

Pesquisa: Inquérito sobre o funcionamento da atenção básica à saúde e do acesso à atenção especializada em regiões metropolitanas brasileiras

Condição traçadora: Hipertensão Arterial

CRITÉRIOS DE INCLUSÃO	
1. O Sr. / a Sra. poderia responder a um questionário de uma pesquisa feita pela Universidade para conhecer o problema da pressão alta?	(1) Não (<i>agradeça e encerre o questionário</i>) (2) Sim (<i>vá para questão 2</i>)
2. O Sr./a Sra. reside nesta cidade?	(1) Não (<i>Se o questionário estiver sendo aplicado no MUNICÍPIO DE CAMPINAS, PORTO ALEGRE OU FORTALEZA, agradeça e encerre o questionário. Se estiver sendo aplicado no MUNICÍPIO DE SÃO PAULO, vá para questão 3</i>) (2) Sim (<i>vá para questão 3</i>)
3. Algum dia, algum profissional de saúde, lhe disse que o(a) senhor(a) tem Pressão Alta?	(1) Não (<i>agradeça e encerre o questionário</i>) (2) Sim (<i>vá para questão 3A</i>)
3A. O Sr. / a Sra. veio para este serviço encaminhada por uma unidade básica de saúde, posto de saúde ou centro de saúde?	(1) Não (<i>agradeça e encerre o questionário</i>) (2) Sim (<i>vai para 3B</i>)
3B. O serviço que lhe encaminhou localiza-se neste mesmo município?	(1) Não (<i>Se o questionário estiver sendo aplicado no MUNICÍPIO DE SÃO PAULO, agradeça e encerre o questionário. Se estiver sendo aplicado em outro município, vá para questão 4A</i>) (2) Sim (<i>vá para questão 4A</i>)
4A. O Sr. / a Sra. já realizou alguma consulta com o cardiologista neste serviço?	(1) Não, essa é a primeira consulta (<i>Se o questionário estiver sendo aplicado no MUNICÍPIO DE SÃO PAULO, vá para questão 5. Se estiver sendo aplicado em outro município, vá para questão 4B</i>) (2) Sim (<i>Se o questionário estiver sendo aplicado no MUNICÍPIO DE SÃO PAULO, vá para questão 4C. Se estiver sendo aplicado em outro município, vá para questão 5</i>)
4B. É possível realizar a aplicação do questionário após a consulta de hoje?	(1) Não (<i>agradeça e encerre o questionário</i>) (2) Sim (<i>vai para questão 5</i>)

<p>4C. Há quanto tempo o Sr. / a Sra. foi encaminhado(a) pela última vez, para esse serviço de cardiologia?</p>	<p>(1) Há menos de nove meses (<i>vá para questão 5</i>)</p> <p>(2) Há mais de nove meses (<i>agradeça e encerre o questionário</i>).</p> <p>(888) Não sabe / não lembra (<i>agradeça e encerre o questionário</i>).</p>
<p>5. Qual seu nome completo?</p>	<p>_____</p>
<p>TERMO DE CONSENTIMENTO</p>	
<p><i>Pedir para a participante ler e assinar o termo de consentimento. Anotar:</i></p> <p>Data: _____ Horário: _____ Unidade: _____</p>	
<p>IDENTIFICAÇÃO</p>	
<p>6. Qual seu endereço?</p>	<p>_____</p> <p>(888) Não sabe/ Não respondeu</p>
<p>7. CEP</p>	<p>_____</p> <p>(888) Não sabe/ Não respondeu</p>
<p>8. Telefone</p>	<p>_____</p> <p>(888) Não sabe / Não tem/ Não respondeu</p>
<p>9. Número Cartão SUS</p>	<p>_____</p> <p>(888) Não sabe / Não tem/ Não respondeu</p>
<p>10. Sexo</p>	<p>(1) feminino</p> <p>(2) masculino</p>
<p>11. Qual sua data de nascimento?</p>	<p>____/____/____</p> <p>(888) Não sabe / Não lembra/ Não respondeu</p>
<p>12. Qual a sua cor?</p>	<p>(1) Branca</p> <p>(2) Preta/Negra</p> <p>(3) Parda</p> <p>(4) Amarela</p> <p>(5) Indígena</p> <p>(888) Não declarado/não sabe</p>

<p>13. Até que ano o(a) senhor(a) estudou?</p>	<p>(1) Sem escolaridade/analfabeto</p> <p>1º grau (2) - 1º ano (3)- 2º. (4)- 3º. (5)-4º. (6)-5º. (7)-6º. (8)-7º. (9)- 8º. (10)- 9º.</p> <p>2º grau (11) - 1º. Ano (12) -2º. Ano (13) 3º. Ano</p> <p>Superior (14) - Superior incompleto (15) - Superior completo</p> <p>(888) Não sabe / Não lembra/ Não respondeu</p>
<p>14. O(a) Sr.(a) tem algum convênio ou plano de saúde, incluindo planos de funcionários públicos?</p>	<p>(1) Não (<i>vá para questão 16</i>) (2) Sim</p>
<p>15. O(a) Sr.(a) já utilizou o convênio ou plano para algum atendimento médico para pressão alta?</p>	<p>(1) Não (2) Sim</p>
<p>16. O(a) Sr.(a) já pagou uma consulta particular para atendimento médico para pressão alta?</p>	<p>(1) Não (2) Sim</p>
<p>INFORMAÇÕES SOBRE ATENÇÃO ESPECIALIZADA</p>	
<p>17. Por que o(a) Sr.(a)veio a esta consulta de cardiologia? Vou ler algumas opções, pode escolher mais de uma:</p>	<p>(a) Minha pressão está descontrolada (b) Pedi uma consulta ao meu médico (c) Tenho complicações da pressão alta (d) Faço acompanhamento com o cardiologista (e) Outro motivo: 17A _____ (888) Não sabe/ Não respondeu</p>
<p>18. Qual serviço de saúde encaminhou o(a) Sr.(a) para o cardiologista?</p>	<p>Nome: _____ (<i>se for serviço particular ou convênio, colocar apenas "particular" ou "convênio"</i>)</p> <p>(1) Demanda espontânea / veio por conta própria</p>
<p>19. Esta é sua primeira consulta com o médico cardiologista deste serviço?</p>	<p>(1) Não (<i>vá para a questão 21</i>) (2) Sim (<i>vá para questão 20</i>) (888) Não sabe / não respondeu (<i>vá para questão 20</i>)</p>

<p>20. Quanto tempo o(a) Sr.(a) esperou para fazer esta consulta? Considere o tempo da solicitação do serviço que lhe encaminhou até o momento atual</p> <p>VÁ PARA QUESTÃO 23</p>	<p>Quantidade de dias, meses ou anos: _____</p> <p>(888) Não sabe / não lembra</p> <p>VÁ PARA QUESTÃO 23</p>
<p>21. Há quanto tempo você faz acompanhamento com o cardiologista?</p>	<p>Quantidade de dias, meses ou anos: _____</p> <p>(888) Não sabe / não lembra</p>
<p>21A. Há quanto tempo passou pela última vez no cardiologista?</p>	<p>Quantidade de dias, meses ou anos: _____</p> <p>(888) Não sabe / não lembra</p>
<p>22. Quanto tempo o(a) Sr.(a) esperou para fazer a primeira consulta neste serviço? Considere o tempo entre a solicitação da consulta pelo médico do posto de saúde até a primeira consulta aqui.</p>	<p>Quantidade de dias, meses ou anos: _____</p> <p>(888) Não sabe / não lembra</p>
<p>23. Há quanto tempo o(a) senhor(a) tem pressão alta?</p>	<p>Quantidade de dias, meses ou anos: _____</p> <p>(888) Não sabe / não lembra</p>
<p>24. (LER) Onde foi que, após medir sua pressão, alguém lhe disse pela primeira vez que tinha pressão alta? Vou ler algumas opções:</p>	<p>(1) Posto de Saúde, Unidade Básica de Saúde ou Centro de Saúde</p> <p>(2) Pronto Socorro, UPA, PA, Urgência ou Emergência</p> <p>(3) Policlínica, Ambulatório de especialidades ou AME</p> <p>(4) AMA</p> <p>(5) Hospital</p> <p>(6) Farmácia</p> <p>(7) Consultório ou outro serviço de saúde privado ou convênio</p> <p>(8) Local de trabalho</p> <p>(9) Outro local: 24A</p> <p>_____</p> <p>(888) Não sabe / não lembra</p>

INFORMAÇÕES SOBRE ATENÇÃO BÁSICA

25. (LER) Como é o acompanhamento da hipertensão do(a) Sr.(a) no posto, centro ou unidade de saúde? Vou ler algumas opções:	(1) Nunca fiz acompanhamento no posto de saúde <i>(vá para questão 30)</i> (2) Fazia acompanhamento no posto de saúde, mas parei quando comecei a frequentar o serviço de cardiologia <i>(vá para questão 29)</i> (3) Continuo fazendo acompanhamento no posto de saúde <i>(vá para questão 26)</i> (888) Não sabe / não respondeu <i>(vá para questão 30)</i>
26. Há quanto tempo o(a) Sr.(a) faz esse acompanhamento da hipertensão no posto, centro ou unidade de saúde?	Quantidade de dias, meses ou anos: _____ (888) Não sabe / não lembra
27. (LER) Após a consulta com o cardiologista nesse serviço, você leva alguma informação de volta para os profissionais de seu posto, centro ou unidade de saúde? Vou ler algumas opções, pode escolher mais de uma:	a) Levo um papel escrito b) Apenas conto o que o médico cardiologista me disse c) O médico cardiologista registra no prontuário eletrônico d) Não levo nenhuma informação e) Outras formas de troca de informações entre o posto e o serviço especializado: 27A (888) Não sabe / não lembra
28. De quanto em quanto tempo o(a) senhor (a) vai à consulta no posto, centro ou unidade de saúde para acompanhar seu problema de pressão alta?	Intervalo de dias, meses ou anos: _____ (888) Não sabe / não lembra
29. Há quanto tempo foi a sua última consulta no posto, centro ou unidade de saúde para fazer acompanhamento da pressão alta?	Quantidade de dias, meses ou anos: _____ (888) Não sabe / não lembra

MEDICAÇÃO, EXAMES COMPLEMENTARES E ORIENTAÇÕES

30. O(a) Sr.(a) toma algum medicamento para a pressão alta?	(1) Não <i>(vá para questão 34)</i> (2) Sim <i>(vá para questão 31)</i> (888) Não sabe / não respondeu <i>(vá para questão 34)</i>
--	--

<p>31. Quantos remédios o(a) Sr.(a) toma para pressão alta?</p>	<p>(1) Um medicamento</p> <p>(2) Dois medicamentos</p> <p>(3) Três medicamentos</p> <p>(4) Quatro medicamentos</p> <p>(5) Mais de quatro medicamentos</p> <p>(888) Não sabe / Não lembra</p>
<p>32. O(a) Sr.(a) pega os remédios que toma para a pressão alta no seu posto de saúde?</p>	<p>(1) Sim, todos (<i>vá para questão 34</i>)</p> <p>(2) Sim, alguns (<i>vá para questão 33</i>)</p> <p>(3) Não, nenhum (<i>vá para questão 33</i>)</p> <p>(4) Ainda não pegou nenhum remédio (<i>vá para questão 34</i>)</p> <p>(888) Não sabe / Não lembra (<i>vá para questão 34</i>)</p>
<p>33. (LER) Onde o (a) Sr.(a) consegue os medicamentos que não pega no posto de saúde? Vou ler algumas opções, pode marcar mais de uma:</p>	<p>a) Farmácia particular</p> <p>b) Farmácia popular</p> <p>c) Neste serviço de cardiologia</p> <p>d) Em outro Posto, Unidade Básica ou Centro de Saúde</p> <p>e) Pronto Socorro / UPA / PA / Urgência / Emergência</p> <p>f) AMA</p> <p>g) Outro: 34A _____</p> <p>(888) Não sabe / Não respondeu</p>
<p>34. Foi solicitado exames de eletrocardiograma em algum momento no decorrer do seu acompanhamento? Eletrocardiograma é um exame que cola adesivos ligados a fios no peito, braços e pernas do paciente.</p>	<p>(1) Não (<i>pular para 40</i>)</p> <p>(2) Sim (<i>pular para 34A</i>)</p> <p>(888) Não sabe / Não respondeu (<i>pular para 40</i>)</p>
<p>34A. Onde foi solicitado pela PRIMEIRA VEZ esse exame? VÁ PARA QUESTÃO 35 (TODAS AS OPÇÕES DE RESPOSTA)</p>	<p>(1) No posto de saúde</p> <p>(2) No serviço de cardiologia</p> <p>(3) Em outro serviço de saúde</p> <p>(888) Não sabe/Não respondeu</p>
<p>35. O(a) Sr.(a). fez ESSE PRIMEIRO eletrocardiograma que foi solicitado?</p>	<p>(1) Não (<i>pular para questão 37</i>)</p> <p>(2) Sim (<i>pular para 36</i>)</p> <p>(888) Não sabe / não lembra (<i>pular para questão 40</i>)</p>

<p>36. (LER) Onde foi realizado esse primeiro exame? Vou ler algumas opções:</p> <p>VÁ PARA QUESTÃO 38</p>	<p>(1) Posto, Unidade Básica ou Centro de Saúde (2) Pronto Socorro / UPA / PA / Urgência / Emergência (3) Policlínica / Ambulatório de especialidades / AME (4) AMA (5) Hospital (6) Serviço de saúde privado (888) Não sabe/Não respondeu</p> <p>VÁ PARA QUESTÃO 38</p>
<p>37. Há quanto tempo o(a) Sr.(a) está esperando para fazer o eletrocardiograma?</p> <p>VÁ PARA QUESTÃO 40</p>	<p>Quantidade de dias, meses ou anos: _____</p> <p>(777) Ainda não agendei (888) Não sabe / não lembra</p> <p>VÁ PARA QUESTÃO 40</p>
<p>38. Quanto tempo o(a) Sr.(a) esperou para fazer o eletrocardiograma?</p> <p>VÁ PARA QUESTÃO 39</p>	<p>Quantidade de dias, meses ou anos: _____</p> <p>(888) Não sabe / não lembra</p> <p>VÁ PARA QUESTÃO 39</p>
<p>39. Há quanto tempo fez o último eletrocardiograma?</p>	<p>Quantidade de dias, meses ou anos: _____ (se o exame foi realizado hoje, perguntar o tempo do eletrocardiograma anterior. Se o exame foi feito hoje, e foi o único já realizado pelo respondente, colocar "0")</p> <p>(888) Não sabe / não lembra</p>
<p>40. Foi solicitado exame de ecocardiograma em algum momento no decorrer do seu acompanhamento? Ecocardiograma é um exame que passa um aparelho no peito, após a aplicação de um gel.</p>	<p>(1) Não (<i>pular para questão 44</i>) (2) Sim (<i>pular para 40A</i>) (888) Não sabe / Não lembra (<i>pular para questão 44</i>)</p>
<p>40A. Onde foi solicitado pela PRIMEIRA VEZ esse exame?</p> <p>VÁ PARA QUESTÃO 41 (QUALQUER OPÇÃO DE RESPOSTA)</p>	<p>(1) No posto de saúde (2) No serviço de cardiologia (3) Em outro serviço de especialidade (888) Não sabe/ Não lembra</p>

<p>41. O(a) Sr.(a) já fez o ecocardiograma?</p>	<p>(1) Não (<i>vá para questão 42</i>) (2) Sim, no SUS (<i>vá para questão 43</i>) (3) Sim, em serviço particular ou convênio (<i>vá para questão 43</i>) (888) Não sabe / não respondeu (<i>vá para questão 44</i>)</p>
<p>42. Há quanto tempo o Sr.(a) está esperando para fazer esse ecocardiograma?</p> <p>VÁ PARA QUESTÃO 44</p>	<p>Quantidade de dias, meses ou anos: _____</p> <p>(888) Não sabe / não lembra (777) Ainda não agendei</p> <p>VÁ PARA QUESTÃO 44</p>
<p>43. Quanto tempo o(a) Sr.(a) esperou para fazer esse ecocardiograma?</p>	<p>Quantidade de dias, meses ou anos: _____</p> <p>(888) Não sabe / não lembra</p>
<p>44. O(a) Sr.(a) recebeu orientações sobre ter uma dieta com pouco sal?</p>	<p>(1) Não (<i>pular para questão 45</i>) (2) Sim (<i>pular para 44A</i>) (3) Não sabe / Não lembra (<i>pular para questão 45</i>)</p>
<p>44A. Em que serviços de saúde o(a) Sr.(a) recebeu essa orientação? Vou ler algumas opções, pode marcar mais de uma:</p>	<p>a) No posto de saúde b) No serviço de cardiologia c) Em outro serviço de saúde (888) Não sabe / Não lembra</p>
<p>45. O(a) Sr.(a) já recebeu orientações sobre controlar seu peso?</p>	<p>(1) Não (<i>pular para questão 46</i>) (2) Sim (<i>pular para 45A</i>) (3) Não sabe / Não lembra (<i>pular para questão 46</i>)</p>
<p>45A. Em que serviços de saúde o(a) Sr.(a) recebeu essa orientação? Vou ler algumas opções, pode marcar mais de uma:</p>	<p>a) No posto de saúde b) No serviço de cardiologia c) Em outro serviço de saúde (888) Não sabe / Não lembra</p>
<p>46. O(a) Sr.(a) já recebeu orientações sobre fazer exercício físico regularmente?</p>	<p>(1) Não (<i>pular para questão 47</i>) (2) Sim (<i>pular para 46A</i>) (3) Não sabe / Não lembra (<i>pular para questão 47</i>)</p>
<p>46A. Em que serviços de saúde o(a) Sr.(a) recebeu essa orientação? Vou ler algumas opções, pode marcar mais de uma:</p>	<p>a) No posto de saúde b) No serviço de cardiologia c) Em outro serviço de saúde (888) Não sabe / Não lembra</p>

<p>47. O(a) Sr.(a) já recebeu orientações sobre tomar os remédios de hipertensão todos os dias?</p>	<p>(1) Não (<i>pular para questão 48</i>) (2) Sim (<i>pular para 47A</i>) (3) Não sabe / Não lembra (<i>pular para questão 48</i>)</p>
<p>47A. Em que serviços de saúde o(a) Sr.(a) recebeu essa orientação? Vou ler algumas opções, pode marcar mais de uma:</p>	<p>a) No posto de saúde b) No serviço de cardiologia c) Em outro serviço de saúde (888) Não sabe / Não lembra</p>
<p>URGÊNCIA E EMERGÊNCIA</p>	
<p>48. Alguma vez o(a) sr.(a) já passou mal por causa da sua pressão alta?</p>	<p>(1) Não (<i>pular para questão 49</i>) (2) Sim (<i>pular para questão 48A</i>) (888) Não sabe/não respondeu (<i>pular para questão 49</i>)</p>
<p>48A. Que serviços o(a) senhor(a) já procurou quando passou mal por causa da pressão alta? Vou ler algumas opções, pode escolher mais de uma:</p>	<p>a) Posto, Unidade Básica ou Centro de Saúde b) Pronto Socorro / UPA / PA / Urgência / Emergência c) Policlínica / Ambulatório de especialidades / AME; d) AMA e) Hospital g) Farmácia h) Consultório ou outro serviço privado ou convênio (888) Não sabe / não lembra</p>
<p>49. O(a) Sr.(a) já foi internado(a) alguma vez por causa da sua pressão alta?</p>	<p>(1) Não (2) Sim (888) Não sabe / não lembra</p>
<p>Agradeça e encerre o questionário</p>	