

MATRIZ 1

COBERTURA EQUIPES MÉDICA E DE ENFERMAGEM
COBERTURA PSF
COBERTURA PACS
COBERTURA UBS (sem PACS)
COBERTURA TOTAL
ANÁLISE E JUSTIFICATIVA

MATRIZ 2

COBERTURA EQUIPES SAÚDE BUCAL
COBERTURA PSF
COBERTURA UBS (com ou sem PACS)
COBERTURA TOTAL
ANÁLISE E JUSTIFICATIVA

MATRIZ 3

A ANÁLISE DA APS		
PRINCÍPIO: PRIMEIRO CONTATO		
ITEM DE VERIFICAÇÃO	PONTUAÇÃO	JUSTIFICATIVA
1. As UBS são a porta de entrada dos usuários para o sistema de serviços de saúde.		
2. As UBS são de fácil acesso para os usuários residentes no território.		
3. As UBS atendem em horário adequado às necessidades dos usuários.		
4. As UBS estão dimensionadas para garantir a cobertura da população residente no município.		
5. As equipes de saúde da família estão dimensionadas conforme os parâmetros preconizados pelo Ministério da Saúde.		
6. Os agentes comunitários de saúde estão dimensionados para viabilizar a cobertura da população, conforme os parâmetros preconizados pelo Ministério da Saúde.		
7. Existe um processo de avaliação inicial das necessidades dos usuários que acessam a UBS para a detecção dos casos de risco e priorização do atendimento.		
8. Existem critérios padronizados de priorização de atendimento para os casos de urgência emergência.		
9. Existem critérios padronizados de captação precoce de usuários para atenção programada (atenção às condições crônicas. Ex: hipertensos, gestantes).		
10. O agendamento na UBS é realizado de modo a garantir o atendimento necessário a cada usuário.		
TOTAL		

A ANÁLISE DA APS

PRINCÍPIO: LONGITUDINALIDADE

ITEM DE VERIFICAÇÃO	PONTUAÇÃO	JUSTIFICATIVA
1. As UBS estão estruturadas para atender os usuários em todos os ciclos de vida da família: infância, adolescência, vida adulta e velhice.		
2. As UBS estão organizadas para viabilizar a continuidade do cuidado aos usuários com patologias e/ou condições crônicas: <i>gestantes, hipertensos, diabéticos, tuberculose, hanseníase, transtorno mental, hiv/aids, cárie, doença periodontal.</i>		
3. As equipes das UBS acompanham a evolução clínica dos usuários portadores de patologias/condições crônicas (ex: hipertensos, diabéticos).		
4. As UBS contam com protocolos clínicos para o atendimento dos ciclos de vida – criança, adolescentes, adultos e idosos – e das principais patologias crônicas – hipertensão, diabetes, tuberculose, hanseníase, transtornos mentais, DST, HIV, Aids, cárie, doença periodontal, etc - e condições crônicas – gestantes.		
5. Os protocolos clínicos são utilizados rotineiramente pelos profissionais das UBS.		
6. Os profissionais das UBS contam com um processo de educação permanente.		
7. Cada equipe de saúde é responsável por um número de usuários/famílias residentes no território.		
8. Existe vínculo entre a equipe da UBS e os usuários/famílias residentes no território de sua responsabilidade.		
TOTAL		

A ANÁLISE DA APS

PRINCÍPIO: INTEGRALIDADE

ITEM DE VERIFICAÇÃO	PONTUAÇÃO	JUSTIFICATIVA
1. A UBS viabiliza aos usuários os exames laboratoriais quando necessário, no tempo adequado.		
2. Os profissionais da UBS dispõem de critérios definidos para a solicitação de exames de apoio diagnóstico.		
3. Os profissionais da UBS têm o retorno do resultado dos exames laboratoriais no tempo adequado.		
4. A UBS viabiliza aos usuários consultas especializadas quando necessário, no tempo adequado.		
5. Os profissionais da UBS dispõem de critérios definidos para a solicitação de consultas especializadas.		
6. Os profissionais da UBS têm o retorno das informações da consulta especializada de forma adequada, para viabilizar a continuidade do cuidado ao usuário.		
7. A UBS viabiliza aos usuários internamentos quando necessário, no tempo adequado.		
8. Os profissionais da UBS dispõem de critérios definidos para a solicitação de internamentos hospitalares.		
9. Os profissionais da UBS têm o retorno das informações referentes ao internamento, de forma adequada, para viabilizar a continuidade do cuidado ao usuário.		
10. Os profissionais da UBS dispõem de critérios definidos para a prescrição de medicamentos de uso contínuo, para usuários portadores de patologias crônicas (ex: medicamentos para hipertensão, diabetes, tuberculose, hanseníase, transtorno mental, entre outras).		
11. A UBS viabiliza o acesso dos usuários portadores de patologias crônicas aos medicamentos de uso contínuo, para contribuir com a continuidade do cuidado (ex: medicamentos para hipertensão, diabetes, tuberculose, hanseníase, transtorno mental, entre outras).		
TOTAL		

ANÁLISE DA APS

PRINCÍPIO: COORDENAÇÃO

ITEM DE VERIFICAÇÃO	PONTUAÇÃO	JUSTIFICATIVA
1. A UBS tem prontuário para registro das informações do atendimento prestado pela equipe multiprofissional ao usuário.		
2. Os profissionais da UBS preenchem o prontuário adequadamente.		
3. O prontuário é arquivado de forma adequada para garantir segurança e sigilo das informações nele contida.		
4. A SMS conta com comissão de revisão de prontuário.		
5. Os profissionais da UBS preenchem adequadamente os instrumentos destinados aos usuários, como por exemplo, o cartão da gestante, a cartilha da criança, entre outros.		
6. A UBS conta com um sistema de informação adequado às necessidades da equipe de saúde, capaz de disponibilizar informações clínicas, epidemiológicas e gerenciais no tempo adequado.		
7. Os profissionais das UBS alimentam os sistemas de informação do Ministério da Saúde de forma adequada e nos prazos estabelecidos. Ex: SIAB, SIASUS, SISpré-natal, SISHiperdia, SINAM, entre outros.		
8. Os profissionais das UBS acessam os relatórios dos sistemas de informação do Ministério da Saúde. Ex: SIAB, SIASUS, SISpré-natal, SISHiperdia, SINAM, entre outros.		
9. A SMS dispõe de mecanismos para que as equipes de saúde realizem a programação local adequada à população adscrita e recursos disponíveis na UBS.		
10. A SMS dispõe de um mecanismo de contratualização com as equipes de saúde da UBS, mediante metas pactuadas resultantes da programação local.		
11. A SMS realiza o monitoramento das metas pactuadas na programação local.		
TOTAL		

A ANÁLISE DA APS

PRINCÍPIO: CENTRALIZAÇÃO FAMILIAR

ITEM DE VERIFICAÇÃO	PONTUAÇÃO	JUSTIFICATIVA
1. A equipe de saúde realiza o cadastro de todas as famílias residentes no território.		
2. A equipe realiza a classificação de risco para as famílias residentes no território de sua responsabilidade.		
3. A equipe monitora as famílias de acordo com o grau de risco, priorizando as de maior risco.		
4. A equipe de saúde utiliza os instrumentos de abordagem familiar. Ex: genograma, listagem de problemas familiares, Firo, Practice, entre outros.		
5. A equipe de saúde realiza ações de prevenção de doenças/agravos de acordo com a necessidade das famílias residentes no território.		
6. A equipe de saúde realiza ações de educação em saúde voltada para as famílias de usuários portadores de patologias crônicas.		
7. A equipe de saúde realiza visitas domiciliares de acordo com a necessidade das famílias residentes no território.		
8. As equipes dispõem de materiais de educação em saúde destinado aos usuários/famílias.		
TOTAL		

A ANÁLISE DA APS

PRINCÍPIO: ORIENTAÇÃO COMUNITÁRIA

ITEM DE VERIFICAÇÃO	PONTUAÇÃO	JUSTIFICATIVA
1. A equipe de saúde identifica de forma sistematizada e periódica as necessidades de saúde da comunidade.		
2. A equipe de saúde desenvolve ações de educação em saúde para a comunidade		
3. A equipe de saúde desenvolve ações de prevenção de doença/agravos para a comunidade.		
4. A UBS conta com conselho local de saúde atuante.		
5. O conselho local de saúde participa do planejamento das ações desenvolvidas pela equipe de saúde.		
6. O conselho local de saúde participa do monitoramento das ações realizadas pela equipe de saúde.		
TOTAL		

ANÁLISE DA APS			
PRINCÍPIOS	PONTUAÇÃO MÁXIMA	PONTUAÇÃO ALCANÇADA	% ALCANÇADO
PRIMEIRO CONTATO	40		
LONGITUDINALIDADE	32		
INTEGRALIDADE	44		
COORDENAÇÃO	44		
CENTRALIZAÇÃO FAMILIAR	32		
ORIENTAÇÃO COMUNITÁRIA	24		
TOTAL	216		