



SAÚDE



# **ACCOUNTABILITY**

# 2024

(Jan a Dez) - 2024

# CAPSad III

## Raul Seixas





# BREVE HISTÓRIA DA UNIDADE

O CAPSad Raul Seixas foi o segundo serviço de atenção psicossocial destinado ao tratamento de usuários em sofrimento devido ao de álcool e outras substâncias psicoativas, na cidade do Rio de Janeiro, funcionando desde janeiro de 2003 e inaugurado oficialmente em agosto de 2004.

Este serviço realiza diversas atividades dentro da área programática 3.2 e possui muitas parcerias nas comunidades inseridas neste território, que possibilitam a reinserção social do usuário de álcool e outras substâncias psicoativas.

Por ser um CAPS do tipo III, seu funcionamento é 24hs, e em abril de 2021, aumentou sua capacidade de 05 para 10 leitos de acolhimento noturno, ofertados para usuários de todo município que necessitem de uma intensividade maior no cuidado e atenção à crise. Em agosto deste ano foram adicionados mais 2 leitos devido ao aumento de demandas de crise principalmente por questões clínicas associadas.



# FICHA TÉCNICA

- **Nome da unidade:** CAPSad III Raul Seixas
- **Diretor (a):** Tatiana Oliveira Rosa Yazeji
- **CNES:** 5413605
- **CNPJ:** 09.528.734/0001-12
- **Endereço:** Rua Dois de Fevereiro, 785 B, Encantado, Rio de Janeiro (RJ)
- **Telefones:** 21 2042-3210 / 21 96518-0829
- **Horário de funcionamento:** 24h
- **Redes sociais:** @capsadraulseixas
- **UAA GITA - 30 VAGAS**
- **Modelo de gestão:** OSC VIVA RIO (atual)

# ORGANOGRAMA

| Nome                            | Função                         | Vínculo    |
|---------------------------------|--------------------------------|------------|
| TATIANA OLIVEIRA ROSA YAZEJI    | Diretor(a)                     | OS VIVARIO |
| THAISA DA SILVA PINTO           | Coordenador(a) técnico(a)      | OS VIVARIO |
| GISELLE OLIVEIRA GARCIA DE LIMA | Administrador(a)               | OS VIVARIO |
| -----                           | Supervisor(a)                  |            |
| RAFAEL DE OLIVEIRA LIMA         | RT Médico(a)                   | OS VIVARIO |
| ALINE BASILIO DOS SANTOS        | RT Enfermagem                  | OS VIVARIO |
| CLAERE DOS SANTOS ROSA          | RT Farmácia                    | OS VIVARIO |
| RENATA TRIGUEIROS ARAÚJO        | Coordenador(a) técnico (a) UAA | OS VIVARIO |

# PERFIL

## Características do território e da população atendida

Desenhando o território de abrangência do CAPSad III Raul Seixas é notório um território misto, de ampla proporção e que é dividido por uma área de extrema vulnerabilidade socioeconômica e outra com poder aquisitivo.

É um território de cobertura completa da rede de atenção primária, mas que possui regiões pouco acessadas por essas equipes de saúde, especificamente, as cenas de uso.

Descrevendo a área programática da 3.2, de acordo com dados do IBGE de 2010, a área abrange discrepâncias do Índice de Desenvolvimento Humano (IDH), onde possui bairros como o Méier, que se encontra na posição de 9º lugar no ranking de IDH da cidade contrapondo ao do Jacarezinho que está ocupando a 30º posição.

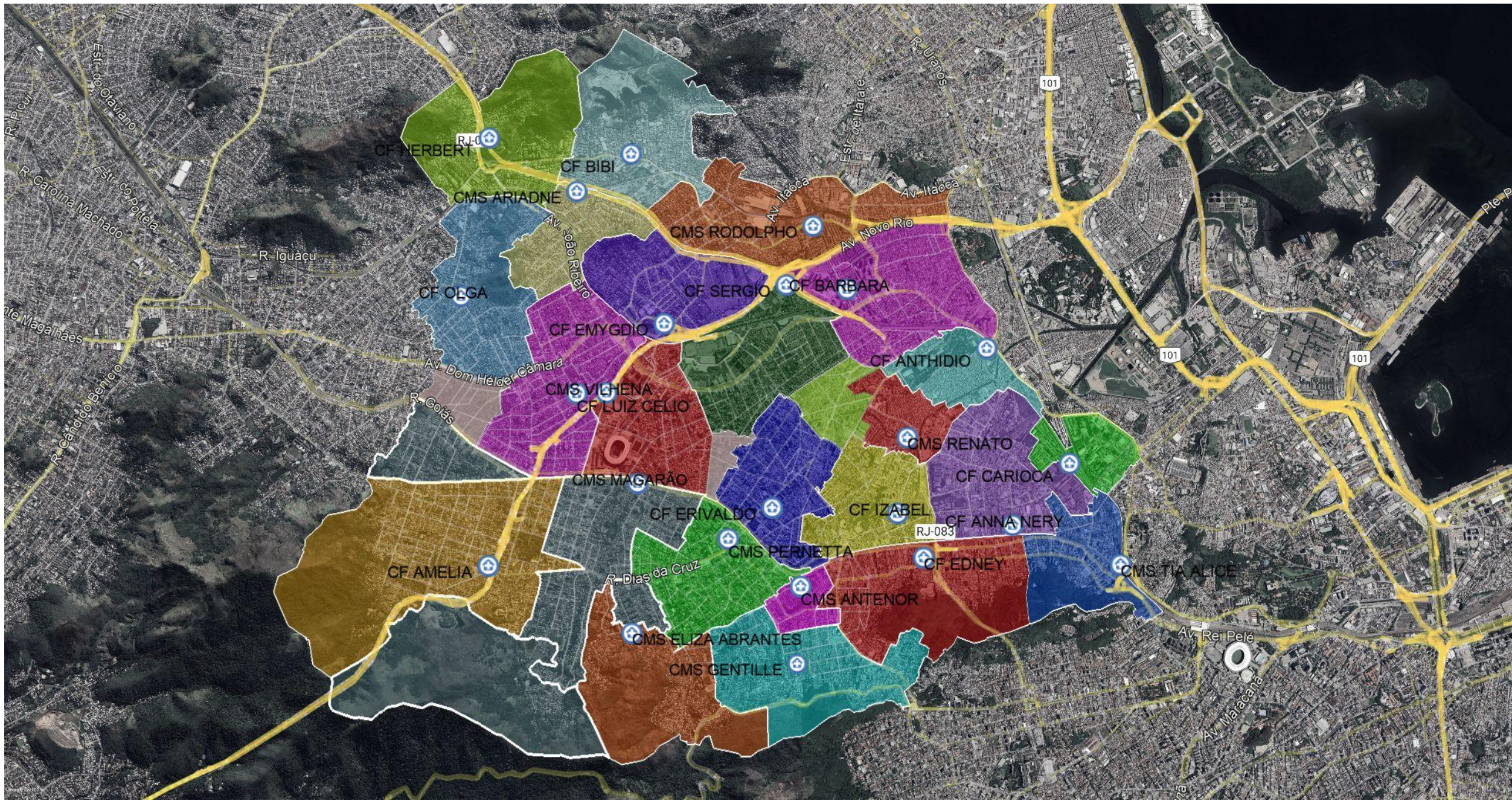
A localização espacial da unidade, no bairro do Engenho de Dentro, é um fator importante que impacta na acessibilidade de muitos usuários, visto o amplo território de abrangência e uma disposição aquém de linhas de ônibus e demais transportes públicos.

O período pandêmico influenciou no perfil de clientela que tem chegado à unidade. Observou-se a presença de muitos usuários que tiveram uma mudança abrupta no perfil socioeconômico com perda de funcionalidade nas atividades de vida diária. Além disso, a presença do serviço em ações territoriais promoveram a aproximação e busca pelo serviço de usuários com dificuldade de chegar até a unidade.









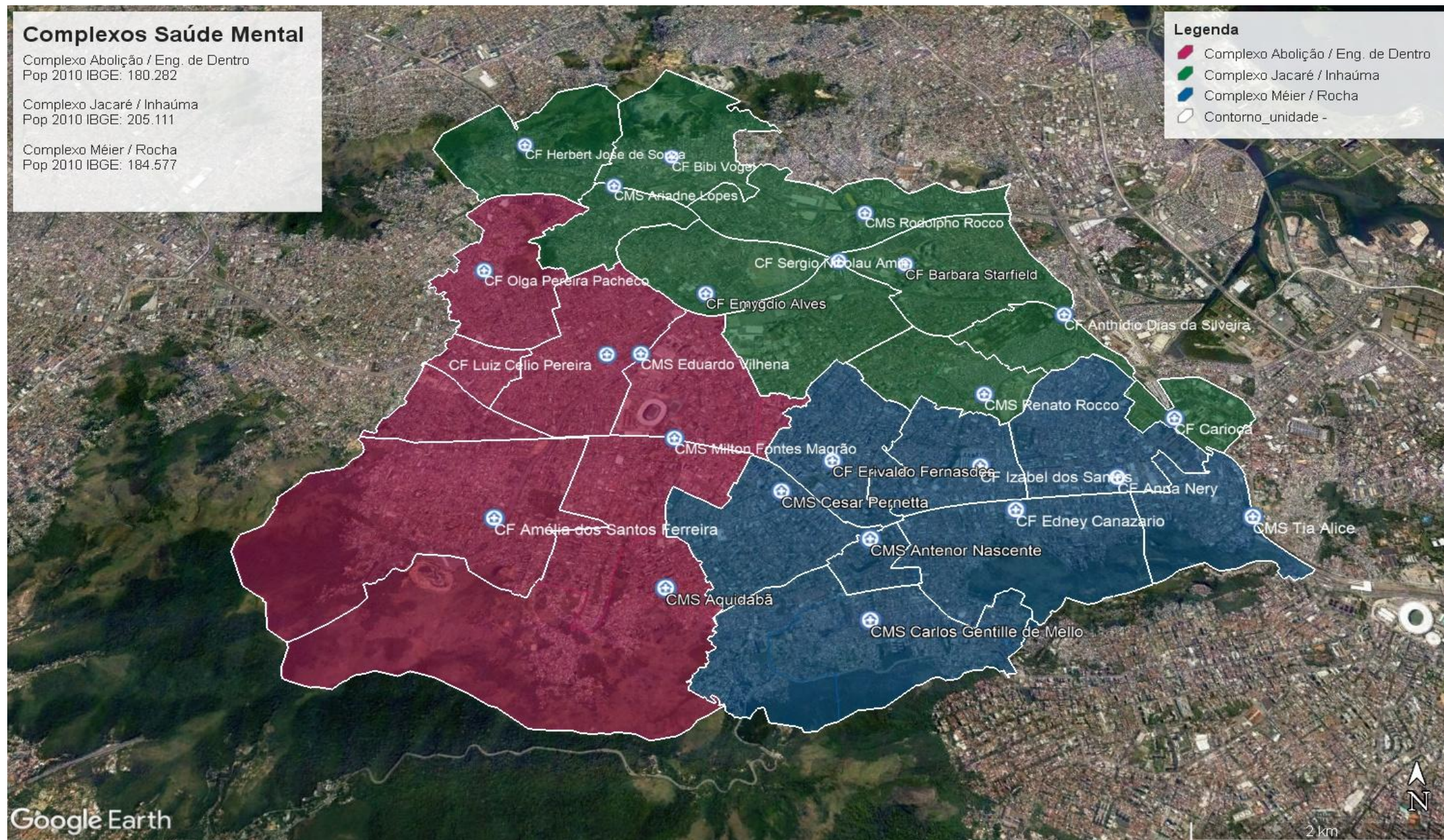


# PERFIL

| Eixo Méier/Rocha              | Eixo Abolição/Engenho de Dentro | Eixo Jacaré/Inhaúma          |
|-------------------------------|---------------------------------|------------------------------|
| CF Anna Nery                  | CF Luiz Célio                   | CF Anthidio Dias da Silveira |
| CF Cabo Edney                 | CF Olga Pacheco                 | CMS Renato Rocco             |
| CF Erivaldo Fernandes Nóbrega | CMS Milton Fontes Magarão       | CF Emygdio Alves             |
| CF Izabel dos Santos          | CMS Eduardo Vilhena Leite       | CF Carioca                   |
| CF Antenor Nascente           | CF Amelia dos Santos Ferreira   | CF Herbert de Souza          |
| CMS Carlos Gentile de Mello   | CMS Eliza Abrantes              | CMS Ariadne Lopes            |
| CMS Tia Alice                 |                                 | CF Sérgio Nicolau Amin       |
| CMS César Pernetta            |                                 | CF Bárbara Starfield         |
|                               |                                 | CF Bibi Vogel                |
|                               |                                 | CMS Rodolpho Rocco           |
|                               |                                 |                              |
|                               |                                 |                              |

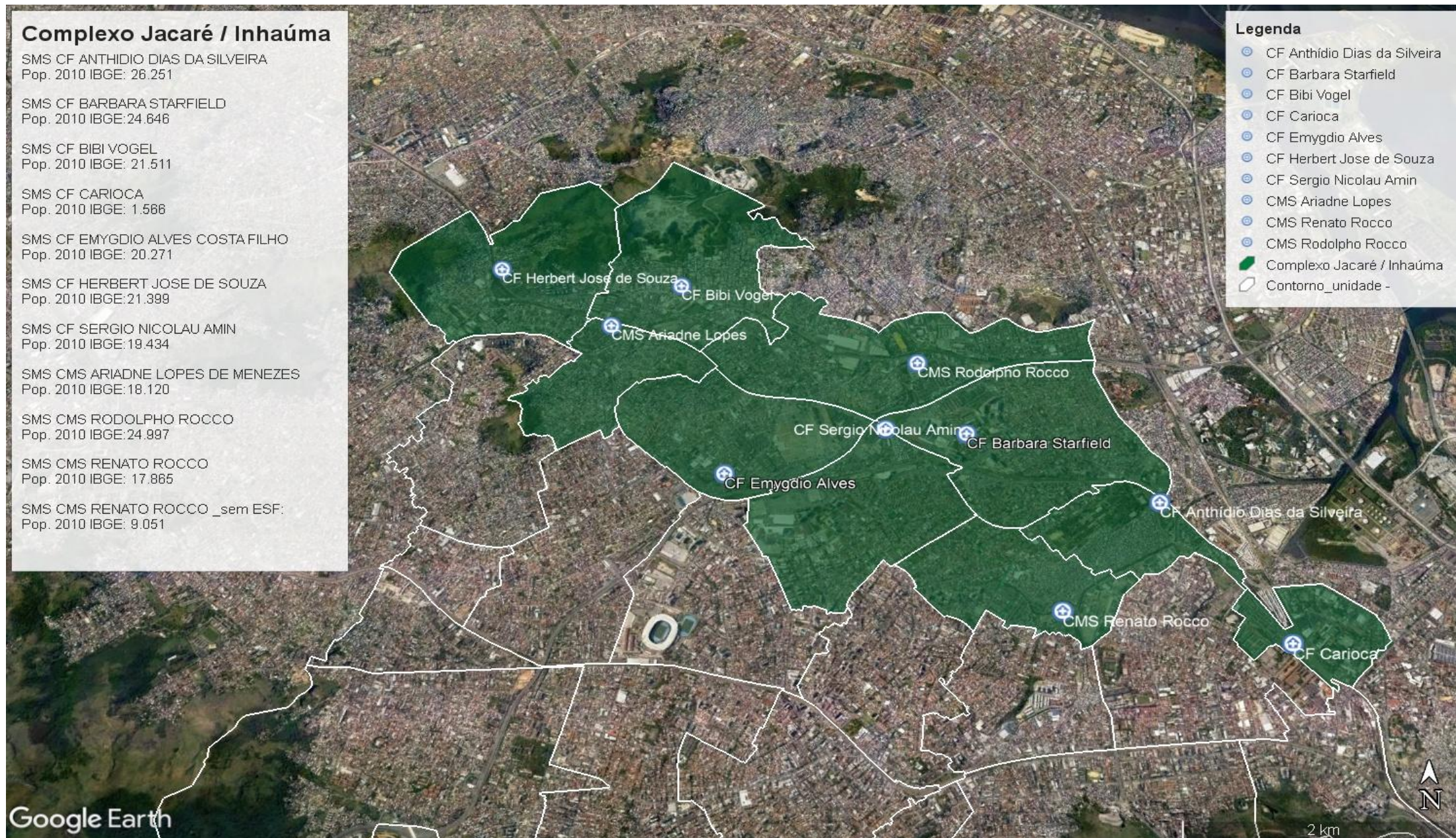


# PERFIL - COMPLEXOS



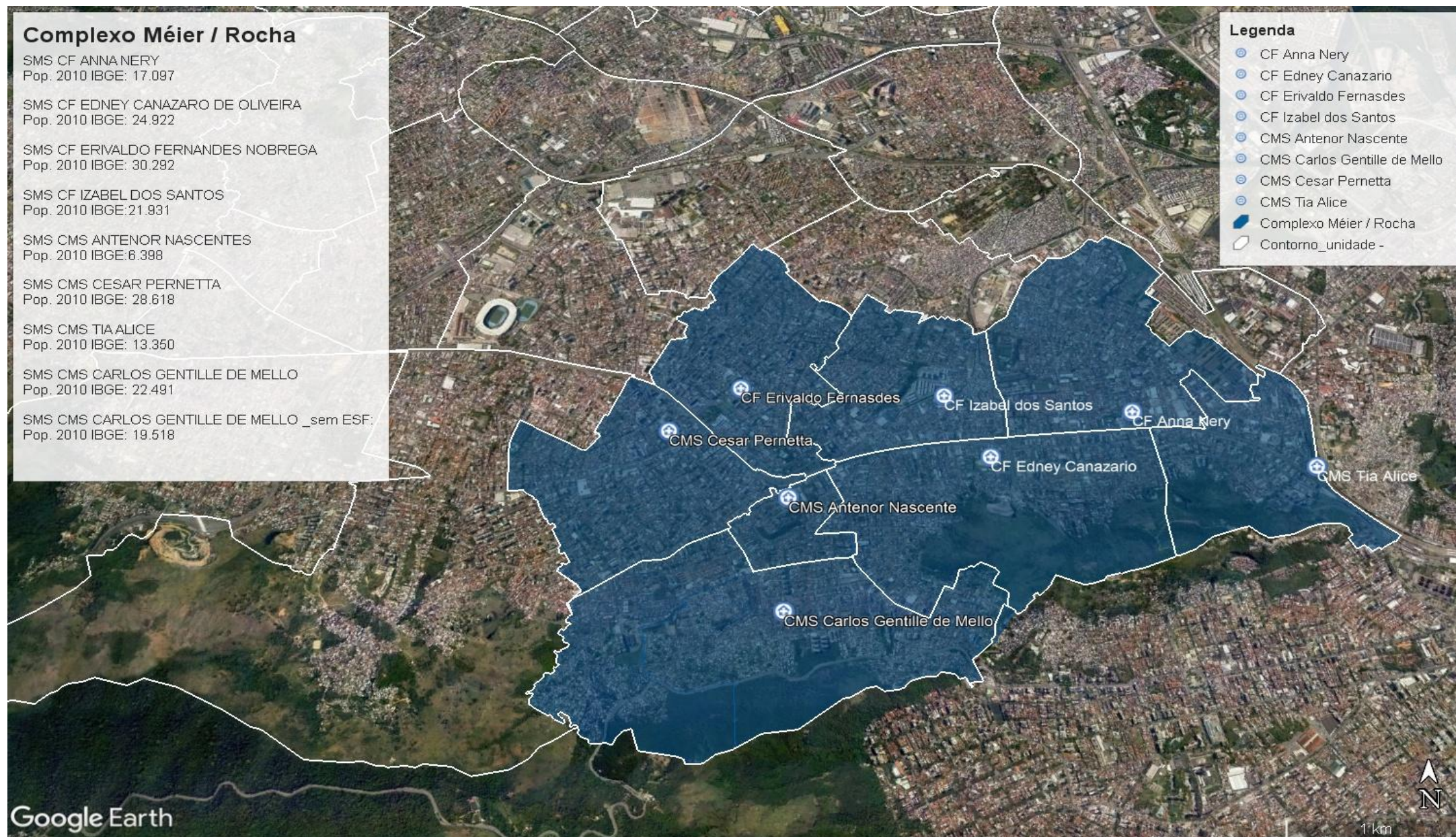


# PERFIL - EIXO JACARÉ/INHAÚMA



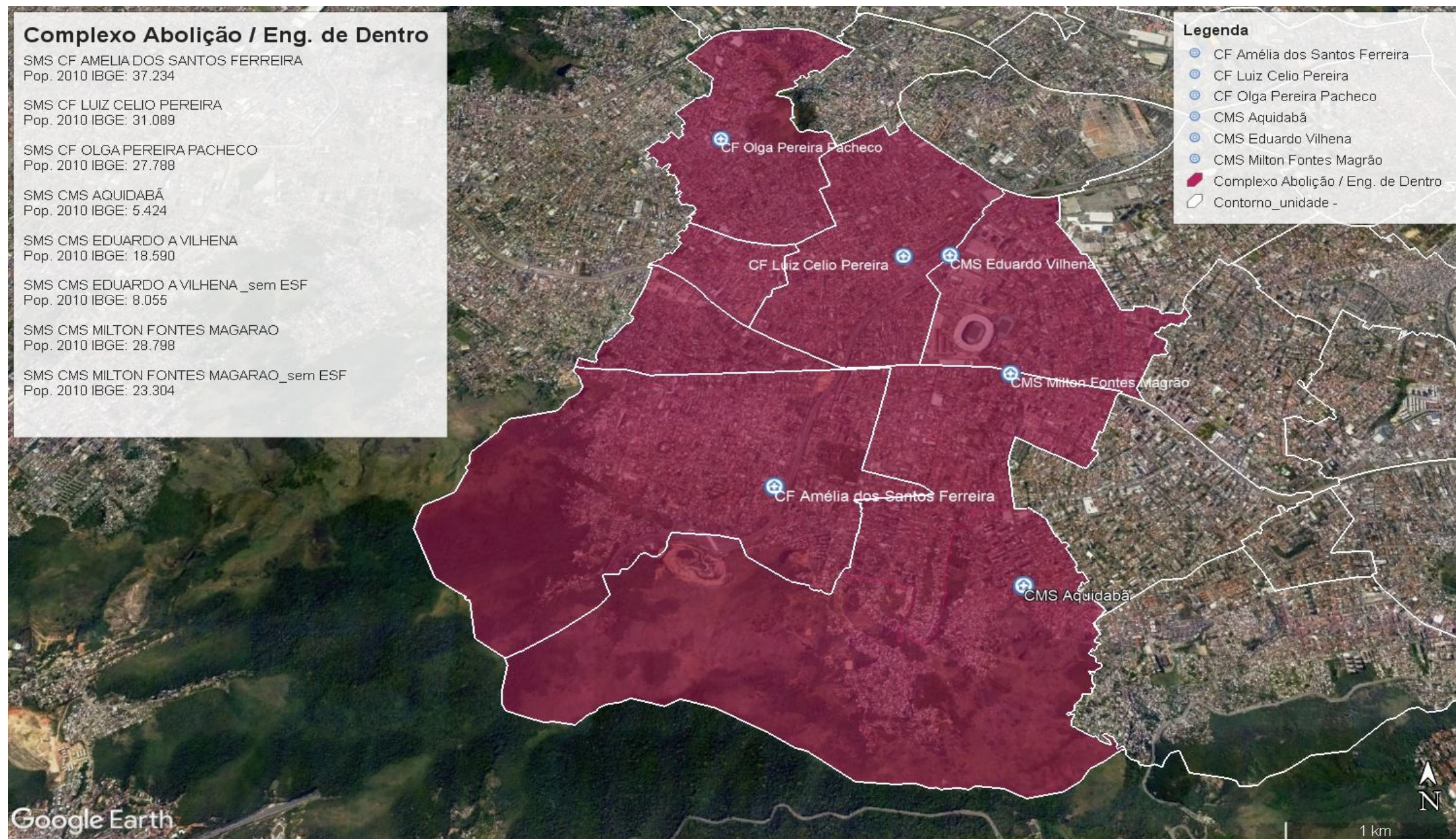


# PERFIL - EIXO MÉIER/ROCHA





# PERFIL - EIXO ABOLIÇÃO/ENGENHO DE DENTRO





# PERFIL

Para a RAPS a cobertura de Atenção Primária é dividida em três eixos.

No total são 24 unidades básicas de saúde.

O território da 3.2 conta com eMULTI em todas as 24 unidades.

## Dispositivos intra e intersetoriais

1 UAA, Unidades básicas de saúde, 1 CnaR, UPAs (Engenho Novo, Engenho de Dentro e Del Castilho), Hospitais Gerais (Maternidade Carmela Dutra, Hospital Municipal Salgado Filho e Hospital da Piedade), 1 CREAS, 3 CRAS, 2 URS, ONGs, 3 Conselhos Tutelares, Presídio de Água Santa e equipes PNAISP, Centro de Convivência, Polo Esportivo, Museu do Inconsciente, Projeto PAATA, Oficina do Loucura Suburbana, Nave do Conhecimento e Navezinha no IMNS, Centro de Estudos da CAP e Centro de Estudo do IMNS, Defensoria Pública e DETRAN.



# CAPACIDADE INSTALADA

- RECEPÇÃO
- CORREDOR PRINCIPAL
- SALA DE EQUIPE
- CONSULTÓRIO 1
- CONSULTÓRIO 2
- CONSULTÓRIO 3
- SALA DE ENFERMAGEM
- QUARTO 1
- QUARTO 2
- QUARTO 3
- QUARTO 4
- ROUPARIA
- DML
- BANHEIRO DE FUNCIONÁRIOS
- COPA USUÁRIOS
- CONVIVÊNCIA
- SALA DE ATIVIDADES (AGUARDANDO ADEQUAÇÕES)
- EXPURGO
- BANHEIRO EXTERNO
- ADMINISTRAÇÃO/ARQUIVO
- DIREÇÃO
- SALA DE REUNIÃO/GRUPO
- COPA FUNCIONÁRIOS
- BANHEIRO UNISSEX
- ALMOXARIFADO



# CAPACIDADE INSTALADA



O CAPS AD III Raul Seixas, está localizado em um prédio anexo ao Instituto Municipal Nise da Silveira e utiliza dois andares deste imóvel, sendo utilizado o primeiro andar como área de convivência para os pacientes e o segundo para as atividades administrativas e possui também um estacionamento com capacidade para 06 (seis) carros.



# CAPACIDADE INSTALADA

Com o tempo e a falta de manutenção e adequações necessárias, a estrutura vem enfrentando o desgaste do tempo, apresentando infiltrações e necessidade de pinturas e outros reparos.

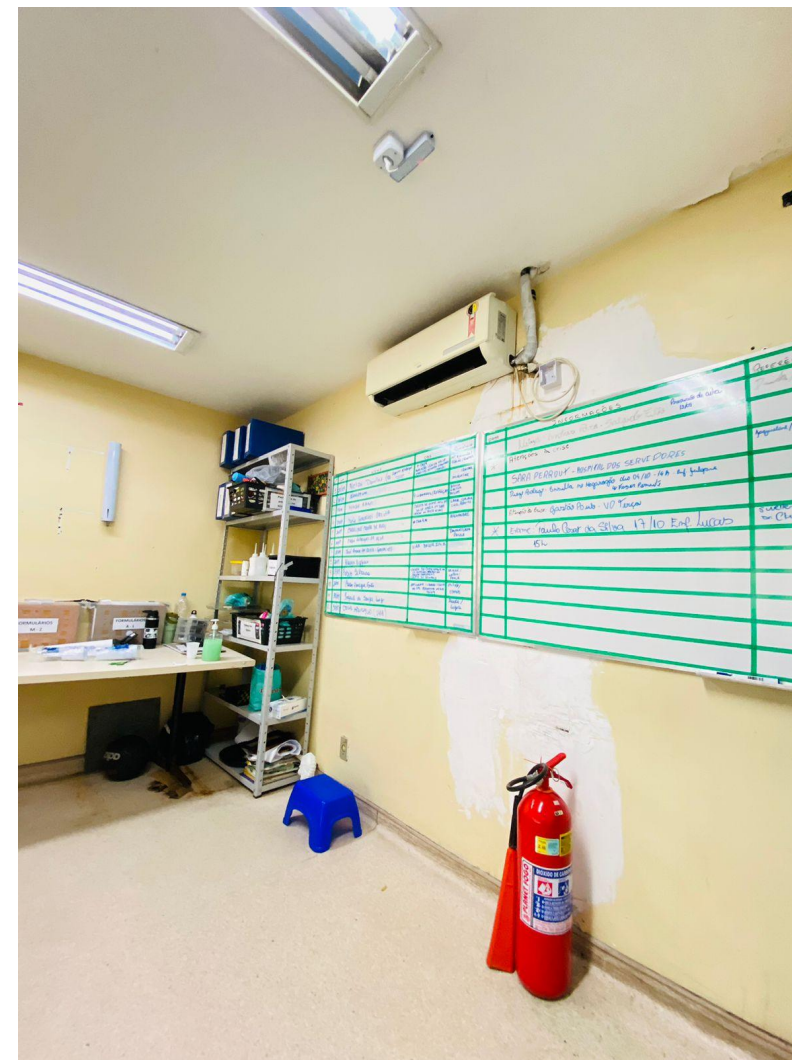




# CAPACIDADE INSTALADA

Há muitos espaços sem climatização, como sala da equipe, quarto dos acolhidos e copa, o que torna inviável o uso desses espaços em dias de maiores temperaturas.

Também há necessidade da implantação de um espaço adequado para realização das atividades coletivas com os usuários.





## CAPACIDADE INSTALADA





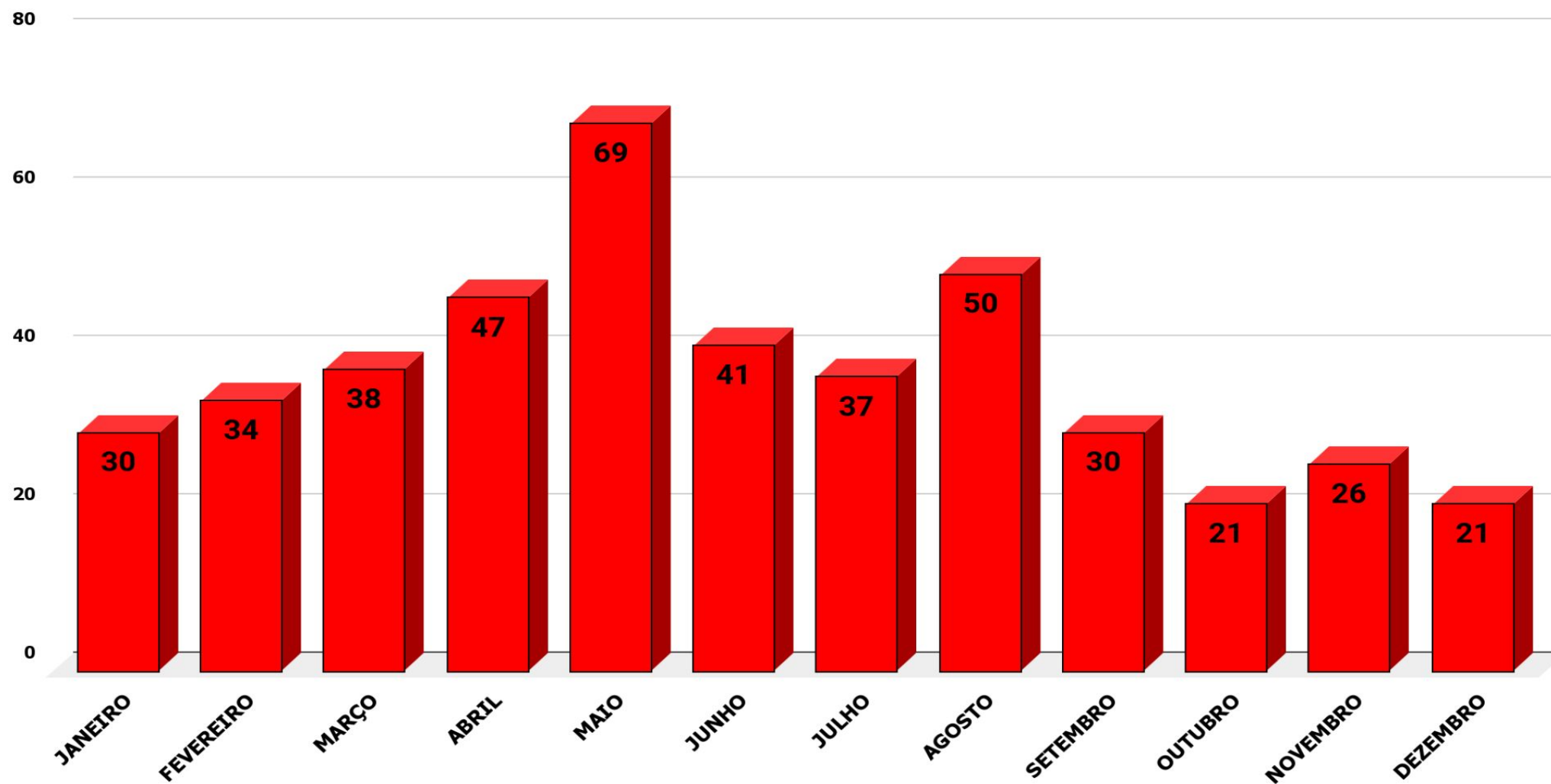
# ESTRUTURA FÍSICA

| Estrutura                                | Qntd | Estrutura                         | Sim   Não |
|------------------------------------------|------|-----------------------------------|-----------|
| Nº de consultórios                       | 3    | Sala de cuidados?                 | SIM       |
| Nº de salas de atividades coletivas      | 2    | Pontos de hidratação?             | SIM       |
| Nº de leitos de Acolhimento Noturno      | 12   | Houve bloqueio de leitos em 2024? | NÃO       |
| Nº de postos informatizados e conectados | 11   |                                   |           |
| Número de banheiros                      | 6    |                                   |           |



# PORTA DE ENTRADA

## ATENDIMENTOS DE PRIMEIRA VEZ





# PORTA DE ENTRADA

## ACOLHIMENTO INICIAL SEGUNDO ORIGEM

HOSPITAL PSIQUIÁTRICO

2,6%

HOSPITAL GERAL

1,9%

REDE PRIVADA AMB/ HOSP.

0,2%

REDE INTERSETORIAL

4,8%

OUTROS CAPS DA RAPS MUNICIPAL

7,4%

URGENCIA/EMERGENCIA

2,2%

DEMANDA ESPONTÂNEA

55,7%

ABRIGO

1,0%

ATENÇÃO BÁSICA

16,0%

CONSULTÓRIO NA RUA

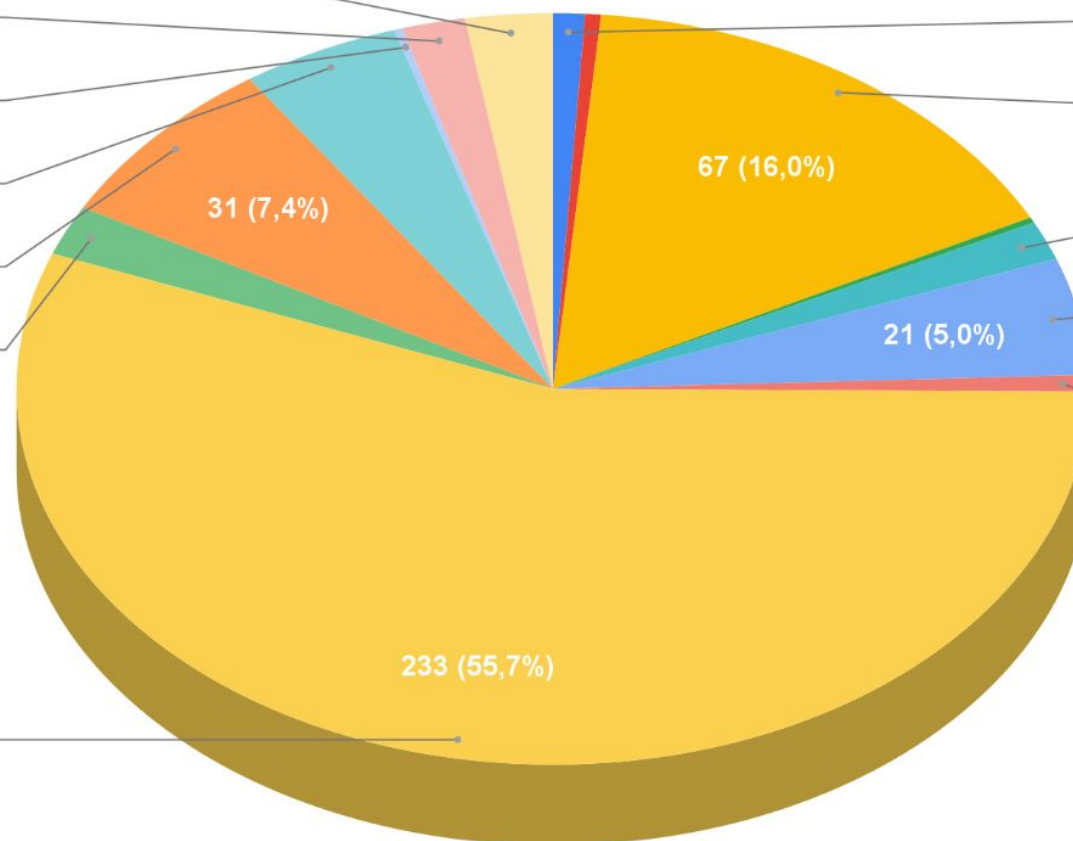
1,7%

CREAS/CRAS

5,0%

DEMANDA DA JUSTIÇA/MPRJ

0,7%



# MATRIZ

## SWOT

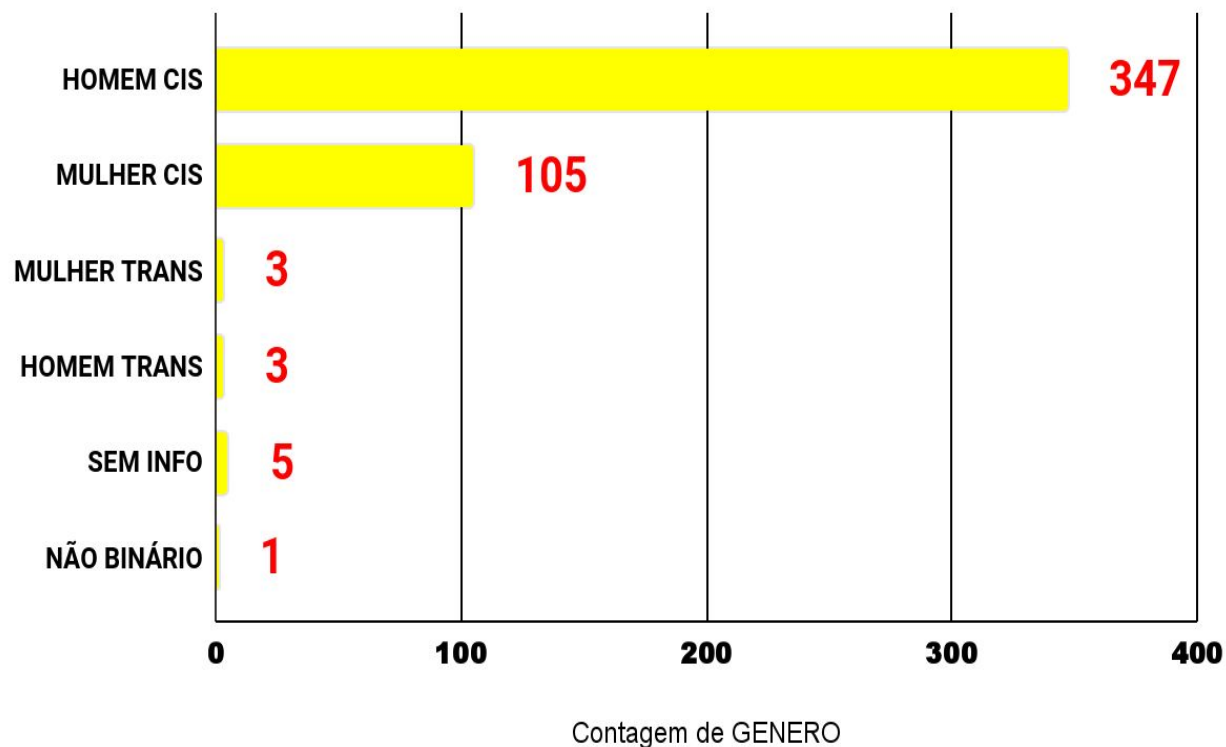
| Fatores Internos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Fatores Externos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Positivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| Forças                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | Oportunidades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| <ul style="list-style-type: none"><li>Trabalho multidisciplinar efetivo no processo de trabalho<ul style="list-style-type: none"><li>Ampliação e regularidade das Ações territoriais<ul style="list-style-type: none"><li>Matriciamento CMS MFM</li></ul></li><li>Controle e organização das linhas de cuidado<ul style="list-style-type: none"><li>Controle da medicação de depósito</li><li>Articulação junto à rede intersetorial<ul style="list-style-type: none"><li>Abertura da UAA</li></ul></li><li>Formação: rotatividade mensal,</li></ul></li><li>processo contínuo de educação permanente: capacitações junto a CAP, viva rio</li><li>Gestão que proporciona o crescimento profissional</li><li>Oportunidade de trabalho com suporte de pares, profissionais PCD<ul style="list-style-type: none"><li>Apoio das linhas de cuidado da CAP</li></ul></li><li>Acompanhamento dos usuários na atenção primária e na rede de urgência e emergência</li><li>Estruturação do processo de enfermagem na admissão de usuários em acolhimento noturno</li></ul></li></ul> |  | <ul style="list-style-type: none"><li>Iniciar as ações territoriais noturnas com frequência definida nos territorios ja mapeados</li><li>Organizar ações junto à atenção básica frente às linhas de cuidado de saúde da mulher, tuberculose, ISTs</li><li>Construção de Instrumento para acompanhamento dos casos de tuberculose entre os CAPS, CAP e atenção primária</li></ul>                                                                                                                    |  |
| <ul style="list-style-type: none"><li>Localização da unidade e deslocamento pela cidade<ul style="list-style-type: none"><li>Contratações por RPA</li><li>Falta de adequações na Estrutura física</li><li>Falta de supervisor clínico institucional<ul style="list-style-type: none"><li>Falta de reajuste salarial 2024</li></ul></li></ul></li><li>PCSM(referência médica, cuidados específicos de enfermagem, configuração complexa, falta de relatórios específicos e etc</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | <ul style="list-style-type: none"><li>Falta de RH administrativo<ul style="list-style-type: none"><li>Defasagem de RH (equipe técnica)<ul style="list-style-type: none"><li>Instabilidade do território</li></ul></li></ul></li><li>Articulação junto aos Hospitais Gerais e UPAS<ul style="list-style-type: none"><li>Acesso único UAA/CAPS</li></ul></li><li>Apenas 01 carro institucional compartilhado com a UAA<ul style="list-style-type: none"><li>Falta de climatização</li></ul></li></ul> |  |
| Fraquezas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | Ameaças                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| Negativo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |



# Perfil Epidemiológico

# PERFIL DOS USUÁRIOS ACOMPANHADOS

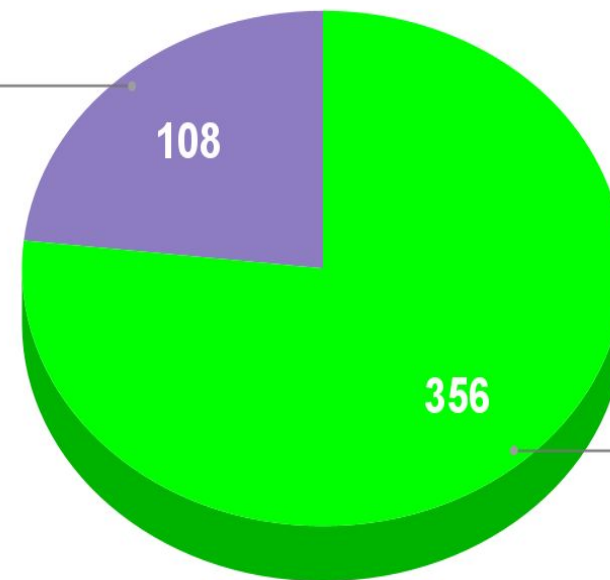
## GÊNERO



## SEXO

### FEMININO

23,3%



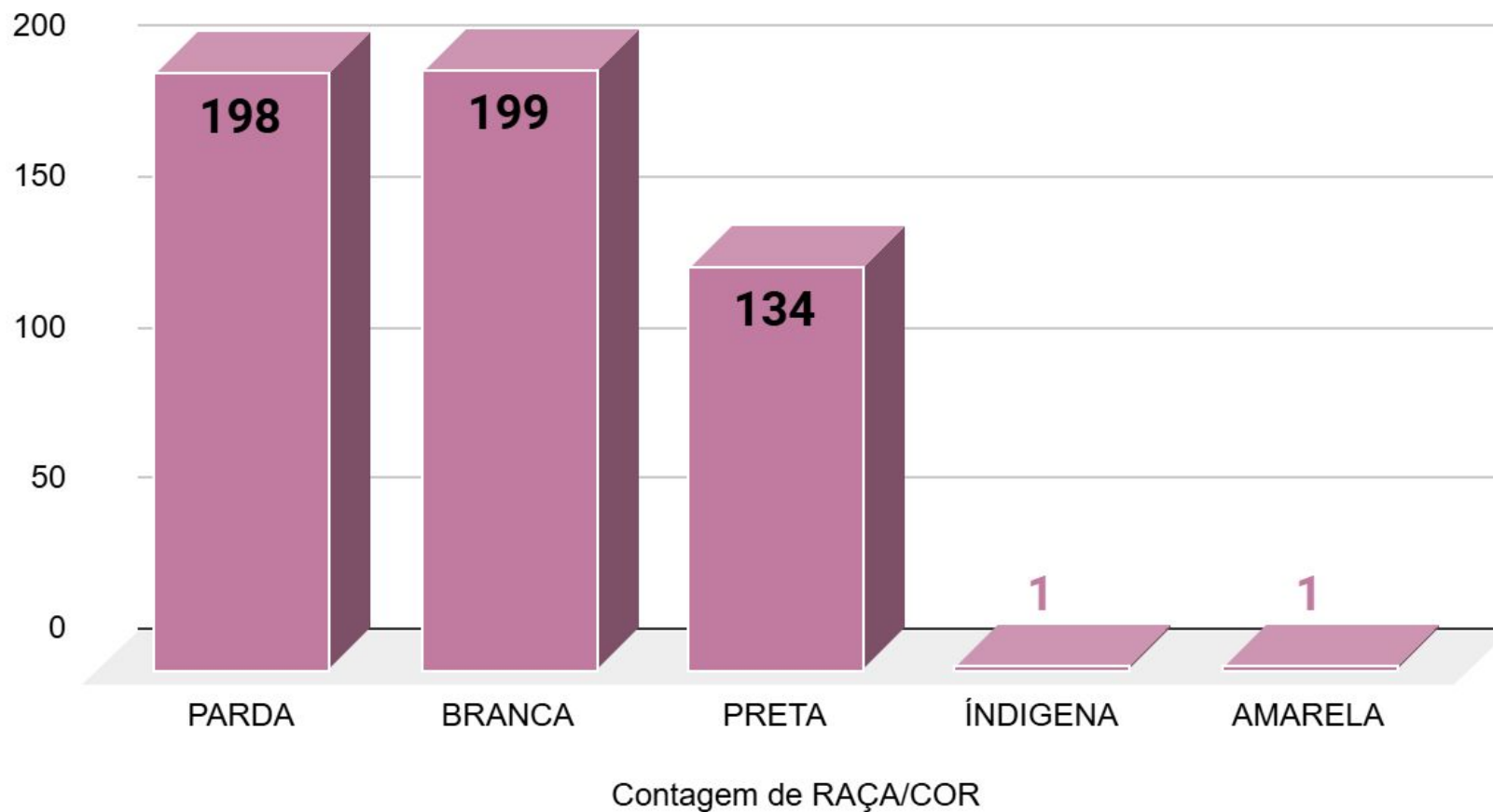
### MASCULINO

76,7%



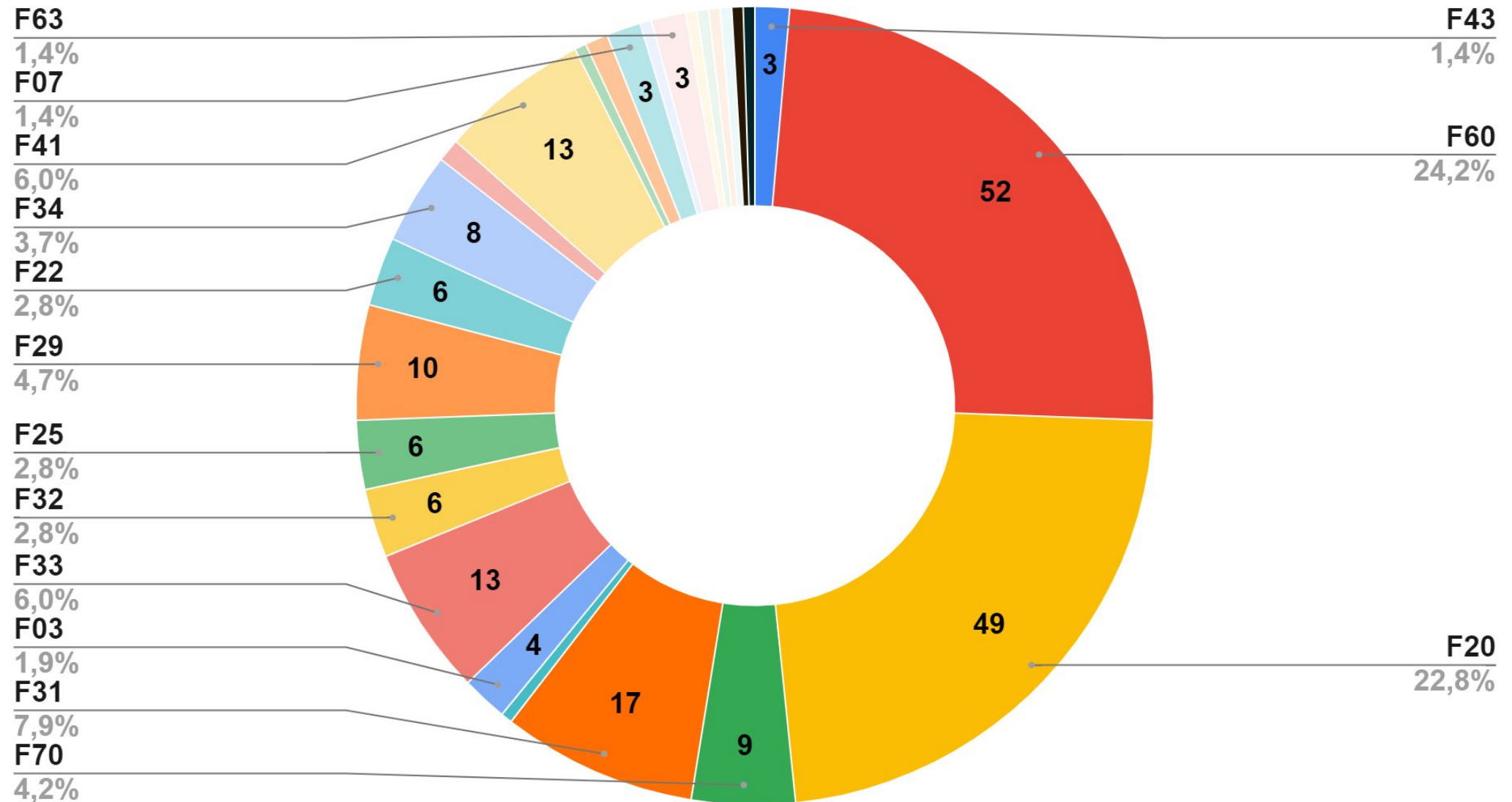
# PERFIL DOS USUÁRIOS ACOMPANHADOS

## RAÇA/COR



# PERFIL DOS USUÁRIOS ACOMPANHADOS

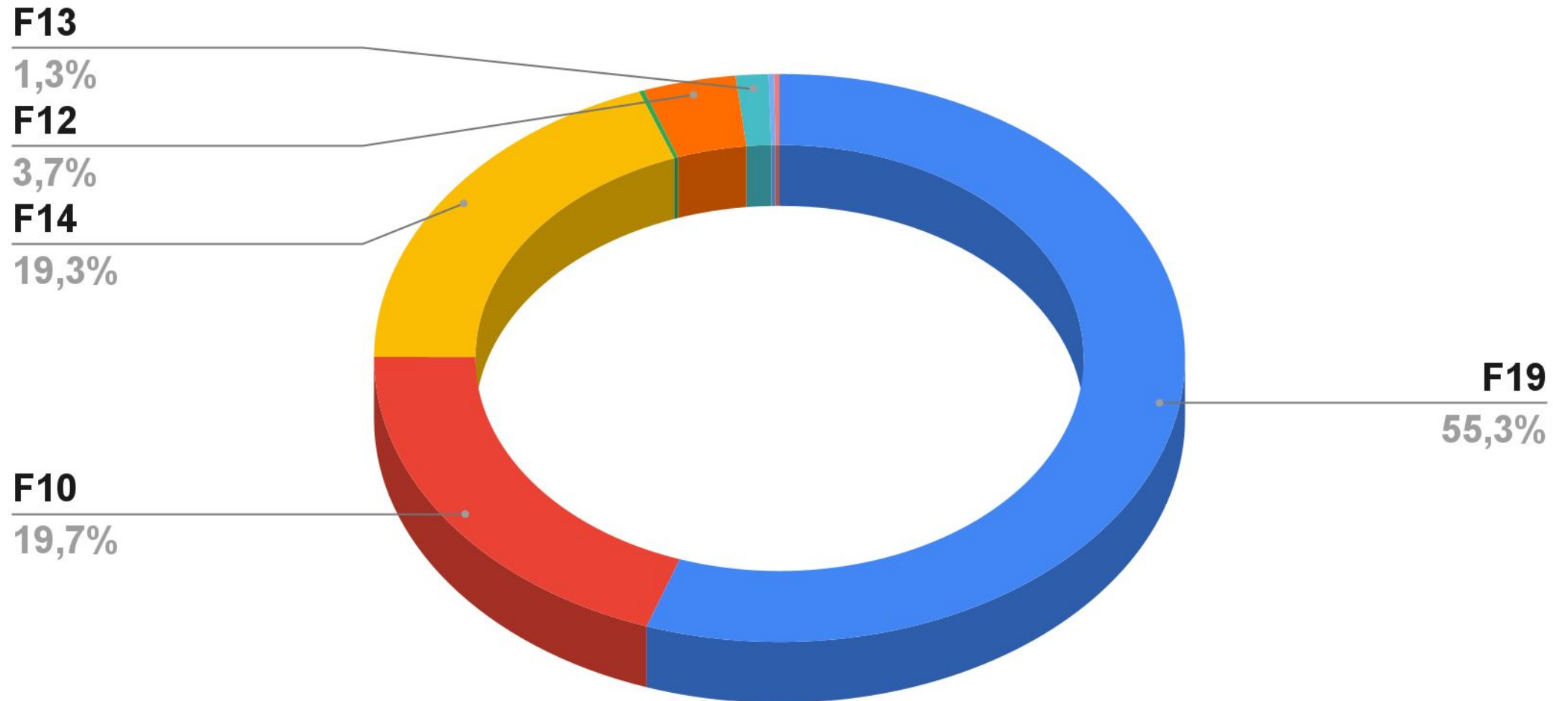
## CID 1





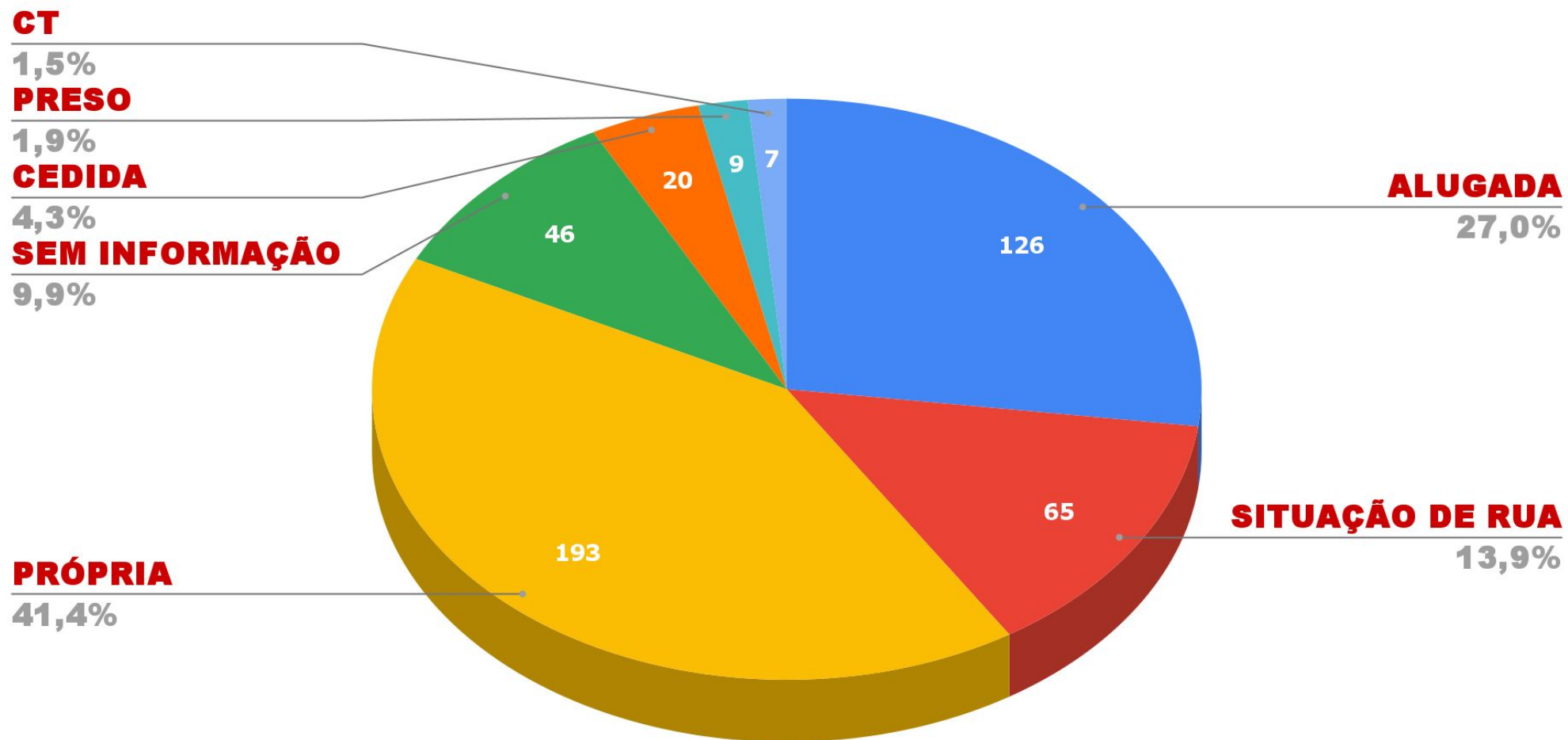
# PERFIL DOS USUÁRIOS ACOMPANHADOS

## CID 2



# PERFIL DOS USUÁRIOS ACOMPANHADOS

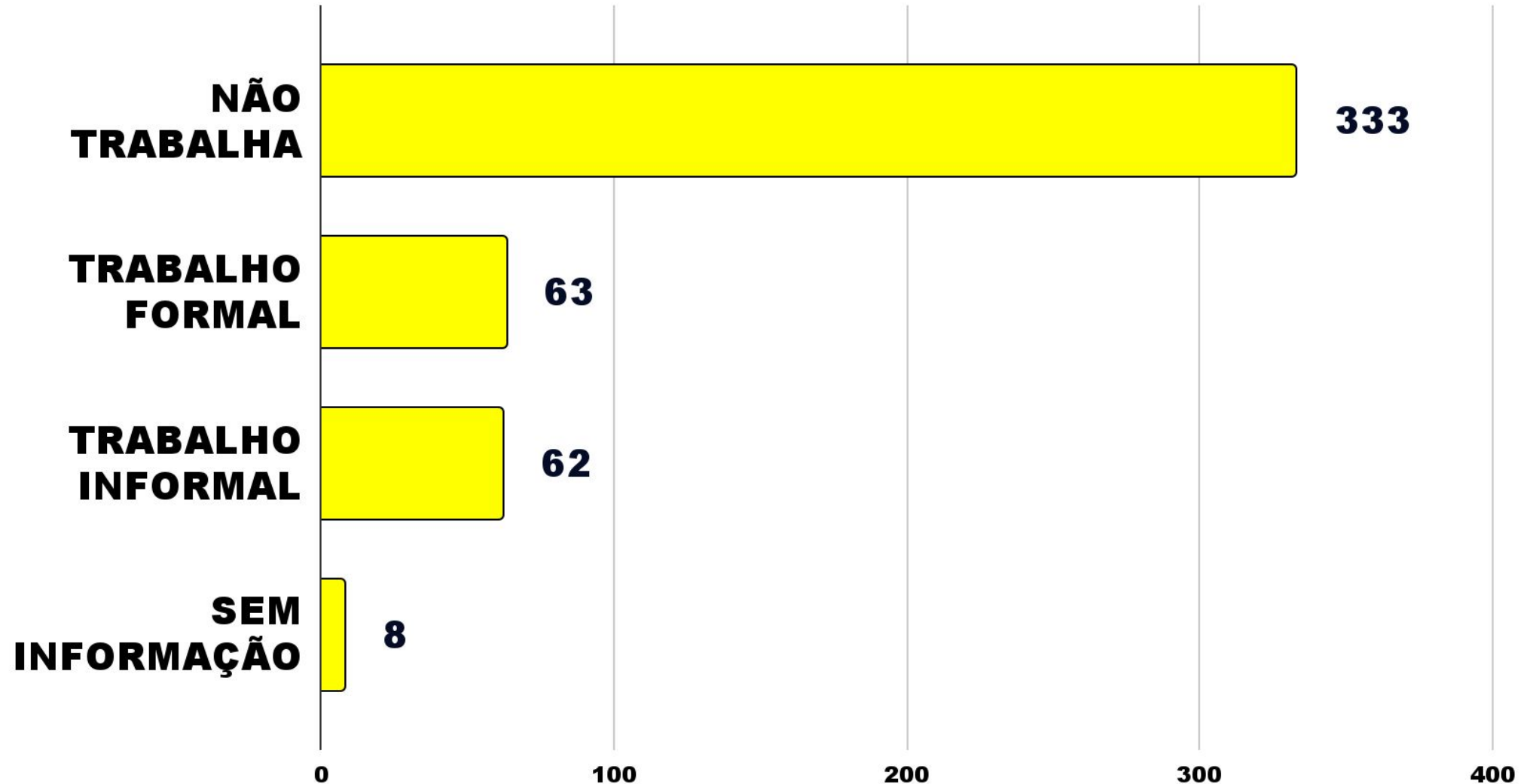
## MORADIA





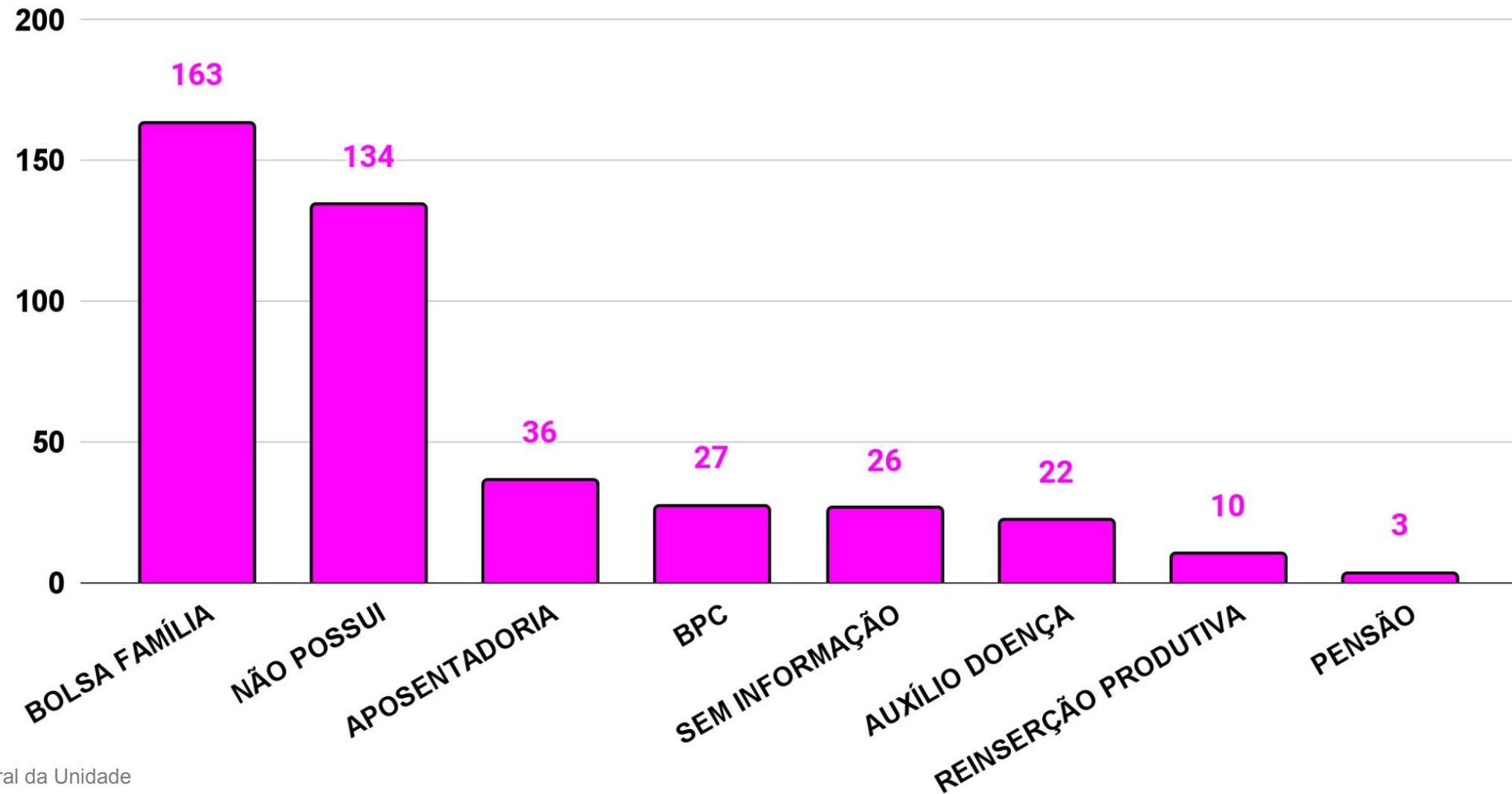
# PERFIL DOS USUÁRIOS ACOMPANHADOS

## TRABALHO



# PERFIL DOS USUÁRIOS ACOMPANHADOS

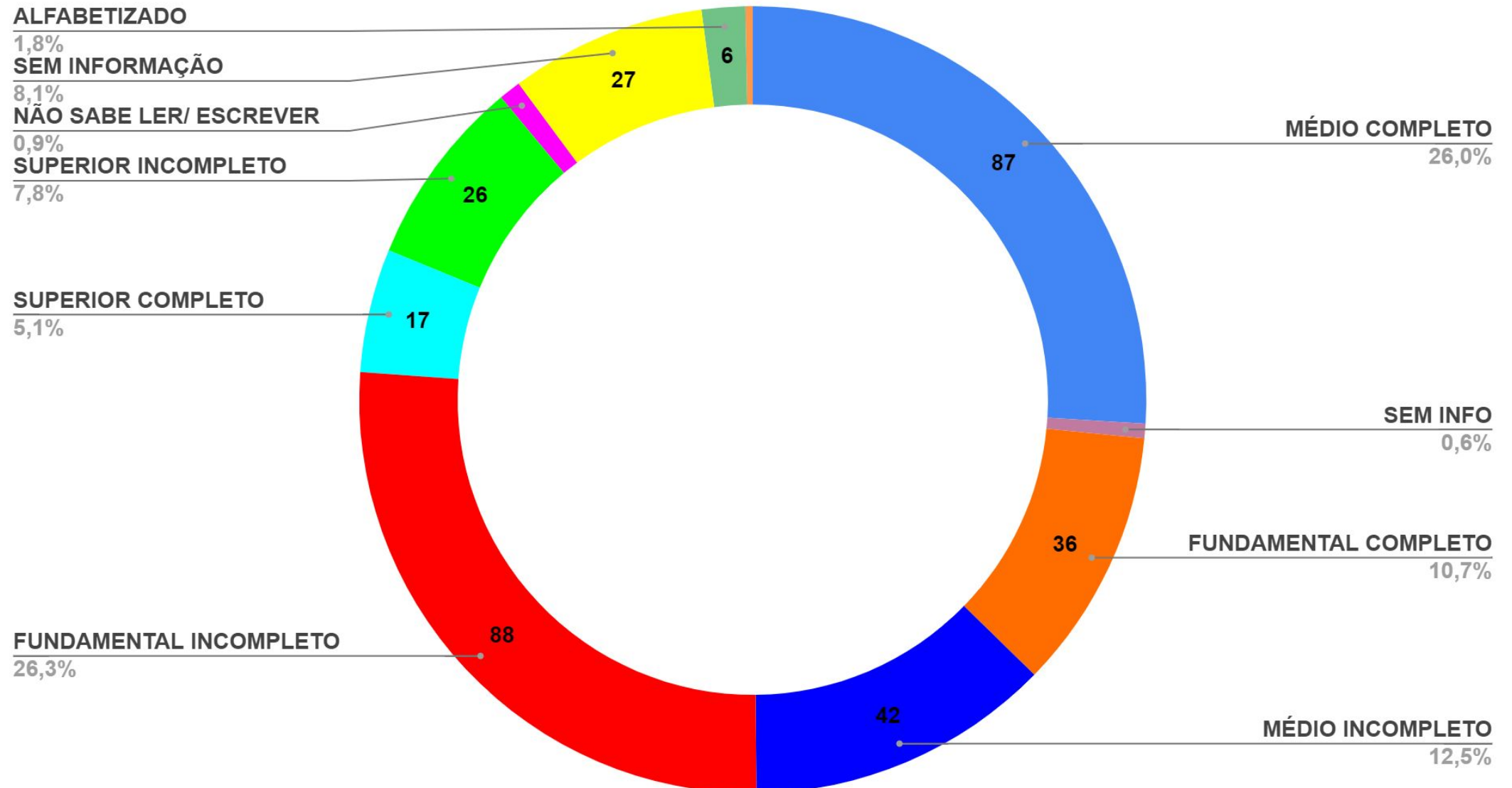
## RENDIA/BENEFÍCIO





# PERFIL DOS USUÁRIOS ACOMPANHADOS

## ESCOLARIDADE



# ACOMPANHAMENTO INTEGRAL

| Condição          | Número de usuários | Porcentagem de usuários |
|-------------------|--------------------|-------------------------|
| Hipertensão       | 74                 | 15,87%                  |
| Diabetes Mellitus | 27                 | 5,79%                   |
| Tuberculose       | 22                 | 4,72%                   |
| HIV               | 23                 | 4,93%                   |
| Sífilis           | 17                 | 3,64%                   |
| Gestante          | 07                 | 1,50%                   |

Fonte: PCSM e Planilha de acompanhamento das linhas de cuidado da unidade.



# ACOMPANHAMENTO INTEGRAL

- **ORGANIZAÇÃO DOS FLUXOS ASSISTENCIAIS:**

- **Protocolo Sintomáticos Respiratórios:** isolamento respiratório, coleta de escarro, oferta de teste de COVID;
- **Protocolo ISTs (HIV, Sifilis, Hepatites):** oferta de teste rápido, articulação do cuidado com a atenção primária;
- **Implementação dos protocolos clínicos e assistenciais** (Exame físico, crise hipertensiva, crise hipoglicêmica/hiperglicêmica, crise convulsiva, dor)
- **Implementação do Instrumento para realização do Processo de Enfermagem na admissão de usuário em leito de acolhimento noturno;**
- **Articulação contínua com os 24 RTs de enfermagem das unidades de atenção básica da área:** divisão dos usuários matriculados por clínica, acompanhamento por demandas junto a equipe multidisciplinar;
- **Acompanhamento da medicação de depósito por planilha online;**
- **Acompanhamento em solicitação de vaga-zero;**
- **Leito de Acolhimento noturno para suporte clínico: 104**

# PRESCRIÇÕES DE MEDICAMENTOS

| Medicamentos                                                                                                                | Qntd |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| 1 CLORPROMAZINA<br>Clorpromazina 25 mg..... 91<br>Clorpromazina 100 mg..... 48                                              | 139  |
| 2 RISPERIDONA<br>Risperidona 1 mg..... 75<br>Risperidona 3 mg ..... 51                                                      | 126  |
| 3 DIAZEPAM<br>Diazepam 5 mg ..... 47<br>Diazepam 10 mg ..... 70                                                             | 117  |
| 4 FLUOXETINA 20 MG                                                                                                          | 110  |
| 5 CLONAZEPAM<br>Clonazepam 0,5 mg ..... 39<br>Clonazepam 2 mg ..... 54<br>Clonazepam 2,5 mg/ml ..... 03                     | 96   |
| 6 ACIDO VALPROICO<br>Acido Valproico 50 mg/ml..... 02<br>Acido Valproico 250 mg ..... 25<br>Acido Valproico 500 mg ..... 63 | 90   |
| 7 TIAMINA 300 MG                                                                                                            | 90   |
| 8 PROMETAZINA 25 MG                                                                                                         | 85   |
| 9 ACIDO FOLICO 5 MG                                                                                                         | 75   |
| 10 CARBAMAZEPINA 200 MG                                                                                                     | 55   |



# DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS

| Medicamentos                                                                                                                      | Qntd   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 1 PROMETAZINA 25 MG                                                                                                               | 70.228 |
| 2 ACIDO VALPROICO<br>Acido Valproico 50 mg/ml..... 78<br>Acido Valproico 250 mg ..... 16077<br>Acido Valproico 500 mg ..... 36269 | 52.524 |
| 3 RISPERIDONA<br>Risperidona 1 mg..... 25744<br>Risperidona 3 mg ..... 26237                                                      | 51.961 |
| 4 DIAZEPAM<br>Diazepam 5 mg ..... 17230<br>Diazepam 10 mg ..... 33313                                                             | 50.543 |
| 5 CLORPROMAZINA<br>Clorpromazina 25 mg..... 34281<br>Clorpromazina 100 mg..... 24316                                              | 48.597 |
| 6 CLONAZEPAM<br>Clonazepam 0,5 mg ..... 17870<br>Clonazepam 2 mg ..... 28759<br>Clonazepam 2,5 mg/ml ..... 100                    | 46.829 |
| 7 FLUOXETINA 20 MG                                                                                                                | 45.460 |
| 8 CARBAMAZEPINA 200 MG                                                                                                            | 40.461 |
| 9 ACIDO FOLICO 5 MG                                                                                                               | 20.820 |
| 10 TIAMINA 300 MG                                                                                                                 | 18.627 |

# VIOLÊNCIA

| Notificações                                                     | Número de casos<br>2023 | Número de casos<br>2024 |
|------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------|
| Notificações de violência realizadas pelo CAPS                   | 25                      | 44                      |
| Casos de violências autoprovocadas identificadas pelo CAPS       | 4                       | 21                      |
| Casos de violência autoprovocada encaminhadas de outras unidades | 3                       | 0                       |
| Casos de violência sexual                                        | 4                       | 6                       |
| Casos de violência doméstica                                     | 5                       | 3                       |
| Casos de violência racial                                        | 2                       | 0                       |
| Casos de violência comunitária                                   | 7                       | 20                      |
| Casos transfobia                                                 | 0                       | 1                       |



# VIOLÊNCIA

- Criação do grupo racial DECOLONIALIDADE EM AÇÃO, após a participação de residentes, profissionais e usuários no AQUILOMBA CAPX realizado pelo Caps AdIII Paulo da Portela.
- Utilizar o espaço da assembleia dos usuários para tratar da temática da violência racial.
- Equipe mais diversa e plural
- Grupo de Redução de danos para debater com a sociedade civil sobre a violência comunitária, os direitos dos usuários nas abordagens policiais, notícias dos territórios e pontos de suporte.
- fortalecimento na parceria com lideranças comunitárias
- Grupo de Redução de danos para debater com a sociedade civil sobre a violência comunitária, os direitos dos usuários nas abordagens policiais, notícias dos territórios e pontos de suporte.
- Criação do grupo LGBTQIAPN+ em parceria com o projeto GARUPA
- Participação no fórum de saúde mental 3.3

# **VIOLÊNCIA**

- Participação e construção do fórum de saúde mental da 3.2

## **Fluxo para violência autoprovocada:**

**Atendimento, notificação, busca ativa, acompanhamento junto a ESF e outros pontos da rede de saúde. Maior proximidade do Caps nos primeiros três meses após a tentativa, incluindo procedimentos como: matriciamento, articulação de rede, atendimento familiar e atenção à crise.**

# Processo de Trabalho



# AGENDA DE ATIVIDADES

## REGULARES | Agenda

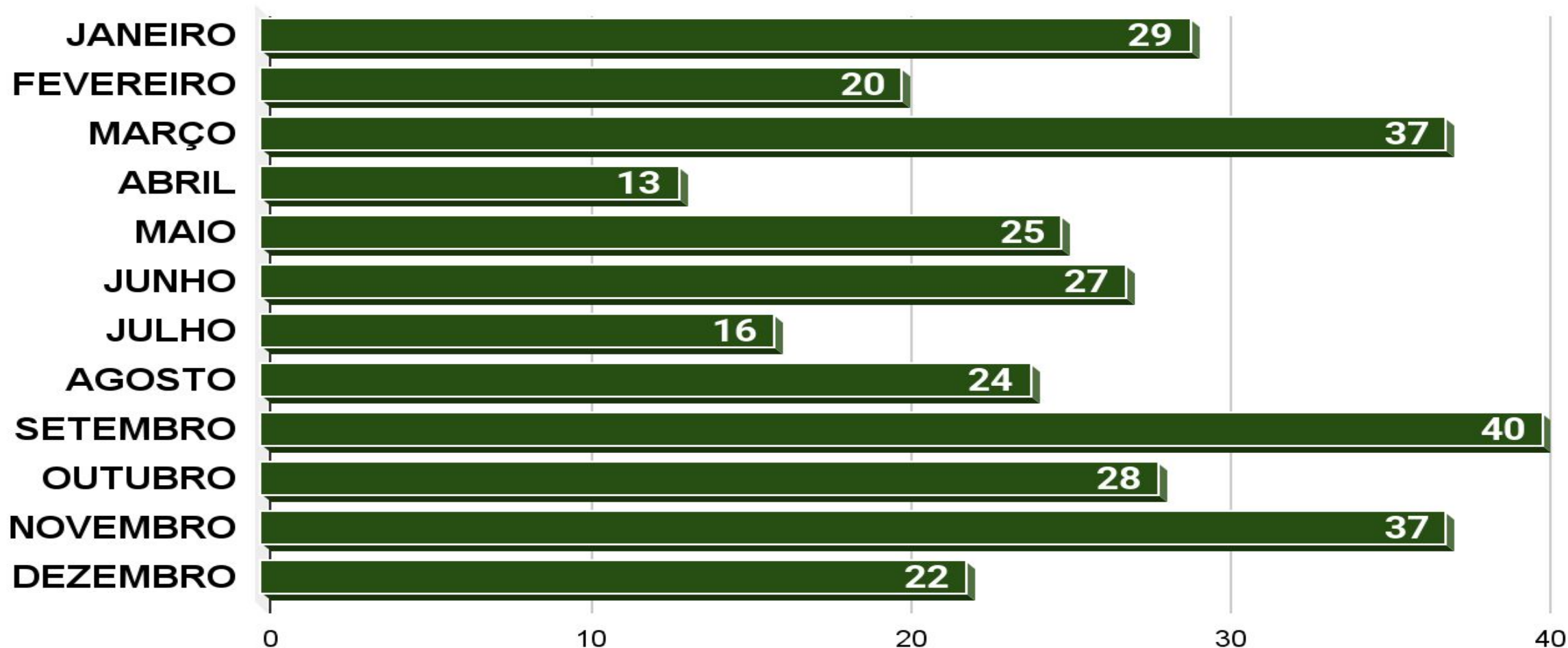
| Padrão                                                                                   |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                               |                                                                                                           |        |         |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------|
| Segunda-feira                                                                            | Terça-feira                                                                                                                                                        | Quarta-feira                                                                                                                                                    | Quinta-feira                                                                                                                                                                                  | Sexta-feira                                                                                               | Sábado | Domingo |
| <b>Reunião início de turno</b><br><br>Grupo LGBTQIPN+                                    | <b>Reunião início de turno</b><br><br>Assembléia (quinzenal)<br><br>Grupo de Redução de Danos<br><br>Cena de uso CMS Eduardo vilhena Leite<br><br>Oficina de Rádio | <b>Reunião início de turno</b><br><br><br><br><br><br><br>Reunião de equipe                                                                                     | <b>Reunião início de turno</b><br><br>Grupo de Acompanhamento<br><br>Cena de uso CMS Eliza Abrantes (quinzenal)<br><br>Cena de uso CMS Gentile de Melo<br><br>Oficina de Rádio                | <b>Reunião início de turno</b><br><br>Oficina de Futebol<br><br>Grupo de Lazer<br><br>Oficina de mandalas |        |         |
| <br><br>Cena de uso CF Cabo Edney<br><br><br><br><br><br><br><b>Reunião fim de turno</b> | <br><br>Oficina Cabelinho na Régua<br><br>Cena de uso CF Herbert José de souza<br><br><br><br><br><b>Reunião fim de turno</b>                                      | <br><br>Matriciamento CMS Magarão<br><br>Grupo Decolonialidade em ação<br><br>Grupo de Trabalho<br><br>Navezinha do Conhecimento<br><b>Reunião fim de turno</b> | <br><br>Grupo de Mulheres<br><br>Grupo de Família<br><br>Reunião da gestão (2ª semana do mês)<br><br>Reunião Comissão de Prontuário (última semana do mês)<br><br><b>Reunião fim de turno</b> | <br><br>Cena de uso CF izabel dos Santos<br><br><br><br><br><br><br><b>Reunião fim de turno</b>           |        |         |

# LISTAGEM DE ATIVIDADES

- Grupo de acompanhamento
- Grupo terapêutico
- Grupo de Redução de danos
- Grupo de mulheres
- Grupo de família
- Oficina de culinária (geração de renda)
- Oficina cabelinho na régua
- Oficina Horta do Raul (até Julho 2024)
- Oficina de Rádio. Parceria com a Caixa Preta Produções
- Futebol da Raps
- Grupo de Suporte de Pares
- Grupo de Lazer
- Oficina de Mandala
- Grupo de trabalho
- Ações em Cenas de uso
- Grupo LGBTQIPN+
- Grupo Decolonialidade em Ação

# AÇÕES DE ATENÇÃO À CRISE

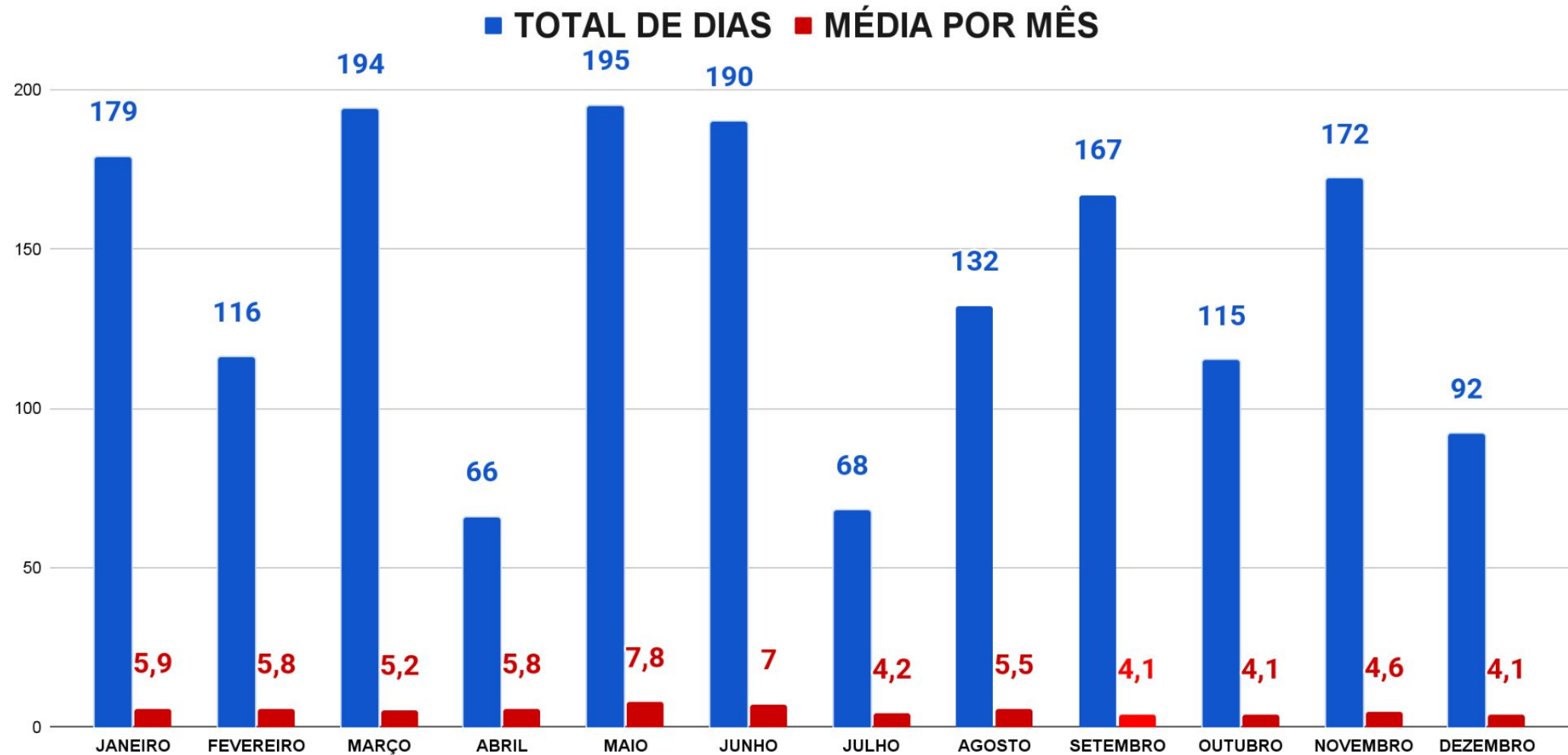
## ACOLHIMENTO NOTURNO/MÊS





# AÇÕES DE ATENÇÃO À CRISE

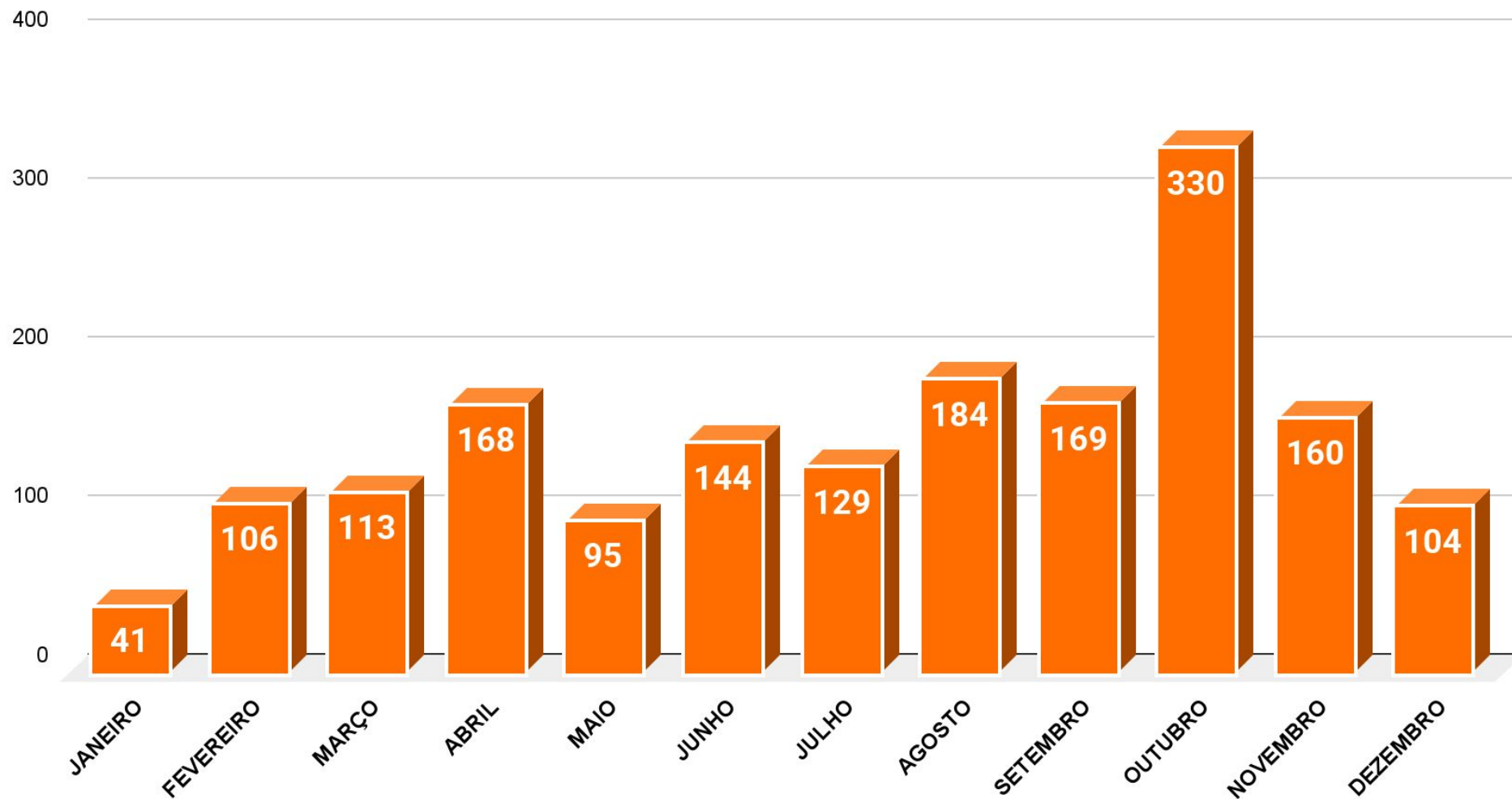
## MÉDIA DE PERMANÊNCIA EM ACOLHIMENTO NOTURNO



**TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA NO PERÍODO: 5,7 dias**

# AÇÕES DE ATENÇÃO À CRISE

## Atenção à crise por mês



# AÇÕES DE ATENÇÃO À CRISE

**Não houve internações psiquiátricas no período.**



# POPULAÇÃO VULNERABILIZADA

| Populações                             | Quantidade |
|----------------------------------------|------------|
| Nº de usuários em Situação de Rua      | 65         |
| Nº de usuários em Hospital de Custódia | 1          |
| Nº de usuário em URS                   | 16         |
| Nº de usuários Degase                  | 0.000      |
| Nº de usuário no Sistema Prisional     | 13         |

Fonte:

# Produção

| AÇÃO                                            | DESCRIÇÃO                                                                                                                                 | Nº DE AÇÕES<br>(MÉDIA MENSAL) |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| ATENDIMENTO INDIVIDUAL                          | NÚMERO DE PROCEDIMENTOS A (03.01.08.020-8)<br>REGISTRADOS NA RAAS                                                                         | 436,6                         |
| ATENDIMENTO DE FAMILIAR OU DA<br>REDE DE APOIO  | NÚMERO DE PROCEDIMENTOS A (03.01.08.022-4)<br>REGISTRADOS NA RAAS                                                                         | 104,4                         |
| ATIVIDADE COLETIVA                              | NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.027-5,<br>03.01.08.028-3, 03.01.08.021-6) REGISTRADOS NA<br>RAAS E/OU BPA                               | 96                            |
| ACOLHIMENTO DE 1ª VEZ                           | NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.023-2)<br>REGISTRADOS NO BPA-I                                                                          | 41,7                          |
| ACOLHIMENTO NOTURNO                             | NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.002-0)<br>REGISTRADOS NA RAAS                                                                           | 114,7                         |
| ATIVIDADE DE<br>DESINSTITUCIONALIZAÇÃO          | AÇÕES DE REAB PSICOSSOCIAL DIRECIONADAS A<br>USUÁRIOS INSTITUCIONALIZADOS (URS, PRISIONAL)                                                | 9                             |
| ATIVIDADE TERRITORIAL OU<br>ARTICULAÇÃO DE REDE | NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (PROCEDIMENTOS<br>03.01.08.035-6, 03.01.08.029-1, 03.01.08.025-9,<br>03.01.08.031-3) REGISTRADOS NA RAAS E/OU BPA | 199                           |
| ATENDIMENTO DOMICILIAR                          | NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.024-0)<br>REGISTRADOS NA RAAS                                                                           | 13,57                         |
| MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA<br>ATENÇÃO PRIMÁRIA | NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.030-5)<br>REGISTRADOS NO BPA                                                                            | 56                            |
| MATRICIAMENTO DE URGÊNCIA E<br>EMERGÊNCIA       | NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.039-9)<br>REGISTRADOS NO BPA                                                                            | 7,5                           |



# **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 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| Proporção de internações psiquiátricas                                                                  | (N) Nº de usuários com cadastro ativo que tiveram internação psiquiátrica x 100<br>(D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS                                                                                 | 0,00   | 0,00   | 0,00   | 0,00   | 0,00   | 0,00   | 0,00   | 0,00   | 0,00   | 0,00   | 0,00   | 0,00   |
| Proporção de ações de matriciamento à Atenção Primária em Saúde                                         | (N) Nº de unidades de atenção primária com ações de matriciamento registradas x 100<br>(D) Total de unidades de atenção primária cujo matriciamento foi definido como responsabilidade do CAPS pela gestão local | 15,38  | 38,46  | 53,85  | 23,08  | 23,08  | 61,54  | 38,46  | 15,38  | 53,85  | 23,08  | 30,77  | 23,08  |
| 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<br>(D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS no período                                           | 38,78  | 38,78  | 38,78  | 38,78  | 100,00 | 95,19  | 43,19  | 33,33  | 33,33  | 33,01  | 31,13  | 36,50  |
| Proporção de aprovação da produção (Acordo de Resultados)                                               | (N) Nº de produção aprovada no TABNET X 100<br>(D) Nº de produção apresentada no TABNET                                                                                                                          | 81,89% | 97,70% | 97,33% | 97,04% | 84,09% | 61,24% | 80,66% | 91%    | 47%    | 98%    | 99%    | 98/9%  |



# Visão Estratégica

# PROPOSTAS ESTRATÉGICAS DE 2023 EM 2024

| PROPOSTAS PARA 2024                                                                                                                                                                                                                                                                      | STATUS DA EVOLUÇÃO DA PROPOSTA |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Capacitações profissionais para assistência às situações de descompensação clínica nos CAPS até regulação e elaboração de protocolos de fluxos de assistência às situações de agravos clínicos em um CAPSad (RTs médico e enfermagem).</li></ul> | EM PROCESSO DE ALCANCE         |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Elaboração de protocolos de assistência às linhas de cuidados (ISTs, tuberculose, saúde da mulher)</li></ul>                                                                                                                                     | EM PROCESSO DE ALCANCE         |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Desburocratização e maior oferta de testes rápidos (CAPS e ações territoriais)</li></ul>                                                                                                                                                         | EM PROCESSO DE ALCANCE         |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Capacitação da equipe para evoluir corretamente os procedimentos realizados (reduzir quantitativo de atendimentos individuais)</li></ul>                                                                                                         | EM PROCESSO DE ALCANCE         |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Retomar as discussões sobre as vulnerabilidade da população negra e LGBTQIAPN+. Planejar ações que promovam acesso a esse público do território</li></ul>                                                                                        | EM PROCESSO DE ALCANCE         |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Criar estratégias para monitoramento junto a DVS, para monitoramento dos casos que sofrem violência (oficina de violência).</li></ul>                                                                                                            | EM PROCESSOS DE ALCANCE        |

# PROPOSTAS ESTRATÉGICAS PARA 2025

- Realização de mais oficinas culturais e saídas culturais,
- Maior propriedade em atividades coletivas,
- Letramento racial e LGBTQIAPN + para equipe e usuários (principalmente sobre povos originários),
- Qualificar as orientações sobre uso de SPAs,
- Retomar a capacitação em redução de danos com os ACS das unidades básicas,
- Contratação de supervisor clínico institucional, profissional das artes e profissionais redutores de danos,
- Suprir vacância de RH da equipe de técnicos de enfermagem,
- Iniciar as ações de redução de danos no período noturno nas cenas mapeadas,
- Aperfeiçoamento do fluxo de linhas de cuidado entre equipe multi e unidades básicas de saúde,
- Aprimoramento de fluxos junto a CAP referente a determinadas linhas de cuidado,
- Aperfeiçoar a análise de produção qualitativa e quantitativa,
- Realizar seminários temáticos com a formação,
- Definir um protocolo mais padronizado para intoxicação e abstinência de álcool,
- Avançar no acompanhamento dos exames laboratoriais.



SAÚDE

