

CAPS II CARLOS AUGUSTO DA SILVA MAGAL



Caps Manguinhos – Foto: Gabriel Loiola



BREVE HISTÓRIA DA UNIDADE

O Centro de Atenção Psicossocial Carlos Augusto da Silva “Magal” - CAPS II “Magal” é inaugurado em novembro de 2016.

Oriundo do movimento da população e liderança comunitária local de Manguinhos que lutou por um Serviço de Saúde Mental neste território.

O nome do CAPS é uma homenagem a um morador de Manguinhos, fã do cantor Sidney Magal, que sofreu violência pelo poder paralelo local da época em uma desorganização psíquica pela comunidade.



BREVE HISTÓRIA DA UNIDADE



MISSÃO

- Garantir CUIDADO a todos, inclusive aos que não chegam a unidade.
- Trabalho territorial ampliado;
- Matriciamento como potencializador do trabalho em Rede;
- Fazer o manejo de CRISE no CAPS sem utilizar do recurso de internação;
- Garantir cuidado clínico no processo de desinstitucionalização dos usuários.

FICHA TÉCNICA

Nome da unidade : CAPS II CARLOS AUGUSTO DA SILVA “MAGAL”

Diretor (a): Ana Paula de Castro Lima

CNES: 9029354

CNPJ: 00.343.941/0001-28

Endereço: Avenida Dom Hélder Câmara, 1184/Fundos – Benfica- CEP 20973-011

Telefones: 20429967 - 96727-0981

Horário de funcionamento: 08:00 às 17:00h – 2ª feira a 6ª feira

Redes sociais:  Instagram @caps_magal_

E-mail : capsmagal@vivario.org.br capscarlosmagal@gmail.com

Nº SRT e Nº de moradores :

SRT 96 MARACANÃ (05 moradores)

SRT 50 MANGUINHOS (06 moradores)

Modelo de gestão : Organização Social – Viva Rio (abril/2021)



ORGANOGRAMA

Nome	Função	Vínculo
ANA PAULA DE CASTRO LIMA	DIRETORA	VIVA RIO
CAMILA RODRIGUES FERNANDES	COORDENADORA TÉCNICA	VIVA RIO
MÁRCIA SOARES IGNEZ	ADMINISTRADORA	VIVA RIO
ROBERTA	SUPERVISORA CLÍNICO INSTITUCIONAL	VIVA RIO
KARLA CRISTINA DE MENDONÇA CORRÊA	ENFERMEIRA – RT/ENFERMAGEM	VIVA RIO
CATHERINE RUIZ MARQUES FERREIRA DA CUNHA	COORDENADORA - EQUIPE SEGMENTO/ SRT	IDEIAS
ALEXANDRE MAGNO STEGLICH	MÉDICO/ PSQUIATRA	Viva Rio
AMANDA BANDEIRA TELES	PSICÓLOGO	VIVA RIO
MARCOS FLAVIO AMARAL DE ANDRADE	PSICÓLOGO	VIVA RIO
DANIEL ROBERTO PEREIRA DA SILVA	PSICÓLOGO	VIVA RIO
ISABELLA DO NASCIMENTO BARBOSA	PSICÓLOGO	VIVA RIO
KÉZIA CHRISTINE SILVA BEZERRA	PSICÓLOGO	VIVA RIO
SARAH DISITZER NASCIMENTO	PSICÓLOGO	VIVA RIO
CINDY MACHADO CARDOSO	ASSISTENTE SOCIAL	VIVA RIO
GRACILEIDE PEREIRA MOTA DA CRUZ	ASSISTENTE SOCIAL	VIVA RIO
LUANA MOREIRA DA SILVA	ASSISTENTE SOCIAL	VIVA RIO
NATÁLIA CAROLINA BATISTA DOS SANTOS	TERAPEUTA OCUPACIONAL	VIVA RIO
LUÍS MAURI DE LIMA CREMONTE	ENFERMEIRO	VIVA RIO
RÔMULO LARANJEIRA VALENTE	ENFERMEIRO	VIVA RIO
KARLA CRISTINA DE SOUTO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	VIVA RIO
MARCO ANTONIO DIAS	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	VIVA RIO
ANA PAULA BRITO STEINBAIK TEIXEIRA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	VIVA RIO

ORGANOGRAMA

Nome	Função	Vínculo
MAURICIO FERRAZ DO NASCIMENTO JÚNIOR	OFICINEIRO	VIVA RIO
FELIPE JEREMIAS LIMA DA SILVA	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	VIVA RIO
MARIA DE SOUSA GUIMARÃES	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	VIVA RIO
MONIQUE ACIOLI BARBOSA DA SILVA	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	VIVA RIO
ANDREI ALVES DE SOUZA	AGENTE TERRITORIAL	VIVA RIO
DARCILIA ALVES	AGENTE TERRITORIAL	VIVA RIO
FABIANA LIMA LOPES	AGENTE TERRITORIAL	VIVA RIO
ILÍDIO MOREIRA DA SILVA NETO	AGENTE TERRITORIAL	VIVA RIO
VANDERSON RIBEIRO DA SILVA OLIVEIRA	AGENTE TERRITORIAL	VIVA RIO
CARLOS ROBERTO SILVA	ARTICULADOR SOCIAL	VIVA RIO
VERENA	AGENTE DE AÇÃO SOCIAL	VIVA RIO
SIMONE PEREIRA ALEIXO	ARTICULADOR SOCIAL	VIVA RIO
LUIZ ALVES DA SILVA	FACILITADOR SUPORTE DE PARES	VIVA RIO
JESSICA DOS SANTOS VILLAÇA	COPEIRA	VIVA RIO
CAMILA GONÇALVES SILVA	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	VIVA RIO
TATIANE DO NASCIMENTO	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	VIVA RIO
RENAN COUTINHO DA PAIXÃO	PORTEIRO DIURNO	VIVA RIO
JORGE ANDRÉ BARBOSA DA PAIXÃO	PORTEIRO NOTURNO	VIVA RIO
LUCIANO SANTOS FERREIRA	PORTEIRO NOTURNO	VIVA RIO

ORGANOGRAMA -SRT-

Nome	Função	Vínculo
VANESSA CRISTINA DE OLIVEIRA DAVID	ACOMPANHANTE TERAPÊUTICA	IDEIAS
TÂNIA MARIA COSTA DOMINGOS DE ANDRADE	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	IDEIAS
PATRÍCIA DA CUNHA FERREIRA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	IDEIAS
JAOANA RIBEIRO PEREIRA MIRANDA	CUIDADOR DIARISTA	IDEIAS
LILIAN DA SILVA SANTOS	CUIDADOR DIARISTA	IDEIAS
JEFFERSON SOUZA DA SILVA	CUIDADOR PLANTONISTA DIA	IDEIAS
ANA PAULA DA SILVA	CUIDADOR PLANTONISTA DIA	IDEIAS
TALLES RENE LAPA DE SOUZA	CUIDADOR PLANTONISTA DIA	IDEIAS
AMÁLIA DE BARROS PAVÃO	CUIDADOR PLANTONISTA DIA	IDEIAS
RODRIGO DOS SANTOS PASCHOAL	CUIDADOR PLANTONISTA DIA	IDEIAS
MARISA ODILON DA SILVA	CUIDADOR PLANTONISTA DIA	IDEIAS
JORGE MANOEL DA SILVA	CUIDADOR PLANTONISTA DIA	IDEIAS
RENAN COUTINHO DA PAIXÃO	CUIDADOR PLANTONISTA NOITE	IDEIAS
MARCELO ANDÉ BARTHOLOMEU MARTINIANO	CUIDADOR PLANTONISTA NOITE	IDEIAS
TACIANA COSTA DA SILVA	CUIDADOR PLANTONISTA NOITE	IDEIAS
MARCELO FERREIRA LORDELO	CUIDADOR PLANTONISTA NOITE	IDEIAS
FERNANDA CÁSSIA DA CONCEIÇÃO	CUIDADOR PLANTONISTA NOITE	IDEIAS
WILLIAN ANDRADE DE SOUZA	CUIDADOR PLANTONISTA NOITE	IDEIAS
MANUELLE CORREIA DOS SANTOS BALBINO	CUIDADOR PLANTONISTA NOITE	IDEIAS
JULIENNE DE FREITAS BELAINE	CUIDADOR RETAGUARDA	IDEIAS
ANDRESSA F. MORAES	CUIDADOR RETAGUARDA	IDEIAS
ANDREA DIAS ANDRE	CUIDADOR RETAGUARDA	IDEIAS

MAPA DE ABRANGÊNCIA DO TERRITÓRIO

COBERTURA TOTAL: 237.706 HAB.

AP 3.1
187.196 HAB.

MARÉ
144.778 HAB.

CF ADIB JATENE	30492
CF AUGUSTO BOAL	23173
CF DINIZ BATISTA DOS SANTOS	26203
CF JEREMIAS MORAES DA SILVA	28438
CMS AMÉRICO VELOSO	12925
CMS VILA DO JOÃO	23557

MANGUINHOS
42.418 HAB.

CF VICTOR VALLA	19445
FIOCRUZ/ENSP/CSE GERMANO SINVAL FARIA	22973



Fonte: CNES / VITACARE e e-SUS

MAPA DE ABRANGÊNCIA DO TERRITÓRIO

COBERTURA TOTAL: 237.706 HAB

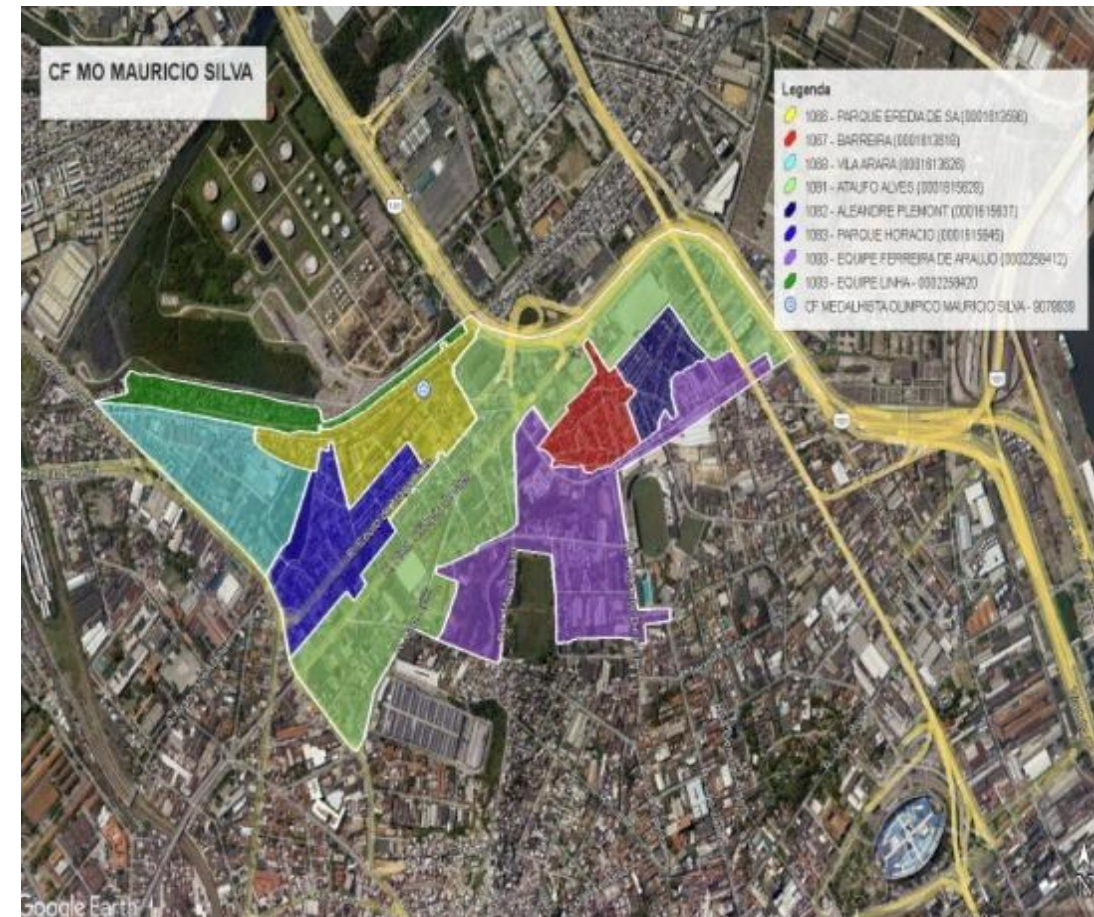
AP 1.0
50.510 HAB.

CMS ZEFERINO TIBAU
26.093 HAB.

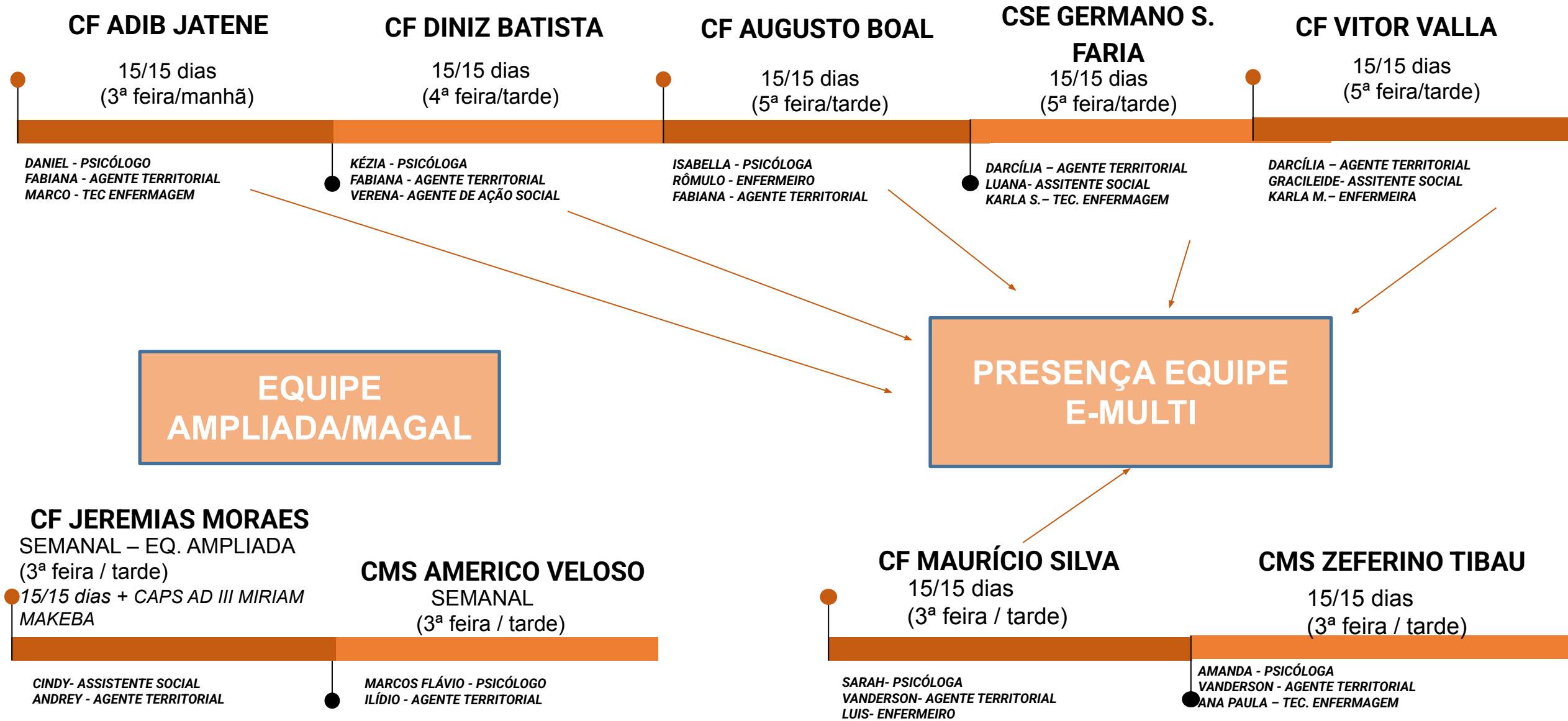
CF M. O MAURICIO SILVA
27.417 HAB



Fonte: CNES / VITACARE e e-SUS



APOIO MATRICIAL



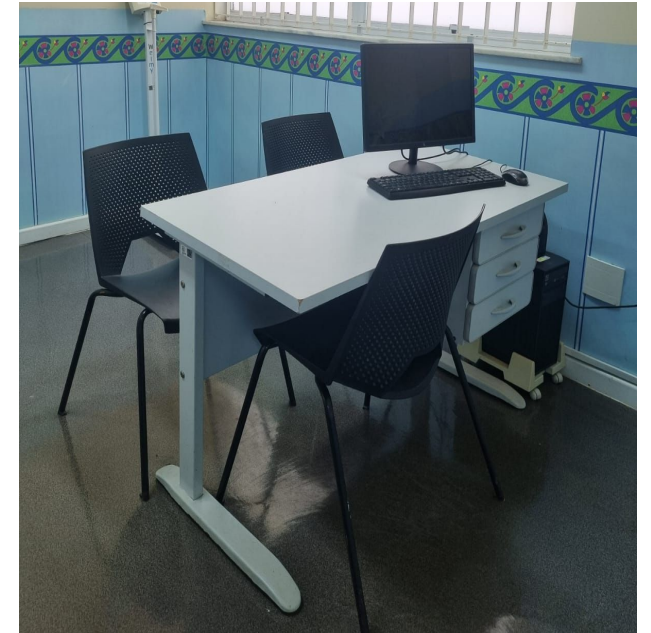
CAPACIDADE INSTALADA

Área de convivência, 1 sala para as oficinas diárias e reuniões coletivas; 1 sala dos técnicos, 1 copa/cozinha ligada ao refeitório, 2 banheiros para uso dos usuários; 1 sala da direção/administração; 2 lavabos para equipe, 3 consultórios de atendimento, 1 sala de CUIDADOS, 1 sala de procedimentos de enfermagem/medicação assistida (PROCEDIMENTOS)

PROCEDIMENTOS



CONSULTÓRIOS



CAPACIDADE INSTALADA

REFEITÓRIO



CUIDADOS



OFICINAS/ REUNIÕES COLETIVAS



CAPACIDADE INSTALADA



COORDENAÇÃO /
EQUIPE TÉCNICA



DIREÇÃO



ADMINISTRAÇÃO

CAPACIDADE INSTALADA

- Todos os ambientes internos são climatizados.
- O CAPS contém 10 computadores conectados à internet e vinculados ao sistema do Prontuário Carioca de Saúde Mental (PCSM).
- Mobiliário - mesas e cadeiras - em perfeito estado

No que tange ao estado da unidade, seja em relação ao ambiente externo e/ou interno, torna-se imprescindível a instalação da **IDENTIDADE VISUAL DO CAPS** - placas com nome da unidade-, assim como a realização e a manutenção de novas pinturas.

Avaliamos como sendo fundamental priorizando a “segurança” que possamos ver o externo pelas janelas, hoje com ***INSULFILM*** **branco fosco** que impede tal visualização do entorno. Apontamos essa fragilidade pois somos marcados por um território instável com circulação de atores e/ou policiais fortemente armados e cercados de conflitos (troca de tiros) a todo momento

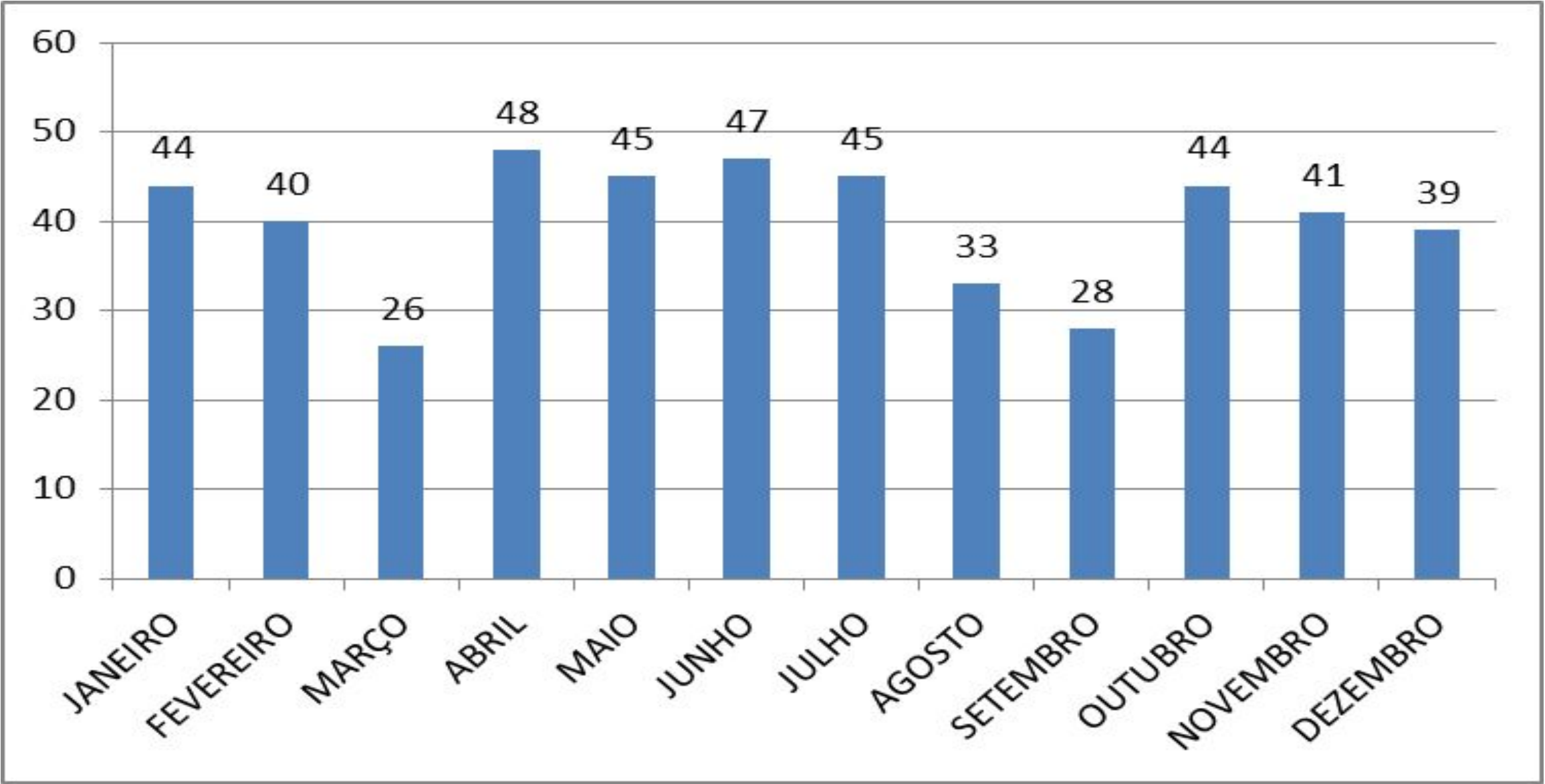
ESTRUTURA FÍSICA

Estrutura	Qntd	Estrutura	Sim Não
Nº de consultórios	03	Sala de cuidados?	Sim
Nº de salas de atividades coletivas	02	Pontos de hidratação?	Não
Nº de leitos de Acolhimento Noturno	0	Houve bloqueio de leitos em 2024?	CAPS II SEM LEITOS DE AN
Nº de postos informatizados e conectados	Todos – contamos com 10 computadores. TODOS ligados a internet		
Número de banheiros	02		
Número de lavabos	02		

PORTA DE ENTRADA

ACOLHIMENTO INICIAL POR MÊS

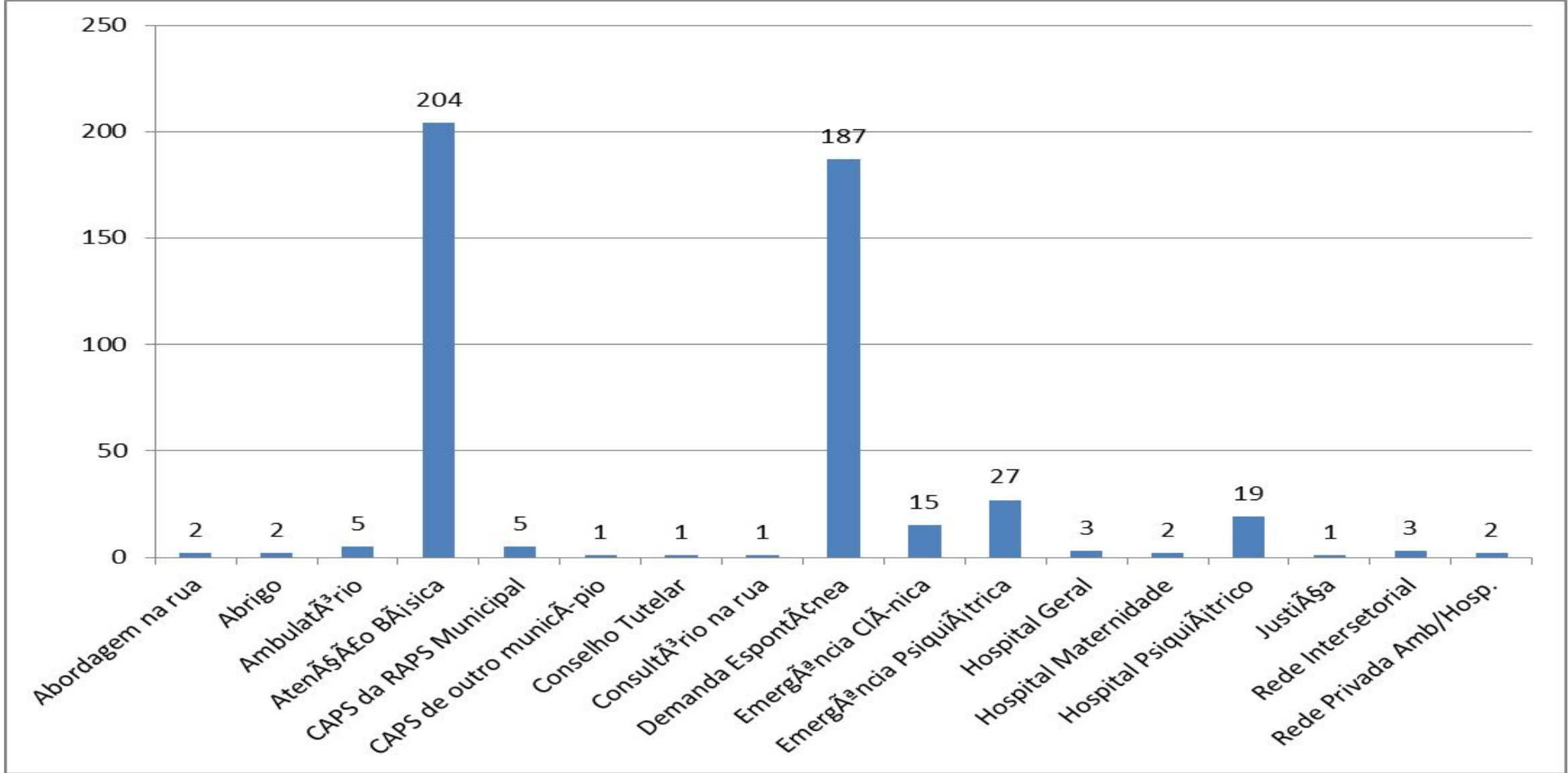
TOTAL: 480



PORTA DE ENTRADA

ACOLHIMENTO INICIAL SEGUNDO ORIGEM

TOTAL: 480



Fonte: PCSM

SERVIÇO RESIDENCIAL TERAPÊUTICO

Fonte: CNES

	SRT	Tipo/ Complex	Total de Moradores Previstos	Número de Moradores atuais	Recursos em aberto
1	SRT PROFESSOR MANUEL DE ABREU - SRT 50 -	II	06	06	0
2	SRT DOM HELDER CÂMARA - SRT 96 -	II	06	05	01

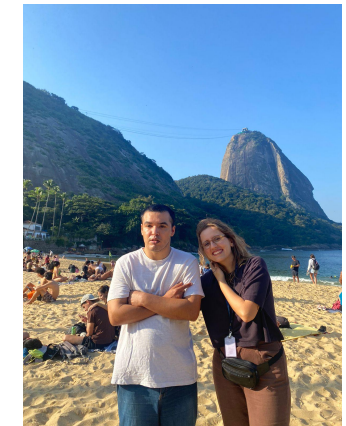


TRABALHO DE DESINSTITUCIONALIZAÇÃO

DESINS
CONSTRUÍDAS



DESINS EM
CONSTRUÇÃO



MATRIZ SWOT

Fatores Internos		Fatores Externos	
Positivo			
Forças		Oportunidades	
1. Ambiente físico INTERNO climatizado / Mobiliário INTERNO adequado; 2. Formação continuada da equipe; 3. Diversidade na formação da equipe; 4. Espaços de Supervisão institucional e de território; 5. Profissionais com alinhamento durante manejo de CRISE no CAPS; 6. Ação territorial continuada 7. Comunicação regular com CFs matriciadas		1. Ação territorial continuada; 2. Parcerias estratégicas com outros dispositivos de saúde e ONGs do território da Maré e 1.0; 3. Manejo de CRISE no território; 4. Potência e regularidade no matriciamento ; 5. “Equipe de suporte em SM na Maré CF JM e AV” 6. Programa Acesso mais Seguro considerando especificidades da Atenção Psicossocial	
1. Desgaste emocional e fragmentação da equipe; 2. Reunião de Início de Turno diária despotencializada; 3. Déficit nos registros em prontuário; 4. Falta de comprometimento na elaboração dos PTS dos usuários; 5. Ausência de diálogo entre as referências sobre o CUIDADO do usuário; 6. Suporte fragmentado no cuidado longitudinal aos moradores dos SRTs; 7. RESOLUTIVIDADE nas ações de cuidado; 8. Número elevado de internações em hospitais psiquiátricos; 9. Ambiente físico EXTERNO não climatizado; 10. Mobiliário EXTERNO prejudicado e defasado; 11. Ambiente sem visibilidade do entorno do CAPS com saída única e fechado; 12. Programa Acesso mais Seguro no atual modelo;		1. CAPS sem identidade visual; 2. Instabilidade no transporte - não dispor de carro próprio; inconstância na disponibilidade de carro pelas CAPs (3.1 /1.0); baixo recurso financeiro para Uber. 3. Programa Acesso mais Seguro considerando especificidades da Atenção Psicossocial; 4. Encaminhamentos da REDE equivocados; 5. Vulnerabilidade do território pelo caráter da violência; 6. Insuficiência na disponibilização do cuidado compartilhado/AN; 7. Ausência de indicador de Saúde Mental na Atenção Básica; 8. Ausência de gratificação e/ou de plano de cargas e salários	
Fraquezas		Ameaças	

Negativos

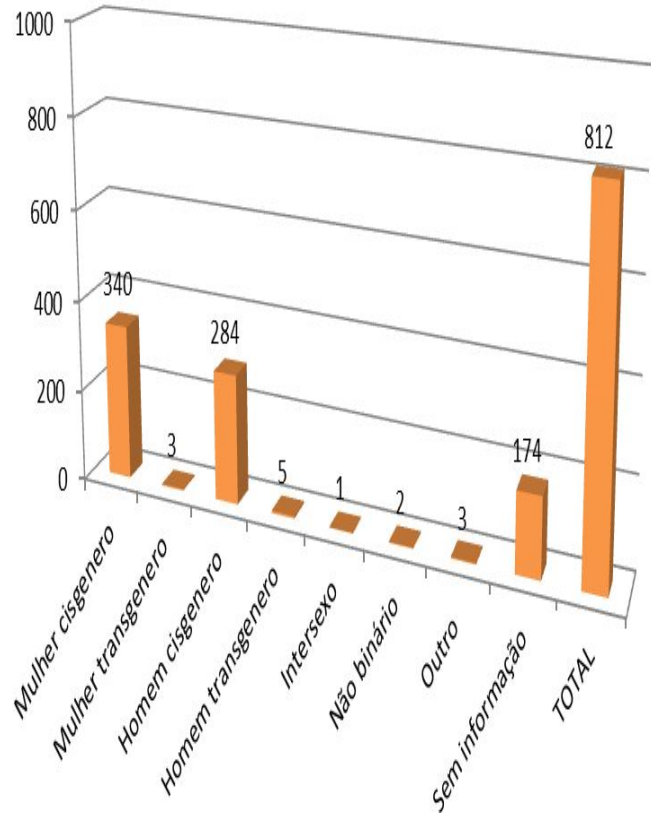
Perfil Epidemiológico

**818 usuários
acompanhados**

JAN-DEZEMBRO

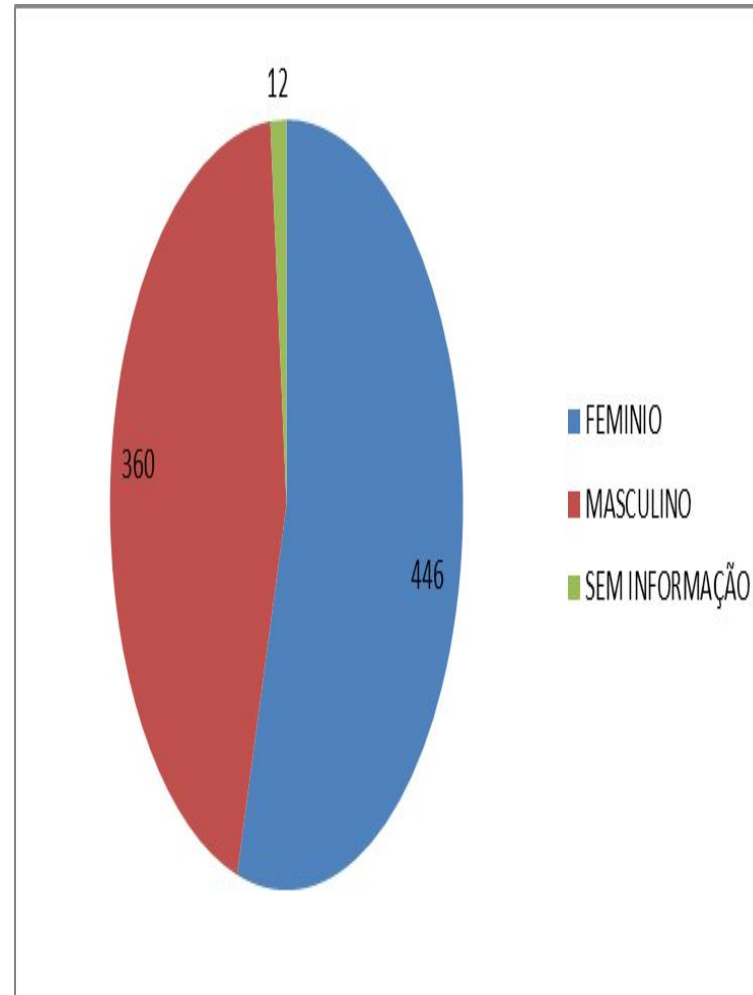
PERFIL DOS USUÁRIOS ACOMPANHADOS

Gráfico segundo gênero



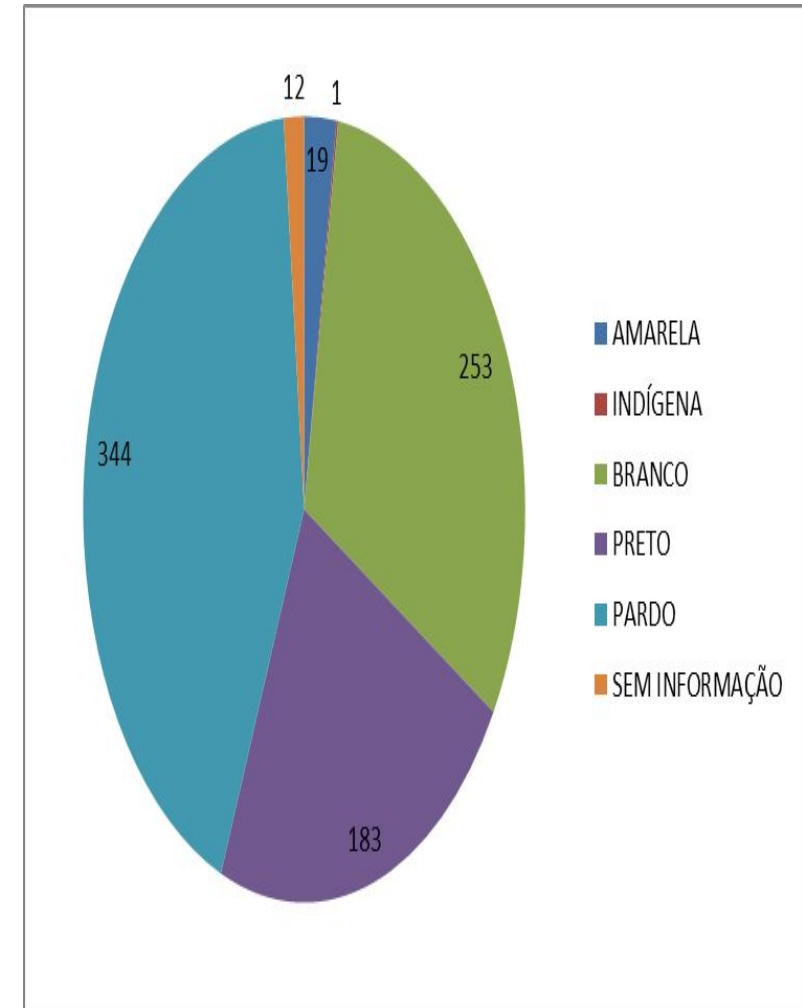
Fonte: PCSM

Gráfico segundo sexo



Fonte: PCSM

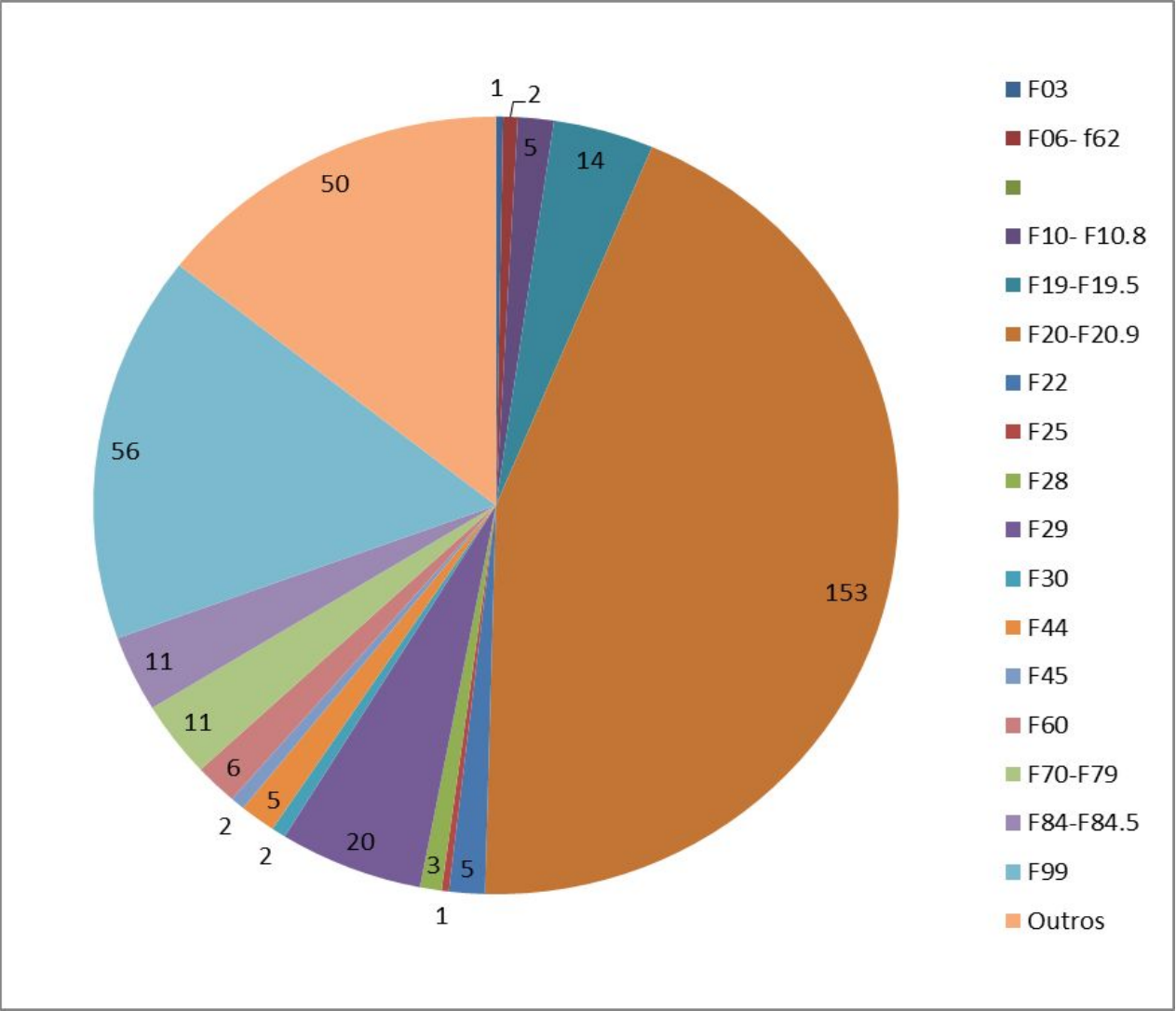
Gráfico segundo raça/cor



Fonte: PCSM

PERFIL DOS USUÁRIOS ACOMPANHADOS

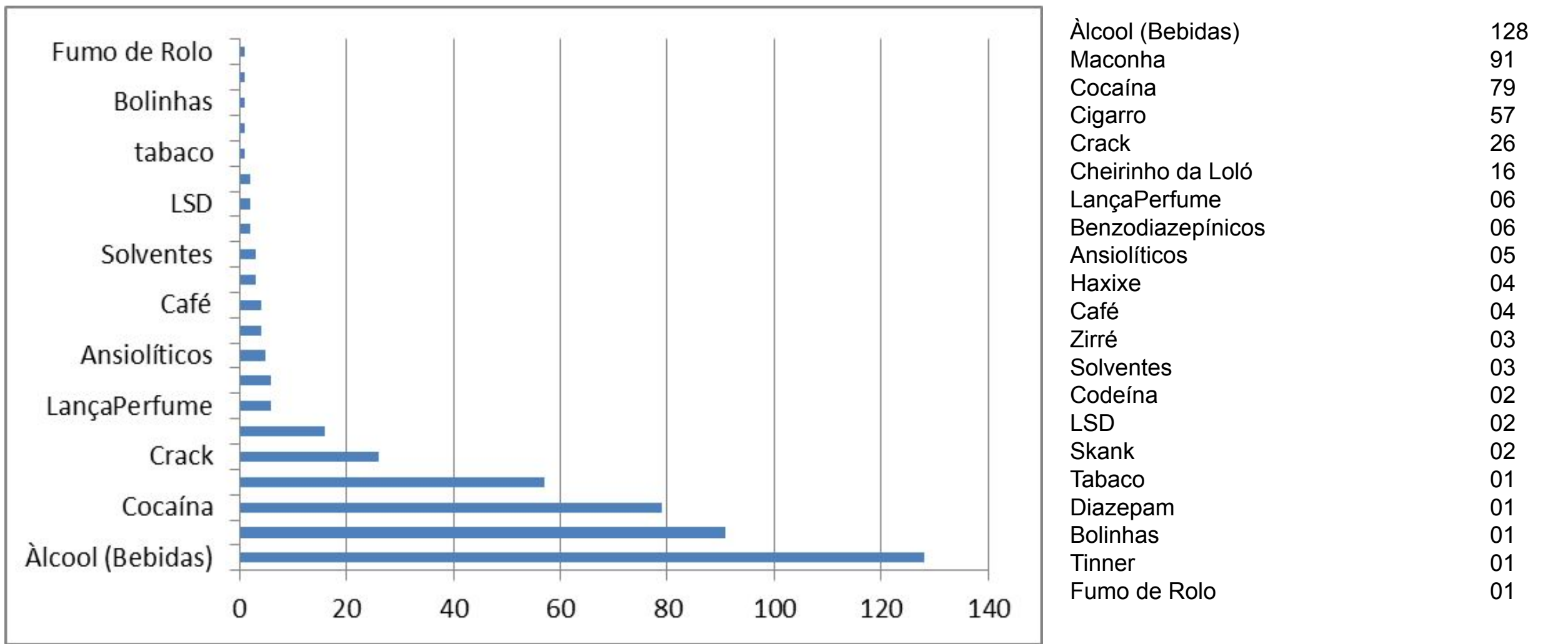
Gráfico segundo CID



F03	DEMÊNCIA NÃO ESPECIFICADA
F06	OUTROS TRANST MENTAIS - DISF CEREBRAL
F62	TRANST DELIRANTE ORGÂNICO
F10	TRANST MENTAIS COMPORT DEV USO ALCOOL
F19	TRANST MENT COMP MULT DROG OUT SUBST PSICOATIVAS
F20	ESQUIZOFRENIA
F20.0	ESQUIZOFRENIA PARANOIDE
F20.1	ESQUIZOFRENIA HEBRÊNICA
F20.3	ESQUIZOFRENIA INDIFERENCIADA
F20.5	ESQUIZOFRENIA RESIDUAL
F20.9	ESQUIZOFRENIA NÃO ESPECIFICADA
F22	TRANST DELIRANTE PERSISTENTE
F25	TRANST ESQUIZOAFETIVO
F28	OUTROS TRANST PSICÓTICOS NÃO ORGÂNICOS
F29	PSICOSE ORGÂNICA NÃO ESPECIFICADA
F30	EPISÓDIO MANÍACO
F44	TRANST DISSOCIATIVO (CONVERSÃO)
F45	TRANST SOMATOFORME
F60	TRANST PERSONALIDADE
F70-F79	RETARDO MENTAL
F84	TRANST GLOBAIS DO DESENVOLVIMENTO
F84.1	AUTISMO ATÍPICO
F99	TRANST MENTAL NÃO ESPECIFICADO - OUTRA PARTE
	OUTROS

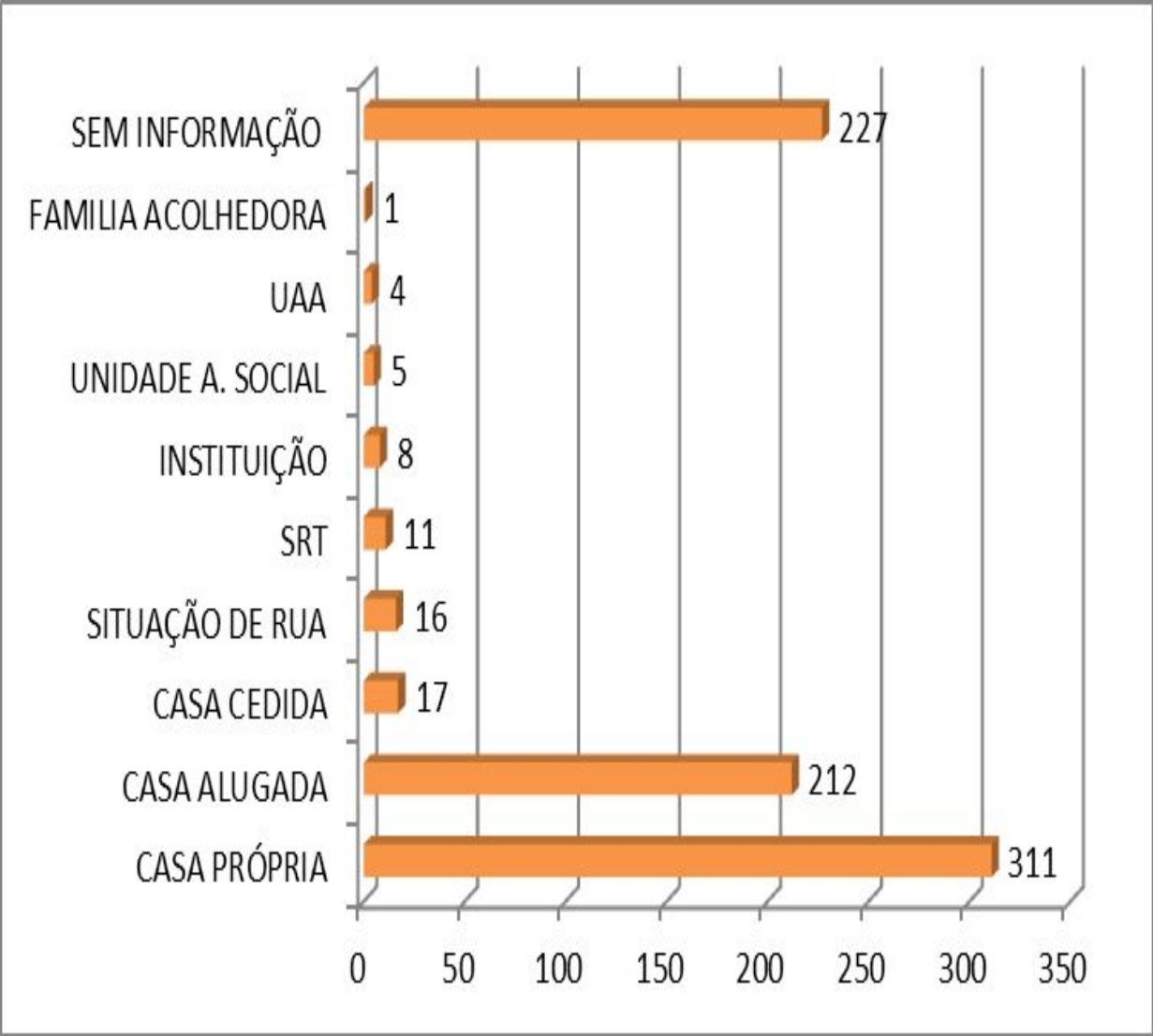
PERFIL DOS USUÁRIOS ACOMPANHADOS

Gráfico segundo tipo de drogas



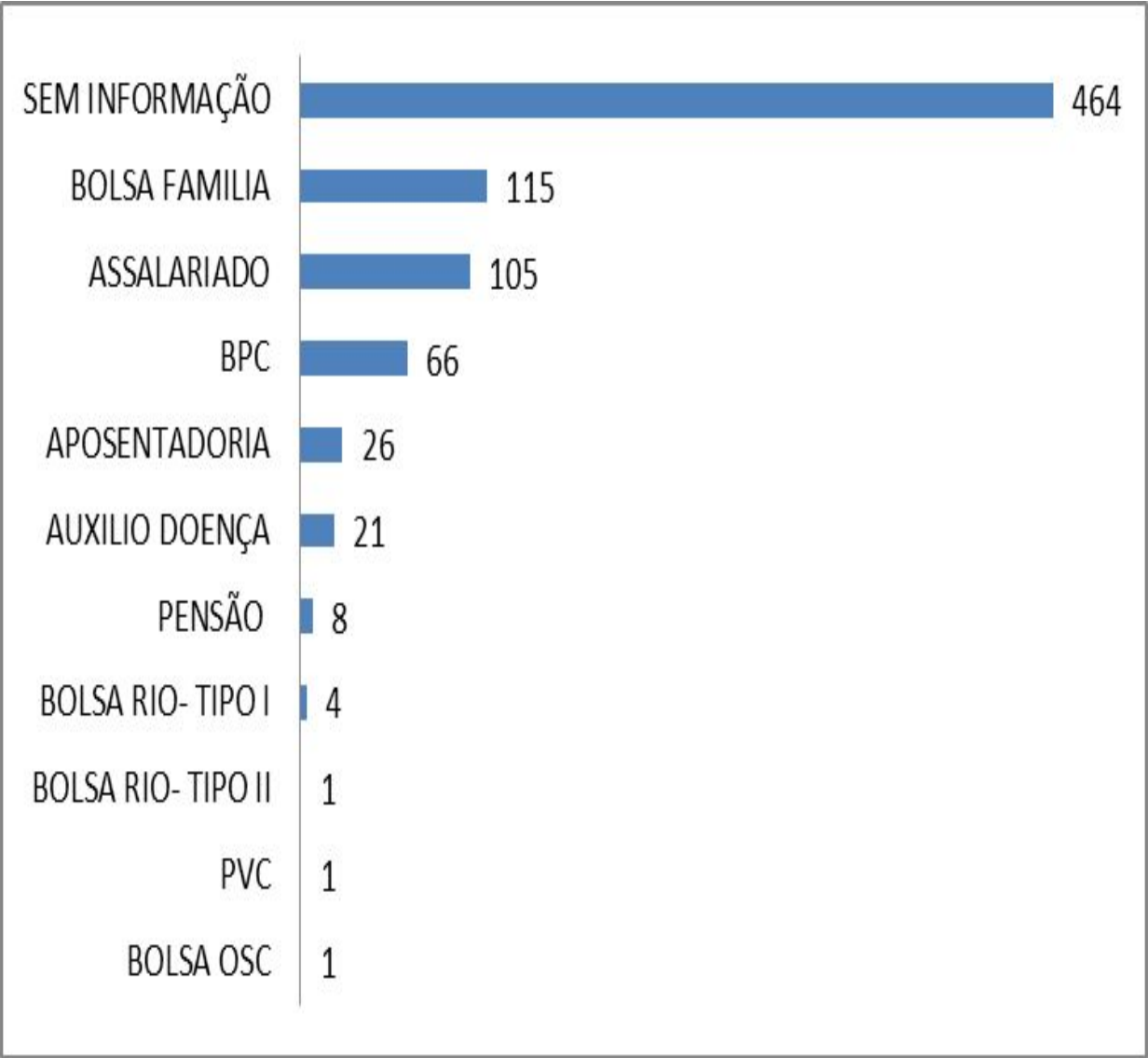
PERFIL DOS USUÁRIOS ACOMPANHADOS

Gráfico segundo situação de moradia



Fonte: PCSM

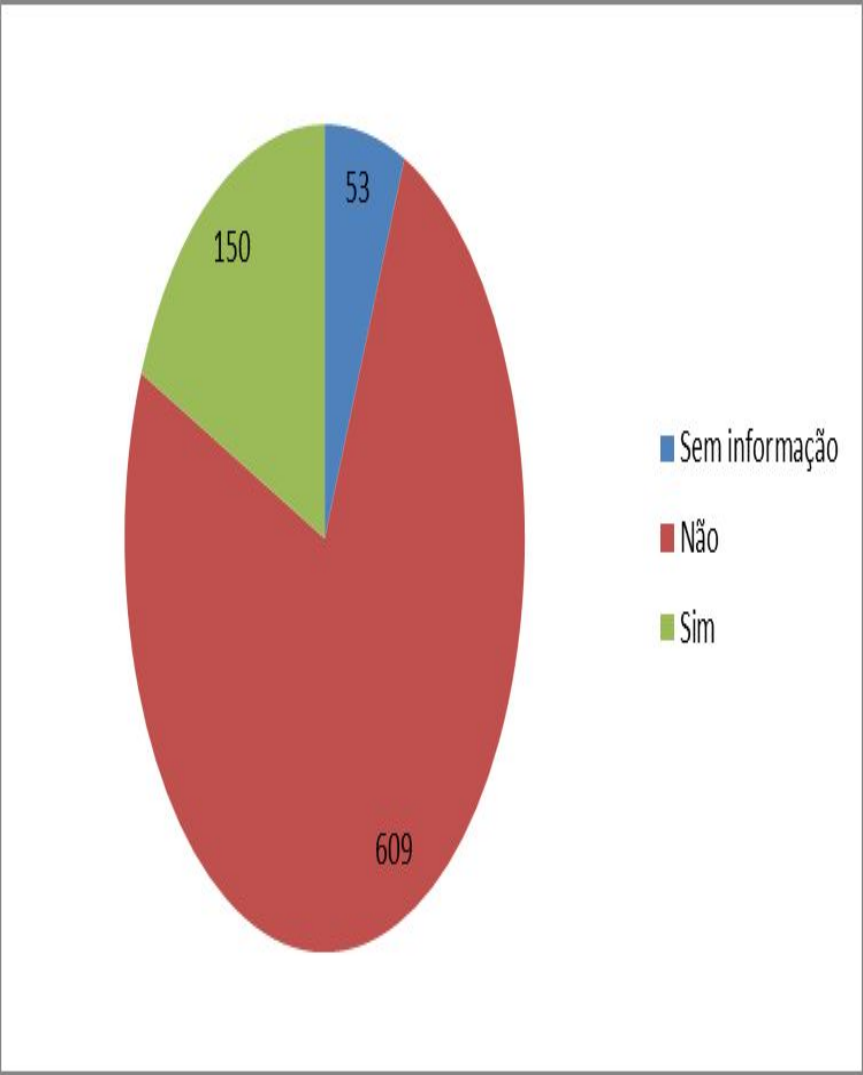
Gráfico segundo benefícios/renda



Fonte: PCSM

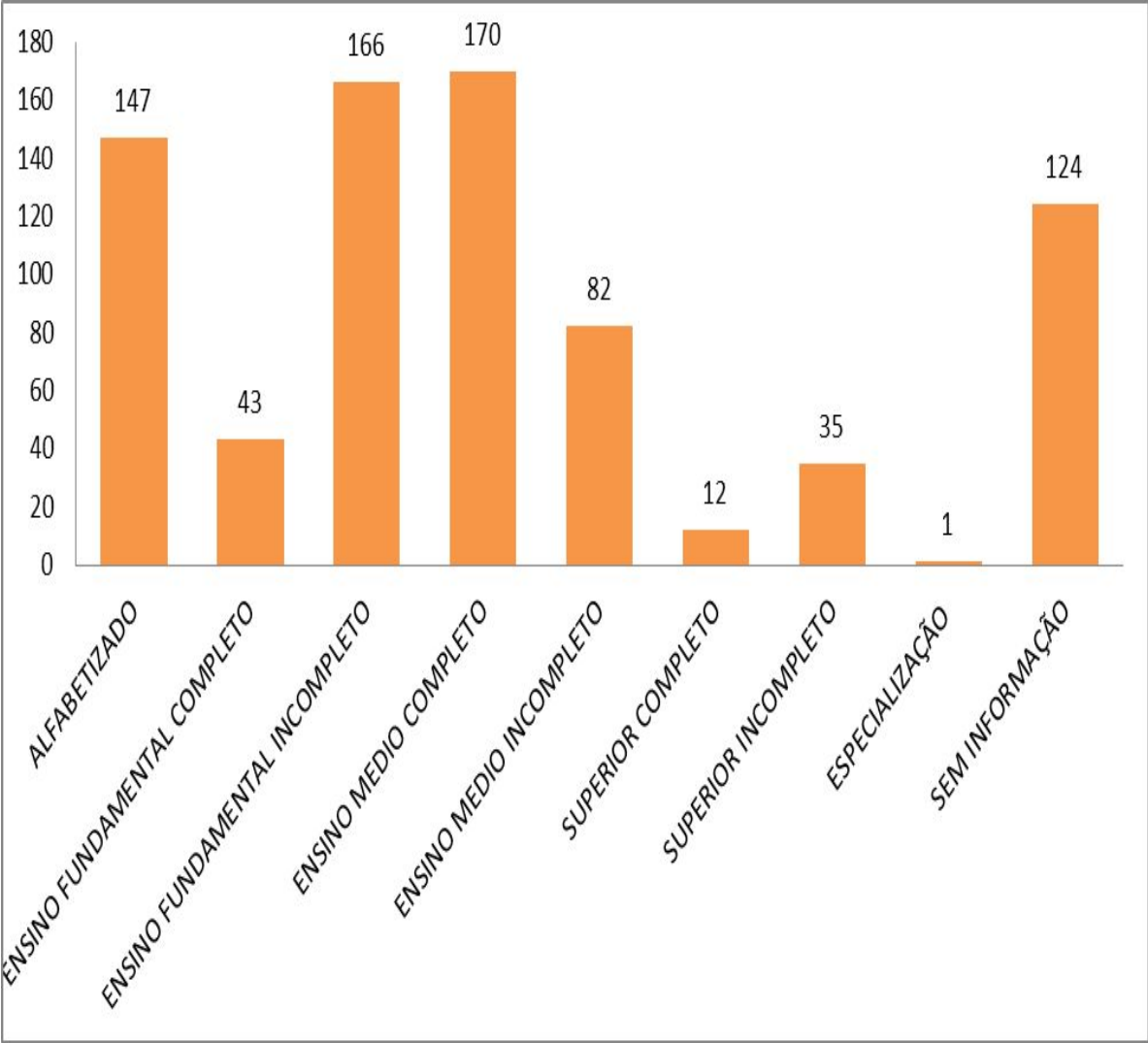
PERFIL DOS USUÁRIOS ACOMPANHADOS

Gráfico segundo trabalho



Idade	Trabalha	
	Sem informação	53
18-39	Não	300
40-59	Não	233
60-79	Não	59
80-90	Não	3
18-39	Sim	111
40-59	Sim	47
60-79	Sim	6
		818

Gráfico segundo escolaridade



ACOMPANHAMENTO INTEGRAL

Condição	Número de usuários	Porcentagem de usuários
Hipertensão	63	8,4 %
Diabetes Mellitus	32	4,3 %
Tuberculose	4	0,5 %
HIV	10	1,3 %
Sífilis	06	0,8 %
Gestante	03	0,4 %

PRESCRIÇÕES DE MEDICAMENTOS

Medicamentos	Qntd
1 - Biperideno 2mg	3.345 cp/mês
3 - Prometazina 25 mg	2.248 cp/mês
4 - Ácido Valpróico 500 mg	2.241 cp/mês
5 - Risperidona 3 mg	2.175 cp/mês
6 - Clonazepam 2 mg	2.167 cp/mês
6 - Clorpromazina 100 mg	1.342 cp/mês
7 - Haldol 5 mg	1.235 cp/mês
8 - Ácido Valpróico 250 mg***	881 cp/mês
9 - Levomepromazina 100 mg	602 cp/mês
10 - Amitriptilina	600 cp/mês

VIOLÊNCIA

Notificações	Número de casos 2023	Número de casos 2024
Notificações de violência realizadas pelo CAPS	07	38
Casos de violências autoprovocadas identificadas pelo CAPS	02	33
Casos de violência autoprovocada encaminhadas de outras unidades	05	10
Casos de violência sexual	01	01
Casos de violência doméstica	0	01
Casos de violência racial	0	01
Casos de violência TRANS/homofobia	0	02

RACISMO

No que diz respeito às estratégias de combate ao racismo no CAPS, o trabalho em 2024 tem acontecido de forma interna - supervisão clínica e discussões de casos - e incipiente.

Após episódios de racismo institucional relatados na equipe, o corpo técnico tem tentado trazer em suas discussões de casos uma perspectiva mais ampliada na questão étnico racial.

Entretanto, é importante ressaltar que precisamos avançar muito no que tange as discussões entre equipe e com usuários, familiares e rede.

VIOLÊNCIA - fluxos de cuidados



ELABORAÇÃO DO PTS DE CUIDADO

Processo de Trabalho

AGENDA DE ATIVIDADES

REGULARES | Agenda

MANHÃ	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira
SUPERVISÃO CLÍNICO INSTITUCIONAL	-----	-----	EQUIPE/MAGAL	-----	2ª SEXTA/MÊS REUNIÃO RAPS
ACOLHIMENTO	DUPLA DE REF.	DUPLA DE REF.	ESCALA	DUPLA DE REF.	DUPLA DE REF.
OFICINAS	ESPAÇO NORMAL	JORNAL	-----	-----	-----
GRUPOS	DESVENDANDO TERRITÓRIO SUPORTE DE PARES	- -----	-----	MOSAICO (GERAÇÃO DE RENDA)	FAMÍLIA TRABALHO/RENDA
MATRICIAMENTO	-----	15/15 DIAS - CF A. JATENE	-----	-----	-----
REUNIÃO	DIREÇÃO/CAPS + COORD. SEGUIMENTO			REUNIÃO SRTs	
TARDE	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira
SUPERVISÃO CLÍNICO INSTITUCIONAL	-----	-----	1) SRT – 02 SEGMENTOS 2) MARÉ/ MANGUINHOS 3) SRT – SEGMENTO 01 4) SRT - SEGMENTO 02	-----	-----
ACOLHIMENTO	DUPLA DE REF.	DUPLA DE REF.	DUPLA DE REF.	DUPLA DE REF.	DUPLA DE REF.
OFICINAS	CINEMA	ARTE E MOVIMENTO	-----	PERCUSSÃO	-----
GRUPOS	GRUPOS DOS HOMENS ATENDA	-----	FUTEBOL GRUPO DAS MULHERES	-----	REDUÇÃO DE DANOS
MATRICIAMENTO	-----	15/15 DIAS - CF M . SILVA 15/15 DIAS – CMS Z. TIBAU SEMANAL - CMS A. VELOSO SEMANAL – CF J. MORAES	15/15 DIAS - CF D. BATISTA	15/15 DIAS - CF M V VALLA 15/15 DIAS – CF A. BOAL 15/15 DIAS – CSE GSF	-----
Fonte: DIREÇÃO/ COORDENAÇÃO TÉCNICA CAPS MAGAL					

LISTAGEM DE ATIVIDADES

MATRICIAMENTO

Ferramenta para construção na qualificação do cuidado compartilhado entre equipes da atenção básica e saúde mental, visando a discussão de casos, realização de grupos, visitas domiciliares e interconsultas. Propostas: encaminhamentos cuidadosos e articulados, diminuição de guias de referências e contra-referências bem como os encaminhamento para emergências e serviços especializados.



LISTAGEM DE ATIVIDADES

DESVENDANDO TERRITÓRIO

LOUCOS PELA CIDADE

Estimula a autonomia dos usuários e amplia sua circulação pela cidade. A atividade é parte da luta antimanicomial, que defende a inclusão social e a superação de práticas que isolam pessoas com transtornos mentais. Ao explorar espaços culturais e de lazer, os pacientes podem ressignificar sua relação com o território urbano, promovendo o convívio social e reforçando seu direito à cidade, rompendo com estigmas e barreiras que limitam sua participação na vida comunitária.



LISTAGEM DE ATIVIDADES

SUPORTE DE PARES

Este grupo é um recurso de fundamental importância para a garantia de cuidados aos familiares que por muitas vezes têm dificuldade de entender o adoecimento e tratamento dos seus.

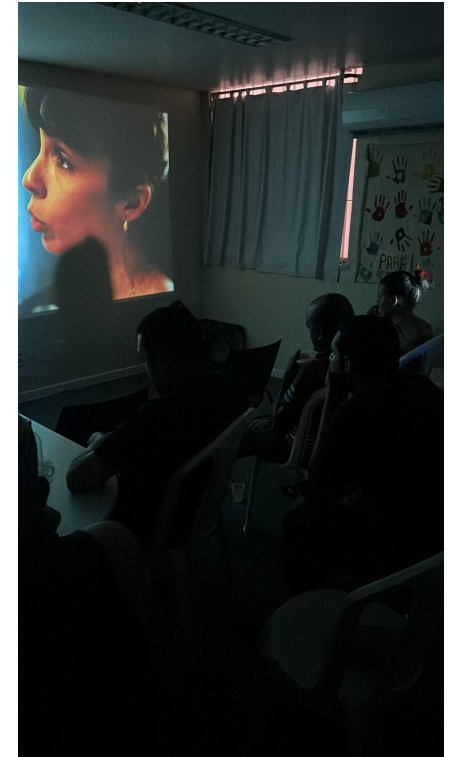
Sr. Luiz, facilitador do grupo, mantém o contato direto aos familiares, o que, possibilita manejar o cuidado de muitos que não chegam por meio dos seus entes.



LISTAGEM DE ATIVIDADES

OFICINA DE CINEMA

Tem como objetivo a promoção a saúde do usuário e reflexão do sujeito no processo de subjetividade, entendendo que através das diferentes produções artísticas cinematográficas o sujeito tem acesso a outras culturas e cenários no mundo. Além disso, a oficina fortalece os laços comunitários dos usuários nesse momento de lazer.



LISTAGEM DE ATIVIDADES

GRUPO DOS HOMENS

Um espaço de mútuo apoio, onde os participantes discutem temas da vida escolhidos por eles. Através do diálogo aberto, os homens compartilham experiências e desafios, promovendo a reflexão e a solidariedade. Essa interação fortalece os laços entre os integrantes, contribui para o crescimento pessoal e cria um ambiente seguro para a expressão de emoções e vivências.



LISTAGEM DE ATIVIDADES

OFICINA DE FUTEBOL

Atividade esportiva realizada na quadra da escola Compositor Luis Carlos da Vila (próximo ao CAPS), com o objetivo de promover a prática de esporte, reabilitação e convívio social.

Trata-se de oficina expressiva e corporal, inclusiva para os usuários e busca fomentar o trabalho em equipe, a saúde física e o bem estar emocional dos participantes. A prática do futebol proporciona um espaço para a expressão, o fortalecimento de vínculos e a melhoria da autoestima.



LISTAGEM DE ATIVIDADES

OFICINA DE JORNAL

MAGAL TIMES

A oficina de jornal do CAPS iniciou em abril de 2023 a partir da convivência, onde muitas vezes a escrita era usada como recurso terapêutico. Os usuários se reúnem e debatem as ideias que gostariam de ver em um jornal que representasse o serviço, e também, eles mesmos. Poesias, quadrinhos, entrevistas, dicas culturais e textos autobiográficos são o que predominam na arte. O grupo de jornalistas já mudou algumas vezes e é muito interessante poder observar como cada um se expressa por meio das palavras e desenhos.



LISTAGEM DE ATIVIDADES

OFICINA ARTE E MOVIMENTO

Atividade terapêutica focada na promoção do bem-estar físico e mental. Inicia-se com um aquecimento de aproximadamente 15 minutos, onde os participantes trabalham a musculatura do corpo, promovendo relaxamento e consciência corporal. Em seguida, é realizada uma atividade de pintura de mandalas, acompanhada por música tranquila e incenso, que ajuda a acalmar a mente e estimula a criatividade. Essa combinação de movimento e arte visa proporcionar um espaço seguro para a expressão emocional e a redução do estresse.



LISTAGEM DE ATIVIDADES

GRUPO DAS MULHERES

Este grupo é um espaço de acolhimento, de fala, de escuta e de troca de experiências vivenciadas para ajudar, uma a outra, a lidar com desafios emocionais, psicológicos ou sociais. Neste grupo criou-se uma atmosfera de cuidado, comemorações de aniversários e da importância de tecer laços para construção de suporte e empoderamento de muitas mulheres que sofrem e são silenciadas.



LISTAGEM DE ATIVIDADES

ASSEMBLÉIAS

Dispositivo construído com usuários, familiares e equipe como espaço coletivo e deliberativo de construção dos processos de trabalho interno e externo e reflexão do cotidiano e práxis. É neste espaço que entendemos a importância de protagonizarem: reflexões, críticas, temas a serem trabalhados no CAPS, organizar processos de cuidado, discutir o funcionamento da Unidade, evidenciar as ações coletivas e individuais estabelecidas enquanto cuidado



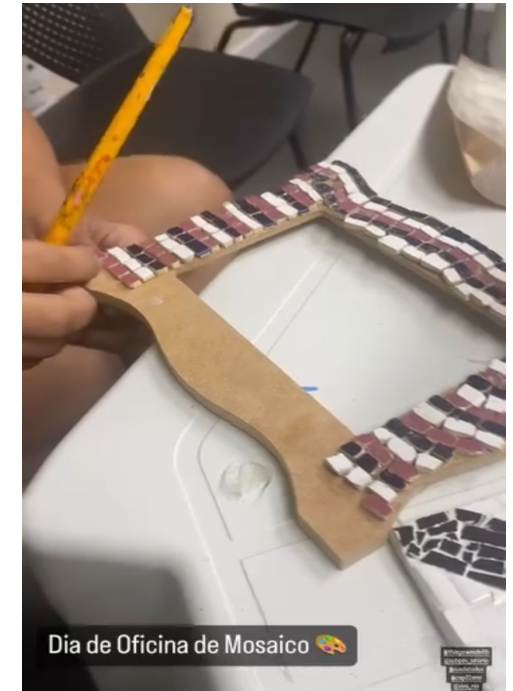
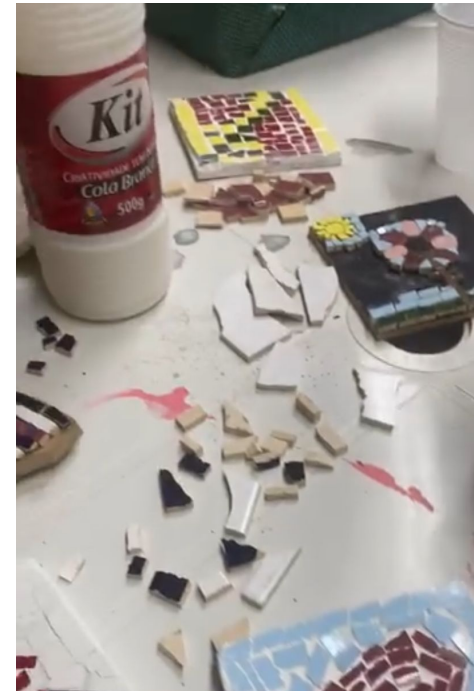
LISTAGEM DE ATIVIDADES

OFICINA DE MOSAICO

PROJETO DE GERAÇÃO DE RENDA

Tem como propósito desenvolver a capacidade da concentração, da percepção sensorial, motora e visual dos usuários.

Propicia que o Sujeito coloque em prática suas habilidades apontando para a possibilidade do seu produto criado ser fonte de renda afirmando a AUTONOMIA enquanto indivíduo. Além disso, o espaço da oficina surge como meio de convivência em grupo.



LISTAGEM DE ATIVIDADES

OFICINA DE PERCUSSÃO

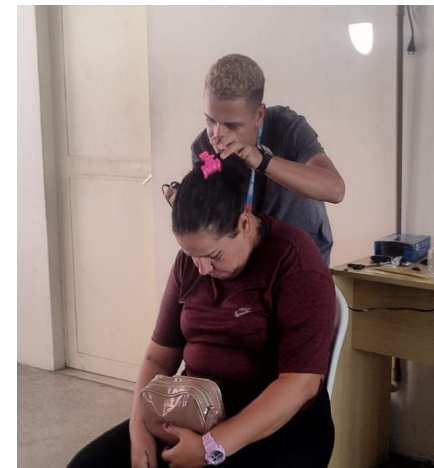
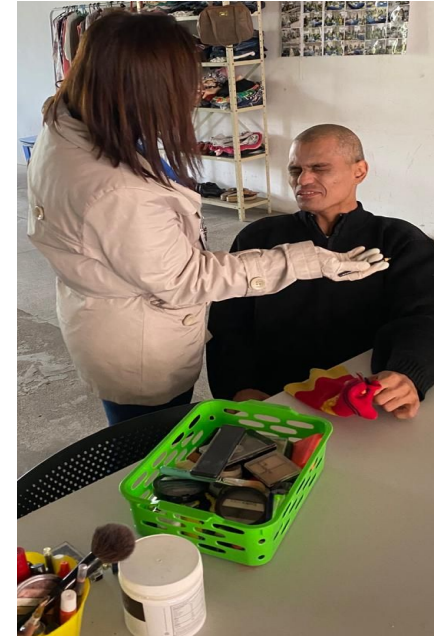
Esta oficina tem o objetivo de ensinar os usuários que tem desejo pela música a tocar algum instrumento musical. A idéia surgiu a partir do nosso **BAILE DE CARNAVAL DO MAGAL**, onde uma parcela importante dos usuários queriam tocar instrumentos de percussão. Neste dias vários **TALENTOS** foram **DESCOBERTOS**. Para além do desejo, acreditamos que é possível trabalhar coordenação motora e tempo. Uma forma de estreitar conexões e fortalecimento do coletivo.



LISTAGEM DE ATIVIDADES

OFICINA DO AUTOCUIDADO

A oficina tem como objetivo promover o bem-estar e a autoestima dos usuários. Durante a atividade, são oferecidos serviços como corte de cabelo, manicure, maquiagem e outros cuidados pessoais. Essa experiência não só valoriza a aparência, mas também proporciona um momento de autocuidado e atenção às necessidades individuais, contribuindo para a melhoria da autoestima e da saúde mental dos envolvidos.



LISTAGEM DE ATIVIDADES

GRUPO DE REDUÇÃO DE DANOS

Um grupo de fala em formato de roda de conversa na perspectiva da redução de danos. Trata-se de um grupo com a estratégia de cuidar do que é excessivo, de minimizar os danos causados pelo uso abusivo de drogas e do excesso de fármacos. Afirma-se um cuidado pautado na saúde física e mental do sujeito.

GRUPO TRABALHO E RENDA

O grupo possui dois aspectos importantes: o aspecto reflexivo e outro operativo.

O aspecto reflexivo do grupo se orienta pelo debate sobre o trabalho em si e sobre a experiência de trabalhar. Os participantes compartilham suas experiências e decidem as pautas para os próximos encontros.

O aspecto operativo é a possibilidade de encaminhamentos para processos seletivos conduzidos por empresas “parceiras” e sensíveis à causa do trabalho protegido.

Importante dizer que essas parcerias estão sendo produzidas através do trabalho da Assessoria da Superintendência de Saúde Mental (Denise Mercadante) que também tem dado suporte aos serviços que possuem essa iniciativa de trabalho.

LISTAGEM DE ATIVIDADES

OFICINA ITINERANTE 1.0

A oficina itinerante do CAPS Magal é uma iniciativa voltada à promoção da saúde mental por meio de atividades esportivas, culturais e artísticas. O objetivo é proporcionar momentos de socialização, lazer e desenvolvimento psicossocial, promovendo um ambiente terapêutico fora do espaço clínico tradicional, reforçando a importância da integração dos usuários na comunidade.



LISTAGEM DE ATIVIDADES

REUNIÃO EQUIPE SRTs

Acontece semanalmente com os profissionais do SRT. Estão presentes: Vanessa - AT e Catherine - coordenadora de seguimento.

Tem como finalidade: alinhamentos coletivos e direcionamentos do trabalho, quanto para acolhimento e fortalecimento dos profissionais na atuação cotidiana da DESINS. A partir de discussões de equipe, casos clínicos e clínica do morar, é construído um espaço potente de formação profissional e construção de um trabalho respeitoso, humanitário e digno dentro dos SRTs.



LISTAGEM DE ATIVIDADES

ESPAÇO
NORMAL

Oficina Redução de Danos

O grupo tem como objetivo pensar, de forma horizontal, a redução de danos junto aos frequentadores do Espaço Normal. É um espaço de convivência que visa promover a interação social e a cidadania aos usuários de álcool e outras drogas, pessoas em situação de rua, em contextos de violência armada e que sofrem barreiras de acesso aos serviços de saúde e assistência.



LISTAGEM DE ATIVIDADES

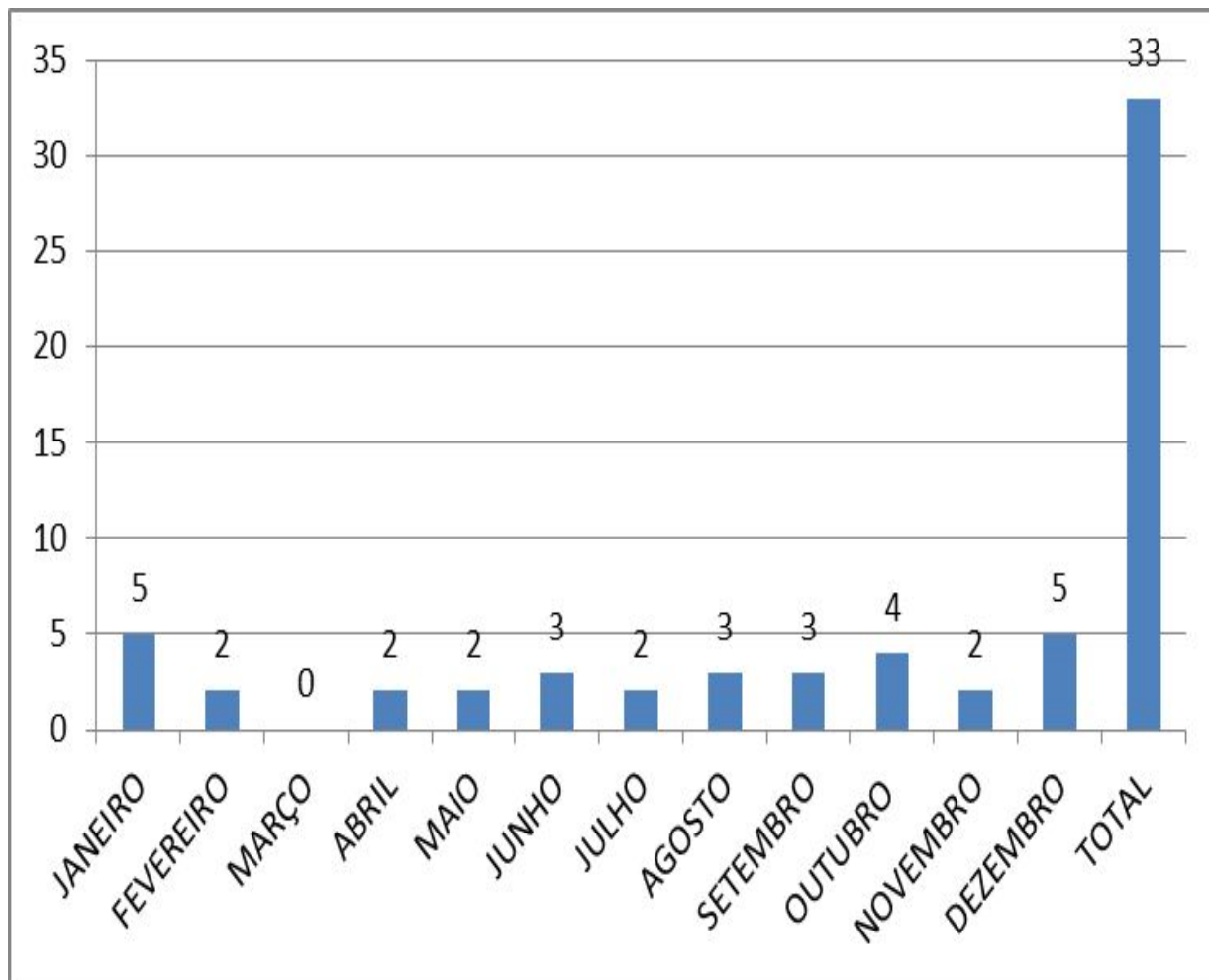
ATENDA

Dispositivo criado a partir da iniciativa de um conjunto de serviços públicos e organizações da sociedade civil. Tem como objetivo a ampliação e fortalecimento das redes de apoio e do acesso a direitos e políticas públicas para usuários de crack, álcool e outras drogas, além da população em situação de rua em geral, que frequenta ou reside temporariamente nas cenas de uso existentes no conjunto de favelas da Maré.



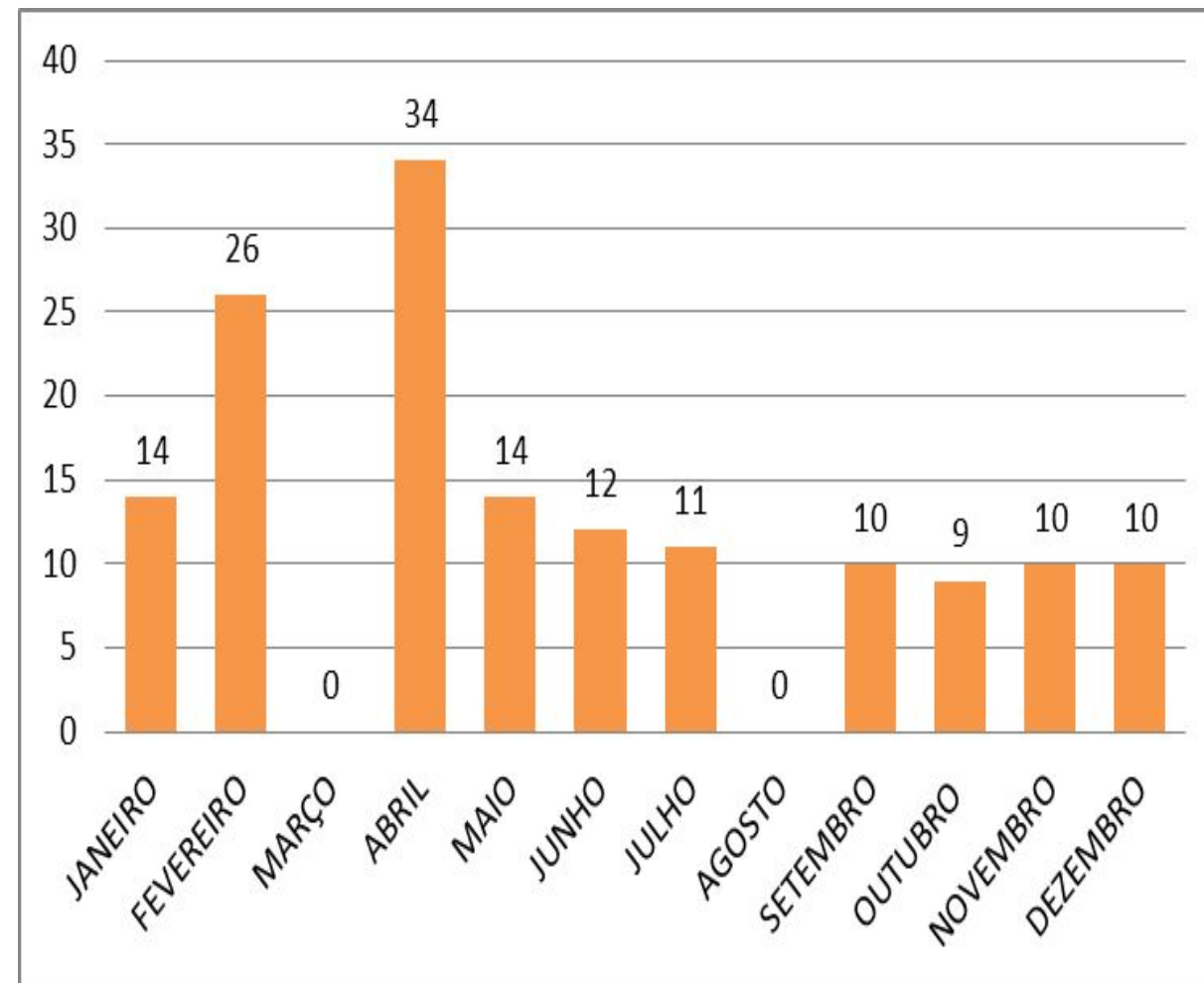
AÇÕES DE ATENÇÃO À CRISE

Acolhimentos Noturnos/Mês



Fonte: PCSM

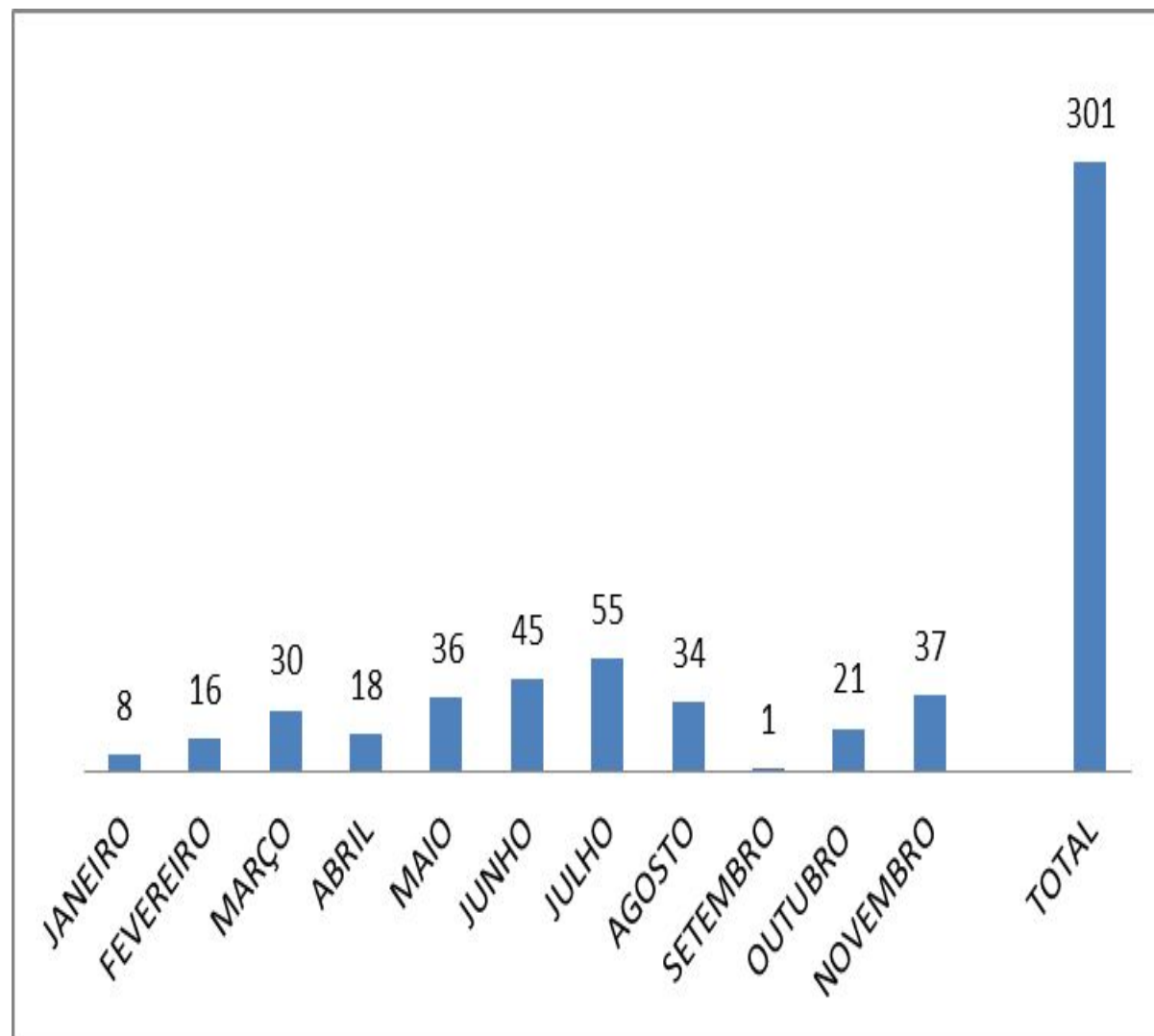
Tempo médio de permanência em AN/Mês



Fonte: PCSM

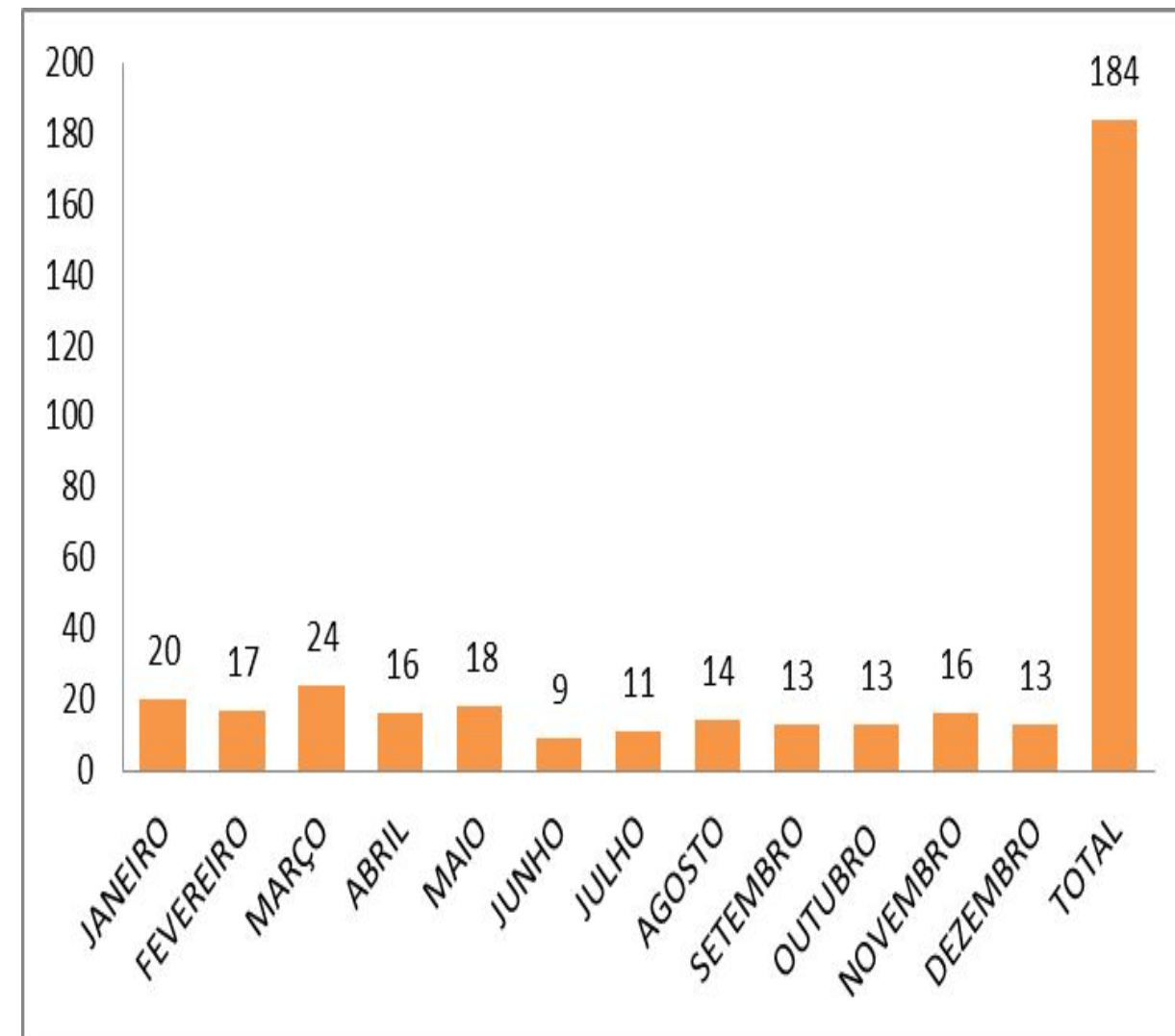
AÇÕES DE ATENÇÃO À CRISE

Ações de Atenção à Crise/Mês



Fonte: TABNET

Número de usuários com internação psiquiátrica/Mês



Fonte: PCSM

POPULAÇÃO VULNERABILIZADA

Populações	Quantidade
Nº de usuários em Situação de Rua	T: 08 05-> USUÁRIOS ACOMPANHADOS PELO CAPS MAGAL; 03 -> COMPARTILHAMENTOS DE CUIDADO COM CAPS III M. MAKEBA CAPS III P. PORTLEA
Nº de usuários em Hospital de Custódia	T: 6 03-> HCHR sendo 02 casos COMPARTILHADOS COM <i>CPRJ</i> 03-> HCRM sendo 03 COMPARTILHADOS COM <i>CAPS AD CAROLINA</i>
Nº de usuário em URS	04
Nº de usuário no Sistema Prisional	01

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/25	DEZ/25
Percentual de segmentos de SRT que tiveram reunião de equipe regular	$\frac{(N) \text{ N}^{\circ} \text{ de equipes que tiveram reunião de equipe semanal}}{(D) \text{ Total de equipes de seguimentos}} \times 100$	0	0	100%	100%	100%	100%	100%	100%	50%	100%	100%	100%
Percentual de Projetos Terapêuticos Singulares de Desinstitucionalização atualizados	$\frac{(N) \text{ N}^{\circ} \text{ de PTS de Desinstitucionalização atualizados no último semestre}}{(D) \text{ Total de moradores no SRT}}$	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Produção

AÇÃO	DESCRIÇÃO	Nº DE AÇÕES (MÉDIA MENSAL)
ATENDIMENTO INDIVIDUAL	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS A (03.01.08.020-8) REGISTRADOS NA RAAS	269
ATENDIMENTO DE FAMILIAR OU DA REDE DE APOIO	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS A (03.01.08.022-4) REGISTRADOS NA RAAS	50
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	52
ACOLHIMENTO DE 1ª VEZ	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.023-2) REGISTRADOS NO BPA-I	35
ATIVIDADE DE DESINSTITUCIONALIZAÇÃO	AÇÕES DE REAB PSICOSSOCIAL DIRECIONADAS A USUÁRIOS INSTITUCIONALIZADOS (URS, PRISIONAL)	7
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	68
ATENDIMENTO DOMICILIAR	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.024-0) REGISTRADOS NA RAAS	25
MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.030-5) REGISTRADOS NO BPA	22
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
Proporção de atendimentos individuais registrados no RAAS	(N) Nº de procedimentos atendimento individual (03.01.08.020-8) apresentado na RAAS x 100 (D) Total de procedimentos apresentados pela unidade no SIA	17,6%	21%	25,5%	27,4%	22%	22%	26,4%	17,9%	18%	19,5%	5%	21%
Proporção de usuários com preenchimento do dado sobre Raça/Cor	(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	80.5%	83%	89%	90%	88%	88%	95%	97%	97%	98%	98%	99%
Proporção de atendimento às famílias e/ou rede de apoio	(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	3%	3%	4%	6,5%	8,8%	7,6%	10.6%	7,6%	9,3%	9%	0,3%	9,3%
Proporção de ações de reabilitação psicossocial voltadas aos usuários institucionalizados	(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	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	75%	100%	100%	80%	100%

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	2,8% meios próprios	2,4% meios próprios	3,5% meios próprios	2,1% meios próprios	2,5% meios próprios	1.1% meios próprios	1,7% meios próprios	1,8% meios próprios	1,8% meios próprios	1,8% meios próprios	2% meios próprios	2% meios próprios
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	57%	43%	29%	43%	43%	71%	57%	66%	75%	87,5%	87,5%	37,5%
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	2,6%	5%	3,5%	4,5%	5%	5%	5%	5,7%	5%	5%	5%	6%
Proporção de aprovação da produção (Acordo de Resultados)	(N) Nº de produção aprovada no TABNET X 100 (D) Nº de produção apresentada no TABNET	81%	89%	87%	85%	95%	99%	96%	99%	21%	98%	99%	98,5%

Visão Estratégica

PROPOSTAS ESTRATÉGICAS DE 2023 EM 2024

PROPOSTAS PARA 2024	STATUS DA EVOLUÇÃO DA PROPOSTA
APRESENTAR A PRODUÇÃO MENSAL DA UNIDADE ATRAVÉS DA EXTRAÇÃO DO TABNET.RIO	EM PROCESSO DE ALCANCE
Atualizar os PTS (Projeto Terapêutico Singular) TRIMESTRALMENTE	EM PROCESSO DE ALCANCE
Realizar busca ativa MENSAL dos usuários sistematicamente a partir da notificação do PCSM	EM PROCESSO DE ALCANCE
Organizar e potencializar o recurso da convivência dos usuários enquanto dispositivo clínico	EM PROCESSO DE ALCANCE
Realizar Porta de Saída com compartilhamento implicado	ALCANÇADO
Desenvolver Educação Permanente com os profissionais, incluindo a equipe vinculada aos SRTs	ALCANÇADO (VÁRIOS CURSO DE CAPACITAÇÃO OFERTADOS)
Desenvolver Seminários Clínicos trimestrais	EM PROCESSO DE ALCANCE

PROPOSTAS ESTRATÉGICAS DE 2023 EM 2024

PROPOSTAS PARA 2024	STATUS DA EVOLUÇÃO DA PROPOSTA
Potencializar o MATRICIAMENTO	ALCANÇADO
Promover a qualidade da assistência no processo de desinstitucionalização a partir da aproximação das equipes de mini referência CAPS e profissionais de segmento visando a construção e atualização sistemática dos PTS.	EM PROCESSO DE ALCANCE
Fortalecer a ferramenta do matriciamento nas Unidades de Atenção Primária visando redução de encaminhamentos via SISREG assim como dos casos de internação que chegam aos hospitais psiquiátricos sem conhecimento do CAPS;	EM PROCESSO DE ALCANCE
Ampliar o número de atividades/oficinas terapêuticas na unidade e território	EM PROCESSO DE ALCANCE
Realizar a NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA (SINAN) a partir dos casos que chegam no CAPS	ALCANÇADO (COMPARADO 2023)

PROPOSTAS ESTRATÉGICAS PARA 2025

APRESENTAÇÃO DOS INDICADORES - SIGTAB- BIMENSAL;

CONSTRUÇÃO DE UMA AGENDA TRIMESTRAL COM TEMAS PERTINENTES AOS PROCESSOS DE TRABALHO VIVENCIADOS NO COTIDIANO - EDUCAÇÃO PERMANENTE

SISTEMATIZAÇÃO DE AGENDA MENSAL COM EQUIPE DE APOIO MATRICIAL PARA DISCUSSÃO DOS CASOS

SUSTENTAÇÃO DA PERIODICIDADE DO MATRICIAMENTO ENTENDENDO COMO FERRAMENTA IMPORTANTE DE COMPARTILHAMENTO DE CUIDADO;

DIMINUIÇÃO DO NÚMERO DE INTERNAÇÕES PSIQUIÁTRICAS - POTENCIALIZAR O TRABALHO TERRITORIAL

DIMINUIÇÃO DOS AGENDAMENTOS PARA PSIQUIATRA

GARANTIA DE FEEDBACKS TRIMESTRAIS COM EQUIPE

AFIRMAR O CUIDADO COMPARTILHADO E IMPLICADO DOS MORADORES DO SRT

ASSEGURAR A CONTINUIDADE DO CUIDADO COM OS CASOS INSTITUCIONALIZADOS E/OU ABRIGADOS

POTENCIALIZAR OS REGISTROS NO PRONTUÁRIO

OBRIGADA!





SAÚDE



FOTOS AUTORIZADAS PARA PUBLICAÇÃO