

Questionário IEGM TCE-CE: i-Saúde, 2019 - Ano base 2018

Índice de Efetividade da Gestão Municipal - Dimensão Saúde (i-Saúde)

O Índice Municipal da Saúde, que compõe o IEGM TCE-CE do município, tem como objetivo apresentar indicadores de processo que estabeleçam uma métrica das ações sobre a gestão da saúde pública municipal, na esfera de responsabilidade municipal, que impactam a qualidade dos serviços e a vida das pessoas.

No presente questionário, é fornecida uma série de quesitos específicos de gestão municipal da saúde voltados à atenção básica.

Instruções (Leia atentamente): Para não haver perda de informação, use o botão "Retornar mais tarde", ao final da página, a cada intervalo de no máximo de 60 minutos. Para o encaminhamento definitivo do questionário, clique no botão "Enviar". Lembramos que todos os quesitos são obrigatórios, com exceção das questões referentes à comprovação de evidências. No caso em que forem solicitadas evidências, utilize, por exemplo, documentos, normas, controles ou fotos. As dúvidas quanto ao preenchimento poderão ser esclarecidas por meio do e-mail iegm@tce.ce.gov.br.

Há 44 perguntas neste questionário

Quesitos i-Saúde

Responsável pelas informações:

Por favor, coloque sua(s) resposta(s) aqui:

Nome:

CPF:

Setor:

Função:

Fone contato:

1. O município possui informação sistematizada sobre os gargalos/demanda reprimida de atendimento ambulatorial/hospitalar de média e alta complexidade de referência para a Atenção Básica? *

Só responder essa pergunta sob as seguintes condições:

12

Favor escolher apenas uma das opções a seguir:

Sim

Não

Como evidência para a questão, gentileza, anexe documento com a comprovação da sua afirmação ou arquivo com o endereço eletrônico que demonstre referida evidência.

Só responder essa pergunta sob as seguintes condições:

A resposta foi 'Sim' na questão '2 [q1]' (1. O município possui informação sistematizada sobre os gargalos/demanda reprimida de atendimento ambulatorial/hospitalar de média e alta complexidade de referência para a Atenção Básica?)

Por favor, envie apenas um arquivo

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

2. O município disponibiliza consultas médicas à distância utilizando instrumentos tecnológicos (telefone, Internet, etc.)? *

Só responder essa pergunta sob as seguintes condições:

5

Favor escolher apenas uma das opções a seguir:

- Sim
 Não

Obs. Não considerar marcação de consulta nem orientação médica emergencial.

Como evidência para a questão, gentileza, anexe documento com a comprovação da sua afirmação ou arquivo com o endereço eletrônico que demonstre referida evidência.

Só responder essa pergunta sob as seguintes condições:

A resposta foi 'Sim' na questão '4 [q2]' (2. O município disponibiliza consultas médicas à distância utilizando instrumentos tecnológicos (telefone, Internet, etc.)?)

Por favor, envie apenas um arquivo

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

3. O Município divulga nas UBS, em local acessível ao público, a escala atualizada de serviço dos profissionais de saúde contendo o nome e o horário de entrada e saída destes servidores? *

Só responder essa pergunta sob as seguintes condições:

5

Favor escolher apenas uma das opções a seguir:

- Sim
 Não

Como evidência para a questão, gentileza, anexe documento com a comprovação da sua afirmação ou arquivo com o endereço eletrônico que demonstre referida evidência.

Só responder essa pergunta sob as seguintes condições:

A resposta foi 'Sim' na questão '6 [q3]' (3. O Município divulga nas UBS, em local acessível ao público, a escala atualizada de serviço dos profissionais de saúde contendo o nome e o horário de entrada e saída destes servidores?)

Por favor, envie apenas um arquivo

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

4. O município possui gestão de estoque dos insumos (Ex.: luvas, capotes, gorros, máscaras e seringas) para operacionalização da sua atenção básica: estoque mínimo, variação do estoque? *

Favor escolher apenas uma das opções a seguir:

- SIM (informatizada)
 SIM (manual)
 NÃO

Como evidência para a questão, gentileza, anexe documento com a comprovação da sua afirmação ou arquivo com o endereço eletrônico que demonstre referida evidência.

Só responder essa pergunta sob as seguintes condições:

A resposta foi 'SIM (informatizada)' ou 'SIM (manual)' na questão '8 [q6]' (4. O município possui gestão de estoque dos insumos (Ex.: luvas, capotes, gorros, máscaras e seringas) para operacionalização da sua atenção básica: estoque mínimo, variação do estoque?)

Por favor, envie apenas um arquivo

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

5. A prefeitura realizou campanha anual ou incentivo em grupos de gestantes para a promoção do aleitamento materno? *

Favor escolher apenas uma das opções a seguir:

- Sim
- Não

Obs.: A orientação passada durante as consultas não configura campanha anual ou incentivo.

Como evidência para a questão, gentileza, anexe documento com a comprovação da sua afirmação ou arquivo com o endereço eletrônico que demonstre referida evidência.

Só responder essa pergunta sob as seguintes condições:

A resposta foi 'Sim' na questão '10 [q9]' (5. A prefeitura realizou campanha anual ou incentivo em grupos de gestantes para a promoção do aleitamento materno?)

Por favor, envie apenas um arquivo

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

6. O cadastro e o acompanhamento específicos para pacientes portadores de hipertensão estão atualizados? *

Favor escolher apenas uma das opções a seguir:

- Sim
- Não

7. O cadastro e o acompanhamento específicos para pacientes portadores de Diabetes Mellitus está atualizado? *

Favor escolher apenas uma das opções a seguir:

- Sim
- Não

8. Os médicos cumprem integralmente sua jornada de trabalho? *

Favor escolher apenas uma das opções a seguir:

- SIM
- Permanecem apenas nas consultas agendadas
- NÃO

Como evidência para a questão, gentileza, anexe documento com a comprovação da sua afirmação ou arquivo com o endereço eletrônico que demonstre referida evidência.

Só responder essa pergunta sob as seguintes condições:

A resposta foi 'SIM' ou 'Permanecem apenas nas consultas agendadas' na questão '14 [q13]' (8. Os médicos cumprem integralmente sua jornada de trabalho?)

Por favor, envie apenas um arquivo

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

9. Os médicos da UBS possuem sistema de controle de ponto mecânico ou eletrônico (Ex.: biométrico; digital; etc)? *

Favor escolher apenas uma das opções a seguir:

- Sim
 Não

Obs. Livro ponto não é controle eletrônico.

Como evidência para a questão, gentileza, anexe documento com a comprovação da sua afirmação ou arquivo com o endereço eletrônico que demonstre referida evidência.

Só responder essa pergunta sob as seguintes condições:

A resposta foi 'Sim' na questão '16 [q17]' (9. Os médicos da UBS possuem sistema de controle de ponto mecânico ou eletrônico (Ex.: biométrico; digital; etc)?)

Por favor, envie apenas um arquivo

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

10. O município disponibiliza serviço de agendamento de consulta médica nas UBSs por meio de telefone, VOIP, Internet, totem, etc.? *

Favor escolher apenas uma das opções a seguir:

- Sim
 Não

Como evidência para a questão, gentileza, anexe documento com a comprovação da sua afirmação ou arquivo com o endereço eletrônico que demonstre referida evidência.

Só responder essa pergunta sob as seguintes condições:

A resposta foi 'Sim' na questão '18 [q18]' (10. O município disponibiliza serviço de agendamento de consulta médica nas UBSs por meio de telefone, VOIP, Internet, totem, etc.?)

Por favor, envie apenas um arquivo

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

11. Foi realizada ação para a promoção da saúde bucal nas escolas? *

Favor escolher apenas uma das opções a seguir:

- SIM, com consulta odontológica das crianças
 SIM, somente com divulgação
 NÃO

Obs.: Palestras e escovação não configuram consulta

Como evidência para a questão, gentileza, anexe documento com a comprovação da sua afirmação ou arquivo com o endereço eletrônico que demonstre referida evidência.

Só responder essa pergunta sob as seguintes condições:

A resposta foi 'SIM, com consulta odontológica das crianças' ou 'SIM, somente com divulgação' na questão '20 [q19]' (11. Foi realizada ação para a promoção da saúde bucal nas escolas?)

Por favor, envie apenas um arquivo

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

12. Qual a forma de gestão municipal no Programa Saúde da Família? *

Por favor, escolha as opções que se aplicam:

Recursos humanos próprios

Convênio

Contrato de gestão

Termo de parceria

Outro. Qual?:

13. Sobre atendimento de urgências, responda: *

Por favor, escolha as opções que se aplicam:

A Prefeitura tem SAMU

A Prefeitura mantém apenas convênio de atendimento pré-hospitalar com o Corpo de Bombeiros

A Prefeitura possui outro sistema de atendimento a urgências

14. Existe Conselho Municipal de Saúde estruturado e atuante com a composição de membros completa e de acordo com a legislação? *

Favor escolher apenas uma das opções a seguir:

Sim

Não

Como evidência para a questão, gentileza, anexe documento com a comprovação da sua afirmação ou arquivo com o endereço eletrônico que demonstre referida evidência.

Só responder essa pergunta sob as seguintes condições:

A resposta foi 'Sim' na questão '24 [q29]' (14. Existe Conselho Municipal de Saúde estruturado e atuante com a composição de membros completa e de acordo com a legislação?)

Por favor, envie apenas um arquivo

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

15. O município possui Plano Municipal da Saúde com período correspondente ao PPA vigente? *

Favor escolher apenas uma das opções a seguir:

Sim

Não

16. O Fundo Municipal movimenta todos os recursos da Saúde mediante contas bancárias próprias? *

Favor escolher apenas uma das opções a seguir:

- Sim
 Não

17. O município tem implantado o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Hórus)? *

Favor escolher apenas uma das opções a seguir:

- Sim
 Não

18. Houve aprovação da Gestão da Saúde pelo Conselho Municipal de Saúde? *

Favor escolher apenas uma das opções a seguir:

- Sim
 Não

19. As despesas consideradas, para fins de apuração do mínimo constitucional de aplicação de recursos próprios em saúde, foram de responsabilidade específica do setor de saúde e com recursos municipais movimentados somente pelo Fundo Municipal de Saúde? *

Favor escolher apenas uma das opções a seguir:

- Sim
 Não

20. Existe controle de tempo de atendimento dos pacientes nas UBS (horário de entrada x horário de atendimento médico)? *

Favor escolher apenas uma das opções a seguir:

- Sim
 Não

21. Os locais de atendimento médico-hospitalar e as unidades de saúde de atenção básica municipais estão regulares perante o Corpo de Bombeiros (mediante documento que ateste a regularidade, após vistoria)? *

Favor escolher apenas uma das opções a seguir:

- SIM, todos possuem
- SIM, a maior parte possui
- SIM, a menor parte possui
- NÃO

Como evidência para a questão, gentileza, anexe documento com a comprovação da sua afirmação ou arquivo com o endereço eletrônico que demonstre referida evidência.

Só responder essa pergunta sob as seguintes condições:

A resposta foi 'SIM, todos possuem' ou 'SIM, a maior parte possui' ou 'SIM, a menor parte possui' na questão '32 [q4]' (21. Os locais de atendimento médico-hospitalar e as unidades de saúde de atenção básica municipais estão regulares perante o Corpo de Bombeiros (mediante documento que ateste a regularidade, após vistoria)?)

Por favor, envie apenas um arquivo

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

22. Os locais municipais de atendimento médico-hospitalar e UBSs possuem alvará de funcionamento da Vigilância Sanitária, ou documentação comprovando que cumprem as exigências pertinentes às instalações, aos equipamentos e à aparelhagem adequada e à assistência e responsabilidade técnicas, aferidas por meio de fiscalização realizada pelo órgão sanitário local? *

Favor escolher apenas uma das opções a seguir:

- SIM, todos possuem
- SIM, a maior parte possui
- SIM, a menor parte possui
- NÃO

Como evidência para a questão, gentileza, anexe documento com a comprovação da sua afirmação ou arquivo com o endereço eletrônico que demonstre referida evidência.

Só responder essa pergunta sob as seguintes condições:

A resposta foi 'SIM, todos possuem' ou 'SIM, a maior parte possui' ou 'SIM, a menor parte possui' na questão '34 [q5]' (22. Os locais municipais de atendimento médico-hospitalar e UBSs possuem alvará de funcionamento da Vigilância Sanitária, ou documentação comprovando que cumprem as exigências pertinentes às instalações, aos equipamentos e à aparelhagem adequada e à assistência e responsabilidade técnicas, aferidas por meio de fiscalização realizada pelo órgão sanitário local?)

Por favor, envie apenas um arquivo

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

23. As unidades básicas de saúde no município possuem condições técnicas para realização de tratamento supervisionado para os casos de tuberculose? *

Favor escolher apenas uma das opções a seguir:

- SIM, todas possuem
- SIM, a maior parte das UBS possui
- SIM, a menor parte das UBS possui
- NÃO

Como evidência para a questão, gentileza, anexe documento com a comprovação da sua afirmação ou arquivo com o endereço eletrônico que demonstre referida evidência.

Só responder essa pergunta sob as seguintes condições:

A resposta foi 'SIM, todas possuem' ou 'SIM, a maior parte das UBS possui' ou 'SIM, a menor parte das UBS possui' na questão '36 [q14]' (23. As unidades básicas de saúde no município possuem condições técnicas para realização de tratamento supervisionado para os casos de tuberculose?)

Por favor, envie apenas um arquivo

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

24. Qual o percentual de unidades com sala de vacinação com funcionamento em 05 dias da semana? *

Apenas números podem ser usados nesse campo.
Cada resposta deve ser entre 0 e 100

Por favor, coloque sua resposta aqui:

A resposta deve variar de 0 a 100 em %, mas utilize apenas números. A resposta é obrigatória ainda que seja 0 (zero).

Como evidência para a questão, gentileza, anexe documento com a comprovação da sua afirmação ou arquivo com o endereço eletrônico que demonstre referida evidência.

Só responder essa pergunta sob as seguintes condições:

A resposta foi NÃO '0' na questão '38 [q16]' (24. Qual o percentual de unidades com sala de vacinação com funcionamento em 05 dias da semana?)

Por favor, envie apenas um arquivo

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

25. Sobre a presença de médicos nas ESF, informe: *

Favor escolher apenas uma das opções a seguir:

- Todas as equipes contam com médicos
- A maior parte das equipes conta com médicos
- A menor parte das equipes conta com médicos
- As equipes não contam com nenhum médico

Como evidência para a questão, gentileza, anexe documento com a comprovação da sua afirmação ou arquivo com o endereço eletrônico que demonstre referida evidência.

Só responder essa pergunta sob as seguintes condições:

A resposta foi 'Todas as equipes contam com médicos' ou 'A maior parte das equipes conta com médicos' ou 'A menor parte das equipes conta com médicos' na questão '40 [q21]' (25. Sobre a presença de médicos nas ESF, informe:)

Por favor, envie apenas um arquivo

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

26. Quantas reuniões foram realizadas pelo Conselho Municipal de Saúde em 2018?

*

Só responder essa pergunta sob as seguintes condições:

A resposta foi 'Sim' na questão '24 [q29]' (14. Existe Conselho Municipal de Saúde estruturado e atuante com a composição de membros completa e de acordo com a legislação?)

Favor escolher apenas uma das opções a seguir:

- 8 ou mais reuniões
- 6 a 7 reuniões
- 4 a 5 reuniões
- 0 a 3 reuniões

Obs.: Não considerar reuniões de eleição/exclusão de membros, aprovação de orçamento ou outro assunto não relacionado à natureza do Conselho)

Como evidência para a questão, gentileza, anexe documento com a comprovação da sua afirmação ou arquivo com o endereço eletrônico que demonstre referida evidência.

Só responder essa pergunta sob as seguintes condições:

A resposta foi '8 ou mais reuniões' ou '6 a 7 reuniões' ou '4 a 5 reuniões' na questão '42 [q30]' (26. Quantas reuniões foram realizadas pelo Conselho Municipal de Saúde em 2018?)

Por favor, envie apenas um arquivo

Kindly attach the aforementioned documents along with the survey

27. Com base na Lei Complementar nº. 141, de 13 de janeiro de 2012, informe o percentual aplicado em ações e serviços públicos de saúde da arrecadação dos impostos a que se refere o art. 156 e dos recursos de que tratam o art. 158 e a alínea "b" do inciso I do caput e o § 3º do art. 159, todos da Constituição Federal. *

Apenas números podem ser usados nesse campo.
Cada resposta deve ser entre 0 e 100

Por favor, coloque sua resposta aqui:

Preenchimento concluído! A participação do município no citado trabalho será de grande importância para o aperfeiçoamento da administração pública municipal, contribuindo para a obtenção de melhores resultados em benefício da sociedade.
20/04/2019 – 00:00

Enviar questionário
Obrigado por ter preenchido o questionário.