



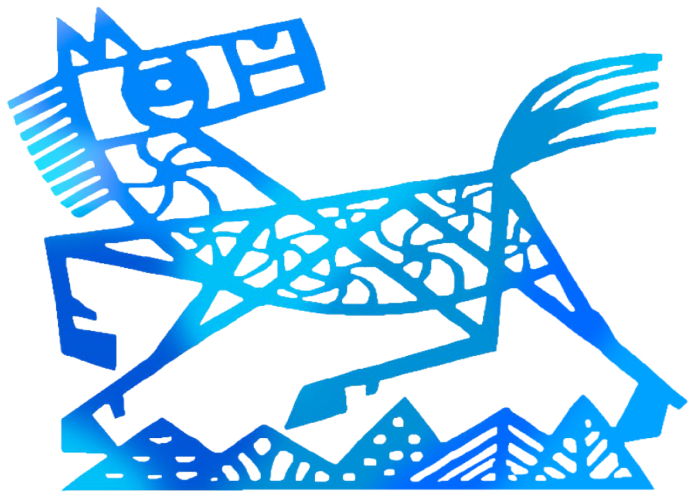
SAÚDE



ACCOUNTABILITY

2024

(Janeiro a Dezembro) - 2024



CAPSi III
MARIA CLARA
MACHADO



BREVE HISTÓRIA DA UNIDADE

O CAPSi Maria Clara Machado foi inaugurado em 07 de maio de 2007 , no bairro da Piedade zona norte do Rio de Janeiro , área programática 3.2 , oriundo do serviço infanto juvenil do IMAS Nise da Silveira que realizava na época todas as internações psiquiátricas do Estado do Rio de Janeiro. O CAPSi Maria Clara Machado recebeu este nome em homenagem à escritora, autora de inúmeras peças infanto-juvenis, que transformou e inovou o teatro para crianças. Este CAPSi, portanto, com a particularidade de ser o produto de um trabalho que se iniciou dentro de uma instituição psiquiátrica, nasceu com uma história asilar, mas também, e principalmente, com a história do trabalho de toda uma equipe, que se fez necessário para a reorientação em direção a esta nova lógica de cuidado de base territorial e regionalizada no tratamento dos transtornos mentais graves e persistentes.

Com o amadurecimento e experiência do trabalho desta equipe, a partir de 2013, o CAPSi Maria Clara Machado inicia uma aposta no cuidado a atenção a crise de forma mais territorial visando a não internação psiquiátrica de crianças e adolescentes , sendo necessário a ampliação dos turnos de trabalho , do trabalho aos finais de semana ,no próprio território de cada usuário e até mesmo a realização de acolhimento noturno na própria unidade (mesmo sendo CAPS II) e posteriormente compartilhando acolhimentos noturnos com CAPS III na cidade. Em Novembro de 2020 o CAPSi Maria Clara Machado se torna oficialmente o primeiro CAPSi III da cidade do Rio de Janeiro, atualmente está localizado na Rua Honório 461 Todos os Santos.

Em Agosto de 2024 tivemos nosso horário de funcionamento reduzido devido às obras de melhorias em nosso espaço físico, com isso encontramos o desafio da manutenção e aposta de nosso trabalho de maneira territorial e intersetorial, entendendo que os recursos não sejam resumidos ao leito de acolhimento noturno, mas sim nas diversas maneiras de cuidado a atenção a crise. As vulnerabilidades territoriais assim como a extensão do território são elementos que também nos desafiam cotidianamente, pensando e repensando este trabalho.



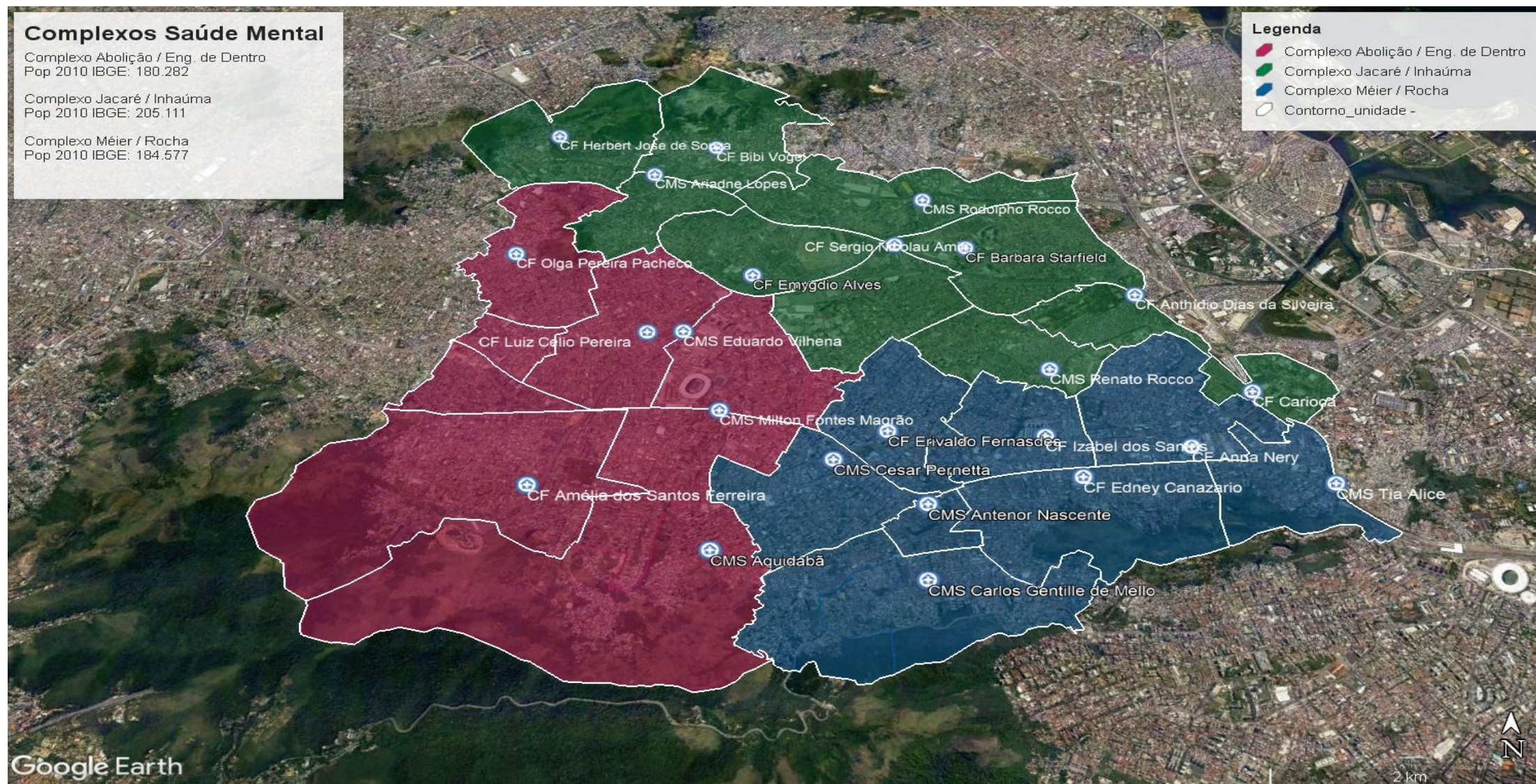
FICHA TÉCNICA

- Nome da unidade CAPSi III MARIA CLARA MACHADO
- Diretor (a): Karla França Fonseca
- CNES: 5423430
- CNPJ: 09.528.710/0001-63
- Endereço: Rua Honório nº 461 - Todos os Santos, Rio de Janeiro - RJ
- Telefones : (21) 2042-3055 (sala dos técnicos) e (21) 96518-0893 
- Horário de funcionamento: 24h
- Redes sociais: Instagram: @capsimariaclaramachado
- Modelo de gestão; OSC VIVA RIO - Termo de Colaboração N° 015/2023

ORGANOGRAMA

Nome	Função	Vínculo
Karla França Fonseca	Diretor(a)	OS VIVARIO
Mariana Pereira Santos	Coordenador(a) técnico(a)	OS VIVARIO
Ana Paula de Moura Cruz	Administrador(a)	OS VIVARIO
Aurecir Cailleaux Cezar	Supervisor(a)	OS VIVARIO

MAPA DE ABRANGÊNCIA DO TERRITÓRIO



Complexo Jacaré / Inhaúma

SMS CF ANTHIDIO DIAS DA SILVEIRA
Pop. 2010 IBGE: 26.251

SMS CF BARBARA STARFIELD
Pop. 2010 IBGE: 24.646

SMS CF BIBI VOGEL
Pop. 2010 IBGE: 21.511

SMS CF CARIOCA
Pop. 2010 IBGE: 1.566

SMS CF EMYGDIO ALVES COSTA FILHO
Pop. 2010 IBGE: 20.271

SMS CF HERBERT JOSE DE SOUZA
Pop. 2010 IBGE: 21.399

SMS CF SERGIO NICOLAU AMIN
Pop. 2010 IBGE: 19.434

SMS CMS ARIADNE LOPES DE MENEZES
Pop. 2010 IBGE: 18.120

SMS CMS RODOLPHO ROCCO
Pop. 2010 IBGE: 24.897

SMS CMS RENATO ROCCO
Pop. 2010 IBGE: 17.865

SMS CMS RENATO ROCCO _sem ESF:
Pop. 2010 IBGE: 9.051

Legenda

- ⊕ CF Anthidio Dias da Silveira
- ⊕ CF Barbara Starfield
- ⊕ CF Bibi Vogel
- ⊕ CF Carioca
- ⊕ CF Emygdio Alves
- ⊕ CF Herbert Jose de Souza
- ⊕ CF Sergio Nicolau Amin
- ⊕ CMS Ariadne Lopes
- ⊕ CMS Renato Rocco
- ⊕ CMS Rodolpho Rocco
- Complexo Jacaré / Inhaúma
- Contorno_unidade -

Complexo Méier / Rocha

SMS CF ANNA NERY
Pop. 2010 IBGE: 17.097

SMS CF EDNEY CANAZARO DE OLIVEIRA
Pop. 2010 IBGE: 24.922

SMS CF ERIVALDO FERNANDES NOBREGA
Pop. 2010 IBGE: 30.292

SMS CF IZABEL DOS SANTOS
Pop. 2010 IBGE: 21.931

SMS CMS ANTONOR NASCENTES
Pop. 2010 IBGE: 6.398

SMS CMS CESAR PERNETTA
Pop. 2010 IBGE: 28.618

SMS CMS TIA ALICE
Pop. 2010 IBGE: 13.350

SMS CMS CARLOS GENTILE DE MELLO
Pop. 2010 IBGE: 22.491

SMS CMS CARLOS GENTILE DE MELLO _sem ESF:
Pop. 2010 IBGE: 19.518

Legenda

- CF Anna Nery
- CF Edney Canazario
- CF Erivaldo Fernandes
- CF Izabel dos Santos
- CMS Antenor Nascente
- CMS Carlos Gentile de Mello
- CMS Cesar Pernetta
- CMS Tia Alice
- Complexo Méier / Rocha
- Contorno_unidade -



Complexo Abolição / Eng. de Dentro

SMS CF AMÉLIA DOS SANTOS FERREIRA
Pop. 2010 IBGE: 37.234

SMS CF LUIZ CELIO PEREIRA
Pop. 2010 IBGE: 31.089

SMS CF OLGA PEREIRA PACHECO
Pop. 2010 IBGE: 27.788

SMS CMS AQUIDABÃ
Pop. 2010 IBGE: 5.424

SMS CMS EDUARDO A VILHENA
Pop. 2010 IBGE: 18.590

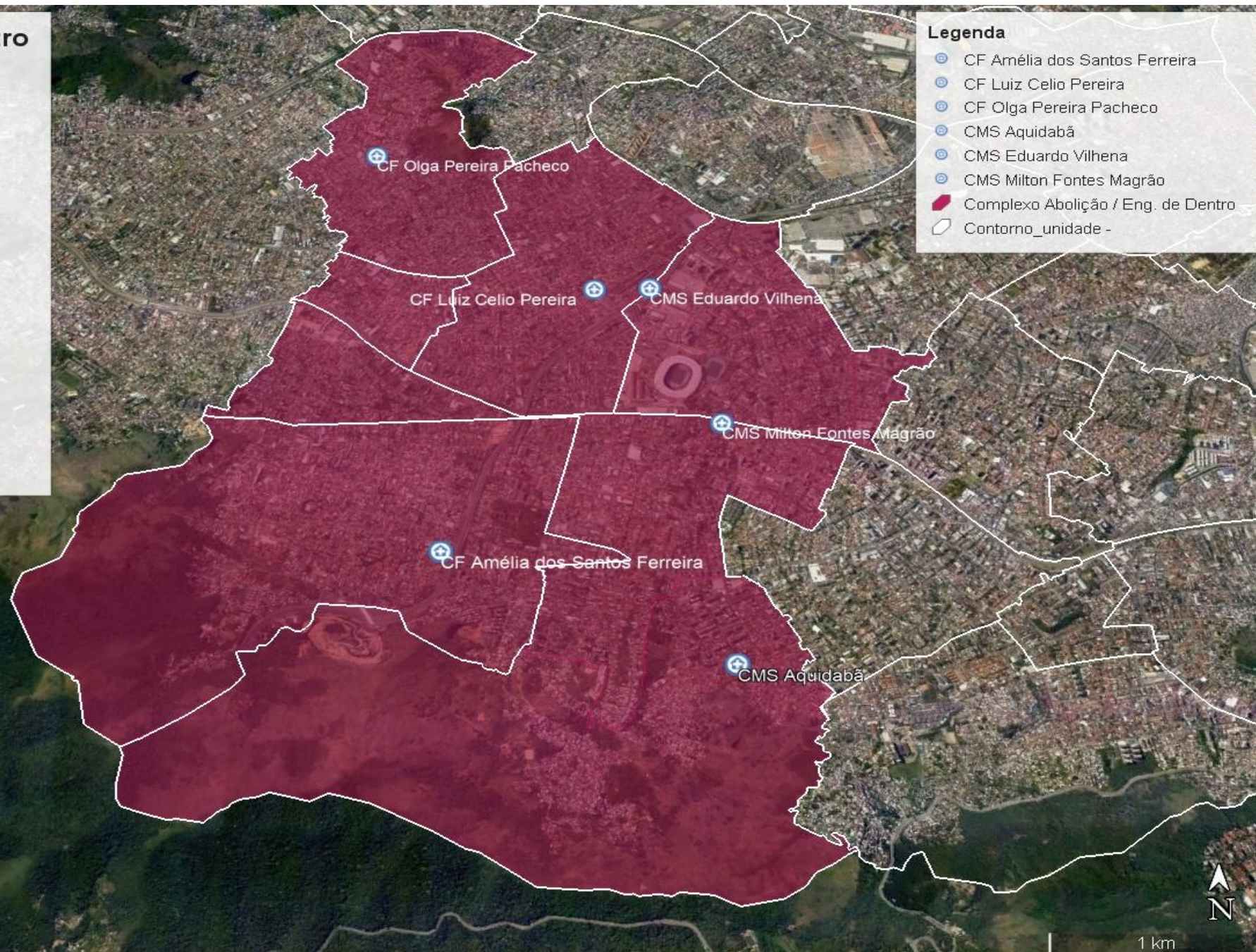
SMS CMS EDUARDO A VILHENA_sem ESF
Pop. 2010 IBGE: 8.055

SMS CMS MILTON FONTES MAGARAO
Pop. 2010 IBGE: 28.798

SMS CMS MILTON FONTES MAGARAO_sem ESF
Pop. 2010 IBGE: 23.304

Legenda

- CF Amélia dos Santos Ferreira
- CF Luiz Celio Pereira
- CF Olga Pereira Pacheco
- CMS Aquidabã
- CMS Eduardo Vilhena
- CMS Milton Fontes Magrão
- Complexo Abolição / Eng. de Dentro
- Contorno_unidade -



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

ABRANGÊNCIA DO TERRITÓRIO

Território	Quantitativo
Total de população da AP 3.2	521.972
Área de cobertura E-multi	100% de cobertura das equipes
Área de cobertura ESF	80,03%

Matriciamento

Unidades Matriciadas

Eixo Jacaré Inhaúma	Eixo Méier Rocha	Eixo Abolição Engenho de Dentro
CF Carioca - Quinzenal	CF Anna Nery - Quinzenal	CMS Eduardo Araújo Vilhena Leite - Quinzenal
CF Emygdio Alves Costa Filho - Quinzenal	CMS Dr. Carlos Gentile de Mello - Quinzenal	CMS Milton Fontes Magarão
CF Bárbara Starfield (Trabalho territorial)		
CMS Renato Rocco - Mensal		

CAPACIDADE INSTALADA

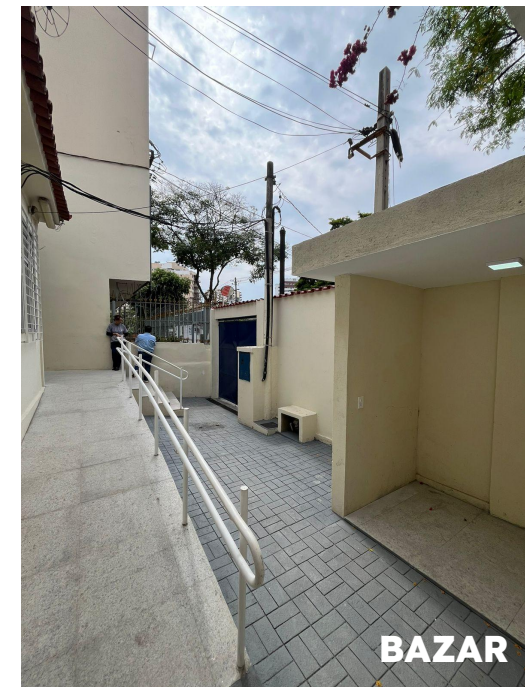
Prédio 1	Prédio 2	Prédio 2 (Piso superior)	Área Externa
2 Quartos de acolhimento noturno com 2 leitos cada.	1 Sala de equipe	4 Salas	Refeitório
1 Sala de Atendimento Clínico	1 Sala de atividades/Oficinas	2 Banheiros	Banheiro PNE
1 Sala de Atendimento Individualizado		1 Copa	Farmácia
1 Sala de Acolhimento familiar		1 Arquivo morto	Bazar
1 Sala ampla multiuso/Sala de Estar			Abrigo de lixo
01 Copa/Cozinha			DML
1 descanso da equipe			
2 Banheiros (Usuários/Funcionários)			



ENTRADA CAPSi



ÁREA EXTERNA



BAZAR



BANHEIRO PNE



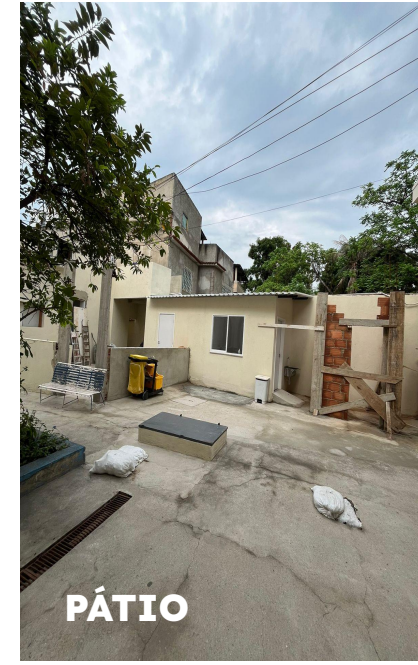
**CORREDOR
REFEITÓRIO**



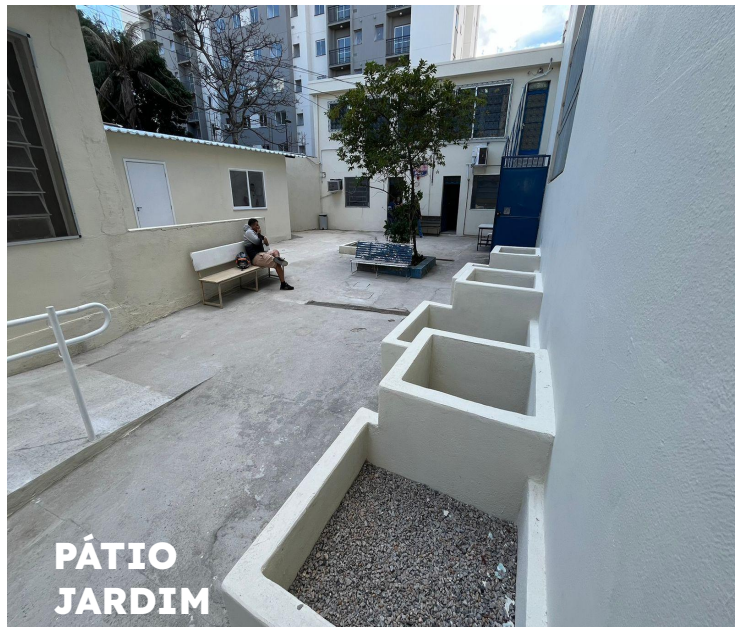
**QUARTO
DESCANSO
TÉCNICOS**



REFEITÓRIO



PÁTIO



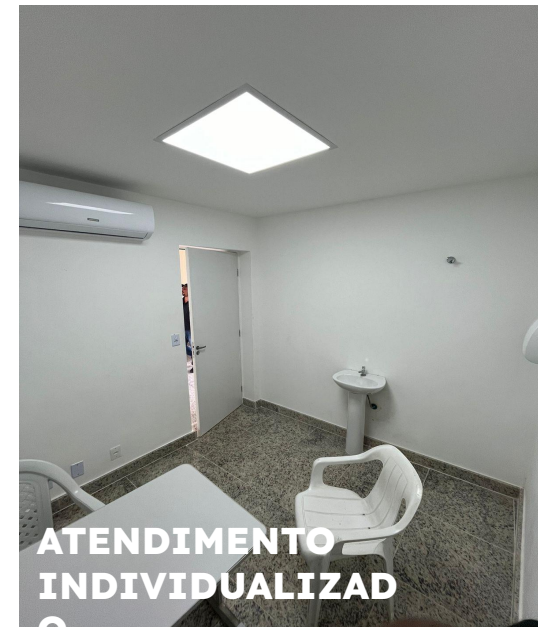
**PÁTIO
JARDIM**



**SALA DE
ESTAR**



COPA



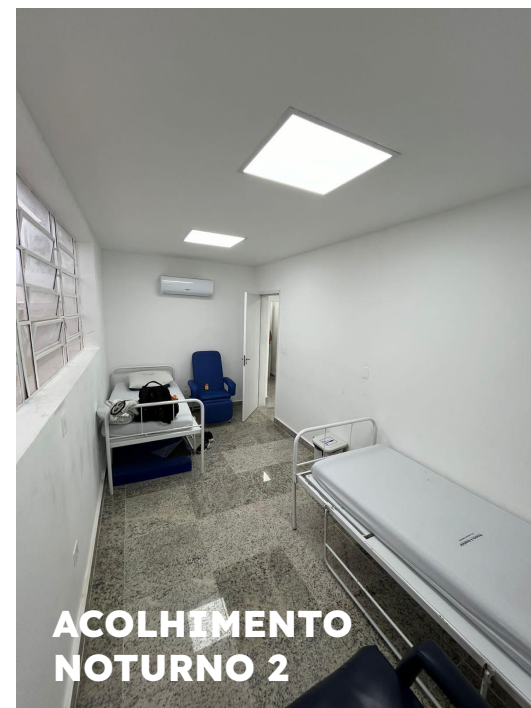
**ATENDIMENTO
INDIVIDUALIZAD**



**ATENDIMENTO
CLÍNICO**



**ACOLHIMENTO
NOTURNO 1**



**ACOLHIMENTO
NOTURNO 2**



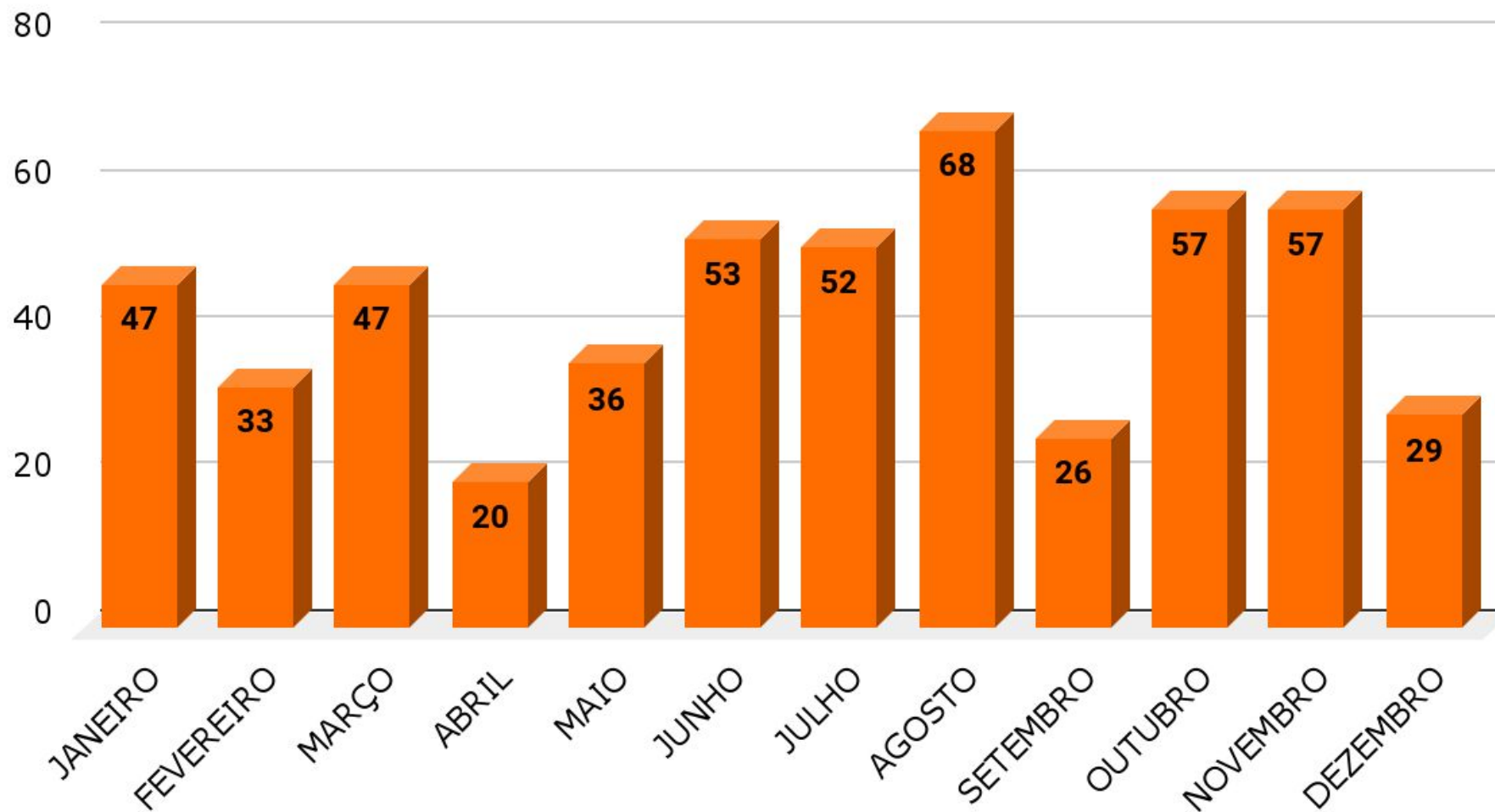
**BANHEIRO
USUÁRIOS**

ESTRUTURA FÍSICA

Estrutura	Qntd	Estrutura	Sim Não
Nº de consultórios	02	Sala de cuidados?	Sim
Nº de salas de atividades coletivas	01	Pontos de hidratação?	Sim
Nº de leitos de Acolhimento Noturno	04	Houve bloqueio de leitos em 2024?	Sim
Nº de postos informatizados e conectados	13 (01 farmácia - informatizado mas não conectado, 03 sala de equipe, 02 oficina terapêutica, 07 administração)		
Número de banheiros	05 (01 PNE)		

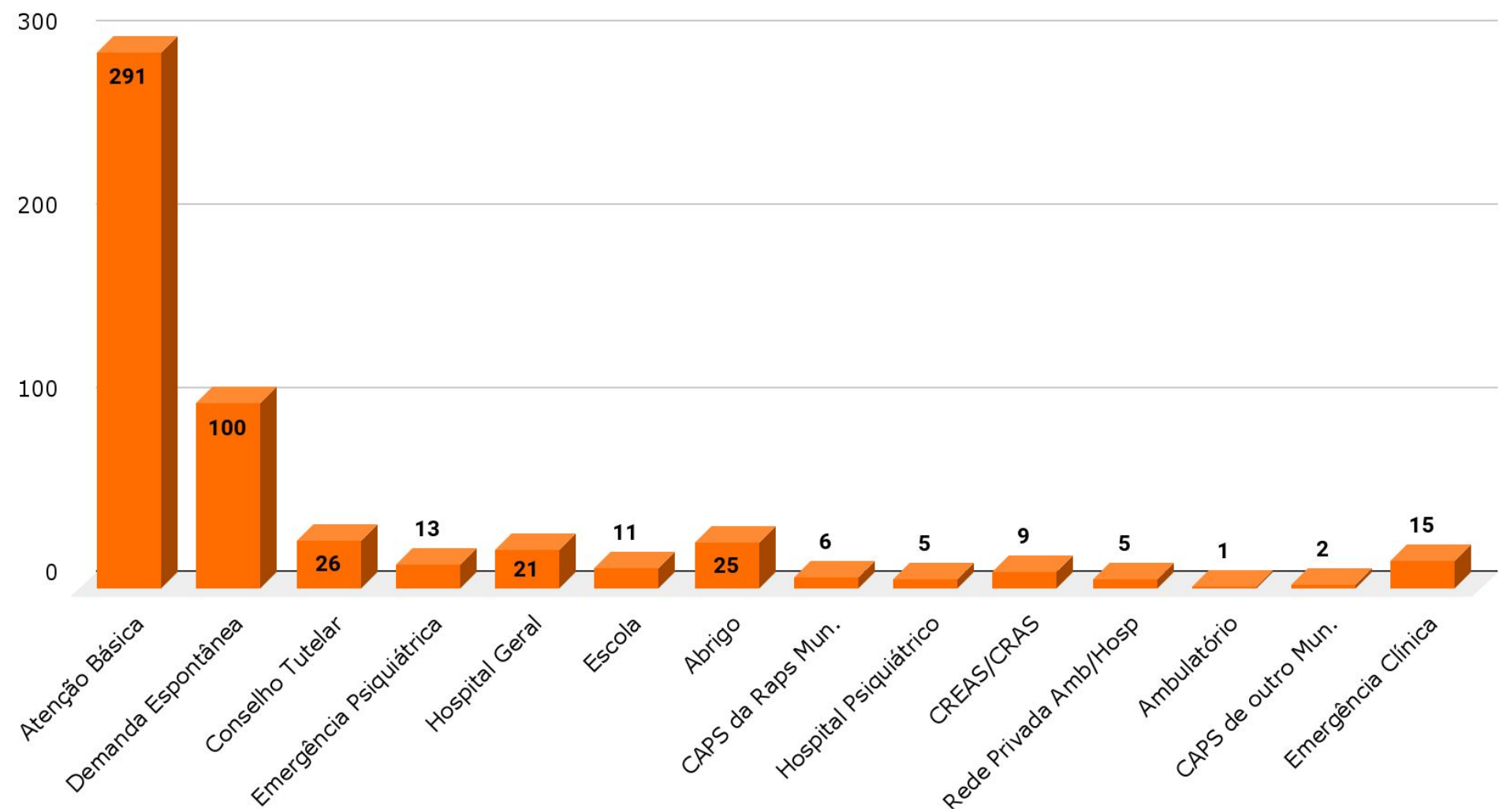
PORTA DE ENTRADA

Acolhimento inicial por mês



PORTA DE ENTRADA

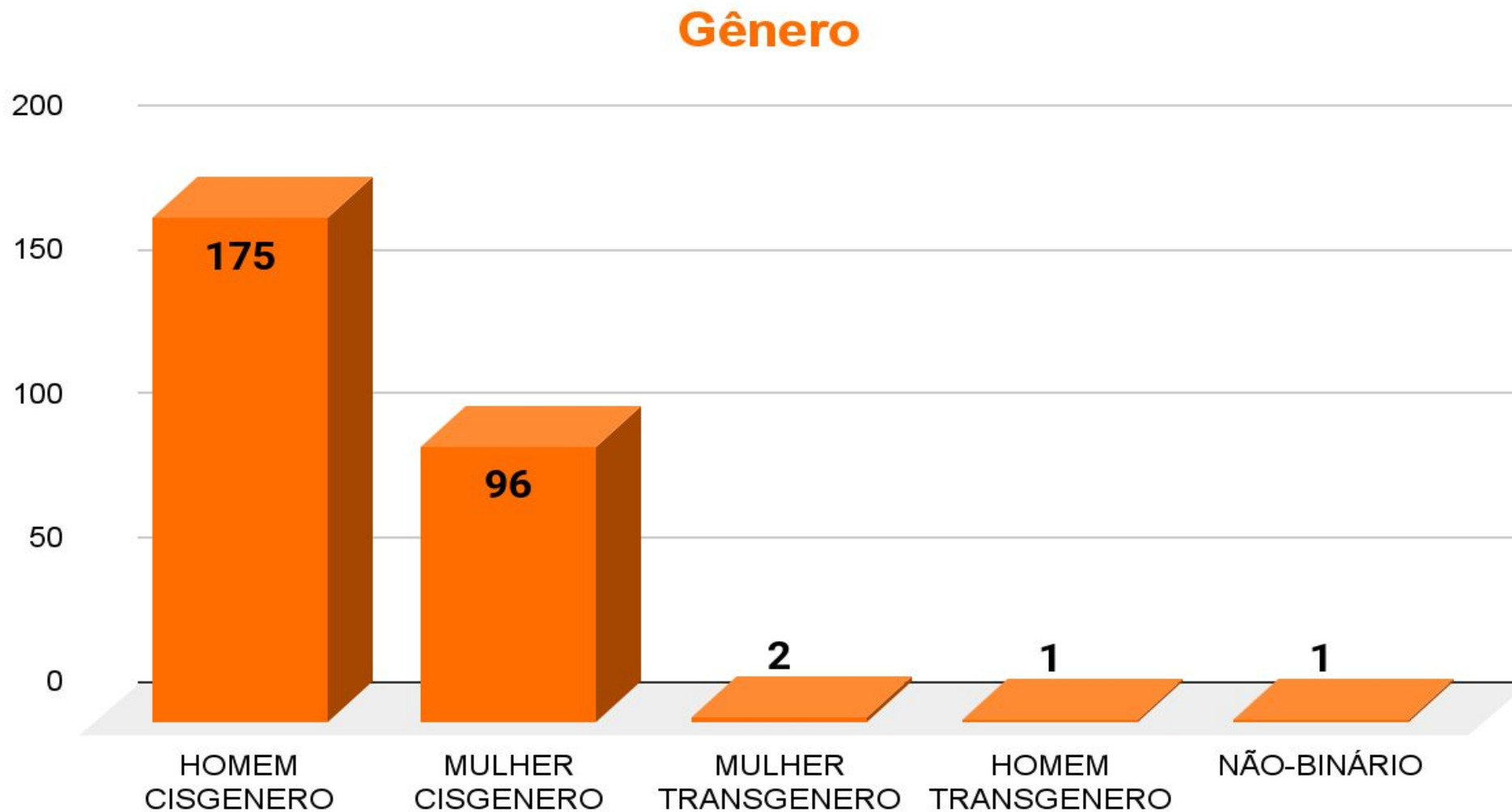
Acolhimento inicial por origem



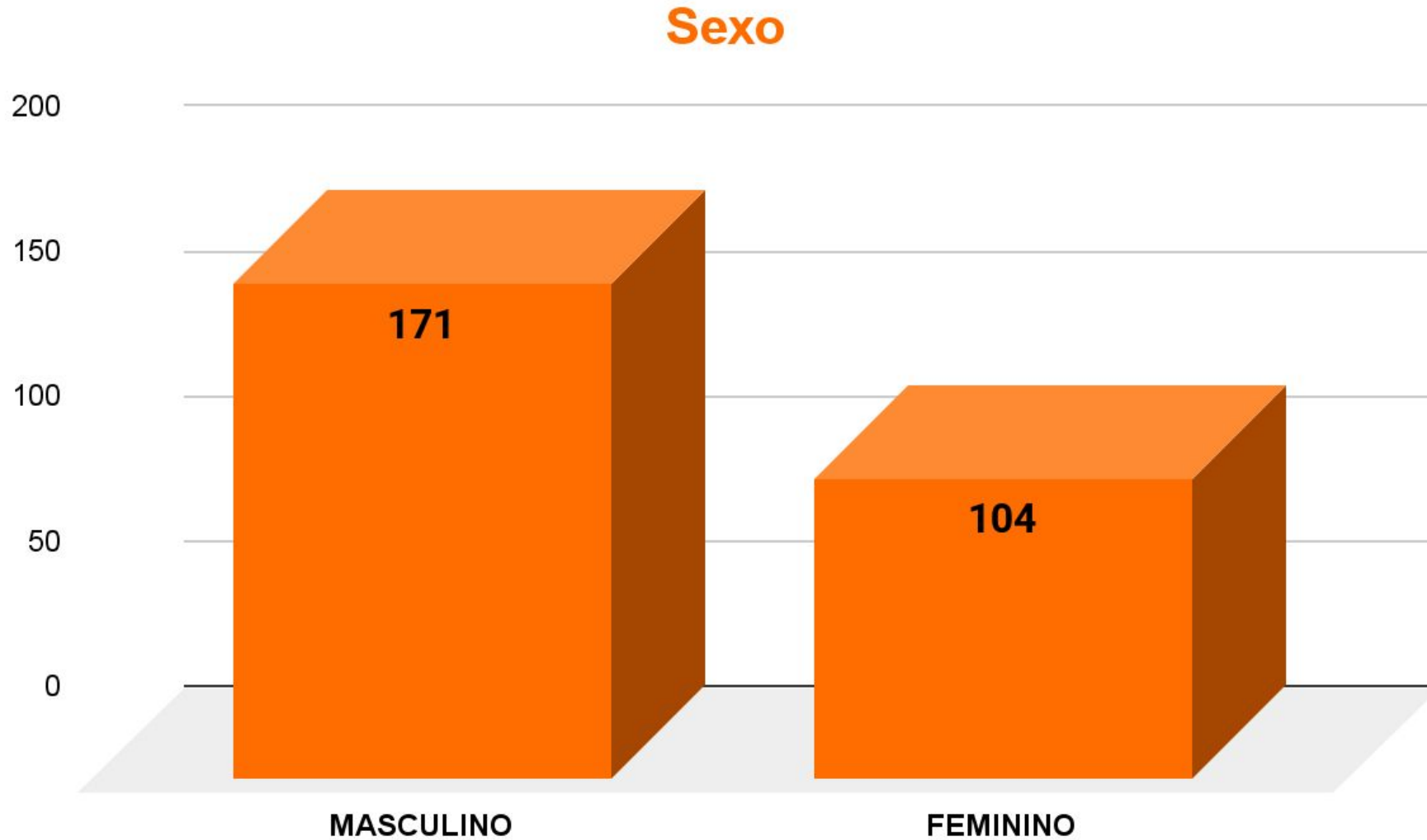
Fatores Internos		Fatores Externos	
Positivo			
Forças	Oportunidades		
• Divisão em mini equipes para maior aproximação do território. • Trabalho das mini equipes com reuniões e discussões semanais. • Ampliação das ações de educação continuada e permanente. • Espaço de formação para residentes e estagiários. • Atenção à crise no território. • Acompanhamento em 3º turno e finais de semana (até julho/2024) • Articulação intersetorial em rede (abrigo, justiça, CT, assistência social). • Articulação e ampliação nas discussões junto às equipes das emergências. • Parceria e ampliação com os espaços e serviços de lazer e cultura e CAPSi João de Barro. • Atividade terapêutica externa. • Compartilhamento do cuidado junto ao Degase. • Trabalho junto às Clínicas da Família. • Construção do protagonismo dos pais. • Fortalecimento da assembleia dos responsáveis e sala de espera. • Grupo de Brincar nas Clínicas da Família. • Avaliação multiprofissional de TEA. • Fortalecimento das atividades no território. • Grupo de adolescentes	• Parcerias e ações com equipamentos territoriais: Bosque Dona Ivone Lara, Polo Animal, Trilhos do Engenho, Vila Olímpica do Encantado, Sesc de Madureira, Nave do conhecimento. • Aproximação e compartilhamento dos casos com os serviços do território (APS, CT, AS, Degase e Justiça) • Participação em eventos formativos para profissionais da 3.2. • Participação em Fóruns (infância e de Saúde Mental - 3.2 e 3.3). • Continuação e ampliação dos matriciamentos junto às clínicas da família • Estreitarmos o trabalho junto a justiça. • Participação quinzenal na reunião de CAPSis • Participação na reunião dos Educadores Físicos da RAPS. • Suporte de Pares • Realização dos grupos de Brincar com e-multi e ESF. • Capacitação TEA para RAPS. • Bora para Rua com CAPSi João de Barro. • Educação permanente.		
• Fraqueza na sustentação das convivências (internas e externas) e oficinas. • Ampliação das discussões e práticas sobre gênero, raça, violência e demais vulnerabilidades. • Ampliação do trabalho voltado aos adolescentes/jovens. • Ações voltadas para população em situação de rua. • Atendimento individualizado. • Registro do trabalho no PCSM de forma correta. • Ruídos na comunicação entre a equipe.	• Mudança de categoria do serviço para CAPSi II. • Redução do horário do serviço para até 19h (seg a sexta) e 14h (sáb). • Impossibilidade na continuidade do trabalho e assistência realizado no 3º turno e final de semana, exceto sábado. • Diminuição do RH. • Retirada da rouparia. • Fragilização dos vínculos com usuários e familiares. • Dificuldade de acessar os leitos de AN em outros territórios. • Perda do CAPSi enquanto ponto de apoio para familiares, usuários e rede. • Rotatividade de profissionais nos serviços da RAPS dificultando a continuidade das ações. • Acesso a territórios vulneráveis devido a violência local. • Precarização dos contratos e vínculos empregatícios (RPAS) • Atravessamentos da Justiça. • Transição de contratos (perda de férias, não contratação imediata da equipe, perda do RH, • Diminuição salarial de algumas categorias profissionais). • Obra inacabada e estrutura física. • Instabilidade na conexão no PCSM e da rede de informática no geral. • Relatórios do PCSM		
Fraquezas	Ameaças		
Negativo			

Perfil Epidemiológico

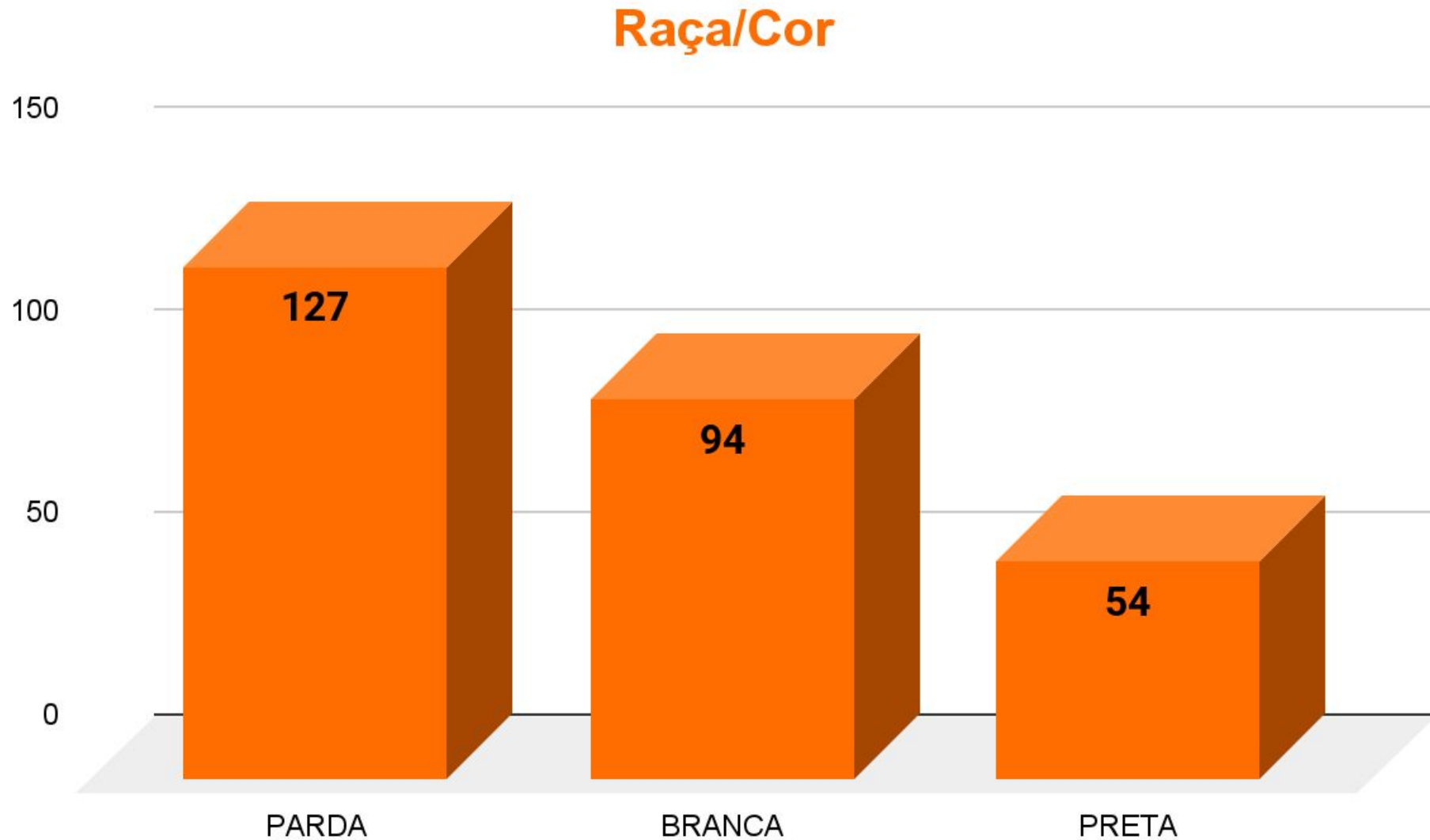
PERFIL DOS USUÁRIOS ACOMPANHADOS



PERFIL DOS USUÁRIOS ACOMPANHADOS

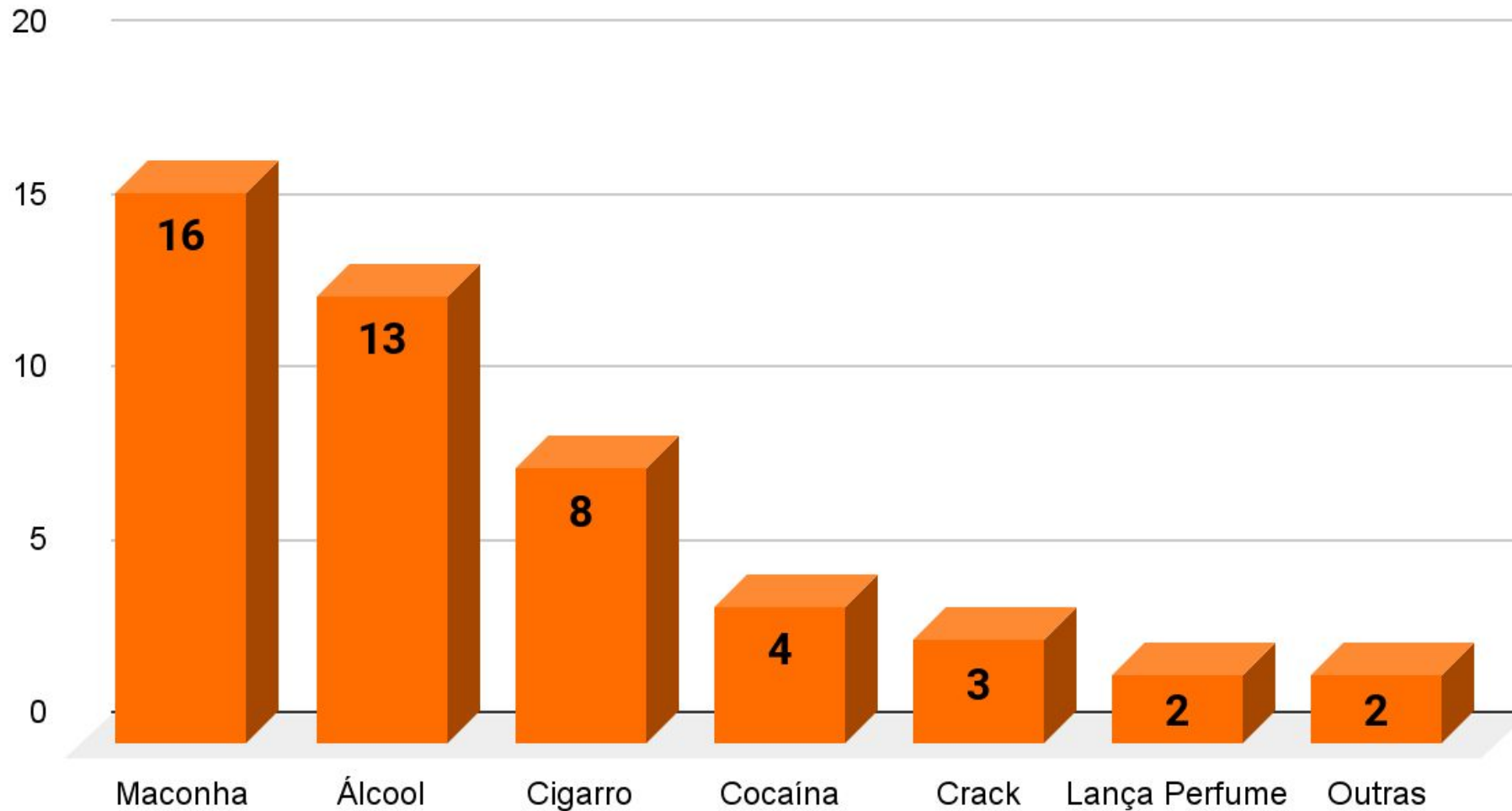


PERFIL DOS USUÁRIOS ACOMPANHADOS

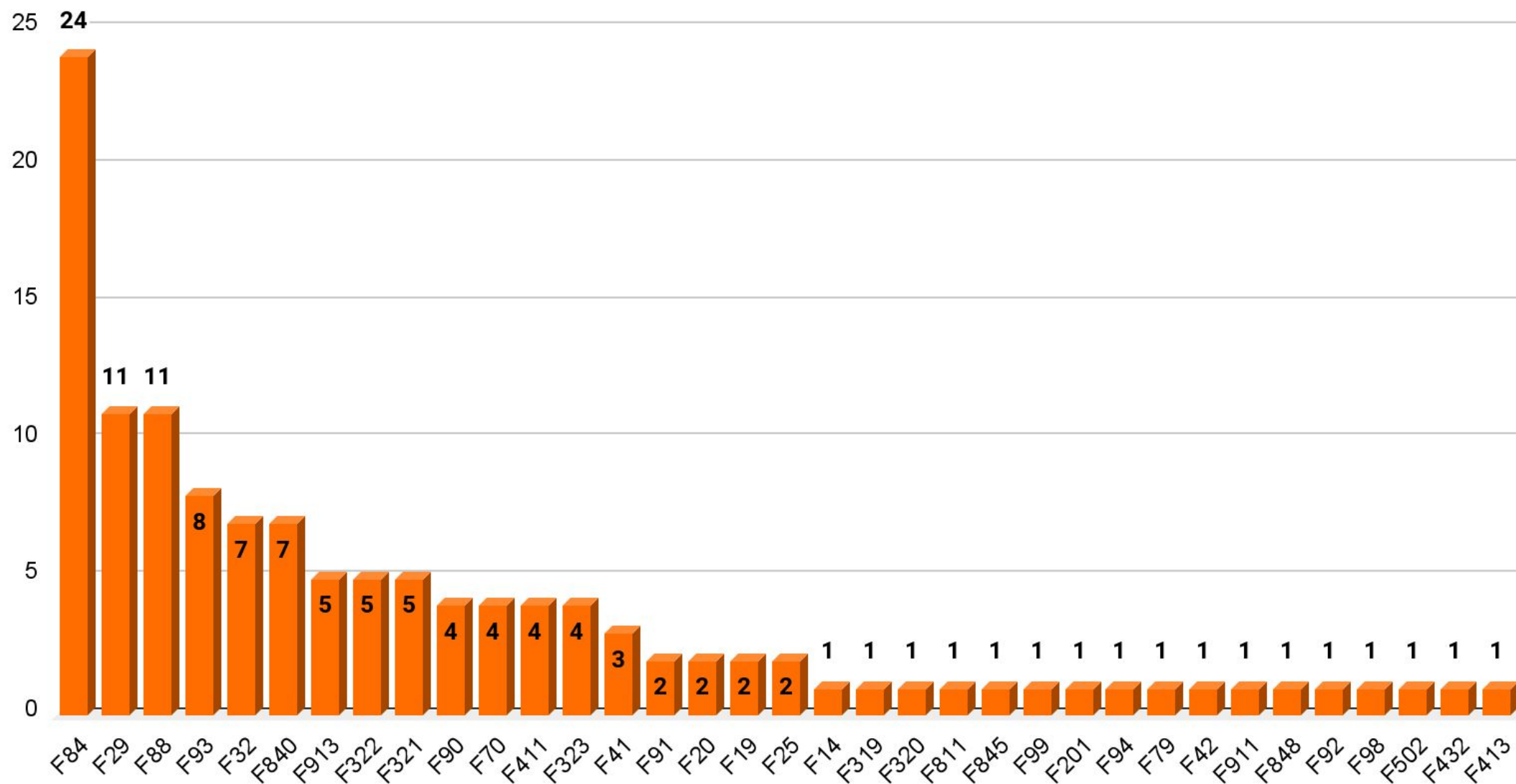


PERFIL DOS USUÁRIOS ACOMPANHADOS

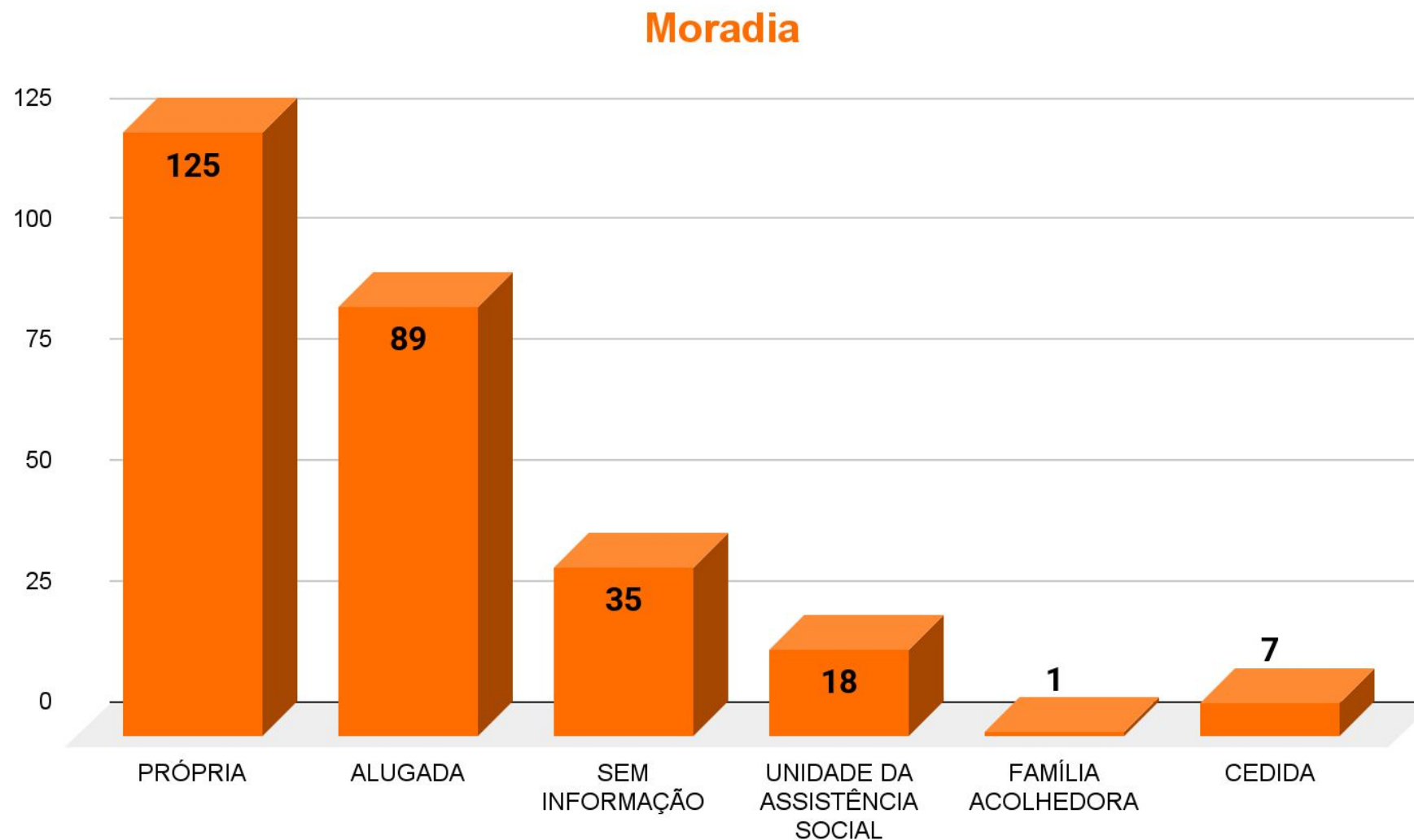
Usuários por tipo de drogas



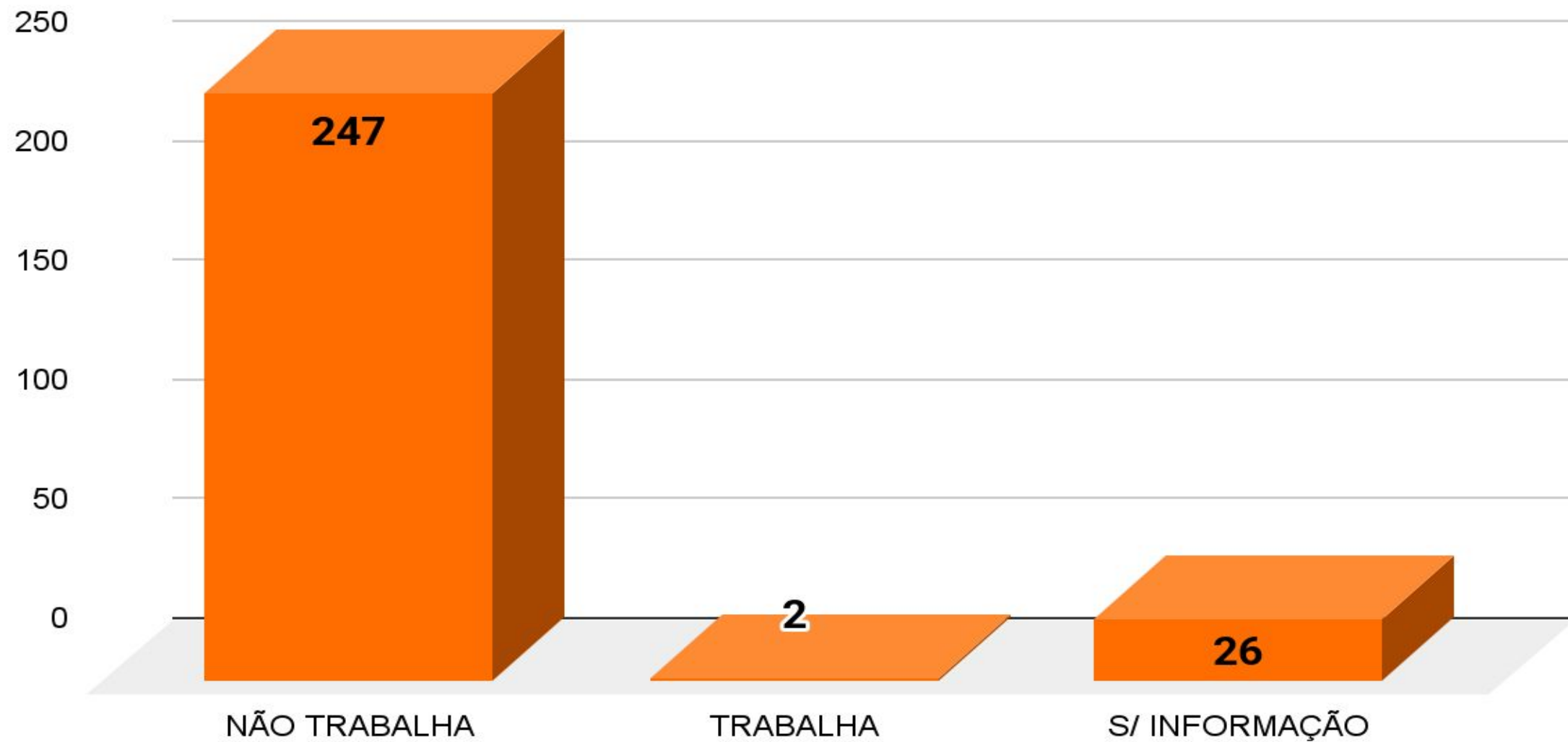
Usuários por CID



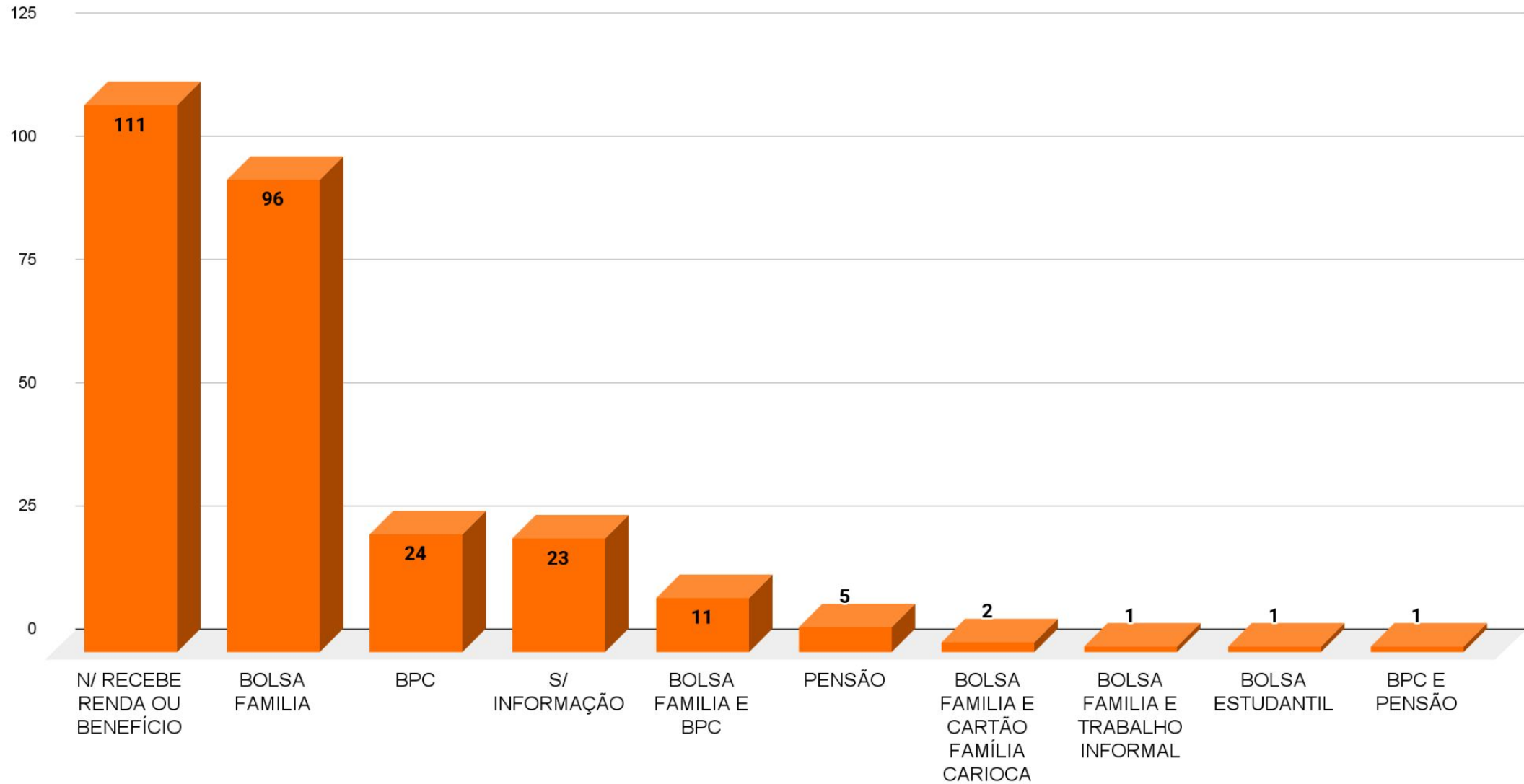
PERFIL DOS USUÁRIOS ACOMPANHADOS



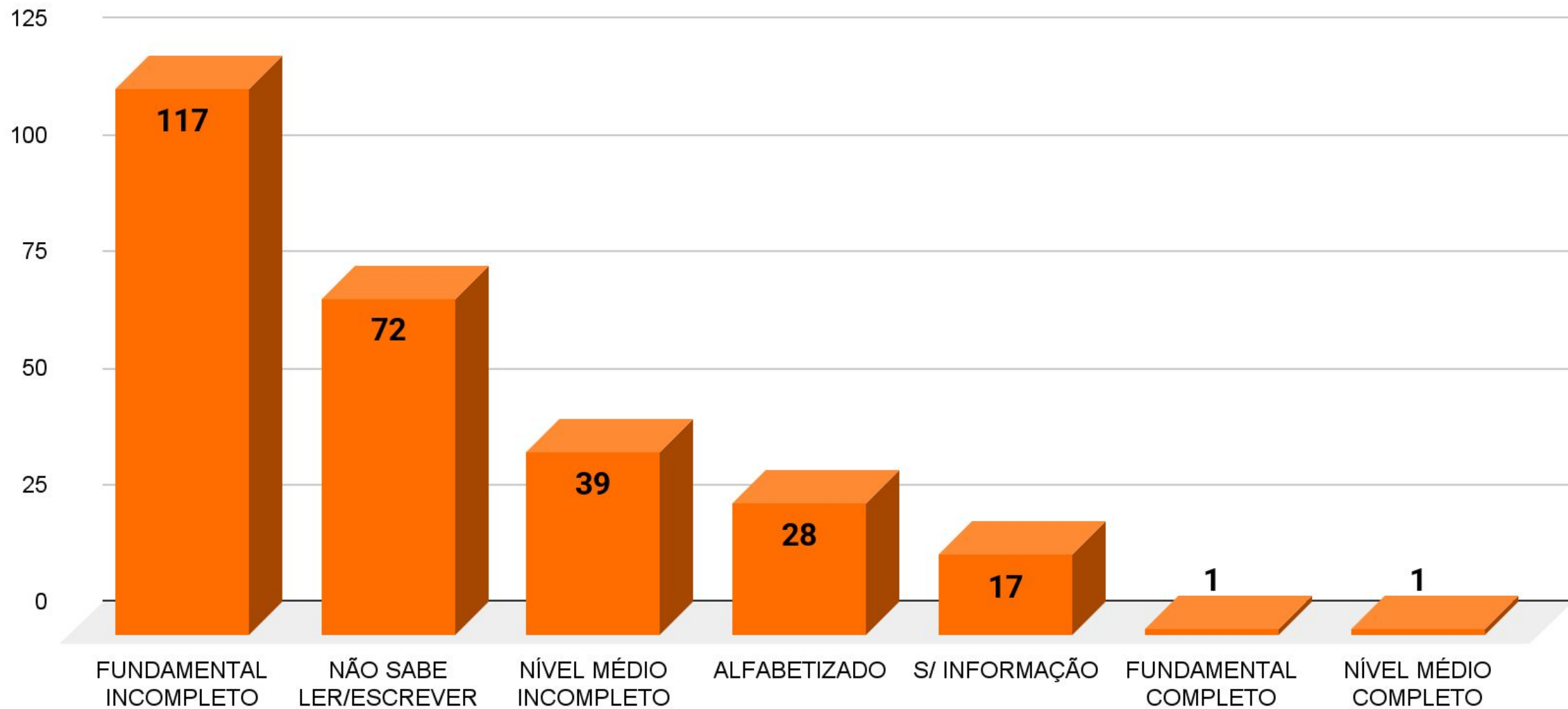
Trabalho



Benefício e Renda



Escolaridade



ACOMPANHAMENTO INTEGRAL

Condição	Número de Usuários	Porcentagem de usuários
Calendário de Vacinação Atualizado	133	46,8%
Inserção Escolar	229	83,2 %
Gestante	0	0%
HIV	0	0%
Sífilis	0	0%

Fonte: Prontuário Carioca da Saúde Mental

PRESCRIÇÕES DE MEDICAMENTOS

Medicamentos	Qntd
1 - Risperidona	22.780
2 - Clorpromazina	8.220
3 - Levomepromazina	7.963
4 - Prometazina	8.126
5 - Ácido Valpróico	7.944
6 - Fluoxetina	4.770
7 - Biperideno	2.660
8 - Carbamazepina	3.296
9 - Imipramina	1.634
10 - Amitriptilina	1.950

Fonte: Planilha Interna da Unidade

Atenção a crise

Ações de atenção à crise	Quantitativo
Janeiro	37
Fevereiro	47
Março	57
Abril	35
Maio	26
Junho	30
Julho	51
Agosto	45
Setembro	38
Outubro	51
Novembro	134
Dezembro	125

Fonte: RAAS (PCSM)

VIOLÊNCIA

Notificações	Número de casos 2023	Número de casos 2024
Notificações de violência realizadas pelo CAPS	17	66
Casos de violências autoprovocadas identificadas pelo CAPS	12	44
Casos de violência autoprovocada encaminhadas de outras unidades	01	0
Casos de violência sexual	1	7
Casos de violência doméstica	2	18
Casos de violência racial	0	0
Outros (agressão física)	0	3

VIOLÊNCIA

Descrever estratégias de combate ao racismo

- Pautamos o tema na supervisão de equipe
- Realizamos alguns grupos abordando esta pauta com pais e familiares
- Abordamos o tema nos grupos de espera e grupo dos adolescentes
- Realizamos discussão mensalmente na comissão de prontuário
- Realizamos algumas atividades terapêuticas externas: Museu dos pretos Novos e ida a Pequena África
- Realizamos oficinas: oficina de turbantes

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

- Algumas ações importantes relacionadas à violência:
- Participação de nossos usuários em espaços e grupos sobre redução de danos Realização destas notificações através das fichas de “Notificação individual de Violência - SINAN”
- Facilitar o acesso de familiares e pacientes através de articulações e orientações junto a rede de cuidado intersetorial
- Realizamos suporte mais direcionado nos casos de maior fragilidade (acolhendo familiares, acompanhando nos demais serviços da rede etc..)

VIOLÊNCIA

Realizamos inicialmente o acolhimento junto ao paciente e familiares para construirmos um Plano de cuidado de acordo com a gravidade da situação. Realizamos a notificação da violência através das fichas de “Notificação individual de Violência - SINAN”. Pensamos também sobre a necessidade de intensificação e inclusão de outros dispositivos da rede neste cuidado. Intensificando também o cuidado no território, articulando com os serviços necessários: educação, clínica da família, rede de apoio e demais serviços da circulação do paciente.

Processo de Trabalho

AGENDA DE ATIVIDADES

REGULARES | Agenda Padrão

	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sábado	Domingo
Manhã	Supervisão clínico institucional Reunião de Mini Equipes	Reunião de início de turno Convivência no Engenhão Sala de espera Grupo de TEA - Equipe 2	Reunião de início de turno Grupo de TEA - Equipe 1	Reunião de início de turno Convivência Interna Sala de espera Matriciamento CMS Milton Fontes Magarão - quinzenal Recepção de TEA- Equipe 2 Ida ao DEGASE - quinzenal	Reunião de início de turno Convivência interna Sala de espera Reunião de Capsis - quinzenal Recepção de TEA - Equipe 3 Ida ao DEGASE - quinzenal	Reunião de início de turno	
Tarde	Convivência Sala de espera Reunião de final de turno Grupo de TEA - Equipe 3 Grupo de acolhimento aos familiares	Convivência Interna Sala de espera Reunião de final de turno Matriciamento CMS Renato Rocco - mensal	Convivência Trilhos Sala de espera Reunião de final de turno Matriciamento CMS Eduardo Araújo Vilhena Leite - quinzenal	Grupo de adolescentes Suporte de Pares Convivência Interna Sala de espera Reunião de final de turno Matriciamento Dr. Carlos gentile de Melo - quinzenal Matriciamento CF Carioca - quinzenal	Convivência Interna Sala de espera Reunião de final de turno Recepção de TEA - Equipe 1	Atividades terapêuticas externas do projeto ‘Vamos Nessa’	
Terceiro Turno						Atividades terapêuticas externas do projeto ‘Vamos Nessa’	

LISTAGEM DE ATIVIDADES

- Matriciamento
- Geração de renda com familiares (grupo de familiares)
- Convivência semanal no Trilhos do Engenho
- Convivência semanal no Engenhão
- Projeto “Vamos nessa”
- Grupo de Suporte de pares
- Projeto “Bora pra rua” em parceria com o CAPSi João de Barro
- Sala de espera
- Grupo de adolescentes
- Assembléia com os familiares
- Roda de conversa nas URS
- Grupo de Brincar - CF Emygdio Dias e CF Carioca
- Abordagens pontuais noturnas
- Atividade noturna - Engenhão
- Parceria com o Polo esportivo, Paata e Trilhos do engenho.



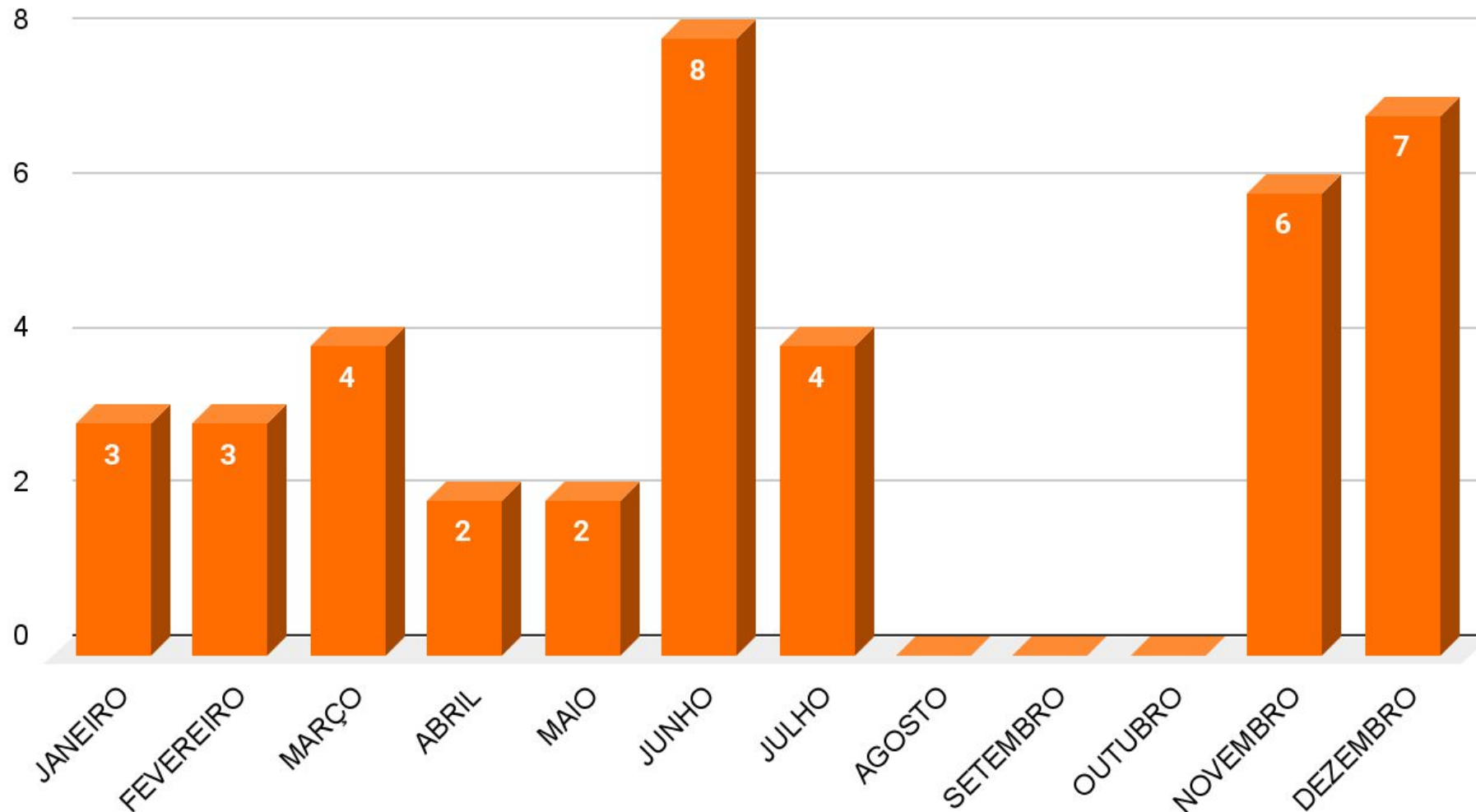


CAPACITAÇÃO DE TEA



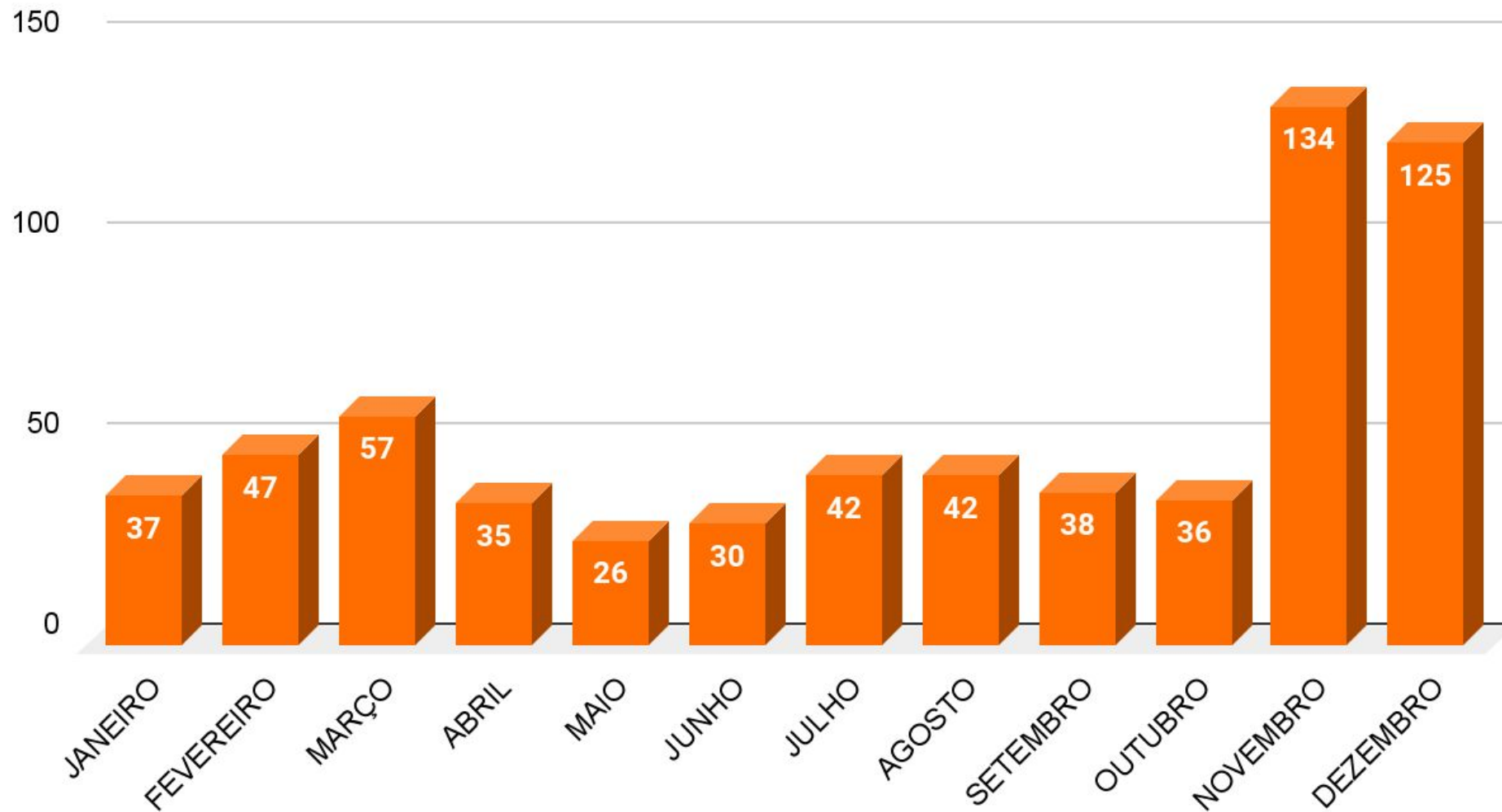
AÇÕES DE ATENÇÃO À CRISE

Acolhimentos noturnos por mês



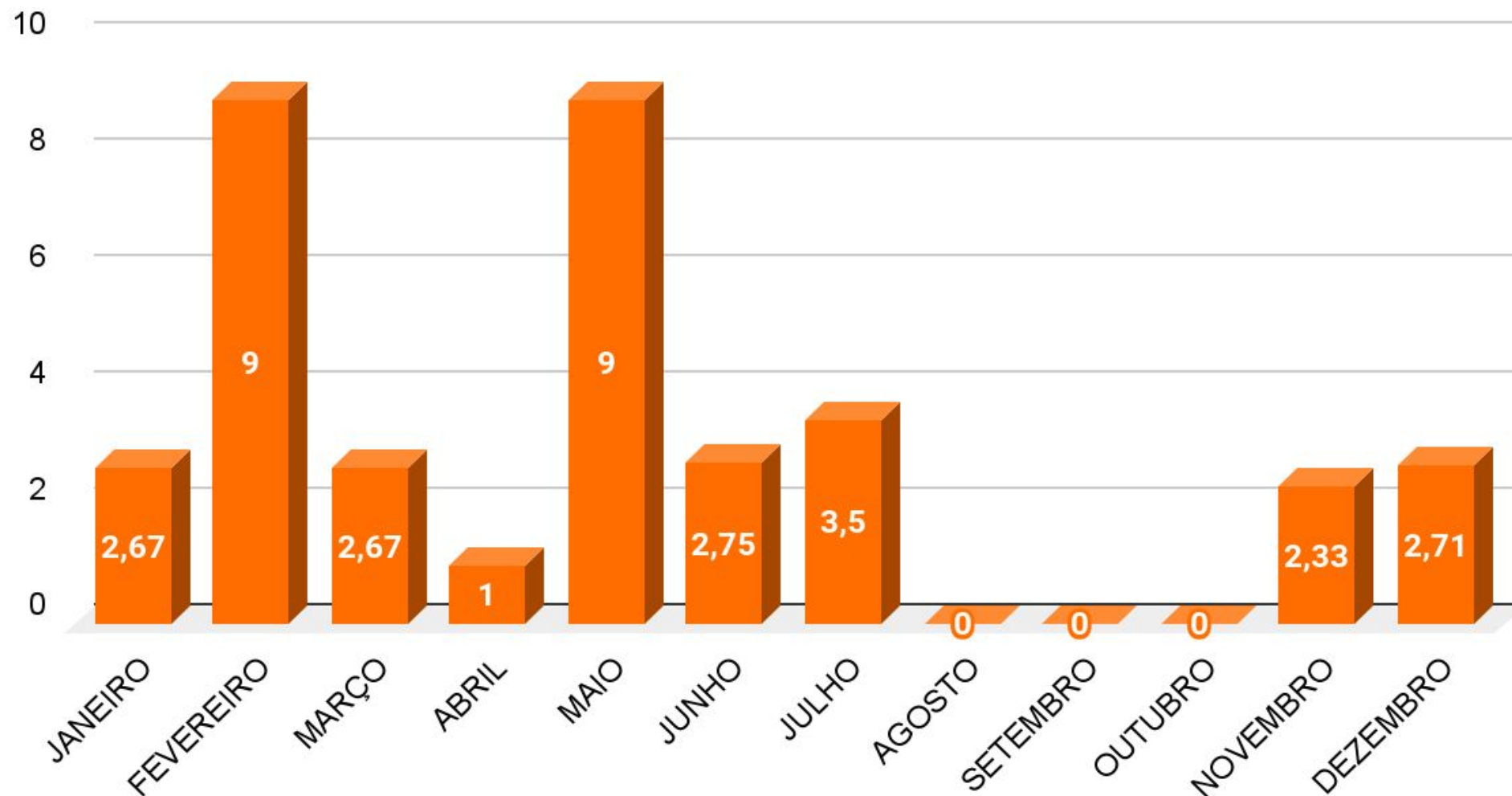
AÇÕES DE ATENÇÃO À CRISE

Atenção à crise.

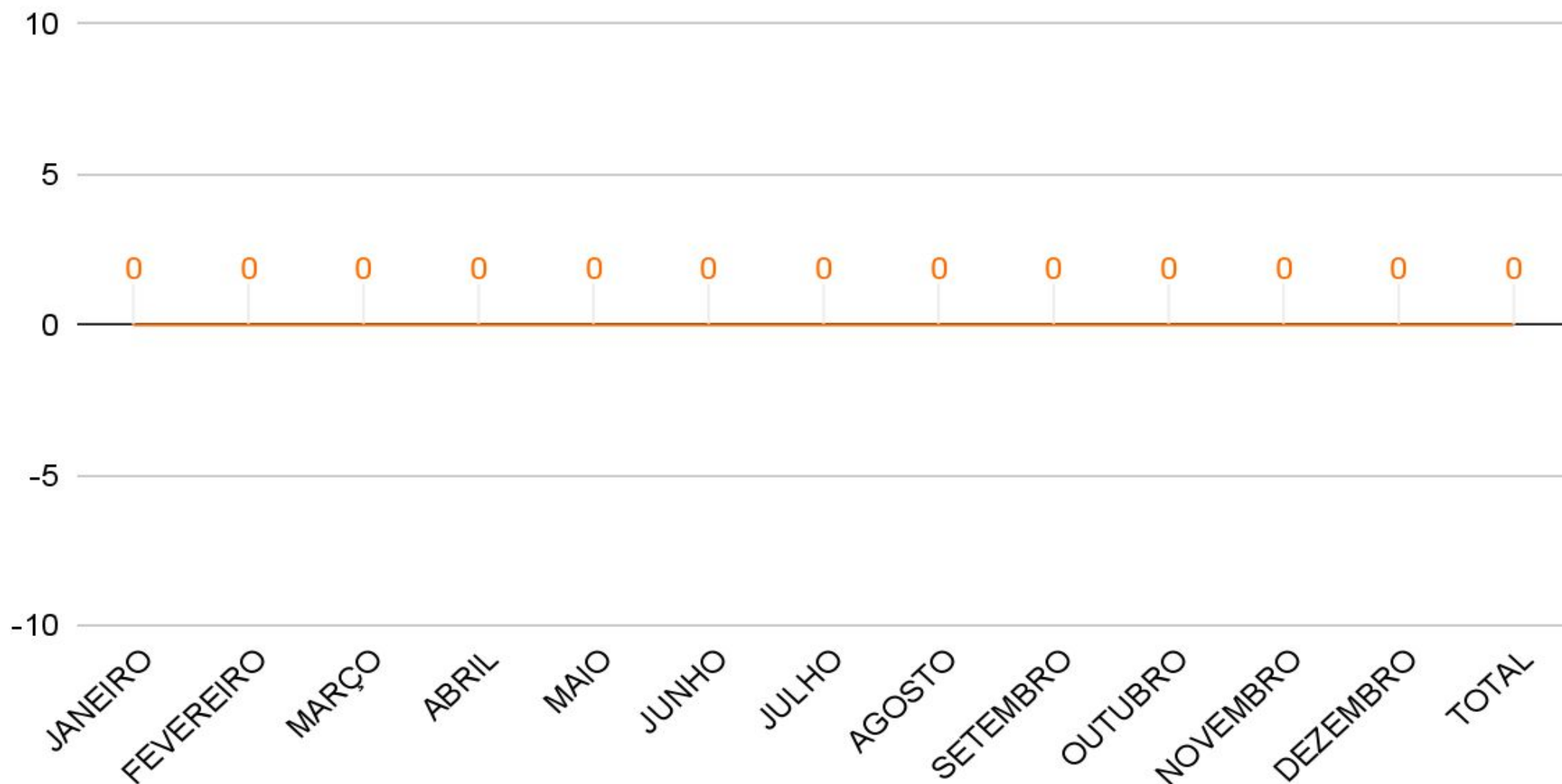


AÇÕES DE ATENÇÃO À CRISE

Tempo médio de permanência em AN no mês.



Usuários com internação psiquiátrica/mês



Acolhimento Noturno

CAPSi	Quantidade de Janeiro à Dezembro de 2024
CAPSi Maria Clara Machado	23
CAPSi Visconde de Sabugosa	2
CAPSi Heitor Villa Lobos	7
CAPS Torquato Neto	2
CAPSi Tijuca	2
CAPSi Ilha	1
CAPSi Mauricio de Sousa	1
CAPSad Mané Garrincha	1

AVALIAÇÕES TEA

Dados TEA - Out. 2023 à DEZ. 2024

Agendamentos realizados	393
Compareceram na unidade	317
Não compareceram na unidade	74
Concluíram a avaliação	260
Acompanhamento no CAPSi	98
Diagnóstico de TEA	76
Devolvido ou cancelado	02

POPULAÇÃO VULNERABILIZADA

Populações	Quantidade
Nº de usuários em Situação de Rua	0
Nº de usuários em Hospital de Custódia	0
Nº de usuário em URS	20
Nº de usuários Degase	6
Nº de usuário no Sistema Prisional	0

Fonte: Consolidado.

Produção

AÇÃO	DESCRIÇÃO	Nº DE AÇÕES (MÉDIA MENSAL)
ATENDIMENTO INDIVIDUAL	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS A (03.01.08.020-8) REGISTRADOS NA RAAS	1.017 / 92
ATENDIMENTO DE FAMILIAR OU DA REDE DE APOIO	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS A (03.01.08.022-4) REGISTRADOS NA RAAS	3.506 /319
ATIVIDADE COLETIVA (práticas corporais, práticas expressivas e comunicativas, atendimento em grupo)	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.027-5, 03.01.08.028-3, 03.01.08.021-6) REGISTRADOS NA RAAS E/OU BPA	2.137 /194
ACOLHIMENTO DE 1ª VEZ	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.023-2) REGISTRADOS NO BPA-I	473 / 43
ACOLHIMENTO NOTURNO	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.002-0) REGISTRADOS NA RAAS	108 / 10
ATIVIDADE DE DESINSTITUCIONALIZAÇÃO	AÇÕES DE REAB PSICOSSOCIAL DIRECIONADAS A USUÁRIOS INSTITUCIONALIZADOS (UNIDADES DE REABILITAÇÃO SOCIAL, UNIDADES DO DEGASE)	1.075 / 98
ATIVIDADE TERRITORIAL OU ARTICULAÇÃO DE REDE (promoção de contratualidade, atenção á crise, ações de articulação de rede, ações de redução de danos)	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	1.508 / 137
ATENDIMENTO DOMICILIAR	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.024-0) REGISTRADOS NA RAAS	168 / 15
MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.030-5) REGISTRADOS NO BPA	379/ 34
MATRICIAMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.039-9) REGISTRADOS NO BPA	3

REGISTRO DAS AÇÕES AMBULATORIAIS

2024

JAN/RAAS ATEND. 222 AÇÕES 785	FEV/RAAS ATEND. 196 AÇÕES 625	MAR/RAAS ATEND. 217 AÇÕES 721	ABR/RAAS ATEND. 212 AÇÕES 710	MAI/RAAS ATEND. 178 AÇÕES 559	JUN/RAAS ATEND. 253 AÇÕES 817	JUL/RAAS ATEND. 257 AÇÕES 882	AGO/RAAS ATEND. 234 AÇÕES 706	SET/RAAS ATEND. 222 AÇÕES 678	OUT/RAAS ATEND 216 AÇÕES 749	NOV/RAAS ATEND 210 AÇÕES 695	DEZ/RAAS ATEND 200 AÇÕES 685
BPA REGISTROS 86	BPA REGISTROS 137	BPA REGISTROS 236	BPA REGISTROS 72	BPA REGISTROS 104	BPA REGISTROS 125	BPA REGISTROS 108	BPA REGISTROS 79	BPA REGISTROS 53	BPA REGISTROS 81	BPA REGISTROS 102	BPA REGISTROS 77

2023

JAN/RAAS ATEND. 160 AÇÕES 539	FEV/RAAS ATEND. 152 AÇÕES 370	MAR/RAAS ATEND. 173 AÇÕES 482	ABR/RAAS ATEND. 154 AÇÕES 409	MAI/RAAS ATEND. 184 AÇÕES 607	JUN/RAAS ATEND. 213 AÇÕES 602	JUL/RAAS ATEND. 172 AÇÕES 428	AGO/RAAS ATEND. 183 AÇÕES 518	SET/RAAS ATEND. 167 AÇÕES 423	OUT/RAAS ATEND. 248 AÇÕES 535	NOV/RAAS ATEND. 203 AÇÕES 599	DEZ/RAAS ATEND. 165 AÇÕES 472
BPA REGISTROS 57	BPA REGISTROS 53	BPA REGISTROS 73	BPA REGISTROS 66	BPA REGISTROS 82	BPA REGISTROS 154	BPA REGISTROS 42	BPA REGISTROS 50	BPA REGISTROS 60	BPA REGISTROS 65	BPA REGISTROS 106	BPA REGISTROS 80

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 (Meta ≤ 20%)	(N) N° de procedimentos atendimento individual (03.01.08.020-8) apresentado na RAAS x 100 (D) Total de procedimentos apresentados pela unidade no SIA	7,94 %	7,40 %	7,55 %	11 %	11,78 %	10,34 %	7,62 %	5,38 %	7,90 %	7,32 %	5,58 %	100 %
Proporção de usuários com preenchimento do dado sobre Raça/Cor (Meta ≥ 95%)	(N) N° de usuários com cadastro ativo com o campo Raça/Cor preenchido x 100 (D) N° de usuários com cadastro ativo no CAPS neste período	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100%
Proporção de atendimento às famílias e/ou rede de apoioMeta ≥ 50%)	(N) N° de procedimentos (03.01.08.022-4) apresentado na RAAS x 100 (D) N° de usuários com cadastro ativo no CAPS neste período	122,08%	112,80 %	133,33 %	134,91 %	115,66 %	138,28 %	170,54 %	133,64%	135,47 %	207,77 %	79,80 %	100 %
Proporção de ações de reabilitação psicossocial voltadas aos usuários institucionalizados (Meta ≥ 90%)	(N) N° de usuários institucionalizados com ao menos 1 ação por mês registrada em Prontuário Eletrônico x 100 (D) Total de usuários institucionalizados acompanhados pela unidade	71,43 %	64,29 %	75 %	100 %	94,12 %	81,25 %	75 %	78,95 %	87,5 %	94,12 %	90 %	88,46 %

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 (Meta ≤ 0,5%)	(N) N° de usuários com cadastro ativo que tiveram internação psiquiátrica x 100 (D) N° de usuários com cadastro ativo no CAPS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Proporção de ações de matriciamento à Atenção Primária em Saúde (Meta ≥ 60%)	(N) N° de unidades de atenção primária com ações de matriciamento registradas x 100 (D) Total de unidades de atenção primária cujo matriciamento foi definido como responsabilidade do CAPS pela gestão local	109 %	75 %	75 %	137,5 %	125 %	87,5 %	125 %	150 %	162,5 %	111 %	67 %	111 %
Proporção de usuários em status de busca ativa por ausência de novas evoluções no Prontuário Eletrônico (Meta ≥ 10%)	(N) N° de usuários com status de busca ativa por ausência de novas evoluções no Prontuário Eletrônico x 10 (D) N° de usuários com cadastro ativo no CAPS no período	17,79 %	29,43 %	23,69 %	27,14 %	37,34 %	17,68 %	26,07 %	32,19 %	17,09 %	24,73 %	29,96 %	30,31 %
Proporção de aprovação da produção (Acordo de Resultados) (Meta ≥ 90%)	(N) N° de produção aprovada no TABNET X 100 (D) N° de produção apresentada no TABNET	93,55 %	99,42 %	70,32 %	84,31 %	81,83 %	100 %	100 %	100 %	33,10 %	99,74 %	97,48 %	100 %

Visão Estratégica

PROPOSTAS ESTRATÉGICAS DE 2023 EM 2024

PROPOSTAS PARA 2024	STATUS DA EVOLUÇÃO DA PROPOSTA
- Ampliação de atividades coletivas junto às Clínicas da Famílias.	Processo de alcance
- Aprimoramento e qualificação em relação a coleta dos dados e melhoria no uso PCSM.	Alcançado
- Avanço na reabilitação psicossocial no território	Alcançado
- Ampliação e manutenção das atividades coletivas territoriais incluindo os parceiros da rede (Ong's ; dispositivos de cultura e lazer; associação de moradores...)	Alcançado
- Proposta de trabalho voltado para a população em situação de rua.	Processo de alcance

PROPOSTAS ESTRATÉGICAS PARA 2025

- Proposta de trabalho voltado para a população em situação de rua.
- Construção de um trabalho coletivo e ampliado junto às escolas, incluindo Proinape e PSE.
- Fortalecimento dos espaços coletivos aos usuários (convivência e oficina).
- Termos uma prática de cuidado antirracista.
- Ampliação de discussão sobre marcadores sociais.
- Fortalecimento do trabalho com/aos adolescentes/jovens.
- Aprimoramento e qualificação dos registros do trabalho no PCSM.



SAÚDE

