

AUDITORIA CÍVICA NA SAÚDE



FICHA 8, PESQUISA COM O AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE

Essa ficha deve ser aplicada aos Agentes Comunitário de Saúde

Auditor Cívico/Grupo: _____ Unidade Visitada: _____

Profissão do Entrevistado: _____

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE

Todas as famílias do seu território estão cadastradas?	() SIM () NÃO
Você consegue visitar todas as famílias cadastradas no mês?	() SIM () NÃO
Você faz mais de uma visita a alguma família no mesmo mês?	() SIM () NÃO
Você faz orientação sobre a correta utilização dos serviços de saúde?	() SIM () NÃO
Você atua na área em que reside?	() SIM () NÃO
Se não para a pergunta acima, em que local reside?	
Você recebe capacitação?	() SIM () NÃO
Se sim para a pergunta acima, qual a frequência que você recebe capacitação?	() Mensal () Anual () Semestral () _____
Você orienta as famílias que você visita com relação a promoção e prevenção em saúde?	() SIM () NÃO
Se sim para a pergunta acima, quais orientações você passa para as famílias visitadas?	
() Atividade Física () Dengue () Zika () Leishmaniose () Vacinação () Doenças crônicas () Bolsa Família	
() Triagem do Neonatal () Triagem gestante () Abuso de álcool e drogas () Higiene bucal () Alimentação	
() Amamentação () Hidratação () DST e Contraceptivos () Verminoses () Doenças Respiratórias	
() Tuberculose () Hanseníase () Chikungunya () Outros _____	