Avaliação dos serviços públicos de saúde_V2 - Conferência

1 - Anote os dados de identificação da entrevista

Folha de amostra _____

Código IBGE - TRES ULTIMOS DIGITOS _____

2 - - Identifique o grupo

- Grupo 1 (Lago sul/ Lago norte/ Parkway/ Sudoeste/Octogonal/Plano Piloto/ Jardim Botânico) (1)
- Grupo 2 A (Aguas Claras/ Guará/ Vicente Pires/Cruzeiro) (2)
- Grupo 2 B (Sobradinho I e II /Taguatinga/ Candangolandiarniqueiras/ Núcleo Bandeirantes/ Gama,Brazlandia) (3)
- Grupo 3 (Ceilandia/Planaltina/S Sebastião/ Samambaiaarjão/Sta Maria/ Riacho FundoII) (4)
- Grupo 4 (Itapoã/ Paranoá/ Rec das Emas/ Sol Nascente/ SCIA/Estrutural/ Fercal) (5)

3 - INTRODUÇÃO: Bom dia/tarde/noite, meu nome é...., sou da Duda Pesquisas e estou realizando uma pesquisa de avaliação das políticas públicas e do governo no Distrito Federal. A pesquisa é para o Observa DF da UNB.
Sua participação é voluntária, e para controle da qualidade esta entrevista será gravada. Solicito sua autorização para uso e tratamento de todos os dados coletados. Garantimos que suas respostas serão tratadas de forma anônima e confidencial de acordo com a lei geral de proteção de dados.
Você nos autoriza?

- Sim (1)
- Não - Encerrar - para encerrar é só tocar no botão VOLTAR (2)

4 - Para começar, vou fazer algumas perguntas para conhecer melhor o seu perfil. Qual é a sua idade ?

Idade _____

5 - Anote faixa etária

- 16 a 24 anos (1)
- 25 a 34 anos (2)
- 35 a 44 anos (3)
- 45 a 59 anos (4)
- 60 anos ou mais (5)

6 - Anote sexo

- Masculino (1)
- Feminino (2)

7 - ALFABETIZAÇÃO - O (a) sr (a) sabe ler ou escrever um bilhete simples?
Caso não saiba - anote Analfabeto/ Nunca frequentou escola/ só alfabetização
Caso SIM, pergunte até que ano/série o (a) sr (a) cursou e concluiu

- Analfabeto/ Nunca frequentou escola/ só alfabetização (1)
- Ensino Fundamental COMPLETO/INCOMPLETO (1 grau / antigos primário 1 a 4 serie e ginasial 5 a 8 serie) (2)
- Ensino médio completo /INCOMPLETO (2 grau / antigo colegial) (3)
- Superior INCOMPLETO/COMPLETO/PÓS/ DOUTORADO (4)

8 - Atualmente o (a) sr (a) trabalha ou exerce alguma função remunerada (Pessoa Economicamente Ativa ou NÃO PEA)

- Sim - PEA (1)
- Não - NPEA (2)

Agora vamos fazer umas perguntas sobre o Distrito Federal, lembre-se de que não existe respostas certas ou erradas.

9 - SAUDE 1 - Na sua opinião, a qualidade das unidades básicas de saúde (antigos postos de saúde) no DF é ótima, boa, regular, ruim ou péssima?

- Ótima (1)
- Boa (2)
- Regular (3)
- Ruim (4)
- Péssima (5)
- NS/NR - ESPONTÂNEA (99)

10 - SAUDE2 - Na sua opinião, a qualidade dos hospitais públicos no DF é ótima, boa, regular, ruim ou péssima?

- Ótima, (1)
- Boa, (2)
- Regular, (3)
- Ruim (4)
- Péssima (5)
- NS/NR - ESPONTANEA (99)

11 - SAUDE3. E qual a sua opinião, sobre a qualidade de atendimento dos agentes comunitários de saúde (ACS) no DF é ótima, boa, regular, ruim, ou péssima?

- Ótima (1)
- Boa (2)
- Regular (3)
- Ruim (4)
- Péssima (5)
- NS/NR - ESPONTANEA (99)

12 - SAUDE4. E agora falando sobre a qualidade de atendimento dos(as) médicos(as) nos hospitais públicos do DF é ótima, boa, regular, ruim, ou péssima?

- Ótima (1)
- Boa (2)
- Regular (3)
- Ruim (4)
- Péssima (5)
- NS/NR - ESPONTANEA (99)

13 - SAUDE5. E com relação a qualidade de atendimento dos(as) enfermeiros(as) nos hospitais públicos do DF, o (a) sr (a) diria que é ótima, boa, regular, ruim, ou péssima?

- Ótima (1)
- Boa (2)
- Regular (3)
- Ruim (4)
- Péssima (5)
- NS/NR - ESPONTANEA (99)

14 - SAUDE1B O(a) Sr.(a) ou alguém na sua família usou uma unidade básica de saúde (antigo posto de saúde público) do DF nos últimos doze meses?

- Sim, apenas para vacinação (1)
- Sim, eu sou (ou meu familiar é) paciente regular da UBS (2)
- Não, nem eu ou alguém da família usou os serviços da UBS nos últimos doze meses - Pule para P 16 (3)

◉ NR/NS - ESPONTANEA - Pule para P 16 (99)

15 - SAUDE1A. SOMENTE PARA QUEM UTILIZOU UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: Como o Sr(a) avalia as Unidades Básicas de Saúde (antigos postos de saúde) no DF, quanto a (LER CADA ITEM E CADA ALTERNATIVA DE RESPOSTA - SEM LER NS/NR/NÃO USOU)

	ÓTIMO	BOM	REGULAR	RUIM	PÉSSIMO	NS/NR - NÃO USOU
Proximidade da residência	◉	◉	◉	◉	◉	◉
Estrutura física	◉	◉	◉	◉	◉	◉
Marcação de consultas na UBS	◉	◉	◉	◉	◉	◉
Acolhimento/Recepção na UBS	◉	◉	◉	◉	◉	◉
Atendimento para vacinação	◉	◉	◉	◉	◉	◉
Atendimento na farmácia	◉	◉	◉	◉	◉	◉
Atendimento do(a)s enfermeiro(a)s	◉	◉	◉	◉	◉	◉
Atendimento odontológico	◉	◉	◉	◉	◉	◉
Atendimento médico	◉	◉	◉	◉	◉	◉

16 - SAUDE2B. O(a) Sr.(a) ou alguém na sua família usou UPA do DF nos últimos doze meses?

◉ Sim (1)

◉ Não - Pule para P 17 (2)

◉ NS/NR - ESPONTANEA - Pule para P 17 (99)

17 - SAUDE2A. SOMENTE PARA QUEM UTILIZOU UPA: Como o Sr(a) avalia as UPA (Unidades de Pronto Atendimento) no DF, quanto a:

	ÓTIMO	BOM	REGULAR	RUIM	PÉSSIMO	NS/NR
Proximidade da residência	◉	◉	◉	◉	◉	◉
Estrutura física	◉	◉	◉	◉	◉	◉
Acolhimento/Recepção na UPA	◉	◉	◉	◉	◉	◉
Tempo de espera para atendimento	◉	◉	◉	◉	◉	◉
Realização de exames na UPA	◉	◉	◉	◉	◉	◉
Atendimento médico na UPA	◉	◉	◉	◉	◉	◉

18 - SAUDE3B. O(a) Sr.(a) ou alguém na sua família usou hospitais públicos do DF nos últimos doze meses?

◉ Sim (1)

◉ Não - Pule para P 19 (2)

◉ NS/NR - ESPONTANEA - Pule para P 19 (99)

19 - SAUDE3A. SOMENTE PARA QUEM UTILIZOU HOSPITAIS PÚBLICOS: Como o Sr(a) avalia os Hospitais Públicos no DF, quanto a:

	Ótimo	Bom	Regular	Ruim	Péssimo	NS/NR

Proximidade da residência	◉	◉	◉	◉	◉	◉
Estrutura física	◉	◉	◉	◉	◉	◉
Tempo de espera para ser atendido no ambulatório (consultas médicas)	◉	◉	◉	◉	◉	◉
Tempo de espera para a realização de exames	◉	◉	◉	◉	◉	◉
Tempo de espera para realização de cirurgias	◉	◉	◉	◉	◉	◉
Atendimento médico no ambulatório (consultas)	◉	◉	◉	◉	◉	◉
Acolhimento no caso de emergência	◉	◉	◉	◉	◉	◉
Tempo de espera para atendimento médico no caso de emergência	◉	◉	◉	◉	◉	◉
Atendimento dos profissionais de saúde no caso de emergência	◉	◉	◉	◉	◉	◉

20 - SAUDE5B. O seu domicílio está cadastrado na unidade de saúde da família?

◉ Sim (1)

◉ Não (2)

◉ NS/NR - ESPONTÂNEA (99)

21 - SAUDE5A Nos últimos doze meses, com que frequência o seu domicílio recebeu uma visita de algum Agente Comunitário de Saúde ou algum membro da Equipe de Saúde da Família, ou agente de endemia (como dengue, por exemplo)?

◉ Mensalmente; (1)

◉ A cada 2 meses; (2)

◉ De 2 a 4 vezes; (3)

◉ Uma vez; (4)

◉ Nunca recebeu (5)

◉ NS/NR - ESPONTANEA (99)

22 - PLANO DE SAÚDE - O sr(a). tem plano de saúde?
Caso sim, perguntar: individual/familiar, empresarial, coletivo?

◉ Sim, Individual/Familiar (1)

◉ Sim, Coletivo (empresarial) (2)

◉ Sim, Coletivo (adesão) (3)

◉ Não tem plano de saúde (4)

◉ NS/NR - ESPONTANEO (99)

23 - SAUD_PERC. Numa escala de 1 a 10, onde 1 indica que o (a) sr (a) não é saudável e 10 que o (a) sr (a) é muito saudável, quão saudável você se considera?

NADA SAUDAVEL 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 MUITO SAUDAVEL

24 - DENTISTA. Nos últimos 12 meses, o (a) sr (a) foi ao dentista uma ou mais vezes, ou não foi ao dentista?

- ◉ Sim, uma vez; (1)
- ◉ Sim, mais de uma vez; (2)
- ◉ Não foi ao dentista (3)
- ◉ NS/NR - ESPONTANEA (99)

25 - CHECKUP. Nos últimos 12 meses, o (a) sr (a) fez algum check-up médico?

- ◉ Sim, uma vez; (1)
- ◉ Sim, mais de uma vez; (2)
- ◉ Não fez check-up (3)
- ◉ NS/NR - ESPONTANEA (99)

26 - EXERC_FIS. O (a) sr (a) . faz exercícios ou atividades físicas regulares?

- ◉ Sim, diariamente (1)
- ◉ Sim, semanalmente (2)
- ◉ Não faço atividades fisicas (3)
- ◉ NS/NR - ESPONTÂNEO (99)

27 - PRATICA ESPORTE A - O (a) sr.(a) pratica algum esporte?

- ◉ Sim (1)
- ◉ Não (2)
- ◉ NS/NR - ESPONTÂNEO (99)

28 - PRATICA ESPORTE B - SOMENTE PARA QUEM PRATICA ESPORTES: E qual esporte o (a) sr (a) pratica? ESPONTÂNEA

- ☑ Futebol ou Futsal (1)
- ☑ Vôlei ou Vôlei de areia (2)
- ☑ Basquete (3)
- ☑ Tênis ou Beach Tênis (4)
- ☑ Natação (5)
- ☑ Lutas marciais (judo, karate, jiu jitsu, Boxe, etc) (6)
- ☑ Ginástica (Olimpica, artística) (7)
- ☑ Patinação (8)
- ☑ Escalada (9)
- ☑ Ciclismo / andar de bike / pedalar (10)
- ☑ Corrida / maratonas (11)
- ☑ Caminhadas (12)
- ☑ Skate (13)
- ☑ Musculação / acadêmia (14)
- ☑ Outro, QUAL? (97)

29 - PROBL SAÚDE - Na sua opinião qual o pior problema da saúde pública no Distrito Federal? (RU - ESPONTANEA)

- ◉ As filas para atendimento nos prontos socorros (1)
- ◉ A espera para receber algum tratamento ou cirurgia (2)
- ◉ Marcar consultas ou exames (3)

- Conseguir remédios e medicamentos (4)
- O atendimento dos servidores é ruim (médicos, enfermeiros, técnicos) (5)
- O deslocamento até o local de atendimento (6)
- Outro(a) QUAL? (97)
- NS/NR - ESPONTÂNEA (99)

AGORA VAMOS MUDAR DE ASSUNTO E PERGUNTAR ALGUMAS COISAS SOBRE O DESEMPENHO DO GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL

30 - P01 - AVAL_GOV. . Como o (a) sr (a) avalia o desempenho do Governo do Distrito Federal? O (a) sr (a) diria que ele está sendo ótimo, bom, regular, ruim ou péssimo?

- Ótimo (1)
- Bom (2)
- Regular (3)
- Ruim (4)
- Péssimo (5)
- NS/NR - ESPONTÂNEO (99)

31 - P02 - AVAL_GOV_AREAS. Na sua opinião, nos últimos 12 meses, o sr.(a) acha que a atuação do governo do Distrito Federal nas seguintes áreas melhorou, piorou ou ficou igual:

	Melhorou	Piorou	Ficou Igual	NS/NR - ESPONTANEA
No combate à fome				
No combate ao desemprego				
No combate à corrupção				
No combate à violência urbana				
No combate à pobreza				
No combate ao feminicídio				
Na oferta de políticas sociais (exemplos...)				
Na oferta de habitação				
Na regularização de terrenos e propriedades				
Na proteção ao meio ambiente				
Na atenção a crianças e jovens				
Na oferta de creches				
No combate ao bullying (crianças perseguindo outras crianças)				
No combate ao assédio sexual				
No combate ao racismo				
Na realização de obras				
Na promoção de eventos culturais				

Na qualidade do ensino	◉	◉	◉	◉
No incentivo à prática esportiva	◉	◉	◉	◉
Na oferta de ônibus de qualidade	◉	◉	◉	◉
Na oferta de metrô de qualidade	◉	◉	◉	◉
No atendimento a saúde	◉	◉	◉	◉

32 - P03 - Na sua opinião, qual é o problema mais grave que o Distrito Federal está enfrentando atualmente? E em segundo lugar? RU - (ESPONTANEA), caso não consiga encaixar nas opções, anote em " outros"

- ☑ Saúde (1)
- ☑ Estradas/Rodovias/calçadas em mau estado (2)
- ☑ Corrupção (3)
- ☑ Segurança, Crime, violência (4)
- ☑ Uso de drogas, tráfico de drogas (5)
- ☑ Desemprego/falta de emprego (6)
- ☑ Desigualdade (7)
- ☑ Inflação, altos preços (8)
- ☑ Pobreza (9)
- ☑ Economia (10)
- ☑ Discriminação e preconceito (11)
- ☑ Educação (12)
- ☑ Falta de Eletricidade, (13)
- ☑ Falta de água (14)
- ☑ Lixo nas ruas (15)
- ☑ Os políticos (16)
- ☑ Má gestão / Mau governo (17)
- ☑ Meio ambiente (18)
- ☑ Transporte Público (19)
- ☑ Habitação, moradia (20)
- ☑ Alagamentos (21)
- ☑ NS/ NR - ESPONTÂNEO (99)
- ☑ Nenhum problema - ESPONTANEO (98)
- ☑ Outro(a) QUAL? (97)

33 - E para encerrar....Qual a sua religião?

- ◉ Católica (Apostólica Romana, Apostólica Brasileira, Ortodoxa) (1)
- ◉ Evangélicas de missão (Luterana, Presbiteriana, Metodista, Batista, Congregacional, Adventista, outras) (2)
- ◉ Evangélicas pentecostais (Assembleia de Deus, Congregação Cristã do Brasil, O Brasil para Cristo, Evangelho Quadrangular, Universal do Reino do Deus, Casa da Benção, Deus é Amor, Maranata, Nova Vida, Evangélica Renovada não determinada, Comunidade evangélica, Outras) (3)
- ◉ Evangélica não determinada (4)
- ◉ Espírita (5)
- ◉ Religiões afro-brasileiras (Umbanda, Candomblé) (6)

- Não tem religião (Ateu, Agnóstico) (7)
- Outra (sem especificar) (8)
- NS/NR (99)

34 - De acordo com esta # CARTELA RAÇA # qual é a sua raça/cor?

- Branca (1)
- Parda (2)
- Preta (3)
- Amarela (4)
- Indígena (5)
- NS/NR (99)

35 - # CARTELA RENDA #- Qual é, aproximadamente, a renda mensal de todas as pessoas que moram no seu domicílio), incluindo a sua

- ATÉ 1 SALÁRIO-MÍNIMO (R$1.518,00) (1)
- DE 1 A 2 SALÁRIOS-MÍNIMOS (DE R$1.518,01 A R$ 3.036,00) (2)
- DE 2 A 3 SALÁRIOS-MÍNIMOS (DE R$ 3.036,01 A R$ 4.554,00) (4)
- DE 3 A 5 SALÁRIOS-MÍNIMOS (DE R$ 4.554,01 A R$ 7.590,00) (3)
- DE 5 10 SALARIOS-MINIMOS (DE R$ 7.590,01 A R$ 18.180,00) (5)
- ACIMA DE 10 SALARIOS-MINIMOS (R$ 15.180,01) (6)
- NS/NR (99)

36 - Dados de identificação do entrevistado

Nome: _____

Rua _____

Numero _____

Bairro _____

Telefone ( ) _____-_____

A nossa entrevista terminou. Em nome do ObservaDF da UnB agradecemos a sua valiosa participação.

37 - Entrevistador anote seus dados

Nome _____

CPF