

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 ”