



## ACCOUNTABILITY 200924

(Jan a Out) - 2024

# CAPSI III MAURICIO DE SOUSA





#### BREVE HISTÓRIA DA UNIDADE

•O CAPSi Mauricio de Sousa teve a sua existência oficializada no ano de 2012, 08/08/2012, mas só em 2014 foi feito o credenciamento como CAPSI II e habilitação em 24/09/2016, portaria 2519/2016/SAS.

•A mudança de tipologia para CAPSi III ocorreu em outubro de 2022, tendo completado em outubro de 2024, dois anos de funcionamento como CAPSi III.



#### FICHA TÉCNICA

- Nome da unidade: CAPSi III Mauricio de Sousa
- Diretor (a): Raquel de Andrade Barros
- CNES: 7052006
- CNPJ: 29468055/0001-02
- Endereço: Avenida Venceslau Bras, 65 C, fundos Botafogo/RJ
- Telefones: 21 2342-1768 / 99847-4239 (whatsApp)
- Horário de funcionamento: 24h
- E-mail: capsimauriciodesousa@gmail.com / capsimauricio@vivario.org.br
- Redes sociais: : @capsi mauricio de sousa
- Não temos SRT, no entanto, damos suporte para 05 URS's (03 na AP 2.1 e 02 na AP 1.0)
- Modelo de gestão: OSC VivaRio, termo de colaboração: 001/2023

Nome	Função	Vínculo
RAQUEL DE ANDRADE BARROS	Diretor(a)	VivaRio
LUCIMAR DA SILVA DANTAS	Coordenador(a) técnico(a)	VivaRio
DAYANA DA SILVA GURGEL	Administrador(a)	VivaRio
MÔNICA MOREIRA ROCHA	Supervisor(a)	VivaRio
REJANE GEREMIAS DE LIMA	RT Enfermagem	VivaRio
ALEXANDRE TARDIN BARBIRATO	Médico (a)	VivaRio
ALMIR PEREIRA DA SILVA	ASG	VivaRio
ANA CAROLINA BARBOSA DE MELLO — <b>LICENÇA MÉDICA</b>	Agente Territorial II	VivaRio
ANA CLAUDIA DE MELLO SILVA	Professor (a) de Artes Psicossocial	VivaRio
ANA CRISTINA DE CAMPOS DOS SANTOS	ASG	VivaRio
ANA MARIA FERREIRA DE OLIVEIRA	Assistente Administrativo (a)	VivaRio
ANDERSON DE SOUSA MOREIRA	Agente Redutor de Danos II	VivaRio
BRUNA FEIJO DE ALMEIDA	Enfermeiro (a)	VivaRio
CAMILA VELOZO DA SILVA	Técnico (a) de Enfermagem	VivaRio
CARLA DA SILVA – <b>LICENÇA MÉDICA</b>	Copeiro (a)	VivaRio
CELI DA SILVA DIAS	Agente Territorial II	VivaRio
CRISTIANA DA SILVEIRA BRASIL E FERNANDES	Musicoterapeuta	VivaRio
CRISTIANE PEREIRA ALBUQUERQUE DE SOUSA CASEMIRO	ASG	VivaRio

Nome	Função	Vínculo
CRISTIANE SOUZA DE OLIVEIRA	ASG	VivaRio
DAYSE MACHADO D ALMEIDA	Psicólogo (a)	VivaRio
DEBORA DANTAS BOTELHO	Agente territorial II	VivaRio
DENISE DE FARIAS BATISTA – <b>CEDIDA AO IMPP</b>	Farmacêutica	VivaRio
DOMINIQUE PINHEIRO SOARES ALVES – LICENÇA MÉDICA	Professor de Educação Física Psicossocial	VivaRio
EDUARDA VAYLLANT LIMA TERRA	Farmacêutica	VivaRio
ELDER MELO DOS SANTOS	Assistente administrativo	VivaRio
ELISANGELA MARQUES DA SILVA	Técnica em Farmácia	VivaRio
EVANDRO LUIZ	Agente de Portaria Acolhedor	VivaRio
EVELYN PORTUGAL DOS SANTOS FERREIRA BALBINO	Técnico (a) de Enfermagem	VivaRio
FRANCISCA CELIA LOPES	ASG	VivaRio
GEORGIA CLAUDIA BASTOS DA SILVA	Técnico (a) de Enfermagem	VivaRio
IRENICE ALVES RIBEIRO FERREIRA	Técnico (a) de Enfermagem	VivaRio
JESSICA LINDA FORTES GOMES	Fonoaudióloga	VivaRio
JOSE CLAUDIO DE FRANCA	Agente de Portaria Acolhedor	VivaRio
JOSE ELIOMAR MENEZES MONTEIRO	Agente territorial II	VivaRio
JOSELAYNE DE ATAYDE MOREIRA	Agente territorial II	VivaRio
JOSINALMA VIRGINIA DA SILVA	ASG	VivaRio

Nome	Função	Vínculo
LUIZA COSTA LINS DA SILVA	Agente territorial II	VivaRio
MARCELA ALBUQUERQUE DE OLIVEIRA CAMPOS	Enfermeiro (a)	VivaRio
MARCELO DA SILVA SANTOS – <b>LICENÇA MÉDICA</b>	Agente territorial II	VivaRio
MARIANA NUNES COSTA – <b>CEDIDA AO IMPP</b>	Farmacêutica	VivaRio
MARIANA SOARES FRANCISCO — <b>AFASTAMENTO GESTAÇÃO</b>	Terapeuta Ocupacional	VivaRio
MARINA BRANTES ALMEIDA	Enfermeiro (a)	VivaRio
MARJORIE CAVALCANTI DE ARAUJO	Enfermeiro (a)	VivaRio
NATALIA ROMEIRO SANTIAGO – <b>LICENÇA MÉDICA</b>	Enfermeiro (a)	VivaRio
NATASSIA NASCIMENTO DE PINHO – <b>LICENÇA MÉDICA</b>	Enfermeiro (a)	VivaRio
PATRICIA MARQUES DE FREITAS	Técnico (a) de Enfermagem	VivaRio
PATRICIO DA COSTA PIRES	Agente de Portaria Acolhedor	VivaRio
PAULO CEZAR DOS SANTOS ALMEIDA	Agente de Portaria Acolhedor	VivaRio
PRISCILA HEUSNER GONCALVES DE SOUSA	Psicólogo (a)	VivaRio
REJANE CORREIA DE FIGUEREDO	Técnico (a) de Enfermagem	VivaRio
RENATA SANTOS TEIXEIRA	Agente territorial II	VivaRio
RONALDO DE MELO DA SILVA	Agente de Portaria Acolhedor	VivaRio
SABINE PASSARELI SIMÕES VIEIRA	Terapeuta Ocupacional	VivaRio
SAULO DO ESPIRITO SANTO MARQUES FERREIRA	Agente territorial II	VivaRio

Nome	Função	Vínculo
SIMONE BARBOSA DA SILVA	Técnico (a) de Enfermagem	VivaRio
SIMONE COSTA DA MATTA XAVIER	Enfermeiro (a)	VivaRio
TATIANA MARQUES DOS SANTOS – <b>LICENÇA MÉDICA</b>	Enfermeiro (a)	VivaRio
THAINA DA SILVA E SOUZA	Agente territorial II	VivaRio
THAWANNA DOS SANTOS LIMP	Assistente Administrativo (a)	VivaRio
VERENNA PEREIRA RIBEIRO	Assistente Social	VivaRio
WANDERSON LIMA DE ARAUJO COSTA	Agente territorial II	VivaRio
YNGRA GUEDES CERQUEIRA	Médico (a)	VivaRio
ZILDA LIMA DA SILVA	Copeiro (a)	VivaRio
ANA CAROLINA VENANCIO CAVICCHIOLI GOMES – LICENÇA MÉDICA	Médica	VivaRio

#### **CAPACIDADE INSTALADA**

O CAPSi III Mauricio de Sousa possui uma área construída de 636 m² composta da seguinte forma:

Área térrea (1º andar): Recepção, corredor amplo com bancos para melhor atender os usuários ao aguardar atendimento, 2 consultórios, brinquedoteca, brechó, copa, refeitório, sala de equipe, administração, sala de cuidados (com 1 leito clínico), banheiro com dois sanitários e um chuveiro para os usuários, espaço de convivência com um lavabo. Area superior (2º andar): Espaço de convivência com lavabo. corredor amplo, sala de descanso para equipe com copa e banheiro, sala de informática, sala de oficina, expurgo, rouparia, DML, sala da direção (reunião), sala de atendimento multiuso, 2 quartos de acolhimentos com 2 leitos cada, farmácia, almoxarifado e antiga secretaria (sala sem uso aquardando revitalização do espaço), sem rampa de acesso para cadeirantes, apenas escada protegida com rede de proteção

<u>Área externa</u>: Espaço com piscina (desativado), pátio amplo com jardim lateral, espaço de recreação com chuveirão, unidade não possui acessibilidade para cadeirantes.

Área térrea (1º andar): Recepção em boas condições de uso para que os usuários possam aguardar o atendimento, sem climatização, porém com ventilador adequado ao espaço e Smart Tv; Brinquedoteca com amplo espaço e climatizado (ACS), em boas condições de uso, com brinquedos para usuários de diversas idades, também é utilizada para atividades coletivas; Sala de cuidados e refeitório com climatização, refeitório com ACJ funcionando, porém obsoletos, sala de cuidados com ACS, refeitório necessita de revitalização, porém no momento atendem as necessidades da unidade; Banheiro e lavabo, sem acessibilidade, com chuveiro elétrico em boas condições de uso, sala de equipe com climatização (ACJ), funcionando, porém obsoleto, espaço amplo com banheiro e chuveiro elétrico, em condições de uso; Brechó e copa sem climatização e pouca ventilação; Consultórios, um climatizado (ACS), com ponto de rede conectado e outro não, ambos necessitam de revitalização;

Area superior (2º andar): Espaço de convivência amplo com puffs, lavabo e expurgo em boas condições de uso, sala de descanso da equipe com armários para os profissionais, camas, banheiro com lavabo e chuveiro elétrico em boas condições de uso, antiga secretaria aguardando revitalização para adequação da administração no local, sala de oficina em boas condições de uso, com mobiliário trocados recentes, porém com pouca ventilação e sem climatização, sala de informática com um computador, climatização (ACJ); Almoxarifado, rouparia e DML sem climatização e com pouca ventilação, Acolhimentos amplos climatização (ACS), Farmácia climatizada (ACJ), porém a maquina é obsoleta, necessita de reparos para acabar com as goteiras, corredor amplo arejado, apresentando goteiras com chuvas intensas por conta de reparos que necessitam ser feitos no telhado, Direção climatizada (ACS).

#### **CAPACIDADE INSTALADA**





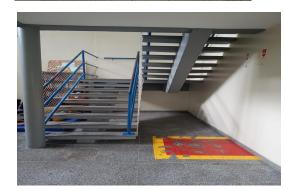




















#### MAPA DE ABRANGÊNCIA DO TERRITÓRIO: A.P 2.1



**OBS (1):** Os bairros de Copacabana, Leme, Botafogo, Humaitá e Urca também da A.P.2.1 são de responsabilidade do CAPSi CARIM. Os demais 13 bairros da A.P 2.1 ficam sob a responsabilidade territorial do CAPSi III MS.

- ORGANIZAÇÃO EM 4 TEIAS TERRITORIAIS, SENDO O CAPSI MAURÍCIO - 2 EIXOS (DEMAIS CAPSI II CARIM);
- DADOS POPULACIONAIS DE COBERTURA: 368.360 HABITANTES;
- 7 UNIDADES DE ATENÇÃO PRIMÁRIA, TOTAL DE 42 EQUIPES DE ESF; 2 EQUIPES CNAR
- COBERTURA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA NO TERRITÓRIO: 100%
- COBERTURA DE EQUIPES EMULTI NO TERRITÓRIO: 100% (MAS NÃO COMPLETAS AS EQUIPES EM TODAS AS UNIDADES
- UNIDADES MATRICIADAS/PERIODICIDADE:

SMS CF MARIA DO SOCORRO ROCINHA

SMS CF RINALDO DE LAMARE

SMS CMS DR ALBERT SABIN

SMS CMS MANOEL JOSE FERREIRA

SMS CMS PINDARO DE CARVALHO

SMS CMS RODOLPHO PERISSE VIDIGAL SMS CMS VILA CANOAS

SEMANAL

QUINZENAL

REPACTUAÇÃO QUINZENAL

QUINZENAL

**MENSAL** 

QUINZENAL SOB DEMANDA

#### MAPA DE ABRANGÊNCIA DO TERRITÓRIO: A.P 1.0



- ORGANIZAÇÃO EM 5 ZONAS: CIDADE NOVA/ESTÁCIO; SÃO CRISTOVÃO/BENFICA; CENTRO/SANTA TERESA; PORTUÁRIA/CAJU/PAQUETÁ;
- DADOS POPULACIONAIS DE COBERTURA: 236.191 HABITANTES:
- 18 UNIDADES DE ATENÇÃO PRIMÁRIA, TOTAL DE 82 EQUIPES ESF;
   2 EQUIPES CNAR
- 100% COBERTURA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA NO TERRITÓRIO:
- 100 %COBERTURA DE EQUIPES EMULTI NO TERRITÓRIO:
- UNIDADES MATRICIADAS/PERIODICIDADE: SOB DEMANDA (outras)

CF ERNANI AGRICOLA MENSAL
CF LUCARELLI
MENSAL

CF SERGIO VIEIRA MENSAL

CF SÃO SEBASTIÃO MENSAL

CF FERNANDO BRAGA LOPES MENSAL

CF PAQUETÁ (MANOEL ARTHUR VILABOIM) MENSAL

Fonte: CAP 1.0

#### ESTRUTURA FÍSICA

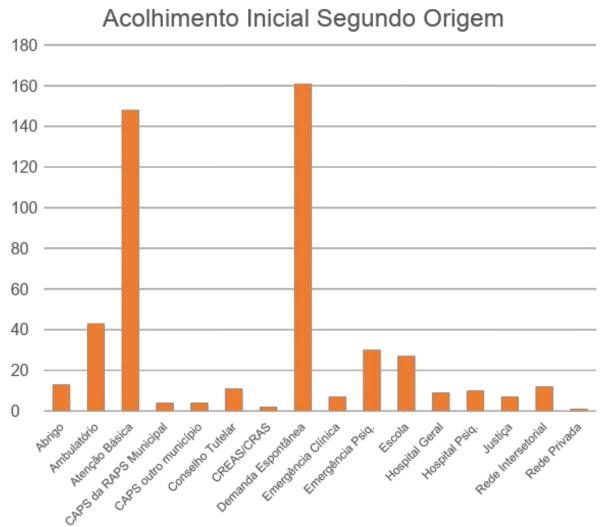
Estrutura	Qntd
Nº de consultórios	2
Nº de salas de atividades coletivas	2
Nº de leitos de Acolhimento Noturno	4
Nº de postos informatizados e conectados	12
Número de banheiros	5

Estrutura	Sim   Não
Sala de cuidados?	Sim
Pontos de hidratação?	Sim
Houve bloqueio de leitos em 2024?	Sim

Fonte: Administração da unidade

#### **PORTA DE ENTRADA**





Fonte: Relatório 0167 do PCSM

Fonte: Relatório 0269 do PCSM

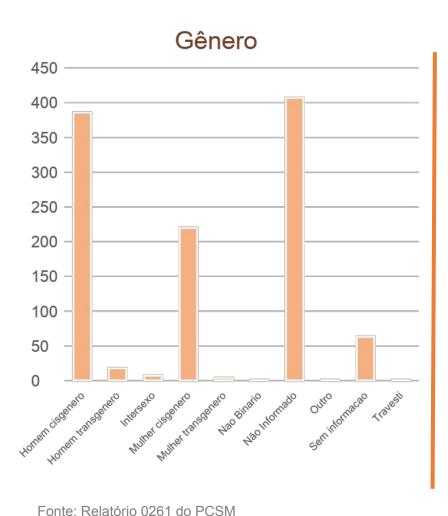
#### **MATRIZ SWOT**

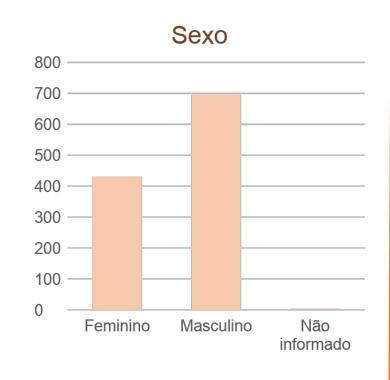
Fatores Internos	Fatores Externos
Pos	itivo
Forças	Oportunidades
• CAPSI III :2 ANOS – ATENÇÃO À CRISE:SUPORTE AO MUNICIPIO	
• DIMUNUIÇÃO DO TEMPO DE PERMANÊNCIA DOS CASOS NAS EMERGÊNCIAS	• INCLUSÃO DA EQUIPE DE APOIO NO MESMO CONTRATO DA EQUIPE;
<ul> <li>AMPLIAÇÃO DO ACESSO A POPULAÇÃO (DESTAQUE POP RUA);</li> </ul>	• TERRITÓRIOS COM POSSIBILIDADES DE ACESSO A CULTURA E LAZER;
• POTÊNCIA DO TRABALHO DE SUPORTE DE PARES	• ARTICULAÇÃO POTENTE COM OS CNAR DAS ÁREAS;
<ul> <li>ARTICULAÇÃO E ACOMPANHAMENTO CASOS DEGASE, ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL COM IMPACTO PARA A DESISTITUCIONALIZAÇÃO;</li> <li>AMPLIAÇÃO DO ACESSO E FORTALECIMENTO DO CUIDADO A POPULAÇÃO EM SITUAÇÃO DE RUA;</li> <li>AMPLIAÇÃO DAS AÇÕES DE MATRICIAMENTO NOS TERRITÓRIOS E AÇÕES TERRITORIAIS;</li> <li>QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL DA EQUIPE (ACADEMIA. E OUTROS ESPAÇOS DE FORMAÇÃO);</li> </ul>	<ul> <li>COMPARTILHAMENTO DA DIREÇÃO DO CUIDADO JUNTO AOS DEMAIS CAPSIS E ASSESSORIA;</li> <li>CAMPO DE FORMAÇÃO PARA RESIDENTE E ESTÁGIÁRIOS E DE PESQUISA;</li> </ul>
<ul> <li>NECESSIDADE DE LETRAMENTO RACIAL, DE QUESTÕES DE GENÊRO E DE SEXUALIDADE;</li> <li>FALTA DE ACESSIBILIDAE NA UNIDADE;</li> </ul>	<ul> <li>ENFRAQUECIMENTO DA CLASSE TRABALHADOR A PARTIR DE POLÍTICAS NEOLIBERAIS;</li> <li>NECROPOLÍTICA</li> <li>COMPLETUDE DE MAIORIDADE: PASSAGENS POSS'ÍVEIS? (EM ESPECIAL 1.0)</li> <li>SER REFERENCIA/ RETAGUARDA EM DUAS ÁREAS PROGRAMÁTICAS: IMPACTO NO</li> </ul>
• DISPOSIÇÃO ESPACIAL DA UNIDADE ;	TRABALHO TERRITORIAL (DIFICULDADE DE INCORPORAR O TRABALHO NA LÓGICA DO TERRITÓRIO)
SUBNOTIFICAÇÃO DOS REGISTROS	• VACÂNCIAS E AUSÊNCIAS DE REPOSIÇÃO DA EQUIPE, E MODELO RPA;
<ul> <li>PROCESSO DE TORNAR -SE CAPSI -MEMÓRIA INSTITUCIONAL MANICOMIAL;</li> <li>FRAGILIDADE COLETIVA DOS PROFISSIONAIS SE CONSTITUIREM ENQUANTO EQUIPE</li> </ul>	● FALTA DE PLANO DE CARGO E SALÁRIOS, GRATIFICAÇÕES, EFEITOS DA TERCEIRIZAÇÃO E PROCESSO DE TROCA DE OSS NOS ÚLTIMOS ANOS (INSTABILIDADE E ROTATIVIDADENA EQUIPE)

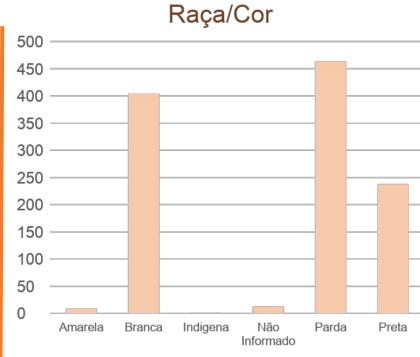
• ALIMENTAÇÃO COOM RECLAMAÇÃO DOS LISUÁRIOS PROCESSO DE

## Perfil Epidemiológico

#### PERFIL DOS USUÁRIOS ACOMPANHADOS

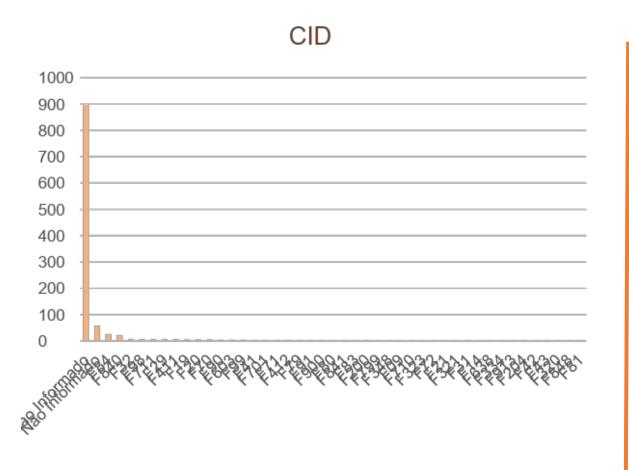


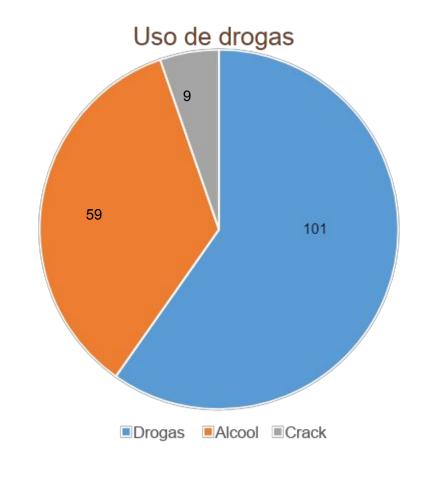




Fonte: Relatório 0260 do PCSM Fonte: Relatório 0260 do PCSM

#### PERFIL DOS USUÁRIOS ACOMPANHADOS





Fonte: Relatório 0156 do PCSM

Fonte: Relatórios 0129, 0130 e 0137 do PCSM

#### PERFIL DOS USUÁRIOS ACOMPANHADOS

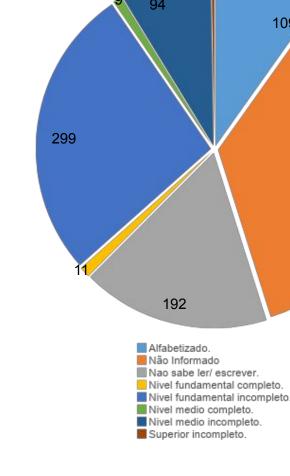




276

■Não ■Sim ■Não Informado

578



Escolaridade

109

391

Fonte: Relatório 0261 do PCSM

#### **ACOMPANHAMENTO INTEGRAL**

Condição	Número de Usuários	Porcentagem de usuários
Calendário de Vacinação Atualizado	130	11,54%
Inserção Escolar	722	64,23%
Gestante	4	0,35%
HIV	1	0,89%
Sífilis	0	0

Fonte: Relatório 0180; 0100; 0160 do PCSM

#### PRESCRIÇÕES DE MEDICAMENTOS

Medicamentos	Qntd
1 - Risperidona 1 mg	62
2 - Fluoxetina 25 mg	43
3 - Risperidona 3 mg	36
4 - Prometazina 25 mg	27
5 - Clorpromazina 25 mg	22
6 - Ácido valpróico 500 mg	22
7 - Ácido valpróico 250 mg	19
8 - Levomepromazina 25 mg	13
9 - Haloperidol 5 mg	11
10 - Levomepromazina 40 mg/ml / Clonazepam 2,5 mg/ml	10

Fonte: Controle interno - Farmácia

#### **VIOLÊNCIA**

Notificações	Número de casos 2023	Número de casos 2024
Notificações de violência realizadas pelo CAPS	71	45
Casos de violências autoprovocadas identificadas pelo CAPS	40	28
Casos de violência autoprovocada encaminhadas de outras unidades	31	17
Casos de violência sexual	10	9
Casos de violência doméstica	8	24
Casos de violência racial	1	0

Fonte: SINAN NET - 14/11/2024

#### **VIOLÊNCIA**

- Estratégias de combate ao racismo
- Supervisões clínico-institucionais com temática do racismo abordada de forma mais sistemática e densa, com desdobramentos nas dinâmicas do trabalho e na clinica da população atendida e no trabalho com a equipe
- Convidada externa na supervisão como um dos desdobramentos;
- Ocupação e apropriação da cidade pelos usuários, em espaços culturais, de lazer...
- Ampliação e garantia de acesso a população em situação de rua, majoritariamente preta, a unidade e os tensionamentos dentro do campus universitário;
- Empretecimento da equipe;
- Necessidade de ações mais concretas, cotidianas, na unidade, com maior participação de usuários e familiares na direção de práticas antirracistas;
- discussão do tema do pacto da branquitude presente, tema sinalizado mas não desenvolvido.

#### **VIOLÊNCIA**

- Ações de prevenção e cuidado às violências:
- Participação no grupo territorial 2.1 Coletivação com diversas instituições, intra e intersetorial;
- Participação em espaço de capacitação de ponto focal pela CAP.2.1 de violência com participação da enfermeira RT da unidade;
- Temática abordada com frequência no grupo de adolescentes pelos próprios e trabalhado no grupo junto a equipe com desdobramentos nos PTS;
- Fluxos de cuidado para lesão autoprovocada:
- Notificação da ficha de violência, SINAN: mesmo com número menor em 2024 até o momento, maior sensibilidade da equipe no preenchimento (necessidade de ampliar para sinalização de trabalho infantil, racismo, institucional); subnotificação
- Intensificação do PTS do usuário e suporte familiar;
- Articulação e compartilhamento com a atenção primária; educação e demais dispositivos territoriais;
- Necessidade de maior busca ativa dos casos e desafios do monitoramento a longo prazo (PTS);

### Processo de Trabalho

#### AGENDA DE ATIVIDADES: REGULARES | AGENDA PADRÃO

	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sábado	Domingo
Manhã	ATENDIMENTO DE 1ª VEZ SISREG (AUTISMO)  GRUPINHO  MATRICIAMENTO PÍNDARO (MENSAL)  CONVIVÊNCIA  RAPS 1.0 (MENSAL)	AÇÃO COMPARTILHADA (CF, CNAR E CAPSAD) REDUÇÃO DE DANOS 1.0  MATRICIAMENTO Mª DO SOCORRO (SEMANAL)  REUNIÃO DE REDE 2.1 POP RUA (MENSAL)  CONVIVÊNCIA  RAPS 2.1 (MENSAL)  FÓRUM DE REDE (2.1)	SUPERVISÃO CLÍNICO INSTITUCIONAL  REUNIÃO MINI EQUIPE 1.0 E 2.1  PRECEPTORIA AMPLIADA (MENSAL)	Grupo NA CRECHE DOUTOR SOBRAL PINTO (SEMANAL EM IMPLANTAÇÃO) GRUPO AVALIAÇÃO SUSP AUTISMO SEMANAL FÓRUM INTERINST. ESTADUAL PSICOSSOCIAL CRIANÇA/ADOLESCENTE CONVIVÊNCIA REUNIÃO GESTÃO/SSM (MENSAL)	FUTEBOL  REUNIÃO GESTÃO CAPSIS (1 E 3 MÊS)  CONVIVÊNCIA  REUNIÃO GESTÃO (QUINZENAL)	OFICINA ARTES ATENÇAO Á CRISE	ATENÇAO Á CRISE
Tarde	OFICINA DE AUTOCUIDADO GRUPO BRINCAR E CONVERSAR (CF Mª DO SOCORRO - ROCINHA) CONVIVÊNCIA	AÇÃO POP RUA - COMPARTILHADA REDE 2.1  OFICINA DE TEATRO - CENTRO DE CONVIVÊNCIA (SEMANAL)  MATRICIAMENTO SÉRGIO VIEIRA DE MELO (MENSAL)  REUNIÃO RT ENF MENSAL  CONVIVÊNCIA  FÓRUM DE SAÚDE MENTAL 2.1	OFICINA DE ARTES  VISITA INSTITUCIONAL CENTRAL CARIOCA 15/15  REUNIÃO EQUIPE SISREG (SEMANAL)  SUPERVISÃO TERRITÓRIO REDENTOR/REBOUÇAS (MENSAL)  MATRICIAMENTO DE LAMARE 15/15  ASSEMBLEIA GERAL MENSAL CONVIVÊNCIA COMISSÃO DE PRONTUÁRIO	SUPORTE ENTRE PARES 15/15 GRUPO DE ADOLESCENTES MATRICIAMENTO MJF 15/15 MATRICIAMENTO PERISSÉ 15/15 SUPERVISÃO DE TERRITÓRIO DOIS Irmãos (MENSAL) REUNIÃO NÚCLEO GESTOR CONVIVÊNCIA MATRICIAMENTO CAJU (MENSAL)	VISITA INSTITUCIONAL DEGASE CONVIVÊNCIA	ATENÇAO Á CRISE	ATENÇAO Á CRISE
Terceiro Turno	*MATRICIAMENTO URGÊNCIA/EMERGÊNCIA	*	*	*	*	*	*

#### LISTAGEM DE ATIVIDADES

ATENDIMENTO DE 1ª VEZ SISREG (AUTISMO)

**GRUPINHO** 

MATRICIAMENTO PÍNDARO (MENSAL)

RAPS 1.0 (MENSAL)

**OFICINA DE AUTOCUIDADO** 

GRUPO BRINCAR E CONVERSAR (CF Mª DO SOCORRO - ROCINHA)

AÇÃO COMPARTILHADA (CF, CNAR E CAPSAD) REDUÇÃO DE DANOS 1.0

MATRICIAMENTO Ma DO SOCORRO (SEMANAL)

**REUNIÃO DE REDE 2.1 POP RUA (MENSAL)** 

RAPS 2.1 (MENSAL)

FÓRUM DE REDE (2.1)

**AÇÃO POP RUA - COMPARTILHADA REDE 2.1** 

OFICINA DE TEATRO - CENTRO DE CONVIVÊNCIA (SEMANAL)

MATRICIAMENTO SÉRGIO VIEIRA DE MELO (MENSAL)

**REUNIÃO RT ENF MENSAL** 

**FÓRUM DE SAÚDE MENTAL 2.1** 

**FUTEBOL** 

**REUNIÃO GESTÃO CAPSIS (1 E 3 MÊS)** 

**CONVIVÊNCIA** 

**REUNIÃO GESTÃO (QUINZENAL)** 

SUPERVISÃO CLÍNICO INSTITUCIONAL

**REUNIÃO MINI EQUIPE 1.0 E 2.1** 

PRECEPTORIA AMPLIADA (MENSAL)

**OFICINA DE ARTES** 

**VISITA INSTITUCIONAL CENTRAL CARIOCA 15/15** 

**REUNIÃO EQUIPE SISREG (SEMANAL)** 

**MATRICIAMENTO DE LAMARE 15/15** 

**ASSEMBLEIA GERAL MENSAL** 

GRUPO AVALIAÇÃO SUSP AUTISMO SEMANAL

FÓRUM INTERINST. ESTADUAL PSICOSSOCIAL CRIANÇA/ADOLESCENTE

REUNIÃO GESTÃO/SSM (MENSAL)

**SUPORTE ENTRE PARES 15/15** 

**GRUPO DE ADOLESCENTES** 

**MATRICIAMENTO MJF 15/15** 

**MATRICIAMENTO PERISSÉ 15/15** 

**REUNIÃO NÚCLEO GESTOR** 

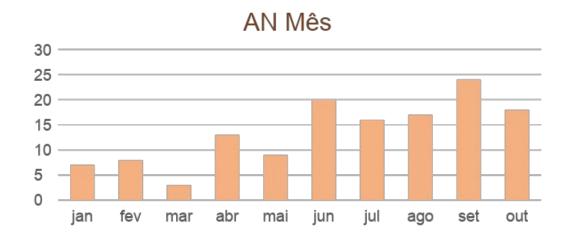
**MATRICIAMENTO CAJU (MENSAL)** 

**VISITA INSTITUCIONAL DEGASE** 

**OFICINA ARTES** 

**COMISSÃO DE PRONTUÁRIO** 

#### AÇÕES DE ATENÇÃO À CRISE



Fonte: Relatório 0143 do PCSM

# Permanência AN Mês 70 60 40 30 20 10 Jan Fev Mar Abr Mai Jun Jul Ago Set Out Fonte: Relatório 0143 do PCSM



Mai

Jun

Jul

Ago

Set

Out

Fonte: RAAS

#### **OBSERVAÇÕES**:

• MÉDIA DE PERMANÊNCIA: 2,36

Fev

Mar

TOTAL DE 135 ACOLHIMENTOS (MS:89 OUTROS CAPSIS: 46)

Abr

• TOTAL: NÚMERO DE USUÁRIOS: 74 (MS: 36; DEMAIS: 38)

• 1.0: 20 2.1: 16

OUTROS ESTADOS: 1 RONDÔNIA E 1 MINAS GERAIS

ABRIGADOS: 6 SITUAÇÃO DE RUA: 13

Fonte: Relatório 0148 do PCSM

#### AÇÕES DE ATENÇÃO À CRISE: CONSIDERAÇÕES

- ☐ RECONHECIMENTO DA EQUIPE DO CAPSI COMO DISPOSITIVO PRIORITÁRIO PARA ATENÇÃO A CRISE DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES.
- AVANÇO E RECONCHIMENTO DOS PARCEIROS DOS CAPSIS DO MUNICIPIO NO COMPARTILHAMENTO DO CUIDADO COM OS USUÁRIOS EM ACOLHIMENTO 24H.
- SUPORTE DE AN E 3 TURNO E FINAL DE SEMANA, MAIS DIRETAMENTE AOS CAPSIS: CARIM, ZIRALDO, VISCONDE, ILHA, MARIA CLARA (NO PERÍODO SEM LEITO DE AN);
- ARTICULAÇÕES CELÉRES ÀS EMERGENCIAS (PINEL, CER CENTRO, CPRJ ) PARA QUANDO NECESSÁRIO CONTINUIDADE DE OBSERVAÇÃO OU DA INDICAÇÃO DE AN, QUE ESTES POSSAM SER ACOLHIDOS NA UNIDADE COM MAIOR BREVIDADE POSSÍVEL;
- ☐ MAIOR AFINAÇÃO NO COMPARTILHAMENTO DAS AVALIAÇÕES ENTRE AS EQUIPES DOS CAPSIS COM A EMERGENCIA DO PINEL E CPRJ;
- DESAFIOS: CRISES AD; POPULAÇÃO VULNERABILIZADA (DEGASE, POP RUA, ABRIGOS) AN COM BAIXA PRESENÇA DE FAMILIARES, ARTICULAÇÃO NECESSÁRIA COM O CT, COM DIFICULDADES NO PROSSEGUIMENTO DO ACOMPANHAMENTO COMPARTILHADO JUNTO À ASSISTÊNCIA.
- □ NECESSIDADE DE EDUCAÇÃO PERMANENTE PARA EQUIPE NO MANEJO DAS SITUAÇÕES DE CRISE, E DO TRABALHO INTEGRADO NAS INTERVENÇÕES EM EQUIPE;
- □ SUBNOTIFICAÇÃO DOS REGISTROS DE ATENÇÃO Á CRISE E DE MATRICIMANENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA PELA UNIDADE;
- AÇÕES DE ATENÇÃO À CRISE NOS TERRITÓRIOS (VDS, ATENÇÃO BÁSICA, ESCOLA, RUA, CENA DE USO)

#### POPULAÇÃO VULNERABILIZADA

Populações	Quantidade
Nº de usuários em Situação de Rua	44
Nº de usuários em Hospital de Custódia	2
Nº de usuário em URS	64
Nº de usuários Degase	35
Nº de usuário no Sistema Prisional	0

Fonte: PCMS – e planilhas internas

#### POPULAÇÃO VULNERABILIZADA - FRENTE DEGASE

- PERCEPÇÃO DOS ADOLESCENTES DE QUE O CAPSI É UM ESPAÇO DE CUIDADO, E PROSSEGUIMENTO DO CUIDADO APÓS DESINTERNAÇÃO;
- □ INTENSIFICAÇÃO DOS ATENDIMENTOS NO DEGASE E NO CAPSI, INCLUINDO TELEATENDIMENTO, E SUPORTE DE ATENÇÃO À CRISE EM COMPARTILHAMENTO COM A DIVISÃO DE SAÚDE E EQUIPES TÉCNICAS DAS UNIDADADES DO DEGASE;
- ☐ REUNIÕES DE ALINHAMENTO COM AS GESTÕES DAS UNIDADES, EQUIPE DE ACOMPANHAMENTO DA PNAISARI; CAPSIS E ASSESSORIA DE INFANCIA DA SSM;
- ☐ REUNIÃO REGULAR DE MSE NA CAP 2.1: CREAS + CAP + EDUCAÇÃO + CAPSI
- SUPORTE AS FAMÍLIAS PARA AS VISITAS E INCLUSAO DELAS NA CONSTRUÇÃO DO PTS, TENDO EFEITOS NAS EQUIPES TÉCNICAS QUE PASSAM, POR EXEMPLO A REALIZAR MAIS ATENDIMENTOS FAMILIARES DOS NOSSOS USUÁRIOS;
- REUNIÃO COM DEGASE, CHEFE DE SEGURANÇA E IMPP PARA FINS DE ALINHAMENTO DE FLUXO COM A EMERGENCIA E GARANTIA DOS DIREITOS DOS ADOLESCENTES EM CRISE;
- MAIOR COMPARTILHAMENTO DA DIREÇÃO DO CUIDADO DA ATENÇÃO PSICOSSOCIAL COM A VARA DE MEDIDAS SOCIOEDUCATIVAS E DEFENSORIA PÚBLICA NAS AUDIÊNCIAS, NA CONTINUIDADE DO CUMPRIMENTO DE MEDIDAS, INCLUSIVE COM ABERTURA DE ESCUTA PARA SITUAÇÕES DE CRISE, PARA LIBERAÇÃO DA MEDIDA DE INTERNAÇÃO E ATUALILIZAÇÃO DE PTS (INCLUSIVE COM ACIONAMENTO DE JUIZA DA VEMSE PEDINDO SUPORTE DE ARTICULAÇÃO DE REDE,PARA NA UNIDADE
- ATRAVESSAMENTOS DAS DIVERSAS VIOLÊNCIAS INSTITUCIONAIS NO SOFRIMENTO PSIQUICO DOS ADOLESCENTES, E COM REPERCUSÕES PARA A EQUIPE; IMPASSES COM ASSISTÊNCIA SOCIAL
- DESINS PRIORITÁRIA: PORTA GIRATÓRIA DOS ADOLESCENTES NO CUMRIMENTO/DESCUMPRIMENTO DE MEDIDAS (CRIAAD, LA CREAS), QUAL POSSIBILIDADE DE DIMUNUIÇÃO DA VULNERABLIDADE SE NAÕ EM REDE E JUNTO AS SUAS FAMILIAS EM SEUS TERRITÓRIOS DE ORIGEM?

#### POPULAÇÃO VULNERABILIZADA - FRENTE ABRIGOS

- 1.0: URS Dom Helder, URS Central Carioca, URS Raul Seixas e AMAR (2.2 em compartilhamento do Ziraldo, casos novos)
- 2.1: URS Ana Carolina, URS Bia Bedran.; URS Casa do Catete;
- Matriciamento quinzenal na URS Central Carioca; e discussões regulares com URS Catete e URS Dom Helder;
- Seguimos também no cuidado e articulação do cuidado de usuários mesmo na mudança de URS de outras localidades no município e fora município
- □ DESINS: Acompanhamento de casos que se desdobraram em reinserção familiar (5), ou adoção "tardia" (2);
- Participação de adolescentes da central carioca no Fórum Estadual sobre o tema de acolhimento institucional e racismo;
- Participação de audiências concentradas e de acompanhamento;

#### POPULAÇÃO VULNERABILIZADA - FRENTE POP RUA

- AMPLIAÇÃO DO ACESSO À UNIDADE À CRIANÇAS E ADOLESCENTES EM SITUAÇÃO DE RUA
- PERCEPÇÃO DOS ADOLESCENTES DE QUE O CAPSI É UM ESPAÇO PROTETIVO E DE CUIDADO
- ARTICULAÇÕES E AÇÕES EM REDE DIRECIONADAS A AMPLIAÇÃO DO CUIDADO (FORTALECIMENTO JUNTO À RAPS EM 2024)
- DISCUSSÕES CLÍNICO INSTITUCIONAIS INTERNAS VISANDO A QUALIFICAÇÃO DO CUIDADO A ESTA POPULAÇÃO (BAIXA EXIGÊNCIA, REDUÇÃO DE DANOS, RACISMO, GÊNERO E SEXUALIDADE)
- CAPSI ENQUANTO POSSIBILIDADE DE ACESSO À OUTRAS POLÍTICAS PÚBLICAS (DOCUMENTAÇÃO, ACOMPANHAMENTO CLÍNICO NA ATENÇÃO PRIMÁRIA E SECUNDÁRIA, MEDIDAS SOCIOEDUCATIVAS, ABRIGAMENTO)
- INVESTIMENTO NA RETOMADA DOS VÍNCULOS FAMILIARES E TERRITORIAIS (COM RETORNO PRA CASA EM OUTROS MUNICÍPIOS E BAIXADA)

### AVALIAÇÃO SUSPEITA ATRASO DO DESENVOLVIMENTO: SISREG

- QUALIFICAÇÃO DA EQUIPE DE AVALIAÇÃO:
- REUNIÕES INTERNAS SEMANAIS DE ALINHAMENTO DO PROCESSO DE TRABALHO;
- COMPARTILHAMENTO DO PROCESSO AVALIATIVO E DISCUSSÃO DOS CASOS;
- SISREG ENQUANTO FERRAMENTA QUE INDICA NECESSIDADE DE MATRICIAMENTO
- OLHAR AMPLIADO PARA QUESTÕES DO DESENVOLVIMENTO INFANTO JUVENIL
- AMPLIAÇÃO DA DISCUSSÃO JUNTO À ATENÇÃO PRIMÁRIA, ESPECIALMENTE DOS CASOS DA PRIMEIRA INFANCIA
- AMPLIAÇÃO DA DISCUSSÃO JUNTO A EQUIPE DO CAPSI NA DIREÇÃO MAIOR QUALIFICAÇÃO DOS CASOS EM AVALIAÇÃO E EM ACOMPANHAMENTO, EM ESPECIAL DAS CRIANÇAS COM ATRASO NO DESENVOLVENTO E AUTISTAS

### Produção

AÇÃO	DESCRIÇÃO	Nº DE AÇÕES (MÉDIA MENSAL)		
ATENDIMENTO INDIVIDUAL	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS A (03.01.08.020-8) REGISTRADOS NA RAAS	T: 991 - M: 110,11		
ATENDIMENTO DE FAMILIAR OU DA REDE DE APOIO	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS A (03.01.08.022-4) REGISTRADOS NA RAAS	T: 743 - M: 82,55		
ATIVIDADE COLETIVA	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.027-5, 03.01.08.028-3, 03.01.08.021-6) REGISTRADOS NA RAAS E/OU BPA	T: 516 - M: 57,33		
ACOLHIMENTO DE 1ª VEZ	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.023-2) REGISTRADOS NO BPA-I	T: 269 – M: 29,66		
ACOLHIMENTO NOTURNO	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.002-0) REGISTRADOS NA RAAS	T: 153 - M: 17		
ATIVIDADE DE DESINSTITUCIONALIZAÇÃO	AÇÕES DE REAB PSICOSSOCIAL DIRECIONADAS A USUÁRIOS INSTITUCIONALIZADOS (UNIDADES DE REABILITAÇÃO SOCIAL, UNIDADES DO DEGASE)	T: 445 – M: 44,5		
ATIVIDADE TERRITORIAL OU ARTICULAÇÃO DE REDE	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (PROCEDIMENTOS 03.01.08.035-6, 03.01.08.029-1, 03.01.08.025-9, 03.01.08.031-3) REGISTRADOS NA RAAS E/OU BPA	T: 690 - M: 76,66		
ATENDIMENTO DOMICILIAR	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.024-0) REGISTRADOS NA RAAS	T: 67 - M: 7,4		
MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.030-5) REGISTRADOS NO BPA	T: 268 – M: 29,78		
MATRICIAMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.039-9) REGISTRADOS NO BPA	T: 76 – M: 8,44		

# Indicadores de Performance da Unidade

INDICADORES	FÓRMULA DE CÁLCULO	JAN/24	FEV/24	MAR/24	ABR/24	MAI/24	JUN/24	JUL/24	AGO/24	SET/24	OUT/24
Proporção de atendimentos individuais registrados no RAAS	(N) Nº de procedimentos atendimento individual (03.01.08.020-8) apresentado na RAAS x 100 (D) Total de procedimentos apresentados pela unidade no SIA	34,97	31,14	32,85	20,77	64,31	9,63	19,94	11,11	8,96	Não disponível para consulta no tabnet
Proporção de usuários com preenchimento do dado sobre Raça/Cor	(N) № de usuários com cadastro ativo com o campo Raça/Cor preenchido x 100 (D) № de usuários com cadastro ativo no CAPS neste período	92,38	92,26	90,98	87	86,02	88,66	88,32	90	91,33	98,04
Proporção de atendimento às famílias e/ou rede de apoio	(N) № de procedimentos (03.01.08.022-4)  apresentado na RAAS x 100  (D) № de usuários com cadastro ativo no  CAPS neste período	11,23	7,11	13,28	12,13	12,17	11,04	23,45	9,45	7,51	Não disponível para consulta no tabnet
Proporção de ações de reabilitação psicossocial voltadas aos usuários institucionalizados	<ul> <li>(N) № de usuários institucionalizados com ao menos 1 ação por mês registrada em Prontuário Eletrônico x 100</li> <li>(D) Total de usuários institucionalizados acompanhados pela unidade</li> </ul>	42,30	73,33	105,55	233,33	165,62	306,25	240	182,85	80,95	61,22

INDICADORES	FÓRMULA DE CÁLCULO	JAN/24	FEV/24	MAR/24	ABR/24	MAI/24	JUN/24	JUL/24	AGO/24	SET/24	OUT/24
Proporção de internações psiquiátricas	(N) № de usuários com cadastro ativo que tiveram internação psiquiátrica x 100 (D) № de usuários com cadastro ativo no CAPS	0,13	0	0	0	0	0	0,09	0	0	0
Proporção de ações de matriciamento à Atenção Primária em Saúde	(N) Nº de unidades de atenção primária com ações de matriciamento registradas x 100 (D) Total de unidades de atenção primária cujo matriciamento foi definido como responsabilidade do CAPS pela gestão local	71,43	71,43	57,14	42,85	57,14	28,57	114,28	71,43	100	57,14
Proporção de usuários em status de busca ativa por ausência de novas evoluções no Prontuário Eletrônico	<ul> <li>(N) № de usuários com status de busca ativa por ausência de novas evoluções no Prontuário Eletrônico x 10</li> <li>(D) № de usuários com cadastro ativo no CAPS no período</li> </ul>	0,58	0,39	0,32	0,21	0,23	0,16	0,37	0,10	0,12	0,35
Proporção de aprovação da produção (Acordo de Resultados)	(N) Nº de produção aprovada no TABNET X 100 (D) Nº de produção apresentada no TABNET	54,84	75,68	79,24	75,03	99,22	97,95	90,75	90,62	32,62	Não disponível para consulta no tabnet

### Visão Estratégica

#### PROPOSTAS ESTRATÉGICAS DE 2023 EM 2024

PROPOSTAS PARA 2024	STATUS DA EVOLUÇÃO DA PROPOSTA			
REORGANIZAÇÃO ESPACIAL E DE AMBIÊNCIA NA UNIDADE;	EM PROCESSO DE ALCANCE			
AGENDA PADRÃO DA UNIDADE, DOS TÉNICOS E ESCALAS DIÁRIAS	EM PROCESSO DE ALCANCE			
INTENSIFICAÇÃO MATRICIAMENTO/COMPARTILHAMENTO DO CUIDADO (ROCINHA PRIORITARIAMENTE):	EM PROCESSO DE ALCANCE			
AÇÕES AOS USUÁRIOS EM SITUAÇAO DE RUA, ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL E EM CUMPRIMENTO DE MEDIDAS SOCIOEDUCATIVAS: ACESSO, ARTICULAÇÃO E CUIDADO	ALCANÇADO			
MAIOR INVESTIMENTO EM ESPAÇOS COLETIVOS DENTRO E FORA DO CAPSI (ASSEMBLÉIA DE FAMILIARES E USUÁRIOS).	EM PROCESSO DE ALCANCE			
CONTINUIDADE DE RODAS DE CONVERSA COM PAUTAS DAS QUESTÕES DE SAÚDE DA POPULAÇÃO LGBTQIAPN+	EM PROCESSO DE ALCACE ?			

#### PROPOSTAS ESTRATÉGICAS PARA 2025

PROPOSTAS	COMO?/PRAZOS					
INVESTIMENTO NOS ESPAÇOS E DE ESTRATÉGIAS DE EDUCAÇÃO PERMANENTE	SEMINÁRIO INTERNO 2024 (DEZ): TEMAS PARA 2025					
FORTALECIMENTO DO TRABALHO EM EQUIPE: TORNAR-SE EQUIPE, MANTER-SE EQUIPE	SEMINÁRIO INTERNO 2024/ DESDOBRAMENTOS/ SUPERVISÃO/ACOMPANHAMENTO GESTÃO					
AMPLIAÇÃO DE OFERTAS COLETIVAS E FORTALECIMENTO DOS ESPAÇOS DE CONVIVÊNCIA	EDUCAÇÃO PERMANENTE E AVALIAÇÃO DE DEMANDAS INTERNAS E INDICAÇOES CLÍNICAS / 1 TRIMESTRE 2025					
DA SUSTENÇÃO DO MATRICIAMENTO ATENÇÃO BÁSICA - PARA OUTROS ESPAÇOS COMUNITÁRIOS ( REDE NA ROCINHA, FALA ROÇA, POR EX ); CONTROLE SOCIAL	FORTALECIMENTO TRABALHO MINIEQUIPES TERRITORIAIS / 2025					
REVISÃO DE 100% DOS PRONTÁRIOS DO CAPSI PARA ATUALIZAÇÃO DOS DADOS E AVALIAÇÃO	ATÉ MARÇO/2025					
AVALIAÇÃO, MONITORAMENTO DOS REGISTROS DO PCMS NA UNIDADE	RELATÓRIOS SEMANAIS GESTÃO, SEGUIR EM CAPACITAÇÕES REGULARES SOBRE O PCMS, SALA OTIS MENSAL PARA TRABALHO EM MINIEQUIPES (FEITO 2024, PONTUALMENTE) / 2025					
IDENTIFICAR, PLANEJAR E COMPARTILHAR COM AS DUAS ÁREAS CASOS EM PASSAGEM MAIORIDADE, DE FORMA MAIS SISTEMÁTICA, EM ESPECIAL NA ÁREA 1.0	REUNIÕES DE RAPS, SUPERVISÕES TERRITORIAIS, REUNIÕES ESPECIFÍCICAS /2025					





