

## DOCUMENTO 3

### INSPEÇÃO NACIONAL DOS HOSPITAIS PSIQUIÁTRICOS- ROTEIRO DE ENTREVISTA COM A DIREÇÃO

#### BLOCO A - INFORMAÇÕES GERAIS DA VISITA

Nome da unidade: \_\_\_\_\_

Endereço:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data da visita: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Membros da equipe que realizaram a visita, com identificação dos respectivos órgãos/instituições:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Horário de chegada à unidade: |\_\_|\_|:|\_\_|\_|

Horário de entrada na unidade: |\_\_|\_|:|\_\_|\_|

Horário de saída da unidade: |\_\_|\_|:|\_\_|\_|

#### BLOCO B - PERFIL DA DIREÇÃO DA UNIDADE

1. Sexo do(a) entrevistado(a) (*não perguntar*):  1. Masculino  2. Feminino  99. NR/NS/NS
2. Nome completo? \_\_\_\_\_  99. NR/NS
3. Tempo direção deste hospital? \_\_\_\_\_  99. NR/NS
4. Profissão/ formação? \_\_\_\_\_  99. NR/NS
5. Registro profissional do respectivo conselho: \_\_\_\_\_
6. Escolaridade?
  1. Nenhuma
  2. Ensino fundamental incompleto
  3. Ensino fundamental completo
  4. Ensino médio incompleto
  5. Ensino médio completo
  6. Curso superior incompleto
  7. Curso superior completo
  8. Pós-graduação completa/ incompleta
  99. NR/NS
7. Esta instituição possui um diretor clínico?
  1. Sim
  2. Não (*pule para questão 8*)
  99. NR/NS
  - 7.1. Qual é o nome do diretor clínico da instituição? \_\_\_\_\_  99. NR/NS
  - 7.2. Qual é o número de registro profissional dele? \_\_\_\_\_  99. NR/NS

#### BLOCO C - PERFIL GERAL DA UNIDADE



8. Qual foi o **ANO DE INAUGURAÇÃO** deste hospital? |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  99. NR/NS
9. Qual é o **TIPO DE SERVIÇO** é prestado por esta unidade? (*múltipla*)
1. Internação  4. Hospital-Dia  
 2. Pronto Socorro psiquiátrico  5. Outros: \_\_\_\_\_  
 3. Ambulatório  99. NR/NS
10. Qual é a **NATUREZA DO SERVIÇO** prestado neste hospital?
1. Público  2. Privado  99. NR/NS/NS  
 1.1. Administração direta  2.1. Com fins lucrativos  
 1.2. OSS  2.2. Sem fins lucrativos
11. Qual o nível de **GESTÃO** do serviço? ( ) Estadual ( ) Municipal
12. Quais serviços oferecidos pelos Hospital são terceirizados (segurança, limpeza, alimentação etc)? (*confirmar entrega do item 27 da lista de documentos*)
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ 99. NR/NS
13. O serviço possui Licença de Funcionamento da Vigilância Sanitárias? (*confirmar entrega dos itens 28 e 29 da lista de documentos*)
1. Sim  2. Não  99. NR/NS
- | 14. Descrição dos Leitos ( <i>confirmar entrega dos itens 4, 16 e 24 da lista de documentos</i> )  | Número de leitos |                                    |
|--|------------------|------------------------------------|
| 14.1 Total de leitos em uso (não considerar leitos de intercorrências) ( <i>confirmar entrega dos itens 6 e 7 da lista de documentos</i> ) |                  | 99. <input type="checkbox"/> NR/NS |
| 14.2 Leitos de crianças e adolescentes (menor que 18 anos)   |                  | 99. <input type="checkbox"/> NR/NS |
15. Número de Unidades de Internação (Alas/ Enfermarias)? |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  99. NR/NS
16. **Tipo de internação** (*confirmar entrega do item 5 da lista de documentos*)
- Voluntária  Compulsória  
 Involuntária  Medida Compulsória
17. O hospital comunica ao Ministério Público as **INTERNAÇÕES INVOLUNTÁRIAS**? (*confirmar entrega do item 6 da lista de documentos*)
1. Sim  2. Não (*pule para questão 18*)  99. NR/NS
- 17.1 . Em caso afirmativo, de que forma isso se dá?
- \_\_\_\_\_  99. NR/NS
18. Como é feito o **TRANSPORTE DAS PESSOAS INTERNADAS** para os equipamentos de saúde (*profissionais envolvidos, veículo próprio/veículo da secretaria de saúde, locais de transferência, etc.*)?
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_  99. NR/NS
19. Existe serviço de referência para urgência/ emergência para casos de necessidade de transferência? (*confirmar entrega do item 13 da lista de documentos*)
1. Sim  2. Não (*pule para questão 20*)  99. NR/NS
- 19.1. Em caso afirmativo, quais são as referências? \_\_\_\_\_  99. NR/NS
20. O hospital mantém algum mecanismo de controle social? (*Considerar somente os mecanismos de controle social no âmbito do Hospital*)
1. Sim  2. Não (*pule para questão 21*)  99. NR/NS



20.1. Em caso afirmativo qual o mecanismo? ( ) Ouvidoria ( ) Conselho Gestor ( ) outros: \_\_\_\_\_  99. NR/NS

21. Sobre a **MANUTENÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS NR 32.9** e **NORMAS DE USO GERAIS NR 32.10/32.2.4.4/32.2.4.5/32.2.4.6/32.2.4.6.1**

- 21.1. Existe na unidade programa de manutenção preventiva do sistema de abastecimento de gases e da capela, com registro individual assinado pelo profissional que realizou?  
 1. Sim  2. Não  99. NR/NS
- 21.2. Os dispositivos de ajuste dos leitos são submetidos à manutenção preventiva, assegurando a lubrificação permanente, de forma a garantir sua operação sem sobrecarga para os trabalhadores?  
 1. Sim  2. Não  99. NR/NS
- 21.3. Os sistemas de climatização são submetidos a procedimentos de manutenção preventiva e corretiva para preservação da integridade e eficiência de todos os seus componentes?  
 1. Sim  2. Não  99. NR/NS
- 21.4. A unidade fornece treinamento aos operadores de qualquer equipamento, para que os mesmos entendam o modo de operação e seus riscos?  
 1. Sim  2. Não  99. NR/NS
- 21.5. Antes da utilização de qualquer equipamento, os operadores são capacitados quanto ao modo de operação e seus riscos?  
 1. Sim  2. Não  99. NR/NS
- 21.6. Quais são as ações/ procedimentos voltados para minimização do esforço dos trabalhos nos procedimentos de movimentação e transporte de usuários. Existe planejamento ergonômico? Os trabalhadores são capacitados para adotar mecânica corporal correta, na movimentação de pacientes ou de materiais, de forma a preservar a sua saúde e integridade física?  
\_\_\_\_\_
- 21.7. O transporte de materiais que possa comprometer a segurança e a saúde do trabalhador é efetuado com auxílio de meios mecânicos ou eletromecânicos?  
 1. Sim  2. Não  99. NR/NS
- 21.8. O ambiente onde são realizados procedimentos que provoquem odores fétidos são providos de sistema de exaustão ou outro dispositivo que os minimizem?  
 1. Sim  2. Não  99. NR/NS
- 21.9. É proibido o consumo de alimentos e bebidas no local de trabalho?  
 1. Sim  2. Não  99. NR/NS

**BLOCO D - DIREITOS DAS PESSOAS INTERNADAS**

**D.1. ALIMENTAÇÃO/ÁGUA POTÁVEL**

22. Produção dos alimentos: *(confirmar entrega do item 9, 10 e 11 da lista de documentos)*

23.  1. No Hospital  2. Fornecidos por terceiros (marmitas)

3. Outra forma. Qual? \_\_\_\_\_  99. NR/NS

24. Como se dá a **AVALIAÇÃO NUTRICIONAL** de todas as pessoas internadas? *(confirmar entrega do item 4 da lista de documentos)*

\_\_\_\_\_  99. NR/NS

25. São disponibilizadas **QUANTAS REFEIÇÕES DIÁRIAS** às pessoas internadas? *(Informar quais são e horários)*

\_\_\_\_\_  99. NR/NS

26. Quem **FISCALIZA** a qualidade da comida? \_\_\_\_\_  99. NR/NS

27. Há cantina na unidade?



1. Sim. Quem administra? \_\_\_\_\_  99. NR/NS  
 2. Não  
 99. NR/NS

28. Como o estabelecimento assegura a disponibilidade de **ÁGUA POTÁVEL** nas unidades de internação e demais espaços do hospital?

\_\_\_\_\_  99. NR/NS

## D.2. MEDICAMENTOS

29. O hospital fornece todas as medicações prescritas para as pessoas internadas? (*confirmar entrega do item 15 e 16 da lista de documentos*)

1. Sim  2. Não  99. NR/NS

30. Há alguma medicação em falta atualmente na unidade?

1. Sim  2. Não  99. NR/NS

31. Há medicações fornecidas às pessoas internadas pelos familiares?

1. Sim  2. Não (*pule para a questão 32*)  99. NR/NS

31.1. Se sim, em quais situações? \_\_\_\_\_  99. NR/NS

32. Como o hospital se organiza para garantir acesso aos medicamentos (anticoncepcional, inclusive) que as pessoas internadas fazem uso de forma contínua (outros tipos de tratamento), durante a internação?

\_\_\_\_\_  99. NR/NS

## D.3. ASSISTÊNCIA RELIGIOSA

33. Quais as medidas adotadas pelo hospital para assegurar o direito ao recebimento ou à recusa à assistência religiosa? (*Portaria GM/MS nº 1.820, 13/08/2009*)

\_\_\_\_\_  99. NR/NS

## D.4. ASSISTÊNCIA MATERIAL

34. Quais as medidas tomadas pela direção para assegurar a manutenção dos **BANHEIROS** e **INSTALAÇÕES SANITÁRIAS** (chuveiros com água quente, torneiras, descarga) em tempo adequado?

\_\_\_\_\_  99. NR/NS

35. Quais as medidas tomadas pela direção para assegurar a manutenção e/ou reforma predial e do mobiliário, incluindo aquisição?

\_\_\_\_\_  99. NR/NS

36. Há fornecimento de **ROUPAS** e **CALÇADOS**?

1. Sim, de uniformes  1. Sim, de roupas comuns  2. Não, os usuários usam roupas pessoais  99. NR/NS

37. A **ROUPA DE CAMA** das pessoas internadas é fornecida pela unidade?

1. Sim. Com que frequências as roupas de cama (fronhas, lençóis, cobertores) são lavadas? \_\_\_\_\_  99. NR/NS  
 2. Não  
 99. NR/NS



38. As pessoas internadas têm algum **LOCAL RESERVADO/PRIVATIVO** para guardar seus pertences?

1. Sim, para todos.  
 2. Sim, para alguns. Qual o critério utilizado de seleção? \_\_\_\_\_  99. NR/NS  
 3. Não (*pule para a questão 39*)  
 99. NR/NS

37.1 Em havendo espaço reservado/privativo para guarda de pertences, onde fica localizado? \_\_\_\_\_  99. NR/NS

#### D.5. DIREITO À VISITA E LIVRE COMUNICAÇÃO

39. As pessoas internadas podem receber **VISITAS** de seus familiares e amigos? (*confirmar entrega do item 20 da lista de documentos*)

1. Sim. Quais dias e horários? \_\_\_\_\_  99. NR/NS  
 2. Não

40. Há algum tipo de controle de objetos/alimentos trazidos pelos visitantes desta unidade?

1. Sim  2. Não (*pule para a questão 40*)  99. NR/NS

40.1. Em caso positivo, como se dá a inspeção e a guarda dos produtos com restrição entrada (profissionais envolvidos, procedimentos, local onde ocorrem etc.)?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
 99. NR/NS

41. As pessoas internadas no hospital se **COMUNICAM** com seus **FAMILIARES E AMIGOS**, de outra forma, para além das visitas?

1. Sim  2. Não (*pule para questão 42*)  99. NR/NS

41.1. De quais formas? (*Caso a pessoa não responda espontaneamente, perguntar sobre troca de cartas, telefonemas, idas periódicas para casa (licença terapêutica), etc*)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
 99. NR/NS

#### BLOCO E - PERFIL DA EQUIPE TÉCNICA

42. Qual é **TOTAL DE FUNCIONÁRIOS** deste hospital? \_\_\_\_\_  99. NR/NS (*confirmar entrega dos itens 1 e 2 da lista de documentos*)

43. Qual é o **PERFIL DOS PROFISSIONAIS** que atuam nesta unidade? (*múltipla*)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Concursados            | <input type="checkbox"/> 5. Outros     |
| <input type="checkbox"/> 2. Celetistas             | <input type="checkbox"/> 6. Cooperados |
| <input type="checkbox"/> 3. Prestadores de serviço | <input type="checkbox"/> 7. Autônomos  |
| <input type="checkbox"/> 4. Voluntários            | <input type="checkbox"/> 99. NR/NS     |

44. São realizadas ações de **QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL** e **PREVENÇÃO DE ACIDENTES** voltadas aos profissionais do hospital? (*confirmar entrega do item 4 da lista de documentos*)

1. Sim. Qual frequência? \_\_\_\_\_  99. NR/NS  
 2. Não (*pule para a questão 44*)  
 99. NR/NS

44.1. Quais os temas e conteúdos desenvolvidos?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
 99. NR/NS

44.2. Os trabalhadores são capacitados, inicialmente e de forma continuada, quanto aos princípios de higiene pessoal, risco biológico, risco químico, sinalização, rotulagem, EPI, EPC e procedimentos em emergências? (*confirmar entrega do item 34 da lista de documentos*).

1. Sim  2. Não (*pule para a questão 44*)  99. NR/NS



- 44.3. Todos trabalhadores com possibilidade de exposição a agentes biológicos utilizam vestimenta de trabalho adequada e em condições de conforto e a vestimenta é fornecida sem ônus para o empregado?  
 1. Sim  2. Não
- 44.4. A unidade investe em materiais e utensílios de limpeza que preservem a integridade física do trabalhador?  
 1. Sim  2. Não  99. NR/NS
- 44.5. Existe histórico de vazamento de gás reportados na cozinha?  
 1. Sim  2. Não  99. NR/NS
- 44.6. Histórico de choques elétricos em maquinário?  
 1. Sim  2. Não  99. NR/NS
- 44.7. A unidade proíbe a varrição seca nas áreas internas?  
 1. Sim  2. Não  99. NR/NS
- 44.8. A unidade proíbe o uso de adornos?  
 1. Sim  2. Não  99. NR/NS
45. São realizadas **REUNIÕES CLÍNICAS** da equipe técnica?  
 1. Sim  2. Não  99. NR/NS
- 45.1. As reuniões são programadas?  
 1. Sim. Com qual frequência? \_\_\_\_\_  99. NR/NS  
 2. Não  
 99. NR/NS
46. Há **EQUIPE DE DESINSTITUCIONALIZAÇÃO** atuando no hospital?  
 1. Sim  2. Não (*pule para a questão 46*)  99. NR/NS
- 46.1. A equipe é constituída por profissionais do próprio hospital e/ou por profissionais externos à unidade?  
\_\_\_\_\_  
 99. NR/NS

#### BLOCO F - PROJETO TÉCNICO INSTITUCIONAL E PROJETO TERAPÊUTICO SINGULAR

47. O hospital tem um **PROJETO TÉCNICO INSTITUCIONAL** atualizado? (*confirmar entrega do item 1 da lista de documentos*)  
 1. Sim  2. Não  99. NR/NS
48. Quais as **AÇÕES** e **ESTRATÉGIAS ASSISTENCIAIS** propostas no Projeto Técnico Institucional e do hospital? (*Selecionar os itens abaixo a partir do livre relato do entrevistado*): (*confirmar entrega do item 14 e 23 da lista de documentos*)
- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. atendimentos individuais                                    | <input type="checkbox"/> 8. Propostas Pedagógicas   |
| <input type="checkbox"/> 2. atendimentos grupais  | <input type="checkbox"/> 9. Visitas Domiciliares  |
| <input type="checkbox"/> 3. Oficinas Terapêuticas                                       | <input type="checkbox"/> 10. Atividades de Convivência e Lazer  |
| <input type="checkbox"/> 4. atendimentos aos Familiares                                 | <input type="checkbox"/> 11. Reinserção Social e/ou Desinstitucionalização  |
| <input type="checkbox"/> 5. atendimentos de saúde em geral (ginecologia, dentista, etc) | <input type="checkbox"/> 12. Acesso aos direitos civis (documentação e benefícios sociais)                        |
| <input type="checkbox"/> 6. Projetos de Geração de Renda                                | <input type="checkbox"/> 13. (re) avaliação de casos de internação compulsória, interdição ou medida de segurança |
| <input type="checkbox"/> 7. Assembleias   | <input type="checkbox"/> 14. 99. NR/NS  |
49. Há ações voltadas para a especificidade do público **LGBT**?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
 99. NR/NS
50. Quais profissionais **COORDENAM AS OFICINAS TERAPÊUTICAS**?



1. Médico
2. Enfermeiro, técnico ou auxiliar de enfermagem
3. Terapeuta Ocupacional
4. Assistente Social
5. Psicólogo
6. Educador Físico
7. Voluntário
8. Outros \_\_\_\_\_
99. NR/NS  12. Acesso aos direitos civis (documentação e benefícios sociais)

51. A proposta assistencial deste hospital abrange dimensão do **TRABALHO**? (pode assinalar mais que uma opção)

1. Sim (confirmar entrega do item 13 da lista de documentos)

- a.  capacitações e cursos profissionalizantes para as pessoas internadas;
- b.  pessoas internadas exercem atividades de trabalho remunerado;
- c.  pessoas internadas exercem atividades de trabalho não-remunerado;
- d.  articulação para inserção das pessoas internadas no mercado de trabalho;

2. Não (pule para a questão 52)

99. NR/NS

51.1 QUANTAS pessoas internadas trabalham na unidade? \_\_\_\_\_  99. NR/NS

51.2 Relate as AÇÕES E ATIVIDADES DE TRABALHO DESENVOLVIDAS, detalhando os objetivos e a frequência das atividades. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  99. NR/NS

NR/NS

51.3 QUAIS funcionários participam das atividades de trabalho?

\_\_\_\_\_  99. NR/NS

51.4 Quais os CRITÉRIOS utilizados para a SELEÇÃO DAS PESSOAS internadas que terão acesso ao trabalho?

\_\_\_\_\_  99. NR/NS

51.5 No caso de REMUNERAÇÃO pela atividade de trabalho exercida pelas pessoas internadas, avaliar se há:

a) documentação de formalização da relação de trabalho

1. Sim\*

2. Não (pule para a questão 52)

99. NR/NS

\*solicitar uma cópia do documento

b) base de cálculo, remuneração (dinheiro, bens ou utilidades- crédito cantina, privilégios na rotina institucional, cigarro):

\_\_\_\_\_  99. NR/NS

c) controle de frequência de trabalho e rotina de remuneração/pagamento:

\_\_\_\_\_  99. NR/NS

d) No caso de pagamento em dinheiro informar forma de repasse a pessoas internada (onde/com, quem fica guardado periodicidade do repasse, controle do dinheiro)

\_\_\_\_\_  99. NR/NS

52. O tratamento dispensado pelo hospital é articulado à **REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL**?

1. Sim. De que forma? \_\_\_\_\_  99. NR/NS



2. Não  
 99. NR/NS

53. O tratamento dispensado pelo hospital é articulado com **OUTROS EQUIPAMENTOS COMUNITÁRIOS/SOCIAIS DE SAÚDE?** (SUAS, cultura, esporte, por exemplo)

1. Sim. De que forma? \_\_\_\_\_  99. NR/NS  
 2. Não  
 99. NR/NS

54. Todas as pessoas internadas possuem um **PROJETO TERAPÊUTICO SINGULAR?** (confirmar entrega do item 26 da lista de documentos)

1. Sim                       2. Não (pular para a questão 55)                       99. NR/NS

54.1 QUEM elabora o projeto terapêutico? E qual a periodicidade de reavaliação?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  99. NR/NS

54.2 O Hospital prevê LICENÇA TERAPÊUTICA?

1. Sim. Quais critérios para definição? \_\_\_\_\_  99. NR/NS  
 2. Não  
 99. NR/NS

54.3 Há projeto terapêutico específico para pessoas em internações de longa permanência (mais de um ano de internação)?

1. Sim. Quais ações previstas? \_\_\_\_\_  99. NR/NS  
 2. Não  
 99. NR/NS

55. O hospital possui **PRONTUÁRIO ÚNICO** para cada pessoa em internação?

1. Sim\*                       2. Não (pule para questão 56)                       99. NR/NS  
\*pedir para olhar o prontuário

56.1 É consentido à pessoa internada o acesso ao conteúdo do prontuário? Como isso se dá?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  99. NR/NS

56. As rotinas de funcionamento e regras de convivência são **DIVULGADAS ÀS PESSOAS** quando elas são internadas no hospital?

1. Sim                       2. Não (pule para questão 58)                       99. NR/NS

56.1 De que maneira isto é divulgado?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  99. NR/NS

## BLOCO G - ISOLAMENTO, CONTENÇÕES QUÍMICA E MECÂNICA

57. Há **LEITOS** ou espaços para **ISOLAMENTO** das pessoas internadas?  1. Sim                       2. Não (pule para a questão 58)                       99. NR/NS

57.1. Há **PROTOCOLOS** (normativas) para a aplicação do isolamento?  1. Sim                       2. Não                       99. NR/NS

57.2. Há **REGISTROS** das situações em que a equipe da unidade realizou o isolamento da pessoa internadas? (confirmar entrega do item 26 da lista de documentos)

1. Sim                       2. Não                       99. NR/NS

58. Neste hospital é realizada **CONTENÇÃO QUÍMICA**?

1. Sim                       2. Não (pule para questão 59)                       99. NR/NS



58.1 Há PROTOCOLO (*normativas*) para contenção química? (*confirmar entrega do item 21 da lista de documentos*)

1. Sim                       2. Não                       99. NR/NS

58.2 Há REGISTRO (prontuário e/ou livro) de realização de contenção química?

1. Sim\*                       2. Não                       99. NR/NS

*\*pedir cópia do Prontuário*

59. Neste hospital é realizada **CONTENÇÃO MECÂNICA**?

1. Sim                       2. Não (*pule para questão 60*)                       99. NR/NS

59.1 Há PROTOCOLO (*normativas*) para contenção mecânica?

1. Sim\*                       2. Não                       99. NR/NS

59.2 Há REGISTRO (prontuário e/ou livro) de realização de contenção mecânica? (*confirmar entrega do item 22 da lista de documentos*)

1. Sim\*                       2. Não                       99. NR/NS

*\*pedir cópia do Prontuário*

59.3 Os FUNCIONÁRIOS que trabalham no hospital realizam algum TREINAMENTO de contenção mecânica?

1. Sim                       2. Não (*pule para questão 61*)                       99. NR/NS

59.4 COMO é feito esse treinamento?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
 99. NR/NS

59.5 QUAIS PROFISSIONAIS realizam esse treinamento?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
 99. NR/NS

59.6 Com que FREQUÊNCIA esse treinamento é disponibilizado?

\_\_\_\_\_  
 99. NR/NS

60 O serviço possui uma política ou plano para **DESCONTINUAR O USO DA CONTENÇÃO** como forma de lidar com as situações de crise? Caso a resposta seja afirmativa, informar principais medidas e prazos.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
 99. NR/NS

#### BLOCO H - INCIDENTES NO HOSPITAL

61 Você tem ciência de algum caso em que uma pessoa internada no serviço foi **AGREDIDA VERBALMENTE**? Por exemplo, um funcionário gritou com um usuário, falou com ele de forma desrespeitosa, em tom depreciativo, insultou ou utilizou palavrões? Esse ato é comum ou não? Foram tomadas medidas para prevenir tais situações no futuro?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
 99. NR/NS

62 Você tem conhecimento de algum caso em que um profissional ameaçou administrar **MEDICAMENTOS** em alguma pessoa internada no serviço caso está não se comportasse de determinada maneira e/ou como forma de **PUNIÇÃO**? Qual foi a consequência? Foram tomadas medidas para prevenir tais situações no futuro?



\_\_\_\_\_  99. NR/NS

- 63 Você tem conhecimento de algum caso em que uma pessoa internada no serviço foi alvo de **AGRESSÃO FÍSICA**? Essa é uma ocorrência comum no serviço? Esse incidente foi relatado a alguma autoridade do serviço? Qual foi a consequência? Caso o abuso físico fosse proveniente de outro usuário, como isto seria tratado pelo serviço? Foram tomadas ações para prevenir tais situações no futuro?

\_\_\_\_\_  99. NR/NS

- 64 Você tem conhecimento de algum caso em que uma pessoa internada no serviço foi alvo de **ABUSO SEXUAL**? Caso a resposta seja afirmativa, o que aconteceu? Essa é uma ocorrência comum no serviço? Qual foi a consequência? Caso o abuso sexual fosse proveniente de outro usuário do serviço, como isto seria tratado pelo serviço? Foram tomadas medidas para prevenir tais situações no futuro?

\_\_\_\_\_  99. NR/NS

- 65 Os usuários do serviço recebem orientação após sofrer abuso? São oferecidos exames médicos, testes ou tratamento para qualquer consequência física do abuso? Os usuários do serviço recebem ajuda para entrar em contato com membros da família, amigos(as) ou cuidadores de confiança para apoio?

\_\_\_\_\_  99. NR/NS

- 66 Há **CANAIS DE DENÚNCIAS** acessíveis às pessoas internadas?

1. Sim. Quais? \_\_\_\_\_  99. NR/NS  
 2. Não (*pule para questão 67*)  
 99. NR/NS

- 66.1 Os usuários do serviço são informados, de forma clara e compreensível, sobre procedimentos para prestar queixas? Como um usuário do serviço pode prestar uma queixa? Como os procedimentos para prestar queixas estão acessíveis aos usuários do serviço? **Solicitar apresentar a documentação, no caso de registro de queixas e os desdobramentos.**

\_\_\_\_\_  99. NR/NS

### BLOCO I - FISCALIZAÇÃO POR ÓRGÃOS EXTERNOS

67. A unidade é **FISCALIZADA** pelo: (*confirmar entrega do item 19 da lista de documentos*)

67.1 Poder Judiciário	<input type="checkbox"/> 1. Sim	<input type="checkbox"/> 2. Não	Frequência? _____	99. NR/NS
67.2 Ministério Público	<input type="checkbox"/> 1. Sim	<input type="checkbox"/> 2. Não	Frequência? _____	99. NR/NS
67.3 Defensoria Pública	<input type="checkbox"/> 1. Sim	<input type="checkbox"/> 2. Não	Frequência? _____	99. NR/NS
67.4 Sociedade Civil	<input type="checkbox"/> 1. Sim	<input type="checkbox"/> 2. Não	Frequência? _____	99. NR/NS
67.5 Outros	<input type="checkbox"/> 1. Sim	<input type="checkbox"/> 2. Não	Frequência? _____	99. NR/NS

Agradecer pela entrevista e finalizar