

ANEXOS

ANEXO A – LISTA DE DOCUMENTOS PARA COMPROVAÇÃO DAS AÇÕES PELO CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS (CEO)

NÚMERO DO PADRÃO	DOCUMENTO
I.11.4/1	Planta da unidade ou documento com a metragem da unidade e do terreno assinado pelo engenheiro ou arquiteto do município, relatando que há espaço para ampliação.
II.1.9/1	Termo de compromisso assinado pelo gestor Municipal/ Estadual/ Distrito Federal.
II.1.10/1	Ata de reunião assinada por um representante da gestão Municipal, Estadual ou do Distrito Federal e pela própria equipe do CEO.
II.5.1/1	Planilha, caderno, matriz de intervenção, ata de reunião ou outro documento que comprove a realização de atividade de planejamento e avaliações periódicas pela equipe do CEO.
II.5.4.1/1	Instrumento de autoavaliação (AMAQ-CEO) preenchido.
II.5.4.2/1	Relatório e consolidados mensais do Sistema de Informação Ambulatorial do Sistema Único de Saúde (SIA/SUS).
II.5.4.3/1	Documento que comprove que o instrumento utilizado para a realização do planejamento é o Plano Municipal/Regional de Saúde.
II.5.4.4/1	Documento que comprove que o instrumento utilizado para a realização do planejamento é a Pesquisa de satisfação do usuário/ouvidoria.
II.5.5/1	Planilha ou outro documento que comprove que a equipe realiza o monitoramento e as análises das metas estabelecidas para cada especialidade ofertada no CEO.
II.5.7.1/1	Documento que comprove a utilização do AMAQ-CEO como instrumento/fonte para a realização dos processos de autoavaliação de forma periódica pela equipe do CEO.
II.5.7.2/1	Documento que comprove a utilização de um instrumento desenvolvido pelo município/equipe para a realização dos processos de autoavaliação de forma periódica pela equipe do CEO.
II.5.7.3/1	Documento que comprove que a utilização de um instrumento desenvolvido pelo Estado para a realização dos processos de autoavaliação de forma periódica pela equipe do CEO.
II.5.7.4/1	Documento que comprove que a utilização de um instrumento para a realização dos processos de autoavaliação de forma periódica pela equipe do CEO.
II.7.2/1	O avaliador deverá pegar aleatoriamente, no mínimo, cinco prontuários no arquivo ou ver o prontuário eletrônico a fim de observar se os mesmos estão organizados por especialidades ou por pessoa.
II.7.5/1	Documento que comprove o tipo de prontuário eletrônico utilizado no CEO (Prontuário Eletrônico do Cidadão – PEC do e-SUS AB) ou prontuário eletrônico próprio.
II.8.5/1	Documento que comprove que CEO faz a gestão da lista de espera.
II.8.7.1/1	Documento que comprove que o critério é utilizado de priorização da lista de espera é a condição de saúde geral.
II.8.7.2/1	Documento que comprove que o critério é utilizado de priorização da lista de espera é a condição de saúde bucal.

II.8.7.3/1	Documento que comprove que o critério é utilizado de priorização da lista de espera são as condições socioeconômicas.
II.8.7.4/1	Documento que comprove que o critério é utilizado de priorização da lista de espera são a necessidade sentida pelo usuário.
II.8.7.5/1	Documento que comprove que o critério é utilizado de priorização da lista de espera é a idade.
II.8.8/2	Planilha ou lista de monitoramento dos absenteísmos no serviço por especialidade.
II.9.3/1	Termo de referência da Unidade Básica de Saúde, por escrito ou por meio eletrônico, com a descrição do caso, critérios clínicos definidos e tratamentos clínicos prévios realizados, por especialidade.
II.9.4.1/1	Protocolo clínico pactuado que oriente o encaminhamento dos pacientes da Atenção Básica aos CEO para atendimento na especialidade de Cirurgia oral.
II.9.4.2/1	Protocolo clínico pactuado que oriente o encaminhamento dos pacientes da Atenção Básica aos CEO para atendimento na especialidade de Endodontia.
II.9.4.3/1	Protocolo clínico pactuado que oriente o encaminhamento dos pacientes da Atenção Básica aos CEO para atendimento na especialidade de Pacientes com Necessidades Especiais.
II.9.4.4/1	Protocolo clínico pactuado que oriente o encaminhamento dos pacientes da Atenção Básica aos CEO para atendimento na especialidade de Periodontia.
II.9.4.5/1	Protocolo clínico pactuado que oriente o encaminhamento dos pacientes da Atenção Básica aos CEO para atendimento na especialidade de Estomatologia.
II.9.4.6/1	Protocolo clínico pactuado que oriente o encaminhamento dos pacientes da Atenção Básica aos CEO para atendimento na especialidade de Implantodontia.
II.9.4.7/1	Protocolo clínico pactuado que oriente o encaminhamento dos pacientes da Atenção Básica aos CEO para atendimento na especialidade de Odontopediatria.
II.9.4.8/1	Protocolo clínico pactuado que oriente o encaminhamento dos pacientes da Atenção Básica aos CEO para atendimento na especialidade de Ortodontia/Ortopedia.
II.9.4.9/1	Protocolo clínico pactuado que oriente o encaminhamento dos pacientes da Atenção Básica aos CEO para atendimento na especialidade de Dentística especializada.
II.9.4.10/1	Protocolo clínico pactuado que oriente o encaminhamento dos pacientes da Atenção Básica aos CEO para atendimento na especialidade de Clínico Protésista.
II.9.5.1/1	Registro de que a contrarreferência para as Equipes de Saúde Bucal da Atenção Básica é realizada através de ficha específica.
II.9.5.2/1	Registro de que a contrarreferência para as Equipes de Saúde Bucal da Atenção Básica é realizada através de sistema informatizado.
II.9.5.3/1	Registro de que a contrarreferência para as Equipes de Saúde Bucal da Atenção Básica é realizada através do prontuário eletrônico.
II.9.5.4/1	Registro de que a contrarreferência para as Equipes de Saúde Bucal da Atenção Básica é realizada através da folha de receituário.
II.9.8/1	Lista ou planilha na qual constem os contatos dos profissionais de saúde bucal da rede SUS, com telefones e/ou e-mails.
II.12.1/1	Lista ou planilha na qual constem usuários com suspeita ou com diagnóstico de câncer de boca.
II.13.1.1/1	Documento com registro do número sessões necessárias para finalizar um tratamento endodôntico em dentes com polpa viva (unirradicular).
II.13.1.2/1	Documento com registro do número sessões necessárias para finalizar um tratamento endodôntico em dentes com polpa viva (birradicular).

II.13.1.3/1	Documento com registro do número sessões necessárias para finalizar um tratamento endodôntico em dentes com polpa viva (três ou mais raízes).
II.13.2.1/1	Documento com registro do número sessões necessárias para finalizar um tratamento endodôntico em dentes com polpa sem vitalidade (unirradicular).
II.13.2.2/1	Documento com registro do número sessões necessárias para finalizar um tratamento endodôntico em dentes com polpa sem vitalidade (birradicular).
II.13.2.3/1	Documento com registro do número sessões necessárias para finalizar um tratamento endodôntico em dentes com polpa sem vitalidade (três ou mais raízes).
II.13.3/1	Documento com registro de que o CEO realiza retratamento endodôntico.
II.13.7/1	Documento com registro de que o CEO realiza reconsulta para avaliação dos pacientes que finalizaram o tratamento periodontal.
II.13.9/1	Documento que comprove que CEO garante tratamento para os Pacientes com Necessidades Especiais.
II.14.1/1	Documento com registro da realização dos procedimentos de moldagem da prótese dentária.
II.14.2/1	Documento com registro da realização das entregas das próteses dentárias aos usuários.
II.15.1/1	Documento com registro de ações ou atividades de avaliação de satisfação do usuário.
II.18.4/1	Documento com registro das avaliações das ações planejadas/programadas.