**Módulo DREAM-IT Distrital**

Conteúdo

[Informação Geral (IG) 1](#_Toc104824563)

[Infra-estrutura de Escritório (OI) 2](#_Toc104824564)

[Acesso aos Cuidados (AC) 3](#_Toc104824565)

[Planeamento e Financiamento (PF) 7](#_Toc104824566)

[Recursos Humanos (RH) 9](#_Toc104824567)

[Disponibilidade de Documento Principal (KD) 12](#_Toc104824568)

[Formação (TR) 12](#_Toc104824569)

[Supervisão (SV) 16](#_Toc104824570)

[Cadeia de Abastecimento (CA) 18](#_Toc104824571)

[Controlo de Vectores (VC) 20](#_Toc104824572)

[Vigilância e Resposta (SR) 25](#_Toc104824573)

[Colaboração Intersectorial (CC) 31](#_Toc104824574)

[Outros Desafios (OD) 32](#_Toc104824575)

Instruções

* Escreva nitidamente ou trace um círculo em torno da(s) escolha(s) de resposta do entrevistado, na coluna Resposta.
* Se o entrevistado não souber a resposta, trace um círculo em torno de 999. Não sei.
* Instruções adicionais são fornecidas em itálico, por baixo das perguntas ou na secção de Comentários.
* Tenha em atenção que uma seta após uma escolha de resposta será seguida por instruções para passar. Por exemplo, se vir “🡪 Passar para SV5”, o entrevistador deverá passar para a Secção de Supervisão (SV), pergunta 5.

Informação Geral (IG)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Perguntas** | **Resposta**  | **Comentários** |
| IG1. | Nome do país:  |  |  |
| IG2. | Nome de unidade do distrito a ser amostrada:  |  |  |
| IG3. | Nome do entrevistador: |  |  |
| IG4. | Código do entrevistador: |  |  |
| IG5. | Nome do(s) entrevistado(s) do distrito:*Liste o(s) entrevistado(s) primário(s) da entrevista.* | 1.2.3. |  |
| IG6. | Título/cargo do(s) entrevistado(s): | 1.2.3. |  |
| IG7. | Número de anos no título/cargo actual do(s) entrevistado(s): | 1.2.3. |  |
| IG8.  | Número de telefone do(s) entrevistado(s): | 1. (+ ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2. (+ ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3. (+ ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| IG9. | Endereço de e-mail do(s) entrevistado(s): | 1.2.3. |  |
| IG10. | Data da entrevista (dd/mm/aaaa): |  |  |
| IG11. | Hora de início da entrevista (HH:MM; relógio de 24 horas): |  |  |
| IG12. | Hora final da entrevista (HH:MM; relógio de 24 horas): |  |  |

Infraestrutura de Escritório (IE)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Perguntas** | **Resposta** | **Comentários** |
| IE1.  | O seu gabinete distrital tem sempre um telefone fixo funcional, disponível para chamadas externas? *Selecione um.* | 0. Não 1. Sim |  |
| IE2. | O seu gabinete distrital tem um telemóvel funcional ou um telemóvel privado que é pago pelo distrito? *Selecione um.* | 0. Não 1. Sim |  |
| IE3. | O seu gabinete distrital tem uma ligação à Internet funcional, e aproximadamente que percentagem do tempo está o serviço realmente disponível (durante o horário de trabalho)?*Selecione um.*  | 1. Sem uma ligação à Internet funcional (0% do tempo)
2. Internet disponível menos de 25% do tempo
3. Internet disponível entre 25% e 50% do tempo
4. Internet disponível mais de 50% do tempo (mas menos de 90% do tempo)
5. Internet disponível mais de 90% do tempo
 |  |
| IE4. | Tem acesso ao e-mail ou à Internet no seu gabinete distrital hoje, seja através de telefones, tablets ou computadores do gabinete ou pessoais?*Selecione um.* | 0. Não 1. Sim999. Não sei  |  |

Acesso aos Cuidados (AC)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Perguntas** | **Resposta** | **Comentários** |
| AC1.  | Qual é a dimensão da população deste distrito? | Dimensão da população do distrito: \_\_\_\_999. Não sei | *O entrevistado pode apresentar documentação de apoio? Se sim, de que tipo?*Fonte: \_\_\_\_\_\_\_Ano: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| AC2. | Quantos estabelecimentos de saúde públicos estão actualmente operacionais neste distrito? Liste todos os tipos e números de cada.*Inclua hospitais distritais, centros de saúde, dispensários, sub-centros de saúde, postos de saúde e postos de assistência, como aplicável.* |
| **Tipo de estabelecimento de saúde público**a. Hospitais provinciaisb. Hospitais distritaisc. Centros de saúded. Dispensáriose. Sub-centros de saúdef. Postos de saúde/assistência comunitáriag. Outro (especifique): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_h. Outro (especifique): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Número de estabelecimentos neste distrito**a. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_b. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_c. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_d. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_f. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_g. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_h. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_999. Não sei |  |
| AC3. | Quantos hospitais privados, centros de saúde e outros prestadores privados estão actualmente operacionais neste distrito? Liste todos os tipos e números de cada. |
| **Tipo de estabelecimento de saúde privado**a. Hospitais provinciais privadosb. Hospitais distritais privadosc. Outros hospitais privadosd. Centros de saúde privadose. Outras clínicas privadasf. Outros prestadores privadosg. Outro (especifique): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Número de estabelecimentos neste distrito**a. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_b. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_c. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_d. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_f. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_g. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_999. Não sei |  |
| AC4. | Quantos agentes ou voluntários comunitários de saúde estão presentemente activos neste distrito? Liste todos os tipos e números de cada.*Esta pergunta refere-se apenas aos agentes ou voluntários comunitários de saúde pública.* |
| **Tipo de agente ou voluntário comunitário de saúde** | **Número** | **Tipos de serviços da malária prestados***Registe ‘0’ se não forem prestados serviços.* | **Especifique todas as formas de compensação***Registe ‘0’ se não houver compensação.* |
| a. Especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_b. Especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_c. Especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_d. Especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e. Especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_f. Especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_999. Não sei | a. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_b. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_c. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_d. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_f. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_999. Não sei  | a. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_b. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_c. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_d. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_f. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_999. Não sei | a. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_b. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_c. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_d. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_f. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_999. Não sei |
| AC5. | Os agentes ou voluntários comunitários de saúde que prestam serviços de diagnóstico da malária no seu distrito usam testes de diagnóstico rápido da malária (TDR)?*Selecione um.* | 1. Não
2. Alguns usam TDR
3. A maioria usa TDR
4. Todos usam TDR 🡪 ***Passar para******AC7***

999. Não sei 🡪 ***Passar para******AC7*** |  |
| AC6. | Por que nem todos os agentes ou voluntários comunitários de saúde que prestam serviços de diagnóstico da malária no seu distrito usam TDR?*Trace um círculo em torno das principais três (ou menos) opções de resposta que se aplicam.* | 1. Contra a política nacional de diagnóstico da malária pelos agentes comunitários de saúde
2. Contra a política nacional de uso de TDR para o diagnóstico da malária pelos agentes comunitários de saúde
3. Nenhum paciente
4. TDR fora da validade
5. TDR esgotados na comunidade
6. TDR esgotados no centro de saúde
7. TDR esgotados ao nível do distrito
8. TDR esgotados ao nível da província
9. Existem novas contratações que ainda não tiveram formação sobre TDR
10. Use outro método de diagnóstico; Especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
11. Outro (especifique):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |  |
| AC7. | Os agentes ou voluntários comunitários de saúde que prestam serviços de diagnóstico da malária no seu distrito proporcionam terapias combinadas à base de artemisina (TCA) para casos de malária descomplicados?*Selecione um.* | 0. Não1. Alguns usam TCA2. A maioria usa TCA3. Todos usam TCA 🡪 ***Passar para******T2.1***999. Não sei 🡪 ***Passar para******T2.1*** |  |
| AC8. | Por que nem todos os agentes ou voluntários comunitários de saúde que prestam serviços de tratamento da malária no seu distrito usam TCA?*Trace um círculo em torno das principais três (ou menos) opções de resposta que se aplicam.*  | 1. Contra a política nacional de fornecimento de tratamento da malária pelos agentes comunitários de saúde
2. Contra a política nacional de uso de TCA para o tratamento da malária pelos agentes comunitários de saúde
3. Nenhum paciente
4. TCA fora da validade
5. TCA esgotados na comunidade
6. TCA esgotados no centro de saúde
7. TCA esgotados ao nível do distrito
8. TCA esgotados ao nível da província
9. Existem novas contratações que ainda não tiveram formação sobre TCA
10. Use outra forma de tratamento; Especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
11. Outro (especifique):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |   |
| T2.1 | Os agentes ou voluntários comunitários de saúde que prestam serviços de tratamento da malária no seu distrito fornecem primaquina em dose única baixa para o tratamento de malária por *P. falciparum*?*Selecione um.* | 1. Não
2. Alguns fornecem primaquina em dose única baixa
3. A maioria fornece primaquina em dose única baixa
4. Todos fornecem primaquina em dose única baixa *🡪* ***Passar para AC9***

999. Não sei 🡪 ***Passar para******AC9*** |  |
| T2.2 | Por que nem todos os agentes ou voluntários comunitários de saúde que prestam serviços de tratamento da malária no seu distrito fornecem primaquina em dose única baixa para o tratamento de malária por *P. falciparum*?*Trace um círculo em torno das principais três (ou menos) opções de resposta que se aplicam.*  | 1. Contra a política nacional de fornecimento de primaquina em dose única baixa para o tratamento de *P. falciparum* pelos agentes comunitários de saúde
2. Nenhum paciente
3. Primaquina fora da validade
4. Primaquina esgotada na comunidade
5. Primaquina esgotada no centro de saúde
6. Primaquina esgotada ao nível do distrito
7. Primaquina esgotada ao nível da província
8. Existem novas contratações que ainda não tiveram formação sobre tratamento com primaquina em dose única baixa
9. Use outra forma de tratamento; Especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
10. Outro (especifique):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |  |
| AC9. | Alguns estabelecimentos ou agentes de saúde (a qualquer nível) no seu distrito fornecem tratamento com primaquina de 14 dias (‘cura radical’) para tratar a malária por *P. vivax*?*Selecione um.* | 0. Não 🡪 ***Passar para******AC11***1. Sim999. Não sei 🡪 ***Passar para******AC11*** |  |
| AC10. | Que tipos de estabelecimentos e agentes de saúde no seu distrito fornecem tratamentos com primaquina de 14 dias (‘cura radical’) para tratar a malária por *P. vivax*?*Selecione todas as opções que se aplicam.*  | 1. Nenhum (apenas níveis terciários)
2. Hospitais regionais ou provinciais públicos
3. Hospitais distritais públicos
4. Hospitais privados
5. Centros de saúde pública
6. Clínicas de saúde pública
7. Sub-centros de saúde pública
8. Dispensários públicos
9. Postos de saúde/assistência pública
10. Agentes ou voluntários comunitários de saúde; Especifique:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
11. Outro (especifique):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

999. Não sei |  |
| AC11. | É realizado algum tipo de acompanhamento dos pacientes no seu distrito após a administração do tratamento da malária por *P. falciparum* ou *P. vivax*?*Deixe os entrevistados responder primeiro, mas sonde se for necessário para assegurar a selecção da resposta correcta.**Selecione um.* | 1. Nenhum acompanhamento realizado para qualquer tipo de tratamento da malária
2. Sim, acompanhamento realizado para casos de *P. falciparum*
3. Sim, acompanhamento realizado para casos de *P. vivax*
4. Sim, acompanhamento realizado para casos de *P. falciparum* e *P. vivax*
5. Outro (especifique): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

999. Não sei |  |
| T2.3 | Aproximadamente, com que frequência é realizado o acompanhamento dos pacientes após a administração do tratamento da malária no seu distrito?*Para países que realizam o acompanhamento para malária por P. falciparum e P. vivax, responda calculando a média de ambas as taxas de acompanhamento (se forem diferentes).**Selecione um.* | 1. Nunca
2. Raramente (menos de 10% do tempo)
3. Algumas vezes (10% a 50% do tempo)
4. A maioria das vezes (50% a 90% do tempo)
5. Sempre (mais de 90% do tempo)

999. Não sei |  |
| AC12. | No geral, sente que os estabelecimentos de saúde no seu distrito conseguem satisfazer as necessidades de diagnóstico e tratamento da malária de todas as pessoas que vivem e trabalham na área de influência do seu estabelecimento de saúde? *Selecione um.* | 0. Não 1. Sim **🡪 *Passar para AC14***999. Não sei |  |
| AC13. | Se não, porquê? Por favor, desenvolva. |  |
| AC14. | No geral, sente que os agentes e/ou voluntários comunitários de saúde no seu distrito conseguem satisfazer as necessidades de diagnóstico e tratamento da malária das suas comunidades? *Selecione um.* | 0. Não1. Sim **🡪 *Passar para AC16***999. Não sei |  |
| AC15. | Se não, porquê? Por favor, desenvolva. |  |
| AC16. | Quais são os três principais desafios que o seu distrito enfrenta para assegurar o acesso a serviços da malária de alta qualidade? | 1.2.3. |
| T2.4 | Tem algum pensamento ou ideia sobre possíveis soluções para os desafios de acesso aos cuidados que descreve acima?  |  |

Planeamento e Financiamento (PF)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Perguntas** | **Resposta** | **Comentários** |
| PF1. | O seu distrito tem um plano anual de trabalho com cálculo de custos para actividades da malária? *Selecione um.* | 0. Não **🡪 *Passar para PF6***1. Sim (plano de trabalhos anual com cálculo de custos)2. Sim, mas o plano de trabalhos não tem cálculo de custos999. Não sei***🡪******Passar para PF6*** |  |
| PF2. | O plano anual de trabalho da malária do seu distrito está integrado nos planos anuais de saúde mais amplos no seu distrito?*Selecione um.* | 0. Não **🡪 *Passar para PF4***1. Sim999. Não sei ***🡪 Passar para PF4*** |  |
| PF3. | Se sim, que planos de saúde mais amplos? Pode descrever brevemente os mecanismos de integração planeados e os actuais?  |  |
| PF4. | Aproximadamente, com que frequência o seu distrito avalia o progresso face às metas ou marcos no seu plano anual de trabalhos da malária?*Selecione um.*  | 1. Nunca
2. Semanalmente
3. Mensalmente
4. Trimestralmente
5. A cada seis meses
6. Anualmente
7. Ad Hoc
8. Outro (especifique): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

999. Não sei |  |
| PF5. | Quais são os três principais desafios que o seu distrito enfrenta para cumprir com as metas ou marcos do plano anual de trabalhos da malária? | 1.2.3. |
| PF6. | O seu gabinete distrital é livre de atribuir alguns ou todos os fundos do seu programa anual para as actividades da malária específicas que sente serem mais importantes?*Selecione um.* | 0. Não1. Sim999. Não sei |  |
| PF7. | É permitido ao seu gabinete distrital apresentar pedidos de fundos adicionais, excedendo o que está aprovado no orçamento do programa da malária?*Selecione um.* | 0. Não1. Sim999. Não sei |  |
| PF8. | O seu distrito monitoriza as despesas reais da malária face ao orçamento do programa aprovado?*Selecione um.* | 0. Não 1. Sim **🡪 *Passar para PF10***999. Não sei***🡪******Passar para PF10*** |  |
| PF9. | Se o seu distrito não monitoriza as suas despesas com a malária, quem o faz? |  |
| PF10. | Para o último ano civil, aproximadamente que percentagem do orçamento total do programa da malária deste distrito foi gasta?*Selecione um.* | 1. Foi gasto menos de 25% do orçamento total do programa da malária do distrito
2. Foi gasto entre 25% e 50% do orçamento total do programa da malária do distrito
3. Foi gasto entre 50% e 80% do orçamento total do programa da malária do distrito
4. Foi gasto mais de 80% do orçamento total do programa da malária do distrito

999. Não sei  |  |
| PF11. | O seu distrito tem recursos financeiros suficientes para implementar estratégias e actividades de eliminação da malária em conformidade com o plano anual de trabalhos? *Selecione um.* | 0. Não1. Sim |  |
| PF12. | Por favor, desenvolva sobre por que sente que o seu distrito tem ou não tem recursos financeiros suficientes para implementar estratégias e actividades de eliminação da malária de acordo com o plano de trabalhos.  |  |
| PF13. | Quais são os três principais desafios que o seu distrito enfrenta em relação à gestão financeira de actividades da malária? | 1.2.3. |
| T2.5 | Tem algum pensamento ou ideia sobre possíveis soluções para os desafios de gestão financeira que descreve acima?  |  |

Recursos Humanos (RH)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Perguntas** | **Resposta**  | **Comentários** |
| RH1. | Tem um organograma actualizado para o seu distrito?*Peça para ver o organograma e use-o para ajudar a orientar a discussão abaixo.* *Selecione um.* | 0. Não1. Sim2. Sim, mas o entrevistado foi incapaz de apresentar o organograma999. Não sei  | *Registe o mês e o ano em que o organograma foi actualizado pela última vez.*Mês: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ano: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| RH2. | Para cada um dos cargos ou especialidades abaixo, quantas posições existem no seu distrito e quantas estão presentemente preenchidas vs. vagas?*Se nenhuma, insira ‘0’ no espaço fornecido.*  |
|  | **Cargo ou especialidade**1. Chefe das doenças transmissíveis
2. Chefe da malária
3. Responsável por doenças transmissíveis
4. Responsável pela malária
5. Responsável pela Vigilância/Sistema de Informação de Gestão da Saúde (HMIS)
6. Entomologista
7. Agente de pulverização
8. Especialista em comunicação para a mudança social e de comportamento (CMSC)
9. Líder ou elo de ligação do envolvimento da comunidade
10. Microscopista
11. Outro (especifique): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
12. Outro (especifique): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | **Número total de posições no distrito**a. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_b. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_c. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_d. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_f. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_g. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_h. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_i. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_j. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_k. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_l. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_999. Não sei | **Número de posições preenchidas**a. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_b. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_c. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_d. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_f. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_g. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_h. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_i. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_j. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_k. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_l. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_999. Não sei | **Número de posições vagas**a. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_b. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_c. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_d. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_f. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_g. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_h. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_i. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_j. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_k. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_l. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_999. Não sei |
| T2.6 | Nos últimos 12 meses, o seu gabinete distrital contratou alguns trabalhadores ou funcionários sazonais ou a tempo parcial?*Selecione um.* | 0. Não **🡪 *Passar para RH3***1. Sim 999. Não sei***🡪******Passar para RH3*** |  |
| T2.7 | Nos últimos 12 meses, quantos trabalhadores ou funcionários sazonais ou a tempo parcial foram contratados para realizar os seguintes trabalhos no seu distrito?*Se nenhuma, insira ‘0’ no espaço fornecido.* |
| **Tipo de funcionário sazonal ou a tempo parcial**1. Pulverizador de pulverização intra-domiciliária com inseticida de ação residual (PID)
2. Distribuição de redes tratadas com insecticida de longa duração(MTILD)
3. Outro (especifique):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1. Outro (especifique):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Número contratado nos últimos 12 meses**a. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_b. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_c. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_d. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_999. Não sei | **Notas (como necessário)**a. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_b. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_c. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_d. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| RH3. | Em que medida sente que a rotatividade dos funcionários é um desafio para o seu distrito no contexto da eliminação da malária?*Leia as opções de resposta em voz alta ao entrevistado e trace um círculo em torno da resposta mais aproximada.*  | 1. A rotatividade dos funcionários é um grande desafio
2. A rotatividade dos funcionários é um desafio, mas não na medida em que irá impedir a eliminação da malária
3. A rotatividade dos funcionários não é um desafio
 |  |
| RH4. | Sente que existe o pessoal adequado no seu gabinete distrital para apoiar as actividades de eliminação da malária?*Selecione um.* | 0. Não1. Sim **🡪 *Passar para RH6***999. Não sei |  |
| RH5. | Se não, que tipos de posições ou apoio são ainda necessários no seu distrito?*Selecione todas as opções que se aplicam.*  | 1. Gestão de casos
2. Comunicação sobre malária
3. Análise e/ou interpretação de dados
4. Vigilância e resposta
5. Controlo de vectores
6. Entomologia
7. Comunicação para a mudança social e de comportamento (CMSC)
8. Supervisão de níveis inferiores
9. Formação
10. Envolvimento da comunidade
11. Outra: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
12. Outra: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

999. Não sei |  |
| RH6. | Sente que existe o pessoal adequado nos estabelecimentos de saúde do seu distrito para apoiar as actividades de eliminação da malária?*Selecione um.*  | 0. Não1. Sim **🡪 *Passar para RH8***999. Não sei |  |
| RH7. | Se não, que tipos de posições ou apoio são ainda necessários nos estabelecimentos de saúde no seu distrito?*Selecione todas as opções que se aplicam.*  | 1. Gestão de casos
2. Comunicação sobre malária
3. Análise e/ou interpretação de dados
4. Vigilância e resposta
5. Controlo de vectores
6. Entomologia
7. Comunicação para a mudança social e de comportamento (CMSC)
8. Supervisão de agentes ou voluntários comunitários de saúde
9. Formação
10. Envolvimento da comunidade
11. Outra: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
12. Outra: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

999. Não sei |  |
| RH8. | Sente que existem agentes ou voluntários comunitários de saúde adequados no seu distrito para apoiar as actividades de eliminação da malária?*Selecione um.*  | 0. Não1. Sim **🡪 *Passar para RH10***999. Não sei |  |
| RH9. | Se não, que tipos de apoio são ainda necessários ao nível da comunidade para o seu distrito?*Selecione todas as opções que se aplicam.*  | 1. Gestão de casos
2. Comunicação sobre malária
3. Vigilância e resposta
4. Controlo de vectores
5. Entomologia
6. Comunicação para a mudança social e de comportamento (CMSC)
7. Envolvimento da comunidade
8. Outra: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
9. Outra: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

999. Não sei |  |
| RH10. | Quais são os três principais desafios que o seu distrito enfrenta em relação aos recursos humanos para a malária? | 1.2.3. |
| T2.8 | Tem algum pensamento ou ideia sobre possíveis soluções para os desafios de recursos humanos que descreve acima?  |  |

Disponibilidade de Documento Chave (DDC)

***Instruções: Cada documento deve ser fisicamente apresentado ao entrevistador ao responder “Sim”. Se um documento não estiver disponível, procure esclarecimentos e registe comentários.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Perguntas** | **Código** | **Comentário** |
| DDC1. | O seu gabinete distrital tem uma cópia disponível do plano estratégico nacional da malária (PEN) que possa mostrar-me?*Selecione um.* | 1. Não
2. Sim
3. Sim, mas o entrevistado foi incapaz de apresentar o documento

777. Não aplicável (N/A) |  |
| DDC2. | O seu gabinete distrital tem uma cópia disponível das directrizes nacionais de diagnóstico e tratamento da malária mais recentes que possa mostrar-me?*Selecione um.* | 1. Não
2. Sim
3. Sim, mas o entrevistado foi incapaz de apresentar o documento

777. Não aplicável (N/A) |  |
| DDC3. | O seu gabinete distrital tem uma cópia disponível das directrizes nacionais de garantia de qualidade/controlo de qualidade de laboratório da malária mais recentes que possa mostrar-me (se aplicável)?*Selecione um.* | 1. Não
2. Sim
3. Sim, mas o entrevistado foi incapaz de apresentar o documento

777. Não aplicável (N/A) |  |
| DDC4. | O seu gabinete distrital tem uma cópia disponível das directrizes nacionais de vigilância para a eliminação da malária mais recentes que possa mostrar-me?*Note que as directrizes de vigilância para a eliminação incluem a investigações de casos e/ou de focos e SOP e formulários de resposta.**Selecione um.* | 1. Não
2. Sim
3. Sim, mas o entrevistado foi incapaz de apresentar o documento

777. Não aplicável (N/A) |  |

Formação (FR)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Perguntas** | **Resposta** | **Comentários** |
| FR1. | Que tipos de formações sobre malária (caso existam) recebeu o pessoal do seu distrito nos últimos 24 meses?*Selecione todas as opções que se aplicam.* | 1. Nenhum tipo de formação sobre malária foi fornecido ao pessoal do distrito nos últimos 24 meses
2. Directrizes do diagnóstico de casos de malária
3. Directrizes do tratamento de casos de malária
4. Investigação, classificação e/ou resposta de casos
5. Investigação e/ou resposta de focos
6. Detecção de casos reactiva ou proactiva
7. Comunicação sobre malária (em papel ou electrónica)
8. Comunicação para a mudança social e de comportamento (CMSC)
9. Directrizes ou ferramentas de supervisão
10. Comunicação e gestão de inventário
11. Entomologia e/ou vigilância entomológica
12. Directrizes de controlo ou garantia de qualidade do laboratório
13. Outro (especifique): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
14. Outro (especifique): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

999. Não sei |  |
| FR2. | Que tipos de formações sobre malária (caso existam) estão planeadas para o pessoal do seu distrito nos próximos 12 meses?*Selecione todas as opções que se aplicam.* | 1. Nenhum tipo de formação sobre malária está planeado para pessoal do distrito nos próximos 12 meses
2. Directrizes do tratamento de casos de malária
3. Investigação, classificação e/ou resposta de casos
4. Investigação e/ou resposta de focos
5. Detecção de casos reactiva ou proactiva
6. Comunicação sobre malária (em papel ou electrónica)
7. Comunicação para a mudança social e de comportamento (CMSC)
8. Directrizes ou ferramentas de supervisão
9. Comunicação e gestão de inventário
10. Entomologia e/ou vigilância entomológica
11. Directrizes de controlo ou garantia de qualidade do laboratório
12. Outro (especifique): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
13. Outro (especifique): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

999. Não sei |  |
| FR3. | Existem determinadas áreas ou tópicos nas quais sente que precisa de mais formação ou apoio para eliminar a malária no seu distrito? *Selecione um.*  | 0. Não **🡪 *Passar para FR5***1. Sim  |  |
| FR4. | Se sim, descreva quais as áreas ou tópicos nas quais sente que precisa de mais formação ou assistência. |  |
| FR5. | O seu gabinete distrital forneceu qualquer tipo de formação sobre malária aos estabelecimentos de saúde nos últimos 24 meses?*Selecione um.*  | 0. Não **🡪 *Passar para FR7***1. Sim 999. Não sei***🡪******Passar para FR7*** |  |
| FR6. | Que tipos de formações sobre malária o seu distrito forneceu aos estabelecimentos de saúde nos últimos 24 meses?*Selecione todas as opções que se aplicam.* | 1. Diagnóstico de casos de malária ou uso de TDR
2. Directrizes do tratamento de casos de malária
3. Investigação, classificação e/ou resposta de casos
4. Investigação e/ou resposta de focos
5. Detecção de casos reactiva ou proactiva
6. Comunicação sobre malária (em papel ou electrónica)
7. Comunicação para a mudança social e de comportamento (CMSC)
8. Directrizes ou ferramentas de supervisão
9. Comunicação e gestão de inventário
10. Entomologia e/ou vigilância entomológica
11. Directrizes de controlo ou garantia de qualidade do laboratório
12. Outro (especifique): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
13. Outro (especifique): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

999. Não sei |  |
| FR7. | O seu gabinete distrital forneceu qualquer tipo de formação sobre malária aos agentes ou voluntários comunitários de saúde nos últimos 24 meses?*Selecione um.*  | 0. Não **🡪 *Passar para T2.9***1. Sim 999. Não sei***🡪******Passar para T2.9*** |  |
| FR8. | Que tipos de formações sobre malária o seu distrito forneceu aos agentes ou voluntários comunitários de saúde nos últimos 24 meses?*Selecione todas as opções que se aplicam.* | 1. Directrizes do tratamento de casos de malária
2. Investigação, classificação e/ou resposta de casos
3. Investigação e/ou resposta de focos
4. Detecção de casos reactiva ou proactiva
5. Comunicação sobre malária (em papel ou electrónica)
6. Comunicação para a mudança social e de comportamento (CMSC)
7. Comunicação e gestão de inventário
8. Entomologia e/ou vigilância entomológica
9. Directrizes de controlo ou garantia de qualidade do laboratório
10. Outro (especifique): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
11. Outro (especifique): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

999. Não sei |  |
| T2.9 | Que tipos de formações sobre malária (caso existam) estão planeados para os estabelecimentos de saúde no seu distrito nos próximos 12 meses?*Selecione todas as opções que se aplicam.* | 1. Nenhum tipo de formação sobre malária está planeado para estabelecimentos de saúde nos próximos 12 meses
2. Directrizes do tratamento de casos de malária
3. Investigação, classificação e/ou resposta de casos
4. Investigação e/ou resposta de focos
5. Detecção de casos reactiva ou proactiva
6. Comunicação sobre malária (em papel ou electrónica)
7. Comunicação para a mudança social e de comportamento (CMSC)
8. Directrizes ou ferramentas de supervisão
9. Comunicação e gestão de inventário
10. Entomologia e/ou vigilância entomológica
11. Directrizes de controlo ou garantia de qualidade do laboratório
12. Outro (especifique): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
13. Outro (especifique): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

999. Não sei |  |
| T2.10 | Que tipos de formações sobre malária (caso existam) estão planeados para os agentes ou voluntários comunitários de saúde no seu distrito nos próximos 12 meses?*Selecione todas as opções que se aplicam.* | 1. Nenhum tipo de formação sobre malária está planeado para agentes ou voluntários comunitários de saúde para os próximos 12 meses
2. Directrizes do tratamento de casos de malária
3. Investigação, classificação e/ou resposta de casos
4. Investigação e/ou resposta de focos
5. Detecção de casos reactiva ou proactiva
6. Comunicação sobre malária (em papel ou electrónica)
7. Comunicação para a mudança social e de comportamento (CMSC)
8. Comunicação e gestão de inventário
9. Entomologia e/ou vigilância entomológica
10. Directrizes de controlo ou garantia de qualidade do laboratório
11. Outro (especifique): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
12. Outro (especifique): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

999. Não sei |  |
| FR9. | O seu gabinete distrital tem fundos que estejam imediatamente disponíveis para apoiar a formação de funcionários da malária ao nível do distrito, do estabelecimento de saúde, e/ou de agentes ou voluntários comunitários de saúde? *Selecione todas as opções que se aplicam.* | 1. Não
2. Sim, para o nível distrital
3. Sim, para o nível do estabelecimento de saúde
4. Sim, ao nível do agente / voluntário comunitária de saúde
5. Sim, para todos os níveis (distrito, estabelecimento de saúde e agentes comunitários de saúde)

999. Não sei | *Esta pergunta refere-se a fundos que estão disponíveis para o gabinete sem quaisquer pedidos adicionais.* |

Supervisão (SV)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Perguntas** | **Resposta** | **Comentários** |
| SV1. | Quando foi a última visita de supervisão que o seu gabinete distrital recebeu do nível nacional? | Mês: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ano: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_777. Não aplicável (N/A)888. Nunca999. Não sei |  |
| SV2. | Quando foi a última visita de supervisão que o seu gabinete distrital recebeu do nível provincial? | Mês: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ano: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_777. Não aplicável (N/A)888. Nunca 999. Não sei |  |
| SV3. | O seu gabinete distrital recebeu um relatório ou outro feedback por escrito após a última visita de supervisão realizada pelo nível nacional ou provincial? Se sim, pode mostrar-me este relatório ou documentação?*Selecione um.*  | 1. Não foi fornecido retro-informação por escrito
2. Sim
3. Sim, mas o entrevistado foi incapaz de apresentar o documento de feedback

777. Não aplicável (N/A)999. Não sei |  |
| SV4. | Aproximadamente com que frequência o seu gabinete distrital realiza a supervisão de hospitais públicos? *Selecione um.* | 1. Nunca
2. Apenas se necessário / em resposta a desafios específicos
3. Semanalmente
4. Mensalmente
5. Trimestralmente
6. A cada 6 meses
7. Anualmente

777. Não aplicável (N/A) – não é parte da política nacional realizar supervisão a este nível999. Não sei |  |
| SV5. | Aproximadamente com que frequência o seu gabinete distrital realiza a supervisão de centros de saúde pública? *Selecione um.* | 1. Nunca
2. Apenas como necessária / em resposta a desafios específicos
3. Semanalmente
4. Mensalmente
5. Trimestralmente
6. A cada 6 meses
7. Anualmente

777. Não aplicável (N/A) – não é parte da política nacional realizar supervisão a este nível999. Não sei |  |
| SV6. | Na sua experiência, quais são as principais questões que surgem ao realizar visitas de supervisão em estabelecimentos de saúde pública no seu distrito? | 1.2.3. |
| T2.11 | Aproximadamente, com que frequência o seu gabinete distrital realiza a supervisão de hospitais privados? *Selecione um.* | 1. Nunca
2. Apenas se necessário / em resposta a desafios específicos
3. Semanalmente
4. Mensalmente
5. Trimestralmente
6. A cada 6 meses
7. Anualmente

777. Não aplicável (N/A) – não é parte da política nacional realizar supervisão a este nível999. Não sei |  |
| T2.12 | Aproximadamente, com que frequência o seu gabinete distrital realiza a supervisão de clínicas privadas? *Selecione um.* | 1. Nunca
2. Apenas como necessária / em resposta a desafios específicos
3. Semanalmente
4. Mensalmente
5. Trimestralmente
6. A cada 6 meses
7. Anualmente

777. Não aplicável (N/A) – não é parte da política nacional realizar supervisão a este nível999. Não sei |  |
| SV7. | Aproximadamente com que frequência o seu gabinete distrital realiza a supervisão dos agentes ou voluntários comunitários de saúde?*Selecione um.* | 1. Nunca
2. Apenas como necessária / em resposta a desafios específicos
3. Semanalmente
4. Mensalmente
5. Trimestralmente
6. A cada 6 meses
7. Anualmente

777. Não aplicável (N/A) – não é parte da política nacional realizar supervisão a este nível999. Não sei |  |
| SV8. | Quando foi a última visita de supervisão que o seu gabinete distrital realizou a qualquer estabelecimento de saúde na sua área de influência? | Mês: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ano: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_888. Nunca ***🡪*** ***Passar para SV10***999. Não sei  |  |
| SV9. | O seu distrito usa rotineiramente uma lista de verificação de supervisão - padronizada de âmbito nacional para realizar visitas de supervisão a níveis administrativos inferiores? *Selecione um.* | 1. Não
2. Por vezes use uma lista de verificação
3. Sim, use sempre uma lista de verificação

777. Não aplicável (N/A) – não existe uma lista de supervisão padronizada de âmbito nacional999. Não sei |  |
| SV10. | O seu gabinete distrital tem fundos que estejam imediatamente disponíveis para apoiar visitas de supervisão a estabelecimentos de saúde e/ou agentes ou voluntários comunitários de saúde?*Selecione um.* | 1. Não
2. Sim, para estabelecimentos de saúde
3. Sim, para agentes/voluntários comunitários de saúde
4. Sim, para estabelecimentos de saúde e agentes/voluntários comunitários de saúde

999. Não sei | *Esta pergunta refere-se a fundos que estão disponíveis para o gabinete sem necessidade de quaisquer pedidos adicionais.* |
| T2.13 | Sente que o seu gabinete distrital tem os recursos adequados disponíveis (incluindo pessoal) para realizar visitas de supervisão a estabelecimentos de saúde e/ou agentes ou voluntários comunitários de saúde?*Selecione um.* | 1. Não
2. Sim, para estabelecimentos de saúde
3. Sim, para agentes/voluntários comunitários de saúde
4. Sim, para estabelecimentos de saúde e agentes/voluntários comunitários de saúde

999. Não sei |  |
| SV11. | Quais são os três principais desafios que o seu distrito enfrenta na supervisão de actividades para a malária em estabelecimentos de saúde?  | 1.2.3. |
| SV12. | Quais são os três principais desafios que o seu distrito enfrenta na supervisão de actividadesda malária ao nível do agente ou voluntário comunitário de saúde?  | 1.2.3. |
| T2.14 | Tem algum pensamento ou ideia sobre possíveis soluções para os desafios de supervisão que descreve acima em SV11 e SV12? |  |

Cadeia de Abastecimento (CA)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Perguntas** | **Respostas** | **Comentários** |
| CA1. | Descreva brevemente o modo como o seu distrito monitoriza e comunica os inventários de produtos de base para a malária, incluindo TDR, TCA, MTILD e insecticidas. | 1. TDR:

777. Não aplicável (N/A)999. Não sei |
| 1. TCA:

777. Não aplicável (N/A)999. Não sei |
| 1. MTILD:

777. Não aplicável (N/A)999. Não sei |
| 1. Insecticidas:

777. Não aplicável (N/A)999. Não sei |
| 1. Outro (especifique): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

777. Não aplicável (N/A)999. Não sei |
| CA2. | Quantos estabelecimentos de saúde enviaram relatórios mensais de produtos essenciais da malária para o seu gabinete distrital no mês anterior?  | Número de estabelecimentos de saúde: \_\_\_777. Não aplicável (N/A)999. Não sei |  |
| CA3. | Quantos estabelecimentos de saúde no seu distrito comunicaram uma ruptura de estoque dos seguintes produtos essenciais (dentro da validade) no mês anterior? *Use a definição nacional de ruptura de estoque. Se não existirem rupturas de estoque, insira ‘0’ no espaço fornecido.*Definição nacional de ruptura de estoque: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. TDR da malária
 | Número de estabelecimentos de saúde que comunicaram uma ruptura de estoque no mês anterior: \_\_\_\_\_\_\_999. Não sei |  |
| 1. TCA (por ex., embalagem de 6x4)
 | Número de estabelecimentos de saúde que comunicaram uma ruptura de estoque no mês anterior: \_\_\_\_\_\_\_999. Não sei |  |
| 1. Primaquina
 | Número de estabelecimentos de saúde que comunicaram uma ruptura de estoque no mês anterior: \_\_\_\_\_\_\_777. Não aplicável (N/A) – estabelecimentos de saúde não guardam primaquina em estoque 999. Não sei |  |
| CA4. | Ao longo dos últimos 12 meses, quando o seu distrito faz uma encomenda de produtos essencias de malária, em média quantas semanas demora a chegar ao seu gabinete? | **Produto de base** | **Número médio de semanas para chegar ao distrito**  |  |
| TDR |  |
| TCA (6x4) |  |
| MTILD |  |
| Insecticidas |  |
| CA5. | Quais são os três principais desafios que o seu distrito enfrenta para assegurar fornecimentos tranquilos e contínuos de produtos essenciais de malária a estabelecimentos de saúde no seu distrito? | 1.2.3. |
| T2.15  | Tem algum pensamento ou ideia sobre possíveis soluções para os desafios de gestão da cadeia de abastecimento que descreve acima?  |  |

Controlo de Vectores (CV)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Perguntas** | **Respostas** | **Comentários** |
| CV1. | É realizado PID no seu distrito?*Selecione um.* | 1. Não ***🡪 Passar para T2.16***
2. Sim

999. Não sei ***🡪 Passar para T2.16*** |  |
| CV2. | Quando foi realizada a última ronda de PID no seu distrito?*Escreva o mês e o ano. Se o entrevistado se lembrar apenas de parte da data, escreva essa informação e aponte 999 para a parte que não sabem.* | Mês: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ano: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_888. Nunca ***🡪*** ***Passar para T2.16***999. Não sei  |  |
| CV3. | Que desafios relacionados com a PID enfrenta o seu distrito? *Os entrevistados deverão responder primeiro sem uma indicação. Faça o acompanhamento, lendo cada uma das opções do entrevistado.* *Trace um círculo em torno das principais três (ou menos) opções de resposta que se aplicam.*  | 1. Sem desafios
2. Falta de dados sobre população em risco
3. Escassez de produtos químicos para PID
4. Escassez de equipamentos de pulverização funcionais
5. Falta de fundos disponíveis para diárias
6. Falta de fundos disponíveis para combustível
7. Falta de veículos
8. Falta de recursos humanos qualificados
9. Topografia difícil
10. Recusas em casas/na comunidade
11. Famílias não em casa
12. Supervisão ou coordenação insuficiente durante campanhas de PID
13. Resistência conhecida ou suspeita a insecticidas
14. Incapacidade de determinar o estado de susceptibilidade a insecticidas
15. Incapacidade em avaliar a duração da eficácia de insecticidas (durabilidade)
16. Nenhum plano de gestão da resistência a insecticidas
17. Dificuldade em alcançar populações de alto risco (baixa cobertura)
18. Outro (especifique):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

999. Não sei  |  |
| T2.16 | Por que não foi realizada PID no seu distrito nos últimos 12 meses? *Os entrevistados deverão responder primeiro sem uma indicação. Faça o acompanhamento, lendo cada uma das opções do entrevistado.* *Trace um círculo em torno das principais três (ou menos) opções de resposta que se aplicam.*  | 1. Política/estratégia nacional não inclui PID
2. Distrito não foi selecionado/orientado a receber PID
3. Não previsto receber - PID realizada nos últimos 2 anos
4. Escassez de produtos químicos para PID
5. Escassez de equipamento de pulverização funcional
6. Falta de fundos disponíveis para diárias
7. Falta de fundos disponíveis para combustível
8. Falta de veículos
9. Falta de recursos humanos qualificados
10. Topografia difícil
11. Recusas em casas/na comunidade
12. Capacidade inexistente ou limitada para a gestão e análise de dados
13. Outro (especifique):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

999. Não sei  |  |
| CV4. | A distribuição em massa de MTILD é realizada no seu distrito? *Selecione um.* | 1. Não ***🡪 Passar para CV7***
2. Sim

999. Não sei ***🡪 Passar para CV7*** |  |
| CV5. | Quando foi realizada a última campanha de distribuição em massa de MTILD no seu distrito?*Escreva o mês e o ano. Se o entrevistado se lembrar apenas de parte da data, escreva essa informação e aponte 999 para a parte que não sabem.* | Mês: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ano: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_888. Nunca ***🡪*** ***Passar para CV7***999. Não sei  |  |
| CV6. | Que desafios relacionados com a distribuição em massa de MTILD enfrenta o seu distrito? *Os entrevistados deverão responder primeiro sem uma indicação. Faça o acompanhamento, lendo cada uma das opções para o entrevistado.* *Trace um círculo em torno das principais três (ou menos) opções de resposta que se aplicam.*  | 1. Sem desafios
2. Falta de dados sobre população em risco
3. Falta de dados de censos domiciliares
4. Atrasos na recepção de MTILD ao nível nacional/provincial
5. Número insuficiente de MTILD para população em risco
6. Falta de fundos para diárias
7. Falta de fundos para combustível
8. Falta de veículos
9. Falta de recursos humanos qualificados
10. Topografia difícil
11. Supervisão ou coordenação insuficiente durante campanhas de MTILD
12. Resistência conhecida ou suspeita aosinsecticidas
13. Incapacidade de determinar o estado de susceptibilidade aos insecticidas
14. Incapacidade em avaliar a duração da eficácia de insecticidas (durabilidade)
15. Nenhum plano de gestão da resistência aos insecticidas
16. Dificuldade em alcançar populações especificas em risco (baixa cobertura)
17. Capacidade inexistente ou limitada para a gestão e análise de dados
18. Outro (especifique):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

999. Não sei  |  |
| CV7. | Nos últimos 12 meses, foi realizada a distribuição contínua ou orientada de MTILD no seu distrito?*Selecione um.* | 1. Não ***🡪 Passar para CV9***
2. Sim

999. Não sei ***🡪 Passar para CV9*** |  |
| CV8.  | Que populações específicas recebem MTILD através de distribuição contínua ou orientada?*Selecione todas as opções que se aplicam.* | 1. Novos residentes
2. Mulheres grávidas (por ex. visitas de CPN)
3. Crianças menores (clínicas ou programas de imunização)
4. Crianças em idade escolar (por ex., distribuição de MTILD baseada na escola)
5. Populações migrantes
6. Outras populações de alto risco

Especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Especifique:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1. Outro (especifique): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

999. Não sei  |  |
| CV9. | Nos últimos 12 meses, a gestão de fontes de larvas (GFL) foi realizada no seu distrito? *Selecione um.* | 0. Não ***🡪 Passar para T2.18***1. Sim 999. Não sei ***🡪 Passar para T2.18*** |  |
| CV10.  | Nos últimos 12 meses, quais as actividades de gestão de fontes de larvas (GFL) realizadas no seu distrito?*Selecione todas as opções que se aplicam.* | 1. Larvicidas químicos (por ex. temefos, Abate)
2. Larvicidas não químicos (por ex., larvicidas microbianos, uso de espécies predadoras)
3. Modificações e/ou manipulações ambientais (por ex., drenagem de água, limpeza de vegetação, enchimento de terra, cobertura de recipientes de armazenamento de água)
4. Outro (especifique):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

999. Não sei  |  |
| T2.17 | Descreva a calendarização, frequência e escala de actividades de gestão de fontes de larvas (GFL) no seu distrito. |  |
| CV11. | Que desafios relacionados com a gestão de fontes de larvas (GFL) enfrenta o seu distrito? *Os entrevistados deverão responder primeiro sem uma indicação. Faça o acompanhamento, lendo cada uma das opções do entrevistado.* *Trace um círculo em torno das principais três (ou menos) opções de resposta que se aplicam.*  | 1. Sem desafios
2. Falta de dados sobre habitats para larvas
3. Nãofixas, poucas e não localizáveis – demasiadas fontes de larvas a enfrentar
4. Incapacidade de realizar quaisquer actividades de monitorização e avaliação (M&A) ou de acompanhamento
5. Escassez de larvicida
6. Falta de fundos para diárias
7. Falta de fundos para combustível
8. Falta de veículos
9. Falta de recursos humanos qualificados
10. Topografia difícil
11. Recusas em casas/na comunidade
12. Capacidade inexistente ou limitada para a gestão e análise de dados
13. Outro (especifique):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

999. Não sei ***Todas as respostas*** ***🡪 Passar para CV12*** | ***🡪 Passar para VC12*** |
| T2.18 | Por que não foi realizada a gestão de fontes de larvas (GFL) no seu distrito nos últimos 12 meses? *Os entrevistados deverão responder primeiro sem uma indicação. Faça o acompanhamento, lendo cada uma das opções do entrevistado.* *Trace um círculo em torno das principais três (ou menos) opções de resposta que se aplicam.*  | 1. Política/estratégia nacional não inclui GFL
2. Distrito não foi selecionado/orientado a receber GFL
3. Determinou-se que a GFL não é uma estratégia apropriada para o distrito
4. Não fixas, poucas e não localizáveis – demasiadas fontes de larvas a enfrentar
5. Não sabe como fazer a GFL
6. Nenhuma formação ou instrução fornecida sobre a gestão de fontes de larvas
7. Escassez de larvicida
8. Falta de fundos para diárias
9. Falta de fundos para combustível
10. Falta de veículos
11. Falta de recursos humanos qualificados
12. Topografia difícil
13. Recusas em casas/na comunidade
14. Capacidade inexistente ou limitada para a gestão e análise de dados
15. Outro (especifique):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

999. Não sei  |  |
| CV12. | Nos últimos 12 meses, a vigilância entomológica foi realizada no seu distrito? *Selecione um.* | 0. Não ***🡪 Passar para T2.19***1. Sim999. Não sei ***🡪 Passar para T2.19*** |  |
| CV13.  | Nos últimos 12 meses, que actividades de vigilância entomológica foram realizadas no seu distrito?*Leia todas as opções do entrevistado.* *Selecione todas as opções que se aplicam.* | 1. Levantamento de base para recolher dados da linha de base inicial para planeamento
2. Levantamentos rotineiros em postos sentinela
3. Investigações de focos
4. Investigações de surtos
5. Levantamentos pontuais, incluindo investigações de surtos
6. Outro (especifique):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

999. Não sei  |  |
| CV14. | Que desafios relacionados com a vigilância entomológica enfrenta o seu distrito? *Os entrevistados deverão responder primeiro sem uma indicação. Faça o acompanhamento, lendo cada uma das opções para o entrevistado.* *Trace um círculo em torno das principais três (ou menos) opções de resposta que se aplicam.*  | 1. Sem desafios
2. Falta de recursos humanos qualificados
3. Escassez de equipamento funcional
4. Falta de acesso à infra-estrutura de laboratório ou insectário para processar, analisar ou armazenar amostras
5. Falta de fundos para diárias
6. Falta de fundos para combustível
7. Falta de outro tipo de fundos (especifique)
8. Falta de veículos
9. Falta de orientação/POP sobre como realizar a vigilância entomológica
10. Falta de formação sobre vigilância entomológica (fraca capacidade)
11. Topografia difícil
12. Supervisão ou coordenação insuficiente durante as actividades
13. Coordenação limitada ou inexistente com os distritos ou países vizinhos
14. Demoras consideráveis entre a recolha de dados, análise e divulgação de resultados
15. Capacidade inexistente ou limitada para a gestão e análise de dados
16. Outro (especifique):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

999. Não sei  |  |
| T2.19 | Por que não foi realizada vigilância entomológica no seu distrito nos últimos 12 meses? *Os entrevistados deverão responder primeiro sem uma indicação. Faça o acompanhamento, lendo cada uma das opções do entrevistado.* *Trace um círculo em torno das principais três (ou menos) opções de esposta que se aplicam.*  | 1. Política/estratégia nacional não inclui vigilância entomológica
2. A vigilância entomológica não é realizada neste distrito (por ex., o distrito não tem um posto sentinela)
3. Não sabe como se faz a vigilância entomológica
4. Nenhuma formação ou instrução fornecida sobre a vigilância entomológica
5. Escassez de equipamento funcional
6. Acesso inexistente ou limitado à infra-estrutura de laboratório ou insectário para processamento, análise ou armazenamento de amostras
7. Falta de fundos para diárias
8. Falta de fundos para combustível
9. Falta de outros fundos
10. Falta de veículos
11. Falta de recursos humanos qualificados
12. Topografia difícil
13. Capacidade inexistente ou limitada para a gestão e análise de dados
14. Outro (especifique):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

999. Não sei  |  |

Vigilância e Resposta (VR)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Perguntas** | **Respostas** | **Comentários** |
| VR1. | Com que frequência o seu gabinete distrital recebe relatórios mensais sobre malária, de forma atempada e completa, de estabelecimentos de saúde?*Selecione um.* | 1. Nunca
2. Raramente
3. Algumas vezes
4. A maior parte do tempo
5. Sempre

999. Não sei |  |
| VR2. | Com que frequência o seu gabinete distrital apresenta relatórios mensais sobre malária, de forma atempada e completa, ao seu gabinete provincial ou nacional (como apropriado)?*Selecione um.* | 1. Nunca
2. Raramente
3. Algumas vezes
4. A maior parte do tempo
5. Sempre

999. Não sei |  |
| VR3. | Como são comunicados ou capturados os casos de malária no sector privado no sistema de vigilância de rotina (base de dados) neste distrito? |  |
| VR4.  | Como são comunicados ou capturados os casos de malária em militares no sistema de vigilância de rotina (base de dados) neste distrito? |  |
| VR5. | O seu distrito mapeia os casos de malária? Se sim, a que nível (por ex. aldeia ou casa)?*Selecione um.* | 1. Não mapeia casos no distrito
2. Sim, mapeia ao nível das casas
3. Sim, mapeia ao nível da aldeia
4. Sim, mapeia a outro nível (especifique): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

999. Não sei |  |
| VR6.  | Quais são os três principais desafios que o seu distrito enfrenta na comunicação de dados de vigilância de rotina da malária?*Os entrevistados deverão responder primeiro sem uma indicação. Faça o acompanhamento, lendo cada uma das opções do entrevistado.**Trace um círculo em torno das principais três (ou menos) opções de resposta que se aplicam.*  | 1. Sem desafios
2. Moroso
3. Falta de funcionários formados
4. Nenhum sinal de telefone disponível
5. Sinal de telefone fraco/intermitente
6. Sem disponibilidade de Internet
7. Conectividade de Internet fraca/intermitente
8. Falta de telemóveis funcionais para comunicar dados
9. Falta de portáteis para comunicar dados
10. Comunicação tardia por níveis inferiores
11. Comunicação imprecisa por níveis inferiores
12. Ausência de directrizes de comunicação ou POP claros
13. Alterações frequentes feitas a formatos ou plataformas de comunicação
14. Capacidade inexistente ou limitada para a gestão e análise de dados
15. Outro (especifique):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

999. Não sei  |  |
| VR7. | Existe um mecanismo de garantia de qualidade de dados (DQA) implementado para verificar os dados de vigilância de rotina da malária no seu distrito?*Selecione um.* | 0. Não1. Sim999. Não sei | Se sim, peça ao entrevistado que resuma o processo de DQA: |
| VR8. | O seu distrito revê rotineiramente os seus próprios dados de vigilância da malária?*Selecione um.* | 0. Não ***🡪 Passar para VR11***1. Sim999. Não sei ***🡪 Passar para VR11*** |  |
| VR9. | Aproximadamente, com que frequência o seu distrito revê os seus dados de vigilância da malária?*Selecione um.* | 1. Semanalmente
2. Mensalmente
3. Trimestralmente
4. A cada 6 meses
5. Anualmente
6. *Ad Hoc*
7. Outro (especifique): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |  |
| VR10. | Que indicadores de vigilância a malária revê rotineiramente o seu gabinete distrital?*Leia todas as opções do entrevistado.* *Selecione todas as opções que se aplicam.*  | 1. Número total de casos de malária
2. Número de casos de malária por espécie
3. Número de casos malária por ocupação, idade, sexo ou característica de alto risco conhecida (especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
4. Índice anual de parasitas
5. Taxa de positividade de teste
6. Número de surtos
7. Número de investigações de casos
8. Classificações de casos
9. Número de investigações de focos
10. Conclusão de comunicação de estabelecimento de saúde
11. Prazo de comunicação de estabelecimento de saúde
12. Outro (especifique):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

999. Não sei |  |
| VR11. | O seu distrito direciona e/ou adapta as intervenções da malária para áreas ou população específica com base em evidência epidemiológica, entomológica ou outras?*Selecione um.* | 0. Não ***🡪 Passar para T2.20***1. Sim999. Não sei ***🡪 Passar para T2.20*** |  |
| VR12. | Descreva brevemente o modo como o seu distrito direciona e/ou adapta as intervenções da malária para áreas ou populações específicas (incluindo os tipos de dados usados).  |  |
| T2.20 | O seu distrito identificou populações específicas em alto risco de malária? Se sim, descreva essas populações e o modo como as identifica (incluindo os tipos de dados usados). *Selecione um.* | 0. Não 1. Sim; populações de alto risco identificadas: Especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_999. Não sei  |  |
| VR13. | O seu distrito realizou quaisquer investigações de casos?*Selecione um.* | 0. Não ***🡪 Passar para VR20***1. Sim999. Não sei ***🡪 Passar para VR20*** |  |
| VR14. | Quem lidera as investigações de casos neste distrito (por ex., desenvolve agendas e assegura que as actividades são concluídas)?*Selecione um.* | 1. Nível nacional
2. Nível provincial
3. Nível distrital
4. Nível do estabelecimento de saúde
5. Agentes ou voluntário comunitários de saúde
6. Outro (especifique): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

999. Não sei |  |
| VR15. | Em média, quantos dias depois de um caso ser comunicado no distrito é concluída uma investigação de caso? *Selecione um.* | 1. Entre 1 e 3 dias
2. Entre 4 e 7 dias
3. Entre 8 e 14 dias
4. Mais de 15 dias depois
5. Outro (especifique): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

999. Não sei |  |
| VR16. | Se qualquer caso não for investigado, quais são as três principais razões por que esses casos não são investigados (se aplicável)? *Trace um círculo em torno das principais três (ou menos) opções de resposta que se aplicam.*  | 1. É um caso importado/migrante
2. Está fora da minha área alvo
3. Não foi possível encontrar a pessoa
4. Sem funcionários suficientes ou funcionários existentes não disponíveis
5. Nenhum transporte/veículo disponível
6. Falta de fundos
7. Atrasos na recepção de fundos disponíveis (para diárias, combustível, etc.)
8. O caso ocorreu numa área remota e de acesso impossível
9. Caso transfronteiriço (diário)
10. O caso foi notificado demasiado tarde
11. O caso foi detectado em outro estabelecimento de saúde
12. Informações do paciente incorrectas
13. Informações do paciente incompletas
14. Outro (especifique):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

777. Não aplicável (N/A) – cada caso foi investigado999. Não sei |  |
| VR17. | O que faz mais frequentemente se o caso não estiver em casa quando visita?*Trace um círculo em torno das principais três (ou menos) opções de resposta que se aplicam.*  | 1. Não revisitamos o caso índice
2. Marcamos o caso como importado
3. Marcamos o caso como "não encontrado”
4. Visite uma segunda vez: mais tarde nesse dia ou num dia subsequente
5. Telefone para marcar uma reunião
6. Informe os voluntários para fazer uma reunião com o caso
7. Outro (especifique):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

777. Não aplicável (N/A) – cada caso estava em casa ou localizado999. Não sei |  |
| VR18. | A classificação de casos (por ex., importados, indígenas) é feita para cada caso de malária investigado neste distrito?*Selecione um.* | 0. Não 1. Sim999. Não sei  |  |
| VR19. | Quais são os três principais desafios que o seu distrito enfrenta na realização de investigações de casos? | 1.2.3. |
| VR20. | O seu distrito realizou quaisquer investigações de focos?*Selecione um.* | 0. Não ***🡪 Passar para VR23***1. Sim999. Não sei ***🡪 Passar para VR23*** |  |
| VR21. | Quem lidera as investigações de focos neste distrito (por ex., desenvolve agendas e assegura que as actividades são concluídas)?*Selecione um.* | 1. Nível nacional
2. Nível provincial
3. Nível distrital
4. Nível do estabelecimento de saúde
5. Agentes ou voluntário comunitários de saúde
6. Outro (especifique): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

999. Não sei |  |
| VR22. | Em média, quantos dias depois de um caso ser comunicado neste distrito é concluída uma investigação do foco, se apropriado? *Selecione um.* | 1. Entre 1 e 4 dias
2. Entre 5 e 7 dias
3. Entre 8 e 14 dias
4. Mais de 15 dias depois
5. Outro (especifique): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

999. Não sei |  |
| VR23. | O seu gabinete distrital tem fundos imediatamente disponíveis para apoiar investigações de casos e/ou investigações de focos?*Selecione um.* | 0. Não 1. Sim, para investigações de casos
2. Sim, para investigações de focos
3. Sim, para investigações de casos e de focos

999. Não sei  | *Esta pergunta refere-se a fundos que estão disponíveis para o gabinete sem quaisquer pedidos adicionais.* |
| VR24. | Está a decorrer actualmente a detecção proactiva de casos (por exemplo, rastreio e tratamento em populações de alto risco) no seu distrito?*Selecione um.* | 0. Não ***🡪 Passar para VR26***1. Sim999. Não sei ***🡪 Passar para VR26*** |  |
| VR25. | Que populações foram visadas com actividades de detecção proactiva de casos nos últimos 12 meses?*Selecione todas as opções que se aplicam.* | 1. Locais ou áreas de alto peso
2. Crianças menores de 5 anos
3. Mulheres grávidas
4. Populações migrantes
5. Populações transfronteiriças
6. Outras populações de alto risco

Especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Especifique:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1. Outro (especifique): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

999. Não sei  |  |
| VR26. | Está a decorrer actualmente a detecção reactiva de casos (por exemplo, rastreio e tratamento na casas e nos vizinhos de um caso índice) no seu distrito?*Selecione um.* | 0. Não ***🡪 Passar para VR27***1. Sim999. Não sei ***🡪 Passar para VR27*** |  |
| T2.21 | Que populações foram visadas com actividades de detecção reactiva de casos nos últimos 12 meses?*Selecione todas as opções que se aplicam.* | 1. Casa do caso índice
2. Vizinhos do caso índice
3. Pares ou colegas de trabalho do caso índice
4. Companheiros de viagem do caso índice
5. Crianças menores de 5 anos
6. Mulheres grávidas
7. Outras populações (especifique):

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_999. Não sei  |  |
| T2.22 | O que acciona a implementação das actividades de detecção reactiva de casos neste distrito? *Selecione um.* | 1. Um (1) caso individual
2. Um limite predeterminado de casos dentro de um período de tempo especificado
3. Outro (especifique): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

999. Não sei  |  |
| VR27. | O seu distrito estabeleceu um limite para determinar quando existe um surto de malária?*Selecione um.* | 0. Não 1. Sim999. Não sei  | *Se sim, pergunte ao entrevistado que especifique o nível do limite.* |
| VR28. | Quando um surto é estabelecido, que acções são tomadas como parte da resposta ao surto, se houver?*Selecione todas as opções que se aplicam.* | 1. Nenhuma actividade realizada em resposta ao surto
2. Detecção reactiva de casos
3. Detecção proactiva de casos
4. Distribuição de MTILD
5. Pulverização de PID
6. Gestão de fontes de larvas
7. Vigilância entomológica
8. Levantamentos em casas
9. Outro (especifique): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

999. Não sei  |  |
| VR29. | Quem lidera as actividades de resposta a surtos neste distrito (por ex., desenvolve agendas e assegura que as actividades são concluídas)?*Selecione um.* | 1. Nível nacional
2. Nível provincial
3. Nível distrital
4. Nível do estabelecimento de saúde
5. Agentes ou voluntário comunitários de saúde
6. Outro (especifique): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

999. Não sei |  |
| VR30. | O seu gabinete distrital tem fundos imediatamente disponíveis para apoiar actividades de resposta a surtos (por exemplo, rastreio e tratamento e/ou distribuição de PID ou MTILD)?*Selecione um.* | 0. Não1. Sim999. Não sei | *Esta pergunta refere-se a fundos que estão disponíveis para o gabinete sem quaisquer pedidos adicionais.* |
| VR31. | As comunidades sao envolvidas em qualquer uma das actividades de vigilância e resposta para a malária no seu distrito (por ex., investigações de casos ou de focos, detecção proactiva ou reactiva de casos, resposta a surtos)? Se sim, por favor descreva essas actividades.  |  |
| VR32. | Quais são os três principais desafios que o seu distrito enfrenta em relação às actividades de vigilância e resposta para a malária? | 1.2.3. |
| T2.23 | Tem algum pensamento ou ideia sobre possíveis soluções para os desafios de vigilância e resposta que descreve acima?  |  |

Colaboração Intersectorial (CI)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Não.** | **Perguntas** | **Respostas** | **Comentários** |
| CI1. | O gabinete distrital realiza reuniões periódicas com outros ministérios ou departamentos de saúde do governo? *Selecione um.* | 0. Não ***🡪 Passar para CI3***1. Sim999. Não sei ***🡪 Passar para CI3*** |  |
| CI2. | Quais os ministérios ou departamentos de saúde do governo com que o seu gabinete distrital realiza reuniões de rotina e aproximadamente, qual a frequência das reuniões realizadas? | 1. Departamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Frequência de reuniões: \_\_\_\_\_\_1. Departamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Frequência de reuniões: \_\_\_\_\_\_1. Departamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Frequência de reuniões: \_\_\_\_\_\_1. Departamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Frequência de reuniões: \_\_\_\_\_\_999. Não sei |  |
| CI3. | O seu gabinete distrital realiza reuniões periódicas sobre malária com quaisquer outras partes interessadas e, se sim, que partes interessadas?*Leia todas as opções do entrevistado.* *Selecione todas as opções que se aplicam.*  | 1. Sem reuniões periódicas realizadas com partes interessadas
2. Prestadores de cuidados de saúde do sector privado no distrito
3. Gestores de projectos industriais/de desenvolvimento (por ex., minas, exploração florestal, construção, etc.)
4. Países vizinhos (por ex. actividades transfronteiriças)
5. Organizações comunitárias ou religiosas
6. ONG locais ou organizações da sociedade civil
7. Doadores (PMI, USAID, etc.)
8. Outro (especifique):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

999. Não sei |  |
| CI4. | O seu gabinete distrital colabora com os distritos ou províncias vizinhos na vigilância e/ou actividades sobre a malária? *Selecione um.* | 0. Não ***🡪 Passar para CI6***1. Sim999. Não sei ***🡪 Passar para CI6*** |  |
| CI5. | Descreva brevemente o modo como o seu gabinete distrital colabora com os distritos ou províncias vizinhas na vigilância e/ou actividades de controlo da malária. |  |
| CI6. | As comunidades no seu distrito estão cientes do compromisso nacional para a eliminação da malária?*Selecione um.* | 0. Não 1. Sim1. Algumas comunidade estão cientes, enquanto outras comunidades não

999. Não sei |  |
| CI7. | De que formas (se alguma) estão as comunidades no seu distrito envolvidas nas actividades de eliminação da malária? |  |
| CI8. | Na sua opinião, como podemos engajar as comunidades locais na luta para eliminar a malária? |  |

Outros Desafios (OD)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| OD1. | Descreva o que vê como os três principais desafios para eliminar a malária no seu distrito. | 1.2.3. |
| OD2. | Tem algum pensamento ou ideia sobre possíveis soluções para os desafios que descreve acima?  |  |

***Volte à pergunta IG12 para registar a hora final da entrevista.***