

a otimização de seu preenchimento por parte dos órgãos de execução do Ministério Público do Estado do Pará.

RESOLVEM:

Art. 1º - Alterar o anexo II – Roteiro de Fiscalização de Hospital Geral, do Provimento nº 003/2010-MP/PGJ/CGMP, de 22 de abril de 2010, passando a vigorar desmembrado em: anexo II.1: Roteiro para diagnóstico situacional da atenção básica – UBS e anexo II.2: Roteiro para diagnóstico situacional da atenção básica – Hospital, conforme modelos em anexo.

Art.2º - Fica autorizada a republicação consolidada do Provimento nº 003/2010-MP/PGJ/CGMP, na página do Ministério Público na internet.

Art.3º - Este Provimento entra em vigor na data da sua publicação no Diário Oficial do Estado.

Belém (PA), 26 de outubro de 2010.

GERALDO DE MENDONÇA ROCHA

Procurador-Geral de Justiça

UBIRAGILDA SILVA PIMENTEL

Procuradora de Justiça

Corregedora-Geral do Ministério Público

ANEXO II.1 ROTEIRO PARA DIAGNÓSTICO SITUACIONAL DA ATENÇÃO BÁSICA (NOB – SUS/96 E NOAS – SUS 01/02) UBS

1. IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE (UBS):

- 1.1. Nome da Instituição:
- 1.2. CNPJ:
- 1.3. CNES:
- 1.4. Convênio SUS
- 1.5. Secretário Municipal de Saúde:
- 1.6. Número de habitantes no município:
- 1.7. Endereço:
- 1.7.1. Bairro:
- 1.7.2. Município:
- 1.7.3. Estado:
- 1.7.4. CEP:

2. ABRANGÊNCIA DO SERVIÇO:

- 2.1. () Municipal
- 2.2. () Intermunicipal
- 2.3. () Estadual

3. DA INSTALAÇÃO FÍSICA PARA ASSISTÊNCIA:

3.1. URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

- 3.1.1. Pronto Atendimento: Sim () Não () Quantidade:
- 3.1.2. Sala de atendimento indiferenciado: Sim () Não () Quantidade:
- 3.1.3. Sala pequena cirurgia: Sim () Não () Quantidade:
- 3.1.4. Sala repouso/observação – Indiferenciado: Sim () Não () Quantidade:
- 3.1.5. Sala repouso/observação – Pediátrica: Sim () Não () Quantidade:

3.2. AMBULATORIAL

- 3.2.1. Clínicas especializadas: Sim () Não () Quantidade:
- 3.2.2. Odontologia: Sim () Não () Quantidade:
- 3.2.3. Outros consultórios não médicos: Sim () Não () Quantidade:
- 3.2.4. Sala de curativo: Sim () Não () Quantidade:
- 3.2.5. Sala de enfermagem (serviços) : Sim () Não () Quantidade:
- 3.2.6. Sala de imunização: Sim () Não () Quantidade:
- 3.2.7. Sala de nebulização: Sim () Não () Quantidade:

4. DA INFRAESTRUTURA E DOS RECURSOS NECESSÁRIOS

- 4.1. O município possui Unidade Básica de Saúde (UBS): Sim () Não () Quantidade:
- 4.2. A UBS encontra-se inscrita no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde do Ministério da Saúde: Sim () Não ()
- 4.3. Qual o território de atuação da UBS (Especifique a extensão: bairro, distrito, vila e município):

- 4.4. A UBS possui a estratégia Saúde da Família: Sim () Não () Quantidade:

4.5. A equipe multiprofissional da UBS é composta por:

- 4.5.1. Médico: Sim () Não () Quantidade:
- 4.5.2. Enfermeiro: Sim () Não () Quantidade:
- 4.5.3. Cirurgião Dentista: Sim () Não () Quantidade:
- 4.5.4. Auxiliar de consultório dentário: Sim () Não () Quantidade:
- 4.5.5. Técnico em higiene dental: Sim () Não () Quantidade:
- 4.5.6. Auxiliar de enfermagem: Sim () Não () Quantidade:
- 4.5.7. Técnico de enfermagem: Sim () Não () Quantidade:
- 4.5.8. Agente comunitário de saúde: Sim () Não () Quantidade:

4.6. A Unidade Básica de Saúde possui:

- 4.6.1. Área de recepção: Sim () Não () Quantidade:
- 4.6.2. Local para arquivos e registros: Sim () Não () Quantidade:
- 4.6.3. Consultório médico: Sim () Não () Quantidade:
- 4.6.4. Consultório odontológico: Sim () Não () Quantidade:
- 4.6.5. Consultório de enfermagem: Sim () Não () Quantidade:
- 4.6.6. Sala de cuidados básicos de enfermagem: Sim () Não () Quantidade:
- 4.6.7. Sala de vacina: Sim () Não () Quantidade:
- 4.6.8. Sanitários: Sim () Não () Quantidade:
- 4.7. A Unidade Básica de Saúde mantém estoque regular de insumos necessários para o seu funcionamento? Sim () Não ()
- 4.7.1. Caso afirmativo, tal estoque inclui a dispensação de medicamentos pactuados nacionalmente? Sim () Não ()

5. DAS AÇÕES DE ATENÇÃO BÁSICA DIRIGIDAS A TODA POPULAÇÃO

5.1. O município oferece as seguintes ações educativas que objetivam interferir no processo de saúde/doença da população e ampliar o controle social na defesa da qualidade de vida:

5.1.1. Divulgação de informações e orientações sobre a maneira de evitar o aparecimento de doenças ou de suas sequelas, através da mídia e/ou de eventos, palestras ou assemelhados: Sim () Não ()

5.1.2. Divulgação de informações e orientações educativas para pais e/ou responsáveis sobre a prevenção de acidentes por agravos externos e violências, prioritariamente na infância e adolescência: Sim () Não ()

5.1.3. Divulgação de informações e orientações educativas para prevenção da gravidez na adolescência, DST/AIDS, uso de drogas, prevenção de câncer de colo uterino e mama: Sim () Não ()

5.1.4. Divulgação de informações e orientações educativas direcionadas para empregadores e trabalhadores visando à redução da morbi-mortalidade por acidentes e doenças de trabalho. Sim () Não ()

5.1.5. Divulgação de informações e orientações educativas em saúde bucal: Sim () Não ()

5.1.6. Desenvolvimento de atividades de comunicação e educação em vigilância sanitária, visando maior participação da sociedade na defesa e melhoria da qualidade de vida e o controle social: Sim () Não ()

5.1.7. Desenvolvimento de parceria com a sociedade no controle da qualidade do meio ambiente: Sim () Não ()

5.2. O município desenvolve as seguintes ações focalizadas sobre os grupos de riscos e fatores de risco comportamentais, alimentares e/ou ambientais, com a finalidade de prevenir o aparecimento ou manutenção de doenças e danos inevitáveis:

5.2.1. Intervenção sobre o ambiente no sentido de evitar o acúmulo de lixo, de águas servidas e de depósito de água destampado: Sim () Não ()

5.2.2. Controle de populações animais (insetos, ratos e outros roedores, cachorros, etc.) que se caracterizam como vetores ou reservatórios de doenças que acometem o homem: Sim () Não ()

5.2.3. Identificação dos grupos de risco que deverão ser acompanhados diferenciadamente, utilizando o cadastramento da população e outros instrumentos necessários: Sim () Não ()

5.3. O município realiza investigação de casos de doenças de notificação compulsória e adoção de procedimentos que venham a interromper a cadeia de transmissão, mediante:

5.3.1. Diagnóstico clínico e coleta de material para exames, bem como seu envio a laboratórios de referência: Sim () Não ()

5.3.2. Identificação e investigação de comunicantes, com encaminhamento para tratamento de novos casos suspeitos encontrados: Sim () Não ()

5.3.3. Execução de bloqueio vacinal ou quimioterápico, quando for o caso: Sim () Não ()

5.3.4. Identificação de fatores ambientais, alimentares e outros que possam ter provocado ou contribuído para o aparecimento do agravo investigado e coleta de material para envio a laboratórios: Sim () Não ()

5.4. O município desenvolve ações de controle da qualidade de produtos e serviços, em especial a de alimentos e serviços de saúde, mediante:

5.4.1. Coleta de amostra da água para consumo humano: Sim () Não ()

5.4.2. Parceria com outros órgãos de governo para interferir nos fatores que comprometem a qualidade da água: Sim () Não ()

5.4.3. Atendimento às pequenas urgências médicas e odontológicas: Sim () Não ()

5.5. O município realiza atendimento às pequenas urgências médicas e odontológicas demandadas na rede básica: Sim () Não ()

6. DAS AÇÕES DE ATENÇÃO BÁSICA DIRIGIDAS A GRUPOS ESPECÍFICOS DA POPULAÇÃO

6.1. O município realiza o incentivo ao aleitamento materno: Sim () Não ()

6.2. O município desenvolve ações voltadas ao combate das doenças preveníveis por imunização, incluindo a vacinação anti-pneumocócica e influenza: Sim () Não ()

6.3. O município atua no combate às carências nutricionais, prioritariamente na faixa etária de 0 a 5 anos e maior de 60 anos: Sim () Não ()

6.3.1. De que modo:

6.4. O município atua no controle das infecções respiratórias agudas, prioritariamente na faixa etária de 0 a 4 anos e maior de 60 anos: Sim () Não ()

6.4.1. De que modo:

6.5. O município atua no controle de doenças diarreicas, prioritariamente na faixa etária de 0 a 4 anos: Sim () Não ()

6.5.1. De que modo:

6.6. O município atua no controle do crescimento e desenvolvimento, prioritariamente na faixa etária de 0 a 14 anos: Sim () Não ()

6.6.1. De que modo:

6.7. O município oferece serviços de higiene bucal supervisionada, na população de 0 a 4 anos: Sim () Não ()

6.8. O município oferece serviços de higiene bucal supervisionada, com evidencição de placa bacteriana e bochechos fluorados, prioritariamente na população de 5 a 14 anos: Sim () Não ()

6.9. O município oferece procedimentos cirúrgicos e restauradores, prioritariamente na população de 5 a 14 anos: Sim () Não ()

6.10. O município desenvolve ações objetivando o controle do pré-natal e puerpério: Sim () Não ()

6.10.1. De que modo:

6.11. O município desenvolve ações de controle do câncer cérvico-uterino e de mama: Sim () Não ()

6.11.1. De que modo:

6.12. O município desenvolve ações relacionadas ao planejamento familiar: Sim () Não ()

6.12.1. Quais:

6.13. O município oferece assistência aos acidentados e portadores de doenças do trabalho e notificação dos agravos e riscos relacionados ao trabalho: Sim () Não ()

6.14. O município desenvolve ações de controle e tratamento dos casos de hanseníase e tubérculos: () Sim () Não

6.15. O município desenvolve ações de controle e tratamento de hipertensão arterial e diabetes *mellitus*? () Sim () Não

6.16. O município desenvolve ações de controle de obesidade: Sim () Não ()

6.17. O município atua na prevenção de acidentes por quedas, prioritariamente na população acima de 60 anos: Sim () Não ()

6.18. O município oferece incentivo a grupos de auto-ajuda, prioritariamente na população maior de 60 anos: Sim () Não ()

7. DO CARTÃO SUS MUNICIPAL

7.1. O cartão SUS encontra-se implantado no município: Sim () Não ()

7.1.1. Em caso afirmativo ou negativo, em que fase se encontra:

7.1.2. Em caso afirmativo, de que modo o cadastramento de indivíduos e famílias é realizado:

7.2. O município dispõe de “software” especializado para a realização do cadastramento: Sim () Não ()

7.2.1. Em caso negativo, que instrumento é utilizado para o cadastramento:

7.3. O cadastro sofre atualizações periódicas: Sim () Não ()

7.3.1. Em que período:

8. DO ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DOS RESULTADOS OBTIDOS ATRAVÉS DA IMPLEMENTAÇÃO DAS AÇÕES RELATIVAS À ATENÇÃO BÁSICA

8.1. O município utiliza-se da Relação dos Indicadores da Atenção Básica - 2005, cujo modelo é objeto da PORTARIA Nº 21/GM, de 5 de janeiro de 2005, para realizar o acompanhamento da atenção básica: Sim () Não ()

Obs.: caso afirmativo, juntar ao presente roteiro as duas últimas relações realizadas.

9. DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA

9.1. Número de equipes do Programa Saúde da Família:

9.2. Realiza cadastramento domiciliar de indivíduos e famílias: Sim () Não ()

9.3. Realizou diagnóstico situacional do município: Sim () Não ()

9.4. Desenvolve ações dirigidas aos problemas de saúde de maneira pactuada com a comunidade: Sim () Não ()

10. DOS PROFISSIONAIS DAS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA

10.1. Carga horária semanal de trabalho:

10.2. O município realiza e mantém atualizado cadastro dos Agentes Comunitários de Saúde nos Sistemas Nacionais de Informação em Saúde: Sim () Não ()

10.3. O município realiza e mantém atualizado cadastro dos PACS nos Sistemas Nacionais de Informação em Saúde: Sim () Não ()

10.4. O município realiza e mantém atualizado cadastro dos profissionais das equipes de Saúde da Família nos Sistemas Nacionais de Informação em Saúde: Sim () Não ()

10.5. O município realiza e mantém atualizado cadastro dos profissionais das equipes de Saúde Bucal nos Sistemas Nacionais de Informação em Saúde: Sim () Não ()

10.6. O município realiza e mantém atualizado cadastro da população residente na área de abrangência das equipes de Saúde da Família, de Saúde Bucal e ACS, nos Sistemas Nacionais de Informação em Saúde: Sim () Não ()

10.7. O município possui quantas equipes de Saúde da Família:

10.8. Cada equipe de Saúde da Família é composta por:

10.8.1. Médico: Sim () Não () Quantidade:

10.8.2. Enfermeiro: Sim () Não () Quantidade:

10.8.3. Auxiliar de enfermagem: Sim () Não () Quantidade:

10.8.4. Técnico de enfermagem: Sim () Não () Quantidade:

10.8.5. Agente comunitário de saúde: Sim () Não () Quantidade:

10.9. Os profissionais da Equipe residem no município? Sim () Quais? Não ()

11. DA (S) EQUIPE (S) DE SAÚDE BUCAL

11.1. A Unidade Básica de Saúde possui Equipe de Saúde Bucal: Sim () Não ()

11.2. A Equipe de Saúde Bucal é composta por:

11.2.1. Cirurgião dentista: Sim () Não () Quantidade

11.2.2. Auxiliar de consultório dentário: Sim () Não () Quantidade

11.2.3. Técnico de higiene dental: Sim () Não () Quantidade

11.3. Qual a jornada de trabalho dos profissionais de saúde