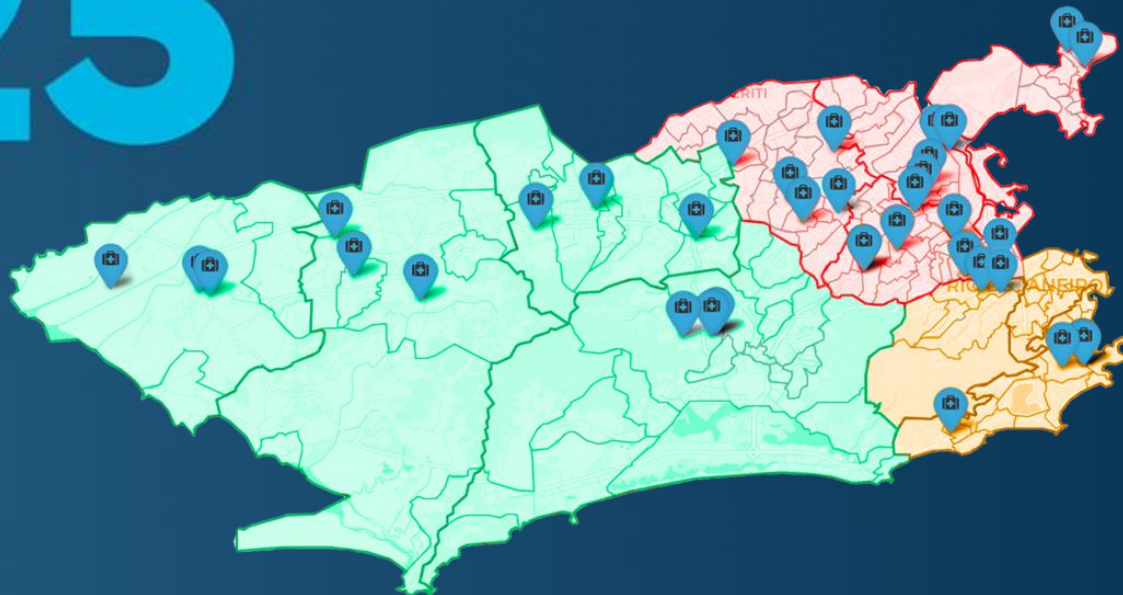


Boletim Accountability

2025



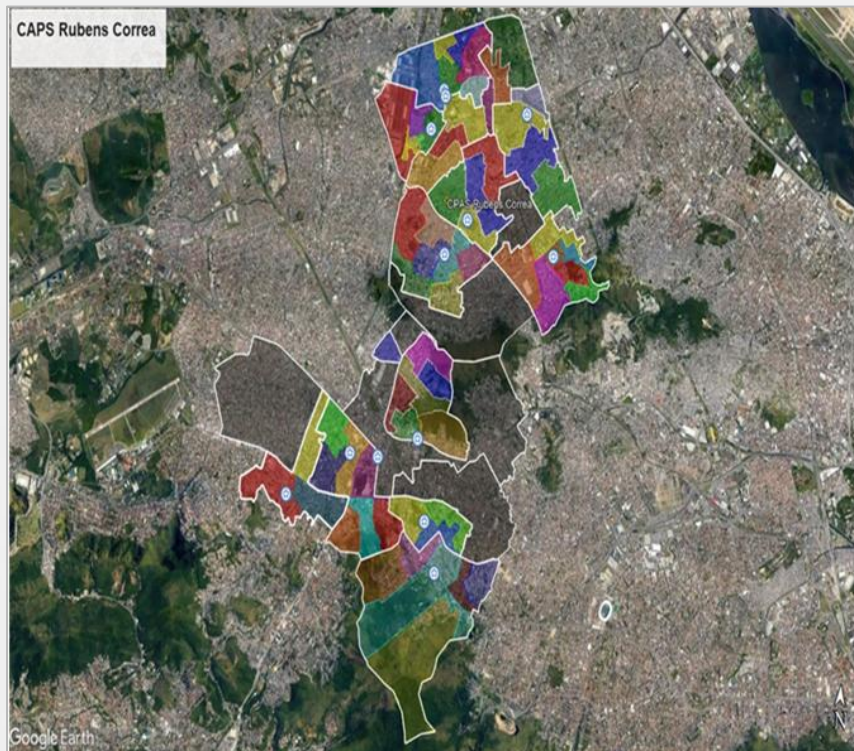
CAPS III Rubens Corrêa - AP 3.3



FICHA TÉCNICA

- Nome da unidade: CAPS III Rubens Corrêa
- Diretora: Renata Alves Abrunhosa
- CNES:3403238
- CNPJ: 29468055000102
- Endereço: Rua Capitão Aliatar Martins, 231 - Irajá.
- Telefones: 21 20514118/ 21 20421804/ 21 9651181084 
- Horário de funcionamento: Todos os dias – 24h
- Redes sociais: @caps_rubens_correa 
- N° SRT e N° de moradores: 05 SRTs, com 28 moradores
- Deambulatório: Deambulatório Rocha Miranda/Irajá
- Modelo de gestão: Mista, Administração Direta, vinculada ao Instituto Municipal Nise Da Silveira e OSC VivaRio – Termo de colaboração N° 015/2023

MAPA DE ABRANGÊNCIA DO TERRITÓRIO



Unidades de Saúde	Quantitativo
Atenção Primária à Saúde	17
CNAR	2
Deambulatórios	1
Policlínicas Centro de Especialidades	-
CAPS	5
Hospitais Gerais	2
UPA (Unidade de Pronto Atendimento)	3
CER	-
E- Multi	3
Centro de Convivência	-
Cobertura	67%

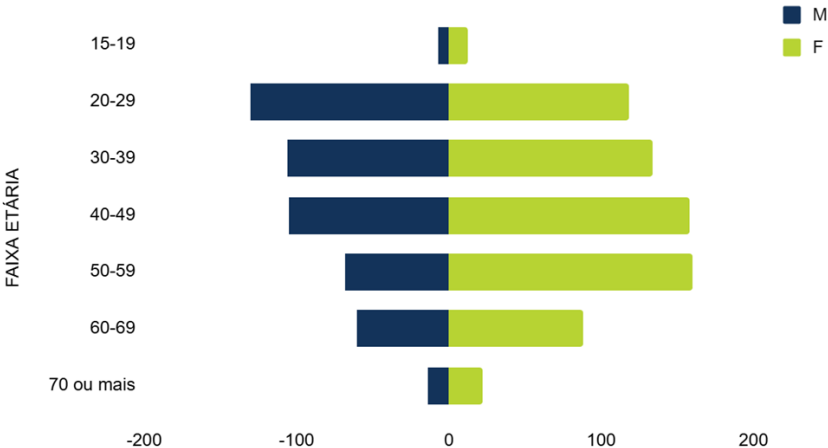
CARACTERIZAÇÃO POPULACIONAL

POPULAÇÃO	
Pessoas estimadas no Território de Abrangência do CAPS (IBGE)	858.779
Pessoas estimadas em situação de rua na área de abrangência do CAPS (Censo 2022)	2593
Pessoas cadastradas (APS)	639.844
Usuários cadastrados (PCSM)	3.614
Usuários Ativos (PCSM)	1183
Usuários Em Acompanhamento (PCSM)	944
Usuários em Busca Ativa (PCSM)	239



CARACTERIZAÇÃO POPULACIONAL

PIRÂMIDE ETÁRIA, CAPS III RUBENS CORREA, 2025



FONTE: PCSM- Relatório 119
Extraído em: 19/11/2025
Dados sujeitos à revisão

Raça | Cor

Amarela	07	0,59%	Parda	505	42,69%
Branca	355	30,00%	Preta	312	26,37%
Indígena	02	0,17%	Não informado	01	0,08%

Gênero

Homem Cisgênero	476	40,24%	Mulher Transgênero	8	0,68%
Homem Transgênero	6	0,51%	Intersexo	-	-
Mulher Cisgênero	657	55,54%	Travesti	-	-
Não Binário	6	0,51%	Outro	7	0,59%
Não Informado	22	1,86%			



DADOS SOCIODEMOGRÁFICOS

Tipo de Moradia		
Convencional	1037	87,66%
Situação de rua	10	0,85%
SRT	28	2,37%
Instituição	3	0,28%
Moradia Assistida	1	0,08%
Família acolhedora	1	0,08%
Seguir em frente	1	0,08%
Situação de rua em UAA	6	0,51%
Situação de rua em Unidade da Assistência Social	2	0,17%
Sem informação	94	7,95%

DADOS SOCIODEMOGRÁFICOS

Escolaridade		
Maiores de 18 anos que sabem ler e escrever	798	67%
Maiores de 18 anos que não sabem ler e escrever	41	3,47%
Sem informação	343	29%

DADOS SOCIODEMOGRÁFICOS

Renda Referida		
Bolsa família	124	10,48%
Benefício de Prestação Continuada	208	17,58%
Assalariado	138	11,67%
Aposentadoria	68	5,75%
Bolsas de apoio à Desinstitucionalização	17	1,44%
Auxílio doença	34	2,87%
Pensão	34	2,87%
Bolsa de Inclusão Produtiva	5	0,42%
Autônomo	11	0,93%
Sem informação	12	1,01%

Substâncias em Uso Prejudicial Mais Prevalentes	Nº	% em Relação ao Total de Usuários Ativos
Álcool (Bebidas)	105	8,88%
Cigarro	31	2,62%
Maconha	30	2,54%
Cocaína	19	1,61%
Benzodiazepínicos	5	0,42%
Ansiolíticos	4	0,34%
Crack	3	0,25%
Lança Perfume	2	0,17%
Skank	1	0,08%
MDMA	1	0,08%
Ecstasy	1	0,08%
Morfina	1	0,08%
Loló	1	0,08%
Porcentagem de usuários do CAPS que fazem uso prejudicial de substâncias		17,24%



CIDS Mais Prevalentes	Nº em Junho de 2025	% em Relação ao Total de Usuários Ativos
1 - F20 Esquizofrenia	96	8,11%
2 - F31 Transtorno afetivo bipolar	77	6,51%
3 - F 20.0 Esquizofrenia paranóide	64	5,41%
4 - F 60.3 Transtorno de personalidade com instabilidade emocional	43	3,63%
5 - F 32 Episódios depressivos	33	2,79%
6 - F 84 Transtornos globais do desenvolvimento	32	2,70%
7 - F 60.4 Personalidade histriônica	30	2,54%
8 - F 32.3 Episódio depressivos grave com sintomas psicóticos	24	2,03%
9 - F 60 Transtorno específicos da personalidade	23	1,94%
10 - F31.2 Transtorno afetivo bipolar, episódio atual maníaco com sintomas psicóticos	22	1,86%

CIAPS Mais Prevalentes	Nº em Junho de 2025	% em Relação ao Total de Usuários Ativos
1 - P01 - Sensação de ansiedade/nervosismo/tensão	12	1,01%
2 - P72 - Esquizofrenia	10	0,85%
3 - P03 - Tristeza/sensação de depressão	06	0,51%
4 - P19 - Abuso de drogas	06	0,51%
5 - P74 - Distúrbio ansioso/estado de ansiedade	05	0,42%



ACOMPANHAMENTO INTEGRAL

Condição	Nº de Usuários	Porcentagem de Usuários Ativos
Hipertensão Arterial	112	9,47%
Diabetes Mellitus	60	5,07%
Sífilis	1	0,08%
Tuberculose	1	0,08%
HIV	12	1,01%

Crianças e Gestantes	
Nº de crianças < 5 anos	0
Nº gestantes < 20 anos	0
Nº gestantes > 20 anos	2
Total de gestantes	2



PRODUÇÃO DO PRIMEIRO SEMESTRE DE 2025

Ação	Descrição	Média Mensal	Média Esperada (TC)
Atendimento de Familiar ou da Rede de Apoio	Número de Procedimentos a (03.01.08.022-4) Registrados na RAAS	96,17	289
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	59,83	48
Acolhimento de 1ª Vez	Número de Procedimentos a (03.01.08.023-2 ,03.01.04.007-9) Registrados na RAAS e/ou BPA	86,50	30
Atividade de Desinstitucionalização	Ações de Reabilitação Psicossocial Direcionadas a Usuários Institucionalizados (Unidades de Reabilitação Social, Unidades do DEGASE)	109,83	66
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	184,50	64
Atendimento Domiciliar	Número de Procedimentos (03.01.08.024-0) Registrados na RAAS e /ou BPA	18,17	20
Matriciamento de Equipes da Atenção Primária	Número de Procedimentos (03.01.08.030-5) Registrados na RAAS e/ou BPA	20	26
Matriciamento de Urgência e Emergência	Número de Procedimentos (03.01.08.039-9) Registrados na RAAS e/ou BPA	0,33	20



AGENDA DE ATIVIDADES REGULARES | Agenda Padrão

Manhã

Tarde

Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
Reunião ampliada SRT (1ª Segunda do mês) Matriciamento CF Souza Marques (quinzenal) Matriciamento CMS Alice Tibiriçá (quinzenal)	Conselho distrital de saúde - mensal (última terça) Matriciamento CF Advogado Mário Pires (quinzenal) Reunião ampliada de trabalho e renda (mensal)	Reunião de mini-equipe Reunião com técnicos de enfermagem do SRT com enfermeira do Caps (mensal) Supervisão Clínico - institucional	Oficina de jardinagem Grupo de ouvidores de vozes Fórum de saúde mental Gt de matriciamento Reunião de Preceptores	Oficina da escrita Grupo de trabalho (quinzenal)		
Oficina de música Rubens Saboaria Suporte de pares Oficina do autocuidado Reunião Deambulatório	Oficina de Percussão Oficina de futebol Matriciamento ampliado CF Amaury Bottany (semanal) Fórum de rede intersetorial de enfrentamento das violências (mensal) GT raça, cor e diversidade	Assembléia (mensal) Oficina animais artísticos Grupo de recepção Zeca Pagodinho (mensal) Supervisão de território eixo Irajá/Madureira (2ª Quarta do mês) Reunião SRT Matriciamento CF Carlos nery, Candinho, Ana maria da Conceição, CMS Clementino Fraga, CF Pedro Fernandes Supervisão de gestão Supervisão SRTS Grupo com Deamb (Mensal)	Oficina de teatro	Oficina de cinema Matriciamento CMS Carlos Cruz (mensal) Matriciamento CF Mestre Molequinho do Império (Quinzenal)		
Fonte: Dados Internos						



TERRITÓRIO

Tipos de Ações	Público Alvo	Periodicidade	Serviços os Instituições Parceiras	Informações Adicionais
Ações de promoção de saúde	Estudantes e usuários do CAPS	Pontualmente	UFRJ (Estagiários)	
Ações desenvolvidas em parceria com a Assistência Social	Profissionais da rede intra e intersetorial. Usuários do CAPS	Regular	Garupa, CRAS, CREAS, NAAS, CRAF	Ações de visita domiciliar e no território em conjunto, estudo de caso
Articulações com organizações da sociedade civil	Profissionais do CAPS	Mensal	Conselho Distrital de Saúde	
Ações desenvolvidas em equipamentos de Arte e Cultura	Usuários e familiares do CAPS	Regular	GRBC Boêmios de Irajá, Praça Dalva de Oliveira, Biblioteca João do Rio, Parque de Madureira, Viaduto de madureira, Arena Fernando Torres	
Ações desenvolvidas em equipamentos esportivos	Usuários e familiares do CAPS	Regular	Quadra esportiva na Praça Dalva de Oliveira, Vila Olímpica do Encantado, Polo esportivo Nise da Silveira	
Ações em parceria com a APS	Profissionais da rede intra e intersetorial. Usuários e familiares do CAPS	Regular	Unidades de atenção primária do território	Grupo Consciência Coletiva. Grupo no Carmela (Deamb e CAPS)
Ações com o Centro de Convivência do território	Usuários do CAPS/Profissionais	Em construção	Centro de convivência e cultura Trilhos do Engenho. Casa da Mulher Tia Doca	Participação na reunião de equipe do CAPS



TERRITÓRIO

Acesso Mais Seguro: 1º semestre 2025 (nº de dias)	VERMELHO	LARANJA	AMARELO
CAPS	0	0	0
Unidades de APS do território de abrangência	33	8	98

Fonte: CAP 3.3 (Acesso mais Seguro). CF Ana Maria da Conceição, CF Carlos Nery da Costa Filho, CF Enfermeira Edma Valadão, CF Mestre Molequinho do Império, CF Souza Marques, CMS Alberto Borgerth, CMS Carlos Cruz Lima, CMS Carmela Dutra, CMS Clementino Fraga, CMS Fazenda Botafogo, CMS Mario Olinto de Oliveira.



Fatores Positivos

Fatores Negativos

Ambiente Interno

Forças

Ampliação do número de leitos disponíveis
Realização contínua de encontros de Educação Permanente em Saúde, tanto na reunião de equipe quanto no território
Contratação de uma supervisora clínico-institucional
Senso de coletividade entre os trabalhadores
Equipe gestora completa
Oferta diversificada de espaços coletivos para os usuários
Estrutura física de ambiente acolhedor, com características de casa
Organização do processo de trabalho voltada para a melhoria dos indicadores
Registros das ações da equipe no PCSM.
Construção do PTS para além da lógica centrada apenas na retirada da medicação
Farmácia com dispensação de medicamentos em períodos mais curtos
Acompanhamento clínico mais próximo, incluindo consultas de enfermagem regulares
Mudança da escala de enfermagem (24h)
Fortalecimento da articulação entre as equipes do deambulatório e do CAPS.

Fraquezas

Necessidade de aprimorar o acompanhamento dos usuários após saída do recurso do acolhimento noturno, garantindo cuidado longitudinal.
Estrutura física insuficiente na farmácia, com limitações de espaço e organização, problemas recorrentes de conectividade (sinal de internet instável) e ausência de impressora adequada.
Presença de apenas um controlador de acesso por plantão
Computadores, internet e impressoras insuficientes ou inadequados
Estrutura física geral do CAPS necessitando, de obras
Falta de acessibilidade arquitetônica (banheiros, portas e rampas inapropriadas)
Fragilidades nos registros das ações no PCSM
Falta de medicação por um período longo
Garantir o matriciamento dos hospitais gerais quando necessitamos de avaliações ou de internação em hospital geral, por questões clínicas
Apenas um deambulatório na área do CAPS, fortalecimento e ampliação deste dispositivo.

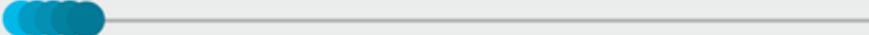
Ambiente Externo

Oportunidades

Fortalecimento de grupos de trabalho e oficinas de geração de renda
Participação dos usuários em feirões de emprego e outras iniciativas de inserção laboral
Apresentação de trabalhos no evento Memórias da Loucura
Parcerias com o SESC e recursos de arte e cultura do território: território rico em potências culturais
Fortalecimentos dos Grupos de Trabalho: Raça, gênero e diversidade; de Matriciamento, de Enfrentamento às violências
Transparência nos processos seletivos internos, favorecendo oportunidades de desenvolvimento profissional.
Articulação entre os CAPS da área para construção coletiva de ações no território
Retomada do Coletivo preto, iniciado no CAPS
Campo de prática consolidado para formação profissional (estagiários e residentes)
Matriciamento ativo realizado pelo CAPS (grupo de promoção de saúde na APS)
Campo de pesquisa de Mestrado (05)

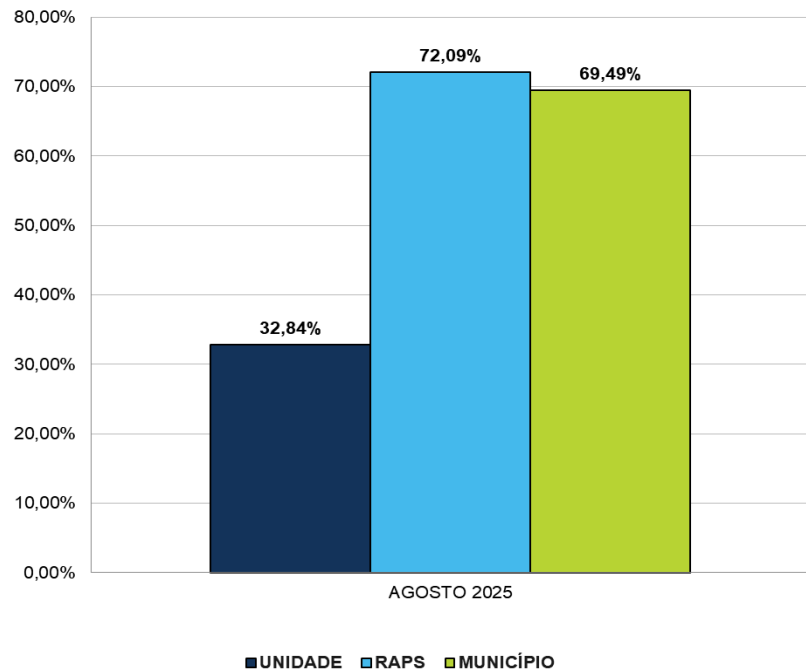
Ameaças

Extensa área descoberta no território
Violência presente no território, comprometendo o acesso dos usuários, a circulação das equipes, o acompanhamento territorial e afetando a saúde mental de trabalhadores e usuários
Ausência de um Centro de Convivência na AP 3.3
Fragilidades nas articulações com o SAMU, incluindo questionamentos sobre as avaliações da equipe técnica (entendemos aqui a necessidade de fortalecer o matriciamento nessas situações.)
Demora nas solicitações de vaga zero, solicitadas pela equipe do CAPS
Solicitações de vaga zero frequentemente reguladas para emergências psiquiátricas, independentemente da necessidade clínica apresentada
Encaminhamentos da Atenção Primária realizados sem discussão prévia no matriciamento, especialmente em casos de baixa e média complexidade
Ausência ou fragilidade da identidade visual do CAPS
Barreiras de acesso impostas pelo racismo, em outros dispositivos, impactando o cuidado e a equidade no atendimento
Baixo preenchimento da ficha de notificação de violência
Precisamos avançar no acompanhamento integral das comorbidades
Remanejamento do SRTs por influências externas

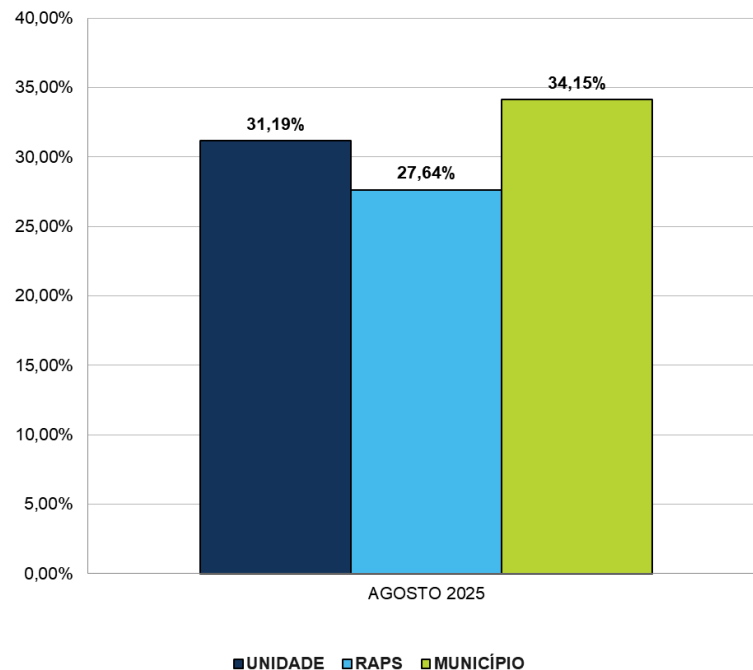


Indicadores de Performance da Unidade

Taxa de completude cadastral (gênero, situação de moradia e renda) dos usuários

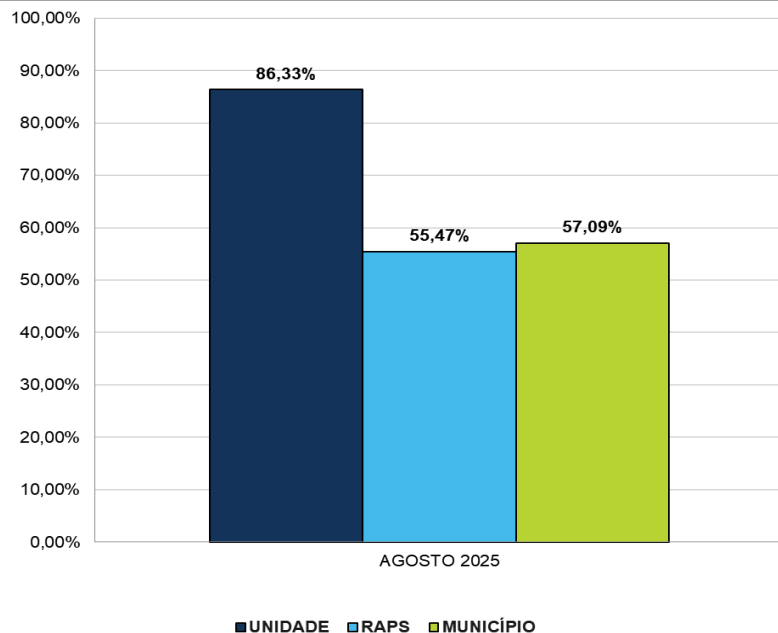


Taxa de usuários em busca ativa

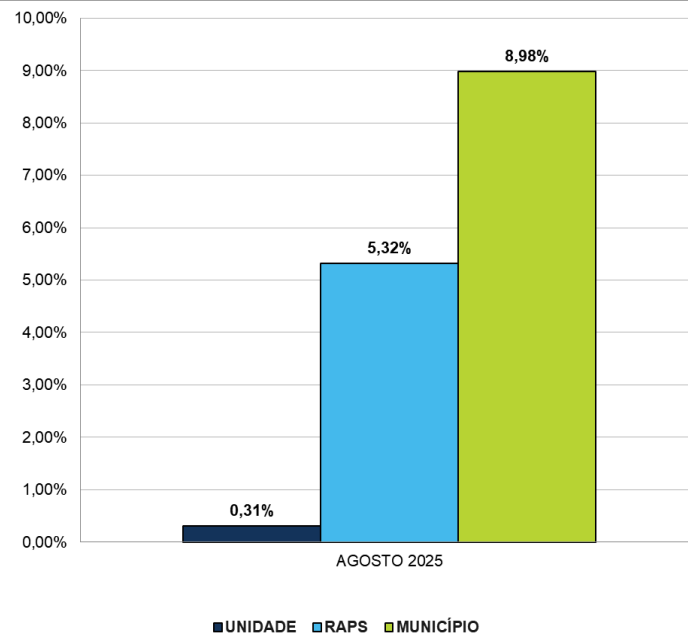




Taxa de usuários sem PTS

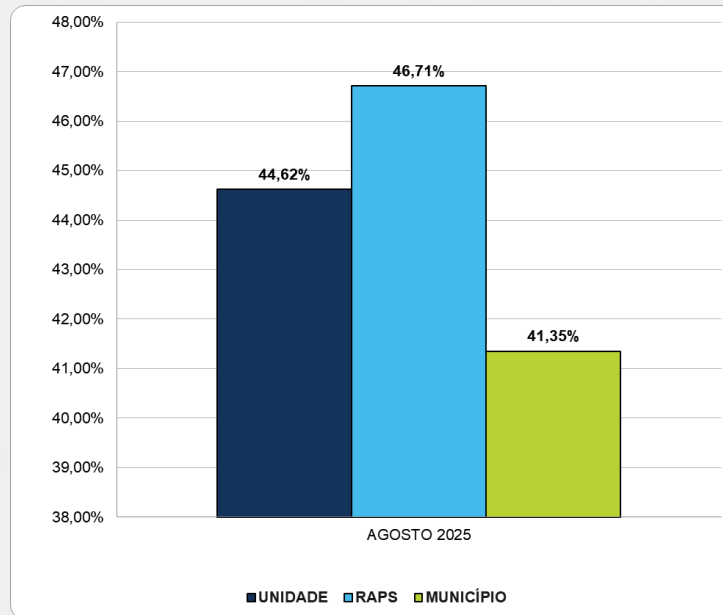


Taxa de usuários sem profissional de referência cadastrado

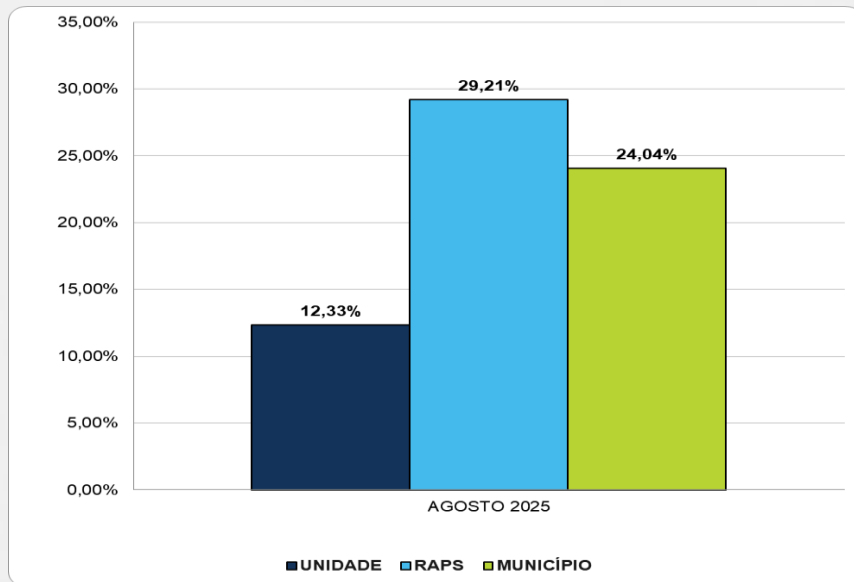




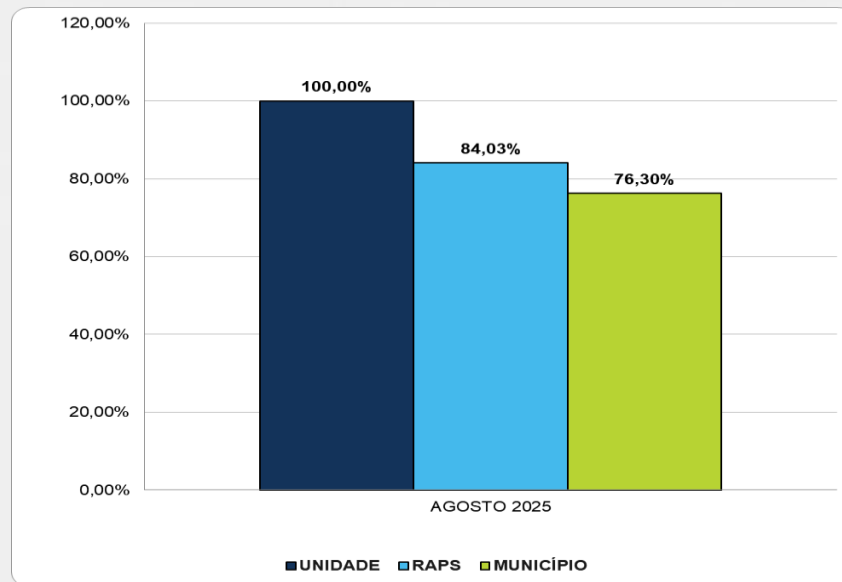
Taxa de usuários sem CID cadastrado



Taxa de usuários com atendimento familiar/rede de apoio

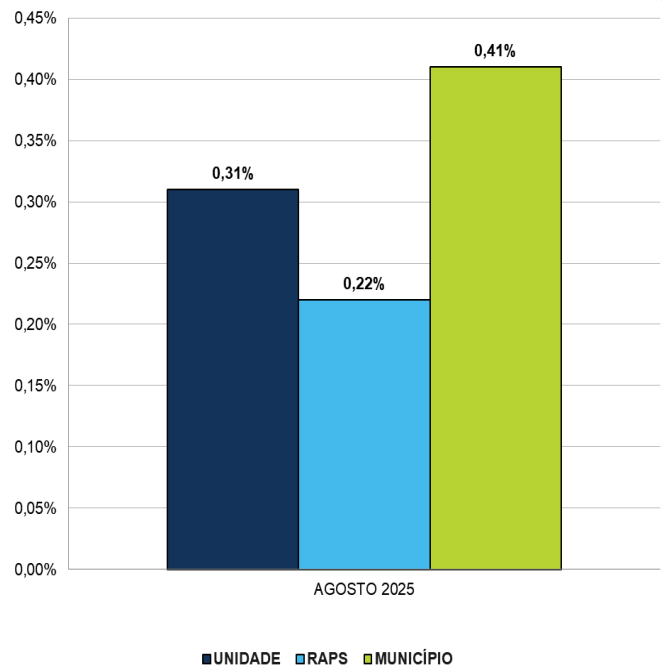


Taxa de acompanhamento dos usuários em instituição

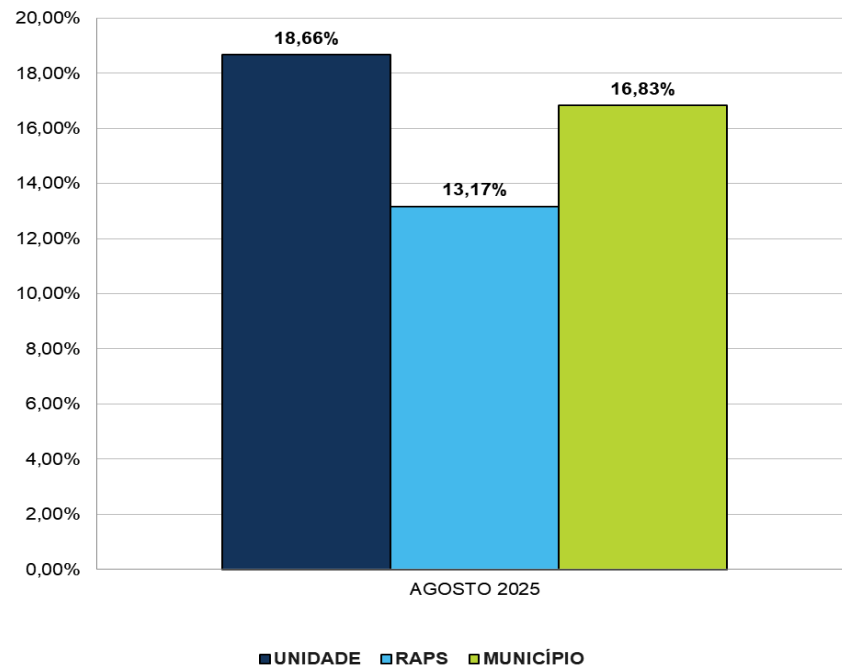




Porcentagem de Internação Psiquiátrica



Porcentagem de Atendimento Individual/Toda a Produção





VIOLÊNCIA



PSICOTRÓPICOS MAIS PRESCRITOS

Medicamentos	2024	Medicamentos	Junho 2025
1 - CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG	45.000 mil	1 - CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG	180
2 - RISPERIDONA 3 MG	33.400 mil	2 - RISPERIDONA 3 MG	174
3 - BIPERIDENO 2 MG	31.600 mil	3 - RISPERIDONA 1 MG	162
4 - ÁCIDO VALPRÓICO 500 MG	39.600 mil	4 - ACIDO VALPROICO 500 MG	154
5 - HALOPERIDOL 5 MG	30.900 mil	5 - CLONAZEPAM 2 MG	147
6 - CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG	29.200 mil	6 - ACIDO VALPROICO 250 MG	125
7 - RISPERIDONA 1 MG	31.470 mil	7 - LEVOMEPRIMAZINA 25 MG	113
8 - CLONAZEPAM 2 MG	25.200 mil	8 - BIPERIDENO 2 MG	110
9 - CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG	23.300 mil	9 - CARBONATO DE LÍTIO 300 MG	100
10 - CARBONATO DE LÍTIO 300 MG	16.400 mil	10 - HALOPERIDOL DECANOATO 50 MG/ML	99

Fonte: Dados de 2024: Accountability, 2024
Dados de 2025: PCSM, Relatório 245, 19/11/2025.

ÓBITOS

	Acolhimento Noturno	UAA	SRT
Nº de Óbitos	0	0	1

Problemas identificados	Ações implementadas para melhoria do processo de trabalho
Estamos realizando acompanhamento regular das comorbidades dos moradores? Temos registros atualizados dos exames de acompanhamento? Qual o acesso dos moradores junto ao CMS de referência? (área descoberta) Como está a comunicação entre os serviços? Como identificar os sinais de alerta de urgência e emergência dos nossos usuários? Como qualificar os cuidadores nesse processo de acompanhamento clínico? Fonte: PCSM, 19/11/2025	Discussão da situação na reunião de alinhamento com a SSM, assim como na supervisão de equipe do CAPS Supervisão clínico-institucional com a equipe do SRT para orientação e alinhamento do processo de trabalho Alinhamento com a gestora do CMS Carmela Dutra para acompanhamento dos moradores do SRT



SRT e UAA

SRT

SRT		Tipo/ Complex	Total de Moradores Previstos	Número de Moradores atuais	Recursos em aberto
1	Rua Maestro Henrique Vogeler, 141, casa 1. Vista Alegre	Tipo II	6	6	0
2	Rua Maestro Henrique Vogeler, 141, casa 2. Vista Alegre	Tipo II	6	6	0
3	Rua Capintuba, 206. Vaz Lobo	Tipo II	6	6	0
4	Rua Frei Bento, 232. Oswaldo Cruz	Tipo II	5	4	1
5	Rua Cláudio da Costa, 24. Irajá	Tipo II	6	6	0



SRT

Seguimento	Nº de casas no Seguimento	Nº de moradores no Seguimento	% de moradores com PTS atualizado	% de moradores com avaliação de saúde bucal	Nº de reuniões de equipe no período
Rubens Corrêa	05	28	100%	90%	5 reuniões por mês

Fonte: PCSM, 19/11/2025







Reinserção Produtiva e Trabalho Apoiado

TRABALHO APOIADO

Grupo de trabalho	
Nº de participantes	15
Periodicidade	Quinzenal
O CAPS possui parcerias de trabalho apoiado	
Nome da empresa	Nº de usuários
Grão da Terra	01
Moda Objetiva	02
Burguer King	01
Feirão Viva	01
Supermarket	01



GERAÇÃO DE RENDA

O CAPS possui ações de geração de renda próprio(s)?	Há articulação com iniciativas externas? (CRAS, Economia Solidária, Cooperativas, Ongs, etc.)
Rubens Saboaria	Polo Ciclos Faculdade IFRJ Faculdade Veiga de Almeida
O que está sendo produzido?	
Nome do grupo ou marca	Rubens Saboaria
Possui embalagem, etiquetagem?	Possui
Participa de feiras, exposições, bazares?	Sim - UERJ, Memórias Da Loucura, Nós na Rede
Quantos usuários participam ativamente?	06
O projeto gera renda de fato?	Algumas considerações
Os usuários ficam com parte (ou totalidade) dos recursos arrecadados?	Parte dos recursos arrecadados são utilizados para compras de insumos para a oficina e a outra parte é dividida entre as usuárias, de acordo com a presença na Oficina.
Existe acompanhamento da gestão da verba arrecadada?	Sim

SUPORTE DE PARES

Ano de Início do Projeto na Unidade	O CAPS Possui Profissional de Suporte de Pares?	Tempo de Permanência do Profissional
Agosto/2023	Finalizou o trabalho em 16/11/2025	27 meses

Fonte: RH Viva Rio

REINSERÇÃO PRODUTIVA

Sobre os Programa de Reinserção Produtiva		
Total de bolsistas da Reinserção Produtiva no período	Ativos no Programa	Inativos no Programa
Bolsistas com Status atualmente em acompanhamento	05	02
Bolsistas participantes do Grupo de Trabalho	02	

Fonte: PCSM, Relatório 282, 19/11/2025



Planejamento



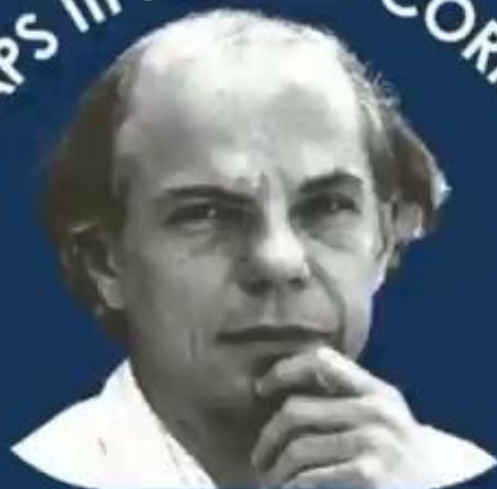
Ações Planejadas Para 2025	Status da Execução
Potencializar a educação continuada/permanente da equipe na supervisão clínico-institucional e nos acessos ao que vem acontecendo na rede	Realizado ao longo do ano de 2025 encontros periódicos de educação permanente na reunião de equipe e em outros espaços da 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	Acompanhamento dos registros pela gestão do serviço, visando qualificar e fortalecer entre os profissionais a prática do registro e o monitoramento dos indicadores
Regulamentar o Colegiado gestor	Ainda não avançamos nessa discussão, e a ação permanece como planejamento
Potencializar a assembleia do CAPS, de modo que a cidade participe cada vez mais	Discussão permanente na equipe ao longo do ano de 2025
Reestruturação dos espaços físicos do CAPS. Mobiliar as salas, criar a identidade visual, identificação dos espaços e adequação com mobília diversificada	Algumas mobílias e placas de identificação foram recebidas; entretanto, a ação permanece em andamento e segue indicada para continuidade.

PROPOSTAS ESTRATÉGICAS EM 2026

- Manter e qualificar os momentos de Educação Permanente na equipe
- Aprimorar a qualidade dos registros no PCSM, garantindo completude, regularidade e uso dos dados para análise e monitoramento dos indicadores do serviço
- Ampliar e qualificar a discussão de elaboração PTS
- Retomada do Coletivo Preto do CAPS
- Regulamentar o Colegiado Gestor
- Qualificar as articulações intra e intersetorial: fortalecer o acompanhamento dos usuários inseridos em programas de reinserção produtiva; retomar as idas regulares às unidades prisionais; matriciamento junto aos hospitais gerais e UPAs; conversas regulares com a ESF sobre o acompanhamento clínico dos moradores dos SRTs
- Treinamentos e promover discussões sobre notificação de violência
- Participação regular dos cuidadores nas supervisões do CAPS



CAPS III RUBENS CORREA



PREFEITURA
 **RIO**

PREFEITURA
 **RIO**

Saúde

SUS 