
	<p style="text-align: center;">HOSPITAL DAS CLÍNICAS FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU – UNESP SERVIÇO DE ATENÇÃO E REFERÊNCIA EM ÁLCOOL E DROGAS – SARAD Av. Professor Cantídio de Moura Campos, 750 – Bairro Prof. Cantídio de Moura Campos – CEP: 18.606-861 – Botucatu/SP TEL. (14) 3811-2813 / (14) 3811 2828 – E.MAIL: <a href="mailto:SARAD.HCFMB@UNESP.BR">SARAD.HCFMB@UNESP.BR</a></p>	POP SARAD 002 – Pág.: 1 / 6	
		Emissão: 02/10/2019	
	<p style="text-align: center;">MANUAL DE PROTOCOLOS CLÍNICOS DO SERVIÇO DE ATENÇÃO E REFERÊNCIA EM ÁLCOOL E DROGAS – SARAD</p>	Revisão nº: 01	18/05/2021
<p><b>POP SARAD 002: REGISTRO DA AVALIAÇÃO DO NÍVEL DE DEPENDÊNCIA DOS PACIENTES INTERNADOS NO SARAD EM RELAÇÃO À ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM E COLETA DE DADOS PARA INDICADOR DO NÍVEL DE DEPENDÊNCIA, (SiCAD)</b></p>			

1. **OBJETIVO:** Orientar o procedimento de registro da avaliação do grau de dependência do paciente em relação a enfermagem no Sistema Informatizado Hospitalar (SIH) e registro do número de paciente em cada nível de dependência, na planilha de indicadores de enfermagem do SARAD. Os registros e a avaliação do nível de dependência de assistência de enfermagem nos trazem indicadores que podem subsidiar o cálculo de dimensionamento de pessoal de enfermagem, bem como a distribuição de atividades diárias e remanejamentos da equipe. Favorece avaliação norteada por indicadores de necessidades o que auxilia no diagnóstico, planejamento da assistência e acompanhamento dos resultados de enfermagem.

2. **ABRANGÊNCIA:** Enfermeiros

3. **MATERIAIS E RECURSOS NECESSÁRIOS:**



3.1. **Equipamentos de Proteção Individual (EPI's):** Não se aplica

3.2. **Materiais Específicos para o Procedimento:** Computador com acesso ao Sistema de Informação Hospitalar do Complexo Autárquico HC, planilhas próprias de indicadores de enfermagem impressas e caneta.

4. **PROCEDIMENTOS:**

1. Acessar, no Sistema de Informação Hospitalar (SIH), o prontuário do paciente do qual deseja fazer o registro, após a avaliação e posse das informações necessárias para o registro do grau de dependência;
2. Clicar no ícone “SAE” ou “Processo de enfermagem ou Registros clínicos”, que fica na Aba lateral esquerda da tela;
3. Clicar no ícone “Avaliação” na Aba superior da tela;
4. Clicar no ícone “Novo” na parte inferior da tela;
5. Buscar a escala de avaliação no “Indicador” na parte superior da tela digitando “SiCAD” e clicar sobre a escala;
6. Ler as “Perguntas” da escala e clicar sobre o ícone “Resposta”;
7. Clicar sobre a resposta escolhida;
8. Responder todas as perguntas e anotar em rascunho o resultado numérico da

Elaboração: Nilza Martins Ravazoli Brito	Aprovação: Gerente de Enfermagem do SARAD - Nilza Martins Ravazoli Brito e Diretor Médico do SARAD - Dr. Fernando Cordeiro Pimentel
Revisão: Nilza Martins Ravazoli Brito, Júlia Laurindo Giacomini	Assessoria Núcleo de Gestão da Qualidade – Gestão 2020

	<p style="text-align: center;">HOSPITAL DAS CLÍNICAS FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU – UNESP SERVIÇO DE ATENÇÃO E REFERÊNCIA EM ÁLCOOL E DROGAS – SARAD Av. Professor Cantídio de Moura Campos, 750 – Bairro Prof. Cantídio de Moura Campos – CEP: 18.606-861 – Botucatu/SP TEL. (14) 3811-2813 / (14) 3811 2828 – E.MAIL: <a href="mailto:SARAD.HCFMB@UNESP.BR">SARAD.HCFMB@UNESP.BR</a></p>	POP SARAD 002 – Pág.: 2 / 6	
		Emissão: 02/10/2019	
	<p style="text-align: center;"><b>MANUAL DE PROTOCOLOS CLÍNICOS DO SERVIÇO DE ATENÇÃO E REFERÊNCIA EM ÁLCOOL E DROGAS – SARAD</b></p>	Revisão nº: 01	18/05/2021
<p><b>POP SARAD 002: REGISTRO DA AVALIAÇÃO DO NÍVEL DE DEPENDÊNCIA DOS PACIENTES INTERNADOS NO SARAD EM RELAÇÃO À ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM E COLETA DE DADOS PARA INDICADOR DO NÍVEL DE DEPENDÊNCIA, (SiCAD)</b></p>			

avaliação, para depois registrar o número de pacientes em cada grau de dependência na planilha de indicadores;

9. Registrar a avaliação de todos os pacientes nos respectivos prontuários do SIH;
10. Somar o número de pacientes em cada nível de dependência e registrar na planilha de indicadores da respectiva enfermagem diariamente;
11. Registrar na planilha de indicadores o número de leitos disponíveis e o número de leitos ocupados da respectiva enfermagem;
12. Registrar na mesma planilha o número de ocorrência de contenção física;
13. Retirar a planilha de indicadores no primeiro dia do mês seguinte e encaminhar para a gerência de enfermagem para lançamento e gestão dos dados, usando a metodologia do CQH;
14. Repor no primeiro dia útil do mês corrente novas planilhas de indicadores.



#### **5. CONTINGÊNCIA:**

- ✓ Utilizar impresso da escala de avaliação em casos de falta do Sistema de Informação Hospitalar.
- ✓ O Impresso fica na rede pasta NE enf. nos impressos.

#### **6. OBSERVAÇÕES:**

1. A avaliação do grau de dependência do paciente internado deve ser feita **diariamente**, baseando-se na escala de Nóbrega, 2018, (SiCAD), conforme critérios do formulário (**anexo – 1**).
2. A planilha de indicadores fica na pasta de passagem de plantão da enfermagem.
3. Durante a avaliação do paciente, para coleta de dados, se houver necessidade de tocar o paciente ou seus pertences, deve-se seguir o protocolo de lavagem das mãos e uso de EPIs, caso haja indicação de precaução específica.
4. Em caso de dúvidas em relação às respostas da escala, consultar a orientação em (**anexo 1**).

Elaboração: Nilza Martins Ravazoli Brito	Aprovação: Gerente de Enfermagem do SARAD - Nilza Martins Ravazoli Brito e Diretor Médico do SARAD - Dr. Fernando Cordeiro Pimentel
Revisão: Nilza Martins Ravazoli Brito, Júlia Laurindo Giacomini	Assessoria Núcleo de Gestão da Qualidade – Gestão 2020

	<p style="text-align: center;">HOSPITAL DAS CLÍNICAS FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU – UNESP SERVIÇO DE ATENÇÃO E REFERÊNCIA EM ÁLCOOL E DROGAS – SARAD Av. Professor Cantídio de Moura Campos, 750 – Bairro Prof. Cantídio de Moura Campos – CEP: 18.606-861 – Botucatu/SP TEL. (14) 3811-2813 / (14) 3811 2828 – E.MAIL: <a href="mailto:SARAD.HCFMB@UNESP.BR">SARAD.HCFMB@UNESP.BR</a></p>	POP SARAD 002 – Pág.: 3 / 6	
		Emissão: 02/10/2019	
	<p style="text-align: center;"><b>MANUAL DE PROTOCOLOS CLÍNICOS DO SERVIÇO DE ATENÇÃO E REFERÊNCIA EM ÁLCOOL E DROGAS – SARAD</b></p>	Revisão nº: 01	18/05/2021
<p><b>POP SARAD 002: REGISTRO DA AVALIAÇÃO DO NÍVEL DE DEPENDÊNCIA DOS PACIENTES INTERNADOS NO SARAD EM RELAÇÃO À ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM E COLETA DE DADOS PARA INDICADOR DO NÍVEL DE DEPENDÊNCIA, (SiCAD)</b></p>			

5. Planilha de indicadores do Grau de dependência (**anexo 2**).
6. As planilhas de indicadores serão substituídas pelo SIH em momento oportuno.

## 7. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS



1. Nóbrega Maria do Perpétuo Socorro de Sousa, Munhoz Rebeca Ishii, Rovarotto Joyce. Sistema de Classificação de Pacientes em álcool e outras drogas: construção e validação. Rev. esc. enferm. USP [Internet]. 2018 [citado 2018 Maio 28]; 52: e03324. Disponível em: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0080-62342018000100413&lng=pt.Epub24-Maio2018](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0080-62342018000100413&lng=pt.Epub24-Maio2018).  
<http://dx.doi.org/10.1590/s1980-220x2017020603324>.
2. Manual de Indicadores de Enfermagem – 2ª edição – 2012, PROGRAMA CQH COMPROMISSO COM A QUALIDADE HOSPITALAR

## ANEXOS

### Anexo 1

**SiCAD – Sistema de Classificação do Nível de Dependência de Cuidado na Especialidade Álcool e Outras Drogas. (Nobrega, 2018)**

Nome do Paciente: _____		
Ocupação: _____		
Idade: _____ Sexo: _____ Data de Internação: ____/____/____ Nº		
Registro: _____		
<b>1. ASPECTOS GERAIS</b>		
Ponto	Classificação	Descrição
1	Mínima	( ) Preservado quanto à higiene, vestimentas e condições de cuidar de seus objetos pessoais. Algumas vezes pode necessitar de estímulo.
2	Intermediária	( ) Parcialmente descuidado, desinteressado pelo autocuidado. Precisa ser auxiliado para higienizar-se e vestir-se. ( ) Apresenta poucas condições de cuidar de objetos pessoais.
3	Alta dependência	( ) Apresenta higiene precária, aparência descuidada, vestes inadequadas, sem condições de cuidar dos objetos pessoais. Dependente para realizar estas atividades.
<b>2. ORIENTAÇÃO, PENSAMENTO E SENSOPERCEPÇÃO</b>		
1	Mínima	( ) Orientado em tempo, espaço e pessoa. ( ) Pensamento agregado, curso normal.
Elaboração: Nilza Martins Ravazoli Brito		Aprovação: Gerente de Enfermagem do SARAD - Nilza Martins Ravazoli Brito e Diretor Médico do SARAD - Dr. Fernando Cordeiro Pimentel
Revisão: Nilza Martins Ravazoli Brito, Júlia Laurindo Giacomini		Assessoria Núcleo de Gestão da Qualidade – Gestão 2020

	<p style="text-align: center;">HOSPITAL DAS CLÍNICAS FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU – UNESP SERVIÇO DE ATENÇÃO E REFERÊNCIA EM ÁLCOOL E DROGAS – SARAD Av. Professor Cantídio de Moura Campos, 750 – Bairro Prof. Cantídio de Moura Campos – CEP: 18.606-861 – Botucatu/SP TEL. (14) 3811-2813 / (14) 3811 2828 – E.MAIL: <a href="mailto:SARAD.HCFMB@UNESP.BR">SARAD.HCFMB@UNESP.BR</a></p>	POP SARAD 002 – Pág.: 4 / 6	
		Emissão: 02/10/2019	
	<p style="text-align: center;"><b>MANUAL DE PROTOCOLOS CLÍNICOS DO SERVIÇO DE ATENÇÃO E REFERÊNCIA EM ÁLCOOL E DROGAS – SARAD</b></p>	Revisão nº: 01	18/05/2021
<p><b>POP SARAD 002: REGISTRO DA AVALIAÇÃO DO NÍVEL DE DEPENDÊNCIA DOS PACIENTES INTERNADOS NO SARAD EM RELAÇÃO À ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM E COLETA DE DADOS PARA INDICADOR DO NÍVEL DE DEPENDÊNCIA, (SiCAD)</b></p>			

		<input type="checkbox"/> Sem alteração da sensopercepção. <input type="checkbox"/> Pode relatar fissura, discurso sobre épocas de uso de drogas. <input type="checkbox"/> Sem ideação de suicídio.
2	Intermediária	<input type="checkbox"/> Parcialmente orientado em tempo, espaço e pessoa. <input type="checkbox"/> Períodos de desorganização, conteúdos recorrentes de culpa, desvalorização, ideação de suicídio. <input type="checkbox"/> Relata fissura constantemente. <input type="checkbox"/> Apresenta alteração da sensopercepção.
3	Alta dependência	<input type="checkbox"/> Desorientado em tempo, espaço e pessoa. <input type="checkbox"/> Desorganizado, delirante, coloca-se em risco. <input type="checkbox"/> Apresenta alteração da sensopercepção. <input type="checkbox"/> Não reconhece ou minimiza fissura. <input type="checkbox"/> Planos e/ou tentativas de suicídio no serviço.

### 3. HUMOR E AFETO

1	Mínima	<input type="checkbox"/> Eutímico, afeto ressoante.
2	Intermediária	<input type="checkbox"/> Humor e afeto irritável, lábil, ansioso, isola-se, solicitante por atenção, impaciente.
3	Alta dependência	<input type="checkbox"/> Humor expansivo ou extremamente deprimido, disfórico, apreensivo, angustiado, impulsivo. Afeto incongruente com humor.

### 4. ATITUDE E POSTURA

1	Mínima	<input type="checkbox"/> Postura ativa, com iniciativa, interesse em participar das atividades do plano terapêutico, colaborativo.
2	Intermediária	<input type="checkbox"/> Pouco interesse em participar das atividades do plano terapêutico, aceita após longo processo de negociação. <input type="checkbox"/> Tendência para manipular a equipe. <input type="checkbox"/> Tende a frustrar-se facilmente. <input type="checkbox"/> Comportamento indicativo para auto e/ou heteroagressão.
3	Alta dependência	<input type="checkbox"/> Postura passiva, com desinteresse em participar das atividades do plano terapêutico. <input type="checkbox"/> Atitude manipuladora, hostil, com comportamento opositor, por vezes tenta desestabilizar o serviço. <input type="checkbox"/> Intolerante à frustração. <input type="checkbox"/> Apresenta comportamento de auto e/ou heteroagressão.

### 5. COMPORTAMENTO



1	Mínima	<input type="checkbox"/> Sem dificuldade de se relacionar com as pessoas, respeita a dinâmica do serviço.
2	Intermediária	<input type="checkbox"/> Hipoativo, com tendência ao isolamento social. Por vezes desestabiliza a dinâmica do serviço.
3	Alta	<input type="checkbox"/> Não se relaciona com as pessoas ou atua com o intuito de desestruturar o serviço.

Elaboração: Nilza Martins Ravazoli Brito

Aprovação: Gerente de Enfermagem do SARAD - Nilza Martins Ravazoli Brito e Diretor Médico do SARAD - Dr. Fernando Cordeiro Pimentel

Revisão: Nilza Martins Ravazoli Brito, Júlia Laurindo Giacomini

Assessoria Núcleo de Gestão da Qualidade – Gestão 2020

	<p style="text-align: center;">HOSPITAL DAS CLÍNICAS FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU – UNESP SERVIÇO DE ATENÇÃO E REFERÊNCIA EM ÁLCOOL E DROGAS – SARAD Av. Professor Cantídio de Moura Campos, 750 – Bairro Prof. Cantídio de Moura Campos – CEP: 18.606-861 – Botucatu/SP TEL. (14) 3811-2813 / (14) 3811 2828 – E.MAIL: <a href="mailto:SARAD.HCFMB@UNESP.BR">SARAD.HCFMB@UNESP.BR</a></p>	POP SARAD 002 – Pág.: 5 / 6	
		Emissão: 02/10/2019	
	<p style="text-align: center;"><b>MANUAL DE PROTOCOLOS CLÍNICOS DO SERVIÇO DE ATENÇÃO E REFERÊNCIA EM ÁLCOOL E DROGAS – SARAD</b></p>	Revisão nº: 01	18/05/2021
<p><b>POP SARAD 002: REGISTRO DA AVALIAÇÃO DO NÍVEL DE DEPENDÊNCIA DOS PACIENTES INTERNADOS NO SARAD EM RELAÇÃO À ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM E COLETA DE DADOS PARA INDICADOR DO NÍVEL DE DEPENDÊNCIA, (SiCAD)</b></p>			



	dependência	
<b>6. ALIMENTAÇÃO/HIDRATAÇÃO</b>		
1	Mínima	( ) Alimenta-se adequadamente. Nutrição e hidratação preservadas.
2	Intermediária	( ) Consome alimentos e líquidos em maior ou menor quantidade em relação às necessidades físicas. Necessita de acompanhamento e/ou estímulo para alimentação e/ou hidratação.
3	Alta dependência	( ) Apresenta dificuldade de mastigação devido a lesões da cavidade oral e/ou região perioral. ( ) Desidratado e/ou desnutrido. ( ) Dificuldade em deglutir, requer supervisão durante as refeições devido ao risco de broncoaspiração e/ou engasgo. ( ) Exige controle de peso.
<b>7. ELIMINAÇÕES</b>		
1	Mínima	( ) Eliminações vesicointestinais presentes. Sem prejuízo de tônus muscular esfíncteriano voluntário.
2	Intermediária	( ) Eliminações parcialmente prejudicadas devido ao uso de medicamentos ou outra condição que comprometa a motilidade intestinal ou vesical. Sem prejuízo de tônus muscular esfíncteriano voluntário.
3	Alta dependência	( ) Eliminações com prejuízo clínico, com alteração da frequência e características, as quais justificam a avaliação frequente de características como cor, odor e presença de sangue. Apresenta redução de tônus muscular esfíncteriano voluntário.
<b>8. PADRÃO DO SONO</b>		
1	Mínima	( ) Sono e repouso satisfatório. Não dorme durante o dia e pode apresentar esporadicamente sonhos relacionados ao uso de substância psicoativa.
2	Intermediária	( ) Apresenta dificuldade para dormir, sono facilmente interrompido durante a noite. Necessita de medicação indutora do sono esporadicamente e apresenta sonhos relacionados ao uso de substância psicoativa. ( ) Devido ao uso de medicamentos apresenta sonolência e risco de queda.
3	Alta dependência	( ) Apresenta insônia, sem sestras diurnas. Necessita diariamente de medicamentos indutores do sono, sem efeito satisfatório. ( ) Tem pensamento permanente no uso de substância psicoativa. ( ) Risco de queda elevado devido ao uso constante de medicamentos indutores do sono e ausência de padrão de sono restaurador.
<b>9. TRATAMENTO FARMACOLÓGICO E NÃO FARMACOLÓGICO</b>		
1	Mínima	( ) Reconhece e/ou aceita os medicamentos que usa. Está esclarecido sobre os efeitos adversos possíveis. ( ) Reconhece que para a efetividade do tratamento é necessário comprometer-se com o uso de medicamento e participar de atividades específicas

Elaboração: Nilza Martins Ravazoli Brito

Aprovação: Gerente de Enfermagem do SARAD - Nilza Martins Ravazoli Brito e Diretor Médico do SARAD - Dr. Fernando Cordeiro Pimentel

Revisão: Nilza Martins Ravazoli Brito, Júlia Laurindo Giacomini

Assessoria Núcleo de Gestão da Qualidade – Gestão 2020

	<p style="text-align: center;">HOSPITAL DAS CLÍNICAS FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU – UNESP SERVIÇO DE ATENÇÃO E REFERÊNCIA EM ÁLCOOL E DROGAS – SARAD Av. Professor Cantídio de Moura Campos, 750 – Bairro Prof. Cantídio de Moura Campos – CEP: 18.606-861 – Botucatu/SP TEL. (14) 3811-2813 / (14) 3811 2828 – E-MAIL: <a href="mailto:SARAD.HCFMB@UNESP.BR">SARAD.HCFMB@UNESP.BR</a></p>	POP SARAD 002 – Pág.: 6 / 6	
		Emissão: 02/10/2019	
	<p style="text-align: center;"><b>MANUAL DE PROTOCOLOS CLÍNICOS DO SERVIÇO DE ATENÇÃO E REFERÊNCIA EM ÁLCOOL E DROGAS – SARAD</b></p>	Revisão nº: 01	18/05/2021
<p><b>POP SARAD 002: REGISTRO DA AVALIAÇÃO DO NÍVEL DE DEPENDÊNCIA DOS PACIENTES INTERNADOS NO SARAD EM RELAÇÃO À ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM E COLETA DE DADOS PARA INDICADOR DO NÍVEL DE DEPENDÊNCIA, (SiCAD)</b></p>			

2	Intermediária	<input type="checkbox"/> Reconhece parcialmente os medicamentos, precisa de orientação sobre os efeitos terapêuticos e adversos. Apresenta poucos efeitos adversos. <input type="checkbox"/> Tem risco para não adesão ao tratamento.
3	Alta dependência	<input type="checkbox"/> Não reconhece os medicamentos, mesmo após explicação sobre os efeitos terapêuticos e adversos. Dificuldade em aderir ao tratamento. Apresenta eventos adversos em razão das medicações. <input type="checkbox"/> Solicita medicação com potencial para abuso. <input type="checkbox"/> Não se dispõe a participar das atividades grupais de caráter motivacional e de prevenção de recaída.

#### 10. ASPECTOS MOTIVACIONAIS

1	Mínima	<input type="checkbox"/> Crítica preservada em relação às consequências do consumo de substância psicoativa. <input type="checkbox"/> Compreende a realidade e tem motivação para fazer planos de mudança em futuro próximo.
2	Intermediária	<input type="checkbox"/> Crítica parcial em relação aos danos decorrentes do consumo de substância psicoativa. Pouco motivado para mudança em futuro próximo. <input type="checkbox"/> Ambivalente em relação ao tratamento e pode solicitar a interrupção deste. Necessita de estímulo e fortalecimento motivacional para realizar e continuar o tratamento.
3	Alta dependência	<input type="checkbox"/> Sem crítica em relação aos danos ocasionados pelo consumo de substância psicoativa; não percebe os problemas. <input type="checkbox"/> Não demonstra intenção para mudança, apresenta-se desmotivado e/ou resistente para realização do tratamento.

#### 11. ASPECTOS CLÍNICOS



1	Mínima	<input type="checkbox"/> Agitação psicomotora leve, tremores finos de extremidades, sudorese facial discreta, cefaleia, náuseas leve, sem êmese, pode ou não ter alteração da sensibilidade visual, redução da energia. <input type="checkbox"/> Não apresenta comorbidades clínicas e/ou psiquiátricas agudizadas. <input type="checkbox"/> Não necessita de monitorização de sinais vitais em período menor de 6 horas. <input type="checkbox"/> Sem risco para parto prematuro.
2	Intermediária	<input type="checkbox"/> Agitação psicomotora moderada, tremores finos de extremidades, sudorese facial, cefaleia, náusea e êmese recorrentes, sensibilidade visual moderada, confusão. <input type="checkbox"/> Apresenta comorbidades clínica e/ou psiquiátricas agudizadas. <input type="checkbox"/> Necessita de monitorização de sinais vitais e glicemia capilar em período menor 6 horas. Estabilizado quando em uso contínuo de medicação. <input type="checkbox"/> Apresenta risco para parto prematuro.
3	Alta dependência	<input type="checkbox"/> Agitação psicomotora intensa, tremores generalizados, sudorese profunda, cefaleia, náusea e êmese frequentes, sensibilidade visual intensa, fadiga, anedonia, crise convulsiva. <input type="checkbox"/> Mantém comorbidades clínica e/ou psiquiátricas agudizadas, apresenta-se instável. Necessita de monitorização de sinais vitais e glicemia capilar com maior fre-

Elaboração: Nilza Martins Ravazoli Brito

Aprovação: Gerente de Enfermagem do SARAD - Nilza Martins Ravazoli Brito e Diretor Médico do SARAD - Dr. Fernando Cordeiro Pimentel

Revisão: Nilza Martins Ravazoli Brito, Júlia Laurindo Giacomin

Assessoria Núcleo de Gestão da Qualidade – Gestão 2020

	<p style="text-align: center;">HOSPITAL DAS CLÍNICAS FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU – UNESP SERVIÇO DE ATENÇÃO E REFERÊNCIA EM ÁLCOOL E DROGAS – SARAD Av. Professor Cantídio de Moura Campos, 750 – Bairro Prof. Cantídio de Moura Campos – CEP: 18.606-861 – Botucatu/SP TEL. (14) 3811-2813 / (14) 3811 2828 – E.MAIL: <a href="mailto:SARAD.HCFMB@UNESP.BR">SARAD.HCFMB@UNESP.BR</a></p>	POP SARAD 002 – Pág.: 7 / 6	
		Emissão: 02/10/2019	
	<p style="text-align: center;">MANUAL DE PROTOCOLOS CLÍNICOS DO SERVIÇO DE ATENÇÃO E REFERÊNCIA EM ÁLCOOL E DROGAS – SARAD</p>	Revisão nº: 01	18/05/2021
<p><b>POP SARAD 002: REGISTRO DA AVALIAÇÃO DO NÍVEL DE DEPENDÊNCIA DOS PACIENTES INTERNADOS NO SARAD EM RELAÇÃO À ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM E COLETA DE DADOS PARA INDICADOR DO NÍVEL DE DEPENDÊNCIA, (SiCAD)</b></p>			



		quência. Em uso contínuo de medicamentos. ( ) Risco elevado para parto prematuro.
<b>Total: _____ pontos,</b> <b>Classificação – Nível de dependência: _____</b>		
Data: ___/___/____, Período: ( ) Manhã, ( ) Tarde, ( ) Noite, Enfº: _____		
<b>Classificação por Nível de Dependência</b>		
<b>Pontuação</b>	<b>Descrição</b>	
11 à 13	Grau de dependência Mínima	
14 à 20	Grau de dependência Intermediária	
21 à 33	Grau de Alta Dependência	

## Anexo 2

### Planilha de Indicadores

Elaboração: Nilza Martins Ravazoli Brito	Aprovação: Gerente de Enfermagem do SARAD - Nilza Martins Ravazoli Brito e Diretor Médico do SARAD - Dr. Fernando Cordeiro Pimentel
Revisão: Nilza Martins Ravazoli Brito, Júlia Laurindo Giacomini	Assessoria Núcleo de Gestão da Qualidade – Gestão 2020



	<b>HOSPITAL DAS CLÍNICAS</b> <b>FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU – UNESP</b> <b>SERVIÇO DE ATENÇÃO E REFERÊNCIA EM ÁLCOOL E DROGAS – SARAD</b> Av. Professor Cantídio de Moura Campos, 750 – Bairro Prof. Cantídio de Moura Campos – CEP: 18.606-861 – Botucatu/SP TEL. (14) 3811-2813 / (14) 3811 2828 – E.MAIL: <a href="mailto:SARAD.HCFMB@UNESP.BR">SARAD.HCFMB@UNESP.BR</a>	<b>POP SARAD 002 – Pág.: 8 / 6</b>	
		<b>Emissão: 02/10/2019</b>	
	<b>MANUAL DE PROTOCOLOS CLÍNICOS DO SERVIÇO DE ATENÇÃO E REFERÊNCIA EM ÁLCOOL E DROGAS – SARAD</b>	<b>Revisão nº: 01</b>	<b>18/05/2021</b>
<b>POP SARAD 002: REGISTRO DA AVALIAÇÃO DO NÍVEL DE DEPENDÊNCIA DOS PACIENTES INTERNADOS NO SARAD EM RELAÇÃO À ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM E COLETA DE DADOS PARA INDICADOR DO NÍVEL DE DEPENDÊNCIA, (SiCAD)</b>			

HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU - HCFMB  
 GERÊNCIA DE ENFERMAGEM – Serviço de Atenção e Referência em Álcool e Drogas -SARAD



Indicador do Grau de dependência do paciente psiquiátrico em relação a assistência de enfermagem

SETOR: UNIDADE DE DESINTOXICAÇÃO

MÊS:

ANO: 2019

DIAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOT	%	
LEITOS DISP																																0		
LEITOS OCUP																																	0	#DIV/0!
<b>GRAU DE DEPENDÊNCIA DA ENFERMAGEM</b>																																		
Nº PAC. GDD (11 – 18)																																0	#DIV/0!	
Nº PAC. GDI (19 – 26)																																0	#DIV/0!	
Nº PAC. GDP (27 – 33)																																0	#DIV/0!	
<b>CONTENÇÃO FÍSICA</b>																																		
																																0	#DIV/0!	

LEGENDA: PAC – pacientes, GDD – grau de dependência discreta, GDI- grau de dependência intermediária, GDP – grau de dependência plena, DISP – disponível, OCUP.- ocupados, CONTENÇÃO – Nº de pacientes contidos nas últimas 24 horas a partir do período da avaliação do grau de dependência.

ATENÇÃO: as avaliações estão no sistema, no prontuário do paciente – REGISTROS CLÍNICOS – AVALIAÇÃO – buscar a escala digitando ENF PSIQ – Aparecerá os 11 indicadores. Ao clicar na tarja a frente de cada indicador, aparecerá os níveis de dependência. Faça a escolha e salve ao final. REGISTREM NOS CAMPOS ACIMA DESTE FORMULÁRIO O NÚMERO DE PACIENTES EM CADA NÍVEL DE DEPENDÊNCIA E DEMAIS INFORMAÇÕES SOLICITADAS. No caso das contenções QUANDO NÃO HOUVER CONTENÇÃO, POR FAVOR MARQUE ZERO. NÃO DEIXE O ESPAÇO EM BRANCO.

Elaboração: Nilza Martins Ravazoli Brito	Aprovação: Gerente de Enfermagem do SARAD - Nilza Martins Ravazoli Brito e Diretor Médico do SARAD - Dr. Fernando Cordeiro Pimentel
Revisão: Nilza Martins Ravazoli Brito, Júlia Laurindo Giacomini	Assessoria Núcleo de Gestão da Qualidade – Gestão 2020