



Qualis**APS**

AVALIAÇÃO *IN LOCO* -

2º Ciclo -

Módulo Equipe de Saúde Bucal

Programa de Qualificação da Atenção Primária à
Saúde do Distrito Federal

Brasília, setembro de 2023

SUMÁRIO

<i>DA. Identificação</i>	3
<i>Bloco I – Questões da Certificação</i>	4
Eixo 1 - Análise Situacional	4
Eixo 2 - Ações e serviços ofertados pela equipe	4
Eixo 3 - Planejamento e monitoramento das ações e serviços ofertados pela equipe	6

MÓDULO - Equipe de Saúde Bucal**TEMPO MÉDIO: 30 MINUTOS**

DA. Identificação

DA1. Região de Saúde -

DA2. Região Administrativa

DA3. GSAP

DA4. Nome da Unidade Básica de Saúde

DA5. CNES: (automático)

DA6. Nome da Equipe

DA7. Coordenadas Geográficas: Latitude/Longitude (automático)

DA8. Código do supervisor

DA9. Código do entrevistador

Bom dia/boa tarde, eu sou (nome), entrevistador(a) da equipe do Programa QualisAPS. Iniciaremos nossa entrevista, conforme estava agendado, mas antes queria enfatizar que essa entrevista vai contribuir para o avanço da Atenção Primária aqui no DF, por nos trazer importantes dados sobre a real situação da sua UBS. Fique à vontade para responder, pois as informações que me passar não serão divulgadas com sua identificação e, caso tenha alguma dúvida, pode me perguntar. Antes de iniciarmos, temos um Termo de Consentimento para a sua participação nessa avaliação. Nesse termo constam as principais informações sobre o Programa QualisAPS, a autorização pelo Comitê de Ética para a aplicação dessa etapa, além de enfatizar que nenhum dado ou resposta que possam identificá-lo serão divulgados. Se o(a) Sr.(a) quiser, fique à vontade para ler por completo ou até pedir para que eu leia, e em seguida já iniciamos a entrevista, que tem um tempo estimado de 27 minutos, tudo bem?

Bloco I -**Eixo 1 - Análise Situacional**

Descrição: Com base nos aspectos epidemiológicos, demográficos e nos determinantes sociais da saúde, responda as questões abaixo sobre análise situacional:

A1. Para quais das atividades a sua equipe de Saúde Bucal (eSB) realiza análise dos dados dos cadastros individual, domiciliar e territorial?

Responder a todos os itens marcando SIM ou NÃO

- a. Planejamento da oferta de serviços
- b. Acompanhamento dos indivíduos e famílias
- c. Mapeamento de comorbidades/situação de saúde da população em sua população
- d. Mapeamento de aspectos sociais, culturais, ambientais e de vulnerabilidades
- e. Mapeamento de mulheres em idade fértil/potenciais gestantes

Eixo 2 - Ações e serviços ofertados pela equipe

Descrição: As próximas questões são sobre ações e serviços ofertados pela equipe para a população adscrita.

B1. Quais ações compõem a agenda/programação de atividades da semana para os membros da sua equipe?

Responder a todos os itens marcando SIM ou NÃO

- a. Cadastros individual, domiciliar e territorial nos domicílios
- b. Cadastros individual, domiciliar e territorial na Unidade
- c. Atualização de cadastros
- d. Visita domiciliar
- e. Atendimento domiciliar
- f. Atividade de matriciamento/educação permanente
- g. Reunião de equipe
- h. atendimentos programados
- i. atendimentos por demanda espontânea
- j. Ações educativas e grupos terapêuticos
- k. Nenhuma das ações acima

B2. Como são realizados os agendamentos na sua equipe?

- Horário marcado
- Por turno

- Bloco de horas
- Não realiza agendamento

B3. Sobre agendamento, responda com que frequência:

Responder a todos os itens com uma das opções:

4 - Sempre

2 - Ocasionalmente

3 - Frequentemente

1 – Nunca

- a. O profissional programa o retorno no momento da consulta, com agendamento do próximo atendimento? _____
- b. A equipe reserva dia/turno para realizar agendamento de consultas na sala de acolhimento? _____
- c. A equipe estipula o número de vagas para agendamento de consulta? _____
- d. A equipe programa o retorno, no momento do atendimento de urgência, quando necessário para continuidade do tratamento? _____

B4. Com qual frequência a sua equipe realiza busca ativa para:

Responder a todos os itens com uma das opções:

4 - Sempre

2 - Ocasionalmente

3 - Frequentemente

1 – Nunca

- a. Usuários faltosos
- b. Gestantes faltosas
- c. Ações de vigilância epidemiológica
- d. Captação de crianças para prevenção primária de doenças bucais
- e. Captação de diabéticos para prevenção de doenças periodontais

B5. A equipe faz classificação de risco e avaliação de vulnerabilidades para priorizar a realização de:

Responder a todos os itens marcando SIM ou NÃO

a. Busca ativa _____

b. Atendimento domiciliar _____

B6. Qual a conduta da sua equipe em relação à utilização do nome social para os usuários?

[Responder a todos os itens marcando SIM ou NÃO]

- a. Pergunta como o usuário gostaria de ser chamado _____
- b. Registra nas fichas de cadastro _____
- c. Registra no prontuário eletrônico _____
- d. Registra nos demais formulários, que exijam identificação _____
- e. Adota o nome social para identificação e diálogo com o usuário _____

B7. Quais dessas ações a sua equipe realiza?

Responder a todos os itens marcando SIM ou NÃO

- a. Profilaxia
- b. Aplicação tópica de flúor
- c. Periodontia não cirúrgica (raspagem, alisamento e polimento)
- d. Restauração
- e. Extração não complexa
- f. Escovação dental supervisionada
- g. Atividade educativa/orientação em grupo em saúde bucal
- h. Primeira consulta odontológica programada
- i. Participação no Programa Saúde na Escola (PSE)
- j. Atendimento de urgência odontológica
- k. Elaboração de Plano Preventivo-Terapêutico
- l. Encaminhamento para atendimento especializado das ações fora do rol da APS, conforme os protocolos
- m. Acompanhamento dos usuários encaminhados para atendimento especializado
- n. Encaminhamento para atendimento especializado, conforme os protocolos de câncer e outras lesões na boca.

B8. Em relação ao pré-natal odontológico, a sua equipe:

Responder a todos os itens com uma das opções:

4 - Sempre

2 - Ocasionalmente

3 - Frequentemente

1 – Nunca

- a. Verifica a situação cadastral da gestante na equipe, antes do primeiro atendimento odontológico
- b. Realiza atendimento das gestantes cadastradas
- c. Garante vagas para as gestantes da sua equipe
- d. Garante vagas para as gestantes de outras eSF (mesmo que a sua equipe não esteja vinculada a essa eSF)
- e. Utiliza estratificação de risco para priorizar atendimentos

Eixo 3 - Planejamento e monitoramento das ações e serviços ofertados pela equipe

Descrição: As próximas questões são sobre planejamento e monitoramento das ações e serviços ofertados pela equipe para a população adscrita.

C1. Como é a atuação da sua equipe junto à(s) ESF vinculada(s)?

Responder a todos os itens com uma das opções:

4 - Sempre

2 - Ocasionalmente

3 - Frequentemente

1 – Nunca

Atividades/ações da eSB	Vinculação com as eSF	
	Pelo menos uma eSF vinculadas	Todas as eSF vinculadas
a. Sua equipe participa das reuniões com:		
b. Sua equipe planeja as atividades a partir das demandas do território e em conjunto com:		
c. Sua equipe atua conjuntamente no acolhimento e na identificação de demandas de saúde com:		
d. Sua equipe participa da análise e da discussão dos resultados dos indicadores do AGL, quadrimestralmente, com:		

C2. Qual(is) relatório(s) abaixo a sua equipe utiliza na rotina de trabalho (Relatórios e-SUS APS):

Ações para o planejamento e organização do serviço	Relatórios e-SUS APS			
	Relatórios de produção	Relatórios consolidados	Relatórios operacionais	Relatórios gerenciais
a. Planejamento da oferta de serviços	1.SIM	1.SIM	1.SIM	1.SIM
	2.NÃO	2.NÃO	2.NÃO	2.NÃO
b. Acompanhamento dos indivíduos e famílias	1.SIM	1.SIM	1.SIM	1.SIM
	2.NÃO	2.NÃO	2.NÃO	2.NÃO
c. Divisão territorial com outras equipes	1.SIM	1.SIM	1.SIM	1.SIM
	2.NÃO	2.NÃO	2.NÃO	2.NÃO
d. Mapeamento de comorbidades/situação de saúde em sua população	1.SIM	1.SIM	1.SIM	1.SIM
	2.NÃO	2.NÃO	2.NÃO	2.NÃO
e. Mapeamento de aspectos sociais, culturais, ambientais e de vulnerabilidades	1.SIM	1.SIM	1.SIM	1.SIM
	2.NÃO	2.NÃO	2.NÃO	2.NÃO
f. Avaliação dos indicadores pactuados no AGL	1.SIM	1.SIM	1.SIM	1.SIM
	2.NÃO	2.NÃO	2.NÃO	2.NÃO

C3. A sua equipe tem acesso, em meio físico ou virtual, na Unidade, às diretrizes, protocolos, fluxos assistenciais, notas técnicas e guias da SES/DF?

Responder o item com uma das opções:

4 - Sempre

2 - Ocasionalmente

3 - Frequentemente

1 - Nunca

Obrigada por sua participação!