ANEXO VI - FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO

Município Proponente:

Coordenadoria Regional de Saúde:

Critérios de Priorização	**Nota**	**Atribuição**
Taxa de tentativas e suicídios	Quanto maior for o valor indicado, maior será a prioridade atribuída à proposta. Taxa e análise qualitativa.	
Taxa de internação hospitalar em saúde mental	Conforme dados disponíveis no BI. Quanto maior for o valor indicado, maior será a prioridade atribuída à proposta.	
Judicialização de casos de saúde mental	Quanto maior for o valor indicado, maior será a prioridade atribuída à proposta. Taxa e análise qualitativa	
Afetação das enchentes	Análise Qualitativa da Área Técnica	
Município com menos de 15 mil habitantes	Sim/Não	
Município com vazio assistencial (nenhum dispositivo específico de saúde mental, mesmo na APS)	Sim/Não Análise Qualitativa da Área Técnica	
Proposta Técnica Institucional	**0 a 10 pontos**	**Atribuição**
-Identificação Geral da Proposta	0 a 1,5 pontos	
-Caracterização	0 a 3 pontos	
- Justificativa e Objetivos	0 a 3 pontos	
- Estrutura Física e Equipamentos	0 a 2,5 pontos	
Resultado		

OBSERVAÇÕES:

_____

_____

Nome completo do Avaliador 1:

Nome completo do Avaliador 2:

Data: ___/___/___