



**Governo do Estado do Ceará  
Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Tauá  
Policlínica Dr. Frutuoso Gomes de Freitas  
Setor de Ouvidoria**

## **Avaliação da Qualidade do Atendimento Policlínica**

**Março/2025  
Tauá - CE**

## **1 - INTRODUÇÃO**

Relatório elaborado com base nos dados coletados nos questionários disponibilizados em urnas sinalizadas e pesquisas feitas individualmente no interior da Policlínica e por ligação telefônica em Tauá, no mês de **março de 2025**.

### **Das avaliações**

Total de questionários respondidos: **60**

Avaliações com relatos de experiência/sugestão: **58**

- Positivas: **58**
- Negativas: **02**
- Positivas/Negativas: **60**
- Sugestões: **00**

Total de avaliações sem especificar profissional, data de atendimento ou procedimento: **02**

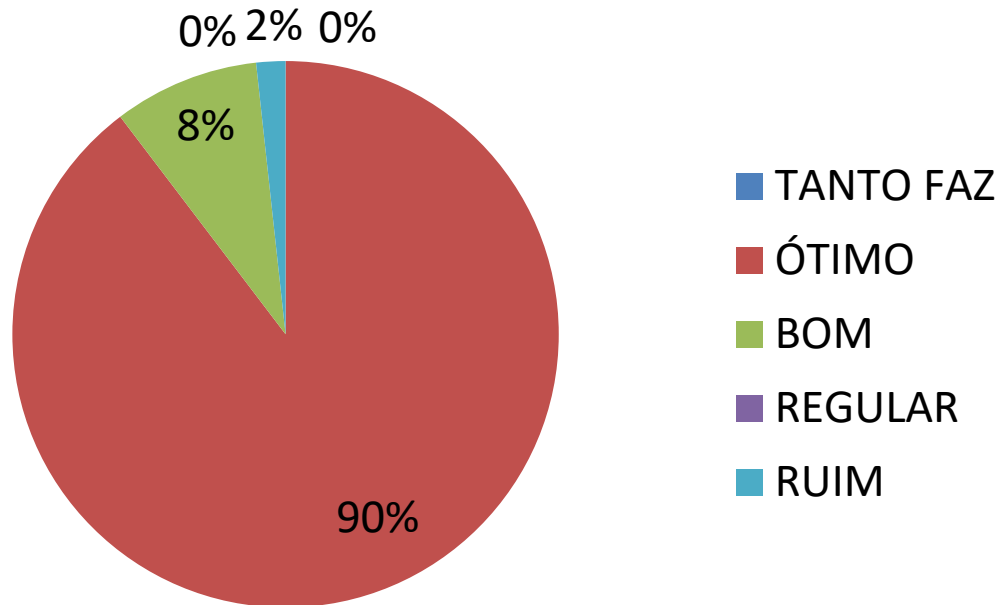
Total de avaliações especificando profissional data de atendimento ou procedimento: **58**

- Procedimento: **58**
- Profissional/Data: **58**

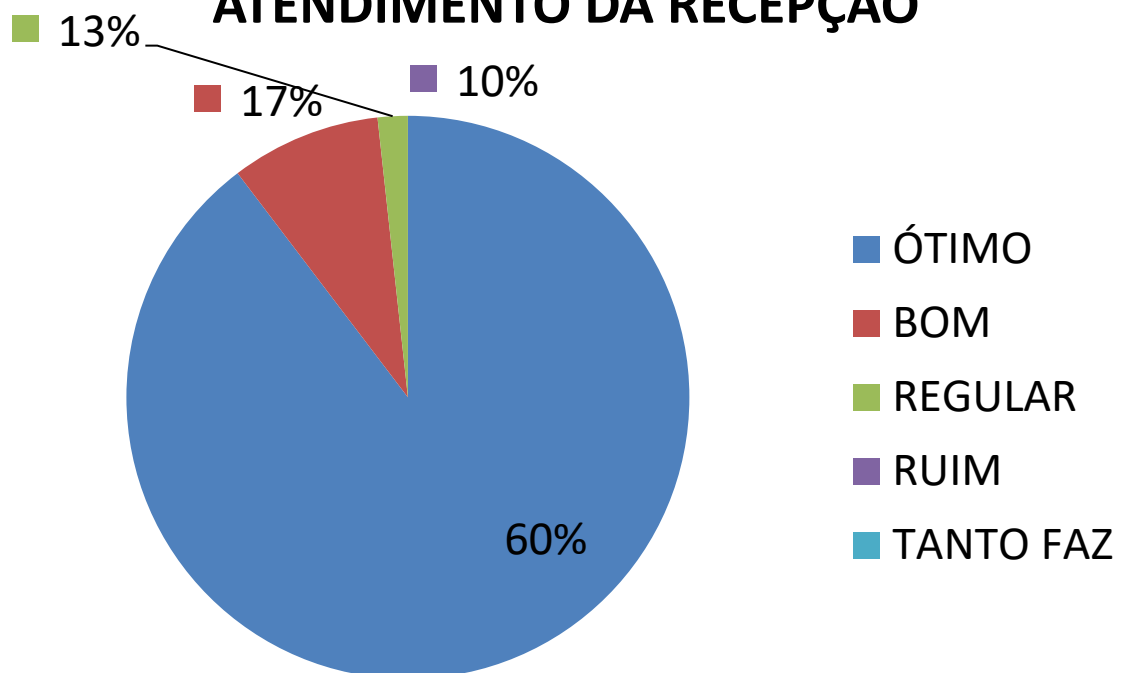
Avaliações preenchidas por completo: **58**

## Dos Gráficos

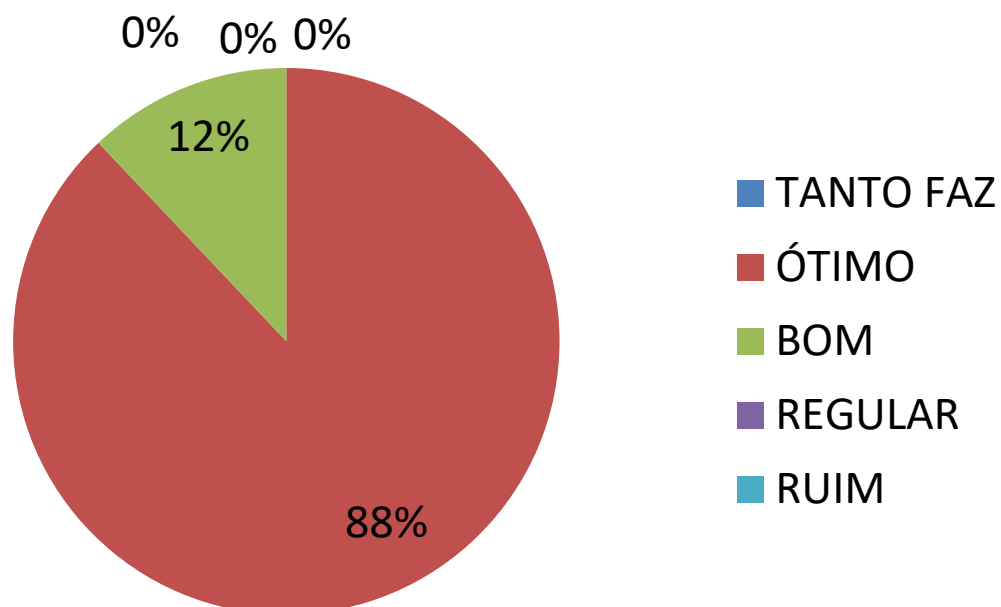
### ABORDAGEM DO VIGILANTE



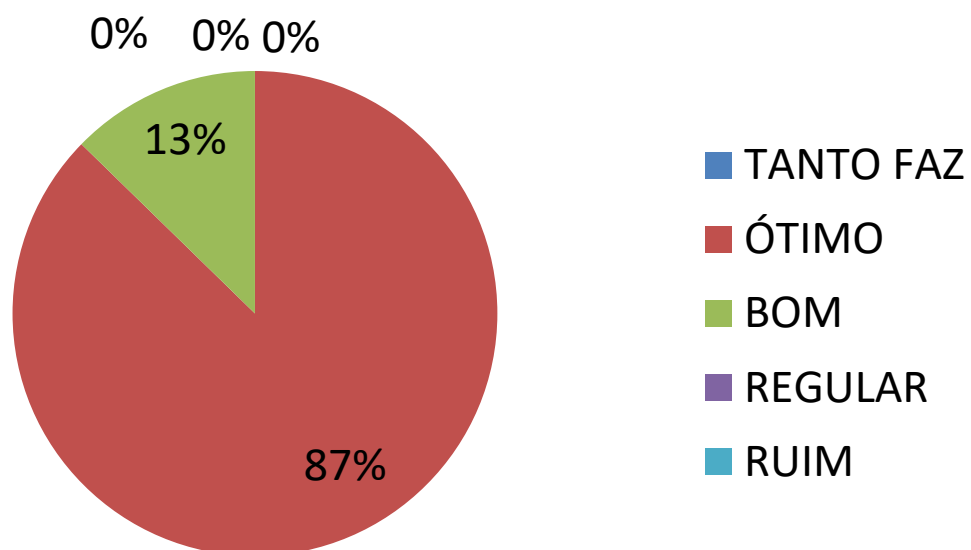
### ATENDIMENTO DA RECEPÇÃO



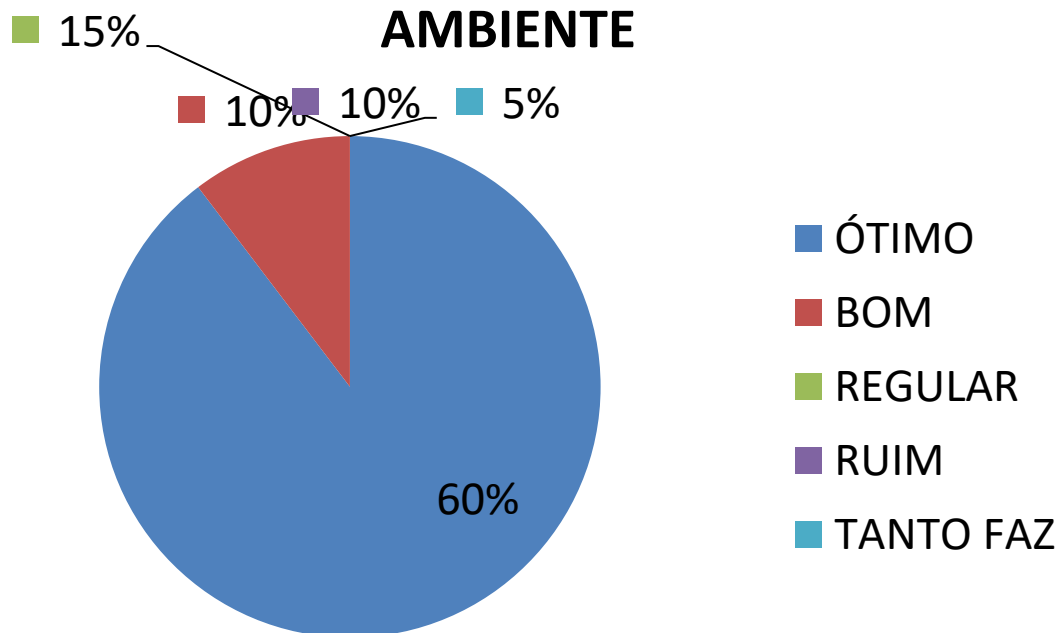
### ATENDIMENTO DO (A) PROFISSIONAL



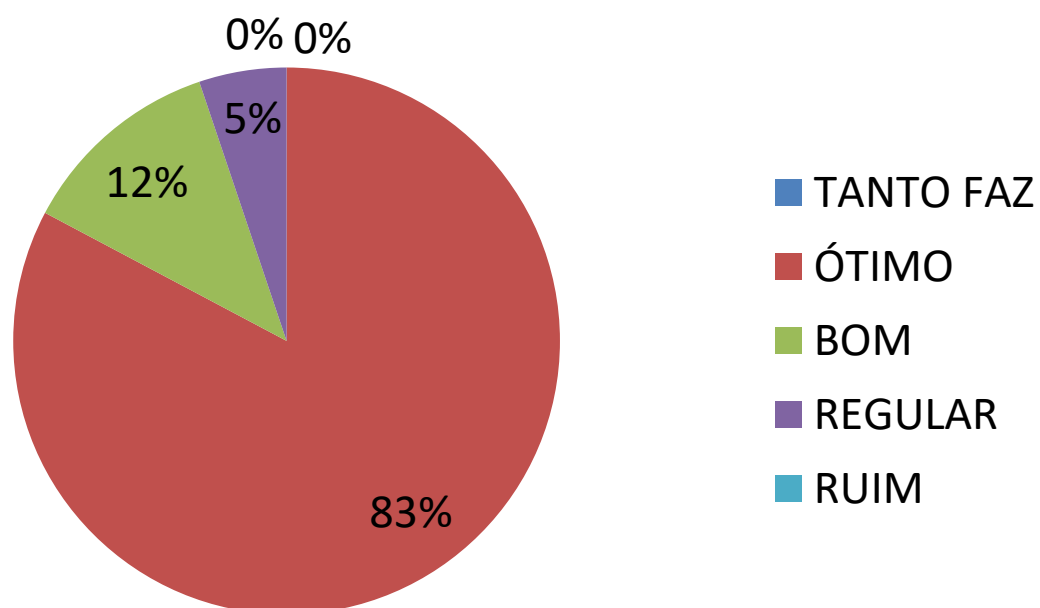
### CONFORTO E ACOMODAÇÕES DA POLICLÍNICA



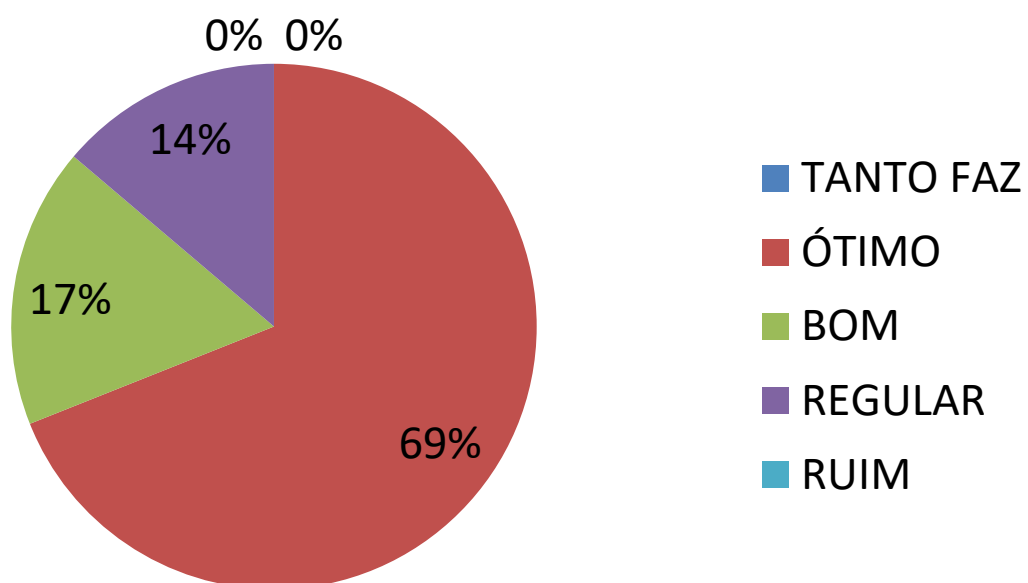
## LIMPEZA E ORGANIZAÇÃO DO AMBIENTE



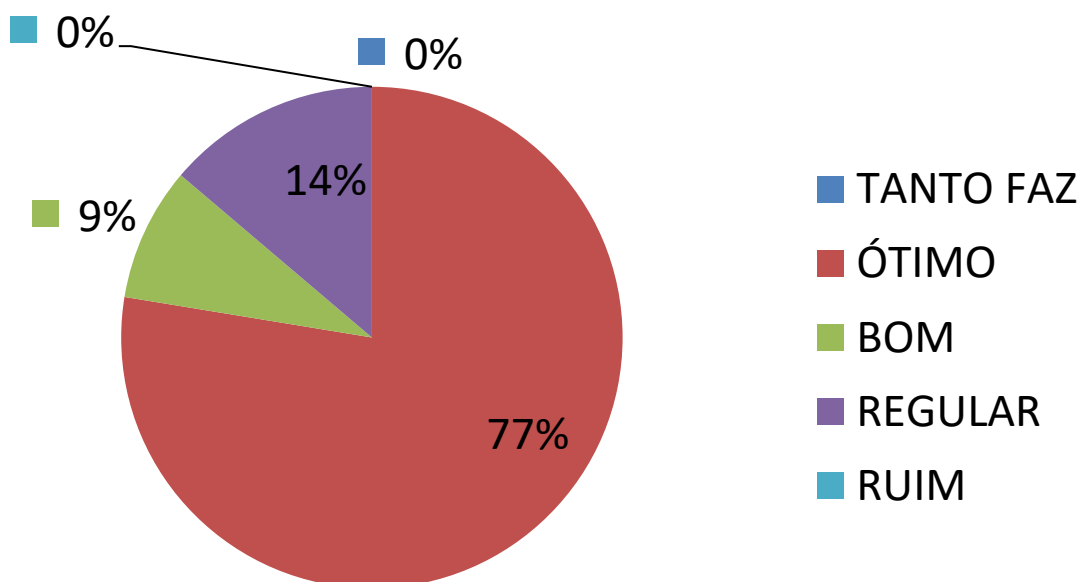
## HIGIENE DOS BANHEIROS



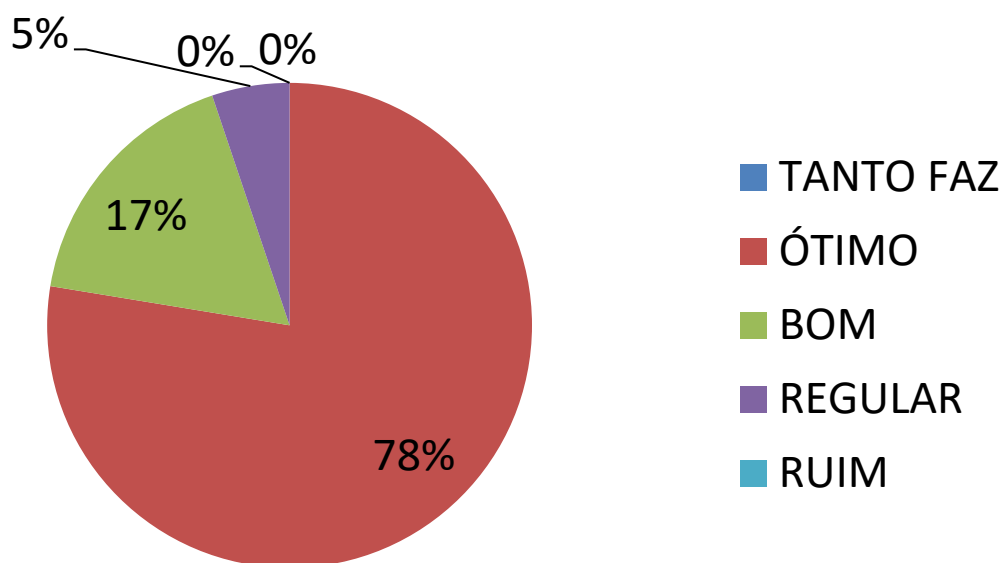
## TEMPO DE ESPERA PELA VAGA NO SEU MUNICÍPIO



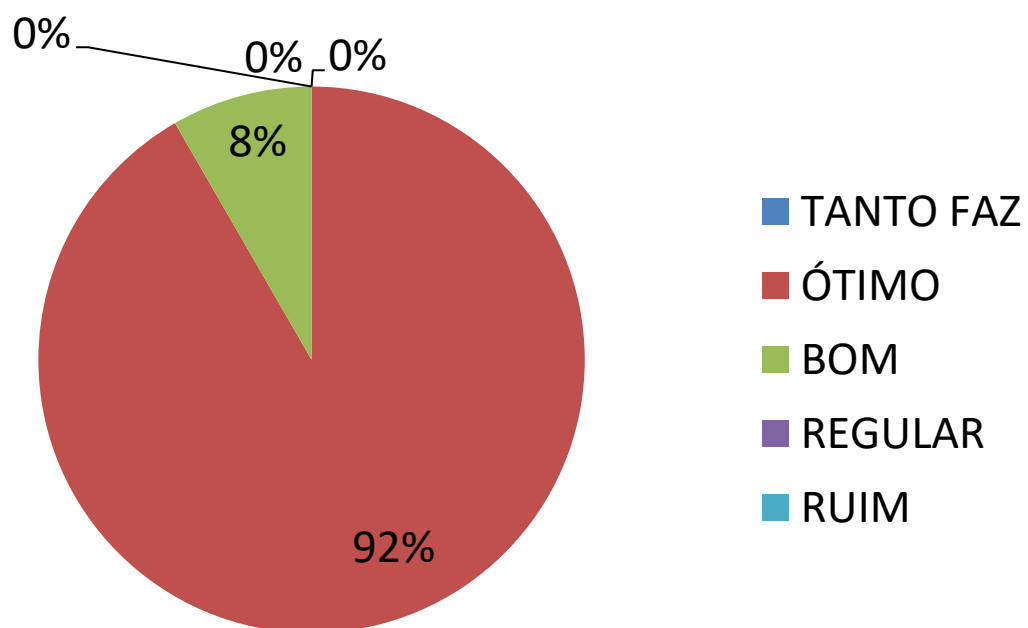
## TEMPO DE ESPERA PARA O ATENDIMENTO NA POLICLÍNICA



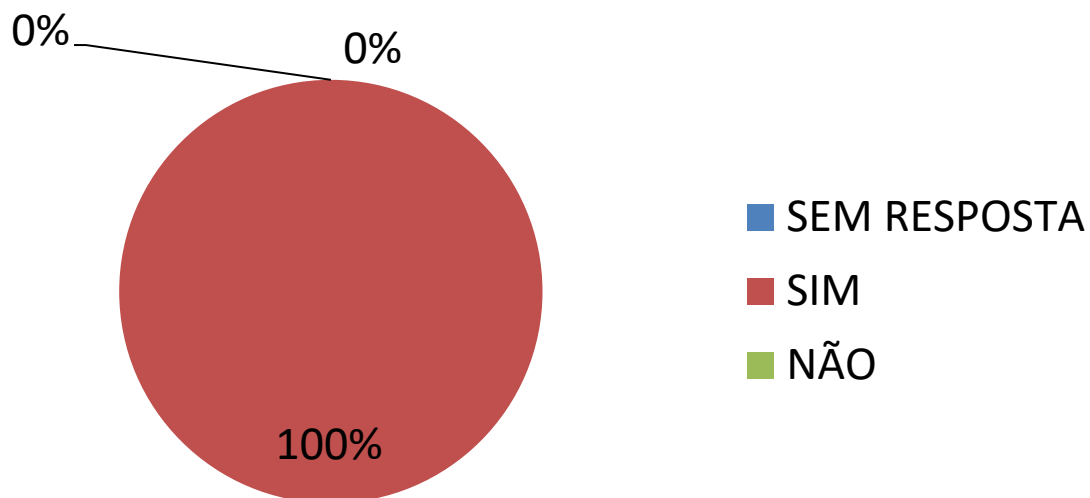
## TEMPO DE ESPERA ENTRE AS CONSULTAS



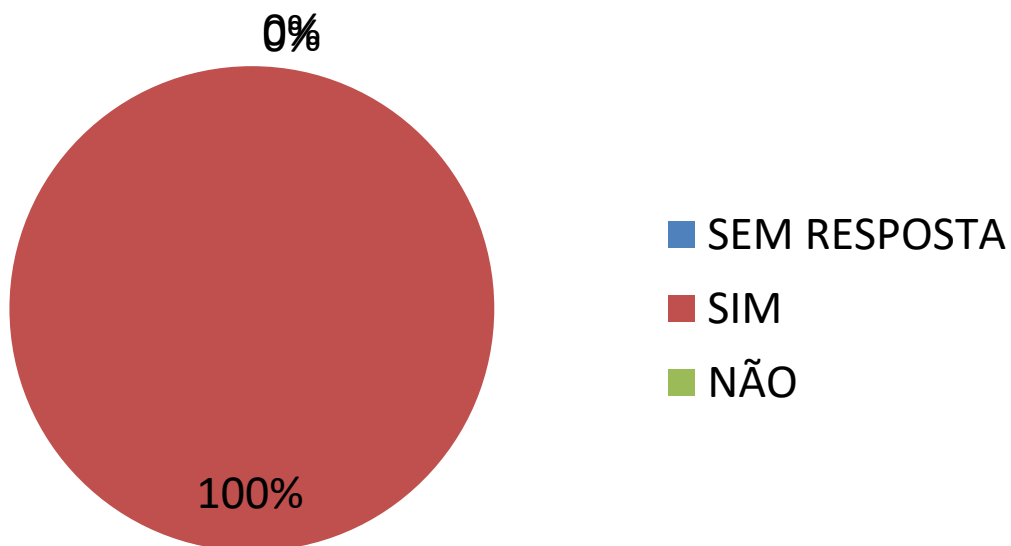
## GOSTOU DO SEU TRATAMENTO



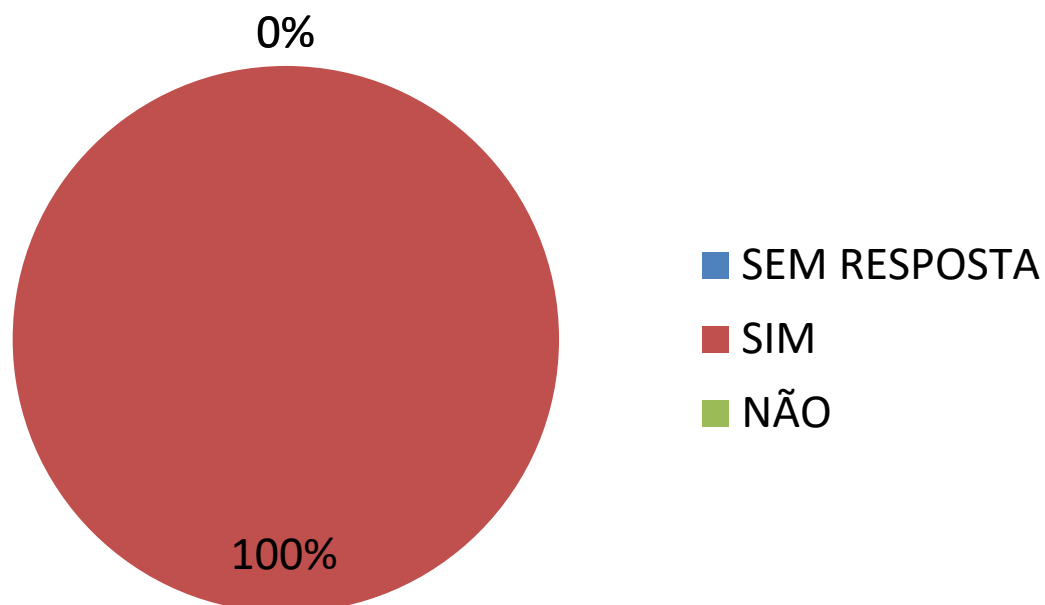
## O PROFISSIONAL QUE TE ATENDEU DEU ORIENTAÇÕES SOBRE O ATENDIMENTO



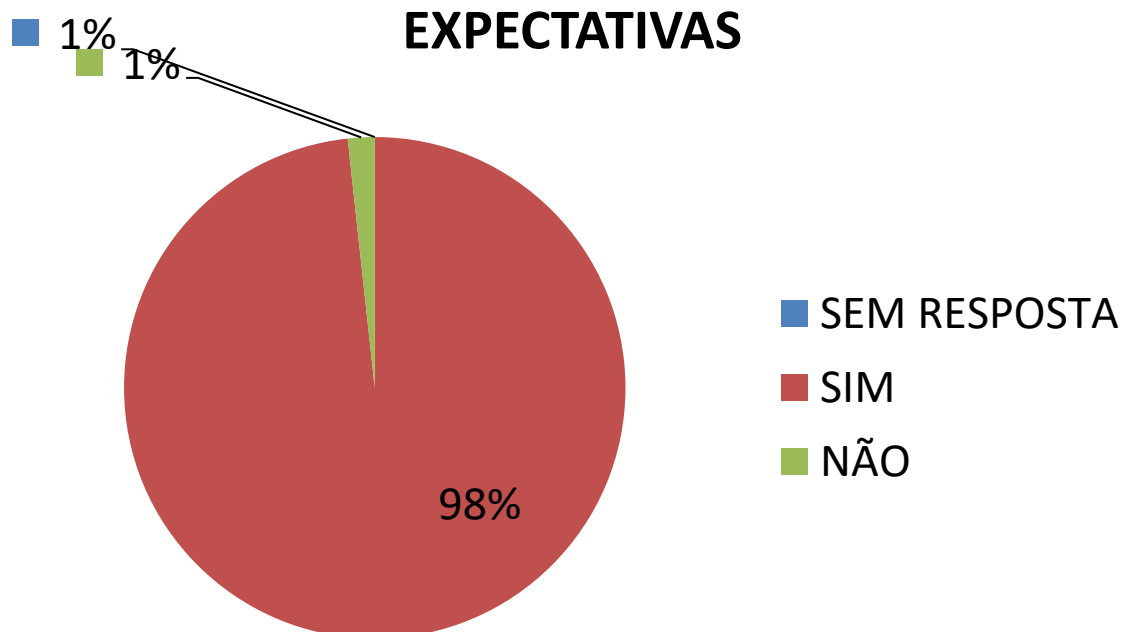
## COMPREENDEU O TRATAMENTO SUGERIDO OU REALIZADO



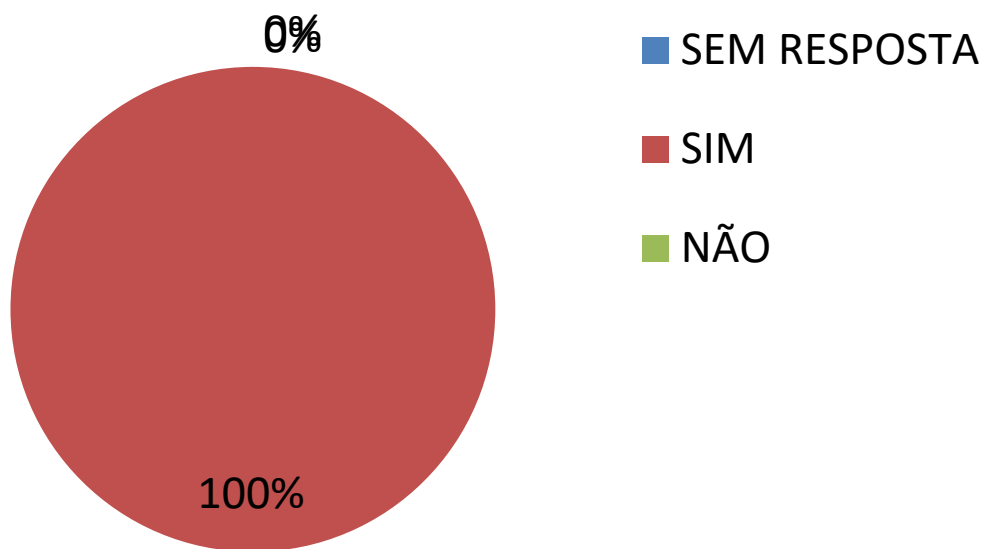
## SUA NECESSIDADE FOI RESOLVIDA



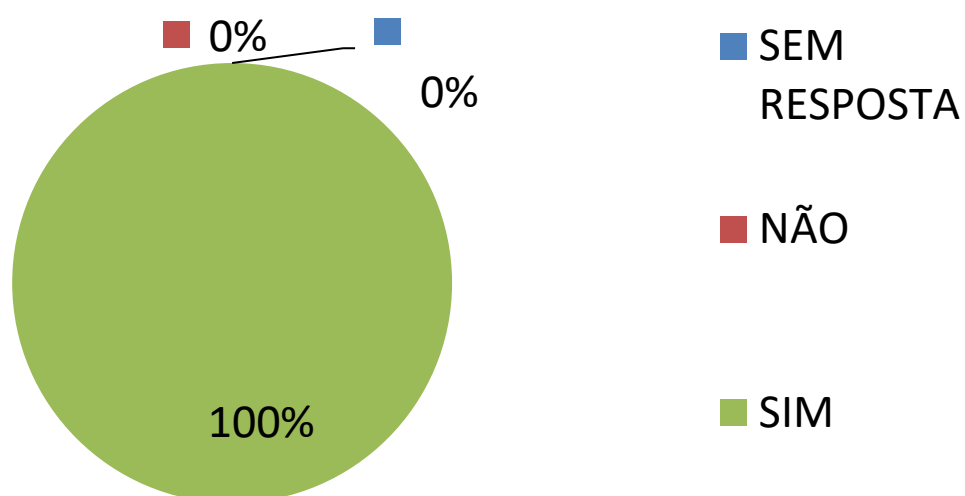
## A POLICLÍNICA ATENDEU SUAS EXPECTATIVAS



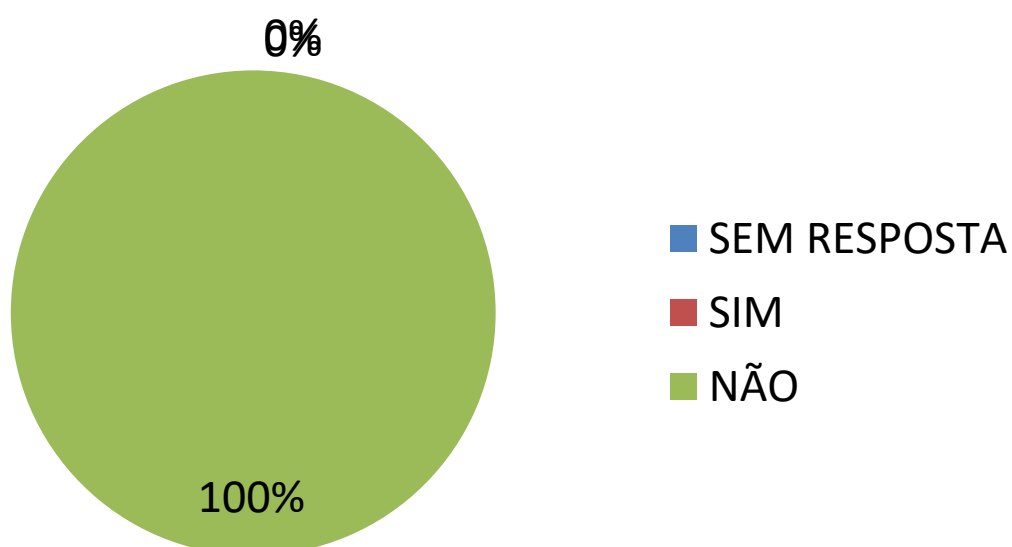
## SABE ONDE SE DIRIGIR PARA RECLAMAR OU SUGERIR



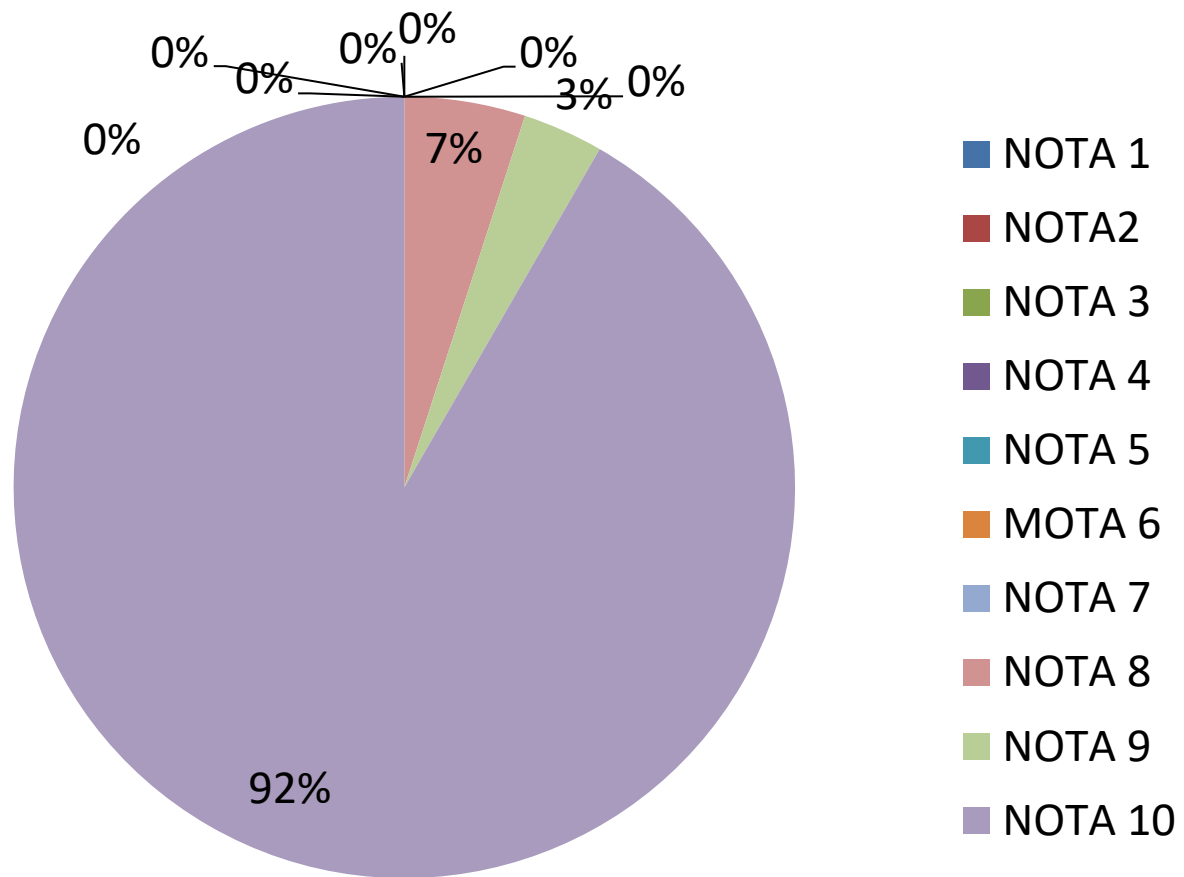
## INDICARIA OS SERVIÇOS DA POLICLÍNICA PARA SEUS AMIGOS E/OU FAMILIARES



## VOCÊ PAGOU POR ALGUM PROCEDIMENTO



## QUAL NOTA VOCÊ ATRIBUI A POLICLÍNICA



## **Sua opinião é importante!**

### **Satisfeito/Muito satisfeito? Relate sua experiência**

- “Bem atendida por todos”
  - “Estou satisfeita com tudo”
  - “O atendimento da Policlínica é ótimo”
  - “Só tenho a agradecer a todos”
  - “Minha filha foi muito bem atendida por todos”
  - “Nada a reclamar só agradecer”
  - “Todos os profissionais estão de parabéns”
  - “Fui muito bem atendida da recepção ao atendimento médico”
  - “Satisfeita em todos os setores”
  - “Fui muito bem recebida e atendida pelo médico”
  - “Todos me atenderam muito bem”
  - “Muito satisfeita com o atendimento médico”
  - “Muito feliz pelo atendimento”
  - “Satisfeita na coleta de exames, bem rápido”.
  - “Nada a reclamar só agradecer”
  - “Fiquei satisfeita com atendimento na recepção e atendimento da Dra Kamila”
  - “Muito bem atendida pelo médico e seus atendentes”
  - “Satisfeito, pois o medicamento que o médico passou me ajudou muito”
- 
- “Gostei de todo atendimento”
  - “Bem atendida em todos os setores”
  - “Satisfatório o atendimento”
  - “Muito bem atendida em todos os setores”
  - “Satisfeita em todo atendimento”
  - “Fui muito bem atendido”
  - “Bem atendido em todos os setores”

### **Insatisfeito/Muito insatisfeito? Relate sua experiência e nos ajude a melhorar**

- “Fiquei insatisfeita com a demora na recepção, tirando isso o atendimento foi muito bom”