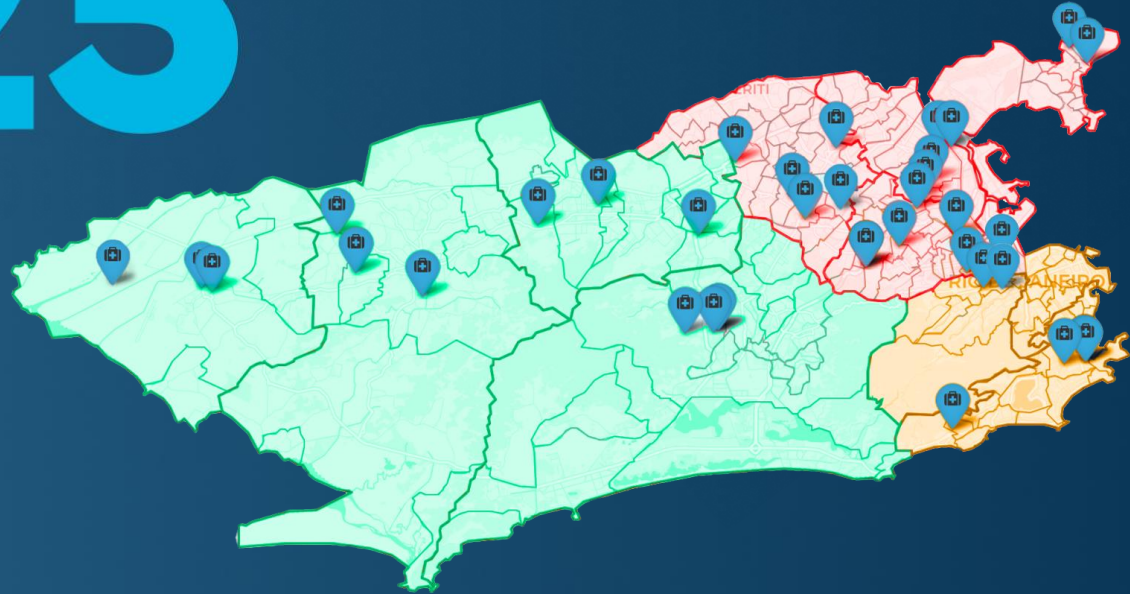


Boletim Accountability

2025





CAPS II DIRCINHA E LINDA BATISTA - AP 3.3

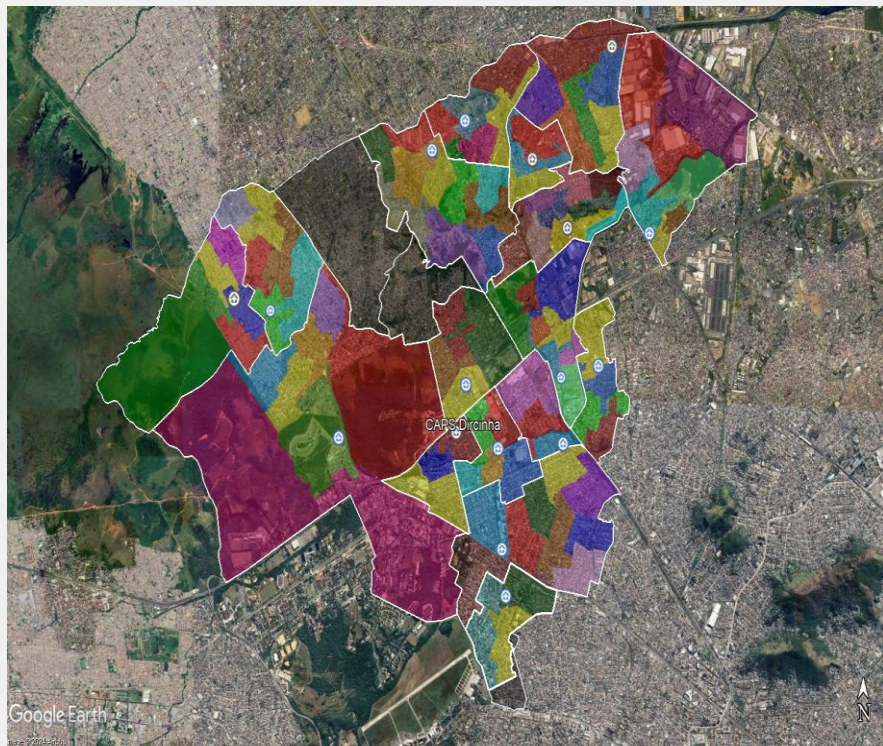




FICHA TÉCNICA

- Nome da unidade: CAPS II DIRCINHA E LINDA BATISTA
- Diretor (a): TEREZA CRISTINA MARTINS BARBOSA CAMPOS DA SILVA
- CNES: 5313783
- CNPJ: 29468055/0001-02
- Endereço: RUA JORNALISTA HERMANO REQUIÃO 447 – GUADALUPE
- Telefones: (21) 2042-0487 / (21)96518-1070
- Horário de funcionamento: SEGUNDA A SEXTA DE 07h ÀS 18h
- Redes sociais: [capsdircinha](#)
- N° SRT e N° de moradores : 3 RESIDÊNCIAS – 18 moradores
- Nome UAA : 0
- Deambulatório: DEAMBULATÓRIO ARACÊ (ANCHIETA)
- Modelo de gestão: OSC VIVA RIO – CHAMAMENTO PÚBLICO N° 003/2023

MAPA DE ABRANGÊNCIA DO TERRITÓRIO



Unidades de Saúde	Quantitativo
Atenção Primária à Saúde	17(34)
CNAR	01
Deambulatórios	01
Policlínicas Centro de Especialidades	0
CAPS	05
Hospitais Gerais	02
UPA (Unidade de Pronto Atendimento)	3
CER	0
E- Multi	9
Centro de Convivência	0
Cobertura	67%

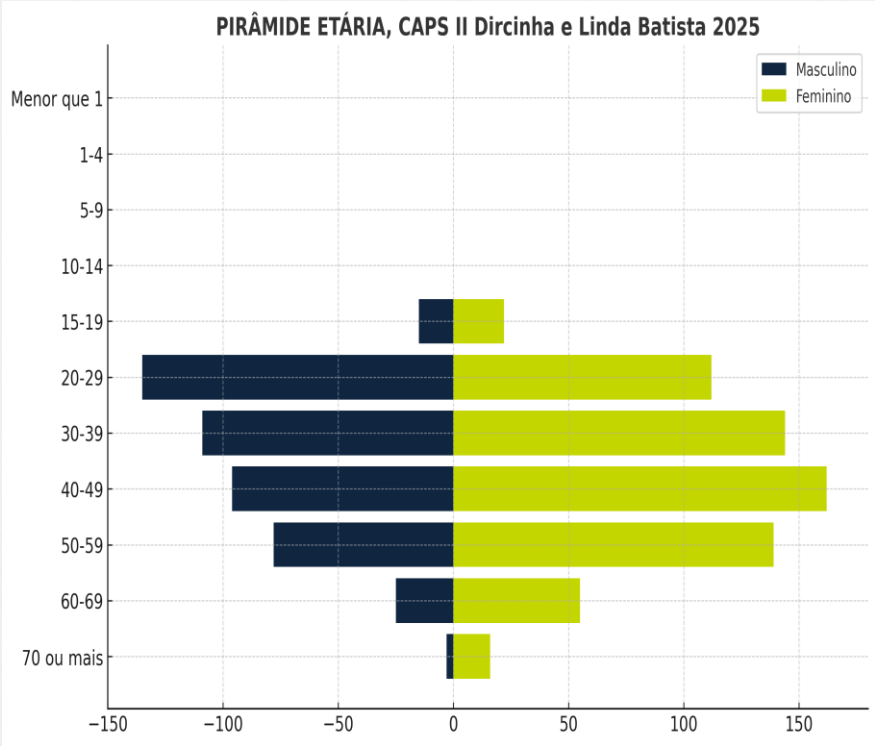


CARACTERIZAÇÃO POPULACIONAL

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)	758.443
Usuários cadastrados (PCSM)	2829
Usuários Ativos (PCSM)	1102
Usuários Em Acompanhamento (PCSM)	843
Usuários em Busca Ativa (PCSM)	259



CARACTERIZAÇÃO POPULACIONAL



Raça Cor					
Amarela	(4) 0,36	%	Parda	(483) 43,91	%
Branca	(319) 29	%	Preta	(293) 26,64	%
Indígena		(1) 0,09	%	Não informado	0%

Gênero					
Homem Cisgênero	(457) 41,53	%	Mulher Transgênero	(2) 0,18	%
Homem Transgênero	(10) 0,91	%	Intersexo	(3) 0,27	%
Mulher Cisgênero	(620) 56,36	%	Travesti	0	%
Não Binário	(1) 0,09	%	Outro	(2) 0,18	%
Não Informado		(2) 0,18	%	Vazio	(3) 0,27%

FONTE: PCSM
Extraído em: 15/09/2025



DADOS SOCIODEMOGRÁFICOS

Tipo de Moradia		
Convencional	761	69,18%
Situação de rua	6	0,54%
SRT	19	1,72%
Instituição	4	0,36%
Moradia Assistida	1	0,09%
Família acolhedora	1	0,09%
Pensionato	1	0,09%
Situação de rua em UAA	2	0,18%
Situação de rua em Unidade da Assistência Social	4	0,36%
Sem informação	311	28,27%



DADOS SOCIODEMOGRÁFICOS

Escolaridade		
Maiores de 18 anos que sabem ler e escrever	810	73,50%
Maiores de 18 anos que não sabem ler e escrever	42	3,81%
Sem informação	246	22,32%

Fonte: PCSM, 15/09/2025.



DADOS SOCIODEMOGRÁFICOS

Renda Referida		
Bolsa família	128	11,64%
Benefício de prestação Continuada	160	14,91%
Assalariado	116	10,54%
Aposentadoria	38	3,45%
Bolsas de apoio à Desinstitucionalização	17	15,45%
Auxílio doença	33	3%
Pensão	29	26,36%
Bolsa de Inclusão Produtiva	3	0,27%
Trabalho informal	3	0,27%
Cartão Família Carioca	0	0%
Sem informação	234	21,27%

Substâncias em Uso Prejudicial Mais Prevalentes	Nº	% em Relação ao Total de Usuários Ativos
1º ALCOOL	86	7,81%
2º MACONHA	35	3,18%
3º CIGARRO	34	3,09%
4º COCAINA	19	1,73%
5º CRACK	6	0,54%
6º LOLÓ	2	0,18%
7º DIAZEPAM	1	0,09%
8º BENZODIAZEPINICOS	1	0,09%

Porcentagem de usuários do CAPS que fazem uso prejudicial de substâncias



CIDS Mais Prevalentes	Nº em Setembro de 2025	% em Relação ao Total de Usuários Ativos
1º F20 ESQUIZOFRENIA	273	24,77%
2º F200 ESQUIZOFRENIA PARANOIDE	108	9,8%
3º F31 TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR	80	7,26%
4º F29 PSICOSE NAO-ORGANICA NAO ESPECIFICADA	53	4,81%
5º F32 EPISODIOS DEPRESSIVOS	42	3,81%
6º F603 TRANSTORNO DE PERSONALIDADE COM INSTABILIDADE EMOCIONAL	37	3,36%
7º F84 + F840 TRANSTORNOS GLOBAIS DO DESENVOLVIMENTO + AUTISMO INFANTIL	26	2,36%
8º F412 TRANSTORNO MISTO ANSIOSO E DEPRESSIVO	20	1,81%
9º F19 OUTRAS SUBSTANCIAS PSICOATIVAS	14	1,27%
10º Outros	182	17%
SEM INFORMAÇÃO	297	27%

CIAPS Mais Prevalentes	Nº em Setembro de 2025	% em Relação ao Total de Usuários Ativos
1º P72 Esquizofrenia	19	1,72%
2º P03 Tristeza/ Sensação de depressão	4	0,36%
3º P19 Abuso de drogas	3	0,27%
4º P99 Outras perturbações psicológicas	3	0,27%
5º F20 Esquizofrenia	2	0,18%
6º P29 Sinais/sintomas psicológicos, outros	2	0,18%
7º Outros	7	0,63%

Fonte: PCSM, 15/09/2025.



ACOMPANHAMENTO INTEGRAL

Condição	Nº de Usuários	Porcentagem de Usuários Ativos
Hipertensão Arterial	96	8,73%
Diabetes Mellitus	67	6,09%
Sífilis	3	0,27%
Tuberculose	0	0%
HIV	12	1,09%

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



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 e ou BPA e ou BPA	190,17	440
Atividade Coletiva	Número de Procedimentos a (03.01.08.027-5, 03.01.08.028-3, 03.01.08.021-6) Registrados na RAAS e ou BPA	138,5	20
Acolhimento de 1ª Vez	Número de Procedimentos (03.01.08.023-2, 03.01.04.007-9) Registrados na RAAS e ou BPA	11,33	20
Atividade de Desinstitucionalização	Ações de Reabilitação Psicossocial (03.01.08.034-8) registrados na RAAS e ou BPA direcionadas a Usuários em Instituições (Unidades de Reabilitação Social, Unidades do DEGASE, etc)	266,33	52
Atividade Territorial ou Articulação de Rede	Número de 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	140,33	30
Atendimento Domiciliar	Número de Procedimentos (Procedimento 03.01.08.024-0) registrados na RAAS e ou BPA	31,83	20
Matriciamento de Equipes da Atenção Primária	Número de Procedimentos (03.01.08.030-5) registrados na RAAS e ou BPA	52,67	12
Matriciamento de Urgência e Emergência	Número de Procedimentos (03.01.08.039-9) registrados RAAS e ou BPA	0,33	8



AGENDA DE ATIVIDADES

REGULARES | Agenda Padrão

	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira
Manhã	• Movimenta (Semanal) • Artista na área (Semanal) • Grupo de mulheres (Semanal) • Papo Reto (Itinerante ao longo da semana)	• Oficina mente, corpo e movimento (semanal) • Supervisão de território Marechal-Anchieta (primeira 3ª feira do mês) • Visita aos usuários privados de liberdade (primeira 3ª do mês) • Discussão com CAPS Rubens Corrêa (última 3ª do mês)	• Loucos por futebol (Semanal) • Discussão com CAPS AD Paulo da Portela (marcado ao longo do mês)	• Botar nosso bloco na rua (Quinzenal) • Suporte de pares (Quinzenal) • Oficina de cuidados	• Oficina da imaginação (semanal) • Harmonia do Dircinha (semanal)
Tarde	• Grupo de diversidade (semanal) • Podcast dlB (semanal) • Oficina de karaokê/música (semanal)	• SUPERVISÃO		• Conhecendo o Rio (a combinar) • Grupo de Trabalho (Quinzenal) • Supervisão de território Pavuna-Acari (última 5ª feira do mês)	• Rolé (a combinar) • Artistando (quinzenal) • Grupo de suporte de pares (quinzenal)

Fonte: Dados internas



TERRITÓRIO

Tipos de Ações	Público Alvo	Periodicidade	Serviços os Instituições Parceiras	Informações Adicionais
Ações desenvolvidas nas escolas	NÃO HÁ	-	-	-
Ações desenvolvidas em parceria com a Assistência Social	Usuários do território	A combinar	CREAS, CRAS e NAAS 5	
Articulações com organizações da sociedade civil	Usuários do território	A combinar	Associação de moradores e comunidade	Articulação com a associação de moradores do Muquiço (em estágio inicial); comunidade que cedeu campo de futebol para oficina
Ações desenvolvidas em equipamentos de Arte e Cultura	Usuários do território	A combinar	PontoCine; MAR; Museu do Amanhã, CCBB; MUHCAB;	Oficina do Rolé
Ações desenvolvidas em equipamentos esportivos	Usuários do território	A combinar	Vilas olímpicas e academia carioca	A partir do PTS e Matriciamento
Ações em parceria com a APS Matriciamento	Usuários do território e profissionais da APS	A combinar	Clínicas da família e CMS de referência	Ações de matriciamento que ocorrem com regularidade
Ações com o Centro de Convivência do território	NÃO HÁ	-	-	NÃO HÁ CENTRO DE CONVIVÊNCIA NO TERRITÓRIO



TERRITÓRIO

Tipos de Ações	Público Alvo	Periodicidade	Serviços os Instituições Parceiras	Informações Adicionais
Ações desenvolvidas com a Secretaria Especial de Políticas e Promoção da Mulher do Rio de Janeiro	Mulheres do território e profissionais	A combina	Casa da Mulher Carioca Tia Doca	Articulações constante para ampliação
Ações desenvolvidas com a Secretaria Estadual de Saúde	Usuários privados de liberdade	A combinar	Presídios, hospitais de custódia, Equipe EAP	



TERRITÓRIO

Acesso Mais Seguro: 1º semestre 2025 (nº de dias)	VERMELHO	LARANJA	AMARELO
CAPS	-	-	-
Unidades de APS do território de abrangência	108	7	202

Fonte: Subpav (acesso mais seguro)

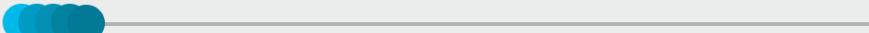


TERRITÓRIO

UNIDADE	NOTIFICAÇÕES JAN A AGO 2025			
	AMARELO	LARANJA	VERMELHO	TOTAL
SMS CF ADERSON FERNANDES - AP 33	9	0	2	11
SMS CF ADOLFO FERREIRA DE CARVALHO - AP 33	33	1	5	39
SMS CF DANTE ROMANO JUNIOR - AP 33	1	0	0	1
SMS CF ENGENHEIRO SANITARISTA PAULO D AGUILA - AP 33	0	0	0	0
SMS CF EPITACIO SOARES REIS - AP 33	3	0	1	4
SMS CF IVANIR DE MELLO - AP 33	0	0	0	0
SMS CF JOSUETE SANTANNA DE OLIVEIRA - AP 33	9	0	2	11
SMS CF MAESTRO CELESTINO - AP 33	1	0	21	22
SMS CF MANOEL FERNANDES DE ARAUJO - AP 33	47	1	6	54
SMS CF MARCOS VALADAO - AP 33	10	1	2	13
SMS CF MARIA DE AZEVEDO RODRIGUES PEREIRA - AP 33	2	0	0	2
SMS CF RAIMUNDO ALVES NASCIMENTO - AP 33	6	0	0	6
SMS CMS AUGUSTO DO AMARAL PEIXOTO - AP 33	5	1	0	6
SMS CMS FLAVIO DO COUTO VIEIRA - AP 33	2	0	0	2
SMS CMS NASCIMENTO GURGEL - AP 33	0	0	0	0
SMS CMS PORTUS E QUITANDA - AP 33	26	0	26	52
SMS CMS SYLVIO FREDERICO BRAUNER - AP 33	48	3	43	94
TOTAL	202	07	108	317



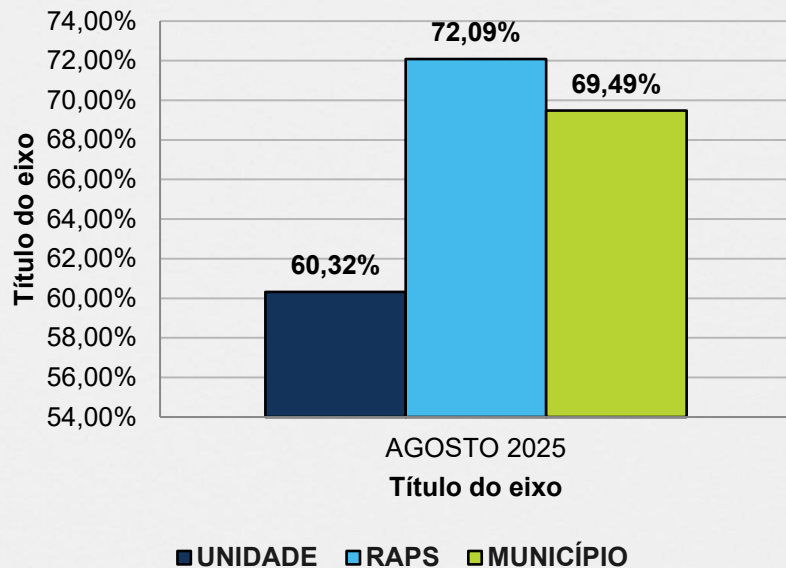
	Fatores Positivos	Fatores Negativos
Ambiente Interno	Forças • Parceria Da Equipe; • Diversidade Em Gênero, Raça E Idade Dentro Da Equipe; • Ampliação Da Diversidade Técnica Dentro Da Equipe (Contratação De Profissional De Educação Física, Profissional De Artes, Agentes De Cuidados Territorial Para Moradia Assistida); • Aumento Do Número De Moradias Assistidas, Com Profissionais Específicas Para Esse Acompanhamento; • Fortalecimento Da Relação E Acompanhamento Dos Moradores Das Srts; • Reuniões Mensais Da Enfermeira Rt Com Técnicos De Enfermagem Da Srt; • Ampliação Das Discussões E Compartilhamento De Casos Com O Deambulatório Do Território; • Ampliação De Atividades Coletivas Que Incentivam O Fortalecimento Da Autonomia E Protagonismo Dos Usuários; • Aumento De Atividades Coletivas Corporais E Artísticas; • Consolidação Do Trabalho De Suporte De Pares Como Oferta De Cuidado Aos Familiares; • Trabalho Artístico Coletivo Com Usuários Autistas; • “Papo Reto” – Grupo Feito Por Toda A Equipe De Discussão E Incentivo A Participação Social Dos Usuários; • Acompanhamento Próximo Dos Casos Institucionalizados (Presídios, Urs, Uaa Etc); • Rota De Injetável Como Recurso De Manutenção De Cuidado Para Usuários Com Dificuldade De Acessar A Unidade; • Criação De Estratégias De Gestão Para Melhoria Dos Registros Em Prontuário E Acompanhamento Dos Usuários;	Fraquezas • Pequena E Inadequada Estrutura Da Unidade, O Que Impacta Negativamente A Convivência E Os Processos De Trabalho; • Falta De Preenchimento Adequado Do PcsM; • Falta De Pessoas Trans Na Composição Da Equipe; • Despreparo Da Equipe No Atendimento E Acompanhamento De Pessoas Trans; • Comunicação Entre Equipe Do Caps E Equipe Da Srt; • Compreensão Das Ações De Cuidado Cotidiano Como Ações De Saúde E Composição Do Pts; • Construção De Porta De Saída; • Não Houve Avanço Significativo De Geração De Renda Na Unidade;
Ambiente Externo	Oportunidades • Aproximação Do Serviço Com Novas Instituições De Ensino, Que Garantem A Inclusão E Ampliação De Residentes E Estagiários No Processo De Trabalho; • Ampliação Da Parceria Com Espaços Culturais (Cinema, Museu, Estádio De Futebol, Escola De Samba); • Articulação Com O Projeto Raave, Com Inclusão De Usuária Como Pesquisadora Do Projeto; • Consolidação Do Matriciamento Enquanto Recurso Para Acompanhamento De Usuários E Apoio Técnico Pedagógico Das Equipes Da Atenção Primária; • Ampliação Da Relação Com Serviços Intersetoriais A Partir Do Matriciamento Com Objetivo De Promoção De Saúde; • Articulação Com Equipe Eap, Que Fortaleceu O Acompanhamento De Usuários Privados De Liberdade; • Aproximação Com Instâncias Jurídicas: Faco, Degase, • Articulação Para Uso Da Academia Carioca Para Atividade Coletiva Com Usuários Do Caps;	Ameaças • Aumento Da Violência Do Território; • Realocação De Clínicas Da Família; • Evasão De Profissionais Da Atenção Primária, Dificultando O Acompanhamento Clínico Longitudinal Dos Usuários; • Alto Quantitativo Populacional Referenciado Ao Caps; • Distância Entre O Caps E Os Caps Iii Que Oferecem Suporte De Acolhimento Noturno; • Poucos Leitos Em Caps Iii Disponíveis Na Rede; • Ausência De Fluxo Para Acesso Aos Caps Iii Da Rede; • Falta De Prioridade Dos Moradores De Srt Em Leito De Caps Iii; • Dificuldade De Acesso Dos Usuários De Saúde Mental Para Cuidados Na Atenção Primária E Hospitalar (Clínico); • Longa Espera Para Regulação De Vaga Zero; • Dificil Relação Com Unidade De Emergência E Internação De Referência Da Área; • Restrição Do Acesso Ao Trabalho Apoiado (Empresas) Devido Os Diagnósticos Dos Usuários De Saúde Mental; • Falta De Centro De Convivência No Território; • Dificuldade De Circulação Dos Usuários Pelo Próprio Território; • Falta De Medicação; • Falta De Materiais De Oficina;



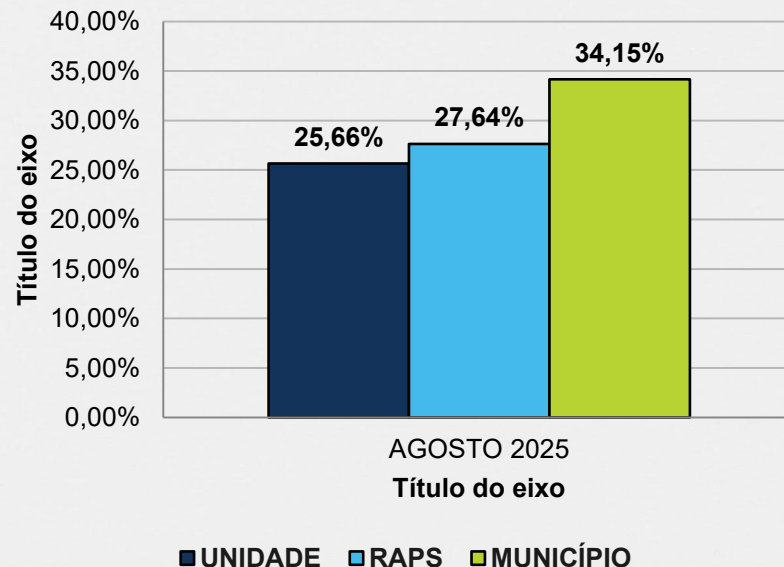
Indicadores de Performance da Unidade



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

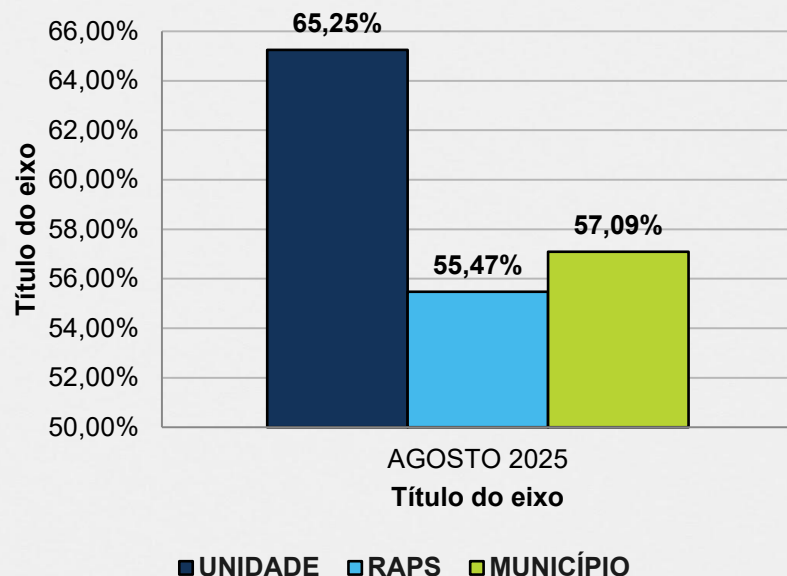


Taxa de usuários em busca ativa

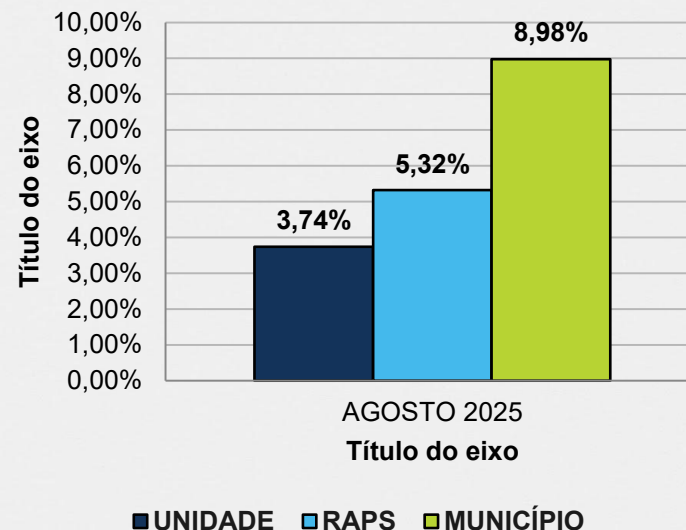




Taxa de usuários sem PTS

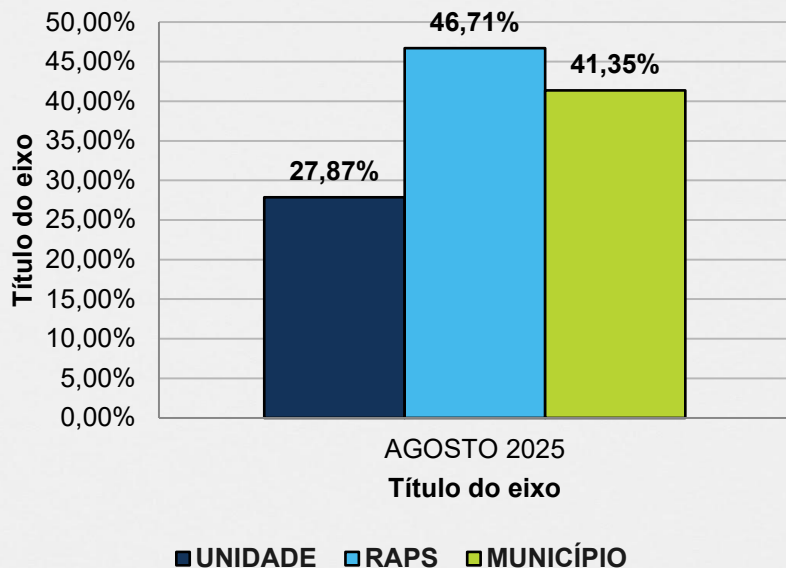


Taxa de usuários sem profissional de referência cadastrado

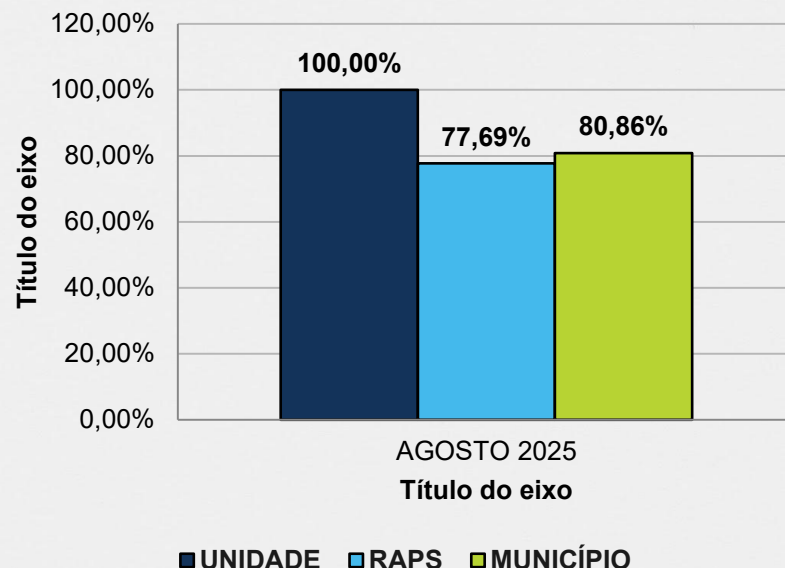




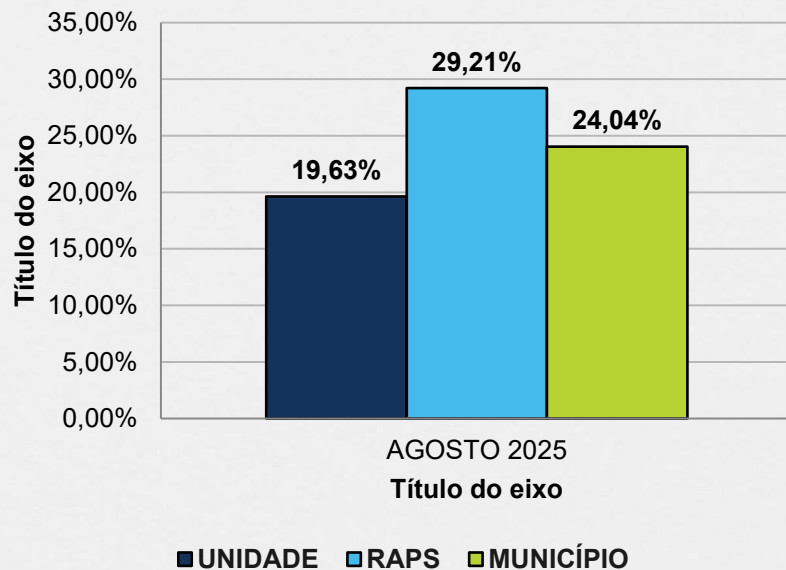
Taxa de usuários sem CID cadastrado



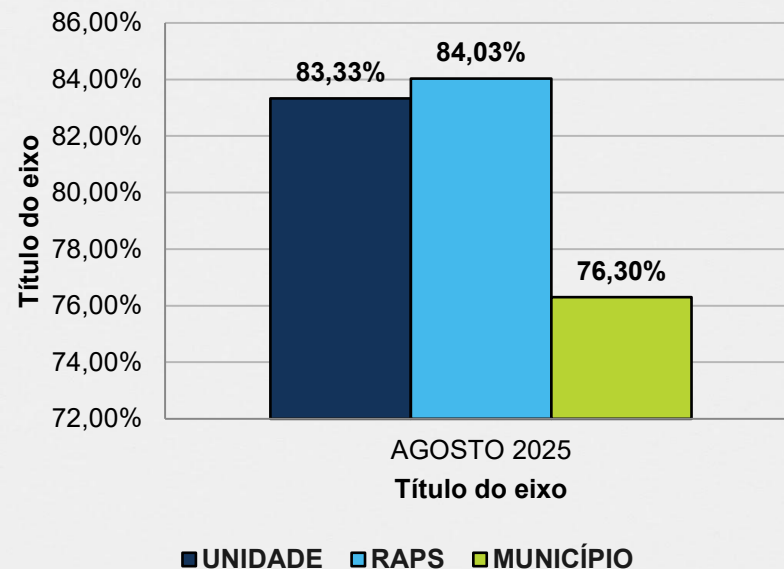
Taxa de acompanhamento dos usuários em reinserção produtiva



Taxa de usuários com atendimento familiar/rede de apoio

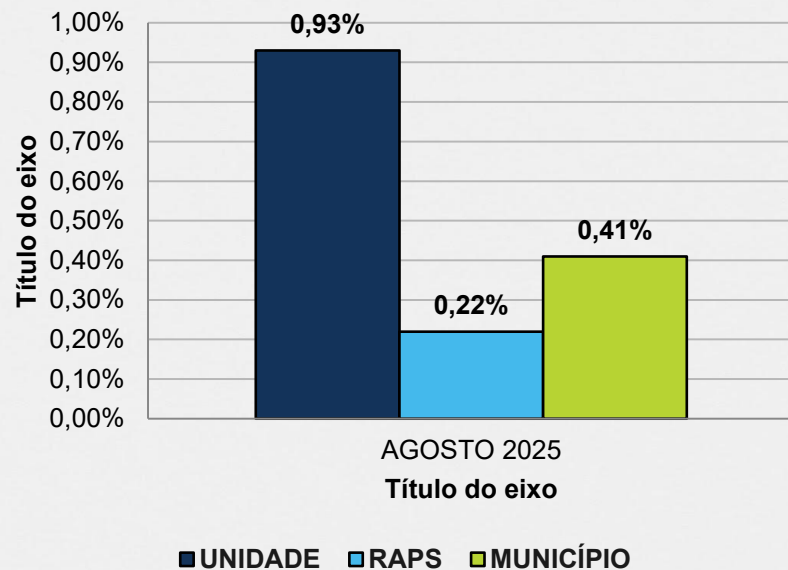


Taxa de acompanhamento dos usuários em instituição

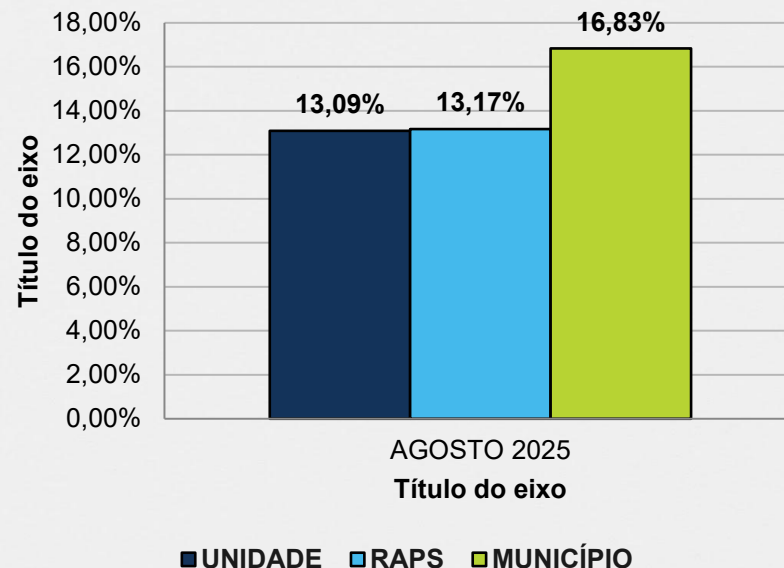




Porcentagem de Internação Psiquiátrica



Porcentagem de Atendimento Individual | Toda a Produção



Notificações de Violência por Ciclo de Vida	Total		Interpessoal		Sexual		Autoprovocada		Violência Motivada por Racismo		Violência Motivada por Homofobia	
	VIOLÊNCIA											
	2024	1º Quad. 2025	2024	1º Quad. 2025	2024	1º Quad. 2025	2024	1º Quad. 2025	2024	1º Quad. 2025	2024	1º Quad. 2025
Criança (0 - 9 anos)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Adolescente (10 - 19 anos)	4	1	0	0	3	0	1	1	0	0	0	0
Pessoa Adulta - Sexo Feminino (20 - 59 anos)	21	4	4	0	5	0	12	4	0	0	0	0
Pessoa Adulta - Sexo Masculino (20 - 59 anos)	4	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0



PSICOTRÓPICOS MAIS PRESCRITOS

Medicamentos	2024		Junho 2025	
1º	ÁCIDO VALPROICO 500MG	24490	RISPERIDONA 3MG COMPRIMIDO	339
2º	RISPERIDONA 3MG	16481	FLUOXETINA 20MG CAPSULA	212
3º	RISPERIDONA 1MG	14816	ACIDO VALPROICO 500MG COMP REVESTIDO	211
4º	FLUOXETINA 20MG	14700	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML AMP 1ML	178
5º	CLONAZEPAN 2MG	11633	CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO	172
6º	HALDOL 5MG	9922	CLORPROMAZINA 25MG COMPRIMIDO	158
7º	ÁCIDO VOLPROICO 250MG	9420	BIPERIDENO, CLORIDRATO 2MG COMPRIMIDO	107
8º	CLONAZEPAN 0,5MG	5772	CLONAZEPAM 0,5MG COMPRIMIDO	105
9º	CLORPROMAZINA 100MG	5455	LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO 25MG COMPRIMIDO	105
10º	LEVOMEPRIMAZINA 100	4605	CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO	86

ACOLHIMENTO NOTURNO NA RAPS

Nº de leitos	Nº de pessoas acolhidas no período	Nº de usuários de outros CAPS	Média por mês
0	41	-	5,12



SRT e UAA

SRT

SRT		Tipo/ Complex	Total de Moradores Previstos	Número de Moradores atuais	Recursos em aberto
1	Rua Engenheiro Emilio Baumgart, 622	II	6	7	0
2	Rua General Aurélio Vieira, 120	II	6	6	0
3	Rua Latife Luvizaro, 359	II	6	5	0



SRT

Seguimento	N° de casas no Seguimento	N° de moradores no Seguimento	% de moradores com PTS atualizado	% de moradores com avaliação de saúde bucal	N° de reuniões de equipe no período
DIRCINHA E LINDA BATISTA	3	18	100%	44,44%	77

RT 68 TURIAÇU



RT 32 LATIFE





RT 08 EMILIO





Reinserção Produtiva e Trabalho Apoiado



TRABALHO APOIADO

Grupo de trabalho

Nº de participantes

17

Periodicidade

QUINZENAL

O CAPS possui parcerias de trabalho apoiado

Nome da empresa

Nº de usuários

OBJETIVA

1



GERAÇÃO DE RENDA

O CAPS possui ações de geração de renda próprio(s)?	Há articulação com iniciativas externas? (CRAS, Economia Solidária, Cooperativas, Ongs, etc.)
NÃO	NÃO
O que está sendo produzido?	
Nome do grupo ou marca	-
Possui embalagem, etiquetagem?	-
Participa de feiras, exposições, bazares?	-
Quantos usuários participam ativamente?	-
O projeto gera renda de fato?	-
Os usuários ficam com parte (ou totalidade) dos recursos arrecadados?	-
Existe acompanhamento da gestão da verba arrecadada?	-



SUPORTE DE PARES

Ano de Início do Projeto na Unidade	O CAPS Possui Profissional de Suporte de Pares?	Tempo de Permanência do Profissional
2023	Sim	2 anos (desde o início)

Fonte: Dados internos



REINSERÇÃO PRODUTIVA

Sobre os Programa de Reinserção Produtiva	
Total de bolsistas da Reinserção Produtiva no período	Ativos no Programa
Bolsistas com Status atualmente em acompanhamento	3
Bolsistas participantes do Grupo de Trabalho	1



Planejamento



Ações Planejadas Para 2025	Status da Execução
Novo seminário interno - Novembro/2024: indicação de discutirmos o acompanhamento longitudinal, cotidiano e produção de autonomia no CAPS;	FOI REALIZADO EM NOVEMBRO DE 2024;
Qualificação do preenchimento de dados no PCSM: mantém-se a necessidade de continuar capacitando a equipe acerca do preenchimento do PCSM, com o convite de profissionais gabaritados para tal, bem como a continuidade de sugestões enviadas para a própria melhoria do sistema;	CONVIDAMOS A EQUIPE DA VIVA RIO PARA TREINAMENTO DA EQUIPE TÉCNICA;
Aumento do número de notificações de violência: estratégias que lançamos mão ao longo do ano de 2024 surtiram efeitos, porém, é evidente a necessidade de qualificarmos o olhar da equipe para as violências e garantir as notificações quando reconhecidas;	CONVIDAMOS A EQUIPE DO GAR PARA TREINAMENTO DA EQUIPE TÉCNICA;
Trabalho e geração de renda: participação nas reuniões mensais no Instituto Municipal Nise da Silveira sobre a temática, ampliação e fortalecimento do grupo de trabalho, com aproximação de empresas parceiras, retorno do projeto de geração de renda da unidade e maior inserção dos usuários no mercado de trabalho formal;	PARTICIPAÇÃO REGULAR NAS REUNIOS MENSAIS COM A SSM, IMPLEMENTAÇÃO DO GRUPO DE TRABALHO QUINZENAL, PORÉM NÃO AVANÇAMOS NA IMPLEMENTAÇÃODA ATIVIDADE DE GERAÇÃO DE RENDA;
Matriciamento: potencialização do matriciamento, ampliando as ações para formação de novos grupos de prevenção/promoção de saúde no território;	SUSTENTAÇÃO DO MATRICIAMENTO QUINZENAL, PORÉM NÃO AVANÇAMS NA IMPLEMENTAÇÃO DE NOVOS GRUPOS DE PROMOÇÃO DE SAUDE
Calendário Institucional: construção de um calendário mensal para o primeiro semestre de 2025 que contemplem ações de capacitação da equipe, análise de dados do serviço, processos de trabalho e posterior avaliação para o segundo semestre.	AÇÕES DE CAPACITAÇÃO REALIZADAS AO LONGO DO ANO; REALIZAMOS ANÁLISES MENSAIS DOS DADOS DA UNIDADE – POTENCIALIZADO COM A CHEGADA DO COORD. ADM.; AVALIAÇÕES REALIZADAS E DIREÇÕES DE TRABALHO TRAÇADAS PARA O SEGUNDO SEMESTRE;

PROPOSTAS ESTRATÉGICAS EM 2026

- Avaliação e alinhamento da equipe – Analisar a atuação da equipe no ano de 2025, a partir da discussão de dados e de uma discussão coletiva dos processos de trabalho. A partir desta avaliação, objetivamos organizar os processos de trabalho para o próximo ano, de modo a garantir condições adequadas de funcionamento e qualificação dos atendimentos:
 - Organização e atuação em mini-equipe: avaliar atuação inicial em mini-equipe, pensar impasses e soluções na atuação dos profissionais, seguir no aprofundamento do mapeamento do território e comunicação entre a equipe (Nov/2025);
 - Mudança do espaço físico e institucional: organizar a transição institucional e a capacitação da equipe para os novos processos de trabalho, mapeamento dos ambientes e organização dos espaços no novo cenário (Dez/2025)
 - Implementação do CAPS III – adequar o serviço para funcionamento 24h, os novos desafios e responsabilidades do acolhimento noturno, manejo de crise, revisar as legislações referentes ao CAPS III (DEZ/2025 e JAN/2026);

PROPOSTAS ESTRATÉGICAS EM 2026

- Capacitação do preenchimento de Projeto Terapêutico Singular (PTS) – discussão do conceito e prática, identificação das ações cotidianas enquanto constituintes PTS, garantindo maior qualificação do preenchimento do PCSM; Indicação de acolhimento noturno e PTS intensivo (JAN/2026);

- Notificação de violência – nova capacitação com equipe do GAR para os novos profissionais da equipe, de maneira a qualificar tanto o preenchimento quanto o reconhecimento de violências e consolidação de novas estratégias para a realização das notificações (NOV/2025);
- Promoção de geração de renda e fortalecimento do grupo de trabalho – organizar e efetivar a implementação do projeto de geração de renda no CAPS. Construção do projeto com a equipe.
- Avançar no trabalho com marcadores sociais de saúde, sobretudo gênero, diversidade sexual e práticas antiracistas – novas capacitações para reconhecer violências e qualificar o cuidado da população LGBTQIAPN+ e preta, mapear e se aproximar dos coletivos do território (FEV/2026);
- Estratégias organizacionais para qualificação do PCSM e alcance de variáveis;

