



ANEXO XII

Instrumento de avaliação presencial referente à atenção e cuidados prestados no Serviço Residencial Terapêutico (SRT)

Objetivo: A avaliação será realizada por meio de instrumento de entrevista padronizado, elaborado pela equipe técnica da Coordenação de Atenção à Saúde Mental (CASM) da Secretaria Municipal de Saúde (SMS) de Porto Alegre.

Frequência de aplicação: Quadrimestral

Formato de aplicação do instrumento: visita da área técnica, incluindo:

- (a) entrevista com o coordenador do SRT;
- (b) entrevista com um trabalhador da equipe;
- (c) entrevista com no mínimo um usuário;
- (d) observação do espaço físico;
- (e) vista aos registros dos prontuários dos moradores
- (f) informações constantes nos relatórios mensais

CrITÉRIOS de avaliação: a pontuação de cada item será multiplicada pelo peso, gerando um subtotal em cada questionário. Após, somam-se os mesmos, tendo a pontuação final.

SubTOTAL	Pontuação Máxima da avaliação	Pontuação máxima considerando o peso atribuído
Entrevista com coordenador	32	58
Entrevista com trabalhador	32	58
Entrevista com morador	24	48
Observação do ambiente	10	18
Observação dos prontuários	2	6
Total	100	188 (100%)

Classificação de qualidade:

Faixa A – 80% ou mais

Faixa B – de 70 a 79%

Faixa C – de 60 a 69%

Faixa D – 59% ou menos

SRT (TIPO II)

Nome do SRT: _____
Período avaliativo: _____ quadrimestre de 20____.

Data da avaliação: ____/____/20____.

Total de pontos obtidos: _____.



Nome do coordenador do SRT: _____

Avaliador: _____

ENTREVISTA COM O COORDENADOR DO SRT					
PERGUNTA	AVALIAÇÃO				
	PESO	Inadequado	Parcialmente adequado	Adequado	PONTUAÇÃO MÁXIMA
Gestão do cuidado					
1. Vinculação do cuidado com a APS: vincula à US no momento do ingresso e realiza contatos com os profissionais para informar sobre os moradores, sanar dúvidas quando necessário, realizar combinações, agendar atendimentos ou outras ações que se fizerem necessárias.	3	() 0 Não realiza	() 1 Realiza eventualmente	() 2 Realiza sistematicamente	6
2. Articulação com o CAPS de referência ou com a equipe especializada (ESMA): realiza articulação sistemática para PTS e acompanhamento do usuário pelo serviço especializado	3	() 0 Não realiza	() 1 Realiza eventualmente	() 2 Realiza sistematicamente	6
3. Articulação com a rede hospitalar. Acompanha os moradores durante internação hospitalar	3	() 0 Não realiza	() 1 Realiza através de contato telefônico	() 2 Realiza através de contato telefônico e visitas	6
4. Relatórios qualitativos mensais: envia relatórios mensais sobre o SRT à CASM até o terceiro dia útil do mês subsequente	1	() 0 Não envia	() 1 Envia com atraso ou mediante solicitação	() 2 Envia no prazo	2
5. Reuniões de equipe: realiza conforme previsto no Termo de Colaboração	1	() 0 Não realiza	() 1 Realiza parcialmente	() 2 Realiza Integralmente	2
6. Articulação com responsável legal/curador	2	() 0 Não realiza	() 1 Realiza parcialmente	() 2 Realiza Integralmente	4
7. Articulação com órgãos de garantia de direitos	2	() 0 Não realiza	() 1 Realiza parcialmente	() 2 Realiza Integralmente	4
Reabilitação psicossocial					
8. Atividades culturais, de lazer, esporte, oficinas, celebrações	1	() 0 Realizou menos de 2 vezes por semana OU apenas 1 tipo de atividade (independente da frequência)	() 1 Realizou de 2 a 3 vezes por semana pelo menos 2 tipos de atividades diferentes	() 2 Realizou pelo menos 4 vezes por semana, 3 ou mais tipos de atividades	2



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



9. Atividades de formação: estimula e proporciona atividades de formação e educação (escola, cursos, entre outros)	2	() 0 Não realiza	() 1 Realiza para até 4 moradores	() 2 Realiza para 5 ou mais moradores	4
10. Emprego, trabalho e renda: estimula e proporciona ao morador o acesso a atividades relacionadas ao trabalho e geração de renda	2	() 0 Não realiza	() 1 Realiza para até 4 moradores	() 2 Realiza para 5 ou mais moradores	4
11. Garantia de direitos sociais dos novos moradores: garante acesso a documentação, benefícios assistenciais, entre outros	2	() 0 Encaminha em mais de 30 dias, a partir da chegada do morador na casa	() 1 Encaminha entre 15 e 30 dias, a partir da chegada do morador na casa	() 2 Encaminha em 15 dias, a partir da chegada do morador na casa	4
12. Família e rede afetiva: proporciona contatos e visitas com família e rede afetiva	3	() 0 Não proporciona	() 1 Proporciona através de contatos telefônicos	() 2 Proporciona através de contatos telefônicos e de visitas	6
Educação permanente					
13. Participação em Fóruns da RAPS	1	() 0 Não participa	() 1 Participação eventual (até 75%)	() 2 Participação qualificada (superior a 75%)	2
14. Atividades de educação permanente para a equipe (cursos, <i>workshops</i> , aulas, etc.)	1	() 0 Não realiza	() 1 Realiza mensalmente	() 2 Realiza quinzenalmente ou semanalmente	2
Controle social					
15. Assembleia	1	() 0 Realiza bimensal	() 1 Realiza mensal ou quinzenal	() 2 Realiza semanal	2
16. Participação do SRT em instâncias de controle social (conselhos locais, distritais ou municipais)	1	() 0 Não realiza	() 1 Realiza bimensalmente	() 2 Realiza mensalmente	2
Subtotal					58 pontos



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Nome do trabalhador do SRT: _____

Avaliador: _____

ENTREVISTA COM O TRABALHADOR DO SRT					
PERGUNTA	AVALIAÇÃO				
	PESO	Inadequado	Parcialmente adequado	Adequado	PONTUAÇÃO MÁXIMA
Gestão do cuidado					
1. Vinculação do cuidado com a APS: vincula à US no momento do ingresso e realiza contatos com os profissionais para informar sobre os moradores, sanar dúvidas quando necessário, realizar combinações, agendar atendimentos ou outras ações que se fizerem necessárias.	3	() 0 Não realiza	() 1 Realiza eventualmente	() 2 Realiza sistematicamente	6
2. Articulação com o CAPS de referência ou com a equipe especializada (ESMA): realiza articulação sistemática para PTS e acompanhamento do usuário pelo serviço especializado	3	() 0 Não realiza	() 1 Realiza eventualmente	() 2 Realiza sistematicamente	6
3. Articulação com a rede hospitalar. Acompanha os moradores durante internação hospitalar	3	() 0 Não realiza	() 1 Realiza através de contato telefônico	() 2 Realiza através de contato telefônico e visitas	6
4. Relatórios qualitativos mensais: envia relatórios mensais sobre o SRT à CASM até o terceiro dia útil do mês subsequente	1	() 0 Não envia	() 1 Envia com atraso ou mediante solicitação	() 2 Envia no prazo	2
5. Reuniões de equipe: realiza conforme previsto no Termo de Colaboração	1	() 0 Não realiza	() 1 Realiza parcialmente	() 2 Realiza Integralmente	2
6. Articulação com responsável legal/curador	2	() 0 Não realiza	() 1 Realiza parcialmente	() 2 Realiza Integralmente	4
7. Articulação com órgãos de garantia de direitos	2	() 0 Não realiza	() 1 Realiza parcialmente	() 2 Realiza Integralmente	4
Reabilitação psicossocial					
8. Atividades culturais, de lazer, esporte, oficinas, celebrações	1	() 0 Realizou menos de 2 vezes por semana OU apenas 1 tipo de atividade (independente da frequência)	() 1 Realizou de 2 a 3 vezes por semana pelo menos 2 tipos de atividades diferentes	() 2 Realizou pelo menos 4 vezes por semana, 3 ou mais tipos de atividades	2



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



9. Atividades de formação: estimula e proporciona atividades de formação e educação (escola, cursos, entre outros)	2	() 0 Não realiza	() 1 Realiza para até 4 moradores	() 2 Realiza para 5 ou mais moradores	4
10. Emprego, trabalho e renda: estimula e proporciona ao morador o acesso a atividades relacionadas ao trabalho e geração de renda	2	() 0 Não realiza	() 1 Realiza para até 4 moradores	() 2 Realiza para 5 ou mais moradores	4
11. Garantia de direitos sociais dos novos moradores: garante acesso a documentação, benefícios assistenciais, entre outros	2	() 0 Encaminha em mais de 30 dias, a partir da chegada do morador na casa	() 1 Encaminha entre 15 e 30 dias, a partir da chegada do morador na casa	() 2 Encaminha em 15 dias, a partir da chegada do morador na casa	4
12. Família e rede afetiva: proporciona contatos e visitas com família e rede afetiva	3	() 0 Não proporciona	() 1 Proporciona através de contatos telefônicos	() 2 Proporciona através de contatos telefônicos e de visitas	6
Educação permanente					
13. Participação em Fóruns da RAPS	1	() 0 Não participa	() 1 Participação eventual (até 75%)	() 2 Participação qualificada (superior a 75%)	2
14. Atividades de educação permanente para a equipe (cursos, <i>workshops</i> , aulas, etc.)	1	() 0 Não realiza	() 1 Realiza mensalmente	() 2 Realiza quinzenalmente ou semanalmente	2
Controle social					
15. Assembleia	1	() 0 Realiza bimensal	() 1 Realiza mensal ou quinzenal	() 2 Realiza semanal	2
16. Participação do SRT em instâncias de controle social (conselhos locais, distritais ou municipais)	1	() 0 Não realiza	() 1 Realiza bimensalmente	() 2 Realiza mensalmente	2
Subtotal					58 pontos



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Nome do morador: _____

Data de ingresso no SRT: _____

Avaliador: _____

ENTREVISTA AOS USUÁRIOS					
PERGUNTA	AVALIAÇÃO				PONTUAÇÃO MÁXIMA
	PESO	Inadequado	Minimamente adequado	Adequado	
A equipe da sua moradia					
1. Estimula que você participe de assembleias/ reuniões para tratar de combinações referentes à moradia?	1	() 0 Não	() 1 Algumas vezes	() 2 Sempre/ frequentem ente	2
2. Estimula a manter o ambiente da moradia limpo e seguro?	1	() 0 Não	() 1 Algumas vezes	() 2 Sempre/ frequentem ente	2
3. Estimula você a organizar seus pertences e manter as áreas comuns organizadas?	2	() 0 Não	() 1 Algumas vezes	() 2 Sempre/ frequentem ente	4
4. Permite, ajuda ou estimula que você tenha contato com sua família ou pessoas próximas?	3	() 0 Não	() 1 Algumas vezes	() 2 Sempre/ frequentem ente	6
5. Estimula que você se alimente autonomamente, de forma saudável?	1	() 0 Não	() 1 Algumas vezes	() 2 Sempre/ frequentem ente	2
6. Incentiva sua autonomia para preparar o alimento?	2	() 0 Não	() 1 Algumas vezes	() 2 Sempre/ frequentem ente	4
7. Estimula que você pratique esportes/atividades físicas e ou de expressão corporal?	2	() 0 Não	() 1 Algumas vezes	() 2 Sempre/ frequentem ente	4
8. Estimula que você cuide da sua higiene pessoal?	2	() 0 Não	() 1 Algumas vezes	() 2 Sempre/ frequentem ente	4
9. Estimula que você estude e/ou trabalhe?	2	() 0 Não	() 1 Algumas vezes	() 2 Sempre/ frequentem ente	4
10. Oferece alguma atividade de lazer, festas (como comemoração de aniversários)	2	() 0 Não	() 1 Algumas vezes	() 2 Sempre/ frequentem ente	4
11. Você é tratado de forma educada, sem agredir, amarrar ou utilizar trancas?	3	() 0 Não	() 1 Algumas vezes	() 2 Sempre/ frequentem ente	6



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



12. Incentiva sua adesão ao tratamento no CAPS ou outros serviços?	3	<input type="checkbox"/> 0 Não	<input type="checkbox"/> 1 Algumas vezes	<input type="checkbox"/> 2 Sempre/ frequentem ente	6
Subtotal					48 pontos

Observações:



Avaliador: _____

Observação do ambiente					
PERGUNTA	AVALIAÇÃO				PONTUAÇÃO MÁXIMA
	PESO	Inadequado	Minimamente adequado	Adequado	
1. Condições de conservação dos ambientes internos	1	()0 Ruim	()1 Adequado	()2 Muito Bom	2
2. Segurança nos ambientes internos	3	()0 Ruim	()1 Adequado	()2 Muito Bom	6
3. Organização dos ambientes internos	1	()0 Ruim	()1 Adequado	()2 Muito Bom	2
4. Conforto nos ambientes internos	2	()0 Ruim	()1 Adequado	()2 Muito Bom	4
5. Limpeza dos ambientes internos	2	()0 Ruim	()1 Adequado	()2 Muito Bom	4
Subtotal					18

Observação dos prontuários					
PERGUNTA	AVALIAÇÃO				PONTUAÇÃO MÁXIMA
	PESO	Inadequado	Minimamente adequado	Adequado	
1. Qualidade dos registros dos prontuários: descreve aspectos objetivos e subjetivos do cotidiano de cada morador	3	()0 Não realiza	()1 Realiza parcialmente	()2 Realiza com informações objetivas e subjetivas	6
Subtotal					6