




ANEXO 16-5: INSTRUMENTAIS PMISE (UNIDADES MUNICIPAIS – MARCO ZERO)

QUESTIONÁRIO - CONSELHO TUTELAR / MARCO ZERO		NQ: _____																				
		<p>"Bom dia/Boa tarde: meu nome é _____, trabalho para a empresa Ampla que está realizando o Monitoramento dos Indicadores Socioeconômicos em função do projeto de Expansão da EFC. Preciso da sua contribuição para o levantamento de algumas informações sobre as demandas do Conselho Tutelar no município. Você pode me conceder uma entrevista? Esta deve durar aproximadamente 20 minutos".</p>																				
IDENTIFICAÇÃO																						
MUNICÍPIO: _____		LOCALIDADE: _____																				
ENTREVISTADOR: _____		DATA DA ENTREVISTA: ____/____/2013																				
Nº DO GPS: _____	Nº DO PONTO: _____	COORDENADAS: <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> . <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																				
NOME DO ENTREVISTADO: _____		TELEFONE: _____																				
FUNÇÃO DO ENTREVISTADO: _____		E-MAIL: _____																				
FORMAÇÃO DO ENTREVISTADO: _____																						
ÓRGÃO (S) DE COLETA DOS DADOS : _____																						
CONSELHO TUTELAR																						
1. QUAL É A QUANTIDADE DE DENÚNCIAS RECEBIDAS NESTE CONS TUTELAR POR MÊS:																						
2. QUAL É A QUANTIDADE DE CASOS ATENDIDOS POR ESTE CONS TUTELAR POR MÊS:																						
3. QUANTOS CONSELHEIROS HÁ NO CONSELHO TUTELAR:																						
4. QUAIS SÃO OS PRINCIPAIS PROBLEMAS QUE CHEGAM NO CONSELHO TUTELAR DESTA MUNICÍPIO PARA SEREM RESOLVIDOS:																						
5. QUAIS SÃO OS PRINCIPAIS MOTIVOS QUE LEVAM AS PESSOAS A PROCURAR O CONSELHO TUTELAR DESTA MUNICÍPIO:																						
6. QUAIS SÃO AS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELO CONSELHO TUTELAR NESTE MUNICÍPIO:																						
7. HÁ CASOS DE EXPLORAÇÃO SEXUAL DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES NESTE MUNICÍPIO?																						
1. () SIM 2. () NÃO 3. () NS/NR																						
7.1. SE SIM, HOUVE AUMENTO DE CASOS DE EXPLORAÇÃO SEXUAL DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES NESTE MUNICÍPIO NOS ÚLTIMOS 12 MESES?																						
1. () SIM 2. () NÃO 3. () NS/NR																						
7.1.1. SE SIM, O QUE FAVORECE A OCORRÊNCIA DE EXPLORAÇÃO SEXUAL DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES NO MUNICÍPIO?																						
8. HÁ CASOS DE ABUSO SEXUAL DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES NESTE MUNICÍPIO?																						
1. () SIM 2. () NÃO 3. () NS/NR																						
8.1. SE SIM, HOUVE AUMENTO DO NÚMERO DE CASOS DE ABUSO SEXUAL DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES NESTE MUNICÍPIO NOS ÚLTIMOS 12 MESES? 1. () SIM 2. () NÃO 3. () NS/NR																						
8.2.1. SE SIM, O QUE FAVORECE A OCORRÊNCIA DE ABUSO SEXUAL DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES NO MUNICÍPIO?																						
9. QUAL A QUANTIDADE DE DENÚNCIAS FEITAS SOBRE ABUSO E/OU EXPLORAÇÃO SEXUAL COM CRIANÇAS E ADOLESCENTES? NOS ÚLTIMOS 02 ANOS: _____ NOS ÚLTIMOS 12 MESES: _____ NOS ÚLTIMOS SEIS MESES: _____																						


QUESTIONÁRIO - ASSISTÊNCIA SOCIAL - GESTORES / MARCO ZERO				NQ: _____
4. QUAIS SÃO OS PROGRAMAS/PROJETOS DA ÁREA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DESENVOLVIDOS NESTE MUNICÍPIO:				
PROGRAMAS	Nº TOTAL DE PROFISSIONAIS	CATEGORIAS PROFISSIONAIS	COBERTURA/PÚBLICO ATENDIDO	LOCALIZAÇÃO (Urbana/Rural)
PETI				
PRO-JOVEM				
PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA				
Outros Programas/Projetos				
5. QUANTOS PROFISSIONAIS DAS SEGUINTE CATEGORIAS ATUAM NA ÁREA DE ASSISTENCIA SOCIAL NESTE MUNICÍPIO:				
1. ASSISTENTE SOCIAL _____		4. OUTROS: QUAIS? _____		
2. PSICÓLOGO _____		5. TOTAL: _____		
3. PEDAGOGO _____				
6. NA SUA AVALIAÇÃO A ESTRUTURA ORGANIZATIVA PARA DESENVOLVIMENTO DA POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL NO MUNICÍPIO É SATISFATÓRIA/ADEQUADA? 1. () Sim 2. () Não 3. () NS/NR				
6.1. Se NAO, por quê?				
QUESTÃO SOCIAL NO MUNICÍPIO				
7. NA SUA AVALIAÇÃO, QUAIS SAO OS PRINCIPAIS PROBLEMAS SOCIAIS DESTE MUNICÍPIO?				
8. NA SUA AVALIAÇÃO, QUAIS SAO OS PRINCIPAIS FATORES DETERMINANTES (CAUSAS) DOS PROBLEMAS ACIMA MENCIONADOS?				
9. QUAIS SÃO OS PRINCIPAIS MOTIVOS QUE LEVAM AS PESSOAS A PROCURAR OS SERVIÇOS DE ASS SOCIAL NESTE MUNICÍPIO (NOS ULTIMOS 12 MESES):				
10. HOUE AUMENTO DA DEMANDA POR SERVIÇOS SOCIAIS NOS ULTIMOS 12 MESES? 1. () Sim 2. () Não 3. () NS/NR				
10.1. Se SIM, por quê?		10.2. Se SIM, de quais serviços?		
11. NA SUA AVALIAÇÃO HÁ ALGUM SEGMENTO DA POPULAÇÃO QUE SE ENCONTRA EM SITUAÇÃO DE RISCO E/OU VULNERABILIDADE SOCIAL NESTE MUNICÍPIO? 1. () Sim 2. () Não 3. () NS/NR				
11.1. Se SIM, qual (is)?				
11.2. Se SIM, quais são as causas da situação de risco e/ou vulnerabilidade social do vivida pelo segmento mencionado?				

QUESTIONÁRIO - ASSISTÊNCIA SOCIAL - GESTORES / MARCO ZERO		NQ: _____
12. HOUE AUMENTO OU DIMINUIÇÃO DO NUMERO DE ATENDIMENTOS NO CRAS NOS ÚLTIMOS 12 MESES?		
1. () Sim, AUMENTO 2. () Sim, DIMINUIÇÃO 3. () Não 4. () NS/NR		
12.1. SE SIM, POR QUÊ?		
13. QUAIS SAO OS PROJETOS QUE O CRAS DESENVOLVE NESTE MUNICÍPIO?		
13.1. HOUE AUMENTO OU DIMINUIÇÃO DOS PROJETOS DESENVOLVIDOS NO CRAS DESTE MUNICÍPIO NOS ULTIMOS 12 MESES?		
1. () Sim 2. () Não 3. () NS/NR		
13.1.1. Se SIM, por quê? (para atender a qual necessidade?)	13.1.2. Se SIM, quais Projetos foram ?	
14.1. HOUE AUMENTO OU DIMINUIÇÃO DO NUMERO DE ATENDIMENTOS NO CREAS NOS ULTIMOS 12 MESES?		
1. () Sim 2. () Não 3. () NS/NR		
14.1.1. Se SIM, por quê?	14.1.2. Se SIM de qual (is) tipo(s) de atendimento?	
15. QUAIS SAO AS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELO CREAS NESTE MUNICÍPIO:		
16. HÁ CASOS DE EXPLORAÇÃO SEXUAL DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES NESTE MUNICÍPIO? 1. () Sim 2. () Não 3. () NS/NR		
16.1. SE SIM, HOUE AUMENTO DO NUMERO DE CASOS NOS ULTIMOS 12 MESES? 1. () Sim 2. () Não 3. () NS/NR		
16.1.1. SE SIM, QUAIS OS MOTIVOS DO AUMENTO DE OCORRÊNCIAS DE EXPLORAÇÃO SEXUAL DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES NESTE MUNICÍPIO NOS ULTIMOS 12 MESES?		
17. HÁ CASOS DE ABUSO SEXUAL COM CRIANÇAS E ADOLESCENTES NESTE MUNICÍPIO? 1. () Sim 2. () Não 3. () NS/NR		
17.1. SE SIM, HOUE AUMENTO DO NUMERO DE CASOS NOS ULTIMOS 12 MESES? 1. () Sim 2. () Não 3. () NS/NR		
17.1.1. SE SIM, QUAIS OS MOTIVOS QUE LEVARAM AO AUMENTO DO NUMERO DE CASOS DE ABUSO SEXUAL DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES NESTE MUNICÍPIO NOS ULTIMOS 12 MESES?		
18. QUAL A QUANTIDADE DE DENUNCIAS SOBRE EXPLORAÇÃO SEXUAL DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES NOS ULTIMOS 12 MESES? _____		
18.1. QUAIS SUJEITOS COSTUMAM EXPLORAR SEXUALMENTE AS CRIANÇAS E ADOLESCENTES NO MUNICÍPIO? (FAMILIARES, VIZINHOS, PROFESSORES, ETC.)		
19. QUAL A QUANTIDADE DE DENUNCIAS DE ABUSO SEXUAL DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES NOS ULTIMOS 12 MESES? _____		
19.1. QUAIS SUJEITOS COSTUMAM ABUSAR SEXUALMENTE DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES NO MUNICÍPIO ?(FAMILIARES, VIZINHOS, PROFESSORES, ETC.)		

QUESTIONÁRIO - ASSISTÊNCIA SOCIAL - GESTORES / MARCO ZERO		NQ: _____	
20. HÁ LOCAIS E/OU SITUAÇÕES TÍPICOS NO MUNICÍPIO EM QUE OCORREM ABUSO SEXUAL? (Bares, festas, hotéis, motéis, rodovias, domicílios, entre outros)	1 () Sim	2 () Não	3 () NS/NR
20.1. SE SIM, QUAIS SÃO ESSES LOCAIS?			
21. HÁ LOCAIS E/OU SITUAÇÕES TÍPICOS NO MUNICÍPIO EM QUE OCORREM EXPLORAÇÃO SEXUAL? (Bares, festas, hotéis, motéis, rodovias, domicílios, entre outros)	1 () Sim	2 () Não	3 () NS/NR
21.1. SE SIM, QUAIS SÃO ESSES LOCAIS?			
22. QUAIS AÇÕES ESTÃO SENDO DESENVOLVIDAS PARA EVITAR E/OU COMBATER CASOS DE ABUSO SEXUAL COM CRIANÇAS E ADOLESCENTES NESTE MUNICÍPIO?			
23. NA SUA AVALIAÇÃO, HÁ INTEGRAÇÃO ENTRE OS ÓRGÃOS QUE DEVEM COMPOR SISTEMA DE GARANTIAS DE DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE NESTE MUNICÍPIO? 1 () Sim 2 () Não 3 () NS/NR			
23.1. SE NÃO, POR QUÊ? QUAIS SÃO AS PRINCIPAIS DIFICULDADES? OU, O QUE FALTA PARA QUE HAJA INTEGRAÇÃO?			
24. DE MODO GERAL, COMO VOCÊ AVALIA A POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DESTES MUNICÍPIO (ASPECTOS QUE DIFICULTAM OU FAVOREÇAM SUA IMPLEMENTAÇÃO)?			
OBSERVAÇÕES/ CRÍTICAS/ SUGESTÕES:			
AGRADECEMOS A SUA COLABORAÇÃO! MUITO OBRIGADO (A)!			

QUESTIONÁRIO EDUCAÇÃO - GESTORES MUNICIPAIS / MARCO ZERO		NQ: _____
3. HOUVE AUMENTO DE DEMANDA DO SERVIÇO DE ENSINO NESTE MUNICÍPIO NOS ÚLTIMOS 12 MESES? 1. () SIM 2. () NÃO		
3.1. SE SIM, EM QUAIS NÍVEIS DE ENSINO?		
3.2. SE SIM, QUAL (IS) FOI(RAM) O(S) MOTIVO(S) DESSE AUMENTO?		
4. HA CURSOS PROFISSIONALIZANTES/ TÉCNICOS NO MUNICÍPIO? 1. () SIM 2. () NÃO		
4.1. SE SIM, QUAIS SÃO OS CURSOS PROFISSIONALIZANTES/ TÉCNICOS QUE EXISTEM NO MUNICÍPIO:		
5. ESTES CURSOS PROFISSIONALIZANTES/ TÉCNICOS INICIARAM EM QUE ANO: _____		
6. SURTIRAM NOVAS UNIDADES DE ENSINO NO MUNICÍPIO NO ÚLTIMO ANO? 1. () SIM 2. () NÃO		
7. SE SIM, A QUE TIPO DE REDE ESTA UNIDADE DE ENSINO PERTENCE?		
1 - PÚBLICA MUNICIPAL	3 - PÚBLICA FEDERAL	
2 - PÚBLICA ESTADUAL	4 - PRIVADA	
8. SE SIM, EM QUE NÍVEL DE ENSINO:		
1 - ENSINO INFANTIL	4 - ENSINO DE JOVENS E ADULTO (EJA)	
2 - ENSINO FUNDAMENTAL	5 - ENSINO TÉCNICO/ PROFISSIONALIZANTE	
3 - ENSINO MÉDIO	6 - ENSINO SUPERIOR	
9. SE SIM, QUANTAS VAGAS NA REDE DE ENSINO SURTIRAM: _____		
10. FECHOU ALGUMA UNIDADE DE ENSINO NO MUNICÍPIO NO ÚLTIMO ANO:		
1. () Sim 2. () Não 3. () NS/NR		
11. SE SIM, QUANTAS VAGAS DIMINUIRAM: _____		
12. SE SIM, QUANTAS VAGAS DEIXARAM DE EXISTIR EM CADA NÍVEL DE ENSINO:		
1 - ENSINO INFANTIL	4 - ENSINO DE JOVENS E ADULTO (EJA)	
2 - ENSINO FUNDAMENTAL	5 - ENSINO TÉCNICO/ PROFISSIONALIZANTE	
3 - ENSINO MÉDIO	6 - ENSINO SUPERIOR	
13. A REDE DE ENSINO DESTA MUNICÍPIO ATENDE A DEMANDA DE TODAS AS PESSOAS QUE BUSCAM VAGAS:		
1 - SIM 2 - NÃO		
14. SE NÃO, POR QUAIS MOTIVOS?		
15. QUAL É A RELAÇÃO ALUNO POR TURMA NESTE MUNICÍPIO?		
16. QUAL É A RELAÇÃO PROFESSOR POR TURMA NESTE MUNICÍPIO?		

QUESTIONÁRIO EDUCAÇÃO - GESTORES MUNICIPAIS / MARCO ZERO		NQ: _____
17. DE MODO GERAL, COMO O SR (SRA) AVALIA A EDUCAÇÃO NESTE MUNICÍPIO?		
OBSERVAÇÕES/ CRÍTICAS/ SUGESTÕES:		
ENCERRAMOS A ENTREVISTA E AGRADECEMOS IMENSAMENTE A SUA COLABORAÇÃO!!! MUITO OBRIGADO (A)!		


QUESTIONÁRIO SAÚDE - GESTORES MUNICIPAIS - MARCO ZERO		NQ: _____																				
		"Bom dia/Boa tarde: meu nome é _____, trabalho para a empresa Amplo que está realizando o Monitoramento dos Indicadores Socioeconômicos em função do projeto de Expansão da EFC. Preciso da sua contribuição para o levantamento de algumas informações referentes à saúde no município. Você pode me conceder uma entrevista? Esta deve durar aproximadamente 20 minutos"																				
IDENTIFICAÇÃO																						
MUNICÍPIO: _____	LOCALIDADE: _____																					
ENTREVISTADOR: _____	DATA DA ENTREVISTA: ____/____/2013																					
Nº DO GPS: _____	Nº DO PONTO: _____	COORDENADAS: <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> = <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																				
NOME DO ENTREVISTADO: _____		TELEFONE: _____																				
FUNÇÃO DO ENTREVISTADO: _____		E-MAIL: _____																				
ORGÃO EM QUE ATUA O ENTREVISTADO: _____																						
1. DE MODO GERAL, COMO VOCE AVALIA OS SERVIÇOS DE SAUDE OFERECIDOS PELO MUNICIPIO? (Justificar)																						
1.1 COMO VOCE AVALIA A EVOLUÇÃO DA DEMANDA DOS SERVIÇOS DE SAUDE NESTE MUNICIPIO NOS ÚLTIMOS 02 ANOS? (HOUE AUMENTO OU RETRAÇÃO?)																						
2. QUAIS PROGRAMAS DE SAUDE SAO DESENVOLVIDOS NO MUNICIPIO?																						
2.1 HOUE INTERRUPOÇÃO DE ALGUM SERVIÇO OU PROGRAMA DE SAUDE NOS ÚLTIMOS 12 MESES?																						
2.2 SE SIM, QUAIS OS MOTIVOS DA INTERRUPOÇÃO?																						
2.3 EXISTEM SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE SAUDE NO MUNICIPIO?																						
3. HA SERVIÇO(S) DE SAUDE CUJA DEMANDA TENHA AUMENTADO DE MANEIRA MAIS NOTAVEL NOS ULTIMOS 2 ANOS?																						
3.1. A QUE SE DEVE O AUMENTO DA DEMANDA EM TAL(IS) SERVIÇO(S)?																						
4. HA SERVIÇOS DE SAUDE CUJA DEMANDA TENHA DIMINUIDO DE MANEIRA MAIS NOTAVEL NOS ULTIMOS 2 ANOS?																						
4.1. SE SIM, A QUE SE DEVE A DIMINUIÇÃO DA DEMANDA EM TAL(IS) SERVIÇO(S)?																						

QUESTIONÁRIO SAÚDE - GESTORES MUNICIPAIS - MARCO ZERO						NQ: _____
5. OCORREU ALGUMA EPIDEMIA NO MUNICÍPIO NOS ÚLTIMOS 2 ANOS? 1. () SIM 2. () NÃO						
5.1. SE SIM, QUAL(IS) EPIDEMIA(S):						
5.2. QUAIS FORAM AS CAUSAS APURADAS DESTA(S) EPIDEMIA(S):						
ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA (ESF)						
6. QUANTIDADE DE EQUIPES DO ESF: _____				6.1. Percentual de cobertura da ESF no município:		
6.2 EM QUAIS LOCAIS AS EQUIPES DA ESF ATUAM (BAIRRO/ LOCALIDADE/ COMUNIDADE/ POVOADO)						
Local de atuação da ESF (bairro/localidade/comunidade/povoado)	Possui atendimento odontológico (sim/não)	Área (urbana e rural)	Nº de famílias atendidas	Nº de pessoas atendidas	Percentual de Cobertura na localidade	
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
6.3 QUAIS PROFISSIONAIS ATUAM NAS EQUIPES (REGISTRAR A QUANTIDADE)						
AGENTE DE SAÚDE:	MÉDICO:	ENFERMEIRO:		TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL:		
TÉCNICO DE ENFERMAGEM:	DENTISTA:					

QUESTIONÁRIO SAÚDE - GESTORES MUNICIPAIS - MARCO ZERO		NQ: _____
6.4	TODAS AS EQUIPES DE ESF ESTÃO COM FORMAÇÃO COMPLETA?	1. () SIM 2. () NÃO 80. () NS/NR
6.4.1.	SE NÃO, QUAIS EQUIPES ESTÃO COM FORMAÇÃO INCOMPLETA?	
6.4.2	SE NÃO, QUAIS PROFISSIONAIS FALTAM E QUAL(IS) SÃO AS DIFICULDADES PARA COMPOR AS EQUIPES?	
7.	QUAL É A QUANTIDADE EM MÉDIA DE FAMÍLIAS QUE CADA EQUIPE ATENDE? _____	
7.1	COMO VOCE AVALIA A ATUAÇÃO DO ESF NESTE MUNICÍPIO (ASPECTOS QUE FACILITAM OU DIFICULTAM A IMPLEMENTAÇÃO DO PROGRAMA NO MUNICÍPIO):	
DST'S/AIDS		
8.	QUAL É O NÚMERO TOTAL DE PESSOAS DIAGNOSTICADAS COM AIDS NO MUNICÍPIO? _____	
8.1	HOUE AUMENTO DA QUANTIDADE DE PESSOAS PORTADORAS DE AIDS NOS ÚLTIMOS 02 ANOS, NESTE MUNICÍPIO?	
	1. () SIM 2. () NÃO 3. () NS/NR	
8.2.	HOUE AUMENTO DA QUANTIDADE DE PESSOAS PORTADORAS DE HIV NOS ÚLTIMOS 02 ANOS, NESTE MUNICÍPIO?	
	1. () SIM 2. () NÃO 3. () NS/NR	
8.2.1.	SE SIM, QUAIS OS MOTIVOS QUE LEVARAM AO AUMENTO DA TRANSMISSÃO DO VIRUS HIV NESTE MUNICÍPIO, NOS ÚLTIMOS 02 ANOS?	
8.3	HÁ OFERTA DE EXAMES PARA DETECÇÃO PRECOCE DO HIV (TESTE RÁPIDO) NA REDE ASSISTENCIAL? 1. () SIM 2. () NÃO 80 () NS/NR	
8.3.1	HÁ OFERTA DE EXAMES PARA DETECÇÃO DE SÍFILIS (TESTE RÁPIDO) NA REDE ASSISTENCIAL? 1. () SIM 2. () NÃO 80 () NS/NR	
8.3.2	HÁ OFERTA DE EXAMES PARA DETECÇÃO DE HEPATITE B E C (TESTE RÁPIDO) NA REDE ASSISTENCIAL? 1. () SIM 2. () NÃO 80 () NS/NR	
8.3.3.	SE SIM, QUANDO FORAM IMPLANTADOS ESSES EXAMES? HIV: _____ SÍFILIS: _____ HEPATITE B E C: _____	
8.4.	HÁ PESSOAS DE OUTROS MUNICÍPIOS QUE POSSUEM AIDS E BUSCAM ATENDIMENTO/ MEDICAMENTO NESTE MUNICÍPIO?	
	1. () SIM 2. () NÃO 80 () NS/NR	
8.4.1	SE SIM, QUANTAS PESSOAS (COM AIDS) DE OUTROS MUNICÍPIOS BUSCARAM ATENDIMENTO NESTE MUNICÍPIO?	
	1. Nos últimos 02 anos: _____ 2. Nos últimos 12 meses: _____ No últimos 06 meses: _____	
9.	HOUE AUMENTO DA QUANTIDADE DE PESSOAS COM DST NOS ÚLTIMOS 2 ANOS, NESTE MUNICÍPIO?	
	1. () SIM 2. () NÃO 80 () NS/NR	
9.1.	SE SIM, QUAIS OS MOTIVOS QUE LEVARAM AO AUMENTO DAS DST'S NESTE MUNICÍPIO NOS ÚLTIMOS 2 ANOS?	

9.2	O DIAGNÓSTICO E O TRATAMENTO DAS DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS SÃO REALIZADOS NESTE MUNICÍPIO? (SE SIM, QUAIS?, SE NÃO, EM QUAIS MUNICÍPIOS SÃO REALIZADOS O DIAGNÓSTICO E O TRATAMENTO?)	


QUESTIONÁRIO SAÚDE - GESTORES MUNICIPAIS - MARCO ZERO				NQ: _____
RECURSOS DA ÁREA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO				
10. QUANTIDADE DE LEITOS NO MUNICÍPIO:				
Cirúrgicos:	Pediátrico:	Clínicos:	Obstétrico:	
Outras Especialidades:	Hospital/DIA:			
11. Número de profissionais de saúde:				
Anestesista	Psiquiatra	Nutricionista	Total	
Cirurgião Geral	Radiologista	Farmacêutico		
Clinico Geral	Cirurgião dentista	Assistente social		
Gineco obstetra	Enfermeiro	Psicólogo		
Médico de Família	Fisioterapeuta	Auxiliar de Enfermagem		
Pediatra	Fonoaudiólogo	Técnico de Enfermagem		
12. Número unidades de Saúde:				
Unidade de Saúde	Quantidade	Área (Rural/Urba)	Localização	
Centro de Atenção Hemoterápica e ou Hematológica				
Centro de Atenção Psicossocial - CAPS				
Centro de Parto Normal				
Centro de Regulação de Serviços de Saúde				
Centro de Saúde/Unidade Básica de Saúde				
Clinica Especializada/Ambulatório Especializado				
Consultório Isolado				
Cooperativa				
Farmácia Medicamentos Excepcional e Programa Farmácia Popular				
Hospital Dia				
Hospital Especializado				
Hospital Geral				
Laboratório Central de Saúde Pública - LACEN				
Núcleo de Apoio a Saúde da Família				
Policlínica				
Posto de Saúde				
Pronto Socorro Especializado				
Pronto Socorro Geral				
Secretaria de Saúde				
TOTAL				
OBSERVAÇÕES/ CRÍTICAS/ SUGESTÕES:				
AGRADECEMOS A SUA COLABORAÇÃO! MUITO OBRIGADO (A)!				

QUESTIONÁRIO GESTORES MUNICIPAIS - SEGURANÇA / MARCO ZERO		NQ: _____
	Bom dia/Boa tarde: meu nome é _____, trabalho para a empresa Ampla que está realizando o Monitoramento dos Indicadores Socioeconômicos deste município, em função do projeto de Expansão da EFC. Preciso da sua contribuição para o levantamento de algumas informações sobre Segurança no município. Você pode me conceder uma entrevista? Esta deve durar aproximadamente 20 minutos".	
IDENTIFICAÇÃO		
MUNICÍPIO: _____		TERRITÓRIO DE ANÁLISE: _____
ENTREVISTADOR: _____		DATA DA ENTREVISTA: ____/____/2013
Nº DO GPS: _____	Nº DO PONTO: _____	COORDENADAS: <input style="width: 40px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/> * <input style="width: 40px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>
NOME DO ENTREVISTADO: _____		TELEFONE: _____
FUNÇÃO DO ENTREVISTADO: _____		E-MAIL: _____
ÓRGÃO (S) EM QUE OS DADOS ESTÃO SENDO COLETADOS: _____		
1. ESTRUTURA SEGURANÇA PÚBLICA NO MUNICÍPIO		
Total de Policiais Militares e Cíveis	Número de viaturas PM e P. Civil	Total Delegados P.Militar e P. Civil
PM <input style="width: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> PC <input style="width: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	PM <input style="width: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> PC <input style="width: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	PM <input style="width: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> PC <input style="width: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>
2. DADOS ESTATÍSTICOS DE SEGURANÇA PÚBLICA NO MUNICÍPIO (ÚLTIMOS 12 MESES)		
Total de ocorrências policiais (Policia Civil)	Ocorrências de roubos de veículos	
<input style="width: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/>	
Total de ocorrências policiais (Policia Militar)	Ocorrências policiais de trânsito	
<input style="width: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/>	
Relação do número de policiais por habitante	Percentual de ocorrências envolvendo criança e adolescente (menores de 18 anos)	
<input style="width: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/>	
Ocorrências relativas a drogas	Ocorrências de exploração sexual (criança e adolescente)	
<input style="width: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/>	
Ocorrências relativas a armas	Ocorrências de abuso sexual (criança e adolescente)	
<input style="width: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/>	
Ocorrências de furtos	Nº denúncias de abuso e/ou exploração sexual de crianças e adolescentes	
<input style="width: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/>	
Homicídios	Violência Doméstica (Lei Maria da Penha)	
<input style="width: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/>	
Ocorrências de roubos a residências	Óbitos por 100.000 habitantes	
<input style="width: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/>	
3. Houve aumento de ocorrências policiais nos últimos 12 meses? 1 () Sim 2 () Não 3 () NS/NR		
3.1. Se Sim, em quais tipos de ocorrência registraram-se tais aumentos?		
2.2. Se Sim, quais foram os fatores que motivaram tais aumentos de ocorrências?		
Tipo de ocorrência:	Causa:	
_____	_____	
Tipo de ocorrência:	Causa:	
_____	_____	
Tipo de ocorrência:	Causa:	
_____	_____	
Tipo de ocorrência:	Causa:	
_____	_____	
Tipo de ocorrência:	Causa:	
_____	_____	

QUESTIONÁRIO GESTORES MUNICIPAIS - SEGURANÇA / MARCO ZERO		NQ: _____
3. Há pontos de Prostituição no Município?	1 () SIM 2 () NÃO 3 () NS/NR	
4. Quantos casos de Exploração Sexual de crianças e adolescentes foram registrados nos últimos 12 meses?		
5. Quantos casos de Abuso Sexual de crianças e adolescentes foram registrados nos últimos 12 meses:		
6. Quem são os principais sujeitos abusadores e/ou exploradores de crianças e adolescentes neste município?		
6.1. Sujeitos Abusadores:	_____	
6.2. Sujeitos Exploradores:	_____	
7. Houve aumento da quantidade de denúncias de abuso e/ou exploração sexual com crianças e adolescentes nos últimos 12 meses, neste município?	1 () SIM 2 () NÃO 3 () NS/NR	
7.1 Se SIM, quais os motivos que levaram ao aumento de denúncias de abuso e/ou exploração sexual de crianças e adolescentes neste município?		
7.2. O que está sendo feito para evitar/controlar casos de abuso e exploração sexual com crianças e adolescentes neste município?		
8. Nos últimos 12 meses surgiu algum novo fator ou situação de ameaça ou risco à segurança dos moradores deste município?	1 () SIM 2 () NÃO	
8.1 Se sim, qual (is)		
9. Houve, nos últimos 12 anos, aumento de ocorrências policiais no município?	1 () SIM 2 () NÃO	
9.1 Se sim, qual(is) fatores teriam contribuído para esse aumento?		
10. Como você avalia a segurança pública deste município (aspectos que dificultam ou favoreçam a sua manutenção)?		
OBSERVAÇÕES/ CRÍTICAS/ SUGESTÕES:		
AGRADECEMOS A SUA COLABORAÇÃO! MUITO OBRIGADO (A)!		

QUESTIONÁRIO ECONOMIA - GESTORES MUNICIPAIS / MARCO ZERO		NQ: _____
5. O município recebeu novos investimentos econômicos (público e/ou privado) no último ano? 1 () Sim 2 () Não		
5.1. Se sim, em quais setores e atividades econômicas esses investimentos ocorreram?		
5.2. Na sua avaliação, esses investimentos estão produzindo, ainda que embrionariamente, alguma mudança no perfil da economia e do emprego no município? 1 () Sim 2 () Não		
5.3. Se sim, quais mudanças?		
5.4. Esses investimentos promoveram a chegada de novos trabalhadores no município? 1 () Sim 2 () Não		
5.4.1. Se sim, quais foram as consequências da chegada desses trabalhadores para a economia local?		
5.4.2. Se sim, quais foram as principais consequências da chegada desses trabalhadores para a vida social do município?		
6. Há investimentos econômicos ocorrendo ou em vias de ocorrer neste município? 1 () Sim 2 () Não		
6.1. Se sim, quais são eles?		
6.2. Quais são as expectativas econômicas/financeiras e sociais desses investimentos neste município?		
Sociais		
Econômicas		
7. O município desenvolve política (Programas e Projetos) de geração de trabalho e renda? 1 () Sim 2 () Não		
7.1. Se Sim, em que consistem essas políticas (Programas e Projetos)?		

QUESTIONÁRIO ECONOMIA - GESTORES MUNICIPAIS / MARCO ZERO		NQ: _____
7.2. Se Sim, quais são os principais resultados alcançados pelos programas e projetos de geração de trabalho e renda?		
8. Na sua avaliação, quais são os principais impactos econômicos, positivos e negativos, da operação da EFC no município?		
Positivos:		
Negativos		
9. Na sua avaliação, quais são os principais impactos econômicos, positivos e negativos, que podem ocorrer no município em decorrência do Projeto de expansão da EFC?		
Positivos:		
Negativos		
OBSERVAÇÕES/ CRÍTICAS/ SUGESTÕES:		
ENCERRAMOS A ENTREVISTA E AGRADECEMOS IMENSAMENTE A SUA COLABORAÇÃO!!! MUITO OBRIGADO (A)!		

QUESTIONÁRIO / MERCADO IMOBILIÁRIO / MARCO ZERO		NQ: _____																				
	"Bom dia/Boa tarde: meu nome é _____, trabalho para a empresa Ampla que está realizando o Monitoramento dos Indicadores Socioeconômicos em função do projeto de Expansão da EFC. Preciso da sua contribuição para o levantamento de algumas informações sobre o mercado imobiliário municipal. Você pode me conceder uma entrevista? Esta deve durar aproximadamente 20 minutos".																					
IDENTIFICAÇÃO																						
MUNICÍPIO: _____	LOCALIDADE: _____																					
ENTREVISTADOR: _____	DATA DA ENTREVISTA: ____/____/2013																					
Nº DO GPS: _____ Nº DO PONTO: _____	COORDENADAS: <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> * <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																					
FOTOS: _____																						
NOME DO ENTREVISTADO: _____		TELEFONE: _____																				
FUNÇÃO DO ENTREVISTADO: _____		E-MAIL: _____																				
FORMAÇÃO DO ENTREVISTADO: _____																						
O ENTREVISTADO É AGENTE IMOBILIÁRIO FORMAL: 1. () Sim 2. () Não																						
DEMANDAS NO MERCADO IMOBILIÁRIO MUNICIPAL																						
1. O mercado imobiliário deste município passou por mudanças nos últimos 12 meses?																						
1. Sim () 2. Não () 3. () NS/NR																						
1.1 Se sim, quais foram as principais mudanças observadas? (Registrar até 3 respostas):																						
1.2 Se sim, a que você atribui essas mudanças? (Registrar até 3 respostas):																						
2. E nos últimos 02 anos houve mudança no mercado imobiliário local?																						
1) Sim () 2) Não () 3) () Não soube informar																						
2.1 Se sim, quais foram as principais mudanças observadas? (Registrar até 3 respostas):																						
2.2 Se sim, a que você atribui essas mudanças? (Colocar até 3 respostas):																						
3. Quais tipos de imóveis têm sido mais procurados no mercado imobiliário deste município nos últimos 12 meses?																						
1. () Casa para alugar 4. () Apartamento para comprar 7. () Fazenda 10. () Outros.Quais?_____																						
2. () Casa para comprar 5. () Lote 8. () Loja comercial para alugar 11. () NS/NR																						
3. () Apartamento para alugar 6. () Terreno (sítio/chácara, etc.) 9. () Local comercial para comprar																						
4. Qual o valor médio de venda de imóveis no município? (Anotar resposta ao lado)																						
1. Residencial R\$ _____ 3. Lote R\$ _____ 5. Fazenda R\$ _____ 7. () NS/NR																						
2. Loja comercial R\$ _____ 4. Terreno R\$ _____ 6. Outros R\$ _____																						
4.1 Qual a origem (local, outros municípios, outros estados, etc) e perfil (empregado público, agricultor, empregado de empreiteiras local ou externas, etc) dos compradores de imóvel?																						
1. Residencial _____																						
2. Comercial _____																						
3. Imóvel em construção _____																						
4. Serviços _____																						
5. Loteamento _____																						
6. Outros _____																						
7. () NS/NR																						

QUESTIONÁRIO / MERCADO IMOBILIÁRIO / MARCO ZERO	NQ: _____
5. Qual o valor médio do aluguel dos imóveis?	
1. Residencial R\$ _____ 2. Comercial R\$ _____ 3. () NS/NR	
5.1 Qual a origem (local, outros municípios, outros estados, etc) e perfil (empregado público, agricultor, empregado de empreiteiras local ou externas, etc) das pessoas que procuram imóveis para alugar?	
1. Residencial _____	
2. Comercial _____	
3. () NS/NR	
INVESTIMENTOS IMOBILIÁRIOS NO MUNICÍPIO	
6. Nos últimos 02 anos você identificou novos investimentos no mercado imobiliário local (loteamentos, condomínios, construções de hotéis, etc) Caso a resposta seja NÃO pular para o próximo bloco de perguntas.	
1. () Sim 2. () Não 3. () NS/NR	
6.1. Se Sim, quais tipos de investimentos	
1. () Construção de hotéis 4. () Construção de lojas comerciais 7. () NS/NR	
2. () Construção de loteamentos 5. () Construção de lojas para prestadores de serviços (escritórios, salas, etc.)	
3. () Construção de casas para aluguel 6. () Outros Quais	
6.2. Se sim, o que motivou a realização de tais investimentos por seus empreendedores? Ou quais eram as expectativas desses empreendedores?	
7. Na sua avaliação, a instalação e operação de um canteiro de obras do Projeto de Expansão da EFC neste município influenciará o mercado imobiliário municipal?	
1. () Sim 2. () Não 3. () NS/NR	
7.1. Se Sim, quais seriam, na sua avaliação, essas influências?	
8. Há novos investimentos imobiliários em vista ou anunciados no município?	
1. () Sim 2. () Não	
8.1. Se sim, quais são as expectativas que motivam tais investimentos?	
OBSERVAÇÕES / CRÍTICAS / SUGESTÕES:	
AGRADECEMOS A SUA COLABORAÇÃO! MUITO OBRIGADO (A)!	

QUESTIONÁRIO - EMPREENDIMENTOS LOCAIS / MARCO ZERO		NQ: _____
7.2. SE SIM, COM QUAL OBJETIVO FORAM FEITOS TAIS INVESTIMENTOS/MELHORIAS? O QUE MOTIVOU A REALIZAÇÃO DE TAIS INVESTIMENTOS?		
8. QUAL É O PERFIL DOS CLIENTES DESTA ESTABELECIMENTO, OU SEJA, QUEM COMPRA SEUS PRODUTOS OU CONTRATA SEUS SERVIÇOS?		
9. A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO NESTE MUNICÍPIO DO CANTEIRO DE OBRAS DO PROJETO DE EXPANSÃO DA FERROVIA EXERCERÁ ALGUMA INFLUÊNCIA SOBRE AS ATIVIDADES DESTA ESTABELECIMENTO? 1 () SIM 2 () NÃO		
9.1. SE SIM, QUE TIPO DE INFLUÊNCIA? () POSITIVA () POSITIVA E NEGATIVA () NEGATIVA () NS/NR	9.2. DE QUE FORMA INFLUENCIARÁ?	
10. O SR.(A) PODE NOS INFORMAR O FATURAMENTO MÉDIO MENSAL DESTA ESTABELECIMENTO? _____		
10.1. HOVE AUMENTO NESSE FATURAMENTO NOS ÚLTIMOS 12 MESES? 1 () SIM 2 () NÃO 3 () NS/NR		
10.2. SE SIM, O QUE MOTIVOU ESSE AUMENTO?		
11. A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE CANTEIRO DE OBRAS DO PROJETO DE EXPANSÃO DA FERROVIA O FAZ PENSAR EM INVESTIR EM OUTROS RAMOS DA ECONOMIA LOCAL? 1. () SIM 2. () NÃO		
11.1. SE SIM, EM QUAL RAMO DE ATIVIDADE ECONÔMICA?		
12. QUAIS OS PRINCIPAIS FATORES QUE FAVORECEM O SEU EMPREENDIMENTO (CITAR ATÉ 02)?		
13. QUAIS OS PRINCIPAIS FATORES QUE DIFICULTAM O SEU EMPREENDIMENTO (CITAR ATÉ 02)?		
14. NA SUA AVALIAÇÃO QUAIS SERIAM OS PRINCIPAIS IMPACTOS POSITIVOS DA IMPLANTAÇÃO DE UM CANTEIRO DE OBRAS DO PROJETO DE EXPANSÃO DA EFC NESTE MUNICÍPIO? (CITAR 02 IMPACTOS)		
15. NA SUA AVALIAÇÃO QUAIS SERIAM OS PRINCIPAIS IMPACTOS NEGATIVOS DA IMPLANTAÇÃO DE UM CANTEIRO DE OBRAS DO PROJETO DE EXPANSÃO DA EFC NESTE MUNICÍPIO? (CITAR 02 IMPACTOS)		
OBSERVAÇÕES/ CRÍTICAS/ SUGESTÕES:		
AGRADECEMOS A SUA COLABORAÇÃO! MUITO OBRIGADO (A)!		