Prefeitura da Cidade
Paranaiguara
ADM: 2009-2012
GOVERNO COM SOLIDARIEDADE

Lei nº. 964/2010

Em 15 de Março de 2010.

"Dispõe sobre a obrigatoriedade de disponibilização de questionário de Avaliação Institucional nas unidades de atendimento ao público da Secretaria Municipal de Saúde"

A Câmara Municipal de Paranaiguara, Estado de Goiás, aprovou, e eu, Prefeito Municipal, sanciono a seguinte Lei:

Art. 1º - As unidades de atendimento ao público da Secretaria Municipal de Saúde de Paranaiguara deverão disponibilizar questionário(s) de Avaliação Institucional (conforme modelo anexo), para que os usuários do sistema de saúde possam avaliar o serviço prestado pelo respectivo órgão.

Art. 2º - Os resultados deverão ser encaminhados mensalmente aos conselheiros municipais de saúde antes da data agendada para sua reunião mensal.

Art. 3º - Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

Gabinete do Prefeito Municipal de Paranaiguara, Estado de Goiás, aos 15 (quinze) dias do mês de março de 2010.

Célio Batista Nunes
Prefeito Municipal

Gilmar Barcelos
Secretário da Administração

Prefeitura Municipal de Paranaiguara
PUBLICADO 15 / 03 / 2010
Gabinete do Prefeito

Praça dos 3 Poderes s/nº Centro - Paranaiguara-GO
CEP: 75880-000 - Fone: (64) 3655-0100
www.paranaiguara.go.gov.br - prefeiturapguara@hotmail.com

Prefeitura da Cidade
Paranaiguara
ADM: 2009-2012
GOVERNO COM SOLIDARIEDADE

Prefeitura Municipal de Paranaiguara
PUBLICADO EM 15/03/2010
Gabinete do Prefeito

ANEXO I

Modelo de Questionário de Avaliação Institucional

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAIGUARA-GO
SECRETARIA DE SAÚDE
PROGRAMA DE AVALIAÇÃO INSTITUCIONAL – 2010

Que nota você dá para os seguintes serviços prestados neste hospital?

1 – Atendimento da recepção	①②③④⑤
2 – Agendamento do médico	①②③④⑤
3 – Atendimento da equipe de enfermagem	①②③④⑤
4 – Estado de conservação. Limpeza e espaço físico da unidade	①②③④⑤
5 – Equipamentos e medicações	①②③④⑤

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAIGUARA-GO
SECRETARIA DE SAÚDE
PROGRAMA DE AVALIAÇÃO INSTITUCIONAL – 2010

Que nota você dá para os seguintes serviços prestados nesta farmácia?

1 – Atendimento da recepção	①②③④⑤
2 – Tempo de espera por atendimento	①②③④⑤
3 – Disponibilidade de medicamentos	①②③④⑤

Quais os medicamentos que você veio solicitar?

_____

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAIGUARA-GO
SECRETARIA DE SAÚDE
PROGRAMA DE AVALIAÇÃO INSTITUCIONAL – 2010

Que nota você dá para os seguintes serviços prestados pela atendente *(inserir nome da pessoa responsável pelo agendamento)*?

1 – Agilidade no atendimento	①②③④⑤
2 – Atenção do atendente	①②③④⑤
3 – Disponibilidade de vagas para agendamento	①②③④⑤

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAIGUARA-GO
SECRETARIA DE SAÚDE
PROGRAMA DE AVALIAÇÃO INSTITUCIONAL – 2010

Que nota você dá para os seguintes serviços prestados nesta Unidade de Saúde?

1 – Espaço físico da unidade	(1) (2) (3) (4) (5)
2 – Frequência das visitas do agente de saúde em sua casa	(1) (2) (3) (4) (5)
3 – Agendamento de consultas	(1) (2) (3) (4) (5)
4 – Encaminhamento para realização de exames	(1) (2) (3) (4) (5)
5 – Qualidade do atendimento prestado	(1) (2) (3) (4) (5)

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAIGUARA-GO
SECRETARIA DE SAÚDE
PROGRAMA DE AVALIAÇÃO INSTITUCIONAL – 2010

Que nota você dá para os seguintes serviços prestados neste laboratório?

1 – Atendimento da recepção	(1) (2) (3) (4) (5)
2 – Agendamento de exames	(1) (2) (3) (4) (5)
3 – Variedade de exames	(1) (2) (3) (4) (5)
4 – Tempo para entrega de exames	(1) (2) (3) (4) (5)
5 – Espaço físico do laboratório	(1) (2) (3) (4) (5)

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAIGUARA-GO
SECRETARIA DE SAÚDE
PROGRAMA DE AVALIAÇÃO INSTITUCIONAL – 2010

Que nota você dá para os seguintes serviços prestados neste consultório odontológico?

1 – Espaço físico do consultório odontológico	(1) (2) (3) (4) (5)
2 – Agendamento de atendimento	(1) (2) (3) (4) (5)
3 – Qualidade do atendimento prestado	(1) (2) (3) (4) (5)

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAIGUARA-GO
SECRETARIA DE SAÚDE
PROGRAMA DE AVALIAÇÃO INSTITUCIONAL – 2010

Que nota você dá para os seguintes serviços prestados na fisioterapia?

1 – Espaço físico do consultório	(1) (2) (3) (4) (5)
2 – Agendamento de atendimento	(1) (2) (3) (4) (5)
3 – Qualidade do atendimento prestado	(1) (2) (3) (4) (5)

Célio Batista Nunes
Prefeito Municipal

Prefeitura Municipal de Paranaiguara
PUBLICADO 15 / 03 / 2010
Gabinete do Prefeito

Prefeitura da Cidade
Paranaiguara
ADM: 2009-2012
GOVERNO COM SOLIDARIEDADE

Lei nº. 964/2010 **Em 15 de Março de 2010.**

"Dispõe sobre a obrigatoriedade de disponibilização de questionário de Avaliação Institucional nas unidades de atendimento ao público da Secretaria Municipal de Saúde"

A Câmara Municipal de Paranaiguara, Estado de Goiás, aprovou, e eu, Prefeito Municipal, sanciono a seguinte Lei:

Art. 1º - As unidades de atendimento ao público da Secretaria Municipal de Saúde de Paranaiguara deverão disponibilizar questionário(s) de Avaliação Institucional (conforme modelo anexo), para que os usuários do sistema de saúde possam avaliar o serviço prestado pelo respectivo órgão.

Art. 2º - Os resultados deverão ser encaminhados mensalmente aos conselheiros municipais de saúde antes da data agendada para sua reunião mensal.

Art. 3º - Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

Gabinete do Prefeito Municipal de Paranaiguara, Estado de Goiás, aos 15 (quinze) dias do mês de março de 2010.

Célio Batista Nunes
Prefeito Municipal

Gilmar Barcelos
Secretário da Administração

Prefeitura Municipal de Paranaiguara
PUBLICADO 15 / 03 / 2010
Gabinete do Prefeito

Prefeitura Municipal de Paranaiguara
PUBLICADO 15/03/2010
Gabinete do Prefeito

ANEXO I

Modelo de Questionário de Avaliação Institucional

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAIGUARA-GO
SECRETARIA DE SAÚDE
PROGRAMA DE AVALIAÇÃO INSTITUCIONAL – 2010

Que nota você dá para os seguintes serviços prestados neste hospital?

1 – Atendimento da recepção	(1) (2) (3) (4) (5)
2 – Agendamento do médico	(1) (2) (3) (4) (5)
3 – Atendimento da equipe de enfermagem	(1) (2) (3) (4) (5)
4 – Estado de conservação. Limpeza e espaço físico da unidade	(1) (2) (3) (4) (5)
5 – Equipamentos e medicações	(1) (2) (3) (4) (5)

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAIGUARA-GO
SECRETARIA DE SAÚDE
PROGRAMA DE AVALIAÇÃO INSTITUCIONAL – 2010

Que nota você dá para os seguintes serviços prestados nesta farmácia?

1 – Atendimento da recepção	(1) (2) (3) (4) (5)
2 – Tempo de espera por atendimento	(1) (2) (3) (4) (5)
3 – Disponibilidade de medicamentos	(1) (2) (3) (4) (5)

Quais os medicamentos que você veio solicitar?

_____

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAIGUARA-GO
SECRETARIA DE SAÚDE
PROGRAMA DE AVALIAÇÃO INSTITUCIONAL – 2010

Que nota você dá para os seguintes serviços prestados pela atendente *(inserir nome da pessoa responsável pelo agendamento)*?

1 – Agilidade no atendimento	(1) (2) (3) (4) (5)
2 – Atenção do atendente	(1) (2) (3) (4) (5)
3 – Disponibilidade de vagas para agendamento	(1) (2) (3) (4) (5)

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAIGUARA-GO
SECRETARIA DE SAÚDE
PROGRAMA DE AVALIAÇÃO INSTITUCIONAL – 2010

Que nota você dá para os seguintes serviços prestados nesta Unidade de Saúde?

1 – Espaço físico da unidade	(1) (2) (3) (4) (5)
2 – Frequência das visitas do agente de saúde em sua casa	(1) (2) (3) (4) (5)
3 – Agendamento de consultas	(1) (2) (3) (4) (5)
4 – Encaminhamento para realização de exames	(1) (2) (3) (4) (5)
5 – Qualidade do atendimento prestado	(1) (2) (3) (4) (5)

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAIGUARA-GO
SECRETARIA DE SAÚDE
PROGRAMA DE AVALIAÇÃO INSTITUCIONAL – 2010

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

Que nota você dá para os seguintes serviços prestados neste laboratório?

1 – Atendimento da recepção	(1) (2) (3) (4) (5)
2 – Agendamento de exames	(1) (2) (3) (4) (5)
3 – Variedade de exames	(1) (2) (3) (4) (5)
4 – Tempo para entrega de exames	(1) (2) (3) (4) (5)
5 – Espaço físico do laboratório	(1) (2) (3) (4) (5)

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAIGUARA-GO
SECRETARIA DE SAÚDE
PROGRAMA DE AVALIAÇÃO INSTITUCIONAL – 2010

CONSULTÓRIO

Que nota você dá para os seguintes serviços prestados neste consultório odontológico?

1 – Espaço físico do consultório odontológico	(1) (2) (3) (4) (5)
2 – Agendamento de atendimento	(1) (2) (3) (4) (5)
3 – Qualidade do atendimento prestado	(1) (2) (3) (4) (5)

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAIGUARA-GO
SECRETARIA DE SAÚDE
PROGRAMA DE AVALIAÇÃO INSTITUCIONAL – 2010

FISIOTERAPIA

Que nota você dá para os seguintes serviços prestados na fisioterapia?

1 – Espaço físico do consultório	(1) (2) (3) (4) (5)
2 – Agendamento de atendimento	(1) (2) (3) (4) (5)
3 – Qualidade do atendimento prestado	(1) (2) (3) (4) (5)

Célio Batista Nunes
Prefeito Municipal

Prefeitura Municipal de Paranaiguara
PUBLICADO 15 / 03 / 2010
Gabinete do Prefeito