# Anexo 9. Avaliação das unidades de saúde: questionário e instrumento

|  |
| --- |
| **A. Informações básicas** |
| Nome do entrevistador |  |
| Data e hora de início da entrevista |  |
| País |  |
| Local da ASGM |  |
| Nome da unidade de saúde |  |
| Localização da unidade de saúde |  |
| Tipo de unidade de saúde |  |
| Código do entrevistado |  |
| Função(ões) do entrevistado na unidade de saúde |  |
| Anos de existência da unidade de saúde |  |
| População abrangida pela unidade de saúde |  |
| **B. Disponibilidade de recursos humanos: quantos dos seguintes recursos humanos existem na sua unidade?** |
| Médicos de clínica geral |  |
| Médicos especialistas |  |
| Paramédicos ou pessoal hospitalar não médico |  |
| Enfermeiros |  |
| Equipas de obstetrícia |  |
| Farmacêuticos |  |
| Profissionais de saúde comunitária |  |
| Agentes de saúde pública |  |
| Profissionais de saúde pública |  |
| Agentes de saúde ambiental |  |
| Técnicos laboratoriais |  |
| Assistentes laboratoriais |  |
| Radiologistas |  |
| Especialistas em intoxicações |  |
| Especialistas em saúde no trabalho |  |
| Especialistas em medicina de emergência |  |
| Cirurgiões ortopédicos |  |
| Especialistas em traumatologia |  |
| Socorristas |  |
| Outros recursos humanos? |  |
| **C. Que serviços de saúde são disponibilizados na sua unidade?** |
| Serviço de ambulatório |  |
| Serviço de internamento |  |
| Serviço de urgência 24 h por dia |  |
| Transfusão de sangue |  |
| Serviços de cuidados de saúde primários (maioria dos cuidados de saúde que uma pessoa precisa durante a sua vida) |  |
| Reanimação neonatal com saco e máscara |  |
| Serviços de imunização |  |
| Testagem de VIH e aconselhamento |  |
| Serviços de planeamento familiar |  |
| Farmácia |  |
| Cuidados intensivos |  |
| Cirurgia geral |  |
| Serviço de traumatologia de emergência ou cuidados cirúrgicos |  |
| Radiologia |  |
| Diagnóstico, tratamento e controlo do tratamento da tuberculose (TB) |  |
| Diagnóstico ou gestão de doenças não transmissíveis (diabetes, doença cardiovascular, doença respiratória crónica) |  |
| Serviços básicos de saúde no trabalho |  |
| Traumatologia (incluindo para casos de quedas em altura ou explosões) |  |
| Rastreio de doenças neurológicas |  |
| Rastreio da pneumoconiose (doença pulmonar intersticial), radiografia ao tórax, tomografia computadorizada |  |
| Traumatologia: choque elétrico |  |
| Traumatologia: membros, fratura óssea |  |
| Traumatologia: lesão cerebral |  |
| Traumatologia: lesão vertebral |  |
| Traumatologia: feridas causadas por corte, golpe e perfuração |  |
| Traumatologia: queimaduras (se sim, em que graus?) |  |
| **D. Utilização dos serviços** |
| Número de camas de internamento |  |
| Número total de internados (no ano anterior) |  |
| Qual a percentagem estimada de mineiros artesanais e em pequena escala do total de internados? |  |
| Número total de doentes em ambulatório (no ano anterior) |  |
| Qual a percentagem de mineiros artesanais e em pequena escala do total de pacientes? |  |
| Número de chamadas de emergência referentes a acidentes (média mensal) |  |
| Dos quais, acidentes com mineiros artesanais e em pequena escala |  |
| **E. Infraestrutura** |
| Esta unidade possui um telefone ou um telemóvel particular pago pela unidade? |  |
| Existe água corrente constante e segura? |  |
| Qual é a fonte da eletricidade? |  |
| Existe um frigorífico funcional? |  |
| Esta unidade possui uma ambulância funcional ou outro veículo para serviços de emergência, incluindo combustível? |  |
| Computador funcional |  |
| Internet |  |
| **F. Que equipamento médico está disponível e funcional na sua unidade de saúde?** |
| Balança para adultos |  |
| Dispositivo digital de medição da tensão arterial |  |
| Oxímetro de pulso |  |
| Concentrador de oxigénio |  |
| Garrafas de oxigénio |  |
| Dispositivo de administração de oxigénio (funcional) |  |
| Kit de infusão intravenosa, aparelhos intravenosos |  |
| Equipamento de anestesia |  |
| Luvas estéreis |  |
| Máquina de respiração artificial |  |
| Apoio de cabeça |  |
| Aspirador (elétrico, pedal) |  |
| Panela de pressão para esterilização |  |
| **G. Disponibilidade de diagnóstico** |
| É possível medir o nível de glicose no sangue? |  |
| É possível medir o nível de proteína na urina? |  |
| Esta unidade faz testes de tiras para detetar cetonas na urina (diabetes)? |  |
| Esta unidade faz testes da função hepática? Kit de ensaio específico: teste da função hepática |  |
| Esta unidade faz testes da função renal?Kit de ensaio específico: teste da função renal |  |
| A unidade tem a capacidade de testarintoxicações por substâncias químicas? Se sim, quais? Quais são os procedimentos? |  |
| Diagnóstico de exposição ao mercúrio (totalidade do sangue, urina) |  |
| Analisador da composição sanguínea |  |
| Centrifugador |  |
| Esta unidade faz testes à hemoglobina?Colorímetro, hemoglobinómetro?HemoCue? |  |
| É possível fazer hemogramas completos e testes diferenciais? |  |
| Esta unidade faz testes ABO do grupo sanguíneo? |  |
| Testes à TB: Microscópio: Ziehl-Neelsen, microscópio de fluorescência por auramina? GeneXpert? |  |
| É possível realizar uma coloração de Gram? |  |
| Microscopia de luz |  |
| É possível fazer eletrocardiogramas (ECG)? |  |
| **H. Disponibilidade de medicamentos: que medicamentos estão disponíveis na sua unidade?** |
| Tratamentos retrovirais (zidovudina–nevirapine–efavirenz) |  |
| Medicamentos para TB (tratamento de primeira linha) |  |
| Medicamentos para TB (tratamento de segunda linha) |  |
| Ocitocina, misoprostol |  |
| Penicilina, ampicilina, benzidina |  |
| Eritromicina (infeções das vias respiratórias, clamídia) |  |
| Doxiciclina |  |
| Antipiréticos (contra a febre) |  |
| Diazepam, Valium (para tratar a ansiedade, espasmos musculares, convulsões, insónia, síndrome das pernas inquietas, tonturas)InjetáveisCápsulas/comprimidos por via oral 5 mg |  |
| Sulfato de magnésio injetável ou outro antiespasmódico (antiepilético, anticonvulsivo) |  |
| Injeção de adrenalina (usada para tratar reações alérgicas graves (anafilaxia) a picadas, alimentos, medicamentos, asma severa, ataque cardíaco) |  |
| Anti-histamínicos (alergias) |  |
| Tiazidas (para relaxar os vasos sanguíneos na hipertensão arterial ou edema causado por insuficiência cardíaca, hepática ou renal) |  |
| Salbutamol, inalador de beclometasona (para aliviar a asma e a falta de ar) |  |
| Injeção de ceftriaxona 1 g (injeção de antibiótico) |  |
| Cápsulas/comprimidos de ciprofloxacina 500 mg |  |
| Suspensão de cotrimoxazol |  |
| Amoxicilina 500 mg |  |
| Injeção de penicilina |  |
| Injeção de gentamicina (doenças infeciosas: tórax, aparelho urinário) |  |
| Diclofenac 50/75 mg (anti-inflamatório) |  |
| Paracetamol |  |
| Solução injetável de cloreto de sódio (NaCl) |  |
| Injeção de betametasona ou dexametasona (reações alérgicas graves, choque grave resultante de traumatismo por acidente ou cirurgia) |  |
| Quelantes para o mercúrio (DMPS, DMSA) |  |
| Antídoto para cianeto |  |
| **I. Sistema de cuidados e de encaminhamento** |
| Qual é o procedimento em caso de suspeita de intoxicação por mercúrio? Diagnóstico, cuidados e tratamento, encaminhamento? |  |
| Qual é o procedimento (encaminhamento) em caso de queimadura? |  |
| Qual é o procedimento (encaminhamento) em caso de traumatismo (p. ex., fratura exposta, lesão grave)? |  |
| Proximidade do hospital de referência (em horas através de veículo motorizado) |  |
| Possibilidade de transporte para o hospital de referência oferecida pela sua unidade |  |
| Custo do encaminhamento na moeda local (ambos os sentidos) |  |