

DOCUMENTO 2

Lista de Documentos que devem ser fornecidos à equipe de inspeção:

COMUNIDADE TERAPÊUTICA

Documento Entregue	Não Possui Documento	Documento Não Fornecido	DOCUMENTO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Número do alvará de funcionamento da Comunidade Terapêutica
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cópia do termo de convênio celebrado entre a Comunidade Terapêutica e o Poder Público visando o repasse de recursos
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cópia do Programa de Acolhimento da Comunidade Terapêutica
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cópia do Protocolo de “Resgate” utilizado pela Comunidade Terapêutica
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cópias do livro de registro dos “Resgates” realizados pela Comunidade Terapêutica, e de valores cobrados para cada “Resgate” realizado
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cópia do Registro de entrada e saída dos visitantes da instituição, no último mês
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cópia do Registro diário de entrada e saída das pessoas acolhidas da instituição, no último mês
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cópia do Regimento Interno
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lista de todos os funcionários que trabalham na unidade com seu respectivo cargo/função, jornada e qual é o regime de contratação do profissional (ex: CLT, prestador de serviço, contrato temporário, etc.)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cópia do registro de entrada e saída de funcionários da instituição, na última semana
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lista das pessoas acolhidas na unidade, contendo as seguintes informações: data de seu acolhimento e se a internação é: (i)voluntária, (ii)compulsória (por determinação judicial) ou (iii) internação involuntária
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dados socioeconômicos das pessoas acolhidas, tais como idade, raça/cor, escolaridade, estado civil
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cópia dos registros de entrada e saída das pessoas acolhidas da instituição para a RAPS, ida a hospitais etc., no último mês
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lista das pessoas acolhidas que participam de atividades de trabalho da instituição
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lista das pessoas acolhidas que participam de oficinas terapêuticas na instituição
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cópia do registro das pessoas acolhidas que usam os serviços de saúde da unidade, nos últimos três meses
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lista de controle de doenças infectocontagiosas na unidade
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cópia do registro de movimentação de medicamentos

Documento Entregue	Não Possui Documento	Documento Não Fornecido	DOCUMENTO
			controlados, no último mês
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cópia do registro de controle de datas de vencimentos dos medicamentos estocados, nos últimos três meses
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lista de instituições religiosas que prestam assistência às pessoas acolhidas
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cópia dos registros de visita de monitoramento e fiscalização de órgãos externos, no último semestre
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cópia do Protocolo de revista nos visitantes
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cópia do registro de revista nos visitantes, no último mês
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cópia do Protocolo de revista nas pessoas acolhidas
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cópia do registro de revista nas pessoas acolhidas, no último mês
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cópia do protocolo de contenção mecânica
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cópia do registro das situações em que a administração da unidade realizou a contenção mecânica, no último semestre
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cópia do protocolo de contenção química
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cópia do registro das situações em que a administração da unidade realizou a contenção química, no último semestre
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cópia do protocolo para a aplicação de isolamento
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cópia do registro das situações em que a unidade realizou o isolamento das pessoas acolhidas, no último semestre
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Registro dos óbitos das pessoas acolhidas, ocorridas na unidade e na unidade, com a <i>causa mortis</i> no último ano
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cópia do registro de ocorrências na unidade, nos últimos seis meses
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cópia de três Projetos Terapêuticos Singulares
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cópia do registro de alimentos/quentinhas que ingressaram na unidade, no último mês
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cópia da inscrição realizada em Conselho de Classe Profissional