# **Agentes ou Voluntários Comunitários de Saúde (ACS) Módulo DREAM-IT**

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 VR5”, o entrevistador deverá passar para a Secção de Vigilância e Resposta (VR), pergunta 5.

Informação Geral (IG)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Perguntas** | **Resposta**  | **Comentários** |
| IG1. | Nome do país:  |   |  |
| IG2. | Nome do distrito: |  |  |
| IG3. | Nome da área de influência do estabelecimento de saúde: |  |  |
| IG4. | Nome de posto comunitário ou comunidade: |  |  |
| IG5. | Nome do entrevistador: |  |  |
| IG6. | Código do entrevistador: |  |  |
| IG7. | Nome dos agentes ou voluntários comunitários de saúde (ACS) entrevistados: | 1.2. |  |
| IG8. | Título/cargo do(s) entrevistado(s): | 1.2. |  |
| IG9. | Número de anos do(s) entrevistado(s) nos cargos: | 1.2. |  |
| 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 posto comunitário tem um telemóvel ou telefone fixo funcional, disponível para chamadas externas sempre que são oferecidos serviços aos pacientes? *Esclareça que, se o estabelecimento ou o ACS oferecerem serviços de emergência de 24 horas, então isto refere-se a disponibilidade 24 horas por dia.* *Selecione um.* | 0. Não 🡪 ***Passar para******IE3***1. Sim999. Não sei  |  |
| IE2. | O telemóvel ou telefone fixo é pago pelo governo ou por outros parceiros (incluindo o crédito necessário)? *Selecione um.* | 0. Não 1. Sim999. Não sei  |  |
| IE3.  | O seu posto comunitário tem uma ligação à Internet funcional, seja pela cobertura de rede de Wi-Fi ou telefónica móvel?*Selecione um.* | 0. Não 🡪 ***Passar para******IE5***1. Sim999. Não sei  |  |
| IE4. | Aproximadamente, qual a percentagem do tempo em que o serviço de Internet está realmente disponível (durante o horário de trabalho)?*Selecione um.* | 1. Internet disponível 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

999. Não sei |  |
| IE5. | O seu posto comunitário tem um mapa atualizado de todas as casas na sua aldeia ou área de influência?*Selecione um.* | 0. Não 1. Sim999. Não sei  |  |

Acesso aos Cuidados (AC)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Perguntas** | **Resposta**  | **Comentários** |
| AC1. | Qual é a dimensão da população da sua comunidade (área de influência)? | Dimensão da população: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_999. Não sei |  |
| AC2. | Realiza sempre testes da malária em pacientes com sintomas que cumpram os critérios dos testes nacionais de malária (por ex. febre, dor de cabeça)? *Selecione um.* | 1. Não
2. Por vezes
3. A maior parte do tempo
4. Sempre 🡪 ***Passar para******AC4***
 |  |
| AC3.  | Por que não realizar sempre testes da malária em pacientes que cumpram os critérios dos testes da malária nacionais?  |  |
| AC4. | Quando foi realizado o último teste da malária (por ex., TDR)? *Peça ao entrevistado que consulte os registos da malária, se necessário.* | \_\_\_ \_\_\_ / \_\_\_ \_\_\_ / \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ D D M M A A A A888. Nunca 999. Não sei  |  |
| AC5. | Trata sempre todos os casos de malária positivos, de acordo com as diretrizes nacionais do tratamento da malária?*Selecione um.* | 1. Não
2. Por vezes
3. A maior parte do tempo
4. Sempre 🡪 ***Passar para CT2.1***
 |  |
| AC6. | Por que não trata sempre os casos de malária positivos, de acordo com as diretrizes nacionais do tratamento da malária? |  |
| CT2.1 | Especificamente, fornece sempre primaquina em dose única baixa para o tratamento de *P. falciparum* na sua comunidade (área de influência)?*Selecione um.* | 1. Não, nunca fornece primaquina em dose única baixa
2. Por vezes fornece primaquina em dose única baixa
3. Na maioria das vezes fornece primaquina em dose única baixa
4. Forneça sempre primaquina em dose única baixa 🡪 ***Passar para******AC7***

999. Não sei 🡪 ***Passar para******AC7*** |  |
| CT2.2 | Por que não fornece sempre primaquina em dose única baixa para o tratamento da malária por *P. falciparum*? |  |
| AC7. | Fornece tratamento com primaquina de 14 dias (‘cura radical’) para o tratamento de *P. vivax* na sua comunidade (área de influência)?*Selecione um.* | 1. Não, nunca fornece tratamento com primaquina de 14 dias
2. Por vezes fornece tratamento com primaquina de 14 dias
3. Na maioria das vezes fornece tratamento com primaquina de 14 dias
4. Forneça sempre tratamento com primaquina de 14 dias *🡪* ***Passar para AC9***

999. Não sei 🡪 ***Passar para******AC9*** |  |
| AC8. | Por que não fornece sempre tratamento com primaquina de 14 dias (‘cura radical’) para tratamento da malária por *P. vivax*? |  |
| AC9. | No geral, sente que você (e quaisquer outros ACS ativos na sua comunidade) consegue satisfazer as necessidades de diagnóstico e tratamento da malária da sua comunidade (área de influência)?*Selecione um.* | 0. Não1. Sim 🡪 ***Passar para******AC11***999. Não sei |  |
| AC10. | Se não, porquê? Por favor, desenvolva. |  |
| AC11.  | Realize qualquer tipo de acompanhamento do paciente em casos de malária por *P. falciparum* ou *P. vivax* na sua comunidade (área de influência)?*Deixe os entrevistados responder primeiro, mas sonde se for necessário para assegurar a seleção da categoria de resposta correta.**Selecione um.* | 1. Nenhum acompanhamento realizado em quaisquer casos de malária 🡪 ***Passar para******CT2.5***
2. Sim, acompanhamento realizado para casos de malária por *P. falciparum*
3. Sim, acompanhamento realizado para casos de malária por *P. vivax*
4. Sim, acompanhamento realizado para casos de malária por *P. falciparum* e *P. vivax*
5. Outro (especifique): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

999. Não sei 🡪 ***Passar para******CT2.5*** |  |
| AC12. | Aproximadamente com que frequência realiza realmente o acompanhamento do paciente em casos de malária na sua comunidade (área de influência)? *Para ACS que realizam o acompanhamento para casos de malária por P. falciparum e P. vivax, responda calculando a média de ambas as taxas de acompanhamento (se forem diferentes).**Selecione um.* | 1. Nunca 🡪 ***Passar para******CT2.5***
2. Raramente
3. Algumas vezes
4. A maior parte do tempo
5. Sempre
 |  |
| CT2.3 | Mantém registos de todas as visitas de acompanhamento de pacientes que realiza? Se sim, pode mostrar-nos?*Selecione um.* | 1. Não
2. Sim
3. Sim, mas o entrevistado foi incapaz de apresentar o documento

777. Não aplicável (N/A)999. Não sei  |  |
| AC13. | Quais são os três principais desafios que enfrenta na realização do acompanhamento do paciente em casos de malária na sua comunidade (área de influência)?  | 1.2.3. |
| CT2.4 | Tem algum pensamento sobre possíveis soluções para os desafios que descreve acima?  |  |
| CT2.5 | Na sua opinião, quais são os três principais desafios que as populações em risco na sua comunidade (área de influência) enfrentam no acesso aos serviços da malária (incluindo prevenção, diagnóstico e tratamento)? | 1.2.3. |
| CT2.6 | Tem algum pensamento ou ideia sobre como superar esses desafios para aumentar o acesso da população aos serviços da malária? |  |

Formação (FR)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Perguntas** | **Resposta**  | **Comentários** |
| FR1. | Que tipos de formações sobre malária (caso existam) recebeu como ACS nos últimos 24 meses?*Selecione todas as opções que se aplicam.* | 1. Nenhum tipo de formação sobre malária recebido nos últimos 24 meses
2. Diagnóstico de casos de malária ou uso de TDR
3. Diretrizes do tratamento de casos de malária
4. Investigação, classificação e/ou resposta de casos
5. Investigação e/ou resposta de focos
6. Deteção reativa ou proactiva de casos
7. Comunicação sobre malária (em papel ou eletrónica)
8. Comunicação para a mudança social e de comportamento (CMSC)
9. Comunicação e gestão de inventário
10. Entomologia e/ou vigilância entomológica
11. Diretrizes de controlo ou garantia de qualidade do laboratório
12. Outro (especifique): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
13. Outro (especifique): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

999. Não sei |  |
| FR2. | Existem determinadas áreas ou tópicos nas quais sente que precisa de mais formação ou apoio para eliminar a malária na sua comunidade (área de influência)?*Selecione um.* | 0. Não **🡪 *Passar para SV1***1. Sim  |  |
| FR3. | Se sim, descreva quais as áreas ou tópicos nas quais sente que precisa de mais formação ou assistência. |  |

Supervisão (SV)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Perguntas** | **Resposta** | **Comentários** |
| SV1.  | Recebe regularmente orientação ou supervisão sobre os serviços da malária que presta na sua comunidade (área de influência)? *Selecione um.* | 1. Não 🡪 ***Passar para CT2.7***
2. Por vezes recebo orientação ou supervisão
3. Sim, recebo regularmente orientação ou supervisão

777. Não aplicável (N/A) 🡪 ***CT2.7***999. Não sei |  |
| SV2. | Quando foi a última visita de supervisão que recebeu de qualquer nível administrativo superior (estabelecimento de saúde, distrito, província)? | Mês: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ano: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nível: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_888. Nunca999. Não sei |  |
| CT2.7 | Na sua opinião, de que modo pode ser melhorada a supervisão ou o apoio sobre a malária de níveis superiores (por ex., frequência, estilo, qualidade do retro-informacao)? |  |

Cadeia de Abastecimento (CA)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Não.** | **Perguntas** | **Resposta** | **Comentários** |
| CA1. | O seu posto comunitário tem uma cópia disponível das diretrizes 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) |  |
| CA2. | Quantos dos seguintes produtos de base para a malária (dentro da validade) tem em estoque hoje?*Pergunte aos entrevistados que lhe mostre as provisões e verifique as datas de validade.* | **Produto de base** | **Número em estoque hoje (dentro da validade)** |
| a. TDR da malária |  |
| b. Tratamento com TCA para adultos (por ex., embalagem de 6x4) |  |
| c. Primaquina (tratamento de 14 dias) | 777. Não aplicável (N/A) |
| CA3. | Aproximadamente quantas vezes nos últimos 3 meses teve uma rutura de estoque de TDR, TCA ou primaquina que durou mais de 7 dias?  | **Produto de base** | **Número de ruturas de estoque (>7 dias) nos últimos 3 meses** |
| a. TDR da malária |  |
| b. Tratamento com TCA para adultos (por ex., embalagem de 6x4) |  |
| c. Primaquina (tratamento de 14 dias) | 777. Não aplicável (N/A) |
| CT2.8 | Quais são os três principais desafios que enfrenta na monitorização, comunicação e garantia de estoques suficientes de produtos de base para a malária? | 1.2.3. |
| CT2.9 | Tem algum pensamento sobre possíveis soluções para os desafios que descreve acima? |  |

Vigilância e Resposta (VR)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Perguntas** | **Resposta** | **Comentários** |
| VR1. | Com que frequência apresenta relatórios mensais sobre malária, de forma atempada e completa, ao nível apropriado?*Selecione um.* | 1. Nunca 🡪 ***Passar para CT2.10***
2. Raramente
3. Algumas vezes
4. A maior parte do tempo
5. Sempre

777. Não aplicável (N/A) 🡪 ***Passar para VR3***999. Não sei |  |
| VR2. | Alguma vez recebe retro-informacao (a qualquer nível) sobre os relatórios mensais sobre malária que apresenta?*Selecione um.* | 1. Nunca
2. Raramente
3. Algumas vezes
4. A maior parte do tempo
5. Sempre

777. Não aplicável (N/A)999. Não sei |  |
| CT2.10 | Quais são os três principais desafios que 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 formação
4. Nenhum sinal de telefone disponível
5. Sinal de telefone fraco/intermitente
6. Sem Internet disponível
7. Conectividade de Internet fraca/intermitente
8. Falta de telemóveis funcionais para comunicar dados
9. Falta de portáteis para comunicar dados
10. Ausência de diretrizes de comunicação ou POP claros
11. Alterações frequentes feitas a formatos ou plataformas de comunicação
12. Outro (especifique): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

999. Não sei  |  |
| VR3.  | Sente que sabe quais as populações e áreas em maior risco de malária na sua área de influência?*Selecione um.* | 0. Não 1. Sim; populações de alto risco identificadas: Especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_999. Não sei  |  |
| VR4. | Com que frequência comunica casos de malária no prazo de 24 horas (ou 1 dia) recomendado?*Selecione um.* | 1. Nunca
2. Raramente
3. Algumas vezes
4. A maior parte do tempo
5. Sempre

777. Não aplicável (N/A) **🡪** ***Passar para VR5*** |  |
| CT2.11 | Quais são os três principais desafios que enfrenta na comunicação de casos de malária no prazo de 24 horas (ou 1 dia) recomendado?*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 formação
4. Nenhum sinal de telefone disponível
5. Sinal de telefone fraco/intermitente
6. Sem Internet disponível
7. Conectividade de Internet fraca/intermitente
8. Falta de telemóveis funcionais para comunicar dados
9. Falta de portáteis para comunicar dados
10. Ausência de diretrizes de comunicação ou POP claros
11. Alterações frequentes feitas a formatos ou plataformas de comunicação
12. Outro (especifique): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

999. Não sei  |  |
| VR5. | Decorreu alguma investigação de caso na sua comunidade (área de influência) nos últimos cinco anos? (E, se não, porquê?)*Selecione um.* | 1. Não, porque não ocorreram casos nesta comunidade (área de influência) nos últimos 5 anos **🡪 *Passar para CT2.15***
2. Não, ocorreram casos nos últimos 5 anos mas não decorreram investigações de casos **🡪 *Passar para CT2.15***
3. Não conheço que investigações de casos existem **🡪 *Passar para CT2.15***
4. Sim, decorreram investigações de caso nesta comunidade (área de influência) nos últimos 5 anos

999. Não sei |  |
| VR6. | Participou em alguma investigação de casos ou atividades de resposta nos últimos cinco anos?*Selecione um.* | 0. Não **🡪 *Passar para CT2.15***1. Sim 777. Não aplicável (N/A) **🡪 *Passar para CT2.15***999. Não sei **🡪** ***Passar para CT2.15*** |  |
| CT2.12 | Se sim, em que investigação de caso ou atividades de resposta participou? Por favor, desenvolva. |  |
| CT2.13 | Em média, quantos dias depois de um caso ser comunicado é concluída uma investigação do caso nesta comunidade (área de influência)? *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 |  |
| CT2.14 | Quais são os três principais desafios que enfrenta no apoio à investigação de casos e/ou a atividades de resposta? | 1.2.3. |
| CT2.15 | Decorreu alguma investigação de focos na sua comunidade (área de influência) nos últimos cinco anos?*Selecione um.* | 0. Não **🡪 *Passar para CT2.19***1. Sim 999. Não sei **🡪** ***Passar para CT2.19*** |  |
| CT2.16 | Participou em alguma investigação de focos ou atividades de resposta nos últimos cinco anos?*Selecione um.* | 0. Não **🡪 *Passar para CT2.19***1. Sim 777. Não aplicável (N/A) **🡪 *Passar para CT2.19***999. Não sei **🡪** ***Passar para CT2.19*** |  |
| CT2.17 | Em média, quantos dias depois de um caso ser confirmado é concluída uma investigação de foco nesta comunidade (área de influência)?*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 |  |
| CT2.18 | Quais são os três principais desafios que enfrenta no apoio à investigação de focos e/ou a atividades de resposta? | 1.2.3. |
| CT2.19 | Está a decorrer atualmente a deteção proactiva de casos (por exemplo, rastreio e tratamento em áreas ou populações de alto risco) na sua comunidade (área de influência)?*Selecione um.* | 0. Não ***🡪 Passar para CT2.21***1. Sim999. Não sei ***🡪*** ***Passar para CT2.21*** |  |
| CT2.20 | Que populações foram visadas com atividades de deteção proactiva de casos na sua comunidade (área de influência) nos últimos 12 meses?*Selecione todas as opções que se aplicam.*  | 1. Aldeias 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  |  |
| CT2.21 | Está a decorrer atualmente a deteção reativa de casos (por exemplo, rastreio e tratamento nas casas e nos vizinhos de um caso índice) na sua comunidade (área de influência)?*Selecione um.* | 0. Não ***🡪 Passar para VR7***1. Sim999. Não sei ***🡪*** ***Passar para VR7*** |  |
| CT2.22 | Que populações foram visadas com atividades de deteção reativa de casos na sua comunidade (área de influência) 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  |  |
| VR7. | Se reparasse num aumento repentino no número de casos de malária na sua comunidade (área de influência), o que (se algo) faria?*Selecione um.* | 0. Não faria nada (sem reação)1. Tomo as seguintes ações:Especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_777. Não aplicável (N/A) 999. Não sei  |  |

Controlo de Vetores (CV)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Perguntas** | **Resposta** | **Comentários** |
| CV1.  | É realizado PID na sua comunidade (área de influência)?*Selecione um.* | 1. Não ***🡪 Passar para CV3***
2. Sim

777. Não aplicável (N/A) ***🡪*** ***Passar para CV3***999. Não sei ***🡪 Passar para CV3*** |  |
| CV2.  | Quando foi realizada a última ronda de PID na sua comunidade (área de influência)?*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 999. Não sei  |  |
| VC3. | A distribuição em massa de MTILD é realizada na sua comunidade (área de influência)? *Selecione um.* | 1. Não ***🡪 Passar para CT2.23***
2. Sim

777. Não aplicável (N/A) ***🡪*** ***Passar para CT2.23***999. Não sei ***🡪*** ***Passar para CT2.23*** |  |
| CV4. | Quando foi realizada a última campanha de distribuição em massa de MTILD na sua comunidade (área de influência)?*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 999. Não sei  |  |
| CT2.23 | Nos últimos 12 meses, foi realizada a distribuição contínua ou orientada de MTILD na sua comunidade (área de influência)?*Selecione um.* | 1. Não ***🡪 Passar para CV5***
2. Sim

777. Não aplicável (N/A) ***🡪*** ***Passar para CV5***999. Não sei ***🡪*** ***Passar para CV5*** |  |
| CT2.24 | Que populações específicas recebem MTILD através de distribuição contínua ou orientada na sua comunidade (área de influência)?*Selecione todas as opções que se aplicam.*  | 1. Novos residentes
2. Mulheres grávidas (por ex. visitas de CPN)
3. Crianças pequenas (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  |  |
| CV5. | Nos últimos 12 meses, foi realizada a gestão de fontes de larvas (LSM) na sua comunidade (área de influência)? *Selecione um.* | 0. Não ***🡪 Passar para CV7***1. Sim777. Não aplicável (N/A) ***🡪*** ***Passar para CV7***999. Não sei ***🡪 Passar para CV7*** |  |
| CV6. | Nos últimos 12 meses, quais as atividades de gestão de fontes de larvas (LSM) realizadas na sua comunidade (área de influência)?*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  |  |
| CT2.25 | Descreva a calendarização, frequência e escala de quaisquer atividades de gestão de fontes de larvas (LSM) na sua comunidade (área de influência). |  |
| CV7. | Nos últimos 12 meses, foram realizadas atividades de vigilância entomológica na sua comunidade (área de influência)? *Selecione um.* | 0. Não ***🡪 Passar para CV9***1. Sim777. Não aplicável (N/A) ***🡪*** ***Passar para CV9***999. Não sei ***🡪 Passar para CV9*** |  |
| CV8. | Nos últimos 12 meses, que atividades de vigilância entomológica foram realizadas na sua comunidade (área de influência)?*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 deposto sentinela
3. Investigações de focos
4. Investigações de surtos
5. Levantamentos pontuais, incluindo investigações de surtos
6. Outro (especifique): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

999. Não sei |  |
| CV9. | Quais são os três principais desafios relacionados com o controlo de vetores e/ou vigilância entomológica na sua comunidade (área de influência)? | 1.2.3. |
| CT2.26 | Tem algum pensamento sobre possíveis soluções para os desafios que descreve acima?  |  |

Envolvimento da Comunidade (EC)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Perguntas** | **Resposta** | **Comentários** |
| EC1. | A sua comunidade (área de influência) está ciente do compromisso nacional para a eliminação da malária?*Selecione um.* | 0. Não 1. Sim1. Alguns membros da comunidade estão cientes, enquanto outros não

999. Não sei |  |
| EC2. | A sua comunidade (área de influência) está envolvida em quaisquer atividades para a malária (por ex., gestão de fontes de larvas, controlo de vetores, vigilância)?*Selecione um.* | 0. Não ***🡪 Passar para CT2.27***1. Sim999. Não sei ***🡪*** ***Passar para CT2.27*** |  |
| EC3. | Se sim, em que atividades para a malária estão os membros da comunidade (área de influência) envolvidos (por ex., controlo de vetores, vigilância)? Por favor, desenvolva.  |  |
| CT2.27 | Como se envolve diretamente com os membros da comunidade (área de influência) nas atividades de malária, se de todo? |  |
| CT2.28 | Sente que os membros da comunidade (área de influência) confiam em si para prestar serviços da malária?*Selecione um.* | 1. Não, ninguém confia em mim
2. Apenas algumas pessoas confiam em mim
3. Algumas pessoas confiam em mim
4. A maioria das pessoas confiam em mim
5. Sim, quase ninguém confia em mim

999. Não sei |  |
| EC4. | Na sua opinião, como podemos promover ou melhorar as comunidades locais na luta para eliminar a malária? |  |
| CT2.29 | Na sua opinião, quais são os três principais desafios para as comunidades envolvidas nas atividades para a malária? | 1.2.3. |

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