



SAÚDE



ACCOUNTABILITY

2024

Janeiro a Dezembro - 2024

CAPS III TORQUATO NETO



BREVE HISTÓRIA DA UNIDADE

O CAPS Torquato Neto é fruto da reformulação da assistência do Instituto Municipal Nise da Silveira, em consonância com a Política de Saúde Mental do Município do Rio de Janeiro.

- 2008: inauguração como CAPS II;
- Novembro de 2021: qualificação para CAPS III (24h + 02 leitos de acolhimento noturno);
- Janeiro de 2023: re-inauguração (nova instalação + 08 leitos de acolhimento noturno).

SEI-080002/000418/2023 - Pactuar a qualificação do CAPS II Torquato Neto (CNES 5874408) para CAPS III do município do Rio de Janeiro. Após apresentado pelo Sr. Daniel Elia, Coordenador de Saúde Mental, a CIB-RJ pactuou a qualificação do CAPS II Torquato Neto (CNES 5874408) para CAPS III do município do Rio de Janeiro.

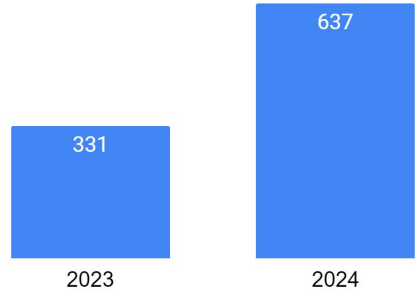
FICHA TÉCNICA

- Nome da unidade: CAPS III TORQUATO NETO
- Diretor(a): Michelle Savignon de Nadai
- CNES: 5874408
- CNPJ: 29.468.055/0001-02
- Endereço: Estrada Adhemar Bebiano, 339 - Del Castilho.
- Telefones: (21) 2042-3208
- Horário de funcionamento: 24h
- Redes sociais: Instagram @capstorquatoneto
- N° SRT e N° de moradores (se houver): 4 SRT's (28 moradores)
- Nome UAA (se houver): Não temos
- Equipe Intersetorial (se houver): Não temos
- Deambulatório (se houver): Deamb Jacaré Inhaúma AP 32
- Modelo de gestão: OSC Viva Rio (Termo de Colaboração 015/2023, processo n° 09/76/000.034/2023)

ORGANOGRAMA

Nome	Função	Vínculo
Michelle Savignon de Nadai	Diretor(a)	Celetista
Malena Storani Gonçalves Rosa	Coordenador(a) técnico(a)	Celetista
Simone Silva Bezerra	Coordenador(a) Administrador(a)	Celetista
Rodrigo José Silva de Souza	Supervisor(a)	Celetista
Carlos Eduardo Ferreira de Lima	RT Médico(a)	Celetista
Amanda Fernandes do Nascimento da Cruz	RT Enfermagem	Celetista
Isabela Santos Coutinho	RT Farmácia	Celetista
Juliana Fontenele Silva	Coordenador(a) SRT	Celetista
Não temos	Coordenador(a) UAA	XXXX
Não contratado	Coordenador(a) Deambulatório	XXXX

MAPA DE ABRANGÊNCIA DO TERRITÓRIO



Fonte: Google earth; IBGE 2010; e-Gestor; e, PCSM.

CAPACIDADE INSTALADA

O serviço conta com:	Quantidade	Condições do serviço / estado
Consultório	03	Bom
Sala de atividades coletivas (Sala Arteira)	01	Ruim
Sala de Músicas	01	Bom
Brechó	01	Bom
Espaço de Convivência Interno	01	Bom
Farmácia	01	Bom
Sala de Cuidados	01	Bom
Leitos de Acolhimento	04	Bom
Sala de Equipe	01	Bom
Administração	01	Bom
Direção	01	Bom
Sala de Reunião	01	Bom
Refeitório	01	Bom

Copa	01	Bom
Almoxarifado	01	Bom
Almoxarifado (Material de limpeza)	01	Bom
DML	01	Bom
Estar de Enfermagem	01	Bom
Observação Clínica	01	Bom
Vestiário Feminino	01	Bom
Vestiário Masculino	01	Bom
Lavanderia	01	Bom
Banheiro PcD	01	Bom
Recepção	01	Bom



CONSULTÓRIOS



SALA DE CUIDADOS



CORREDORES



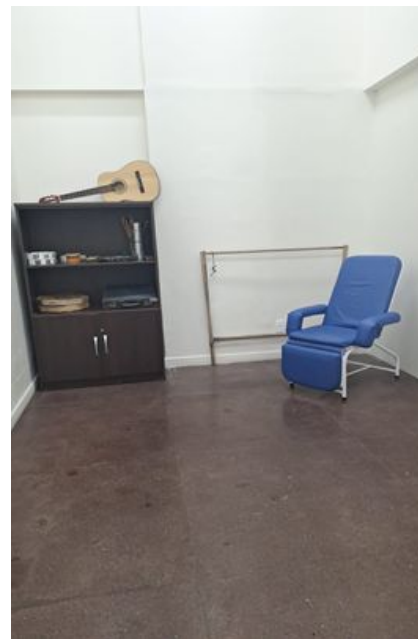
ACOLHIMENTO NOTURNO



REFEITÓRIO



SALA MULTIFUNCIONAL - ARTEIRA



**SALA DE MÚSICA /
RELAXAMENTO**



BIBLIOTECA



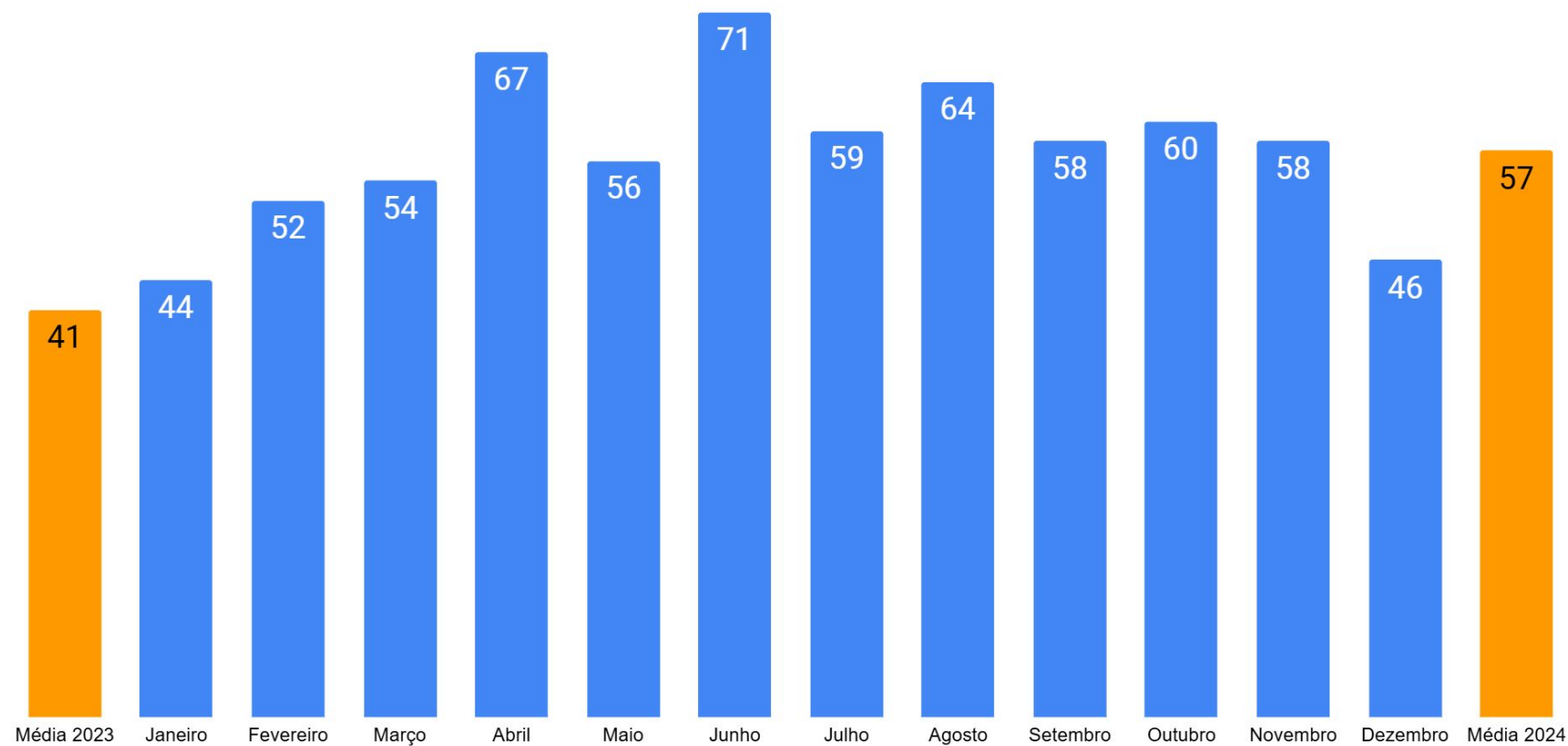
**ESTAR DE ENFERMAGEM
DML
COPA
DIREÇÃO**

ESTRUTURA FÍSICA

Estrutura	Qntd	Estrutura	Sim Não
Nº de consultórios	3	Sala de cuidados?	Sim
Nº de salas de atividades coletivas	3	Pontos de hidratação?	Sim
Nº de leitos de Acolhimento Noturno	8	Houve bloqueio de leitos em 2024?	Não
Nº de postos informatizados e conectados	9		
Número de banheiros	12		

PORTA DE ENTRADA

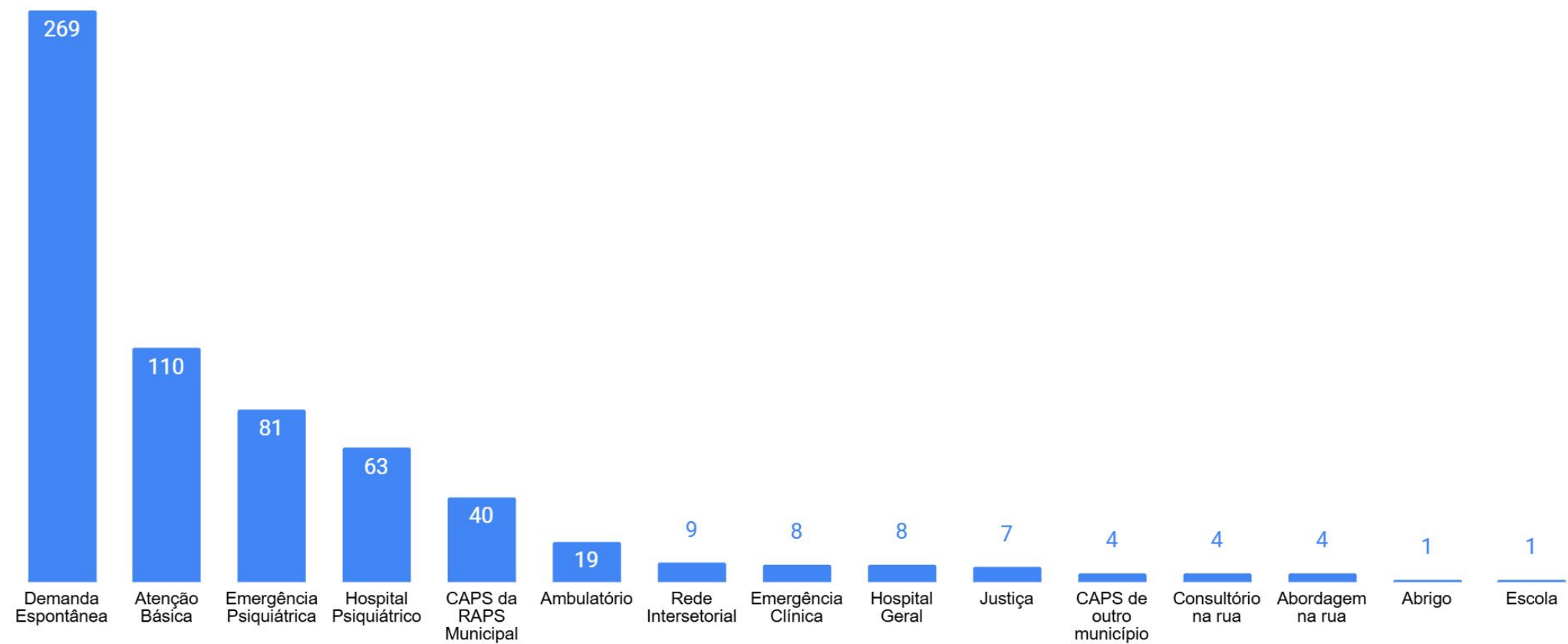
Acolhimento inicial, 2024.



Fonte: PCSM, relatório BPA-I de 2024, extraído em 30/01/2025.

PORTA DE ENTRADA

Acolhimento inicial segundo a origem, 2024.



Fonte: PCSM, relatório 0094-Pacientes CAPS por local de origem, extraído em 30/01/2025.

SERVIÇO RESIDENCIAL TERAPÊUTICO

	SRT	Tipo/ Complex	Total de Moradores Previstos	Número de Moradores atuais	Recursos em aberto
1	Rua Lavras, 65 - Del Castilho	Tipo II	7	7	0
2	Rua Joaquim Soares, 44 - Piedade	Tipo II	7	7	0
3	Rua Domingos de Magalhães, 868 - Maria da Graça	Tipo II	7	7	0
4	Rua Luís de Brito, 50 - Maria da Graça	Tipo II	7	7	0

Fonte:

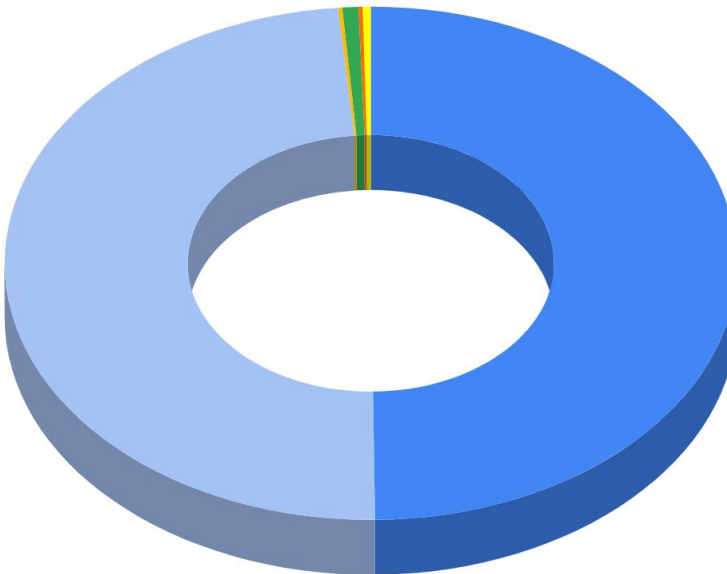
MATRIZ SWOT

FATORES INTERNO DO CAPS		FATORES EXTERNOS AO CAPS	
Forças		Oportunidades	
POSITIVOS	• Equipe assistencial com qualificação; • Educação Permanente nas supervisões institucionais; • Supervisor de equipe e retomada da supervisão de território; • Intervenções à crise no território; • Acolhimento de 1º vez diário; • Articulação na RAS p/ garantia de acesso dos usuários; • Equipe administrativa atenta aos processos de trabalho • Equipe de farmácia - assistência farmacêutica (dispensação individualizada etc) • Matriciamento semanal em 5 UAP; • Cenário de práticas de formação com preceptoria ampliada/integrada; • Clínica Ampliada - Oficinas e Grupos (Integração das oficinas para apresentações; ampliação das atividades coletivas; atividades no território; oficina de Redução de Danos); • Programa de Suporte de Pares; • Colegiado Gestor e Assembleia.	• Ações territoriais permanentes; • Parceria com rede de apoio informais; • Capacitação e educação permanente (comportamento seguro, PCSM, introdutório, curso de Suporte Básico de Vida e etc.); • Apoio da CAP 3.2 e Superintendência de SM; • Espaços de controle social (Fóruns Intersectoriais e CODS).	
	Fraquezas	Ameaças	
NEGATIVOS	• Ações territoriais; • Registros no PCSM; • Glosas; • Dificuldade no vínculo com pessoas em situação de rua, AD e LGBTQIA+; • Participação em espaços de controle social; • Dificuldade em articulação com as CTs.	• Mapeamento do território; • Violência urbana + vulnerabilidade socioeconômica dos usuários; • Turnover de profissionais e de OSS: precarização do vínculo trabalhista, impactando na assistência dos usuários; • Demora na contratação dos profissionais e compras OSS (ar condicionado e etc.); • Falta de RioCard institucional e medicamentos na rede pública; • Aquisição de material para desenvolvimento de oficinas; • Desresponsabilização no compartilhamento do cuidado por alguns equipamentos e demora no feedback de cuidados clínicos pela UAP; • Acesso às CTs.	

Perfil Epidemiológico

PERFIL DOS USUÁRIOS ACOMPANHADOS

Usuários com cadastro ativo, segundo o gênero, 2024.

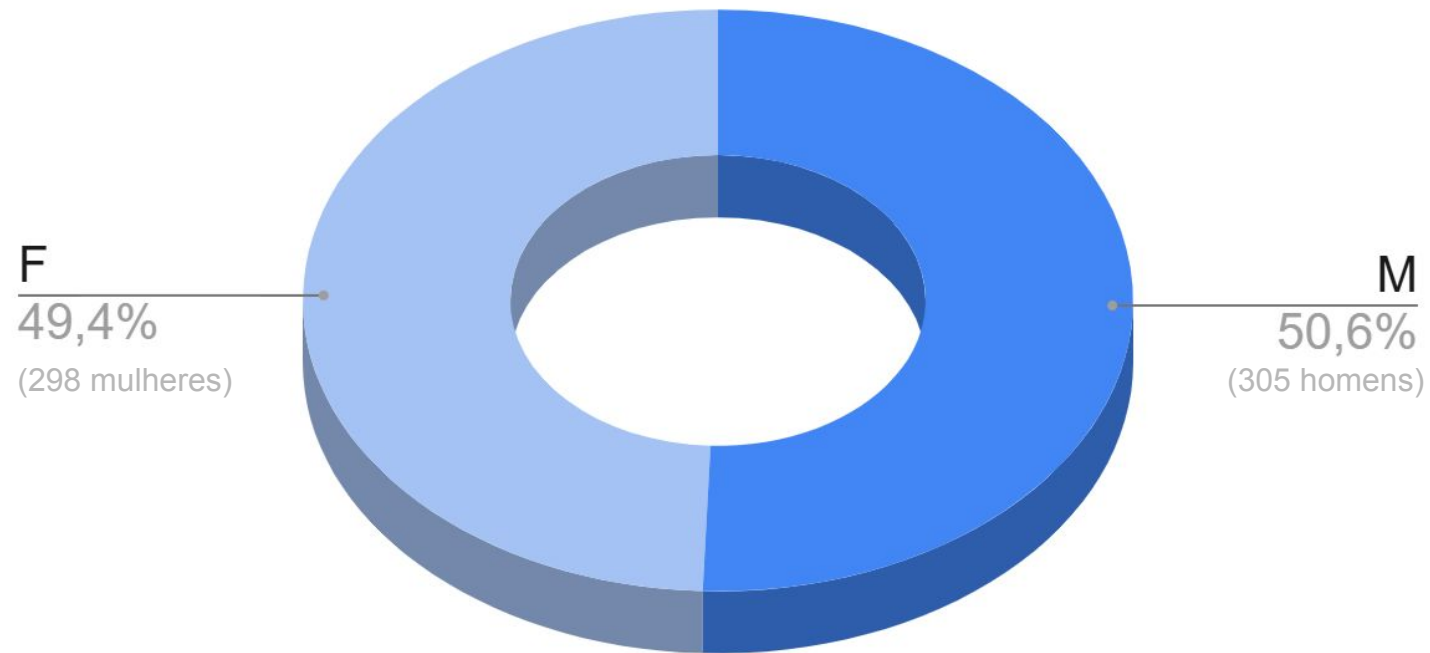


	Homem cisgênero	Mulher cisgênero	Travesti	Mulher transgênero	Outro	Homem transgênero
Total	278	272	1	4	1	2
%	46%	45%	0,2%	0,7%	0,2%	0,4%

Fonte: PCSM, relatório 0119 - Sexo, Raça e Gênero, extraído em 31/12/2024.

PERFIL DOS USUÁRIOS ACOMPANHADOS

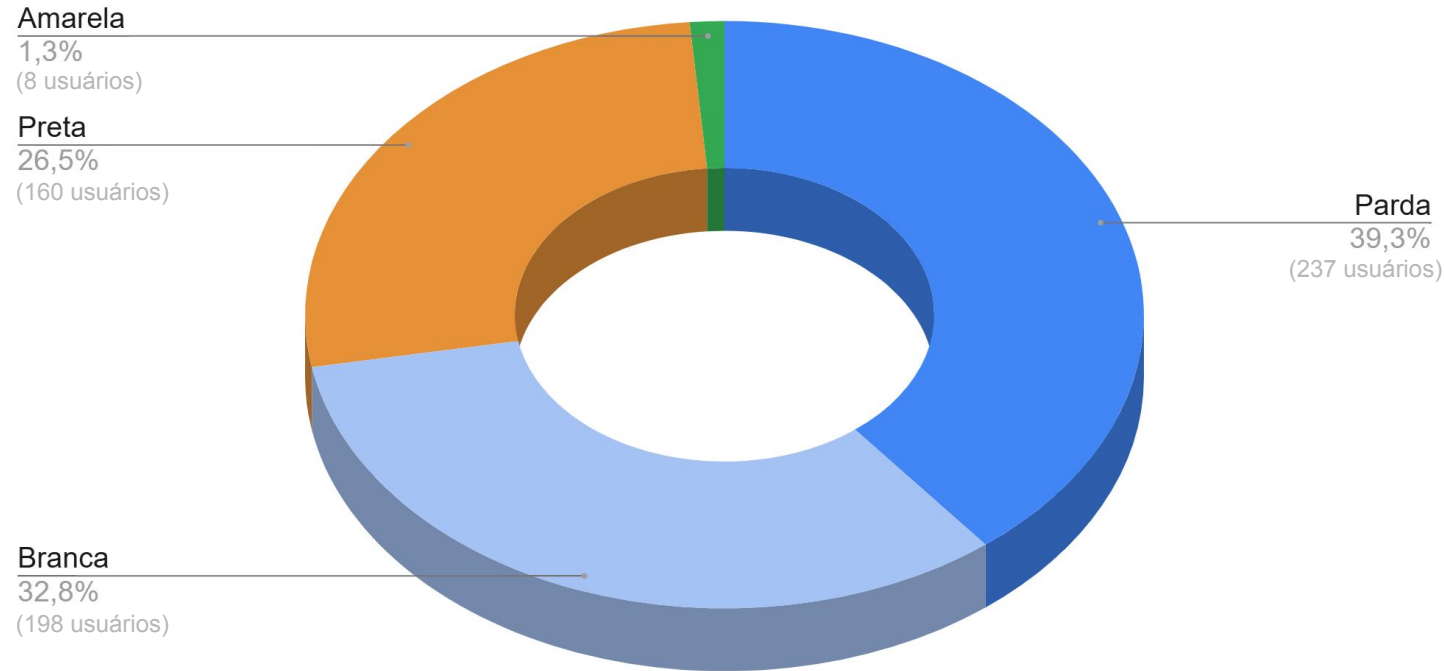
Usuários com cadastro ativo, segundo o sexo, 2024.



Fonte: PCSM, relatório 0119 - Sexo, Raça e Gênero, extraído em 31/12/2024.

PERFIL DOS USUÁRIOS ACOMPANHADOS

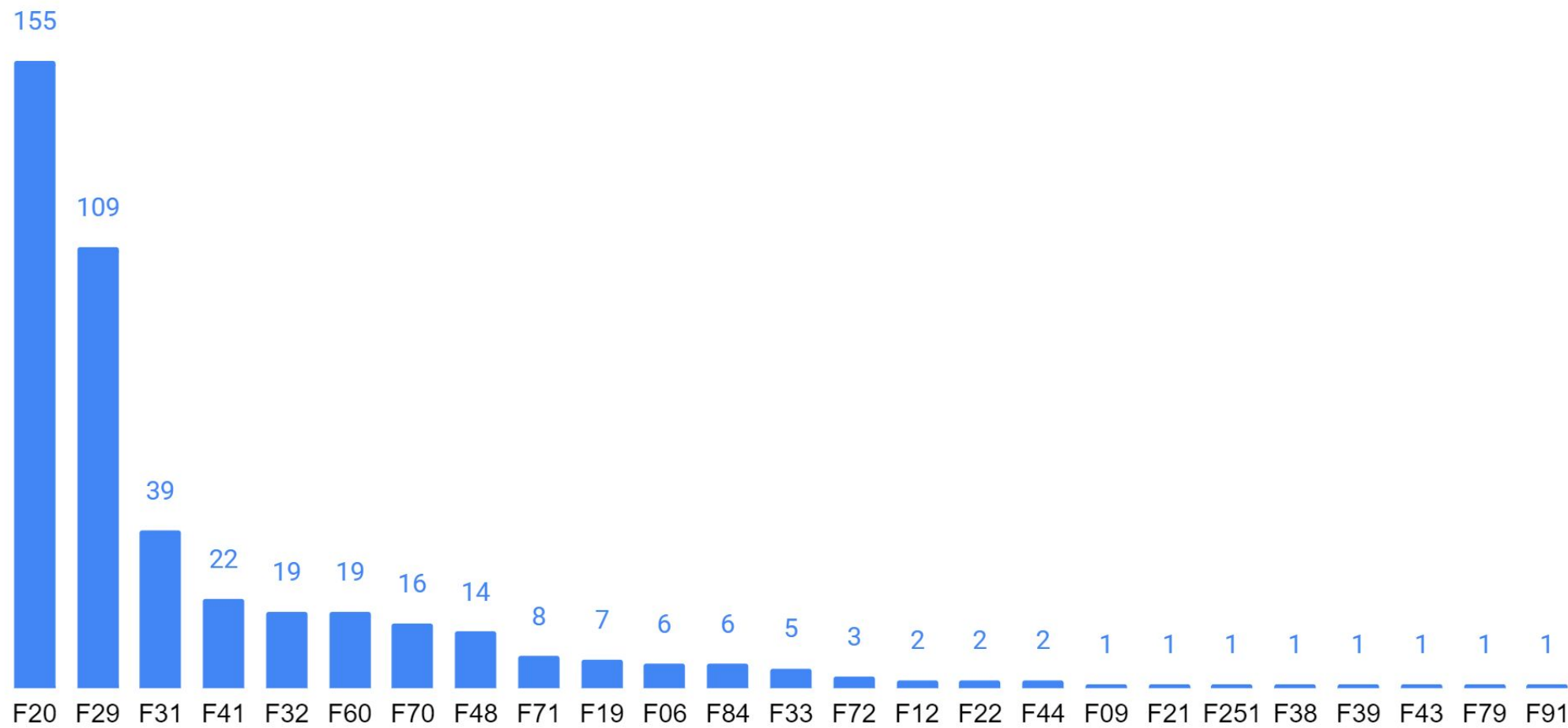
Usuários com cadastro ativo, segundo a raça, 2024.



Fonte: PCSM, relatório 0119 - Sexo, Raça e Gênero, extraído em 31/12/2024.

PERFIL DOS USUÁRIOS ACOMPANHADOS

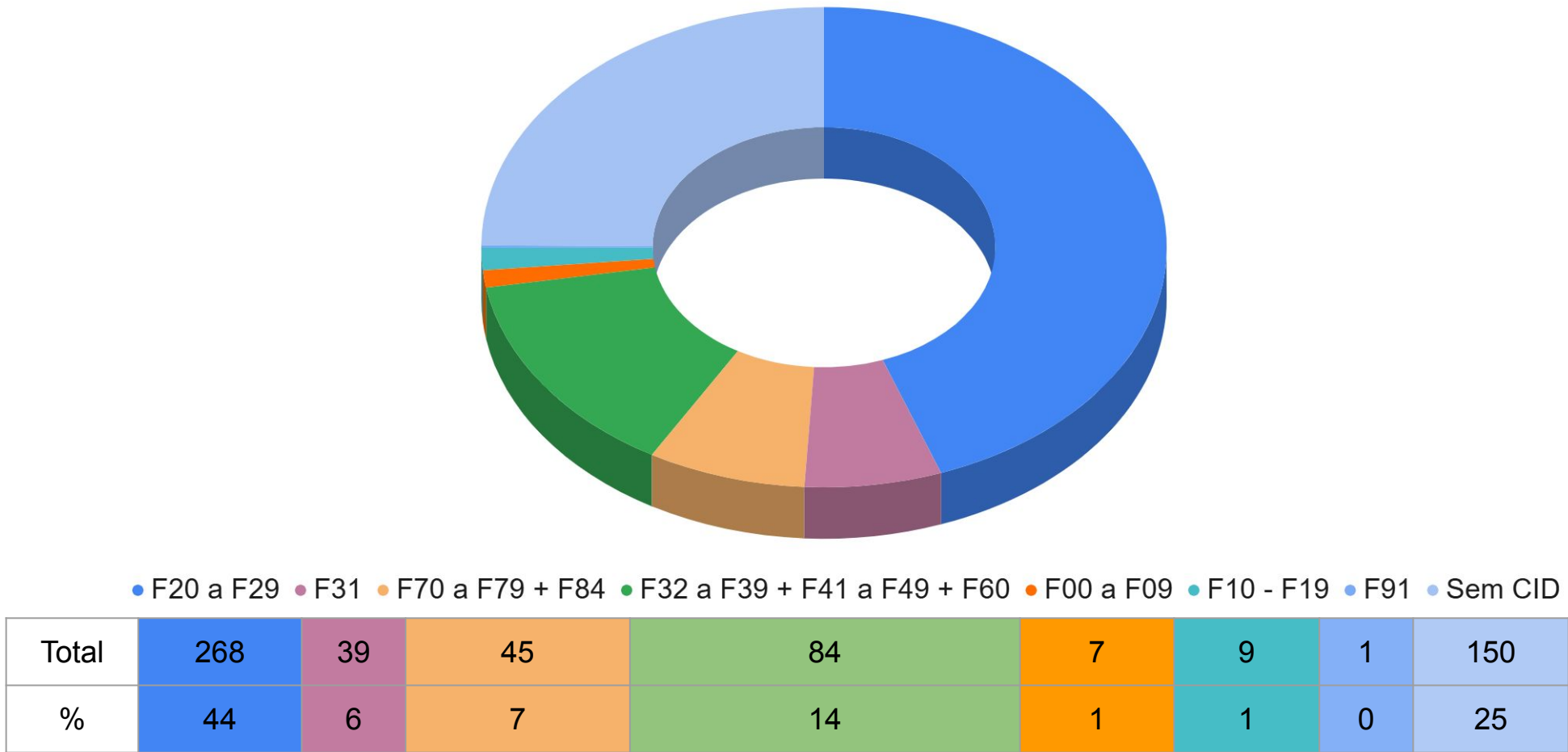
Usuários com cadastro ativo, segundo CID “categoria” sem “descrição, 2024.



Fonte: PCSM, relatório 0156-**CID** por CAPS de Ref. Pac Ativo, extraído em 31/12/2024.

PERFIL DOS USUÁRIOS ACOMPANHADOS

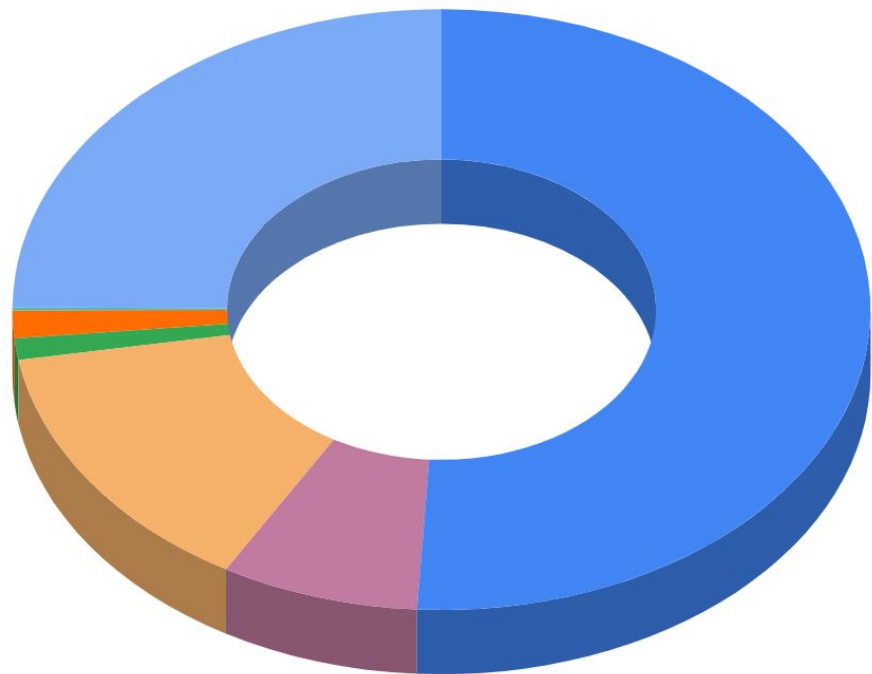
Usuários com cadastro ativo, segundo CID “grupo” adaptado, 2024.



Fonte: PCSM, relatório 0156-**CID** por CAPS de Ref. Pac Ativo, extraído em 31/12/2024.

PERFIL DOS USUÁRIOS ACOMPANHADOS

Usuários com cadastro ativo, segundo CID “grupo” adaptado a aproximação estrutural, 2024.



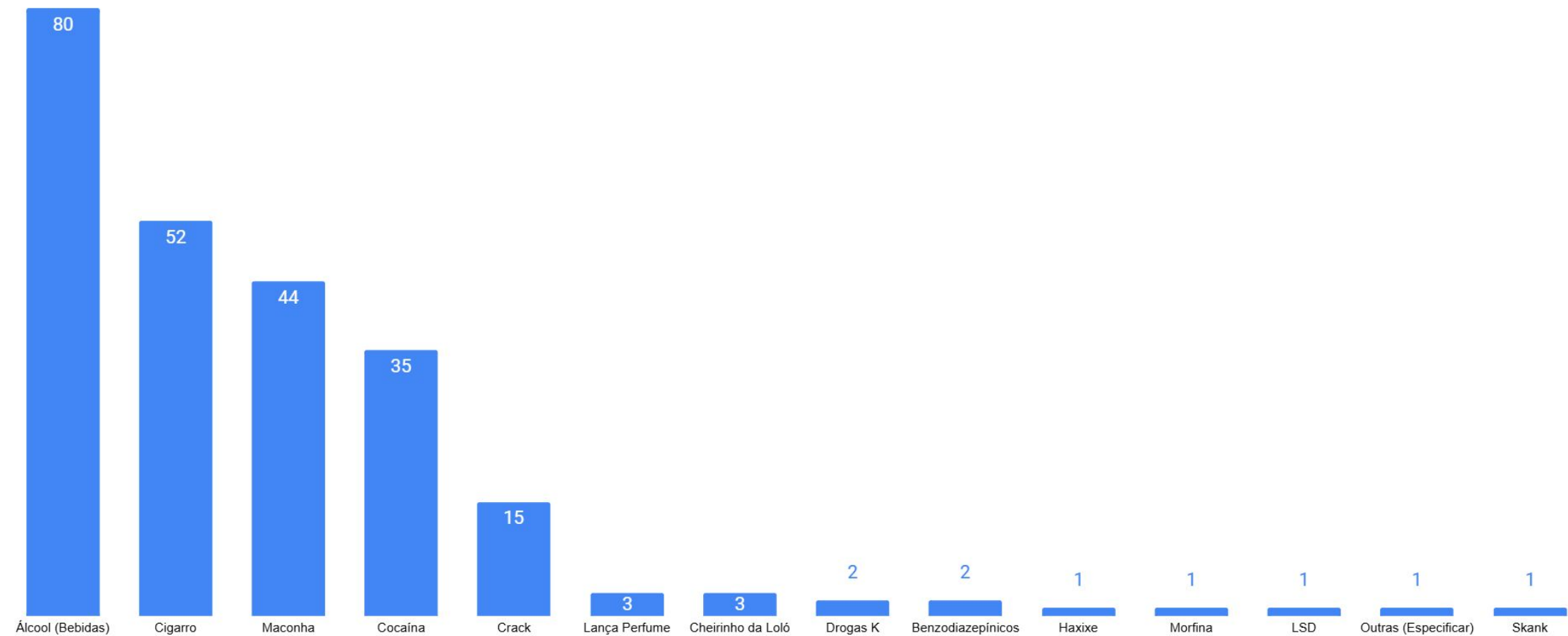
● F20 a F29 + F31 ● F70 a F79 + F84 ● F32 a F39 + F41 a F49 + F60 ● F00 a F09 ● F10 - F19 ● F91 ● Sem CID

Total	307	45	84	7	9	1	150
%	50,9	7,4	14	1	1,5	0,2	25

Fonte: PCSM, relatório 0156-**CID** por CAPS de Ref. Pac Ativo, extraído em 31/12/2024.

PERFIL DOS USUÁRIOS ACOMPANHADOS

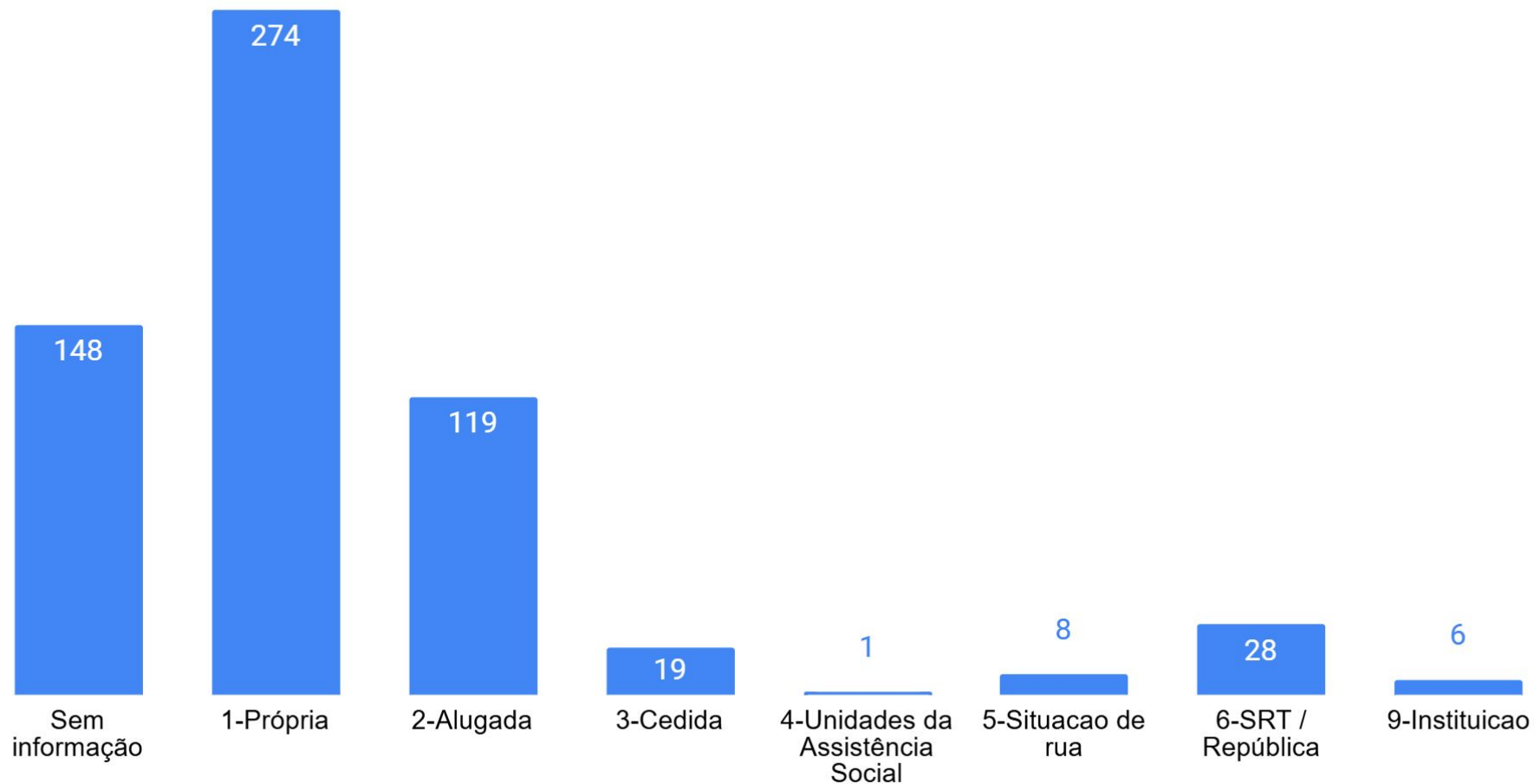
Usuários com cadastro ativo, segundo o uso de substâncias, 2024.



Fonte: PCSM, relatório 0178 - Total Pacientes Ativos por tipo de Droga, extraído em 31/12/2024.

PERFIL DOS USUÁRIOS ACOMPANHADOS

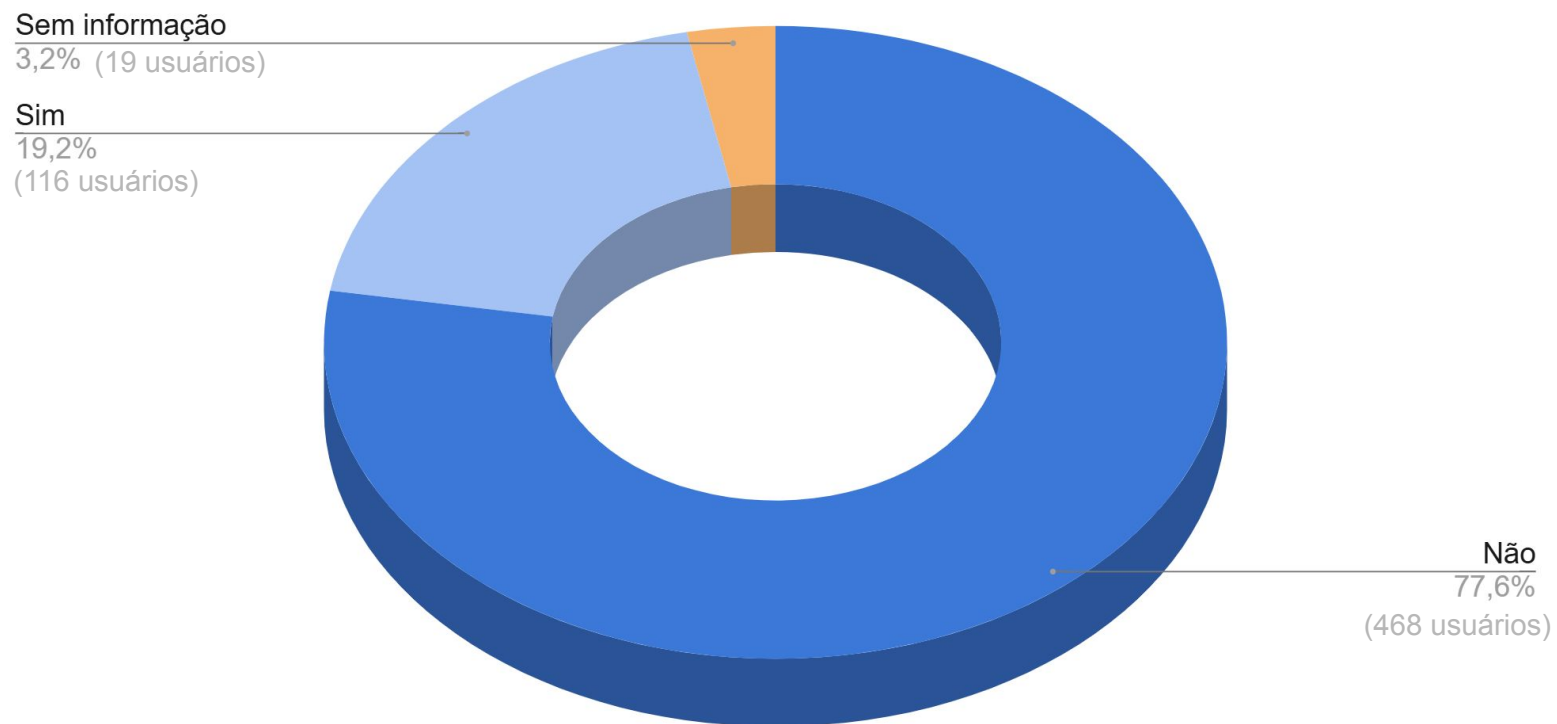
Usuários com cadastro ativo, segundo a situação de moradia, 2024.



Fonte: PCSM, relatório 0097-Total por tipo de moradia, extraído em 31/12/2024.

PERFIL DOS USUÁRIOS ACOMPANHADOS

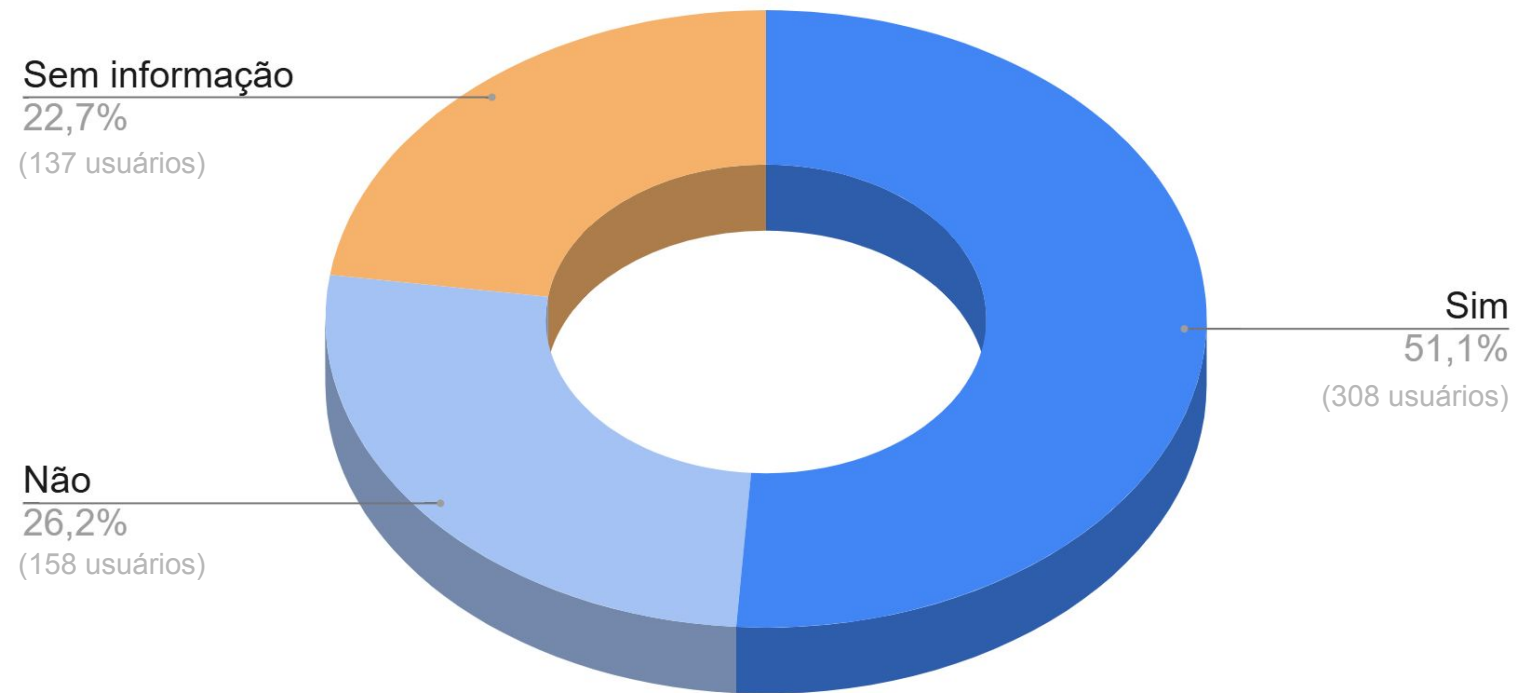
Usuários com cadastro ativo, segundo trabalho, 2024.



Fonte: PCSM, relatório 0098-Consolidado de Pacientes com Trabalho, extraído em 31/12/2024.

PERFIL DOS USUÁRIOS ACOMPANHADOS

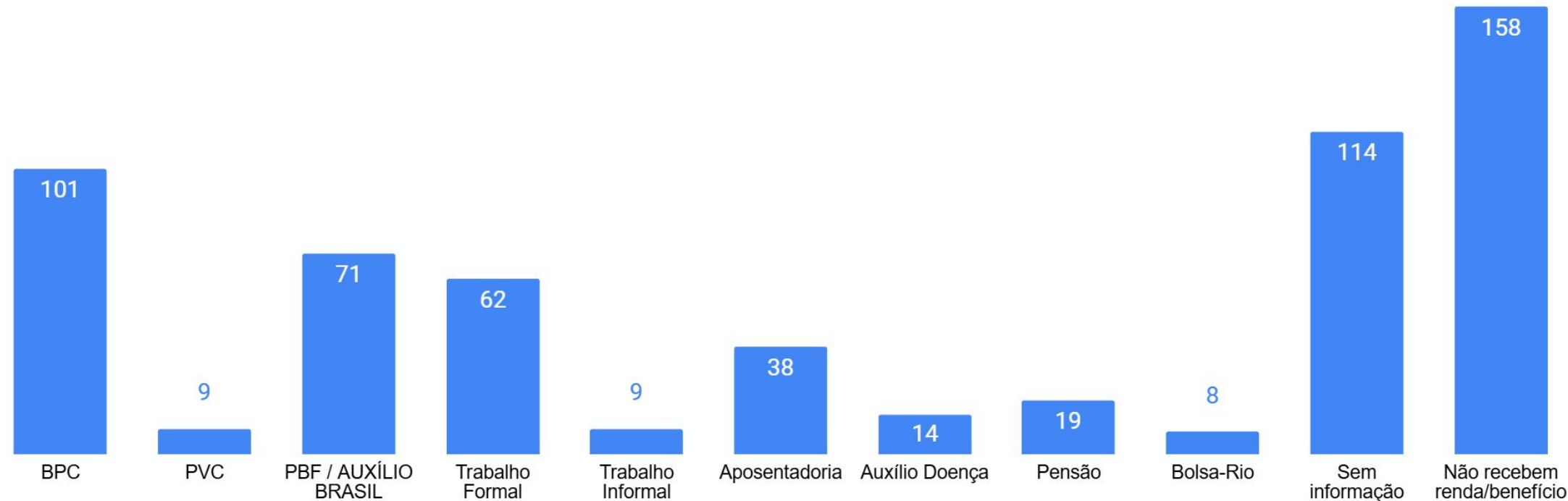
Usuários com cadastro ativo, que recebem renda ou benefício, 2024.



Fonte: PCSM, relatório 0142 - Renda e Benefício com Moradia, extraído em 31/12/2024.

PERFIL DOS USUÁRIOS ACOMPANHADOS

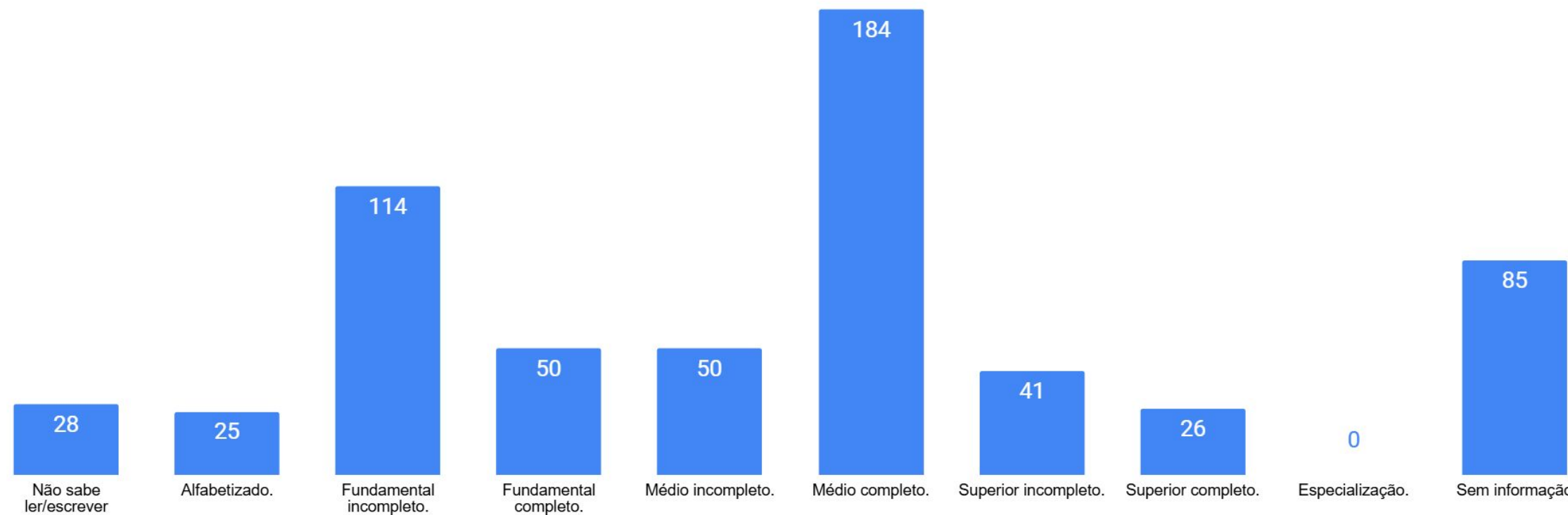
Usuários com cadastro ativo, segundo tipo de renda ou benefício, 2024.



Fonte: PCSM, relatório 0142 - Renda e Benefício com Moradia, extraído em 31/12/2024.

PERFIL DOS USUÁRIOS ACOMPANHADOS

Usuários com cadastro ativo, segundo escolaridade, 2024.



Fonte: PCSM, relatório 0100 - Escolaridade por faixa etária, extraído em 31/12/2024.

ACOMPANHAMENTO INTEGRAL

Condição	Número de usuários	Porcentagem de usuários
Hipertensão	90	15%
Diabetes Mellitus	47	7,8%
Tuberculose	1	%
HIV	7	1%
Sífilis	3	0,5%
Gestante	6	1%

Estimativa HAS = 163

Estimativa DM = 48

Fonte: PCSM, relatórios 0107-Totais de Comorbidades em Pac Ativos, extraído em 31/12/2024, considerando-se 603 cadastros ativos.

CONDIÇÃO	2023
Hipertensão	49
Diabetes Mellitus	27
Tuberculose	02
HIV	05
Sífilis	01
Gestante	02

PRESCRIÇÕES DE MEDICAMENTOS

Medicamentos	Quantidade de usuários
1 HALOPERIDOL *	206
2 RISPERIDONA	204
3 CLONAZEPAM	175
4 CLORPROMAZINA	118
5 PROMETAZINA	106
6 ÁCIDO VALPRÓICO	100
7 DIAZEPAM	85
8 BIPERIDENO	75
9 FLUOXETINA	75
10 LEVOMEPRIMAZINA	49

Assistência Farmacêutica
1.Acompanhar a efetividade dos medicamentos
2.Abordagem e orientação sobre o uso de medicamentos
3.Monitorar a dosagem, horários e possíveis interações medicamentosas
4. Acompanhar possíveis efeitos colaterais
5. Garantir acesso seguro aos medicamentos
6. Sinalizar a equipe usuários com mais de 15 dias sem acompanhamento ou em busca ativa
7. Estudo para análise de administração de SOS no CAPS, para equipe refletir sobre a prática e estratégias não medicamentosas.

Fonte: PLANILHA DE DADOS EXTRAÍDOS DAS PRESCRIÇÕES MÉDICAS INFORMADAS NO PCSM JANEIRO - 2024

VIOLÊNCIA

Quantidade de casos notificados, 2022 a 2024.

Notificações	2022	2023	2024
Notificações de violência realizadas pelo CAPS	7	8	201
Casos de violências autoprovocadas identificadas pelo CAPS	6	8	170
Casos de violência autoprovocada encaminhadas de outras unidades	1	0	0
Casos de violência sexual	0	0	6
Casos de violência doméstica	0	0	5
Casos de violência racial	0	0	0

Fonte: PCSM, relatório 0150 - Tentativa de suicídio, extraído em 31/12/2024.

VIOLÊNCIA

- Descrever estratégias de combate ao racismo
- ➔ **Ação de enfrentamento:** qualificar a porta de entrada do serviço de modo a garantir o acolhimento sensível ao sofrimento psicossocial em decorrência de processos de violência, considerando sobretudo os determinantes sociais da saúde. Contribuindo para uma conduta ativa, antirracista e despatologizante no âmbito da RAPS;
- ➔ Grupo “**Companheiro, qual é a sua cor?**”;
- ➔ Treinamento / capacitação “**Movimentos de (re)existência étnico racial: promovendo equidade nos cenários de saúde**”, fornecido pela OSS Viva Rio;
- ➔ Passeios dos grupos, ex.: “Cultura Andante” na cidade do RJ, em territórios marcados pela ancestralidade negra (ex.: Pequena África etc).

VIOLÊNCIA

- Descrever ações de prevenção e cuidado às violências mencionadas no slide anterior
- Abordagem adequada e oportuna em **atendimento inicial** pelos profissionais;
- Discussão dos casos e temática em **supervisão de equipe e supervisão de território** —> **Fórum permanente de discussão**;
- Articulação intersetorial = rede de assistência social + UAP + matriciamento;
- Construir **cartilha e fluxograma** com a temática;
- Pauta presente nos **Grupos de Mulheres e de Redução de Danos**;
- Intervenção preventiva / letramento;
- **Mapeamento** da rede de suporte dos usuários + **georreferenciamento** dos casos de violência (AMS + SINAN) = **ações mais assertivas loco-regionais**;
- **Violências que são negligenciadas (no trabalho do CAPS e territorial - Racial / Urbana / No trabalho):** plano de comportamento seguro do CAPS.

VIOLÊNCIA

Fluxos de cuidado para lesão autoprovocada (acolhimento, busca ativa, atendimento, ações individuais e territoriais)



**IDENTIFICAÇÃO +
ACOLHIMENTO + SINAN**



AVALIAÇÃO DE RISCO DE SUICÍDIO



**MAPEAR E ACIONAR A REDE DE APOIO /
SUPORTE DO USUÁRIO**



**ESTRATÉGIAS INDIVIDUAIS E
TERRITORIAIS**



**INTENSIVIDADE, MEDICAÇÃO
ASSISTIDA, VD,
ARTICULAÇÃO TERRITORIAL
(+ BUSCA ATIVA QUANDO
NECESSÁRIO)**

Processo de Trabalho

AGENDA DE ATIVIDADES

REGULARES | Agenda Padrão

	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sábado	Domingo
Manhã	8:00h - Reunião de Início de Turno 8:00h - Preceptoria Institucional 9h às 12h - Supervisão de Equipe	8:00h - Reunião de Início de Turno 08:30h - Reunião de mini-equipe (SRT) 10h às 16h - Brechó Neto 10:00h- Oficina Sustenta a Habilidade	8:00h - Reunião de Início de Turno 08:30h - Reunião de mini-equipe (SRT) 9:00h - Malabares no território 9:00h - Grupo Sala de Espera (Bom dia CAPS) 09:00h - Reunião de condomínio (SRT) 9h às 12h - Matriciamento CMS Ariadne 10:00h - Assembléia (quinzenal) Saídas agendadas Cultura Andante 10:30h - Reunião de Técnicos de Enfermagem do SRT (mensal)	8:00h - Reunião de Início de Turno 8h às 10h- Supervisão do Seguimento (mensal) 9:30h - Oficina de Boxe 10h às 16h - Brechó Neto 9h às 12h - Matriciamento na CF Anthidio Dias e CMS Renato Rocco 10:00h - Grupo Companheiro, Qual é a sua cor? (quinzenal) 10:00h - Grupo de Quinta (quinzenal)	8:00h - Reunião de Início de Turno 10:00h - Grupo de Redução de Danos		
Tarde	13:00h - Reunião com ATs (SRT) 14:30h - Grupo de Trabalho 15:30h - Coral 17:00h - Reunião de Fim de Turno	13h às 15h - Matriciamento CF Bibi Vogel 14:30h - Café com Prosa 15:30h - Oficina Literária 17:00h - Reunião de Fim de Turno	14:30h - Oficina de Relaxamento 14:30h - Grupo de Família 14:30h - Reunião Cultura Andante alternando com as saídas 17:00h - Reunião de Fim de Turno.	14:30h - Samba do Neto 15:30h - Oficina de Teatro 17:00h - Reunião de Fim de Turno	14:30h - Grupo Suporte de Pares (quinzenal) 15:30h - Oficina de Diversidade (quinzenal) 17:00h - Reunião de Fim de Turno		
Terceiro Turno							

LISTAGEM DE ATIVIDADES

MATRICIAMENTO

CF Bibi Vogel 3ªf às 13:00h

CMS Ariadne 4ªf às 9:00h

CF Anthidio Dias 5ªf às 9:00h

CMS Renato Rocco 5ªf às 9:00h

GRUPOS

Grupo de Trabalho

Grupo Café com Prosa

Grupo de 5ª

Grupo Companheiro, qual é a sua cor?

Grupo Redução de Danos

Grupo de Família

OFICINAS

Coral

Oficina Sustenta a Habilidade

Oficina Literária

Oficina de Relaxamento

Oficina de Boxe

Oficina de Teatro

Oficina Diversidade

ASSEMBLEIA

Quinzenal às 10:00h na área externa do CAPS.

Colegiado Gestor

AÇÕES TERRITORIAIS

Malabares 4ªf às 9:00h na Quadra do território.

Maio: Ensaio Aberto Coral e Roda de Samba Neto na Praça de Inhaúma. Passeio à Paquetá.

Julho: Participação Coral e Teatro na Festa Junina do CAPS Paulo da Portela e CAPS UERJ. Quadrilha do CAPS e Brechó na Festa Junina do Nise

Julho: Passeio do Grupo Cultura Andante e Grupo Companheiro, qual é a sua cor? para o Circuito Herança Africana.

Julho: Ida à Exposição “Cosmologias Ballroom” no Solar dos Abacaxis - Grupo Diversidade.

GERAÇÃO DE RENDA E TRABALHO FORMAL

Brechó Neto

Capacitação sobre Currículo e Entrevista de Emprego

Reuniões Mensais no Nise

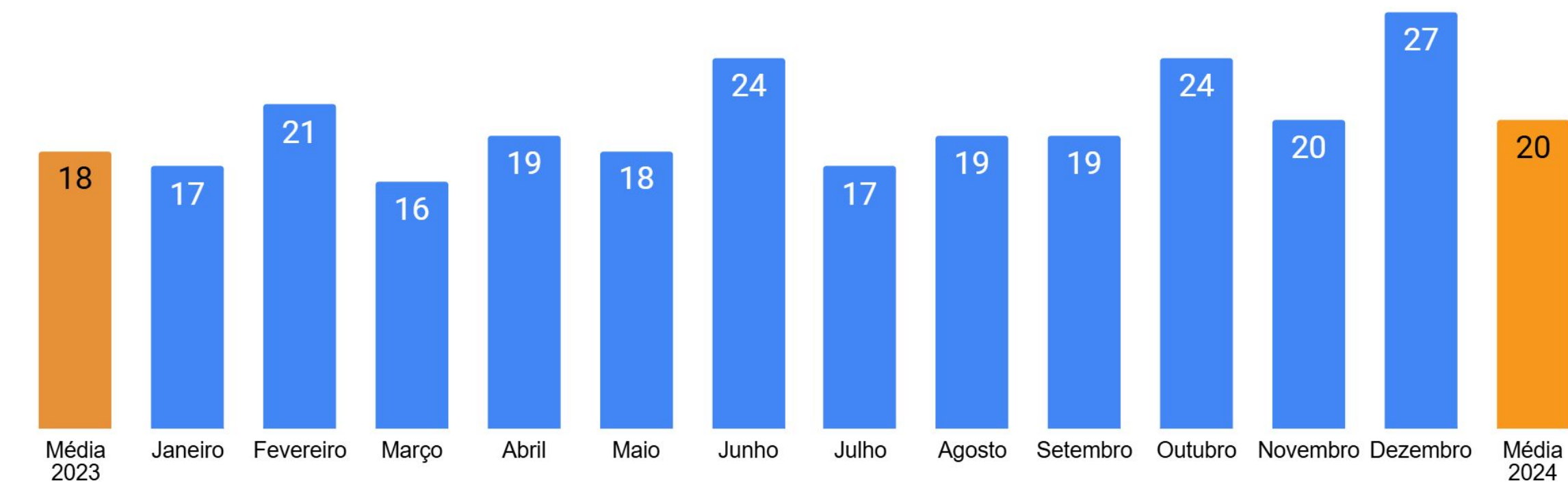
SUPORTE DE PARES

Reunião Quinzenal 6ªf às 14:30h.

Reunião Mensal do Programa

AÇÕES DE ATENÇÃO À CRISE

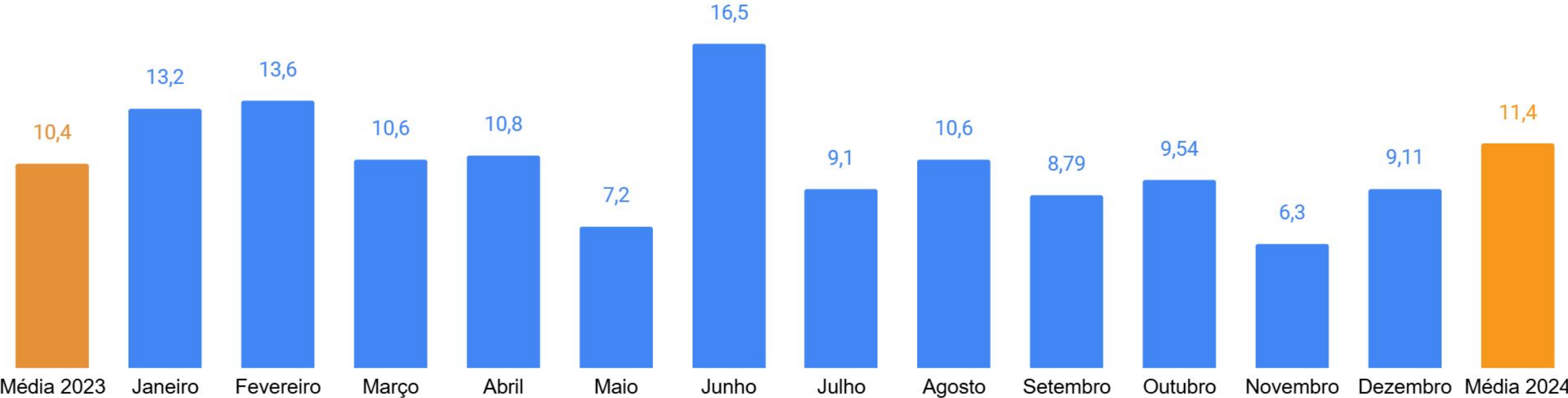
Total de procedimentos de acolhimento noturno, 2024.



Fonte: SIA, TABNET, acessado em 31/12/2024.

AÇÕES DE ATENÇÃO À CRISE

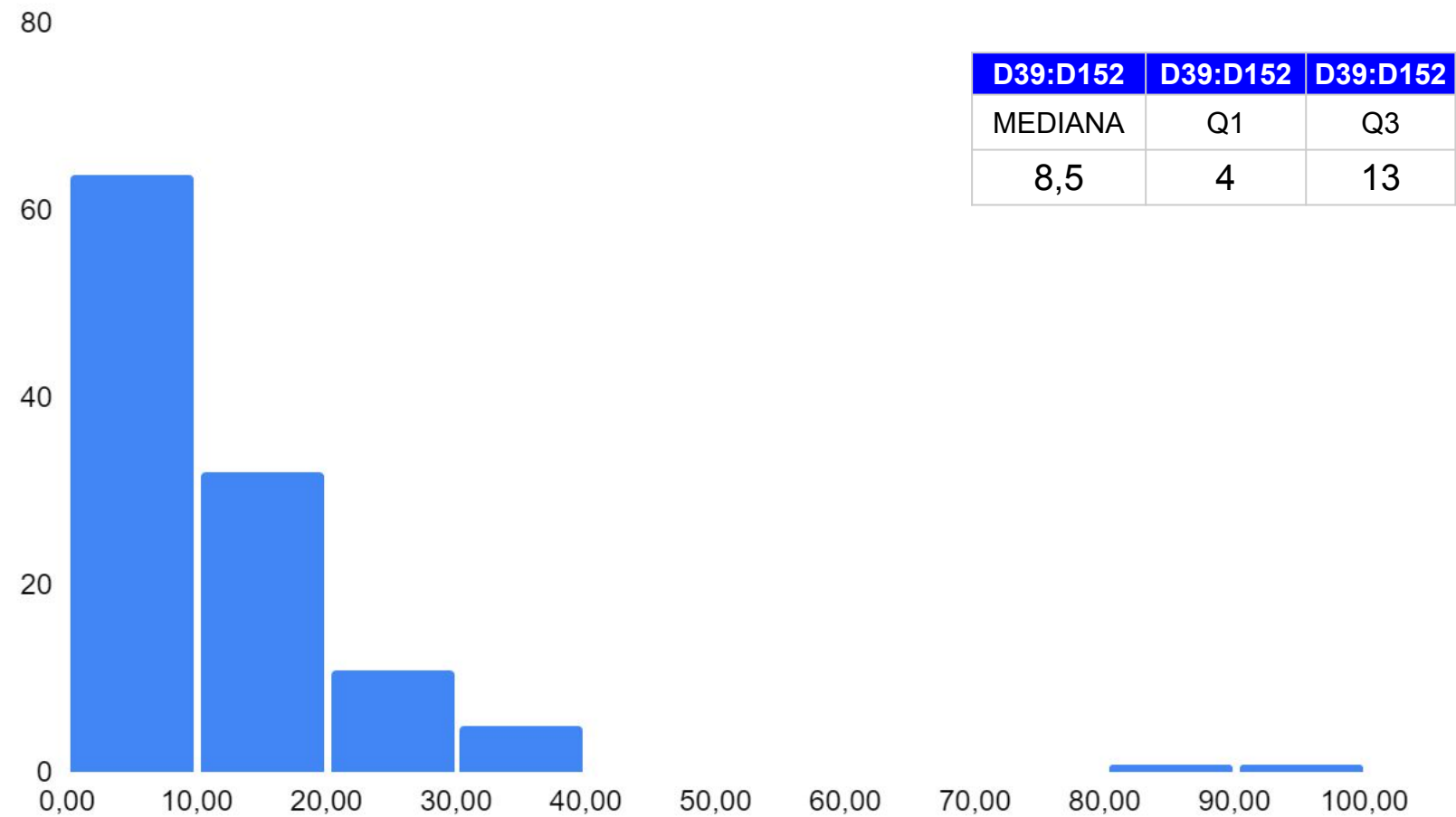
Tempo médio de permanência em acolhimento noturno, 2024.



Fonte: PCSM, Relatório 0143-Acolhimento Noturno CAPS/Período, extraído em 31/12/2024.

AÇÕES DE ATENÇÃO À CRISE

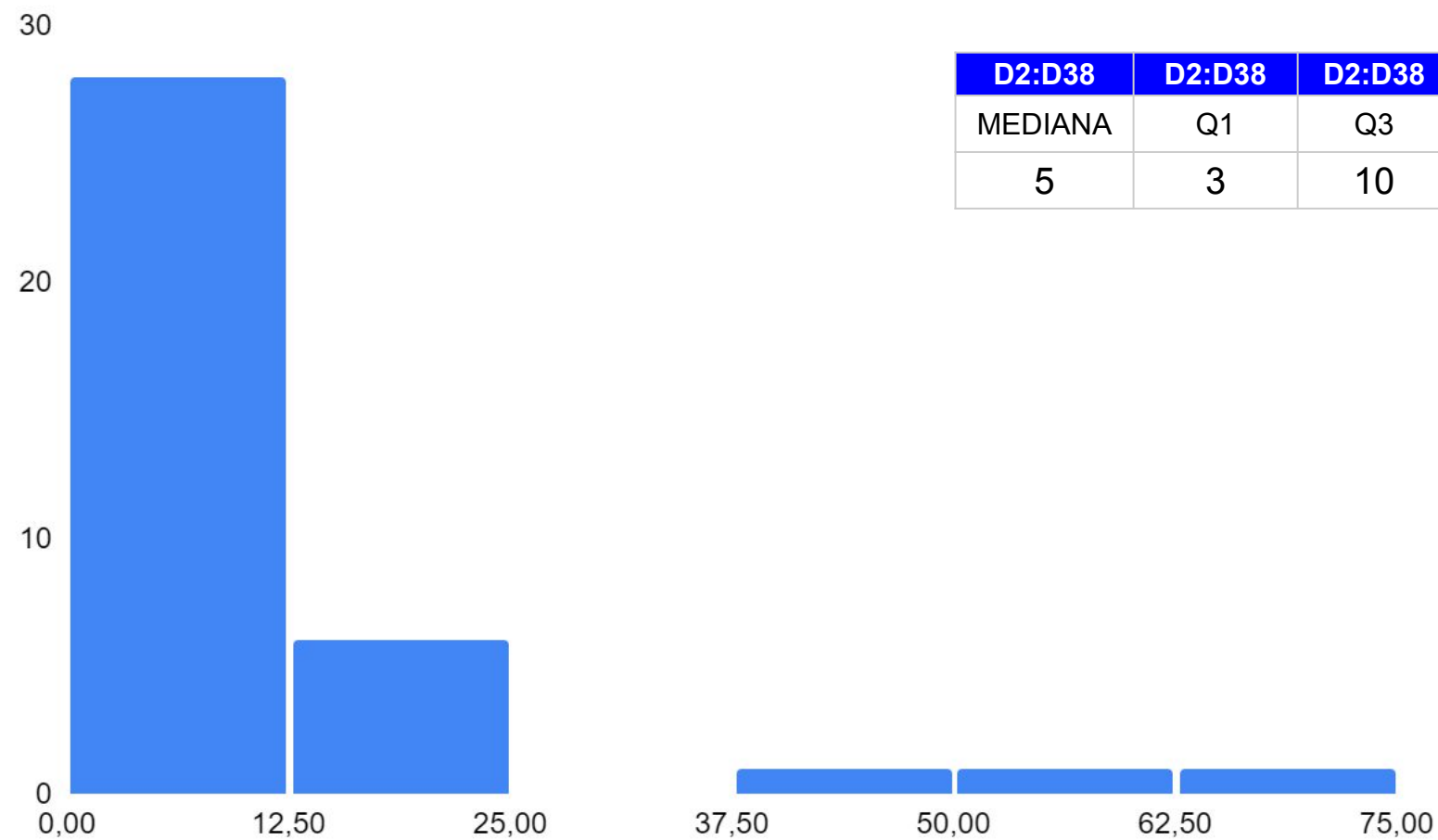
Distribuição AN _usuários do CAPS Torquato Neto, por número de dias, 2024.



Fonte: PCSM, relatório 0143-Acolhimento Noturno CAPS/Período, extraído em 31/12/2024.

AÇÕES DE ATENÇÃO À CRISE

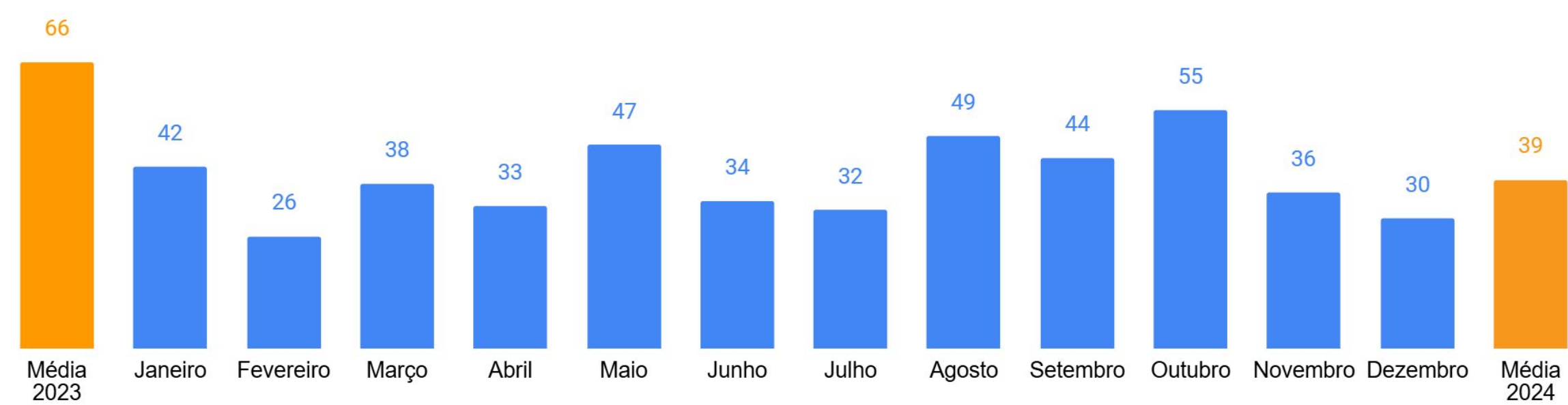
Distribuição AN _usuários de outros CAPS, por número de dias, 2024.



Fonte: PCSM, relatório 0143-Acolhimento Noturno CAPS/Período, extraído em 31/12/2024.

AÇÕES DE ATENÇÃO À CRISE

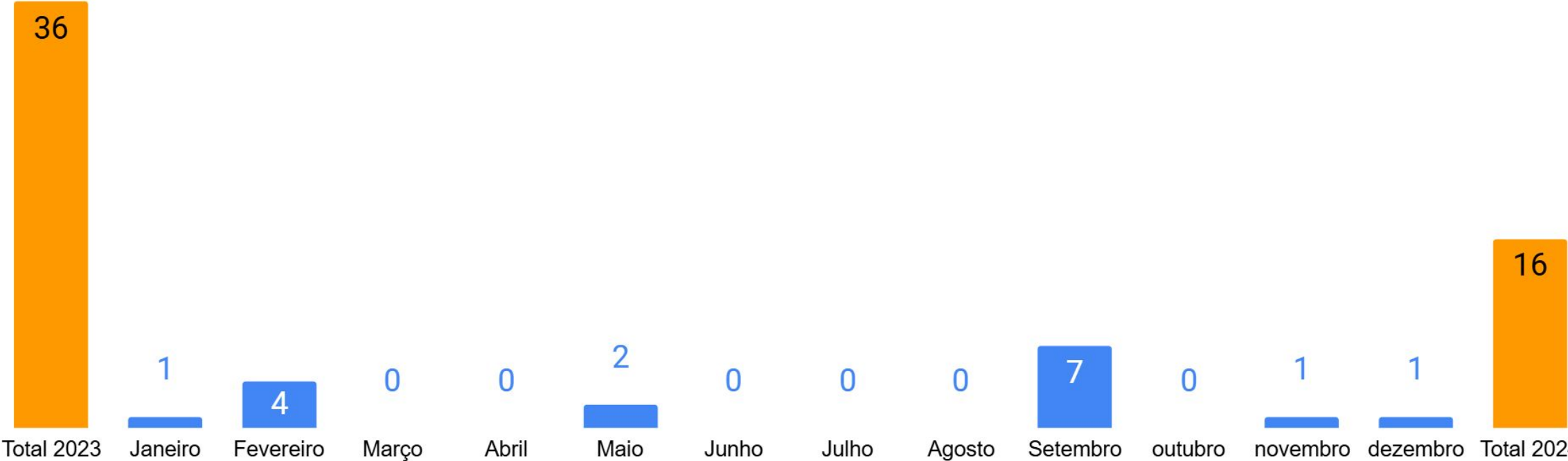
Ações de atenção à crise, 2024.



Fonte: PCSM, relatório 0020 - Atendimentos por período - RAAS, extraído em 31/12/2024

AÇÕES DE ATENÇÃO À CRISE

Internações psiquiátricas, janeiro a agosto de 2024.



Fonte: Planilha de controle interno, 2024

POPULAÇÃO VULNERABILIZADA

Populações	Quantidade
Nº de usuários em Situação de Rua	13
Nº de usuários em Hospital de Custódia	4
Nº de usuário em URS	1
Nº de usuários Degase	0
Nº de usuário no Sistema Prisional	10

Fonte: PCSM, relatórios 0013 - Lista de Pacientes em Instituições e 0198 - Pac. em Moradia de RUA por CAPS/DEAMB, extraídos em 31/12/2024;

INDICADORES SRT - 2024

INDICADORES	FÓRMULA DE CÁLCULO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Percentual de segmentos de SRT que tiveram reunião de equipe regular	(N) N° de equipes que tiveram reunião de equipe semanal x 100 (D) Total de equipes de segmentos	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Percentual de Projetos Terapêuticos Singulares de Desinstitucionalização atualizados	(N) N° de PTS de Desinstitucionalização atualizados no último semestre (D) Total de moradores no SRT	79%	79%	79%	79%	86%	86%	86%	86%	89%	89%	89%	93%

Fonte: PCSM, extraídos em 31/08/2024.

Produção

AÇÃO	DESCRIÇÃO	Nº DE AÇÕES (MÉDIA MENSAL)
ATENDIMENTO INDIVIDUAL	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS A (03.01.08.020-8) REGISTRADOS NA RAAS	2.172 (MM =181)
ATENDIMENTO DE FAMILIAR OU DA REDE DE APOIO	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS A (03.01.08.022-4) REGISTRADOS NA RAAS	1.108 (MM = 92)
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	9.814 (MM = 818)
ACOLHIMENTO DE 1ª VEZ	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.023-2) REGISTRADOS NO BPA-I	594 (MM = 50)
ACOLHIMENTO NOTURNO	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.002-0) REGISTRADOS NA RAAS	TABNET = 1.439 (MM = 120) PCSM = 15 (MM = 1)*****
ATIVIDADE DE DESINSTITUCIONALIZAÇÃO	AÇÕES DE REAB PSICOSSOCIAL DIRECIONADAS A USUÁRIOS INSTITUCIONALIZADOS EM HOSPITAL PSIQUIÁTRICO (MAIS DE 6 MESES), SRT, URS, PRISIONAL	552 (MM = 46) HOSPITAL PSIQ: 7 usuários SRT: 28 usuários URS: 3 usuários PRISIONAL: 8 (58 AÇÕES)
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	933 (MM = 78)
ATENDIMENTO DOMICILIAR	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.024-0) REGISTRADOS NA RAAS	356 (MM = 30)
MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.030-5) REGISTRADOS NO BPA	169 (14)
MATRICIAMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.039-9) REGISTRADOS NO BPA	3

Indicadores de Performance da Unidade

INDICADORES	FÓRMULA DE CÁLCULO	Meta	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Proporção de atendimentos individuais registrados no RAAS	(N) N° de procedimentos atendimento individual (03.01.08.020-8) apresentado na RAAS x 100 (D) Total de procedimentos apresentados pela unidade no SIA	<20%	6,8%	5,0%	4,8%	5,9%	6,0%	9,2%	9,1%	12,6%	11,78	11,03	13,21	12,37
Proporção de usuários com preenchimento do dado sobre Raça/Cor	(N) N° de usuários com cadastro ativo com o campo Raça/Cor preenchido x 100 (D) N° de usuários com cadastro ativo no CAPS neste período	>95%	97,9%	97,8%	97,8%	98%	98%	97,6%	99,7%	100%	100%	96%	100%	100%
Proporção de atendimento às famílias e/ou rede de apoio	(N) N° de procedimentos (03.01.08.022-4) apresentado na RAAS x 100 (D) N° de usuários com cadastro ativo no CAPS neste período	>50%	9%	7%	9%	9%	12%	16%	11%	17%	15%	24%	19%	18%
Proporção de ações de reabilitação psicossocial voltadas aos usuários institucionalizados	(N) N° de usuários institucionalizados com ao menos 1 ação por mês registrada em Prontuário Eletrônico x 100 (D) Total de usuários institucionalizados acompanhados pela unidade	>90%	45,5%	0%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Fontes: PCSM, dados referentes a 2024, extraídos em 31/12/2024.

INDICADORES	FÓRMULA DE CÁLCULO	Meta	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Proporção de internações psiquiátricas¹	(N) N° de usuários com cadastro ativo que tiveram internação psiquiátrica x 100 (D) N° de usuários com cadastro ativo no CAPS	<0,5 %	0,1%	0,5%	0	0	0,2%	0	0	0	0	0,1%	0,1%	0,1%
Proporção de ações de matriciamento à Atenção Primária em Saúde²	(N) N° 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	>60%	25%	25%	100%	50%	100%	50%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Proporção de usuários em status de busca ativa por ausência de novas evoluções no Prontuário Eletrônico²	(N) N° de usuários com status de busca ativa por ausência de novas evoluções no Prontuário Eletrônico x 10 (D) N° de usuários com cadastro ativo no CAPS no período	<10%	15%	16%	18%	20%	22%	21%	22%	33%	22%	27%	29%	33%
Proporção de aprovação da produção (Acordo de Resultados)³	(N) N° de produção aprovada no TABNET X 100 (D) N° de produção apresentada no TABNET	>90%	43	38	61	81	48	34	29	59	59	94	100	99,5

Fontes: ¹ Planilha de controle interno; ² PCSM, dados referentes a 2024, extraídos em 31/12/2024; ³TABNET, extraídos em 31/01/2025;

Visão Estratégica

PROPOSTAS ESTRATÉGICAS DE 2023 EM 2024

PROPOSTAS PARA 2024	STATUS DA EVOLUÇÃO DA PROPOSTA
Adequação de RH;	EM PROCESSO DE ALCANCE
Planejamento e realização de ações no território junto à atenção básica e rede intersetorial;	EM PROCESSO DE ALCANCE
Atualização do mapeamento da rede informal do território;	EM PROCESSO DE ALCANCE
Orientação da equipe para estimular os usuários acompanharem em suas referências de atenção básica o cuidado em saúde da mulher, saúde do homem, saúde bucal;	EM PROCESSO DE ALCANCE
Qualificação da equipe sobre os tipos de violência para melhorar as notificações de violência;	EM PROCESSO DE ALCANCE
Estimular a equipe para a oferta do Teste Rápido para a clientela atendida;	ALCANÇADO
Implantação de 2 novos SRTs;	ALCANÇADO
Implantação do grupo de família;	ALCANÇADO
Implantação da oficina de diversidade;	ALCANÇADO
Implantação de protocolo de exames laboratoriais de usuários com prescrição de carbonato de lítio, valproato de sódio, olanzapina e clozapina;	NÃO SE APLICA
Planejamento e realização de ações antirracistas;	EM PROCESSO DE ALCANCE
Planejamento e realização de ações de cuidado a população negra;	EM PROCESSO DE ALCANCE
Planejamento e realização de ações de cuidado a população LGBTQIA+.	EM PROCESSO DE ALCANCE

PROPOSTAS ESTRATÉGICAS PARA 2025

PROPOSTAS PARA 2025

Mapeamento do território articulado com a APS (Meta: 2 UAP a cada 3 meses - Emygdio, Renato, Bibi...)

Fortalecer ações coletivas articuladas com o território

Implicar as UAP nos cuidados clínicos dos usuários acompanhados no CAPS

Adequação de RH

Qualificação da equipe sobre os tipos de violência para melhorar as notificações de violência

Discussão crítica sobre o uso das medicações e exames relacionados —> GAM

Ampliar estratégias de cuidado à população negra e LGBTQIA+

Criar estratégias de apropriação dos novos moradores da SRT ao território



SAÚDE

