



SAÚDE



# **ACCOUNTABILITY**

# 2024

**Janeiro a Dezembro - 2024**

# CAPS III Manoel de Barros



# BREVE HISTÓRIA DA UNIDADE

- CAPS III Manoel de Barros está inserido na A.P 4.0 e iniciou seus trabalhos em agosto de 2016 a partir da desconstrução do ambulatório do antigo Hospital Municipal Jurandyr Manfredini
- Em março de 2019, a unidade foi convertida em tipo III, contando com 10 leitos de atenção à crise;
- Em 18 de abril de 2024 a unidade foi habilitada em Tipo III - Portaria GM/MS nº3505.
- Em 04/10/2024 mudamos para as novas instalações do CAPS III Manoel de Barros



# EQUIPE CAPS III MANOEL DE BARROS



# FICHA TÉCNICA

- Nome da unidade: CAPS III Manoel de Barros
- Diretor (a): Camila Marvila
- CNES: 9051538
- CNPJ: 29.468.055/0001-02
- Endereço: Rua Nossa Senhora dos Remédios s/n - Taquara CEP 22713560
- Telefones (fixo e celular): 21 97133 7716 (Whatsapp)
- Horário de funcionamento: 24 horas
- Redes sociais: @caps\_manoel\_de\_barros (instagram)
- N° SRT e N° de moradores (se houver): 18 SRTs / 79 moradores e 3 recursos em aberto
- Nome UAA (se houver): Não
- Equipe Intersetorial (se houver): Não
- Deambulatório (se houver): Não
- Modelo de gestão: GNOSIS TC 012/2023
- Modelo de gestão IGEDES: TC 204/2023

# ORGANOGRAMA

Nome	Função	Vínculo
CAMILA MARVILA LUZ TAVARES	Diretor(a)	GNOSIS
ROBSON LUIZ DIAS SOARES	Coordenador(a) técnico(a)	GNOSIS
PETER DANIEL LOTTI OLMEDO	Administrador(a)	GNOSIS
PEDRO MENDES	Supervisor(a)	GNOSIS
ANTONIO SERGIO COSTA CARPINTEIRO II	RT Médico(a)	GNOSIS
ISIS DA SILVA RODRIGUES DE CARVALHO	RT Enfermagem	GNOSIS
JAIRO EDUARDO PINTO DA CONCEIÇÃO	Farmácia	GNOSIS
PRISCILA COSTA DA SILVA	Coordenador(a) SRT	IGEDES
TATIANE PEREIRA DA SILVA	Coordenador(a) SRT	IGEDES
VIRGINIA ALVERCA MARTELLO COELHO	Coordenador(a) SRT	IGEDES
THAIS TEIXEIRA DA SILVA	Coordenador(a) SRT	IGEDES

**Território RAPS  
CAP 4.0**



 CAPS III Arthur Bispo do Rosário

 CAPS III Manoel de Barros

# MAPA DE ABRANGÊNCIA DO TERRITÓRIO

## DADOS DO TERRITÓRIO

Total de população da AP4.0:  
**909.842**

Total de população acompanhada  
pelo CAPS III Manoel de Barros:  
**444.804**

Total de população sem  
cobertura de ESF: **295.106**

**CDD:** 95.670 hab

SF: 77.734 / Equipe eMulti (Hamilton Land)

Fora da área de cobertura: 17.936

**Curicica:** 60.839 hab

SF: área total de cobertura / Equipe eMulti (CMS RPS)

**Barra / Recreio:** 243.538 hab

SF: área total de cobertura / Equipe eMulti (CMS HRSF)

**Vargens:** 44.757 hab

SF: 11.539 (Equipe eMulti (CMS Cecília Donnangelo)



## Matriciamento

CF Maicon Siqueira - Quinzenal, CF José de Azevedo Tiúba - Mensal, CF José de Souza Herdy - Mensal, CF José Neves - Quinzenal, CF Arthur Bispo do Rosário - quinzenal, CMS Harvey Ribeiro - Mensal

# CAPACIDADE INSTALADA

- ❖ 1 Direção / ADM
- ❖ 1 sala de equipe
- ❖ Hall de Entrada
- ❖ 1 copa
- ❖ 3 quartos (sendo 3 suítes)
- ❖ 1 sala de cuidados
- ❖ 2 consultórios
- ❖ 2 salas de atividades coletivas
- ❖ 1 Estar Multi
- ❖ 1 dispensário medicamentoso
- ❖ 1 pátio
- ❖ 7 banheiros
- ❖ 1 almoxarifado
- ❖ 1 rouparia



Em novembro 2022 foi iniciada a obra de reestruturação do CAPS III Manoel de Barros, que previa a ampliação e adequação do espaço físico da unidade.

Em 04 de Outubro de 2024 mudamos para as novas instalações do CAPS. Atualmente contamos com todos os mobiliários novos, instalações e espaços adequados para atendimento, oferecendo conforto e acolhimento para nossos usuários e equipe.



# CAPACIDADE INSTALADA



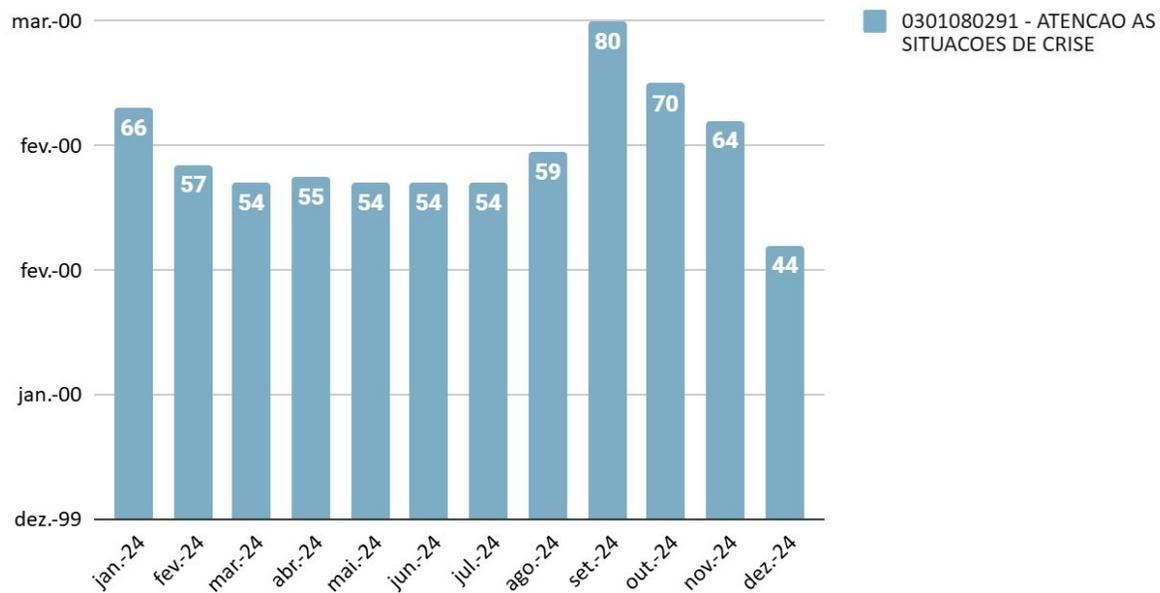
# ESTRUTURA FÍSICA

Estrutura	Qntd
Nº de consultórios	2
Nº de salas de atividades coletivas	2
Nº de leitos de Acolhimento Noturno	10
Nº de postos informatizados e conectados	17
Número de banheiros	7

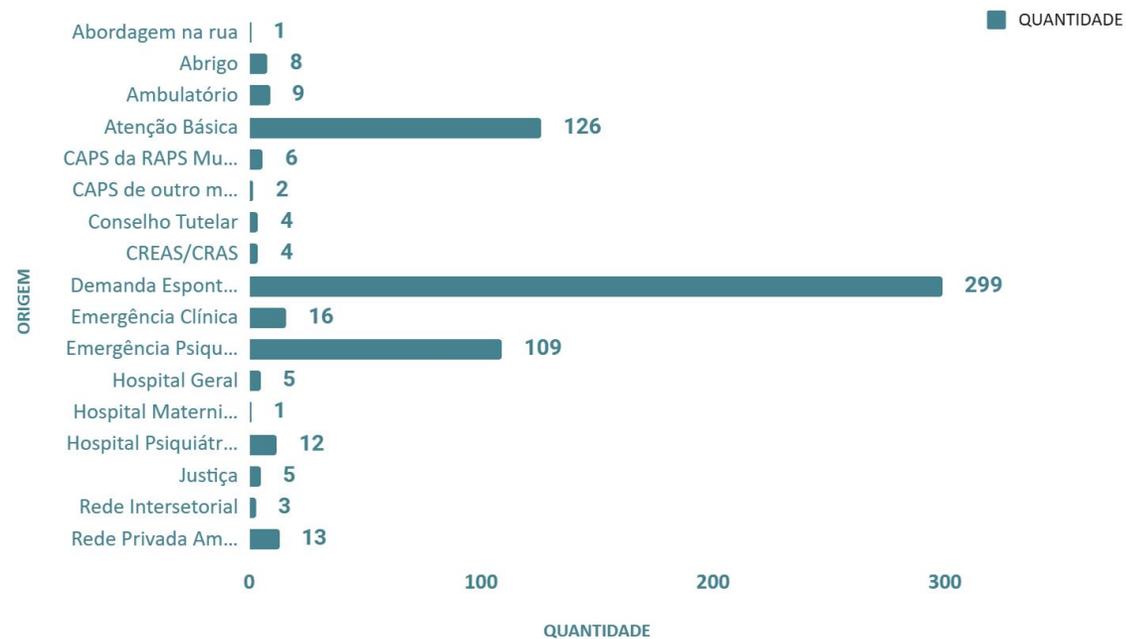
Estrutura	Sim   Não
Sala de cuidados?	Sim
Pontos de hidratação?	Sim
Houve bloqueio de leitos em 2024?	Sim

# PORTA DE ENTRADA

## ACOLHIMENTO INICIAL



## ACOLHIMENTO INICIAL - POR ORIGEM



# SERVIÇO RESIDENCIAL TERAPÊUTICO

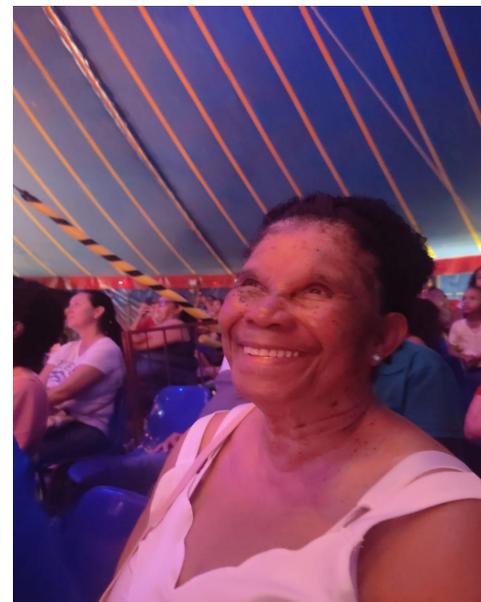
	SRT	Tipo/ Complex	Total de Moradores Previstos	Número de Moradores atuais	Recursos em aberto
1	Estr. do Tindiba, 891 ap. 103 BI 1 - Taquara	II	4	4	0
2	Estr. Outeiro Santo, 509 Casa 36 - Jacarepaguá	II	4	4	0
3	Estr. Rodrigues Caldas, 2135 Rua 4 casa 33 A - Taquara	II	6	6	0
4	Estr. Rodrigues Caldas, 2135 Rua 4 Casa 33 B - Taquara	II	6	6	0
5	Estr. Rodrigues Caldas, 2228 Rua A casa 53 - Taquara	II	4	4	0
6	Rua Apiacás, 294/201 fundos - Jacarepaguá	II	4	4	0
7	Rua Atituba, 101 fundos ap. 102 - Taquara	II	4	4	0

# SERVIÇO RESIDENCIAL TERAPÊUTICO

	SRT	Tipo/ Complex	Total de Moradores Previstos	Número de Moradores atuais	Recursos em aberto
8	Rua do Níquel nº 359 - Curicica	II	6	6	0
9	Rua Gralha do Campo, 48 sobrado 102 - Taquara	II	4	4	0
10	Rua Gralha do Campo, 48 Térreo ap. 101 - Taquara	II	4	4	0
11	Rua Patrícia Pagu Galvão S/N - Bl.01/105 - Jacarepaguá	II	4	4	0
12	Rua Patrícia Pagu Galvão S/N - Bl.01/408 - Jacarepaguá	II	4	4	0
13	Rua Patrícia Pagu Galvão S/N - Bl.02 ap. 403 - Jacarepaguá	II	4	4	0
14	Rua Patrícia Pagu Galvão S/N - Bl.02 ap. 404 - Jacarepaguá	II	4	4	0
15	Rua Patrícia Pagu Galvão S/N - Bl.02 ap. 405 - Jacarepaguá	II	4	4	0

# SERVIÇO RESIDENCIAL TERAPÊUTICO

4	SRT	Tipo/ Complex	Total de Moradores Previstos	Número de Moradores atuais	4Recursos em aberto
16	Rua Patrícia Pagu Galvão S/N - Bl.02 ap. 408 - Jacarepaguá	II	4	4	0
17	Rua Patrícia Pagu Galvão S/N - Bl.02 ap. 507 - Jacarepaguá	II	4	4	0
18	Rua Ladeira Bela Vista, 3	II	8	7	1



# MATRIZ SWOT

## Fatores Internos

## Fatores Externos

### Positivo

#### Forças

- Disponibilidade da equipe para o trabalho.
- Coordenações técnicas presentes integralmente junto à equipe.
- Agilidade nos processos de trabalho, com olhar ampliado para o território e fora da área de abrangência (retaguarda).
- Organização do processo de trabalho junto às equipes
- Ação de formação promovido pelo CAPS
- Melhoria do espaço físico
- Inserção da equipe intersetorial

#### Oportunidades

- SSM apoio técnico, seja no SRT ou Assistência
- Suporte e apoio técnico em relação aos gestores de contrato: GNOSIS e IDEIAS
- Mudança das RTs, conseqüentemente um trabalho mais aproximado e fina com relação ao cuidado dos moradores
- Mudança para as novas instalações
- Articulação com os CREAS mais potente
- Ampliação dos recursos territoriais

- Alinhamento do trabalho quando envolve-se 227 profissionais.
- Rotatividade das equipes, principalmente do SRT.
- Formação da equipe do SRT e Assistencial
- Notificação de violência
- Fomentar discussões de raça/cor e gênero
- Acompanhar com processos de trabalho das equipes assistenciais e de seguimento

- Proximidade das RTs, imprimir processos de trabalhos e PTS dos moradores;
- Redução de disponibilidade do carro
- Dificuldade de articulação com APS
- Fim da equipe intersetorial, conseqüentemente perda de dados
- Inserção dos recursos territoriais, principalmente em territórios muito vulneráveis
- Hidráulica vinculada a CF ABR
- Judicialização dos casos
- Dificuldade de acesso aos cuidados primários em saúde.
- Violência crescente no território
- Salário inferior do AT em comparação aos profissionais de nível superior da Assistência
- Adequação da carga elétrica para as novas instalações

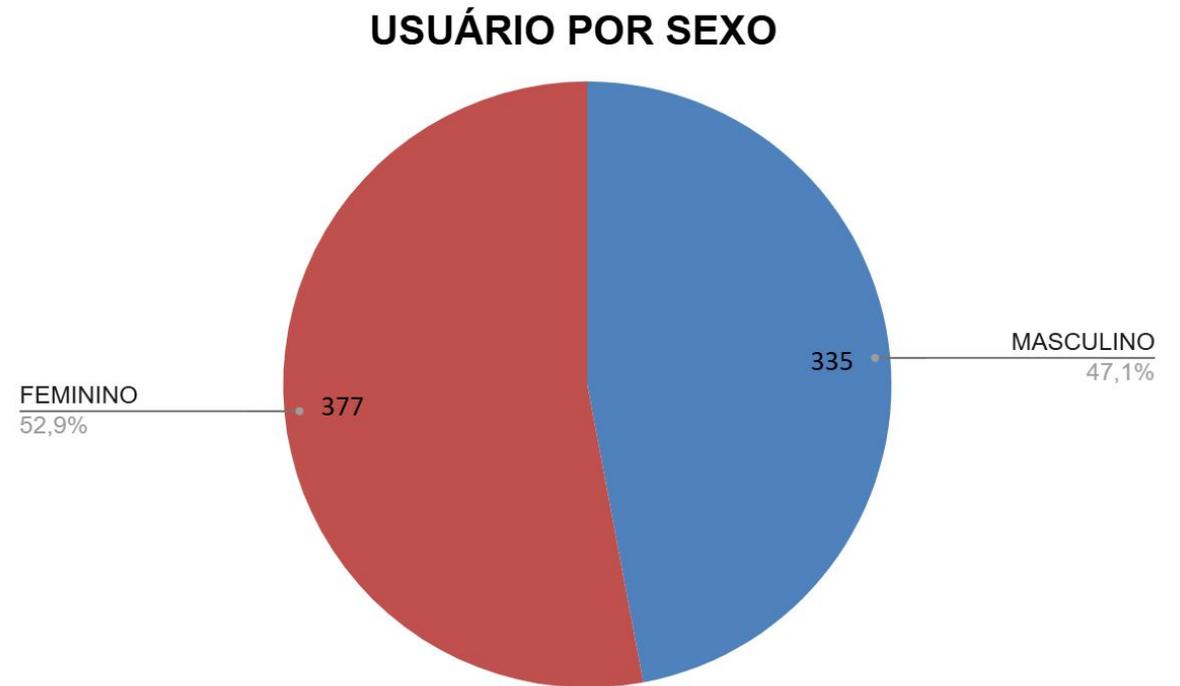
#### Fraquezas

#### Ameaças

### Negativo

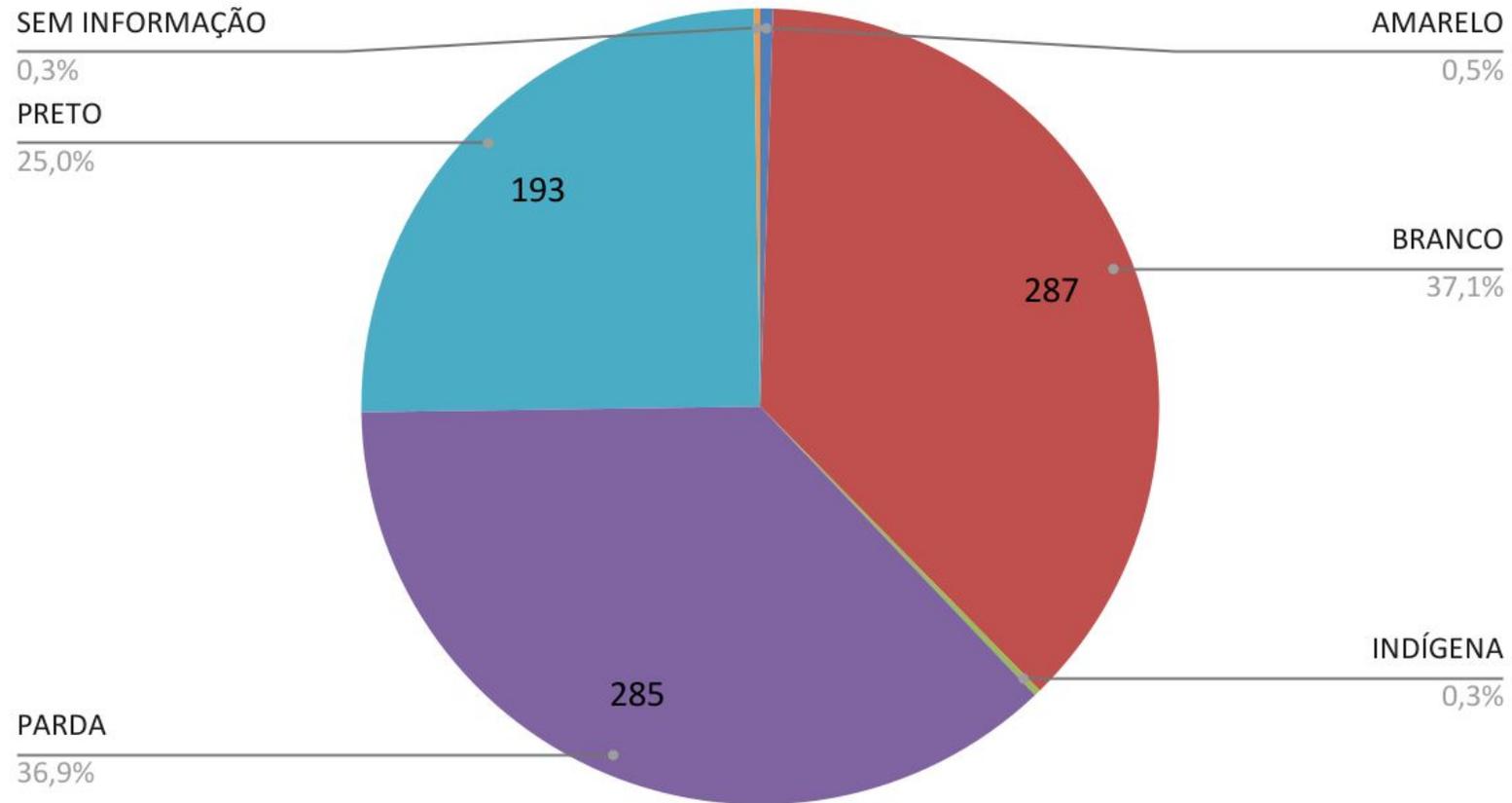
# Perfil Epidemiológico

# PERFIL DOS USUÁRIOS ACOMPANHADOS



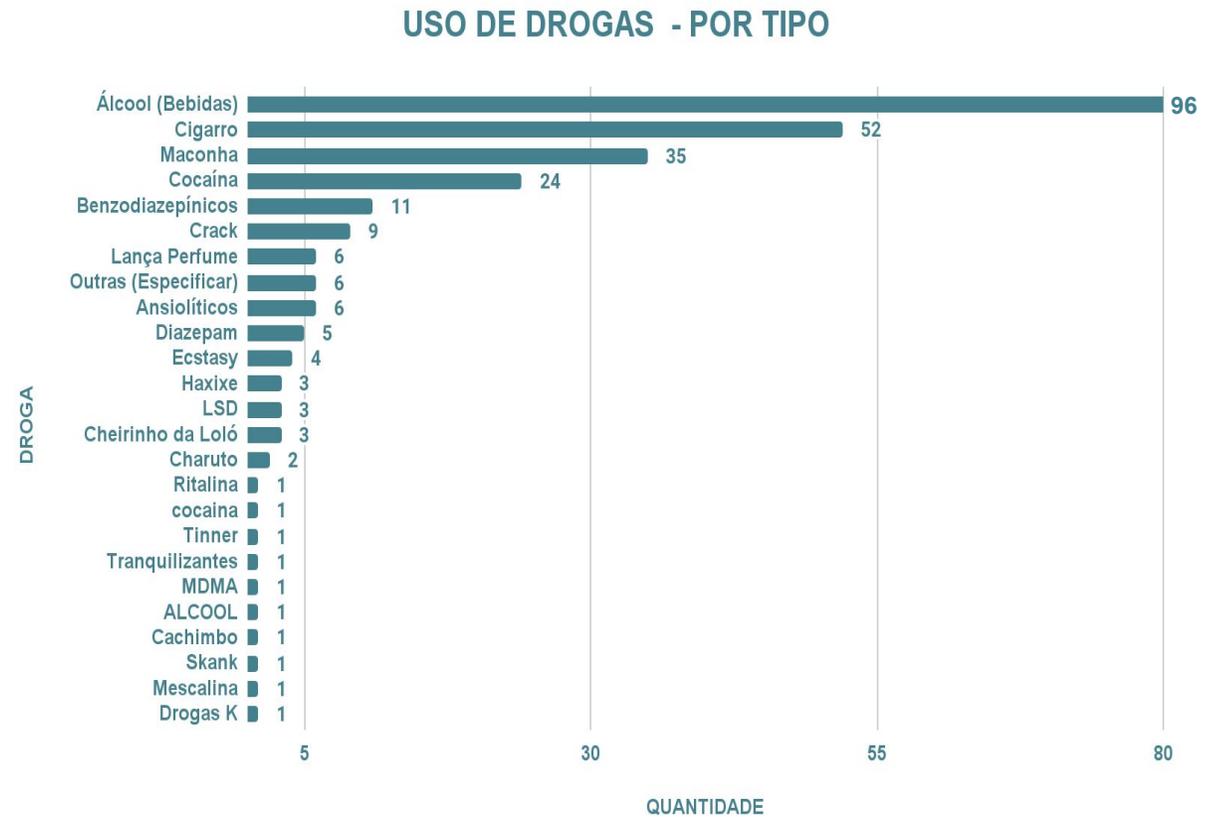
# PERFIL DOS USUÁRIOS ACOMPANHADOS

## USUÁRIO POR RAÇA/COR



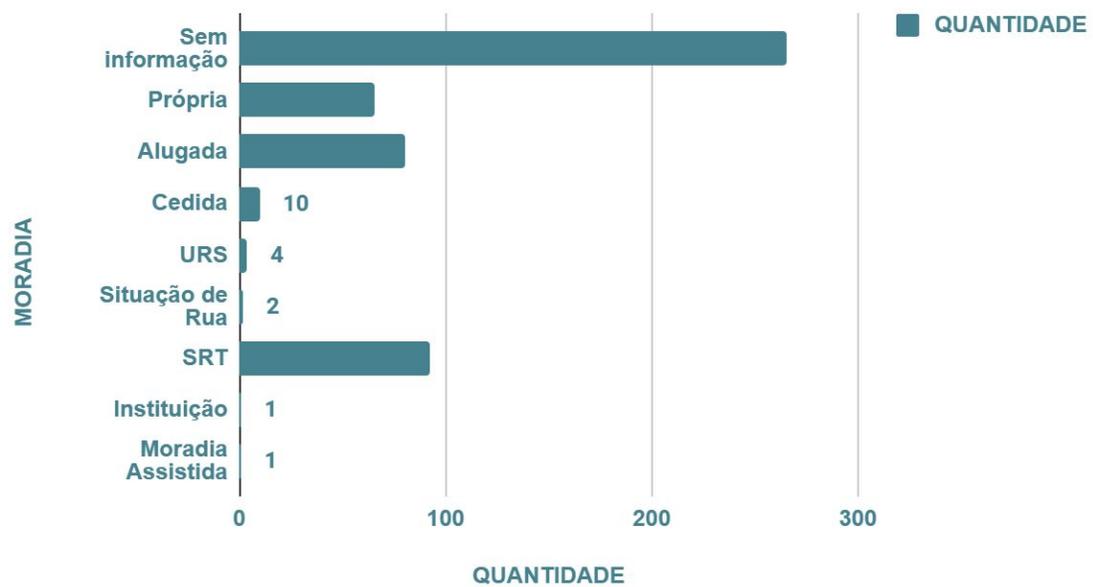
Fonte: PCSM

# PERFIL DOS USUÁRIOS ACOMPANHADOS

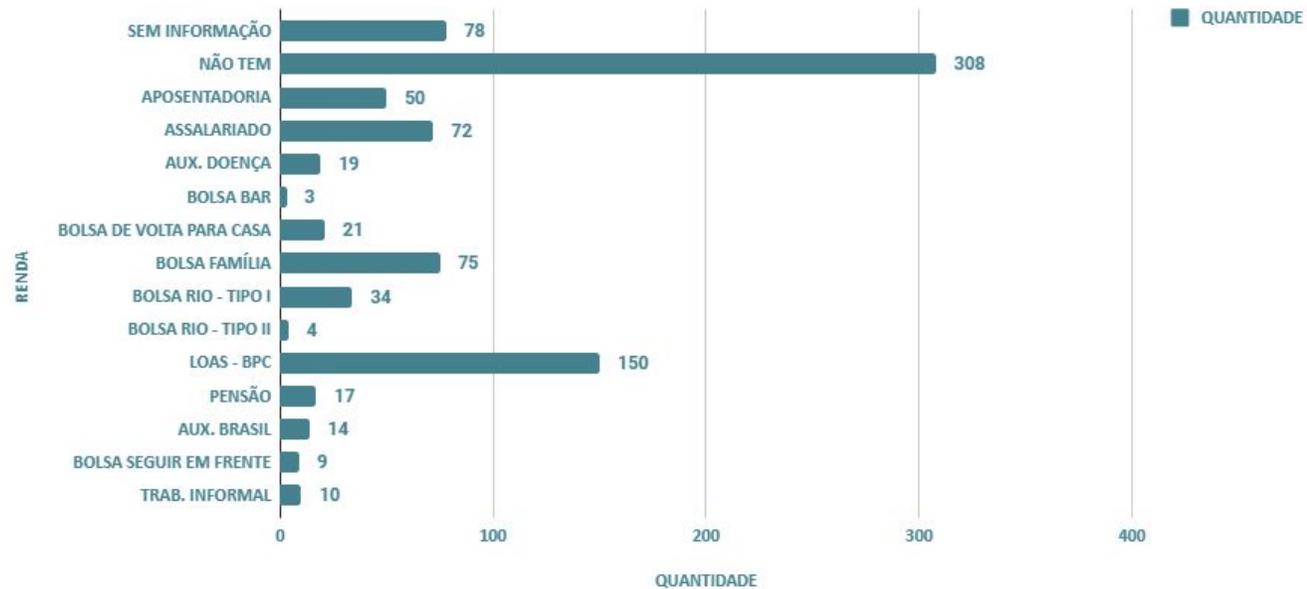


# PERFIL DOS USUÁRIOS ACOMPANHADOS

## USUÁRIOS ATIVOS POR TIPO DE MORADIA

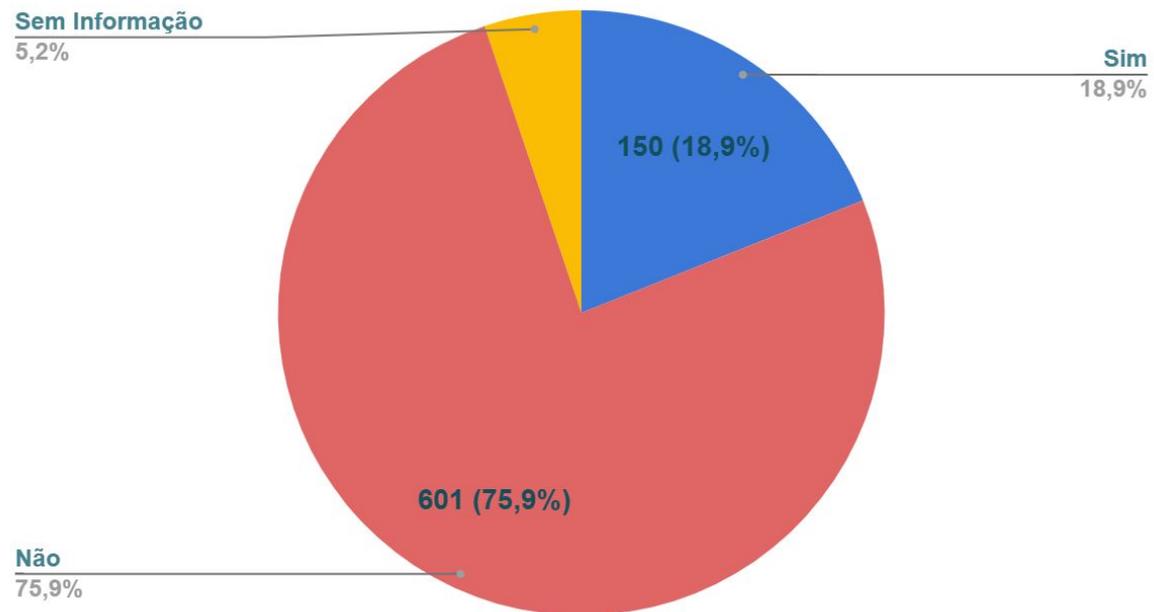


## USUÁRIOS ATIVOS POR TIPO DE RENDA

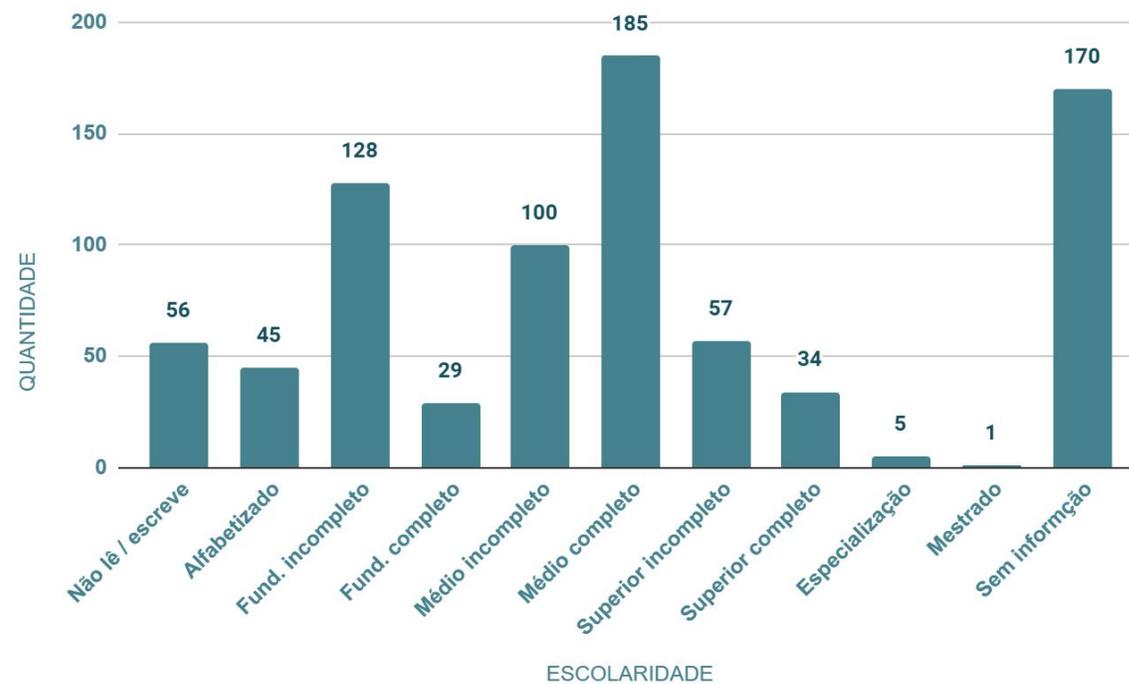


# PERFIL DOS USUÁRIOS ACOMPANHADOS

## USUÁRIO ATIVOS QUE TRABALHAM



## USUÁRIOS ATIVOS POR ESCOLARIDADE



# ACOMPANHAMENTO INTEGRAL

Condição	Número de usuários	Porcentagem de usuários
Hipertensão	95	11,75%
Diabetes Mellitus	62	7,76%
Tuberculose	0	0%
HIV	0	0%
Sífilis	0	0%
Gestante	2	0.24%

# PRESCRIÇÕES DE MEDICAMENTOS

Medicamentos	Qntd
01 Ácido Valpróico 500mg	6773,6 comp
02 Prometazina 25mg	5639,3 comp
03 Biperideno 2mg	5544,9 comp
04 Risperidona 3 mg	5520,8 comp
05 Haloperidol 5mg	4627,4 comp
06 Fluoxetina 20mg	4613,8 comp
07 Carbamazepina 200mg	3628,4 comp
08 Risperidona 1mg	3623,8 comp
09 Levomepromazina 100mg	3260,2 comp
10 Clorpromazina 100mg	2694,5 comp

# VIOLÊNCIA

Notificações	Número de casos 2023	Número de casos 2024
Notificações de violência realizadas pelo CAPS	2	8
Casos de violências autoprovocadas identificadas pelo CAPS	160	8
Casos de violência autoprovocada encaminhadas de outras unidades	192	303
Casos de violência sexual	0	0
Casos de violência doméstica	0	0
Casos de violência racial	0	0

# VIOLÊNCIA

- Descrever estratégias de combate ao racismo

Promover e participar de fóruns, rodas de conversa e/ou espaços de discussão sobre o tema

Debater nos espaços coletivos: assembleias, oficinas, seminários, palestras e reunião de equipe

Qualificação no preenchimento no prontuário

Intervir caso presencie algum ato ou fala racista

Abordagens individuais e coletivas

Promover espaços de formação continuada

Filmes, debates e literatura sobre o tema

- Descrever ações de prevenção e cuidado às violências mencionadas

Articulação com a equipe do GAR solicitando uma capacitação sobre notificação

Roda de conversa sobre o tema racismo e violência

Formação para equipe com relação ao tema suicídio

Discussão de caso em supervisão que perpassam por esse tema, principalmente relacionados à violência doméstica, sexual e racial.



# VIOLÊNCIA

- Descrever os fluxos de cuidado para lesão autoprovocada (acolhimento, busca ativa, atendimento, ações individuais e territoriais)

Oferecer escuta e acolhimento identificando fatores de risco.

Avaliar a situação e orientar o cuidado dando o suporte clínico e psíquico

Acolhimento noturno quando houver indicação

Realizar notificação

Articulação de cuidado com a ESF

Verificar rede de apoio e intensificá-la;

Intensificar o cuidado pensando no Projeto Terapêutico Singular

Fazer busca ativa em até 30 dias;



# Processo de Trabalho

# AGENDA DE ATIVIDADES

SEGUNDA-FEIRA	TERÇA-FEIRA	QUINTA-FEIRA	SEXTA-FEIRA
<p><b>GRUPO CRIAR-TE</b> SEMANTALMENTE - MANHÃ</p>	<p><b>GRUPO DA FAMÍLIA</b> QUINZENALMENTE - TARDE</p>	<p><b>CAFÉ TERAPÊUTICO</b> SEMANTALMENTE - 10:00H</p> <p><b>ARTESANATO</b> QUINZENALMENTE</p> <p><b>ARTE TERAPIA</b> QUINZENALMENTE-MANHÃ</p>	<p><b>SEXTOOOU</b> SEMANTALMENTE - TARDE</p>
		 	
<p><b>RESPONSÁVEIS</b></p> <p>BIANCA DE PAULA ISABELLA FREIRE</p>	<p><b>RESPONSÁVEIS</b></p> <p>KARLA SOARES LIGIA RODRIGUES</p>	<p><b>RESPONSÁVEIS</b></p> <p>DORIS CALAZANS ÍSIS RODRIGUES</p>	<p><b>RESPONSÁVEIS</b></p> <p>SAMIRA HANNA</p>

# LISTAGEM DE ATIVIDADES

Reunião de RAPS (mensalmente)

Reunião de Diretores e Coordenadores

Reunião de Diretores e Coordenadores do SRT

Reunião de Eixo:

Reunião de RT Enfermagem (mensalmente)

Supervisão de Eixo (mensalmente)

Reunião matriciamento por eixo

Comissão de Prontuário (mensalmente)

Reunião de Gestão (quinzenalmente)

Alinhamento do SRT(mensalmente)

Assembléia (mensalmente)

Matriciamento

Fórum de Rede (bimensal)

Reunião Suporte de Pares (bimensal)

Ações Território (maracanã, circo, cinema)

Reunião de Geração de Renda e Trabalho

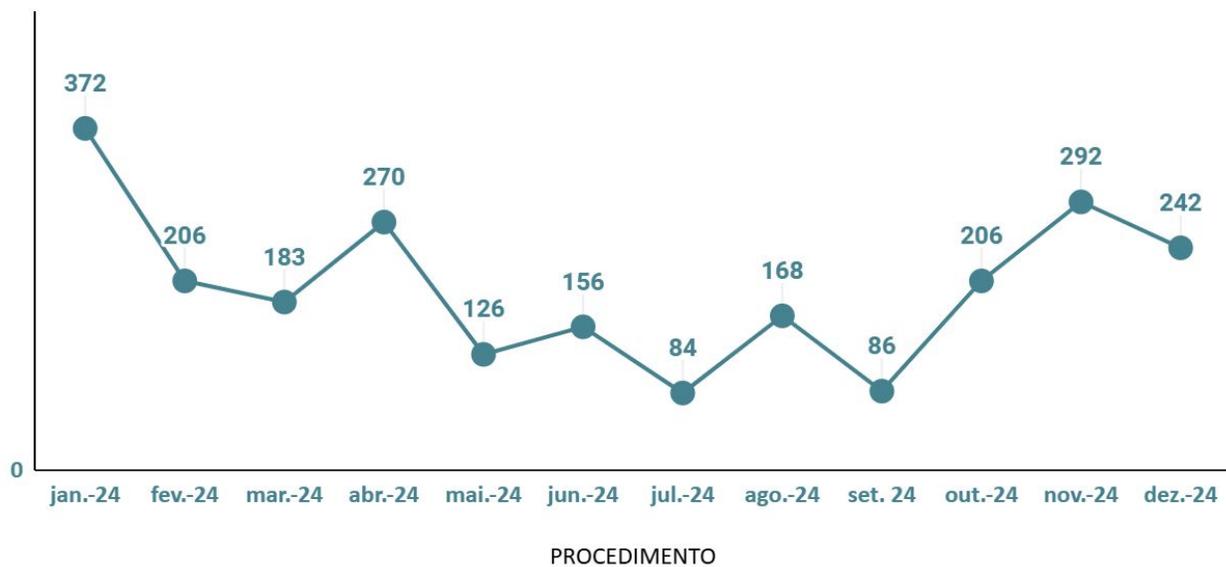
Reunião Comunicação da RAPS (bimensal)



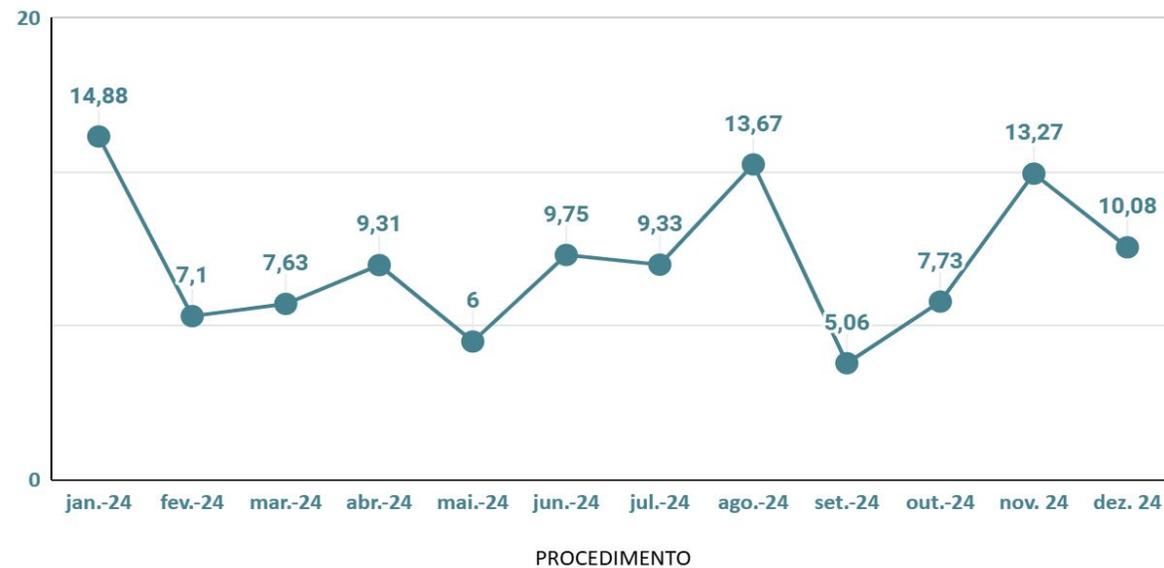
# AÇÕES DE ATENÇÃO À CRISE

## Acolhimento Noturno

● 0301080020 - Acolhimento Noturno



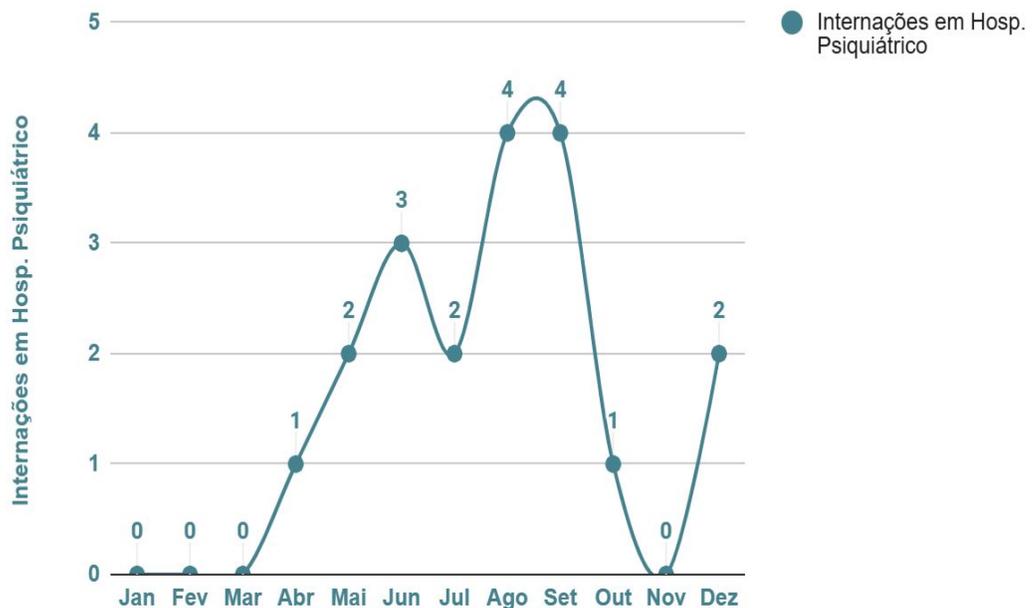
## Tempo Médio de permanência em AN



Fonte: PCSM

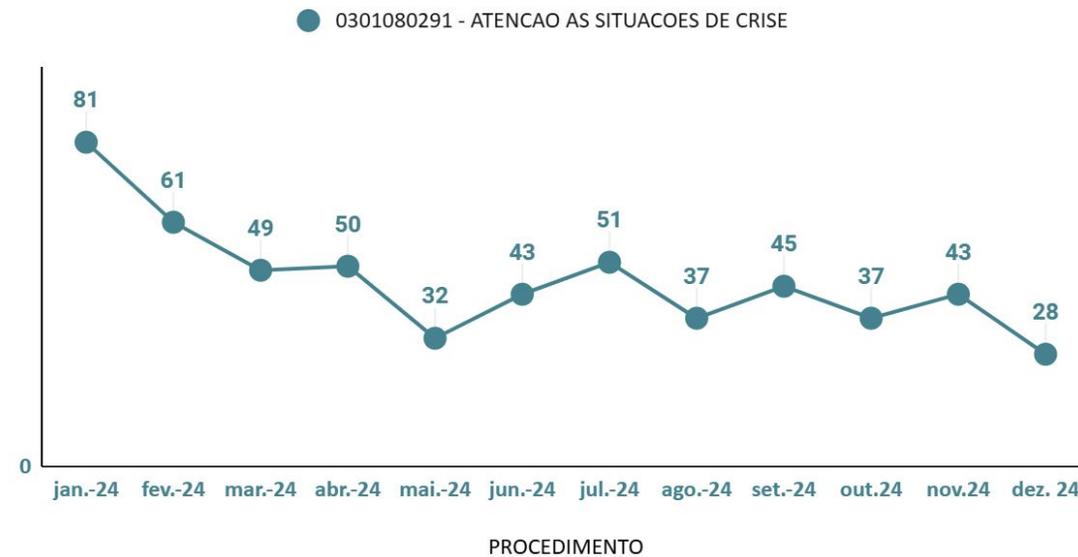
# AÇÕES DE ATENÇÃO À CRISE

## INTERNAÇÕES EM HOSP. PSIQUIÁTRICO



Fonte: PCSM

## ATENÇÃO AS SITUAÇÕES DE CRISE



Fonte: TabNet

# POPULAÇÃO VULNERABILIZADA

Populações	Quantidade
Nº de usuários em Situação de Rua	9
Nº de usuários em Hospital de Custódia	5
Nº de usuário em URS	21
Nº de usuários Degase	0
Nº de usuário no Sistema Prisional	1

# INDICADORES SRT

INDICADORES	FÓRMULA DE CÁLCULO	JAN/24	FEV/24	MAR/24	ABR/24	MAI/24	JUN/24	JUL/24	AGO/24	SET/24	OUT/24	NOV/24	DEZ/24
Percentual de seguimentos de SRT que tiveram reunião de equipe regular	$\frac{(N) \text{ N}^\circ \text{ de equipes que tiveram reunião de equipe semanal}}{(D) \text{ Total de equipes de seguimentos}} \times 100$	6,25%	6,25%	43,75%	81,25%	100%	100%	100%	100%	75%	93,75	100%	100%
Percentual de Projetos Terapêuticos Singulares de Desinstitucionalização atualizados	$\frac{(N) \text{ N}^\circ \text{ de PTS de Desinstitucionalizaçã o atualizados no último semestre}}{(D) \text{ Total de moradores no SRT}}$	1,25%	3,75%	5 %	6,25%	81,25%	85%	90%	95%	92,5%	98,75%	100%	100%

# Produção

AÇÃO	DESCRIÇÃO	Nº DE AÇÕES (MÉDIA MENSAL)
ATENDIMENTO INDIVIDUAL	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS A (03.01.08.020-8) REGISTRADOS NA RAAS	527,08
ATENDIMENTO DE FAMILIAR OU DA REDE DE APOIO	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS A (03.01.08.022-4) REGISTRADOS NA RAAS	131,33
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	187
ACOLHIMENTO DE 1ª VEZ	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.023-2) REGISTRADOS NO BPA-I	59,25
ACOLHIMENTO NOTURNO	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.002-0) REGISTRADOS NA RAAS	185,7
ATIVIDADE DE DESINSTITUCIONALIZAÇÃO	AÇÕES DE REAB PSICOSSOCIAL DIRECIONADAS A USUÁRIOS INSTITUCIONALIZADOS EM HOSPITAL PSIQUIÁTRICO (MAIS DE 6 MESES), SRT, URS, PRISIONAL	95
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	377
ATENDIMENTO DOMICILIAR	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.024-0) REGISTRADOS NA RAAS	26
MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.030-5) REGISTRADOS NO BPA	32
MATRICIAMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.039-9) REGISTRADOS NO BPA	2

# **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	NOV/24	DEZ/24
<b>Proporção de atendimentos individuais registrados no RAAS</b>	(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	21%	22%	23%	23%	24%	23%	28%	31%	34%	25%	32%	26%
<b>Proporção de usuários com preenchimento do dado sobre Raça/Cor</b>	(N) Nº de usuários com cadastro ativo com o campo Raça/Cor preenchido x 100 (D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS neste período	99%	99%	99%	99%	99%	99%	99%	99%	99%	99%	100%	100%
<b>Proporção de atendimento às famílias e/ou rede de apoio</b>	(N) Nº de procedimentos (03.01.08.022-4) apresentado na RAAS x 100 (D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS neste período	19%	15%	20%	21%	18%	15%	20%	14%	13%	17%	17%	14%
<b>Proporção de ações de reabilitação psicossocial voltadas aos usuários institucionalizados</b>	(N) Nº de usuários institucionalizados com ao menos 1 ação por mês registrada em Prontuário Eletrônico x 100 (D) Total de usuários institucionalizados acompanhados pela unidade	93%	94%	95%	97%	98%	93%	93%	93%	95%	94%	95%	93%

INDICADORES	FÓRMULA DE CÁLCULO	JAN/24	FEV/24	MAR/24	ABR/24	MAI/24	JUN/24	JUL/24	AGO/24	SET/24	OUT/24	NOV/24	DEZ/24
Proporção de internações psiquiátricas	(N) Nº de usuários com cadastro ativo que tiveram internação psiquiátrica x 100 (D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS	0	0	0	0,14%	0,29%	0,41%	0,27%	0,55%	0,52%	0,12%	0	0,24%
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	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Proporção de usuários em status de busca ativa por ausência de novas evoluções no Prontuário Eletrônico	(N) Nº de usuários com status de busca ativa por ausência de novas evoluções no Prontuário Eletrônico x 10 (D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS no período	3,50%	3,15%	2,37%	3,53%	2,22%	2,87%	2,73%	2,57%	3,26%	3,00%	2,55%	4,06%
Proporção de aprovação da produção (Acordo de Resultados)	(N) Nº de produção aprovada no TABNET X 100 (D) Nº de produção apresentada no TABNET	99.84%	99.85%	100%	99.52%	99.82%	99,24%	99,71%	99,60	100%	100%	100%	100%

# Visão Estratégica

# PROPOSTAS ESTRATÉGICAS DE 2023 EM 2024

PROPOSTAS PARA 2024	STATUS DA EVOLUÇÃO DA PROPOSTA
<ul style="list-style-type: none"><li>• Recompôr equipe, através da ocupação das vacâncias.</li></ul>	Concluído
<ul style="list-style-type: none"><li>• Qualificação da equipe na lógica da atenção psicossocial com no mínimo um seminário interno por semestre.</li></ul>	Concluído
<ul style="list-style-type: none"><li>• Acompanhar e formar a equipe quanto ao uso do PCSM, para que haja informação de qualidade sobre o usuário e também da produção.</li></ul>	Em processo
<ul style="list-style-type: none"><li>• Articulação com APS para acompanhamento compartilhado dos usuários.</li></ul>	Em processo
<ul style="list-style-type: none"><li>• Ampliar ações territoriais e ações conjuntas com outros dispositivos da RAPS</li></ul>	Em processo

# PROPOSTAS ESTRATÉGICAS DE 2023 EM 2024

PROPOSTAS PARA 2024	STATUS DA EVOLUÇÃO DA PROPOSTA
<ul style="list-style-type: none"><li>• Notificação das violências e estratégias de cuidado</li></ul>	Em processo
<ul style="list-style-type: none"><li>• Qualificação dos dados do PCSM e garantir a consolidação dos dados oriundos desta ferramenta</li></ul>	Em processo
<ul style="list-style-type: none"><li>• Garantir a manutenção e atualização do parque tecnológico da unidade.</li></ul>	Em processo
<ul style="list-style-type: none"><li>• Garantir a equipe administrativa mínima considerando o porte e demandas do serviço.</li></ul>	Concluído
<ul style="list-style-type: none"><li>• Entrega das novas instalações (fase 1)</li></ul>	Concluído

# PROPOSTAS ESTRATÉGICAS DE 2023 EM 2024

PROPOSTAS PARA 2024	STATUS DA EVOLUÇÃO DA PROPOSTA
<ul style="list-style-type: none"><li>Garantir a chegada de materiais e insumos</li></ul>	Concluído
<ul style="list-style-type: none"><li>Climatizar os ambientes do CAPS.</li></ul>	Em processo
<ul style="list-style-type: none"><li>Repor material permanente / mobiliário.</li></ul>	Concluído
<ul style="list-style-type: none"><li>Garantir que haja recebimento regular de materiais de escritório e de oficina.</li></ul>	Em processo
<ul style="list-style-type: none"><li>Retomada da obra (fase 2)</li></ul>	Concluído

# PROPOSTAS ESTRATÉGICAS PARA 2025

Ação de formação: qualificação da equipe

Qualificação dos dados no PSCM principalmente os cadastros iniciais

Trabalhar nos campos sem informações, pensando em processos mais fluidos que se adequem no dia a dia do trabalho

Fomentar discussões racismo / raça cor / gênero, sobretudo com equipe e usuários;

Notificação de violência

Pensar numa comissão/oficina para trabalhar nas fichas que recebemos, e assim montar estratégias de cuidado. Montar estratégias internas para levantamento dos dados fidedignos as notificações de violência, principalmente no que tange violência doméstica, sexual e racial

Pensar em estratégias de cuidado com usuários em situação de rua acompanhados;

Fortalecer a rede intersetorial

Promover estratégias de cuidado em parceria com o CnAR da 4.0, Centro de Convivência





SAÚDE

