

Anexos

Maria Cecília de Souza Minayo
Suely Ferreira Deslandes
(orgs.)

SciELO Books / SciELO Livros / SciELO Libros

MINAYO, MCS., and DESLANDES, SF., orgs. Anexos. In: *Análise diagnóstica da política nacional de saúde para redução de acidentes e violências* [online]. Rio de Janeiro: Editora FIOCRUZ, 2007, pp. 240-349. ISBN: 978-85-7541-541-2. Available from: doi: [10.747/9788575415412](https://doi.org/10.7479/9788575415412). Also available in ePUB from: <http://books.scielo.org/id/fx9hn/epub/minayo-9788575415412.epub>.



All the contents of this work, except where otherwise noted, is licensed under a [Creative Commons Attribution 4.0 International license](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

Todo o conteúdo deste trabalho, exceto quando houver ressalva, é publicado sob a licença [Creative Commons Atribuição 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

Todo el contenido de esta obra, excepto donde se indique lo contrario, está bajo licencia de la licencia [Creative Commons Reconocimiento 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

ANEXOS

| ANEXO 1

CENTRO LATINO-AMERICANO DE ESTUDOS DE VIOLÊNCIA E SAÚDE

Projeto

Análise diagnóstica de sistemas locais de saúde para atender aos agravos provocados por acidentes e violências.

ESBOÇO DE ROTEIRO PARA CONSULTA AOS ESPECIALISTAS

1. Quais dados/informações o(a) senhor(a) acha que seriam importantes de serem pesquisados para se fazer um diagnóstico do atendimento (pré-hospitalar/hospitalar/de reabilitação) às vítimas de acidentes e violências aqui no município?

(observação: deixar o entrevistado falar livremente, depois questionar se ele(a) teria algum dado que devesse ser investigado em relação à estrutura física/material do serviço; à qualidade do serviço; à integração do serviço com os demais da rede e de outros setores além da saúde)

2. Onde seria possível obter estes dados/informações que o(a) senhor(a) sugeriu?
3. O(a) senhor(a) indicaria alguma pessoa/instituição para este contato?

| ANEXO 2

PESQUISA: ANÁLISE DIAGNÓSTICA DE SISTEMAS LOCAIS DE SAÚDE PARA
ATENDER AOS AGRAVOS PROVOCADOS POR ACIDENTES E VIOLÊNCIAS

Dados obtidos por Visita:

Dados obtidos por Telefone:

CARACTERIZAÇÃO DOS SERVIÇOS E PROGRAMAS DE ATENDIMENTO ÀS
PESSOAS EM SITUAÇÃO DE ACIDENTES E VIOLÊNCIAS

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO

Município: _____

Nome da Instituição: _____

Nome do Serviço/Programa: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ CEP: _____ Tel: _____ E-mail: _____

Classificação da Instituição: 1. Organização-Governamental (OG)

CLASSIFIQUE A UNIDADE: (unidade básica, ambulatório, emergência, unidade de saúde da família, maternidade, etc): _____

2. Organização NÃO-Governamental (ONG)

CLASSIFIQUE A UNIDADE: (institutos sociais ligados a empresas, instituição religiosa, instituição acadêmica, organismo internacional, etc): _____

1 - A instituição é: *(Marcar uma opção)*

1- Governamental Municipal	()
2- Governamental Estadual	()
3- Governamental Federal	()
4- Conveniada C/SUS	()
5- Organização Não-Governamental	()
6- Fundação/Instituição/Empresa (não ONG)	()
7- Outro tipo. Qual? _____	()

2 - Qual a população de pessoas em situação de acidentes/violências que o Serviço/Programa atende: *(Responder todas as linhas)*

	Sim	Não
2a- Crianças (0-9 anos)	1. ()	2. ()
2b- Adolescentes (10-19 anos)	1. ()	2. ()
2c- Jovens (20-24 anos)	1. ()	2. ()
2d- Homens	1. ()	2. ()
2e- Mulheres	1. ()	2. ()
2f- Idosos	1. ()	2. ()
2g- Familiares das vítimas	1. ()	2. ()

3 - O Serviço/Programa atende a pessoas de: *(Marcar apenas uma opção)*

1- Parte do município	()
2- Todo o município	()
3- Município e outros municípios vizinhos	()

4 - Qual é o grau de institucionalização deste Serviço/Programa: *(Marcar apenas uma opção)*

1- Formalmente institucionalizada;	()
2- Em fase de institucionalização;	()
3- Informal (por iniciativa dos profissionais envolvidos);	()
4- Outro. Qual? _____	()

BLOCO 2 - CARACTERIZAÇÃO DAS ATIVIDADES DE ATENDIMENTO ÀS PESSOAS EM SITUAÇÃO DE ACIDENTES/VIOLÊNCIAS

5 – O Serviço/Programa realiza alguma ação de prevenção aos acidentes/violências?

1. Sim () 2. Não ()

Se responder sim, quais: _____

6 - Como chegam ao Serviço/Programa as pessoas que recebem as ações/atendimento?

(Responder todas as linhas)

	Sim	Não
6a- Espontaneamente	1. ()	2. ()
6b- Encaminhadas por instituição. Qual? _____	1. ()	2. ()
6c- Trazidas por um familiar. Qual? _____	1. ()	2. ()
6d- Trazidas por um amigo.	1. ()	2. ()
6e- Outras maneiras. Quais? _____	1. ()	2. ()

7 – Descreva os objetivos do Serviço/Programa de atendimento às pessoas em situação de acidentes/violências (salvar a vida, reabilitação física, orientar sobre direitos, etc):

8 – Descreva as atividades de atendimento às pessoas em situação de acidentes/violências:

9 - Que tipos de ações e meios de atendimento às pessoas em situação de acidentes/violências são desenvolvidos? (Responder todas as linhas)

	Sim	Não
9a- Atendimento pré-hospitalar móvel	1. ()	2. ()
9b- Atendimento pré-hospitalar fixo	1. ()	2. ()
9c- Atendimento hospitalar	1. ()	2. ()
9d- Reabilitação física	1. ()	2. ()
9e- Atendimento ambulatorial	1. ()	2. ()

9f- Suporte social	1. ()	2. ()
9g- Visita domiciliar	1. ()	2. ()
9h- Acompanhamento psicológico	1. ()	2. ()
9i- Grupo de pais	1. ()	2. ()
9j- Grupo de crianças/adolescentes/jovens/mulheres/idosos	1. ()	2. ()
9k- Grupo de sala de espera	1. ()	2. ()
9l- Oficinas de prevenção à violência	1. ()	2. ()
9m- Palestras	1. ()	2. ()
9n- Distribuição de material educativo sobre proteção/prevenção à violência	1. ()	2. ()
9o- Outros. Quais? _____	1. ()	2. ()

10 - Assinale os outros serviços usualmente envolvidos no atendimento às pessoas em situação de acidentes/violências. *(Responder todas as linhas)*

TIPO DE SERVIÇO		Encaminha Pacientes		Recebe Pacientes	
		Sim	Não	Sim	Não
10a-	Unidade Básica de Saúde	1. ()	2. ()	2. ()	2. ()
10b-	Unidade do Programa Saúde da Família	1. ()	2. ()	2. ()	2. ()
10c-	Pronto-socorro	1. ()	2. ()	2. ()	2. ()
10d-	Serviço de Resgate	1. ()	2. ()	2. ()	2. ()
10e-	Ambulatório especializado	1. ()	2. ()	2. ()	2. ()
10f-	Hospital geral	1. ()	2. ()	2. ()	2. ()
10g-	Emergência hospitalar	1. ()	2. ()	2. ()	2. ()
10h-	Hospital especializado	1. ()	2. ()	2. ()	2. ()
10i-	Reabilitação	1. ()	2. ()	2. ()	2. ()
10j-	Conselho Tutelar	1. ()	2. ()	2. ()	2. ()
10k-	Vara da Infância e Juventude	1. ()	2. ()	2. ()	2. ()
10l-	Centros de Defesa de Direitos	1. ()	2. ()	2. ()	2. ()
10m-	Escola	1. ()	2. ()	2. ()	2. ()
10n-	Delegacia Comum	1. ()	2. ()	2. ()	2. ()
10o-	Delegacia de Proteção à Criança e ao Adolescente	1. ()	2. ()	2. ()	2. ()
10p-	Delegacia de atendimento à Mulher	1. ()	2. ()	2. ()	2. ()
10q-	Delegacia de atendimento ao Idoso	1. ()	2. ()	2. ()	2. ()
10r-	Programas de assistência social	1. ()	2. ()	2. ()	2. ()
10s-	Grupos de apoio (comunitário, auto-ajuda) Quais? _____	1. ()	2. ()	2. ()	2. ()
10t-	ONG	1. ()	2. ()	2. ()	2. ()
10u-	Universidade	1. ()	2. ()	2. ()	2. ()
10v-	Igreja	1. ()	2. ()	2. ()	2. ()
10x-	Outros. Quais? _____	1. ()	2. ()	2. ()	2. ()

11 - O Serviço/Programa possui ações voltadas para a promoção da saúde e da qualidade de vida, além do atendimento aos casos de acidentes/violências?(*Caso o espaço seja insuficiente, anexe mais folhas ou escreva no verso*)

12 – O Serviço/Programa passa por algum processo avaliativo do trabalho feito?

1. Sim () 2. Não ()

13 – Há perspectiva de continuidade do Serviço/Programa?

1. Sim () 2. Não ()

14 - Quantas pessoas foram atendidas pelo Serviço/Programa nos últimos dois anos?
(*Responder todas as linhas*)

Anos	Total de pessoas atendidas pelo serviço	Total de pessoas em situação de acidentes/violências
14a- Em 2003		
14b- Em 2004		

15 – O Serviço/Programa possui registros sobre os atendimentos às pessoas em situação de acidentes/violências?

1. () REGISTRO MANUAL 2. () REGISTRO INFORMATIZADO 3. () NÃO POSSUI

16 – O Serviço/Programa elabora relatórios das atividades realizadas?

1. Sim () 2. Não ()

17 – O Serviço/Programa analisa os dados registrados?

1. Sim () 2. Não ()

18 – Os membros desta instituição já ouviram falar sobre a Política Nacional de Redução de Morbimortalidade por Acidentes e Violências?

1. Sim () 2. Não ()

BLOCO 3 - CARACTERIZAÇÃO DA ESTRUTURA DO SERVIÇO/PROGRAMA
EQUIPE

19 - Em relação à equipe de trabalho, preencher o quadro abaixo:

	Categoria profissional (a)	Cargo (b)
a		
b		
c		
d		
e		
f		
g		
h		
i		
j		
k		
l		
m		

A) Descrever a profissão de cada pessoa que atua na equipe. Ex: psicólogo, assistente social, médico.

B) Descrever o cargo (coordenador, médico, residente, estagiário, voluntário, técnico, etc).

20 - Existem atividades de capacitação para esses profissionais atuarem no atendimento às pessoas em situação de acidentes/violências?

1. Sim () 2. Não ()

21 - Caso exista, assinale a alternativa que melhor caracteriza o tipo de capacitação oferecida pelo Serviço/Programa à equipe que realiza o atendimento:

Quanto à periodicidade: *(Marcar apenas uma opção)*

1-	A última capacitação ocorreu há algum tempo	()	Quando? _____
2-	A equipe recebe capacitação regularmente	()	De quanto em quanto tempo? _____
3-	Cada profissional busca individualmente ou em grupo este tipo de orientação	()	
4-	A capacitação não é oferecida pelo Serviço/Programa, nem buscada individualmente	()	

INSTALAÇÕES FÍSICAS

22 - O Serviço/Programa dispõe de: *(Responder todos os itens)*

	Adequadas		Suficientes	
	Sim	Não	Sim	Não
22a- Instalações físicas	1.()	2.()	1.()	2.()
22b- Equipamentos	1.()	2.()	1.()	2.()
22c- Insumos	1.()	2.()	1.()	2.()
22d- Equipe	1.()	2.()	1.()	2.()

RECURSOS FINANCEIROS

23 - Considerando o total de recursos disponibilizados em 2004 pelo Serviço/Programa, informe o percentual que corresponde a cada fonte de recursos. *(Responder todas as linhas)*

Fonte	Sim	Não	2004 (%)
23a- Setor público federal	1.()	2.()	
23b- Setor público estadual	1.()	2.()	
23c- Setor público municipal	1.()	2.()	
23d- Setor empresarial	1.()	2.()	
23e- Instituições religiosas	1.()	2.()	
23f- Doações de pessoa física	1.()	2.()	
23g- Instituições de apoio internacional	1.()	2.()	
23h- Recursos próprios	1.()	2.()	

| ANEXO 3

PESQUISA: ANÁLISE DIAGNÓSTICA DE SISTEMAS LOCAIS DE SAÚDE PARA ATENDER AOS AGRAVOS PROVOCADOS POR ACIDENTES E VIOLÊNCIAS

CARACTERIZAÇÃO DOS SERVIÇOS E PROGRAMAS DE ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR ÀS PESSOAS EM SITUAÇÃO DE ACIDENTES E VIOLÊNCIAS

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO

Município: _____

Nome da Instituição: _____

Nome do Serviço: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ CEP: _____ Tel: _____ E-mail: _____

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO:

- | | |
|---|--------------------------|
| 1. Unidade do Programa Saúde da Família | <input type="checkbox"/> |
| 2. Unidade do Programa Agentes Comunitários de Saúde | <input type="checkbox"/> |
| 3. Pré-hospitalar fixo – unidade de atenção básica ampliada | <input type="checkbox"/> |
| 4. Pré-hospitalar fixo – unidade não hospitalar (P.S./atendimento 24 horas) | <input type="checkbox"/> |
| 5. Pré-hospitalar fixo – ambulatório especializado | <input type="checkbox"/> |
| 6. Pré-hospitalar fixo – serviço de diagnóstico e terapia | <input type="checkbox"/> |
| 7. Pré-hospitalar móvel (SAMU, SIATE, GSE) | <input type="checkbox"/> |

1 - A instituição é: *(Marcar uma opção)*

- | | | | |
|----------------------------|-----|---------------------------|-----|
| 1- Governamental Municipal | () | 2- Governamental Estadual | () |
| 3- Governamental Federal | () | 4- Conveniada com o SUS | () |

BLOCO 2 - ESTRUTURA EXISTENTE

2 – Atendimentos relacionados ao ano de 2004 e 2005: (Responder todas as linhas)

	2004	2005 (jan-jun)
2a- Número total de atendimentos		
2b- Número total de atendimentos por violências		
2c- Número de atendimentos por agressão*		
2d- Número de atendimentos por lesão auto-provocada*		
2e- Número de atendimentos por lesão decorrente de intervenções legais*		
2f- Número total de atendimentos por acidentes		
2g- Número de atendimentos por acidentes de trânsito/transportes*		
2h- Número de atendimentos por quedas*		
2i- Número de atendimentos por demais acidentes*		

* segundo causa da CID10

3 – Equipamentos disponíveis: (Somente se for Unidade de Atenção Básica Ampliada/ Programa Saúde da Família)

	Sim	Não
1. Ambu adulto	1.()	2.()
2. Ambu infantil	1.()	2.()
3. Jogo de cânulas de Guedel	1.()	2.()
4. Sonda de aspiração	1.()	2.()
5. Oxigênio	1.()	2.()
6. Aspirador	1.()	2.()
7. Material para punção venosa	1.()	2.()
8. Material para sutura/material para curativo	1.()	2.()
9. Material para imobilização	1.()	2.()
10. Sala de observação de pacientes até 8 horas	1.()	2.()
11. Área física para atendimento de urgência	1.()	2.()

(Somente se for Unidade Não-hospitalar/Unidade 24 horas/Serviço de diagnóstico e terapia/Ambulatório especializado)

	Sim	Não
1. Sala de recepção e espera	1.()	2.()
2. Sala de arquivo de prontuário	1.()	2.()
3. Sala de triagem de risco	1.()	2.()
4. Consultórios médicos	1.()	2.()
5. Consultório Odontológico	1.()	2.()
6. Sala para Serviço Social	1.()	2.()
7. Consultório Psicológico	1.()	2.()
8. Laboratório de radiologia	1.()	2.()
9. Laboratório de patologia clínica	1.()	2.()
10. Sala para sutura	1.()	2.()
11. Sala para curativos contaminados	1.()	2.()
12. Sala de inaloterapia/medicação	1.()	2.()
13. Sala de gesso	1.()	2.()
14. Sala de reanimação e estabilização (sala de urgência)	1.()	2.()
15. Sala de observação masculina	1.()	2.()
16. Sala de observação feminina	1.()	2.()
17. Sala de observação pediátrica	1.()	2.()
18. Farmácia	1.()	2.()
19. Almojarifado	1.()	2.()
20. Sala de expurgo/lavagem de material	1.()	2.()
21. Central de material esterilizado	1.()	2.()
22. Rouparia	1.()	2.()
23. Necrotério	1.()	2.()
24. Sala de gerência/administração	1.()	2.()
25. Sala para descanso de funcionários	1.()	2.()
26. Vestiário para funcionários	1.()	2.()
27. Copa/refeitório	1.()	2.()
28. Depósito para material de limpeza	1.()	2.()
29. Área de limpeza geral	1.()	2.()
30. Local de acondicionamento do lixo	1.()	2.()
31. Estacionamento	1.()	2.()
32. Equipamentos preconizados na portaria 2048 (ver anexo 1)	1.()	2.()
() Sim, na maioria; () Sim, alguns; () Não, há falta da maioria		
33. Medicamentos preconizados na portaria 2048 (ver anexo 1)	1.()	2.()
() Sim, na maioria; () Sim, alguns; () Não, há falta da maioria		
34. Acesso diferenciado para ambulâncias	1.()	2.()
35. Outros. Quais? _____	1.()	2.()

(Somente se for Serviço Pré-Hospitalar Móvel (SAMU, SIATE, GSE))

	Sim	Não
1. Linha 192 funcionando	1.()	2.()
2. Central de Regulação Implantada	1.()	2.()
3. Ambulância do tipo A (remoções simples de caráter eletivo)	1.()	2.()
4. Ambulância do tipo B (suporte básico de vida, destinado ao paciente com risco de vida em transporte inter-hospitalar e paciente do pré-hospitalar com risco de vida desconhecido)	1.()	2.()
5. Ambulância do tipo C (resgate, atendimento pré-hospitalar de vítimas de acidentes ou em locais de difícil acesso, com equipamento de salvamento)	1.()	2.()
6. Ambulância do tipo D (suporte avançado de vida, destinado ao paciente com alto risco de vida em emergência pré-hospitalar e/ou de transporte inter-hospitalar que necessita de cuidados médicos intensivos, com equipamentos)	1.()	2.()
7. Ambulância do tipo E (aeronave de asa fixa ou rotativa para transporte inter-hospitalar e de resgate de paciente)	1.()	2.()
8. Ambulância do tipo F (embarcação, veículo motorizado para transporte via marítima ou fluvial)	1.()	2.()
9. Outros veículos (veículos habituais adaptados para transporte de pacientes de baixo risco)	1.()	2.()
10. Veículos de intervenção rápida	1.()	2.()
11. Equipamentos preconizados na portaria 2048 (ver anexo 2)	1.()	2.()
() Sim, na maioria; () Sim, alguns; () Não, há falta da maioria		
12. Medicamentos preconizados na portaria 2048 (ver anexo 2)	1.()	2.()
() Sim, na maioria; () Sim, alguns; () Não, há falta da maioria		

4 – Pessoal disponível para o atendimento: (Responder todas as linhas)

	(Nº de profissionais)	Carga horária(semanal)
4a- Coordenador do serviço		
4b- Médico cirurgião geral		
4c- Médico ortopedista		
4d- Médico cirurgião ortopedista		
4e- Médico pediatra		
4f- Médico clínico geral		
4g- Médico radiologista		
4h- Médico ginecologista		
4i- Enfermeira		
4j- Técnico/auxiliar de enfermagem		
4k- Técnico de radiologia		
4l- Técnico/auxiliar de laboratório		
4m- Assistente social		
4n- Odontólogo		
4o- Psicólogo		
4p- Bioquímico		
4q- Auxiliar de serviços gerais		
4r- Auxiliar de serviço administrativo		
4s- Motorista		
4t- Segurança		

BLOCO 3 - ORGANIZAÇÃO

5 – Sua unidade possui mecanismos próprios de transferência e transporte de pacientes?

1. Sim () 2. Não ()

6 – Sua unidade possui integração com outros serviços que fazem transferência e transporte de pacientes?

1. Sim () 2. Não ()

7 – Sua unidade possui mecanismos próprios ou integração com serviços para suporte ininterrupto para laboratório de radiologia?

1. Sim () 2. Não ()

13 - Os profissionais desta unidade receberam alguma capacitação em PHTLS (Prehospital Trauma Life Support)?

1. Sim () 2. Não ()

14 – Os profissionais são capacitados por núcleos de educação em urgências?

1. Sim () 2. Não ()

15 – Caso sua unidade seja de pré-hospitalar móvel (SAMU, SIATE, GSE) responda com as informações do 1º semestre de 2005:

a- Tempo médio de espera para o primeiro atendimento (em minutos)	
b- Tempo médio de resposta das equipes de urgência (em minutos)	
c- Tempo médio decorrido no local de ocorrência (em minutos)	
d- Tempo médio de transporte até a unidade de referência (em minutos)	
e- Tempo médio de resposta total (em minutos)	
f- Taxa de mortalidade hospitalar imediata dos pacientes transportados (24horas)	
g- Taxa de mortalidade geral do APH	

Legenda:

- a) Tempo Médio de Espera para o primeiro atendimento: Mede o tempo médio, em minutos, do momento de chegada do paciente até seu efetivo atendimento por profissional qualificado.
- b) Tempo Médio de Resposta das Equipes de Urgência: É o tempo transcorrido desde a hora da recepção do chamado na Central de Regulação, até a chegada no lugar do ocorrido da equipe do SAMU.
- c) Tempo Médio decorrido no local de ocorrência: É o tempo transcorrido desde a hora da chegada no lugar do ocorrido da equipe do SAMU até sua saída do cenário.
- d) Tempo Médio de transporte até a unidade de referência: Mede a média dos tempos de transporte do cenário ao hospital de referência. O denominador será o número total de intervenções que geraram internações em unidade hospitalar de referência.
- e) Tempo Médio de Resposta Total: É o tempo transcorrido desde a hora da recepção do chamado na Central de Regulação, até a entrada do paciente no serviço hospitalar de referência.
- f) Taxa de mortalidade hospitalar imediata dos pacientes transportados (24h). Este indicador mede o número total de óbitos hospitalares ocorridos nas 24h, de pacientes atendidos em ambiente pré-hospitalar, em um dado período / número total de pacientes atendidos no período, multiplicado por 100.
- g) Taxa de mortalidade geral do APH: Este indicador mede o número total de óbitos / número total de APH, multiplicado por 100.

16 – Estes dados são referidos por: (Caso tenha respondido à questão 15)

1. Estimativa ()
2. Cálculo a partir de registro ()
3. Estimativa e cálculo ()

17 – O registro do atendimento aos acidentes/violência são classificados de acordo com a CID10?

1. Sim () 2. Não ()

18 – Há análise sistemática destes registros?

1. Sim () 2. Não ()

19 – Estas análises são utilizadas para o planejamento das ações?

1. Sim () 2. Não ()

20 – Existe integração do banco de dados do atendimento às vítimas de acidentes/violências de sua unidade com bancos de informações de outros serviços?

1. Sim () 2. Não ()

21 – Há capacitação de pessoal para o registro e sistematização da informação?

1. Sim () 2. Não ()

22 – Este serviço notifica casos de violência contra a criança e o adolescente?

- 1. Sim, sistematicamente ()
- 2. Sim, dependendo do profissional ()
- 3. Não notifica ()
- 4. Não se aplica ()

23 – As fichas utilizadas para a notificação de casos de violência contra a criança e o adolescente:

- 1. Foram criadas pelo serviço ()
- 2. Foram padronizadas pela secretaria municipal/estadual de saúde ()
- 3. Foram padronizadas pelo Ministério da Saúde ()
- 4. Notifica, mas não possui ficha padronizada ()
- 5. Não notifica ()
- 6. Não se aplica ()

24 – A notificação é feita:

1. Somente ao Conselho Tutelar ()
2. Somente à Secretaria de Saúde ()
3. Para ambos os órgãos mencionados acima ()
4. Outros. Quais: _____ ()
5. Não notifica ()
5. Não se aplica ()

25 – Este serviço notifica casos de violência contra a mulher?

1. Sim, sistematicamente ()
2. Sim, dependendo do profissional ()
3. Não notifica ()
4. Não se aplica ()

26 – Para quais instituições é feita esta notificação?

1. DEAM-Delegacia Especial de Atendimento à Mulher ()
2. Secretaria Municipal/Estadual de Saúde ()
3. Outros. Quais: _____ ()
4. Não notifica ()
5. Não se aplica ()

27 – Este serviço oferece:

	Oferece		Adequado		Suficiente	
	Sim	Não	Sim	Não	Sim	Não
27a- Reabilitação	1.()	2.()	1.()	2.()	1.()	2.()
27b- Suporte e acompanhamento às vítimas	1.()	2.()	1.()	2.()	1.()	2.()
27c- Suporte e acompanhamento às famílias das vítimas	1.()	2.()	1.()	2.()	1.()	2.()
27d- Suporte e acompanhamento aos praticantes de acidentes e violências	1.()	2.()	1.()	2.()	1.()	2.()
27e- Suporte e acompanhamento às equipes que realizam o atendimento	1.()	2.()	1.()	2.()	1.()	2.()

| ANEXO 4

CARACTERIZAÇÃO DOS SERVIÇOS E PROGRAMAS DE ATENDIMENTO
HOSPITALAR ÀS PESSOAS EM SITUAÇÃO DE ACIDENTES E VIOLÊNCIASPESQUISA: ANÁLISE DIAGNÓSTICA DE SISTEMAS LOCAIS DE SAÚDE PARA
ATENDER AOS AGRAVOS PROVOCADOS POR ACIDENTES E VIOLÊNCIAS

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO

Município: _____

Nome da Instituição: _____

Nome do Serviço: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ CEP: _____ Tel: _____ E-mail: _____

Classificação do Serviço:

1. Hospital Geral	<input type="checkbox"/>
2. Centro de Referência	<input type="checkbox"/>
3. Unidade Hospitalar de Referência	<input type="checkbox"/>
3a. Tipo I	<input type="checkbox"/>
3b. Tipo II	<input type="checkbox"/>
3c. Tipo III	<input type="checkbox"/>

1 - A instituição é: (Marcar uma opção)

- 1- Governamental Municipal ()
 2- Governamental Estadual ()
 3- Governamental Federal ()
 4- Conveniada com o SUS ()

2 – A instituição possui: (Responder todas as linhas)

	Sim	Não
2a- Unidade de Tratamento Intensivo		
2b- Unidade de Tratamento Semi-Intensivo		

Caso negativo ir para o bloco 2.

3 – A UTI deste serviço: (Responder todas as linhas)

	Sim	Não
3a- Atende 24 horas por dia		
3b- Possui atenção médica 24 horas		
3c- Ocupa área física própria		
3d- Possui acesso físico facilitado		
3e- É do tipo A (menor complexidade)		
3f- É do tipo B (complexidade intermediária)		
3g- É do tipo C (alta complexidade)		

BLOCO 2 - ESTRUTURA EXISTENTE

4 – Quanto aos leitos disponíveis, informe: (Responder todas as linhas)

	2005 (jan-jun)
4a- N° de leitos do hospital	
4b- N° de leitos de urgência/emergência	
4c- N° de leitos adultos	
4d- N° de leitos pediátricos	
4e- N° de leitos de UTI adulto	
4f- N° de leitos de UTI pediátrica	
4g- N° de leitos de UTI de retaguarda	

5 – atendimentos relacionados ao ano de 2004 e 2005: (Responder todas as linhas)

	2004	2005 (jan-jun)
5a- Número total de atendimentos		
5b- Número total de atendimentos por violências		
5c- Número de atendimentos por agressão*		
5d- Número de atendimentos por lesão auto-provocada*		
5e- Número de atendimentos por lesão decorrente de intervenções legais*		
5f- Número total de atendimentos por acidentes		
5g- Número de atendimentos por acidentes de trânsito/transportes*		
5h- Número de atendimentos por quedas*		
5i- Número de atendimentos por demais acidentes*		

* segundo causa da CID10

6 – O serviço possui os recursos tecnológicos para: (Responder todas as linhas)

		Possui		Adequado		Suficiente	
		Sim	Não	Sim	Não	Sim	Não
6a-	Análise clínica/laboratorial	1.()	2.()	1.()	2.()	1.()	2.()
6b-	Eletrocardiografia	1.()	2.()	1.()	2.()	1.()	2.()
6c-	Radiologia convencional	1.()	2.()	1.()	2.()	1.()	2.()
6d-	Endoscopia	1.()	2.()	1.()	2.()	1.()	2.()
6e-	Ultrassonografia	1.()	2.()	1.()	2.()	1.()	2.()
6f-	Broncoscopia	1.()	2.()	1.()	2.()	1.()	2.()
6g-	Tomografia computadorizada	1.()	2.()	1.()	2.()	1.()	2.()
6h-	Ecocardiografia	1.()	2.()	1.()	2.()	1.()	2.()
6i-	Angiografia	1.()	2.()	1.()	2.()	1.()	2.()
6j-	Intensificador de imagem	1.()	2.()	1.()	2.()	1.()	2.()
6k-	Ressonância nuclear magnética	1.()	2.()	1.()	2.()	1.()	2.()
6l-	Hemodinâmica	1.()	2.()	1.()	2.()	1.()	2.()
6m-	Terapia renal substitutiva	1.()	2.()	1.()	2.()	1.()	2.()
6n-	Banco de sangue	1.()	2.()	1.()	2.()	1.()	2.()
6o-	Banco de tecidos	1.()	2.()	1.()	2.()	1.()	2.()
6p-	UTI tipo 2	1.()	2.()	1.()	2.()	1.()	2.()

6 – O serviço possui os recursos tecnológicos para: (cont.) (Responder todas as linhas)

		Possui		Adequado		Suficiente	
		Sim	Não	Sim	Não	Sim	Não
6q-	UTI tipo 3	1.()	2.()	1.()	2.()	1.()	2.()
6r-	Unidade de queimados	1.()	2.()	1.()	2.()	1.()	2.()
6s-	Anestesiologia	1.()	2.()	1.()	2.()	1.()	2.()
6t-	Ortopedia e traumatologia	1.()	2.()	1.()	2.()	1.()	2.()
6u-	Coloproctologia	1.()	2.()	1.()	2.()	1.()	2.()
6v-	Neurocirurgia	1.()	2.()	1.()	2.()	1.()	2.()
6w-	Cirurgia geral	1.()	2.()	1.()	2.()	1.()	2.()
6x-	Cirurgia cardiovascular	1.()	2.()	1.()	2.()	1.()	2.()
6y-	Cirurgia obstétrica	1.()	2.()	1.()	2.()	1.()	2.()
6z-	Cirurgia ginecológica	1.()	2.()	1.()	2.()	1.()	2.()
6z.1-	Cirurgia do trauma	1.()	2.()	1.()	2.()	1.()	2.()
6z.2	Cirurgia pediátrica	1.()	2.()	1.()	2.()	1.()	2.()

7 – Pessoal disponível para o atendimento: (Responder todas as linhas)

	(Nº de profissionais)	Carga horária
1- Cirurgião geral		
2- Cirurgião ortopedista		
3- Cirurgião vascular*		
4- Cirurgião buco-maxilo-facial*		
5- Cirurgião cardiovascular		
6- Cirurgião plástico*		
7- Cirurgião obstétrico		
8- Cirurgião torácico*		
9- Cirurgião pediátrico		
10- Neurocirurgião*		
11- Neurologista		
12- Neuropediatra		
13- Pediatra		
14- Ortopedista		
15- Oftalmologista*		
16- Gastroenterologista*		
17- Otorrinolaringologista*		
18- Clínico geral		

7 – Pessoal disponível para o atendimento: (cont.) (Responder todas as linhas)

	(Nº de profissionais)	Carga horária
19- Radiologista		
20- Anestesiologista		
21- Coloproctologista		
22- Cardiologista		
23- Hematologista*		
24- Toxicologista*		
25- Angiologista*		
26- Psiquiatra*		
27- Intensivista		
28- Enfermeira		
29- Assistente social*		
30 - Odontólogo		
31- Psicólogo*		
32- Nutricionista*		
33- Fisioterapeuta*		
34- Terapeuta ocupacional*		
35- Farmacêutico*		
36- Responsável técnico		
37- Técnico/auxiliar de enfermagem		

*Alcançável (não precisa ser exclusivo da unidade)

BLOCO 3 - ORGANIZAÇÃO

8 – Sua unidade possui: (Responder todas as linhas)

		Mecanismos Próprios		Articulação com outros serviços para esta realização	
		Sim	Não	Sim	Não
8a-	Transferência e transporte de pacientes	1.()	2.()	1.()	2.()
8b-	Suporte ininterrupto para laboratório de radiologia	1.()	2.()	1.()	2.()
8c-	Suporte ininterrupto para laboratório de patologia clínica	1.()	2.()	1.()	2.()

9 – Sua unidade está articulada com a rede hospitalar através da Central de Regulação (ou com a Rede pactuada do município)?

1. Sim () 2. Não ()

10 – Possui rotinas/protocolos de atendimento às vítimas de acidentes/violências acessíveis aos profissionais?

1. Sim () 2. Não ()

11 – Dê uma nota de 0 a 10 para os seguintes itens existentes, relativos ao atendimento às vítimas de acidentes/violências: (Marque com um X na coluna da nota correspondente)

		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Comunicação com a Central de Regulação ou Rede Pactuada											
2	Transporte de pacientes											
3	Equipamentos											
4	Medicamentos (variedade da oferta)											
5	Medicamentos (continuidade de abastecimento)											
6	Nº de profissionais para o atendimento											
7	Especialização da equipe											
8	Serviço de apoio diagnóstico											
9	Vagas/leitos em outros serviços											
10	Vagas/leitos na própria unidade											
11	Instalações físicas do serviço											
12	Registros do atendimento											
13	Fluxos de referência e contra-referência											

12 - Os profissionais desta unidade receberam alguma capacitação em ATLS (Advanced Trauma Life Support)?

1. Sim () 2. Não ()

13 – Os profissionais são capacitados por Núcleos de Educação em Urgências?

1. Sim () 2. Não ()

14 – Esta unidade funciona como Hospital de Ensino?

1. Sim () 2. Não ()

15 – Quanto ao tempo de atendimento e taxa de mortalidade, responda com as informações do 1º semestre de 2005:

a- Tempo médio de permanência na emergência (em horas)	
b- Taxa de mortalidade hospitalar da emergência	

Legenda:

a) Tempo Médio de Permanência na Emergência: Mede o tempo médio, em horas, do momento de chegada do paciente até sua saída da emergência do hospital.

b) Taxa de mortalidade hospitalar da emergência: Mede o número total de óbitos hospitalares ocorridos na emergência, em um dado período, dividido pelo número total de pacientes atendidos na emergência no mesmo período, multiplicado por 100.

16 – O registro do atendimento aos acidentes/violência são classificados de acordo com a CID10?

1. Sim () 2. Não ()

17 – Há análise sistemática destes registros?

1. Sim () 2. Não ()

18 – Estas análises são utilizadas para o planejamento das ações?

1. Sim () 2. Não ()

19 – Existe integração do banco de dados do atendimento às vítimas de acidentes/violências de sua unidade com bancos de informações de outros serviços?

1. Sim () 2. Não ()

20 – Há capacitação de pessoal para o registro e sistematização da informação?

21 – Este serviço notifica casos de violência contra a criança e o adolescente?

1. Sim, sistematicamente () 2. Sim, dependendo do profissional ()
3. Não notifica () 4. Não se aplica ()

22 – As fichas utilizadas para a notificação de casos de violência contra a criança e o adolescente:

1. Foram criadas pelo serviço ()
2. Foram padronizadas pela Secretaria Municipal/Estadual de Saúde ()
3. Foram padronizadas pelo Ministério da Saúde ()
4. Notifica, mas não possui ficha padronizada ()
5. Não notifica ()
6. Não se aplica ()

23 – A notificação de casos de violência contra a criança e o adolescente é feita:

1. Somente ao Conselho Tutelar ()
2. Somente à Secretaria de Saúde ()
3. Para ambos os órgãos mencionados acima ()
4. Outros. Quais: _____ ()
5. Não notifica ()
6. Não se aplica ()

24 – Este serviço notifica casos de violência contra a mulher?

1. Sim, sistematicamente ()
2. Sim, dependendo do profissional ()
3. Não notifica ()
4. Não se aplica ()

25 – As fichas utilizadas para a notificação de casos de violência contra a mulher:

1. Foram criadas pelo serviço ()
2. Foram padronizadas pela Secretaria Municipal/Estadual de Saúde ()
3. Foram padronizadas pelo Ministério da Saúde ()
4. Notifica, mas não possui ficha padronizada ()
5. Não notifica ()
6. Não se aplica ()

26 – Para quais instituições é feita a notificação de casos de violência contra a mulher?

1. DEAM-Delegacia Especial de Atendimento à Mulher ()
2. Delegacia de Polícia ()
3. Secretaria Municipal/Estadual de Saúde ()

4. Outros. Quais: _____ ()

5. Não notifica ()

6. Não se aplica ()

27 – Este serviço oferece:

		Oferece		Adequado		Suficiente	
		Sim	Não	Sim	Não	Sim	Não
27a-	Reabilitação	1.()	2.()	1.()	2.()	1.()	2.()
27b-	Suporte e/ou acompanhamento às vítimas	1.()	2.()	1.()	2.()	1.()	2.()
27c-	Suporte e/ou acompanhamento às famílias das vítimas	1.()	2.()	1.()	2.()	1.()	2.()
27d-	Suporte e/ou acompanhamento aos praticantes de acidentes e violências	1.()	2.()	1.()	2.()	1.()	2.()
27e-	Suporte e/ou acompanhamento às equipes que realizam o atendimento	1.()	2.()	1.()	2.()	1.()	2.()

| ANEXO 5

PESQUISA: ANÁLISE DIAGNÓSTICA DE SISTEMAS LOCAIS DE SAÚDE PARA ATENDER AOS AGRAVOS PROVOCADOS POR ACIDENTES E VIOLÊNCIAS

CARACTERIZAÇÃO DOS SERVIÇOS E PROGRAMAS DE ATENDIMENTO DE REABILITAÇÃO ÀS PESSOAS EM SITUAÇÃO DE ACIDENTES E VIOLÊNCIAS

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO

Município: _____

Nome da Instituição: _____

Nome do Serviço: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ CEP: _____ Tel: _____ E-mail: _____

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO: 1. Nível Primário

desenvolve ações de prevenção primária e secundária, além de ações básicas de reabilitação visando à sua inclusão.

2. Nível Intermediário

3. Serviços de Referência

O nível primário desenvolve atendimento individual e em grupo, prevenção de seqüelas e incapacidades secundárias, estimulação neuropsicomotora, orientação familiar, além das tarefas comuns a todos os níveis

O nível intermediário deve ter funcionamento diário de pelo menos um turno de quatro horas, desenvolvendo as atividades de avaliação médica, clínica e funcional; atendimento individual e em grupo; preparação para alta e orientação técnica às equipes dos Serviços do primeiro nível.

Os Serviços de Referência visam à assistência intensiva daqueles referenciados por outros serviços. Devem ser capazes de oferecer avaliação clínica especializada, avaliação e atendimento individual e grupal em fisioterapia, terapia ocupacional, fonoaudiologia, psicologia, serviço social, enfermagem e nutrição, atendimentos medicamentosos, além das funções comuns a todos os níveis de complexidade

1 - A instituição é: *(Marcar uma opção)*

- 1- Governamental Municipal ()
 2- Governamental Estadual ()
 3- Governamental Federal ()
 4- Conveniada com o SUS ()

2 – A instituição realiza: *(Responder todas as linhas)*

	Sim	Não
2a- Atendimento em grupo		
2b- Prevenção de sequelas e incapacidades secundárias		
2c- Estimulação neuropsicomotora		
2d- Orientação familiar		
2e- Avaliação médica, clínica e funcional		
2f- Avaliação clínica especializada		
2g- Avaliação e atendimento em fisioterapia		
2h- Avaliação e atendimento em terapia ocupacional		
2i- Avaliação e atendimento em fonoaudiologia		
2j- Avaliação e atendimento em psicologia		
2k- Avaliação e atendimento em serviço social		
2l- Avaliação e atendimento em enfermagem		
2m- Avaliação e atendimento em nutrição		
2n- Atendimento medicamentoso com dispensação de remédios		
2o- Avaliação funcional e de diagnóstico de eletroneuromiografia e potenciais evocados		
2p- Avaliação urodinâmica		
2q- Atendimento clínico nas diversas especialidades médicas		
2r- Atendimento cirúrgico		

BLOCO 2 - ESTRUTURA EXISTENTE

3 – Número de leitos disponíveis no período de janeiro a junho de 2005:

Nº de leitos de disponíveis	
Nº de vagas disponíveis	

4 – Atendimentos relacionados ao ano de 2004 e 2005: (Responder todas as linhas)

	2004	2005 (jan-jun)
4a- Número total de atendimentos		
4b- Número total de atendimentos por violências		
4c- Número de atendimentos por agressão*		
4d- Número de atendimentos por lesão auto-provocada*		
4e- Número de atendimentos por lesão decorrente de intervenções legais*		
4f- Número total de atendimentos por acidentes		
4g- Número de atendimentos por acidentes de trânsito/transportes*		
4h- Número de atendimentos por quedas*		
4i- Número de atendimentos por demais acidentes*		

* segundo causa da CID10

5 – O serviço possui os recursos tecnológicos (na mesma unidade) para: (Responder todas as linhas)

		Possui		Adequado		Suficiente	
		Sim	Não	Sim	Não	Sim	Não
5a-	Análise clínica/laboratorial	1.()	2.()	1.()	2.()	1.()	2.()
5b-	Medicina nuclear	1.()	2.()	1.()	2.()	1.()	2.()
5c-	Radiologia convencional	1.()	2.()	1.()	2.()	1.()	2.()
5d-	Urodinâmica	1.()	2.()	1.()	2.()	1.()	2.()
5e-	Ultrassonografia	1.()	2.()	1.()	2.()	1.()	2.()

6 – Pessoal disponível para o atendimento: (Responder todas as linhas)

	(Nº de profissionais)	Carga horária
1- Médico fisiatra		
2- Fonoaudiólogo		
3- Enfermeira		
4- Assistente social*		
5- Psicólogo*		
6- Nutricionista*		
7- Fisioterapeuta*		
8- Terapeuta ocupacional*		
9- Farmacêutico*		
10- Responsável técnico		
11- Técnico/auxiliar de enfermagem		

*Alcançável (não precisa ser exclusivo da unidade)

7 – Em relação as suas competências, este serviço: (Responder todas as linhas)

		Órteses		Próteses		Meios auxiliares de locomoção	
		Sim	Não	Sim	Não	Sim	Não
7a-	Avalia indicação	1.()	2.()	1.()	2.()	1.()	2.()
7b-	Prescreve utilização	1.()	2.()	1.()	2.()	1.()	2.()
7c-	Treina para o uso	1.()	2.()	1.()	2.()	1.()	2.()
7d-	Faz acompanhamento	1.()	2.()	1.()	2.()	1.()	2.()
7e-	Faz dispensação	1.()	2.()	1.()	2.()	1.()	2.()

8 – Dê uma nota de 0 a 10 para os seguintes itens existentes, relativos ao atendimento às vítimas de acidentes/violências: (Marque com um X na coluna da nota correspondente)

		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Órteses, próteses e meio de locomoção (variedade da oferta)											
2	Órteses, próteses e meio de locomoção (qualidade do material)											
3	Órteses, próteses e meio de locomoção (quantidade disponível)											
4	Órteses, próteses e meio de locomoção (continuidade de abastecimento)											
5	Medicamentos (variedade da oferta)											
6	Medicamentos (continuidade de abastecimento)											
7	Nº de profissionais para o atendimento											
8	Insumos básicos* (variedade da oferta)											
9	Insumos básicos* (continuidade de abastecimento)											
10	Equipamentos para apoio de reabilitação (variedade da oferta)											
11	Equipamentos para apoio de reabilitação (manutenção)											

* bolas fisioterápicas, etc

BLOCO 3 - ORGANIZAÇÃO

9 – Sua unidade possui: (Responder todas as linhas)

		Mecanismos Próprios		Articulação com outros serviços para esta realização	
		Sim	Não	Sim	Não
9a-	Transferência e transporte de pacientes	1.()	2.()	1.()	2.()
9b-	Suporte para laboratório de radiologia	1.()	2.()	1.()	2.()
9c-	Suporte para laboratório de patologia clínica	1.()	2.()	1.()	2.()

10 – Possui rotinas/protocolos de atendimento às vítimas de acidentes/violências acessíveis aos profissionais?

1. Sim () 2. Não ()

11 – Dê uma nota de 0 a 10 para os seguintes itens existentes, relativos ao atendimento às vítimas de acidentes/violências: (Marque com um X na coluna da nota correspondente)

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											

12 – Considerando a experiência de atendimento deste serviço avalie:

	Adequado	
	Sim	Não
12a- Tempo decorrido entre a lesão e a busca de tratamento	1.()	2.()
12b- Tempo decorrido para o agendamento de primeira consulta	1.()	2.()
12c- Tempo decorrido de permanência do paciente em tratamento	1.()	2.()

13 – O registro do atendimento aos acidentes/violência são classificados de acordo com a CID10?

1. Sim () 2. Não ()

14 – Há análise sistemática destes registros?

1. Sim () 2. Não ()

15 – Estas análises são utilizadas para o planejamento das ações?

1. Sim () 2. Não ()

16 – Existe integração do banco de dados do atendimento às vítimas de acidentes/violências de sua unidade com bancos de informações de outros serviços?

1. Sim () 2. Não ()

17 – Há capacitação de pessoal para o registro e sistematização da informação?

1. Sim () 2. Não ()

18 – Este serviço oferece:

		Oferece		Adequado		Suficiente	
		Sim	Não	Sim	Não	Sim	Não
18a-	Atendimento domiciliar	1.()	2.()	1.()	2.()	1.()	2.()
18b-	Preparação para alta	1.()	2.()	1.()	2.()	1.()	2.()
18c-	Suporte para convívio social e familiar	1.()	2.()	1.()	2.()	1.()	2.()
18d-	Acompanhamento pós-alta	1.()	2.()	1.()	2.()	1.()	2.()
18e-	Informações sobre direitos das pessoas portadoras de deficiências	1.()	2.()	1.()	2.()	1.()	2.()

| ANEXO 6

ENTREVISTADO - RESPONSÁVEL PELA COORDENAÇÃO DO COMITÊ GESTOR OU RESPONSÁVEL PELA REDE PACTUADA DE ATENDIMENTO ÀS EMERGÊNCIAS

1. Qual é a composição do Comitê Gestor (ou Rede Pactuada de Atendimento às Emergências) desta cidade?
2. Como o sr(a) avalia a estrutura* dos serviços de saúde para o atendimento pré-hospitalar, hospitalar e pós-hospitalar aos acidentes e violências na cidade? Quais os problemas encontrados?
3. Como o sr(a) avalia o fluxo** do atendimento às vítimas de acidentes e violências na cidade? Quais os problemas encontrados?
4. A distribuição dos serviços de urgência, de emergência e do atendimento especializado em traumatologia atende a critérios de regionalização? Existem consórcios municipais para este atendimento?
5. As unidades que atendem às grandes emergências desenvolvem treinamento em situação de catástrofes ou ocorrências que envolvem grande número de vítimas?
6. Existem unidades de emergência para o atendimento de intoxicações? O Município possui apoio toxicológico de emergência e de referência?

* Estrutura – leitos, equipamentos, medicamentos, centros cirúrgicos, equipes, ambulâncias etc.

** Fluxo – encadeamento desde o primeiro atendimento – referência e contra-referência – encaminhamentos, acompanhamento etc.

7. O Município encontra alguma dificuldade ou precisou realizar alguma adaptação para implementar a a Política Nacional de Atendimento às Urgências?

8. O (a) sr(a) conhece a Política Nacional de Redução da Morbimortalidade por Acidentes e Violências? Como o(a) sr(a) avalia a implementação desta Política nesta cidade?

9. Existe no município um sistema de informações sobre o atendimento pré-hospitalar, hospitalar e pós-hospitalar aos acidentes e violências?

10. Estas informações são utilizadas para monitoramento, vigilância e prevenção destes eventos? Como isto é feito?

11. Que sugestões o(a)sr.(a) daria para que o sistema de saúde dê uma resposta mais eficiente e eficaz no atendimento às vítimas de violências e acidentes?

Formulário:

A Central de Regulação do seu município possui as seguintes ferramentas de trabalho?

(Responda todas a linhas)

		Sim	Não
1	Mapa de área de atuação identificando os pontos de apoio das Unidades de Suporte Básico e Unidades de Suporte Avançado descentralizados		
2	Mapa de área de atuação identificando os pontos de apoio dos serviços de urgência do município (pré-hospitalares fixos e hospitalares)		
3	Mapa de área de atuação identificando os pontos de apoio dos serviços de corpo de bombeiros, polícia rodoviária e/ou de trânsito		
4	Grade de referência e contra-referência dos serviços de urgência do município/região interligados, com várias entradas e saídas, fluxos e protocolos pré-estabelecidos		
5	Lista de todos os telefones dos serviços da rede		
6	Mapas da capacidade instalada dos serviços de urgência		
7	Mapas viários		
8	Mapas de risco		
9	Protocolos assistenciais (de seqüência do atendimento) para Unidade de Suporte Básico e Unidade de Suporte Avançado com as técnicas de atendimento aos pacientes de trauma e acidentes com múltiplas vítimas		
10	Informações sobre o registro da rotina e relatórios mensais (sobre gastos, atendimento, quebra de equipamentos, etc)		

| ANEXO 7

COORDENADOR/DIRETOR DO SAMU/GSE/ SIATE

1. O Município possui uma Central de Regulação? Como atua? Quais os problemas encontrados? (APLICAR FORMULÁRIO)
2. Qual é a estrutura do atendimento do SAMU/GSE/SIATE (existe linha 192, prédio, ambulâncias etc.)? Quais são seus principais problemas?
3. Como é o fluxo do atendimento do SAMU/GSE/SIATE às vítimas de acidentes e violências? Quais são os principais problemas identificados neste fluxo (apoio diagnóstico, referência, contra-referência etc.)?
4. Como o(a) sr.(a) avalia o atendimento às vítimas de acidentes e violências prestado nesta cidade?
5. Houve alguma capacitação dos profissionais para o atendimento às vítimas de acidentes e violências? Como foi?
6. O(a) sr.(a) conhece a Política Nacional de Atendimento às Urgências? O Município encontra alguma dificuldade ou precisou realizar alguma adaptação para implementar a Política?
7. O(a) sr.(a) conhece a Política Nacional de Redução de Morbimortalidade por Acidentes e Violências? Como o(a) sr.(a) avalia a implementação desta Política nesta cidade?

8. Existe no Município um sistema de informações sobre o atendimento pré-hospitalar, aos acidentes e violências? Estas informações são utilizadas para monitoramento, vigilância e prevenção destes eventos? Como isto é feito?

9. Que sugestões o(a) sr.(a) daria para que o sistema de saúde dê uma resposta mais eficiente e eficaz no atendimento às vítimas de violências e acidentes?

| ANEXO 8

GESTOR RESPONSÁVEL PELA ADMINISTRAÇÃO DOS HOSPITAIS DE EMERGÊNCIA

1. Como é a estrutura de atendimento dos hospitais de emergência para acidentes e violências? Quais são os seus principais problemas?
2. Como o sr.(a) avalia o fluxo do atendimento às vítimas de acidentes e violências nos hospitais de emergência? Quais são os principais problemas identificados neste fluxo? (apoio diagnóstico, referência, contra-referência)
3. Existe comunicação entre a emergência e os demais setores do hospital, a fim de garantir leitos de retaguarda para as vítimas de acidentes e violências?
4. Como o (a) sr.(a) avalia o atendimento às vítimas de acidentes e violências prestado nesta cidade ?
5. O (a) sr.(a) conhece a Política Nacional de Atendimento às Urgências? O Município encontra alguma dificuldade ou precisou realizar alguma adaptação para implementar esta Política?
6. Houve alguma capacitação dos profissionais para o atendimento de vítimas de acidentes e violências?
7. O (a) sr.(a) conhece a Política Nacional de Redução de Morbimortalidade por Acidentes e Violências? Como o(a) sr(a) avalia a implementação desta Política nesta cidade?

8. As informações geradas no atendimento às vítimas de acidentes e violências são registradas nos prontuários?

9. As informações são utilizadas para monitoramento, vigilância e prevenção destes eventos? Como isto é feito?

10. Que sugestões o(a) sr.(a) daria para que o sistema de saúde dê uma resposta mais eficiente e eficaz no atendimento às vítimas de violências e acidentes?

| ANEXO 9

GESTOR RESPONSÁVEL PELA ADMINISTRAÇÃO DO HOSPITAL QUE ATENDE MAIOR NÚMERO DE VÍTIMAS DE ACIDENTES E VIOLÊNCIAS

1. Como o (a) sr.(a) avalia a estrutura de atendimento deste hospital para atender às vítimas de acidentes e violências? Quais são os principais problemas?
2. Como é o fluxo do atendimento às vítimas de acidentes e violências neste hospital? Quais são os principais problemas identificados neste fluxo? (apoio diagnóstico, referência, contra-referência)
3. Existe comunicação entre o setor de emergência e os demais setores do hospital a fim de garantir leitos de retaguarda para as vítimas de acidentes e violências?
4. Houve alguma capacitação dos profissionais deste hospital para o atendimento de vítimas de acidentes e violências?
5. O (a) sr.(a) conhece a Política Nacional de Redução de Morbimortalidade por Acidentes e Violências? Como o(a) sr(a) avalia a implementação desta Política nesta cidade?
6. As informações geradas no atendimento às vítimas de acidentes e violências são registradas nos prontuários/ fichas de atendimento? Usa a CID 10? Permite identificar a natureza da causa externa (se foi violência ou acidente)?
7. As informações são utilizadas para monitoramento, vigilância e prevenção destes eventos? Como isto é feito?
8. Que sugestões o(a)sr.(a) daria para que o sistema de saúde dê uma resposta mais eficiente e eficaz no atendimento às vítimas de violências e acidentes?

| ANEXO 10

COORDENADOR DO NÚCLEO DE EDUCAÇÃO EM URGÊNCIAS OU RESPONSÁVEL PELA CAPACITAÇÃO DE PROFISSIONAIS PARA O ATENDIMENTO DE URGÊNCIAS/EMERGÊNCIAS ÀS VÍTIMAS DE ACIDENTES E VIOLÊNCIAS

1. Como o (a) sr.(a) avalia o atendimento às vítimas de acidentes e violências prestado nesta cidade?
2. Como é feita a formação de profissionais para atender às vítimas de acidentes e violências no atendimento pré-hospitalar e hospitalar? Quem tem sido capacitado?
3. Que dificuldades o(a) sr(a) encontra para realizar esta capacitação?
4. O currículo padronizado pela Política Nacional de Atendimento às Urgências para a capacitação de profissionais do atendimento pré-hospitalar e hospitalar é utilizado?
5. O (a) sr(a) conhece a Política Nacional de Redução de Morbimortalidade por Acidentes e Violências? Como o(a) sr(a) avalia a implementação desta Política nesta cidade?
6. É feita alguma capacitação para a melhoria da qualidade de registro/informação sobre acidentes e violências?
7. Que sugestões o(a) sr.(a) daria para que o sistema de saúde dê uma resposta mais eficiente e eficaz no atendimento às vítimas de violências e acidentes?

| ANEXO 11

GESTOR RESPONSÁVEL PELO ATENDIMENTO À REABILITAÇÃO NO MUNICÍPIO

1. Como o(a) sr.(a) avalia a estrutura de atendimento dos serviços de reabilitação para atendimento às vítimas de acidentes e violências? Quais são seus principais problemas?
2. Como é o fluxo do atendimento às vítimas de acidentes e violências para o atendimento de reabilitação? Quais são os principais problemas identificados neste fluxo? (apoio diagnóstico, referência, contra-referência)
3. Como o(a) sr.(a) avalia a cobertura assistencial para o atendimento de reabilitação às vítimas de acidentes e violências?
4. Como o (a) sr.(a) avalia o atendimento de reabilitação às vítimas de acidentes e violências prestado nesta cidade (oferta e qualidade de órteses/próteses, atendimento domiciliar)?
5. Houve alguma capacitação dos profissionais para o atendimento de reabilitação às vítimas de acidentes e violências?
6. O(a) sr.(a) conhece a Política Nacional de Saúde da Pessoa Portadora de Deficiências? O Município encontra alguma dificuldade ou precisou realizar alguma adaptação para implementar esta política?
7. O (a) sr.(a) conhece a Política Nacional de Redução de Morbimortalidade por Acidentes e Violências? Como o(a) sr.(a) avalia a implementação desta Política nesta cidade?

8. As informações geradas no atendimento de reabilitação às vítimas de acidentes e violências são registradas nos prontuários? Usa a CID 10? Permite identificar a natureza da causa externa (se foi violência ou acidente)?
9. As informações são utilizadas para monitoramento, vigilância e prevenção destes eventos? Como isto é feito?
10. O atendimento de reabilitação às vítimas de acidentes e violências consegue proporcionar condições para a reinserção na família, trabalho e sociedade de forma geral?
11. Há alguma parceria do setor saúde com outras secretarias, visando à maior inserção e ao aumento da qualidade de vida dos portadores de deficiências devido a traumas por acidentes e violências?
12. Que sugestões o(a) sr.(a) daria para que o sistema de saúde dê uma resposta mais eficiente e eficaz no atendimento às vítimas de violências e acidentes?

| ANEXO 12

PRÉ-HOSPITALAR

Tabela 1 - Serviços de pré-hospitalar investigados nas cinco localidades estudadas

	Nome do Serviço	Vinculação administrativa	Classificação
MANAUS			
1	SPA JOVENTINA DIAS	Estadual	PS/Atend24h
2	SPA ENF. ELIAMEME RODRIGUES MADY	Estadual	PS/Atend24h
3	SPA COROADO	Estadual	PS/Atend24h
4	SPA ALVORADA	Estadual	Ambulatório Especializado
5	SEMSA	Municipal	PS/Atend24h
6	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	Municipal	Pré-Móvel
7	SPA – ZONA SUL	Estadual	PS/Atend24h
8	CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO AMAZONAS - CBMAM	Estadual	Pré-Móvel
RECIFE			
1	SMS/PCR POLICLÍNICA LESSA DE ANDRADE	Municipal	Ambulatório Especializado
2	SMS/PCR-CAPS INFANTIL ZALDO ROCHA	Municipal	Ambulatório Especializado
3	CISAM/UPE	Estadual	Diagnóstico e Terapia
4	POLICLÍNICA AGAMENON MAGALHÃES	Municipal	PS/Atend24h

5	POLICLÍNICA AMAURY COUTINHO	Municipal	PS/Atend24h
6	INSTITUTO MATERNO INFANTIL PROFESSOR FERNANDO FIGUEIRA	Não governamental *	Ambulatório Especializado
7	SECRETARIA DE SAÚDE MUNICIPAL DE RECIFE	Municipal	Pré-Móvel
8	SMS/PCR – CENTRO DE REF. CLARICE LISPECTOR	Municipal	Ambulatório Especializado
9	SMS/PCR - POLICLÍNICA E MATERNIDADE BARROS LIMA (PROGRAMA DE ATENÇÃO À MULHER VÍTIMA DE VIOLÊNCIA)	Municipal	PS/Atend24h
10	SMS/PCR – POLICLÍNICA E MATERNIDADE BARROS LIMA (SPA)	Municipal	PS/Atend24h
DISTRITO FEDERAL			
1	HOSPITAL REGIONAL DA ASA NORTE (AMBULATÓRIO)	Estadual	Ambulatório Especializado
2	HOSPITAL REGIONAL DA ASA NORTE (UNID QUEIMADOS)	Estadual	Atenção Básica Ampliada
3	ADOLESCENTRO – CENTRO DE REFERÊNCIA, PESQUISA, CAPACITAÇÃO E ATENÇÃO AO ADOLESCENTE E À FAMÍLIA	Estadual	Diagnóstico e Terapia
4	HOSPITAL REGIONAL DA ASA SUL	Estadual	Diagnóstico e Terapia
5	CENTRO DE SAÚDE Nº2 DO NÚCLEO BANDEIRANTES (PAV)	Estadual	PS/Atend24h
6	HOSPITAL DE BASE DE BRASÍLIA	Estadual	PS/Atend24h
7	CENTRO DE SAÚDE Nº 1	Estadual	Atenção Básica Ampliada
8	HOSPITAL DE APOIO DE BRASÍLIA	Estadual	Atenção Básica Ampliada
9	HOSPITAL REGIONAL DO GUARÁ	Federal	Ambulatório Especializado
10	HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE BRASÍLIA	Federal	Ambulatório Especializado
11	CENTRO DE SAÚDE Nº 1 DE CANDANGOLÂNDIA	Estadual	Atenção Básica Ampliada
12	HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULO	Estadual	Ambulatório Especializado
13	SAMU	Estadual	Pré-Móvel
14	CENTRO DE SAÚDE Nº 2 N. BANDEIRANTE	Estadual	PS/Atend24h
15	CENTRO DE SAÚDE Nº1 DO PARANOÁ	Estadual	Atenção Básica Ampliada
16	HOSPITAL REGIONAL DE PLANALTINA	Estadual	Atenção Básica Ampliada
17	CENTRO DE SAÚDE Nº1 DE RECANTO DAS EMAS	Estadual	Prog. Saúde Família
18	CENTRO DE SAÚDE Nº1 DE STA. MARIA	Estadual	Diagnóstico e Terapia

19	CENTRO DE SAÚDE Nº2 DE SOBRADINHO	Estadual	Atenção Básica Ampliada
20	HOSPITAL REGIONAL DE TAGUATINGA (ATENÇÃO BÁS. AMPLIADA)	Estadual	Atenção Básica Ampliada
21	HOSPITAL REGIONAL DE TAGUATINGA (AMBULATÓRIO)	Estadual	Ambulatório Especializado
RIO DE JANEIRO			
1	POSTO DE SAÚDE DR. ALVIMAR DE CARVALHO	Municipal	Ambulatório Especializado
2	HOSPITAL UNIVERSITÁRIO PEDRO ERNESTO	Estadual	Ambulatório Especializado
3	HOSPITAL MUNICIPAL JESUS	Municipal	Ambulatório Especializado
4	PAM RODOLPHO ROCCO	Municipal	PS/Atend24h
5	POLICLÍNICA JOSÉ PARANHOS FONTENELLE (PAM PENHA)	Municipal	Atenção Básica Ampliada
6	PAM – ANTONIO RIBEIRO NETO	Municipal	Ambulatório Especializado
7	SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE	Estadual	Ambulatório Especializado
8	INSTITUTO DE PUERICULTURA E PEDIATRIA MARTAGÃO GESTEIRA	Federal	Ambulatório Especializado
9	CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO	Estadual	Pré-Móvel
10	PAM RODOLPHO ROCCO	Municipal	Ambulatório Especializado
CURITIBA			
1	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	Municipal	Pré-Móvel
2	U.S. CAMPO COMPRIDO 24H	Municipal	PS/Atend24h
3	U.S. BOQUEIRÃO 24H	Municipal	PS/Atend24h
4	U.S. BOA VISTA 24H	Municipal	PS/Atend24h
5	U.S. ALBERT SABIM 24H	Municipal	PS/Atend24h
6	U.S. SÍTIO CERCADO 24H	Municipal	PS/Atend24h
7	U.S. DA CRIANÇA	Municipal	Ambulatório Especializado
8	CENTRO DE REFERÊNCIA E ATENDIMENTO À MULHER EM SITUAÇÃO DE VIOLÊNCIA	**	Ambulatório Especializado

* Conveniado com o SUS

** Não informado

HOSPITALAR

Tabela 1 - Serviços hospitalares investigados nas cinco localidades estudadas

	Nome do Serviço	Vinculação administrativa	Classificação
MANAUS			
1	HOSPITAL E PRONTO SOCORRO DR. JOÃO LÚCIO PEREIRA MACHADO	Estadual	Unidade Hospitalar de Referência
2	HOSPITAL PRONTO SOCORRO 28 DE AGOSTO	Estadual	Unidade Hospitalar de Referência
3	HOSPITAL UNIVERSITÁRIO GETÚLIO VARGAS	Federal	Unidade Hospitalar de Referência
4	HOSPITAL UNIVERSITÁRIO FRANCISCA MENDES	Estadual	Centro de Referência
5	PRONTO-SOCORRO DA CRIANÇA – ZONA SUL	Estadual	Unidade Hospitalar de Referência
6	HOSPITAL E PRONTO-SOCORRO DA CRIANÇA – ZONA LESTE	Municipal	Unidade Hospitalar de Referência
7	HPSC – ZONA OESTE	Estadual	Unidade Hospitalar de Referência
RECIFE			
1	SES/PE - HOSPITAL AGAMENON MAGALHAES	Estadual	Centro de Referência
2	SES/PE - HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO (UNID DE QUEIMADOS)	Estadual	Unid. Hospitalar de Referência
3	SES/PE - HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO (EMERGÊNCIA)	Estadual	Hospital Geral
4	SES/PE - HOSPITAL GETULIO VARGAS	Estadual	Hospital Geral
5	SES/PE - HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS	Estadual	Hospital Geral
6	SES/PE - HOSPITAL GERAL DE AREIAS	Estadual	Hospital Geral
7	SES/PE-HOSPITAL AGAMENON MAGALHÃES	Estadual	Hospital Geral
8	SES-PE HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO	Estadual	Hospital Geral
9	HOSPITAL DOS SERVIDORES DO ESTADO	Estadual	Hospital Geral
10	HOSPITAL BARÃO DE LUCENA	Estadual	Hospital Geral
DISTRITO FEDERAL			
1	HOSPITAL REGIONAL DA ASA NORTE (AMBULATÓRIO)	Estadual	Hospital Geral
2	HOSPITAL REGIONAL DA ASA NORTE (UNIDADE DE QUEIMADOS)	Estadual	Unidade Hospitalar de Referência

3	HOSPITAL DE BASE DE BRASÍLIA	Estadual	Hospital Geral
4	HOSPITAL REGIONAL DA ASA SUL - HRAS	Estadual	Hospital Geral
5	HOSPITAL REGIONAL DE SAÚDE DE CEILÂNDIA SERG-DF	Estadual	Unidade Hospitalar de Referência
6	CENTRO DA SAÚDE Nº 1	Estadual	Hospital Geral
7	HOSPITAL DE APOIO DE BRASÍLIA	Estadual	Unidade Hospitalar de Referência
8	HOSPITAL REGIONAL DO GUARÁ	Federal	Hospital Geral
9	HOSPITAL REGIONAL DE SAMAMBAIA	Estadual	Hospital Geral
10	HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE BRASÍLIA	Federal	Hospital Geral
11	HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULO	Estadual	Unidade Hospitalar de Referência
12	HOSPITAL REGIONAL DE BRAZILÂNDIA	Estadual	**
13	HOSPITAL REGIONAL DE PLANALTINA	Estadual	Hospital Geral
14	HOSPITAL REGIONAL DE TAGUATINGA	Estadual	Hospital Geral
15	HOSPITAL REGIONAL DE SOBRADINHO	Estadual	Hospital Geral

RIO DE JANEIRO

1	HOSPITAL MUNICIPAL PAULINO WERNECK	Municipal	Hospital Geral
2	INSTITUTO MUNICIPAL DA MULHER FERNANDO MAGALHÃES - IMMFM	Municipal	Unidade Hospitalar de Referência
3	HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA MAIA	Municipal	Hospital Geral
4	HOSPITAL ESTADUAL ALBERT SCHWEITZER	Estadual	Hospital Geral
5	HOSPITAL ESTADUAL GETULIO VARGAS	Estadual	Hospital Geral
6	HOSPITAL PEDRO II	Estadual	Hospital Geral
7	INSTITUTO NACIONAL DE TRATAMENTO-ORTOPEDIA	Federal	Centro de Referência
8	HOSPITAL GERAL DE BONSUCESSO (HGB)	Federal	Hospital Geral
9	HOSPITAL MUNICIPAL SALGADO FILHO	Municipal	Hospital Geral
10	HOSPITAL MUNICIPAL SOUZA AGUIAR	Municipal	Hospital Geral
11	HOSPITAL MUNICIPAL MIGUEL COUTO	Municipal	Unidade Hospitalar de Referência
12	INSTITUTO DE PUERICULTURA E PEDIATRIA MARTAGÃO GESTEIRA	Federal	Unidade Hospitalar de Referência
13	HOSPITAL MUNICIPAL LOURENÇO JORGE	Municipal	Hospital Geral
14	HOSPITAL ESTADUAL CARLOS CHAGAS	Estadual	Hospital Geral
15	HOSPITAL ESTADUAL ROCHA FARIA	Estadual	Unidade Hospitalar de Referência
16	HOSPITAL GERAL DE JACAREPAGUÁ (CARDOSO FONTES)	Federal	Hospital Geral
17	HOSPITAL DO ANDARAÍ	Federal	Unidade Hospitalar de Referência

 CURITIBA

1	HOSPITAL CAJURU	Conveniada com o SUS	Unidade Hospitalar de Referência
2	HOSPITAL DO TRABALHADOR	Estadual	Unidade Hospitalar de Referência
3	HOSPITAL DE CLÍNICAS DA UFPR	Federal	Unidade Hospitalar de Referência
4	HOSPITAL UNIVERSITÁRIO EVANGÉLICO	Conveniada com o SUS	Unidade Hospitalar de Referência
5	HOSPITAL PEQUENO PRÍNCIPE – ASSOC. HOSPITALAR DE PROTEÇÃO À INF DR. RAUL CARNEIRO	Conveniada com o SUS	Unidade Hospitalar de Referência

 * Conveniado com o SUS

** Não informado

REABILITAÇÃO

Tabela 1 - Serviços de reabilitação investigados nas cinco localidades estudadas

	Nome do Serviço	Vinculação administrativa	Nível de atenção
MANAUS			
1	PROAMDE- Programa de Atividade Motora para Deficiente Físico	Federal	Intermediário
2	Serviço de Reabilitação da Policlínica Codajás	Estadual	Intermediário
3	Serviço de Reabilitação da Fundação Hospital Adriano Jorge	Estadual	Referência
RECIFE			
1	Centro de Reabilitação do DSI	Municipal	Primário
2	Centro de Saúde Mário Ramos	Municipal	Primário
3	Centro Social Urbano Bido Krause	Municipal	Primário
4	Policlínica Agamenon Magalhães	Municipal	Primário
5	Policlínica Amaury Coutinho	Municipal	Primário
6	Associação de Assistência à Criança e ao Adolescente - AACD	Não-governamental *	Referência
DISTRITO FEDERAL			
1	Adolescento – Centro de Referência, Pesquisa, Capacitação e Atenção ao Adolescente e à Família	Estadual	
2	Hospital Regional da Asa Sul	Estadual	Referência
3	Hospital de Base de Brasília	Estadual	
4	Hospital Regional da Asa Norte	Estadual	Referência
5	Hospital Regional de Taguatinga	Estadual	Primário
6	Hospital de Apoio de Brasília	Estadual	Referência
7	Hospital Regional do Guará	Estadual	Referência
8	Hospital Universitário de Brasília	Estadual	Referência
RIO DE JANEIRO			
1	Instituto Oscar Clark	Municipal	Referência
CURITIBA			
1	Instituto de Reabilitação do Hospital Erasto Gaetner	Não governamental *	Referência
2	Associação Paranaense de Reabilitação – APR	Não governamental *	Referência

* Conveniado com o SUS

| ANEXO 13

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO:

- () Núcleo Municipal cidade _____
- () Núcleo Estadual estado _____
- () Núcleo Acadêmico nome do núcleo _____
- () Gestor do MS setor _____
- () Gestor do OPS _____
- () Gestor do municipal cidade _____

BLOCO 1

INDICADORES BASEADOS NAS DIRETRIZES 3, 4 E 5 DA POLÍTICA
NACIONAL DE ACIDENTES E VIOLÊNCIA

ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR

PRÉ-HOSPITALAR FIXO

(PSF, Unidade de atenção básica ampliada, PS 24h, ambulatório
especializado, serviço de diagnóstico e terapia)

Indicadores que avaliam a organização e a implantação de serviços

1) Proporção de unidades que possuem mecanismos próprios ou integração com outros serviços para suporte, durante todo o horário de atendimento da unidade, para laboratório de radiologia e de patologia clínica

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

2) Proporção de unidades que atendem a crianças e adolescentes e notificam sistematicamente casos confirmados ou suspeitos de violência contra estes grupos

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

Indicador que avalia a integração do pré-hospitalar ao atendimento de emergência hospitalar a partir de centrais de regulação médica

3) Proporção de unidades que possuem articulação com rede hospitalar através da central de regulação ou com rede pactuada do município

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

Indicadores que avaliam a articulação do atendimento do setor saúde com áreas jurídicas e de segurança

4) Proporção de unidades que encaminha e recebe pacientes da Delegacia Comum, Delegacia de Proteção à Criança e ao Adolescente, Delegacia de Atendimento à Mulher e Delegacia de Atendimento ao Idoso

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

NOTA: Será considerada adequada a unidade que encaminha e recebe pacientes de pelo menos 1 das 4 delegacias.

5) Proporção de unidades que encaminha e recebe pacientes do Conselho Tutelar e da Vara da Infância e Juventude

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

PRÉ-HOSPITALAR FIXO (Apenas para os Ambulatórios Especializados)

Indicador que avalia a articulação do atendimento do setor saúde com áreas jurídicas e de segurança

6) Proporção de unidades que encaminha e recebe pacientes dos Centros de Defesa de Direitos

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

Indicador que avalia a oferta de atividades voltadas para a reeducação dos agressores

7) Proporção de unidades que possuem atendimento de reeducação aos agressores

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

Indicador que avalia a notificação de maus-tratos de idosos por parte do profissional de saúde nos serviços que atendem às vítimas de acidentes e violências

8) Proporção de unidades que realizam a notificação de casos confirmados e suspeita de maus-tratos de idosos.

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

PRÉ-HOSPITALAR FIXO (Apenas para os PS/Atendimento 24h)

Indicadores que avaliam a estrutura e organização dos serviços

9) Proporção de unidades que possuem mecanismos próprios ou integração com a rede de serviços para transferência e transporte de pacientes

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

10) Proporção de unidades que possuem Sala para sutura, Sala para curativos contaminados e Sala de inaloterapia/medicação

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

NOTA: A unidade para ser considerada adequada deve marcar sim em pelo menos 2 dos 3 itens

11) Proporção de unidades que possuem Sala de reanimação e estabilização

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

12) Proporção de unidades que possuem Farmácia, Almoxarifado, Sala de expurgo/lavagem de material, Central de material esterilizado, Rouparia e Necrotério

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

NOTA: A unidade para ser considerada adequada deve marcar sim em pelo menos 5 dos 6 itens

13) Proporção de unidades que possuem a maioria dos medicamentos e equipamentos preconizados nas unidades não hospitalares/unidades 24 horas

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

NOTA: O Gestor responde a esta pergunta mediante consulta a uma listagem com os principais medicamentos e equipamentos preconizados na Portaria nº 2048.

14) Proporção de unidades que possuem profissionais que receberam capacitação em ATLS

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

15) Proporção de unidades que possuem profissionais que receberam capacitação por núcleos de educação em urgências

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

PRÉ-HOSPITALAR FIXO

(Apenas para as Unidades não-hospitalares/ unidades 24 horas/ serviço de diagnóstico terapia e ambulatório especializado)

Indicadores que avaliam a estrutura e organização dos serviços

16) Proporção de Unidades não-hospitalares/ unidades 24 horas/ serviço de diagnóstico terapia e ambulatório especializado adequadas em relação aos recursos humanos disponíveis

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

NOTA: Os RH que devem estar disponíveis nestas unidades são:

Unidades não-hospitalares/ unidades 24 horas/ serviço de diagnóstico terapia e ambulatório especializado: Coordenador do serviço, Médico pediatra, Médico clínico geral, Enfermeira, Técnico/auxiliar de enfermagem, Auxiliar de serviços gerais, Auxiliar de serviço administrativo, Psicólogo e Assistente Social

17) Proporção de unidades que possuem Sala de recepção e espera, Sala de arquivo de prontuário, Sala de triagem de risco, Consultórios médicos

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

NOTA: A unidade para ser considerada adequada deve marcar sim em pelo menos 3 dos 4 itens.

PRÉ-HOSPITALAR MÓVEL
(SAMU, GSE etc)

Indicadores que avaliam a estrutura e organização dos serviços

18) Proporção de Unidades móveis adequadas em relação aos recursos humanos disponíveis

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

NOTA: Os RH que devem estar disponíveis nestas unidades são:

Unidades móveis: Coordenador do serviço, Enfermeira e Técnico/auxiliar de enfermagem.

19) Existência da linha 192 funcionando ou equivalente

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

20) Existência da central de regulação implantada

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

21) Tempo médio de resposta total do serviço de unidade móvel

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

NOTA: O Tempo Médio de Resposta Total é o tempo transcorrido desde a hora da recepção do chamado na Central de Regulação, até a entrada do paciente no serviço hospitalar de referência.

Indicadores que avaliam a Padronização de equipamentos e de veículos para o transporte de vítimas

22) Existência de ambulância do tipo B ou C ou D

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

NOTA: A unidade para ser considerada adequada deve possuir pelo menos 2 ambulâncias dentre os 3 tipos. O Gestor responde a esta pergunta mediante uma consulta às principais características que diferenciam estes tipos de transportes de vítimas.

23) Existência da maioria dos medicamentos e equipamentos preconizados nas unidades móveis

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

NOTA: O Gestor responde a esta pergunta mediante uma consulta a uma listagem com os medicamentos e equipamentos indispensáveis que devem estar presentes em unidades móveis preconizados pela Política Nacional de Atenção às Urgências

Indicador que avalia a presença de Mapeamento das áreas de risco no atendimento às vítimas de acidentes e violências

24) Existência de mapas de risco na central de regulação

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

Indicador que avalia a existência de planos de atendimento pré-hospitalar e hospitalar para fluxos maciços de vítimas

25) Existência de planos de atendimento pré-hospitalar e hospitalar para fluxos maciços de vítimas

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

ATENDIMENTO HOSPITALAR

Indicadores que avaliam a articulação do atendimento do setor saúde com áreas jurídicas e de segurança

26) Proporção de unidades que encaminha e recebe pacientes da Delegacia Comum, Delegacia de Proteção a Criança e ao Adolescente, Delegacia de Atendimento à Mulher e Delegacia de Atendimento ao Idoso

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

NOTA: Será considerada adequada a unidade que encaminha e recebe pacientes de pelo menos 1 das 4 delegacias.

27) Proporção de unidades que notificam sistematicamente casos de violência contra criança e adolescente

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

Indicador que avalia a assistência às vítimas de acidentes e violências integrando atividades desenvolvidas pelos PSF e PACS

28) Proporção de unidades que encaminham e recebem pacientes oriundos de unidade básica de saúde e PSF

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

Indicador que avalia as normas de atendimento às vítimas de acidentes e violências para padronizar condutas, racionalizar atendimento e reduzir custos

29) Proporção de unidades que possuem rotinas/protocolos de atendimento às vítimas de acidentes e violência acessíveis aos profissionais

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

Indicadores que avaliam a oferta e adequação de leitos de terapia intensiva (adulto e pediátrica)

30) Proporção de unidades que possuem UTI

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

31) Proporção de unidades com UTI adequada aos requisitos básicos

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

NOTA: É obrigatória a presença de UTI em todo hospital secundário ou terciário com capacidade igual ou maior que 100 leitos. Além disso, o nº de leitos de UTI em cada hospital deve corresponder entre 5 e 10% do total de leitos existentes no hospital. A UTI deve possuir atendimento 24 horas, área física própria e acesso facilitado. 5% do total de leitos pediátricos do hospital devem estar na UTI pediátrica.

Indicador que avalia a criação de serviços de referência para atendimento de casos de abuso sexual e de suas famílias

32) Proporção de unidades que possuem atendimento de referência para casos de abuso sexual

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

Indicador que avalia a presença no serviço de atendimento ao aborto legal

33) Proporção de unidades que possuem atendimento ao aborto legal

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

Indicador que avalia a capacitação para o atendimento às intoxicações
(especialmente decorrentes de agrotóxicos)

34) Existe o serviço de referência para orientação e tratamento às intoxicações e animais peçonhentos

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

Indicador que avalia a articulação intersetorial

35) Proporção de unidades que encaminha e recebe pacientes do Conselho Tutelar e da Vara da Infância e Juventude

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

INDICADORES COMPLEMENTARES PROPOSTOS PARA A ÁREA HOSPITALAR

Indicadores que avaliam a estrutura e a organização dos serviços

36) Proporção de hospitais Gerais com número mínimo de profissionais indispensáveis para seu funcionamento

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

NOTA: Profissionais indispensáveis: cirurgião geral, pediatra, clínico geral, anestesiologista, enfermeira, assistente social, responsável técnico e técnico/auxiliar de enfermagem.

37) Proporção de hospitais de Referência para o atendimento às vítimas de acidentes e violências com número mínimo de profissionais indispensáveis para seu funcionamento

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

NOTA: Profissionais indispensáveis nestes hospitais: O hospital deve ter pelo menos 15 dos 22 profissionais listados abaixo:

Cirurgião geral, cirurgião cardiovascular, cirurgião pediátrico, pediatra, clínico geral, anesthesiologista, cardiologista, angiologista, enfermeira, intensivista, responsável técnico, técnico/auxiliar de enfermagem, cirurgião vascular, cirurgião buco-maxilo-facial, neurocirurgião, neuropediatra, hematologista, assistente social, psicólogo, nutricionista, fisioterapeuta, terapeuta ocupacional, farmacêutico

38) Proporção de unidades com mecanismos próprios ou articuladas com outros serviços para realização de transferência e transporte de pacientes

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

39) Proporção de unidades com mecanismos próprios ou articuladas com outros serviços para suporte ininterrupto para laboratório de radiologia e patologia clínica

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

40) Proporção de hospitais com recursos tecnológicos (mínimos e indispensáveis) adequados e suficientes:

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

NOTA¹: Os hospitais devem ter pelo menos 2 dos 6 itens para serem considerados adequados: Análise clínica/laboratorial, eletrocardiografia, radiologia convencional, endoscopia, ultra-sonografia, banco de sangue.

NOTA²: A unidade pode oferecer, por exemplo, eletrocardiografia de uma forma adequada, mas não necessariamente ela é suficiente, dada a grande demanda de pacientes.

41) Taxa de mortalidade hospitalar da emergência

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

NOTA: Calcula-se esta taxa da seguinte forma: número total de óbitos hospitalares ocorridos na emergência, em um dado período, dividido pelo número total de pacientes atendidos na emergência no mesmo período, multiplicado por 100.

ATENDIMENTO EM REABILITAÇÃO

Indicadores que avaliam as ações direcionadas aos pacientes e suas famílias

42) Proporção de unidades que oferecem de forma adequada e suficiente, preparação para alta, suporte para convívio social e familiar, informações sobre direitos das pessoas portadoras de deficiências

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

NOTA: A unidade deve oferecer pelo menos 2 dos 3 itens para ser considerada adequada.

43) Proporção de unidades que desenvolvem ações e meios de atendimento às pessoas em situação de acidentes/violências do tipo: Reabilitação física, Suporte social, Visita domiciliar, Acompanhamento psicológico, Grupo de pais, Grupo de crianças/adolescentes/jovens/mulheres/idosos, Oficinas de prevenção à violência, Distribuição de material educativo sobre proteção/prevenção à violência, Palestras

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

NOTA: A unidade que marcar sim em pelo menos 4 dos 9 itens será considerada adequada.

Indicadores que avaliam a oferta de atendimento multiprofissional

44) Proporção de unidades primárias que possuem equipe mínima de profissionais indispensáveis para seu funcionamento

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

NOTA: Os profissionais indispensáveis para estas unidades são os seguintes:

Nível primário: médico, fisioterapeuta, assistente social e técnico/auxiliar de enfermagem.

45) Proporção de unidades intermediárias que possuem equipe mínima de profissionais indispensáveis para seu funcionamento

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

NOTA: Os profissionais indispensáveis para estas unidades são os seguintes: Nível intermediário: médico, fisioterapeuta, assistente social e/ou psicólogo, fonoaudiólogo e/ou terapeuta ocupacional, enfermeiro e técnico/auxiliar de enfermagem.

46) Proporção de serviços de referência que possuem equipe mínima de profissionais indispensáveis para seu funcionamento

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

NOTA: Os profissionais indispensáveis para estas unidades são os seguintes: Serviço de referência: médico fisiatra, fisioterapeuta, assistente social, psicólogo, fonoaudiólogo, terapeuta ocupacional, enfermeiro, nutricionista e técnico/auxiliar de enfermagem.

Indicadores que avaliam a provisão de recursos de reabilitação tais como órteses, próteses e meios de locomoção

47) Proporção de unidades que avaliam, prescrevem, treinam, acompanham e dispensam órteses, próteses e meios auxiliares de locomoção

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

NOTA: Estas atividades são atribuídas apenas às unidades de nível intermediário e aos serviços de referência. Para ser considerada adequada, a unidade deve desenvolver pelo menos 3 das 5 ações envolvidas.

48) Proporção de unidades com abastecimento regular de órteses/próteses e meios auxiliares de locomoção

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

Indicador que avalia a produção de diagnóstico epidemiológico dos portadores de seqüelas

49) Proporção de unidades que registram o atendimento segundo a causa de agravo/lesão

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

INDICADORES COMPLEMENTARES PARA A ÁREA DE REABILITAÇÃO

Indicadores que avaliam a estrutura e a organização dos serviços

50) Proporção de unidades primárias que realizam atendimento em grupo, prevenção de seqüelas e incapacidades secundárias, estimulação neuropsicomotora e orientação familiar

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

NOTA: Estas unidades devem realizar pelo menos 3 das 4 atividades propostas acima para serem consideradas adequadas.

51) Proporção de unidades intermediárias que realizam atendimento em grupo, avaliação médica, clínica e funcional

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

NOTA: Estas unidades devem realizar todas estas atividades para serem consideradas adequadas.

52) Proporção de serviços de referência que realizam 10 das 13 atividades principais propostas para seu nível de complexidade

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

NOTA: Estas unidades serão consideradas adequadas se realizarem: Avaliação médica, clínica e funcional, Avaliação clínica especializada, Avaliação e atendimento em fisioterapia, Avaliação e atendimento em terapia ocupacional, Avaliação e atendimento em fonoaudiologia, Avaliação e atendimento em psicologia, Avaliação e atendimento em serviço social, Avaliação e atendimento em enfermagem, Avaliação e atendimento em nutrição, Atendimento medicamentoso com dispensação de remédios, Avaliação funcional e de diagnóstico de eletroneuromiografia e potenciais evocados, Avaliação urodinâmica, Atendimento clínico nas diversas especialidades médicas e Atendimento cirúrgico.

53) Proporção de unidades primárias e intermediárias que possuem recursos tecnológicos adequados para o atendimento em reabilitação às vítimas de acidentes e violências

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

NOTA¹: Nível primário e intermediário: análise clínica/laboratorial, radiologia, ultrassonografia. A unidade para ser considerada adequada deve possuir pelo menos 2 destes 3 itens.

54) Proporção de Serviços de referência que possuem recursos tecnológicos adequados para o atendimento em reabilitação as vítimas de acidentes e violências

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

NOTA¹: Serviço de referência: análise clínica/laboratorial, medicina nuclear, radiologia convencional, urodinâmica. A unidade para ser considerada adequada e suficiente deve possuir pelo menos 3 destes 4 itens.

55) Proporção de unidades com mecanismos próprios ou articulados com outros serviços para transferência e transporte de pacientes

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

56) Proporção de unidades com mecanismos próprios ou articulados com outros serviços para suporte para laboratório de radiologia e patologia clínica

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

BLOCO 2

INDICADORES BASEADOS NAS DIRETRIZES 1, 2, 6 E 7 DA
POLÍTICA NACIONAL DE ACIDENTES E VIOLÊNCIA

PROMOÇÃO E ADOÇÃO DE COMPORTAMENTOS E DE AMBIENTES SAUDÁVEIS

Indicadores que avaliam a mobilização da sociedade em geral e da mídia em particular para a importância das violências e acidentes

57) Existência no Município de campanhas de mobilização social para prevenção de acidentes e violências

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

58) Existência no Município de articulação das secretarias de saúde com os conselhos municipais de direitos, conselhos tutelares, etc.

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

59) Existência no Município de campanhas de abrangência municipal para a prevenção de acidentes de trânsito

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

60) Existência no Município de campanhas de abrangência municipal para a prevenção de violência contra a mulher

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

61) Existência no Município de campanhas de abrangência municipal para a prevenção de violência contra idosos

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

Indicador que avalia o cumprimento do Decreto 1.017

62) Existência no Município da aplicação do DPVAT na prevenção dos acidentes de trânsito

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

Indicadores que avaliam a divulgação de materiais educativos destinados à população, profissionais de saúde e de educação

63) Proporção de unidades que fazem distribuição de material educativo sobre proteção/prevenção à violência

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

64) Proporção de unidades que realizam alguma ação de prevenção aos acidentes/violências

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

Indicador que avalia a recuperação, apoio e informação às vítimas e às suas famílias

65) Proporção de unidades que realizam reabilitação física e/ou emocional, acompanhamento psicossocial, reinserção da criança e adolescente na família, orientação sobre direitos, distribuição de material informativo, aconselhamento familiar/terapia de casal e família, atendimento social/psicológico/psicossocial.

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

NOTA: As unidades que atendem a este critério são aquelas que respondem sim em pelo menos 4 destes 7 itens.

MONITORIZAÇÃO DA OCORRÊNCIA DE ACIDENTES E DE VIOLÊNCIAS

Indicadores que avaliam a promoção de registro contínuo e padronizado (segundo a natureza, o tipo de lesões e a causa) visando a retroalimentar o sistema

66) Proporção de unidades que possuem registros sobre os atendimentos às pessoas em situação de acidentes/violências

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

67) Proporção de unidades que realizam o registro do atendimento aos acidentes/violência classificados de acordo com CID 10

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

68) Proporção de unidades que fazem análise sistemática dos registros

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

Indicador que avalia o estímulo à formação de grupos intersetoriais de discussão sobre o impacto de acidentes e violências no setor saúde

69) Existência no Município de grupos intersetoriais de discussão sobre o impacto de acidentes e violências no setor saúde

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

Indicador que avalia a sensibilização dos gestores dos IML sobre a importância dos dados deste setor, incluindo as capacitações para médicos deste setor

70) Existência no Município de capacitação para médicos dos IML, a fim de qualificar os dados sobre acidentes e violências

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

Indicador que avalia a elaboração de normas para padronizar fichas de atendimento pré-hospitalar e hospitalar (com perfil do paciente, tipos de lesões, causas e acidentes de trabalho)

71) Proporção de unidades que possuem fichas padronizadas de notificação de casos de violência contra a criança e o adolescente

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

CAPACITAÇÃO DE RECURSOS HUMANOS

Indicador que avalia a oferta de capacitação para a melhoria da qualidade de registro

72) Proporção de unidades com pessoal capacitado para registro e sistematização da informação

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

Indicador que avalia a capacitação de profissionais para atuarem na prevenção de acidentes e na promoção de ambientes saudáveis

73) Proporção de unidades com pessoal capacitado para atuar na prevenção de acidentes e na promoção de ambientes saudáveis

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

APOIO AO DESENVOLVIMENTO DE ESTUDOS E PESQUISAS

Indicador que avalia o desenvolvimento de pesquisas

74) Existência no Município de pesquisas em parcerias com os Municípios

Você considera este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Qual o grau de certeza com que você respondeu a esta questão?		
10%() 20%() 30%() 40%() 50%() 60%() 70%() 80%() 90%() 100%()		

| ANEXO 14

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO:

- () Núcleo Municipal cidade _____
- () Núcleo Estadual estado _____
- () Núcleo Acadêmico nome do núcleo _____
- () Gestor do MS setor _____
- () Gestor do OPS _____
- () Gestor do municipal cidade _____

BLOCO 1

INDICADORES BASEADOS NAS DIRETRIZES 3, 4 E 5 DA
POLÍTICA NACIONAL DE ACIDENTES E VIOLÊNCIA

ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR

PRÉ-HOSPITALAR FIXO

(PSF, Unidade de atenção básica ampliada, PS 24h,
ambulatório especializado, serviço de diagnóstico e terapia)

Indicadores que avaliam a organização e a implantação de serviços

1) Proporção de unidades que possuem mecanismos próprios ou integração com outros serviços para suporte, durante todo o horário de atendimento da unidade, para laboratório de radiologia e de patologia clínica

O grupo de <i>experts</i> considerou este indicador:		
Imprescindível (55,8%)	Necessário (38,5%)	Dispensável (5,8%)
Você/sua equipe considerou (consideraram) este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Levando em conta estas informações, você agora consideraria este indicador como:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Caso você queira, por favor, justifique o motivo:		

Indicadores que avaliam a articulação do atendimento do setor saúde com áreas jurídicas e de segurança

4) Proporção de unidades que encaminham e recebem pacientes da Delegacia Comum, Delegacia de Proteção a Criança e ao Adolescente, Delegacia de atendimento à Mulher e Delegacia de atendimento ao Idoso

O grupo de <i>experts</i> considerou este indicador:		
Imprescindível (40,4%)	Necessário (48,1%)	Dispensável (11,5%)
Você/sua equipe considerou (consideraram) este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Levando em conta estas informações, você agora consideraria este indicador como:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Caso você queira, por favor, justifique o motivo:		

NOTA: Será considerada adequada a unidade que encaminha e recebe pacientes de pelo menos 1 das 4 delegacias.

5) Proporção de unidades que encaminham e recebem pacientes do Conselho Tutelar e da Vara da Infância e Juventude

O grupo de <i>experts</i> considerou este indicador:		
Imprescindível (48,1%)	Necessário (48,3%)	Dispensável (9,6%)
Você/sua equipe considerou (consideraram) este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Levando em conta estas informações você agora consideraria este indicador como:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Caso você queira, por favor, justifique o motivo:		

PRÉ-HOSPITALAR FIXO
(Apenas para os Ambulatórios Especializados)

Indicador que avalia a oferta de atividades voltadas para a reeducação dos agressores

7) Proporção de unidades que possuem atendimento de reeducação aos agressores

O grupo de <i>experts</i> considerou este indicador:		
Imprescindível (41,5%)	Necessário (43,4%)	Dispensável (15,1%)
Você/sua equipe considerou (consideraram) este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Levando em conta estas informações, você agora consideraria este indicador como:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Caso você queira, por favor, justifique o motivo:		

PRÉ-HOSPITALAR FIXO
(Apenas para os PS/Atendimento 24h)

Indicadores que avaliam a estrutura e a organização dos serviços

10) Proporção de unidades que possuem Sala para sutura, Sala para curativos contaminados e Sala de inaloterapia/medicação

O grupo de <i>experts</i> considerou este indicador:		
Imprescindível (52,8%)	Necessário (32,1%)	Dispensável (15,1%)
Você/sua equipe considerou (consideraram) este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Levando em conta estas informações, você agora consideraria este indicador como:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Caso você queira, por favor, justifique o motivo:		

NOTA: A unidade, para ser considerada adequada, deve marcar sim em pelo menos 2 dos 3 itens

12) Proporção de unidades que possuem Farmácia, Almoxarifado, Sala de expurgo/lavagem de material, Central de material esterilizado, Rouparia e Necrotério

O grupo de <i>experts</i> considerou este indicador:		
Imprescindível (34,6%)	Necessário (42,3%)	Dispensável (23,1%)
Você/sua equipe considerou (consideraram) este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Levando em conta estas informações, você agora consideraria este indicador como:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Caso você queira, por favor, justifique o motivo:		

NOTA: A unidade, para ser considerada adequada, deve marcar sim em pelo menos 5 dos 6 itens.

13) Proporção de unidades que possuem a maioria dos medicamentos e equipamentos preconizados nas unidades não hospitalares/unidades 24 horas

O grupo de <i>experts</i> considerou este indicador:		
Imprescindível (54,9%)	Necessário (37,3%)	Dispensável (7,8%)
Você/sua equipe considerou (consideraram) este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Levando em conta estas informações, você agora consideraria este indicador como:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Caso você queira, por favor, justifique o motivo:		

NOTA: O Gestor responde a esta pergunta mediante consulta a uma listagem com os principais medicamentos e equipamentos preconizados na Portaria nº 2048.

14) Proporção de unidades que possuem profissionais que receberam capacitação em ATLS

O grupo de <i>experts</i> considerou este indicador:		
Imprescindível (54,0%)	Necessário (44,0%)	Dispensável (2,0%)
Você/sua equipe considerou (consideraram) este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Levando em conta estas informações, você agora consideraria este indicador como:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Caso você queira, por favor, justifique o motivo:		

15) Proporção de unidades que possuem profissionais que receberam capacitação por núcleos de educação em urgências

O grupo de <i>experts</i> considerou este indicador:		
Imprescindível (40,4%)	Necessário (55,8%)	Dispensável (3,8%)
Você/sua equipe considerou (consideraram) este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Levando em conta estas informações, você agora consideraria este indicador como:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Caso você queira, por favor, justifique o motivo:		

PRÉ-HOSPITALAR FIXO

(Apenas para as Unidades não-hospitalares/ unidades 24 horas/ serviço de diagnóstico terapia e ambulatório especializado)

Indicadores que avaliam a estrutura e a organização dos serviços

16) Proporção de Unidades não-hospitalares/ unidades 24 horas/ serviço de diagnóstico, terapia e ambulatório especializado adequadas em relação aos recursos humanos disponíveis

O grupo de <i>experts</i> considerou este indicador:		
Imprescindível (47,2%)	Necessário (45,3%)	Dispensável (7,5%)
Você/sua equipe considerou (consideraram) este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Levando em conta estas informações, você agora consideraria este indicador como:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Caso você queira, por favor, justifique o motivo:		

NOTA: Os RH que devem estar disponíveis nestas unidades são: Unidades não hospitalares/ unidades 24 horas/ serviço de diagnóstico terapia e ambulatório especializado: Coordenador do serviço, Médico pediatra, Médico clínico geral, Enfermeira, Técnico/auxiliar de enfermagem, Auxiliar de serviços gerais, Auxiliar de serviço administrativo, Psicólogo e Assistente social

17) Proporção de unidades que possuem Sala de recepção e espera, Sala de arquivo de prontuário, Sala de triagem de risco e Consultórios médicos

O grupo de <i>experts</i> considerou este indicador:		
Imprescindível (37,7%)	Necessário (39,6%)	Dispensável (22,6%)
Você/sua equipe considerou (consideraram) este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Levando em conta estas informações, você agora consideraria este indicador como:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Caso você queira, por favor, justifique o motivo:		

NOTA: A unidade para ser considerada adequada deve marcar sim em pelo menos 3 dos 4 itens.

PRÉ-HOSPITALAR MÓVEL (SAMU, GSE etc.)

Indicadores que avaliam a padronização de equipamentos e de veículos para o transporte de vítimas

22) Existência de ambulância do tipo B ou C ou D

O grupo de <i>experts</i> considerou este indicador:		
Imprescindível (52,8%)	Necessário (45,3%)	Dispensável (1,9%)
Você/sua equipe considerou (consideraram) este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Levando em conta estas informações, você agora consideraria este indicador como:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Caso você queira, por favor, justifique o motivo:		

NOTA: A unidade, para ser considerada adequada, deve possuir pelo menos 2 ambulâncias dentre os 3 tipos. O Gestor responde a esta pergunta mediante uma consulta às principais características que diferenciam estes tipos de transportes de vítimas.

Indicador que avalia a presença de Mapeamento das áreas de risco no atendimento às vítimas de acidentes e violências

24) Existência de mapas de risco na central de regulação

O grupo de <i>experts</i> considerou este indicador:		
Imprescindível (42,6%)	Necessário (55,6%)	Dispensável (1,9%)
Você/sua equipe considerou (consideraram) este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Levando em conta estas informações, você agora consideraria este indicador como:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Caso você queira, por favor, justifique o motivo:		

Indicador que avalia a existência de planos de atendimento pré-hospitalar e hospitalar para fluxos maciços de vítimas

25) Existência de planos de atendimento pré-hospitalar e hospitalar para fluxos maciços de vítimas

O grupo de <i>experts</i> considerou este indicador:		
Imprescindível (48,1%)	Necessário (50,0%)	Dispensável (1,9%)
Você/sua equipe considerou (consideraram) este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Levando em conta estas informações, você agora consideraria este indicador como:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Caso você queira, por favor, justifique o motivo:		

ATENDIMENTO HOSPITALAR

Indicadores que avaliam a articulação do atendimento do setor saúde com áreas jurídicas e de segurança

26) Proporção de unidades que encaminham e recebem pacientes da Delegacia Comum, Delegacia de Proteção à Criança e ao Adolescente, Delegacia de Atendimento à Mulher e Delegacia de Atendimento ao Idoso

O grupo de <i>experts</i> considerou este indicador:		
Imprescindível (35,8%)	Necessário (58,5%)	Dispensável (5,7%)
Você/sua equipe considerou (consideraram) este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Levando em conta estas informações, você agora consideraria este indicador como:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Caso você queira, por favor, justifique o motivo:		

NOTA: Será considerada adequada, a unidade que encaminha e recebe pacientes de pelo menos 1 das 4 delegacias.

Indicador que avalia a assistência às vítimas de acidentes e violências, integrando atividades desenvolvidas pelos PSF e PACS

28) Proporção de unidades que encaminham e recebem pacientes oriundos de unidade básica de saúde e PSF

O grupo de <i>experts</i> considerou este indicador:		
Imprescindível (45,3%)	Necessário (50,9%)	Dispensável (3,8%)
Você/sua equipe considerou (consideraram) este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Levando em conta estas informações, você agora consideraria este indicador como:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Caso você queira, por favor, justifique o motivo:		

Indicador que avalia a presença no serviço de atendimento ao aborto legal

33) Proporção de unidades que possuem atendimento ao aborto legal

O grupo de <i>experts</i> considerou este indicador:		
Imprescindível (47,2%)	Necessário (47,2%)	Dispensável (5,7%)
Você/sua equipe considerou (consideraram) este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Levando em conta estas informações, você agora consideraria este indicador como:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Caso você queira, por favor, justifique o motivo:		

Indicador que avalia a articulação intersetorial

35) Proporção de unidades que encaminham e recebem pacientes do Conselho Tutelar e da Vara da Infância e Juventude

O grupo de <i>experts</i> considerou este indicador:		
Imprescindível (56,6%)	Necessário (35,8%)	Dispensável (7,5%)
Você/sua equipe considerou (consideraram) este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Levando em conta estas informações, você agora consideraria este indicador como:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Caso você queira, por favor, justifique o motivo:		

INDICADORES COMPLEMENTARES PROPOSTOS PARA A ÁREA HOSPITALAR

Indicadores que avaliam a estrutura e a organização dos serviços

39) Proporção de unidades com mecanismos próprios ou articuladas com outros serviços para suporte ininterrupto para laboratório de radiologia e patologia clínica

O grupo de <i>experts</i> considerou este indicador:		
Imprescindível (56,6%)	Necessário (39,6%)	Dispensável (3,8%)
Você/sua equipe considerou (consideraram) este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Levando em conta estas informações, você agora consideraria este indicador como:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Caso você queira, por favor, justifique o motivo:		

ATENDIMENTO EM REABILITAÇÃO

Indicadores que avaliam as ações direcionadas aos pacientes e suas famílias

43) Proporção de unidades que desenvolvem ações e meios de atendimento às pessoas em situação de acidentes/violências do tipo: Reabilitação física, Suporte social, Visita domiciliar, Acompanhamento psicológico, Grupo de pais, Grupo de crianças/adolescentes/jovens/mulheres/idosos, Oficinas de prevenção à violência, Distribuição material educativo sobre proteção/prevenção à violência, Palestras

O grupo de <i>experts</i> considerou este indicador:		
Imprescindível (49,1%)	Necessário (49,1%)	Dispensável (1,9%)
Você/sua equipe considerou (consideraram) este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Levando em conta estas informações, você agora consideraria este indicador como:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Caso você queira, por favor, justifique o motivo:		

NOTA: A unidade que marcar sim em pelo menos 4 dos 9 itens será considerada adequada.

Indicadores que avaliam a oferta de atendimento multiprofissional

44) Proporção de unidades primárias que possuem equipe mínima de profissionais indispensáveis para seu funcionamento

O grupo de <i>experts</i> considerou este indicador:		
Imprescindível (57,7%)	Necessário (32,7%)	Dispensável (9,6%)
Você/sua equipe considerou (consideraram) este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Levando em conta estas informações, você agora consideraria este indicador como:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Caso você queira, por favor, justifique o motivo:		

NOTA: Os profissionais indispensáveis para estas unidades são os seguintes: Nível primário: médico, fisioterapeuta, assistente social, técnico/auxiliar de enfermagem

45) Proporção de unidades intermediárias que possuem equipe mínima de profissionais indispensáveis para seu funcionamento

O grupo de <i>experts</i> considerou este indicador:		
Imprescindível (45,3%)	Necessário (47,2%)	Dispensável (7,5%)
Você/sua equipe considerou (consideraram) este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Levando em conta estas informações, você agora consideraria este indicador como:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Caso você queira, por favor, justifique o motivo:		

NOTA: Os profissionais indispensáveis para estas unidades são os seguintes: Nível intermediário: médico, fisioterapeuta, assistente social e/ou psicólogo, fonoaudiólogo e/ou terapeuta ocupacional, enfermeiro, técnico/auxiliar de enfermagem

46) Proporção de serviços de referência que possuem equipe mínima de profissionais indispensáveis para seu funcionamento

O grupo de <i>experts</i> considerou este indicador:		
Imprescindível (56,6%)	Necessário (43,4%)	Dispensável (0%)
Você/sua equipe considerou (consideraram) este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Levando em conta estas informações, você agora consideraria este indicador como:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Caso você queira, por favor, justifique o motivo:		

NOTA: Os profissionais indispensáveis para estas unidades são os seguintes: Serviço de referência: médico fisiatra, fisioterapeuta, assistente social, psicólogo, fonoaudiólogo, terapeuta ocupacional, enfermeiro, nutricionista e técnico/auxiliar de enfermagem

Indicadores que avaliam a provisão de recursos de reabilitação tais como órteses, próteses e meios de locomoção

47) Proporção de unidades que avaliam, prescrevem, treinam, acompanham e dispensam órteses, próteses e meios auxiliares de locomoção

O grupo de <i>experts</i> considerou este indicador:		
Imprescindível (41,5%)	Necessário (50,9%)	Dispensável (7,5%)
Você/sua equipe considerou (consideraram) este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Levando em conta estas informações, você agora consideraria este indicador como:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Caso você queira, por favor, justifique o motivo:		

NOTA: Estas atividades são atribuídas apenas às unidades de nível intermediário e aos serviços de referência. Para ser considerada adequada, a unidade deve desenvolver pelo menos 3 das 5 ações envolvidas

48) Proporção de unidades com abastecimento regular de órteses/próteses e meios auxiliares de locomoção

O grupo de <i>experts</i> considerou este indicador:		
Imprescindível (39,6%)	Necessário (47,2%)	Dispensável (13,2%)
Você/sua equipe considerou (consideraram) este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Levando em conta estas informações, você agora consideraria este indicador como:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Caso você queira, por favor, justifique o motivo:		

INDICADORES COMPLEMENTARES PARA A ÁREA DE REABILITAÇÃO

Indicadores que avaliam a estrutura e a organização dos serviços

50) Proporção de unidades primárias que realizam atendimento em grupo, prevenção de seqüelas e incapacidades secundárias, estimulação neuropsicomotora e orientação familiar

O grupo de <i>experts</i> considerou este indicador:		
Imprescindível (30,2%)	Necessário (56,6%)	Dispensável (13,2%)
Você/sua equipe considerou (consideraram) este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Levando em conta estas informações, você agora consideraria este indicador como:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Caso você queira, por favor, justifique o motivo:		

NOTA: Estas unidades devem realizar pelo menos 3 das 4 atividades propostas acima para serem consideradas adequadas.

52) Proporção de serviços de referência que realizam 10 das 13 atividades principais propostas para seu nível de complexidade

O grupo de <i>experts</i> considerou este indicador:		
Imprescindível (54,7%)	Necessário (41,5%)	Dispensável (3,8%)
Você/sua equipe considerou (consideraram) este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Levando em conta estas informações, você agora consideraria este indicador como:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Caso você queira, por favor, justifique o motivo:		

NOTA: Estas unidades serão consideradas adequadas se realizarem: Avaliação médica, clínica e funcional, Avaliação clínica especializada, Avaliação e atendimento em fisioterapia, Avaliação e atendimento em terapia ocupacional, Avaliação e atendimento em fonoaudiologia, Avaliação e atendimento em psicologia, Avaliação e atendimento em serviço social, Avaliação e atendimento em enfermagem, Avaliação e atendimento em nutrição, Atendimento medicamentoso com dispensação de remédios, Avaliação funcional e de diagnóstico de eletroneuromiografia e potenciais evocados, Avaliação urodinâmica, Atendimento clínico nas diversas especialidades médicas e Atendimento cirúrgico.

53) Proporção de unidades primárias e intermediárias que possuem recursos tecnológicos adequados para o atendimento em reabilitação às vítimas de acidentes e violências

O grupo de <i>experts</i> considerou este indicador:		
Imprescindível (40,4%)	Necessário (53,8%)	Dispensável (5,8%)
Você/sua equipe considerou (consideraram) este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Levando em conta estas informações, você agora consideraria este indicador como:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Caso você queira, por favor, justifique o motivo:		

NOTA: Nível primário e intermediário: análise clínica/laboratorial, radiologia, ultrassonografia. A unidade, para ser considerada adequada, deve possuir pelo menos 2 destes 3 itens.

55) Proporção de unidades com mecanismos próprios ou articulados com outros serviços para transferência e transporte de pacientes

O grupo de <i>experts</i> considerou este indicador:		
Imprescindível (54,7%)	Necessário (39,6%)	Dispensável (5,7%)
Você/sua equipe considerou (consideraram) este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Levando em conta estas informações, você agora consideraria este indicador como:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Caso você queira, por favor, justifique o motivo:		

56) Proporção de unidades com mecanismos próprios ou articulados com outros serviços para suporte para laboratório de radiologia e patologia clínica

O grupo de <i>experts</i> considerou este indicador:		
Imprescindível (47,2%)	Necessário (43,4%)	Dispensável (9,4%)
Você/sua equipe considerou (consideraram) este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Levando em conta estas informações, você agora consideraria este indicador como:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Caso você queira, por favor, justifique o motivo:		

BLOCO 2

INDICADORES BASEADOS NAS DIRETRIZES 1, 2, 6 E 7 DA
POLÍTICA NACIONAL DE ACIDENTES E VIOLÊNCIA

PROMOÇÃO E ADOÇÃO DE COMPORTAMENTOS E DE AMBIENTES SAUDÁVEIS

Indicador que avalia o cumprimento do Decreto 1.017

62) Existência no Município da aplicação do DPVAT na prevenção dos acidentes de trânsito

O grupo de <i>experts</i> considerou este indicador:		
Imprescindível (46,2%)	Necessário (48,1%)	Dispensável (5,8%)
Você/sua equipe considerou (consideraram) este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Levando em conta estas informações, você agora consideraria este indicador como:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Caso você queira, por favor, justifique o motivo:		

Indicadores que avaliam a divulgação de materiais educativos destinados à população, profissionais de saúde e de educação

63) Proporção de unidades que fazem distribuição de material educativo sobre proteção/prevenção à violência

O grupo de <i>experts</i> considerou este indicador:		
Imprescindível (49,1%)	Necessário (41,5%)	Dispensável (9,4%)
Você/sua equipe considerou (consideraram) este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Levando em conta estas informações, você agora consideraria este indicador como:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Caso você queira, por favor, justifique o motivo:		

64) Proporção de unidades que realizam alguma ação de prevenção aos acidentes/violências

O grupo de <i>experts</i> considerou este indicador:		
Imprescindível (52,8%)	Necessário (41,5%)	Dispensável (1,7%)
Você/sua equipe considerou (consideraram) este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Levando em conta estas informações, você agora consideraria este indicador como:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Caso você queira, por favor, justifique o motivo:		

MONITORIZAÇÃO DA OCORRÊNCIA DE ACIDENTES E DE VIOLÊNCIAS

Indicadores que avaliam a promoção de registro contínuo e padronizado (segundo a natureza, o tipo de lesões e a causa) visando a retroalimentar o sistema

68) Proporção de unidades que fazem análise sistemática dos registros

O grupo de <i>experts</i> considerou este indicador:		
Imprescindível (49,1%)	Necessário (47,2%)	Dispensável (3,8%)
Você/sua equipe considerou (consideraram) este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Levando em conta estas informações, você agora consideraria este indicador como:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Caso você queira, por favor, justifique o motivo:		

Indicador que avalia a sensibilização dos gestores dos IML sobre a importância dos dados deste setor, incluindo as capacitações para médicos deste setor

70) Existência no Município de capacitação para médicos dos IML, a fim de qualificar os dados sobre acidentes e violências

O grupo de <i>experts</i> considerou este indicador:		
Imprescindível (58,5%)	Necessário (41,5%)	Dispensável (0%)
Você/sua equipe considerou (consideraram) este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Levando em conta estas informações, você agora consideraria este indicador como:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Caso você queira, por favor, justifique o motivo:		

CAPACITAÇÃO DE RECURSOS HUMANOS

Indicador que avalia a capacitação de profissionais para atuarem na prevenção de acidentes e na promoção de ambientes saudáveis

73) Proporção de unidades com pessoal capacitado para atuar na prevenção de acidentes e na promoção de ambientes saudáveis

O grupo de <i>experts</i> considerou este indicador:		
Imprescindível (56,6%)	Necessário (43,4%)	Dispensável (0%)
Você/sua equipe considerou (consideraram) este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Levando em conta estas informações, você agora consideraria este indicador como:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Caso você queira, por favor, justifique o motivo:		

APOIO AO DESENVOLVIMENTO DE ESTUDOS E PESQUISAS

Indicador que avalia o desenvolvimento de pesquisas

74) Existência no Município de pesquisas em parcerias com os Municípios

O grupo de <i>experts</i> considerou este indicador:		
Imprescindível (39,2%)	Necessário (49,0%)	Dispensável (11,8%)
Você/sua equipe considerou (consideraram) este indicador:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Levando em conta estas informações, você agora consideraria este indicador como:		
Imprescindível ()	Necessário ()	Dispensável ()
Caso você queira, por favor, justifique o motivo:		

| ANEXO 15

ALGUNS MATERIAIS E EQUIPAMENTOS QUE DEVEM FAZER PARTE DE QUALQUER UNIDADE 24 HORAS

Materiais

Estetoscópio adulto/infantil, esfigmomanômetro adulto/infantil, otoscópio com espéculos adulto/infantil, oftalmoscópio, espelho laríngeo, bolsa auto-inflável (ambu) adulto/infantil, desfibrilador com marcapasso externo, monitor cardíaco, oxímetro de pulso, eletrocardiógrafo, glicosímetro, aspirador de secreção, bomba de infusão com bateria e equipo universal, cilindro de oxigênio portátil e rede canalizada de gases ou torpedo de O² (de acordo com o porte da unidade), maca com rodas e grades, respirador mecânico adulto/infantil, foco cirúrgico portátil, foco cirúrgico com bateria, negatoscópios nos consultórios, serra de gesso, máscaras laríngeas e cânulas endotraqueais de vários tamanhos, cateteres de aspiração, adaptadores para cânulas, cateteres nasais, sondas para aspiração traqueal de vários tamanhos, luvas de procedimentos, máscara para ressuscitador adulto/infantil, ressuscitadores infantil e adulto com reservatório, cadarços para fixação de cânula, laringoscópio infantil/adulto com conjunto de lâminas, cânulas orofaríngeas adulto/infantil, jogos de pinças de retirada de corpos estranhos de nariz, ouvido e garganta, fios cirúrgicos, fios-guia para intubação, pinça de Magyll, bisturi (cabo e lâmina), material para cricotiroidostomia, drenos para tórax, pacotes de gaze estéril, pacote de compressa estéril, esparadrapo, material para punção de vários tamanhos incluindo agulhas metálicas e plásticas, agulhas especiais para punção óssea, garrote, equipos de macro e microgotas, cateteres específicos para dissecação de veias, tamanho adulto/infantil, tesoura, seringas de vários tamanhos, torneiras de 3 vias, frascos de solução salina, caixa completa de pequena cirurgia, frascos de drenagem de tórax, extensões para drenos torácicos, sondas vesicais, coletores de urina, espátulas de madeira, sondas nasogástricas, eletrodos descartáveis, equipamentos de proteção individual para equipe de atendimento, cobertor para conservação do calor

do corpo, travessieiros e lençóis, pacote de roupas para pequena cirurgia, conjunto de colares cervicais (tamanho P, M e G), prancha longa para imobilização da vítima em caso de trauma, prancha curta para massagem cardíaca, gerador de energia elétrica compatível com o consumo da unidade, sistema de telefonia e de comunicação.

Medicamentos

Adrenalina, Água destilada, Aminofilina, Amiodarona, Amitriptilina, Ampicilina, Atropina, Bicarbonato de sódio, Biperideno, Brometo de Ipratrópio, Bupivacaína, Captopril, Carbamazepina, Carvão ativado, Cefalexina, Cefalotina, Cetoprofeno, Clister Glicerinado, Clordiazepóxido, Cloridrato de Clonidina, Cloridrato de Hidralazina, Cloreto de potássio, Cloreto de sódio, Clorpromazina, Clorafenicol, Codeína, Complexo B injetável, Deslanosídeo, Dexametasona, Diazepam, Diclofenaco de sódio, Digoxina, Dipirona, Enalapril, Escopolamina (hioscina), Fenitoína, Fenobarbital, Fenoterol Bromidrato, Flumazenil, Furosemida, Gentamicina, Glicose isotônica, Glicose hipertônica, Gluconato de Cálcio, Haloperidol, Hidrocortisona, Insulina, Isossorbida, Lidocaína, Manitol, Meperidina, Metildopa, Metilergometrina, Metilprednisolona, Metoclopramida, Metoprolol, Midazolam, Nifedipina, Nistatina, Nitroprussiato de sódio, Óleo mineral, Omeprazol, Oxacilina, Paracetamol, Penicilina, Prometazina, Propranolol, Ranitidina, Ringer Lactato, Sais para reidratação oral, Salbutamol, Soro glico-fisiológico, Soro Fisiológico, Soro Glicosado, Sulfadiazina prata, Sulfametoxazol + trimetoprim, Sulfato de magnésio, Tiamina (Vit. B1), Tramadol, Tobramicina Colírio, Verapamil, Vitamina K.

DEFINIÇÃO DOS MATERIAIS E EQUIPAMENTOS DAS AMBULÂNCIAS: SAMU/ SIATE/GSE

Equipamentos

▪ Ambulância de Transporte (Tipo A)

Sinalizador óptico e acústico; equipamento de radiocomunicação em contato permanente com a central reguladora; maca com rodas; suporte para soro e oxigênio medicinal.

▪ Ambulância de Suporte Básico (Tipo B)

Sinalizador óptico e acústico; equipamento de rádio-comunicação fixo e móvel; maca articulada e com rodas; suporte para soro; instalação de rede de oxigênio com cilindro, válvula, manômetro em local de fácil visualização e régua com dupla saída; oxigênio com régua tripla (a- alimentação do respirador; b- fluxômetro e umidificador de oxigênio e c- aspirador tipo Venturi); manômetro e fluxômetro com máscara e chicote para oxigenação; cilindro de oxigênio portátil com válvula; maleta de urgência contendo: estetoscópio adulto e infantil, ressuscitador manual adulto/infantil, cânulas orofaríngeas de tamanhos variados,

luvas descartáveis, tesoura reta com ponta romba, esparadrapo, esfigmomanômetro adulto/infantil, ataduras de 15 cm, compressas cirúrgicas estéreis, pacotes de gaze estéril, protetores para queimados ou eviscerados, cateteres para oxigenação e aspiração de vários tamanhos; maleta de parto contendo: luvas cirúrgicas, clamps umbilicais, estilete estéril para corte do cordão, saco plástico para placenta, cobertor, compressas cirúrgicas e gazes estéreis, braceletes de identificação; suporte para soro; prancha curta e longa para imobilização de coluna; talas para imobilização de membros e conjunto de colares cervicais; colete imobilizador dorsal; frascos de soro fisiológico e ringer lactato; bandagens triangulares; cobertores; coletes refletivos para a tripulação; lanterna de mão; óculos, máscaras e aventais de proteção e malas com medicações a serem definidas em protocolos, pelos serviços.

As ambulâncias de suporte básico que realizam também ações de salvamento deverão conter o material mínimo para salvamento terrestre, aquático e em alturas, maleta de ferramentas e extintor de pó químico seco de 0,8 Kg, fitas e cones sinalizadores para isolamento de áreas, devendo contar, ainda com compartimento isolado para a sua guarda, garantindo um salão de atendimento às vítimas de, no mínimo, 8 metros cúbicos.

▪ Ambulância de Resgate (Tipo C)

Sinalizador óptico e acústico; equipamento de rádio-comunicação fixo e móvel; prancha curta e longa para imobilização de coluna; talas para imobilização de membros e conjunto de colares cervicais; colete imobilizador dorsal; frascos de soro fisiológico; bandagens triangulares; cobertores; coletes refletivos para a tripulação; lanterna de mão; óculos, máscaras e aventais de proteção; material mínimo para salvamento terrestre, aquático e em alturas; maleta de ferramentas e extintor de pó químico seco de 0,8 Kg; fitas e cones sinalizadores para isolamento de áreas.

Quando realizarem também o suporte básico de vida, as ambulâncias de resgate deverão ter uma configuração que garanta um salão de atendimento às vítimas de, no mínimo 8 metros cúbicos, além de compartimento isolado para a guarda de equipamentos de salvamento e deverão estar equipadas com: maca articulada e com rodas; instalação de rede de oxigênio com cilindro, válvula, manômetro em local de fácil visualização e régua com dupla saída; oxigênio com régua tripla (a - alimentação do respirador; b - fluxômetro e umidificador de oxigênio e c - aspirador tipo Venturi); manômetro e fluxômetro com máscara e chicote para oxigenação; cilindro de oxigênio portátil com válvula; maleta de emergência contendo: estetoscópio adulto e infantil; ressuscitador manual adulto/infantil, luvas descartáveis; cânulas orofaríngeas de tamanhos variados; tesoura reta com ponta romba; esparadrapo; esfigmomanômetro adulto/infantil; ataduras de 15 cm; compressas cirúrgicas estéreis; pacotes de gaze estéril; protetores para queimados ou eviscerados; cateteres para oxigenação e aspiração de vários tamanhos; maleta de parto contendo: luvas cirúrgicas; clamps umbilicais; estilete estéril para corte do cordão; saco plástico para placenta; cobertor; compressas cirúrgicas e gazes estéreis; braceletes de identificação.

▪ Ambulância de Suporte Avançado (Tipo D)

Sinalizador óptico e acústico; equipamento de rádio-comunicação fixo e móvel; maca com rodas e articulada; dois suportes de soro; cadeira de rodas dobrável; instalação de rede portátil de oxigênio como descrito no item anterior (é obrigatório que a quantidade de oxigênio permita ventilação mecânica por no mínimo duas horas); respirador mecânico de transporte; oxímetro não-invasivo portátil; monitor cardioversor com bateria e instalação elétrica disponível (em caso de frota deverá haver disponibilidade de um monitor cardioversor com marca-passo externo não-invasivo); bomba de infusão com bateria e equipo; maleta de vias aéreas contendo: máscaras laríngeas e cânulas endotraqueais de vários tamanhos; cateteres de aspiração; adaptadores para cânulas; cateteres nasais; seringa de 20 ml; ressuscitador manual adulto/infantil com reservatório; sondas para aspiração traqueal de vários tamanhos; luvas de procedimentos; máscara para ressuscitador adulto/infantil; lidocaína geléia e “spray”; cadarços para fixação de cânula; laringoscópio infantil/adulto com conjunto de lâminas; estetoscópio; esfigmomanômetro adulto/infantil; cânulas orofaríngeas adulto/infantil; fios-guia para intubação; pinça de Magyll; bisturi descartável; cânulas para traqueostomia; material para cricotiroidostomia; conjunto de drenagem torácica; maleta de acesso venoso contendo: tala para fixação de braço; luvas estéreis; recipiente de algodão com anti-séptico; pacotes de gaze estéril; esparadrapo; material para punção de vários tamanhos incluindo agulhas metálicas, plásticas e agulhas especiais para punção óssea; garrote; equipos de macro e microgotas; cateteres específicos para dissecação de veias, tamanho adulto/infantil; tesoura, pinça de Kocher; cortadores de soro; lâminas de bisturi; seringas de vários tamanhos; torneiras de 3 vias; equipo de infusão de 3 vias; frascos de soro fisiológico, ringer lactato e soro glicosado; caixa completa de pequena cirurgia; maleta de parto como descrito nos itens anteriores; sondas vesicais; coletores de urina; protetores para eviscerados ou queimados; espátulas de madeira; sondas nasogástricas; eletrodos descartáveis; equipos para drogas fotossensíveis; equipo para bombas de infusão; circuito de respirador estéril de reserva; equipamentos de proteção à equipe de atendimento: óculos, máscaras e aventais; cobertor ou filme metálico para conservação do calor do corpo; campo cirúrgico fenestrado; almotolias com anti-séptico; conjunto de colares cervicais; prancha longa para imobilização da coluna. Para o atendimento a neonatos deverá haver pelo menos uma Incubadora de transporte de recém-nascido com bateria e ligação à tomada do veículo (12 volts). A incubadora deve estar apoiada sobre carros com rodas devidamente fixadas quando dentro da ambulância e conter respirador e equipamentos adequados para recém natos.

- Aeronave de Transporte Médico (Tipo E)

- Aeronaves de Asas Rotativas (Helicópteros) para atendimento pré-hospitalar móvel primário

- Conjunto aeromédico (homologado pelo Departamento de Aviação Civil – DAC): maca ou incubadora; cilindro de ar comprimido e oxigênio com autonomia de pelo menos 2 horas; régua tripla para transporte; suporte para fixação de equipamentos médicos;
 - Equipamentos médicos fixos: respirador mecânico; monitor cardioversor com bateria; oxímetro portátil; bomba de infusão; prancha longa para imobilização de coluna;
 - Equipamentos médicos móveis: maleta de vias aéreas contendo: conjunto de cânulas orofaríngeas; cânulas endotraqueais de vários tamanhos; cateteres de aspiração; adaptadores para cânulas; cateteres nasais; seringa de 20 ml; ressuscitador manual adulto/infantil completo; sondas para aspiração traqueal de vários tamanhos; luvas de procedimentos; lidocaína geléia e spray; cadarços para fixação de cânula; laringoscópio infantil/adulto com conjunto de lâminas curvas e retas; estetoscópio; esfigmomanômetro adulto/infantil;; fios; fios-guia para intubação; pinça de Magyll; bisturi descartável; cânulas para traqueostomia; material para cricotiroidostomia; conjunto de drenagem de tórax; maleta de acesso venoso contendo: tala para fixação de braço; luvas estéreis; recipiente de algodão com anti-séptico; pacotes de gaze estéril; esparadrapo; material para punção de vários tamanhos, incluindo agulhas metálicas, plásticas e agulhas especiais para punção óssea; garrote; equipos de macro e microgotas; cateteres específicos para dissecação de veias tamanhos adulto/infantil; tesoura; pinça de Kocher; cortadores de soro; lâminas de bisturi; seringas de vários tamanhos; torneiras de 3 vias; equipo de infusão polivias; frascos de solução salina, ringer lactato, e glicosada para infusão venosa; caixa de pequena cirurgia; maleta de parto contendo: luvas cirúrgicas; clamps umbilicais; estilete estéril para corte do cordão; saco plástico para placenta; absorvente higiênico grande; cobertor ou similar para envolver o recém-nascido; compressas cirúrgicas estéreis, pacotes de gases estéreis e braceletes de identificação; sondas vesicais; coletores de urina; protetores para eviscerados ou queimados; espátulas de madeira; sondas nasogástricas; eletrodos descartáveis; equipos para drogas fotossensíveis; equipos para bombas de infusão; circuito de respirador estéril de reserva; cobertor ou filme metálico para conservação do calor do corpo; campo cirúrgico fenestrado; almotolias com anti-séptico; conjunto de colares cervicais; equipamentos de proteção à equipe de atendimento: óculos, máscaras, luvas.
 - Outros: colete imobilizador dorsal; cilindro de oxigênio portátil com válvula; manômetro e fluxômetro com máscara e chicote para oxigenação; bandagens triangulares; talas para imobilização de membros; coletes reflexivos para a tripulação; lanterna de mão; equipamentos de proteção à equipe de atendimento: óculos, máscaras, luvas.

– Aeronaves de Asas Fixas (Aviões) e Aeronaves de Asas Rotativas (Helicópteros) para atendimento pré-hospitalar móvel secundário ou transporte inter-hospitalar

- Conjunto aeromédico (homologado pelo Departamento de Aviação Civil – DAC): maca ou incubadora; cilindro de ar comprimido e oxigênio com autonomia de pelo menos 4 horas; régua tripla para transporte; suporte para fixação de equipamentos médicos.
 - Equipamentos médicos fixos: respirador mecânico; monitor cardioversor com bateria com marca-passo externo não-invasivo; oxímetro portátil; monitor de pressão não-invasiva; bomba de infusão; prancha longa para imobilização de coluna; capnógrafo;
 - Equipamentos médicos móveis: maleta de vias aéreas contendo: cânulas endotraqueais de vários tamanhos; cateteres de aspiração; adaptadores para cânulas; cateteres nasais; seringa de 20 ml; ressuscitador manual adulto/infantil completo; sondas para aspiração traqueal de vários tamanhos; luvas de procedimentos; lidocaína geléia e spray; cadarços para fixação de cânula; laringoscópio infantil/adulto com conjunto de lâminas curvas e retas; estetoscópio; esfigmomanômetro adulto/infantil; cânulas orofaríngeas adulto/infantil; fios; fios-guia para intubação; pinça de Magyl; bisturi descartável; cânulas para traqueostomia; material para cricotiroidostomia; conjunto de drenagem de tórax; maleta de acesso venoso contendo: tala para fixação de braço, luvas estéreis, recipiente de algodão com anti-séptico; pacotes de gaze estéril; esparadrapo; material para punção de vários tamanhos, incluindo agulhas metálicas, plásticas e agulhas especiais para punção óssea; garrote; equipos de macro e microgotas; cateteres específicos para dissecação de veias tamanhos adulto/infantil; tesoura, pinça de Kocher; cortadores de soro; lâminas de bisturi; seringas de vários tamanhos; torneiras de 3 vias; equipo de infusão polivias; frascos de solução salina, ringer lactato e glicosada para infusão venosa; caixa completa de pequena cirurgia; maleta de parto contendo: luvas cirúrgicas; clamps umbilicais; estilete estéril para corte do cordão; saco plástico para placenta, absorvente higiênico grande; cobertor ou similar para envolver o recém-nascido; compressas cirúrgicas estéreis; pacotes de gases estéreis e braceletes de identificação; sondas vesicais; coletores de urina; protetores para eviscerados ou queimados; espátulas de madeira; sondas nasogástricas; eletrodos descartáveis; equipos para drogas fotossensíveis; equipos para bombas de infusão; circuito de respirador estéril de reserva; cobertor ou filme metálico para conservação do calor do corpo; campo cirúrgico fenestrado; almotolias com anti-séptico; conjunto de colares cervicais; equipamentos de proteção à equipe de atendimento: óculos, máscaras, luvas.
- Embarcação de Transporte (Tipo F)

Este veículo motorizado aquaviário, destinado ao transporte por via marítima ou fluvial, poderá ser equipado como indicado para as Ambulâncias de Tipo A, B, ou D, dependendo do tipo de assistência a ser prestada.

- Medicamentos das ambulâncias

- Lidocaína sem vasoconstritor; adrenalina, epinefrina, atropina; dopamina; aminofilina; dobutamina; hidrocortisona; glicose 50%;
- Soros: glicosado 5%; fisiológico 0,9%; ringer lactato;
- Psicotrópicos: hidantoína; meperidina; diazepam; midazolan;
- Medicamentos para analgesia e anestesia: fentanil, ketalar, quelecin;
- Outros: água destilada; metoclopramida; dipirona; hioscina; dinitrato de isossorbitol; furosemide; amiodarona e lanatoside.

Formato: 21 x 26 cm
Tipologia: Interstate e Garamond
Papel: Print Max 90g/m²(miolo)
Cartão Supremo 250g/m² (capa)
Fotolito: Engenho e Arte Editoração Gráfica Ltda. (capa)
CTP, impressão e acabamento: Imprinta Express Gráfica e Editora Ltda.
Rio de Janeiro, julho de 2007.

Não encontrando nossos títulos em livrarias, contactar a EDITORA FIOCRUZ:

Av. Brasil, 4036 – Térreo – sala 112 – Manguinhos
21040-361 – Rio de Janeiro – RJ
Tel.: (21) 3882-9039 e 3882-9041 – Telefax: (21) 3882-9006
<http://www.fiocruz.br/editora>
e-mail: editora@fiocruz.br