

Roteiro para inquérito com Paciente

1. Nome da Unidade: _____
2. Número do questionário: _____
3. Data preenchimento: _____
4. Nome do pesquisador/revisor: _____

Bloco 1 - Identificação do Paciente

5. Nome Completo: _____
6. Nome da equipe: _____
7. Data de nascimento: _____
8. Número do prontuário: _____
9. Sexo: () Masculino () Feminino
10. Quanto ao agravo: () Hipertenso () Diabético () Hipertenso e diabético <caso>
11. **Se não hipertenso/diabético : tem algum problema de saúde que precisa de atendimento nesta unidade () Não () Sim Qual? _____ <controle>**

Primeira Dimensão: Identificação da equipe de saúde/UBS como fonte de fonte regular de cuidados

Critério único: Reconhecimento da UBS/equipe de APS como fonte regular de cuidados

1. Qual unidade de saúde o Sr. costuma ir quando precisa de atendimento de saúde?

(Após a resposta do paciente, classificar conforme quadro abaixo. Se necessário, solicitar ajuda do paciente)

a) () unidade básica pesquisada	b) () outro posto/Centro de Saúde
c) () ambulatório de hospital público	d) () Pronto-socorro ou emergência
e) () Policlínica pública (Unidade ambulatorial com especialistas, ex: PAM)	f) () consultório particular ou credenciado ao plano de saúde
g) () Outro _____	

2. Os profissionais da equipe da UBS vão ao seu domicílio para saber sobre sua saúde?

() **Sim** () **Não**

3. Por quais motivos costuma vir a este posto de saúde?

ler as opções para o entrevistado, ou classificar respostas posteriormente— pode assinalar uma ou mais opções.

a) () consulta para doença crônica e ou continuar tratamento (diabetes, hipertensão, asma)	b) () cuidado preventivo ou promoção da saúde (vacina, consulta pré-natal, atividade de grupo,)
c) () atendimento para dor, febre, mal-estar, diarreia, ...	d) () problema odontológico
e) () atendimento de urgência para doença já conhecida	f) () acidente ou lesão (corte, queimadura, queda, fratura, etc)

g) () Não procuraria	H () outros _____
-----------------------	--------------------

4. Se tivesse oportunidade, mudaria de unidade ou de equipe? () Sim () Não
Por quê? _____ -

Segunda Dimensão: – Relação Interpessoal profissional/paciente

- 5. Sr(a) tem um médico desta unidade de saúde que o atende regularmente? () sim () não
- 6. Caso positivo, qual o nome desse médico? _____
- 7. O(a) Sr(a) tem um(a) enfermeiro(a) desta unidade de saúde que o atende regularmente? () sim () não
- 8. Caso positivo qual o nome desse enfermeiro? _____
- 9. O (a) Sr (a) recorre a outros profissionais quando precisa de atendimento nesta unidade? () Sim () Não
Caso positivo, qual nome e o que faz _____
- 10. O(a) Sr(a) confia no médico que o atende regularmente?
a) () sempre b) () quase sempre c) () poucas vezes d) () nunca
- 11. O Sr se sente a vontade para tirar dúvidas durante a consulta?
a) () sempre b) () quase sempre c) () poucas vezes d) () nunca
- 12. O médico que o atende regularmente se interessa pelos seus problemas de saúde?
() sempre b) () quase sempre c) () poucas vezes d) () nunca
- 13. O(a) Sr(a) confia no enfermeiro que lhe atende regularmente?
() sempre b) () quase sempre c) () poucas vezes d) () nunca
- 14. O enfermeiro que o atende regularmente se interessa por seus problemas de saúde?
a) () sempre b) () quase sempre c) () poucas vezes d) () nunca
- 15. Considera que o médico que o atende nesta unidade sabe o que precisa saber sobre sua vida para tratá-lo de forma correta? () tudo () bastante () pouco () nada
- 16. Considera que o enfermeiro que o atende nesta unidade sabe o que precisa saber sobre sua vida para tratá-lo de forma correta?
() tudo () bastante () pouco () nada
- 17. Durante a consulta o Sr tem tempo suficiente para tirar dúvidas?
a) () sempre b) () quase sempre c) () poucas vezes d) () nunca
- 18. O(a) Sr(a) compreende as orientações do médico durante a consulta?
a) () sempre b) () quase sempre c) () poucas vezes d) () nunca
- 19. O(a) Sr(a) compreende as orientações do enfermeiro durante os atendimentos?
a) () sempre b) () quase sempre c) () poucas vezes d) () nunca