



ArticulaRRAS
DCNT-SP

INSTRUMENTO DE DIAGNÓSTICO DA REDE DE ATENÇÃO ÀS DCNT - ARTICULARRAS – DCNT – SP

PARTE 1: IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE E DO ENTREVISTADO

Este bloco de perguntas tem o propósito de caracterizar a unidade de saúde, as equipes e identificar o entrevistado responsável pela unidade.

NÃO SE PREOCUPE, POIS, todas as informações fornecidas serão utilizadas somente para esta pesquisa. Os dados pessoais serão utilizados somente para a construção dos nossos registros e sua identidade será codificada de forma que somente os responsáveis pela pesquisa terão acesso a essas informações.

Suas respostas e dados pessoais serão guardados na confidencialidade, **seu nome não aparecerá durante a pesquisa, nem quando os resultados forem apresentados.**

A.1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE DE SAÚDE

Este bloco de perguntas tem o propósito de caracterizar a unidade de saúde quanto ao tipo, localização, população atendida e composição de equipe.

- 1 Qual a cidade? _____
- 2 Qual o estado? _____
- 3 Qual o nome da Unidade de Saúde (US): _____
- 4 Qual o tipo da Unidade de Saúde:
 - Unidade Básica de Saúde (UBS)
 - Unidade Estratégia Saúde da Família (ESF)
 - Mista
 - Unidade em território Indígena
 - Unidade em território Quilombola
 - Outra. Qual? _____
- 5 A unidade está localizada na:

- Zona Urbana
 Zona Rural
 Outro. Qual? _____

6 Esta Unidade atende:

- Indígenas
 Quilombolas
 Ribeirinhos
 Ciganos
 Caiçaras
 Assentados da reforma agrária
 População rural
 Caboclos
 Extrativistas
 Acampados sem terra
 Nenhuma das anteriores
 Outro. Qual? _____

7 Quantas Equipes de Saúde da Família atuam nesta unidade: _____
OBS: Se houver apenas uma equipe de saúde da família nesta unidade, escreva NA)

8 Qual o número de profissionais da Unidade de Saúde:

OBS: Se houver algum dos profissionais indicados que estão presentes nesta unidade, escreva "NA".

- 8.1 Médico _____
8.2 Enfermeiro _____
8.3 Técnico de Enfermagem _____
8.4 Auxiliar de Enfermagem _____
8.5 Agente Comunitário de Saúde _____
8.6 Dentista _____
8.7 Auxiliar de Saúde Bucal _____
8.8 Farmacêutico _____
8.9 Gestor _____
8.10 Administrativo Escriturário /Recepção _____
8.11 Quais outros? (Indicar a profissão e o número) _____

9 Esta Unidade de Saúde recebe apoio de uma equipe Multiprofissional (Ex: NASF, NASF-AB)?

- Sim
 Não

9.1 Se sim, qual a composição da equipe dessa equipe: _____
(Se não recebe apoio de equipe multiprofissional, escreva NA)

10 Sobre o programa mais médicos, a unidade:

- Participa
- Já participou
- Nunca participou

A.2 - IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES

Este bloco de perguntas tem o propósito de caracterizar o entrevistado responsável pelo preenchimento do formulário.

NÃO SE PREOCUPE, POIS, todas as informações fornecidas serão utilizadas somente para esta pesquisa. Os dados pessoais serão utilizados somente para a construção dos nossos registros e sua identidade será codificada de forma que somente os responsáveis pela pesquisa terão acesso a essas informações.

Suas respostas e dados pessoais serão guardados na confidencialidade, seu nome não aparecerá durante a pesquisa, nem quando os resultados forem apresentados.

11 Qual a sua idade? _____

12 Qual o seu gênero?

- Masculino
- Feminino
- Prefiro não dizer
- Outro. Qual? _____

13 Qual é a sua cor ou raça/etnia?

- Cor branca
- Cor preta
- Cor parda
- Cor amarela
- Raça/etnia indígena

14 Qual é a sua graduação? _____

15 Qual foi o ano da conclusão do seu curso de graduação? _____

16 Você tem Pós-Graduação?

- Especialização
- Mestrado
- Doutorado
- Pós-doutorado

PARTE 2: ORGANIZAÇÃO DO CUIDADO 1

Este bloco de perguntas tem o propósito de descrever como ocorre o processo de trabalho e quais ações são desenvolvidas pela Unidade de Saúde a respeito do manejo do Sobrepeso, Obesidade, Hipertensão Arterial, Diabetes Mellitus e Tabagismo. Para isso serão abordados os tópicos relacionados às práticas coletivas, à caracterização do território, às ações de planejamento e aos registros, às ações de atendimento individual disponíveis, ao conhecimento da equipe e às mudanças nas práticas de cuidado.

B.2 - CARACTERIZAÇÃO DO TERRITÓRIO DA UNIDADE DE SAÚDE

Este bloco de perguntas tem o propósito de caracterizar o conhecimento das equipes acerca do perfil epidemiológico da população do território e dos equipamentos sociais e espaços públicos disponíveis.

17 Em relação aos dados da população, a unidade de saúde conhece o número:

- População Total do Território
- População Cadastrada
- População Atendida

18 Em relação aos dados da população com Doenças Crônicas, a unidade de saúde conhece o número:

	Na população total	Na população Cadastrada	Na População Atendida
Adultos com Sobrepeso (IMC >25kgm ² a <30kgm ²)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adultos com Obesidade (IMC >30kgm ²)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Crianças e Adolescentes com Sobrepeso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Crianças e Adolescentes com Obesidade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adultos com Hipertensão	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adultos com Diabetes Mellitus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Crianças e Adolescentes com Diabetes Mellitus tipo 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gestantes com Sobrepeso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gestantes com Obesidade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gestantes com Diabetes Mellitus Gestacional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gestantes com Doença Hipertensiva Específica da Gravidez	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Usuários com duas ou mais comorbidades (Obesidade, Hipertensão e/ou Diabetes Mellitus)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19 Em relação aos dados da população com Doenças Crônicas, qual a fonte dos dados?

- Sisvan
- e-SUS
- Sistema municipal
- Sistema Interno (Planilhas)
- Outros. Qual? _____

20 A Unidade de Saúde possui mapeamento de seu território de atuação?

Sim

Não

21 Se sim, em que ano foi realizado? _____

OBS: Se não foi realizado o mapeamento do território, escreva NA

22 A equipe de saúde utiliza mapas e relatórios da territorialização para planejar ações?

Sempre

Às Vezes

Nunca

23 Na territorialização foi mapeada a comercialização de alimentos?

Sim

Não

Não foi realizado a territorialização

24 No território desta unidade existem:

	Sim	Não	Não sei
Bares	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Restaurantes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Restaurante Fast-Food	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mercados locais de alimentos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Supermercados	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Quitandas/ Sacolões / Varejões	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Feiras Livres	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Comércio alimentar ambulante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hortas para fins comerciais	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hortas para autoconsumo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hortas comunitárias	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Acesso a produtos da Agricultura familiar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Acesso a alimentos artesanais (pães, bolos, marmitas, etc)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Acesso a produtos orgânicos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

25 Esses espaços para comercialização (citados na questão anterior) foram considerados na territorialização?

Sim

Não

Não foi realizado a territorialização

26 Na territorialização foram mapeados os espaços para prática de atividades físicas?

Sim

Não

Não foi realizado a territorialização

27 Qual a quantidade de equipamentos sociais existentes no território desta Unidade de Saúde?

OBS: Se no território da unidade não existir algum desses equipamentos sociais, escreva no espaço em branco NA.

- 27.1 Escolas _____
27.2 Centros de Referência de Assistência Social (CRAS) _____
27.3 Igrejas _____
27.4 Associações de moradores _____
27.5 CAPS (1,2,3) _____
27.6 CAPS IJ _____
27.7 CREAS _____
27.8 Assistência Médica Ambulatorial (AMA) _____
27.9 Instituição com contraturno escolar _____
27.10 Outros equipamentos. Quais? (colocar também a quantidade)
(Se não houver outro equipamento social no território da unidade, escreva NA)
-

28 No território desta unidade existem:

	Sim	Não	Não sei
Academia de ginástica	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Academia de esportes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Piscina pública	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hidroginástica	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Academia ao ar livre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Parque	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ciclovias	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pista de Caminhada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pista de Skate	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Quadra Poliesportiva	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Campo de Futebol	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

28.1 Outros espaços para prática de atividades físicas: _____

(Se não houver outro espaço para a prática de atividades físicas no território da unidade, escreva NA)

29 Qual a sua avaliação sobre esses equipamentos existentes na unidade:

	Sim	Não
Atende a demanda epidemiológica	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Atende a demanda dos usuários da unidade	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Estão em bom estado de conservação	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
------------------------------------	-----------------------	-----------------------

30 Essa unidade recebe apoio da academia da saúde?

Sim

Não

31 A equipe de saúde orienta os usuários com Doenças Crônicas fazerem uso:

- Locais de comercialização de *produtos in natura*
- Hortas Comunitárias/Hortas locais
- Restaurante Popular
- Cozinha comunitária
- Equipamentos locais para a prática de atividade física
- Não costuma orientar aos usuários com Doenças Crônicas a fazerem uso destes equipamentos

32 A equipe de saúde encaminha/orienta os usuários para a prática regular de atividades físicas nos espaços disponíveis no território?

Sim

Não

33 Se sim, para quais espaços?

- Academia de ginástica
- Academia de esportes
- Piscina pública
- Hidroginástica
- Academia ao ar livre
- Parque
- Ciclovias
- Pista de Caminhada
- Pista de Skate
- Quadra Poliesportiva
- Campo de Futebol
- No próprio domicílio
- Outros espaços para prática de atividades físicas. Qual?

B.3 - CARACTERIZAÇÃO DAS PRÁTICAS COLETIVAS

Este bloco de perguntas tem o propósito de caracterizar as ações coletivas desenvolvidas nesta unidade, bem como campanhas e atividades realizadas.

34 No processo de comunicação com o usuário a unidade:

- Divulga a oferta dos serviços
- Busca saber os motivos da adesão ou não às ações
- Estimula ao Autocuidado
- Nenhuma dessas ações

35 A Unidade divulga a oferta das ações para os possíveis interessados?

- Sim
 Não

36 Com que frequência, a Unidade de Saúde tem envolvido a comunidade a participar de atividades que promovem prevenção e manejo das seguintes condições:

	Sempre	Às vezes	Nunca
Obesidade	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hipertensão	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Diabetes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tabagismo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

37 A equipe de saúde articula/participa da organização e planejamento de horta comunitária?

- Sim
 Não

37.1 Se a equipe articula/participa da organização e planejamento de horta comunitária, esta horta é uma ação em parceria com outros setores? Quais? _____

OBS: Se não houver participação na articulação/participação da organização e planejamento de horta, escreva NA

38 A equipe de saúde promove aos usuários desta unidade atividades coletivas:

	Oficinas Culinárias	Grupos para práticas de exercício físico	Grupos de saúde mental	Grupos de obesidade, Hipertensão e Diabetes Mellitus	Grupos de cessação do tabagismo	Não é promovido nesta unidade
Crianças	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adolescentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adultos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Idosos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gestantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comunidade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

39 Essa unidade costuma desenvolver campanhas de:

- Prevenção de Câncer
 Promoção da Aleitamento Materno

- Contra tabagismo
- Saúde mental (Setembro Amarelo)
- Outros. Quais? _____
- Não costuma desenvolver campanhas

40 Relativo à prevenção e manejo do tabagismo, essa unidade:

- Oferece consultas
- Oferece atendimentos coletivos
- Não realiza essas ações

B.4 PLANEJAMENTO E REGISTROS

Este bloco de perguntas tem o propósito de identificar como ocorrem o planejamento das ações e as atividades desenvolvidas nesta unidade, bem como descrever como as informações disponíveis são registradas.

41 A equipe de saúde busca cumprir padrões de algum programa de melhoria de qualidade (Exemplo: PlanificaSUS)?

- Sim
- Não

41.1 Se sim, qual programa? _____

OBS: Se a equipe não busca cumprir metas de programas de melhoria de qualidade, escreva NA

42 No programa de melhoria da qualidade, há metas específicas para prevenção e controle das seguintes condições:

OBS: Se não houver metas específicas para cada uma das condições ou se a unidade não cumprir padrões de programas de melhoria de qualidade, escrever NA)

42.1 Obesidade

- Sim
 - Não
 - Não cumpre padrões de programa de melhoria da qualidade
- a) Se sim, quais são as metas? _____

42.2 Hipertensão

- Sim
 - Não
 - Não cumpre padrões de programa de melhoria da qualidade
- b) Se sim, quais são as metas? _____

42.3 Diabetes Mellitus

- Sim
 - Não
 - Não cumpre padrões de programa de melhoria da qualidade
- c) Se sim, quais são as metas? _____

43 A Unidade de Saúde possui um Plano de Trabalho?

"O Plano de Trabalho é um documento que registra as atividades planejadas pela equipe na Unidade de Saúde, a serem realizadas em um determinado período de tempo."

- Sim
- Não

43.1 Se sim, no plano de trabalho constam:

- Objetivos e metas para oferta de atividades de promoção da saúde
- As ações de promoção da saúde previstas nos planos são intersetoriais
- Ações de prevenção e controle do sobrepeso e obesidade (Caderno de Atenção Básica N° 38, Protocolo clínico e diretrizes terapêuticas (PCDT) para sobrepeso e obesidade em adultos, etc.)
- Objetivos e metas para a Educação Alimentar e Nutricional
- Objetivos e metas para atividades físicas
- Objetivos e metas para atenção nutricional realizada por nutricionista (incluindo-se também outros pontos da Rede de Atenção à Saúde) para o controle e prevenção do sobrepeso e obesidade
- Objetivos e metas de adesão dos usuários às atividades de prevenção e controle da obesidade (Exemplo: programa de controle de peso)
- Objetivos e metas para o tratamento e apoio psicológico
- Objetivos e metas para a oferta de Práticas Integrativas Complementares (PICs)
- Ações de prevenção e controle da Hipertensão (Caderno de Atenção Básica N° 37)
- Ações de prevenção e controle do Diabetes Mellitus (Caderno de Atenção Básica N° 36)
- Ações de prevenção e controle das Doenças Crônicas (Caderno de Atenção Básica N° 35)
- Não possui plano de trabalho

44 Com que periodicidade esta Unidade de Saúde realiza reuniões de planejamento e avaliação do processo de cuidado?

- Semanal

- Quinzenal
- Mensal
- Semestral
- Anual
- Não realiza

45 O planejamento da unidade é realizado a partir de indicadores dos sistemas públicos de dados?

- Sim
- Não
- Não se realizam reuniões de planejamento

46 O planejamento da unidade é realizado a partir de relatórios de desempenho?

- Sim
- Não
- Não há relatórios de desempenho disponíveis
- Não se realizam reuniões de planejamento

47 Com qual frequência, os indicadores das seguintes condições de saúde são abordados nas reuniões de equipe?

	Sempre	As vezes	Nunca
Sobrepeso e Obesidade	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hipertensão	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Diabetes Mellitus	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

48 A equipe realiza monitoramento e análise dos seguintes indicadores e informações de saúde para planejamento de ações:

- Obesidade (Prevalência de sobrepeso e obesidade e comorbidades)
- Hipertensão
- Diabetes Mellitus
- Não é realizado

49 Todas as informações e orientações fornecidas aos usuários são registradas nos prontuários de acordo com o formato SOAP (Subjetivo, Objetivo, Avaliação e Plano)?

- Sim
- Sim, mas não se utiliza o SOAP
- Não

- 50** Quais das informações a seguir são registradas nos prontuários de usuários com sobrepeso, obesidade, hipertensão e/ou diabetes mellitus?
- Peso e estatura
 - Circunferência da cintura
 - Pressão arterial
 - Práticas de atividades físicas
 - Encaminhamentos para outros serviços
 - Tabagismo
 - Nenhuma dessas informações
- 51** A Unidade de Saúde diagnostica sobrepeso e obesidade entre os usuários de acordo com o Índice de Massa Corporal (IMC)?
- Sim
- Não
- 52** Essa Unidade de Saúde registra dados antropométricos em qual sistema?
- Sisvan
 - e-Sus
 - Sisvan Bolsa Família
 - Outros
 - Não registra
- 53** Para realizar consultas e emitir relatórios antropométricos a equipe utiliza:
- E-SUS
- Sisvan
- Não utiliza nenhum desses sistemas
- 54** Essa Unidade de Saúde registra dados de consumo alimentar no Sisvan?
- Sim
- Não
- Não se utiliza Sisvan ou E-SUS nessa unidade
- 55** A equipe de saúde avalia a disponibilidade e o acesso aos alimentos
- Na visita domiciliar
 - Na consulta de nutrição
 - Na consulta clínica
 - Na consulta de enfermagem
 - Nas atividades em grupos
 - O tema não é avaliado
- 56** Qual a abordagem da equipe nos casos de usuários com problemas de disponibilidade e acesso aos alimentos?
- Encaminha ao serviço social
 - Encaminha para instituições beneficentes/ONG
 - Resolve intersetorialmente
 - Procura alternativas junto ao usuário

Outro. Qual?

57 A Unidade de Saúde adota como prática a aferição da Circunferência da Cintura entre os usuários com seguintes condições?

- Obesidade
- Hipertensão
- Diabetes Mellitus
- Não é realizado

58 Esta unidade segue critérios clínicos para o monitoramento da pressão arterial dos usuários com as seguintes condições?

- Obesidade
- Hipertensão
- Diabetes Mellitus
- Não é realizado

B.5 AVALIAÇÃO DA SATISFAÇÃO

Este bloco de perguntas tem o propósito de caracterizar os dispositivos utilizados por esta unidade para avaliar a satisfação dos usuários em relação aos serviços oferecidos.

59 Esta Unidade de Saúde possui mecanismo regular de avaliação da satisfação dos usuários?

- Sim
- Não

59.1 Se sim, como a equipe analisa e dá feedback das avaliações positivas e negativas feitas pelos usuários? _____

OBS: Se não houver mecanismo regular de avaliação, escrever NA.

60 Com que frequência são realizadas avaliações de satisfação dos usuários nesta Unidade de Saúde?

- Quinzenal
- Mensal
- Semestral
- Anual
- Nunca faz

61 No geral, como você classifica o desempenho da equipe de saúde em relação ao reconhecimento que recebe da gestão do Serviço de Saúde (Exemplo: os gestores municipais têm demonstrado satisfação quanto ao trabalho realizado pela equipe de saúde)?

- Satisfeito
- Indiferente

66 Em relação ao manejo do Diabetes, essa unidade tem Protocolo de Rastreamento precoce de complicações crônicas em diabéticos?

- Protocolo de rastreamento precoce de pacientes com pé diabético?
- Protocolo de acompanhamento de pacientes com pé diabético (Ex: Curativos)?
- Protocolo de investigação neurológica
- Não utiliza protocolo de rastreamento

67 Em relação aos pacientes com hipertensão, os profissionais desta unidade fazem investigação a respeito de uma dieta hipossódica em pacientes com hipertensão?

- Sim
- Não

68 Na sua unidade de saúde, quais ações são ofertadas e por quais profissionais no cuidado com o paciente com sobrepeso, obesidade, hipertensão e diabetes mellitus?

	Médico	Enfermeiro	ACS	Outros membros eSF	Nutricionista	Profissional de Educação Física	Psicólogo	Outros membros equipe Multi	Não são ofertadas essas ações por esses profissionais
Orientação sobre alimentação saudável	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Promoção de atividade física	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abordagem com Terapia Cognitivo Comportamental	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abordagem com grupos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Solicitação de bioquímicos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avaliação antropométrica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Orientação sobre a aplicação de insulina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Práticas Integrativas e Complementares	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atendimento online	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

69 O que é ofertado pela equipe no acompanhamento dos usuários com obesidade que realizaram a Cirurgia Bariátrica?

- Acompanhamento com médico
- Acompanhamento com nutricionista
- Acompanhamento com psicólogo
- Acompanhamento com profissional de educação física
- Grupos
- Nenhuma oferta específica para esse público
- Outros. Qual? _____

70 Nesta Unidade de Saúde há alguma ação em prol da adesão e continuidade do cuidado para os usuários com sobrepeso, obesidade, hipertensão e diabetes mellitus em

acompanhamento (ex. visita domiciliar, ligação telefônica, organização de uma linha de cuidado)?

Sim

Não

70.1 Se sim, quais? _____

OBS: Se não houver ação em prol da adesão, escreva NA)

B.7 RECURSOS PARA A ATUAÇÃO DA EQUIPE

Este bloco de perguntas tem o propósito de caracterizar o conhecimento da equipe diante de situações específicas e identificar quais são as principais dificuldades da equipe.

71 Diante de uma situação na qual sua equipe sente necessidade de apoio, quais são as formas mais frequentes de acionar/solicitar apoio do NASF/NASF-AB?

- Encaminhamentos por escrito
- Discussão de caso em reunião
- Discussão de caso informal
- Consultas compartilhadas
- Agendamento de consultas diretamente na agenda do profissional NASF
- Contato por e-mail e telefone
- Nenhuma dessas situações
- Não se dispõe de NASF/NASF-AB no município

72 A equipe de saúde realiza ações de formação e reflexão crítica e ativa sobre o seu desempenho para melhorar a intervenção profissional dos usuários com sobrepeso e obesidade, hipertensão e/ou diabetes mellitus?

Sim

Não

73 Os profissionais da equipe de saúde sabem como realizar as medidas antropométricas (peso, estatura e circunferência da cintura e diagnóstico nutricional) em qualquer grupo etário?

Sim

Não

74 Qual referência é adotada para o diagnóstico nutricional em pediatria?

- Sisvan
- Curva de crescimento da OMS
- Tabela de classificação do estado nutricional OMS
- Nenhuma referência é adotada
- Outra. Qual? _____

75 Os profissionais da equipe de saúde receberam treinamento sobre como abordar o tabagismo?

Sim

Não

76 Nesta unidade, a equipe utiliza o Telessaúde?

Sim

Não

76.1 Se não, por qual/quais motivos não utiliza o Telessaúde:

- Problemas na infraestrutura e/ou conectividade
- Falta de tempo ou oportunidade
- A equipe não considera importante a necessidade de acessar o sistema
- Desconheço o sistema
- O Telessaúde é utilizado

77 Na sua opinião, a equipe tem dificuldades para trabalhar com os seguintes temas?

- Obesidade
- Hipertensão
- Diabetes Mellitus
- Tabagismo
- Inatividade Física

77.1 Comente sua resposta anterior: _____

78 Na opinião do Médico, no atendimento ao usuário com obesidade, hipertensão e diabetes mellitus, o médico da família tem alguma das dificuldades a seguir (consultar o médico):

- Realização de Exames físicos
- Prescrição de fármaco
- Outra dificuldade. Qual? _____

79 Nesta Unidade de Saúde há utilização de material educativo para prevenção e controle das seguintes condições?

- Obesidade
- Hipertensão
- Diabetes Mellitus
- Não é realizado

80 Como a equipe de saúde tem colocado em discussão a abordagem da obesidade como um fenômeno da sociedade atual que gera estigmatização, sofrimento e preconceito, inclusive nas práticas profissionais? _____

B.8 MUDANÇAS NAS PRÁTICAS DE CUIDADO

Este bloco de perguntas tem o propósito de caracterizar a percepção de mudanças nas práticas de cuidado dos últimos 5 anos, bem como os processos de capacitação já realizados.

81 Nos últimos 5 anos, o que você percebeu de mudanças relativas ao cuidado ao usuário com obesidade, hipertensão e diabetes mellitus?

Resposta aberta: _____

82 Esta Unidade de Saúde passou por algum processo de capacitação para o cuidado das seguintes condições?

82.1 Obesidade

Sim

Não

a) Se sim, há quanto tempo (em meses)?

b) Se sim, houve participação da equipe multiprofissional (Ex: NASF, NASF-AB)?

Sim

Não

c) Se sim, você considera que este processo de capacitação foi?

Efetivo

Pouco efetivo

Não foi efetivo

82.2 Hipertensão

Sim

Não

a) Se sim, há quanto tempo (em meses)?

b) Se sim, houve participação da equipe multiprofissional (Ex: NASF, NASF-AB)?

Sim

Não

c) Você considera que este processo de capacitação foi?

Efetivo

Pouco efetivo

Não foi efetivo

Não se aplica

82.3 Diabetes Mellitus

Sim

Não

- a) Se sim, há quanto tempo (em meses)?
- b) Se sim, houve participação da equipe multiprofissional (Ex: NASF, NASF-AB)?

Sim

Não

- c) Você considera que este processo de capacitação foi?

Efetivo

Pouco efetivo

Não foi efetivo

Não se aplica

- 83** Como a equipe de saúde tem colocado em discussão a crise sanitária da COVID-19 frente às demandas para o trabalho da unidade e a abordagem das Doenças Crônicas nessa nova conjuntura? _____

PARTE 3: ORGANIZAÇÃO DO CUIDADO 2

Este bloco de perguntas tem o propósito de descrever como ocorre o processo de trabalho e quais ações são desenvolvidas pela Unidade de Saúde a respeito do manejo do Sobrepeso, Obesidade, Hipertensão Arterial, Diabetes Mellitus e Tabagismo. Para isso serão abordados os tópicos relacionados às Prática coletivas, a caracterização do território, as ações de planejamento e os registros, as ações de atendimento individual disponíveis, o conhecimento da equipe e as mudanças nas práticas de cuidado.

C.2 PARCERIAS

Este bloco de perguntas tem o propósito de caracterizar as parcerias que esta unidade de saúde possui, bem como identificar quais programas estão ativos no território desta unidade.

84 No cuidado com o usuário adulto com obesidade, hipertensão e/ou diabetes mellitus esta Unidade faz parceria com:

84.1 Redes e órgãos estaduais

Sim. Quais? _____

Não

84.2 Redes e órgãos municipais

Sim. Quais? _____

Não

84.3 Instituições religiosas

Sim. Quais? _____

Não

84.4 Lideranças comunitárias

Sim. Quais? _____

Não

84.5 Organização não governamental (ONG)

Sim. Quais? _____

Não

84.6 Iniciativas privadas

Sim. Quais? _____

Não

84.7 Universidades

Sim. Quais? _____

Não

85 Quais programas estão ativos nesta unidade de Saúde?

- Academia da Saúde
- Consultório na rua
- Promoção de equidade (povos e comunidades tradicionais e outros grupos vulneráveis)
- Requalifica UBS
- Rede Cegonha
- Saúde na escola
- Programa Bolsa Família na Saúde
- Estratégia Amamenta e Alimenta
- Saber Saúde
- Crescer Saudável
- Proteja
- Outros. Quais? _____
- Não tem programas ativos

C.3 LINHA DE CUIDADO DA REDE

Este bloco de perguntas tem o propósito de identificar a existência de protocolos para atenção aos usuários de acordo com a condição clínica.

86 A Unidade de Saúde possui um protocolo clínico para atenção às seguintes condições?

- Obesidade
- Hipertensão
- Diabetes Mellitus
- Tabagismo
- Não existem protocolos clínicos implantados

87 Nesta unidade, a equipe utiliza protocolos para estratificação de risco dos usuários com as seguintes condições:

- Obesidade
- Hipertensão
- Diabetes Mellitus

- Tabagismo
- Não existe protocolos de estratificação de risco para essas condições

88 Nesta unidade, a equipe utiliza protocolos para o rastreamento precoce de pessoas com as seguintes condições:

- Obesidade
- Hipertensão
- Diabetes Mellitus
- Não existem protocolos de rastreamento precoce para essas condições

89 Como é feito o contato com os usuários com obesidade, hipertensão e diabetes mellitus que estão sendo acompanhados nos serviços especializados?

	Pela equipe mínima da unidade	Pelos profissionais de apoio (NASF)	Não é feito
Consulta presencial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teleatendimento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Monitoramento em visitas domiciliares por ACS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

90 Existem usuários desta unidade de saúde assistidos por um serviço de cirurgia bariátrica (CB)?

- Sim
- Não

90.1 Se sim, quantos? _____

91 Como é feito o acompanhamento dos usuários que estão em preparo para realizar a Cirurgia Bariátrica?

- Consulta presencial
- Teleatendimento
- Monitoramento em visitas domiciliares por ACS
- Não é feito
- Outros. Quais? _____

92 Como é feito o acompanhamento dos usuários que realizaram a Cirurgia Bariátrica?

- Consulta presencial
- Teleatendimento
- Monitoramento em visitas domiciliares por ACS
- Não é feito
- Outros. Quais? _____

93 A unidade de saúde tem prestado assistência aos usuários na fila de espera para a Cirurgia Bariátrica?

- Apoia na relação com o serviço bariátrico
- Acompanha o preparo para a cirurgia
- Assiste no controle das comorbidades
- Apoio logístico para os usuários que tem que ir a outros municípios (se for o caso)

- Não tem realizado esse tipo de assistência
- Outras. Quais? _____

94 Existe algum protocolo para cuidados de urgência dos usuários nas seguintes condições:

- Pacientes que realizaram a Cirurgia Bariátrica
- Usuários com Hipertensão
- Usuários com Diabetes Mellitus
- Não existe protocolo para urgência para usuários nessas condições

95 Nesta unidade, a equipe oferece acompanhamento de pacientes com as seguintes condições relacionadas à lesão de órgãos alvos:

- Doenças Renal
- Cerebrovascular
- Oculares
- Cardíaca
- Artéria central e periférica
- Não há acompanhamento específico à pacientes c relacionadas à lesão de órgãos alvos

96 Há um protocolo para aconselhamento nos seguintes contextos:

	Alimentação adequada	Atividade Física	Tabagismo	Não há protocolo para aconselhamento
Consulta do Médico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consulta da Enfermagem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Visita Domiciliar por Agentes Comunitários de Saúde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

97 Nesta Unidade de Saúde existe o acolhimento para definição de um adequado Plano de Autocuidado Pactuado (PAP) nas seguintes condições:

	Feito pela equipe multiprofissional (nutricionista, psicólogo e outros)	Feito pela equipe mínima (médico, enfermeiro, dentista)	Não adotamos essa prática
Obesidade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hipertensão	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diabetes Mellitus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

98 Nesta unidade, como se organiza a periodicidade de consultas médicas para os usuários com as seguintes condições?

	Demanda Programática	Não tem uma frequência definida/Demanda Espontânea
Obesidade	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hipertensão	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Diabetes Mellitus	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tabagismo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

99 Existem informações disponíveis na Unidade de Saúde que definem os fluxos e as competências de cada um dos pontos de atenção para a Linha de Cuidado na Rede de Atenção à Saúde (RAS) para Doenças Crônicas?

- Obesidade
 Hipertensão
 Diabetes Mellitus
 Tabagismo
 Não há linha de cuidado para nenhuma dessas condições

99.1 Comente sua resposta: _____

100 O médico (clínico geral ou de saúde da família) prescreve medicação como suporte para o tratamento da obesidade (se necessário informar-se com médico ou farmacêutico)?

Sim

Não

100.1 Se sim, quais são os medicamentos prescritos? _____

101 Na rotina médica e/ou para diagnóstico aos usuários com **obesidade** esta Unidade de Saúde solicita os exames de

- Glicemia de jejum
 Colesterol Total e frações
 Triglicerídeos
 Eletrocardiograma
 Outros. Quais? _____
 Não são solicitados exames na rotina médica para diagnósticos aos usuários com obesidade

102 Na rotina médica e/ou para diagnóstico aos usuários com **Hipertensão** esta Unidade de Saúde solicita os exames de:

- Aferição da Pressão Arterial
 Glicemia de jejum
 Colesterol Total e frações
 Triglicerídeos
 Eletrocardiograma
 Creatinina
 Urina tipo 1
 Potássio
 Fundoscopia
 Outros. Quais? _____

103 Na rotina médica e/ou para diagnóstico aos usuários com **Diabetes Mellitus** esta Unidade de Saúde solicita os exames de:

- Glicemia de jejum
- Colesterol Total e frações
- Triglicerídeos
- Eletrocardiograma
- Creatinina
- Urina tipo 1
- Potássio
- Fundoscopia
- Pé de risco para úlcera em pessoas com diabetes
- HbA1c
- Outros. Quais? _____

104 Na rotina médica e/ou para diagnóstico aos usuários com **Obesidade Infantil** esta Unidade de Saúde solicita os exames de:

- Glicemia de jejum
- Teste de Tolerância à Glicose Oral (TTGO)
- Colesterol total e frações
- Triglicérides
- Transaminase Glutâmico Pirúvica (TGP)
- Não solicita exames nenhum desses exames para o diagnóstico da Obesidade Infantil
- Outros. Quais? _____

105 Na rotina médica e/ou para diagnóstico das usuárias com **Diabetes Gestacional** esta Unidade de Saúde solicita os exames de:

- Glicemia de jejum
- TOTG 75g 2H para Diabetes Mellitus
- Não solicita exames nenhum desses exames para o diagnóstico do Diabetes Gestacional
- Outros. Quais? _____

106 Na rotina médica e/ou para diagnóstico das usuárias com **Doença Hipertensiva Específica da Gravidez** esta Unidade de Saúde solicita os exames de:

- Hemograma
- Aferição PA
- Urina de 24h
- TGO
- TGP
- Não solicita exames nenhum desses exames para o diagnóstico da Doença Hipertensiva Específica da Gravidez
- Outros. Quais? _____

107 Nesta unidade, a equipe utiliza algum escore ou protocolo para avaliar o risco cardiovascular dos usuários nas seguintes condições? (Ex: Escore de Framingham, Calculadora para estratificação de risco cardiovascular, etc)

Parceiro 7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parceiro 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parceiro 9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parceiro 10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

b) Quais tipo de apoio esta unidade RECEBE de cada um dos parceiros:

Atores/ Parceiros	Apoio Técnico (Atividades Educativas, Assessorias)	Apoio financeiro	Participaçã o em grupos de trabalho	Ações conjuntas de promoção	Promoção de eventos	Informações	Infraestrutura	Nenhum desses apoios
Parceiro 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parceiro 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parceiro 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parceiro 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parceiro 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parceiro 6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parceiro 7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parceiro 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parceiro 9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parceiro 10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

c) Há outros tipos de apoio envolvidos nesta parcerias?

(Se não houver outros tipos de apoio, escrever NA)

C.5 REFERÊNCIA E CONTRARREFERÊNCIA

Este bloco de perguntas tem o propósito de identificar os fluxos de referência e contrarreferência conhecidos pelas equipes da unidade e como estes são utilizados.

110 Existem usuários desta unidade de saúde sendo acompanhados pela atenção especializada (AME, ambulatório, etc.) para cuidado das seguintes condições:

- Obesidade
- Hipertensão
- Diabetes Mellitus
- Não existem usuários sendo acompanhados
- Não sei essa informação

111 O sistema de referência e contrarreferência é adotado nesta unidade?

"Mecanismo articulado e eficaz de fluxo para encaminhamento bem-sucedido dos usuários entre os diferentes níveis de atenção" (Pereira e Machado, 2016)

Sim

Não

111.1 Comente a resposta _____

112 A Unidade de Saúde dispõe de serviço de encaminhamento para atendimento ambulatorial aos pacientes com obesidade, hipertensão e diabetes mellitus para as seguintes especialidades:

	Nutricionista	Profissional de Educação Física	Psicólogo	Psiquiatra	Endocrinologista	Cardiologista	Nefrologista	Oftalmologista
Obesidade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hipertensão	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diabetes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

112.1 Outra especialidade. Qual? _____

113 A Unidade de Saúde dispõe de serviço de encaminhamento para atendimentos ambulatorial por equipe multiprofissional que trabalham na lógica interdisciplinar especializada em obesidade (médico, nutricionista, psicólogo, outros) aos usuários com as seguintes condições:

- Obesidade
- Hipertensão
- Diabetes Mellitus
- Não é oferecido

114 A equipe de saúde costuma encaminhar os usuários com obesidade, hipertensão e diabetes mellitus aos postos de Serviço Assistencial Social (CRAS, CREAS, etc.)?

Sim

Não

114.1 Se sim, quais as principais demandas para o Serviço de Assistência Social relacionada ao sobrepeso, obesidade, hipertensão e diabetes mellitus?

Resposta:

C.6 AVALIAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO DO PROCESSO DE CUIDADO

Este bloco de perguntas tem o propósito de caracterizar a avaliação geral da equipe a respeito da organização do processo de cuidado. Responda considerando tudo o que foi questionado até aqui (considerando a Parte 1 e Parte 2).

115 Considerando tudo o que você respondeu até aqui, qual a sua avaliação sobre o processo de cuidado à pessoa com obesidade, hipertensão e diabetes mellitus nesta Unidade de Saúde?

Ruim

- Regular
- Bom
- Ótimo
- Excelente

115.1 Justifique sua resposta:

115.2 O que pode ser feito para avançar nesse processo?

PARTE 4: ORGANIZAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

Este bloco de perguntas tem o propósito de levantar informações sobre o processo de gestão da Atenção Primária à Saúde para a prevenção e o manejo do Sobrepeso, Obesidade, Hipertensão, Diabetes Mellitus e Tabagismo na Atenção Primária à Saúde, ou seja, descrever quais as iniciativas e os recursos são disponibilizados pelo município para a execução do trabalho.

D.2 METAS MUNICIPAIS

Este bloco de perguntas tem o propósito de caracterizar as metas e os objetivos estabelecidos pelo município no cuidado com as Doenças Crônicas não Transmissíveis.

1 O Município apresenta:

	Sim	Não	Não Sei
Objetivos e metas em execução para monitoramento nutricional (alimentação do Sisvan) dos usuários em todas as faixas etárias	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Objetivos e metas em execução para oferta de atividades para promoção do peso saudável	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Objetivos e metas de monitoramento nutricional e atividades de promoção da saúde dos escolares	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Objetivos e metas em execução para oferta de atividades para promoção do peso saudável	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Objetivos e metas de monitoramento nutricional e atividades de promoção da saúde dos escolares	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Objetivos e metas em execução para promoção da atividade	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Objetivos e metas em execução para oferta de serviços especializados às pessoas com Obesidade	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Objetivos e metas em execução para oferta de serviços especializados às pessoas com Hipertensão	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Objetivos e metas em execução para oferta de serviços especializados às pessoas com Diabetes Mellitus	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Objetivos e metas em execução para oferta de Cirurgia Bariátrica	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Objetivos e metas em execução para oferta de serviços de prevenção e tratamento do tabagismo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

2 Existe a previsão de ações para Doenças Crônicas Não Transmissíveis no plano municipal de saúde?

- Sim
 Não
 Não é do meu conhecimento

3 Os gestores e profissionais das unidades conhecem o plano municipal de saúde?

- Sim
 Não

3.1 Se sim, de quais etapas esta Unidade de Saúde participa/participou?

- Elaboração
 Monitoramento
 Avaliação

- Não participou de nenhuma etapa
- Não conhece o plano municipal de saúde

4 Quanto ao sistema de informação na Atenção Primária à Saúde:

	Sim	Não	Não sei
As unidades estão informatizadas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Existe prontuário eletrônico	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Utilizam-se sistemas de informação na APS (SIS-AB, prontuário eletrônico, etc)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

5 O município monitora os indicadores do Previner Brasil?

- Sim
- Não

D.3 REDE DE ATENÇÃO À PESSOA COM DOENÇA CRÔNICA

Este bloco de perguntas tem o propósito de verificar como se organizam as Redes de Atenção à Saúde das pessoas com doenças crônicas no município, bem como caracterizar a comunicação entre os diferentes pontos da rede e a regulação de vagas.

6 O Município elaborou a Linha de Cuidado para as seguintes condições:

- Obesidade
- Hipertensão
- Diabetes Mellitus
- Tabagismo
- Não tem linha de Cuidado elaborada

7 O Município implantou a Linha de Cuidado para as seguintes condições:

- Obesidade
- Hipertensão
- Diabetes Mellitus
- Não tem linha de Cuidado implantada

8 O município tem participado de pactuações nas comissões:

- Comissão Intergestores Tripartites (CIB)
- Comissão Intergestores Bipartites (CIB)
- Não sei

9 As Unidades de Saúde têm se comunicado com o gestor da Atenção Primária à Saúde (APS)?

- Sim
- Não

9.1 Se sim, quem comunica? _____

OBS: Se não tem se comunicado, escreva NA

9.2 Qual é o meio dessa comunicação?

- E-mail
- Telefone
- Reunião presencial
- WhatsApp/similar
- Web conferência
- Não tem se comunicado

9.3 Com que frequência costuma acontecer essa comunicação? _____

OBS: Se não tem se comunicado, escreva NA

10 As Unidades de Saúde têm se comunicado com os serviços especializados (ambulatório) para tratar de assuntos de interesse de usuários com as seguintes condições:

- Obesidade
- Hipertensão
- Diabetes Mellitus
- Não tem se comunicado

10.1 Se sim, quem comunica? _____

OBS: Se não tem se comunicado, escreva NA

10.2 Qual é o meio dessa comunicação?

- E-mail
- Telefone
- Reunião presencial
- WhatsApp/similar
- Web conferência
- Não tem se comunicado

10.3 Com que frequência costuma acontecer essa comunicação? _____

OBS: Se não tem se comunicado, escreva NA

11 As Unidades de Saúde têm se comunicado com os serviços de cirurgia bariátrica para tratar de assuntos de interesse de usuários com obesidade?

- Sim
- Não

11.1 Se sim, quem comunica? _____

OBS: Se não tem se comunicado, escreva NA

11.2 Qual é o meio dessa comunicação?

- E-mail
- Telefone
- Reunião presencial

- WhatsApp/similar
- Web conferência
- Não tem se comunicado

11.3 Com que frequência costuma acontecer essa comunicação?

OBS: Se não tem se comunicado, escreva NA

12 O Município dispõe de um manual de articulação, orientando as atividades de referência e contrarreferência para usuários com as seguintes condições?

- Obesidade
- Hipertensão
- Diabetes Mellitus
- Não tem manual

13 O processo de referência e contrarreferência no cuidado à pessoa com obesidade, hipertensão e diabetes mellitus é monitorado pelo Município?

- Sim
- Não
- Não é do meu conhecimento

13.1 Se sim, como? _____

OBS: (Se o processo de referência não é monitorado pelo município, escrever NA)

D.4 AÇÕES DE FORMAÇÃO

Este bloco de perguntas tem o propósito de caracterizar como ocorre o processo de formação dos profissionais de saúde.

14 Sobre as ações de formação, este Município:

	Sim	Não
Incentiva/cria oportunidades de intercâmbio de experiências entre equipes de saúde	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Participa das ações de planejamento urbano com vistas aos ambientes favoráveis às práticas de saúde.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Disponibiliza carga horária para as atividades de formação durante o expediente de trabalho	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cria oportunidades para que as equipes de saúde apresentem seus trabalhos (científicos/relatos de experiência) em eventos Municipais, Estaduais e Nacionais	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cria oportunidades para a equipe de saúde participar de eventos de atualização do	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

conhecimento com a temática obesidade, hipertensão e diabetes mellitus?		
---	--	--

- 15** O Município ofereceu formação e definiu protocolo/diretrizes para:
- Promoção da alimentação saudável para a equipe da Unidade de Saúde
 - Avaliação antropométrica (medidas de peso, estatura e circunferência da cintura)
 - Manejo da Obesidade
 - Manejo da Hipertensão
 - Manejo do Diabetes Mellitus
 - Manejo do Tabagismo
 - Não tem oferecido formação continuada

- 16** O Município tem proporcionado à equipe da unidade orientação/apoio matricial pela equipe multiprofissional (Ex: NASF, NASF-AB) quanto ao cuidado dos usuários com sobrepeso, obesidade, hipertensão e diabetes mellitus?

- Sim
 Não

- 17** O município tem recebido informações sobre as estratégias de capacitação organizadas pelo Ministério da Saúde (UnaSUS, cursos à distância, etc)?

- Sim
 Não

- 17.1** Se sim, tem conseguido participar?

- Sim
 Não
 Não tem recebido informações

- 17.2** Se tem recebido informações, mas não tem conseguido participar das capacitações organizadas pelo Ministério da Saúde, o que tem dificultado a participação? _____

OBS: (Se tem conseguido participar das capacitações organizadas pelo Ministério da Saúde, escrever NA)

- 18** Há no município um setor dedicado à formação permanente e continuada?

- Sim
 Não
 Não, mas há outro mecanismo de incentivo a formação permanente e continuada.

- 18.1** Se houver outro mecanismo de incentivo a formação permanente e continuada, qual é? _____

OBS: (Se não houver outro mecanismo de incentivo a formação permanente e continuada, escrever NA)

19 O município tem um planejamento definido quanto aos processos formativos das equipes?

Sim

Não

19.1 Se sim, qual frequência das formações? _____

OBS: (Se não houver planejamento e/ou frequência definida, escrever NA)

20 Nos processos formativos, são abordados os temas:

- Atualização de diretrizes oficiais
- Habilidades culinárias
- Manejo do cuidado
- Abordagem educacionais e comunicacionais
- Organização do processo de trabalho
- Abordagem de minorias
- Antropometria
- Manejo do Tabagismo
- Orientação de atividades físicas
- Manejo do estresse
- Práticas Integrativas Complementares
- Não são ofertados processos formativos
- Outros. Quais? _____

D.5 PROGRAMA DE MELHORIA E QUALIDADE

Este bloco de perguntas tem o propósito de identificar se o município aderiu a algum programa de qualidade e acreditação, bem com as ações consideradas no programa.

21 Quanto ao programa de qualidade e acreditação, o município tem adesão?

Sim

Não

21.1 Se sim, quais programas de qualidade e acreditação (Ex: PlanificaSUS)?

Resposta aberta:

OBS: (Se não houver adesão à programas de qualidade e acreditação, escrever NA)

22 Nos programas de qualidade e acreditação do Município considera-se:

- Ações intersetoriais para a promoção da saúde
- Ações de prevenção e manejo da obesidade
- Ações de prevenção e manejo da hipertensão
- Ações de prevenção e manejo do diabetes mellitus

- Ações de prevenção e manejo do tabagismo
- O Município não aderiu ao programa de qualidade e acreditação

D.6 ESTRUTURA DA UNIDADE

Este bloco de perguntas tem o propósito de caracterizar a estrutura da unidade, bem como identificar a adequação de equipamentos e recursos disponíveis para as equipes e usuários.

- 23** O Município proporciona à unidade de saúde instalações que garantem privacidade, conforto e segurança aos usuários com sobrepeso, obesidade, hipertensão e diabetes mellitus?

- Sim
- Não

- 24** A unidade de saúde dispõe dos seguintes recursos em quantidade suficiente para atendimento aos usuários:

	Sim	Não
Acessibilidade nas dependências da Unidade aos usuários com excesso de peso ou obesidade	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Transporte adequado aos usuários com excesso de peso ou obesidade	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Computador	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Internet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wi-fi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Prontuário eletrônico	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Balanças incluindo as adequadas para os usuários com excesso de peso ou obesidade (até 200kg)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Serviço de calibração das balanças e outros equipamentos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Área física suficiente para as atividades com usuários com excesso de peso ou obesidade	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Recursos humanos suficientes para as atividades com usuários com excesso de peso ou obesidade	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Insumos (material educativo, cartolina, fita adesiva, alimento para realização de oficinas, etc)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Medicação específica para os usuários com excesso de peso ou obesidade	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fita métrica milimetrada até 200 cm	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Esfigmomanômetro com manguito em 3 tamanhos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Espirômetro	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Glicosímetro para uso domiciliar em casos elegíveis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Oxímetro para uso domiciliar em casos elegíveis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Caneta de Insulina em casos elegíveis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cadeira de rodas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cadeira, bancos para sentar adequados aos usuários com obesidade	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Maca adequada aos usuários com obesidade	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Portas adequadas aos usuários com obesidade	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Banheiros adequados aos usuários com obesidade	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Webcam	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Microfone	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Caixa de som	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Televisão	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tablet (Inclusive disponível para os ACS)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

25 O município oferece o serviço de manutenção preventiva dos equipamentos das unidades de saúde?

- Sim
 Não

26 Quanto ao uso de aplicativos (WhatsApp e outros) para integração da equipe e monitoramento da adesão e/ou cuidado em relação aos usuários com sobrepeso e obesidade e/ou hipertensão e/ou diabetes mellitus, esta unidade consegue atender a necessidade da equipe?

	Sempre	Às vezes	Nunca
Para a integração com a equipe	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Monitoramento da adesão	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Acompanhamento de usuários com Sobrepeso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Acompanhamento de usuários com Obesidade	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Acompanhamento de usuários com Hipertensão	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Acompanhamento de usuários com Diabetes Mellitus	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Acompanhamento de usuários Tabagistas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

D.7 ORIENTAÇÕES DE COMANDO

Este bloco de perguntas tem o propósito de identificar como ocorrem as reuniões de planejamento e avaliação municipal, bem como identificar a utilização de mapas, relatórios e protocolos produzidos pelo município.

27 O Município prevê que as Unidades de Saúde façam reuniões periódicas de planejamento e avaliação?

- Sim
 Não

28 Quais das seguintes condições têm sido abordadas pelo Município em reuniões de planejamento e/ou elaboração de políticas públicas junto à gestão da Atenção Primária à Saúde?

- Obesidade
 Hipertensão
 Diabetes Mellitus
 Não são abordados esses temas

29 Com que frequência têm sido disponibilizados à equipe de saúde os relatórios e mapas elaborados a partir de dados produzidos nas Unidades de Saúde?

- Sempre
 Às vezes
 Nunca, pois não se adota essa prática
 Nunca, pois não são produzidos

30 No nível Municipal existe um protocolo estabelecido de regulação de vagas para:

- Atenção especializada de equipe multidisciplinar aos usuários com obesidade
 Ambulatório de Nutrição ao usuário com obesidade
 Fisioterapia ao usuário com obesidade
 Endocrinologista ao usuário com obesidade
 Endocrinologista ao usuário com diabetes mellitus
 Nefrologista ao usuário com diabetes mellitus
 Nefrologista ao usuário com hipertensão
 Cardiologista ao usuário com diabetes mellitus
 Cardiologista ao usuário com hipertensão
 Oftalmologista ao usuário com diabetes mellitus
 Psicólogo ao usuário com obesidade
 Psiquiatra ao usuário com obesidade
 Unidade de atendimento a úlceras nos pés em pessoas com diabetes
 Vagas em serviço de cirurgia vascular e ortopedia (para atendimento de pessoas com diabetes e úlceras nos pés)
 Pneumologista
 Outro. Qual? _____

D.8 AÇÕES INTERSETORIAIS

Este bloco de perguntas tem o propósito de caracterizar as ações e parcerias intersetoriais estabelecidas no âmbito da gestão municipal.

31 Quais tipos de apoio estão envolvidos nas parcerias que a Atenção Primária à Saúde estabelece no âmbito da gestão municipal?

OBS: Para as perguntas 31.1 a 31.6, assinale com um X em uma ou mais opções "oferece apoio", "recebe apoio" e "não tem esse tipo de parceria" em relação a cada uma das opções apresentadas nas linhas da tabela.

31.1 Educação

	Oferece Apoio	Recebe Apoio	Não tem esse tipo de parceria
Apoio Técnico (Atividades Educativas, Assessorias)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Participação em grupos de trabalho	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ações conjuntas de promoção da saúde	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Promoção de eventos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Informações	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Infraestrutura	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
----------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

31.2 Assistência Social

	Oferece Apoio	Recebe Apoio	Não tem esse tipo de parceria
Apoio Técnico (Atividades Educativas, Assessorias)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Participação em grupos de trabalho	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ações conjuntas de promoção da saúde	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Promoção de eventos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Informações	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Infraestrutura	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

31.3 Agricultura

	Oferece Apoio	Recebe Apoio	Não tem esse tipo de parceria
Apoio Técnico (Atividades Educativas, Assessorias)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Participação em grupos de trabalho	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ações conjuntas de promoção da saúde	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Promoção de eventos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Informações	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Infraestrutura	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

31.4 Planejamento Urbano

	Oferece Apoio	Recebe Apoio	Não tem esse tipo de parceria
Apoio Técnico (Atividades Educativas, Assessorias)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Participação em grupos de trabalho	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ações conjuntas de promoção da saúde	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Promoção de eventos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Informações	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Infraestrutura	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

31.5 Cultura

	Oferece Apoio	Recebe Apoio	Não tem esse tipo de parceria
Apoio Técnico (Atividades Educativas, Assessorias)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Participação em grupos de trabalho	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ações conjuntas de promoção da saúde	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Promoção de eventos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Informações	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Infraestrutura	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

31.6 Esporte e Lazer

	Oferece Apoio	Recebe Apoio	Não tem esse tipo de parceria
Apoio Técnico (Atividades Educativas, Assessorias)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Participação em grupos de trabalho	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ações conjuntas de promoção da saúde	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Promoção de eventos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Informações	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Infraestrutura	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

31.7 Outros. Escreva quais e que tipo de recursos são compartilhados. _____

OBS: (Se não houver outro setor com o qual há parcerias intersetorial, escrever NA))

32 Considerando as ações intersetoriais, com quais setores não se relaciona, mas acredita que poderia se relacionar? _____

D.9 AVALIAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

Este bloco de perguntas tem o propósito de caracterizar a avaliação geral da equipe a respeito da organização da Atenção Primária Saúde e da gestão municipal.

33 Considerando tudo o que você respondeu até aqui, qual a sua avaliação sobre a estrutura operacional da Atenção Primária à Saúde, em termos de modelo de governança (processo de gestão), sistema de apoio, logística de regulação e comunicação, incluindo referência e contrarreferência do seu Município?

	Ruim	Regular	Bom	Ótimo	Excelente
Processo de Gestão	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sistema de Apoio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Logística de Regulação	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Logística de Comunicação	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Referência e Contrarreferência	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

33.1 Justifique sua resposta: _____

33.2 O que pode ser feito para avançar nesse processo? _____

PARTE 5: INSTITUCIONALIZAÇÃO DA POLÍTICA PÚBLICA E DAS INSTÂNCIAS DE PARTICIPAÇÃO SOCIAL E DESEMPENHO DO SERVIÇO

Este bloco de perguntas tem o propósito de levantar informações sobre a institucionalização de políticas públicas na Atenção Primária à Saúde para a prevenção e o manejo do Sobrepeso, da Obesidade, da Hipertensão, do Diabetes Mellitus e do Tabagismo na Atenção Primária à Saúde. Em outros termos, descrever o uso desses documentos e dispositivos no processo de trabalho das equipes de saúde. Também visa a caracterizar a efetivação de instâncias de participação social no contexto das unidades de saúde.

PARTE 5.1: INSTITUCIONALIZAÇÃO DA POLÍTICA PÚBLICA E DAS INSTÂNCIAS DE PARTICIPAÇÃO SOCIAL

E.2 RECEBIMENTOS DE DOCUMENTOS OFICIAIS

Este bloco de perguntas tem o propósito de caracterizar quais e como os documentos oficiais são recebidos e discutidos pelas equipes de saúde.

1 A equipe de saúde desta unidade recebeu formalmente os documentos relacionados a seguir?

Documento	Sim	Não
Política Nacional de Atenção Básica	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Política Nacional de Promoção da Saúde	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Política Nacional de Alimentação e Nutrição	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Caderno N 38 de Atenção Básica à Saúde - estratégias para o cuidado da pessoa com doença crônica - Obesidade	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Guia Alimentar para a População Brasileira.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Guia Alimentar para Crianças menores de 2 anos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Alimentação Cardioprotetora - Manual de orientações para profissionais de saúde da Atenção Básica	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Diretrizes para a organização da prevenção e tratamento do sobrepeso e obesidade como linha de cuidado prioritária da Rede de Atenção à Saúde das pessoas com doença crônica - Portaria GM/MS 424 de 19 de março de 2013	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Regulamento técnico, normas e critérios para o serviço de assistência de alta complexidade ao indivíduo com obesidade - Portaria GM/MS 425 de 19 de março de 2013	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Guia de Atividade Física para a População Brasileira	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Caderno N 40 de Atenção Básica à Saúde - O cuidado da pessoa tabagista	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Caderno N 37 de Atenção Básica à Saúde - Estratégias para o cuidado da pessoa com doença crônica - Hipertensão Arterial Sistêmica	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Caderno N 36 de Atenção Básica à Saúde - Estratégias para o cuidado da pessoa com doença crônica – Diabetes Mellitus	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticos (PCDT) - Tabagismo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticos (PCDT) – Diabetes Tipo 1 e 2	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Manual como Organizar o Cuidado de Pessoas com Doenças Crônicas na APS no contexto da pandemia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Manual de Atenção às pessoas com sobrepeso e obesidade no âmbito da Atenção Primária à Saúde no Sistema Único de Saúde	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Instrutivo para o cuidado da criança e do adolescente com sobrepeso e obesidade no âmbito da Atenção Primária à Saúde	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
PROTEJA – Estratégia Nacional para a prevenção e atenção à obesidade infantil	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Recomendações para o desenvolvimento de práticas exitosas de atividade física na Atenção Primária à Saúde no Sistema Único de Saúde	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Situação de Hipertensão e Diabetes no Brasil	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Situação Alimentar e Nutricional no Brasil	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Excesso de peso e obesidade da população adulta Atenção Primária à Saúde no Sistema Universal de Saúde	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Atlas da obesidade infantil no Brasil	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Instrutivo gestor para a Portaria 2.994/2020 (Pandemia COVID-19)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Plano de ações estratégicas para o enfrentamento das doenças crônicas e agravos não transmissíveis no Brasil	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

- 2 A equipe de saúde desta unidade recebeu formalmente os documentos estaduais relacionados a seguir?

- Linha de cuidado Hipertensão arterial Sistêmica – Manejo na Unidade de Saúde
- Linha de cuidado Hipertensão arterial Sistêmica – Manual de Orientação Clínica
- Linha de cuidado Diabetes Mellitus – Manejo na Unidade de Saúde
- Linha de cuidado Diabetes Mellitus – Manual de Orientação Clínica

3 A equipe de saúde desta unidade recebeu formalmente outros documentos estaduais?
Se sim, quais? _____

(Se esta unidade não recebeu formalmente outros documentos além dos mencionados na questão anterior, escreva NA)

4 Além dos documentos do Sistema de Saúde, que outros documentos/políticas norteiam as atividades da Atenção Primária à Saúde?

- Política Nacional de Segurança Alimentar e Nutricional
- Programa Nacional de Alimentação Escolar
- Política Nacional de Meio Ambiente
- Programa Saúde na Escola
- Pacto Nacional da Alimentação Saudável
- Estratégia Intersetorial para Prevenção e controle da obesidade – CAISAN
- Objetivos do Desenvolvimento Sustentável
- Pacto de Milão
- Política de Agroecologia do Estado de São Paulo
- Cidades Sustentáveis
- Marco de Referência e Educação Alimentar e Nutricional
- Outros. Quais? _____
- Nenhum desses documento

5 Os documentos oficiais estão disponíveis e acessíveis a todos da equipe?

- Impresso
- Digital
- Outra forma. Qual? _____
- Não há acesso

6 Há algum tipo de monitoramento do uso dos documentos oficiais repassados pelas equipes de saúde?

- Sim
- Não

6.1 Se sim, comente sua resposta: _____

OBS: (Se não houver monitoramento do uso dos documentos oficiais repassados, escrever NA)

E.3 APLICABILIDADE À REALIDADE

Este bloco de perguntas tem o propósito de identificar como os documentos oficiais são utilizados pelos membros da equipe desta unidade de saúde.

- 7 Como os documentos oficiais são discutidos pela equipe desta Unidade de Saúde?
- Reuniões internas
 - Reunião com a gestão
 - Cursos e formação permanente
 - Outra forma. Qual?
 - Não são discutidos pela equipe
- 8 Quais dificuldades a equipe encontra para a implementar as diretrizes e os documentos oficiais à realidade desta unidade de Saúde?
- 9 O que a equipe desta Unidade de Saúde tem feito para implementar as políticas de controle e prevenção das seguintes condições?

	Obesidade	Hipertensão	Diabetes Mellitus	Tabagismo
Educação Permanente em Saúde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tem uma linha de cuidado e executa o protocolo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Está planejando a linha de cuidado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ações de promoção e prevenção pontuais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Não realiza ações de forma sistemática	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 10 Existem outras ações que a equipe desta Unidade de Saúde tem feito para implementar as políticas de controle e prevenção das seguintes condições? _____

E.4 CONSELHO DE POLÍTICA PÚBLICA

Este bloco de perguntas tem o propósito de caracterizar os conselhos de saúde ativos no território desta unidade.

- 11 Na comunidade existe um Conselho Local de Saúde ou outra forma de participação popular?

Sim

Não

11.1 Se sim, qual? _____

11.2 Se sim, como se dá a participação da equipe? _____

12 Em quais instâncias os seguintes temas têm sido tratados:

	Conselho Municipal de Saúde	Conselho de Segurança Alimentar e Nutricional	Conselho Local da Unidade de Saúde	Outras instâncias de participação social	Esse tema não tem sido tratado nessas instâncias
Obesidade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hipertensão	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diabetes Mellitus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tabagismo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13 Como você avalia a participação da sociedade civil no âmbito da saúde:

	Ruim	Regular	Bom	Ótimo	Excelente
Nas Conferência de Saúde	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nas decisões comunitárias	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nas Organização Sociais	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nas Mídias Locais	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

14 Como você avalia a participação da sociedade civil no âmbito da saúde em outros espaços de discussão além dos mencionados na questão anterior? _____

(Se não houver outros espaços, escrever NA)

E.5 POLÍTICAS E PROGRAMAS GOVERNAMENTAIS

Este bloco de perguntas tem o propósito de caracterizar as políticas públicas e os programas governamentais implementados no território desta unidade.

15 Que políticas públicas (projetos e programas governamentais) existem na comunidade para prevenção e controle da obesidade, hipertensão, diabetes mellitus e tabagismos?

	Sim	Não	Não sei
Academia da Saúde	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Consultório na rua	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Promoção de equidade (povos e comunidades tradicionais e outros grupos vulneráveis)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Requalifica UBS	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rede Cegonha	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Saúde na escola	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Programa Bolsa Família na Saúde	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Estratégia Amamenta e Alimenta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Saber Saúde	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Crescer Saudável	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Proteja	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

16 Existem outras políticas públicas (projetos e programas governamentais) na comunidade para prevenção e controle da obesidade, hipertensão, diabetes mellitus e tabagismos? _____

E.6 AVALIAÇÃO DA INSTITUCIONALIZAÇÃO DA POLÍTICA PÚBLICA E DAS INSTÂNCIAS DE PARTICIPAÇÃO SOCIAL

Este bloco de perguntas tem o propósito de caracterizar a avaliação geral da equipe a respeito da Institucionalização da Política Pública e das Instâncias de participação social.

17 Considerando tudo o que você respondeu até aqui sobre as diretrizes recebidas dos órgãos estadual e federal e sobre participação social, classifique como as políticas públicas para sobrepeso, obesidade, hipertensão, diabetes mellitus e tabagismo são planejadas e implementadas, segundo a realidade do município.

	Ruim	Regular	Bom	Ótimo	Excelente
Políticas Públicas para Sobrepeso e Obesidade	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Políticas Públicas para Hipertensão Arterial	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Políticas Públicas para Diabetes Mellitus	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Políticas Públicas para Tabagismo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Participação Social	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

17.1 Justifique sua resposta: _____

17.20 que pode ser feito para avançar nesse processo? _____

PARTE 5.2: DESEMPENHO DO SERVIÇO

Este bloco de perguntas tem o propósito de levantar informações sobre o desempenho/resultados alinhados aos atributos da Atenção Primária à Saúde em termos de serviços realizados para a pessoa com Sobrepeso, Obesidade, Hipertensão Arterial, Diabetes Mellitus e Tabagista, a partir da ótica da equipe de saúde.

ATENÇÃO: Considerando a situação atípica da crise sanitária de 2020/2021, este questionário precisa ser respondido considerando os recursos da unidade para atendimento em situação não emergencial, como a vivida nesse período, ou seja, as condições operacionais instaladas em 2019.

F.1 ATENDIMENTO À DEMANDA PARA OBESIDADE, HIPERTENSÃO, DIABETES MELLITUS E TABAGISMO

Este bloco de perguntas tem o propósito de verificar se o atendimento e as ações desenvolvidas na unidade conseguem atender à demanda.

- 1 Em relação aos atendimentos dos usuários, esta unidade consegue atender a demanda das seguintes condições:

	Atende a demanda Epidemiológica	Atende a demanda de procura dos usuários	Atende a demanda parcialmente	Não oferece
Acolhimento para usuários com Sobrepeso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Acolhimento para usuários com Obesidade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Acolhimento para usuários com Hipertensão	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Acolhimento para usuários com Diabetes Mellitus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Acolhimento para usuários tabagistas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apoio da equipe multiprofissional para acolhimento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consulta individual para usuários com Sobrepeso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consulta individual para usuários com Obesidade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consulta individual para usuários com Hipertensão	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consulta individual para usuários com Diabetes Mellitus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Consulta individual para usuários tabagistas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apoio da equipe multiprofissional para consulta individual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grupos para usuários com Sobrepeso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grupos para usuários com Obesidade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grupos para usuários com Hipertensão	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grupos para usuários com Diabetes Mellitus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grupos para cessação do tabagismo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apoio da equipe multiprofissional para o desenvolvimento de grupos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Busca ativa de usuários com Sobrepeso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Busca ativa de usuários com Obesidade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Busca ativa de usuários com Hipertensão	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Busca ativa de usuários com Diabetes Mellitus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apoio da equipe multiprofissional para a busca ativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abordagem familiar (visitas familiares) para usuários com Sobrepeso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abordagem familiar (visitas familiares) para usuários com Obesidade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abordagem familiar (visitas familiares) para usuários com Hipertensão	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abordagem familiar (visitas familiares) para usuários com Diabetes Mellitus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apoio da equipe multiprofissional para abordagem familiar (visitas familiares) para	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Acompanhamento pós a realização de Cirurgia Bariátrica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aferição da pressão arterial em usuários com Sobrepeso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aferição da pressão arterial em usuários Obesidade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aferição da pressão arterial em usuários com Hipertensão	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aferição da pressão arterial em usuários com Diabetes Mellitus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Realização de exames bioquímicos em usuários com Sobrepeso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Realização de exames bioquímicos em usuários Obesidade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Realização de exames bioquímicos em usuários com Hipertensão	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Realização de exames bioquímicos em usuários com Diabetes Mellitus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dispensação de medicamentos para usuários com Sobrepeso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dispensação de medicamentos para usuários Obesidade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dispensação de medicamentos para usuários com Hipertensão	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dispensação de medicamentos para usuários com Diabetes Mellitus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Prática de caminhada coletiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oficina culinárias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2 Os usuários desta unidade são assistidos, quando necessário, nos serviços de referência pelas seguintes especialidades:

	Sempre	As Vezes	Nunca
Nutricionista para usuários com obesidade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nutricionista para usuários com Hipertensão	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nutricionista para usuários com Diabetes Mellitus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psicólogo para usuários com obesidade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psicólogo para usuários com Hipertensão	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psicólogo para usuários com Diabetes Mellitus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Endocrinologista para usuários com obesidade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Endocrinologista para usuários com Hipertensão	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Endocrinologista para usuários com Diabetes Mellitus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oftalmologista para usuários com Diabetes Mellitus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Práticas Integrativas Complementares para usuários com Obesidade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Práticas Integrativas Complementares para usuários com Hipertensão	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Práticas Integrativas Complementares para usuários com Diabetes Mellitus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Profissionais de Educação Física para usuários com Obesidade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Profissionais de Educação Física para usuários com Hipertensão	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Profissionais de Educação Física para usuários com Diabetes Mellitus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cessação Tabagismo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Encaminhamento para a cirurgia bariátricas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F.2 EVENTOS

Este bloco de perguntas tem o propósito de identificar as iniciativas da unidade em relação ao desenvolvimento de atividades e eventos voltados para promoção da saúde.

3 Quanto aos eventos e às iniciativas voltados à promoção da saúde e bem-estar no âmbito do território, a unidade consegue:

	Sim	Não
Promover eventos e iniciativas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Participar de eventos que envolve outros parceiros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.1 Se sim, como tem sido a adesão da comunidade?

- Sim
- Não

F.3 ADESÃO E SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS

Este bloco de perguntas tem o propósito caracterizar como se caracteriza a adesão aos grupos e às ações promovidas, bem como classificar a satisfação dos usuários com os serviços oferecidos pela unidade de saúde.

- 4 Em termos de adesão, quantos usuários persistem no cuidado individual ou em grupo proporcionado por esta Unidade de Saúde nas seguintes condições:

	Quase todos	Em torno de Metade	Menos que a metade	Não disponibilizam os essas ações	Não temos esses dados
Usuários com obesidade	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Usuários com Hipertensão	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Usuários com Diabetes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Grupos de cessação do tabagismo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

- 5 Em termos de adesão ao cuidado, como você avalia a permanência da maioria dos usuários em atividades individuais ou em grupo proporcionadas por esta Unidade de Saúde?

	Menos de 1 mês	Em torno de 3 meses	Em torno de 6 meses	Mais de 6 meses	Não sei informar
Usuários com obesidade	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Usuários com Hipertensão	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Usuários com Diabetes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Grupos de cessação do tabagismo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

- 6 Qual o grau de satisfação dos usuários desta Unidade de Saúde obtido na última avaliação?

- Excelente
 Bom
 Péssimo
 Não é realizada avaliação de satisfação dos usuários

F.4 AVALIAÇÃO DO DESEMPENHO DO SERVIÇO

Este bloco de perguntas tem o propósito de caracterizar a avaliação geral da equipe a respeito do desempenho do serviço.

- 7 No geral, como você classifica o desempenho assistencial da equipe de saúde em relação ao reconhecimento que recebe da comunidade (Exemplo: Há elogios frequentes)?

- Satisfeito
 Indiferente

Insatisfeito

8 Considerando tudo o que você respondeu até aqui e diante do panorama de desempenho da unidade, em uma perspectiva de fortalecer os atributos da Atenção Primária à Saúde, qual a sua avaliação?

Ruim

Regular

Bom

Ótimo

Excelente

8.1 Justifique sua resposta:

8.2 O que pode ser feito para avançar nesse processo?

Agradecemos imensamente sua atenção para responder a este extenso instrumento!

"A maior recompensa pelo nosso trabalho não é o que nos pagam por ele, mas aquilo em que ele nos transforma."

— John Ruskin

Qualquer dúvida, favor entrar em contato pelo e-mail: articularras@gmail.com