.4	Medicamento Fitoterápico manipulado em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.17.5	Medicamento Fitoterápico Industrializado em quantidade suficiente? <i>Se NÃO pular para a questão I.15.18</i>		Sim
			Não
Perguntar para quem tem Medicamento Fitoterápico Industrializado:			
Geral I.15.17.5.1	Espinheira-santa em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.17.5.2	Guaco em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.17.5.3	Hortelã em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.17.5.4	Salgueiro em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.17.5.5	Babosa em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.17.5.6	Plantago em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.17.5.7	Alcachofra em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.17.5.8	Cáscara-sagrada em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.17.5.9	Aroeira em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.17.5.10	Garra-do-diabo em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.17.5.11	Isoflavona de soja em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.17.5.12	Unha-de-gato em quantidade suficiente?		Sim
			Não
I.15.18 - Medicamentos Homeopáticos			
Geral I.15.18	A unidade dispensa medicamentos homeopáticos?		Sim
			Não
I.15.19 - Medicamentos anticonvulsivantes/antidepressivos/antipsicóticos/ansiolíticos e hipnosedativos			
Geral I.15.19.1	Os medicamentos controlados são dispensados na unidade?		Sim

	<i>Se NÃO e for área endêmica de malária, passar para questão I.15.19. Caso contrário finalizar o questionário.</i>		Não
Geral I.15.19.2	Cloridrato de biperideno em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.19.3	Haloperidol em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.19.4	Diazepam em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.19.5	Cloridrato de fluoxetina em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.19.6	Carbonato de lítio em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.19.7	Fenobarbital em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.19.8	Valproato de sódio ou ácido valproico em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.19.9	Cloridrato de nortriptilina em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.19.10	Fenitoína sódica em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.19.11	Carbamazepina em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.19.12	Cloridrato de clorpromazina em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.19.13	Cloridrato de clomipramina em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.19.14	Cloridrato de amitriptilina em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral I.15.19.15	Clonazepam em quantidade suficiente?		Sim
			Não
I.15.20 - Medicamentos para malária			
As questões abaixo só abrirão para os municípios endêmicos de malária			
Geral I.15.20.1	Primaquina em quantidade suficiente?		Sim
			Não
			Não é área endêmica de malária
Geral I.15.20.2	Artemeter + lumefantrina em quantidade suficiente?		Sim
			Não
			Não é área endêmica de malária
Geral I.15.20.3	Cloroquina em quantidade suficiente?		Sim
			Não

		Não é área endêmica de malária
Geral I.15.20.4	Artesunato + Mefloquina em quantidade suficiente?	Sim
		Não
		Não é área endêmica de malária

Módulo II – Entrevista com Profissional da Equipe de Atenção Básica e Verificação de Documentos na Unidade de Saúde

Para que o profissional da equipe responda a entrevista do Saúde Mais Perto de Você - Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade (PMAQ)-, o entrevistador deve fazer contato prévio com o mesmo. Este profissional deverá ser o **enfermeiro ou médico**, que agregue o maior conhecimento sobre o processo de trabalho da equipe. No momento da avaliação externa se **enfermeiro ou médico** não estiver para responder a entrevista outro profissional de nível superior da equipe poderá ser entrevistado. No entanto, a equipe será prejudicada no componente da avaliação externa na Certificação do Programa. Por isso, é importante que seja combinado previamente a visita à UBS com a equipe de avaliadores da qualidade.

Nas questões que envolvem a verificação de documento, o profissional entrevistado deverá indicar no referido documento os elementos que comprovam a questão, de maneira a facilitar o processo de verificação. No Anexo C consta a Lista de Documentos para comprovação das ações realizadas pela equipe.

As perguntas que envolvem verificação documental serão registradas em duas etapas, sendo:

- Registro da resposta específica;
- Registro da existência de documentação comprobatória (sem necessidade de reter cópia dos documentos).

II.1 - Identificação Geral			
II.1.1	Número do supervisor:	Digitar número	
II.1.2	Número do entrevistador:	Digitar número	
II.2 - Identificação da Unidade de Saúde e do Entrevistado			
II.2.1	Coordenadas GPS:	Capturar no Tablet a latitude	
		Capturar no Tablet a longitude	
		Não foi possível obter as coordenadas	
II.2.2	Endereço: A informação vem preenchida automaticamente no Tablet e pode ser modificada pelo avaliador		
II.2.3	Telefone(DDD)+8 dígitos A informação vem preenchida automaticamente no Tablet e pode ser modificada pelo avaliador	(__) ____ - ____	
		Não existe telefone	
II.2.4	Qual profissional entrevistado? Só poderá marcar uma opção de resposta.	Enfermeiro	
		Médico	
		Outro profissional de nível superior	
Termos de Compromisso e Ata de Reunião			
II.2.5	A equipe possui ata de reunião assinada pela gestão municipal e pelos profissionais da equipe que comprove a adesão voluntária ao programa?	Sim	
		Não	
II.2.5/1	Existe documento que comprove?	Sim	
		Não	
II.2.6	A equipe possui o termo de compromisso de adesão ao PMAQ assinado pelo responsável pelo NASF?	Sim	
		Não	

II.2.6/1	Existe documento que comprove?	<input type="checkbox"/>	Sim
		<input type="checkbox"/>	Não
II.3 - Apoio Institucional e Apoio Matricial			
II.3.1	Sua equipe recebe apoio institucional permanente de uma equipe ou pessoa da Secretaria Municipal de saúde com o objetivo de discutir, de forma conjunta, sobre o processo de trabalho auxiliando nos problemas identificados? <i>Se marcar NÃO, passar para a questão II.3.4.</i>	<input type="checkbox"/>	Sim
		<input type="checkbox"/>	Não
Geral II.3.2	Como a equipe avalia o trabalho conjunto com o apoiador institucional para a qualificação do processo de trabalho e no enfrentamento dos problemas? Poderá marcar somente uma opção de resposta.	<input type="checkbox"/>	Muito bom
		<input type="checkbox"/>	Bom
		<input type="checkbox"/>	Regular
		<input type="checkbox"/>	Ruim
		<input type="checkbox"/>	Muito ruim
Geral II.3.3	A equipe recebe apoio de outros profissionais para auxiliar ou apoiar na resolução de casos considerados complexos? <i>Se marcar NÃO, passar para o bloco II.4.</i>	<input type="checkbox"/>	Sim
		<input type="checkbox"/>	Não
II.3.4	Os profissionais que realizam o apoio matricial são: <i>Poderá marcar mais de uma opção de resposta.</i>	<input type="checkbox"/>	Do NASF
		<input type="checkbox"/>	Do CAPS
		<input type="checkbox"/>	Da vigilância em saúde
		<input type="checkbox"/>	De especialistas da rede
		<input type="checkbox"/>	Dos hospitais
		<input type="checkbox"/>	Do Polo da Academia da Saúde
		<input type="checkbox"/>	De Centros especializados (reabilitação, idoso, obesidade e outros)
II.4 - Educação Permanente dos profissionais da Atenção Básica e Qualificação das Ações Desenvolvidas			
II.4.1	No último ano, a equipe participou de ações de educação permanente organizadas pela: <i>Poderá marcar mais de uma opção de resposta.</i>	<input type="checkbox"/>	Gestão municipal
		<input type="checkbox"/>	Gestão estadual
		<input type="checkbox"/>	Pela própria equipe/unidade de Saúde
		<input type="checkbox"/>	Por outras equipes/unidades de saúde
		<input type="checkbox"/>	Nenhuma das anteriores
II.4.2	Porque a equipe não participou de ações de educação permanente no último ano? <i>Poderá marcar mais de uma opção de resposta.</i>	<input type="checkbox"/>	Gestão não organiza processos de EP
		<input type="checkbox"/>	Equipe não organiza processos de EP
		<input type="checkbox"/>	Gestão não apoia processos de EP
Geral II.4.3	Quais os temas foram abordados na Educação Permanente? Poderá marcar mais de uma opção de resposta. <i>Se marcar TEMAS SOBRE A ORGANIZAÇÃO DO PROCESSO DE TRABALHO abrir a questão II.4.4.</i>	<input type="checkbox"/>	Temas clínicos
		<input type="checkbox"/>	Temas sobre a organização do processo de trabalho
II.4.4	O que foi discutido sobre o tema organização do processo de trabalho? <i>Poderá marcar mais de uma opção de resposta.</i>	<input type="checkbox"/>	Trabalho em equipe
		<input type="checkbox"/>	Organização da Agenda
		<input type="checkbox"/>	Organização do Acesso e

		Acolhimento
		Discussão de casos clínicos
		Discussão dos protocolos e diretrizes
		Construção do Projeto Terapêutico Singular
		Humanização do Atendimento
II.4.5	Qual(is) dessa(s) estratégias foram utilizadas na educação permanente? <i>Poderá marcar mais de uma opção de resposta.</i>	Seminários, Mostras e/ou Oficinas
		Grupos de discussão
		Cursos presenciais de aperfeiçoamento/qualificação
		Cursos a distância de aperfeiçoamento/qualificação
		Troca de experiências que discutam processo de trabalho entre a equipe
		Matriciamento
		Especializações
		Telessaúde
		Formação em serviço para desenvolvimento de habilidades e atitudes
Geral II.4.6	Essas ações de educação permanente contemplam as demandas e necessidades da equipe? <i>Só poderá marcar uma opção de resposta.</i>	Contempla muito
		Contempla
		Contempla razoavelmente
		Contempla pouco
		Não contempla
II.4.7	As ações desenvolvidas na UBS são realizadas com participação de: <i>Se marcar apenas a opção PESQUISADORES passar para o bloco II.5.</i> <i>Poderá marcar mais de uma opção de resposta.</i>	Estudantes de graduação
		Estudantes de nível técnico
		Residentes de medicina
		Residentes multiprofissional
		Pesquisadores
		Nenhuma das anteriores
II.4.8	Os estudantes estão envolvidos em atividade de extensão?	Sim
		Não
II.4.9	Você sabe quais ofertas a instituição de ensino faz para a unidade quando recebe aluno? <i>Poderá marcar mais de uma opção de resposta.</i>	Pagamento de bolsas
		Formação dos profissionais da unidade
		Aquisição de equipamentos e/ou insumos
		Adequação/reforma do espaço físico
II.4.10	Quem definiu o plano de trabalho dos estudantes que	Gestor da unidade

	a equipe recebe? <i>Poderá marcar mais de uma opção de resposta.</i>	<input type="checkbox"/> Gestão municipal <input type="checkbox"/> Instituição de ensino <input type="checkbox"/> Gestor da unidade, Gestor municipal e instituição de ensino conjuntamente
II.5 - Telessaúde na Atenção Básica		
II.5.1	Você utiliza o Telessaúde? <i>Se marcar SIM, passar para a questão II.5.3.</i>	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
II.5.2	Por qual motivo a equipe não utiliza o Telessaúde? <i>Poderá marcar mais de uma opção de resposta.</i>	<input type="checkbox"/> Problemas na infraestrutura (ex.: computador, sala inadequada) <input type="checkbox"/> Problema de conectividade (ex.: falta de internet, internet lenta) <input type="checkbox"/> Falta de tempo ou oportunidade para utilização do Programa <input type="checkbox"/> Dificuldades com o uso do computador <input type="checkbox"/> Ausência de qualificação no sistema/plataforma <input type="checkbox"/> Dificuldade em acessar o sistema/plataforma <input type="checkbox"/> Pouca Divulgação do Programa <input type="checkbox"/> A equipe não tem necessidade de acessar <input type="checkbox"/> Não existe Telessaúde implantado na UBS
II.5.3	A equipe utiliza o Telessaúde para: <i>Se marcar TELECONSULTORIA abre a questão II.5.4. Poderá marcar mais de uma opção de resposta.</i>	<input type="checkbox"/> Teleconsultoria para tirar dúvidas (ex.: de casos clínicos, procedimentos, ações de saúde) <input type="checkbox"/> Segunda Opinião Formativa (ex.: textos publicados na Biblioteca Virtual em Saúde – BVS) <input type="checkbox"/> Telediagnóstico para apoio à distância ao diagnóstico (ex.: exames realizados) <input type="checkbox"/> Tele-educação (ex.: cursos, aulas palestras e conferências à distância)
II.5.4	De que forma é realizada a teleconsultoria? <i>Se marcar a opção "0800" abrir a questão II.5.5.</i>	<input type="checkbox"/> Assíncrona (via plataforma com resposta em até 72h)

	<i>Poderá marcar mais de uma opção de resposta.</i>		Síncrona (em tempo real por web)
			Síncrona (em tempo real por telefone 0800)
II.5.5	Como a equipe avalia o atendimento recebido no 0800? <i>Só poderá marcar uma opção de resposta.</i>		Muito Bom
			Bom
			Razoável
			Ruim
			Muito Ruim
II.5.6	Essas ações realizadas por meio do Telessaúde contemplam as demandas e necessidades da equipe? <i>Só poderá marcar uma opção de resposta.</i>		Contempla muito
			Contempla
			Contempla razoavelmente
			Contempla pouco
			Não contempla
II.6 - Territorialização e População de Referência da Equipe de Atenção Básica			
Essencial			
II.6.1	A equipe possui mapas com desenho do território de abrangência? <i>Se marcar NÃO, passar para a questão II.6.3.</i>		Sim
			Não
II.6.1/1	Existe documento que comprove?		Sim
			Não
II.6.2	Quais são os elementos do mapa? <i>Poderá marcar mais de uma opção de resposta.</i>		Áreas de risco
			Barreiras geográficas
			Grupo de maior risco e vulnerabilidade
			Equipamentos sociais
			Nenhuma das anteriores
II.6.3	Existe população descoberta pela atenção básica no entorno do território de abrangência da equipe?		Sim
			Não
II.6.4	Em uma semana típica de trabalho a equipe atende, durante o horário de funcionamento, pessoas residentes fora da sua área de abrangência?		Sim
			Não
II.6.5	Nesta unidade de saúde o usuário tem a opção de escolher por qual equipe será atendido?		Sim
			Não
			Não se aplica (quando não existir outra equipe na unidade)
II.7 - Organização dos Prontuários na Unidade de Saúde			
II.7.1	Os prontuários dos usuários da equipe estão organizados por núcleos familiares? <i>Se marcar NÃO, passar para a questão II.7.2.</i>		Sim
			Não
II.7.1/1	Existe documento que comprove?		Sim
			Não
II.7.2	Existe um modelo padrão para preenchimento da folha de rosto dos prontuários individuais? <i>Se marcar NÃO, passar para a questão II.7.3.</i>		Sim
			Não
II.7.2/1	Existe documentação que comprove?		Sim
			Não

II.7.3	Como são registradas as informações de saúde? <i>Se marcar apenas FICHAS DE PAPEL passar para o bloco II.8.</i> <i>Poderá ser marcar mais de uma opção de resposta.</i>		Fichas em papel
			Prontuário eletrônico (estratégico)
II.7.4	Qual o tipo de prontuário? <i>Poderá marcar mais de uma opção de resposta.</i>		Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) do e-SUS AB
			Prontuário eletrônico próprio
II.7.4/1	Existe documento que comprove? <i>Mostrar o sistema instalado no computador.</i>		Sim
			Não
Estratégico II.7.5	Por meio do prontuário eletrônico a equipe consegue referenciar usuário para outro serviço?		Sim
			Não
II.7.6	Por meio do prontuário eletrônico a equipe recebe a contra referência de outros serviços?		Sim
			Não
II.7.7	Por meio do prontuário eletrônico a equipe consegue visualizar os resultados de exames realizados nos laboratórios da rede?		Sim
			Não
II.8 - Planejamento da Equipe e Ações da Gestão para a Organização do Processo de Trabalho da Equipe			
II.8.1	A equipe realiza alguma atividade para o planejamento de suas ações? <i>Se marcar NÃO, passar para a questão II.8.3.</i>		Sim
			Não
II.8.2	Qual a periodicidade? <i>Só poderá marcar uma opção de resposta.</i>		Semanal
			Quinzenal
			Mensal
			Bimestral
			Trimestral
			Semestral
			Anual
II.8.3 Geral	A gestão disponibiliza para a equipe informações que auxiliem na análise de situação de saúde da população da área de abrangência?		Sim
			Não
II.8.4	A equipe realiza monitoramento e análise dos indicadores e informações de saúde?		Sim
			Não
II.8.5	Os resultados alcançados em ciclos anteriores do PMAQ foram considerados na organização do processo de trabalho da equipe?		Sim
			Não
Autoavaliação II.8.6	No último ano, foi realizado algum processo de autoavaliação pela equipe? <i>Se marcar NÃO, passar para o bloco II.9.</i>		Sim
			Não
II.8.7	Qual o instrumento utilizado? <i>Se marcar a opção AMAQ ELETRÔNICO passar para o bloco II.9.</i>		AMAQ
			AMAQ eletrônico
			AMQ
			Instrumento desenvolvido pelo município/equipe
			Instrumento desenvolvido pelo Estado
			Outros instrumentos de avaliação
Autoavaliação II.8.7 /1	Existe documento que comprove?		Sim
			Não
II.9 - Organização da Agenda e Oferta de Ações da Equipe de Atenção Básica			

II.9.1	Quais são as ofertas da equipe: <i>Se marcar a opção PROCEDIMENTOS DOS PROFISSIONAIS DA EQUIPE abre a questão II.9.5. Poderá marcar mais de uma opção de resposta.</i>		Consultas médicas
			Consultas de enfermagem
			Procedimentos dos profissionais médico, enfermeiro e/ou técnico de enfermagem
			Visita domiciliar dos ACS
			Atendimento domiciliar do médico, enfermeiro e/ou técnico de enfermagem
			Atividades de educação em saúde/coletivas para a população
			Nenhuma das anteriores
II.9.2	Existe reserva de vagas na agenda da equipe ou um horário de fácil acesso ao profissional para: <i>Poderá marcar mais de uma opção de resposta.</i>		O usuário possa buscar e mostrar resultados de exames
			O usuário possa sanar dúvidas pós-consulta ou mostrar como evoluiu sua situação
			Nenhuma das anteriores
II.9.3	A equipe coleta exames na unidade? <i>Se marcar NÃO, passar para a questão II.9.5.</i>		Sim
			Não
Estratégico II.9.4	Quais desses exames são coletados na unidade? <i>Poderá marcar mais de uma opção de resposta.</i>		Exames de sangue
			Urina
			Fezes
			Eletrocardiograma
			Exame oftalmológico “Reflexo Vermelho”
			Nenhuma das anteriores
II.9.5	A equipe realiza os seguintes procedimentos: <i>Se marcar TESTE DE SNELLEN (TRIAGEM OFTALMOLÓGICA) abre a questão II.9.6. Poderá marcar mais de uma opção de resposta.</i>		Drenagem de abscesso (Estratégico)
			Sutura de ferimentos (Estratégico)
			Retirada de pontos (Essencial)
			Lavagem de ouvido (Estratégico)
			Extração de unha (Estratégico)
			Nebulização/inalação (Essencial)
			Curativos (Essencial)
			Medicações injetáveis intramusculares (Essencial)
			Medicações injetáveis endovenosas (Estratégico)
			Inserção de DIU (Estratégico)
			Teste de Snellen (triagem oftalmológica)
			Nenhuma das anteriores
II.9.6	A equipe realiza em todas as crianças a partir dos 5 anos o Teste de Snellen (triagem oftalmológica)?		Sim
			Não

II.9.7	A equipe acompanha usuários que convivem com HIV/AIDS?		Sim
			Não
II.9.8	A equipe desenvolve ações específicas para idosos? <i>Se marcar NÃO, passar para a questão II.9.10.</i>		Sim
			Não
II.9.9	Quais ações: <i>Poderá marcar mais de uma opção de resposta.</i>		Capacitação/orientação de familiares e cuidadores
			Identificação de idosos frágeis e/ou com maior vulnerabilidade
			Atividades de convivência e/ou grupo de idosos
			Atividade física visando o envelhecimento ativo
			Nenhuma das anteriores
II.9.10	A equipe realiza fisioterapia motora nesta unidade de saúde?		Sim
			Não
II.9.11	A equipe desenvolve ações voltadas para pessoas com dor crônicas osteoarticular e/ou muscular?		Sim
			Não
II.10 - Acolhimento à Demanda Espontânea			
Essencial II.10.1	A equipe realiza acolhimento à demanda espontânea nesta unidade? <i>Se marcar NÃO, passar para a questão II.10.12.</i>		Sim
			Não
II.10.2	Em quais turnos é realizado o acolhimento? <i>Poderá marcar mais de uma opção de resposta.</i>		Manhã (Geral)
			Tarde (Geral)
			Noite
II.10.3	Quais dias da semana acontece? <i>Poderá marcar mais de uma opção de resposta.</i>		Segunda (Geral)
			Terça (Geral)
			Quarta (Geral)
			Quinta (Geral)
			Sexta (Geral)
			Sábado
			Domingo
II.10.4	A equipe realiza o acolhimento “conjunto” com outra equipe da UBS? (Se houver mais de uma equipe na UBS abre essa questão)		Sim
			Não
			Não se aplica (não há outra equipe na UBS)
Estratégico II.10.5	A equipe utiliza protocolos/critérios para orientação das condutas dos casos atendidos no acolhimento?		Sim
			Não
II.10.6	No acolhimento a equipes realiza: <i>Poderá marcar mais de uma opção de resposta.</i>		Atendimento de urgência (Estratégico)
			Renovação de receitas de medicamentos
			Orientação
II.10.7	O usuário sai da unidade com a consulta marcada nas situações em que não seja preciso atender no mesmo dia?		Sim
			Não
II.10.8	O usuário pode ficar em observação até melhora do quadro agudo, quando necessário?		Sim
			Não
II.10.9	Qual é o principal fluxo para o acolhimento do usuário?		O usuário chega cedo e fica na fila para pegar ficha/senha

	<i>Só poderá marcar uma opção de resposta.</i>		O usuário é atendido por ordem de chegada
			A equipe identifica usuários com maior sofrimento e/ou vulnerabilidade
II.10.10	A equipe realiza avaliação de risco e vulnerabilidade no acolhimento dos usuários? <i>Se marcar NÃO, passar para a questão II.10.12.</i>		Sim
			Não
II.10.11 Geral	Os profissionais da equipe que fazem o acolhimento foram capacitados para avaliação e classificação de risco e vulnerabilidade dos usuários?		Sim
			Não
II.10.12	A equipe dispõe de serviço para remoção do usuário, quando necessário? <i>Se marcar NÃO, passar para o bloco II.11.</i>		Sim
			Não
II.10.13	Qual serviço? <i>Só poderá marcar uma opção de resposta.</i>		Ambulância do SAMU
			Ambulância do serviço móvel próprio
II.11 - Relação da AB com outros Pontos da Rede de Atenção de Saúde			
II.11.1	Quais desses exames para o pré-natal são solicitados pela sua equipe para serem realizados na rede de serviços de saúde? <i>Poderá marcar mais de uma opção de resposta.</i>		
II.11.1.1	ABO RH <i>Se marcar NÃO, passar para a questão II.11.1.1.1.</i>		Sim
			Não
Geral II.11.1.1.1	Qual o principal local onde o exame é ofertado na rede de serviços de saúde? <i>Só poderá marcar uma opção de resposta.</i>		No município
			Em outro município
II.11.1.1/1	O acesso ao exame é satisfatório?		Sim
			Não
II.11.1.2	Coombs indireto <i>Se marcar NÃO, passar para a questão II.11.1.2.1.</i>		Sim
			Não
Geral II.11.1.2.1	Qual o principal local onde o exame é ofertado na rede de serviços de saúde? <i>Só poderá marcar uma opção de resposta.</i>		No município
			Outro município
II.11.1.2/1	O acesso ao exame é satisfatório?		Sim
			Não
II.11.1.3	Dosagem de hemoglobina e hematócrito <i>Se marcar NÃO, passar para a questão II.11.1.3.1.</i>		Sim
			Não
Geral II.11.1.3.1	Qual o principal local onde o exame é ofertado na rede de serviços de saúde? <i>Só poderá marcar uma opção de resposta.</i>		No município
			Outro município
II.11.1.3/1	O acesso ao exame é satisfatório?		Sim
			Não
II.11.1.4	Glicemia de jejum <i>Se marcar NÃO, passar para a questão II.11.1.4.1.</i>		Sim
			Não
Geral II.11.1.4.1	Qual o principal local onde o exame é ofertado na rede de serviços de saúde? <i>Só poderá marcar uma opção de resposta.</i>		No município
			Outro município
II.11.1.4/1	O acesso ao exame é satisfatório?		Sim
			Não
II.11.1.5	Tolerância à glicose (teste oral)		Sim

	<i>Se marcar NÃO, passar para a questão II.11.1.5.1.</i>		Não
Geral II.11.1.5.1	Qual o principal local onde o exame é ofertado na rede de serviços de saúde? <i>Só poderá marcar uma opção de resposta.</i>		No município
			Outro município
II.11.1.5/1	O acesso ao exame é satisfatório?		Sim
			Não
II.11.1.6	Sorologia para HIV <i>Se marcar NÃO, passar para a questão II.11.1.6.1.</i>		Sim
			Não
Geral II.11.1.6.1	Qual o principal local onde o exame é ofertado na rede de serviços de saúde? <i>Só poderá marcar uma opção de resposta.</i>		No município
			Outro município
II.11.1.6/1	O acesso ao exame é satisfatório?		Sim
			Não
II.11.1.7	Sorologia para sífilis (VDRL) <i>Se marcar NÃO, passar para a questão II.11.1.7.1.</i>		Sim
			Não
Geral II.11.1.7.1	Qual o principal local onde o exame é ofertado na rede de serviços de saúde? <i>Só poderá marcar uma opção de resposta.</i>		No município
			Outro município
II.11.1.7/1	O acesso ao exame é satisfatório?		Sim
			Não
II.11.1.8	Sorologia para hepatite B <i>Se marcar NÃO, passar para a questão II.11.1.8.1.</i>		Sim
			Não
Geral II.11.1.8.1	Qual o principal local onde o exame é ofertado na rede de serviços de saúde? <i>Só poderá marcar uma opção de resposta.</i>		No município
			Outro município
II.11.1.8/1	O acesso ao exame é satisfatório?		Sim
			Não
II.11.1.9	Sorológico para toxoplasmose <i>Se marcar NÃO, passar para a questão II.11.1.9.1.</i>		Sim
			Não
Geral II.11.1.9.1	Qual o principal local onde o exame é ofertado na rede de serviços de saúde? <i>Só poderá marcar uma opção de resposta.</i>		No município
			Outro município
II.11.1.9/1	O acesso ao exame é satisfatório?		Sim
			Não
II.11.1.10	Teste rápido hepatite B e C <i>Se marcar NÃO, passar para a questão II.11.1.10.1.</i>		Sim
			Não
Geral II.11.1.10.1	Qual o principal local onde o exame é ofertado na rede de serviços de saúde? <i>Só poderá marcar uma opção de resposta.</i>		Nesta UBS
			No município
			Outro município
II.11.1.10/1	O acesso ao exame é satisfatório?		Sim
			Não
II.11.1.11	Teste rápido de HIV <i>Se marcar NÃO, passar para a questão II.11.1.11.1.</i>		Sim
			Não
Geral II.11.1.11.1	Qual o principal local onde o exame é ofertado na rede de serviços de saúde? <i>Só poderá marcar uma opção de resposta.</i>		Nesta UBS
			Em outro serviço neste município
			Outro município
II.11.1.11/1	O acesso ao exame é satisfatório?		Sim
			Não
II.11.1.12	Teste rápido de sífilis		Sim

	<i>Se marcar NÃO, passar para a questão II.11.1.12.1.</i>		Não
Geral II.11.1.12.1	Qual o principal local onde o exame é ofertado na rede de serviços de saúde? <i>Só poderá marcar uma opção de resposta.</i>		Nesta UBS
			Em outro serviço neste município
			Outro município
II.11.1.12/1	O acesso ao exame é satisfatório?		Sim
			Não
II.11.1.13	Sumário de urina (urina tipo I) <i>Se marcar NÃO, passar para a questão II.11.1.13.1.</i>		Sim
			Não
Geral II.11.1.13.1	Qual o principal local onde o exame é ofertado na rede de serviços de saúde? <i>Só poderá marcar uma opção de resposta.</i>		No município
			Outro município
II.11.1.13/1	O acesso ao exame é satisfatório?		Sim
			Não
II.11.1.14	Urocultura <i>Se marcar NÃO, passar para a questão II.11.1.14.1.</i>		Sim
			Não
Geral II.11.1.14.1	Qual o principal local onde o exame é ofertado na rede de serviços de saúde? <i>Só poderá marcar uma opção de resposta.</i>		Neste município
			Outro município
II.11.1.14/1	O acesso ao exame é satisfatório?		Sim
			Não
II.11.2	Quais desses exames são solicitados pela sua equipe para serem realizados na rede de serviços de saúde?		
II.11.2.1	Baciloscopia para tuberculose <i>Se marcar NÃO, passar para a questão II.11.2.1.1.</i>		Sim
			Não
Geral II.11.2.1.1	Qual o principal local onde o exame é ofertado na rede de serviços de saúde? <i>Só poderá marcar uma opção de resposta.</i>		Neste município
			Outro município
II.11.2.1/1	O acesso ao exame é satisfatório?		Sim
			Não
II.11.2.2	Baciloscopia para hanseníase <i>Se marcar NÃO, passar para a questão II.11.2.2.1.</i>		Sim
			Não
Geral II.11.2.2.1	Qual o principal local onde o exame é ofertado na rede de serviços de saúde? <i>Só poderá marcar uma opção de resposta.</i>		Neste município
			Outro município
II.11.2.2/1	O acesso ao exame é satisfatório?		Sim
			Não
II.11.2.3	Cultura de Micobactérias <i>Se marcar NÃO, passar para a questão II.11.2.3.1.</i>		Sim
			Não
Geral II.11.2.3.1	Qual o principal local onde o exame é ofertado na rede de serviços de saúde? <i>Só poderá marcar uma opção de resposta.</i>		Neste município
			Outro município
II.11.2.3/1	O acesso ao exame é satisfatório?		Sim
			Não
II.11.2.4	Creatinina <i>Se marcar NÃO, passar para a questão II.11.2.4.1.</i>		Sim
			Não
Geral II.11.2.4.1	Qual o principal local onde o exame é ofertado na rede de serviços de saúde? <i>Só poderá marcar uma opção de resposta.</i>		Neste município
			Outro município
II.11.2.4/1	O acesso ao exame é satisfatório?		Sim

			Não
II.11.2.5	Ecocardiograma <i>Se marcar NÃO, passar para a questão II.11.2.5.1.</i>		Sim
			Não
Geral II.11.2.5.1	Qual o principal local onde o exame é ofertado na rede de serviços de saúde? <i>Só poderá marcar uma opção de resposta.</i>		Neste município
			Outro município
II.11.2.5/1	O acesso ao exame é satisfatório?		Sim
			Não
II.11.2.6	Eletrocardiograma <i>Se marcar NÃO, passar para a questão II.11.2.6.1.</i>		Sim
			Não
Geral II.11.2.6.1	Qual o principal local onde o exame é ofertado na rede de serviços de saúde? <i>Só poderá marcar uma opção de resposta.</i>		Neste município
			Outro município
II.11.2.6/1	O acesso ao exame é satisfatório?		Sim
			Não
II.11.2.7	Hemoglobina glicosilada <i>Se marcar NÃO, passar para a questão II.11.2.7.1.</i>		Sim
			Não
Geral II.11.2.7.1	Qual o principal local onde o exame é ofertado na rede de serviços de saúde? <i>Só poderá marcar uma opção de resposta.</i>		Neste município
			Outro município
II.11.2.7/1	O acesso ao exame é satisfatório?		Sim
			Não
II.11.2.8	Mamografia <i>Se marcar NÃO, passar para a questão II.11.2.8.1.</i>		Sim
			Não
Geral II.11.2.8.1	Qual o principal local onde o exame é ofertado na rede de serviços de saúde? <i>Só poderá marcar uma opção de resposta.</i>		Neste município
			Outro município
II.11.2.8/1	O acesso ao exame é satisfatório?		Sim
			Não
II.11.2.9	Perfil lipídico <i>Se marcar NÃO, passar para a questão II.11.2.9.1.</i>		Sim
			Não
Geral II.11.2.9.1	Qual o principal local onde o exame é ofertado na rede de serviços de saúde? <i>Só poderá marcar uma opção de resposta.</i>		Neste município
			Outro município
II.11.2.9/1	O acesso ao exame é satisfatório?		Sim
			Não
II.11.2.10	Pesquisa de plasmódio (exame de gota espessa) <i>Se a resposta for "NÃO", abrir o próximo item. Se marcar NÃO, passar para a questão II.11.2.10.1.</i>		Sim
			Não
Geral II.11.2.10.1	Qual o principal local onde o exame é ofertado na rede de serviços de saúde? <i>Só poderá marcar uma opção de resposta.</i>		Nesta UBS
			Neste município
			Outro município
II.11.2.10/1	O acesso ao exame é satisfatório?		Sim
			Não
II.11.2.11	Teste rápido para malária <i>Esta questão só deve ser perguntada para os municípios endêmicos de malária. Se marcar NÃO, passar para a questão II.11.2.11.1.</i>		Sim
			Não
Geral II.11.2.11.1	Qual o principal local onde o exame é ofertado na rede de serviços de saúde?		Na UBS
			Neste município

	<i>Só poderá marcar uma opção de resposta.</i>		Outro município
II.11.2.11/1	O acesso ao exame é satisfatório?		Sim
			Não
Geral II.11.2.11/1/1	A Unidade sabe para onde referenciar os casos suspeitos de malária para realização do diagnóstico? <i>Esta questão só deve ser perguntada para os municípios endêmicos de malária.</i>		Sim
			Não
II.11.2.12	Radiografia de tórax (tuberculose) <i>Se marcar NÃO, passar para a questão II.11.2.12.1.</i>		Sim
			Não
Geral II.11.2.12.1	Qual o principal local onde o exame é ofertado na rede de serviços de saúde? <i>Só poderá marcar uma opção de resposta.</i>		Neste município
			Outro município
II.11.2.12/1	O acesso ao exame é satisfatório?		Sim
			Não
II.11.2.13	Sorologia para HIV <i>Se marcar NÃO, passar para a questão II.11.2.13.1.</i>		Sim
			Não
Geral II.11.2.13.1	Qual o principal local onde o exame é ofertado na rede de serviços de saúde? <i>Só poderá marcar uma opção de resposta.</i>		Neste município
			Outro município
II.11.2.13/1	O acesso ao exame é satisfatório?		Sim
			Não
II.11.2.14	Sorologia para sífilis (VDRL) <i>Se marcar NÃO, passar para a questão II.11.2.14.1.</i>		Sim
			Não
Geral II.11.2.14.1	Qual o principal local onde o exame é ofertado na rede de serviços de saúde? <i>Só poderá marcar uma opção de resposta.</i>		Neste município
			Outro município
II.11.2.14/1	O acesso ao exame é satisfatório?		Sim
			Não
II.11.2.15	Sorologia para hepatites B e C <i>Se marcar NÃO, passar para a questão II.11.2.15.1.</i>		Sim
			Não
Geral II.11.2.15.1	Qual o principal local onde o exame é ofertado na rede de serviços de saúde? <i>Só poderá marcar uma opção de resposta.</i>		Neste município
			Outro município
II.11.2.15/1	O acesso ao exame é satisfatório?		Sim
			Não
II.11.2.16	Teste de Sensibilidade (Antibiograma) <i>Se marcar NÃO, passar para a questão II.11.2.16.1.</i>		Sim
			Não
Geral II.11.2.16.1	Qual o principal local onde o exame é ofertado na rede de serviços de saúde? <i>Só poderá marcar uma opção de resposta.</i>		Neste município
			Outro município
II.11.2.16/1	O acesso ao exame é satisfatório?		Sim
			Não
II.11.2.17	Teste rápido de gravidez <i>Se marcar NÃO, passar para a questão II.11.2.17.1.</i>		Sim
			Não
Geral II.11.2.17.1	Qual o principal local onde o exame é ofertado na rede de serviços de saúde? <i>Só poderá marcar uma opção de resposta.</i>		Nesta UBS
			Em outro serviço neste município
			Outro município
II.11.2.17/1	O acesso ao exame é satisfatório?		Sim
			Não

II.11.2.18	Teste rápido de HIV <i>Se marcar NÃO, passar para a questão II.11.2.18.1.</i>		Sim
			Não
Geral II.11.2.18.1	Qual o principal local onde o exame é ofertado na rede de serviços de saúde? <i>Só poderá marcar uma opção de resposta.</i>		Nesta UBS
			Em outro serviço neste município
			Outro município
II.11.2.18/1	O acesso ao exame é satisfatório?		Sim
			Não
II.11.2.19	Teste rápido de sífilis <i>Se marcar NÃO, passar para a questão II.11.2.19.1.</i>		Sim
			Não
Geral II.11.2.19.1	Qual o principal local onde o exame é ofertado na rede de serviços de saúde? <i>Só poderá marcar uma opção de resposta.</i>		Nesta UBS
			Em outro serviço neste município
			Outro município
II.11.2.19/1	O acesso ao exame é satisfatório?		Sim
			Não
II.11.3	A equipe realiza contato telefônico com especialistas de outros serviços de saúde do município ou da região?		Sim
			Não
II.11.4	A equipe obtém contrarreferência dos especialistas dos pacientes encaminhados?		Sim
			Não
II.11.5	Existe espaço regular de encontro com profissionais de serviços especializados de referência do município ou da região?		Sim
			Não
II.11.6	A equipe já visitou outras unidades de saúde da rede municipal ou regional?		Sim
			Não
II.11.7	A equipe já visitou serviços de saúde especializados da rede municipal ou regional?		Sim
			Não
II.12 - Planejamento Familiar			
II.12.1	A equipe realiza ações de planejamento familiar? <i>Se marcar NÃO, passar para o bloco II.13.</i>		Sim
			Não
II.12.2	A equipe realiza ações de planejamento familiar para: Poderá marcar mais de uma opção de resposta.		Mulheres em idade reprodutiva
			Mulheres durante o pré-natal
			Mulheres no puerpério
			Homens
			Casais
II.12.3	A equipe realiza consulta de Planejamento Familiar?		Sim
			Não
II.13 - Câncer de Colo do Útero e da Mama			
Essencial II.13.1	A equipe realiza a coleta do exame citopatológico na unidade de saúde? <i>Se marcar NÃO, passar para a questão II.13.2.</i>		Sim
			Não
II.13.1/1	Existe documento que comprove?		Sim
			Não
Geral II.13.2	A equipe possui registro com o número de mulheres com coleta atrasada de exame citopatológico? <i>Se marcar NÃO, passar para a questão II.13.3.</i>		Sim
			Não
II.13.2/1	Existe documento que comprove?		Sim
			Não

Geral II.13.3	A equipe possui registro de mulheres com exames citopatológicos alterados? <i>Se marcar NÃO, passar para a questão II.13.4.</i>		Sim
			Não
II.13.3/1	Existe documento que comprove?		Sim
			Não
Geral II.13.4	A equipe possui o registro de mulheres com exame de mamografia e/ou ultrassom mamária alterado? <i>Se marcar NÃO, passar para a questão II.13.5.</i>		Sim
			Não
II.13.4/1	Existe documento que comprove?		Sim
			Não
II.13.5	A equipe utiliza protocolos para identificação precoce/rastreamento voltados para: <i>Poderá marcar mais de uma opção de resposta.</i>		Câncer do colo do útero (Geral)
			Câncer de mama (Geral)
II.13.6	A equipe realiza busca ativa das seguintes situações: <i>Poderá marcar mais de uma opção de resposta.</i>		Citopatológico alterado (Geral)
			Citopatológico atrasado (Geral)
			Exames (USG mamária e Mamografia) de mama alterado (Geral)
II.14 - Atenção ao Pré-natal e Puerpério			
Essencial II.14.1	A equipe realiza consulta de pré-natal?		Sim
			Não
II.14.2	Qual a principal forma de marcação consulta para a gestante na UBS? <i>Só poderá marcar uma opção de resposta.</i>		A próxima consulta é marcada no final da consulta anterior
			A consulta é marcada pela equipe e depois comunicada para a gestante
			A próxima consulta é marcada pela gestante na UBS (agendada posteriormente)
			É solicitado a gestante que para a próxima consulta venha a UBS no dia de consulta de pré-natal (sem agendamento prévio)
			No dia da consulta é preciso ficar na fila e pega senha para o atendimento
Geral II.14.3	A equipe utiliza protocolos para estratificação de risco das gestantes?		Sim
			Não
Geral II.14.4	A equipe recebe o exame VDRL das gestantes do território em tempo oportuno para intervenções necessárias?		Sim
			Não
Geral II.14.5	É realizada a aplicação da penicilina G benzatina na unidade de saúde?		Sim
			Não
II.14.6	A equipe oferece grupos de educação em saúde para pais/gestantes?		Sim
			Não
Geral	É realizada a consulta de puerpério até uma semana		Sim

II.14.7	após o parto pelo médico e/ou enfermeiro da equipe?		Não
II.15 - Atenção à Criança desde o Nascimento até os Dois Anos de Vida			
Geral II.15.1	A equipe realiza consulta de puericultura nas crianças de até dois anos?		Sim
			Não
II.15.2	Qual a principal forma de marcação de consulta para a criança na UBS? <i>Só poderá marcar uma opção de resposta.</i>		A próxima consulta é marcada no final da consulta anterior
			A consulta é marcada pela equipe e depois comunicada para o responsável pela criança
			A próxima consulta é marcada pelo responsável na UBS (agendada posteriormente)
			É solicitado que para a próxima consulta o responsável venha à UBS no dia de consulta de puericultura (sem agendamento prévio)
			No dia da consulta é preciso ficar na fila e pega senha para o atendimento
Geral II.15.3	A equipe utiliza protocolos voltados para atenção a crianças menores de dois anos (crescimento/desenvolvimento)?		Sim
			Não
II.15.4	A equipe acompanha casos de violência familiar conjuntamente com os profissionais de outro serviço (CRAS, Conselho Tutelar)?		Sim
			Não
Geral II.15.5	A equipe realiza busca ativa das crianças: <i>Poderá marcar mais de uma opção de resposta.</i>		Prematuras
			Com baixo peso
			Com consulta de puericultura atrasada
			Com calendário vacinal atrasado
			Não realiza busca ativa de crianças
II.15.6	A equipe recomenda o aleitamento materno exclusivo para crianças até seis meses?		Sim
			Não
II.15.7	A equipe orienta a introdução de novos alimentos a partir dos seis meses da criança?		Sim
			Não
II.16 - Atenção à Pessoa com Hipertensão Arterial			
Essencial II.16.1	A equipe realiza consulta para pessoas com hipertensão?		Sim
			Não
II.16.2	Qual a principal forma de marcação de consulta para os usuários com hipertensão na UBS? <i>Só poderá marcar uma opção de resposta.</i>		A próxima consulta é marcada no final da consulta anterior
			A consulta é marcada pela equipe e depois comunicada para o usuário
			A próxima consulta é marcada pelo usuário na UBS

			(agendada posteriormente)
			É solicitado ao usuário que para a próxima consulta venha a UBS no dia de consulta de hipertenso (sem agendamento prévio)
			No dia da consulta é preciso ficar na fila e pega senha para o atendimento
Geral II.16.3	A equipe utiliza protocolos para estratificação de risco dos usuários com hipertensão?		Sim
			Não
II.16.4	A equipe avalia a existência de comorbidades e fatores de risco cardiovascular dos usuários hipertensos?		Sim
			Não
II.16.5	A equipe realiza acompanhamento de usuários com diagnóstico de doença cardíaca?		Sim
			Não
II.16.6	A equipe possui registro dos usuários com hipertensão arterial sistêmica com maior risco/gravidade? <i>Se marcar NÃO, passar para a questão II.16.7.</i>		Sim
			Não
II.16.6/1	Existe documento que comprove?		Sim
			Não
Geral II.16.7	A equipe possui o registro dos usuários com hipertensão de maior risco/gravidade encaminhados para outro ponto de atenção? <i>Se marcar NÃO, passar para o bloco II.17.</i>		Sim
			Não
II.16.7/1	Existe documento que comprove?		Sim
			Não
II.17 - Atenção à Pessoa com Diabetes Mellitus			
Essencial II.17.1	A equipe realiza consulta para pessoas com diabetes?		Sim
			Não
II.17.2	Qual a principal forma de marcação de consulta para os usuários com diabetes na UBS? <i>Só poderá marcar uma opção de resposta.</i>		A próxima consulta é marcada no final da consulta anterior
			A consulta é marcada pela equipe e depois comunicada para o usuário
			A próxima consulta é marcada pelo usuário na UBS (agendada posteriormente)
			É solicitado o usuário que para a próxima consulta venha a UBS no dia de consulta de hipertenso (sem agendamento prévio)
			No dia da consulta é preciso ficar na fila e pega senha para o atendimento
Geral II.17.3	A equipe utiliza protocolos para estratificação de risco dos usuários com diabetes?		Sim
			Não
Geral	A equipe possui registro de usuários com diabetes		Sim

II.17.4	com maior risco/gravidade? <i>Se marcar NÃO, passar para a questão II.17.5.</i>		Não
II.17.4/1	Existe documento que comprove?		Sim
			Não
II.17.5	A equipe possui o registro dos usuários com diabetes de maior risco/gravidade encaminhados para outro ponto de atenção? <i>Se marcar NÃO, passar para o bloco II.18.</i>		Sim
			Não
II.17.5/1	Existe documento que comprove?		Sim
			Não
II.18 - Atenção à Pessoa com Obesidade			
II.18.1	A equipe realiza avaliação antropométrica (peso e altura) dos usuários atendidos? <i>Se marcar NÃO, passar para a questão II.18.3.</i>		Sim
			Não
II.18.2	Após a identificação de usuário com obesidade (IMC ≥ 30 kg/m ²), a equipe realiza alguma ação? <i>Se marcar NÃO, passar para o bloco II.19.</i>		Sim
			Não
II.18.3	Quais dessas ações a equipe realiza? <i>Poderá marcar mais de uma opção de resposta.</i>		Realiza o acompanhamento deste usuário na UBS
			Oferta ações voltadas à atividade física
			Oferta ações voltadas à alimentação saudável
			Aciona equipe de Apoio Matricial (NASF e outros) para apoiar o acompanhamento deste usuário na UBS
			Encaminha para serviço especializado
			Oferta grupo de educação em saúde para pessoas que querem perder peso
II.19 - Atenção à Pessoa Tabagista			
II.19.1	A equipe desenvolve ações para o tratamento de pessoas tabagistas?		Sim
			Não
II.19.2	A equipe oferece tratamento aos tabagistas por meio de: <i>Se marcar MEDICAMENTO abre a II.19.3. Poderá marcar mais de uma opção de resposta.</i>		Atividades em grupo e individuais
			Somente atividades em grupo
			Somente Atividades individuais
			Medicamentos
II.19.3	A unidade oferece quais medicamentos para o tratamento do tabagismo: <i>Poderá marcar mais de uma opção de resposta.</i>		Cloridrato de bupropiona
			Adesivo de nicotina
			Pastilha de nicotina
			Goma de mascar de nicotina
II.20 - Atenção à Pessoa com Tuberculose			
II.20.1	A equipe realiza consulta para pessoas com tuberculose?		Sim
			Não
Geral	A 1ª amostra de escarro para o diagnóstico de		Sim

II.20.2	tuberculose é coletada na primeira abordagem/consulta com o usuário?		Não
Geral II.20.3	Existe ficha de notificação de casos de tuberculose na unidade? <i>Se marcar NÃO, passar para a questão II.20.4.</i>		Sim
			Não
II.20.3/1	Existe documento que comprove?		Sim
			Não
Geral II.20.4	Quando há usuário diagnosticado com Tuberculose a equipe realiza o tratamento?		Sim
			Não
Geral II.20.5	A equipe realiza busca ativa para os seguintes casos: <i>Poderá marcar mais de uma opção de resposta.</i>		Sintomático respiratório
			Contactantes de tuberculose
			Faltosos do tratamento (até o período de 28 dias)
			Abandono de tratamento (após o período de 28 dias)
II.20.6	Quando há usuário diagnosticado com Tuberculose a equipe realiza a vigilância de contatos intradomiciliares?		Sim
			Não
II.21 - Atenção à Pessoa com Hanseníase			
II.21.1	A equipe realiza consulta para pessoas com hanseníase?		Sim
			Não
II.21.2	A equipe realiza diagnóstico de casos novos de hanseníase?		Sim
			Não
Geral II.21.3	Existe ficha de notificação de casos de hanseníase na unidade? <i>Se marcar NÃO, passar para a questão II.21.4.</i>		Sim
			Não
II.21.3/1	Existe documento que comprove?		Sim
			Não
Geral II.21.4	Quando há usuário diagnosticado com Hanseníase, a equipe realiza o tratamento?		Sim
			Não
Geral II.21.5	A equipe realiza busca ativa para os seguintes casos: <i>Poderá marcar mais de uma opção de resposta.</i>		Sintomático (lesões na pele)
			Contactantes de hanseníase
			Faltosos do tratamento
			Abandono de tratamento
II.21.6	Quando há usuário diagnosticado com Hanseníase a equipe realiza a vigilância de contatos intradomiciliares?		Sim
			Não
II.22 - Ações de Combate e de Atenção às Doenças Transmitidas pelo <i>Aedes aegypti</i>			
II.22.1	No último ano foi realizada alguma ação para combate ao <i>Aedes aegypti</i> no território? <i>Se marcar NÃO, passar para a questão II.22.7.</i>		Sim
			Não
II.22.2	Quais das seguintes ações a equipe realizou? <i>Se marcar a opção COMUNICAÇÃO E MOBILIZAÇÃO DA POPULAÇÃO E AÇÕES EDUCATIVAS, abrir a pergunta II.22.4.</i> <i>Se marcar qualquer opção de resposta abre a questão II.22.3.</i> <i>Poderá marcar mais de uma opção de resposta.</i>		Ações para a localização dos criadouros dos mosquitos
			Eliminação dos criadouros dos mosquitos
			Comunicação e mobilização da população e ações educativas (conscientização, informação, ações educativas)

II.22.3	Em qual desses locais a equipe realizou essas ações? Múltipla resposta		Nas casas das famílias de responsabilidade da equipe
			Nas escolas do território
			Nos equipamentos sociais do território (estabelecimentos comerciais, igrejas, terrenos abandonados)
			Nenhuma das anteriores
II.22.4	As ações educativas abordam quais temas: <i>Poderá marcar mais de uma opção de resposta.</i>		Como eliminar os criadouros existentes do mosquito
			Como fazer o acondicionamento de água potável e lixo evitando novos focos
			Como realizar a limpeza e manutenção das áreas sob sua responsabilidade
			Orientação sobre os sintomas e sinais de alarme da doença
II.22.5	A equipe realiza ações de combate ao <i>Aedes aegypti</i> junto à equipe de Vigilância?		Sim
			Não
II.22.6	O ACS realiza ação química para o combate ao vetor?		Sim
			Não
II.22.7	A equipe identifica as áreas de maior risco de transmissão vetorial no território? <i>Se marcar NÃO, passar para a questão II.22.8.</i>		Sim
			Não
II.22.7/1	Existe documento que comprove?		Sim
			Não
II.22.8	A gestão municipal ofertou para equipe: <i>Poderá marcar mais de uma opção de resposta.</i>		Protocolo clínico da Dengue, Zika, Febre Chikungunya
			Material com a definição do fluxo assistencial na rede
			Atualização voltada ao manejo clínico do paciente
			Capacitação voltada à realização de ação de educação em saúde para população
			Materiais educativos para ofertar à população
			Atualização no combate vetorial ao <i>Aedes aegypti</i> capacitação para o atendimento dos casos suspeitos de Dengue, Zika vírus, Febre Chikungunya
			Cartilha do ACS ou outro material relacionado as ações do ACS no combate ao vetor

II.22.9	A equipe realiza classificação de risco dos pacientes que chegam com suspeita de Dengue, Zika Vírus e Febre Chikungunya, conforme os fluxogramas estabelecidos?		Sim
			Não
II.22.10	A equipe inicia a hidratação oral nos pacientes com suspeita de dengue enquanto este aguarda atendimento na UBS ?		Sim
			Não
II.22.11	A equipe realiza a hidratação venosa nos pacientes com suspeita de dengue na unidade, quando necessário?		Sim
			Não
II.22.12	A equipe solicita o hemograma com contagem de plaquetas para o paciente com suspeita de Dengue, de acordo com o protocolo de manejo clínico?		Sim
			Não
II.23 - Atenção a Pessoa em Sofrimento Psíquico			
II.23.1	A equipe realiza consulta para: Se NÃO REALIZA ESSES TIPOS CONSULTA, passar para o bloco II.24. <i>Poderá marcar mais de uma opção de resposta.</i>		Usuários em sofrimento psíquico (Geral)
			Usuários de crack, álcool e outras drogas
			Usuários em uso crônico de benzodiazepínicos, anti-psicóticos, anti-convulsivantes, anti-depressivos, estabilizadores de humor
			Não realiza esses tipos consultas
II.23.2	A equipe possui registro dos usuários do território: Se NÃO REALIZA REGISTRO DESSES USUÁRIOS, passar para a questão II.23.3. <i>Poderá marcar mais de uma opção de resposta.</i>		Usuários em sofrimento psíquico (acentuado ou grave)
			Usuários de crack, álcool e outras drogas
			Usuários em uso crônico de benzodiazepínicos, anti-psicóticos, anti-convulsivantes, anti-depressivos, estabilizadores de humor (Geral)
			Não realiza registro desses usuários
II.23.2/1	Existe documento que comprove?		Sim
			Não
II.23.3	A equipe possui o registro dos seguintes usuários de maior risco/gravidade encaminhados para outro ponto de atenção: Se NÃO REALIZA REGISTRO DESSES USUÁRIOS, passar para o bloco II.24. <i>Poderá marcar mais de uma opção de resposta.</i>		Usuário em sofrimento psíquico (Geral)
			Usuário de crack, álcool e outras drogas
			Usuários em uso crônico de benzodiazepínicos, anti-psicóticos, anti-convulsivantes, anti-depressivos, estabilizadores de humor

			Não realiza registro desses usuários
II.23.3/1	Existe documento que comprove?		Sim
			Não
II.24 - Atenção à Pessoa com Deficiência			
II.24.1	A equipe realiza ações às pessoas com deficiência? <i>Se marcar NÃO, passar para o bloco II.25.</i>		Sim
			Não
II.24.2	Quais as ações realizadas pelas equipes? <i>Poderá marcar mais de uma opção de resposta.</i>		Habilitação
			Reabilitação (Estratégico)
			Desenvolvimento de autonomia
			Nenhuma das anteriores
II.24.3	A equipe realiza ações direcionadas a familiares/cuidadores de pessoas com deficiência?		Sim
			Não
II.24.4	Quais as atividades compartilhadas com outros dispositivos da rede de cuidados às pessoas com deficiência? <i>Poderá marcar mais de uma opção de resposta.</i>		Centros Especializados em Reabilitação (CER)
			NASF
II.24.5	Onde a equipe realiza ações para as pessoas com deficiência: <i>Poderá marcar mais de uma opção de resposta.</i>		No domicílio
			Na UBS
			Em outros equipamentos sociais (ex.: escola)
II.24.6	A equipe possui registro do número dos casos de pessoas com deficiência? <i>Se marcar NÃO, passar para o bloco II.25.</i>		Sim
			Não
II.24.6/1	Existe documento que comprove?		Sim
			Não
II.25 - Visita Domiciliar do Agente Comunitário de Saúde e Visita Domiciliar/Cuidado no Domicílio do Profissional de Nível Superior e Técnico			
II.25.1	Existe ACS na equipe? <i>Se marcar NÃO, passar para a questão II.25.5.</i>		Sim
			Não
II.25.2	Existe população descoberta de ACS?		Sim
			Não
II.25.3	A Secretaria Municipal de Saúde fornece normas para o desenvolvimento do trabalho dos ACS?		Sim
			Não
II.25.4	Os agentes comunitários de saúde tem a programação das visitas feitas em função principalmente de: Só poderá marcar mais de uma opção de resposta.		Prioridades de toda a equipe
			Prioridades do ACS
			Demandas da população
Geral II.25.5	As famílias da área de abrangência da equipe são visitadas com periodicidade distinta de acordo com avaliações de risco e vulnerabilidade?		Sim
			Não
II.26 - Promoção da Saúde			
II.26.1	A equipe desenvolve ações de promoção da saúde? <i>Se marcar NÃO, passar para a questão II.26.3.</i>		Sim
			Não
Geral II.26.2	Quais as ações de promoção da saúde são desenvolvidas:		Ações de apoio ao autocuidado

	Poderá marcar mais de uma opção de resposta.		Ações voltadas para atividade física
			Ações voltadas para promoção da alimentação saudável
			Sobre o uso, abuso e dependência decorrentes do crack, álcool, outras drogas e tabaco
			Sobre o uso racional de medicamentos
			Nenhuma das anteriores
II.26.3	A equipe conhece o novo “Guia Alimentar para a População Brasileira” do Ministério da Saúde? <i>Se marcar NÃO, passar para o bloco II.27.</i>		Sim
			Não
II.26.3/1	Existe documento que comprove?		Sim
			Não
II.27 - Programa Academia da Saúde			
II.27.1	A equipe sabe se existe o Programa Academia da Saúde no município?		Sim
			Não
II.27.2	A equipe sabe se existe polo do Programa Academia da Saúde no seu território?		Sim
			Não
II.27.3	A equipe desenvolve ações conjuntas com os profissionais do polo do Programa Academia da Saúde? <i>Se marcar NÃO, passar par o bloco II.28.</i>		Sim
			Não
II.27.4	Quais dessas ações são desenvolvidas?		Planejamento das ações
			Educação em saúde
			Atuação em grupos específicos (tabagista, diabéticos, hipertensos, pessoa com obesidade e outros)
			Práticas corporais e atividade física
			Reabilitação e educação postural
			Avaliação física e prescrição de exercício físico
			Avaliação alimentar e nutricional
			Orientação alimentar e nutricional
			Práticas Integrativas e complementares (acupuntura, yoga, fitoterapia e outros)
			Práticas artísticas e culturais (dança, teatro e outros)
			Construção de projetos terapêuticos para os usuários
			Participação no Grupo de Apoio à Gestão do Polo

			Encaminhamento de usuários para as atividades do polo
			Mobilização da comunidade para participar das ações do programa
			Nenhuma das anteriores
II.28 - Atividades na Escola e Programa Saúde na Escola			
II.28.1	A equipe realiza ações na escola? <i>Se marcar NÃO, passar para o bloco II.28.</i>		Sim
			Não
II.28.2	A equipe participa do Programa Saúde na Escola?		Sim
			Não
II.28.3	É realizado planejamento conjunto entre a equipe e os profissionais da educação para realização das ações na escola? <i>Se marcar NÃO, passar para a questão II.28.5.</i>		Sim
			Não
II.28.3/1	Existe documento que comprove?		Sim
			Não
II.28.4	Quais são as estratégias e instrumentos utilizados para monitorar as ações planejadas? <i>Poderá marcar mais de uma opção de resposta.</i>		Realização de reuniões conjuntas entre equipe de saúde e equipe das escolas
			Realização do levantamento do número de escolares atendidos na UBS
			Utilização das informações registradas no e-SUS
			Utilização das informações contidas no FORM-SUS
			Não monitora as ações
II.28.5	Qual a principal forma que a equipe lida com as demandas de saúde identificadas nos estudantes? <i>Só poderá marcar uma opção de resposta.</i>		A equipe recebe as demandas identificadas pelos profissionais da escola
			A equipe identifica o problema e encaminha para outro ponto da rede de atenção
			A equipe identifica o problema e informa à escola
			A equipe identifica o problema e informa a família
			A equipe identifica o problema e informa a família e a escola
			A equipe identifica o problema, informa à escola e encaminha para a rede
			A equipe identifica o problema, informa à escola, informa a família e encaminha

			para a rede
			Não há fluxo estruturado para desta demanda
			Nenhuma das anteriores
II.28.6	A equipe realiza diagnóstico das condições de saúde dos escolares?		Sim
			Não
II.28.7	A equipe realiza discussão com os profissionais da escola sobre as condições de saúde dos escolares?		Sim
			Não
II.28.8	A equipe utiliza a Caderneta de Saúde do Adolescente?		Sim
			Não
II.29 - Práticas Integrativas e Complementares			
II.29.1	A equipe oferece Práticas Integrativas e Complementares para os usuários do território? <i>Se marcar NÃO, passar para o bloco II.30.</i>		Sim
			Não
II.29.2	Quais dessas Práticas Integrativas e Complementares a equipe realiza? <i>Poderá marcar mais de uma opção de resposta.</i>		Acupuntura
			Auriculoterapia
			Homeopatia
			Reiki
			Yoga
			Ayurveda
			Florais
			Do-in
			Shiatsu
			Massoterapia
			Reflexologia
			Shantala
			Talassoterapia
			Biodança
			Musicoterapia
			Dança circular
			Naturopatia
			Terapia comunitária
			Terapia com Argila
			Sistema Rio Aberto (Movimento Vital expressivo)
			Arteterapia
			Nenhuma das anteriores
II.29.3	Houve alguma capacitação e/ou qualificação em Práticas Integrativas e Complementares para a equipe?		Sim
			Não
II.29.4	A equipe tem apoio da gestão para estruturar sua agenda com espaço para realizar Práticas Integrativas e Complementares?		Sim
			Não
II.30 - Programa Bolsa-Família			
II.30.1	A equipe identifica famílias elegíveis para cadastramento no Programa Bolsa Família?		Sim
			Não

Geral II.30.2	A equipe possui registro das famílias do território cadastradas no Programa Bolsa-Família? <i>Se marcar NÃO, passar para a questão II.30.3.</i>		Sim
			Não
II.30.2/1	Existe documento que comprove?		Sim
			Não
II.30.3	Há mapa de acompanhamento das famílias cadastradas no Programa Bolsa Família?		Sim
			Não
II.31 - População Rural, Indígena e Comunidades Tradicionais			
II.31.1	No território, há População Rural, Indígena e/ou Comunidades Tradicionais vinculadas a equipe? <i>Se NÃO ou NÃO HÁ NENHUMA DESTAS NO TERRITÓRIO DE ABRANGÊNCIA DA EQUIPE passar para o bloco II.32.</i>		Sim
			Não
			Não há nenhuma destas no território de abrangência da equipe
II.31.2	Quais as populações que existem no território? <i>Poderá marcar mais de uma opção de resposta.</i>		Quilombolas
			Indígenas
			Pescadores
			Ribeirinhos
			Assentados da reforma agrária
			População rural
			Caboclos
			Caiçaras
			Extrativistas
			Acampados sem terra
			Ciganos
II.31.3	Quais ações a equipe desenvolve para essas populações? <i>Poderá marcar mais de uma opção de resposta.</i>		Nenhuma das anteriores
			Ações contínuas de promoção e prevenção da saúde
			Mutirões e campanhas de saúde
			Atendimento clínico
			Procedimentos
			Ações voltadas à agricultura familiar orgânica
			Orientações do ACS com relação ao uso adequado e qualidade da água
			Orientações sobre o uso seguro de agrotóxico
II.31.4	Existe transporte disponível para viabilizar o atendimento à população?		Nenhuma das anteriores
			Sim
Geral II.31.5	A equipe realiza acompanhamento dos casos mais graves e que precisam de atendimento em outros pontos de atenção? <i>Se marcar NÃO, passar para o bloco II.31.</i>		Sim
			Não
II.31.5/1	Existe documento que comprove?		Sim
			Não

II.32 - Participação, Controle Social, Satisfação e Canal de Comunicação com o Usuário			
II.32.1	A equipe realiza avaliação de satisfação do usuário?		Sim
			Não
II.32.2	A equipe dispõe de canais de comunicação que permitem aos usuários expressarem suas demandas, reclamações e/ou sugestões sobre o serviço da UBS? <i>Se marcar NÃO, passar para a questão II.32.5.</i>		Sim
			Não
Geral II.32.3	Quais os canais de comunicação são disponibilizados? <i>Poderá marcar mais de uma opção de resposta.</i>		Telefone da unidade
			Telefone da ouvidoria
			E-mail
			Site disponível ao usuário
			Ficha para preenchimento
			Livro ou caderno
Geral II.32.4	A equipe discute internamente e com a gestão as demandas e reclamações dos usuários?		Sim
			Não
II.32.5	Há Conselho Local de Saúde na unidade de saúde ou outros espaços de participação popular? <i>Se marcar NÃO, finalizar a entrevista.</i>		Sim
			Não
II.32.5/1	Existe documento que comprove?		Sim
			Não

Módulo V– Observação na Unidade de Saúde para Saúde Bucal

Neste módulo, o avaliador da qualidade deverá ser acompanhado por um **profissional da Equipe de Saúde Bucal** que conheça a estrutura, equipamentos, materiais e insumos para atenção odontológica presentes na Unidade de Saúde.

V.1 - Identificação Geral			
V.1.1	Número do supervisor:	Digitar número	
V.1.2	Número do entrevistador:	Digitar número	
V.2 - Identificação da Unidade de Saúde			
V.2.1	Coordenadas GPS:	Capturar no <i>Tablet</i> a latitude	
		Capturar no <i>Tablet</i> a longitude	
			Não foi possível obter as coordenadas
V.2.2	Endereço: A informação vem preenchida automaticamente no <i>Tablet</i> e pode ser modificada pelo avaliador		
V.2.3	Telefone(DDD)+8 dígitos		(__) ____ - ____
	A informação vem preenchida automaticamente no <i>Tablet</i> e pode ser modificada pelo avaliador		Não existe telefone
V.3 - Identificação da Modalidade e Profissionais da Equipe de Saúde Bucal			
V.3.1	Qual o tipo de unidade de saúde? <i>Só poderá marcar uma opção de resposta.</i>		Posto de saúde
			Unidade Básica de Saúde/Centro de Saúde
			Unidade Mista
			Outro(s)
V.3.2	Quantidade de Equipe de Saúde Bucal na unidade por modalidade: (Equipes não provisórias) <i>Digitar a quantidade.</i>		Equipe de Saúde Bucal modalidade I
			Equipe de Saúde Bucal modalidade II
			Equipe de Saúde Bucal parametrizada
V.4 - Horário de Funcionamento			
V.4.1	Quais os turnos de atendimento?		Manhã
			Tarde
			Noite
Essencial V.4.2	Esta unidade funciona quais dias na semana (exceto em campanhas e mutirões)?		Segunda
			Terça
			Quarta
			Quinta
			Sexta
			Sábado
			Domingo
		Geral V.4.3	Esta unidade de saúde mantém todas as suas atividades no horário do almoço? (12h às 14h)
	Não		
Estratégico I.4.7	Há horário fixo de funcionamento da unidade?		Sim
			Não
Essencial V.4.4	Nos dias em que a unidade de saúde funciona:		Em que horário abre
			Em que horário fecha

V.5 - Características Estruturais e Ambiente			
V.5.1	Quanto e como são os consultórios odontológicos existentes nesta unidade de saúde? <i>Digitar a quantidade.</i>		Consultório(s) com somente uma cadeira odontológica
			Consultório(s) com mais de uma cadeira odontológica com separação por meio de boxes individuais
			Consultório(s) com mais de uma cadeira odontológica sem separação por meio de boxes individuais
V.5.2	Os(s) consultório(s) odontológico(s) está(ão) localizado(s) dentro da mesma unidade de saúde onde está a equipe de atenção básica?		Sim
			Não
V.5.3	Esta unidade de saúde está funcionando em local provisório?		Sim
			Não
V.5.4	Sobre as características estruturais e ambiente do consultório odontológico, observar se: <i>Poderá marcar mais de uma opção de resposta.</i>		O consultório odontológico dispõe de boa ventilação ou climatização
			O consultório odontológico apresenta uma boa iluminação (natural ou artificial)
			O piso e as paredes do consultório odontológico são de superfícies lisas e laváveis
			O ambiente está em condições adequadas, do ponto de vista da acústica, estando, por exemplo, protegido dos ruídos do compressor.
			O consultório odontológico permite privacidade ao usuário
			Nenhuma das anteriores
V.5.5	Sobre a rede hidráulica e sanitária, observar a presença de: <i>Poderá marcar mais de uma opção de resposta.</i>		Mofo próximo à(s) pia(s)
			Torneira(s) sem sair água
			Torneira(s) pingando
			Torneira(s) com acionamento automático com defeito
			Pia entupida
			Pia interditada
			Cheiro de esgoto
			Nenhuma das anteriores
V.5.6	Sobre a rede elétrica, observar a presença de: <i>Poderá marcar mais de uma opção de resposta.</i>		Fios expostos, soltos ou desencapados
			Tubulação de plástico por fora da parede
			Nenhuma das anteriores

V.6 - Equipamentos			
Geral V.6.1	Quantos amalgamadores em condições de uso?		Quantidade
Geral V.6.2	Quantos ares-condicionados em condições de uso?		Quantidade
Essencial V.6.3	Quantas autoclaves de uso exclusivo da ESB em condições de uso?		Quantidade
Obrigatório V.6.4	Quantas cadeiras odontológicas em condições de uso?		Quantidade
Obrigatório V.6.5	Quantos cart odontológico/equipos em condições de uso?		Quantidade
Essencial V.6.6	Quantas canetas de alta rotação em condições de uso?		Quantidade
Essencial V.6.7	Quantas caneta de baixa rotação em condições de uso?		Quantidade
Essencial V.6.8	Quantos compressores de ar com válvula de segurança em condições de uso?		Quantidade
Essencial V.6.9	Quantos compressores elétricos em condições de uso?		Quantidade
Essencial V.6.10	Quantas cuspidadeiras em condições de uso?		Quantidade
Geral V.6.11	Quantos fotopolimerizadores em condições de uso?		Quantidade
Geral V.6.12	Quantos jatos de bicarbonato em condições de uso?		Quantidade
Geral V.6.13	Quantos macromodelos da arcada dentária e macroescova dental em condições de uso?		Quantidade
Geral V.6.14	Quantas mesas vibratórias para gesso em condições de uso?		Quantidade
Essencial V.6.15	Quantos mochos em condições de uso?		Quantidade
Essencial V.6.16	Quantos refletores em condições de uso?		Quantidade
Geral V.6.17	Quantas seladoras em condições de uso?		Quantidade
Essencial V.6.18	Quantos sugadores em condições de uso?		Quantidade
Geral V.6.19	Quantas torneiras com acionamento sem contato com as mãos em condições de uso?		Quantidade
Geral V.6.20	Quantos aparelhos de ultrassom em condições de uso?		Quantidade
V.7 - Equipamentos e Insumos Relacionados à Radiografia Odontológica			
Geral V.7.1	Quantos negatoscópios em condições de uso?		Quantidade
Estratégico V.7.2	Quantos aparelhos de RX odontológico em condições de uso?		Quantidade
Estratégico V.7.3	Quantos aventais de chumbo com protetor de tireoide em condições de uso?		Quantidade
Estratégico V.7.4	Quantas caixas de revelação ou outro dispositivo para revelação em condições de uso?		Quantidade

Estratégico V.7.5	Colgadura sempre disponível?		Sim
			Não
Estratégico V.7.6	Filme radiográfico sempre disponível?		Sim
			Não
Estratégico V.7.7	Fixador e revelador ou outro dispositivo para revelação sempre disponível?		Sim
			Não
V.8 - Instrumentais Odontológicos			
Geral V.8.1	Alicates de corte de fio sempre disponível?		Sim
			Não
Geral V.8.2	Alicates ortodônticos sempre disponível?		Sim
			Não
Geral V.8.3	Espátula de cera nº7 sempre disponível?		Sim
			Não
Geral V.8.4	Espátula de cimento sempre disponível?		Sim
			Não
Geral V.8.5	Espátula lecron sempre disponível?		Sim
			Não
Geral V.8.6	Espátula para gesso e alginato sempre disponível?		Sim
			Não
Geral V.8.7	Gral de borracha sempre disponível?		Sim
			Não
Geral V.8.8	Jogo clínico (Pinça clínica, Sonda exploradora, Espelho clínico) sempre disponível?		Sim
			Não
Geral V.8.9	Lamparina metálica sempre disponível?		Sim
			Não
Geral V.8.10	Moldeira sempre disponível?		Sim
			Não
Geral V.8.11	Placa de vidro sempre disponível?		Sim
			Não
Geral V.8.12	Seringa carpule sempre disponível?		Sim
			Não
Geral V.8.13	Sonda milimetrada sempre disponível?		Sim
			Não
Instrumentais de Cirurgia			
Geral V.8.14	Afastador cirúrgico sempre disponível?		Sim
			Não
Geral V.8.15	Agulha de sutura sempre disponível?		Sim
			Não
Geral V.8.16	Alavanca reta sempre disponível?		Sim
			Não
Geral V.8.17	Alveolótomo sempre disponível?		Sim
			Não
Geral V.8.18	Cabo pra bisturi sempre disponível?		Sim
			Não
Geral V.8.19	Cureta cirúrgica alveolar sempre disponível?		Sim
			Não
Geral V.8.20	Fórceps adulto sempre disponível?		Sim
			Não
Geral	Fórceps infantil sempre disponível?		Sim

V.8.21			Não
Geral V.8.22	Limas ósseas sempre disponível?		Sim
			Não
Geral V.8.23	Porta-agulha sempre disponível?		Sim
			Não
Geral V.8.24	Sindesmótomo sempre disponível?		Sim
			Não
Geral V.8.25	Sugador cirúrgico sempre disponível?		Sim
			Não
Geral V.8.26	Tesoura cirúrgica sempre disponível?		Sim
			Não
Instrumentais Dentística/Prótese			
Geral V.8.27	Aplicadores de hidróxido de cálcio sempre disponível?		Sim
			Não
Geral V.8.28	Brunidor sempre disponível?		Sim
			Não
Geral V.8.29	Condensador sempre disponível?		Sim
			Não
Geral V.8.30	Escavadores/Colher de dentina sempre disponível?		Sim
			Não
Geral V.8.31	Esculpidores sempre disponível?		Sim
			Não
Geral V.8.32	Espátula de inserção de resina sempre disponível?		Sim
			Não
Geral V.8.33	Porta-amálgama sempre disponível?		Sim
			Não
Geral V.8.34	Porta-matriz sempre disponível?		Sim
			Não
Geral V.8.35	Recortador de margem gengival sempre disponível?		Sim
			Não
Instrumentais de Endodontia			
Geral V.8.36	Cânula para aspiração endodôntica sempre disponível?		Sim
			Não
Geral V.8.37	Lima endodôntica sempre disponível?		Sim
			Não
Instrumentais de Periodontia			
Geral V.8.38	Cureta periodontal sempre disponível?		Sim
			Não
Geral V.8.39	Pedra de afiar curetas periodontais sempre disponível?		Sim
			Não
V.9 - Insumos			
Geral V.9.1	Álcool (etanol) 96º em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral V.9.2	Alginate em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral V.9.3	Anestésico com vasoconstritor em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral V.9.4	Anestésico sem vasoconstritor em quantidade suficiente?		Sim
			Não

Geral V.9.5	Anestésico tópico em quantidade suficiente?	Sim
		Não
Essencial V.9.6	Brocas de alta rotação em quantidade suficiente?	Sim
		Não
Geral V.9.7	Brocas de baixa rotação em quantidade suficiente?	Sim
		Não
Geral V.9.8	Cera nº7 em quantidade suficiente?	Sim
		Não
Geral V.9.9	Cimento de hidróxido de cálcio em quantidade suficiente?	Sim
		Não
Geral V.9.10	Cimento de ionômero de vidro convencional ou modificado por resina em quantidade suficiente?	Sim
		Não
Geral V.9.11	Cimento de óxido de zinco e eugenol em quantidade suficiente?	Sim
		Não
Geral V.9.12	Cimento para cimentação provisória em quantidade suficiente?	Sim
		Não
Geral V.9.13	Creme dental em quantidade suficiente?	Sim
		Não
V.9.14 Geral	Escova dental em quantidade suficiente?	Sim
		Não
Geral V.9.15	Fio de sutura em quantidade suficiente?	Sim
		Não
Geral V.9.16	Fio de sutura montado em quantidade suficiente?	Sim
		Não
Geral V.9.17	Fio dental em quantidade suficiente?	Sim
		Não
Geral V.9.18	Flúor gel em quantidade suficiente?	Sim
		Não
Geral V.9.19	Gesso em quantidade suficiente?	Sim
		Não
Geral V.9.20	Lâmina de bisturi em quantidade suficiente?	Sim
		Não
Geral V.9.21	Pontas diamantadas em quantidade suficiente?	Sim
		Não
Geral V.9.22	Ponteira descartável para sugador em quantidade suficiente?	Sim
		Não
Geral V.9.23	Rolo de algodão em quantidade suficiente?	Sim
		Não
Geral V.9.24	Seringa descartável para irrigação em quantidade suficiente?	Sim
		Não
Insumos Dentística/ Prótese		
Geral V.9.25	Amálgama - preparo manual em quantidade suficiente?	Sim
		Não
Geral V.9.26	Amálgama cápsula em quantidade suficiente?	Sim
		Não
Geral V.9.27	Cunha em quantidade suficiente?	Sim
		Não
Geral V.9.28	Dentes de estoque em quantidade suficiente?	Sim
		Não
Geral	Fio ortodôntico em quantidade suficiente?	Sim

V.9.29			Não
Geral V.9.30	Fresa metálica em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral V.9.31	Material para acabamento e polimento de prótese (lixas e/ou fresas) em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral V.9.32	Matriz de poliéster em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral V.9.33	Matriz metálica em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral V.9.34	Microbrush em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral V.9.35	Papel articular/papel carbono em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral V.9.36	Resina acrílica em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral V.9.37	Resinas fotopolimerizáveis em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral V.9.38	Selantes em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral V.9.39	Sistema adesivo (ácido + primer + adesivo ou ácido + primer\adesivo ou primer autocondicionante + adesivo ou não presente) em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral V.9.40	Tira de lixa de poliéster em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral V.9.41	Tira de lixa metálica em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Insumos Cirurgia/Periodontia			
Geral V.9.42	Cimento cirúrgico em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Insumos Endodontia			
Geral V.9.43	Medicação intracanal para polpa viva e polpa necrosada em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral V.9.44	Ponta endodôntica de papel descartável em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral V.9.45	Solução para irrigação intracanal em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral V.9.46	Teste de sensibilidade pulpar (frio) em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Insumos Biossegurança			
Geral V.9.47	Fita indicadora para autoclave em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral V.9.48	Luva de borracha para limpeza de instrumental em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral V.9.49	Material de limpeza de instrumental e brocas em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral V.9.50	Material para embalar instrumental para esterilização (TNT, SMS ou papel Kraft) ou Papel grau cirúrgico em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral	Óculos em quantidade suficiente?		Sim

V.9.51			Não
Geral V.9.52	Recipiente para descarte de amálgama em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Estratégico V.9.53	Recipiente para descarte de lâmina de chumbo em quantidade suficiente?		Sim
			Não
Geral V.9.54	Toucas em quantidade suficiente?		Sim
			Não
V.10 - Material Impresso para Atenção à Saúde Bucal			
Geral V.10.1	Com qual frequência a ficha clínica odontológica fica disponível (Prontuário Clínico)? <i>Só poderá marcar uma opção de resposta.</i>		Sempre disponível
			Às vezes disponível
			Nunca disponível
			O prontuário é eletrônico
V.10.2	Com qual frequência estão disponíveis impressos para educação em saúde? <i>Só poderá marcar uma opção de resposta.</i>		Sempre disponível
			Às vezes disponível
			Nunca disponível

Módulo VI – Entrevista com Profissional da Equipe de Saúde Bucal e Verificação de Documentos na Unidade de Saúde

Para que o profissional da Equipe de Saúde Bucal responda a entrevista do Saúde Mais Perto de Você - Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade (PMAQ)-, o entrevistador deve fazer contato prévio com o mesmo. Este profissional deverá ser o **cirurgião-dentista**, pois agrega o maior conhecimento sobre o processo de trabalho da equipe. No momento da avaliação externa se o **cirurgião-dentista** não estiver para responder a entrevista outro profissional de nível superior da equipe poderá ser entrevistado. No momento da avaliação externa se o cirurgião-dentista não estiver para responder a entrevista outro profissional da equipe de saúde bucal (Auxiliar de Saúde Bucal ou Técnico de Saúde Bucal) poderá ser entrevistado. No entanto, a equipe será prejudicada no componente da avaliação externa na Certificação do Programa. Por isso, é importante que seja combinado previamente a visita à UBS com a equipe de avaliadores da qualidade.

Nas questões que envolvem a verificação de documento, o profissional entrevistado deverá indicar no referido documento os elementos que comprovam a questão, de maneira a facilitar o processo de verificação. No anexo C consta a Lista de Documentos para comprovação das ações realizadas pela equipe.

As perguntas que envolvem verificação documental serão registradas em duas etapas, sendo:

- Registro da resposta específica;
- Registro da existência de documentação comprobatória (sem necessidade de reter cópia dos documentos).

VI.1 - Identificação Geral			
VI. 1.1	Número do supervisor:	Digitar número	
VI. 1.2	Número do entrevistador:	Digitar número	
VI.2 - Identificação da Unidade de Saúde e do Entrevistado			
VI.2.1	Coordenadas GPS:	Capturar no Tablet a latitude	
		Capturar no Tablet a longitude	
			Não foi possível obter as coordenadas
VI.2.2	Endereço: A informação vem preenchida automaticamente no Tablet e pode ser modificada pelo avaliador		
VI.2.3	Telefone(DDD)+8 dígitos <i>A informação vem preenchida automaticamente no Tablet e pode ser modificada pelo avaliador</i>		(__) ____ - ____
			Não existe telefone
VI. 2.4 Geral	Qual profissional entrevistado? <i>Só poderá marcar uma opção de resposta.</i>		Cirurgião-dentista
			Técnico de saúde bucal
			Auxiliar de saúde bucal
VI.3 - Territorialização e População de Referência da Equipe de Saúde Bucal			
VI.3.1	Na rotina de trabalho, a Equipe de Saúde Bucal atua em quantas Equipes de Saúde da Família?		Quantidade
VI.3.2	Com qual frequência as pessoas residentes fora da área de abrangência da sua Equipe de Saúde Bucal são atendidas?		Todos os dias da semana
			Alguns dias da semana
			Nenhum dia da semana
Essencial	A Equipe de Saúde Bucal possui mapa do		Sim

VI.3.3	território? <i>Se marcar NÃO, passar para o bloco VI.4.</i>		Não
Geral VI.3.4	No mapa estão identificados equipamentos sociais do território (escolas, CRAS, CREAS, etc)?		Sim
			Não
VI.4 - Planejamento, Acompanhamento e Avaliação			
Geral VI.4.1	A Equipe de Saúde Bucal realiza alguma atividade para o planejamento de suas ações?		Sim
			Não
Essencial VI.4.2	A Equipe de Saúde Bucal realiza planejamento conjunto com a equipe de atenção básica? <i>Se marcar NÃO, passar para a questão VI.4.4.</i>		Sim
			Não
VI.4.3	Com que periodicidade o planejamento é construído em conjunto com a equipe de atenção básica?		Semanal
			Quinzenal
			Mensal
			Bimestral
			Trimestral
			Semestral
			Anual
VI.4.4	A equipe investigou o perfil epidemiológico de saúde bucal da população do território? <i>Se marcar NÃO, passar para a questão VI.4.5.</i>		Sim
			Não
Estratégico VI.4.4/1	Existe documento que comprove?		Sim
			Não
VI.4.5	A Equipe de Saúde Bucal realiza discussão de casos e de projetos terapêuticos? <i>Se marcar NÃO, passar para a questão VI.4.6.</i>		Sim
			Não
Estratégico VI.4.5/1	Existe documento que comprove?		Sim
			Não
VI.4.6	No último ano, foi realizado algum processo de autoavaliação pela equipe? <i>Se marcar NÃO, passar para o bloco VI.5.</i>		Sim
			Não
Autoavaliação VI.4.7	Qual o instrumento utilizado? <i>Se marcar a opção AMAQ ELETRÔNICO passar para o bloco VI.5.</i>		AMAQ impresso
			AMAQ eletrônico
			AMQ
			Instrumento desenvolvido pelo município/equipe
			Instrumento desenvolvido pelo Estado
			Outros instrumentos de avaliação
VI.4.7/1	Existe documento que comprove?		Sim
			Não
VI.5 - Apoio Matricial à Equipe de Saúde Bucal			
VI.5.1	A Equipe de Saúde Bucal recebe apoio matricial de outros núcleos profissionais para auxiliar na resolução de casos considerados complexos? <i>Se marcar NÃO, passar para o bloco VI.6.</i>		Sim
			Não

VI.5.2	De quais núcleos profissionais? Poderá marcar mais de uma opção de resposta. <i>Se marcar Não para CEO e De especialistas em odontologia da rede (exceto CEO) passar para o bloco VI.6.</i>		Do CEO
			De especialistas em odontologia da rede (exceto CEO)
			Do NASF
			Do CAPS
			Da vigilância em saúde
			Outros
Geral VI.5.3	Indique de qual(is) especialidade(s) odontológica(s) a equipe de Saúde Bucal recebe apoio na UBS para a resolução de casos mais complexos? <i>Poderá ser marcada mais de uma opção de resposta.</i>		Cirurgia Oral
			Endodontia
			Periodontia
			Estomatologia
			Radiologia
			Ortodontia
			Implantodontia
			Odontopediatria
		Outros	
VI.6 - Organização dos Prontuários na Unidade de Saúde			
VI.6.1	Como são registradas as informações de saúde? <i>Se marcar apenas FICHAS DE PAPEL passar para a questão VI.6.6.</i> <i>Poderá ser marcar mais de uma opção de resposta.</i>		Fichas em papel
			Prontuário eletrônico (Estratégico)
VI.6.2	Qual o tipo de prontuário? <i>Poderá marcar mais de uma opção de resposta.</i>		Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) do e-SUS AB
			Prontuário Eletrônico Próprio
VI.6.2/1	Existe documento que comprove? <i>Mostrar o sistema instalado no computador.</i>		Sim
			Não
Estratégico VI.6.3	Por meio do prontuário eletrônico a Equipe de Saúde Bucal consegue referenciar usuário para outro serviço?		Sim
			Não
VI.6.4	Por meio do prontuário eletrônico a Equipe de Saúde Bucal recebe a contra referência de outros serviços?		Sim
			Não
VI.6.5	Por meio do prontuário eletrônico a Equipe de Saúde Bucal consegue visualizar os resultados de exames realizados nos laboratórios da rede?		Sim
			Não
VI.6.6	A ficha com odontograma compõe o prontuário do indivíduo?		Sim
			Não
			Não se aplica (caso a Equipe de Saúde Bucal esteja em estabelecimento de saúde diferente da equipe de atenção básica)
Geral VI.6.6/1	Existe documento que comprove?		Sim
			Não
VI.7 - Organização da Agenda e Oferta de Ações da Equipe			
VI.7.1	Quais são as ofertas da Equipe de Saúde Bucal: <i>Poderá marcar mais de uma opção de resposta.</i>		Consultas
			Atendimento domiciliar do

			cirurgião-dentista
			Atividades de educação em saúde individuais ou coletivas para a população
			Ações de prevenção e promoção articuladas com outros equipamentos sociais do território
			Outros
VI.7.2	Existe reserva de vagas na agenda da Equipe de Saúde Bucal ou um horário de fácil acesso ao profissional para: <i>Poderá marcar mais uma opção de resposta.</i>		O usuário possa buscar e mostrar resultados de exames
			O usuário possa sanar dúvidas pós-consulta ou mostrar como evoluiu sua situação
			Nenhuma das anteriores
Essencial VI.7.3	O atendimento clínico da Equipe de Saúde Bucal garante: <i>Poderá marcar mais uma opção de resposta.</i>		Atendimento agendado/programado
			Atendimento de demanda espontânea
VI.7.4	No atendimento clínico a Equipe de Saúde Bucal realiza: <i>Poderá marcar mais uma opção de resposta.</i>		Aplicação de selante ionomérico
			Aplicação tópica de flúor
			Exodontia de dente decíduo
			Exodontia de dente permanente
			Ulotomia/ Ulectomia
			Raspagem, alisamento e polimento supra e subgingivais.
			Restaurações dentárias de amálgama
			Restaurações dentárias de resina
			Restaurações dentárias de ionômero
			Moldagem para prótese
			Instalação de prótese
			Cimentação de prótese
			Nenhuma das anteriores
VI.7.4	Os profissionais da Equipe de Saúde Bucal realizam acolhimento? <i>Se NÃO passar para a questão VI.7.13.</i>		Sim
			Não
VI.7.5	O acolhimento é realizado conjuntamente com a equipe da atenção básica?		Sim
			Não
VI.7.6	Em quais turnos é realizado o acolhimento?		Manhã

	<i>Poderá marcar mais de uma opção de resposta.</i>		Tarde
			Noite
			Segunda
			Terça
			Quarta
			Quinta
			Sexta
			Sábado
			Domingo
VI.7.7	Quais dias da semana acontece? <i>Poderá marcar mais de uma opção de resposta.</i>		
VI.7.8	A Equipe de Saúde Bucal utiliza protocolos/critérios para orientação das condutas dos casos atendidos no acolhimento?		Sim
			Não
VI.7.9	No acolhimento a Equipe de Saúde Bucal realiza: <i>Poderá marcar mais de uma opção de resposta.</i>		Atendimento de urgência (drenagem de abscesso, sutura de ferimentos por trauma, acesso à polpa dentária, pulpotomia, tratamento de alveolite, tratamento inicial de dente traumatizado, outros) (Estratégico)
			Renovação de receitas de medicamentos
			Orientação
			Nenhuma das anteriores
VI.7.10	Qual é o fluxo para o acolhimento do usuário? <i>Poderá marcar mais de uma opção de resposta.</i>		O usuário chega cedo e fica na fila para pegar ficha/senha
			O usuário é atendido por ordem de chegada
			A equipe identifica usuários com maior sofrimento e/ou vulnerabilidade
VI.7.11	A Equipe de Saúde Bucal realiza avaliação de risco e vulnerabilidade no acolhimento dos usuários? <i>Se marcar NÃO, passar para a questão VI.7.13.</i>		Sim
			Não
VI.7.12	Os profissionais da Equipe de Saúde Bucal que fazem o acolhimento foram capacitados para avaliação e classificação de risco e vulnerabilidade dos usuários?		Sim
			Não
VI.7.13	O agendamento do atendimento odontológico é feito: <i>Poderá marcar mais de uma opção de resposta.</i>		Na recepção da UBS, junto com o agendamento para os demais profissionais
			No próprio consultório odontológico, pela equipe de saúde bucal
			Pelo Agente Comunitário de Saúde
			Pela Internet
			Outros

Geral VI.7.14	Para marcar consulta odontológica o usuário pode procurar a UBS: <i>Só poderá marcar uma opção de resposta.</i>		Em todos os horários e turnos de trabalho da ESB
			Em horários e/ou turnos específicos de trabalho da ESB
Geral VI.7.15	Após a primeira consulta, nos casos de necessidade do usuário, a continuidade do tratamento odontológico é garantida?		Sempre
			Na maioria das vezes
			Algumas vezes
			Nunca
VI.8 - Processo de Trabalho do Técnico em Saúde Bucal (TSB)			
VI.8.1 Geral	A Equipe de Saúde Bucal possui Técnico em Saúde Bucal? <i>Se marcar NÃO, passar para o bloco VI.9.</i>		Sim
			Não
VI.8.2	Quais as ações que o Técnico em Saúde Bucal realiza?		Realizar visitas domiciliares
			Realizar acolhimento
			Inserir e distribuir no preparo cavitário materiais odontológicos na restauração dentária direta
			Fazer remoção do biofilme
			Realizar tomadas radiográficas
			Proceder à limpeza e à antisepsia do campo operatório
			Nenhuma das Anteriores
VI.9 - Processo de Trabalho do Auxiliar em Saúde Bucal (ASB)			
VI.9.1	A equipe possui Auxiliar em Saúde Bucal? <i>Se marcar NÃO, passar para o bloco VI.10.</i>		Sim
			Não
VI.9.2	Quais as ações que o Auxiliar em Saúde Bucal realiza?		Realizar visitas domiciliares
			Realizar o acolhimento
			Executar limpeza, assepsia, desinfecção e esterilização do instrumental, dos equipamentos odontológicos e do ambiente de trabalho
			Processar filme radiográfico
			Selecionar moldeiras
			Preparar modelos em gesso
			Nenhuma das anteriores
VI.10 - Relação da ESB com outros Pontos da Rede de Atenção de Saúde			
Geral VI.10.1	Existe oferta de atendimento de urgência odontológica na rede de saúde nos horários em que a equipe de saúde bucal não trabalha?		Sim
			Não
VI.10.2	Existe oferta de consultas especializadas na rede de saúde para que a equipe de saúde bucal possa encaminhar o usuário?		Sim
			Não
Estratégico	A equipe de saúde bucal utiliza protocolos que		Sim

VI.10.3	orientem o encaminhamento dos pacientes para outros níveis de atenção na rede de saúde?		Não
Geral VI.10.4	O cirurgião-dentista encaminha os usuários para os especialistas com informações sobre o atendimento?		Sim
			Não
VI.10.5	A Equipe de Saúde Bucal obtém contrarreferência dos especialistas dos usuários encaminhados com informações sobre o atendimento?		Sim
			Não
VI.10.6	A Equipe de Saúde Bucal possui o registro dos usuários encaminhados para outro ponto de atenção? <i>Se marcar NÃO, passar para o bloco VI.11.</i>		Sim
			Não
Geral VI.10.6/1	Existe documento que comprove?		Sim
			Não
VI.11 - Atenção ao Câncer de Boca			
Geral VI.11.1	A Equipe de Saúde Bucal realiza ações de prevenção e diagnóstico do câncer de boca na UBS e na comunidade? <i>Se marcar NÃO, fecha o questionário.</i>		Sim
			Não
VI.11.2	Quais ações são realizadas? <i>Poderá marcar mais de uma opção de resposta.</i>		Orientação sobre o uso do tabaco
			Orientação sobre o uso álcool e outras drogas
			Orientação sobre a prevenção da exposição à radiação solar
			Busca ativa de lesões potencialmente cancerizáveis e de casos na comunidade
			Exame sistemático das mucosas orais
			Outras
Geral VI.11.3	A Equipe de Saúde Bucal realiza biópsias, na UBS, para diagnóstico de câncer de boca?		Sim
			Não
VI.11.4	A Equipe de Saúde Bucal possui referência para solicitação de biópsia para casos com suspeita de câncer de boca?		Sim, o CEO
			Sim, outro estabelecimento
			Não
VI.11.5	A Equipe de Saúde Bucal possui registro dos pacientes com suspeita de câncer de boca que foram biopsiados na UBS ou encaminhados para o serviço de referência? <i>Se marcar NÃO, passar para a questão VI.11.6.</i>		Sim
			Não
Geral VI.11.5/1	Existe documento que comprove?		Sim
			Não
Geral VI.11.6	A Equipe de Saúde Bucal monitora os pacientes biopsiados para avaliação do resultado do exame?		Sim
			Não
VI.11.7	A Equipe de Saúde Bucal possui referência para o tratamento dos casos confirmados de câncer de boca? <i>Se marcar NÃO, passar para a questão VI.11.9.</i>		Sim
			Não

Geral VI.11.8	Após a referência do usuário para o tratamento, a Equipe de Saúde Bucal acompanha e monitora a continuidade do cuidado?		Sim
			Não
VI.11.9	A Equipe de Saúde Bucal participa da reabilitação pós-tratamento do câncer de boca?		Sim
			Não
VI.11.10	A rede de atenção à saúde disponibiliza próteses de maxila e/ou mandíbula para os pacientes submetidos à remoção cirúrgica dos maxilares?		Sim
			Não

Referências

BRASIL. Ministério da Saúde. **Portaria GM nº 340, de 04 de fevereiro de 2013**. Redefine o Componente Construção do Programa de Requalificação de Unidades Básicas de Saúde (UBS). Disponível em: <http://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2013/prt0340_04_03_2013.html>.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. **Autoavaliação para Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica**. Brasília: Ministério da Saúde, 2013. Disponível em: <<http://189.28.128.100/dab/docs/portaldab/publicacoes/amaq2013.pdf>>.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Saúde Mental**. Brasília: Ministério da Saúde, 2013 (Série A. Normas e Manuais Técnicos. Cadernos de Atenção Básica, n. 34). Disponível em: <http://189.28.128.100/dab/docs/publicacoes/geral/miolo_CAP_28.pdf>.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Mantenha seu sorriso: fazendo a higiene bucal corretamente**. Brasília: Ministério da Saúde, 2013. (Cartilha). Disponível em: <http://dab.saude.gov.br/portaldab/biblioteca.php?conteudo=publicacoes/cartilha_mantenha_seu_sorriso>.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Comunicação. **Manual de Identidade Visual**. Brasília: Ministério da Saúde, 2012.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Acolhimento à Demanda Espontânea**. Brasília: Ministério da Saúde, 2012 (Série A. Normas e Manuais Técnicos. Cadernos de Atenção Básica, n. 28, Volume II). Disponível em: <http://189.28.128.100/dab/docs/publicacoes/cadernos_ab/caderno_28.pdf>.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Acolhimento à Demanda Espontânea**. Brasília: Ministério da Saúde, 2012 (Série A. Normas e Manuais Técnicos. Cadernos de Atenção Básica, n. 28, Volume I). Disponível em: <http://189.28.128.100/dab/docs/publicacoes/geral/miolo_CAP_28.pdf>.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Atenção ao Pré-Natal de Baixo Risco**. Brasília: Ministério da Saúde, 2012 (Série A. Normas e Manuais Técnicos. Cadernos de Atenção Básica, n. 32). Disponível em: <http://portalsaude.saude.gov.br/portalsaude/arquivos/caderno_atencao_pre_natal_baixo_risco.pdf>.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Saúde da Criança: Crescimento e Desenvolvimento**. Brasília: Ministério da Saúde, 2012 (Série A. Normas e Manuais Técnicos. Cadernos de Atenção Básica, n. 33). Disponível em: <http://189.28.128.100/dab/docs/publicacoes/cadernos_ab/caderno_33.pdf>.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Portaria GM nº 2.488, de 21 de outubro de 2011**. Aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes e normas para a organização da atenção básica, para a Estratégia Saúde da Família (ESF) e o Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS). Disponível em: <<http://sna.saude.gov.br/legislacao/index2.cfm>>.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância à Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. **Diretrizes Nacionais de Vigilância em Saúde**. Brasília: Ministério da Saúde, 2010.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos. **Diretrizes para estruturação de farmácias no âmbito do Sistema Único de Saúde**. Brasília: Ministério da Saúde, 2009.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde. Departamento de Gestão da Educação em Saúde. **Política Nacional de Educação Permanente em Saúde**. Brasília: Ministério da Saúde, 2009.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Política Nacional de Atenção às Urgências**. 3. ed. ampl. Brasília: Editora do Ministério da Saúde, 2006 (Série E. Legislação de Saúde).

BRASIL. Ministério da Saúde. **Diretrizes da política nacional de saúde bucal**. Brasília: Ministério da Saúde, 2004. Disponível em: <<http://dab.saude.gov.br/portaldab/biblioteca.php?conteudo=publicacoes/pnsb>>.

ANEXOS

Anexo A - Ficha de Informações para o Profissional de Nível Superior

Ficha de Informações para o Profissional de nível superior		
1	Profissão Só poderá marcar uma opção de resposta.	<input type="checkbox"/> Médico <input type="checkbox"/> Enfermeiro <input type="checkbox"/> Cirurgião-dentista
2	Idade	<input type="checkbox"/> Anos
3	Sexo	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino
4	Qual o ano de conclusão do curso de graduação?	<input type="checkbox"/> Ano
5	Tem Pós graduação lato sensu ou stricto sensu concluída?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
6	Qual? Poderá marcar mais de uma opção de resposta.	<input type="checkbox"/> Especialização em Medicina de Família e Comunidade (abre essa opção se a profissão for médico) <input type="checkbox"/> Especialização em Saúde da Família <input type="checkbox"/> Especialização em Saúde Pública/Saúde Coletiva <input type="checkbox"/> Outra especialização <input type="checkbox"/> Residência em Medicina de Família e Comunidade (abre essa opção se a profissão for médico) <input type="checkbox"/> Residência em Saúde da Família <input type="checkbox"/> Residência em Saúde Pública/Saúde Coletiva <input type="checkbox"/> Outra residência <input type="checkbox"/> Mestrado em Medicina de Família e Comunidade <input type="checkbox"/> Mestrado em Saúde da Família <input type="checkbox"/> Mestrado em Saúde Pública/Saúde Coletiva <input type="checkbox"/> Outro mestrado <input type="checkbox"/> Doutorado em Saúde da Família <input type="checkbox"/> Doutorado em Saúde Pública/Saúde Coletiva <input type="checkbox"/> Outro doutorado
7	Quanto tempo atua na atenção básica: Só poderá marcar uma opção de resposta.	<input type="checkbox"/> Menos de 1 ano <input type="checkbox"/> 1 ano <input type="checkbox"/> 2 anos <input type="checkbox"/> 3 anos <input type="checkbox"/> 4 anos <input type="checkbox"/> 5 anos <input type="checkbox"/> 6 anos <input type="checkbox"/> 7 anos <input type="checkbox"/> 8 anos <input type="checkbox"/> 9 anos <input type="checkbox"/> 10 anos <input type="checkbox"/> Mais de 10 anos
8	Quanto tempo trabalha na equipe atual: Só poderá marcar uma opção de resposta.	<input type="checkbox"/> Menos de 1 ano <input type="checkbox"/> 1 ano <input type="checkbox"/> 2 anos <input type="checkbox"/> 3 anos <input type="checkbox"/> 4 anos <input type="checkbox"/> 5 anos <input type="checkbox"/> 6 anos <input type="checkbox"/> 7 anos <input type="checkbox"/> 8 anos <input type="checkbox"/> 9 anos <input type="checkbox"/> 10 anos <input type="checkbox"/> Mais de 10 anos
9	9.1 Qual o agente contratante:	<input type="checkbox"/> Administração direta

		Só poderá marcar uma opção de resposta.	<input type="checkbox"/> Consórcio intermunicipal de direito público <input type="checkbox"/> Consórcio intermunicipal de direito privado <input type="checkbox"/> Fundação pública de direito público <input type="checkbox"/> Fundação pública de direito privado <input type="checkbox"/> Organização social (OS) <input type="checkbox"/> Organização da sociedade civil de interesse público (OSCIP) <input type="checkbox"/> Entidade filantrópica <input type="checkbox"/> Organização não governamental (ONG) <input type="checkbox"/> Empresa <input type="checkbox"/> Cooperativa <input type="checkbox"/> Governo Federal para o Programa Mais Médicos e residentes do PROVAB
		9.2 Qual o seu tipo de vínculo: Só poderá marcar uma opção de resposta.	<input type="checkbox"/> Servidor público estatutário <input type="checkbox"/> Cargo comissionado <input type="checkbox"/> Contrato temporário pela administração pública regido por legislação especial (municipal/estadual/federal) <input type="checkbox"/> Contrato temporário por prestação de serviço <input type="checkbox"/> Empregado público CLT <input type="checkbox"/> Contrato CLT <input type="checkbox"/> Autônomo <input type="checkbox"/> Governo Federal para o Programa Mais Médicos e residentes do PROVAB
10	Plano de Carreira	10.1 Possui Plano de Carreira para sua categoria profissional? Se marcar NÃO, passar para o próximo bloco.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
		10.2 Geral - No plano tem progressão por antiguidade?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
		10.3 No plano tem progressão segundo avaliação de desempenho e/ou desenvolvimento (mérito)?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
		10.4 Geral - No plano tem progressão por titulação e formação profissional?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
11	Remuneração por desempenho	11.1 Geral - Você recebe, em parte da sua remuneração, um valor referente a remuneração por desempenho? Se NÃO, finalizar o questionário.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
		11.2 A remuneração está vinculada a critérios de avaliação de desempenho?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
		11.3 Quais são os critérios? Poderá marcar mais de uma opção de resposta.	<input type="checkbox"/> Adesão ao PMAQ <input type="checkbox"/> Desempenho no PMAQ (Certificação) <input type="checkbox"/> Indicadores de saúde do PMAQ <input type="checkbox"/> Indicadores de saúde municipais <input type="checkbox"/> Carteira de serviços (escopo das ações)
		11.4 Existe normativa que institui a remuneração por desempenho? Se NÃO, finalizar a entrevista.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
		11.5 Qual? Poderá marcar mais de uma opção de resposta.	<input type="checkbox"/> Lei <input type="checkbox"/> Decreto <input type="checkbox"/> Outra normativa

Anexo B - Ficha de Informações para o Profissional de Nível Médio e Técnico

Ficha de Informações para o Profissional de nível médio e técnico			
1	Profissão Só poderá marcar uma opção de resposta.		<input type="checkbox"/> Agente Comunitário de Saúde <input type="checkbox"/> Auxiliar de enfermagem <input type="checkbox"/> Auxiliar de saúde bucal <input type="checkbox"/> Técnico de enfermagem <input type="checkbox"/> Técnico de saúde bucal
2	Idade		<input type="checkbox"/> Anos
3	Sexo		<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino
5	Realizou curso de formação para sua área de trabalho? Se SIM, abre a próxima questão. Abre essa questão se a profissão for Agente Comunitário de Saúde.		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
6	Qual o ano de conclusão do curso formação?		<input type="checkbox"/> Ano
7	Quanto tempo atua na atenção básica: Só poderá marcar uma opção de resposta.		<input type="checkbox"/> Menos de 1 ano <input type="checkbox"/> 1 ano <input type="checkbox"/> 2 anos <input type="checkbox"/> 3 anos <input type="checkbox"/> 4 anos <input type="checkbox"/> 5 anos <input type="checkbox"/> 6 anos <input type="checkbox"/> 7 anos <input type="checkbox"/> 8 anos <input type="checkbox"/> 9 anos <input type="checkbox"/> 10 anos <input type="checkbox"/> Mais de 10 anos
8	Quanto tempo trabalha na equipe atual: Só poderá marcar uma opção de resposta.		<input type="checkbox"/> Menos de 1 ano <input type="checkbox"/> 1 ano <input type="checkbox"/> 2 anos <input type="checkbox"/> 3 anos <input type="checkbox"/> 4 anos <input type="checkbox"/> 5 anos <input type="checkbox"/> 6 anos <input type="checkbox"/> 7 anos <input type="checkbox"/> 8 anos <input type="checkbox"/> 9 anos <input type="checkbox"/> 10 anos <input type="checkbox"/> Mais de 10 anos
9	Vínculo trabalhista	9.1 Qual o agente contratante: Só poderá marcar uma opção de resposta.	<input type="checkbox"/> Administração direta <input type="checkbox"/> Consórcio intermunicipal de direito público <input type="checkbox"/> Consórcio intermunicipal de direito privado <input type="checkbox"/> Fundação pública de direito público <input type="checkbox"/> Fundação pública de direito privado <input type="checkbox"/> Organização social (OS) <input type="checkbox"/> Organização da sociedade civil de interesse público (OSCIP) <input type="checkbox"/> Entidade filantrópica <input type="checkbox"/> Organização não governamental (ONG) <input type="checkbox"/> Empresa <input type="checkbox"/> Cooperativa
9	tra	9.2 Qual o seu tipo de vínculo: Só poderá marcar uma opção de resposta.	<input type="checkbox"/> Servidor público estatutário <input type="checkbox"/> Cargo comissionado

			<input type="checkbox"/> Contrato temporário pela administração pública regido por legislação especial (municipal/estadual/federal) <input type="checkbox"/> Contrato temporário por prestação de serviço <input type="checkbox"/> Empregado público CLT <input type="checkbox"/> Contrato CLT <input type="checkbox"/> Autônomo
10	Plano de Carreira	10.1 Possui Plano de Carreira para sua categoria profissional? Se marcar NÃO, passar para o próximo bloco.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
		10.2 Geral - No plano tem progressão por antiguidade?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
		10.3 No plano tem progressão segundo avaliação de desempenho e/ou desenvolvimento (mérito)?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
		10.4 Geral - No plano tem progressão por titulação e formação profissional?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
11	Remuneração por desempenho	11.1 Geral - Você recebe, em parte da sua remuneração, um valor referente a remuneração por desempenho? Se NÃO, finalizar o questionário.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
		11.2 A remuneração está vinculada a critérios de avaliação de desempenho?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
		11.3 Quais são os critérios? Poderá marcar mais de uma opção de resposta..	<input type="checkbox"/> Adesão ao PMAQ <input type="checkbox"/> Desempenho no PMAQ (Certificação) <input type="checkbox"/> Indicadores de saúde do PMAQ <input type="checkbox"/> Indicadores de saúde municipais <input type="checkbox"/> Carteira de serviços (escopo das ações)
		11.4 Existe normativa que institui a remuneração por desempenho? Se NÃO, finalizar a entrevista	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
		11.5 Qual? Poderá marcar mais de uma opção de resposta..	<input type="checkbox"/> Lei <input type="checkbox"/> Decreto <input type="checkbox"/> Outra normativa

Essas fichas com informações dos profissionais de nível superior, médio e técnico devem estar **preenchidas** no momento que a equipe de avaliadores externos chegar na UBS para realizar a avaliação. Esses **documentos (preenchido) são comprovantes** das questões relacionadas à gestão do trabalho, que servirão para **certificação** da equipe no componente avaliação externa do PMAQ.

Anexo C - Lista de Documentos para Comprovação das Ações da Equipe

Número do Padrão de qualidade	Documento
II.2.4/1	Apresentar ata de reunião assinada pela gestão e profissionais da equipe
II.2.5/1	Apresentar Termo de compromisso da adesão assinado pelo responsável da equipe
II.6.1/1	Apresentar mapa do território da equipe
II.7.1/1	O entrevistador deverá pegar aleatoriamente três prontuários no arquivo ou ver o prontuário eletrônico a fim de observar se os prontuários estão organizados por núcleo familiar
II.7.2/1	O entrevistador deverá pegar aleatoriamente três prontuários e observar se tem folha de rosto padrão preenchida
II.7.4/1	Apresentar o sistema do prontuário eletrônico instalado no computador
II.8.7/1	Apresentar instrumento de autoavaliação preenchido ou um consolidado do instrumento utilizado (ex.: Matriz de Intervenção do AMAQ; Plano de Ação)
II.13.1/1	Apresentar planilha, caderno, ficha ou outro documento que comprove que a equipe realiza a coleta atrasada de exame citopatológico
II.13.2/1	Apresentar relatório ou planilha ou lista contendo informações que comprove o registro de mulheres com a coleta atrasada de exame citopatológico
II.13.3/1	Apresentar relatório ou planilha ou lista contendo informações que comprove o registro de mulheres com exame citopatológico alterado
II.13.4/1	Apresentar relatório ou planilha ou lista contendo informações que comprove o registro de mulheres com exame mamografia e/ou ultrassom mamária alterado
II.16.6/1	Apresentar relatório ou e-SUS ou planilha ou lista contendo informações que comprove o registro dos usuários com hipertensão arterial sistêmica com maior risco/gravidade
II.16.7/1	Apresentar relatório ou planilha ou lista contendo informações que comprove o registro dos usuários com hipertensão, de maior risco/gravidade encaminhados para outro ponto de atenção
II.17.4/1	Apresentar relatório ou planilha ou lista contendo informações que comprove o registro dos usuários com diabetes arterial sistêmica com maior risco/gravidade
II.17.5/1	Apresentar relatório ou planilha ou lista contendo informações que comprove o registro dos usuários com diabetes, de maior risco/gravidade encaminhados para outro ponto de atenção
II.20.3/1	Apresentar ficha de notificação de casos de tuberculose
II.21.3/1	Apresentar ficha de notificação de hanseníase
II.23.2/1	Apresentar relatório ou planilha ou lista contendo informações do que a equipe possui de registro do seu território: Usuário em sofrimento psíquico; Usuário de crack, álcool e outras drogas e Usuários em uso crônico de benzodiazepínicos, anti-psicóticos, anti-convulsivantes, anti-depressivos, estabilizadores de humor *Só será válido como documento que comprove se apresentar registro de todos os itens assinalados – o que assinalar deverá ser comprovado
II.23.3/1	Apresentar relatório ou planilha ou lista contendo informações que comprove o registro dos Usuários em sofrimento psíquico; Usuário de crack, álcool e outras drogas e Usuários em uso crônico de benzodiazepínicos, anti-psicóticos, anti-convulsivantes, anti-depressivos, estabilizadores de humor, de maior risco/gravidade encaminhados para outro ponto de atenção *Só será válido como documento que comprove se apresentar registro de todos os itens

	assinalados – o que assinalar deverá ser comprovado
II.24.6/1	Apresentar lista, planilha ou outro documento contendo o registro dos usuários com deficiência (impressa ou eletrônica)
II.26.3/1	Apresentar o “Guia Alimentar para a População Brasileira” do Ministério da Saúde
II.28.3/1	Apresentar documento que comprove a realização de planejamento das ações do PSE junto com os profissionais da escola
II.30.2/1	Apresentar lista, planilha, mapa ou outro documento contendo registro das famílias do território cadastradas no Programa Bolsa-Família
II.31.5/1	Apresentar lista, planilha ou outro documento com registro dos casos mais graves e que precisam de atendimento em outros pontos de atenção
II.32.5/1	Apresentar livro, ata das reuniões do conselho local de saúde ou de outro espaço de participação popular
VI.4.4/1	Apresentar relatório ou planilha ou lista ou outro documento que comprove a investigação do perfil epidemiológico de saúde bucal da população do território. Exemplo: Classificação de risco de cárie dentária, índices CPO-D ou ceo-d, Índice de Higiene Oral Simplificado, Autopercepção de saúde bucal, Índice Periodontal Comunitário, Alteração de tecido mole.
VI.4.5/1	Apresentar ata de reunião, evolução em prontuário ou plano terapêutico que comprove a discussão de casos e de projetos terapêuticos
VI.4.7/1	Apresentar instrumento de autoavaliação preenchido ou um consolidado do instrumento utilizado (ex.: Matriz de Intervenção do AMAQ; Plano de Ação)
VI.6.2/1	Apresentar o sistema do prontuário eletrônico instalado no computador
II.6.6/1	Apresentar ficha com odontograma anexada ao prontuário familiar ou na tela do prontuário eletrônico
VI.10.6/1	Apresentar relatório ou planilha ou lista contendo informações que comprove o registro dos usuários biopsiados na UBS ou encaminhados para o serviço de referência
VI.11.5/1	Lista de pacientes encaminhados para outros pontos de atenção da rede de saúde
Anexo A	Apresentar a “ Ficha de Informações para o Profissional de Nível Superior ”
Anexo B	Apresentar a “ Ficha de Informações para o Profissional de Nível Médio e Técnico ”

Anexo D - Indicadores descritivos do PMAQ

Os indicadores descritivos do PMAQ são compostos por padrões de qualidade que serão captados a partir do e-SUS AB/SISAB. A seguir estão elencados os indicadores descritivos do PMAQ e fonte de origem dos dados.

INDICADOR DESCRITIVO
1. Realização do registro do acompanhamento das gestantes
2. Realização de busca ativa das gestantes faltosas a consulta de pré-natal
3. Realização do registro do acompanhamento das crianças até dois anos
4. Realização do registro da vacinação no acompanhamento das crianças até dois anos
5. Realização do registro sobre o crescimento e desenvolvimento no acompanhamento das crianças até dois anos
6. Realização do registro sobre o estado nutricional no acompanhamento das crianças até dois anos
7. Realização do registro das orientações sobre saúde bucal das crianças até dois anos
8. Realização do registro do Teste do pezinho
9. Realização do registro do Teste da orelhinha
10. Realização do registro do Teste do olhinho
11. Realização do registro violência familiar das crianças até dois anos
12. Realização do registro de acidentes da criança das crianças até dois anos
13. Realização do exame do pé diabético em usuários com diabetes
14. Realização do exame de fundo de olho em usuários com diabetes
15. Realização de avaliação antropométrica das crianças menores de 2 anos de idade
16. Realização de avaliação antropométrica das crianças acima de 2 anos até de 10 anos
17. Realização de avaliação antropométrica das gestantes
18. Realização de avaliação antropométrica dos adultos com hipertensão
19. Realização de avaliação antropométrica dos adultos com diabetes
20. Realização do registro do número dos casos de usuários com deficiência
21. Realização de atendimento clínico para usuário idoso e/ou que necessite de cuidado no domicílio
22. Realização de procedimentos de enfermagem para usuário idoso e/ou que necessite de cuidado no domicílio
23. Realização do registro do número de acamados/domiciliados do território
24. Realização do registro dos usuários do território que necessitam receber cuidados no domicílio (exceto acamados/domiciliados)
25. Realização de consulta na UBS para cuidar de pessoas em sofrimento psíquico
26. Realização de grupos terapêuticos para cuidar de pessoas em sofrimento psíquico
27. Realização de atividades de educação em saúde para cuidar de pessoas em sofrimento psíquico
28. Realização de atendimento com profissionais NASF para cuidar de pessoas em sofrimento psíquico

INDICADOR DESCRITIVO

- | |
|--|
| 29. Realização de atendimento com especialistas da rede/CAPS (psicólogo, psiquiatra) para cuidar de pessoas em sofrimento psíquico |
| 30. Realização de encaminhamento para o CAPS ou outro dispositivo de SM para cuidar de pessoas em sofrimento psíquico |
| 31. Realização de encaminhamento para o CAPS AD ou outro dispositivo de SM para cuidar de pessoas em sofrimento psíquico |
| 32. Realização do registro das atividades realizadas na escola |
| 33. Realização de Práticas Integrativas e Complementares para os usuários do território |
| 34. Realização de Medicina Tradicional Chinesa/Acupuntura |
| 35. Realização de Medicina Tradicional Chinesa/Auriculopuntura |
| 36. Realização de Medicina Tradicional Chinesa/Práticas Corporais (Tai Chi Chuan, Lian Gong, Chi Gong, Tui-Ná), e/ou mentais (Meditação) |
| 37. Realização de Medicina Antroposófica |
| 38. Realização de Termalismo Social/Crenoterapia |
| 39. Disponibilização de plantas medicinais e fitoterapia |
| 40. Disponibilização de medicamentos homeopáticos |

Anexo E - Lista das Universidades da Avaliação Externa do PMAQ

UNIVERSIDADE	ESTADO
Universidade Federal do Rio Grande do Sul	Rio Grande do Sul
Universidade Federal do Pará	Pará
Universidade Federal da Paraíba	Paraíba
Universidade Federal de Campina Grande	Paraíba
Universidade do Mato Grosso	Mato Grosso
Universidade de Cuiabá	Mato Grosso
Fiocruz Mato Grosso do Sul	Mato Grosso do Sul
Universidade Federal do Mato Grosso do Sul	Mato Grosso do Sul
Escola de Enfermagem (Universidade de São Paulo)	São Paulo
Faculdade Saúde Pública	São Paulo
Universidade Federal de São Carlos	São Paulo
Faculdade de Medicina do ABC	São Paulo
Universidade Nove de Julho	São Paulo
Universidade de São Paulo- Ribeirão Preto	São Paulo
Universidade Estadual Paulista- Botucatu	São Paulo
Faculdade de Medicina de Marília	São Paulo
Universidade Federal de Minas Gerais (Nescon)	Minas Gerais
Universidade Federal de Rondônia	Rondônia
Universidade Federal do Acre	Acre
Universidade Federal do Rio Grande do Norte	Rio Grande do Norte
*Rede de Universidades do Estado do Ceará	Ceará
Universidade Federal do Piauí	Piauí
Universidade Federal de Sergipe	Sergipe
Universidade Federal da Bahia	Bahia
Fiocruz - Escola Nacional de Saúde Pública	Rio de Janeiro
Fiocruz Amazônia	Amazonas
Universidade Federal do Amazonas	Amazonas
Universidade Federal do Amapá	Amapá
Universidade Federal de Roraima	Roraima
Universidade Federal de Roraima	Roraima
Universidade Federal de Fluminense	Rio de Janeiro
Fiocruz Pernambuco- Centro de Pesquisas Aggeu Magalhães	Pernambuco/ Alagoas
Universidade Federal de Pernambuco	Pernambuco/ Alagoas
Universidade Federal de Alagoas	Pernambuco/ Alagoas
Universidade Estadual de Alagoas	Pernambuco/ Alagoas
Universidade Federal do Espírito Santo	Espírito Santo

UNIVERSIDADE	ESTADO
Escola de Saúde Pública do Paraná	Paraná
Universidade Estadual de Ponta Grossa	Paraná
Universidade Estadual do Oeste do Paraná	Paraná
Universidade Federal do Tocantins	Tocantins
Universidade Federal de Pelotas	Rio Grande do Sul
Universidade de Brasília	Distrito Federal
Universidade Federal de Santa Catarina	Santa Catarina
Universidade Federal de Goiás	Goiás
Universidade Federal do Maranhão	Maranhão

DISQUE SAÚDE



Ouvidoria Geral do SUS.
www.saude.gov.br

Biblioteca Virtual em Saúde do Ministério da Saúde
www.saude.gov.br/bvs