

**VALIDAÇÃO DE INSTRUMENTO AVALIATIVO DA DESCENTRALIZAÇÃO DO
TESTE RÁPIDO ANTI-HIV PARA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE**

Autor: Maria das Graças Nogueira Ferreira

Orientadora: Débora Raquel Soares Guedes Trigueiro

Instituição desenvolvedora: Programa de Pós-Graduação em Saúde da Família - FACENE

Nível: Mestrado Profissional em Saúde da Família

Ano: 2022

IDENTIFICAÇÃO DO INSTRUMENTO
Município:
Nome da UBS:
Iniciais do profissional:
Nome do avaliador:
ESTRUTURA
A estrutura é representada pela infraestrutura, recursos humanos, organização financeira e estrutural.
E1. Qual a formação acadêmica do(a) Sr.(a)? () enfermeiro(a) () médico(a) () técnico(a) de enfermagem () outros. Especificar: _____
E2. Há quanto tempo o(a) Sr.(a) atua na realização do teste rápido anti-HIV? () menos de um ano () de 1 a 2 anos () de 3 a 4 anos () mais de 4 anos
E3. O(a) Sr.(a) realizou alguma capacitação para a realização do teste rápido anti-HIV? () sim () não
E4. Se sim na questão anterior, qual foi a modalidade? () presencial () à distância, na plataforma de ensino TELELAB () outros. Especificar: _____
E5. Se respondeu não, como aprendeu a técnica de realização do teste rápido anti-HIV? () com outro profissional () através do Manual Técnico para o Diagnóstico da Infecção pelo HIV () outros. Especificar: _____
E6. O(a) Sr.(a) realizou alguma capacitação sobre biossegurança para realização teste rápido anti-HIV? () sim () não
E7. Se respondeu sim ao item anterior, qual foi a modalidade? () presencial () à distância, na plataforma de ensino TELELAB () outros. Especificar: _____
E8. Como o(a) Sr.(a) se sente em relação à execução do teste rápido anti-HIV? () sente apto () sente necessidade de mais treinamento () sente que não é sua atribuição
E9. A realização do teste rápido anti-HIV acontece exclusivamente dentro da unidade de saúde? () sim () não. Especificar local: _____
E10. Em qual ambiente dentro da unidade de saúde acontece à realização do teste rápido anti-HIV? () sala própria para coleta () sala de procedimentos de enfermagem () consultório de enfermagem () sala de imunização () outros. Especificar: _____
E11. O(a) Sr.(a) consulta o Manual Técnico para o Diagnóstico da Infecção pelo HIV quando necessário? () sim () não
E12. A unidade de saúde recebe os kits de diagnóstico do teste rápido anti-HIV com qual frequência? () semanal () mensal () trimestral () outros. Especificar: _____
E13. A unidade de saúde ficou sem realizar o teste rápido anti-HIV por falta de kits de

diagnóstico? () sim () não
E14. Se respondeu sim no item anterior, qual foi o motivo? () falta de estoque na secretaria municipal /estadual () não houve solicitação de kits pelo responsável da UBS () os kits ficaram vencidos () outros. Especificar: _____
E15. O(a) Sr.(a) ficou sem realizar o teste rápido anti-HIV por falta de equipamentos de proteção individual? () sim () não
E16. Quantos modelos e lotes de Kits de teste rápido anti-HIV, há na unidade de saúde? () único fabricante do mesmo lote () único fabricante com lotes diferentes () dois ou mais fabricantes diferentes () não sabe informar
E17. Onde são armazenados os kit(s) de diagnósticos do teste rápido anti-HIV? () geladeira específica () geladeira para medicamentos/imunobiológicos () almoxarifado com ar condicionado durante 24hs () almoxarifado com ar condicionado em horário de funcionamento () almoxarifado sem ar condicionado () outros _____
E18. O local de armazenamento dos kits de diagnóstico tem controle de temperatura? () sim () não
E19. Se respondeu sim no item anterior, qual a temperatura desse ambiente? () abaixo de 2 °C () entre 2 a 30 °C () acima de 30 °C
E20. Se respondeu não, como os kits de diagnóstico são armazenados? () armários () estantes () caixas térmicas () outros. Especificar: _____
E21. Ocorre controle de estoque dos kits de diagnóstico? () sim () não
E22. Se respondeu sim no item anterior, como acontece esse controle de estoque? () planilha impressa () planilha online () livro de registro () outros. Especificar: _____
E23. Onde são registradas as informações sobre a realização dos testes rápidos anti-HIV na unidade de saúde? () planilhas () livro de registro () computador () outros. Especificar: _____
E24. A unidade de saúde realiza o aconselhamento pré-teste? () sim () não
E25. A unidade de saúde realiza o aconselhamento pós-teste? () sim () não
E26. O profissional que realizou pré e pós aconselhamento foi o mesmo que executou o teste? () sim () não () Não se aplica
E27. A unidade realiza ações educativas com foco na realização do teste rápido anti-HIV? () sim () não
E28. Além do(a) Sr.(a), existe outro profissional na unidade de saúde capacitado para realização do teste rápido anti-HIV? () sim () não
E29. Se sim, qual profissional? () agente comunitário de saúde () auxiliar de consultório dentário () enfermeiro(a) () médico(a) () odontólogo(a) () técnico(a) de enfermagem () outros. Especificar: _____
E30. Após confirmação do diagnóstico, ocorre o encaminhamento do usuário para outro serviço de saúde? () sim () não
E31. Se sim, para onde é encaminhado? () serviço especializado () serviço não especializado () outros. Especificar: _____
E32. Qual a disponibilidade com que ocorre à realização do teste rápido anti-HIV na unidade? () uma vez por semana em dia específico () mais de uma vez por semana em dias específicos () sem dia específico e por demanda dos usuários () outros. Especificar: _____
E33. Qual o turno de realização do teste rápido? () manhã e tarde () manhã () tarde

<p>E34. A disponibilidade da realização do teste rápido é ofertada para qual público? Pode marcar mais de uma alternativa. <input type="checkbox"/> toda a população irrestritamente <input type="checkbox"/> exclusivamente as gestantes durante o pré-natal <input type="checkbox"/> população que tenha vivenciado uma situação de vulnerabilidade à infecção pelo HIV <input type="checkbox"/> outros. Especificar: _____</p>
<p>E35. A unidade de saúde é avaliada quanto à realização do teste rápido anti-HIV? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não</p>
<p>E36. Se sim, qual o órgão que realiza a avaliação? <input type="checkbox"/> secretaria estadual de saúde <input type="checkbox"/> secretaria municipal/estadual de saúde <input type="checkbox"/> conselho municipal de saúde <input type="checkbox"/> distrito de saúde <input type="checkbox"/> a própria equipe de saúde da família <input type="checkbox"/> outros. Especificar: _____</p>
<p>E37. O(a) Sr.(a) teve acesso ao resultado da avaliação? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não</p>
<p>E38. Se a unidade passa por avaliação, há planejamento de estratégias para o melhoramento do serviço? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não</p>
<p>E39. O(a) Sr.(a) já participou do Programa de Avaliação Externa da Qualidade para Testes Rápidos (AEQ-TR) do Ministério da Saúde? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não</p>
<p>E40. Se participou, qual foi a sua porcentagem de acerto? <input type="checkbox"/> menor ou igual a 69% <input type="checkbox"/> entre 70% e 99% <input type="checkbox"/> 100% de acerto</p>
<p>E41. Se não participou, qual foi o motivo? <input type="checkbox"/> desconhece o programa <input type="checkbox"/> falta de tempo para participar <input type="checkbox"/> não tem interesse em participar <input type="checkbox"/> outros. Especificar: _____</p>
PROCESSO
<p>O processo consiste no desenvolvimento da assistência prestada ao paciente. *Serão utilizados como parâmetros na dimensão processo apenas os testes rápidos mais disponibilizados no Brasil para o diagnóstico do HIV/Aids.</p>
<p>P1. Em quais dedos o(a) Sr.(a) realiza a punção digital para realização do teste rápido? <input type="checkbox"/> qualquer dedo <input type="checkbox"/> dedos polegar ou mínimo <input type="checkbox"/> dedos médio, anelar ou indicador *A partir da questão P2 até a questão P8 as perguntas estão relacionadas ao kit de testagem DPP</p>
<p>P2. Onde deve ser inserida a alça coletora com sangue? <input type="checkbox"/> no frasco de tampão <input type="checkbox"/> no frasco de eluição <input type="checkbox"/> outros. Especificar: _____</p>
<p>P3. Quantas gotas da amostra eluída são necessárias para realizar a testagem? <input type="checkbox"/> 1 gota <input type="checkbox"/> 2 gotas <input type="checkbox"/> 3 gotas <input type="checkbox"/> 4 gotas <input type="checkbox"/> mais de 4 gotas</p>
<p>P4. As gotas necessárias da amostra eluída para realizar a testagem devem ser colocadas em qual “poço”? <input type="checkbox"/> “poço” 1 <input type="checkbox"/> “poço” 2</p>
<p>P5. Após adicionar a amostra eluída, quanto tempo de espera é necessário para adicionar a solução tampão? <input type="checkbox"/> adiciona logo em seguida, sem intervalo de tempo <input type="checkbox"/> 3 minutos <input type="checkbox"/> 5 minutos <input type="checkbox"/> 10 minutos</p>
<p>P6. o que acontece depois deste tempo para ser adicionado as gotas da solução tampão <input type="checkbox"/> desaparecimento da linha azul na área de teste <input type="checkbox"/> aparecimento da linha verde na área de controle <input type="checkbox"/> desaparecimento da linha azul na área de teste da verde na área controle <input type="checkbox"/> aparecimento da linha azul na área de teste da verde na área controle</p>
<p>P7. Quantas gotas da solução tampão são necessárias para realizar a testagem? <input type="checkbox"/> 1 gota <input type="checkbox"/> 2 gotas <input type="checkbox"/> 3 gotas <input type="checkbox"/> 4 gotas <input type="checkbox"/> mais de 4 gotas</p>
<p>P8. As gotas da solução tampão que são necessárias para realizar a testagem devem ser colocadas em qual “poço”? <input type="checkbox"/> “poço” 1 <input type="checkbox"/> “poço” 2</p>
<p>P9. Após a colocação do diluente a leitura do teste de ser realizada com quanto tempo?</p>

() entre 5 e 15 min () entre 10 e 25 min, no máximo 30 minutos. () depois de 30 minutos
*a partir da questão P10 até a questão P11 as perguntas estão relacionadas ao kit de testagem de fluxo lateral.
P10. Onde deve ser inserida a amostra de sangue coletada pelo tubo capilar? () poço () no frasco de tampão () outros. Especificar: _____
P11. Após adicionar a amostra de sangue, quanto tempo de espera é necessário para adicionar a solução tampão? () adiciona logo em seguida, sem intervalo de tempo () 3 minutos () 5 minutos () 10 minutos
*Variável aplicada para o kit de testagem de fluxo lateral.
P12. Quanto tempo pode ser realizado a leitura do diagnóstico? () nos primeiro 5 min () entre 10 e 20 minutos () entre 20 e 30 minutos
P13. Quando o resultado do diagnóstico é considerado não reagente? () quando não houver formação de uma linha colorida na área de controle (C) () quando houver formação duas linhas coloridas: uma na área de teste (T) e outra na área de controle (C) controle () quando houver formação de uma linha colorida somente na área de controle (C) () quando não houver formação de uma linha colorida na área de controle (C) nem na área de teste (T)
P14. Quando o resultado do diagnóstico é considerado reagente? () quando não houver formação de uma linha colorida na área de controle (C) () quando houver formação duas linhas coloridas: uma na área de teste (T) e outra na área de controle (C) controle () quando houver formação de uma linha colorida somente na área de controle (C) () quando não houver formação de uma linha colorida na área de controle (C) nem na área de teste (T)
P15. Quando o resultado do diagnóstico é considerado inválido? () quando não houver formação de uma linha colorida na área de controle (C) () quando houver formação duas linhas coloridas: uma na área de teste (T) e outra na área de controle (C) controle () quando houver formação de uma linha colorida somente na área de controle (C)
P16. O que deve ser feito após a realização de um teste rápido com resultado reagente anti-HIV? () solicitar novo teste rápido após 30 dias () realizar outro teste rápido de fabricante diferente () encaminhar o paciente para realizar o teste de Quantificação de Carga Viral (RNA HIV-1) e contagem de linfócitos T CD4+ () encaminhar para tratamento em serviço especializado
P17. O que deve ser feito quando houver confirmação de diagnóstico não reagente e persistir a suspeita de infecção pelo HIV? () solicitar novo teste rápido após 30 dias () realizar outro teste rápido de fabricante diferente () encaminhar o paciente para realizar o teste de Quantificação de Carga Viral (RNA HIV-1) e contagem de linfócitos T CD4+ () encaminhar para tratamento em serviço especializado
P18. O que deve ser feito quando houver confirmação de diagnóstico reagente durante a realização do teste rápido anti-HIV? () solicitar novo teste rápido após 30 dias () realizar outro teste rápido de fabricantes diferente () encaminhar o paciente para realizar o teste de Quantificação de Carga Viral (RNA HIV-1) e contagem de linfócitos T CD4+ () encaminhar para tratamento em serviço especializado () outros. Especificar: _____
P19. O(a) Sr.(a) inspeciona o sachê contendo gel de sílica que acompanha o kit de diagnóstico de teste rápido anti-HIV?

sim não

P20. Quando o kit de teste rápido deve ser descartado baseado na coloração do gel de sílica anti-HIV?

quando apresenta coloração verde

quando apresenta coloração amarela

quando apresenta coloração transparente

outros _____