



SAÚDE



ACCOUNTABILITY

2024

Janeiro a Dezembro - 2024

CAPS III Rubens Corrêa



EQUIPE



BREVE HISTÓRIA DA UNIDADE

O CAPS Rubens Corrêa é o primeiro CAPS do Rio de Janeiro. Foi implantado em 30 de julho de 1996 como parte de um projeto de expansão da rede extra-hospitalar de base comunitária orientado pelo paradigma da Atenção Psicossocial na cidade do Rio de Janeiro. Sua implantação se seguiu à realização do Primeiro Censo da População de Internos nos Hospitais Psiquiátricos do Estado do Rio de Janeiro, que tornou evidente práticas asilares e segregativas que ocorriam nesses manicômios. Sua missão institucional e clínica, naquele momento, foi a de operar e sustentar o processo de desinstitucionalização nos principais manicômios existentes no Estado do Rio de Janeiro. Destaque-se o trabalho feito com a Casa de Saúde Dr. Eiras em Paracambi. Os primeiros usuários a chegarem ao CAPS vieram deste manicômio, muitos tendo lá permanecido por décadas de asilamento. Há 28 anos os impasses trazidos pela desinstitucionalização apontavam, especialmente, para a necessária reinserção desses usuários.

Ao longo desses anos fomos acompanhando o agravamento das situações de violências de toda ordem, vulnerabilidade social e econômica, o uso prejudicial de álcool e outras drogas, crescentes tentativas de suicídio, psicoses com quadros atípicos e ausência de sintomas clássicos e neuroses gravemente desestabilizadas. Um marco importante desta história é o início de funcionamento como CAPS III em 22 de dezembro de 2023. Ao longo deste ano ampliamos sua capacidade e manejo das situações de crise, no acompanhamento destes usuários em acolhimento noturno.

A prática da atenção psicossocial acontece de forma integral onde a clínica abrange o acesso aos direitos fundamentais, como alimentação, emprego, habitação, cultura e lazer, em consoante com um trabalho em rede, em articulação com outros serviços e equipamentos da nossa cidade, assim como a discussão sobre a promoção de saúde cada vez mais ampliada. Reconhecemos que o racismo é um importante fator de violação de direitos e de produção de iniquidades e seguimos na criação de espaços de discussão e da execução e de um fazer no sentido da integralidade no cuidado.

FICHA TÉCNICA

Nome da unidade: CAPSIII Rubens Corrêa

Diretora: Renata Alves Abrunhosa

CNES: 3403238

CNPJ: 29468055000102

Endereço: Rua Capitão Aliatar Martins 231, Irajá.

Telefones: (21)2051-4118/ (21)2042-1804/(21)965118-1084



Horário de funcionamento: Todos os dias – 24h

Redes sociais: caps_rubens_correa 

Nº SRT e Nº de moradores: 5/30

Deambulatório: Rocha Miranda / Irajá

Modelo de gestão: Mista, Administração Direta, vinculada ao Instituto Municipal Nise Da Silveira e OSC VivaRio – TC Nº 015/2023

ORGANOGRAMA

Nome	Função	Vínculo
Renata Alves Abrunhosa	Diretora	VivaRio
Patricia Ferreira de Lima	Coordenadora Técnica	VivaRio
Jônatas Sampaio de Araújo	Coordenador Administrativo	VivaRio
Camila Donnola Vasconcellos	Supervisora	VivaRio
Mateus Guimarães Lage Reggiani	RT Médico	VivaRio
Jessica do Nascimento Rezende	RT Enfermagem	VivaRio
Rosana de Oliveira Pinho Souza	RT Farmácia	VivaRio
Francisco Verani Protasio	Coordenador SRT	Ideias
Ana Clara Belo	Coordenadora Deambulatório	VivaRio

MAPA DE ABRANGÊNCIA DO TERRITÓRIO



***Eixos:** Irajá-Madureira, Pavuna-Acari, Marechal Hermes-Anchieta

***Total da população na área de abrangência do CAPS** – 583.222 pessoas (Censo 2010)

***Cobertura de Atenção Primária**, com base nos dados do Censo de 2010 e na distribuição atual dos serviços, é de 57,40%.

* **Equipes E-multi:** São 4 equipes E-multi no território de abrangência do CAPS Rubens Corrêa: E-multi Marcos Valadão, E-multi Josuete Santanna, E-multi Deputado Pedro Fernandes, E-multi Mestre Molequinho, compostas por profissionais psicólogo, assistente social, nutricionista. Algumas equipes com vacâncias de profissionais.

* **Equipes CNAR:** CF Marcos Valadão e CMS Alberto Borgerth

* **Unidades Matriciadas:** CMS Alice Toledo Tibiriçá (matriciamento mensal), CMS Clementino Fraga (matriciamento quinzenal), CMS Carlos Cruz Lima (matriciamento mensal), CF Candido Ribeiro da Silva Filho (matriciamento quinzenal), CF Carlos Nery da Costa Filho (matriciamento mensal), CF Ana Maria Conceição dos Santos Correia (matriciamento quinzenal), CF Souza Marques (matriciamento quinzenal), CF Advogado Mario Pires (matriciamento quinzenal), CF Mestre Molequinho do Império (matriciamento mensal).

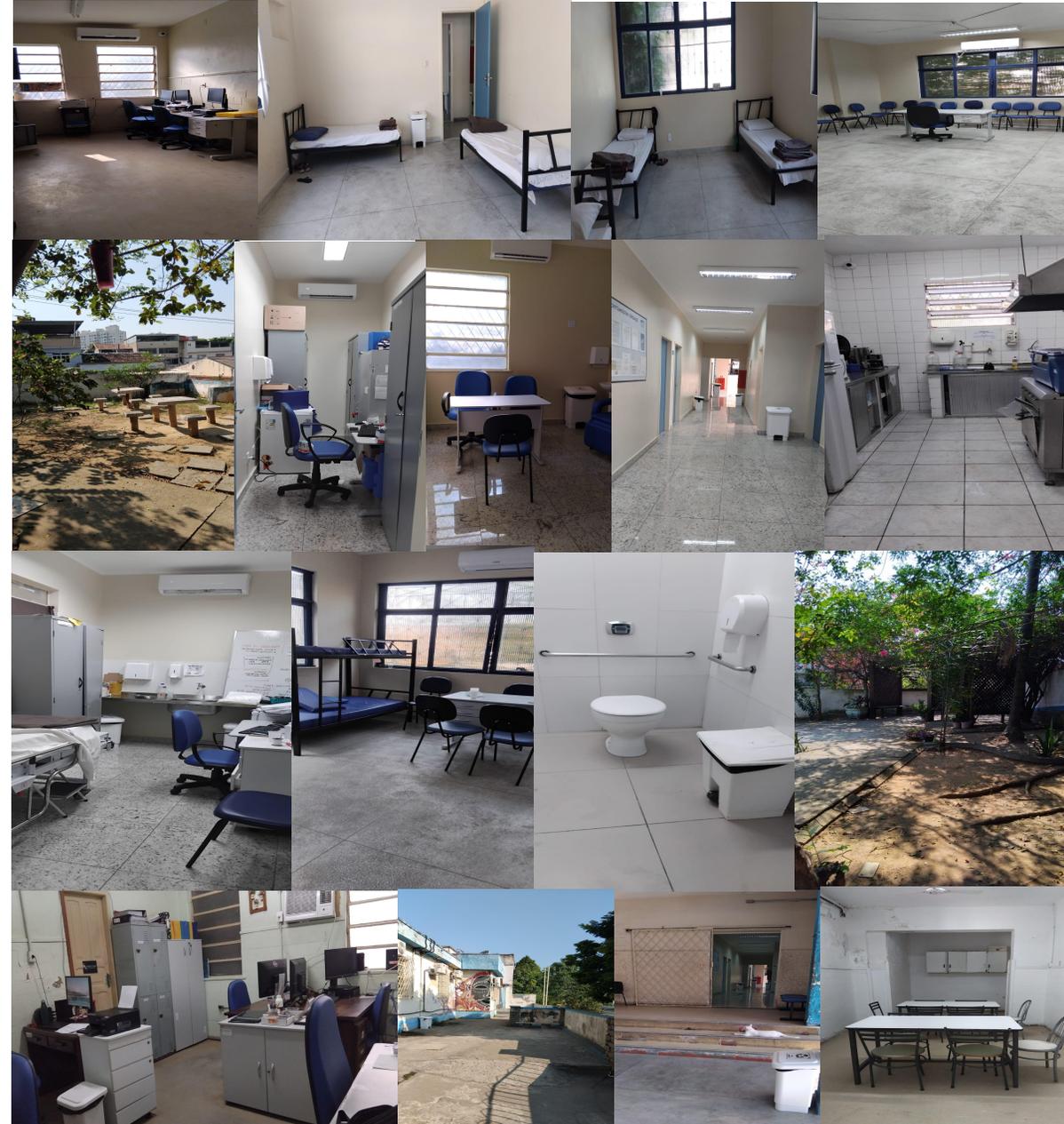
* **Projeto Amplia:** CF Mestre Molequinho do Império, CF Carlos Nery da Costa Filho e CMS Alberto Borgerth

CAPACIDADE INSTALADA

O espaço físico do CAPS é dividido em quatro ambientes:

- *Área superior externa: Jardim (área de convivência) e 1 sala para equipe de apoio;
- *Área externa, prédio principal: Recepção e área de convivência;
- *Área interna, prédio principal: 2 Salas de atendimento, 2 Salas de atividades, Sala de equipe, Farmácia, Sala de cuidados, Sala da Direção/Administração, Cozinha, Refeitório, DML, expurgo e 3 banheiros.
- *Área interna, prédio anexo: 2 quartos: primeiro quarto com 4 leitos e o segundo quarto com 3 leitos de acolhimento noturno, sala de descanso de enfermagem, 2 banheiros (sendo 1 PCD), 1 sala de reunião/atividades coletivas, espaço para área de convivência, almoxarifado, rouparia e 1 sala não utilizada.

Em 2024, o CAPS passou por uma obra parcial, que resultou na revitalização de várias áreas essenciais. A farmácia, a sala de cuidados, uma sala de atendimento, uma sala de atividades e o corredor principal foram reformados, proporcionando um ambiente mais adequado e acolhedor para nossos profissionais e usuários. As próximas etapas incluem a reforma de todas as outras instalações da unidade. Isso contempla a troca de pisos, pintura, construção de novas salas, melhorias nas salas já existentes e a construção de um novo refeitório. Além disso, também está prevista mudanças e adequações na nossa atual cozinha e a climatização. Consideramos ainda que se faz necessário a composição e a adequação destes espaços, deixando-os com maior vivacidade.



ESTRUTURA FÍSICA

Estrutura	Qntd
Nº de consultórios	2
Nº de salas de atividades coletivas	3
Nº de leitos de Acolhimento Noturno	7
Nº de postos informatizados e conectados	4
Número de banheiros	5

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

PORTA DE ENTRADA

Nº de usuários
acompanhados: 1531

Acolhimento inicial por mês



Fonte: Relatório 0269 PCSM – Acolhimento inicial por CAPS executor com origem

Acolhimento inicial por origem



Fonte: Relatório 0269 PCSM – Acolhimento inicial por CAPS executor com origem

SERVIÇO RESIDENCIAL TERAPÊUTICO

	SRT	Tipo/ Complex	Total de Moradores Previstos	Número de Moradores atuais	Recursos em aberto
1	Rua Professor João Massena 234A	Tipo II	6	6	0
2	Rua Professor João Massena 234B	Tipo II	7	7	0
3	Rua Capintuba 206	Tipo II	6	6	0
4	Rua Frei Bento, 232	Tipo II	5	5	0
5	Rua Cláudio da Costa, 24	Tipo II	6	6	0

MATRIZ SWOT

Fatores Internos

Fatores Externos

Positivo

Forças

Oportunidades

Trabalho de parceria entre a equipe e com outros serviços.
 Disponibilidade para o trabalho criativo.
 Rubens Corrêa como CAPS III na AP 3.3:Leitos de acolhimento noturno
 Manejo a crise: sustentar o acolhimento da crise no território.
 Organização da equipe em mini equipes.
 Fortalecimento dos eixos de trabalho e cultura
 Fortalecimento dos laços familiares e comunitários
 Utilização do carro e do RioCard institucional.
 Maior número de profissionais contratados – Equipe com pouca vacância
 Espaço ofertado para a formação: estágio, residência e visitas por alunos de graduação
 Parceria com a CAP 3.3
 Compartilhamento dos impasses com a Coordenação de RAPS
 Apoio institucional do Instituto Municipal Nise da Silveira

Plano de matriciamento da AP3.3 – Regularidade no matriciamento
 OSC VivaRio.
 Fórum intersetorial de saúde mental.
 Fortalecimento dos deambulatórios da área.
 Participação no Conselho distrital.
 Articulação importante com o apoio de saúde mental da CAP.
 Equipe participando dos espaços de educação continuada
 Organização de eventos comunitários.
 Articulação com a rede intersetorial da área
 Territórios com muitas potências culturais

Racialização da clinica
 Infraestrutura de informação de dados e predial deficitária.
 Ausência de um serviço de urgência e emergência em saúde mental próximo AP 3.3.
 Tempo médio de permanência de usuários no Acolhimento noturno.
 Não abertura do número total de leitos do acolhimento noturno, em função da necessidade de obra
 Alto índice de usuários em busca ativa
 Equipe gestora incompleta

Violência no território
 Poucos CAPS AP 3.3
 Falta de acesso das unidades de emergência e enfermaria ao PCSM
 CAPS como referência de um território grande, com 17 Clínicas da família

Fraquezas

Ameaças

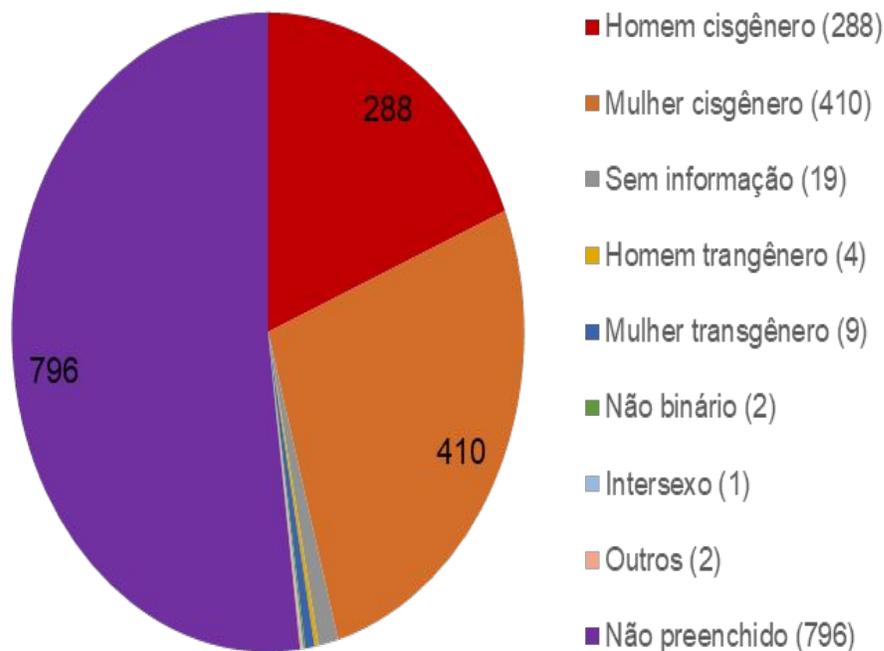
Negativo

Perfil Epidemiológico

PERFIL DOS USUÁRIOS ACOMPANHADOS

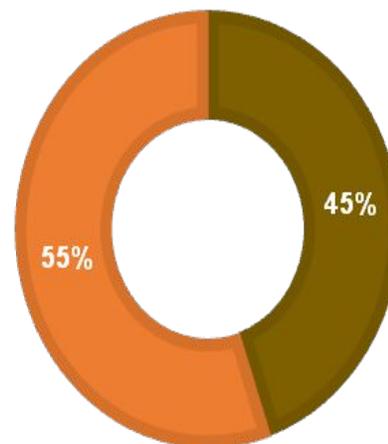
Nº de usuários acompanhados: 1531

Gênero dos usuários acompanhados

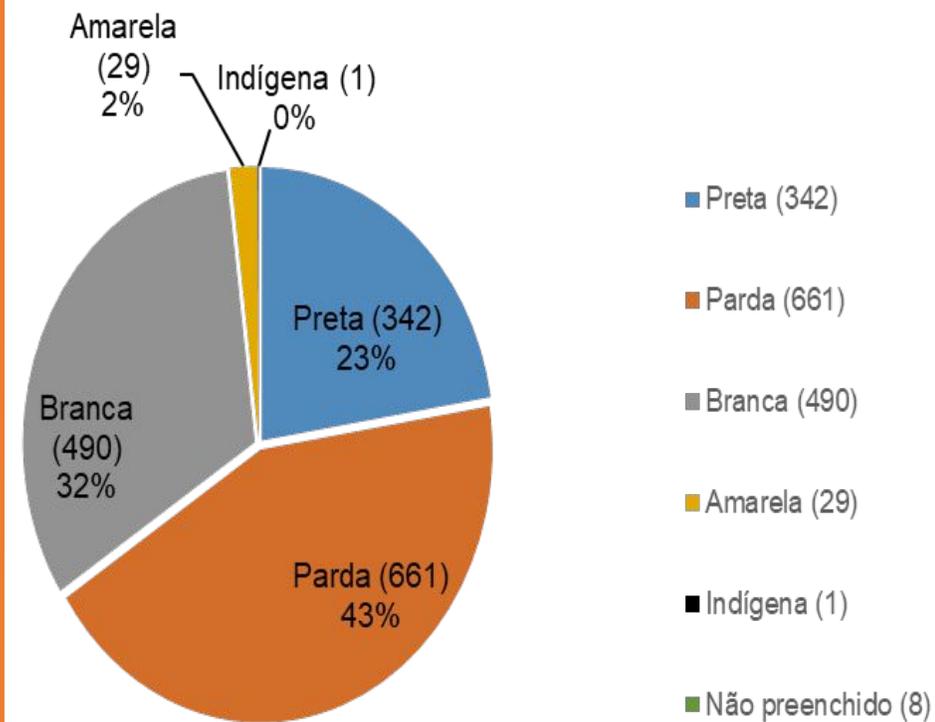


SEXO DOS USUÁRIOS ACOMPANHADOS

Masculino (685) Feminino(846)



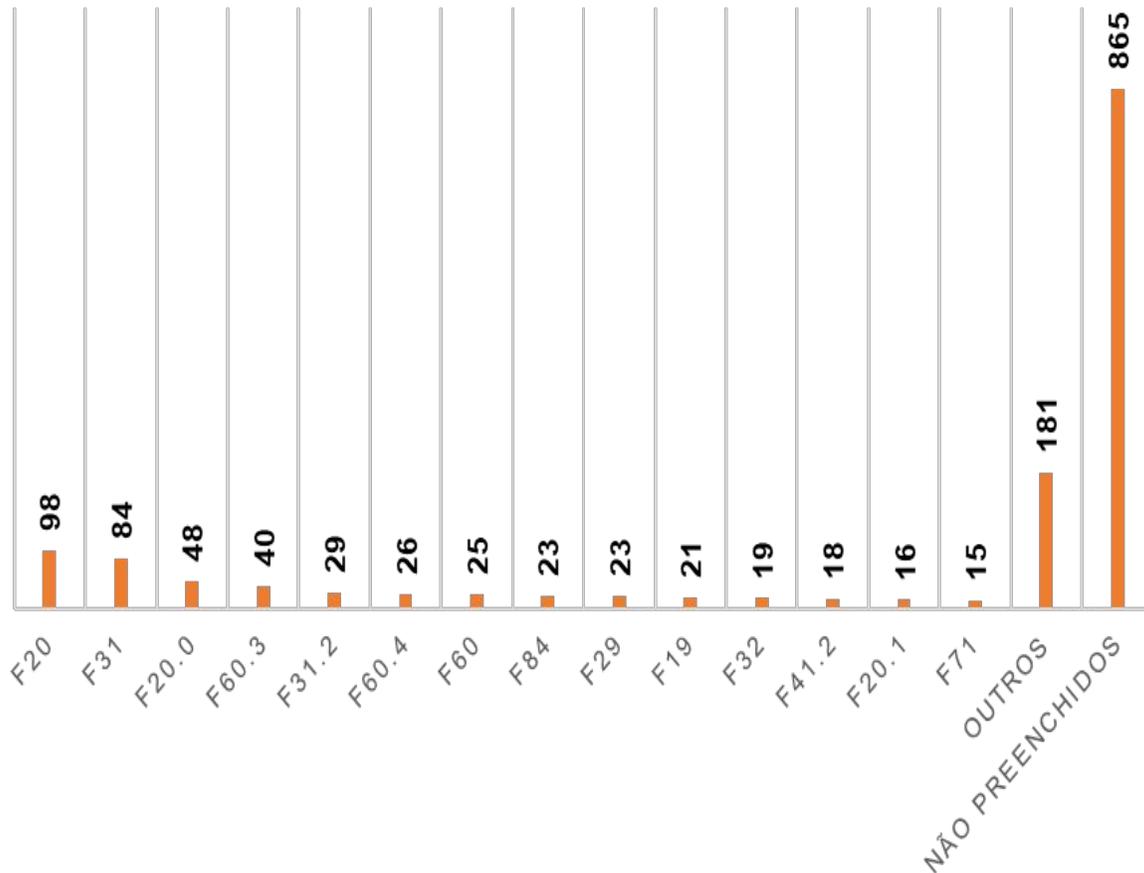
Raça/cor dos usuários acompanhados



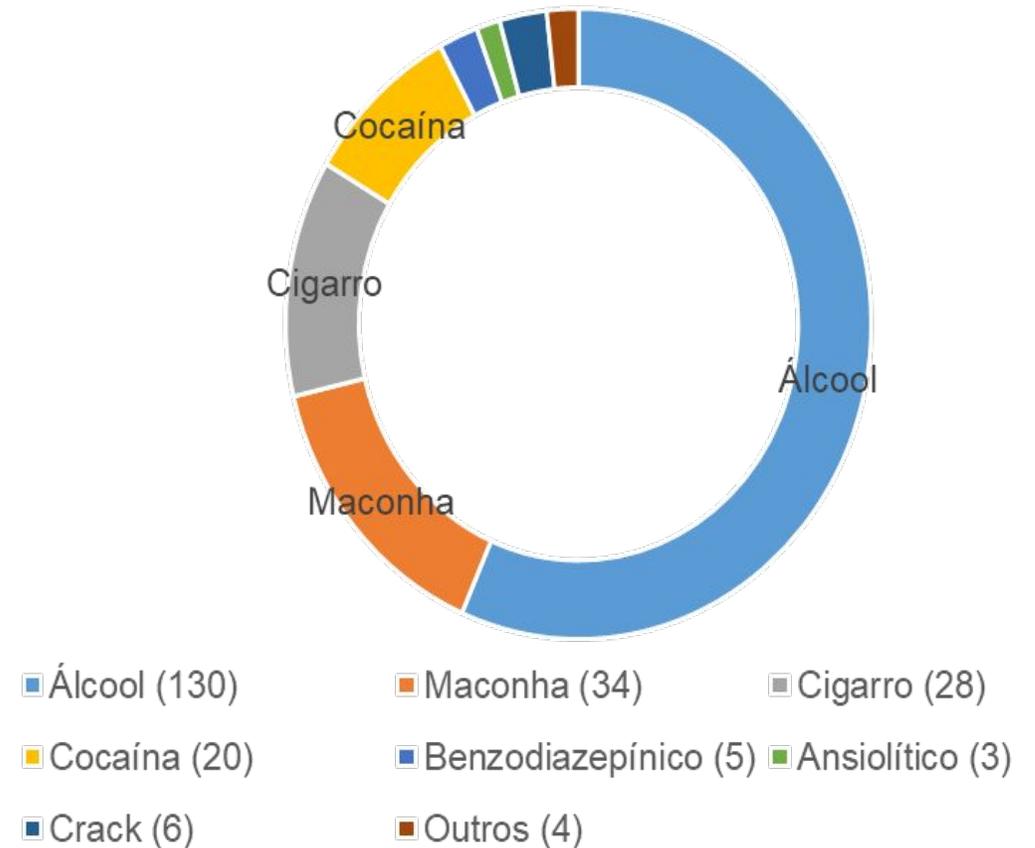
PERFIL DOS USUÁRIOS ACOMPANHADOS

Nº de usuários acompanhados: 1531

CID



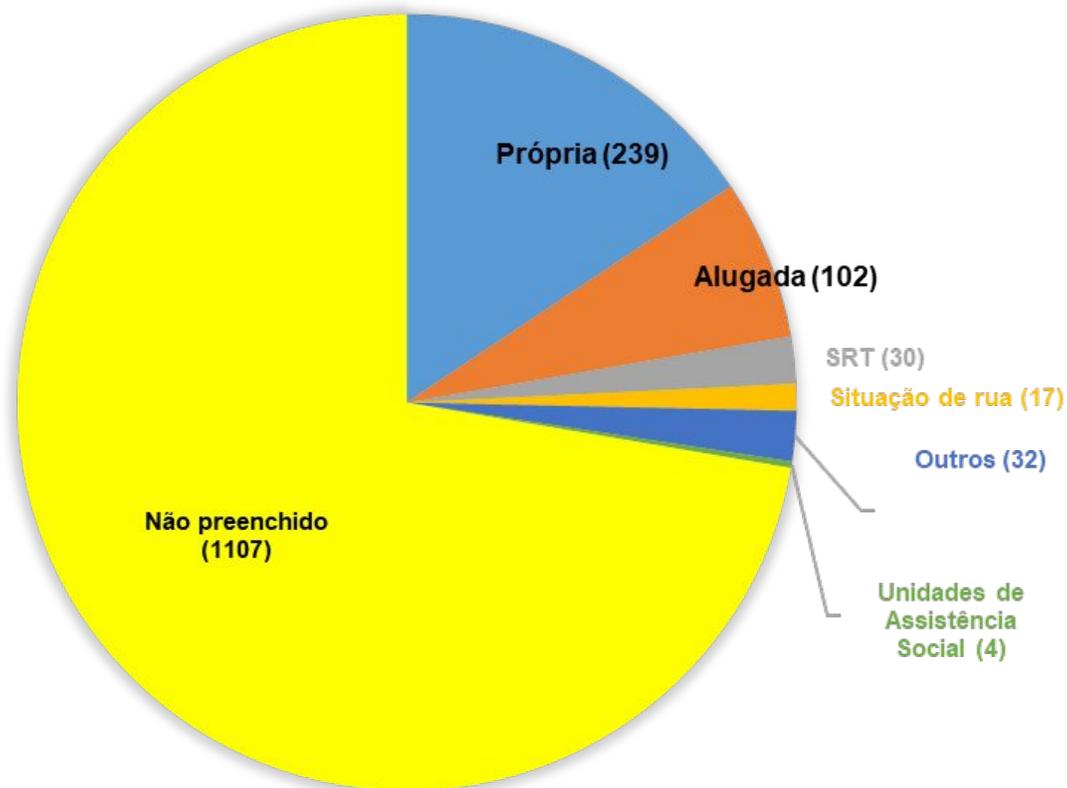
Uso de droga



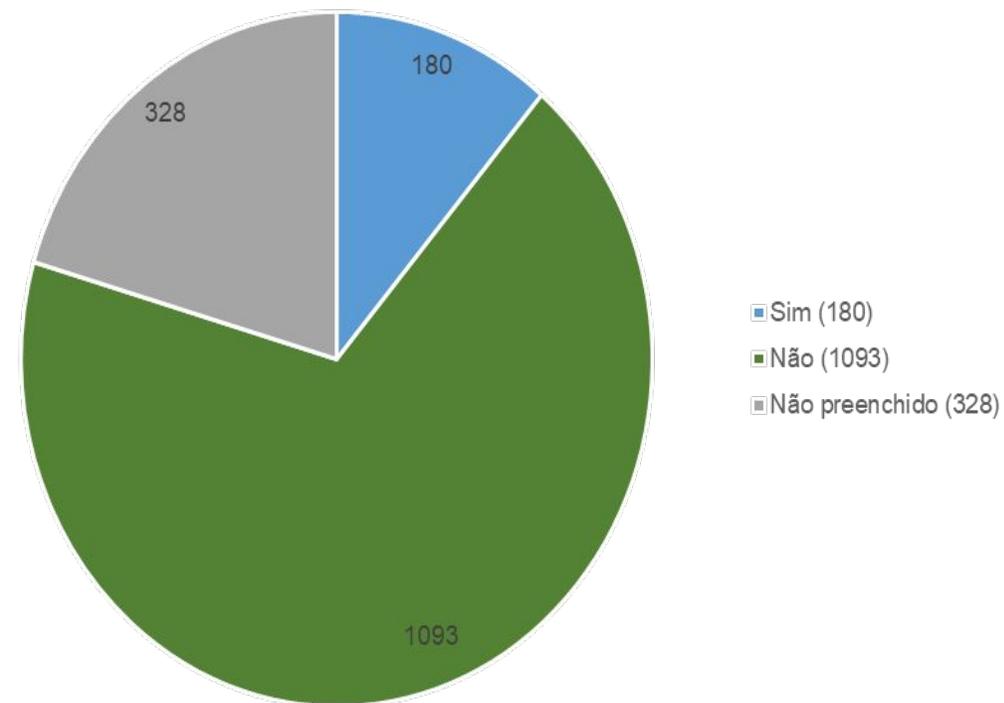
PERFIL DOS USUÁRIOS ACOMPANHADOS

Nº de usuários acompanhados: 1531

TIPO DE MORADIA



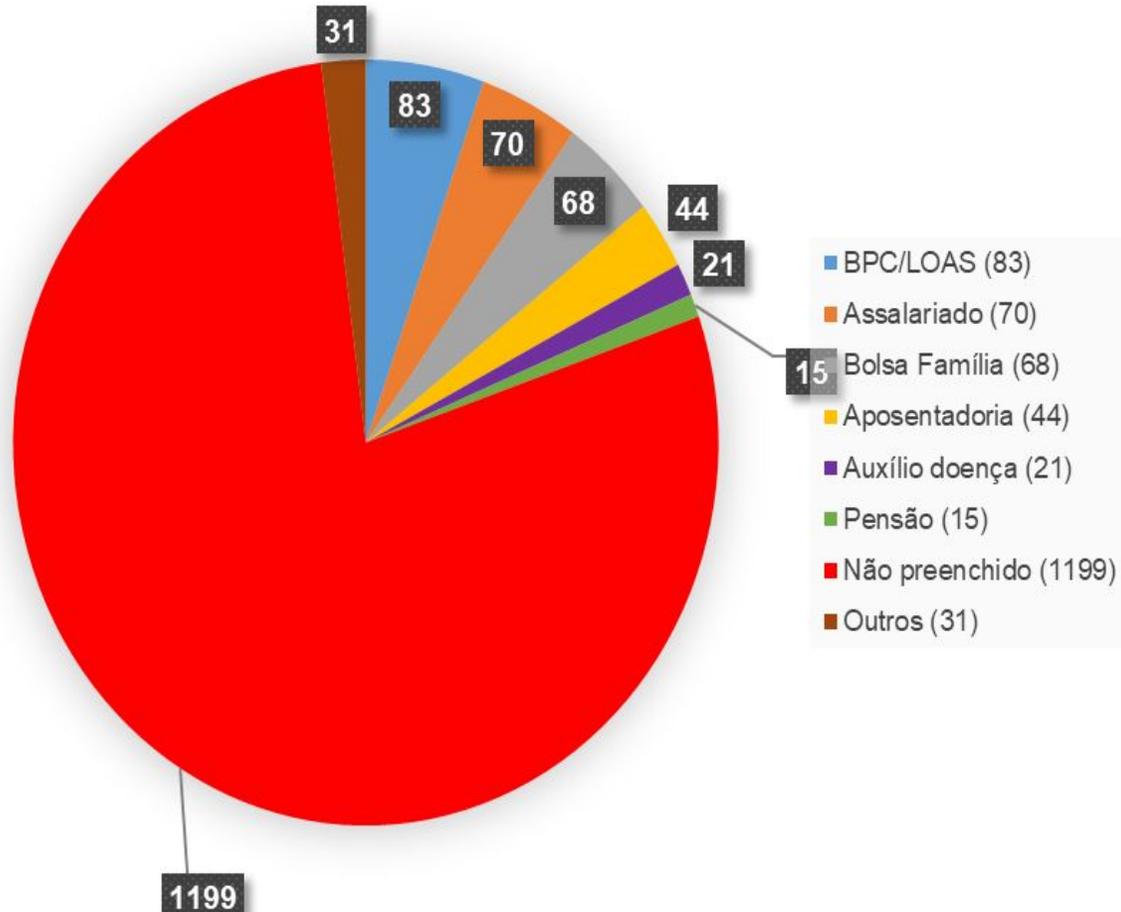
TRABALHO



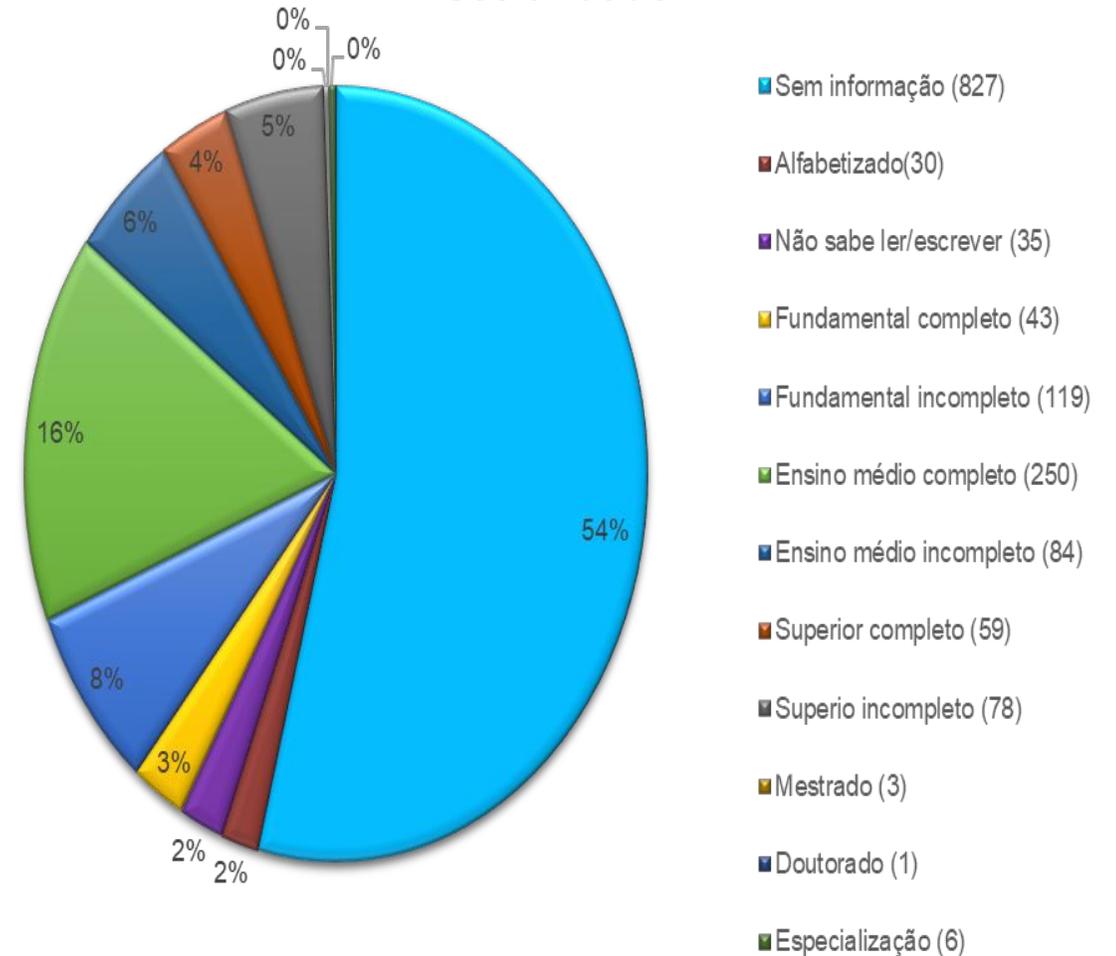
PERFIL DOS USUÁRIOS ACOMPANHADOS

Nº de usuários acompanhados: 1531

Renda



Escolaridade



ACOMPANHAMENTO INTEGRAL

Condição	Número de usuários	Porcentagem de usuários
Hipertensão	165	8,86%
Diabetes Mellitus	89	4,84%
Tuberculose	3	0,16%
HIV		
Sífilis		
Gestante		

PRESCRIÇÕES DE MEDICAMENTOS

Medicamentos	Qntd
1 - Cloridrato de prometazina 25mg	45.000 mil
2 - Risperidona 3mg	33.400 mil
3 - Biperideno 2mg	31.600 mil
4 - Ácido Valpróico 500mg	39.600 mil
5 - Haloperidol 5mg	30.900 mil
6 - Cloridrato de clorpromazina 100mg	29.200 mil
7 - Risperidona 1mg	31.470 mil
8 - Clonazepam 2mg	25.200 mil
9 - Cloridrato de fluoxetina 20mg	23.300 mil
10 - Carbonato de Lítio 300mg	16.400 mil

VIOLÊNCIA

Notificações	Número de casos 2023	Número de casos 2024
Notificações de violência realizadas pelo CAPS	17	13
Casos de violências autoprovocadas identificadas pelo CAPS	16	8
Casos de violência autoprovocada encaminhadas de outras unidades	4	3
Casos de violência sexual	1	1
Casos de violência doméstica		
Casos de violência racial		1
Institucional*		1

Fonte: Dados internos

VIOLÊNCIA

ESTRATÉGIAS DE COMBATE AO RACISMO

Práticas de cuidado em saúde mental articuladas às relações raciais

Identificar /problematizar como o racismo opera, a multiplicidade de suas manifestações e o impacto que tem sobre as pessoas

Proposta de participação em oficinas antirracistas

Rodas de conversa sobre o racismo

Visibilidade para as questões raciais

Espaço da assembleia como promoção de um espaço de discussão

Posição ética de racialização do cuidado

AÇÕES DE PREVENÇÃO E CUIDADO ÀS VIOLÊNCIAS MENCIONADAS NO SLIDE ANTERIOR

Articulação com a atenção básica – matriciamento e cuidado compartilhado

Intensividade do cuidado

Ampliação da rede comunitária de suporte

Busca ativa

Notificação de violência

Monitoramento da notificação de violência (GAR)

Ações de prevenção e promoção, construída de maneira intersectorial

FLUXOS DE CUIDADO PARA LESÃO AUTOPROVOCADA (ACOLHIMENTO, BUSCA ATIVA, ATENDIMENTO, AÇÕES INDIVIDUAIS E TERRITORIAIS)

Acolhimento inicial no CAPS e acompanhamento de forma intensiva: retorno, visita, articulação com a atenção básica e também com os serviços de emergência

Recurso do leito de acolhimento noturno

Articulação dos casos via matriciamento ou contato imediato entre as unidades para compartilhar os casos e as situações visando a construção de direção do cuidado.

Articulação com a rede de apoio

Recurso do acolhimento dia

Busca ativa, se necessário

Processo de Trabalho

AGENDA DE ATIVIDADES

REGULARES | AGENDA PADRÃO

	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sábado	Domingo
Manhã	<ul style="list-style-type: none"> *Reunião início de turno *Reunião de gestores SRT *Acolhimento inicial 	<ul style="list-style-type: none"> *Reunião início de turno *Oficina da Escrita *Acolhimento inicial * Reunião de geração de trabalho e renda * Conselho distrital 3.3 	<ul style="list-style-type: none"> * Reunião início de turno *Reunião de mini equipe *Reunião de eixo (Cultura e Trabalho) *Reunião equipe de enfermagem *Supervisão clínico-institucional 	<ul style="list-style-type: none"> * Reunião início de turno *Acolhimento inicial *Oficina de jardinagem * Fórum intersetorial de Saúde Mental *Fórum maternidades, drogas e convivência família *Fórum interinstitucional de atenção psicossocial para cuidados em álcool e outras drogas *Reunião de gestão *Reunião de preceptoria *Reunião da RAPS 	<ul style="list-style-type: none"> * Reunião início de turno *Acolhimento inicial *Grupo de trabalho *Violada – Semanal 	<ul style="list-style-type: none"> *Reunião de início de turno *Matriciamento de urgência e emergência por profissional no sobreaviso 	<ul style="list-style-type: none"> *Reunião de início de turno *Matriciamento de urgência e emergência por profissional no sobreaviso
Tarde	<ul style="list-style-type: none"> *Oficina de Música *Suporte de Pares * Oficina de Sabonete *Matriciamento Cf Souza Marques * Visita Institucional HM Pedro II *Acolhimento inicial *Reunião fim de turno 	<ul style="list-style-type: none"> *Acolhimento inicial *Oficina de Percussão *Reunião RTs de enfermagem *Reunião de alinhamento com assessoria SRT *Matriciamento CF Advogado Mario Pires *Reunião ampliada suporte de pares e ajuda mútua *Reunião fim de turno 	<ul style="list-style-type: none"> *Assembléia *Acolhimento inicial *Grupo de Mulheres *Rolezinho *Oficina de Auto- cuidado *Matriciamento Cf Ana Maria, CFCandido Ribeiro, CF Carlos Nery *Supervisão de gestão *Supervisão Equipe de seguimento *Supervisão de Território *Reunião equipes de seguimento * Comissão de prontuário *Reunião fim de turno 	<ul style="list-style-type: none"> *Acolhimento inicial *Oficina de Futebol * GT de Matriciamento *Reunião fim de turno * Matriciamento CMS Clementino Fraga 	<ul style="list-style-type: none"> *Oficina de cinema *Matriciamento CF Carlos Cruz Lima *Matriciamento CF Mestre Molequinho *Reunião fim de turno 	<ul style="list-style-type: none"> *Acompanhamento para usuários em acolhimento noturno *Matriciamento de urgência e emergência por profissional no sobreaviso * Demais necessidades de serviço 	<ul style="list-style-type: none"> *Acompanhamento para usuários em acolhimento noturno *Matriciamento de urgência e emergência por profissional no sobreaviso * Demais necessidades de serviço
Noite	<ul style="list-style-type: none"> * Acompanhamento para usuários em acolhimento noturno * Demais necessidades de serviço 	<ul style="list-style-type: none"> * Acompanhamento para usuários em acolhimento noturno * Demais necessidades de serviço 	<ul style="list-style-type: none"> * Acompanhamento para usuários em acolhimento noturno * Demais necessidades de serviço 	<ul style="list-style-type: none"> * Acompanhamento para usuários em acolhimento noturno * Demais necessidades de serviço 	<ul style="list-style-type: none"> * Acompanhamento para usuários em acolhimento noturno * Demais necessidades de serviço 	<ul style="list-style-type: none"> *Acompanhamento para usuários em acolhimento noturno * Demais necessidades de serviço 	<ul style="list-style-type: none"> *Acompanhamento para usuários em acolhimento noturno * Demais necessidades de serviço

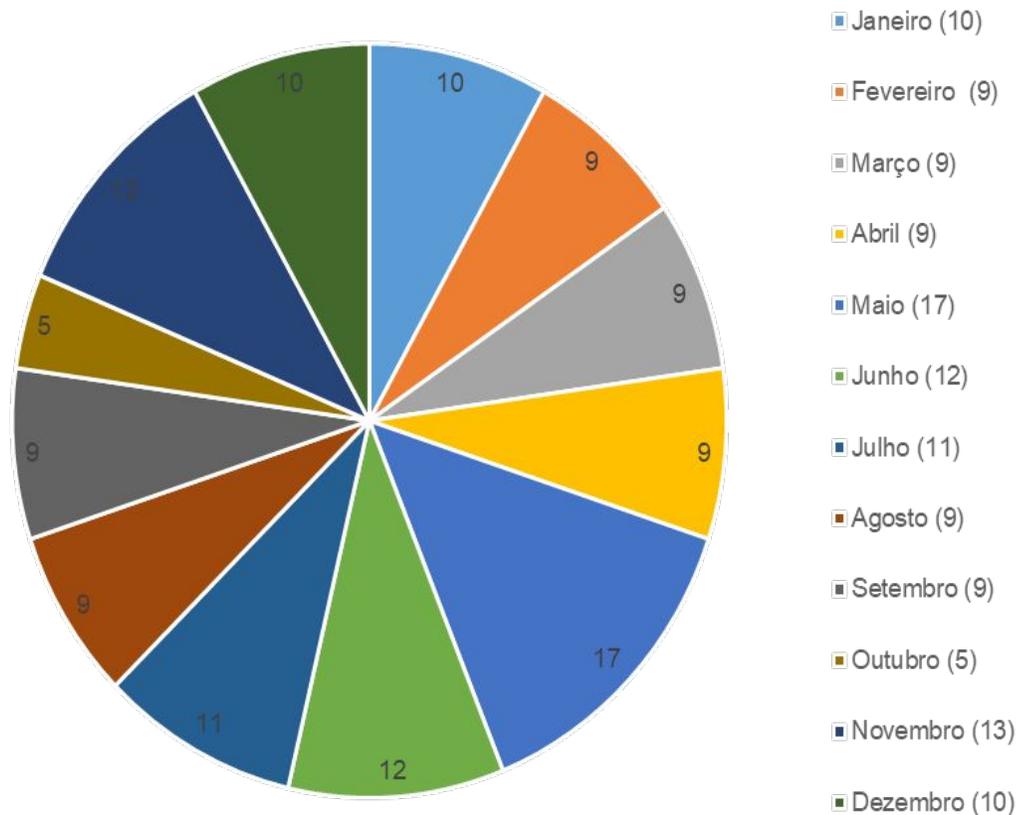
LISTAGEM DE ATIVIDADES

- **Treinamento de cuidados para administração segura de medicamentos – Centro de Estudos do Instituto Municipal Nise da Silveira**
- **Curso para os profissionais da RAPS: Psicofármacos – Centro de Estudos do Instituto Municipal Nise da Silveira**
- **Festa Julina com usuários, trabalhadores e familiares**
- **Oficinas introdutórias em Atenção Psicossocial – Viva Rio**
- **Participação da oficina de geração de renda em eventos;**
- **Fortalecimento de usuários e familiares no campo do trabalho formal e informal;**
- **Carna Rubens no Bohêmios de Irajá**
- **Bloco Carnavalesco Loucura Suburbana – Engenho de Dentro**
- **Ato 18 de maio – Largo da Carioca - Cinelândia**
- **Curso Suporte Básico de Vida – Estácio**
- **Oficina Notificações de Violências (SINAN)**
- **Oficina Sensibilização sobre Marcadores Sociais da Diferença e Atenção Psicossocial – Censo Psicossocial de usuários de saúde mental do ERJ**
- **Articulação CAPS AP 3.3 – Escola de Samba Portela – Oswaldo Cruz**
- **Torneio de Futebol RAPS Zona Norte – Vila Olímpica do Encantado**
- **Oficinas na Casa da Mulher Carioca Tia Doca – Madureira**
- **Oficina Antirracista – CAP 3.3**
- **Ações de matriciamento através de reuniões regulares e contatos telefônicos diários**
- **Mapeamento dos recursos e potências do território para a promoção**
- **Circulação pela cidade com o uso do transporte público**

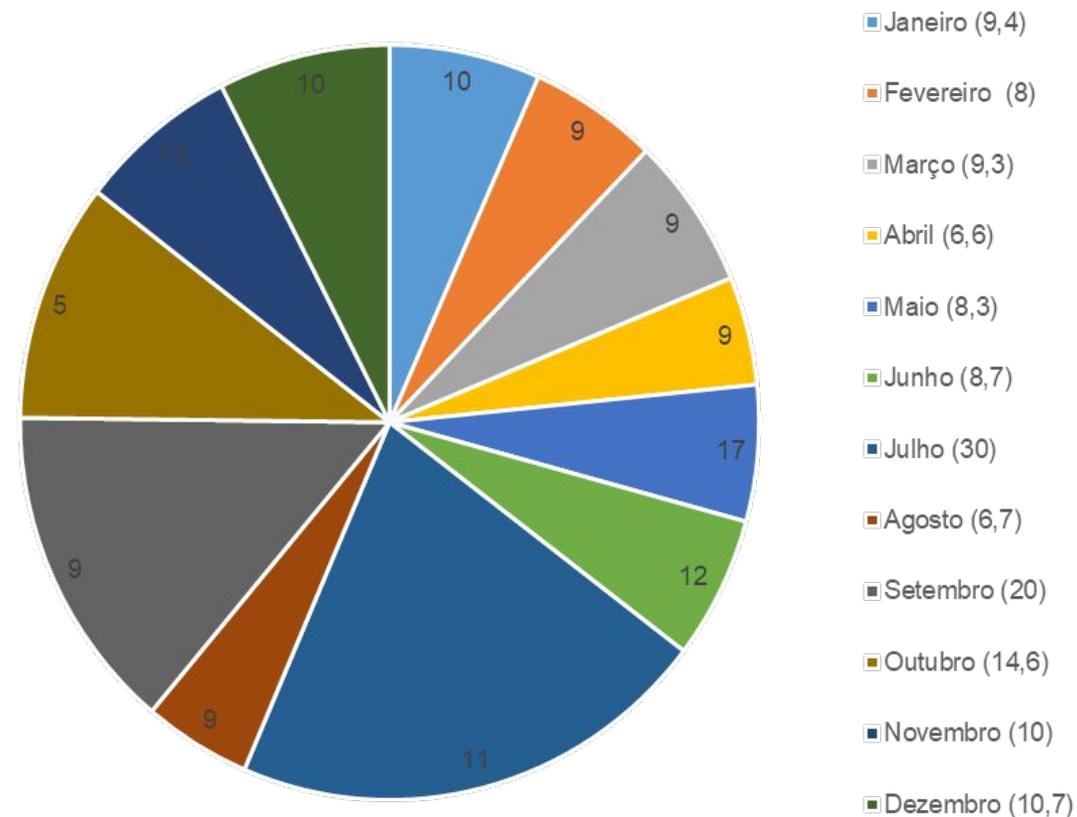
AÇÕES DE ATENÇÃO À CRISE

Nº de usuários
acompanhados: 1531

Acolhimento noturno por mês



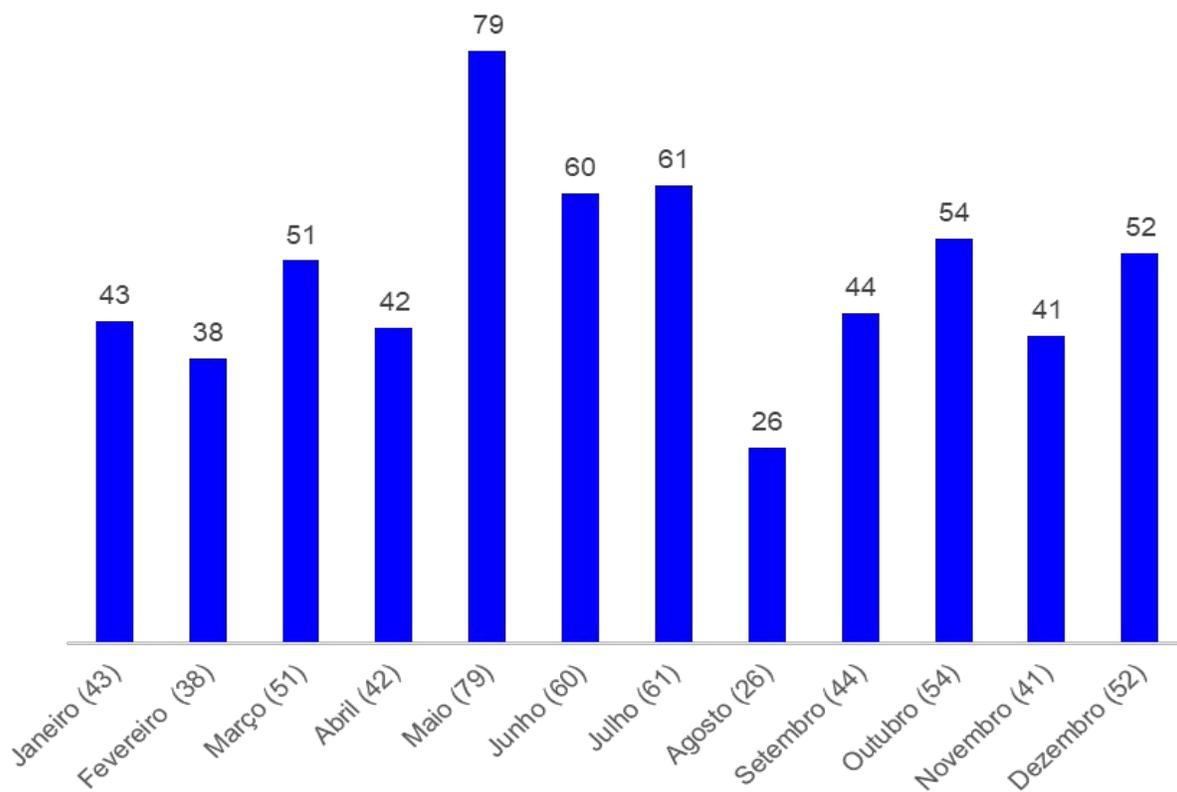
Tempo médio de permanência em AN/ mês



AÇÕES DE ATENÇÃO À CRISE

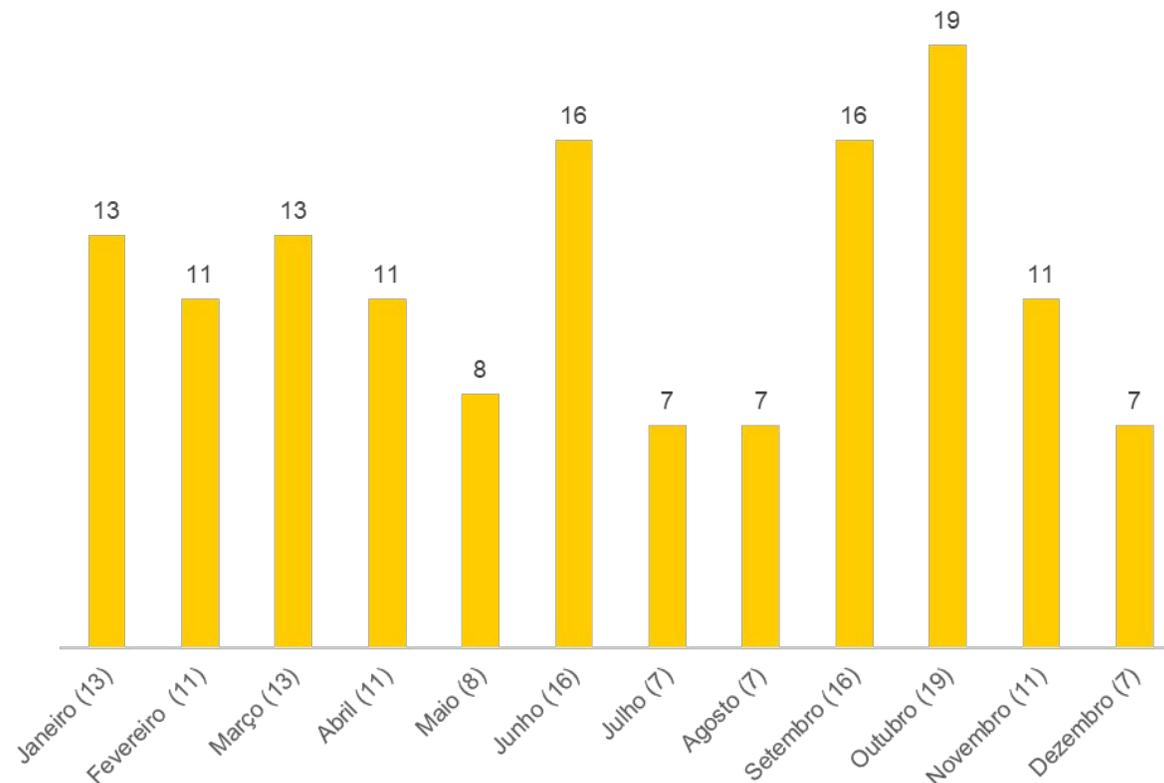
Nº de usuários acompanhados: 1531

Atenção à crise



Fonte: Relatório 0020 PCSM – Atendimentos por período - RAAS

Internações psiquiátricas



Fonte: Dados Internos

POPULAÇÃO VULNERABILIZADA

Populações	Quantidade
Nº de usuários em Situação de Rua	20
Nº de usuários em Hospital de Custódia	1
Nº de usuário em URS	4
Nº de usuários Degase	1
Nº de usuário no Sistema Prisional	4

Fonte: Relatório 0097 PCSM – Total por tipo de moradia II Dados internos

INDICADORES SRT

INDICADORES	FÓRMULA DE CÁLCULO	JAN/24	FEV/24	MAR/24	ABR/24	MAI/24	JUN/24	JUL/24	AGO/24	SET/24	OUT/24	NOV/24	DEZ/24
Percentual de seguimentos de SRT que tiveram reunião de equipe regular	$\frac{(N) \text{ N}^\circ \text{ de equipes que tiveram reunião de equipe semanal}}{(D) \text{ Total de equipes de seguimentos}} \times 100$	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Percentual de Projetos Terapêuticos Singulares de Desinstitucionalização atualizados	$\frac{(N) \text{ N}^\circ \text{ de PTS de Desinstitucionalização atualizados no último semestre}}{(D) \text{ Total de moradores no SRT}}$	2,8%	3,0%	3,7%	4,2%	54,2%	62,5%	62,5%	73,3%	73,3%	78%	83%	90%

Produção

AÇÃO	DESCRIÇÃO	Nº DE AÇÕES (MÉDIA MENSAL)
ATENDIMENTO INDIVIDUAL	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS A (03.01.08.020-8) REGISTRADOS NA RAAS	271,2
ATENDIMENTO DE FAMILIAR OU DA REDE DE APOIO	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS A (03.01.08.022-4) REGISTRADOS NA RAAS	109,3
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	147
ACOLHIMENTO DE 1ª VEZ	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.023-2) REGISTRADOS NO BPA-I	48
ACOLHIMENTO NOTURNO	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.002-0) REGISTRADOS NA RAAS	11,8
ATIVIDADE DE DESINSTITUCIONALIZAÇÃO	AÇÕES DE REAB PSICOSSOCIAL DIRECIONADAS A USUÁRIOS INSTITUCIONALIZADOS EM HOSPITAL PSIQUIÁTRICO (MAIS DE 6 MESES), SRT, URS, PRISIONAL	8,44
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	164,3
ATENDIMENTO DOMICILIAR	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.024-0) REGISTRADOS NA RAAS	20,08
MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.030-5) REGISTRADOS NO BPA	8,55
MATRICIAMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.039-9) REGISTRADOS NO BPA	1,2

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	21,6%	26,6%	22,3%	22,7%	16,9%	22,7%	19,9%	22,2%	5,8%	15,4%	11,7%	12,7%
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	98,4%	98,6%	98,5%	98,6%	98,6%	98,7%	98,7%	98,8%	98,8%	99,51%	99,53%	99,54%
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	7,3%	5,7%	7,4%	7,7%	9,6%	5,9%	6,6%	7,3%	5,46%	7,09%	7,7%	5,9%
Proporção de ações de reabilitação psicossocial voltadas aos usuários institucionalizado	(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	30%	30%	40%	50%	60%	70%	50%	30%	30%	30%	40%	30%

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	<p>(N) Nº de usuários com cadastro ativo que tiveram internação psiquiátrica x 100</p> <p>(D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS</p>	0,97%	0,75%	0,89%	0,72%	0,51%	0,98%	0,41%	0,4%	0,88%	1,32%	0,7%	0,4%
Proporção de ações de matriciamento à Atenção Primária em Saúde	<p>(N) Nº de unidades de atenção primária com ações de matriciamento registradas x 100</p> <p>(D) Total de unidades de atenção primária cujo matriciamento foi definido como responsabilidade do CAPS pela gestão local</p>	44,4%	33,3%	66,6%	88,8%	77,7%	66,6%	77,7%	55,5%	33,3%	55,5%	55,5%	77,7%
Proporção de usuários em status de busca ativa por ausência de novas evoluções no Prontuário Eletrônico	<p>(N) Nº de usuários com status de busca ativa por ausência de novas evoluções no Prontuário Eletrônico x 10</p> <p>(D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS no período</p>	1,02%	1,28%	0,98%	0,73%	0,7%	0,86%	0,42%	1,22%	0,06%	0,5%	4,3%	0,5%
Proporção de aprovação da	(N) Nº de produção aprovada no TABNET X 100									33,11	97,64	98	95

Visão Estratégica

PROPOSTAS ESTRATÉGICAS DE 2023 EM 2024

PROPOSTAS PARA 2024	STATUS DA EVOLUÇÃO DA PROPOSTA
IMPLANTAÇÃO DOS LEITOS DE ACOLHIMENTO, INICIANDO COM 4 LEITOS EM MENOS DE 1 MÊS	7 leitos
MELHORA DO ACOMPANHAMENTO DO CUIDADO INTEGRAL EM SAÚDE	Avançando
GARANTIR E POTENCIALIZAR A PARTICIPAÇÃO DA COORDENAÇÃO TÉCNICA NAS REUNIÕES DE MINI EQUIPES	Ativo
POTENCIALIZAR O COLEGIADO GESTOR	Avançando
REESTRUTURAÇÃO DOS ESPAÇOS FÍSICOS DO CAPS	Em construção
INTENSIFICAR AÇÕES DE PROMOÇÕES DE SAÚDE NO TERRITÓRIO EM ARTICULAÇÃO COM SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA, ASSIM COMO OUTROS SERVIÇOS DE BASE TERRITORIAL	Ativo
REORGANIZAÇÃO DO MATRICIAMENTO, CONFORME ALINHAMENTO DA AP 3.3	Ativo
POTENCIALIZAR AÇÕES DOS EIXOS DE CULTURA E TRABALHO, GARANTINDO ACESSO A DIFERENTES SERVIÇOS E PROJETOS CULTURAIS	Ativo
AMPLIAR AÇÕES DE COMBATE AO RACISMO E OUTRAS FORMAS DE PRECONCEITO	Ativo
ESTIMULAR E PROMOVER AÇÕES DE EDUCAÇÃO CONTINUADA E/OU PERMANENTE	Implementando
QUALIFICAR OS REGISTROS NO PCSM – EVOLUÇÕES DOS ATENDIMENTOS, REGISTRO DE AÇÕES E DADOS DE TRABALHO, RENDA E MORADIA	Em construção
AMPLIAR O ACOMPANHAMENTO DE PESSOAS INSTITUCIONALIZADAS, INCLUSIVE DAQUELAS EM INSTITUIÇÕES PRISIONAIS	Em construção
SUPERVISÃO DE ENFERMAGEM PARA TÉCNICOS DA EQUIPE DO SERVIÇO RESIDENCIAL TERAPÊUTICO	Ativo
REUNIÕES E SUPERVISÕES SISTEMÁTICAS COM EQUIPE DE SEGUIMENTO PARA EDUCAÇÃO PERMANENTE	Em construção

PROPOSTAS ESTRATÉGICAS PARA 2025

Potencializar a educação continuada/permanente da equipe na supervisão clínico-institucional e nos acessos ao que vem acontecendo na rede

Qualificar o preenchimento do PCSM entendendo como uma ferramenta de memória da história dos usuários, promovendo a transparência das ações realizadas durante o acompanhamento pela equipe multiprofissional.

Regulamentar o Colegiado gestor

Potencializar a assembleia do CAPS, de modo que a cidade participe cada vez mais

Reestruturação dos espaços físicos do CAPS. Mobiliário as salas, criar a identidade visual, identificação dos espaços e adequação com mobília diversificada.





SAÚDE

