APÊNDICE B

UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS DA SAÚDE

Instrumento de Avaliação da Qualidade de Atendimento Pré-Hospitalar (AQ-APH)

A. IDENTIFICAÇÃO PESSOAL				
A1.	Data de Nascimento	____ / ____ / ____		
A2.	Sexo	1() Masculino	2() Feminino	()
A3.	Grau de escolaridade	1() Ens. fund. completo	5() Ens. superior completo	()
		2() Ensino médio incompleto	6() Especialização	
		3() Ensino médio completo	7() Mestrado	
		4() Ens. superior incompleto	8() Doutorado	
A4.	Estado conjugal	1() Casado/União consensual 2() Solteiro 3() Separado	4() Viúvo 5() Divorciado	()
B. IDENTIFICAÇÃO PROFISSIONAL				
B1.	Formação profissional	1() Enfermeiro 2() Médico	3() Técnico de enfermagem 4() Conductor socorrista	()
B3.	Tempo de serviço na instituição	1() 1 a 4 anos e 11 meses 2() 5 a 9 anos e 11 meses 3() 10 a 14 anos e 11 meses	4() 15 a 20 anos e 11 meses 5() 20 anos a mais	()
B4.	Tempo de serviço na área de urgência	1() 1 a 4 anos e 11 meses 2() 5 a 9 anos e 11 meses 3() 10 a 14 anos e 11 meses	4() 15 a 20 anos e 11 meses 5() 20 anos a mais	()
B6.	Motivo que o levou a trabalhar na instituição	1() Porque gosta 2() Por imposição	3() Tem especialização 4() Outros (especificar)	()
B7.	Possui outro vínculo de trabalho?	1() Sim	2() Não	()
B8.	Qual a sua jornada de trabalho semanal?	1() 30 a 40 horas	3() 61 a mais	()
		2() 41 a 60 horas		
B9.	Você já recebeu algum treinamento sobre situações de emergência?	1() Sim	2() Não	()
B10.	Qual a última vez que participou de algum treinamento em situações de emergência?	1() Há 06 meses 2() Há 01 ano 3() Há 2 anos	4() Há 03 anos 5() Há mais de 03 anos	()
B11.	Isto é valorizado neste serviço?	1() Sim	2() Não	()
B12.	É frequente sua participação em treinamentos?	1() Sim	2() Não	()
B13.	Você sente necessidade de treinamentos para atuar nas diversas situações de emergência?	1() Sim	2() Não	()
C. AVALIAÇÃO DO SAMU 192 RN (ESTRUTURA E PROCESSO)				
Abaixo estão elencados aspectos sobre a estrutura e processo para avaliação do SAMU 192 RN. Este item deve ser preenchido segundo a qualificação do serviço, conforme parâmetro abaixo:				
1. Péssimo	2. Ruim	3. Regular	4. Bom	5. Excelente
C1.	O estado de conservação das ambulâncias é?			()
C2.	A estrutura física nesse serviço é?			()
C3.	O conforto dentro da ambulância é?			()
C4.	A oferta de segurança ao usuário dentro da ambulância é?			()

C5.	A disponibilidade de materiais para o seu atendimento foi?	()
C6.	O acesso ao serviço pelo número 192 é?	()
C7.	O tempo de chegada da ambulância ao local do chamado é?	()
C8.	O acolhimento dispensado nesse serviço pelos profissionais aos usuários é?	()
C9.	A segurança demonstrada pela equipe durante os atendimentos geralmente é?	()
C10.	Durante o atendimento, o respeito à privacidade aos usuários nesse serviço é?	()
C11.	A humanização durante a assistência prestada pela equipe é?	()
C12.	As orientações sobre os procedimentos realizados e estado de saúde, fornecidas pela equipe do SAMU 192 RN, aos usuários neste serviço são?	()
C13.	O relacionamento entre profissionais e usuários nesse serviço é?	()
C14.	A oportunidade dada aos usuários de fazer reclamações nesse serviço é?	()
C15.	A segurança da equipe em relação aos pontos de apoio (PA's) oferecidos por esse serviço são?	()
C16.	A educação permanente nesse serviço é?	()
C17.	A articulação do trabalho multiprofissional nesse serviço é?	()

AUTOR RESPONSÁVEL:

Prof. Dr. Rodrigo Assis Neves Dantas
 Universidade Federal do Rio Grande do Norte
 Departamento de Enfermagem
 E-mail: rodrigoenf@yahoo.com.br