



SAÚDE



ACCOUNTABILITY

2024

(Jan a Dez) - 2024

CAPSi II Guttman Bicho



BREVE HISTÓRIA DA UNIDADE

O CAPSI da Ilha do Governador iniciou suas atividades no bairro Bancários, em 09 de Novembro de 2020, na AP 3.1, dividindo a mesma com o CAPSI Visconde de Sabugosa. Tem como direção organizativa a rede RAPS com base territorial, visando a promoção de vida comunitária, autonomia dos usuários, ordenação do cuidado e trabalho em rede.

Em 12 de Abril de 2024 o serviço foi renomeado para CAPSI II Guttman Bicho e realizamos a mudança para a nova unidade no bairro Freguesia, na qual funcionava o CAPS Ernesto Nazareth, sendo habilitado no dia 24 de setembro de 2024.



FICHA TÉCNICA

- **Nome da unidade:** CAPSI II Guttmann Bicho
- **Diretor (a):** Thalita Toledo
- **CNES:** 0425974
- **CNPJ:** 29468055000102
- **Endereço:** Avenida Paranapuã, 435. Freguesia – Ilha do Governador.
- **Telefones:** (21) 3959-2725/ (21) 96518-0579 WhatsApp
- **Horário de funcionamento:** 07:00 às 19:00.
- **Redes sociais:** <https://www.instagram.com/capsi.guttmannbicho?igsh=ZWjmMWdzamo2Mnlx>
- **Modelo de gestão:** OSC Viva Rio

PERFIL

TERRITÓRIO DE ABRANGÊNCIA: ILHA DO GOVERNADOR

POPULAÇÃO: 184.674 habitantes e 84.585 domicílios

NÚMERO DE USUÁRIOS ATIVOS: 377

NÚMERO DE USUÁRIOS ACOMPANHADOS: 202

NÚMERO DE USUÁRIOS EM BUSCA ATIVA: 175

COBERTURA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E eMulti: 100% DE COBERTURA CF E 57% DE COBERTURA eMulti.

DISPOSITIVOS INTRA E INTERSETORIAIS: CAP 3.1, SUBPREFEITURA DA ILHA DO GOVERNADOR, CAPS ERNESTO NAZARETH, CAPS AD MIRIAM MAKEBA, CAPSI, CREAS STELLA MARIS, CRAS DARCY RIBEIRO, 11ª CRE, ESCOLAS MUNICIPAIS E ESTADUAIS, CONSELHO TUTELAR, CMS MADRE TERESA, CF WILMA COSTA, CMS NAC, CF MARIA SEBASTIANA, CF NECKER PINTO, CF PARQUE ROYAL, CF ASSIS VALENTE, HM EVANDRO FREIRE, CER ILHA, UPA INFANTIL DO COCOTÁ, IMPP, ARENINHA CARIOCA, BIBLIOTECA DO COCOTÁ, VILA OLIMPICA, PROJETO CASA DA NORUEGA, FAETEC, PROJETO CAPIM LIMÃO (UFRJ), DEGASE, JUSTIÇA E ONGS.

ORGANOGRAMA

Nome	Função	Vínculo
Thalita Santos de Toledo	Diretor(a)	Viva Rio
Nathalia Leardini Bendas Gonzaga	Coordenador(a) técnico(a)	Viva Rio
Carlos Patrick de Oliveira Ramos	Administrador(a)	Viva Rio
Layse Melo Menici Ayres	RT Médico(a)	Viva Rio
Geysa de Souza Santos Guimarães Charlion	RT Enfermagem	Viva Rio
Halynne Alexandra de Souza da Silva	Enfermeira	Viva Rio
Débora de Oliveira da Luz Gaspar	Técnica de Enfermagem	Viva Rio
Patricia Regina Soares Pereira	Técnica de Enfermagem	Viva Rio
Leandro de Jesus Santos	Técnico de Enfermagem	Viva Rio
Jéssica Cristina dos Santos Gonçalves	Psicóloga	Viva Rio
Natália de Oliveira e Silva Antunes	Psicóloga	Viva Rio
Cênia Gabrielle Oliveira de Barros	Psicóloga	Viva Rio
Rita Luz	Arteterapeuta	Viva Rio
Ruana Balduino da Costa	Arteterapeuta	Viva Rio
Guilherme Luiz Teixeira da Silva	Educador Físico	Viva Rio
Ana Paula Carralas Pinheiro de Lima	Fonoaudiologa	Viva Rio
Tatiana Martins Fernandes	Assistente Social	Viva Rio

ORGANOGRAMA

Nome	Função	Vínculo
Renata da Costa Siqueira	Oficineira	Viva Rio
Patrícia da Silva Guedes	Oficineira	Viva Rio
Patrícia Cristina dos Santos	Agente Territorial	Viva Rio
Sandra Helena da Silva Ataíde	Agente Territorial	Viva Rio
Pablo Santos de Souza	Assistente Administrativo	Viva Rio
Mariana Nunes da Silva Moura	Assistente Administrativo	Viva Rio
Márcio Soares Ibarra	Auxiliar de Serviços Gerais	Viva Rio
Rita Campos Rodrigues	Auxiliar de Serviços Gerais	Viva Rio
Flávio Faria Tavares	Controlador de Acesso	Viva Rio
Edevaldo da Silva	Controlador de Acesso	Viva Rio
Leonardo Passos da Silva Ferreira	Controlador de Acesso	Viva Rio
Leandro Herculano de Andrade	Controlador de Acesso	Viva Rio

CAPACIDADE INSTALADA

- 2 Áreas Externas;
 - 1 Sala de Cuidados;
 - 2 Salas de Atividades Coletivas;
 - 1 Refeitório;
 - 1 Copa/Cozinha
 - 4 Consultórios;
 - 3 Banheiros de Usuários e Familiares;
 - 1 Banheiro de Profissionais;
 - 1 Sala Sensorial
 - 1 Sala de Equipe;
 - 1 Administração/ Direção.
- Área Externa apresenta pisos irregulares;
 - Alguns ambientes, portas e janelas necessitando manutenção;
 - Parte elétrica prejudicada, não sendo possível adequar a refrigeração da unidade;

ESTRUTURA FÍSICA

Estrutura	Qntd	Estrutura	Sim Não
Nº de consultórios	4	Sala de cuidados?	Sim
Nº de salas de atividades coletivas	3	Pontos de hidratação?	Sim
Nº de leitos de Acolhimento Noturno	0	Houve bloqueio de leitos em 2024?	Não se aplica.
Nº de postos informatizados e conectados	8		
Número de banheiros	4		

CONSIDERAÇÕES SOBRE AS CARACTERÍSTICAS DO TERRITÓRIO E DA POPULAÇÃO ATENDIDA.

A ILHA DO GOVERNADOR É UMA ILHA LOCALIZADA NA BAIÁ DE GUANABARA E COMPREENDE 14 SUB BAIRROS: BANCÁRIOS, CACUIA, COCOTÁ, FREGUESIA, GALEÃO, JARDIM CARIOCA, JARDIM GUANABARA, MONERÓ, PITANGUEIRAS, PORTUGUESA, PRAIA DA BANDEIRA, RIBEIRA, TAUÁ E ZUMBI.

O ACESSO A ILHA DO GOVERNADOR É RESTRITO ,E POR ISSO, A POPULAÇÃO INSULANA TENDE A UTILIZAR OS SERVIÇOS PRINCIPALMENTE DENTRO DO PROPRIO BAIRRO.

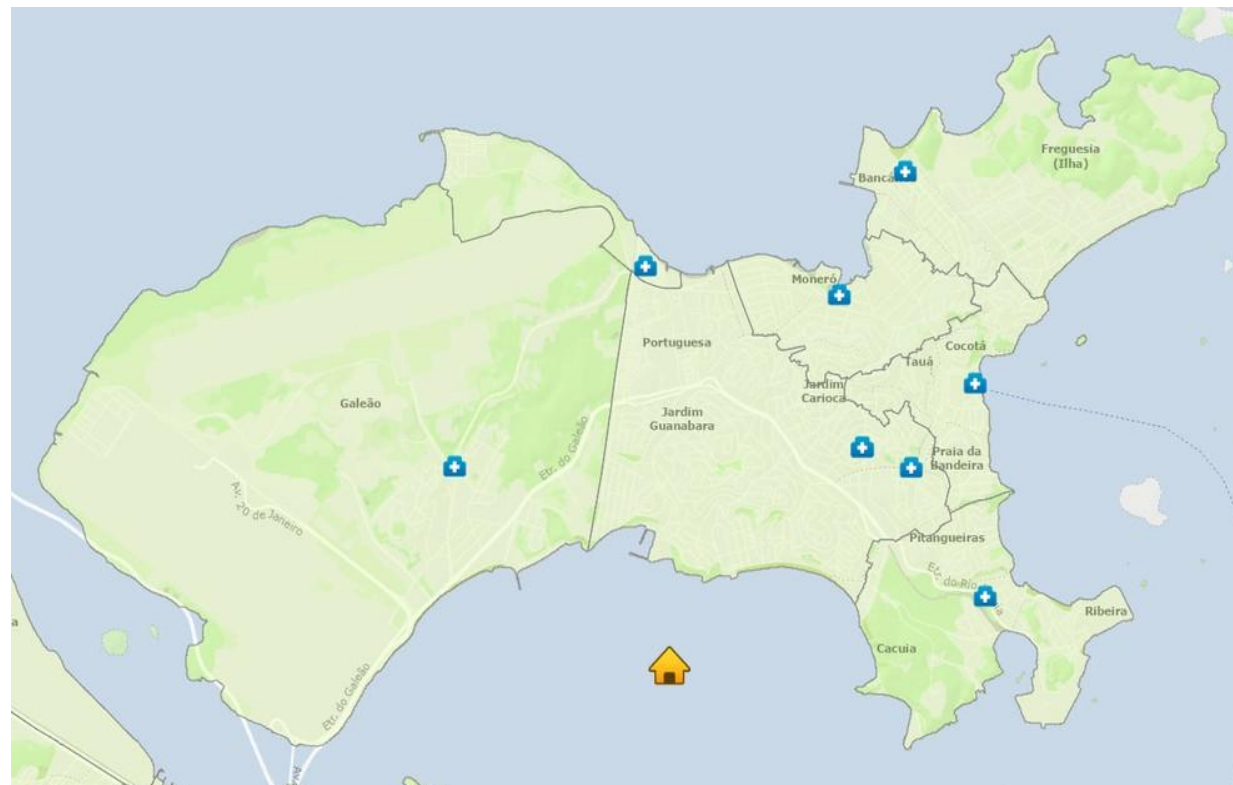
AS CARACTERÍSTICAS GEOGRAFICAS E DE MOBILIDADE URBANA, QUE SE CONFIGURAM A PARTIR DE UM CERTO ISOLAMENTO, SÃO REFLETIDAS TAMBÉM NA PREFERENCIA PELA ILHA DO GOVERNADOR PARA SITUAR INSTITUIÇÕES DE CARACTERÍSTICAS ASILARES COMO O DEGASE E UNIDADES DE REINserÇÃO SOCIAL (URS) DA ASSISTENCIA SOCIAL, ESPAÇOS DESTINADOS A, RESPECTIVAMENTE, CUMPRIMENTO DE MEDIDA SOCIO EDUCATIVA E ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL DE PARTE DA POPULAÇÃO QUE SE ENCONTRA VULNERABILIZADA E É INDESEJADA NO MEIO SOCIAL.

A ILHA POSSUI TAMBÉM GRANDE DISPARIDADE SOCIO ECONOMICA EM SUA POPULAÇÃO, COMPREENDENDO BAIRROS DE ALTO PODER AQUISITIVO E OUTROS DE EXTREMA VULNERABILIDADE, O QUE SE REFLETE NA POPULAÇÃO INFANTO JUVENIL ACOMPANHADA PELO CAPSi.

MAPA DE ABRANGÊNCIA DO TERRITÓRIO

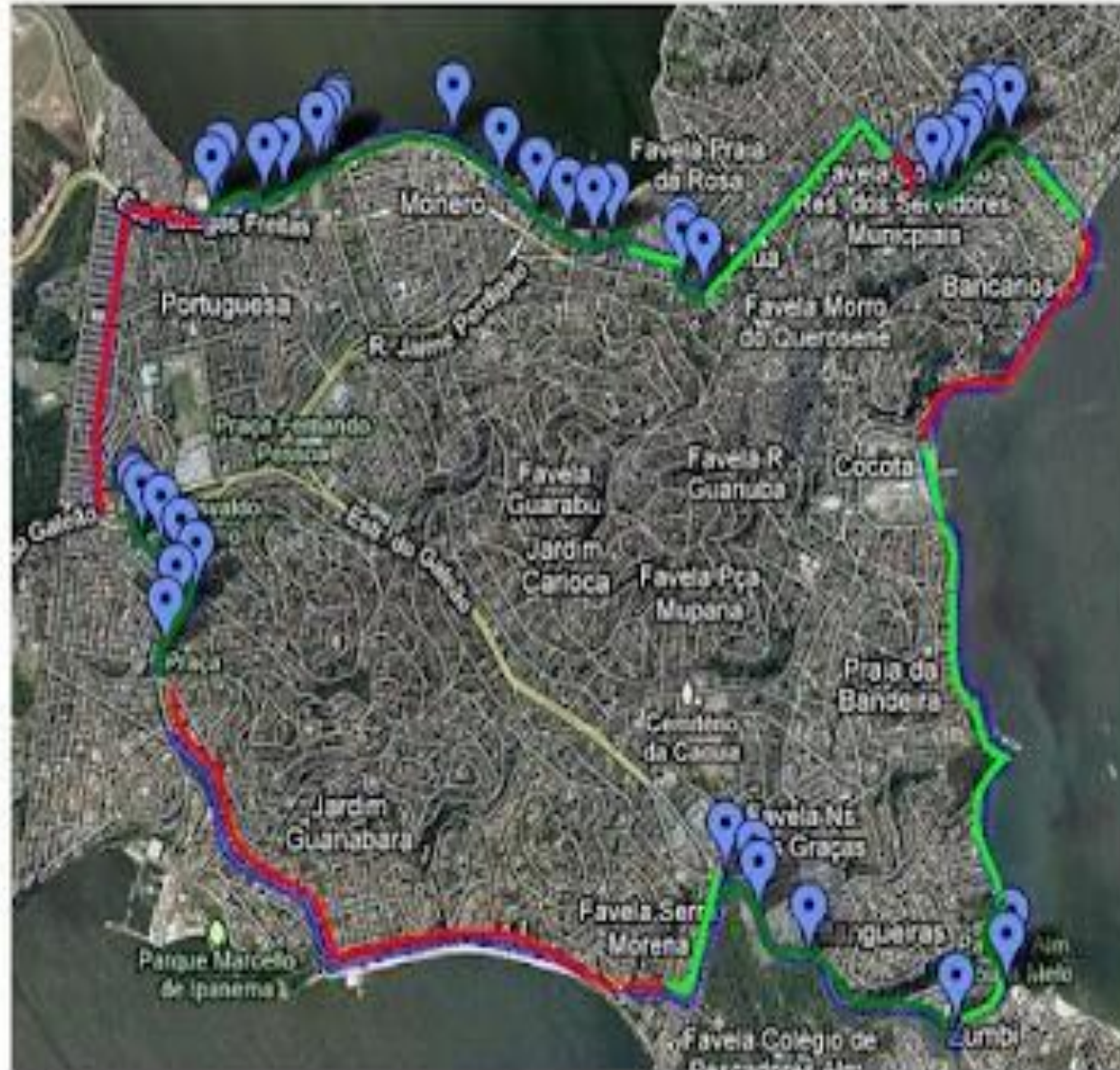
•184.674 habitantes e 84.585 domicílios
(decréscimo populacional de 13% em
relação a 2010)

1. Bancários
2. Cacuia
3. Cocotá
4. Freguesia
5. Galeão
6. Jardim Carioca
7. Jardim Guanabara
8. Moneró
9. Pitangueiras
10. Portuguesa
11. Praia da Bandeira
12. Ribeira
13. Taúá
14. Zumbi



COMUNIDADES

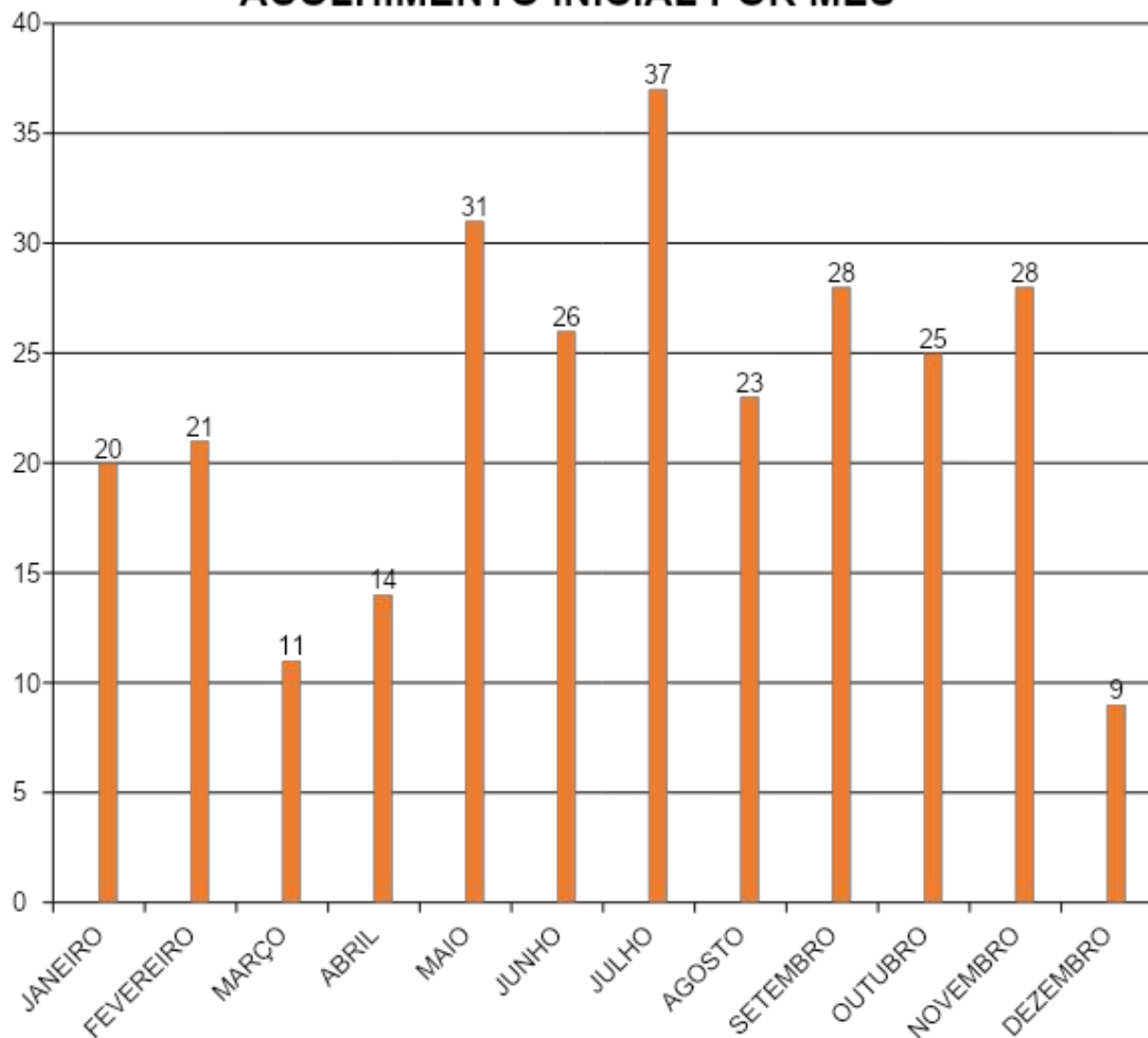
1. Vila Joaniza
2. Serra Morena
3. Sapucaia
4. Ródano
5. Prefeitura
6. Praia da Rosa
7. Parque Proletário dos Bancários
8. Parque Royal
9. Nossa Senhora das Graças
10. Magno MarΘns
- 11.Maestro Arturo Toscanini
- 12.João Teles de Meneses Ilha do Governador
- 13.Jardim duas praias
- 14.Itacuã
- 15.INPS



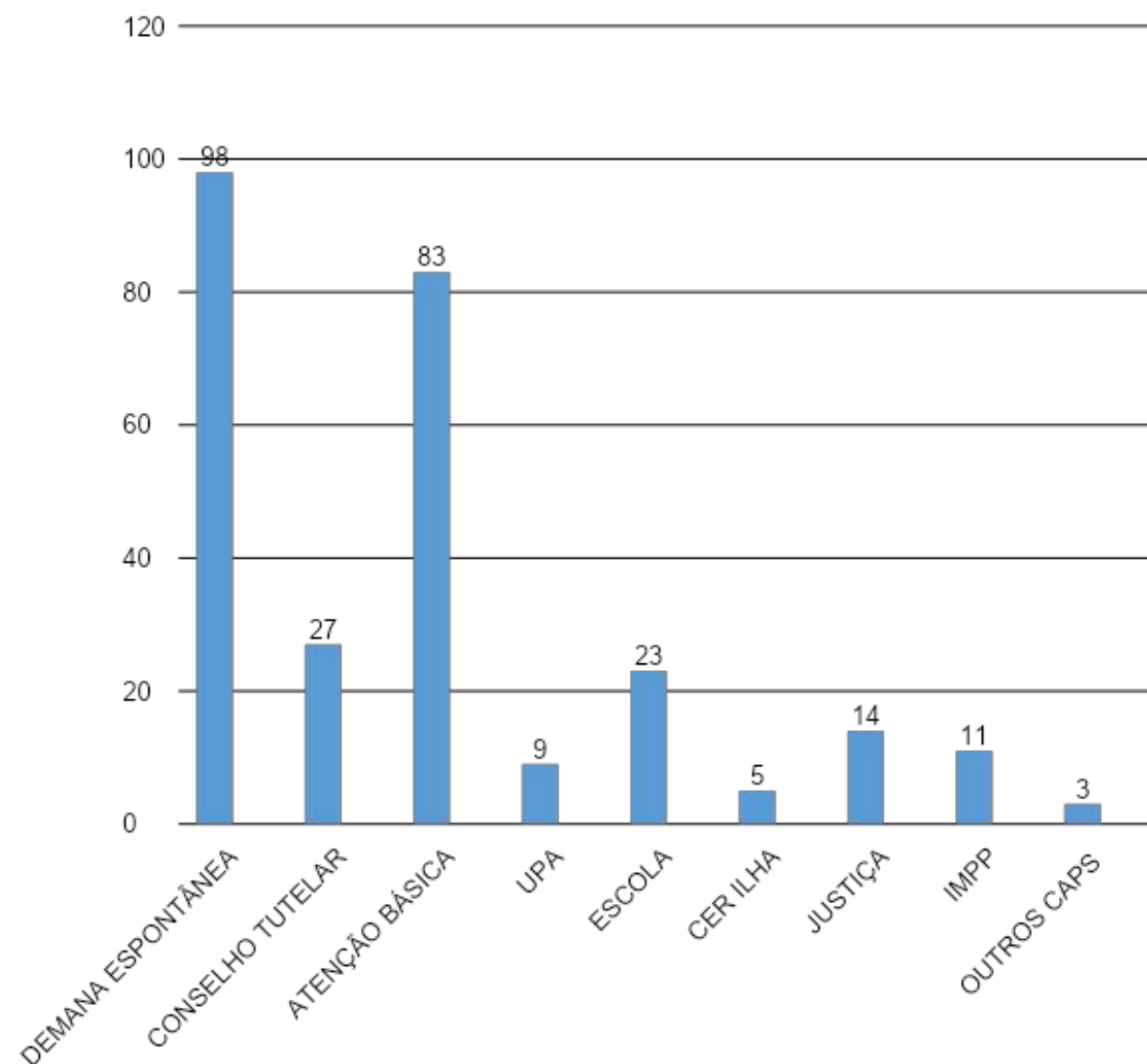
16. Guariuba
17. Guarabu
18. Duzentos
19. Dendê
20. Morro do Coqueiro
21. Morro do Boogie-Woogie
22. Morro Budapeste
23. Morro da Bela Vista Pichuna
24. Morro do Barbante
25. Morro das arras
26. Sem Terra
27. Retão
28. Querosene
29. Maracajas
30. Radio sonda

PORTA DE ENTRADA

ACOLHIMENTO INICIAL POR MÊS



ACOLHIMENTO INICIAL SEGUNDO ORIGEM



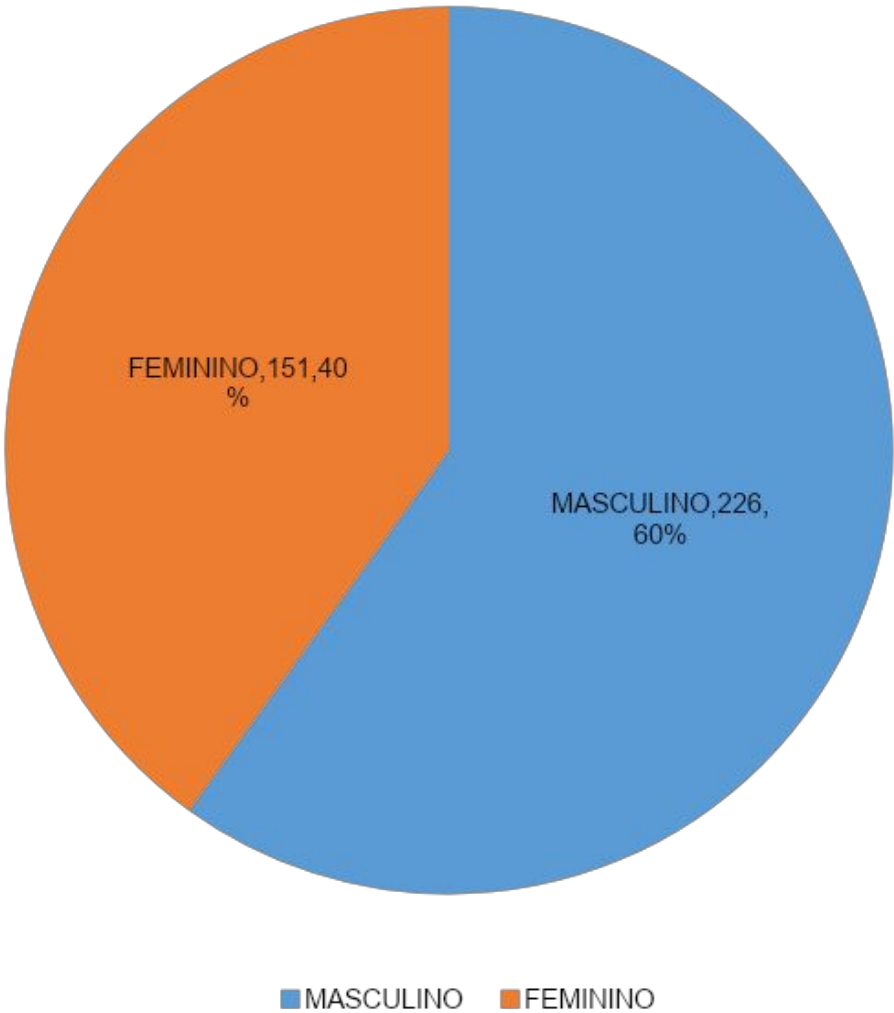
MATRIZ SWOT

Fatores Internos		Fatores Externos	
Positivo		Negativo	
Forças	Oportunidades	Fraquezas	Ameaças
- Sustentação de atividades fora do território da Ilha do Governador; - Investimento no protagonismo dos usuários; - Manutenção das parcerias com os dispositivos intersetoriais (Justiça, Assistência Social, Educação, Conselho Tutelar); - Disponibilidade e desejo da equipe em participar de cursos de formação; - Investimento da equipe na formação e recepção de residentes e internos; - Atenção a crise no território; - Divisão por frentes de trabalho (TEA, DEGASE, Educação, geração de trabalho e renda, violência, oficinas); - Acompanhamento em 3º turno e finais de semana para atenção à crise; - Parceria e ampliação com os espaços e serviços de lazer e cultura; - Suporte de Pares; - Participação em espaços coletivos para fortalecimento de rede e de processos de trabalho (RAPS, CAPSI, Supervisão de território); - Contratação de profissionais de arte e cultura; - Organização da agenda da equipe em ações de matriciamento da atenção básica e emergências. - Grupo de whatsapp das emergências como facilitador da comunicação; - Avaliação TEA conduzida por equipe multi; - Organização da equipe para ações voltadas para o DEGASE dentro e fora do CAPSI; - Preceptoria ampliada; - Realização do seminário Interno; - Sustentação dos espaços de reuniões de início e fim de turno; - Inclusão da notificação de violência como parte do processo de trabalho; - Assembléia dos Adolescentes	- Participação nas reuniões de CAPSI, RAPS 3.1 e Viva Rio. - Parceria e diálogo com a justiça a partir do acompanhamento compartilhado dos casos; - Fluxo TEA como aumento do acesso aos casos da fila do SISREG; - Comissão de revisão de Prontuários; - Participação nos Fóruns (Profissionais e usuários) - Aproximação com a pauta de notificação de violência. (DAPS e SVS); - Mudança de endereço. - Qualificação, pela RT de Enfermagem/Direção, da fila do SISREG e viabilização de discussão em matriciamento pela equipe. - Investimento no PCSM e participação da equipe em cursos de qualificação no uso do sistema; - Maior presença da equipe de manutenção na unidade; - Compartilhamento com o CAPS III Ernesto Nazareth em situações de atenção à crise; - Cenário de matriciamento na residência multi IPUB; - Transporte institucional com disponibilidade diária;	- Falta de estrutura física adequada para a população; - Falta de recursos humanos e materiais; - Falta de integração entre os serviços; - Falta de comunicação com a comunidade; - Falta de espaço físico para a população; - Falta de recursos financeiros; - Falta de estrutura física adequada para a população; - Falta de recursos humanos e materiais; - Falta de integração entre os serviços; - Falta de comunicação com a comunidade; - Falta de espaço físico para a população; - Falta de recursos financeiros;	- Violência Urbana; - Falta de porta de saída para casos de média complexidade; - Demanda social massiva por laudos, diagnósticos e patologização de sofrimento gerados pela social

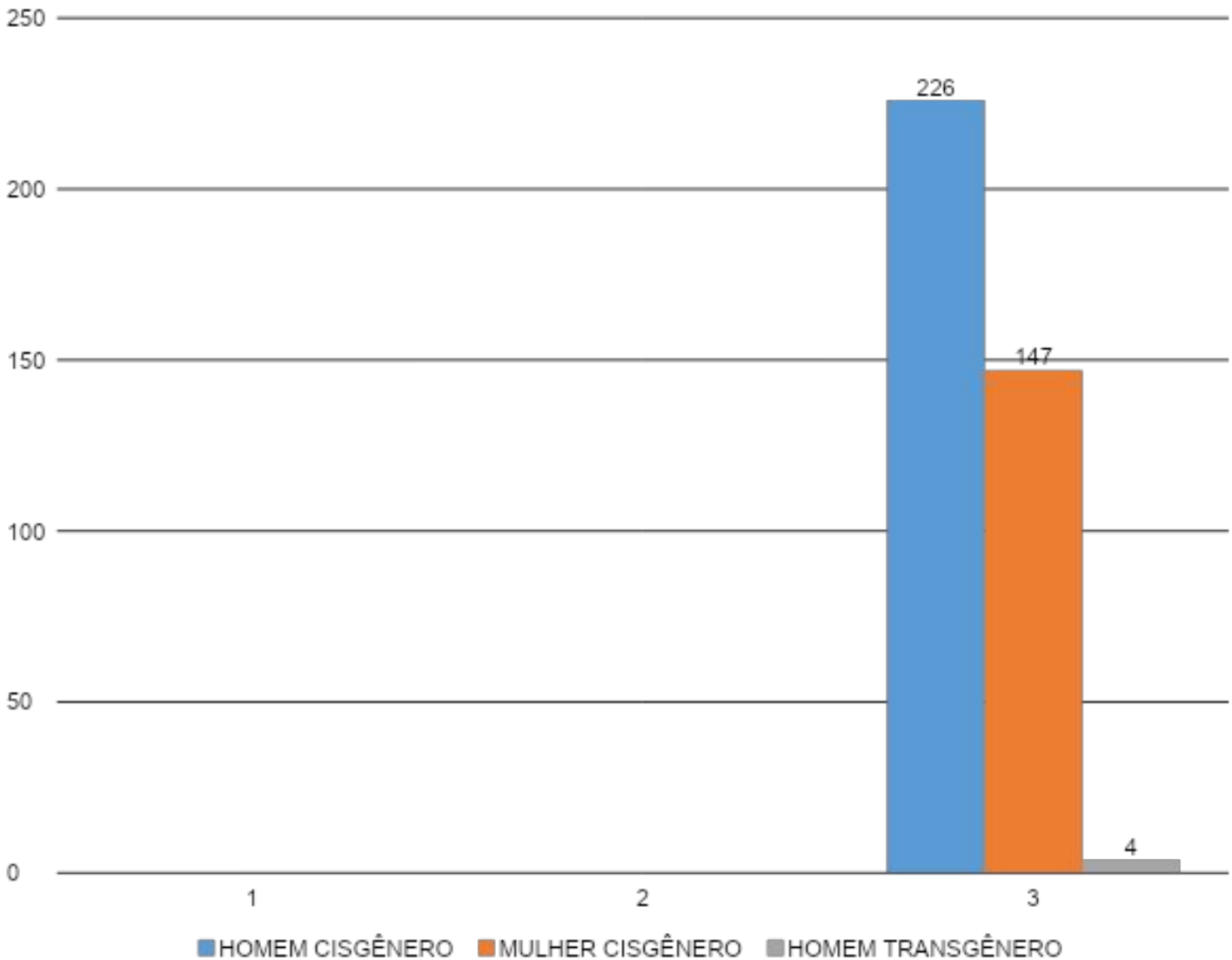
Perfil Epidemiológico

PERFIL DOS USUÁRIOS ACOMPANHADOS

USUÁRIOS ATIVOS SEGUNDO SEXO

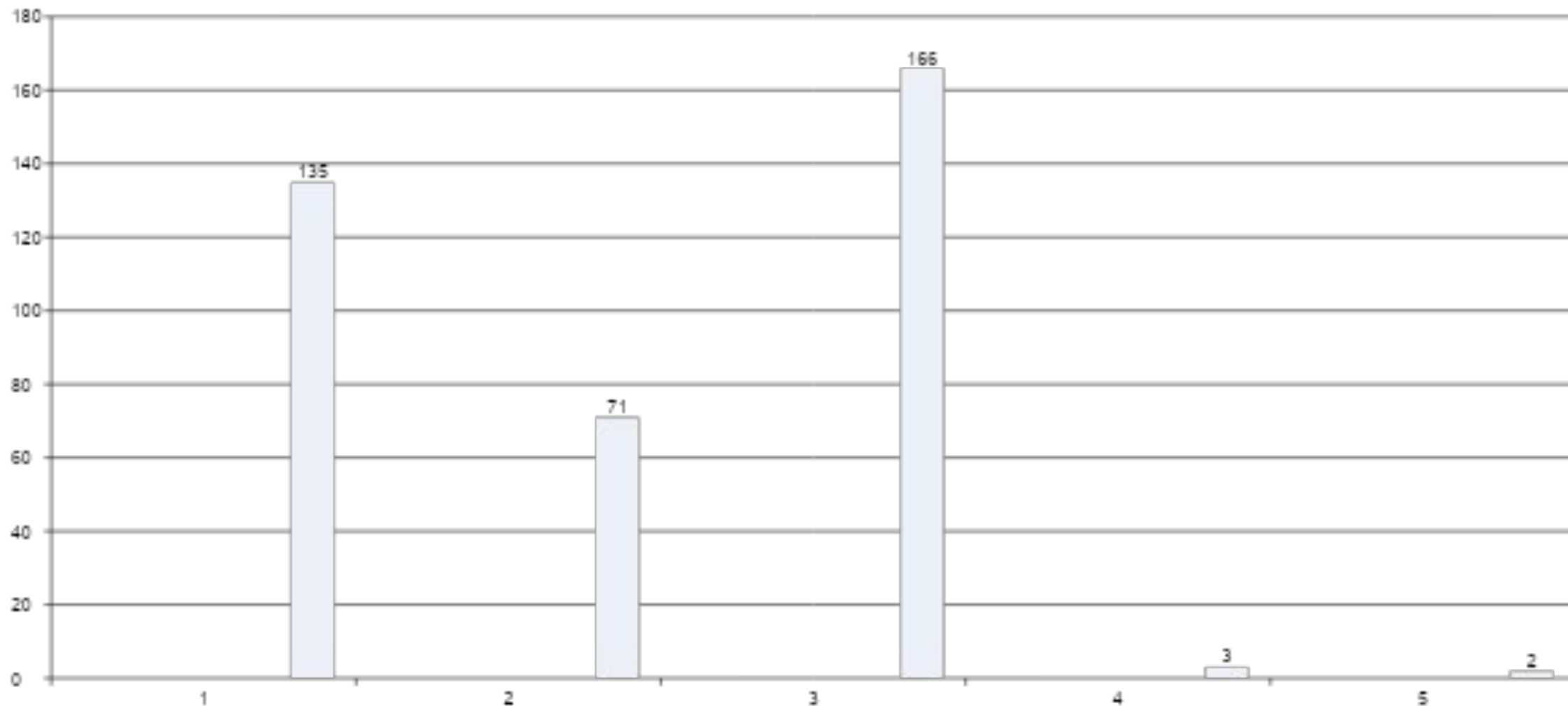


USUÁRIOS ATIVOS SEGUNDO GÊNERO

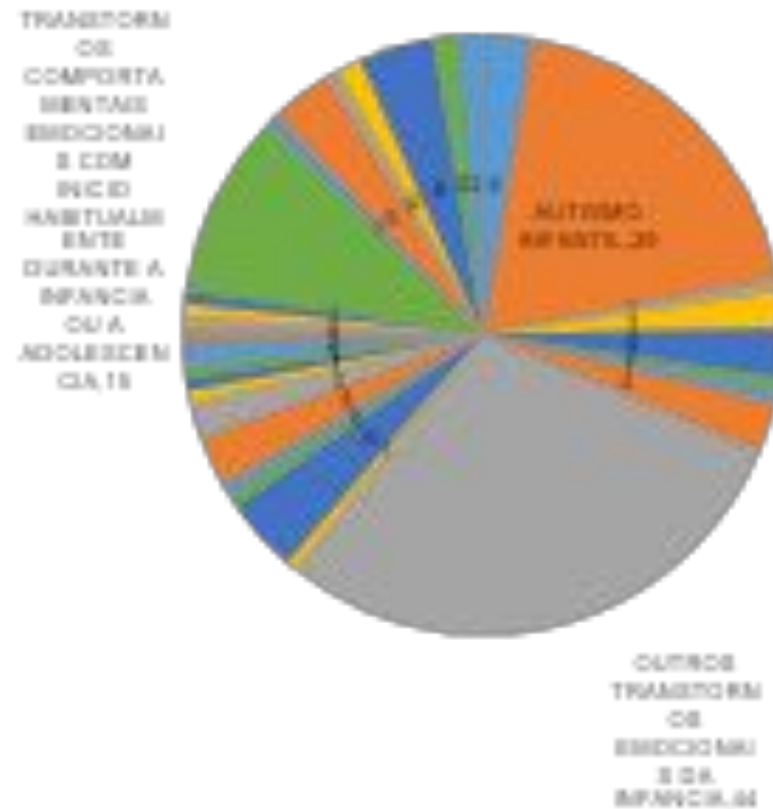


PERFIL DOS USUÁRIOS ACOMPANHADOS

USUÁRIOS ATIVOS SEGUNDO RAÇA E COR



- COM
DIAGNOSTICO: 139
- SEM DIAGNOSTICO:
219

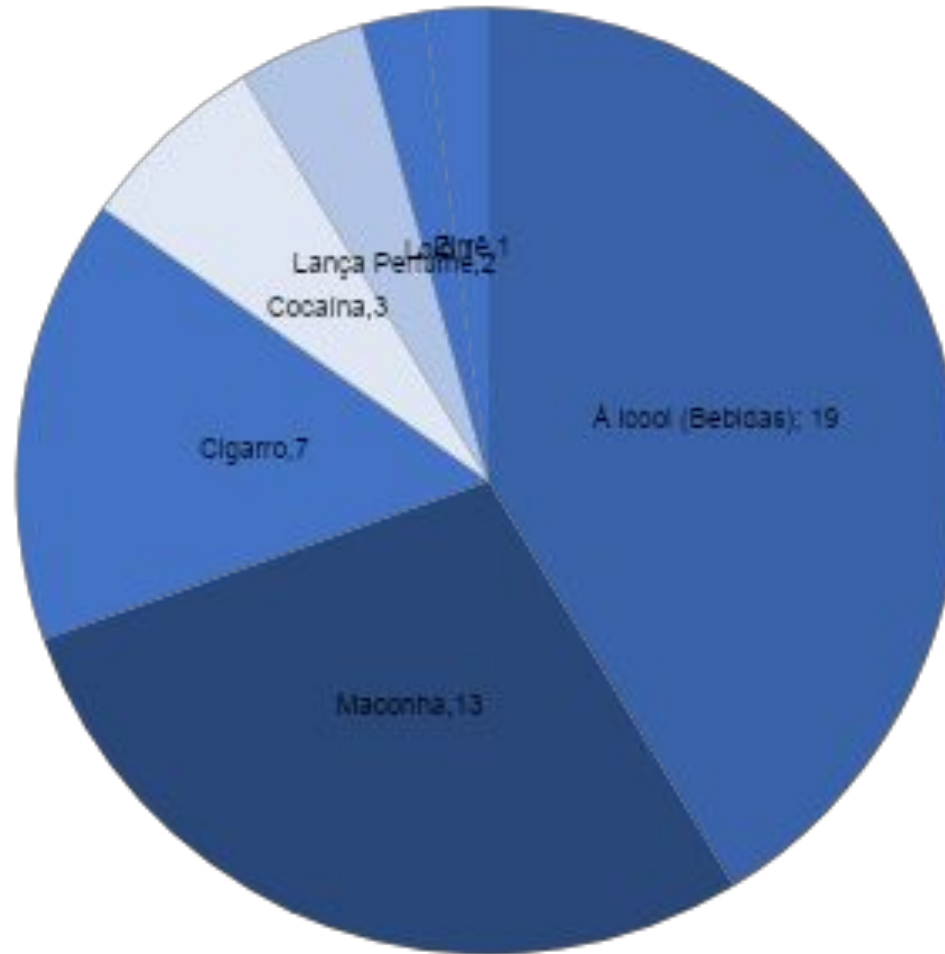
[illegible]

PRESCRIÇÕES DE MEDICAMENTOS

Medicamentos	Qntd
1 Risperidona	56
2 Fluoxetina	15
3 Ácido Valpróico	12
4 Imipramina	8
5 Clonazepam	8
6 Sertralina	7
7 Aripiprazol	6
8 Neuleptil	5
9 Ritalina	4
10 Atomoxetina	4

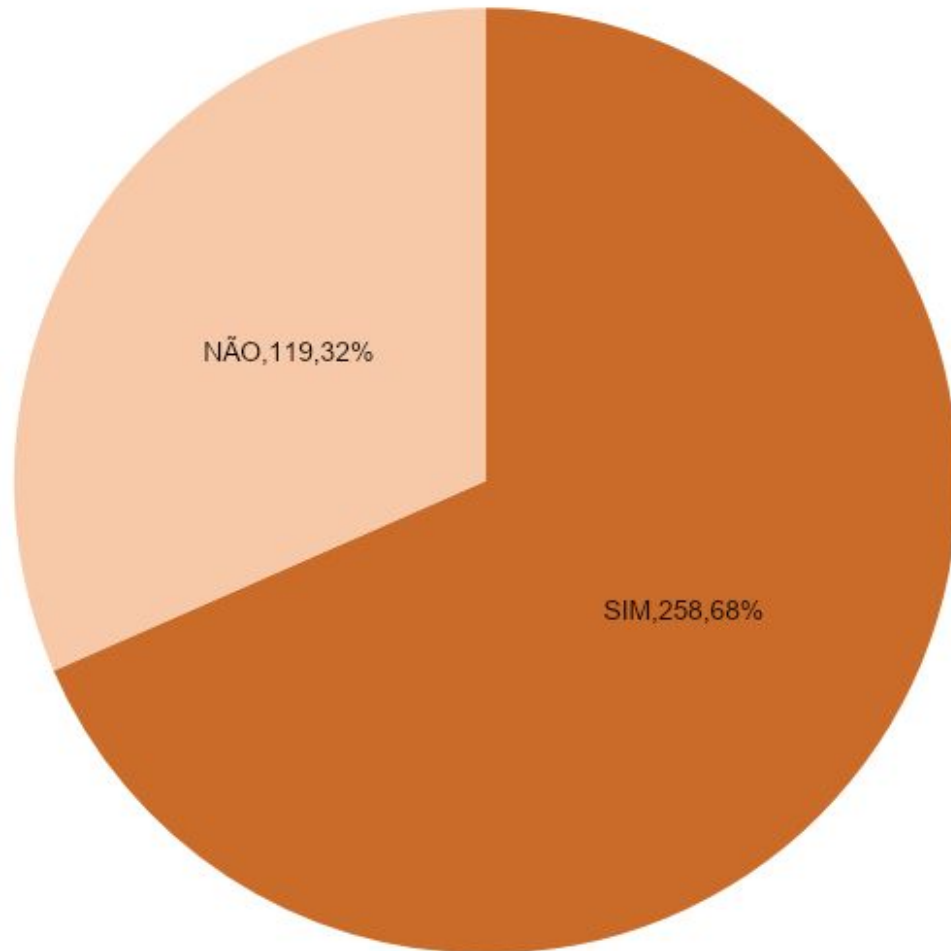
PERFIL DOS USUÁRIOS ACOMPANHADOS

USUÁRIOS ATIVOS POR TIPO DE DROGA

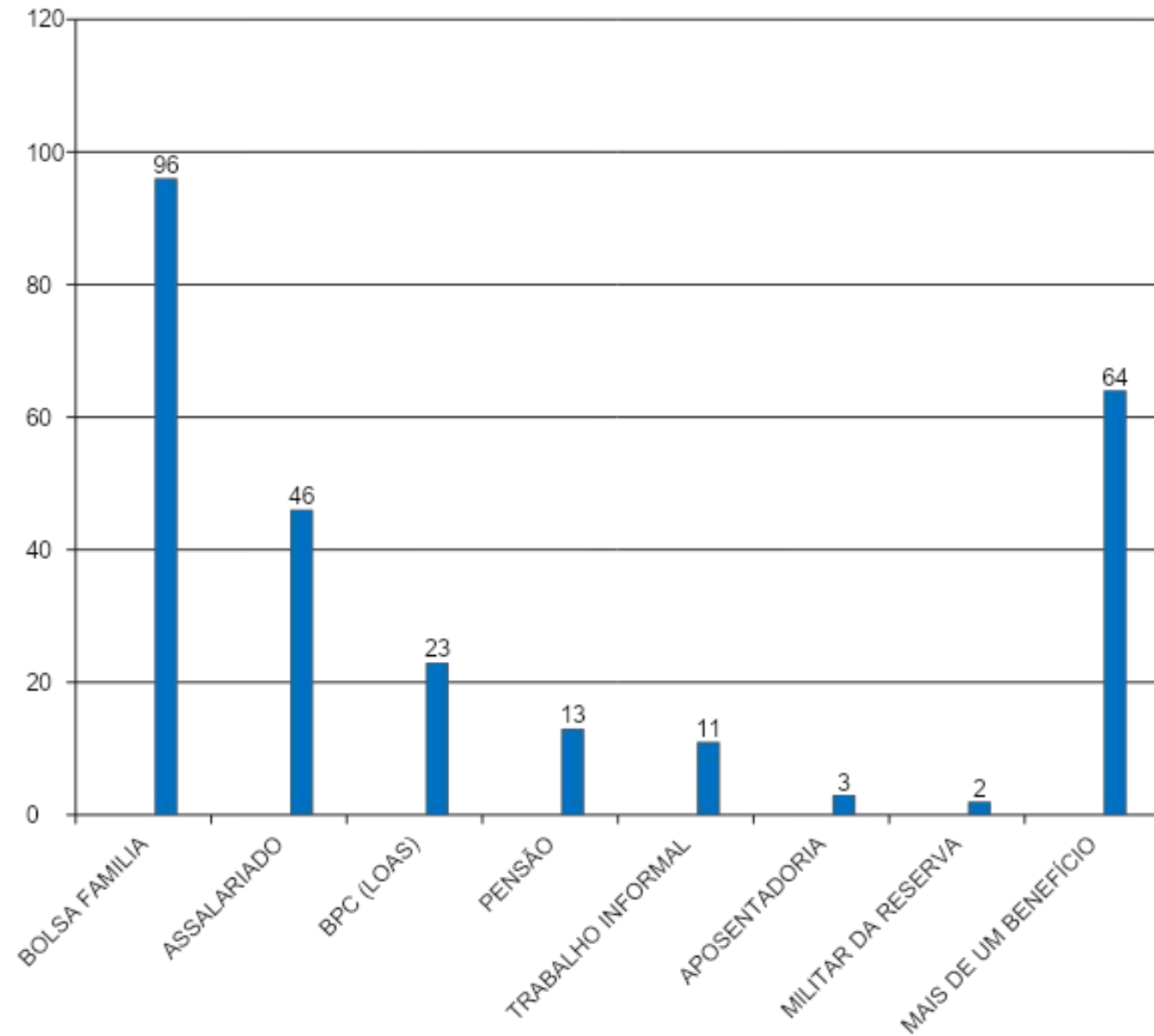


PERFIL DOS USUÁRIOS ACOMPANHADOS

RECEBEM BENEFÍCIO E RENDA

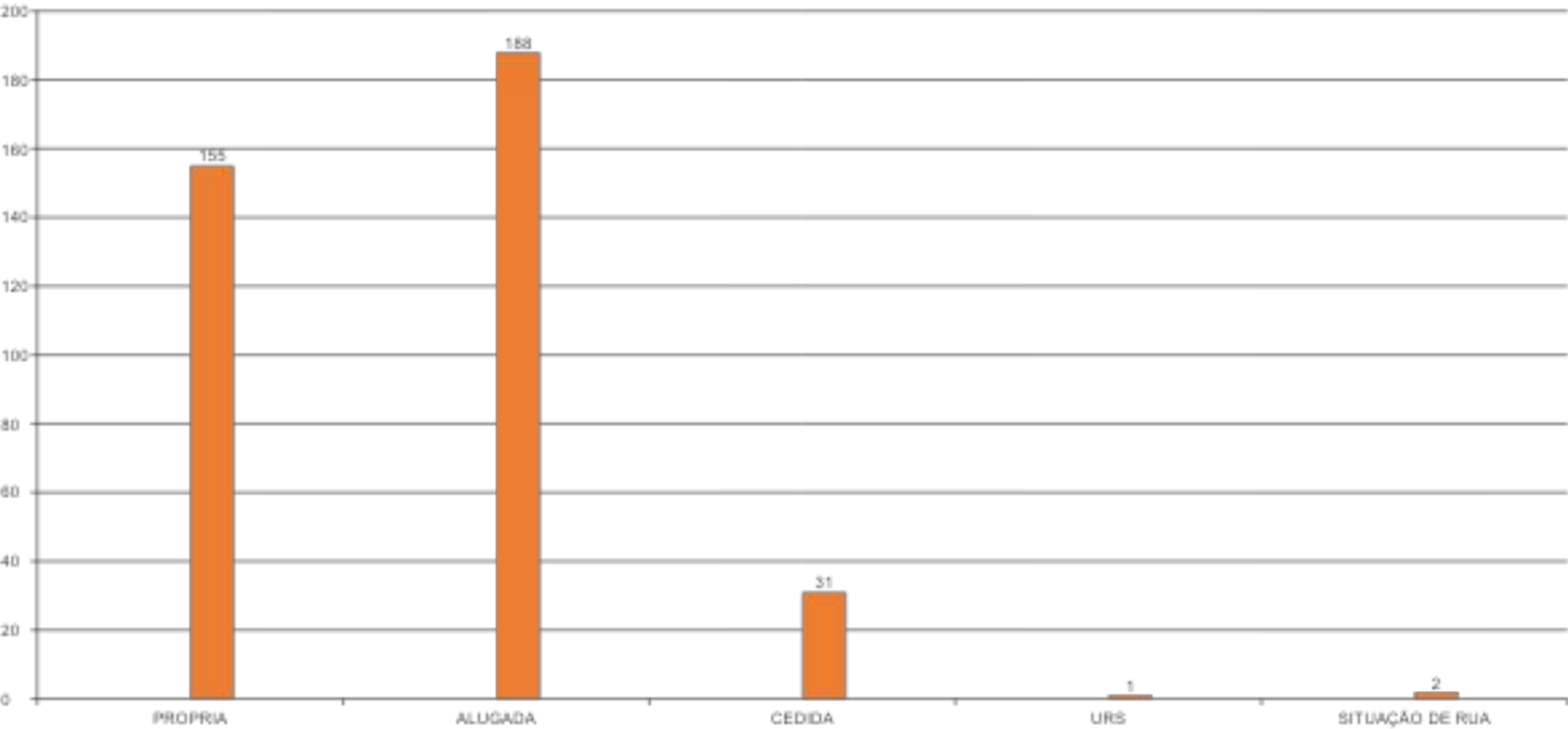


USUÁRIOS ATIVOS POR TIPO DE BENEFÍCIO



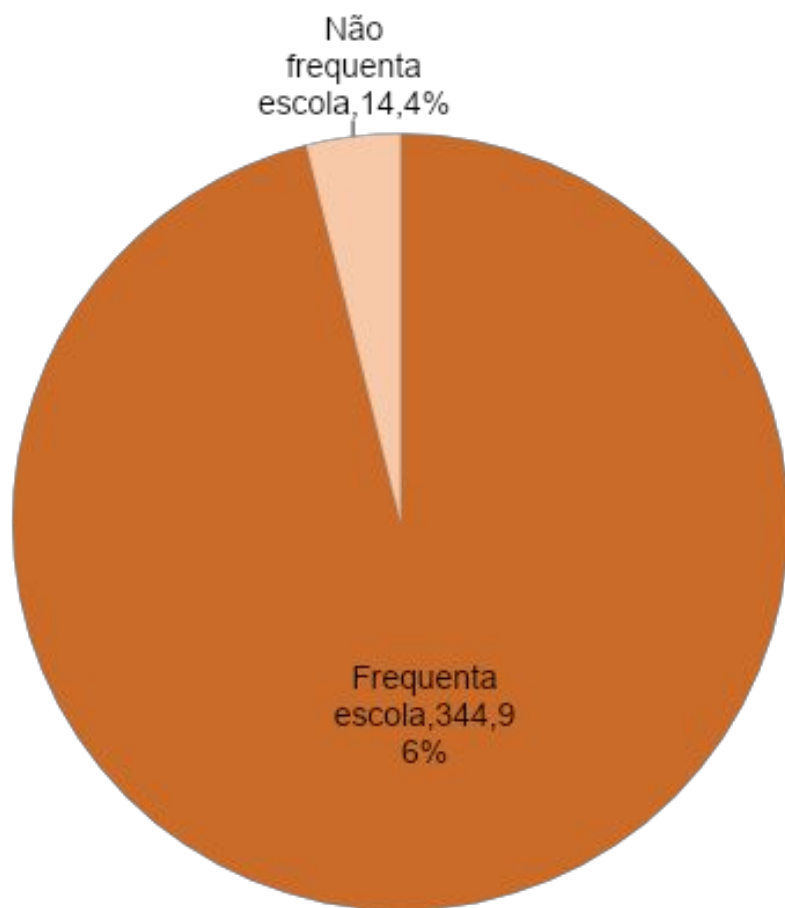
PERFIL DOS USUÁRIOS ACOMPANHADOS

USUÁRIOS ATIVOS POR SITUAÇÃO DE MORADIA

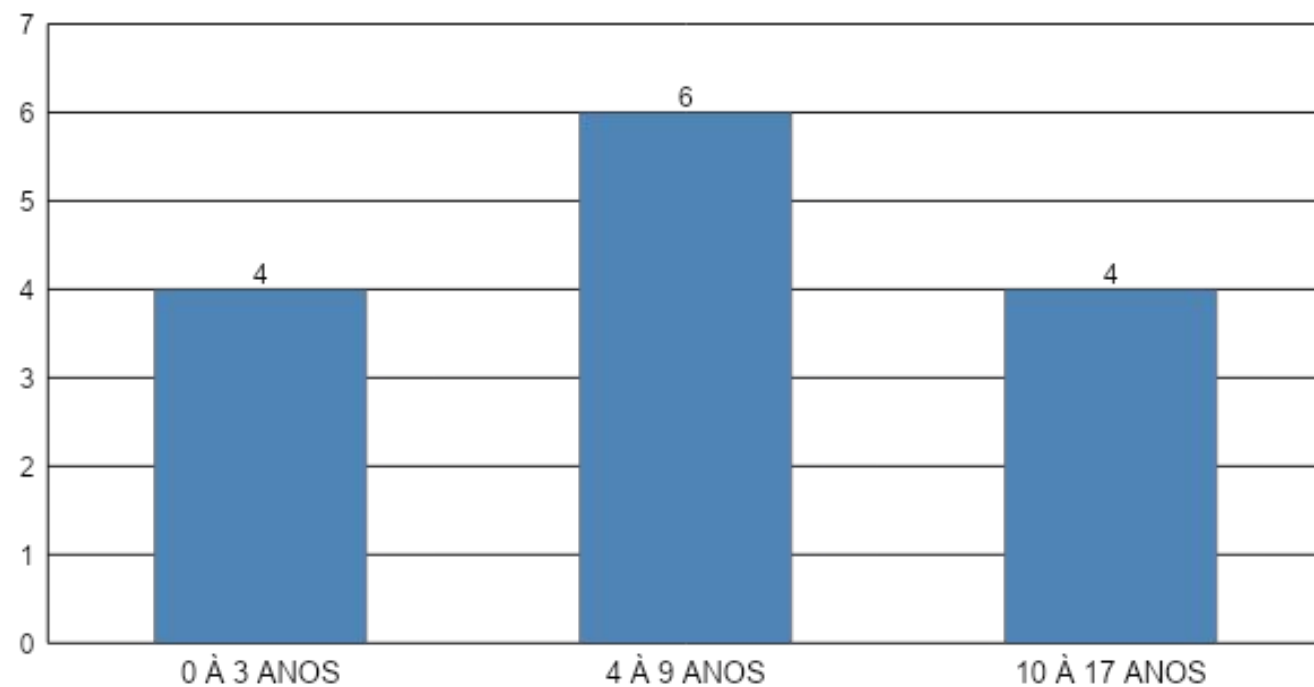


PERFIL DOS USUÁRIOS ACOMPANHADOS

USUÁRIOS ATIVOS POR FREQUÊNCIA ESCOLAR



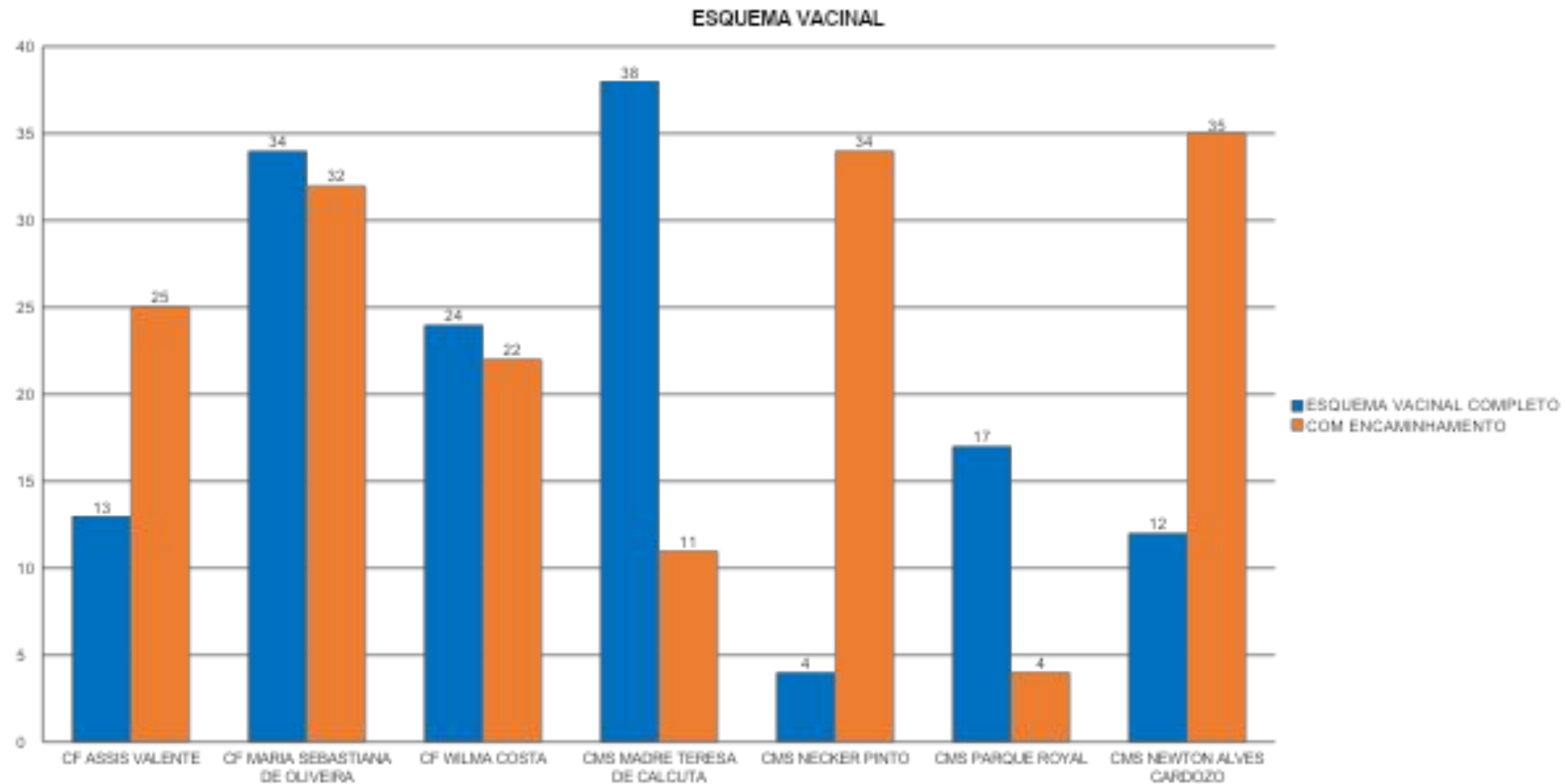
NÃO FREQUENTAM ESCOLA POR IDADE



ACOMPANHAMENTO INTEGRAL

Condição	Número de Usuários	Porcentagem de usuários
Calendário de Vacinação Atualizado	108	39,7%
Inserção Escolar	344	96%
Gestante	1	
HIV	0	0
Sífilis	0	0

ACOMPANHAMENTO INTEGRAL: Vacinação



VIOLÊNCIA

Notificações	Número de casos 2023	Número de casos 2024
Notificações de violência realizadas pelo CAPS	15	52
Casos de violências autoprovocadas identificadas pelo CAPS	10	23
Casos de violência autoprovocada encaminhadas de outras unidades	2	2
Casos de violência sexual	2	13
Casos de violência doméstica	0	14
Casos de violência racial	0	2

VIOLÊNCIA

- **Estratégias de combate ao racismo:**

- Pauta do tema na Preceptoria Ampliada como espaço de formação
- Declaração de raça e etnia como determinante importante na discussão clínica dos casos em reunião de equipe;
- Dados de auto-declaração no momento do acolhimento como elemento clínico e sociodemográfico;
- Discussão na Comissão de Prontuário.

- **Descrever ações de prevenção e cuidado às violências mencionadas no slide anterior:**

- Participação no Fórum Intersectorial da AP 3.1 com a temática da violência;
- Participação em curso de qualificação pela CAP 3.1 (DAPS);
- Articulação com o CAMI e Conselho Tutelar;
- Violência como pauta permanente das ações de Matriciamento nas clínicas e unidades de emergência.
- Articulação e suporte da DAPS mediante demanda de violência;
- Qualificação da equipe em relação às notificações de violência autoprovocadas e intoxicação exógena.
- Participação de Reunião mensal com SVS no CMS Necker Pinto.
- Supervisão de Território
- Ações de promoção em saúde no DEGASE;

VIOLÊNCIA

- **Descrever os fluxos de cuidado para lesão autoprovocada:**

No acolhimento, caso a violência auto provocada apareça como um elemento, é indicado PTS com intensividade e realização de notificação imediatamente conforme o fluxo estabelecido na unidade. Caso a lesão venha acompanhada de uma tentativa de suicídio, configura-se a necessidade de *atenção à crise*, com PTS de atendimentos individuais, familiares, VD, inclusão na escala de final de semana e articulações territoriais necessárias (com a CF de referência, Conselho Tutelar, 11º CRE, urgência e emergência), além de possível indicação de acolhimento noturno.

Processo de Trabalho

AGENDA DE ATIVIDADES

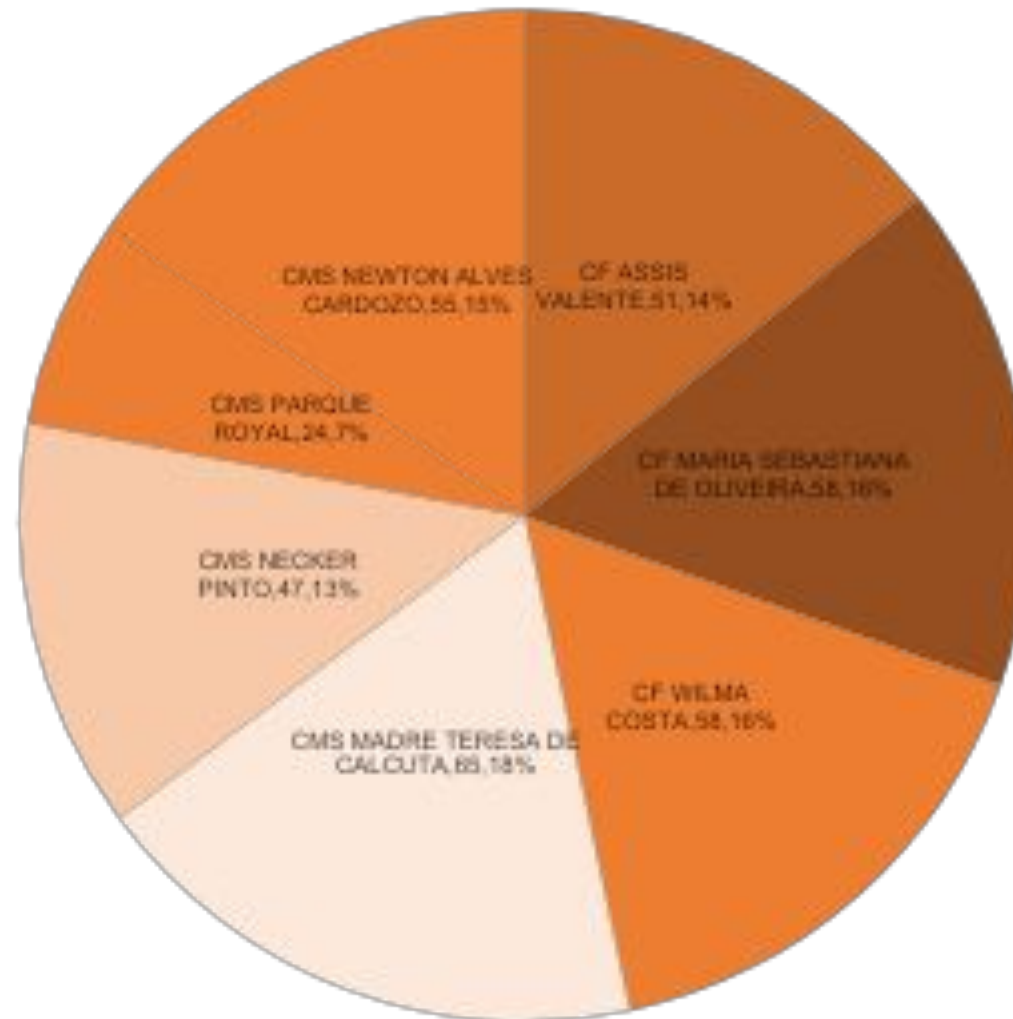
	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sábado	Domingo
Manhã	10h – Oficina Viva Bem Estar. 10h – Cuidando de quem cuida.	09h – Grupo: Vamos lá na praia? 10h- Saúde é o que interessa. ❖ Sala de Espera com familiares ❑ GT de Matriciamento (Rotativo) ❑ DEGASE	09h - Oficina horta (Quinzenal) 11h- Geração de renda 09h - Acolhimento/Grupo TEA ❑ Matriciamento Assis Valente, Necker Pinto e Maria Sebastiana. ❑ Preceptoría ❑ Reunião com CREAS ❑ Reunião com Conselho Tutelar ❑ Discussão de Casos DEGASE	10h – Livreto Intuitivo 10h – Corredor Esportivo. 11h – Livreto Intuitivo ❑ Fórum da Infância Estadual ❑ Fórum Intersectorial da 3.1 ❑ Reunião de Alinhamento RAPS, Direção e Coordenação. ❑ Agenda de Promoção em saúde com DEGASE e eMulti. ❑ Agenda quinzenal de avaliação psiquiátrica DEGASE no CAPSI.	09:30 - Brincar é para todos I 10:30 – Brincar é para todos II 10h- Suporte de Pares ❑ Reunião de CAPSIS ❑ Reunião RAPS 3.1 ❑ Atendimento DEGASE no CAPSI.	Escala de final de semana	Gestão
Tarde	14h – Oficina Viva Bem Estar 14h – Cuidando de quem cuida.	14h – Interagir no Brincar 16h – Sementes 15/15 ❖ Sala de Espera com Familiares ❑ DEGASE ❑ Supervisão de Território ❑ Reunião de Geração de Renda. ❑ Reunião RT Enfermagem	Reunião de Equipe	14h – Grupo Roda Viva 15h - Grupo: Vai ter Futebol hoje? ❑ Matriciamento Parque Royal, Madre Teresa e Newton Alves. ❑ Comissão de Prontuário ❑ Reunião ADM Viva Rio	14h – Movimentação 15h - Assembléia de adolescentes 15/15 ❑ Atendimento DEGASE no CAPSI.	Escala de Final de Semana	Gestão

AÇÕES DIÁRIAS: ACOLHIMENTO, CONVIVÊNCIA, ACOLHIMENTO À CRISE E ELABORAÇÃO DE RELATÓRIO.

AÇÕES TERCEIRO TURNO: PCSM E ATENÇÃO À CRISE

PANORAMA DO MATRICIAMENTO

QUANTIDADE DE USUÁRIOS POR UBS



CF Assis Valente

Matriciadora: Tatiana;

Nº de Equipes: 07 - Possui eMulti.

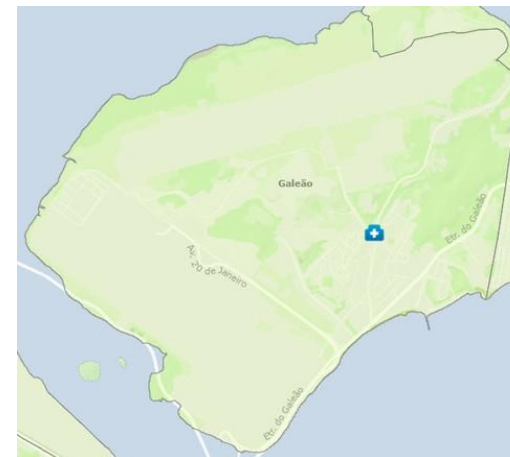
Ações de Matriciamento: Espaço quinzenal às quartas-feiras no turno da manhã, com a presença de equipes mínimas e eMulti; Interconsultas e Visitas Domiciliares

Compartilhamento do fluxo de atendimentos do DEGASE;

Projeto para promoção de saúde e protagonismo de famílias e crianças que passaram pelo fluxo TEA;

Participação pontual no Grupo de Convivência ofertado pela CF;

Particularidades: Violência territorial e distância geográfica impactando na circulação dos moradores e também em questões de saúde mental; Modalidade de Clínica-escola (rotatividade de profissionais).



CMS Necker Pinto

Matriciadora : Ana Paula;

Nº de equipes: 06 -Não possui eMulti.

Ações de Matriciamento: Espaço mensal, às quartas-feiras no turno da manhã (com a presença das equipes, principalmente ACS e RT);

- Interconsultas e Visitas Domiciliares;

- Planejamento de regularidade quinzenal e participação mensal nas reuniões de equipe.

Particularidades: Conta com eMulti DI do território da CAP 3.1, para o fluxo de avaliação de crianças com atraso no desenvolvimento.



CMS Newton Alves Cardozo

Matriciadores: Jéssica e Caio (residente multi IPUB);

Nº de equipes: 11 – não possui eMulti.

Ações de Matriciamento: Presença do CAPSi semanalmente através do matriciador-residente nas ações de rotina do CMS e quinzenal às quintas feiras, no turno da tarde;

- Realização de interconsultas e Visitas domiciliares.

Particularidades: UBS de maior abrangência territorial; Unidade mista UBS/Policlínica, Discrepância socioeconômica; inexistência de grupos e atividades coletivas voltadas para a saúde mental;



CF Maria Sebastiana de Oliveira

Matriciadores: Nathalia L. e Tyrone (Residente multi IPUB);

Nº de equipes: 6 ; **Possui eMulti.**

Ações de Matriciamento: Presença do CAPSi semanalmente através do matriciador-residente nas ações de rotina da CF; quinzenalmente às quartas feiras no turno da manhã (agenda programada com as equipes e eMulti); e mensalmente na quarta-feira, no turno da tarde (reuniões de equipe);

- Participação pontual em reunião com equipe técnica
- Realização de interconsultas e visitas domiciliares

Particularidades: Discrepância socioeconômica e violência territorial; Presença de casos de grave vulnerabilidade e complexidade já acompanhados pelo CAPSi; Existência de dispositivos coletivos ofertados pela eMulti voltados para a saúde mental



CMS Parque Royal

Matriciadora: Cênia;

Nº de equipes: 03; Não possui eMulti

Ações de matriciamento: Presença do CAPSi quinzenalmente às quartas feiras no turno da manhã;

- Realização de interconsultas e visitas domiciliares;
- Planejamento de participação mensal nas reuniões de equipe.

Particularidades:

Dificuldade de acesso à UBS pela violência territorial e pouca oferta de transporte.



CMS Madre Teresa

Matriciadora: Natália A.;

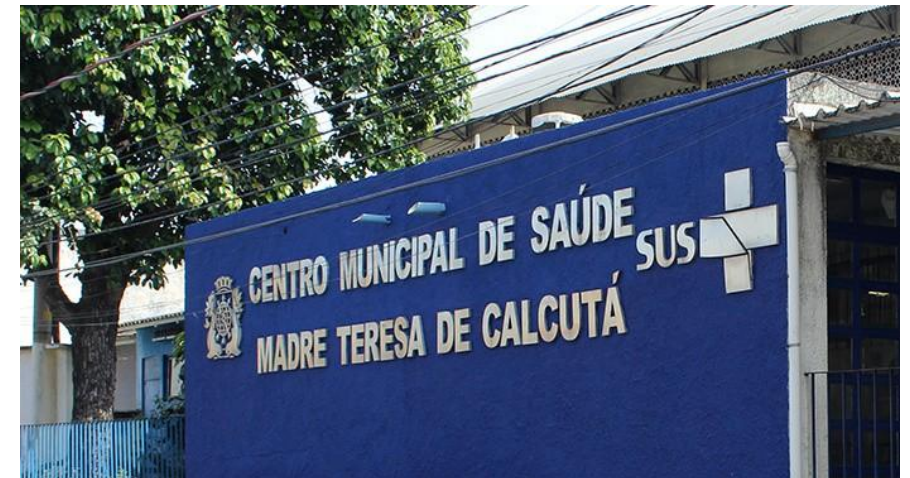
Nº de equipes: 08; Possui eMulti.

Ações de matriciamento: Presença do CAPSi quinzenalmente às quintas-feiras no turno da tarde (agenda programada com as equipes e eMulti);

-Realização de Interconsultas e Visitas Domiciliares;

-Projeto de retomada da participação do CAPSi em dispositivos coletivos da unidade.

Particularidades: Famílias em extrema pobreza e vulnerabilidade psicossocial; violência territorial; Existência de dispositivos coletivos ofertados pela eMulti voltados para a saúde mental;



CF Wilma Costa

Matriciadora: Geysa;

Nº de equipes: 07; Possui E-Multi

Ações de Matriciamento: Presença do CAPSi quinzenal as quintas feiras pela manhã

- Realização de Interconsultas e Visitas Domiciliares

- Planejamento de regularidade quinzenal às quintas feiras.

Particularidade: Violência territorial; Matriciamento em reestruturação.



LISTAGEM DE ATIVIDADES: DEGASE



De acordo com a RAPS, PNAB e PNAISARI, preconiza-se que todos os adolescentes em acompanhamento pelas equipes de saúde mental das unidades do DEGASE sejam também acompanhados pela Rede de Saúde Mental dos seus respectivos territórios.

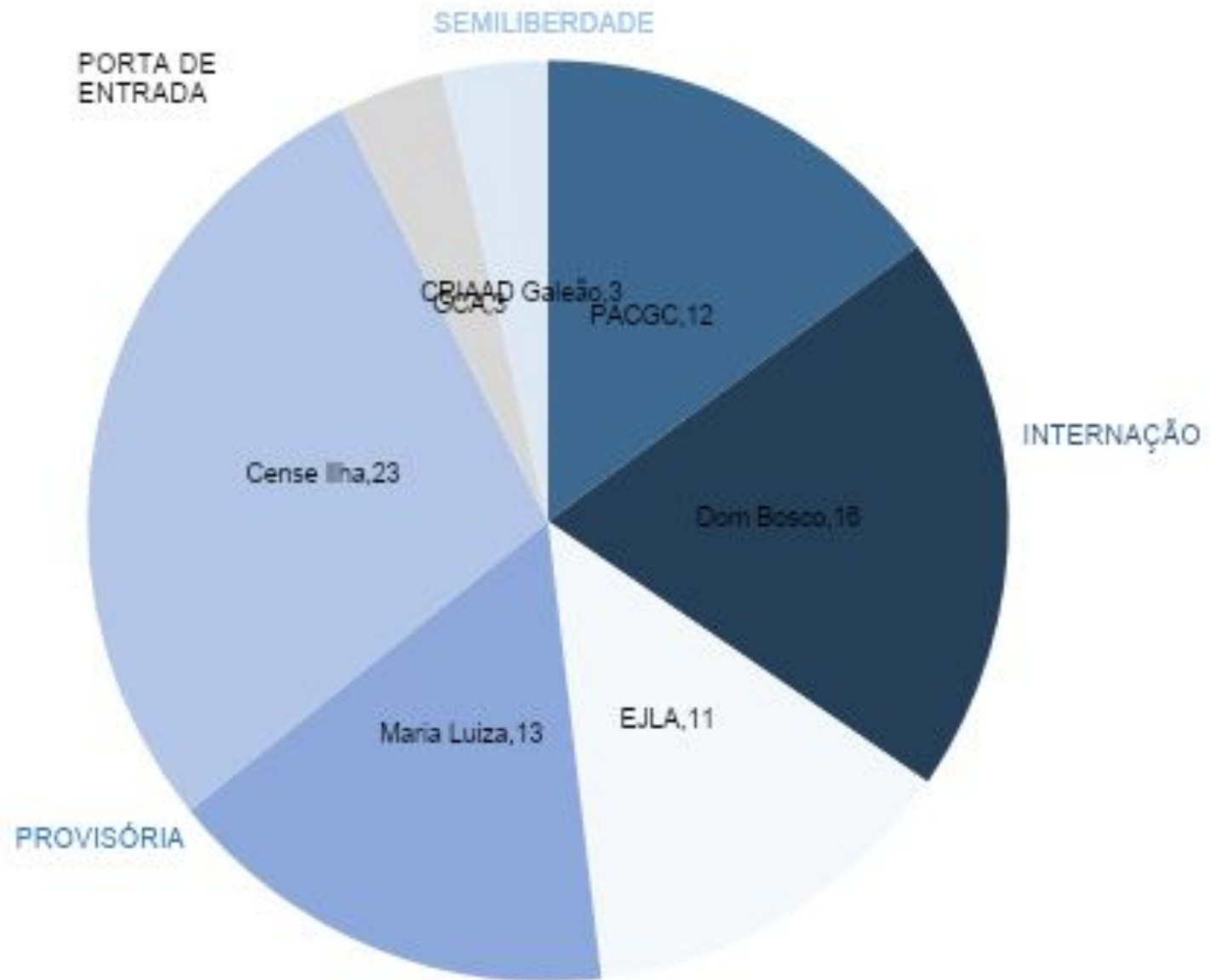
Estes adolescentes devem ser inseridos na planilha de Acompanhamento de Saúde Mental Pnaisari, compartilhada pela CFAV e CAPSI Guttman Bicho com objetivo de viabilizar o acompanhamento e as articulações necessárias junto ao território de origem.

É responsabilidade do CAPSi Guttman Bicho acompanhar os adolescentes de outros municípios, em alguns casos se fazendo necessário compartilhar os casos de maior gravidade junto a RAPS.

Principais ações:

- Reuniões periódicas com a CFAV, CAP 3.1, Secretaria da Infância e a Coordenação de saúde do DEGASE.
- Promoção em saúde em conjunto com a eMulti da CFAV;
- Atendimentos presenciais no DEGASE e no CAPSI por equipe multi dos adolescentes do fluxo de Saúde Mental;
- Participação nas audiências;
- Reuniões com MP e Defensoria;
- Estudos de casos nas unidades;
- Participação nos GTIE PNAISARI/SES;
- Participação na construção do Plano Operativo;
- Avaliação psiquiátrica no CAPSI.
- Realização de relatórios psicossociais;
- Ações de articulação Intra e Intersetoriais conforme PTS
- Manutenção das 3 planilhas do fluxo;
- Participação em Fóruns;
- Acompanhamento de entrada nas emergências (IMPP e HMEF)

LISTAGEM DE ATIVIDADES: DEGASE

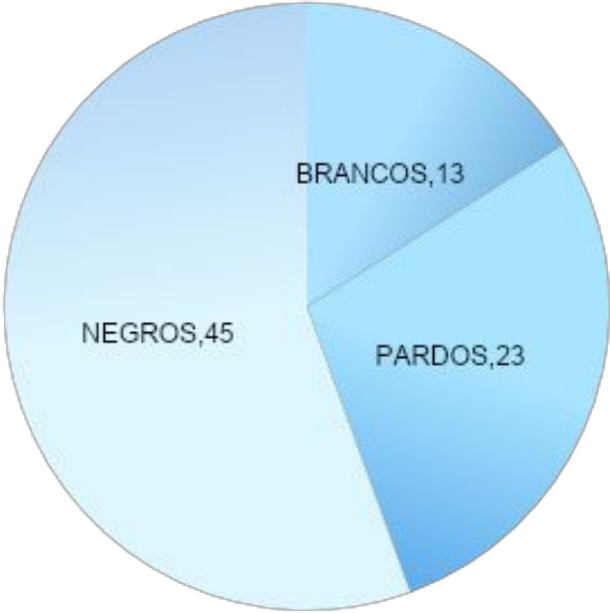


Total de atendimentos: 213

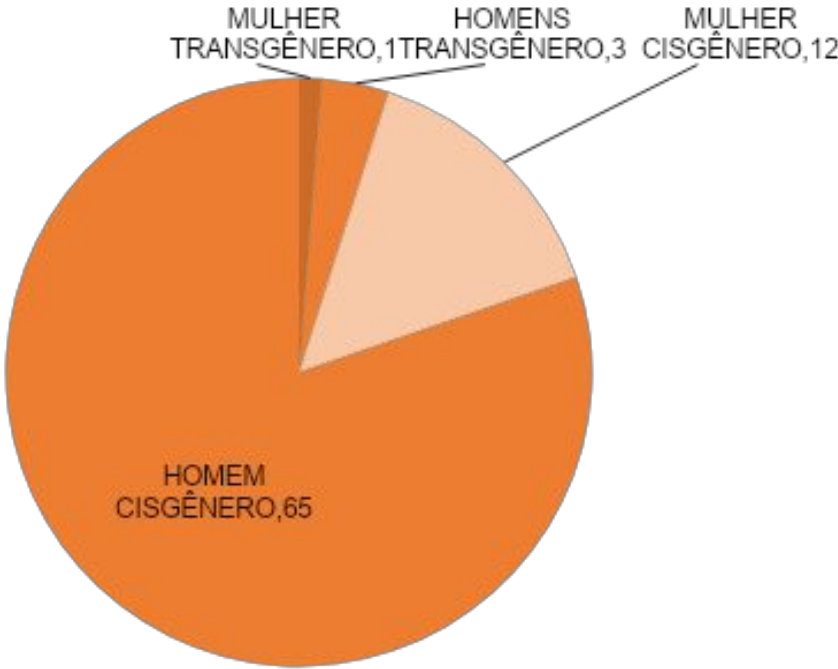
Atendimentos em 2024: 81

LISTAGEM DE ATIVIDADES: DEGASE

USUÁRIOS DEGASE SEGUNDO RAÇA E COR



USUÁRIOS DEGASE SEGUNDO GÊNERO



PRINCIPAIS DEMANDAS:
☐ANSIEDADE, DEPRESSÃO E INSÔNIA.
☐IDEAÇÃO SUICIDA;
☐AGRESSIVIDADE;
☐AUTO LESÃO;
☐SOLICITAÇÃO DE RECEITAS

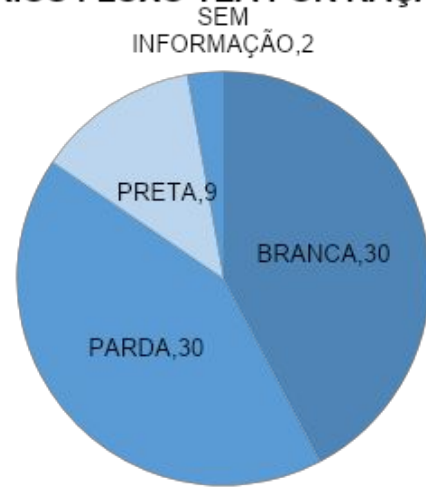
LISTAGEM DE ATIVIDADES: Fluxo TEA.

Número Total de casos 2023/2024: 108

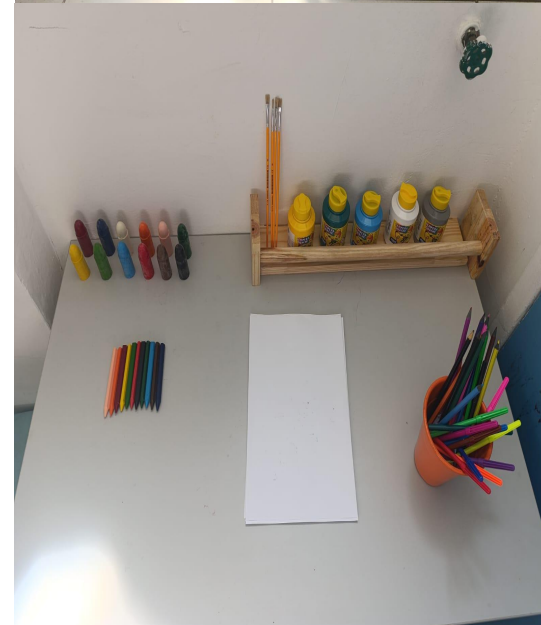
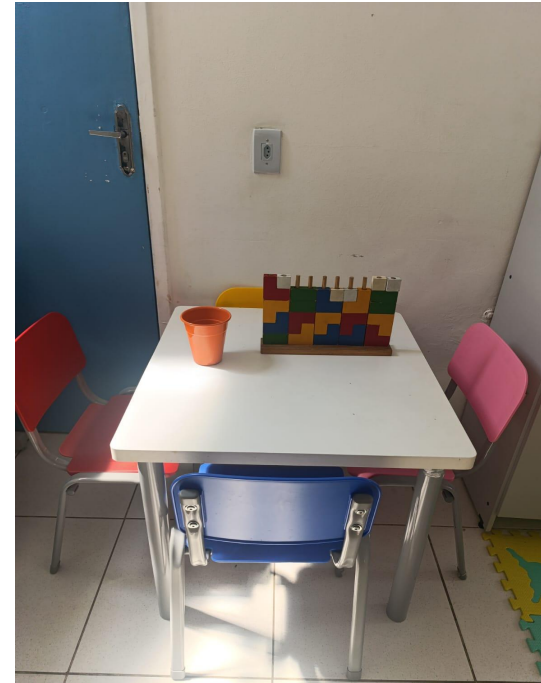
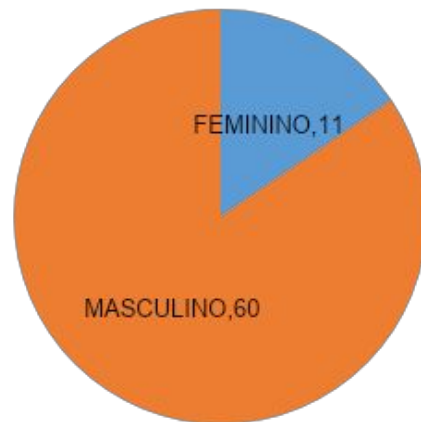
Número de Casos que iniciaram avaliação em 2024: 71

Numero de Abstenções: 07

USUÁRIOS FLUXO TEA POR RAÇA E COR

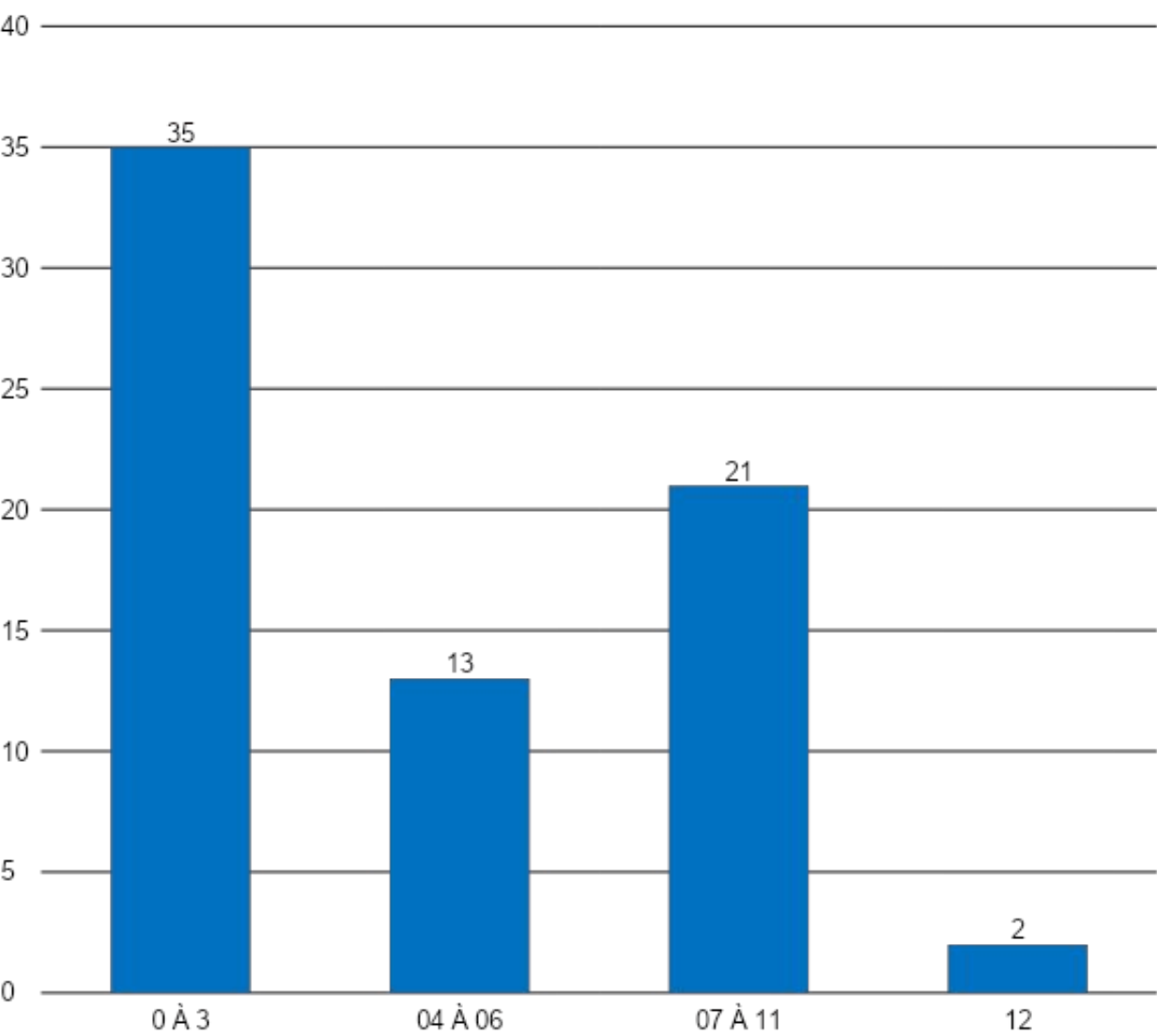


USUÁRIOS FLUXO TEA POR SEXO

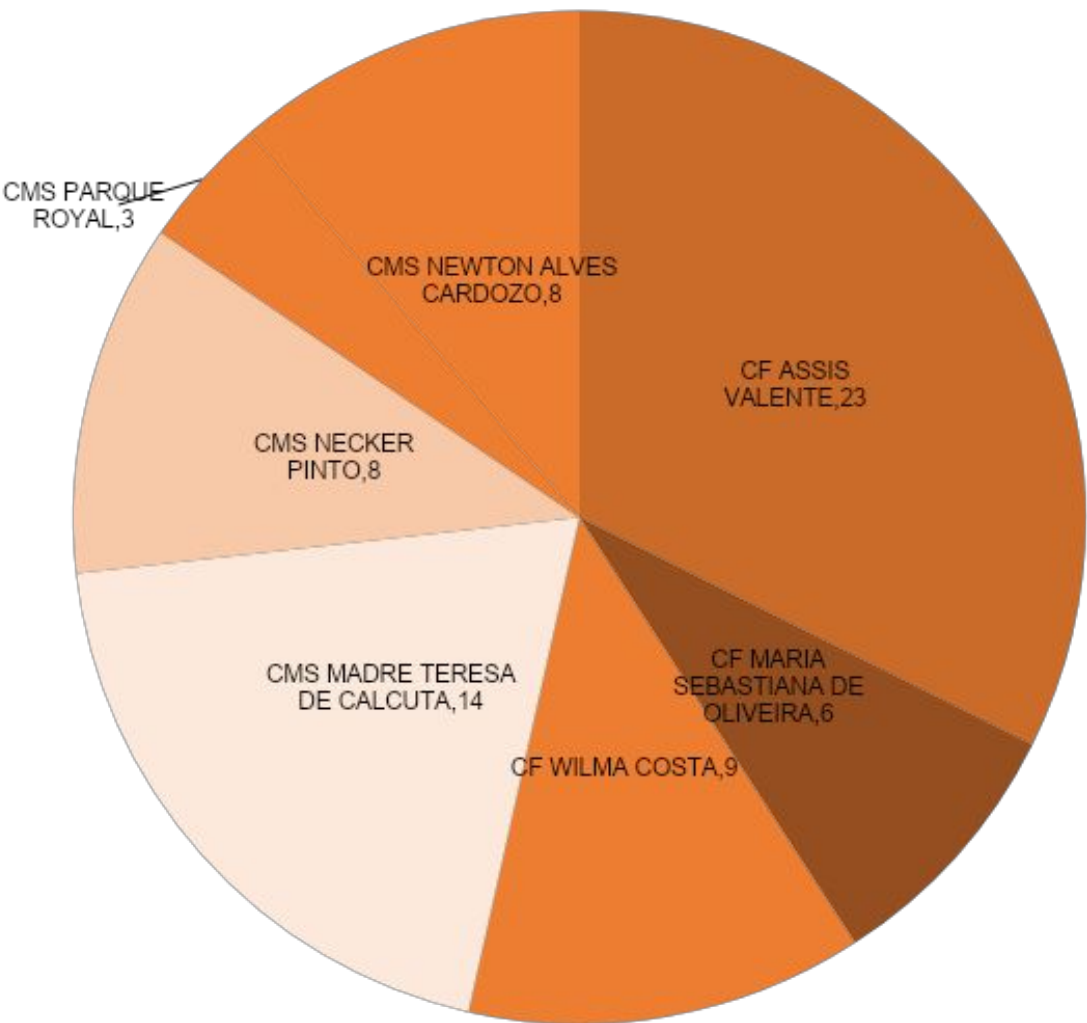


LISTAGEM DE ATIVIDADES: Fluxo TEA.

USUÁRIOS FLUXO TEA POR IDADE

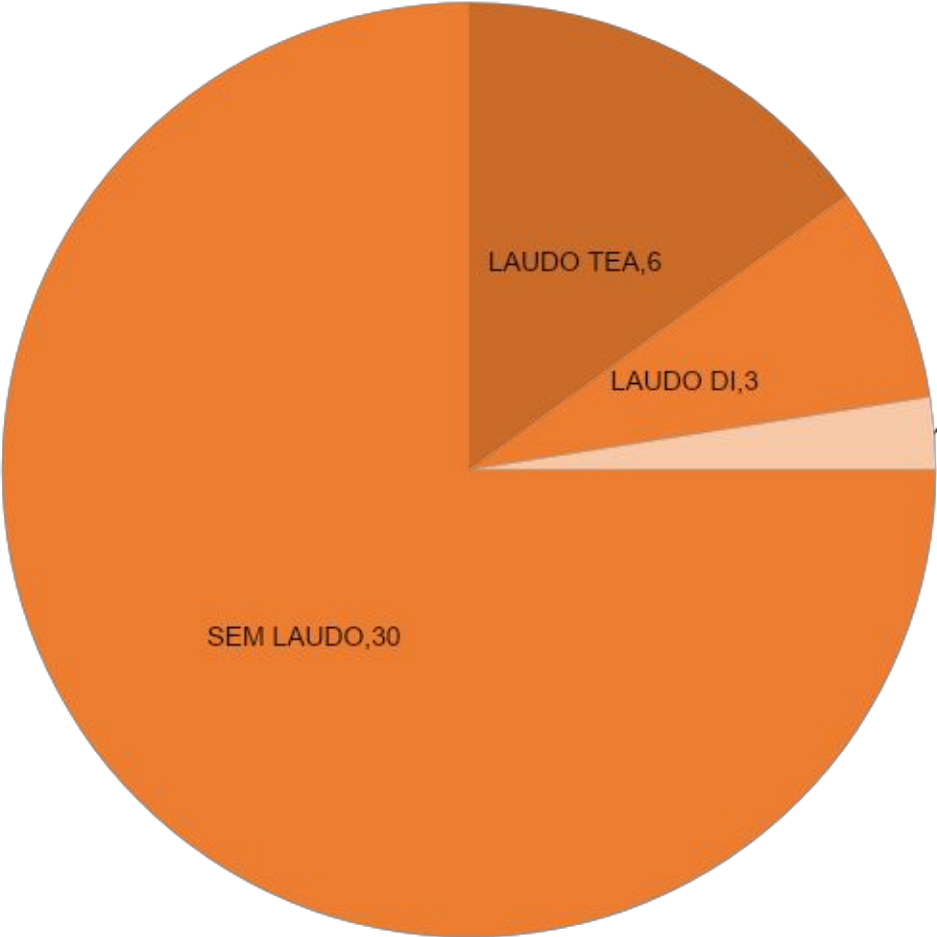


DISTRIBUIÇÃO POR UBS

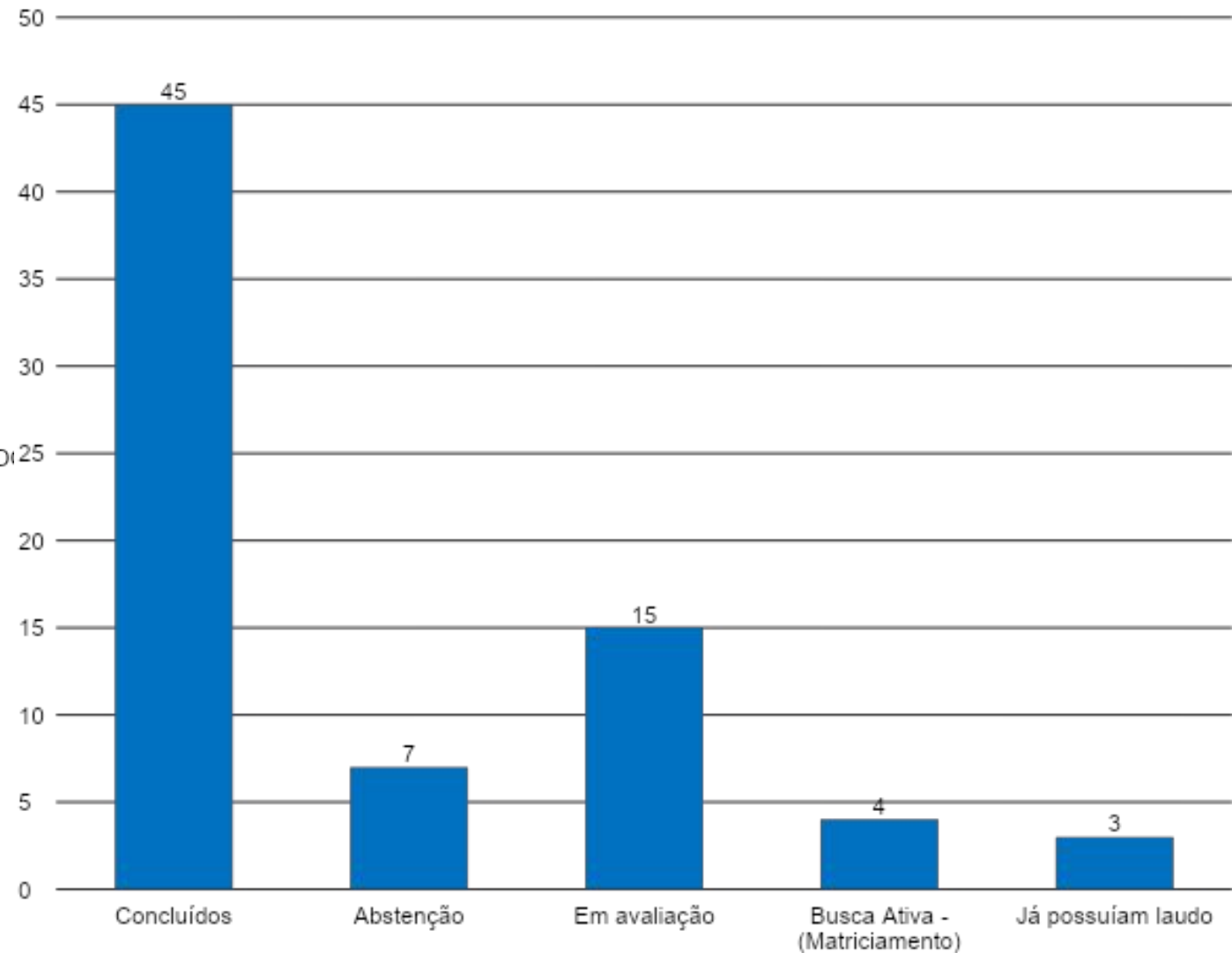


LISTAGEM DE ATIVIDADES: Fluxo TEA.

LAUDOS FLUXO TEA



SITUAÇÃO DE ACOMPANHAMENTO



LISTAGEM DE ATIVIDADES: Preceptoria.



Recepção dos seguintes programas de formação:

☐ Residência Multiprofissional em Saúde Mental da Prefeitura do Rio de Janeiro:

☐ Residência Multiprofissional em Saúde Mental do IPUB-UFRJ:

- Cenário de atuação no CAPSi;

- Cenário de atuação no Matriciamento: CF Maria Sebastiana e CMS Newton Alves Cardozo.

☐ Residência de Enfermagem de Família e Comunidade do Município do Rio de Janeiro, conveniada UFRJ, UERJ e SMS-Rio:

☐ Internato em Medicina de Família e Comunidade/ Saúde Mental/ Saúde Coletiva da UFRJ:

O que a preceptoria envolve:

☐ Espaços de Preceptoria

☐ Reuniões periódicas com os Programas

☐ Disponibilidade para orientação de trabalhos de conclusão de curso/ participação em Banca Examinadora

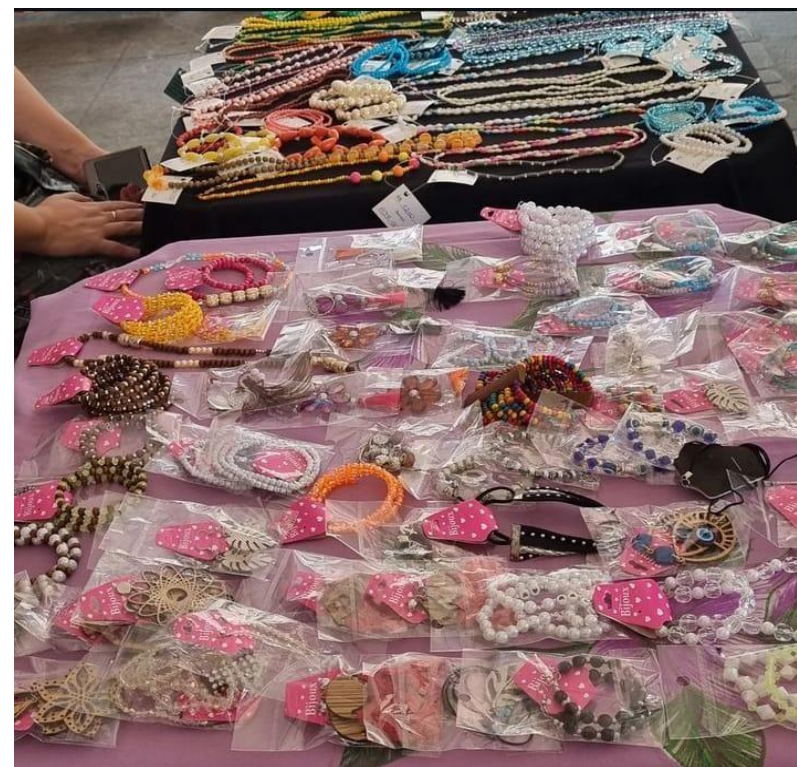
LISTAGEM DE ATIVIDADES: Geração de Renda



Evento FAETEC



Seminário: A liberdade é Terapêutica
na Fundação Oswaldo Cruz



Feira de Economia Solidária

LISTAGEM DE ATIVIDADES: Atividades Externas



Torneio de Futebol da RAPS



Passeio ao AquaRio



Passeio Aterro do Flamengo

LISTAGEM DE ATIVIDADES: Carnaval.



LISTAGEM DE ATIVIDADES: Festa Julina.



LISTAGEM DE ATIVIDADES: Grupos.



LISTAGEM DE ATIVIDADES: Suporte de Pares.



LISTAGEM DE ATIVIDADES: Seminário Interno



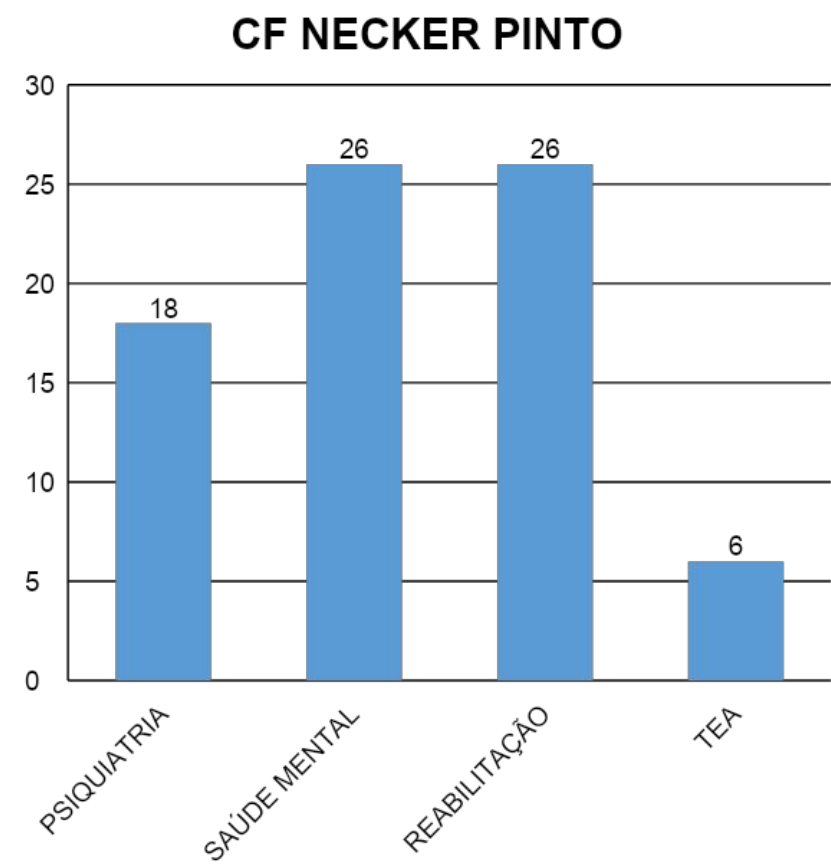
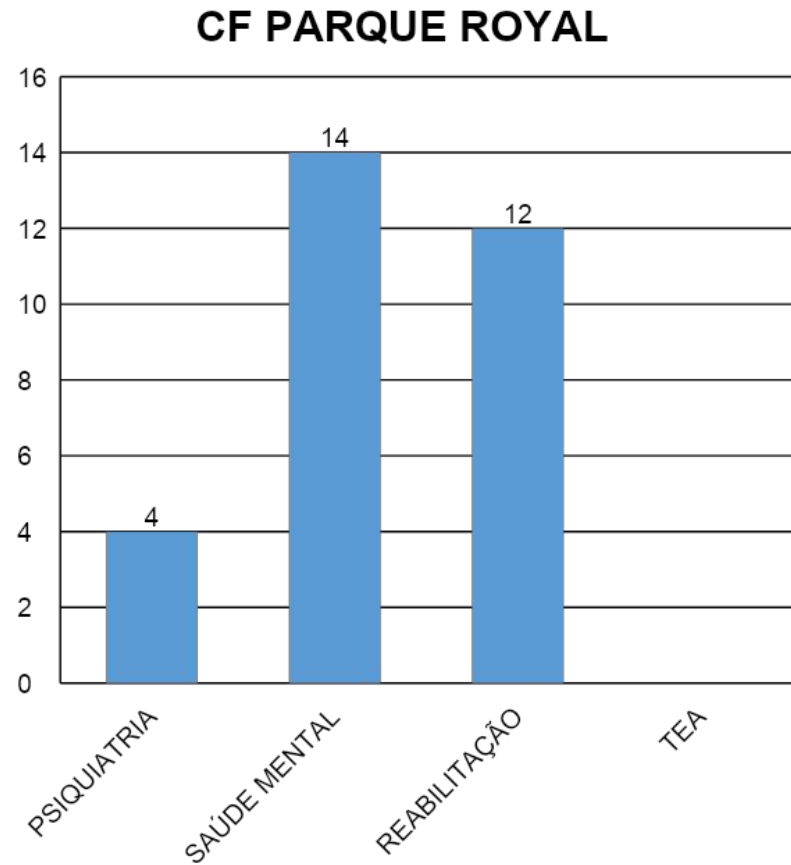
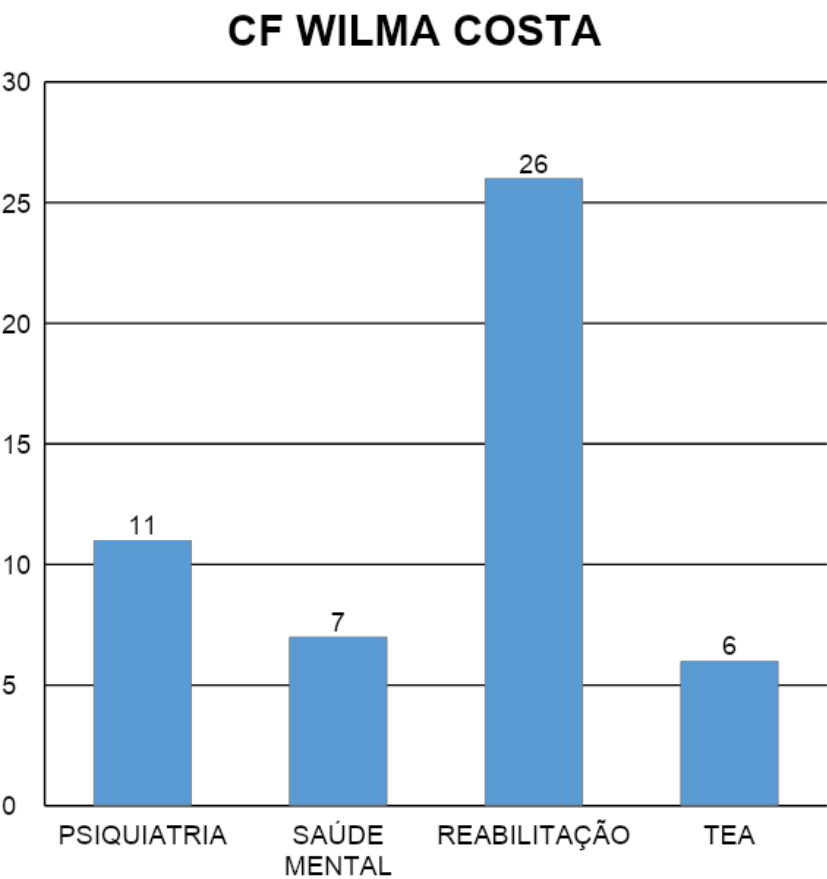
TEMA: Processos de Trabalho

- ❖ Panorama Administrativo;
- ❖ TEA;
- ❖ Escola;
- ❖ Artes;
- ❖ Oficinas;
- ❖ Convivência;
- ❖ DEGASE;
- ❖ Violências;
- ❖ Território;
- ❖ Abrigos;
- ❖ Preceptoria;
- ❖ Suporte de Pares;
- ❖ Atividades Esportivas;
- ❖ Matriciamento;
- ❖ Geração de Renda.

LISTAGEM DE ATIVIDADES: Fóruns

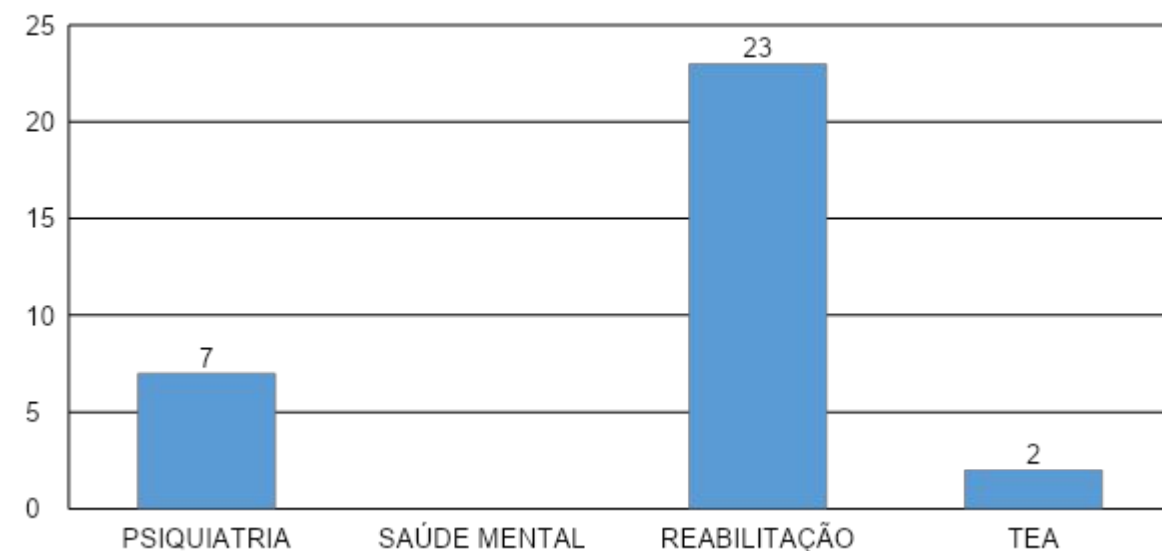


LISTAGEM DE ATIVIDADES: SISREG

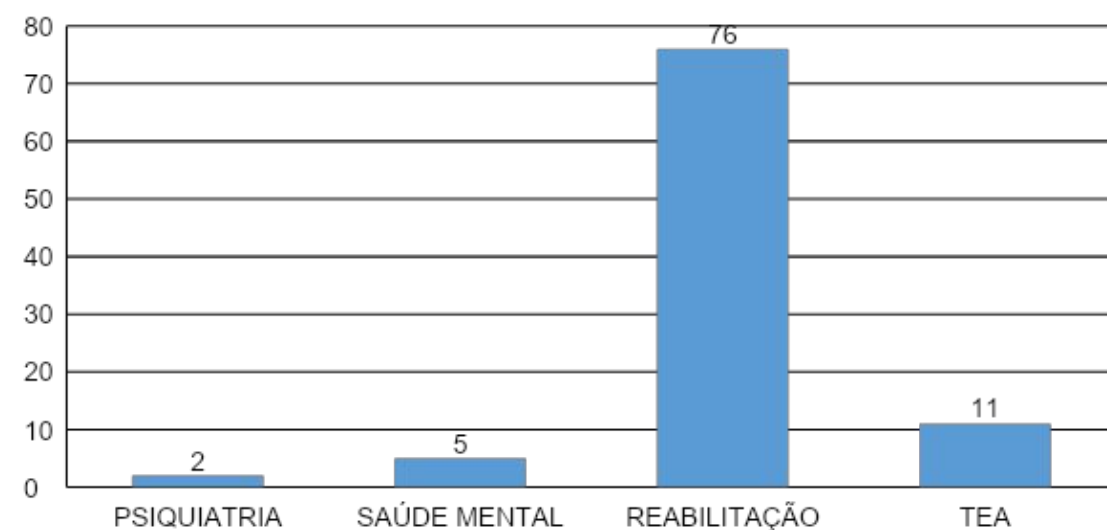


LISTAGEM DE ATIVIDADES: SISREG

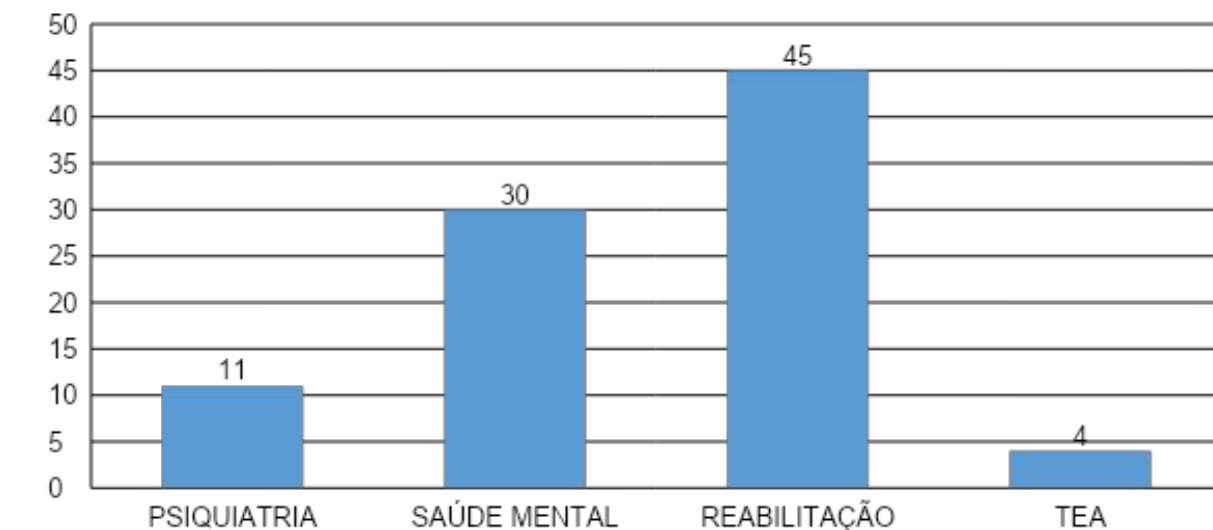
CF MADRE TERESA DE CALCUTÁ



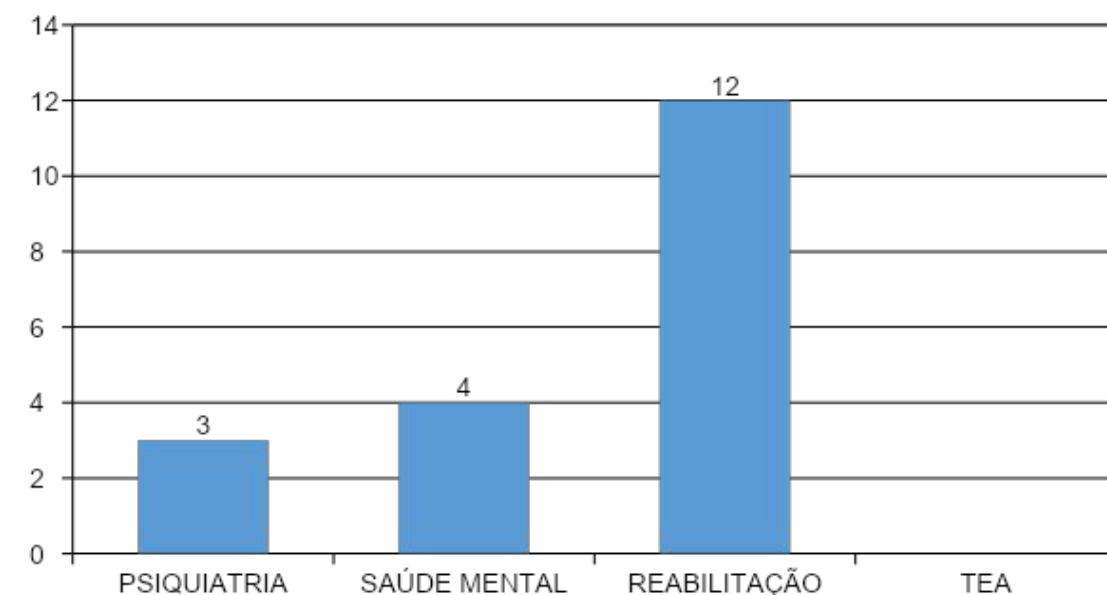
CF ASSIS VALENTE



CF NEWTON ALVES CARDOZO



CF MARIA SEBASTIANA



LISTAGEM DE ATIVIDADES: Comissão de Revisão de Prontuário

	ATA DE REUNIÃO COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIO
--	---

AP: 3.1	UNIDADE: CAPSi II Guttman Bicho	
DATA: 30/04/2024	HORÁRIO: 14:00	LOCAL: CAPSi II Guttman Bicho
Duração da reunião: 1 Hora		
Participantes (Nome e função)	Thalita Toledo - Diretora Carlos Patrick Ramos - Administrador Geysa Charlion - Enfermeira RT Layse Ayres - Médica	
Tipo de reunião	(x) Reunião ordinária () Reunião extraordinária () Participação da CRP na reunião geral ou técnica	
Pauta	(x) Avaliação da qualidade dos registros nos prontuários () Elaboração de orientações de cunho técnico, à equipe de saúde para o correto preenchimento do prontuário eletrônico () Elaboração de ações e estratégias de melhoria para os problemas identificados (x) Discussão/feedback à equipe sobre os problemas identificados () Outros (especificar):	

A Comissão no CAPSi II Guttman Bicho, iniciou em 30 de abril de 2024 e até o momento já foram realizadas 7 reuniões de forma mensal, na penúltima quinta feira de cada mês, sendo composta conforme estabelecido pela Viva Rio. Até dezembro foram realizadas avaliações de 27 prontuários, com a Ata sendo encaminhada conforme fluxo.

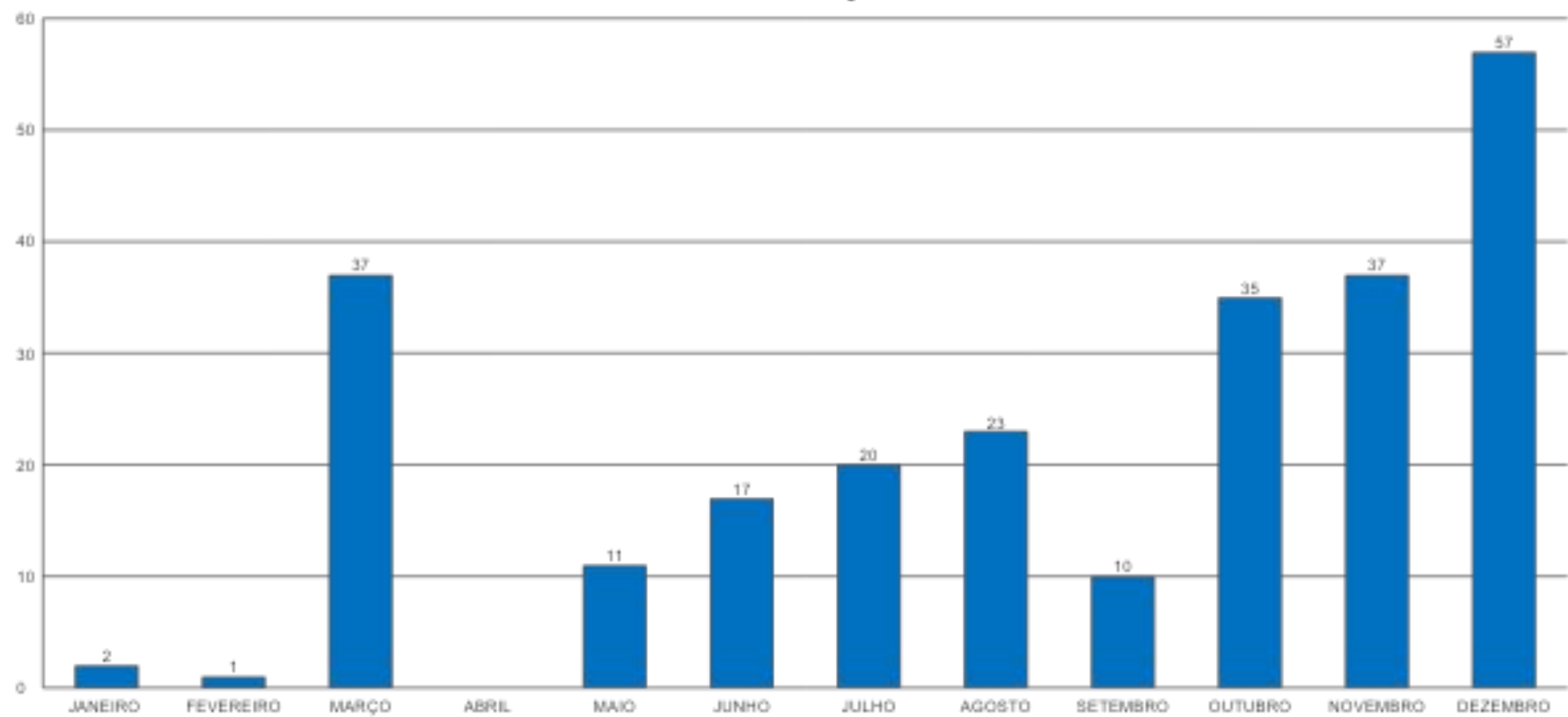
Entendemos com um instrumento técnico de grande importância visto que avalia e qualifica os dados, ocorrendo discussões com a equipe tendo impacto direto nos processos de trabalho e na produção.

Pontos abordados:

- ✓ Raça e cor;
- ✓ Medicação;
- ✓ Situação de moradia;
- ✓ Gênero e Sexualidade;
- ✓ Qualificação do PTS;
- ✓ Qualificação dos relatos para reunião de equipe.

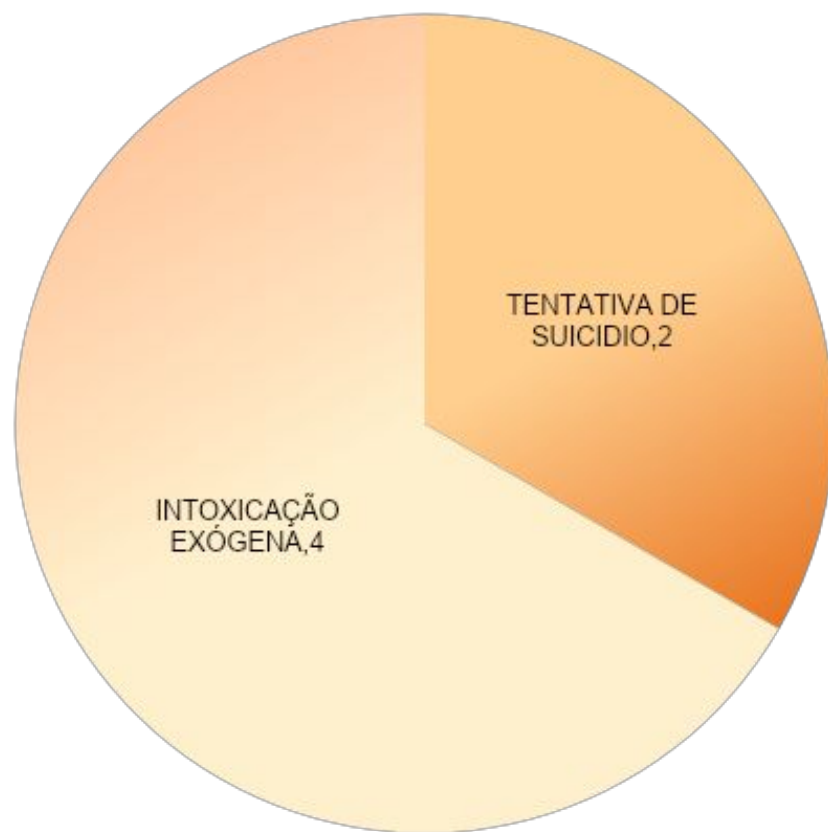
AÇÕES DE ATENÇÃO À CRISE

PROCEDIMENTO DE ATENÇÃO À CRISE 2024



AÇÕES DE ATENÇÃO À CRISE

CER ILHA/HMEF

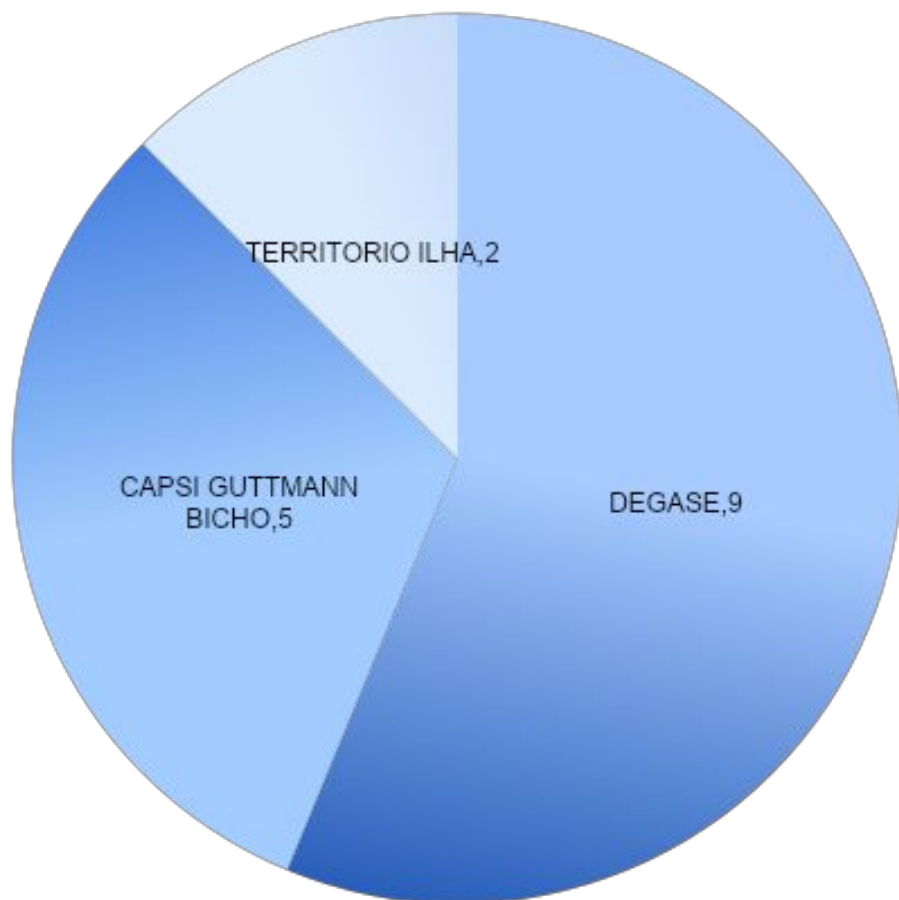


UPA INFANTIL DA ILHA



AÇÕES DE ATENÇÃO À CRISE

INSTITUTO PHELLIPE PINEL



TOTAL: 16 CASOS

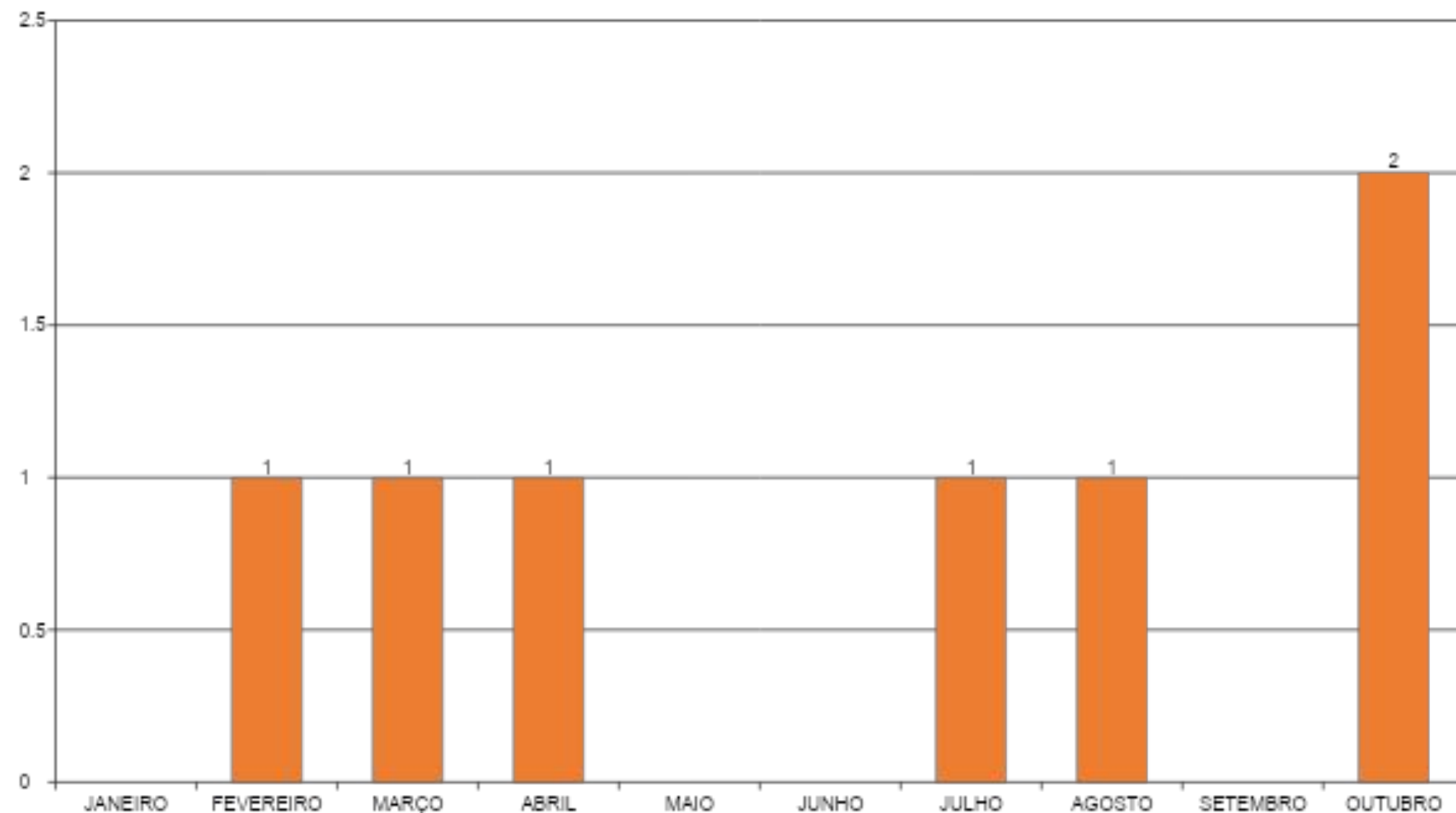
DEGASE: 9 CASOS (4 EJLA, 3 PACGC, 1GCA E 1 DOM BOSCO.)

CAPSI GUTTMANN BICHO: 5 CASOS (1 ACOLHIMENTO, 4
DEMANDA ESPONTÂNEA)

TERRITORIO ILHA: 2 CASOS SEM PASSAGEM ANTERIOR AO
CAPSI

AÇÕES DE ATENÇÃO À CRISE

ACOLHIMENTO NOTURNO



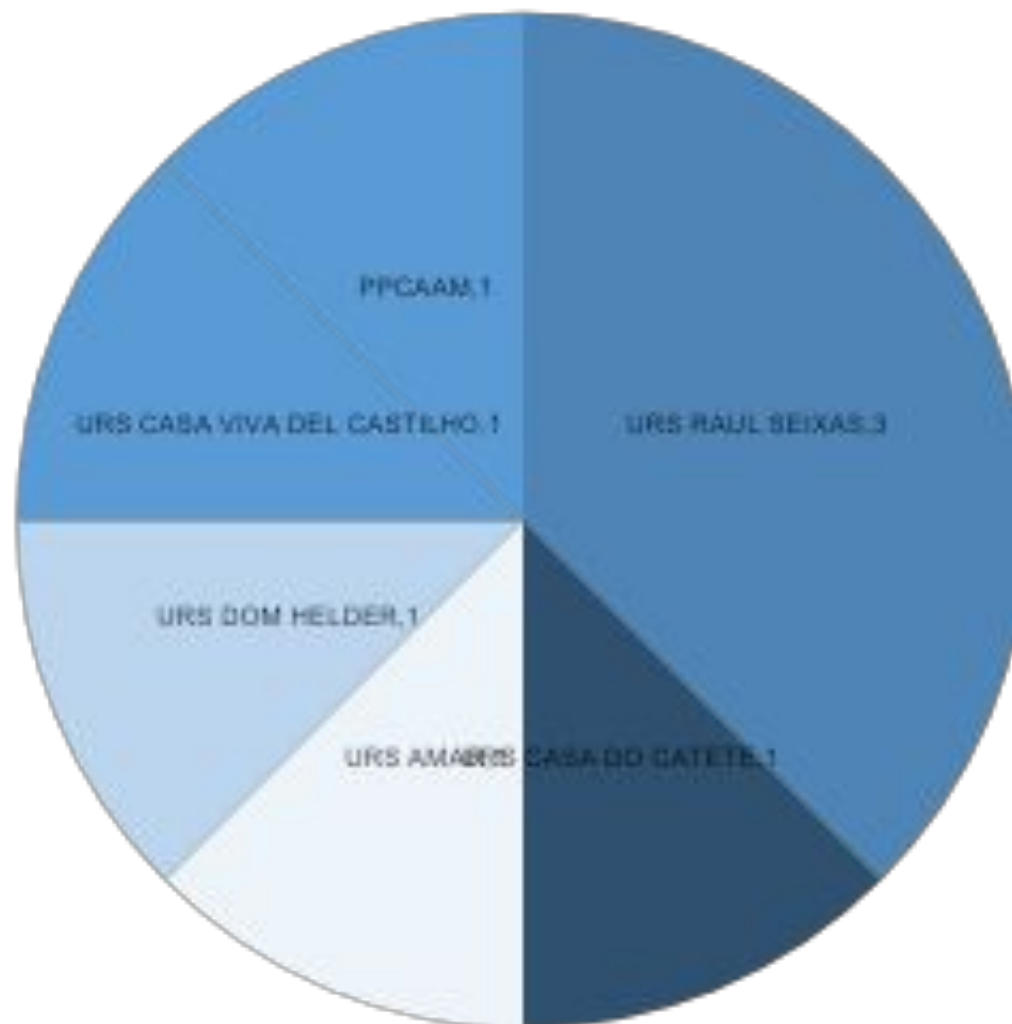
MÉDIA DO TEMPO DE
PERMANÊNCIA: 13 DIAS.

POPULAÇÃO VULNERABILIZADA

Populações	Quantidade
Nº de usuários em Situação de Rua	2
Nº de usuários em Hospital de Custódia	0
Nº de usuário em URS	8
Nº de usuários Degase	61
Nº de usuário no Sistema Prisional	0

POPULAÇÃO VULNERABILIZADA

ABRIGOS



Produção

AÇÃO	DESCRIÇÃO	Nº DE AÇÕES (MÉDIA MENSAL)
ATENDIMENTO INDIVIDUAL	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS A (03.01.08.020-8) REGISTRADOS NA RAAS	112
ATENDIMENTO DE FAMILIAR OU DA REDE DE APOIO	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS A (03.01.08.022-4) REGISTRADOS NA RAAS	156
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	161
ACOLHIMENTO DE 1ª VEZ	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.023-2) REGISTRADOS NO BPA-I	24
ATIVIDADE DE DESINSTITUCIONALIZAÇÃO	AÇÕES DE REABILITAÇÃO PSICOSSOCIAL DIRECIONADAS A USUÁRIOS INSTITUCIONALIZADOS (UNIDADES DE REABILITAÇÃO SOCIAL, UNIDADES DO DEGASE)	34
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	48
ATENDIMENTO DOMICILIAR	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.024-0) REGISTRADOS NA RAAS	8
MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.030-5) REGISTRADOS NO BPA	27
MATRICIAMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.039-9) REGISTRADOS NO BPA	1

Indicadores de Performance da Unidade

[illegible]

Visão Estratégica

PROPOSTAS ESTRATÉGICAS DE 2023 EM 2024

PROPOSTAS PARA 2024	STATUS DA EVOLUÇÃO DA PROPOSTA
Investimento da educação continuada;	Alcançado.
Debates com mais frequência sobre questões sociais e violências;	Alcançado.
Organização do processo de trabalho e acompanhamento com os usuários com diagnostico de TEA;	Alcançado.
Reorganização na estrutura do matriciamento;	Em processo de alcance.
Continuidade na reestruturação da supervisão de território;	Alcançado.
Expectativa na melhoria do espaço físico.	Alcançado.

PROPOSTAS ESTRATÉGICAS PARA 2025

- Atenção prioritária às populações vulnerabilizadas (DEGASE, URS) com vistas à garantir a equidade no acesso ao direito à saúde
- Manutenção das parcerias como tecnologia de cuidado psicossocial
- Ampliação da participação social no dispositivo (fortalecimento da Assembléia de Adolescentes e incentivo à Assembléia de Familiares)
- Avanço no trabalho territorial (consolidação do mapeamento dos recursos territoriais; viabilização dos projetos que incentivam o protagonismo dos usuários e suas famílias)
- Fortalecimento do matriciamento como viabilização do cuidado integral em saúde (nutrição, vacinação, saúde bucal)
- Educação Permanente (Preceptoria Ampliada com participação dos profissionais e nas reuniões de equipe; enfatizando as pautas de combate ao racismo, lgbtqia+fobia, outras formas de discriminação e violência)
-



SAÚDE

