



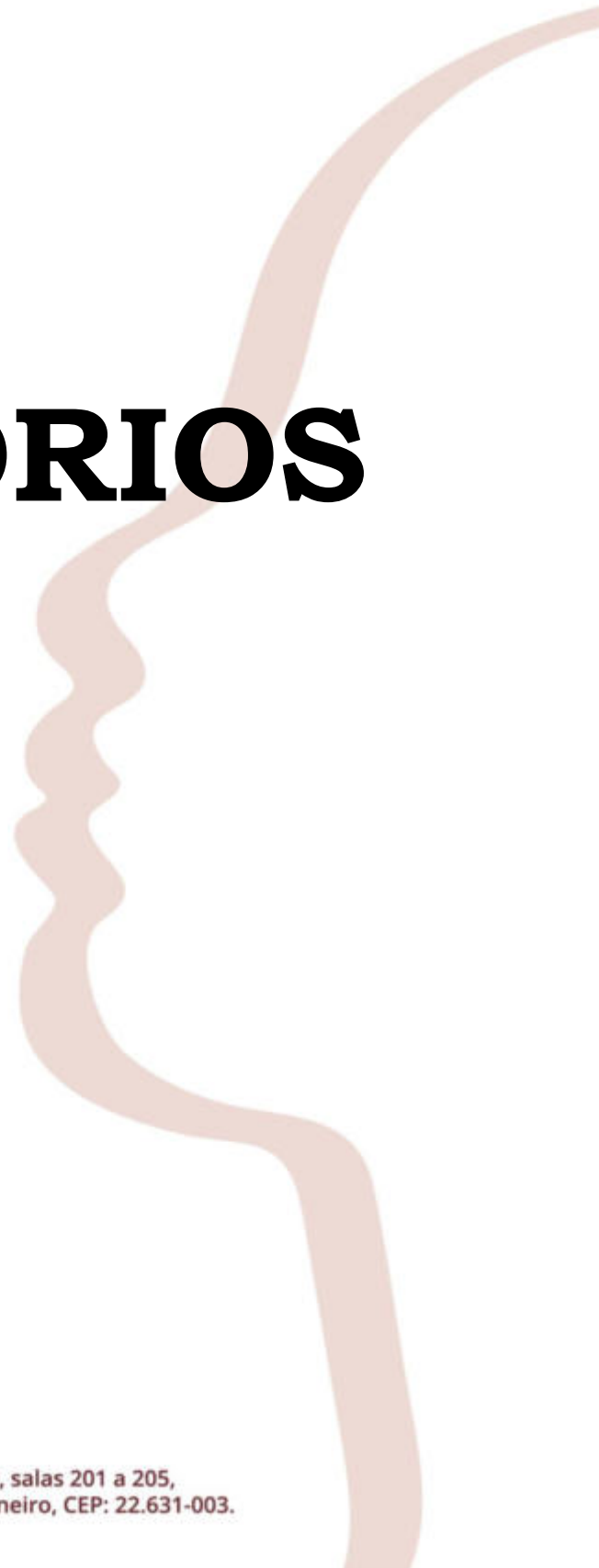
CMA

INSTITUTO GNOSIS

Período: abril 2025



RELATÓRIOS



JUSTIFICATIVAS

VARIÁVEL 1

JUSTIFICATIVA DAS METAS DA PARTE VARIÁVEL 1

INCENTIVO INSTITUCIONAL À GESTÃO DA RAPS

Indicador 01 - Melhoria na qualidade dos serviços prestados (Fonte: Declaração do Gestor)

Meta proposta: $\geq 95\%$ Meta alcançada: 99,30%

Justificativa: Meta alcançada

Indicador 02 - Redução da rotatividade dos profissionais nas equipes (Fonte: CNES)

Meta proposta: $\leq 15\%$ Meta alcançada: 1,66%

Justificativa: Meta alcançada

Indicador 3 – Garantir a informatização das unidades (Fonte: Declaração do Gestor)

Meta proposta: $\geq 80\%$ Meta alcançada: 100%

Justificativa: Meta alcançada

Indicador 4 - Assegurar o abastecimento regular das unidades (Fonte: Declaração do Gestor)

Meta proposta: $\geq 95\%$ Meta alcançada: 98,08%

Justificativa: Meta alcançada.

Indicador 5 – Realizar o treinamento dos profissionais admitidos (Fonte: Lista de Presença dos Treinamentos)

Meta proposta: $\geq 95\%$ Meta alcançada: 0%

Justificativa: Ainda se faz um desafio o ajuste das agendas de alguns profissionais. Estes sempre são contactados para realocação em turmas alternativas. Outra questão importante que tem sido dialogada com a SMS é que a contabilização do indicador, enquadrada dentro do trimestre vigente, pode não contemplar profissionais contratados durante o período (principalmente os que ingressam a partir do segundo mês do trimestre em vigor), visto legitimidade de realização do Introdutório em mês posterior, pois ainda estarão dentro dos 90 dias previstos para treinamento. É necessário alinhamento do período x profissionais contratados para contemplar o alcance deste indicado.

Indicador 6 – Manutenção de comissões de prontuário (Fonte: Prontuário Eletrônico)

Meta proposta: $\geq 95\%$ Meta alcançada: 100,0%

Justificativa: Meta alcançada.

Indicador 07- Acompanhamento do Cadastramento e Atualização no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - SCNES (Fonte: Prontuário Eletrônico e Arquivo de exportação do CNES)

Meta proposta: >ou= 95% Meta alcançada: 96,12%

Indicador 8 – Monitoramento da produção ambulatorial nos sistemas de registro oficial do DATASUS – BPA e RAAS (Fonte: TABNET)

Meta proposta: >ou= 90% Meta alcançada: 91,86%

Justificativa: este indicador está condicionado a aprovação do TABNET. O mês de abril e maio foi preenchido, contudo, até o envio deste relatório, o mês de junho ainda não haviam sido disponibilizados pela plataforma TABNET.tifca

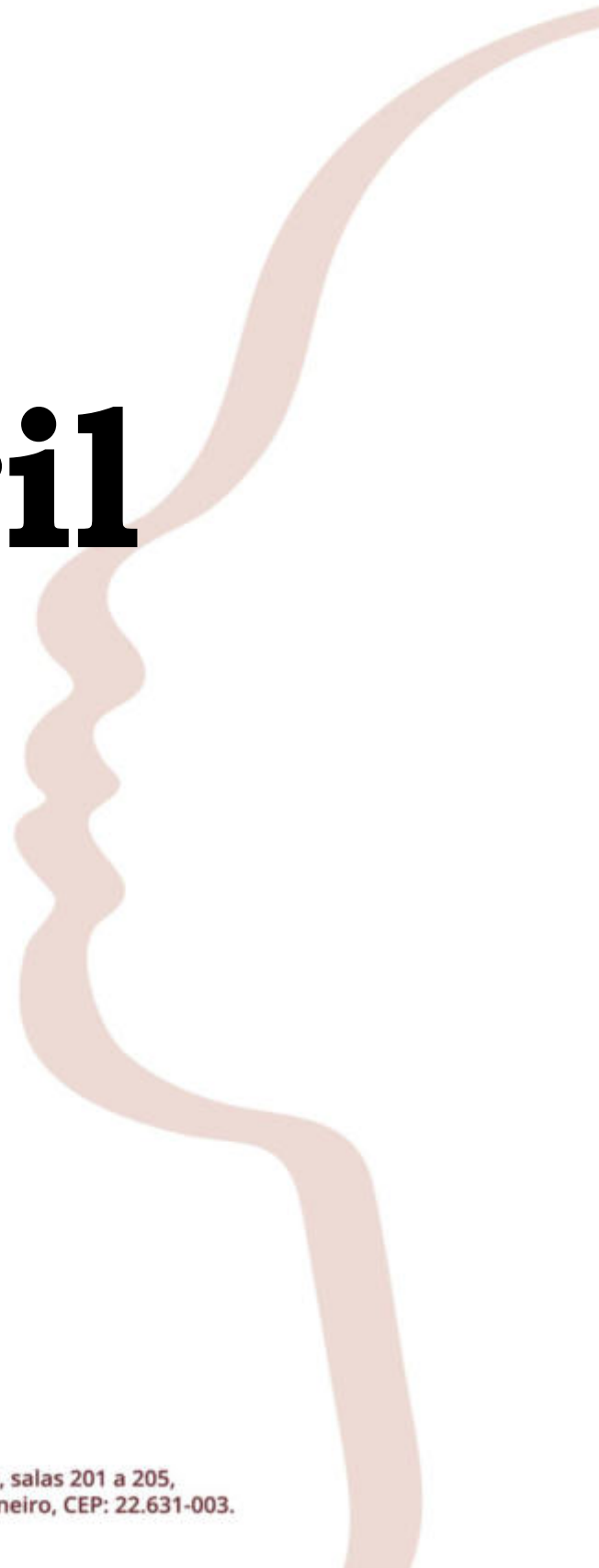
VARIÁVEL 1

INDICADORES PSICOSSOCIAL - TC 12.2023											
VARIÁVEL 1											
Nº	AÇÃO	INDICADORES	FÓRMULA DE CÁLCULO	FONTE	PERIODICIDADE DA AVALIAÇÃO	META	OBSERVAÇÃO	ABRIL		MÉDIA GERAL DO TRIMESTRE	
								N/D	RESULTADO		
1	Melhoria na qualidade dos serviços prestados	Proporção de gestores que consideraram de boa qualidade os serviços prestados	(N) Nº de serviços prestados e avaliados com boa qualidade pelo gestor no período de análise x 100	Declaração do Gestor	Trimestral	≥ 95%	O gestor da unidade deve atestar tal ação com data, junto à documentação comprobatória dos indicadores	141	99,30%	141	99,30%
			(D) Nº total de serviços previstos para a unidade					142		142	
2	Redução da rotatividade dos profissionais nas equipes	Rotatividade dos profissionais nas equipes dos dispositivos de saúde mental	(Nº de profissionais admitidos + Nº de profissionais substituídos) / 2 x 100	CNES	Trimestral	≤ 15%	equipe do serviço diretamente vinculados a este termo de colaboração. Para substituições consideram-se demissões, transferências,	12	1,66%	12	1,66%
			(D) Nº total de profissionais ativos no período					725		725	
3	Garantir a informatização das unidades	Proporção de unidades informatizadas	(N) Número de postos de trabalho informatizados na unidade x 100	Declaração do Gestor	Trimestral	≥ 80%	O gestor da unidade deve atestar tal ação com data, junto à documentação comprobatória dos indicadores	181	100,00%	181	100,00%
			(D) Número de postos de trabalho previstos conforme a estrutura da unidade					181		181	
4	Assegurar o abastecimento regular das unidades	Proporção de unidades com declaração que estão regularmente abastecidas pelo gestor	(N) Nº de unidades com declarações de abastecimento adequado pelo gestor x 100	Declaração do Gestor	Trimestral	≥ 95%	O gestor da unidade deve atestar tal ação com data, junto à documentação comprobatória dos indicadores	51	98,08%	51	98,08%
			(D) Nº de unidades do termo de colaboração					52		52	
5	Realizar o treinamento dos profissionais admitidos	Proporção de profissionais que tiveram capacitação realizada no primeiro trimestre após sua contratação	(N) Nº de profissionais que tiveram capacitação realizada no primeiro trimestre de sua contratação x 100	Lista de Presença nos treinamentos	Trimestral	≥ 95%	A OSC deverá enviar a comprovação da participação dos profissionais no treinamento como documentação comprobatória dos indicadores	0	0,00%	0	0,00%
			(D) Total de profissionais contratados no período					17		17	
6	Manutenção de comissões de prontuários	Proporção de Unidades de Saúde Mental com comissões de prontuário mantidas	(N) Nº de unidades com comissões de prontuário em atividade mensal x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral (A partir do 4º mês do início do termo de colaboração ou do funcionamento da unidade, em caso de unidades implantadas)	≥ 95%	O prontuário deve permitir ao gerente/diretor registrar no módulo de cadastro da unidade se existe comissão de prontuário, a periodicidade das reuniões e a ata das reuniões. Mínimo de reuniões para ser considerada ativa é de 1 reunião mensal.	18	100,00%	18	100,00%
			(D) Nº de unidades do termo de colaboração					18		18	
7	Acompanhamento do cadastramento e atualização no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES)	Proporção de profissionais de saúde cadastrados	(N) Nº de profissionais cadastrados no prontuário com correspondência ao SCNES x 100	Prontuário Eletrônico e Arquivo de exportação do CNES	Trimestral	≥ 95%	Este indicador visa medir a percentagem de profissionais que estão atuando nas equipes de saúde mental e devidamente atualizados no SCNES. Para o numerador deve-se considerar correspondência na base local do CNES. Mensalmente, a OSC deve atualizar toda a base do SCNES enviada ao DATASUS (N).	446	96,12%	446	96,12%
			(D) Total de profissionais em atividade na unidade (PCSM)					464		464	
8	Monitoramento da produção ambulatorial nos sistemas de registro oficial do DATASUS (BPA e RAAS)	Proporção de aprovação da produção	(N) Nº de produção aprovada no TABNET X 100	TABNET	Trimestral	≥ 90%	O indicador visa medir a percentagem de produção aprovada diante de toda a produção apresentada pela unidade ao Sistema de Informação Ambulatorial do Município.	18.241	91,86%	18.241	91,86%
			(D) Nº de produção apresentada no TABNET					19.857		19.857	

DOCUMENTOS

V1

Abril



ATESTOS ABASTECIMENTO

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

ASSEGURAR O ABASTECIMENTO REGULAR DAS UNIDADES

Indicador 4

MATERIAL DE OFICINA: ☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
MATERIAL ESCRITÓRIO: ☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
INSUMO MÉDICO HOSPITALAR: ☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA



Assinatura e Carimbo

Shirlei Ferreira de Andrade
Coordenadora Administrativa
Matrícula: 0017444
CAPS Ad III Antônio Carlos Mussum

Data: 25/04/25

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

ASSEGURAR O ABASTECIMENTO REGULAR DAS UNIDADES

Indicador 4

MATERIAL DE OFICINA: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
MATERIAL ESCRITÓRIO: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
INSUMO MÉDICO HOSPITALAR: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Valita Pereira Arigoni
Diretora
Matrícula: 0016431
S. Arthur Bispo do Rosário

Assinatura e Carimbo

Data: 24/04/25

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

ASSEGURAR O ABASTECIMENTO REGULAR DAS UNIDADES

Indicador 4

MATERIAL DE OFICINA:	☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
MATERIAL ESCRITÓRIO:	☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
INSUMO MÉDICO HOSPITALAR:	☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA



Assinatura e Carimbo

CAPSI ELIZA SANTA ROZA
Av Sampaio Correa 105 - Colônia
CNPJ 29 468 055/0001-02
Tels. 3412-5605 3412-5801
E-mail capsiesr@rio.rj.gov.br
CAPSI: capsielizasantarozal@gmail.com

Data: *16/04/25*

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

ASSEGURAR O ABASTECIMENTO REGULAR DAS UNIDADES

Indicador 4

MATERIAL DE OFICINA: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
MATERIAL ESCRITÓRIO: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
INSUMO MÉDICO HOSPITALAR: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Justifique se necessário:

Assinatura e Carimbo



Adriana Conceição de Abreu Silva
Coordenadora Técnica
Matrícula: 0015807
UAA Elos da Raça

Data: 07/05/25

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

ASSEGURAR O ABASTECIMENTO REGULAR DAS UNIDADES

Indicador 4

MATERIAL DE OFICINA: (X)SIM ()NÃO ()NÃO SE APLICA
MATERIAL ESCRITÓRIO: (X)SIM ()NÃO()NÃO SE APLICA
INSUMO MÉDICO HOSPITALAR: (X)SIM ()NÃO()NÃO SE APLICA

Liliane Morcelle de Almeida
Diretora
Matrícula: 11/281459-8
CAPSI João de Barro

Assinatura e Carimbo

Data: 24/04/2025

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

ASSEGURAR O ABASTECIMENTO REGULAR DAS UNIDADES

Indicador 4

MATERIAL DE OFICINA: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
MATERIAL ESCRITÓRIO: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
INSUMO MÉDICO HOSPITALAR: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Assinatura e Carimbo


Claudine de França Lima da Silva
Coordenadora Administrativa
Matrícula: 0017633
CAPS AD Julio Cesar de Carvalho

Data: 26/04/2025

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

ASSEGURAR O ABASTECIMENTO REGULAR DAS UNIDADES

Indicador 4

MATERIAL DE OFICINA: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
MATERIAL ESCRITÓRIO: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
INSUMO MÉDICO HOSPITALAR: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Mariana Martelo Rodrigues
Diretora
CAPS III Lima Barreto



Priscila Lira Rodrigues
Coordenadora Administrativa
CAPS III Lima Barreto



Assinatura e Carimbo

Data: 25/04/25

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

ASSEGURAR O ABASTECIMENTO REGULAR DAS UNIDADES

Indicador 4

MATERIAL DE OFICINA: ☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
MATERIAL ESCRITÓRIO: ☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
INSUMO MÉDICO HOSPITALAR: ☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Laís de Oliveira Corrêa
Enfermeira RT
Ceren-RJ: 566611
Matrícula: 0017768
CAPSI II Santa Cruz

Marcelo Lorrain Dias
Coordenador Administrativo
Matrícula 0011652
CAPSI II Mafalda

Assinatura e Carimbo

Data: 25/06/25

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

ASSEGURAR O ABASTECIMENTO REGULAR DAS UNIDADES

Indicador 4

MATERIAL DE OFICINA: (x) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
MATERIAL ESCRITÓRIO: (x) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
INSUMO MÉDICO HOSPITALAR: (x) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA



Peter Daniel Lotti Olmedo
Coordenador Administrativo
Mat. 0016873
CAPS III Manoel de Barros

Assinatura e Carimbo

Data: 28/04/25

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

ASSEGURAR O ABASTECIMENTO REGULAR DAS UNIDADES

Indicador 4

MATERIAL DE OFICINA:	☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
MATERIAL ESCRITÓRIO:	☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
INSUMO MÉDICO HOSPITALAR:	☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Marina B. Giuntini
MARINA BISTRICHA GIUNTINI
CAPS Neura S. Souza
Coordenadora Técnica
Mat.: 11245

Assinatura e Carimbo

Data: 28/04/25

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

ASSEGURAR O ABASTECIMENTO REGULAR DAS UNIDADES

Indicador 4

MATERIAL DE OFICINA: ☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
MATERIAL ESCRITÓRIO: ☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
INSUMO MÉDICO HOSPITALAR: ☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Gabriel de Freitas Selão Rangel
Coordenador Administrativo
CAPS II PEDRO PELLEGRINOGrasielle Pereira de Araújo
Coordenadora Técnica
CAPS II PEDRO PELLEGRINO

Assinatura e Carimbo

Data: 14/04/25

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

ASSEGURAR O ABASTECIMENTO REGULAR DAS UNIDADES

Indicador 4

MATERIAL DE OFICINA: ☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
MATERIAL ESCRITÓRIO: ☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
INSUMO MÉDICO HOSPITALAR: ☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA


Vania Rodrigues de Souza
Coordenadora Administrativa
Matrícula: 12/197-510-1
CAPSI II Pequeno Hans
Assinatura e Carimbo

Data: *16/04/2025*

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

ASSEGURAR O ABASTECIMENTO REGULAR DAS UNIDADES

Indicador 4

MATERIAL DE OFICINA: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
MATERIAL ESCRITÓRIO: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
INSUMO MÉDICO HOSPITALAR: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA


Rosário de Fátima Sá Pereira da Silva
Coordenadora Técnica
Matrícula: 0017549
Caps III Profeta Gentileza


Joyce Adelaide Azevedo Brito da Silva
Coordenadora Administrativa
CAPS III Profeta Gentileza

Assinatura e Carimbo

Data: 28/04/2025

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

ASSEGURAR O ABASTECIMENTO REGULAR DAS UNIDADES

Indicador 4

MATERIAL DE OFICINA: ☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
MATERIAL ESCRITÓRIO: ☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
INSUMO MÉDICO HOSPITALAR: ☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Erika Paloma do N. Cruz
Diretora
Matrícula: 0015681
Caps Simão Bacamarte

Assinatura e Carimbo

Data: 24/04/2025

Cabe ressaltar, que não estão recebendo todo material de oficina como solicitado no pedido.

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

ASSEGURAR O ABASTECIMENTO REGULAR DAS UNIDADES

Indicador 4

MATERIAL DE OFICINA: ☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
MATERIAL ESCRITÓRIO: ☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
INSUMO MÉDICO HOSPITALAR: () SIM () NÃO (x) NÃO SE APLICA

Jessica das Graças Machado Lima
Coordenadora Técnica
CECCOZO
Matrícula: 0017195

Assinatura e Carimbo

Data: 17/04/25

Isabella Conde Fernandes
Coordenadora Técnica
Matrícula: 0017797
Dambulatório Tanque - 4-0

Talita Pereira Arigoni
Diretora
Matrícula: 0016431
CS III Arthur Bispo do Rosário

Assinatura e Carimbo

Data: 22/04/25

Unidade: Mês de Referência: ABRIL 2025 - Dambulatório Tanque

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

GARANTIR A INFORMATIZAÇÃO: PROPORÇÃO DE UNIDADES INFORMATIZADAS

Indicador 3

Número de Postos de trabalhos informatizados na Unidade: 3 Número de
Postos de trabalhos previstos conforme a estrutura da Unidade: 3

Isabella Conde Fernandes
Coordenadora Técnica
Matrícula: 0017797
Dambulatório Tanque - 4-0

Talita Pereira Arigoni
Diretora
Matrícula: 0016431
CS III Arthur Bispo do Rosário

Assinatura e Carimbo

Data: 22/04/25

Unidade: Mês de Referência: ABRIL 2025 - Dambulatório Tanque

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

ASSEGURAR O ABASTECIMENTO REGULAR DAS UNIDADES

Indicador 4

MATERIAL DE OFICINA: ☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

MATERIAL ESCRITÓRIO: ☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

INSUMO MÉDICO HOSPITALAR: () SIM () NÃO ☒ NÃO SE APLICA

Isabella Conde Fernandes
Coordenadora Técnica
Matrícula: 0017797
Dembulatório - 4.0

Assinatura e Carimbo

Talita Pereira Arigoni
Diretora
Matrícula: 0016431
H. S. III Arthur Bispo do Rosário

Data: 27/09/25

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

ASSEGURAR O ABASTECIMENTO REGULAR DAS UNIDADES

Indicador 4

MATERIAL DE OFICINA: (x) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
MATERIAL ESCRITÓRIO: (x) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
INSUMO MÉDICO HOSPITALAR: () SIM () NÃO (x) NÃO SE APLICA

A equipe segue com déficit de itens solicitados não recebidos.



Assinatura e Carimbo

Ana Carolina Pires da Silva
Coordenadora Técnica
Matrícula: 11672
Consultório Senador Câmara - AP 5.1

Data: 24/05/25

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

ASSEGURAR O ABASTECIMENTO REGULAR DAS UNIDADES

Indicador 4

MATERIAL DE OFICINA: () SIM ☒ NÃO () NÃO SE APLICA
MATERIAL ESCRITÓRIO: ☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
INSUMO MÉDICO HOSPITALAR: () SIM () NÃO (x) NÃO SE APLICA

Nilan Vinicius Ferreira Miranda
Coordenador Técnico
Matrícula: 9016119
Reambulatório Guaratiba - AP 5.2
Equipe Boratiba

Assinatura e Carimbo

Data: 02/05/25

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

ASSEGURAR O ABASTECIMENTO REGULAR DAS UNIDADES

Indicador 4

MATERIAL DE OFICINA: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
MATERIAL ESCRITÓRIO: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
INSUMO MÉDICO HOSPITALAR: () SIM () NÃO (x) NÃO SE APLICA

Diogo de Souza Nistaldo
mat. 0017378

Diogo de Souza Nistaldo
Assistente Administrativo
Mat. 0017378
Deambulatório Ap 5.3

Assinatura e Carimbo

Data: ____/____/____

ATESTOS INFORMATIZAÇÃO

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

GARANTIR A INFORMATIZAÇÃO: PROPORÇÃO DE UNIDADES INFORMATIZAÇÃO

Indicador 3

Número de Postos de trabalhos informatizados na Unidade: 12

Número de Postos de trabalhos previstos conforme a estrutura da Unidade: 12



Assinatura e Carimbo

Shirlei Ferreira de Andrade
Coordenadora Administrativa
Matrícula: 0017444
CAPS Ad III Antônio Carlos Mussum

Data: 25/04/25

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

GARANTIR A INFORMATIZAÇÃO: PROPORÇÃO DE UNIDADES INFORMATIZAÇÃO

Indicador 3

Número de Postos de trabalhos informatizados na Unidade:	<u>16</u>
Número de Postos de trabalhos previstos conforme a estrutura da Unidade:	<u>16</u>

Talita Pereira Arigoni
Diretora
Matrícula: 0016431
S III Arthur Bispo do Rosário

Assinatura e Carimbo

Data: 24/04/25

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

GARANTIR A INFORMATIZAÇÃO: PROPORÇÃO DE UNIDADES INFORMATIZAÇÃO

Indicador 3

Número de Postos de trabalhos informatizados na Unidade: 10

Número de Postos de trabalhos previstos conforme a estrutura da Unidade: 10



Assinatura e Carimbo

CAPSI ELIZA SANTA ROZA
Av Sampaio Correa 105 - Colônia
CNPJ 29 468 055/0001-02
Tels. 3412-5605 3412-5801
E-mail capsiesr@rio.rj.gov.br
CAPSI: capsielizasantarozal@gmail.com

Data: 16/04/25

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

GARANTIR A INFORMATIZAÇÃO: PROPORÇÃO DE UNIDADES INFORMATIZAÇÃO

Indicador 3

Número de Postos de trabalhos informatizados na Unidade: 01

Número de Postos de trabalhos previstos conforme a estrutura da Unidade: 01

Justifique se necessário:

Assinatura e Carimbo


Adriana Conceição de Abreu Silva
Coordenadora Técnica
Matrícula: 0015807
UAA Elos da Raça

Data: 07/05/25

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

GARANTIR A INFORMATIZAÇÃO: PROPORÇÃO DE UNIDADES INFORMATIZAÇÃO

Indicador 3

Número de Postos de trabalhos informatizados na Unidade: 9

Número de Postos de trabalhos previstos conforme a estrutura da Unidade: 9

Liliane Morcelle de Almeida
Diretora
Matrícula: 11/281459-8
CAPSI João de Barro

Assinatura e Carimbo

Data: 24/04/2025

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

GARANTIR A INFORMATIZAÇÃO: PROPORÇÃO DE UNIDADES INFORMATIZADAS

Indicador 3

Número de Postos de trabalhos informatizados na Unidade: 15

Número de Postos de trabalhos previstos conforme a estrutura da Unidade: 15

Assinatura e Carimbo



Cláudia de França Lima da Silva
Coordenadora Administrativa
Matrícula: 0037633
CAPS AD Júlio Cesar de Carvalho

Data: 25/04/2025

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

GARANTIR A INFORMATIZAÇÃO: PROPORÇÃO DE UNIDADES INFORMATIZAÇÃO

Indicador 3

Número de Postos de trabalhos informatizados na Unidade: 12

Número de Postos de trabalhos previstos conforme a estrutura da Unidade: 12

Mariana Martelo Rodrigues
Diretora
CAPS III Lima Barreto



Assinatura e Carimbo

Priscila Lira Rodrigues
Coordenadora Administrativa
CAPS III Lima Barreto

Data: 25/04/25

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

GARANTIR A INFORMATIZAÇÃO: PROPORÇÃO DE UNIDADES INFORMATIZAÇÃO

Indicador 3

Número de Postos de trabalhos informatizados na Unidade: 13
Número de Postos de trabalhos previstos conforme a estrutura da Unidade: 13

Laís de Oliveira Corrêa
Enfermeira RT
Coren-RJ: 566611
Matrícula: 0017768
CAPS II Santa Cruz

Marcelo Lorrain Dias
Coordenador Administrativo
Matrícula 0011652
CAPS II Mafalda

Assinatura e Carimbo

Data: 25/05/25

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

GARANTIR A INFORMATIZAÇÃO: PROPORÇÃO DE UNIDADES INFORMATIZAÇÃO

Indicador 3

Número de Postos de trabalhos informatizados na Unidade: 17

Número de Postos de trabalhos previstos conforme a estrutura da Unidade: 17

Peter Daniel Lotti Olmedo
Coordenador Administrativo
Mat. 0016873
CAPS III Manoel de Barros



Assinatura e Carimbo

Data: 28/04/25

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

GARANTIR A INFORMATIZAÇÃO: PROPORÇÃO DE UNIDADES INFORMATIZAÇÃO

Indicador 3

Número de Postos de trabalhos informatizados na Unidade: <u>08</u>
Número de Postos de trabalhos previstos conforme a estrutura da Unidade: <u>08</u>

Marina B. Giuntini
MARINA BISTRICHE GIUNTINI
CAPS Neusa S. Souza
Coordenadora Técnica
Mat.: 11245

Assinatura e Carimbo

Data: 28/04/25

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

GARANTIR A INFORMATIZAÇÃO: PROPORÇÃO DE UNIDADES INFORMATIZAÇÃO

Indicador 3

Número de Postos de trabalhos informatizados na Unidade: 12

Número de Postos de trabalhos previstos conforme a estrutura da Unidade: 12

Gabriel de Freitas Selão Rangel
Coordenador Administrativo
CAPS II PEDRO PELLEGRINO



Grasielle Pereira de Araújo
Coordenadora Técnica
CAPS II PEDRO PELLEGRINO

Assinatura e Carimbo

Data: 14/04/25

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

GARANTIR A INFORMATIZAÇÃO: PROPORÇÃO DE UNIDADES INFORMATIZAÇÃO

Indicador 3

Número de Postos de trabalhos informatizados na Unidade: 13

Número de Postos de trabalhos previstos conforme a estrutura da Unidade: 13


Vanla Rodrigues de Souza
Coordenadora Administrativa
Matrícula: 12/197.510-1
CAPSi II Pequeno Hans

Assinatura e Carimbo

Data: 16/04/2025

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

GARANTIR A INFORMATIZAÇÃO: PROPORÇÃO DE UNIDADES INFORMATIZAÇÃO

Indicador 3

Número de Postos de trabalhos informatizados na Unidade: 16

Número de Postos de trabalhos previstos conforme a estrutura da Unidade: 16


Rosario de Fátima de Sá Pereira da Silva
Coordenadora Técnica
Matrícula: 0017549
Caps III Profeta Gentileza
Joyce Adelaide Azevedo Brito da Silva
Coordenadora Administrativa
CAPS III Profeta Gentileza

Assinatura e Carimbo

Data: 28/04/2025

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

GARANTIR A INFORMATIZAÇÃO: PROPORÇÃO DE UNIDADES INFORMATIZAÇÃO

Indicador 3

Número de Postos de trabalhos informatizados na Unidade: 12

Número de Postos de trabalhos previstos conforme a estrutura da Unidade: 12

Erika Paloma do N. Cruz
Diretora
Matrícula: 0015681
Caps Simão Bacamarte

Assinatura e Carimbo

Data: 24/04/2025

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

GARANTIR A INFORMATIZAÇÃO: PROPORÇÃO DE UNIDADES INFORMATIZADAS

Indicador 3

Número de Postos de trabalhos informatizados na Unidade: 03

Número de Postos de trabalhos previstos conforme a estrutura da Unidade: 03

Jessica das Graças Macha
Coordenadora T4
CECCOZO
Matrícula: 00171

Assinatura e Carimbo

Data: 17/04/25

Isabella Conde Fernandes
Coordenadora Técnica
Matrícula: 0017797
Dambulatório Tanque - 4-0

Talita Pereira Arigoni
Diretora
Matrícula: 0016431
CS III Arthur Bispo do Rosário

Assinatura e Carimbo

Data: 22/04/25

Unidade: Mês de Referência: ABRIL 2025 - Dambulatório Tanque

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

GARANTIR A INFORMATIZAÇÃO: PROPORÇÃO DE UNIDADES INFORMATIZADAS

Indicador 3

Número de Postos de trabalhos informatizados na Unidade: 3 Número de
Postos de trabalhos previstos conforme a estrutura da Unidade: 3

Isabella Conde Fernandes
Coordenadora Técnica
Matrícula: 0017797
Dambulatório Tanque - 4-0

Talita Pereira Arigoni
Diretora
Matrícula: 0016431
CS III Arthur Bispo do Rosário

Assinatura e Carimbo

Data: 22/04/25

Unidade: Mês de Referência: ABRIL 2025 - Dambulatório Tanque

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

ASSEGURAR O ABASTECIMENTO REGULAR DAS UNIDADES

Indicador 4

MATERIAL DE OFICINA: ☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

GARANTIR A INFORMATIZAÇÃO: PROPORÇÃO DE UNIDADES INFORMATIZADAS

Indicador 3

Número de Postos de trabalhos informatizados na Unidade: <u>3</u> Número de Postos de trabalhos previstos conforme a estrutura da Unidade: <u>3</u> <u>A equipe aguarda no aguardo da impressora</u>

Ana Carolina Pires da Silva
Coordenadora Técnica
Matrícula: 11672
Ambulatório Senador Camará - AP

Ana Carolina Pires

Assinatura e Carimbo

Data: 24/04/25

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

GARANTIR A INFORMATIZAÇÃO: PROPORÇÃO DE UNIDADES INFORMATIZADAS

Indicador 3

Número de Postos de trabalhos informatizados na Unidade: 03Número de Postos de trabalhos previstos conforme a estrutura da Unidade: 03

Allan Vinicius Ferreira Miranda
Coordenador Técnico
Matrícula: 0016119
Deambulatório Guaratiba - AP 5.2
Equipe Boratiba

Assinatura e Carimbo

Data: 02/05/25

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

GARANTIR A INFORMATIZAÇÃO: PROPORÇÃO DE UNIDADES INFORMATIZADAS

Indicador 3

Número de Postos de trabalhos informatizados na Unidade: <u>3</u>
Número de Postos de trabalhos previstos conforme a estrutura da Unidade: <u>3</u>

Diogo de Souza Nistaldo
Assistente Administrativo
Mat. 0017378
Deambulatório Ap 5.3



Assinatura e Carimbo

Manoel Antonio
manueltiago0016347

Data: 24/04/2025

ATESTOS QUALIDADE DOS SERVIÇOS

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

MELHORIA NA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS.

Indicador 1**Serviços:**

ALIMENTAÇÃO: ☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
AR CONDICIONADO: ☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
COLETA DE RESÍDUOS: ☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
GASES MEDICINAIS: ☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
LAVANDERIA: ☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
LIMPEZA: ☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS COM CÓPIAS: ☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
TELEFONIA MÓVEL: ☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
MANUTENÇÃO PREDIAL: ☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
PORTARIA / VIGILÂNCIA: ☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
MANUTENÇÃO DOS COMPUTADORES: ☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
INTERNET: ☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Justifique se necessário:



Assinatura e Carimbo

Shirlei Ferreira de Andrade
Coordenadora Administrativa
Matrícula: 0017444
CAPS Ad III Antônio Carlos Mussum

Data: 25/04/25

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

MELHORIA NA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS.

Indicador 1

Serviços:

ALIMENTAÇÃO: () SIM () NÃO (X) NÃO SE APLICA
AR CONDICIONADO: () SIM () NÃO (X) NÃO SE APLICA
COLETA DE RESÍDUOS: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
GASES MEDICINAIS: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
LAVANDERIA: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
LIMPEZA: () SIM () NÃO (X) NÃO SE APLICA
LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS COM CÓPIAS: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
TELEFONIA MÓVEL: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
MANUTENÇÃO PREDIAL: () SIM () NÃO (X) NÃO SE APLICA
PORTARIA / VIGILÂNCIA: () SIM () NÃO (X) NÃO SE APLICA
MANUTENÇÃO DOS COMPUTADORES: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
INTERNET: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Justifique se necessário:

Talita Pereira Arigoni
Diretora
Matrícula: 0016431
S III Arthur Bispo do Rosário

Assinatura e Carimbo

Data: 24/04/25

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

MELHORIA NA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS.

Indicador 1

Serviços:

ALIMENTAÇÃO: () SIM () NÃO ☒ NÃO SE APLICA
AR CONDICIONADO: () SIM () NÃO ☒ NÃO SE APLICA
COLETA DE RESÍDUOS: ☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
GASES MEDICINAIS: ☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
LAVANDERIA: (☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
LIMPEZA: () SIM () NÃO ☒ NÃO SE APLICA
LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS COM CÓPIAS: (☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
TELEFONIA MÓVEL: ☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
MANUTENÇÃO PREDIAL: () SIM () NÃO ☒ NÃO SE APLICA
PORTARIA / VIGILÂNCIA: () SIM () NÃO ☒ NÃO SE APLICA
MANUTENÇÃO DOS COMPUTADORES: (☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
INTERNET: ☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Justifique se necessário:


Assinatura e Carimbo

CAPSI ELIZA SANTA ROZA
Av Sampaio Correa 105 - Colônia
CNPJ 29 468 055/0001-02
Tels. 3412-5605 3412-5801
E-mail capsiesr@rio.rj.gov.br
CAPSI: capsielizasantarozaf@gmail.com

Data: *16 / 04 25*

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

MELHORIA NA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS.

Indicador 1

Serviços:

ALIMENTAÇÃO: () SIM () NÃO (X) NÃO SE APLICA
AR CONDICIONADO: () SIM () NÃO (X) NÃO SE APLICA
COLETA DE RESÍDUOS: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
GASES MEDICINAIS: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
LAVANDERIA: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
LIMPEZA: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS COM CÓPIAS: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
TELEFONIA MÓVEL: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
MANUTENÇÃO PREDIAL: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
PORTARIA / VIGILÂNCIA: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
MANUTENÇÃO DOS COMPUTADORES: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
INTERNET: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Justifique se necessário:

Assinatura e Carimbo

Adriana Conceição de Abreu Silva
Coordenadora Técnica
Matrícula: 0015807
UNA Elos da Raça

Data: 07/05/25

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

MELHORIA NA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS.

Indicador 1

Serviços:

ALIMENTAÇÃO: ()SIM ()NÃO (X)NÃO SE APLICA
AR CONDICIONADO: ()SIM ()NÃO (X)NÃO SE APLICA
COLETA DE RESÍDUOS: (X)SIM ()NÃO ()NÃO SE APLICA
GASES MEDICINAIS: (X)SIM ()NÃO ()NÃO SE APLICA
LAVANDERIA: ()SIM ()NÃO (X)NÃO SE APLICA
LIMPEZA: ()SIM ()NÃO (X)NÃO SE APLICA
LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS COM CÓPIAS: (X)SIM ()NÃO ()NÃO SE APLICA
TELEFONIA MÓVEL: (X)SIM ()NÃO ()NÃO SE APLICA
MANUTENÇÃO PREDIAL: ()SIM ()NÃO (X)NÃO SE APLICA
PORTARIA/VIGILÂNCIA: ()SIM ()NÃO (X)NÃO SE APLICA
MANUTENÇÃO DOS COMPUTADORES: (X)SIM ()NÃO ()NÃO SE APLICA
INTERNET: (X)SIM ()NÃO ()NÃO SE APLICA

Justifique se necessário:

Liliane Morcelle de Almeida
Diretora
Matrícula: 11/281459-8
CAPSI João de Barro

Assinatura e Carimbo

Data: 24/04/2025

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

MELHORIA NA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS.

Indicador 1

Serviços:

ALIMENTAÇÃO: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
COLETA DE RESÍDUOS: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
GASES MEDICINAIS: () SIM () NÃO (X) NÃO SE APLICA
LAVANDERIA: () SIM () NÃO (X) NÃO SE APLICA
LIMPEZA: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS COM CÓPIAS: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
TELEFONIA MÓVEL: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
MANUTENÇÃO PREDIAL: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
PORTARIA / VIGILÂNCIA: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
MANUTENÇÃO DE COMPUTADOR: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
MANUTENÇÃO DE AR CONDICIONADO: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
INTERNET: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Justifique se necessário:


Assinatura: Claudia de França Lima da Silva
Coordenadora Administrativa
Matrícula: 0017633
CAPS AD JÚLIO CÉSAR DE CARVALHO

Data: 29/04/2025

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

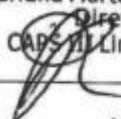
MELHORIA NA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS.

Indicador 1

Serviços:

ALIMENTAÇÃO: () SIM () NÃO (X) NÃO SE APLICA
AR CONDICIONADO: () SIM () NÃO (X) NÃO SE APLICA
COLETA DE RESÍDUOS: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
GASES MEDICINAIS: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
LAVANDERIA: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
LIMPEZA: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS COM CÓPIAS: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
TELEFONIA MÓVEL: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
MANUTENÇÃO PREDIAL: () SIM () NÃO (X) NÃO SE APLICA
PORTARIA / VIGILÂNCIA: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
MANUTENÇÃO DOS COMPUTADORES: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
INTERNET: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Justifique se necessário:

Mariana Martelo Rodrigues
Diretora
CAPS III Lima Barreto

Assinatura e Carimbo

Priscila Lima Rodrigues
Coordenadora Administrativa
CAPS III Lima Barreto

Data: 25/04/25

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1
MELHORIA NA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS.

Indicador 1

Serviços:

ALIMENTAÇÃO: () SIM (X) NÃO () NÃO SE APLICA
AR CONDICIONADO: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
COLETA DE RESÍDUOS: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
GASES MEDICINAIS: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
LAVANDERIA: () SIM () NÃO (X) NÃO SE APLICA
LIMPEZA: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS COM CÓPIAS: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
TELEFONIA MÓVEL: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
MANUTENÇÃO PREDIAL: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
PORTARIA / VIGILÂNCIA: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
MANUTENÇÃO DOS COMPUTADORES: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
INTERNET: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Justifique se necessário:

Gostaríamos de relatar duas ocorrências identificadas em relação ao fornecimento de insumos:

- No dia 11/04/2025 (sexta-feira), foi entregue à unidade um saco de pão. Por se tratar de um alimento perecível, sua condição foi verificada na segunda-feira, 14/04/2025, quando a coadeira identificou que o produto já se encontrava com a validade vencida e foi separado para descarte. Coincidentemente, nesta mesma data houve uma fiscalização da equipe de Nutrição do IMAS, que também constatou o vencimento.
- Em 24/04/2025, foi enviado um e-mail relatando que dois achocolatados apresentavam um gosto alterado, conforme relato de dois usuários à coadeira da unidade. Apesar de estarem dentro do prazo de validade e devidamente armazenados em refrigeração, os produtos estavam deteriorados e também foram descartados.

Solicitamos especial atenção quanto ao controle de validade e à qualidade dos produtos enviados, a fim de evitarmos situações semelhantes que possam comprometer o serviço prestado e a segurança alimentar dos usuários

Katia Keilla de Sousa
Coordenadora Técnica
Matrícula: 0016619
CAPSI II Santa Cruz - AP5.3

Marcelo Lorrán Dias
Coordenador Administrativo
Matrícula 0011652
CAPSI II Mafalda

Assinatura e Carimbo

Laís de Oliveira Corrêa
Enfermeira RT
Coren-RJ: 566611
Matrícula: 0017768
CAPSI II Santa Cruz

Data: 25/05/25

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

MELHORIA NA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS.

Indicador 1

Serviços:

ALIMENTAÇÃO: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
AR CONDICIONADO: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
COLETA DE RESÍDUOS: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
GASES MEDICINAIS: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
LAVANDERIA: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
LIMPEZA: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS COM CÓPIAS: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
TELEFONIA MÓVEL: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
MANUTENÇÃO PREDIAL: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
PORTARIA / VIGILÂNCIA: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
MANUTENÇÃO DOS COMPUTADORES: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
INTERNET: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Justifique se necessário:

Rouparia: A empresa responsável pela organização
da roupa de cama, resolveu as pendências no
distribuição das toalhas


Peter Daniel Lotti Olmedo
Coordenador Administrativo
Mat. 0016873
CAPS III Manoel de Barros

Assinatura e Carimbo

Data: 28/04/25

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

MELHORIA NA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS.

Indicador 1

Serviços:

ALIMENTAÇÃO:	☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
AR CONDICIONADO:	☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
COLETA DE RESÍDUOS:	☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
GASES MEDICINAIS:	☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
LAVANDERIA:	() SIM () NÃO ☒ NÃO SE APLICA
LIMPEZA:	☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS COM CÓPIAS:	☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
TELEFONIA MÓVEL:	☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
MANUTENÇÃO PREDIAL:	☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
PORTARIA / VIGILÂNCIA:	☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
MANUTENÇÃO DOS COMPUTADORES:	☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
INTERNET:	☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Justifique se necessário:

Marina B. Giuntini
MARINA BISTRICHÉ GIUNTINI
CAPS Neusa S. Souza
Coordenadora Técnica
Mat.: 11245

Assinatura e Carimbo

Data: *28/04/25*

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

MELHORIA NA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS.

Indicador 1

Serviços:

ALIMENTAÇÃO: () SIM () NÃO ☒ NÃO SE APLICA
AR CONDICIONADO: () SIM () NÃO ☒ NÃO SE APLICA
COLETA DE RESÍDUOS: ☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
GASES MEDICINAIS: ☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
LAVANDERIA: () SIM () NÃO ☒ NÃO SE APLICA
LIMPEZA: () SIM () NÃO ☒ NÃO SE APLICA
LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS COM CÓPIAS: ☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
TELEFONIA MÓVEL: ☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
MANUTENÇÃO PREDIAL: () SIM () NÃO ☒ NÃO SE APLICA
PORTARIA / VIGILÂNCIA: () SIM () NÃO ☒ NÃO SE APLICA
MANUTENÇÃO DOS COMPUTADORES: ☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
INTERNET: ☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Justifique se necessário:

Gabriel de Freitas Selão Rangel
Coordenador Administrativo
CAPS II PEDRO PELLEGRINOGrasielle Pereira de Araújo
Coordenadora Técnica
CAPS II PEDRO PELLEGRINO

Assinatura e Carimbo

Data: 14/04/25

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

MELHORIA NA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS.

Indicador 1

Serviços:

ALIMENTAÇÃO: () SIM () NÃO ☒ NÃO SE APLICA
AR CONDICIONADO: () SIM () NÃO ☒ NÃO SE APLICA
COLETA DE RESÍDUOS: ☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
GASES MEDICINAIS: ☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
LAVANDERIA: () SIM () NÃO ☒ NÃO SE APLICA
LIMPEZA: ☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS COM CÓPIAS: ☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
TELEFONIA MÓVEL: ☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
MANUTENÇÃO PREDIAL: () SIM () NÃO ☒ NÃO SE APLICA
PORTARIA / VIGILÂNCIA: ☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
MANUTENÇÃO DOS COMPUTADORES: ☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
INTERNET: ☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Justifique se necessário:

(Assinatura)
Vanila Rodrigues de Souza
Coordenadora Administrativa
Matrícula: 12/197.510-1
CAPSI-II-Pequeno Hans

Assinatura e Carimbo

Data: *16/04/2025*

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

MELHORIA NA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS.

Indicador 1

Serviços:

ALIMENTAÇÃO: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
AR CONDICIONADO: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
COLETA DE RESÍDUOS: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
GASES MEDICINAIS: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
LAVANDERIA: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
LIMPEZA: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS COM CÓPIAS: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
TELEFONIA MÓVEL: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
MANUTENÇÃO PREDIAL: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
PORTARIA / VIGILÂNCIA: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
MANUTENÇÃO DOS COMPUTADORES: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
INTERNET: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Justifique se necessário:

Rosario de Brito
Coordenadora Técnica
Matrícula: 7549
Caps III Profeta Gentileza

Joyce Adelaide Azevedo Brito da Silva
Coordenadora Administrativa
CAPS III Profeta Gentileza

Assinatura e Carimbo

Data: 28/04/2025

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

MELHORIA NA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS.

Indicador 1

Serviços:

ALIMENTAÇÃO: () SIM () NÃO ☒ NÃO SE APLICA
AR CONDICIONADO: () SIM () NÃO ☒ NÃO SE APLICA
COLETA DE RESÍDUOS: ☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
GASES MEDICINAIS: ☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
LAVANDERIA: () SIM () NÃO ☒ NÃO SE APLICA
LIMPEZA: () SIM () NÃO ☒ NÃO SE APLICA
LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS COM CÓPIAS: ☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
TELEFONIA MÓVEL: ☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
MANUTENÇÃO PREDIAL: () SIM () NÃO ☒ NÃO SE APLICA
PORTARIA / VIGILÂNCIA: () SIM () NÃO ☒ NÃO SE APLICA
MANUTENÇÃO DOS COMPUTADORES: ☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
INTERNET: ☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Justifique se necessário:

Erika Paloma do N. Cruz
Diretora
Matrícula: 0015681
Caps Simão Bacamarte



Assinatura e Carimbo

Data: 24/04/2025

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

MELHORIA NA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS.

Indicador 1

Serviços:

ALIMENTAÇÃO: () SIM () NÃO (x) NÃO SE APLICA
COLETA DE RESÍDUOS: () SIM () NÃO (x) NÃO SE APLICA
GASES MEDICINAIS: () SIM () NÃO (x) NÃO SE APLICA
LAVANDERIA: () SIM () NÃO (x) NÃO SE APLICA
LIMPEZA: (x) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS COM CÓPIAS: (x) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
TELEFONIA MÓVEL: (x) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
MANUTENCAO PREDIAL: (x) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
PORTARIA / VIGILÂNCIA: (x) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
MANUTENÇÃO DE COMPUTADOR: (x) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
MANUTENÇÃO DE AR CONDICIONADO: () SIM () NÃO (x) NÃO SE APLICA
INTERNET: (x) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Justifique se necessário:

Jessica das Graças Machado Candido
Coordenadora Técnica
CECCOZO
Matrícula: 0017195

Assinatura e Carimbo

Data: 17/04/25

Unidade: Mês de Referência: ABRIL 2025 - Drenos Tanque

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

MELHORIA NA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS.

Indicador 1

Serviços:

ALIMENTAÇÃO: () SIM () NÃO ☒ NÃO SE APLICA
COLETA DE RESÍDUOS: () SIM () NÃO ☒ NÃO SE APLICA
GASES MEDICINAIS: () SIM () NÃO ☒ NÃO SE APLICA
LAVANDERIA: () SIM () NÃO ☒ NÃO SE APLICA
LIMPEZA: () SIM () NÃO ☒ NÃO SE APLICA
LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS COM CÓPIAS: () SIM () NÃO ☒ NÃO SE APLICA
TELEFONIA MÓVEL: ☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
MANUTENÇÃO PREDIAL: () SIM () NÃO ☒ NÃO SE APLICA
PORTARIA / VIGILÂNCIA: () SIM () NÃO ☒ NÃO SE APLICA
MANUTENÇÃO DE COMPUTADOR: ☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
MANUTENÇÃO DE AR CONDICIONADO: () SIM () NÃO ☒ NÃO SE APLICA
INTERNET: () SIM () NÃO ☒ NÃO SE APLICA

Justifique se necessário:

Isabella Conde Fernandes
Coordenadora Técnica
Matrícula: 0017797
Dambulatório Tanque - 4-0

Talita Pereira Arigoni
Diretora
Matrícula: 0016431
CS III Arthur Bispo do Rosário

Assinatura e Carimbo

Data: 22/04/25

Unidade: Mês de Referência: ABRIL 2025 - Dambulatório Tanque

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

GARANTIR A INFORMATIZAÇÃO: PROPORÇÃO DE UNIDADES INFORMATIZADAS

Indicador 3

Número de Postos de trabalhos informatizados na Unidade: 3 Número de
Postos de trabalhos previstos conforme a estrutura da Unidade: 3

Isabella Conde Fernandes
Coordenadora Técnica
Matrícula: 0017797
Dambulatório Tanque - 4-0

Talita Pereira Arigoni
Diretora
Matrícula: 0016431
CS III Arthur Bispo do Rosário

Assinatura e Carimbo

Data: 22/04/25

Unidade: Mês de Referência: ABRIL 2025 - Dambulatório Tanque

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

ASSEGURAR O ABASTECIMENTO REGULAR DAS UNIDADES

Indicador 4

MATERIAL DE OFICINA: ☒ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

MELHORIA NA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS.

Indicador 1

Serviços:

ALIMENTAÇÃO: () SIM () NÃO (x) NÃO SE APLICA
COLETA DE RESÍDUOS: () SIM () NÃO (x) NÃO SE APLICA
GASES MEDICINAIS: () SIM () NÃO (x) NÃO SE APLICA
LAVANDERIA: () SIM () NÃO (x) NÃO SE APLICA
LIMPEZA: () SIM () NÃO (x) NÃO SE APLICA
* LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS COM CÓPIAS: () SIM () NÃO (x) NÃO SE APLICA
TELEFONIA MÓVEL: (x) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
MANUTENÇÃO PREDIAL: () SIM () NÃO (x) NÃO SE APLICA
PORTARIA / VIGILÂNCIA: () SIM () NÃO (x) NÃO SE APLICA
MANUTENÇÃO DE COMPUTADOR: (x) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
MANUTENÇÃO DE AR CONDICIONADO: () SIM () NÃO (x) NÃO SE APLICA
INTERNET: () SIM () NÃO (x) NÃO SE APLICA

Justifique se necessário:

Seguimos com dificuldades no processo de habilitação devido a instabilidade de sinal da operadora vivo, que é utilizada para fornecer internet para os computadores da equipe Dr. Amb Senador Câmara.

Ana Carolina Pires da Silva
Ana Carolina Pires da Silva
Coordenadora Técnica
Matrícula: 11672
Deambulatório Senador Câmara - AP S.J.

Assinatura e Carimbo

Ana Carolina Pires da Silva
Ana Carolina Pires da Silva
Coordenadora Técnica
Matrícula: 11672
Deambulatório Senador Câmara - AP S.J.

Data: 24/04/25

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

MELHORIA NA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS.

Indicador 1

Serviços:

ALIMENTAÇÃO: () SIM () NÃO (x) NÃO SE APLICA
COLETA DE RESÍDUOS: () SIM () NÃO (x) NÃO SE APLICA
GASES MEDICINAIS: () SIM () NÃO (x) NÃO SE APLICA
LAVANDERIA: () SIM () NÃO (x) NÃO SE APLICA
LIMPEZA: () SIM () NÃO (x) NÃO SE APLICA
LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS COM CÓPIAS: () SIM () NÃO (x) NÃO SE APLICA
TELEFONIA MÓVEL: (x) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
MANUTENÇÃO PREDIAL: () SIM () NÃO (x) NÃO SE APLICA
PORTARIA / VIGILÂNCIA: () SIM () NÃO (x) NÃO SE APLICA
MANUTENÇÃO DE COMPUTADOR: (x) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
MANUTENÇÃO DE AR CONDICIONADO: () SIM () NÃO (x) NÃO SE APLICA
INTERNET: () SIM () NÃO (x) NÃO SE APLICA

Justifique se necessário:

Allan Vinícius Ferreira Miranda
Coordenador Técnico
Matrícula: 0016119
Deambulatorio Guaratiba - AP 5.2
Equipe Boratiba
Assinatura e Carimbo

Data: 02/05/25

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

MELHORIA NA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS.

Indicador 1

Serviços:

ALIMENTAÇÃO: () SIM () NÃO (x) NÃO SE APLICA
COLETA DE RESÍDUOS: () SIM () NÃO (x) NÃO SE APLICA
GASES MEDICINAIS: () SIM () NÃO (x) NÃO SE APLICA
LAVANDERIA: () SIM () NÃO (x) NÃO SE APLICA
LIMPEZA: () SIM () NÃO (x) NÃO SE APLICA
LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS COM CÓPIAS: () SIM () NÃO (x) NÃO SE APLICA
TELEFONIA MÓVEL: (x) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
MANUTENÇÃO PREDIAL: () SIM () NÃO (x) NÃO SE APLICA
PORTARIA / VIGILÂNCIA: () SIM () NÃO (x) NÃO SE APLICA
MANUTENÇÃO DE COMPUTADOR: (x) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
MANUTENÇÃO DE AR CONDICIONADO: () SIM () NÃO (x) NÃO SE APLICA
INTERNET: () SIM () NÃO (x) NÃO SE APLICA

Justifique se necessário:

Consulto a possibilidade de um modem portátil para uso nos notebooks e a possibilidade de ter um notebook.

[Assinatura]
matheus
001633m

Assinatura e Carimbo

Diogo de Souza Nivaldo
Assistente Administrativo
Mat. 0017378
Deambulatório Ap 5.3

Data: 24/04/2025

Rotatividade de profissionais no trimestre (Turnover)

TURNOVER GLOBAL - RAPS						
SECAO	ADMITIDOS	DEMITIDOS	ADMITIDOS + DEMITIDOS	ADMITIDOS + DEMITIDOS/2	ATIVOS PERIODO	TURNOVER
RAPS - CAPSI ELIZA SANTA ROSA	0	0	0	0,00	28	0,00
RAPS - CAPS II PEDRO PELLEGRINO	0	0	0	0,00	27	0,00
RAPS - CAPS III PROFETA GENTILEZA	2	0	2	1,00	47	0,02
RAPS - EQUIPE MULTIDISCIPLINAR SAÚDE MENTAL - EMSM - AP 4.0	1	0	1	0,50	10	0,05
RAPS - CAPS III SIMAO BACAMARTE	0	0	0	0,00	25	0,00
RAPS - CECCOZO	1	0	1	0,50	9	0,06
RAPS - EQUIPE MULTIDISCIPLINAR SAÚDE MENTAL - EMSM - AP 5.3	0	0	0	0,00	6	0,00
RAPS - CAPS II JULIO CESAR	0	1	1	0,50	29	0,02
RAPS - CENTRO DE CONVIVENCIA PEDRA BRANCA	0	0	0	0,00	7	0,00
RAPS - CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	1	1	2	1,00	41	0,02
RAPS - CAPS III JOVELINA	2	0	2	1,00	30	0,03
RAPS - CAPSi II JOAO DE BARRO	0	0	0	0,00	24	0,00
RAPS - IMAS - JULIANO MOREIRA - SEDE	0	0	0	0,00	30	0,00
RAPS - UAA ELOS DA RACA	0	1	1	0,50	43	0,01
RAPS - CAPS III MANOEL DE BARROS	1	1	2	1,00	46	0,02
RAPS - EQUIPE MULTIDISCIPLINAR SAÚDE MENTAL - EMSM - AP 5.1	0	0	0	0,00	11	0,00
RAPS - MUSEU BISPO DO ROSARIO	0	1	1	0,50	51	0,01
RAPS - CAPS III LIMA BARRETO	1	0	1	0,50	44	0,01
RAPS - CAPSI MAFALDA AP 53	2	1	3	1,50	24	0,06
RAPS - UAA BANHO DE FELICIDADE	0	1	1	0,50	25	0,02
RAPS - IMAS JULIANO MOREIRA - POUSADA	0	0	0	0,00	13	0,00
RAPS - UAA CACILDIS	0	0	0	0,0000	20	0,00
RAPS - UAA LIBERDADE PLENA	0	0	0	0,0000	22	0,00
RAPS - APOIO GESTAO TECNICA	1	0	1	0,5000	8	0,06
RAPS - CAPS II NEUSA SANTOS SOUZA	3	0	3	1,5000	27	0,06
RAPS - CAPS II PEQUENO HANS	1	0	1	0,5000	25	0,02
RAPS - CAPS III ANTONIO CARLOS MUSSUM	1	0	1	0,5000	43	0,01
RAPS - EQUIPE MULTIDISCIPLINAR SAÚDE MENTAL - EMSM - AP 5.2	0	0	0	0,0000	10	0,00

TURNOVER GLOBAL - RAPS- 01/04/2025 Á 30/04/2025	
FUNCIONÁRIOS ADMITIDOS	17
FUNCIONÁRIOS DEMITIDOS	7
FUNCIONÁRIOS ADMITIDOS + DEMITIDOS	24
FUNCIONÁRIOS ADMITIDOS + DEMITIDOS / 2	12
FUNCIONÁRIOS ATIVOS NO ÚLTIMO DIA DO MÊS ANTERIOR	725
TURNOVER	1,66%

TABNET

Quantidade Aprovada

Produção Ambulatorial de Procedimentos do SIA/eSUS-AB - MS/SMS-RJ

Qtd.Aprovada por Mês Atendimento segundo PROCEDIMENTO

Estabel-CNES-RJ: 2708388 SMS CAPS PEDRO PELLEGRINO - AP 52, 2708396 SMS CAPS SIMAO BACAMARTE - AP 53, 2708418 SMS CAPSI PEQUENO HANS - AP 51, 3018091 SMS CAPS LIMA BARRETO AP 51, 3567516 SMS CAPSI III ELIZA SANTA ROZA AP 40, 3567532 SMS CAPS PROFETA GENTILEZA AP 52, 4404076 SMS CAPSI MAFALDA AP 53, 4473701 SMS CAPS AD III JOVELINA PEROLA NEGRA AP 4, 5034272 SMS CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO AP 40, 6185045 SMS CAPSI JOAO DE BARRO - AP 52, 7080522 SMS CAPS AD III ANTONIO CARLOS MUSSUM AP 4, 7118376 SMS CAPS AD JULIO CESAR DE CARVALHO - AP 5, 7926103 SMS CAPS NEUZA SANTOS SOUZA - AP 51, 9051538 SMS CAPS II MANOEL DE BARROS - AP 40

Período: Abr/2025

PROCEDIMENTO	Fev/2025	Abr/2025	Total
TOTAL	578	18.241	18.819
0214010015 GLICEMIA CAPILAR	-	41	41
0214010058 TESTE RμPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	-	5	5
0214010074 TESTE RμPIDO PARA SÖFILIS	-	5	5
0214010090 TESTE RμPIDO PARA DETECÇÃO DE HEPATITE C	-	3	3
0214010104 TESTE RμPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HBV	-	4	4
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPE	-	132	132
0301040079 ESCUTA INICIAL / ORIENTAÇÃO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT	-	140	140
0301080020 ACOLHIMENTO NOTURNO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOS	-	696	696
0301080038 ACOLHIMENTO EM TERCEIRO TURNO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATEN	-	801	801
0301080046 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM SAUDE MENTAL (RESIDENCIA TERA	-	256	256
0301080194 ACOLHIMENTO DIURNO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSS	-	1.579	1.579
0301080208 ATENDIMENTO INDIVIDUAL DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSI	140	3.472	3.612
0301080216 ATENDIMENTO EM GRUPO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICO	83	826	909
0301080224 ATENDIMENTO FAMILIAR EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	244	1.418	1.662
0301080232 ACOLHIMENTO INICIAL POR CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	-	574	574
0301080240 ATENDIMENTO DOMICILIAR PARA PACIENTES DE CENTRO DE ATENÇÃO	4	182	186
0301080259 AÇÕES DE ARTICULAÇÃO DE REDES INTRA E INTERSETORIAIS	-	198	198
0301080267 FORTALECIMENTO DO PROTAGONISMO DE USUμRIOS DE CENTRO DE ATE	-	185	185

Fonte: SMS - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)

Consulte o site da **Secretaria Municipal de Saúde do Rio de Janeiro** para mais informações.

0301080275 PRÁTICAS CORPORAIS EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	9	704	713
0301080283 PRÁTICAS EXPRESSIVAS E COMUNICATIVAS EM CENTRO DE ATENÇÃO P	75	1.266	1.341
0301080291 ATENÇÃO ·S SITUAÇÕES DE CRISE	6	760	766
0301080305 MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA ATENÇÃO BÁSICA	-	236	236
0301080313 AÇÕES DE REDUÇÃO DE DANOS	-	7	7
0301080330 APOIO · SERVIÇO RESIDENCIAL DE CARÁTER TRANSITÓRIO POR CENT	-	1	1
0301080348 AÇÕES DE REABILITAÇÃO PSICOSSOCIAL	11	1.510	1.521
0301080356 PROMOÇÃO DE CONTRATUALIDADE NO TERRITÓRIO	6	337	343
0301080372 ACOMPANHAMENTO DE PESSOAS ADULTAS COM SOFRIMENTO OU TRANSTO	-	15	15
0301080399 MATRICIAMENTO DE EQUIPES DOS PONTOS DE ATENÇÃO DA URGÊNCIA	-	72	72
0301100012 ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA.	-	2.779	2.779
0301100187 TERAPIA DE REIDRATAÇÃO ORAL	-	3	3
0301100284 CURATIVO SIMPLES	-	34	34

Fonte: SMS - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)

Consulte o site da **Secretaria Municipal de Saúde do Rio de Janeiro** para mais informações.

Copia como .CSV

Copia para TabWin

Quantidade Apresentada

reformular a consulta | página inicial

Produção Ambulatorial de Procedimentos do SIA/eSUS-AB - MS/SMS-RJ

Qtd.Apresentada por Mês Atendimento segundo PROCEDIMENTO

Estabel-CNES-RJ: 2708388 SMS CAPS PEDRO PELLEGRINO - AP 52, 2708396 SMS CAPS SIMAO BACAMARTE - AP 53, 2708418 SMS CAPSI PEQUENO HANS - AP 51, 3018091 SMS CAPS LIMA BARRETO AP 51, 3567516 SMS CAPSI III ELIZA SANTA ROZA AP 40, 3567532 SMS CAPS PROFETA GENTILEZA AP 52, 4404076 SMS CAPSI MAFALDA AP 53, 4473701 SMS CAPS AD III JOVELINA PEROLA NEGRA AP 4, 5034272 SMS CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO AP 40, 6185045 SMS CAPSI JOAO DE BARRO - AP 52, 7080522 SMS CAPS AD III ANTONIO CARLOS MUSSUM AP 4, 7118376 SMS CAPS AD JULIO CESAR DE CARVALHO - AP 5, 7926103 SMS CAPS NEUZA SANTOS SOUZA - AP 51, 9051538 SMS CAPS II MANOEL DE BARROS - AP 40

Período: Abr/2025

PROCEDIMENTO	Jan/2025	Fev/2025	Abr/2025	Total
TOTAL	5	681	19.742	20.428
0214010015 GLICEMIA CAPILAR	-	-	41	41
0214010058 TESTE RμPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	-	-	5	5
0214010074 TESTE RμPIDO PARA SÖFILIS	-	-	5	5
0214010090 TESTE RμPIDO PARA DETECÇÃO DE HEPATITE C	-	-	3	3
0214010104 TESTE RμPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HBV	-	-	4	4
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPE	-	-	132	132
0301040079 ESCUTA INICIAL / ORIENTAÇÃO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT	-	-	140	140
0301080020 ACOLHIMENTO NOTURNO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOS	-	-	720	720
0301080038 ACOLHIMENTO EM TERCEIRO TURNO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATEN	-	-	826	826
0301080046 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM SAUDE MENTAL (RESIDENCIA TERA	-	-	281	281
0301080194 ACOLHIMENTO DIURNO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSS	-	-	1.621	1.621
0301080208 ATENDIMENTO INDIVIDUAL DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSI	2	155	3.887	4.044
0301080216 ATENDIMENTO EM GRUPO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICO	-	83	860	943
0301080224 ATENDIMENTO FAMILIAR EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	2	319	1.513	1.834
0301080232 ACOLHIMENTO INICIAL POR CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	-	-	641	641
0301080240 ATENDIMENTO DOMICILIAR PARA PACIENTES DE CENTRO DE ATENÇÃO	-	5	188	193
0301080259 Ações de ARTICULAÇÃO DE REDES INTRA E INTERSETORIAIS	-	-	237	237
0301080267 FORTALECIMENTO DO PROTAGONISMO DE USUÁRIOS DE CENTRO	-	-	198	198

Fonte: SMS - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)

Consulte o site da **Secretaria Municipal de Saúde do Rio de Janeiro** para mais informações.

DE ATE

0301080275 PRÁTICAS CORPORAIS EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	-	9	738	747
0301080283 PRÁTICAS EXPRESSIVAS E COMUNICATIVAS EM CENTRO DE ATENÇÃO P	1	81	1.328	1.410
0301080291 ATENÇÃO ·S SITUAÇÕES DE CRISE	-	8	842	850
0301080305 MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA ATENÇÃO BÁSICA	-	-	268	268
0301080313 AÇÕES DE REDUÇÃO DE DANOS	-	-	7	7
0301080330 APOIO · SERVIÇO RESIDENCIAL DE CARÁTER TRANSITÓRIO POR CENT	-	-	1	1
0301080348 AÇÕES DE REABILITAÇÃO PSICOSSOCIAL	-	11	1.755	1.766
0301080356 PROMOÇÃO DE CONTRATUALIDADE NO TERRITÓRIO	-	10	375	385
0301080372 ACOMPANHAMENTO DE PESSOAS ADULTAS COM SOFRIMENTO OU TRANSTO	-	-	201	201
0301080399 MATRICIAMENTO DE EQUIPES DOS PONTOS DE ATENÇÃO DA URGÊNCIA	-	-	79	79
0301100012 ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA.	-	-	2.809	2.809
0301100187 TERAPIA DE REIDRATAÇÃO ORAL	-	-	3	3
0301100284 CURATIVO SIMPLES	-	-	34	34

Fonte: SMS - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)

Consulte o site da **Secretaria Municipal de Saúde do Rio de Janeiro** para mais informações.

Copia como .CSV

Copia para TabWin

Produção Mínima

INDICADORES PSICOSSOCIAL - TC 12.2023									
Período: Abril de 2025									
QUANTIDADE MÍNIMA DE PROCEDIMENTOS A SEREM APRESENTADOS MENSALMENTE POR UNIDADE									
CAPSI II									
AÇÃO	DESCRIÇÃO	FONTE	Nº DE AÇÕES REGISTRADOS (MENSALMENTE)	CAPSI PEQUENO HANS		CAPSI JOÃO DE BARRO		CAPSI SANTA CRUZ (CAPSI MAFALDA)	
ATENDIMENTO INDIVIDUAL	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS A (03.01.08.020-8) REGISTRADOS NA RAAS	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	100	159		145		187	
ATENDIMENTO DE FAMILIAR OU DA REDE DE APOIO	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS A (03.01.08.022-4) REGISTRADOS NA RAAS	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	Nº de pacientes com cadastro ativo	693	249	774	196	514	88
			Nº de pacientes com cadastro ativo x 0,8	554,4		619,2		411,2	
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	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	40	192		153		152	
ACOLHIMENTO DE 1ª VEZ	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.023-2) REGISTRADOS NO BPA-I	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	20	66		51		75	
ATIVIDADE DE DESINSTITUCIONALIZAÇÃO	AÇÕES DE REABILITAÇÃO PSICOSSOCIAL DIRECIONADAS A USUÁRIOS INSTITUCIONALIZADOS (UNIDADES DE REABILITAÇÃO SOCIAL, UNIDADES DO DEGASE)	RELATÓRIO DESCRITIVO DA UNIDADE	Nº DE PACIENTES EM ABRIGO OU UNIDADE DO DEGASE	22	33	20	5	11	21
			Nº DE PACIENTES EM ABRIGO OU UNIDADE DO DEGASE X 4	88		80		44	
ATIVIDADE TERRITORIAL OU ARTICULAÇÃO DE REDE	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (PROCEDIMENTOS 03.01.08.035-6, 03.01.08.029-1, 03.01.08.025-9, 03.01.08.031-3) REGISTRADOS NA RAAS E/OU BPA	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	40	17		18		16	
ATENDIMENTO DOMICILIAR	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.024-0) REGISTRADOS NA RAAS	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	30	1		1		6	
MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.030-5) REGISTRADOS NO BPA	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	16	11		0		19	
MATRICIAMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.039-9) REGISTRADOS NO BPA	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	10	0		0		7	
CAPSI III									
AÇÃO	FONTE DE DADOS	FONTE	Nº DE AÇÕES REGISTRADOS (MENSALMENTE)	CAPSI III ELIZA SANTA ROSA					
ATENDIMENTO INDIVIDUAL	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS A (03.01.08.020-8) REGISTRADOS NA RAAS	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	150	275					
ATENDIMENTO DE FAMILIAR OU DA REDE DE APOIO	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS A (03.01.08.022-4) REGISTRADOS NA RAAS	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	Nº de pacientes	760	255				
			Nº de pacientes x 0,9	684					
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-C	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	40	132					
ACOLHIMENTO DE 1ª VEZ	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.023-2) REGISTRADOS NO BPA-I	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	26	47					
ACOLHIMENTO NOTURNO	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.002-0) REGISTRADOS NA RAAS	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	Nº de leitos	4	4				
			Nº de leitos x 30 x 0,5	60					
ATIVIDADE DE DESINSTITUCIONALIZAÇÃO	RELATÓRIO DESCRITIVO DA UNIDADE	RELATÓRIO DESCRITIVO DA UNIDADE	Nº DE PACIENTES EM ABRIGO OU UNIDADE DO DEGASE	17	105				
			Nº DE PACIENTES EM ABRIGO OU UNIDADE DO DEGASE X 4	68					
ATIVIDADE TERRITORIAL OU ARTICULAÇÃO NA 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-C	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	40	126					

ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.024-0) REGISTRADOS NA RAAS	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	30	7
MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.030-5) REGISTRADOS NO BPA-C	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	32	2
MATRICIAMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.039-9) REGISTRADOS NO BPA-C	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	10	7

CAPS II								
AÇÃO	DESCRIÇÃO	FONTE	Nº DE AÇÕES REGISTRADOS (MENSALMENTE)	CAPS II NEUSA SANTOS SOUZA		CAPS II PEDRO PELLEGRINO		CAPS II SIMÃO BACAMARTE
ATENDIMENTO INDIVIDUAL	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS A (03.01.08.020-8) REGISTRADOS NA RAAS	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	150	219		255		261
ATENDIMENTO DE FAMILIAR OU DA REDE DE APOIO	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS A (03.01.08.022-4) REGISTRADOS NA RAAS	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	Nº de pacientes	912	101	1506	118	1152
			Nº de pacientes x 0,4	364,8		602,4		460,8
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-C	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	40	530		225		399
ACOLHIMENTO DE 1ª VEZ	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.023-2) REGISTRADOS NO BPA- I	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	20	48		87		72
ATIVIDADE DE DESINSTITUCIONALIZAÇÃO	AÇÕES DE REABILITAÇÃO PSICOSSOCIAL DIRECIONADAS A USUÁRIOS INSTITUCIONALIZADOS EM HOSPITAIS PSIQUIÁTRICOS (USUÁRIOS EM LONGA PERMANÊNCIA – MAIS DE 6 MESES), SERVIÇOS RESIDENCIAIS TERAPÊUTICOS, UNIDADES DE REABILITAÇÃO SOCIAL, UNIDADES DO DESIPE	RELATÓRIO DESCRITIVO DA UNIDADE	Nº DE MORADORES DE SRT + Nº DE PACIENTES DE LONGA PERMANÊNCIA + Nº DE PACIENTES EM ABRIGOS + Nº DE PACIENTES EM UNIDADES DO DESIPE	44	47	12	53	19
			Nº DE MORADORES DE SRT + Nº DE PACIENTES DE LONGA PERMANÊNCIA + Nº DE PACIENTES EM ABRIGOS + Nº DE PACIENTES EM UNIDADES DO DESIPE X 4	176		48		76
ATIVIDADE TERRITORIAL OU ARTICULAÇÃO NA 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-C	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	40	44		107		43
ATENDIMENTO DOMICILIAR	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.024-0) REGISTRADOS NA RAAS	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	20	9		54		19
MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.030-5) REGISTRADOS NO BPA- C	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	16	18		78		22
MATRICIAMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.039-9) REGISTRADOS NO BPA- C	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	20	5		18		16

CAPS III										
AÇÃO	DESCRIÇÃO	FONTE	Nº DE AÇÕES REGISTRADOS (MENSALMENTE)	CAPS MANOEL DA BARROS		CAPS PROFETA GENTILEZA		CAPS LIMA BARRETO		CAPS ARTHUR BISPO DO ROSÁRIO
ATENDIMENTO INDIVIDUAL	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS A (03.01.08.020-8) REGISTRADOS NA RAAS	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	200	407		394		322		477
ATENDIMENTO DE FAMILIAR OU DA REDE DE APOIO	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS A (03.01.08.022-4) REGISTRADOS NA RAAS	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	Nº de pacientes	859	101	1156	164	1.089	113	1325
			Nº de pacientes x 0,4	343,6		462,4		435,6		530
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-C	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	60	176		445		315		158

ACOLHIMENTO DE 1ª VEZ	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.023-2) REGISTRADOS NO BPA-I	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	30	89	80	71	61		
ACOLHIMENTO NOTURNO	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.002-0) REGISTRADOS NA RAAS	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	Nº de leitos	10	5	4	10	10	1
			Nº de leitos x 30/2	150		60	150	150	
ATIVIDADE DE DESINSTITUCIONALIZAÇÃO	AÇÕES DE REABILITAÇÃO PSICOSSOCIAL DIRECIONADAS A USUÁRIOS INSTITUCIONALIZADOS EM HOSPITAIS PSIQUIÁTRICOS (USUÁRIOS EM LONGA PERMANÊNCIA – MAIS DE 6 MESES), SERVIÇOS RESIDENCIAIS TERAPÊUTICOS, UNIDADES DE REABILITAÇÃO SOCIAL, UNIDADES DO DESIPE	RELATÓRIO DESCRITIVO DA UNIDADE	Nº DE MORADORES DE SRT + Nº DE PACIENTES DE LONGA PERMANÊNCIA + Nº DE PACIENTES EM ABRIGOS + Nº DE PACIENTES EM UNIDADES DO DESIPE	35	107	3	18	27	122
			Nº DE MORADORES DE SRT + Nº DE PACIENTES DE LONGA PERMANÊNCIA + Nº DE PACIENTES EM ABRIGOS + Nº DE PACIENTES EM UNIDADES DO DESIPE X 4	140		12	72	108	
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-C	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	80	101	43	97	46		
ATENDIMENTO DOMICILIAR	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.024-0) REGISTRADOS NA RAAS	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	20	10	30	17	20		
MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.030-5) REGISTRADOS NO BPA-C	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	32	14	21	16	1		
MATRICIAMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.039-9) REGISTRADOS NO BPA-C	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	26	0	16	1	0		

CAPSad II				
AÇÃO	DESCRIÇÃO	FONTE	Nº DE AÇÕES REGISTRADOS (MENSALMENTE)	CAPSAD II JULIO CESAR DE CARVALHO
ATENDIMENTO INDIVIDUAL	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS A (03.01.08.020-8 OU 03.01.08.022-4) REGISTRADOS NA RAAS	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	150	293
ATENDIMENTO DE FAMILIAR OU DA REDE DE APOIO	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS A (03.01.08.022-4) REGISTRADOS NA RAAS	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	Nº de pacientes	587
			Nº de pacientes x 0,4	234,8
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-C	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	40	1058
ACOLHIMENTO DE 1ª VEZ	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.023-2) REGISTRADOS NO BPA-I	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	20	34
ATIVIDADE DE DESINSTITUCIONALIZAÇÃO	AÇÕES DE REABILITAÇÃO PSICOSSOCIAL DIRECIONADAS A USUÁRIOS INSTITUCIONALIZADOS (UNIDADES DE REABILITAÇÃO SOCIAL, UNIDADES DO DESIPE)	RELATÓRIO DESCRITIVO DA UNIDADE	Nº DE PACIENTES EM ABRIGO OU UNIDADE DO DESIPE	98
			Nº DE PACIENTES EM ABRIGO OU UNIDADE DO DESIPE X 4	392
ATIVIDADE TERRITORIAL OU ARTICULAÇÃO NA 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-C	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	40	69
ATENDIMENTO DOMICILIAR	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.024-0) REGISTRADOS NA RAAS	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	20	14
MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.030-5) REGISTRADOS NO BPA-C	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	16	6
MATRICIAMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.039-9) REGISTRADOS NO BPA-C	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	20	7

CAPSad III							
AÇÃO	DESCRIÇÃO	FONTE	Nº DE AÇÕES REGISTRADOS (MENSALMENTE)	CAPS AD III JOVELINA PEROLA NEGRA		CAPS AD III ANTONIO CARLOS MUSSUM	
ATENDIMENTO INDIVIDUAL	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS A (03.01.08.020-8 OU 03.01.08.022-4) REGISTRADOS NA RAAS	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	200	312		427	
ATENDIMENTO DE FAMILIAR OU DA REDE DE APOIO	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS A (03.01.08.022-4) REGISTRADOS NA RAAS	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	Nº de pacientes	572	6	787	63
			Nº de pacientes x 0,3	228,8		314,8	
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-C	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	60	75		24	
ACOLHIMENTO DE 1ª VEZ	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.023-2) REGISTRADOS NO BPA-I	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	30	26		40	
ACOLHIMENTO NOTURNO	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.002-0) REGISTRADOS NA RAAS	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	Nº de leitos	5	7	10	1
			Nº de leitos x 30/2	75		150	
ATIVIDADE DE DESINSTITUCIONALIZAÇÃO	AÇÕES DE REABILITAÇÃO PSICOSSOCIAL DIRECIONADAS A USUÁRIOS INSTITUCIONALIZADOS (UNIDADES DE REABILITAÇÃO SOCIAL, UNIDADES DO DESIPE)	RELATÓRIO DESCRITIVO DA UNIDADE	Nº DE PACIENTES EM ABRIGO OU UNIDADE DO DESIPE	15	144	77	26
			Nº DE PACIENTES EM ABRIGO OU UNIDADE DO DESIPE X 4	60		308	
ATIVIDADE TERRITORIAL OU ARTICULAÇÃO NA 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-C	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	80	119		393	
ATENDIMENTO DOMICILIAR	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.024-0) REGISTRADOS NA RAAS	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	20	0		6	
MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.030-5) REGISTRADOS NO BPA-C	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	32	1		7	
MATRICIAMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.039-9) REGISTRADOS NO BPA-C	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	26	0		0	

EMSM							
AÇÃO	DESCRIÇÃO	FONTE	Nº DE AÇÕES REGISTRADAS MENSALMENTE	EMSM AP 5.2	EMSM AP 4.0	EMSM AP 5.1	EMSM AP 5.3
ATENDIMENTO INDIVIDUAL	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS A (03.01.01.004-8 e 03.01.01.007-2) REGISTRADOS NO BPA-I	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	200	24	174	50	24
ATENDIMENTO DE FAMILIAR OU DA REDE DE APOIO	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS A (03.01.08.022-4) REGISTRADOS NA RAAS	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	60	8	39	37	9
ATIVIDADE COLETIVA/ ATENDIMENTO EM GRUPO	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS REGISTRADOS NA RAAS (03.01.08.027-5, 03.01.08.028-3, 03.01.08.021-6) E/OU BPA-C (03.01.04.003-6)	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	40	44	27	29	25
ATIVIDADE TERRITORIAL OU ARTICULAÇÃO NA 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-C	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	40	4	10	3	5
ATENDIMENTO DOMICILIAR	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.024-0) REGISTRADOS NA RAAS	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	40	0	4	4	9
MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.030-5) REGISTRADOS NO BPA-C	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	40	21	18	25	64
Museu Bispo do Rosário de Arte Contemporânea (mBrac)							
AÇÃO	DESCRIÇÃO	FONTE	Nº DE AÇÕES REGISTRADAS MENSALMENTE	RESULTADO			

PRÁTICA CORPORAL / ATIVIDADE FÍSICA EM GRUPO	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (01.01.01.003-6) REGISTRADOS NO BPA-C	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	60	475
TERAPIA COMUNITÁRIA	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (01.01.05.002-0) REGISTRADOS NO BPA-C	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	50	127
SESSÃO DE DANÇA CIRCULAR	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (01.01.05.013-5) REGISTRADOS BPA-I	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	30	26
SESSÃO DE ARTETERAPIA	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.023-2) REGISTRADOS NO BPA-C	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	30	40
ATIVIDADE EDUCATIVA PARA A POPULAÇÃO	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (01.02.01.022-6) REGISTRADOS NO BPA-C	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	40	333
Pousada Sertão Carioca				
AÇÃO	DESCRIÇÃO	FONTE	Nº DE AÇÕES REGISTRADOS MENSALMENTE	RESULTADO
PRÁTICA CORPORAL / ATIVIDADE FÍSICA EM GRUPO	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (01.01.01.003-6) REGISTRADOS NO BPA-C	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	30	37
TERAPIA COMUNITÁRIA	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (01.01.05.002-0) REGISTRADOS NO BPA-C	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	20	0
SESSÃO DE DANÇA CIRCULAR	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (01.01.05.013-5) REGISTRADOS BPA-I	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	30	0
SESSÃO DE MUSICOTERAPIA	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (01.01.05.008-9) REGISTRADOS NO BPA-C	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	30	0

Relatório de Atesto Gerencial

Quantidade mínima de procedimentos apresentados
mensalmente

CAPSad III - Nº DE AÇÕES DE REABILITAÇÃO PSICOSSOCIAL DIRECIONADAS A USUÁRIOS
INSTITUCIONALIZADOS (UNIDADES DE REABILITAÇÃO SOCIAL, UNIDADES DO DESIPE): 26

Gustavo de Carvalho Bispo
Coordenador Técnico
Matrícula: 0017449
CAPS AD III Antônio Carlos Mussur

Assinatura e Carimbo

Data 06/05/25

Relatório de Atesto Gerencial

Quantidade mínima de procedimentos apresentados
mensalmente

CAPS III: Nº DE AÇÕES DE REABILITAÇÃO PSICOSSOCIAL DIRECIONADAS A USUÁRIOS
INSTITUCIONALIZADOS EM HOSPITAIS PSIQUIÁTRICOS (USUÁRIOS EM LONGA PERMANÊNCIA – MAIS DE 6
MESES); SERVIÇOS RESIDENCIAIS TERAPÊUTICOS, UNIDADES DE REABILITAÇÃO SOCIAL, UNIDADES DO
DESIPE: 122

Danielle Barbosa Ribeiro
Coordenadora Administrativa
Matrícula: 000.6547
CAPS III Arthur Bispo do Rosário

Assinatura e Carimbo

Data 05/05/25

Relatório de Atesto Gerencial

Quantidade mínima de procedimentos apresentados
mensalmente

CAPSi III – Nº DE ATIVIDADES DE DESINSTITUCIONALIZAÇÃO: 107



Assinatura e Carimbo

Gabriela Checchia Machado de Campos
Diretora
CAPSi III Elza Santa Roza

Data 02/05/2025

Relatório de Atesto Gerencial

Quantidade mínima de procedimentos apresentados
mensalmente

CAPSad III - Nº DE AÇÕES DE REABILITAÇÃO PSICOSSOCIAL DIRECIONADAS A USUÁRIOS
INSTITUCIONALIZADOS (UNIDADES DE REABILITAÇÃO SOCIAL, UNIDADES DO DESIPE): 144

Juliana Muniz Laranja
Responsável Técnica - Enfermeira
CAPS AD III Jovelina Pérola Negra
COREN: 289151

Assinatura e Carimbo

Data 25 / 04 / 2025

Relatório de Atesto Gerencial

Quantidade mínima de procedimentos apresentados
mensalmente

CAPSI II – Nº DE AÇÕES DE REABILITAÇÃO PSICOSSOCIAL DIRECIONADAS A USUÁRIOS
INSTITUCIONALIZADOS (UNIDADES DE REABILITAÇÃO SOCIAL, UNIDADES DO DEGASE): 5

Elma Serra Frattani
Coordenadora Administrativa
Matrícula: 4.464
CAPSI João de Barro

Assinatura e Carimbo

Data

02/05/2025

Relatório de Atesto Gerencial

Quantidade mínima de procedimentos apresentados
mensalmente

CAPSad II - Nº DE AÇÕES DE REABILITAÇÃO PSICOSSOCIAL DIRECIONADAS A USUÁRIOS
INSTITUCIONALIZADOS (UNIDADES DE REABILITAÇÃO SOCIAL, UNIDADES DO DESIPE): 26

Assinatura e Carimbo

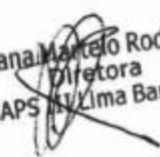
Claudia de França Lima da Silva
Coordenadora Administrativa
Matrícula: 0017633
CAPS AD Júlio Cesar de Carvalho

Data 01/05/2025

Relatório de Atesto Gerencial

Quantidade mínima de procedimentos apresentados mensalmente

CAPS III: Nº DE AÇÕES DE REABILITAÇÃO PSICOSSOCIAL DIRECIONADAS A USUÁRIOS INSTITUCIONALIZADOS EM HOSPITAIS PSIQUIÁTRICOS (USUÁRIOS EM LONGA PERMANÊNCIA – MAIS DE 6 MESES), SERVIÇOS RESIDENCIAIS TERAPÊUTICOS, UNIDADES DE REABILITAÇÃO SOCIAL, UNIDADES DO DESIPE: 99


Mariana Martelo Rodrigues
Diretora
CAPS III Lima Barreto

Mariana Martelo Rodrigues
Diretora
CAPS III Lima Barreto


Priscila Lira Rodrigues
Coordenadora Administrativa
CAPS III Lima Barreto

Assinatura e Carimbo

Data 02 / 05 / 25

Relatório de Atesto Gerencial

Quantidade mínima de procedimentos apresentados
mensalmente

CAPSI II – Nº DE AÇÕES DE REABILITAÇÃO PSICOSSOCIAL DIRECIONADAS A USUÁRIOS
INSTITUCIONALIZADOS (UNIDADES DE REABILITAÇÃO SOCIAL, UNIDADES DO DEGASE): 21.

Marcelo Lorrain Dias
Coordenador Administrativo
Matrícula: 0011652
CAPSI II Mafalda

Katia Keilla de Sousa
Coordenadora Técnica
Matrícula: 0016619
CAPSI II Santa Cruz - AP5.3

Assinatura e Carimbo

Data

2/05/25

Avenida das Américas, n.º 3443, Bloco 02, salas 201 a 205,
Américas Corporate, Barra da Tijuca, Rio de Janeiro, CEP: 22.631-003.

Relatório de Atesto Gerencial

Quantidade mínima de procedimentos apresentados
mensalmente

CAPS III: Nº DE AÇÕES DE REABILITAÇÃO PSICOSSOCIAL DIRECIONADAS A USUÁRIOS
INSTITUCIONALIZADOS EM HOSPITAIS PSIQUIÁTRICOS (USUÁRIOS EM LONGA PERMANÊNCIA – MAIS DE 6
MESES), SERVIÇOS RESIDENCIAIS TERAPÊUTICOS, UNIDADES DE REABILITAÇÃO SOCIAL, UNIDADES DO
DESIPE: 104

Camila Marvila Luz Tavares
Diretora
CAPS III Manoel de Barros

Assinatura e Carimbo

Data 05 / 05 / 2025

Relatório de Atesto Gerencial

Quantidade mínima de procedimentos apresentados
mensalmente

CAPS II: Nº DE AÇÕES DE REABILITAÇÃO PSICOSSOCIAL DIRECIONADAS A USUÁRIOS INSTITUCIONALIZADOS EM HOSPITAIS PSIQUIÁTRICOS (USUÁRIOS EM LONGA PERMANÊNCIA – MAIS DE 6 MESES), SERVIÇOS RESIDENCIAIS TERAPÊUTICOS, UNIDADES DE REABILITAÇÃO SOCIAL, UNIDADES DO DESIPE: 47

Marina B. Giuntini
MARINA BISTRICHE GIUNTINI
CAPS Neusa S. Souza
Coordenadora Técnica
Mat.: 11245

Assinatura e Carimbo

Data 05/05/25

Relatório de Atesto Gerencial

Quantidade mínima de procedimentos apresentados
mensalmente

CAPS II: Nº DE AÇÕES DE REABILITAÇÃO PSICOSSOCIAL DIRECIONADAS A USUÁRIOS INSTITUCIONALIZADOS EM HOSPITAIS PSIQUIÁTRICOS (USUÁRIOS EM LONGA PERMANÊNCIA – MAIS DE 6 MESES), SERVIÇOS RESIDENCIAIS TERAPÊUTICOS, UNIDADES DE REABILITAÇÃO SOCIAL, UNIDADES DO DESIPE: 33

Gabriel de Freitas Selão Rangel
Coordenador Administrativo
CAPS II PEDRO PELLEGRINO

Assinatura e Carimbo

Data 02/05/25

Relatório de Atesto Gerencial

Quantidade mínima de procedimentos apresentados
mensalmente

CAPSI II – Nº DE AÇÕES DE REABILITAÇÃO PSICOSSOCIAL DIRECIONADAS A USUÁRIOS
INSTITUCIONALIZADOS (UNIDADES DE REABILITAÇÃO SOCIAL, UNIDADES DO DEGASE): **33**

Tainara Cardoso Nascim
Diretora
Matrícula: 011.614
CAPSI II Pequeno V
Assinatura e Carimbo

Data 02 / 05 / 2025

Relatório de Atesto Gerencial

Quantidade mínima de procedimentos apresentados mensalmente

CAPS III: Nº DE AÇÕES DE REABILITAÇÃO PSICOSSOCIAL DIRECIONADAS A USUÁRIOS INSTITUCIONALIZADOS EM HOSPITAIS PSIQUIÁTRICOS (USUÁRIOS EM LONGA PERMANÊNCIA – MAIS DE 6 MESES), SERVIÇOS RESIDENCIAIS TERAPÊUTICOS, UNIDADES DE REABILITAÇÃO SOCIAL, UNIDADES DO DESIPE: 81


Rosário de Fátima de Sá Pereira da Silva
Coordenadora Técnica
Matrícula: 0017549
Caps III Profeta Gentileza


Joyce Adelaide Rezende Brito da Silva
Coordenadora Administrativa
CAPS III Profeta Gentileza

Assinatura e Carimbo

Data 05/05/2025

Relatório de Atesto Gerencial

Quantidade mínima de procedimentos apresentados
mensalmente

CAPS II: Nº DE AÇÕES DE REABILITAÇÃO PSICOSSOCIAL DIRECIONADAS A USUÁRIOS INSTITUCIONALIZADOS EM HOSPITAIS PSIQUIÁTRICOS (USUÁRIOS EM LONGA PERMANÊNCIA – MAIS DE 6 MESES), SERVIÇOS RESIDENCIAIS TERAPÊUTICOS, UNIDADES DE REABILITAÇÃO SOCIAL, UNIDADES DO DESIPE: 30

Douglas M. de Oliveira
Coordenador Técnico
CAPS SIMÃO BACAMARTE
Mat: 16401

Assinatura e Carimbo

Data 02 / 05 / 2025

Relatório de Atesto Gerencial Variável 2

ATENDIMENTO INDIVIDUAL

Indicador 1

NÚMERO DE PROCEDIMENTOS A (03.01.01.004-8 e 03.01.01.007-2) APRESENTADOS NO BPA- I:

134

TAXA DE ATENDIMENTO ÀS FAMÍLIAS E/OU REDE DE APOIO

Indicador 2

NÚMERO DE PROCEDIMENTOS A (03.01.08.022-4) APRESENTADOS NA RAAS: 39NÚMERO DE USUÁRIOS COM CADASTRO ATIVO PELA EMSM NESTE PERÍODO: 353

ATIVIDADE COLETIVA/ ATENDIMENTO DE GRUPO

Indicador 3

NÚMERO DE PROCEDIMENTOS APRESENTADOS NA RAAS (03.01.08.027-5, 03.01.08.028-3, 03.01.08.021-6) E/OU BPA-C (03.01.04.003-6): 27

ATIVIDADE TERRITORIAL OU ARTICULAÇÃO DE REDE

Indicador 4

NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (PROCEDIMENTOS 03.01.08.035-6, 03.01.08.029-1, 03.01.08.025-9, 03.01.08.031-3) APRESENTADOS NA RAAS E/OU BPA: 10

APOIO MATRICIAL À ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE

Indicador 5

NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.030-5) APRESENTADOS NO BPA: 18

TAXA DE INTERNAÇÕES PSIQUIÁTRICAS

Indicador 6

NÚMERO DE USUÁRIOS COM CADASTRO ATIVO QUE TIVERAM INTERNAÇÃO PSIQUIÁTRICA: 0

ATENDIMENTO DOMICILIAR

Indicador 7

NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.024-0) REGISTRADOS NA RAAS: 4

Relatar plano de matriciamento da Unidade, definido como responsabilidade da EMSM pela gestão local:

Participação nos reuniões das equipes da ESF, visita domiciliar conjunta, interconsulta e grupos de trabalho.

Isabella Con-le Fernandes
Coordenadora Técnica
Matrícula: 0017797
Dambulatório Tanque - 4.0

Assinatura e Carimbo

Data 2 / 05 / 2025

Relatório de Atesto Gerencial Variável 2

ATENDIMENTO INDIVIDUAL

Indicador 1

NÚMERO DE PROCEDIMENTOS A (03.01.01.004-8 e 03.01.01.007-2) APRESENTADOS NO BPA- I: 50

TAXA DE ATENDIMENTO ÀS FAMÍLIAS E/OU REDE DE APOIO

Indicador 2

NÚMERO DE PROCEDIMENTOS A (03.01.08.022-4) APRESENTADOS NA RAAS: 37

NÚMERO DE USUÁRIOS COM CADASTRO ATIVO PELA EMSM NESTE PERÍODO: 301

ATIVIDADE COLETIVA/ ATENDIMENTO DE GRUPO

Indicador 3

NÚMERO DE PROCEDIMENTOS APRESENTADOS NA RAAS (03.01.08.027-5, 03.01.08.028-3, 03.01.08.021-6) E/OU BPA-C (03.01.04.003-6): 29

ATIVIDADE TERRITORIAL OU ARTICULAÇÃO DE REDE

Indicador 4

NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (PROCEDIMENTOS 03.01.08.035-6, 03.01.08.029-1, 03.01.08.025-9, 03.01.08.031-3) APRESENTADOS NA RAAS E/OU BPA: 3

APOIO MATRICIAL À ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE

Indicador 5

NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.030-5) APRESENTADOS NO BPA: 25

TAXA DE INTERNAÇÕES PSIQUIÁTRICAS

Indicador 6

NÚMERO DE USUÁRIOS COM CADASTRO ATIVO QUE TIVERAM INTERNAÇÃO PSIQUIÁTRICA: —

ATENDIMENTO DOMICILIAR

Indicador 7

NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.024-0) REGISTRADOS NA RAAS: 4

Relatar plano de matriciamento da Unidade, definido como responsabilidade da EMSM pela gestão local:

São realizadas periodicamente (quinzenal ou mensal) nas 4
UAP de atuação da equipe Deamb, com profissionais da ESF e/ou Multi.
Sendo discutidos casos de SM, orientações e encaminhamentos sobre usuários,
fluxo de trabalho apresentados junto com a Atenção Primária.

Ana Carolina Pires

Assinatura e Carimbo

Ana Carolina Pires da Silva
Coordenadora Técnica
Matrícula: 11672
Deambulatório Senador Camará - AP 5.1

Data 05 / 05 / 2025

Relatório de Atesto Gerencial Variável 2

ATENDIMENTO INDIVIDUAL

Indicador 1NÚMERO DE PROCEDIMENTOS A (03.01.01.004-8 e 03.01.01.007-2) APRESENTADOS NO BPA- I: 29

TAXA DE ATENDIMENTO ÀS FAMÍLIAS E/OU REDE DE APOIO

Indicador 2NÚMERO DE PROCEDIMENTOS A (03.01.08.022-4) APRESENTADOS NA RAAS: 08NÚMERO DE USUÁRIOS COM CADASTRO ATIVO PELA EMSM NESTE PERÍODO: 315

ATIVIDADE COLETIVA/ ATENDIMENTO DE GRUPO

Indicador 3NÚMERO DE PROCEDIMENTOS APRESENTADOS NA RAAS (03.01.08.027-5, 03.01.08.028-3, 03.01.08.021-6) E/OU BPA-C (03.01.04.003-6): 59

ATIVIDADE TERRITORIAL OU ARTICULAÇÃO DE REDE

Indicador 4NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (PROCEDIMENTOS 03.01.08.035-6, 03.01.08.029-1, 03.01.08.025-9, 03.01.08.031-3) APRESENTADOS NA RAAS E/OU BPA: 4

APOIO MATRICIAL À ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE

Indicador 5

NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.030-5) APRESENTADOS NO BPA: 21

TAXA DE INTERNAÇÕES PSIQUIÁTRICAS

Indicador 6

NÚMERO DE USUÁRIOS COM CADASTRO ATIVO QUE TIVERAM INTERNAÇÃO PSIQUIÁTRICA: 1

ATENDIMENTO DOMICILIAR

Indicador 7

NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.024-0) REGISTRADOS NA RAAS: 0

Relatar plano de matriciamento da Unidade, definido como responsabilidade da EMSM pela gestão local:
Encargos com as unidades de saúde da família
com frequência mínima de 1 vez por mês

Julian Vinicius Ferreira Miranda
Coordenador Técnico
Matrícula: 0016119
Deambulatório Guaratiba - AP 5.2
Equipe Boratiba

Assinatura e Carimbo

Data 02/05/2025

Relatório de Atesto Gerencial Variável 2

ATENDIMENTO INDIVIDUAL

Indicador 1

NÚMERO DE PROCEDIMENTOS A (03.01.01.004-8 e 03.01.01.007-2) APRESENTADOS NO BPA- I: 24

TAXA DE ATENDIMENTO ÀS FAMÍLIAS E/OU REDE DE APOIO

Indicador 2

NÚMERO DE PROCEDIMENTOS A (03.01.08.022-4) APRESENTADOS NA RAAS: 9

NÚMERO DE USUÁRIOS COM CADASTRO ATIVO PELA EMSM NESTE PERÍODO: 202

ATIVIDADE COLETIVA/ ATENDIMENTO DE GRUPO

Indicador 3

NÚMERO DE PROCEDIMENTOS APRESENTADOS NA RAAS (03.01.08.027-5, 03.01.08.028-3, 03.01.08.021-6) E/OU BPA-C (03.01.04.003-6): 25

ATIVIDADE TERRITORIAL OU ARTICULAÇÃO DE REDE

Indicador 4

NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (PROCEDIMENTOS 03.01.08.035-6, 03.01.08.029-1, 03.01.08.025-9, 03.01.08.031-3) APRESENTADOS NA RAAS E/OU BPA: 5

Diogo de Souza Nistaldo
Assistente Administrativo
Mat. 0017378
Deambulatório Ap 5.3

Helena Cristina B. G. Soares
Coordenadora Técnica
Mat. 0016341
Deambulatório Ap 5.3

APOIO MATRICIAL À ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE

Indicador 5

NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.030-5) APRESENTADOS NO BPA: 64

TAXA DE INTERNAÇÕES PSIQUIÁTRICAS

Indicador 6

NÚMERO DE USUÁRIOS COM CADASTRO ATIVO QUE TIVERAM INTERNAÇÃO PSIQUIÁTRICA: 0

ATENDIMENTO DOMICILIAR

Indicador 7

NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.024-0) REGISTRADOS NA RAAS: 9

Relatar plano de matriciamento da Unidade, definido como responsabilidade da EMSM pela gestão local:

O matriciamento em saúde mental é uma estratégia de partilha de cuidados. Neste sentido, tem oportunizado o processo de vinculação com as unidades de saúde da família: CMS WALDEMAR BERARDINELLI-(8 equipes), CF VALÉRIA GOMES ESTEVES - (5 equipes) e CF ADELINO SIMOES-(5 equipes), com objetivo da montagem de estratégias e ações contínuas e regulares para realização de ações de prevenção e promoção de saúde em conjunto com APS. Objetivou-se acompanhar a evolução dos quadros na avaliação de sua gravidade em tempo oportuno para intervenções necessárias na rede. Tem sido pensado nesse sentido, a partir do compartilhamento dos casos, a criação de estratégias de intervenção pedagógica/clínica para os casos identificados no território que necessitam de suporte de cuidado em saúde mental, para o entendimento da porta de entrada do Deambulatório.

O plano de matriciamento deve orientar o fluxo de cuidado da área, as ações de promoção de saúde, a qualificação do cuidado, a articulação intra e intersetorial. Assim, a proposta é que profissionais do Deambulatório, trabalhem de forma conjunta e integrada com a atenção básica em encontros a serem definidos a partir do mapeamento do território.

Diogo de Souza Nistal
Assistente Administrativo
Mat: 0017378
Deambulatório Ap 5.3

Assinatura e Carimbo

Hérica Cristina B. G. Soares
Coordenadora Técnica
Mat: 0016341
Deambulatório Ap 5.3

Data 05/05/25

Relatório de Atesto Gerencial**Quantidade mínima de procedimentos apresentados mensalmente**

Prática Corporal / Atividade Física Em Grupo:

Número De Procedimentos Registrados no BPAC: ---

475

Terapia Comunitária:

Número De Procedimentos Registrados: BPAC ----

127

Sessão De Dança Circular:

Número De Procedimentos Registrados BPAC: -----

26

Sessão De Arteterapia:

Número De Procedimentos Registrados BPAC: -----

40

Atividade educativa para a população:

Número De Procedimentos Registrados BPAC: -----

333


Marianna Crespo
Matr. 15838
Coordenadora Técnica
Assessoria e Carimbo

Data 30/04/2025

Relatório de Atesto Gerencial

Quantidade mínima de procedimentos apresentados
mensalmente

Prática Corporal / Atividade Física Em Grupo:

Número De Procedimentos Registrados no BPAC: --- 37

Terapia Comunitária:

Número De Procedimentos Registrados: BPAC ---- 0

Sessão De Dança Circular:

Número De Procedimentos Registrados BPAC: ---- 0

Sessão De Musicoterapia:

Número De Procedimentos Registrados BPAC: ----- 0

Luiz Alberto dos Santos Ferreira Junior
Diretor
Pousada Sertão Carioca

Luiz Alberto dos Santos F. Junior

Assinatura e Carimbo

Data 05/05/2015

INFORMO QUE FORAM REALIZADOS 153 ATENDIMENTOS INDIVIDUAIS DE MASSO-
TERAPIA NO MÊS DE ABRIL DE 2015.

Relatórios de Manutenção

RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DE MANUTENÇÃO PREDIAL

Rio de Janeiro, 04 de maio de 2025.

A/C

INSTITUTO GNOSIS

Os serviços abaixo descritos e documentados em fotografia fazem parte da manutenção predial da unidade CAPS Manoel de Barros – RJ, pelo período de 01/04/2025 a 30/04/2025.

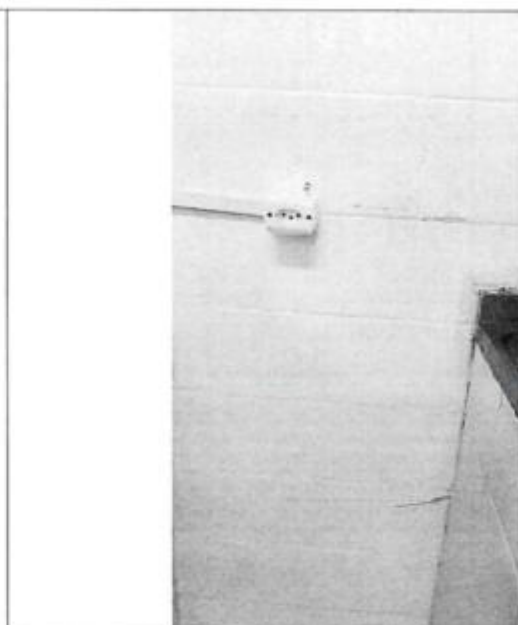
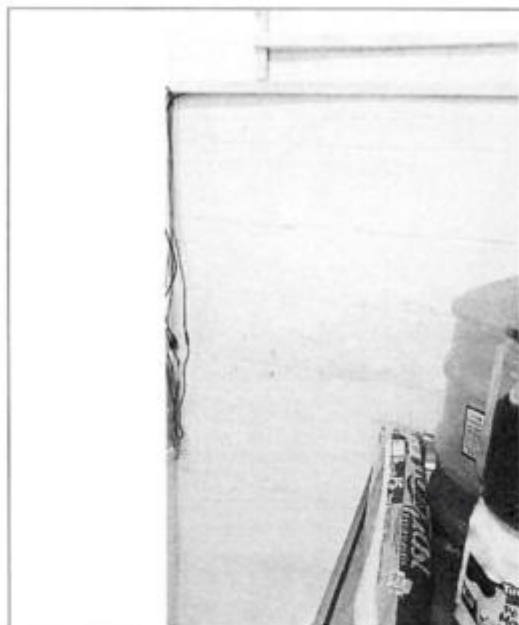
➤ SERVIÇOS REALIZADOS

DEPENDÊNCIAS DAS CLÍNICAS

1. Instalação de tomada na copa do CAPS Manoel de Barros.

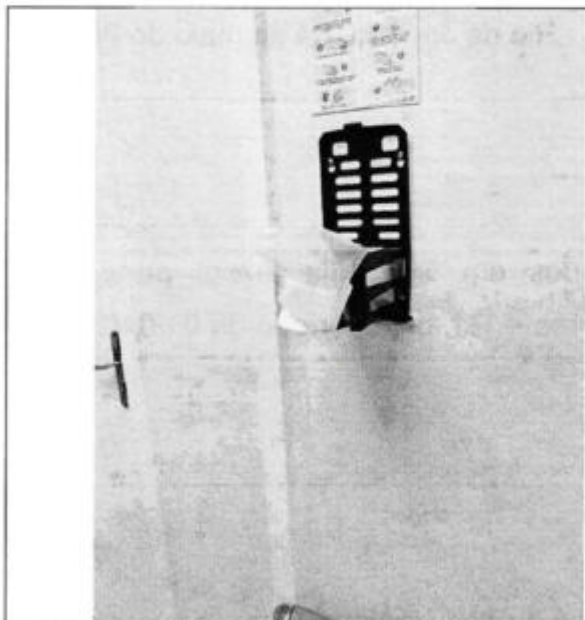
Antes

Depois

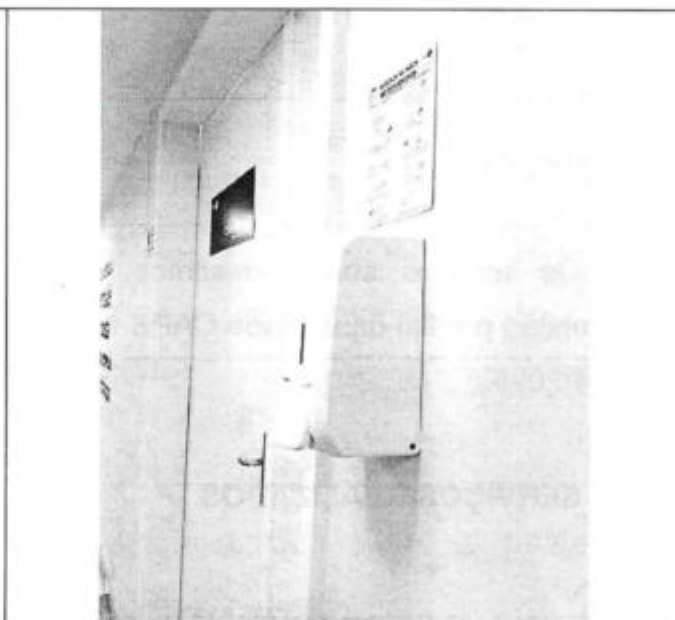


2. Substituição de dispenser e assento sanitário no banheiro do CAPS Manoel de Barros.

Antes



Depois



Antes



Depois



3. Demolição de muro no CAPS Manoel de Barros.

Antes



Durante



Durante



Durante



Durante



Durante



Durante



Depois



[Handwritten signature]

**4. Limpeza do telhado e aplicação de manta nas telhas quebradas do CAPS
Manoel de Barros.**

Antes



Durante



Durante



Durante



Durante



Depois



Depois



Depois



Depois



Depois




Peter Daniel Lotti Olmedo
Coordenador Administrativo
Mat. 0016873
CAPS III Manoel de Barros
06/05/2025

RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DE MANUTENÇÃO PREDIAL

Rio de Janeiro, 04 maio de 2025.

A/C

INSTITUTO GNOSIS

Os serviços abaixo descritos e documentados em fotografia fazem parte da manutenção predial do CAPS NEUSA SANTOS -- RJ, pelo período de 01/04/2025 a 30/04/2025.

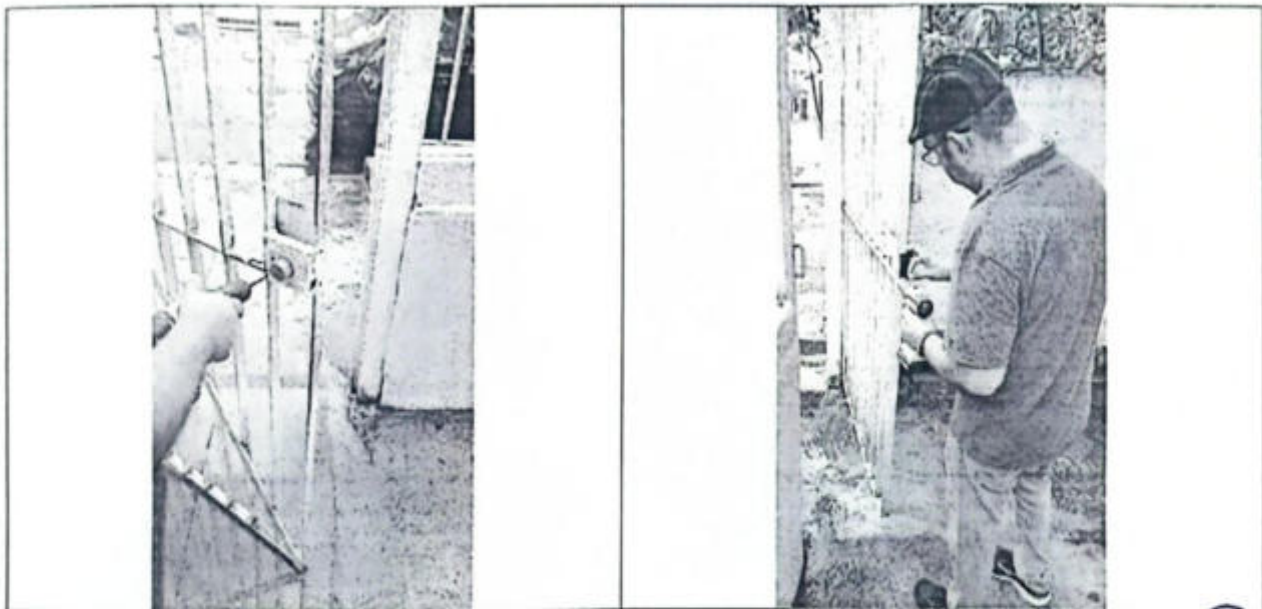
➤ **SERVIÇOS REALIZADOS**

DEPENDÊNCIAS DAS CLÍNICAS

1. Substituição de duas fechaduras dos portões de acesso ao CAPS Neusa Santos.

Antes

Depois

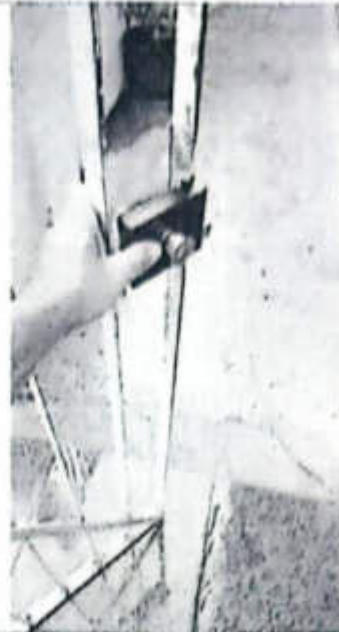


Natasha Ribeiro
Natasha Ribeiro
Coordenadora Adm
CAPS Neusa
Mat: 0011247

Antes



Durante



2. Substituição de lâmpada queimada no CAPS Neusa Santos.

Durante



Depois



Natasha Ribeiro
Natasha Ribeiro
 Coordenadora Adm
 CAPS Neusa
 Mat: 0011257

RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DE MANUTENÇÃO PREDIAL

Rio de Janeiro, 28 de abril de 2025.

A/C

INSTITUTO GNOSIS

Os serviços abaixo descritos e documentados em fotografia fazem parte da manutenção predial da unidade CECCO PEDRA BRANCA-- RJ, pelo período de 01/04/2025 a 30/04/2025.

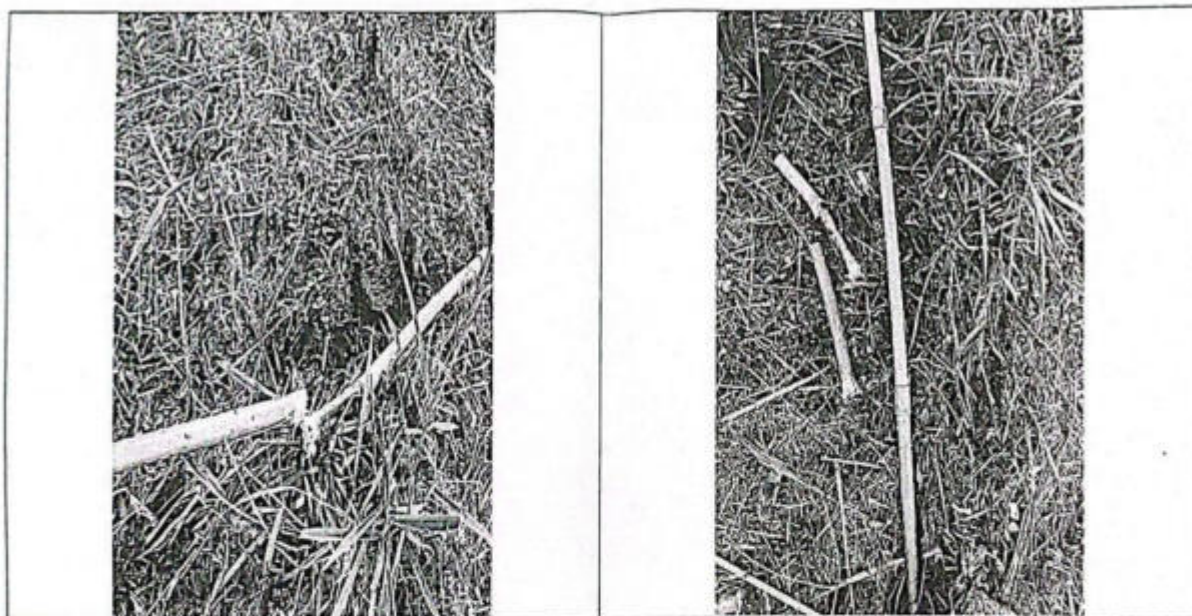
➤ SERVIÇOS REALIZADOS

DEPENDÊNCIAS DAS CLÍNICAS

1. Conserto da tubulação no CECCO Pedra Branca.

Antes

Depois



Marianna Crespo
Matr. 15838
Coordenadora Técnica
IMASJ/MBRAC/FINANCEIRO

Cecília Gomes Estella
Coordenadora Técnica
Centro de Convalescência Pedra Branca

BOSS AMBIENTAL
CNPJ 09.149.804/0001-21 - MATRIZ
Contato 1: (21) 98189-5373
Contato 2: (21) 99612-2014
www.bossambiental.com
Email: boss.ambiental2018@outlook.com

RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DE MANUTENÇÃO PREDIAL

Rio de Janeiro, 04 de maio de 2025.

A/C

INSTITUTO GNOSIS

Os serviços abaixo descritos e documentados em fotografia fazem parte da manutenção predial da unidade CECCOZO – RJ, pelo período de 01/04/2025 a 30/04/2025.

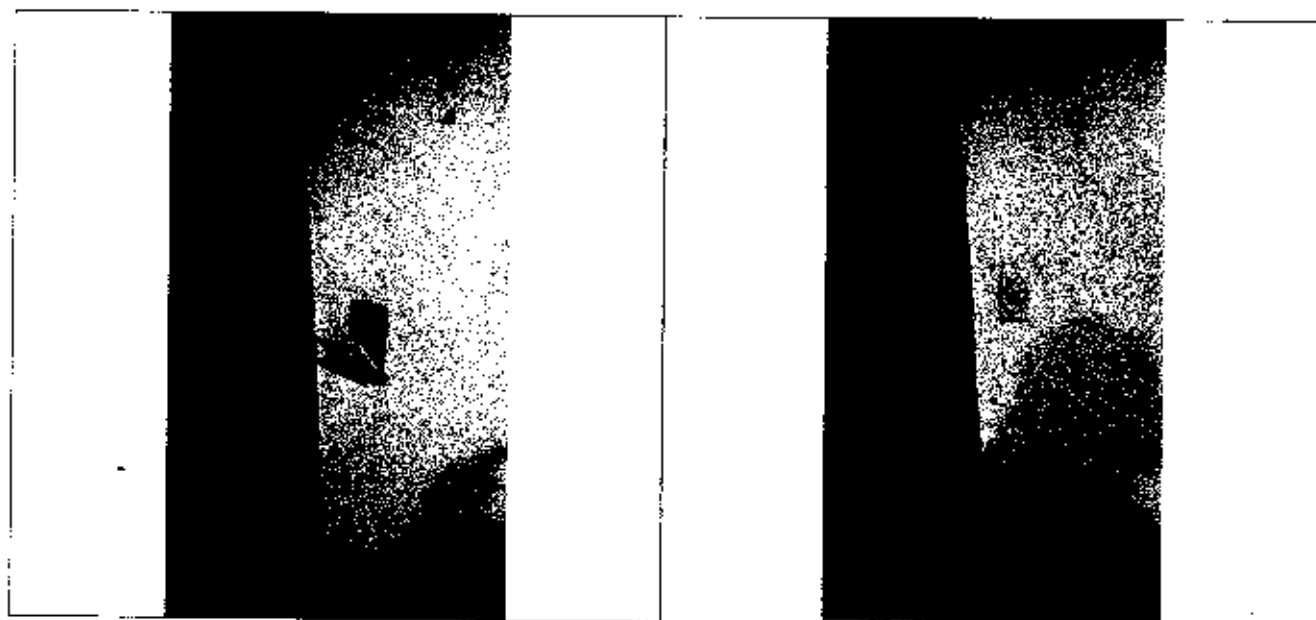
➤ SERVIÇOS REALIZADOS

DEPENDÊNCIAS DAS CLÍNICAS

1. Manutenção na tomada e interruptor no CECCOZO.

Antes

Depois



Centro de Convivência e Cultura
da Zona Oeste Fazendo Arte
Rua da Caroba, 449
Campo Grande - RJ
Telefone: (21) 3512-1947
CNPJ 4255682

Jessica das Graças Machado Lc.
Coordenadora Técnica
CECCOZO
Matrícula: 0017195

BOSS AMBIENTAL
CNPJ 09.160.804-00012-1 MATR17
Telefone: (21) 398.8941-3
CNPJ 09.160.804-00012-1
www.bossambiental.com
Email: boss@bossambiental.com.br

RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DE MANUTENÇÃO PREDIAL

Rio de Janeiro, 04 de maio de 2025.

A/C

INSTITUTO GNOSIS

Os serviços abaixo descritos e documentados em fotografia fazem parte da manutenção predial da UAA Banho de Felicidade – RJ, pelo período de 01/04/2025 a 30/04/2025.

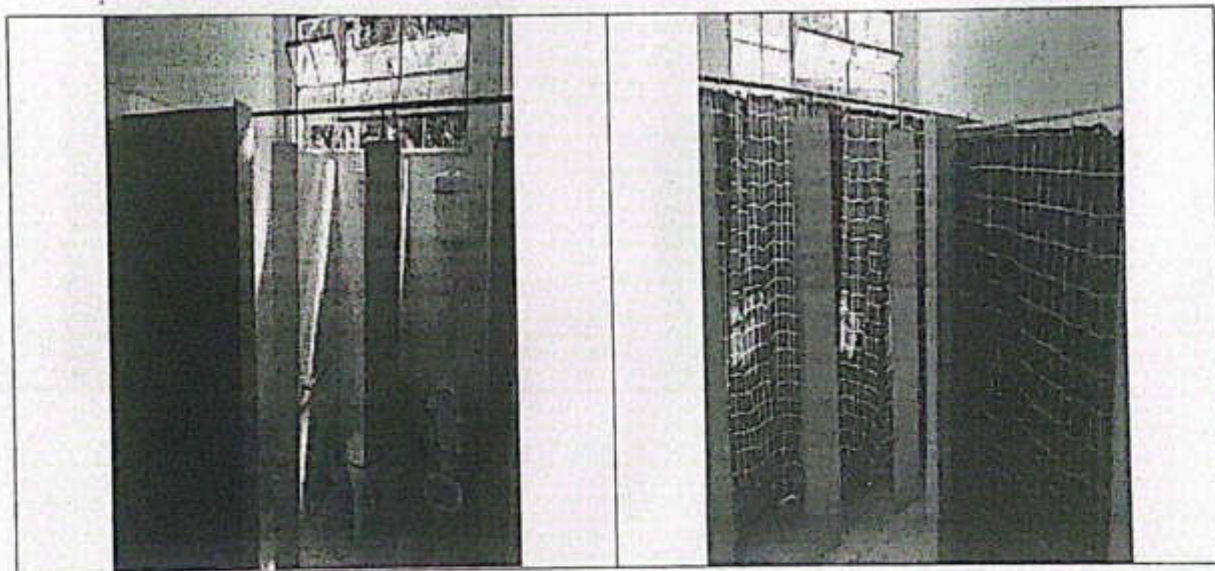
➤ SERVIÇOS REALIZADOS

DEPENDÊNCIAS DAS CLÍNICAS

1. Instalação de suportes e cortinas nos box dos banheiros da UAA Banho de Felicidade.

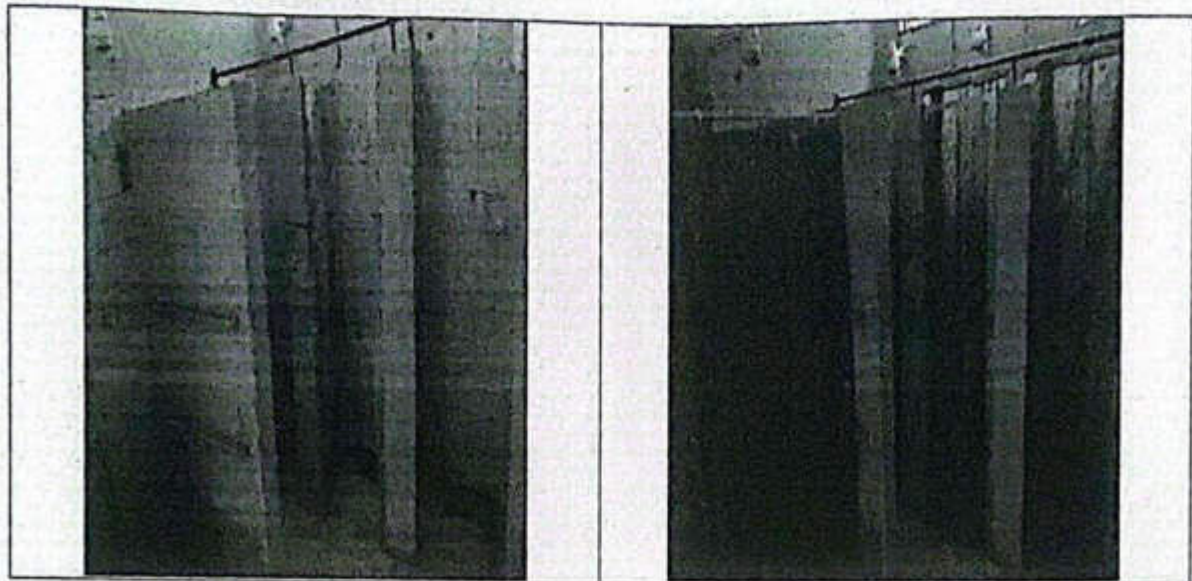
Antes

Depois



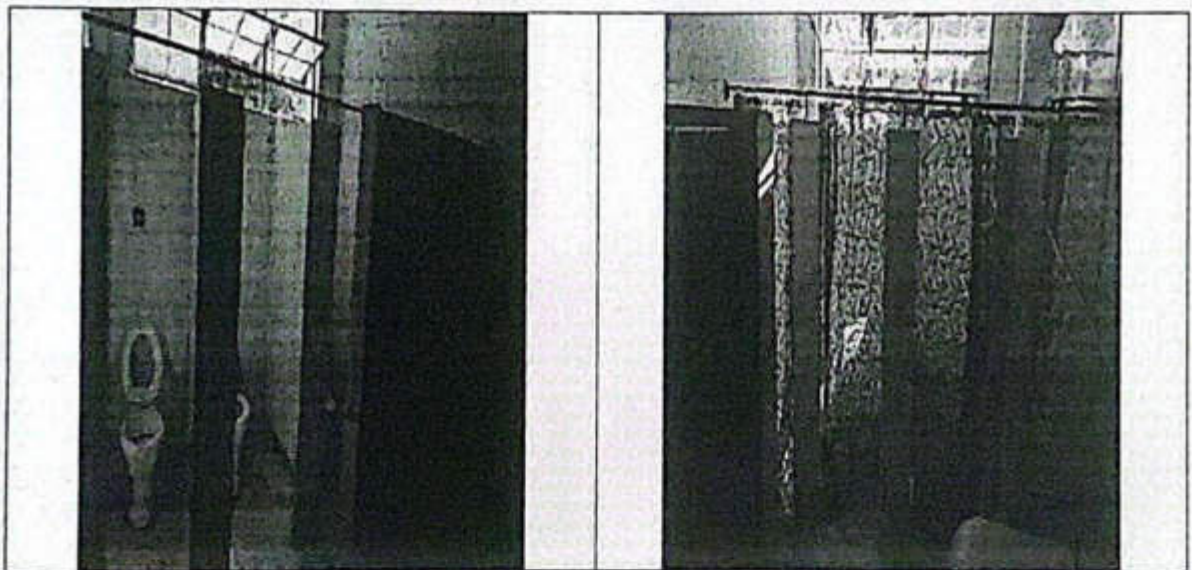
Antes

Depois



Antes

Depois



2. Pintura da área externa da UAA Banho de Felicidade.

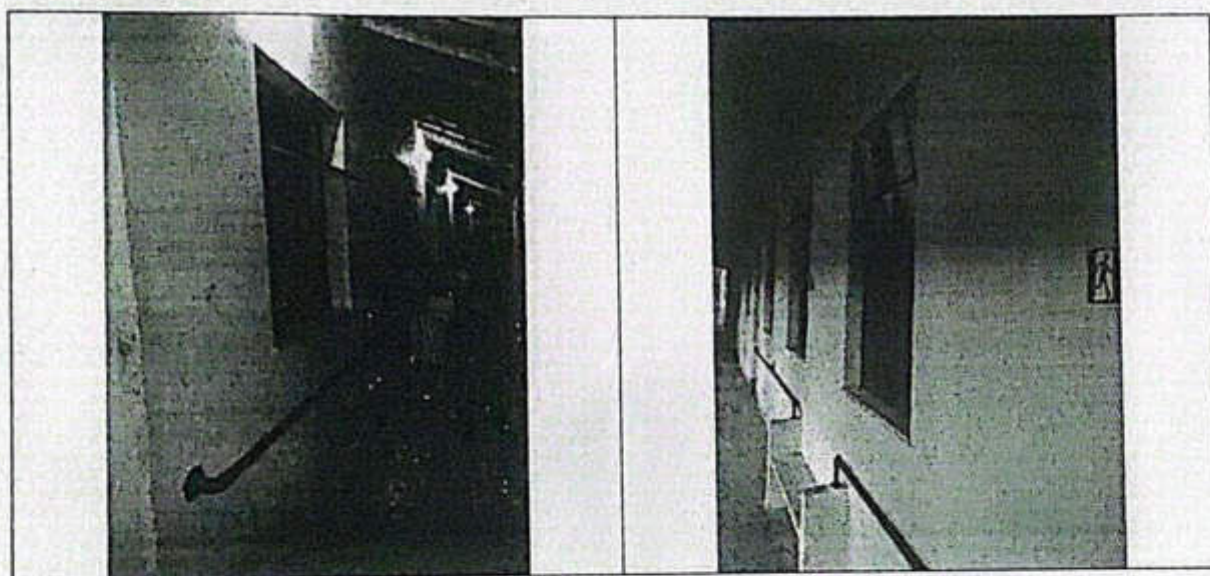
Antes

Depois



Antes

Depois

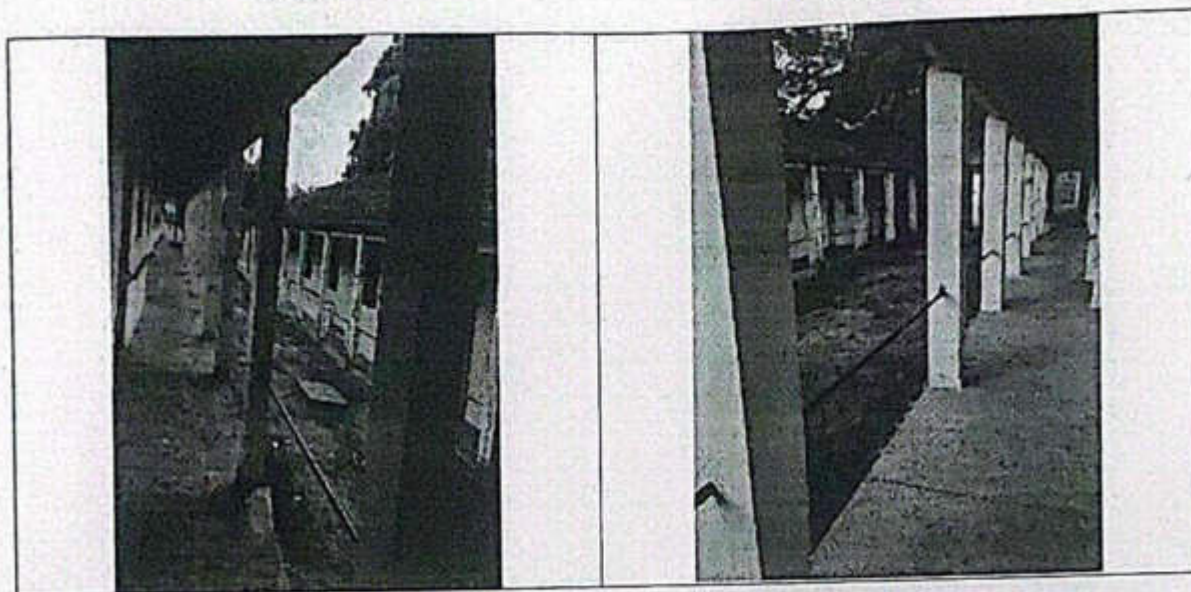


BOSS AMBIENTAL
CNPJ 09.149.804/0001-21 - MATRIZ
Contato 1: (21) 98189-5373
Contato 2: (21) 99612-2014
www.bossambiental.com
Email: boss.ambiental2018@outlook.com

Handwritten signature

Antes

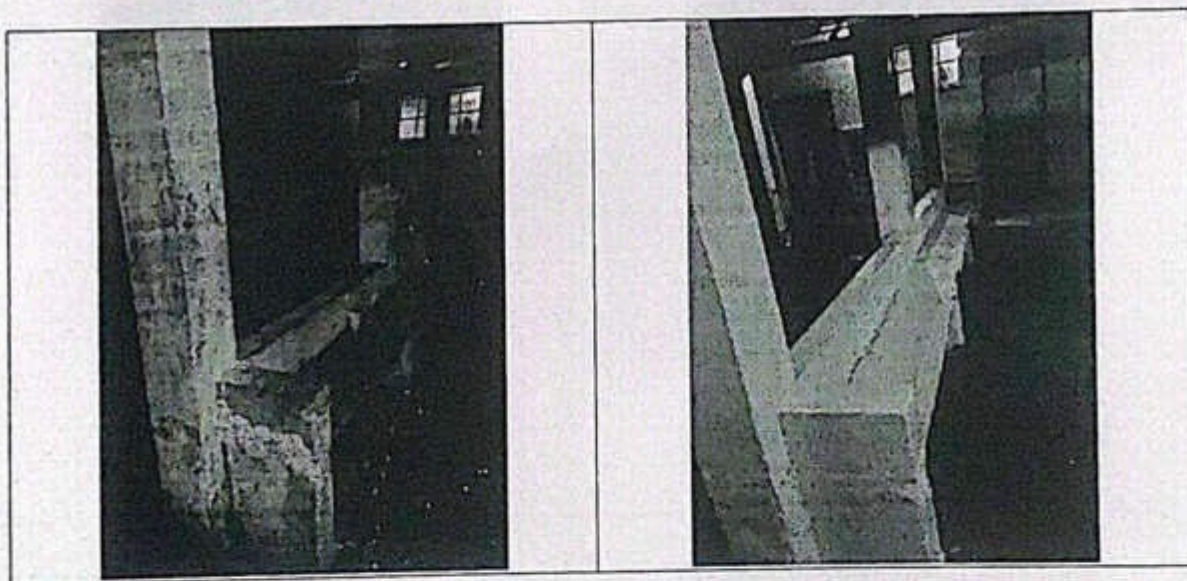
Depois



3. Pintura externa do corredor de acesso a UAA Banho de Felicidade.

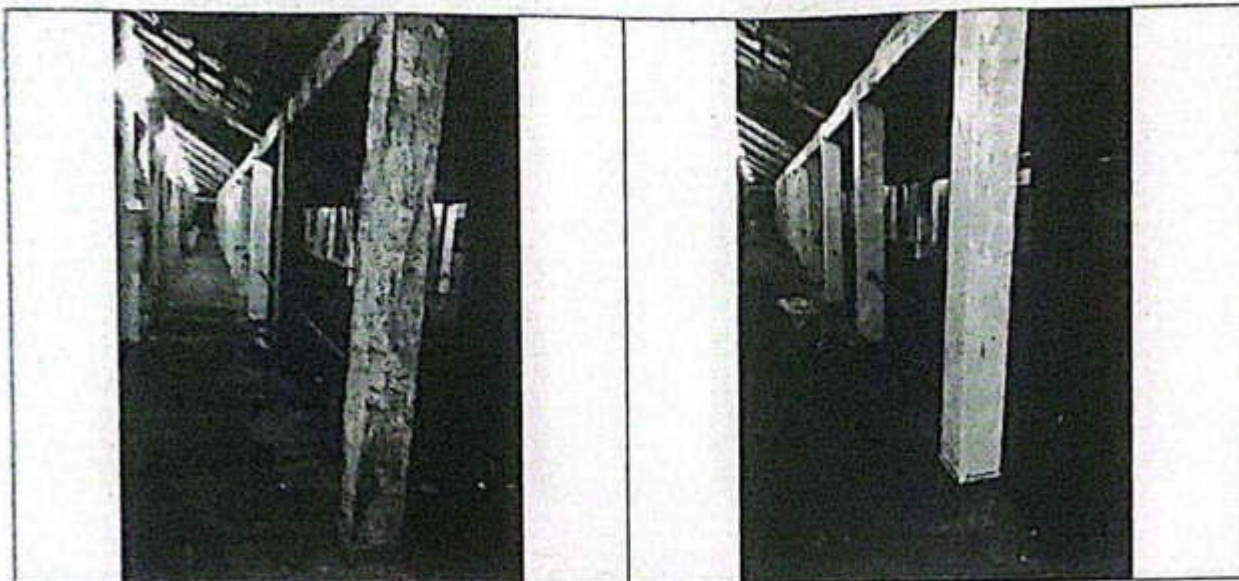
Antes

Depois



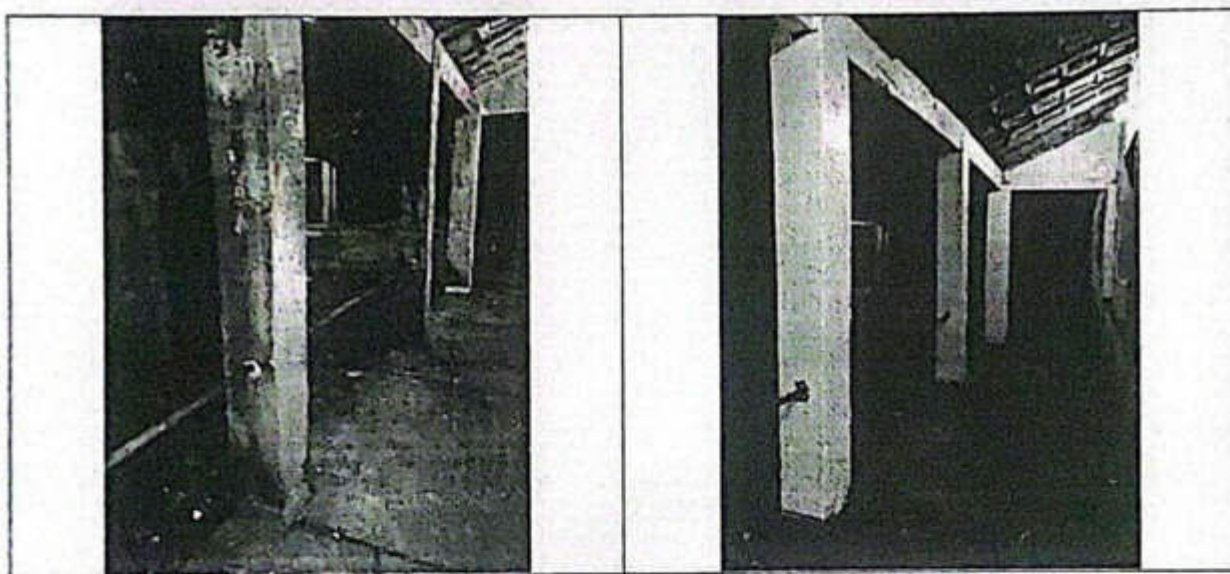
Antes

Depois



Antes

Depois

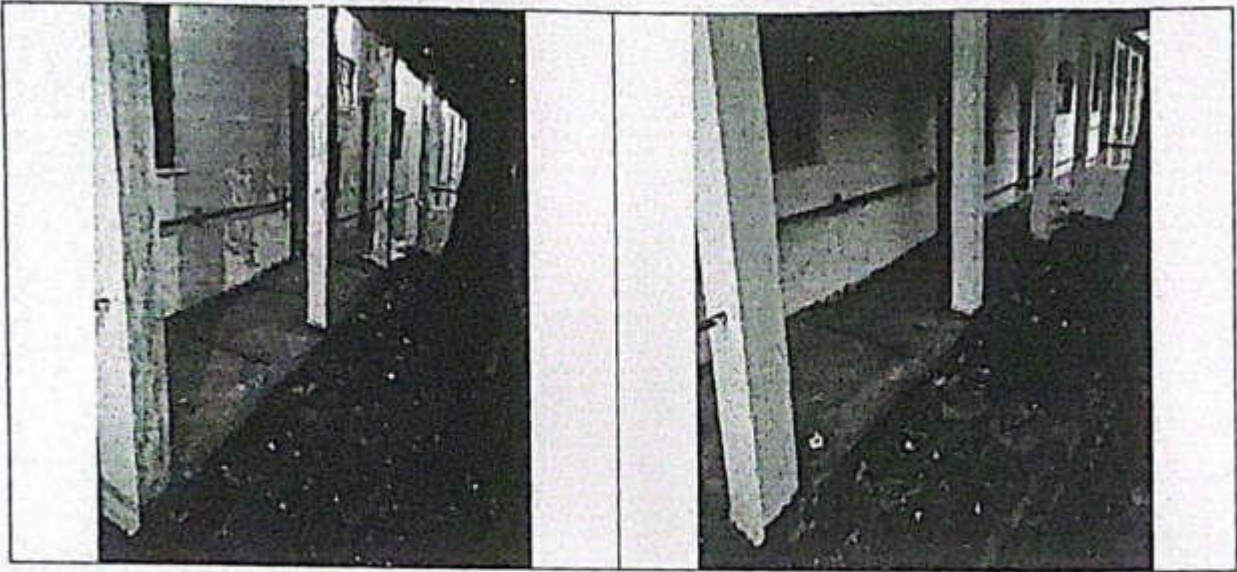


BOSS AMBIENTAL
CNPJ 09.149.804/0001-21 - MATRIZ
Contato 1: (21) 98169-5373
Contato 2: (21) 99612-2014
www.bossambiental.com
Email: bossambiental2016@outlook.com

Handwritten signature

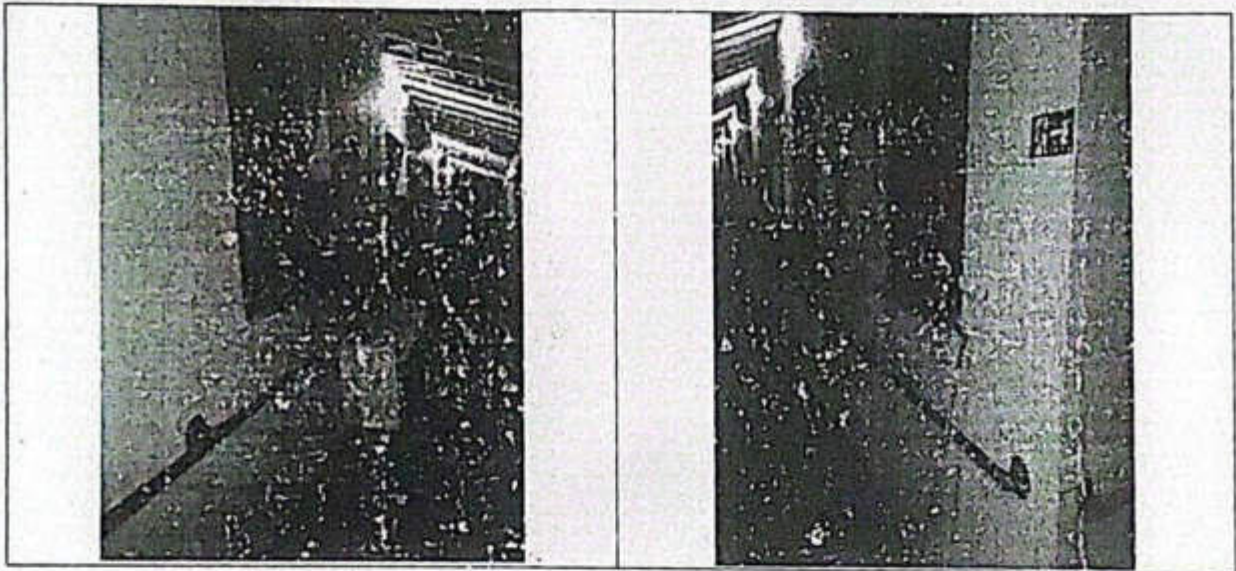
Antes

Depois



Antes

Depois



BOSS AMBIENTAL

Nº 09.149.804/0001-21 - MATRIZ

Contato 1: (21) 98189-5373

Contato 2: (21) 99612-2014

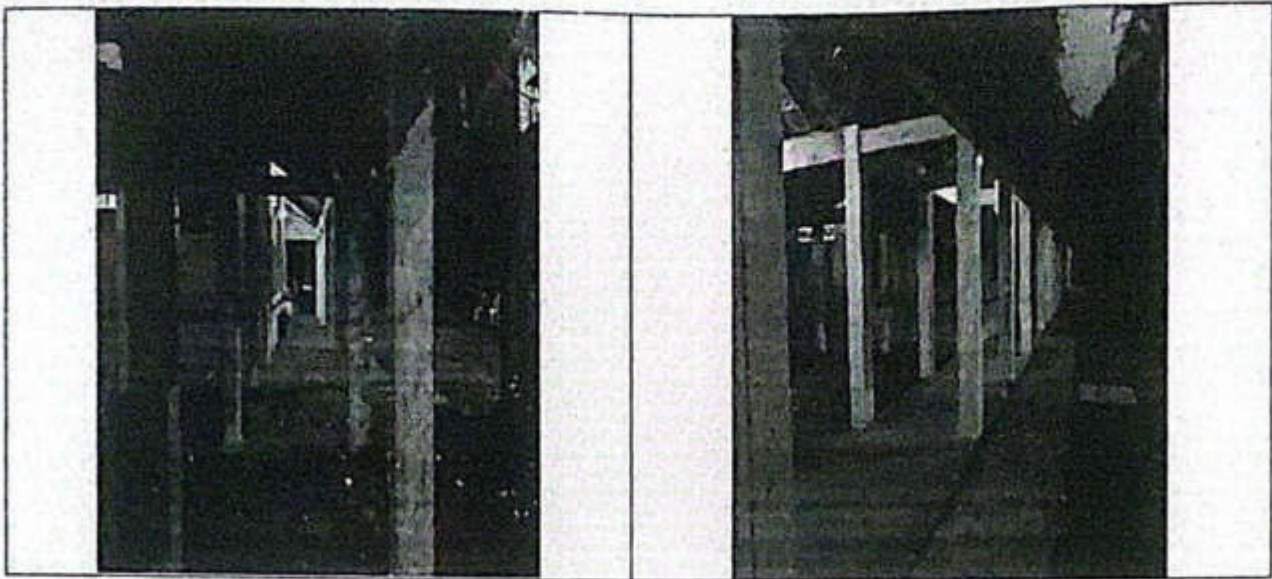
www.bossambiental.com

E-mail: boss.ambiental@outlook.com

Handwritten signature

Antes

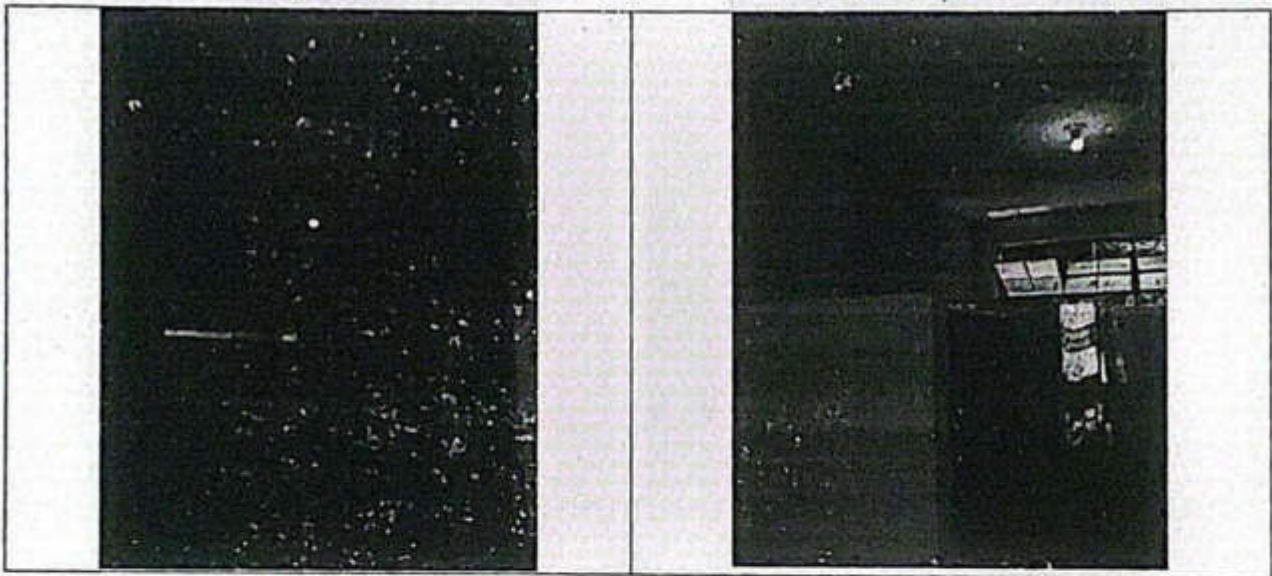
Depois



4. Substituição de lâmpadas queimadas na UAA Banho de Felicidade.

Antes

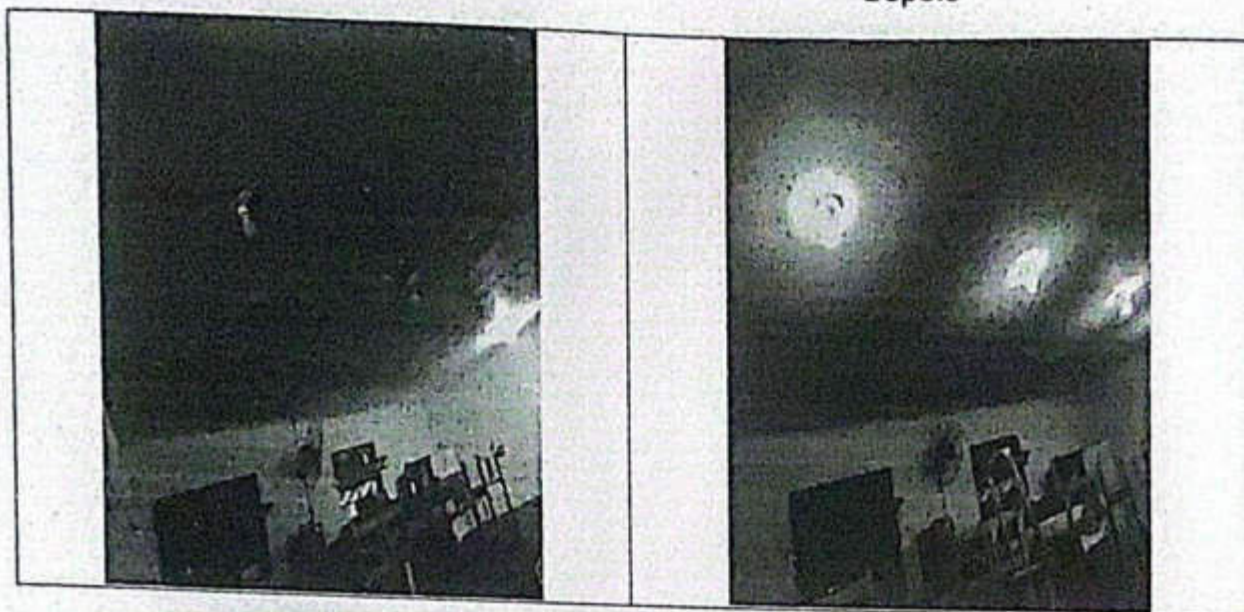
Depois



[Handwritten signature]

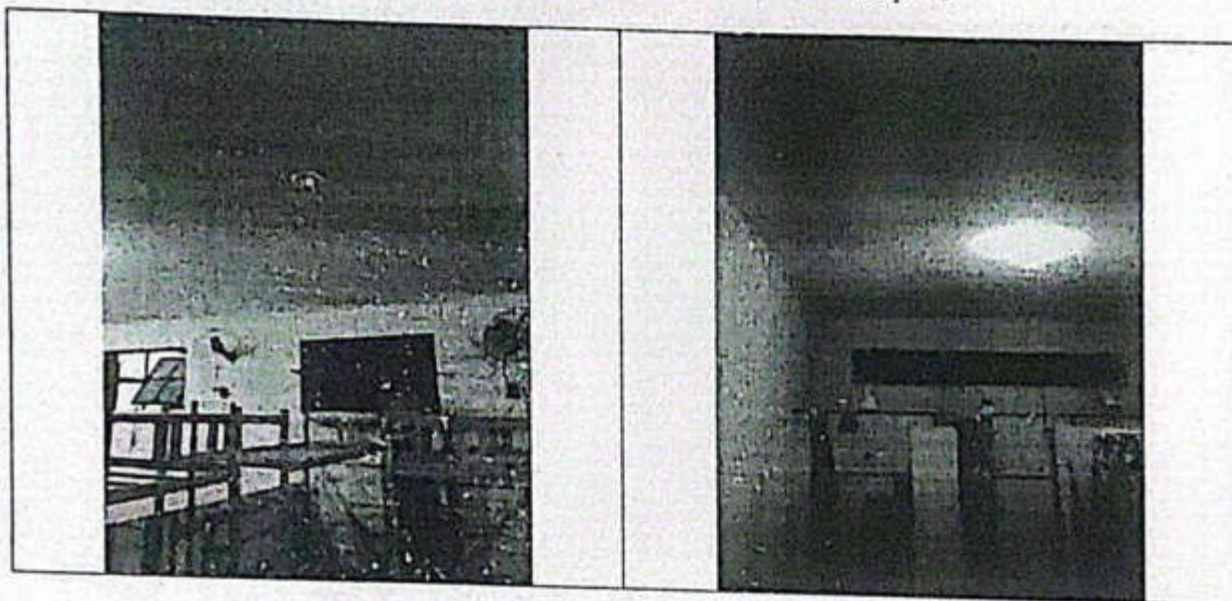
Antes

Depois



Antes

Depois



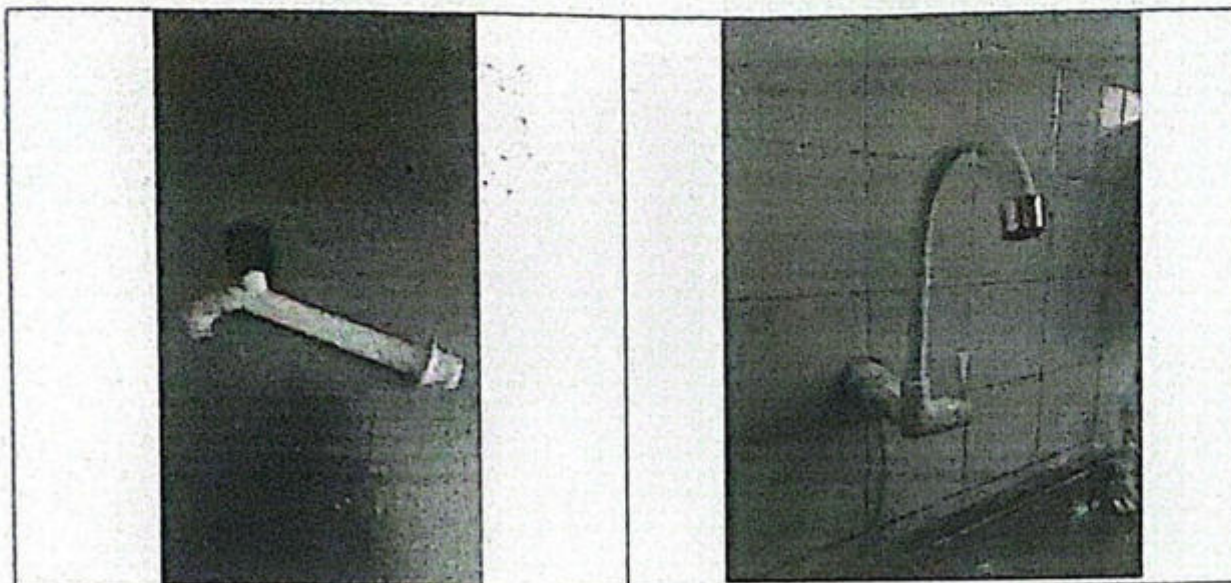
BOSS AMBIENTAL
CNPJ 09.149.804/0001-21 - MATRIZ
Contato 1: (21) 98189-5373
Contato 2: (21) 99612-2014
www.bossambiental.com
Email: boss.ambiental2018@outlook.com

Handwritten signature

5. Substituição de torneira na UAA Banho de Felicidade.

Antes

Depois



Fabio Claudino Helj

Fabio Claudino Helj
Diretor
CAPS AD III Jovelina Pérola Negra
Mat. 0018182

BOSS AMBIENTAL
CNPJ 09.149.804/0001-21 - MATRIZ

Contato 1: (21) 98189-5373

Contato 2: (21) 99612-2014

www.bossambiental.com

Email: boss.ambiental2018@outlook.com

RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DE MANUTENÇÃO PREDIAL

Rio de Janeiro, 04 de maio de 2025.

A/C

INSTITUTO GNOSIS

Os serviços abaixo descritos e documentados em fotografia fazem parte da manutenção predial da UAA Cacildis -- RJ, pelo período de 01/04/2025 a 30/04/2025.

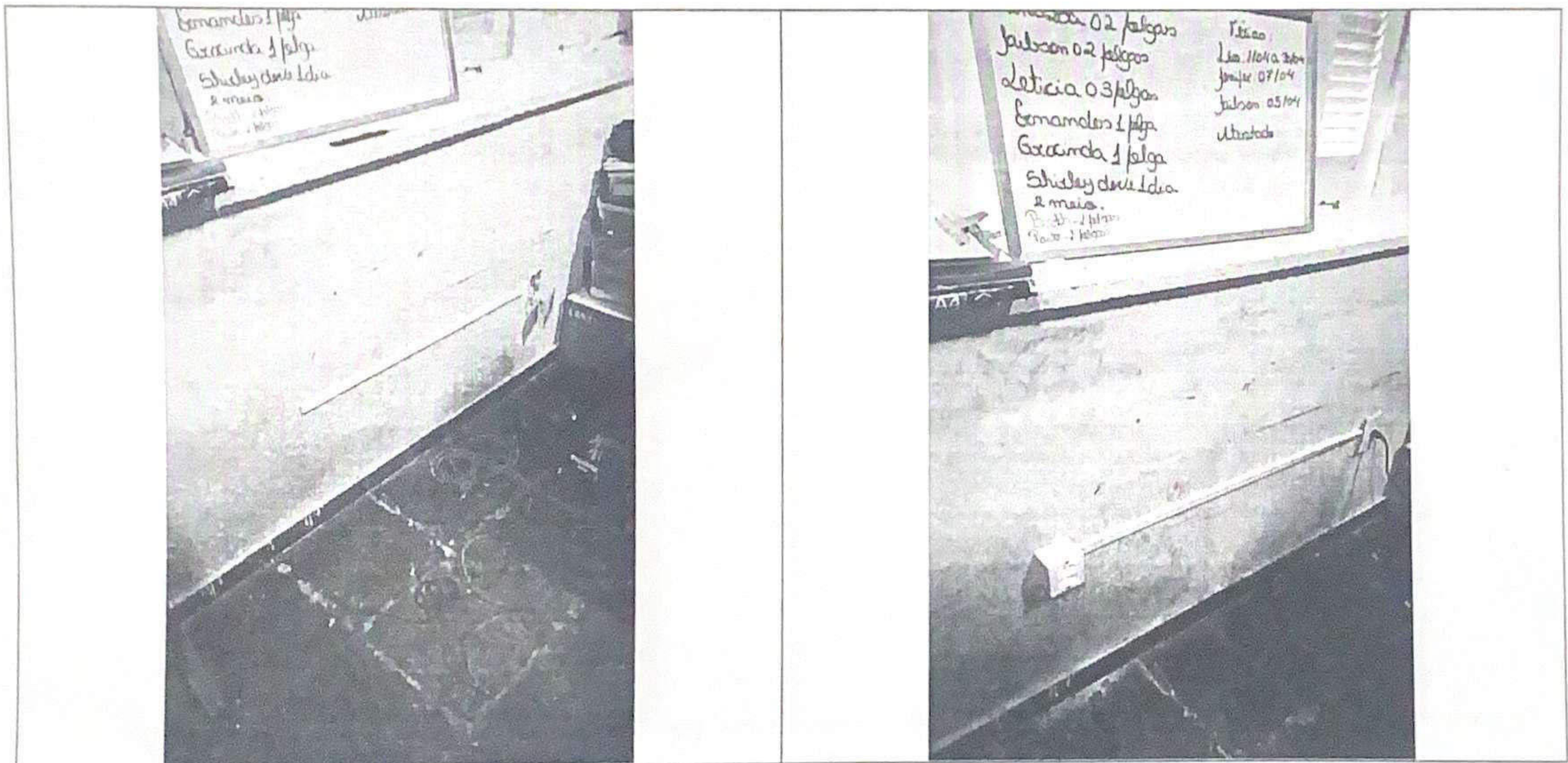
➤ SERVIÇOS REALIZADOS

DEPENDÊNCIAS DAS CLÍNICAS

1. Instalação de tomada no almoxarifado da UAA Cacildis.

Antes

Depois

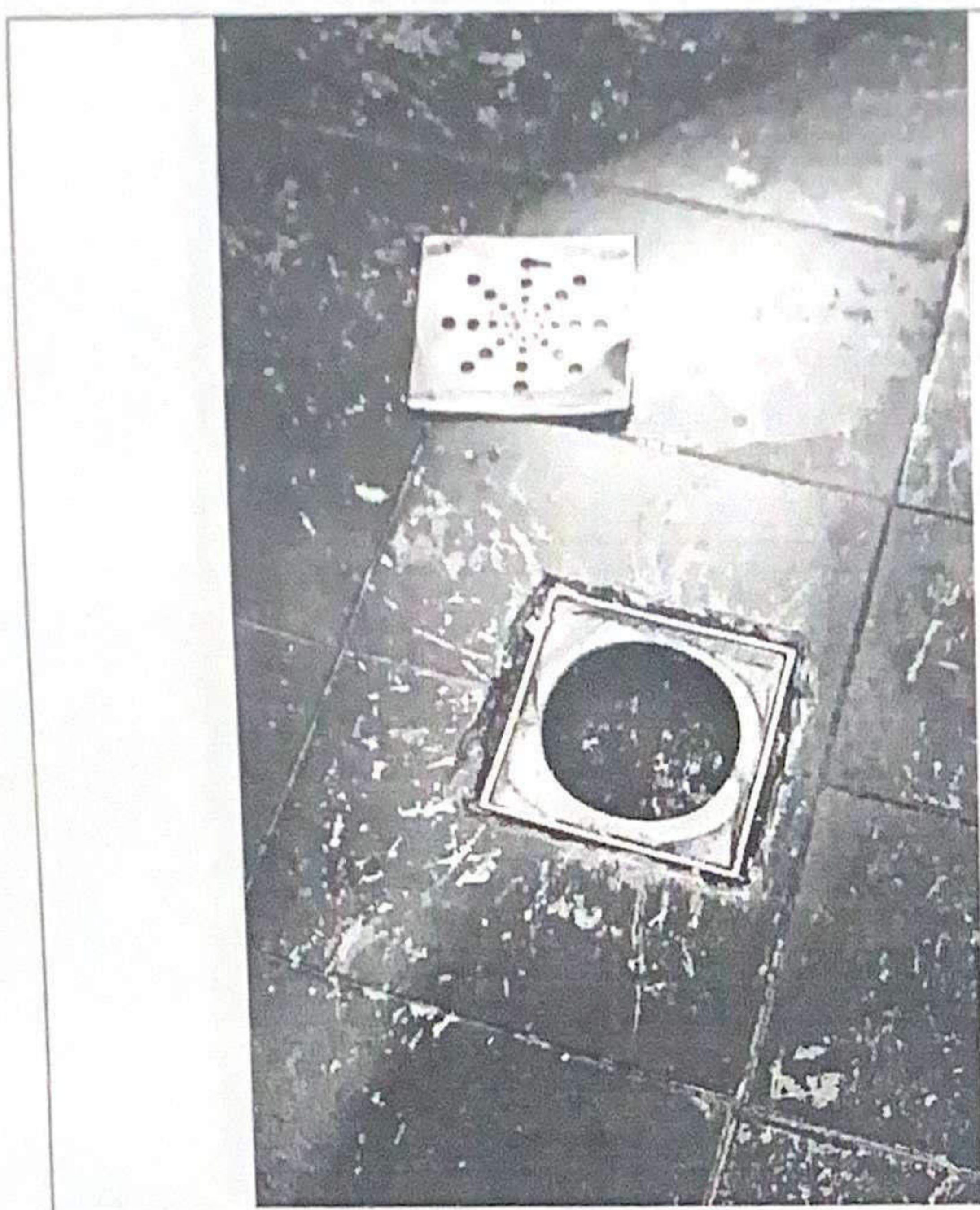


Leticia Knust
Assistente Administrativo
UAA Cacildis

2. Limpeza dos ralos do banheiro da UAA Cacildis.

Antes

Depois



Antes

Depois

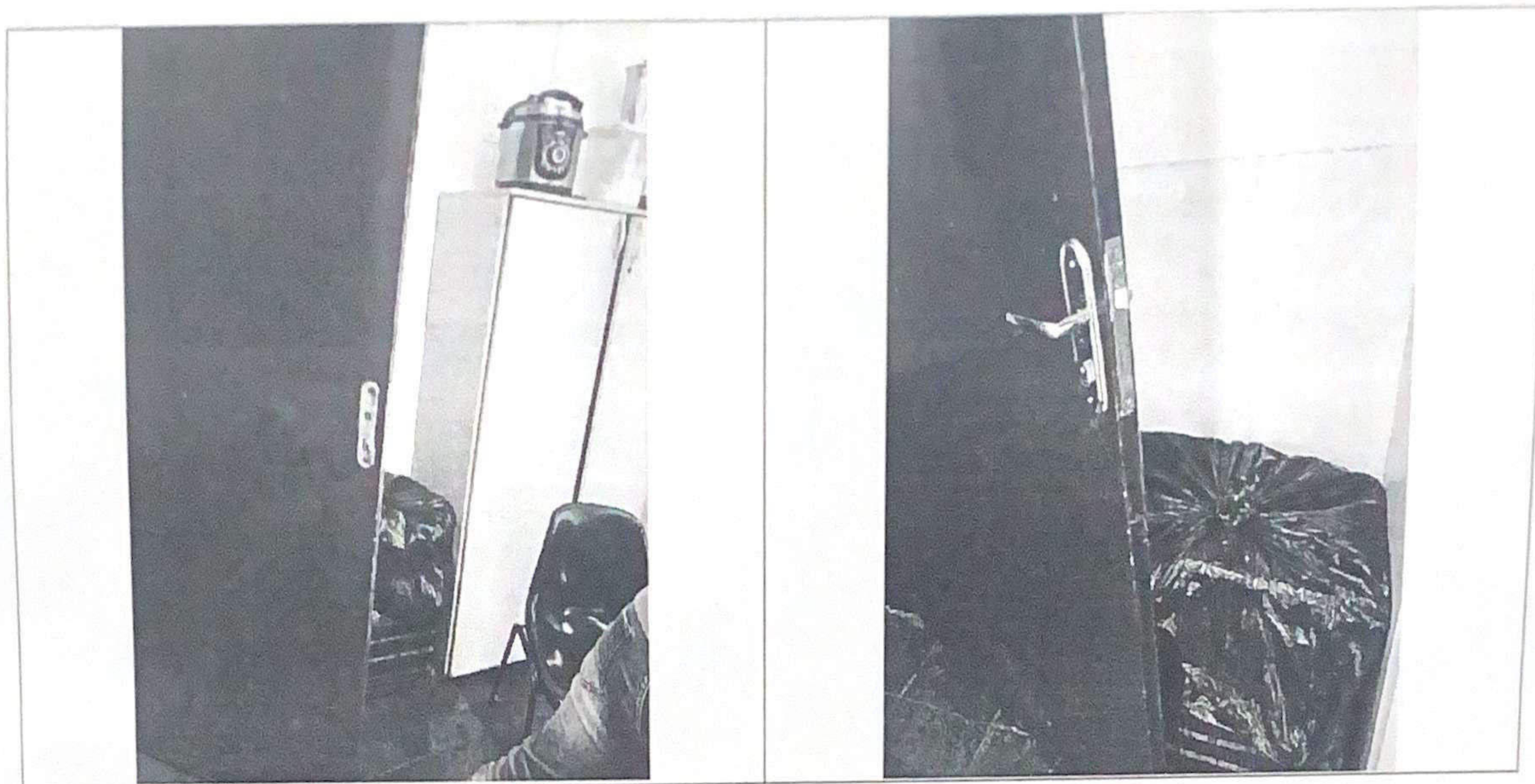


Leticia Knust
Assistente Administrativo
UAA Cacildis

3. Substituição de fechadura na porta da copa da UAA Cacildis.

Antes

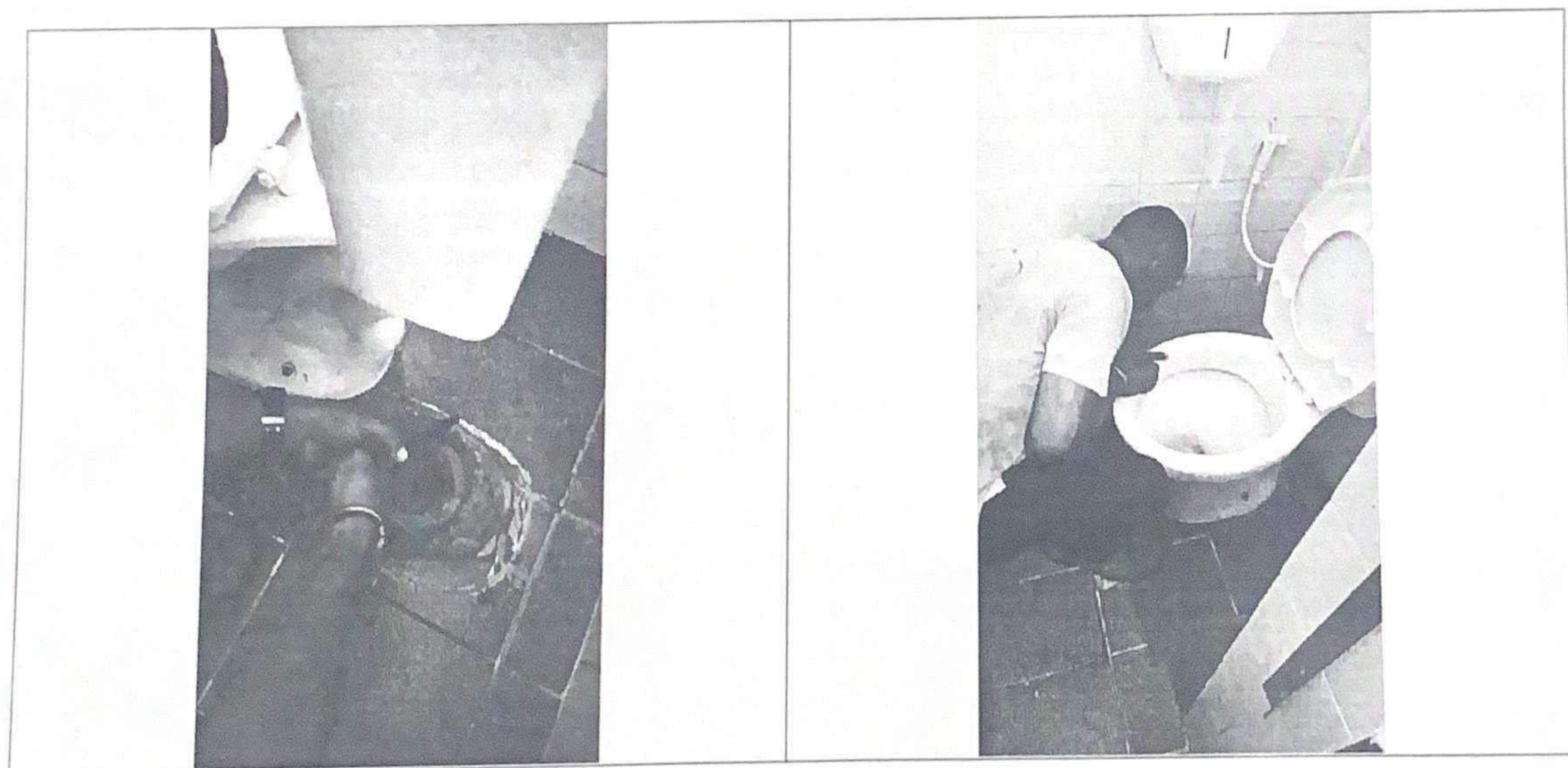
Depois



4. Manutenção no vaso sanitário do banheiro da UAA Cacildis.

Antes

Depois



Leticia Knust
Assistente Administrativo
UAA Cacildis

RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DE MANUTENÇÃO PREDIAL

Rio de Janeiro, 04 de maio de 2025.

A/C

INSTITUTO GNOSIS

Os serviços abaixo descritos e documentados em fotografia fazem parte da manutenção predial da UAA Elos da Raça -- RJ, pelo período de 01/04/2025 a 30/04/2025.

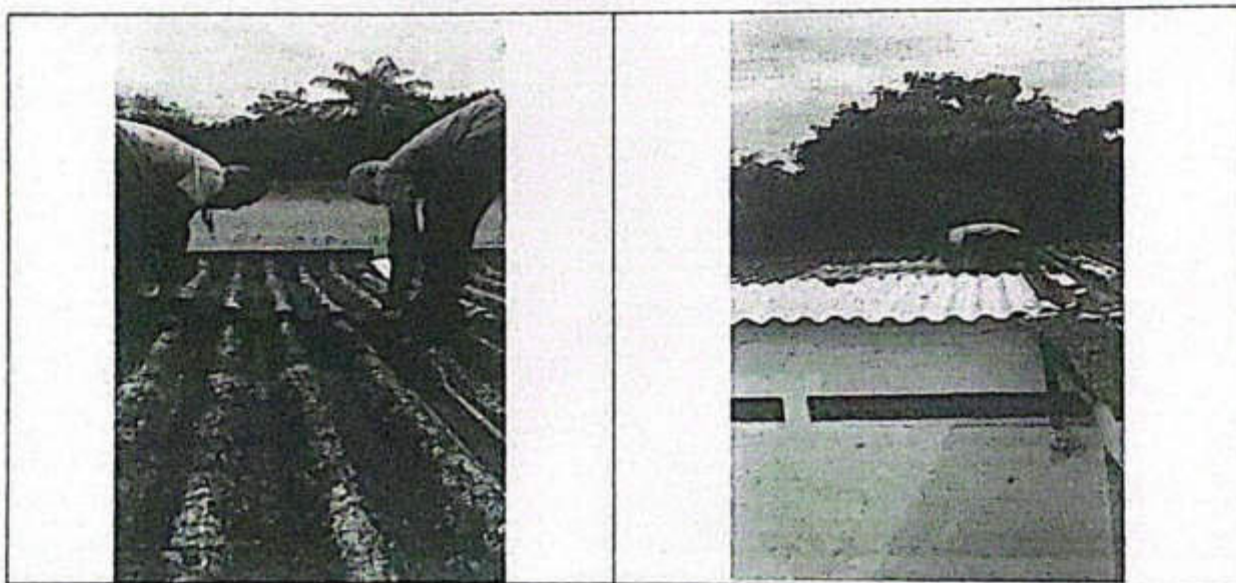
> SERVIÇOS REALIZADOS

DEPENDÊNCIAS DAS CLÍNICAS

1. Substituição de telhas e aplicação de manta no telhado da UAA Elos da Raça.

Antes

Depois



RF

2. Limpeza do ralo e substituição do sifão na UAA Elos da Raça.

Antes

Depois



Antes

Depois

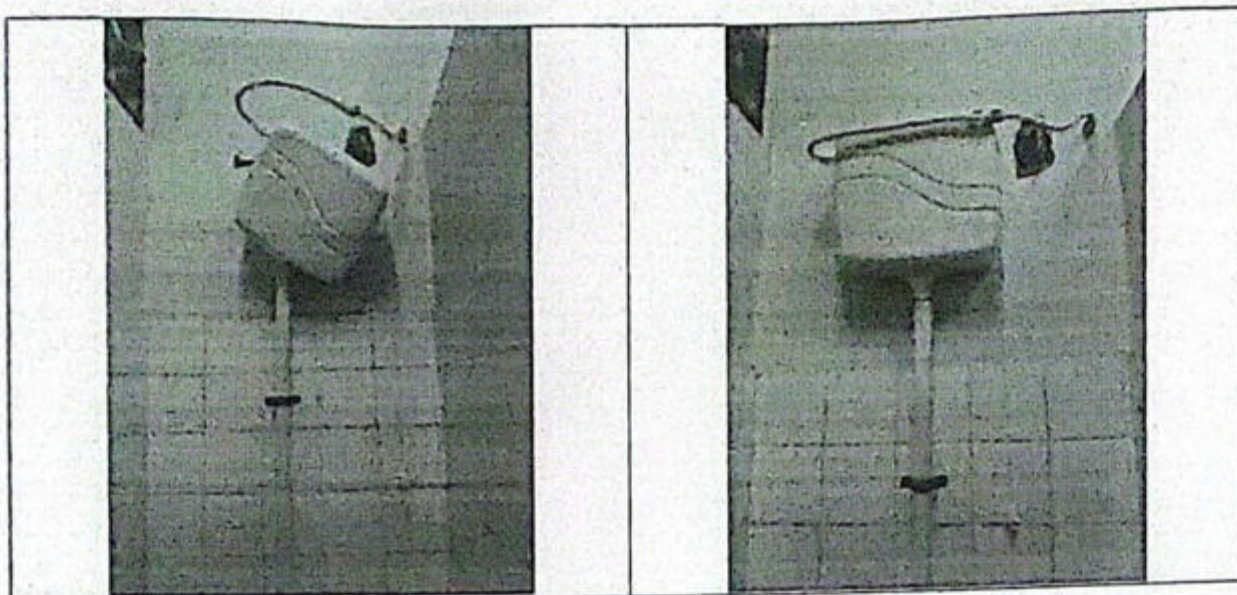


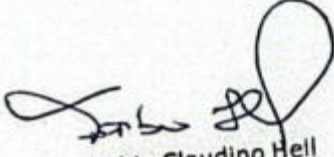
af

3. Manutenção na bacia de descarga da UAA Elos da Raça.

Antes

Depois




Fabio Claudino Heil
Diretor
CAPS AD III Jovelina Pérola Negra
Mat. 0018182

RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DE MANUTENÇÃO PREDIAL

Rio de Janeiro, 04 de maio de 2025.

A/C

INSTITUTO GNOSIS

Os serviços abaixo descritos e documentados em fotografia fazem parte da manutenção predial da UAA Liberdade Plena – RJ, pelo período de 01/04/2025 a 30/04/2025.

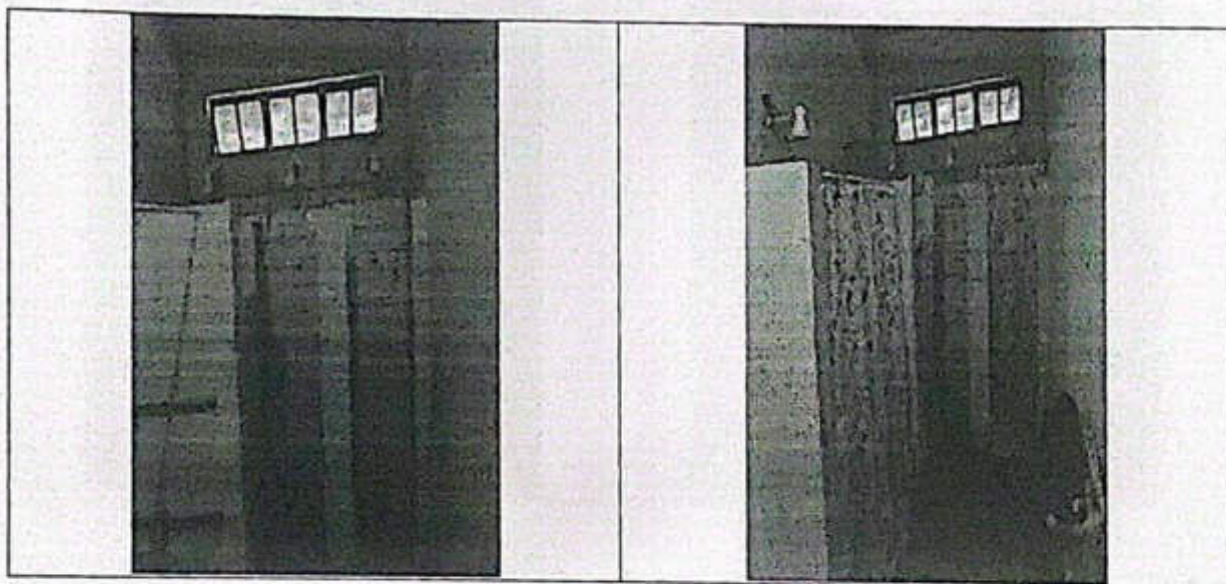
> SERVIÇOS REALIZADOS

DEPENDÊNCIAS DAS CLÍNICAS

1. Instalação de suportes e cortinas nos boxes dos banheiros da UAA Liberdade Plena.

Antes

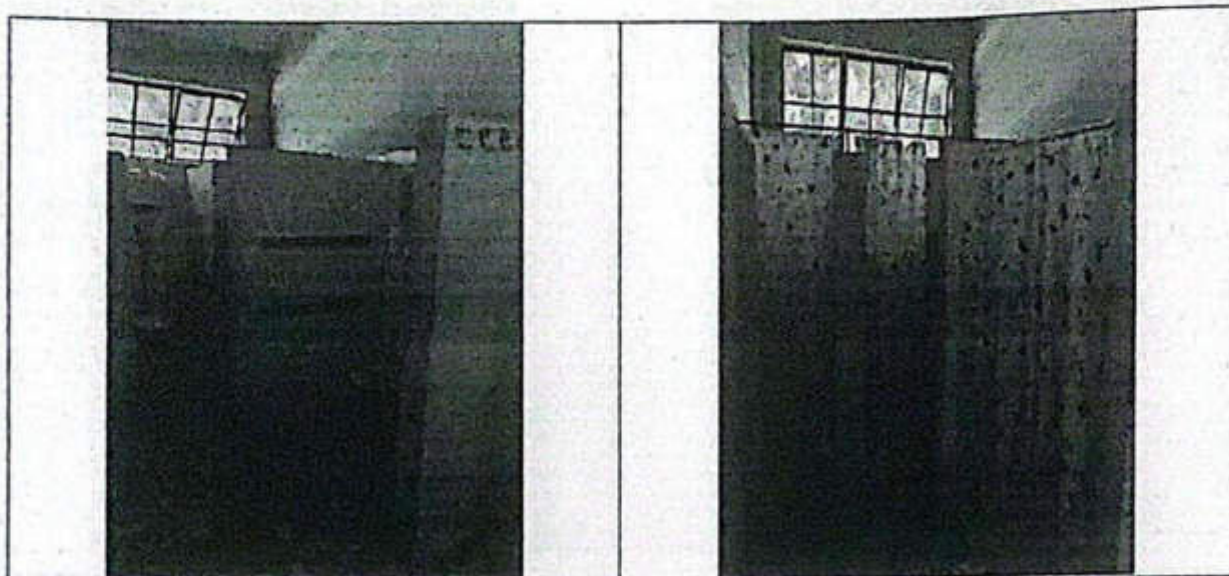
Depois



[Handwritten signature]

Antes

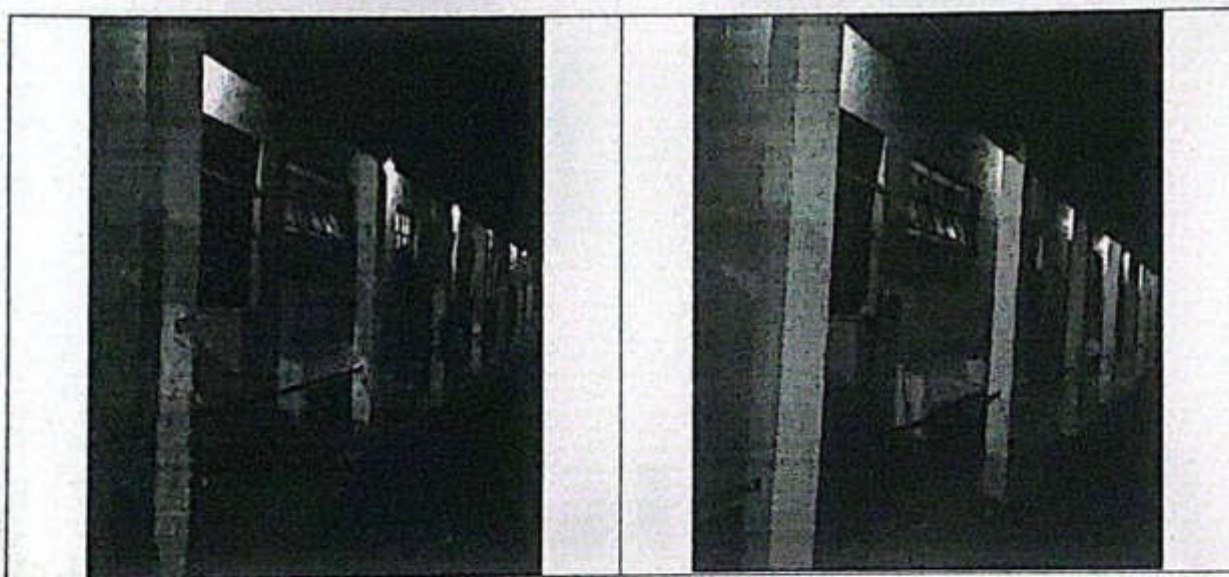
Depois



2. Pintura da área externa da UAA Liberdade Plena.

Antes

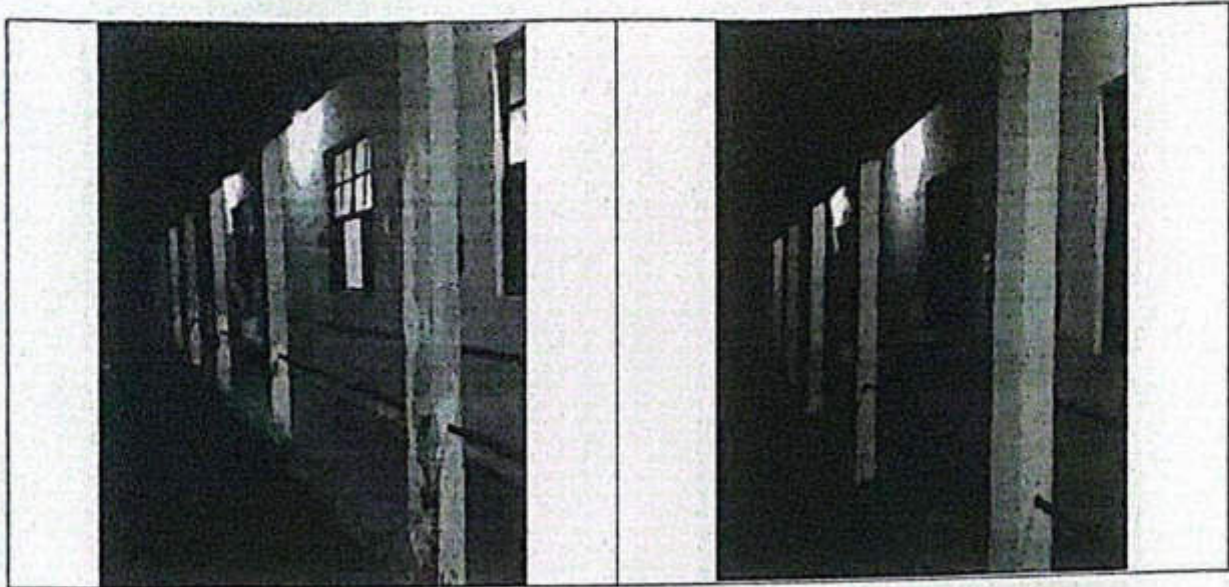
Depois



Handwritten signature

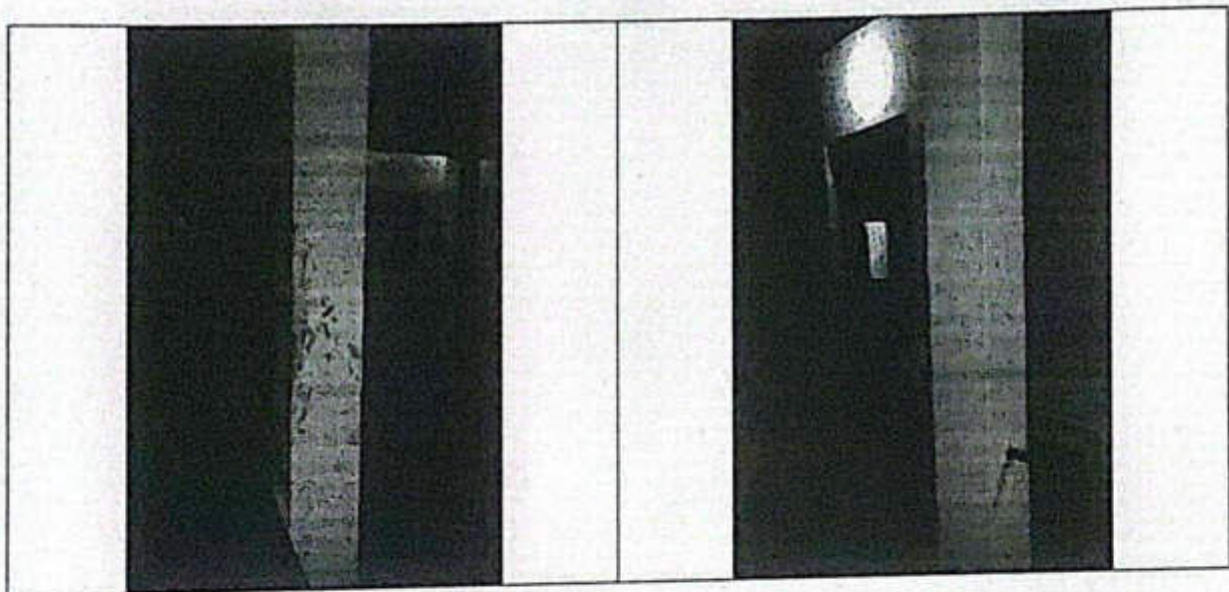
Antes

Depois



Antes

Depois



[Handwritten signature]

BOSS AMBIENTAL
CNPJ 09.149.804/0001-21 - MATRIZ
Contato 1: (21) 98189-5373
Contato 2: (21) 99612-2014
www.bossambiental.com
Email: boss.ambiental2018@outlook.com

3. Reinstalação de vaso sanitário no banheiro da UAA Liberdade Plena.

Antes



Depois



Fabio Claudino Heil
Diretor
CAPS AD III Jovelina Pérola Negra
Mat. 0018182

BOSS AMBIENTAL
CNPJ 09.149.804/0001-21 - MATRIZ
Contato 1: (21) 98189-5373
Contato 2: (21) 99612-2014
www.bossambiental.com
Email: boss.ambiental2015@outlook.com

RELATÓRIO ASSISTENCIAL PRESTAÇÃO DE CONTAS RAPS

MÊS ABRIL/2025

1 – Realizei a visita técnica na Unidade de **CAPS III – ARTHUR BISPO DO ROSARIO**, onde foi realizado a atualização dos extintores e Lâmpada de Emergência.



Foi identificado extintor sem suporte.

2 – Realizei a visita técnica na Unidade de **CENTRO DE CONVIVENCIA- PEDRA BRANCA**, onde foi realizado a atualização dos extintores e Lâmpada de Emergência.



Foi identificado sem lacre.



Foi identificado extintor sem suporte.

3– Realizei a visita técnica na Unidade de **CAPS II PEQUENO HANS**, onde foi realizado a atualização dos extintores e Lâmpada de Emergência.



Foi identificado extinto sem demarcação, será providenciado.

3 – Realizei a visita técnica na Unidade de **CAPSII NEUSA SANTOS**, onde foi realizado a atualização dos extintores e Lâmpada de Emergência.



Foi identificado extinto sem demarcação, será providenciado

4 – No decorrer da visita técnica realizada na Unidade **CAPS II Júlio Cesar**, foi efetuada a **atualização dos extintores e lâmpadas de emergência**.

Durante o percurso da inspeção, foi identificado **uso inadequado de um botijão de gás**. Um relatório específico sobre essa irregularidade foi elaborado e enviado em **24/04/2025**. O caso está sendo acompanhado pelo Engenheiro **Willian**, em conjunto com a **Equipe de Manutenção**, que já estão tomando as providências necessárias para a resolução do problema.



Tânia Cristina dos S. Andrade
Tânia Cristina dos S. Andrade
Téc. Seg. Trabalho
Reg. nº 39341

Tânia Andrade

Técnica em Segurança do Trabalho

MTE/RJ 0039341

Rio de Janeiro, 13 de Maio de 2025.

RELATÓRIO DE VISITA TÉCNICA ÀS UAAS BANHO DE FELICIDADE E LIBERDADE PLENA.

Objetivo: Relatar os serviços de engenharia e de manutenção realizados nas unidades do RAPS.

Caps Mussum

- Instalação do forro de lambri (cedrinho);
- Pintura da unidade;
- Infraestrutura pra elétrica (instalação de eletrocalhas, canaflex, eletrodutos e quadros);
- Instalação elétrica (instalação dos sistemas elétricos);
- Infraestrutura de Tecnologia da Informação – TI;
- Passagem de cabo de TI (instalação de eletrocalhas, canaflex e eletrodutos).

Caps Jovelina

- Fechamento do buraco pra ar condicionado incluindo, restauração do emboço, emasamento e pintura;
- Remoção de vidros quebrados com encaminhamento do detrito à devida destinação final;
- Reaperto, ajuste técnico e higienização do Quadro de Luz - QDL;
- Substituição de lâmpadas queimadas.

Elos

- Substituição de telhas quebradas;
- Retirada de ar do sistema hidráulico;
- Reparo na tubulação de abastecimento da unidade junto ao medidor (hidrômetro);
- Reparo na tubulação de abastecimento do reservatório superior da unidade;
- Desobstrução no sistema de esgoto dos banheiros;
- Substituição de lâmpadas queimadas.

Cacilds

- Retirada de ar do sistema hidráulico;
- Reaperto, ajuste técnico e higienização do Quadro de Luz - QDL;
- Substituição de lâmpadas queimadas.

caps neuza

- Impermeabilização de telhado e calhas com utilização de manta asfáltica auto-adesiva;
- Reaperto, ajuste técnico e higienização do Quadro de Luz - QDL;
- Substituição de lâmpadas queimadas.

Mafalda

- Manutenção de porta dupla pivotante com substituição de dobradiças e lubrificação de ferragens;
- Retoque de pintura para retirada de marcas de uso e intemperismo;
- Troca de tampas escamoteáveis de ralos;
- Substituição de lâmpadas queimadas;
- Limpeza das calhas das lâmpadas.

Caps Júlio César

- Reposição de duas telhas de policarbonato;
- Instalação de quadro artístico (solicitação da gerencia da unidade);
- Substituição de lâmpadas queimadas.

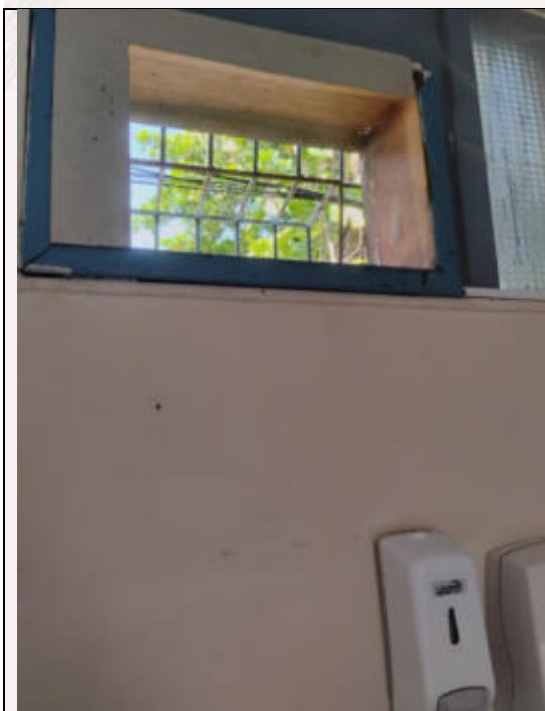
Cecco da pedra branca

- Instalação de um Lavatório;
- Substituição e lubrificação das ferragens das janelas;
- Reparo na tubulação de abastecimento d'água da unidade (entrada de água);

Manoel de barros

- Limpeza de caixas boca de lobo e respectivas grelhas, incluindo instalação de tela de proteção;
- Desentupimento de tubulação de esgoto de banheiro;
- Instalação de dispensers pela unidade;
- Instalação de alisares de madeira das portas;
- Limpeza de telhado e calhas;

Relatório fotográfico:



Isolamento de vão de ACJ

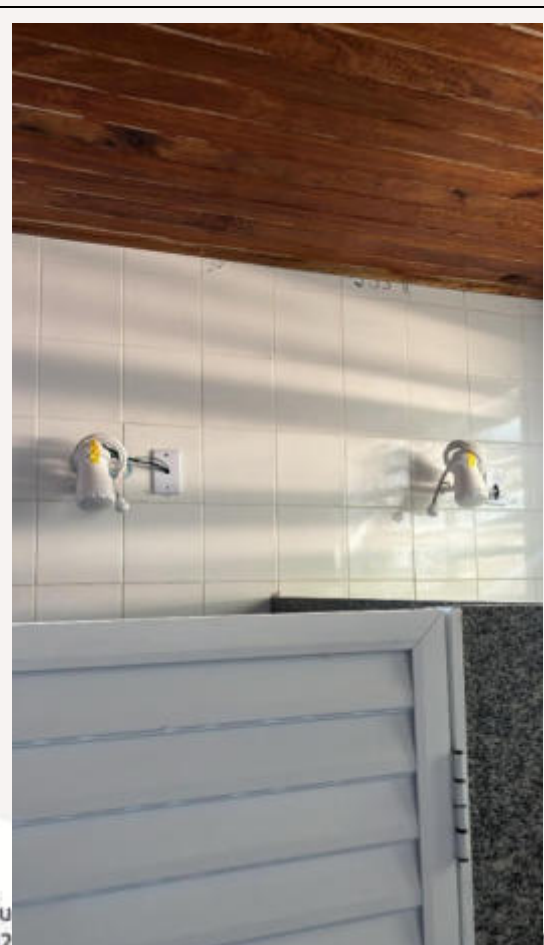


Isolamento de vão de ACJ



Rio de Janeiro – RJ - CEP: 22793-082

Pintura de parede



Instalação de chuveiro



Pintura de parede



Instalação de ventilador



Substituição de torneira



Substituição de torneira



Substituição de tampa de ralo



Substituição de tampa de ralo



Substituição de tampa de ralo



Substituição de tampa de ralo



Impermeabilização de telhado



Impermeabilização de telhado



Impermeabilização de telhado



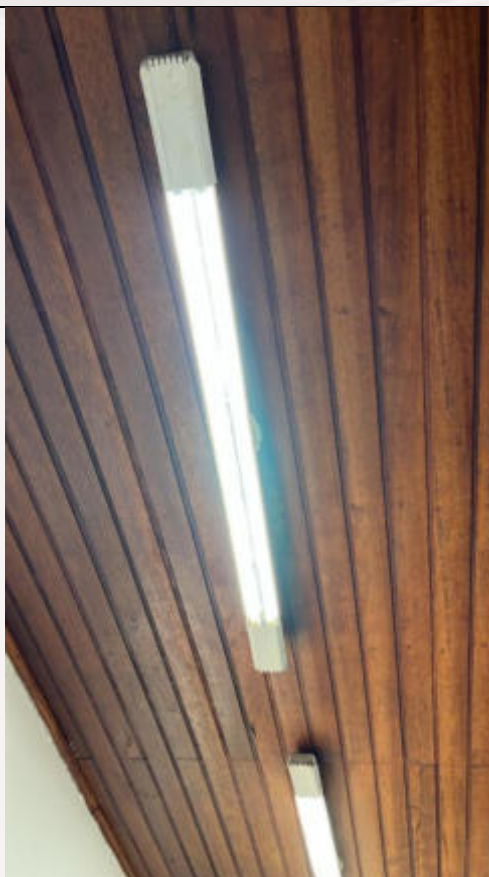
Impermeabilização de telhado

da Tijuca
la 302.
082

(21) 2147-8191 / (21) 2148-1470 / (21) 2143-0230
contato@institutognosis.org.br



Substituição de lâmpada



Substituição de lâmpada



Manutenção de cobertura



Manutenção de cobertura



Manutenção de cobertura



Manutenção de cobertura

William da Silva da Costa
Engenheiro Civil - Instituto Gnosis
Responsável pelo relatório

Avenida das Américas, 11.889 – Barra da Tijuca
Edifício Flag's Center – 3º andar – Sala 302.
Rio de Janeiro – RJ - CEP: 22793-082

(21) 2147-8191 / (21) 2148-1470 / (21) 2143-0230
contato@institutognosis.org.br

Relatórios

TI

Chamado - ID 25879 (Instituto Gnosis > RAPS)

Data de abertura 01-04-2025 12:48

Última atualização 01-04-2025 14:37 por William Nascimento

Por William Nascimento

Tempo para solução

Data da solução 01-04-2025 14:37

Tipo Incidente

Status Solucionado

Categoria* Infraestrutura > Rede > Sem Rede

Origem da requisição Helpdesk

Localização* CAPS III Simão Bacamarte - AP 5.3

Aitor

Requerente +

CAPS III Simão Bacamarte

Observador +

Atribuído para +

William Nascimento

Allan Cezar Patrocínio da Silva

Título* Manutenção e arrumação de cabos

Formatos

B

I

A

A

A

A

A

A

A

A

A

A

A

A

A

A

A

A

A

A

Favor preencher os itens solicitados a seguir:

Nome do solicitante: Anne

IP do computador:

Ramal/Contato:

Descrição *

Descreva a sua solicitação: Prezados,

Solicito que faça uma arrumação nos fios do caps simão bacamarte e veja as necessidades do local.

Ely Jussara Barbosa

332 774 32726

Chamados relacionados +

Arquivo (2 MB máx.)

William do Nascimento Decotignies
Assistente de T.I.
Mat.: 0017430
Instituto Gnosis

Arraste e solte seu arquivo aqui, ou

Allan Cezar Patrocínio da Silva
Assistente de TI
Matricula 0018055
Instituto Gnosis

Histórico de ações :

Solução do Chamado:

Prezados, boa tarde

Foi feita a arrumação da sala da direção do caps Simão Bacamarte.

Juntamos os fios que estavam espalhados pela janela e passamos um espiral organizador para junta-los.

Foi feito também a organização do rack deixando todos os cabos passados sem sobra aparente.

Depois da arrumação, verificamos os locais com acesso a internet e a unidade está totalmente operacional.

OBS.: NÃO ESQUEÇA DE AVALIAR A SOLUÇÃO DO CHAMADO. AO PREENCHER A PESQUISA DE SATISFAÇÃO CASO A NOTA SEJA IGUAL OU INFERIOR A TRÊS ESTRELAS, FAVOR INFORMAR O MOTIVO, PARA QUE POSSAMOS MELHORAR A QUALIDADE DO NOSSO ATENDIMENTO.

01-04-2025 14:37



William Nascimento

01-04-2025 12:48

CAPS III Simão
Bacamarte

Manutenção e arrumação de cabos

Favor preencher os itens solicitados a seguir:

Nome do solicitante: Anne

IP do computador:

Ramal/Contato:

Descreva a sua solicitação: Prezados,

Solicito que faça uma arrumação nos fios do caps simão bacamarte e veja as necessidades do local.

Ticket# 25879 description

Chamado - ID 25880 (Instituto Gnosis > RAPS)

Data de abertura 01-04-2025 13:47

Por William Nascimento

Última atualização 01-04-2025 14:33 por William Nascimento

Tempo para solução

Data da solução 01-04-2025 14:33

Tipo Incidente

Categoria * Infraestrutura > Internet > Não Funciona

Status Solucionado

Origem da requisição Helpdesk

Localização * CAPS III Simão Bacamarte - AP 5.3

Ator

Requerente +

Observador + i

Atribuído para +

CAPS III Simão Bacamarte

William Nascimento

Allan Cezar Patrocínio da Silva

Título * Acesso ao usuário Faturamento

Formatos B I A A

Favor preencher os itens solicitados a seguir:

Nome do solicitante: Ester

IP do computador:

Descrição i Ramal/Contato:

Descreva a sua solicitação: Usuário solicita acesso para o usuário Faturamento do computador da ADM.

Ester Ferreira Barbosa 3924432726

Chamados relacionados +

Arquivo (2 MB máx.)

William do Nascimento Decotignies
Assistente de T.I.
Mat.: 0017430
Instituto Gnosis

Arraste e solte seu arquivo aqui, ou

Allan Cezar Patrocínio da Silva
Assistente de TI
Matrícula 0018055
Instituto Gnosis

Histórico de ações :

Solução do Chamado:

Foi feito o procedimento do reset da senha e passado para o usuário administrativo local.
Problema resolvido.

01-04-2025 14:33



William Nascimento

OBS.: NÃO ESQUEÇA DE AVALIAR A SOLUÇÃO DO CHAMADO. AO PREENCHER A PESQUISA DE SATISFAÇÃO CASO A NOTA SEJA IGUAL OU INFERIOR A TRÊS ESTRELAS, FAVOR INFORMAR O MOTIVO, PARA QUE POSSAMOS MELHORAR A QUALIDADE DO NOSSO ATENDIMENTO.

01-04-2025 13:47

Ticket# 25880 description

CAPS III Simão
Bacamarte

Acesso ao usuário Faturamento

Favor preencher os itens solicitados a seguir:

Nome do solicitante: Ester

IP do computador:

Ramal/Contato:

Descreva a sua solicitação: Usuário solicita acesso para o usuário Faturamento do computador da ADM.

Chamado - ID 25899 (Instituto Gnosis > RAPS)

Data de abertura 02-04-2025 00:00

Por Allan Cezar Patrocínio da Silva

Última atualização 02-04-2025 10:28 por Allan Cezar Patrocínio da Silva

Tempo para solução

Data da solução 02-04-2025 10:28

Data de fechamento 02-04-2025 10:28

Tipo Incidente

Categoria* Infraestrutura > Estação de trabalho > Lentidão

Status Fechado

Origem da requisição Helpdesk

Localização* IMAS Juliano Moreira- Museu Bispo do Rosário de Arte Contemporânea

Ator

Requerente

Observador

Atribuído para

Allan Cezar Patrocínio da Silva

Allan Cezar Patrocínio da Silva

Título* Computador lento e travando

Favor preencher os itens solicitados a seguir:

Nome do solicitante:

IP do computador:

Ramal/Contato:

Descreva a sua solicitação:

Computador da direção travando e lento ao realizar processos

Chamados relacionados

Histórico de ações :

02-04-2025 10:28

Solução aprovada

Helpdesk

Allan Cezar Patrocínio
Da Silva

Solução do Chamado:

Foi diagnosticado o uso da memória ram em mais de 80%, desativei alguns processos desnecessários e deixei um app otimizador de ram, que colocou o uso em uma média de 60% no uso do chrome que era o maior causador do problema.

OBS.: NÃO ESQUEÇA DE AVALIAR A SOLUÇÃO DO CHAMADO. AO PREENCHER A PESQUISA DE SATISFAÇÃO CASO A NOTA SEJA IGUAL OU INFERIOR A TRÊS ESTRELAS, FAVOR INFORMAR O MOTIVO, PARA QUE POSSAMOS MELHORAR A QUALIDADE DO NOSSO ATENDIMENTO.

Aceitou em 02-04-2025 10:28 por Allan Cezar Patrocínio da Silva

02-04-2025 10:28

Allan Cezar Patrocínio
Da Silva

02-04-2025 00:00

Computador lento e travando

Ticket# 25899 description

Favor preencher os itens solicitados a seguir:

Nome do solicitante:

IP do computador:

Ramal/Contato:

Descreva a sua solicitação:

Computador da direção travando e lento ao realizar processos

Allan Cezar Patrocínio da Silva
Assistente de TI
Matrícula 0018055
Instituto Gnosis

Christiane Rogaciano Maia
Secretária
S/SUBHUE/SSM/IMAS/IMM
Matrícula: 15812

Chamado - ID 25773 (Instituto Gnosis > RAPS)

Data de abertura 25-03-2025 13:59

Por William Nascimento

Última atualização 02-04-2025 15:17 por Allan Cezar Patrocínio da Silva

Tempo para solução

Data da solução 02-04-2025 15:17

Tipo Incidente

Categoria* Infraestrutura > Internet > Não Funciona

Status Solucionado

Origem da requisição Helpdesk

Localização* ...IMAS Juliano Moreira - Pousada Pedra Branca

Ator

Requerente +

Observador +

Atribuído para +

Pousada sertão carioca

William Nascimento

Allan Cezar Patrocínio da Silva

Título* Computador da pousada está desligando repentinamente

Formatos

B

I

A

A

A

A

A

A

A

A

A

A

A

A

A

A

A

A

A

A

A

A

Favor preencher os itens solicitados a seguir:

Nome do solicitante: Gabriel

IP do computador:

Ramal/Contato:

Descrição

Descreva a sua solicitação: Prezados, solicito suporte para um dos computadores da Pousada Sertão Carioca.

Esse computador está desligando sozinho e as vezes nem ligando. Quando consegue ligar, o mesmo desliga por completo.

Podem dar uma olhada por favor.

Allan Cezar Patrocínio da Silva
Assistente de TI
Matrícula: 0018055
Instituto GnosisWilliam do Nascimento Decottignies
Assistente de T.I.
Mat.: 0017430
Instituto Gnosis

Chamados relacionados +

Arquivo (2 MB máx)

Arraste e solte seu arquivo aqui, ou

Histórico de ações :

Solução do Chamado:

Identificamos que o problema era a fonte, substituímos ela e agora o computador funciona normalmente.

OBS.: NÃO ESQUEÇA DE AVALIAR A SOLUÇÃO DO CHAMADO. AO PREENCHER A PESQUISA DE SATISFAÇÃO CASO A NOTA SEJA IGUAL OU INFERIOR A TRÊS ESTRELAS, FAVOR INFORMAR O MOTIVO, PARA QUE POSSAMOS MELHORAR A QUALIDADE DO NOSSO ATENDIMENTO.

02-04-2025 15:17



Allan Cezar Patrocínio da Silva



25-03-2025 13:59



Pousada Sertão Carioca

Computador da pousada está desligando repentinamente

Favor preencher os itens solicitados a seguir:

Nome do solicitante: Gabriel

IP do computador:

Ticket# 25773 description

Gabriel Navarro Gomes da Silva
Coordenador Administrativo
Pousada Sertão Carioca
Matrícula: 0016690

Chamado - ID 26115 (Instituto Gnosis > RAPS)

Data de abertura 14-04-2025 16:16

Por William Nascimento

Última atualização 14-04-2025 16:25 por William Nascimento

Tempo para solução

Data da solução 14-04-2025 16:25

Tipo Incidente

Categoria * ... infraestrutura > Estação de trabalho > Lentidão

Status Solucionado

Origem da requisição Helpdesk

Localização * CAPSi II Pequeno Hans - AP 5.1

Ator Requerente +

CAPSi II Pedro Pellegrino

Observador +

Atribuído para +

William Nascimento

Título * Computador não sai da tela de login

Formatos

B

I

A

A

≡

≡

≡

≡

≡

≡

≡

≡

≡

≡

≡

≡

≡

≡

≡

≡

Favor preencher os itens solicitados a seguir:

Nome do solicitante: Gabriella

IP do computador:

Ramal/Contato:

Descreva a sua solicitação: Usuário solicita que verifique o que está acontecendo com o computador. O mesmo assim que coloca senha, fica carregando o usuário e não acessa.

Descrição *

Chamados relacionados +

William do Nascimento Decottignies
Assistente de T.I.
Mat.: 0017430
Instituto Gnosis

Arquivo (2 MB máx)

Arraste e solte seu arquivo aqui, ou

Aprovação da solução

Comentários
(Opcional quando aprovado)

Gabriella Kusoc
CAPSi Pequeno Hans
CNPJ: 42.498.733/0001-48
Av. Carlos Pontes, S/N
Jardim Sulacap - CEP: 21741-340
Telefone: (21) 3355-3887

Histórico de ações:

Solução do Chamado:

Prezados, foi realizado o procedimento da troca de disco mecânico (HD) para um armazenamento mais rápido (SSD). Foi feito os procedimentos básicos e está funcionando corretamente.



14-04-2025 16:25



William Nascimento

OBS.: NÃO ESQUEÇA DE AVALIAR A SOLUÇÃO DO CHAMADO. AO PREENCHER A PESQUISA DE SATISFAÇÃO CASO A NOTA SEJA IGUAL OU INFERIOR A TRÊS ESTRELAS, FAVOR INFORMAR O MOTIVO, PARA QUE POSSAMOS MELHORAR A QUALIDADE DO NOSSO ATENDIMENTO.

14-04-2025 16:16

Computador não sai da tela de login

Ticket# 26115 description

Favor preencher os itens solicitados a seguir:

Chamado - ID 26114 (Instituto Gnosis > RAPS)

Data de abertura 14-04-2025 16:14

Por William Nascimento

i

Última atualização 14-04-2025 16:29 por William Nascimento

Tempo para solução

Data da solução 14-04-2025 16:29

Tipo Incidente

Categoria * ...itura > Estação de trabalho > Defeito Nobreak

Status Solucionado

Origem da requisição Helpdesk

Localização * CAPSI II Pequeno Hans - AP 5.1

Ator

Requerente +

Observador +

Atribuído para +

CAPSI II Pequeno Hans

William Nascimento

Título * Verificar o nobreak e possibilidade de tirar a régua de energia do chão

Formatos B I A A

Favor preencher os itens solicitados a seguir:

Nome do solicitante: Gabriella

IP do computador:

Ramal/Contato:

Descrição * Descreva a sua solicitação: Prezados, bom dia.

Usuário solicita que verifique o nobreak da unidade que está apitando com bastante frequência e também de tirar a régua que liga os equipamentos do chão, pois quando chove no local pode acontecer de entra água na sala de administração.

Chamados relacionados +

William do Nascimento Decottignies
Assistente de T.I.
Mat.: 0017430
Instituto Gnosis

Arquivo (2 MB máx)

Arraste e solte seu arquivo aqui, ou

CAPSI Pequeno Hans
CNPJ: 42.498.733/0001-48
Av. Carlos Pontes, S/N
Jardim Sulacap - CEP: 21741-340
Telefone: (21) 3355-3887

Aprovação da solução

Comentários
(Opcional quando aprovado)

Histórico de ações :

Solução do Chamado:

Prezados, foi tirado do chão a régua e foi colocada amarrada a um eletroduto no local (paliativo). Na régua foi ligado alguns equipamentos da Iplan, Roteador e o nobreak.
O nobreak está ligado os equipamentos essenciais como: DVR, Câmeras, Sonicwall, Modem da Claro e o Switch.

14-04-2025 16:29



William Nascimento

OBS.: NÃO ESQUEÇA DE AVALIAR A SOLUÇÃO DO CHAMADO. AO PREENCHER A PESQUISA DE SATISFAÇÃO CASO A NOTA SEJA IGUAL OU INFERIOR A TRÊS ESTRELAS, FAVOR INFORMAR O MOTIVO, PARA QUE POSSAMOS MELHORAR A QUALIDADE DO NOSSO ATENDIMENTO.

Chamado - ID 26145 (Instituto Gnosis > RAPS)

Data de abertura 14-04-2025 00:00

Por Allan Cezar Patrocínio da Silva

Última atualização 15-04-2025 16:13 por Allan Cezar Patrocínio da Silva

Tempo para solução

Data da solução 15-04-2025 16:13

Tipo Incidente

Categoria* ...tura > Estação de trabalho > Desliga Sozinho

Status Solucionado

Origem da requisição Helpdesk

Localização* CECCO - Centro de Convivência - AP 4,0

Ator Requerente +

CECCO Centro de Convivência

Observador +

Atribuído para +

Allan Cezar Patrocínio da Silva

Título* Computador desligando sozinho

Formatos B I A A

Favor preencher os itens solicitados a seguir:

Nome do solicitante:

IP do computador:

Ramal/Contato:

Descrição* Descreva a sua solicitação:

Computador da Coordenadora estava desligando sozinho em um curto espaço de tempo, mesmo após a primeira visita técnica.

Chamados relacionados +

Arquivo (2 MB máx)

Arraste e solte seu arquivo aqui, ou

Informação

Item adicionado com sucesso

Erro ao enviar o e-mail
SMTP connect() failed.
<https://github.com/PHPMailer>Allan Cezar Patrocínio da Silva
Assistente de TI
Matrícula 0018055
Instituto GnosisComentários
(Opcional quando

Aprovação da solução

Histórico de ações :

Foi retirado o nobreak das instalações, por ser um dos possíveis causadores do desligamento repentino, e após um longo período ligada observa-se que a máquina está apta para uso novamente.

15-04-2025 16:13



Allan Cezar Patrocínio da Silva

14-04-2025 00:00



CECCO Centro de Convivência

Computador desligando sozinho

Ticket# 26145 description

Favor preencher os itens solicitados a seguir:

Nome do solicitante:

IP do computador:

Ramal/Contato:

Descreva a sua solicitação:

Computador da Coordenadora estava desligando sozinho em um curto espaço de tempo, mesmo após a primeira visita técnica.

Chamado - ID 26144 (Instituto Gnosis > RAPS)

Data de abertura 15-04-2025 00:00

Por Allan Cezar Patrocínio da Silva

Última atualização 15-04-2025 16:07 por Allan Cezar Patrocínio da Silva

Tempo para solução

Data da solução 15-04-2025 16:07

Tipo Incidente

Categoria* Infraestrutura > Internet > Não Funciona

Status Solucionado

Origem da requisição Helpdesk

Localização* CECCO - Centro de Convivência - AP 4.0

Ator

Requerente +

Observador +

Atribuído para +

CECCO Centro de Convivência

Allan Cezar Patrocínio da Silva

Título* Sem Wi-Fi

Formatos B I A A

Nome do solicitante:

IP do computador:

Descrição* Ramal/Contato:

Descreva a sua solicitação: A unidade encontrava-se sem Wi-fi.

Chamados relacionados +

Arquivo (2 MB máx)

Arraste e solte seu arquivo aqui, ou

Informações

Item adicionado com sucesso

Erro ao enviar o e-mail
SMTP connect() failed.
<https://github.com/PHPMailer>Allan Cezar Patrocínio da Silva
Assistente de TI
Matrícula 0018055
Instituto Gnosis

Aprovação da solução

Comentários
(Opcional quando aprovado)

Histórico de ações:

Solução do Chamado:

Após resetar o wi-fi do modem Tp-link a internet foi reestabelecida

OBS.: NÃO ESQUEÇA DE AVALIAR A SOLUÇÃO DO CHAMADO. AO PREENCHER A PESQUISA DE SATISFAÇÃO CASO A NOTA SEJA IGUAL OU INFERIOR A TRÊS ESTRELAS, FAVOR INFORMAR O MOTIVO, PARA QUE POSSAMOS MELHORAR A QUALIDADE DO NOSSO ATENDIMENTO.

15-04-2025 16:07

Allan Cezar Patrocínio da Silva

15-04-2025 00:00

Sem WI-FI

Ticket# 26144 description

Favor preencher os itens solicitados a seguir:

Nome do solicitante:

IP do computador:

Ramal/Contato:

Descreva a sua solicitação: A unidade encontrava-se sem Wi-fi.

CECCO Centro De Convivência

Chamado - ID 26058 (Instituto Gnosis > RAPS)

Data de abertura 09-04-2025 14:08

Por Neusa Santos

Última atualização 15-04-2025 16:41 por William Nascimento

Tempo para solução

Data da solução 15-04-2025 16:41

Tipo Incidente

Categoria* ... infraestrutura > Estação de trabalho > Não Liga

Status Solucionado

Origem da requisição Helpdesk

Localização* CAPS II Neusa Santos Souza - AP 5.1

Ator

Requerente +

Observador +

Atribuído para +

Neusa Santos

William Nascimento

Título* Computador não liga

Formatos B I A A

Favor preencher os itens solicitados a seguir:

Nome do solicitante: André Maia

IP do computador:

Ramal/Contato:97011 4479

Descrição *

Descreva a sua solicitação: Computador do consultório 1 não liga. Ao pressionar o botão o LED de energia acende, é possível escutar o barulho das fans mas não exibe qualquer tipo de imagem no monitor. Os cabos já foram checados.

Chamados relacionados +

William do Nascimento Decolignies
Assistente de T.I.
Mat.: 0017430
Instituto Gnosis

Natascha Ribeiro
Coordenadora Adm
CAPS Neusa
Mat: 0011247

Arquivo (2 MB máx)

Arraste e solte seu arquivo aqui, ou

Histórico de ações :

Solução do Chamado:

Prezados,
Hoje fiz uma visita ao caps Neusa Santos, e verifiquei que o computador do consultório 1(Acolhimento), não está ligando. Foi realizado diversos testes e as memórias ram estão com problemas. O mesmo acontece no computador no consultório 2, que apesar de funcionar, está desligando de forma muito frequente por conta da baixa memória ram que o computador possui (atualmente, funcionando com 1gb de ram e o recomendado para utilizar o computador é ter pelo menos 4gb). Uma observação é que esses computadores da HP não aceitam memórias ram de outras fabricantes, sendo assim não podendo realizar uma mudança dessas memórias.

Será solicitado a troca dos computadores ou um possível upgrade dos mesmos.
Será aberto um chamado quando os equipamentos chegarem e iremos realizar a instalação.

OBS.: NÃO ESQUEÇA DE AVALIAR A SOLUÇÃO DO CHAMADO. AO PREENCHER A PESQUISA DE SATISFAÇÃO CASO A NOTA SEJA IGUAL OU INFERIOR A TRÊS ESTRELAS, FAVOR INFORMAR O MOTIVO, PARA QUE POSSAMOS MELHORAR A QUALIDADE DO NOSSO ATENDIMENTO.

15-04-2025 16:41



William Nascimento

09-04-2025 14:08

Computador não liga

Ticket# 26058 description

Favor preencher os itens solicitados a seguir:

Chamado - ID 26185 (Instituto Gnosis > RAPS)

Data de abertura 16-04-2025 16:34

Por William Nascimento

Última atualização 16-04-2025 16:37 por William Nascimento

Tempo para solução

Data da solução 16-04-2025 16:37

Tipo Incidente

Categoria * ...a > Estação de trabalho > Erro em programas

Status Solucionado

Origem da requisição Helpdesk

Localização * UAA Cacildis - AP 4,0

Ator

Requerente +

Observador +

Atribuído para +

UAA Cacildis

William Nascimento

Allan Cezar Patrocínio da Silva

Título * Problema ao realizar a digitalização

Formatos B I A A

Favor preencher os itens solicitados a seguir:

Nome do solicitante: Leticia

IP do computador:

Ramal/Contato:

Descrição

Descreva a sua solicitação: Prezados, estamos com problemas ao realizar o scanner na sala de equipe. Podem verificar.

Chamados relacionados +

Arquivo (2 MB máx)

Allan Cezar Patrocínio da Silva
Assistente de TI
Matrícula: 0018055
Instituto Gnosis

Arraste e solte seu arquivo aqui, ou

William do Nascimento Decatignies
Assistente de TI.
Matr: 0017430
Instituto Gnosis

Aprovação da solução

Comentários
(Opcional quando aprovado)

Histórico de ações :

Solução do Chamado:

Prezados, foi feita a configuração de uma pasta compartilhada para que os usuários da sala de equipe utilizem e compartilhem.

E o problema do scanner do windows está também funcionando normalmente.



16-04-2025 16:37



William Nascimento

OBS.: NÃO ESQUEÇA DE AVALIAR A SOLUÇÃO DO CHAMADO. AO PREENCHER A PESQUISA DE SATISFAÇÃO CASO A NOTA SEJA IGUAL OU INFERIOR A TRÊS ESTRELAS, FAVOR INFORMAR O MOTIVO, PARA QUE POSSAMOS MELHORAR A QUALIDADE DO NOSSO ATENDIMENTO.

16-04-2025 16:34



UAA Cacildis

Problema ao realizar a digitalização

Favor preencher os itens solicitados a seguir:

Nome do solicitante: Leticia

IP do computador:

Ramal/Contato:

Descreva a sua solicitação: Prezados, estamos com problemas ao realizar o scanner na sala de equipe. Podem verificar.

Ticket # 26185 description

Leticia Knust
Assistente Administrativo
UAA Cacildis

Chamado - ID 26170 (Instituto Gnosis > RAPS)

Data de abertura 16-04-2025 00:00

Por UAA Cacildis

Última atualização 16-04-2025 16:37 por Allan Cezar Patrocínio da Silva

Tempo para solução 30-04-2025 00:00

Data da solução 16-04-2025 16:37

Tipo Requisição

Categoria * ...tação de trabalho > Instalação de Programas

Status Solucionado

Origem da requisição Helpdesk

Localização * UAA Cacildis - AP 4.0

Ator

Requerente +

Observador +

Atribuído para +

UAA Cacildis

UAA Cacildis

William Nascimento

Allan Cezar Patrocínio da Silva

Título * INSTALAÇÃO COMPUTADOR

Formatos B I A A

Favor preencher os itens solicitados a seguir:

Nome do solicitante: Letícia Knust

IP do computador:

Ramal/Contato: 21 965516953

Descrição ¶ Descreva a sua solicitação:

Prezados,

Solicito a visita de um tecnico TI para instalação do computador da sala de convivência.

Chamados relacionados +

Arquivo (2 MB máx.)

Allan Cezar Patrocínio da Silva
Assistente de TI
Matrícula: 0018055
Instituto Gnosis

Arraste e solte seu arquivo aqui, ou

William do Nascimento Decotignies
Assistente de T.I.
Mat: 0017430
Instituto Gnosis

Histórico de ações :

Solução do Chamado:

Instalação realizada, faltando apenas um adaptador wi-fi para a máquina

OBS.: NÃO ESQUEÇA DE AVALIAR A SOLUÇÃO DO CHAMADO. AO PREENCHER A PESQUISA DE SATISFAÇÃO CASO A NOTA SEJA IGUAL OU INFERIOR A TRÊS ESTRELAS, FAVOR INFORMAR O MOTIVO, PARA QUE POSSAMOS MELHORAR A QUALIDADE DO NOSSO ATENDIMENTO.

16-04-2025 00:00



UAA Cacildis

INSTALAÇÃO COMPUTADOR

Favor preencher os itens solicitados a seguir:

Nome do solicitante: Letícia Knust

IP do computador:

Ramal/Contato: 21 965516953

Descreva a sua solicitação:

Prezados,

Solicito a visita de um tecnico TI para instalação do computador da sala de convivência.

Ticket# 26170 desc

Processando chamado

Estatísticas

Aprovações

Base de Conhecimento

Itens

Custos

Projetos

Tarefas do projeto

Problemas

Mudanças

Histórico 12

Todos

Letícia Knust
Assistente Administrativo
UAA Cacildis

Chamado - ID 26168 (Instituto Gnosis > RAPS)

Data de abertura16-04-2025 00:00

PorUAA Cacildis

Última atualização16-04-2025 16:39 por William Nascimento

Tempo para solução30-04-2025 00:00

Data da solução16-04-2025 16:39

TipoIncidente

StatusSolucionado

Categoria*> Estação de trabalho > Defeito Estabilizador

Origem da requisiçãoHelpdesk

Localização*UAA Cacildis - AP 4.0

AtorRequerente +

Observador +

Atribuído para +

UAA Cacildis

UAA Cacildis

William Nascimento

Allan Cezar Patrocínio da Silva

Titulo*ESTABILIZADOR COM DEFEITO

Formatos

Favor preencher os itens solicitados a seguir:

Nome do solicitante: LETÍCIA KNUST

IP do computador:

Ramal/Contato: 21 965516953

Descreva a sua solicitação:

Descrição

Prezados,

Venho solicitar o envio de um novo estabilizador, um dos nossos estabilizadores da sala de equipe se encontra com defeito.

Chamados relacionados +

Arquivo (2 MB máx)

Arraste e solte seu arquivo aqui, ou

Allan Cezar Patrocínio da Silva
Assistente de TI
Matrícula: 0018055
Instituto Gnosis

William do Nascimento Decottignie
Assistente de TI.
Mat.: 0017430
Instituto Gnosis

Histórico de ações :

Solução do Chamado:

Prezados,
Foi feito a troca do equipamento por um filtro de linha.
Computador está funcionando e ligando normalmente.

16-04-2025 16:39



William Nascimento

OBS.: NÃO ESQUEÇA DE AVALIAR A SOLUÇÃO DO CHAMADO. AO PREENCHER A PESQUISA DE SATISFAÇÃO CASO A NOTA SEJA IGUAL OU INFERIOR A TRÊS ESTRELAS, FAVOR INFORMAR O MOTIVO, PARA QUE POSSAMOS MELHORAR A QUALIDADE DO NOSSO ATENDIMENTO.

16-04-2025 00:00



UAA Cacildis

ESTABILIZADOR COM DEFEITO

Favor preencher os itens solicitados a seguir:

Nome do solicitante: LETÍCIA KNUST

IP do computador:

Ramal/Contato: 21 965516953

Descreva a sua solicitação:

Prezados,

Ticket# 26168 description

Letícia Knust
Assistente Administrativo
UAA Cacildis

Chamado - ID 25181 (Instituto Gnosis > RAPS)

Data de abertura 05-02-2025 00:00

Por CAPSi II Pequeno Hans

i

Última atualização 17-04-2025 09:10 por Allan Cezar Patrocínio da Silva

Tempo para solução

Data da solução 17-04-2025 09:10

Tipo Incidente

Categoria* ... infraestrutura > Estação de trabalho > Não Liga

Status Solucionado

Origem da requisição Helpdesk

Localização* CAPSi II Pequeno Hans - AP 5.1

Ator

Requerente +

Observador + i

Atribuído para +

CAPSi II Pequeno Hans i

William Nascimento i

Allan Cezar Patrocínio da Silva i

Título* Computador da sala de procedimentos

Formatos B I A A

Favor preencher os itens solicitados a seguir:

Nome do solicitante: Gabriella Lussac

IP do computador:

Ramal/Contato: 21 3355-3887

Descreva a sua solicitação: O computador da sala de procedimentos não liga, aparece uma imagem na tela dizendo que falta conexão com o computador. Já trocamos o cabo HDMI, porém continua com o mesmo problema.

Descrição *

Informo também que estamos com outro computador, desta vez na sala do administrativo, ligado diretamente na tomada. Sem filtro de linha/nobreak.

Outro computador, também na sala do administrativo, está apresentando defeito na sala ocorrendo mudanças constantes de cores, pisca e muda a tonalidade e brilho sozinhos.

Obrigada!

Allan Cezar Patrocínio da Silva
Assistente de TI
Matrícula 0018056
Instituto Gnosis

Chamados relacionados +

Arquivo (2 MB máx)

Arraste e solte seu arquivo aqui, ou

Histórico de ações :

Solução do Chamado:

Computador da sala de administração disponível para uso, se fez necessário a instalação de um Keystone no cabo de rede da sala, disponibilizando também o acesso à rede. Se fez necessária a remoção de um chip de memória Ram de 4gb, que estava impedindo o funcionamento do computador.

Formatação e troca de hd para ssd de uma máquina na sala de administração, e a troca de hd para ssd no computador da coordenadora Tainará

Instalação e configuração de mais uma máquina na sala de administração

Processando chamado

Estatísticas

Aprovações

Base de Conhecimento

Itens

Chamado - ID 26195 (Instituto Gnosis > RAPS)

Data de abertura 17-04-2025 00:00

Por Allan Cezar Patrocínio da Silva

Última atualização 17-04-2025 12:17 por Allan Cezar Patrocínio da Silva

Tempo para solução

Data da solução 17-04-2025 12:17

Tipo Incidente

Categoria * ... > Estação de trabalho > Erro em programas

Status Solucionado

Origem da requisição Helpdesk

Localização * UAA Cacildis - AP 4.0

Ator

Requerente +

Observador +

Atribuído para +

UAA Cacildis

Allan Cezar Patrocínio da Silva

Título * OneDrive habilitado

Formatos B I A A

Favor preencher os itens solicitados a seguir:

Nome do solicitante:

IP do computador:

Ramal/Contato:

Descrição *

Descreva a sua solicitação:

Os documentos dos usuários estavam disponibilizados no OneDrive, e foi solicitada a dessincronização.

Chamados
relacionados +

Arquivo (2 MB máx)

Arraste e solte seu arquivo aqui, ou

Aprovação da solução

Comentários
(Opcional quando aprovado)Allan Cezar Patrocínio da Silva
Assistente de TI
Matrícula: 0018055
Instituto Gnosis

Histórico de ações :

Solução do Chamado:

OneDrive desabilitado conforme solicitado.

OBS.: NÃO ESQUEÇA DE AVALIAR A SOLUÇÃO DO CHAMADO. AO PREENCHER A PESQUISA DE SATISFAÇÃO CASO A NOTA SEJA IGUAL OU INFERIOR A TRÊS ESTRELAS, FAVOR INFORMAR O MOTIVO, PARA QUE POSSAMOS MELHORAR A QUALIDADE DO NOSSO ATENDIMENTO.



17-04-2025 12:17

Allan Cezar Patrocínio
da Silva

17-04-2025 00:00



UAA Cacildis

OneDrive habilitado

Favor preencher os itens solicitados a seguir:

Nome do solicitante:

IP do computador:

Ramal/Contato:

Descreva a sua solicitação:

Ticket# 26195 description

Leticia Knust
Assistente Administrativo
UAA Cacildis

Chamado - ID 25992 (Instituto Gnosis > RAPS)

Data de abertura 07-04-2025 00:00

Por CAPSi João de Barro

Última atualização 17-04-2025 17:00 por William Nascimento

Tempo para solução

Data da solução 17-04-2025 17:00

Tipo Incidente

Categoria * Infraestrutura > Internet > Não Funciona

Status Solucionado

Origem da requisição Helpdesk

Localização * CAPSi João de Barro - AP 5.2

Ator

Requerente +

Observador +

Atribuído para +

CAPSi João de Barro

William Nascimento

Título * Puxar ponto de rede e pc sem internet

Formatos B I A A

Favor preencher os itens solicitados a seguir:

Nome do solicitante: Erich Oggione

IP do computador:

Ramal/Contato: (21)971875770

Descrição * Descreva a sua solicitação: Um dos computadores da administração não consegue se conectar à internet. Já testamos dois cabos de rede funcionais em outros computadores mas não conseguimos acesso nesse pc em questão.

Além disso, na direção, precisamos puxar um ponto de rede, saindo do rack, para ligar um novo computador em um ponto da sala que fica distante dos acessos atuais.

Chamados relacionados +

Arquivo (2 MB máx)

Arraste e solte seu arquivo aqui, ou

Informe

Item ad

Erro

Erro ao SMTP ou
https://h

Histórico de ações :

Solução do Chamado:

Prezados, boa tarde.

Foi verificado no local que o ponto do lado a porta na sala do Rack está ativo. Foi feito um teste com um notebook e está apresentando conexão com a internet. Inclusive foi identificado no switch e está na porta de número 19.

Problema resolvido.



17-04-2025 17:00



William Nascimento

OBS.: NÃO ESQUEÇA DE AVALIAR A SOLUÇÃO DO CHAMADO. AO PREENCHER A PESQUISA DE SATISFAÇÃO CASO A NOTA SEJA IGUAL OU INFERIOR A TRÊS ESTRELAS, FAVOR INFORMAR O MOTIVO, PARA QUE POSSAMOS MELHORAR A QUALIDADE DO NOSSO ATENDIMENTO.

Elma Serra Frattani
Coordenadora Administrativa
Matrícula: 16424
CAPSi João de Barro

William do Nascimento Decotognies
Assistente de T.I.
Mat.: 0017480
Instituto Gnosis

Chamado - ID 26199 (Instituto Gnosis > RAPS)

Data de abertura 17-04-2025 16:58

Por William Nascimento

Última atualização 17-04-2025 17:07 por William Nascimento

Tempo para solução

Data da solução 17-04-2025 17:07

Tipo Incidente

Categoria * ... fraesinutra > Estação de trabalho > Não Liga

Status Solucionado

Origem da requisição Helpdesk

Localização * CAPSi João de Barro - AP 5.2

Ator

Requerente +

Observador + i

Atribuído para +

CAPSi João de Barro

William Nascimento

Título * Computador do consultório não está iniciando

Formatos B I A A

Favor preencher os itens solicitados a seguir:

Nome do solicitante: Elma

IP do computador:

Ramal/Contato:

Descreva a sua solicitação: Usuário solicita que veja o que está acontecendo com o computador do consultório. O computador não está iniciando e apresentando tela azul.

Descrição

Chamados relacionados +

Arquivo (2 MB máx)

Arraste e solte seu arquivo aqui, ou

Aprovação da solução

Comentários
(Opcional quando aprovado)

Informe

Item ad

Erro

Erro ao
SMTP or
https://h

Histórico de ações :

Solução do Chamado:

Prezados, foi identificado que o computador estava com problema na memória ram e no SSD. Foi feito a troca apenas do SSD e será visto entre os materiais na base (Museu), se temos memória ram compatível com o computador.

No momento está funcionando e operacional.
Problema resolvido.



17-04-2025 17:07



William Nascimento

OBS.: NÃO ESQUEÇA DE AVALIAR A SOLUÇÃO DO CHAMADO. AO PREENCHER A PESQUISA DE SATISFAÇÃO CASO A NOTA SEJA IGUAL OU INFERIOR A TRÊS ESTRELAS, FAVOR INFORMAR O MOTIVO, PARA QUE POSSAMOS MELHORAR A QUALIDADE DO NOSSO ATENDIMENTO.

17-04-2025 16:58



CAPSi João De Barro

Computador do consultório não está iniciando

Ticket# 26199 description

Favor preencher os itens solicitados a seguir:

Nome do solicitante: Elma

IP do computador:

Ramal/Contato:

Elma Serra Frattani
Coordenadora Administrativa
Matrícula: 16424
CAPSi João de Barro

William do Nascimento Decottignies
Assistente de T.I.
Mat.: 0017430
Instituto Gnosis

Chamado - ID 26191 (Instituto Gnosis > RAPS)

Data de abertura 17-04-2025 00:00

Por Allan Cezar Patrocínio da Silva

Última atualização 24-04-2025 08:19 por Allan Cezar Patrocínio da Silva

Tempo para solução

Data da solução 24-04-2025 08:19

Tipo Incidente

Categoria * Infraestrutura > Internet > Não Funciona

Status Solucionado

Origem da requisição Helpdesk

Localização * CAPSi II Eliza Santa Roza - AP 4.0

Ator

Requerente +

Observador +

Atribuído para +

CAPSi II Eliza Santa Roza

Allan Cezar Patrocínio da Silva

William Nascimento

Título * Unidade sem Internet

Formatos

B

I

A

A

Favor preencher os itens solicitados a seguir:

Nome do solicitante:

IP do computador:

Ramal/Contato:

Descrição *

Descreva a sua solicitação:

Unidade se encontra sem acesso a internet.

Chamados relacionados +

Arquivo (2 MB máx.)

Allan Cezar Patrocínio da Silva
Assistente de TI
Matrícula 0018055
Instituto Gnosis

Arraste e solte seu arquivo aqui, ou

Aprovação da solução

Comentários
(Opcional quando aprovado)

Histórico de ações :

Solução do Chamado:

Internet normalizada na unidade.



24-04-2025 08:19

Allan Cezar Patrocínio
Da Silva

OBS.: NÃO ESQUEÇA DE AVALIAR A SOLUÇÃO DO CHAMADO. AO PREENCHER A PESQUISA DE SATISFAÇÃO CASO A NOTA SEJA IGUAL OU INFERIOR A TRÊS ESTRELAS, FAVOR INFORMAR O MOTIVO, PARA QUE POSSAMOS MELHORAR A QUALIDADE DO NOSSO ATENDIMENTO.

Chamado - ID 26220 (Instituto Gnosis > RAPS)

Data de abertura 24-04-2025 10:22

Por William Nascimento

Última atualização 30-04-2025 07:59 por William Nascimento

Tempo para solução

Data da solução 24-04-2025 13:21

Data de fechamento 30-04-2025 07:59

Tipo Incidente

Categoria * Infraestrutura > Internet > Não Funciona

Status Fechado

Origem da
requisição Helpdesk

Localização * IMAS Juliano Moreira- Museu Bispo do Rosário de Arte Contemporânea

Ator

Requerente

Observador

Atribuído para

 Museu Arthur Bispo do Rosário ⓘ William Nascimento ⓘ

Título * Computador do Museuologia sem internet

Favor preencher os itens solicitados a seguir:

Nome do solicitante: Marcia

IP do computador:

Ramal/Contato:

Descreva a sua solicitação: Prezados, bom dia.

Por favor, podem verificar o computador do Museuologia que está sem internet. Já reiniciamos o roteador do local e o problema persiste.

Chamados
relacionados

Histórico de ações :

Solução do Chamado:

Prezados,

O adaptador wi-fi estava desativado no computador. Depois te ativa-lo novamente, a internet voltou a funcionar. Problema resolvido.

🕒 24-04-2025 13:21



William Nascimento ⓘ

OBS.: NÃO ESQUEÇA DE AVALIAR A SOLUÇÃO DO CHAMADO. AO PREENCHER A PESQUISA DE SATISFAÇÃO CASO A NOTA SEJA IGUAL OU INFERIOR A TRÊS ESTRELAS, FAVOR INFORMAR O MOTIVO, PARA QUE POSSAMOS MELHORAR A QUALIDADE DO NOSSO ATENDIMENTO.

🕒 24-04-2025 10:22

Museu Arthur Bispo
Do Rosário ⓘ

Computador do Museuologia sem internet

Ticket# 26220 description

Favor preencher os itens solicitados a seguir:

Nome do solicitante: Marcia

IP do computador:

Ramal/Contato:

Descreva a sua solicitação: Prezados, bom dia.

Por favor, podem verificar o computador do Museuologia que está sem internet. Já reiniciamos o roteador do local e o problema persiste.

Handwritten signature
MAT.: 016691

Handwritten signature
William de Nascimento Decottignies
Assistente de T.I.
Mat.: 0017430
Instituto Gnosis

Chamado - ID 26222 (Instituto Gnosis > RAPS)

Data de abertura 24-04-2025 00:00

Por CAPS III Arthur Bispo do Rosário

Última atualização 25-04-2025 16:07 por William Nascimento

Tempo para solução

Data da solução 25-04-2025 16:07

Tipo Incidente

Categoria * ...infraestrutura > Estação de trabalho > Lentidão

Status Resolvido

Origem da requisição Helpdesk

Localização * CAPS III Arthur Bispo do Rosário - AP 4.0

Ator Requerente +

Observador +

Atribuído para +

CAPS III Arthur Bispo do Rosário

William Nascimento

Título * Computador ruim

Formatos B I A A

Favor preencher os itens solicitados a seguir:

Nome do solicitante: Danielle

IP do computador:

Ramal/Contato:

Descreva a sua solicitação: Computador na sala da direção da coordenadora Rafaela, está com muita lentidão ao realizar qualquer procedimento e não abre o servidor. Favor vir alguém aqui ver.

Chamados relacionados +

Arquivo (2 MB máx)

Arraste e solte seu arquivo aqui, ou

William do Nascimento
Assistente de T.I.
Mat.: 0017730
Instituto Gnosis

Histórico de ações:

Solução do Chamado:

Prezados,

Foi feita a verificação do computador e aparentemente não havia problema algum nele. Estava sem a lentidão mencionada e com conexão via wi-fi. Foi feito testes de acesso ao servidor e estava também funcionando. O usuário informou que a lentidão era para acesso as pastas que estão no servidor, mas não aconteceu durante os testes. Caso aconteça novamente, será informado e também solicitarei um roteador mais robusto para o local.

OBS.: NÃO ESQUEÇA DE AVALIAR A SOLUÇÃO DO CHAMADO. AO PREENCHER A PESQUISA DE SATISFAÇÃO CASO A NOTA SEJA IGUAL OU INFERIOR A TRÊS ESTRELAS, FAVOR INFORMAR O MOTIVO, PARA QUE POSSAMOS MELHORAR A QUALIDADE DO NOSSO ATENDIMENTO.

25-04-2025 16:07



William Nascimento

24-04-2025 00:00



CAPS III Arthur Bispo do Rosário

Computador ruim

Ticket# 26222 description

Favor preencher os itens solicitados a seguir:

Nome do solicitante: Danielle

IP do computador:

Ramal/Contato:

Descreva a sua solicitação: Computador na sala da direção da coordenadora Rafaela, está com muita lentidão ao realizar qualquer procedimento e não abre o servidor. Favor vir alguém aqui ver.

Frederico S. Faria
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSÁRIO
Núcleo Teixeira Brandão
Colônia - Taquara
Jacarepaquã/RJ

William do Nascimento Decolignies
Assistente de T.I.
Mat.: 0017730
Instituto Gnosis

Chamado - ID 26242 (Instituto Gnosis > RAPS)

Data de abertura 25-04-2025 15:02

Por William Nascimento

Última atualização 25-04-2025 16:07 por William Nascimento

Tempo para solução

Data da solução 25-04-2025 16:07

Tipo Incidente

Categoria ... infraestrutura > Estação de trabalho > Não Liga

Status Resolvido

Origem da requisição Helpdesk

Localização CAPS III Arthur Bispo do Rosário - AP 4.0

Ator

Requerente +

Observador +

Atribuído para +

CAPS III Arthur Bispo do Rosário

William Nascimento

Título Computador do atendimento não está iniciando

Formatos B I A A

Favor preencher os itens solicitados a seguir:

Nome do solicitante: Jaqueline

IP do computador:

Ramal/Contato:

Descrição

Descreva a sua solicitação: Prezados, bom dia. Verificar por favor o computador da sala de atendimento (Sala das caméras) não está iniciando e foi trocando por um da sala de equipe. Pode verificar por favor.

Chamados relacionados +

Arquivo (2 MB máx)

Arraste e solte seu arquivo aqui, ou

Aprovação da solução

Comentários
(Opcional quando aprovado)

Histórico de ações :

William do Nascimento Decottignies
Assistente de T.I.
Mat.: 0017436
Instituto Gnosis



25-04-2025 16:07



William Nascimento

Solução do Chamado:

Prezados,

Parece que foi modificado a ordem de boot na bios e o mesmo foi corrigido e o computador iniciou normalmente.

OBS.: NÃO ESQUEÇA DE AVALIAR A SOLUÇÃO DO CHAMADO. AO PREENCHER A PESQUISA DE SATISFAÇÃO CASO A NOTA SEJA IGUAL OU INFERIOR A TRÊS ESTRELAS, FAVOR INFORMAR O MOTIVO, PARA QUE POSSAMOS MELHORAR A QUALIDADE DO NOSSO ATENDIMENTO.

25-04-2025 15:02

CAPS III Arthur Bispo
Do Rosário

Computador do atendimento não está iniciando

Favor preencher os itens solicitados a seguir:

Nome do solicitante: Jaqueline

IP do computador:

Ramal/Contato:

Descreva a sua solicitação: Prezados, bom dia. Verificar por favor o computador da sala de atendimento (Sala das caméras) não está iniciando e foi trocando por um da sala de equipe. Pode verificar por favor.

Ticket# 26242 description

Jacqueline S. Frouxio
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSÁRIO
Núcleo Teixeira Brandão
Colônia - Taquara
Jacarepaguá/RJ

Chamado - ID 26243 (Instituto Gnosis > RAPS)

Data de abertura 25-04-2025 15:37

Por William Nascimento

Última atualização 25-04-2025 16:19 por William Nascimento

Tempo para solução

Data da solução 25-04-2025 16:19

Tipo Incidente

Categoria* Infraestrutura > Internet > Não Funciona

Status Resolvido

Origem da requisição Helpdesk

Localização* CAPS III Arthur Bispo do Rosário - AP 4.0

Ator

Requerente +

Observador +

Atribuído para +

CAPS III Arthur Bispo do Rosário

William Nascimento

Título* Verificar o acesso de pastas da rede

Formatos B I A A

Favor preencher os itens solicitados a seguir:

Nome do solicitante: Daniele

IP do computador:

Ramal/Contato:

Descrição* Descreva a sua solicitação: Prezados,

Peço que verifique por favor o por que de alguns computadores estarem com acesso para as pastas de rede da administração de direção. A sala de equipe só deve ter acesso a pasta Equipe e a farmácia só deve ter acesso a pasta Farmacia. Pode verificar o que está acontecendo.

Chamados relacionados +

Arquivo (2 MB máx)

Arraste e solte seu arquivo aqui, ou

Aprovação da solução

Comentários
(Opcional quando aprovado)

Histórico de ações :

Solução do Chamado:

Prezados,

Foi feito a restrição para que usuários que acessem a pasta de equipe, não acessem outras pastas. Caso peça senha novamente na sala de equipe:

Usuário: equipe

Senha: caps123

Caminho Pasta: \\serverbispo\EQUIPE

Caminho Scanner: \\serverbispo\SCAN

e na farmácia:

Usuário: farmacia

Senha: Farm123

Caminho Pasta: \\serverbispo\FARMACIA

Caminho Scanner: \\serverbispo\SCAN

Foi feito testes e está com os acessos funcionais.



25-04-2025 16:19



William Nascimento

William do Nascimento Decotignies
Assistente de T.I.
Mat.: 0017430
Instituto Gnosis

Jaqueline S. Faria
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSÁRIO
Núcleo Teixeira Brandão
Colônia - Taquara
Jacarepaguá/RJ

OBS.: NÃO ESQUEÇA DE AVALIAR A SOLUÇÃO DO CHAMADO. AO PREENCHER A PESQUISA DE SATISFAÇÃO CASO A NOTA SEJA IGUAL OU INFERIOR A TRÊS ESTRELAS, FAVOR INFORMAR O MOTIVO, PARA QUE POSSAMOS MELHORAR A QUALIDADE DO NOSSO ATENDIMENTO.

Chamado - ID 25107 (Instituto Gnosis > RAPS)

Data de abertura 28-01-2025 16:29

Por CAPSi II Eliza Santa Roza

Última atualização 30-04-2025 10:48 por Allan Cezar Patrocínio da Silva

Tempo para solução

Data da solução 30-04-2025 10:48

Tipo Incidente

Categoria * ... > Estação de trabalho > Erro em programas

Status Solucionado

Origem da requisição Helpdesk

Localização * CAPSi II Eliza Santa Roza - AP 4.0

Ator

Requerente +

Observador +

Atribuído para +

CAPSi II Eliza Santa Roza

William Nascimento

Título * Computador da farmácia reiniciando durante uso

Formatos B I A A

Favor preencher os itens solicitados a seguir:

Nome do solicitante: Valéria

IP do computador:

Ramal/Contato:

Descreva a sua solicitação: Computador da farmácia reiniciando e não dando boot. Depois de um tempo ele dá boot mas logo reinicia. Pedimos urgência !!!

Chamados relacionados +

Arquivo (2 MB máx)

Arraste e solte seu arquivo aqui, ou

Gabriela Checchia Machado de Campos
Gabriela Checchia Machado de Campos
Diretora
CAPSi III Eliza Santa Roza

Allan Cezar Patrocínio da Silva
Assistente de TI
Matricula 0018055
Instituto Gnosis

Histórico de ações

Solução do Chamado:

Após a chegada de uma nova máquina para a sala da direção, o computador que antes estava sendo usado nessa sala agora está na farmácia.

OBS.: NÃO ESQUEÇA DE AVALIAR A SOLUÇÃO DO CHAMADO. AO PREENCHER A PESQUISA DE SATISFAÇÃO DE NOTA SEJA IGUAL OU INFERIOR A TRÊS ESTRELAS, FAVOR INFORMAR O MOTIVO, PARA QUE POSSAMOS MELHORAR A QUALIDADE DO NOSSO ATENDIMENTO.

Será feito um pedido de uma nova máquina para atender o setor. Em vista que se tratava de um computador antigo.

Helpdesk

30-04-2025 10:48

Allan Cezar Patrocínio Da Silva

29-01-2025 12:47

William Nascimento

28-01-2025 16:29



CAPSi II Eliza Santa Roza

Computador da farmácia reiniciando durante uso

Ticket# 25107 description

Favor preencher os itens solicitados a seguir:

Nome do solicitante: Valéria

IP do computador:

Ramal/Contato:

Descreva a sua solicitação: Computador da farmácia reiniciando e não dando boot. Depois de um tempo ele dá boot mas logo reinicia. Pedimos urgência !!!

Histórico de ações :

□



🕒 24-04-2025 10:04



Ticket# 26218 description

Leticia Knust
Asistente Administrativo
UAA Cacildis

Chamado - ID 26348 (Instituto Gnosis > RAPS)

Data de abertura 30-04-2025 00:00

Por Allan Cezar Patrocínio da Silva

Última atualização 30-04-2025 09:45 por Allan Cezar Patrocinio da Silva

Tempo para solução

Data da solução 30-04-2025 09:45

Tipo	Requisição
-------------	------------

Categoria * ...ção de trabalho > Solicitação de Computador

Status	Solucionado
--------	-------------

Origem da
requisição

Localização *	CAPSi II Eliza Santa Rosa – AP 4,0
---------------	------------------------------------

Ator

Requerente +

Observador +

Atribuido para +

 Allan Cezar Patrocínio da Silva

 Allan Cezar Patrocínio da Silva

Título *	instalação de computador na sala da Direção
-----------------	---

Formatos ▾ **B** *I* A ▾ A ▾

Favor preencher os itens solicitados a seguir:

Nome do solicitante:

IP do computador:

Ramal/Contato:

Descreva a sua solicitação:

Foi solicitada a instalação de uma nova máquina na sala da Direção.

Chamados relacionados +

Gabriela Checchia Machado de Campos
Diretora
CAPSi III Eliza Santa Roza

Arquivo (2 MB máx)

Alílan Cezar Patrocínio da Silva
Assistente de TI
Matricula 0018055
Instituto Gnosis

Arraste e solte seu arquivo aqui, ou

Aprovação da solução

Comentários
(Opcional quando aprovado)

Histórico de ações :

Solução do Chamado:

Máquina instalada com sucesso e pronta para uso.

OBS.: NÃO ESQUEÇA DE AVALIAR A SOLUÇÃO DO CHAMADO. AO PREENCHER A PESQUISA DE SATISFAÇÃO CASO A NOTA SEJA IGUAL OU INFERIOR A TRÊS ESTRELAS, FAVOR INFORMAR O MOTIVO, PARA QUE POSSAMOS MELHORAR A QUALIDADE DO NOSSO ATENDIMENTO.

Allan Cezar Patrocínio
Da Silva ¹

🕒 30-04-2025 00:00

Ticket# 26348 description

Instalação de computador na sala da Direção

Chamado - ID 26357 (Instituto Gnosis > RAPS)

Data de abertura 30-04-2025 12:48

Por William Nascimento

Última atualização 30-04-2025 12:50 por William Nascimento

Tempo para solução

Data da solução 30-04-2025 12:50

Tipo Incidente

Categoria* Infraestrutura > Internet > Não Funciona

Status Solucionado

Origem da requisição Helpdesk

Localização* UAA Cacildis - AP 4.0

Ator Requerente +

UAA Cacildis

Observador +

Atribuído para +

William Nascimento

Título* Internet na unidade está com problema

Formatos **B** *I* **A** **A**                   

Chamado - ID 26289 (Instituto Gnosis > RAPS)

Data de abertura 28-04-2025 00:00

Per CAPSi II Eliza Santa Roza

Última atualização 30-04-2025 10:54 por William Nascimento

Tempo para solução

Data da solução 30-04-2025 10:54

Tipo Requisição

Categoria* Infraestrutura > Servidores > Manutenção

Status Solucionado

Origem da requisição Helpdesk

Localização* CAPSi II Eliza Santa Roza - AP 4.0

Ator Requerente +

Observador +

Atribuído para +

CAPSi II Eliza Santa Roza

William Nascimento

Título* Equipamentos para avaliação

Formatos B I A A

Favor preencher os itens solicitados a seguir:

Nome do solicitante: valeria

IP do computador:

Ramal/Contato:

Descrição*

Descreva a sua solicitação: Estamos com infiltração no local de armazenamento de equipamentos de informática, temos equipamentos que precisam de avaliação se possuem utilização ainda ou já podem ser descartados.

William do Nascimento Secottignies
Assistente de T.I.
Mat.: 0017430
Instituto Gnosis

Chamados relacionados

Allan Cezar Patrocínio da Silva
Assistente de TI
Matrícula 0018055
Instituto Gnosis

Arquivo (2 MB máx)

Arraste e solte seu arquivo aqui, ou

Gabriela Checchia Machado de Campos
Diretora
CAPSi III Eliza Santa Roza

Histórico de ações:

Solução do Chamado:

Prezados,

Foram avaliados os materiais que estão disponíveis no local.

Encontramos 3 monitores funcionando (um deles funciona apenas no VGA);

Um computador que não está funcionando (antigo computador da farmácia), dá para aproveitar peças como memória RAM, SSD e fonte.

Os teclados que foram testados, a maioria apresentou funcionamento.

Os da marca Hayom estão apresentando problemas no espaço durante o uso.

Um outro computador mini positivo não está ligando, mas pedi para guardar porque pode aproveitar a memória do mesmo. A fonte dele está funcionando também.

Problemas e avaliação foram passados para administração.

OBS.: NÃO ESQUEÇA DE AVALIAR A SOLUÇÃO DO CHAMADO. AO PREENCHER A PESQUISA DE SATISFAÇÃO CASO A NOTA SEJA IGUAL OU INFERIOR A TRÊS ESTRELAS, FAVOR INFORMAR O MOTIVO, PARA QUE POSSAMOS MELHORAR A QUALIDADE DO NOSSO ATENDIMENTO.

30-04-2025 10:54



William Nascimento

28-04-2025 00:00



CAPSi II Eliza Santa Roza

Equipamentos para avaliação

Favor preencher os itens solicitados a seguir:

Nome do solicitante: valeria

IP do computador:

Ramal/Contato:

Descreva a sua solicitação: Estamos com infiltração no local de armazenamento de equipamentos de informática, temos equipamentos que precisam de avaliação se possuem utilização ainda ou já podem ser descartados.

Ticket# 26289 description

Chamado - ID 26363 (Instituto Gnosis > RAPS)

Data de abertura 30-04-2025 14:21

Por William Nascimento

Última atualização 30-04-2025 15:24 por William Nascimento

Tempo para solução

Data da solução 30-04-2025 15:22

Tipo Incidente

Categoria * Infraestrutura > Internet > Não Funciona

Status Solucionado

Origem da requisição Helpdesk

Localização * UAA Cacildis - AP 4.0

Ator

Requerente +

Observador +

Atribuído para +

UAA Cacildis

William Nascimento

Título * Computador e tv sem internet

Formatos B I A A

Favor preencher os itens solicitados a seguir:

Nome do solicitante: Leticia

IP do computador:

Descrição * Ramal/Contato:

Descreva a sua solicitação: Verificar o computador e a tv que estão sem acesso a internet.

Chamados relacionados +

Arquivo (2 MB máx)

Arraste e solte seu arquivo aqui, ou

William do Nascimento Decottignies
Assistente de T.I.
Matr.: 0017430
Instituto Gnosis

Aprovação da solução

Comentários
(Opcional quando aprovado)Leticia Knust
Assistente Administrativo
UAA Cacildis

Histórico de ações :

Solução do Chamado:

Prezados, boa tarde.

Foi verificar que o adaptador wi-fi do local está com problema. O mesmo fica desconectando e causando transtorno. Será pedido um outro para substituir esse adaptador.

Foi feito a conexão com a internet utilizando o wi-fi local. A tv está com acesso a internet.

Problema parcialmente resolvido.



30-04-2025 15:22



William Nascimento

OBS.: NÃO ESQUEÇA DE AVALIAR A SOLUÇÃO DO CHAMADO. AO PREENCHER A PESQUISA DE SATISFAÇÃO CASO A NOTA SEJA IGUAL OU INFERIOR A TRÊS ESTRELAS, FAVOR INFORMAR O MOTIVO, PARA QUE POSSAMOS MELHORAR A QUALIDADE DO NOSSO ATENDIMENTO.

30-04-2025 14:21

Computador e tv sem internet

Ticket# 26363 description

TERMO DE RESPONSABILIDADE E USO DE EQUIPAMENTO

POUSADA SERTÃO CARIOCA

Unidade:

- 1 – Filtro de linha c/ 5 tomadas
- 1 – Fonte de alimentação ATX

Rio de Janeiro, 02 de Abril de 2025.

William do Nascimento Decottignies
Assistente de T.I.
Mat.: 0017430
Instituto Gnosis

William do Nascimento Decottignies
Assistente de T.I.
Mat.: 0017430
Instituto Gnosis

Assinatura do Departamento de TI

Gabriel Navarro Gomes da Silva
Coordenador Administrativo
Pousada Sertão Carioca
Matrícula: 0016690

Assinatura do Colaborador

TERMO DE RESPONSABILIDADE E USO DE EQUIPAMENTO

Unidade: CECCO

1 – Mouse USB

Rio de Janeiro, 04 de abril de 2025.

William do Nascimento Decott
Assistente de T.I.
Mat.: 0017430
Instituto Gnosis

William do Nascimento Decott
Assistente de T.I.
Mat.: 0017430
Instituto Gnosis

Assinatura do Departamento de TI

Andreza E.C. Ferreira

Assinatura do Colaborador

TERMO DE RESPONSABILIDADE E USO DE EQUIPAMENTO

Cp isi pequeno hans

Unidade:

- 1 – Filtro de linha com 5 tomadas
- 2 - SSD 224gb
- 1 - Mouse

Rio de Janeiro, 11 de Abril de 2025.

Alan Cezar Patrocínio da Silva
Assistente de TI
Matricula: 0018055
Instituto Gnosis

Assinatura do Departamento de TI

Opelinda B. S. Frazattoni Lúcia
Assinatura do Colaborador

0016528

CAPSi Pequeno Hans
CNPJ: 42.498.733/0001-48
Av. Carlos Pontes, S/N
Jardim Sulacap - CEP: 21741-340
Telefone: (21) 3355-3887

TERMO DE RESPONSABILIDADE E USO DE EQUIPAMENTO

Unidade: CAPSi Pequeno Hans

3 – SSD de 240GB

Rio de Janeiro, 14 de Abril de 2025.

William do Nascimento Decottignies
Assistente de T.I.
Mat.: 0017430
Instituto Gnosis

William do N. Decottignies

Assinatura do Departamento de TI

CAPSi Pequeno Hans
CNPJ: 42.498.733/0001-48
Av. Carlos Pontes, S/N
Jardim Sulacap - CEP: 21741-340
Telefone: (21) 3355-3887

Gabriella Bussac

Assinatura do Colaborador

TERMO DE RESPONSABILIDADE E USO DE EQUIPAMENTO

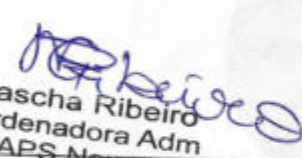
Unidade: CAPS Neusa Santos

2 – Teclados USB

Rio de Janeiro, 15 de Abril de 2025.


William do Nascimento Decottignies
Assistente de T.I.
Mat.: 0017430
Instituto Gnosis

Assinatura do Departamento de TI


Natascha Ribeiro
Coordenadora Adm
CAPS Neusa
Assinatura do Colaborador

TERMO DE RESPONSABILIDADE E USO DE EQUIPAMENTO

Unidade: RAPS - Museu

A/C William ou Allan

Material para obra do CAPS Mussum

2 caixas de cabo de rede CAT5e 100% cobre
(Soho plus azul e Lanexpert preto)

Rio de Janeiro, 17 de abril de 2025

Fábio Pereira
Assistente de T.I.
Mat. 016183
Instituto Gnosis

Assinatura do Departamento de TI

William de N. Destignis

Assinatura do Colaborador

**TERMO DE RESPONSABILIDADE
E USO DE EQUIPAMENTO**

UAA CACILDIS

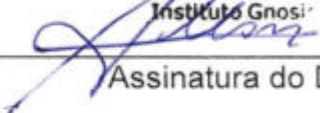
Unidade:

1 – Teclado

1 – Filtro de linha

Rio de Janeiro, 17 de Abril de 2025.

Allan Cezar Patrocínio da S
Assistente de TI
Matrícula: 0018655
Instituto Gnosis


Assinatura do Departamento de TI

Leticia Knust
Assistente Administrativo
UAA Cacildis

Assinatura do Colaborador

TERMO DE RESPONSABILIDADE E USO DE EQUIPAMENTO

Unidade: CECCO

1 – Pen drive 16GB

Rio de Janeiro, 24 de Abril de 2025.

William do Nascimento Decolli
Assistente de TI
Mat.: 0017430
Instituto Gnosis

Assinatura do Departamento de TI



Assinatura do Colaborador

Ananda de Souza Frankim

TERMO DE RESPONSABILIDADE E USO DE EQUIPAMENTO

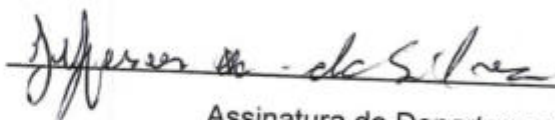
Unidade: RAPS – Museu Artur Bispo

Laptop Lenovo Modelo V14 – Com Windows 11
Core i3 1315U 13ª Gen 8GB – SSD 256
SN PEODYS6F
Patrimônio - 01774

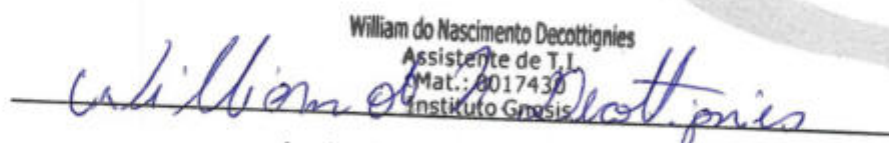
Laptop Lenovo Modelo V14 – Com Windows 11
Core i3 1315U 13ª Gen 8GB – SSD 256 GB
SN PEODYS6H
Patrimônio - 01775

Laptop Acer Aspire Modelo N22C6 -Aspire A515-57
Core i5 12450H – 8GB – SSD 512GB
SN NXKNGAL003420017149Z00
Patrimônio - 00682

Rio de Janeiro, 28 de abril de 2025



Assinatura do Departamento de TI


William do Nascimento Decottignies
Assistente de TI
Mat.: 0017430
Instituto Gnosis

Assinatura do Colaborador

TERMO DE RESPONSABILIDADE E USO DE EQUIPAMENTO

Unidade: RAPS - Museu Bispo do Rosário Arte Contemporânea

Laptop Lenovo Modelo v14 – Com Windows 11
Configuração: I3 1315U 13ªgen 8GB de RAM e SSD 256GB
SN PE0DYS6F
Patrimônio - 01774

Laptop Lenovo Modelo v14 – Com Windows 11
Configuração: I3 1315U 13ªgen 8GB de RAM e SSD 256GB
SN PE0DYS6F
Patrimônio – 01775

Laptop Acer Aspire Modelo N22C6 – Aspire A515-57
Configuração: i5 12450H 12ªgen 8GB de RAM e SSD 512GB
SN NXKNGAL003420017149Z00
Patrimônio – 00682

Rio de Janeiro, 29 de abril de 2025.

William do Nascimento Decodiga
Assistente de T.I.
Mat.: 0017430
Instituto Gnosis

Assinatura do Departamento de TI

Anna Priscilla Figueiro Brasileiro
Substituta Legal e Eventual do
Gerente Administrativo
Ins. Mun. Assist. Saúde Juliano Moreira
Matricula 11/207 862-4

Assinatura do Colaborador

Recebido
em 29/04/25

JUSTIFICATIVAS

VARIÁVEL 2

JUSTIFICATIVA DAS METAS DA PARTE VARIÁVEL 2

CAPS

A Equipe de Gestão de Dados e Informação do Instituto Gnosis vem atuando de forma contínua na sensibilização de gestores e profissionais quanto à importância do registro qualificado no prontuário eletrônico, promovendo ações sistemáticas de orientação e capacitação.

Essas iniciativas têm como objetivo fortalecer a cultura de registro oportuno e regular das práticas de cuidado, garantindo que as informações assistenciais sejam devidamente inseridas no PCSM conforme as diretrizes pactuadas no Termo de Colaboração TC 012/2023.

Neste trimestre, foram promovidos encontros formativos voltados à qualificação da variável 2, além de treinamentos específicos sobre o uso adequado do prontuário eletrônico em unidades estratégicas.

A orientação técnica contínua visa não apenas assegurar a adequada contabilização das ações realizadas, mas também fortalecer a visibilidade e o monitoramento das práticas assistenciais como componente importante na atenção psicossocial no território para o cumprimento das metas estabelecidas, permitindo o monitoramento efetivo dos indicadores e contribuindo para a melhoria contínua da qualidade da assistência prestada aos usuários.

Indicador 1 - Incentivo ao aumento de atividades coletivas e territoriais (Fonte: TABNET)

Meta proposta: $\geq 20\%$ Meta alcançada: 20,82%

Justificativa: O Instituto Gnosis assegurou a disponibilidade dos veículos institucionais com o objetivo de ampliar o alcance territorial das equipes. Com isso, foram disponibilizados recursos logísticos que favoreceram a organização e execução das agendas de atividades em território durante o horário comercial. Adicionalmente, foram mantidos cartões Riocard ativos, visando garantir a mobilidade institucional dos profissionais em serviço. Foi identificado ainda que o procedimento de consulta individual abre possibilidades de associação com mais ações, o que pode ter influenciado proporcionalmente no resultado deste indicador. O Instituto também manteve um diálogo contínuo e implementou estratégias voltadas à qualificação profissional, com foco na melhoria do desempenho em relação a este indicador. Embora a meta estabelecida não tenha sido integralmente alcançada ($\geq 20\%$), observou-se uma melhora significativa no indicador analisado. Houve um avanço tanto na regularidade dos registros quanto na realização das atividades coletivas e territoriais, com um desempenho de 33,24% neste trimestre, em comparação aos 54,75% do trimestre anterior.

Indicador 2 – Qualificação do campo Raça/cor no prontuário eletrônico (Fonte: Prontuário eletrônico)

Meta proposta: $\geq 95\%$ Meta alcançada: 99,96%

Justificativa: Foram reforçadas as orientações quanto ao preenchimento deste campo no prontuário eletrônico, priorizando o registro autorreferido pelo próprio usuário, com o objetivo de qualificar o monitoramento e o acompanhamento longitudinal dos atendimentos. Adicionalmente, o curso introdutório contempla a sensibilização das equipes sobre a importância desse registro. Observa-se que o preenchimento deste campo tem se tornado mais frequente, o que evidencia a efetividade das ações de sensibilização e qualificação das equipes técnicas quanto à importância e à correta inserção dessa informação.

Indicador 3 – Estímulo ao aumento das ações referentes à rede familiar e de apoio dos usuários acompanhados (Fonte: TABNET e Prontuário eletrônico)

Meta proposta: >ou= 50% Meta alcançada: 12,70%

Justificativa: Durante as ações de qualificação da variável 2 com os gestores, foi identificado que o registro deste indicador vinha sendo realizado de forma dispersa. Observou-se que as ações desenvolvidas junto à rede de apoio e aos familiares dos usuários acompanhados estavam sendo corretamente registradas, porém com a utilização de códigos distintos daqueles previstos para a contabilização deste indicador específico — ainda que legítimos para as atividades realizadas. Diante disso, têm sido promovidos encontros com os gestores com o objetivo de esclarecer e padronizar a identificação dos procedimentos pertinentes, visando à qualificação dos registros dessas ações nos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS). Esses momentos também têm sido utilizados para refletir sobre os atendimentos efetivamente realizados e sua correlação com os parâmetros estabelecidos para este indicador.

Indicador 4 – Fomento às atividades direcionadas aos usuários institucionalizados (Fonte: Prontuário eletrônico)

Meta proposta: >ou= 90% Meta alcançada: 61%

Justificativa: Durante as visitas de qualificação dos registros, foi esclarecido que, para a adequada contabilização deste indicador, é imprescindível que o status de institucionalização do usuário no Prontuário Carioca de Saúde Mental (PCSM) esteja corretamente identificado no momento do registro do procedimento. Na ausência dessa informação, o sistema reconhece a ação realizada, porém não a associa a um usuário institucionalizado, o que inviabiliza a contagem para fins de monitoramento do referido indicador. Dessa forma, tem-se reforçado junto às equipes dos CAPS a importância da qualificação dos registros, com foco na correta vinculação dos atendimentos aos parâmetros exigidos pelo sistema. Tais orientações têm sido acompanhadas de reflexões sobre a natureza dos atendimentos realizados e sua relação direta com os critérios técnicos estabelecidos para este indicador.

Indicador 5 – Redução das internações psiquiátricas (Fonte: Prontuário eletrônico)

Meta proposta: <ou= 0,5% Meta alcançada: 0,04%

Justificativa: O município do Rio de Janeiro vem se estruturando de forma articulada em rede, com o objetivo de assegurar que os usuários em situação de sofrimento psíquico grave sejam prontamente acolhidos, tendo os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) como principal porta de entrada para o cuidado. Essa organização em rede é um componente estratégico fundamental da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), contribuindo de forma significativa para a redução das internações psiquiátricas, ao oferecer alternativas territoriais, humanizadas e baseadas na lógica do cuidado em liberdade. Nesse contexto, tem-se intensificado o processo de qualificação técnica dos registros das ações realizadas pelos CAPS, com foco na padronização e precisão das informações inseridas nos sistemas de informação em saúde. Esse esforço visa fortalecer a visibilidade das práticas desenvolvidas, garantir maior fidedignidade dos dados e permitir o adequado monitoramento dos indicadores relacionados à atenção psicossocial, especialmente no que se refere às estratégias de manejo de crises no território.

Indicador 6 – Ampliação do apoio matricial à atenção primária em saúde (Fonte: Prontuário eletrônico)

Meta proposta: >ou= 60% Meta alcançada: 33,04%

Justificativa: O alcance da meta estabelecida para este indicador ainda representa um desafio significativo. Os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) possuem, conforme seu papel normativo, o mandato de realizar ações de matriciamento em saúde mental, e as equipes desses dispositivos têm se reconhecido nesse compromisso. Observa-se um esforço contínuo por parte dos profissionais dos CAPS em promover o matriciamento junto aos demais pontos de atenção da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) em seus respectivos territórios, favorecendo a construção de um cuidado compartilhado e intersetorial. Entretanto, a relação desproporcional entre o número de dispositivos que compõem a RAPS e o quantitativo de profissionais disponíveis nos CAPS ainda se configura como uma limitação estrutural para a expansão e sistematização dessas ações. Tal realidade impacta diretamente na capacidade de ampliação do matriciamento de forma contínua e qualificada. Diante desse cenário, temos intensificado as estratégias de matriciamento dos CAPS bem como a qualificação dos registros relacionados às ações de matriciamento, promovendo orientações técnicas sistemáticas junto às equipes dos CAPS. Especial ênfase tem sido dada à implicação ativa dos gestores locais, tanto no acompanhamento direto desses registros quanto na sensibilização das equipes, visando fortalecer a aproximação entre os diferentes níveis de atenção e garantir maior efetividade das práticas de apoio matricial no território.

Indicador 7 – Melhoria no registro de acompanhamento do usuário no Prontuário Eletrônico (Fonte: Prontuário eletrônico)

Meta proposta: >ou= 10% Meta alcançada: 46,67%

Justificativa: Observou-se uma melhora sensível neste indicador, refletindo o empenho contínuos voltados à qualificação dos registros realizados pelas equipes dos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS), especialmente no que diz respeito à padronização e à completude das informações inseridas nos sistemas de informação em saúde. Para alcançar esse resultado, tem sido fundamental o investimento em ações de apoio técnico, com ênfase no fortalecimento da cultura do registro como ferramenta de cuidado, planejamento e monitoramento. Nesse processo, os gestores têm sido implicados de forma ativa, tanto no acompanhamento sistemático da qualidade dos registros quanto na sensibilização e mobilização das equipes quanto à importância do preenchimento adequado dos dados no prontuário eletrônico.

EMSM

Indicador 1 – Atendimento Individual (Fonte: TABNET/Prontuário eletrônico)

Meta proposta: 200 Meta alcançada: 68

Justificativa: Temos reforçado a qualificação dos registros de tais ações junto às equipes

Indicador 2 – Atendimento de familiar ou da rede de apoio (Fonte: TABNET/Prontuário eletrônico)

Meta proposta: 20% Meta alcançada: 7,94%

Justificativa: Durante as ações de qualificação da Variável 2 com os gestores, foi identificado que o registro deste indicador estava sendo realizado de forma descentralizada e não padronizada. Constatou-se que as ações realizadas junto à rede de apoio e aos familiares dos usuários em acompanhamento estavam sendo devidamente executadas, porém registradas sob códigos distintos daqueles estabelecidos para a contabilização deste indicador específico. Embora os códigos utilizados fossem tecnicamente válidos para as atividades realizadas, eles não contribuíam para a consolidação dos dados do indicador, comprometendo sua mensuração. Apesar dessa limitação, observou-se um aumento sensível no desempenho deste indicador no trimestre atual, alcançando 8,95%, em comparação ao trimestre anterior, que registrou 7,81%. Esse crescimento pode ser atribuído, em parte, aos esforços empreendidos na qualificação dos registros realizados pelas equipes dos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS), com foco na padronização dos procedimentos e no alinhamento às normativas de registro. Temos intensificado o acompanhamento técnico junto às equipes, com ênfase na sensibilização para o correto uso dos sistemas de informação e na compreensão dos impactos que o registro adequado tem sobre a análise e o monitoramento das ações psicossociais no território.

Indicador 3 – Atividade coletiva/Atendimento em Grupo (Fonte: TABNET/Prontuário eletrônico)

Meta proposta: 50 Meta alcançada: 31

Justificativa: Apesar do cumprimento da meta estabelecida, observou-se uma redução sensível no quantitativo de registros relacionados às atividades coletivas e atendimentos em grupo realizados pelas equipes EMSM. Esse movimento aponta para a necessidade de atenção contínua à manutenção e valorização dessas práticas no cotidiano dos serviços. Diante disso, têm sido intensificadas as ações de qualificação dos registros junto às equipes, com foco na padronização, completude e fidedignidade das informações inseridas nos sistemas de informação em saúde.

Indicador 4 - Atividade territorial ou articulação de rede (Fonte: TABNET/Prontuário eletrônico)

Meta proposta: 50 Meta alcançada: 06

Justificativa: A disponibilização de veículos institucionais e de cartões de mobilidade voltados às ações em território, com o objetivo de ampliar o alcance das equipes dos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS), também foi estendida às equipes EMSM. Essa medida visa fortalecer a atuação territorial integrada e facilitar o acesso aos diferentes pontos da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS). Observa-se que, de forma semelhante ao que ocorre nas equipes dos CAPS, o uso recorrente do procedimento de consulta individual — por possibilitar a associação com múltiplas ações e registros complementares — pode estar influenciando, de maneira proporcional, os resultados do indicador também no âmbito das equipes EMSM. Tal prática, embora válida, pode levar à sub-representação de outras modalidades de cuidado, como as ações coletivas ou matriciais, no consolidado dos indicadores. Nesse contexto, o Instituto tem mantido um diálogo contínuo com os serviços e implementado estratégias voltadas à qualificação profissional, com foco na melhoria do desempenho institucional frente a este indicador específico. As ações incluem a orientação técnica sistemática e o reforço à importância da padronização e da completude dos registros, buscando garantir a fidedignidade das informações inseridas nos sistemas de informação e a adequada visibilidade das práticas realizadas em território.

Indicador 5 – Apoio matricial à Atenção Primária à Saúde (Fonte: TABNET/Prontuário eletrônico)

Meta proposta: 40 Meta alcançada: 32

Justificativa: Observou-se um aumento no desempenho deste indicador em comparação ao trimestre anterior, evidenciando os efeitos positivos das estratégias de qualificação implementadas ao longo do período. Essa melhora sugere que as ações voltadas à padronização e à melhoria da qualidade dos registros têm contribuído para a maior aderência das equipes ao registro adequado. Nesse sentido, tem-se mantido o reforço sistemático junto aos gestores, com foco na qualificação dos registros realizados pelas equipes, tanto por meio de orientações técnicas quanto pelo acompanhamento contínuo dos dados.

Indicador 6 – Redução das internações psiquiátricas (Fonte: TABNET/Prontuário eletrônico)

Meta proposta: <1% Meta alcançada: 0,09%

Justificativa: A cidade do Rio de Janeiro tem consolidado uma organização em rede no campo da saúde mental, visando assegurar o acolhimento qualificado e em tempo oportuno de usuários em situação de intenso sofrimento psíquico. Nessa estrutura, os CAPS se mantêm como principal porta de entrada para o cuidado, desempenhando um papel central na atenção especializada. Paralelamente, as equipes EMSM se destacam como componentes estratégicos dentro da RAPS, atuando de forma integrada no acompanhamento longitudinal dos usuários e oferecendo suporte matricial às demais equipes dos pontos de atenção à saúde. A consolidação dessa rede articulada tem se revelado uma estratégia fundamental para a qualificação do cuidado em saúde mental, contribuindo significativamente para a redução das internações psiquiátricas. Isso se dá por meio da oferta de dispositivos assistenciais, tal como as EMSM, que são territorializadas, centradas na pessoa, e orientadas pelos princípios do cuidado em liberdade. As ações das equipes EMSM fortalecem a corresponsabilidade no cuidado, promovem a integração entre os diferentes níveis da rede e ampliam o acesso a práticas clínicas e psicossociais em diversos contextos do território, contribuindo para a efetivação de um modelo de atenção mais humanizado, resolutivo e inclusivo. Com o intuito de qualificar a visibilidade dessas ações e garantir a fidedignidade dos dados, temos reforçado sistematicamente a qualificação dos registros realizados pelas equipes, com apoio dos gestores locais. Essa iniciativa visa padronizar os procedimentos de registro, aprimorar o monitoramento dos indicadores e valorizar o papel estratégico das ações territoriais e matriciais no fortalecimento da RAPS.

UAA

Indicador 1 - Taxa de ocupação (Fonte: Prontuário eletrônico)

Meta proposta: 85% Meta alcançada: 6,67%

Justificativa: A taxa de ocupação das Unidades de Acolhimento Adulto (UAA) tem se configurado como um desafio persistente na gestão dos dispositivos de atenção psicossocial. Diante desse cenário, têm sido intensificadas as ações de acompanhamento dos usuários e seus familiares, qualificação dos registros realizados pelas equipes das UAA, com foco na padronização das informações e na fidedignidade dos dados inseridos no PCSM.

Indicador 2 – Tempo médio de permanência (Fonte: Prontuário eletrônico)

Meta proposta: máx. 120 dias Meta alcançada: 22 dias

Justificativa: A meta alcançada de tempo médio de permanência nas Unidades de Acolhimento Adulto (UAA), correspondente a 22 dias, encontra-se amplamente dentro do parâmetro estabelecido de até 120 dias.

Apesar do cumprimento da meta, têm sido intensificadas as ações de acompanhamento dos usuários e de seus familiares, com vistas à qualificação contínua do cuidado ofertado.

Observação:

Informamos que, durante este trimestre, recebemos formalmente via e-mail da Superintendência de Saúde Mental, por meio da Subsecretaria de Promoção, Atenção Primária e Vigilância em Saúde, a autorização da Assessoria de Planejamento para a contratação de profissionais destinados ao preenchimento das vagas do TC 012/2023, compondo assim as vagas da Saúde Mental a título de substituição e ampliação de serviços. Em atendimento a essa solicitação, o Instituto Gnosis mobilizou-se prontamente para dar prosseguimento aos procedimentos administrativos pertinentes, assegurando a conformidade com os fluxos institucionais estabelecidos. Todas as etapas foram conduzidas observando as normativas vigentes e os protocolos internos, com o intuito de garantir a efetividade e a agilidade na contratação dos profissionais, de modo a fortalecer a capacidade de atendimento da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS). Esse esforço reflete o compromisso institucional com a manutenção e qualificação da força de trabalho em saúde mental, contribuindo para a continuidade e a ampliação dos serviços prestados à população atendida.

VARIÁVEL 2

QUADRO DE INDICADORES - PARTE VARIÁVEL 2					Período: 01/04/2025 a 30/04/2025		
Responsável: Anne Marcelle					% de metas atingidas	28,57%	
Indicador	Ação	Indicadores	Fórmula de cálculo	Fonte	Periodicidade	Meta	Resultado do período 4.0, 5.1, 5.2 e 5.3
CAPS							
1	Incentivo ao aumento de atividades coletivas e territoriais	Proporção de atendimentos individuais registrados no RAAS	(N) Nº de procedimentos atendimento individual (03.01.08.020-8) apresentado na RAAS $\frac{4133}{850} \times 100$ (D) Total de procedimentos apresentados pela unidade no SIA	TABNET	Trimestral	≤ 20%	20,82%
2	Qualificação do campo Raça/Cor no prontuário eletrônico	Proporção de usuários com preenchimento do dado sobre Raça/Cor	(N) Nº de usuários com cadastro ativo com o campo Raça/Cor preenchido $\frac{12686}{12686} \times 100$ (D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS neste período	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 95%	99,96%
3	Estímulo ao aumento das ações referentes à rede familiar e de apoio dos usuários acompanhados	Proporção de atendimento às famílias e/ou rede de apoio	(N) Nº de procedimentos (03.01.08.022-4) apresentados na RAAS $\frac{1611}{12686} \times 100$ (D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS neste período	TABNET e Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 50%	12,70%
4	Fomento às atividades direcionadas aos usuários institucionalizados	Proporção de ações de reabilitação psicossocial voltadas aos usuários institucionalizados	(N) Nº de usuários institucionalizados com ao menos 1 ação por mês registrada em Prontuário Eletrônico $\frac{255}{18} \times 100$ (D) Total de usuários institucionalizados acompanhados pela unidade	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 90%	61,00%
5	Redução das internações psiquiátricas	Proporção de internações psiquiátricas	(N) Nº de usuários com cadastro ativo que tiveram internação psiquiátrica $\frac{5}{12686} \times 100$ (D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≤ 0,5%	0,04%
6	Ampliação do apoio matricial à atenção primária em saúde	Proporção de ações de matriciamento à Atenção Primária em Saúde	(N) Nº de unidades de atenção primária com ações de matriciamento registrada $\frac{25}{227} \times 100$ (D) Total de unidades de atenção primária cujo matriciamento foi definido como responsabilidade do CAPS pela gestão local	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 60%	33,04%
7	Melhoria no registro de acompanhamento do usuário no Prontuário Eletrônico	Proporção de usuários em status de busca ativa por ausência de novas evoluções no Prontuário Eletrônico	(N) Nº de usuários com status de busca ativa por ausência de novas evoluções no Prontuário Eletrônico $\frac{5921}{12686} \times 100$ (D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS no período	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≤ 10%	46,67%

Período: 01/04/2025 a 30/04/2025					% de metas atingidas	16,67%	
EMSM							
OBSERVAÇÃO: Os relatórios da EMSM não estão contemplados no sistema de relatórios do Prontuário Carioca da Saúde Mental e as equipes estão em processo de implantação dos serviços, por este motivo solicitamos que sejam acatados as respectivas pontuações para os indicadores do quadro abaixo.							
Indicador	Ação	Indicadores	Fórmula de cálculo	Fonte	Periodicidade	Meta	Resultado do período 4.0, 5.1, 5.2 e 5.3
1	ATENDIMENTO INDIVIDUAL	NÚMERO ABSOLUTO DE ATENDIMENTOS INDIVIDUAIS APRESENTADOS NO BPA-I	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS A (03.01.01.004-8 e 03.01.01.007-2) APRESENTADOS NO BPA-I	TABNET / PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	MENSAL	200	68
2	ATENDIMENTO DE FAMILIAR OU DA REDE DE APOIO	TAXA DE ATENDIMENTO ÀS FAMÍLIAS E/OU REDE DE APOIO	(N) NÚMERO DE PROCEDIMENTOS A (03.01.08.022-4) APRESENTADOS NA RAAS $\frac{93}{1171} \times 100$ (D) NÚMERO DE USUÁRIOS COM CADASTRO ATIVO PELA EMSM NESTE PERÍODO	TABNET / PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	MENSAL	20%	7,94%
3	ATIVIDADE COLETIVA/ ATENDIMENTO DE GRUPO	NÚMERO ABSOLUTO DE ATIVIDADES COLETIVAS REGISTRADAS NO RAAS E/OU BPA-C	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS APRESENTADOS NA RAAS (03.01.08.027-5, 03.01.08.028-3, 03.01.08.021-6) E/OU BPA-C (03.01.04.003-6)	TABNET / PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	MENSAL	50	31
4	ATIVIDADE TERRITORIAL OU ARTICULAÇÃO DE REDE	NÚMERO ABSOLUTO DE AÇÕES TERRITORIAIS E/OU DE 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) APRESENTADOS NA RAAS E/OU BPA	TABNET / PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	MENSAL	50	6
5	APOIO MATRICIAL À ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	NÚMERO ABSOLUTO DE PROCEDIMENTOS DE MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.030-5) APRESENTADOS NO BPA	TABNET / PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	MENSAL	40	32
6	REDUÇÃO DAS INTERNAÇÕES PSQUIÁTRICAS	TAXA DE INTERNAÇÕES PSQUIÁTRICAS	(N) NÚMERO DE USUÁRIOS COM CADASTRO ATIVO QUE TIVERAM INTERNAÇÃO PSQUIÁTRICA $\frac{1}{1171} \times 100$ (D) NÚMERO DE USUÁRIOS COM CADASTRO ATIVO NA EMSM NO PERÍODO	PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	MENSAL	< 1%	0,09%

Período: 01/04/2025 a 30/04/2025					% de metas atingidas		50,00%
UAA Caclidis							
Indicador	Ação	Indicadores	Fórmula de cálculo	Fonte	Periodicidade	Meta	Resultado do período 4.0
1	TAXA DE OCUPAÇÃO	TAXA DE OCUPAÇÃO DOS LEITOS DE ACOULHIMENTO	(N) NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.002-0) APRESENTADOS NA RAAS 1×100 15 (D) NÚMERO DE LEITOS	PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	TRIMESTRAL	85%	6,67%
2	TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA	TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA	(N) SOMA DOS DIAS DE INTERNAÇÃO DE CADA USUÁRIO NO PERÍODO $\frac{1296}{60}$ (D) NÚMERO DE USUÁRIOS ACOLHIDOS NESTE PERÍODO	PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	SEMESTRAL	Máx. 120 dias	22 dias

INDICADORES PSICOSSOCIAL - TC 12.2023								
VARIÁVEL II								
Nº	AÇÃO	INDICADORES	FÓRMULA DE CÁLCULO	FONTE	PERIODICIDADE DA AVALIAÇÃO	META	ABRIL	
							N/D	RESULTADO
							CAPS	
							CAPS MANOEL DE BARROS	
1	Incentivo ao aumento de atividades coletivas e territoriais	Proporção de atendimentos individuais registrados no RAAS	(N) Nº de procedimentos atendimento individual (03.01.08.020-8) apresentado na RAAS x 100	TABNET	Trimestral	≤ 20%	407	21,99%
			(D) Total de procedimentos apresentados pela unidade no SIA				1.851	
2	Qualificação do campo Raça/Cor no prontuário eletrônico	Proporção de usuários com preenchimento do dado sobre Raça/Cor	(N) Nº de usuários com cadastro ativo com o campo Raça/Cor preenchido x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 95%	859	100,00%
			(D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS neste período				859	
3	Estímulo ao aumento das ações referentes à rede familiar e de apoio dos usuários acompanhados	Proporção de atendimento às famílias e/ou rede de apoio	(N) Nº de procedimentos (03.01.08.022-4) apresentado na RAAS x 100	TABNET e Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 50%	101	11,76%
			(D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS neste período				859	
4	Fomento às atividades direcionadas aos usuários institucionalizados	Proporção de ações de reabilitação psicossocial voltadas aos usuários institucionalizados	(N) Nº de usuários institucionalizados com ao menos 1 ação por mês registrada em Prontuário Eletrônico x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 90%	17	48,57%
			(D) Total de usuários institucionalizados acompanhados pela unidade				35	
5	Redução das internações psiquiátricas	Proporção de internações psiquiátricas	(N) Nº de usuários com cadastro ativo que tiveram internação psiquiátrica x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≤ 0,5%	0	0,00%
			(D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS				859	
6	Ampliação do apoio matricial à atenção primária em saúde	Proporção de ações de matriciamento à Atenção Primária em Saúde	(N) Nº de unidades de atenção primária com ações de matriciamento registradas x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 60%	3	42,86%
			(D) Total de unidades de atenção primária cujo matriciamento foi definido como responsabilidade do CAPS pela gestão local				7	
7	Melhoria no registro de acompanhamento do usuário no Prontuário Eletrônico	Proporção de usuários em status de busca ativa por ausência de novas evoluções no Prontuário Eletrônico	(N) Nº de usuários com status de busca ativa por ausência de novas evoluções no Prontuário Eletrônico x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 10%	301	35,04%
			(D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS no período				859	
							CAPS PROFETA GENTILEZA	
1	Incentivo ao aumento de atividades coletivas e territoriais	Proporção de atendimentos individuais registrados no RAAS	(N) Nº de procedimentos atendimento individual (03.01.08.020-8) apresentado na RAAS x 100	TABNET	Trimestral	≤ 20%	394	21,67%
			(D) Total de procedimentos apresentados pela unidade no SIA				1.818	

INDICADORES PSICOSSOCIAL - TC 12.2023								
VARIÁVEL II								
Nº	AÇÃO	INDICADORES	FÓRMULA DE CÁLCULO	FONTE	PERIODICIDADE DA AVALIAÇÃO	META	ABRIL	
							N/D	RESULTADO
2	Qualificação do campo Raça/Cor no prontuário eletrônico	Proporção de usuários com preenchimento do dado sobre Raça/Cor	(N) Nº de usuários com cadastro ativo com o campo Raça/Cor preenchido x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 95%	1156	100,00%
			(D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS neste período				1156	
3	Estímulo ao aumento das ações referentes à rede familiar e de apoio dos usuários acompanhados	Proporção de atendimento às famílias e/ou rede de apoio	(N) Nº de procedimentos (03.01.08.022-4) apresentado na RAAS x 100	TABNET e Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 50%	164	14,19%
			(D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS neste período				1156	
4	Fomento às atividades direcionadas aos usuários institucionalizados	Proporção de ações de reabilitação psicossocial voltadas aos usuários institucionalizados	(N) Nº de usuários institucionalizados com ao menos 1 ação por mês registrada em Prontuário Eletrônico x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 90%	2	66,67%
			(D) Total de usuários institucionalizados acompanhados pela unidade				3	
5	Redução das internações psiquiátricas	Proporção de internações psiquiátricas	(N) Nº de usuários com cadastro ativo que tiveram internação psiquiátrica x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≤ 0,5%	0	0,00%
			(D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS				1156	
6	Ampliação do apoio matricial à atenção primária em saúde	Proporção de ações de matriciamento à Atenção Primária em Saúde	(N) Nº de unidades de atenção primária com ações de matriciamento registradas x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 60%	5	31,25%
			(D) Total de unidades de atenção primária cujo matriciamento foi definido como responsabilidade do CAPS pela gestão local				16	
7	Melhoria no registro de acompanhamento do usuário no Prontuário Eletrônico	Proporção de usuários em status de busca ativa por ausência de novas evoluções no Prontuário Eletrônico	(N) Nº de usuários com status de busca ativa por ausência de novas evoluções no Prontuário Eletrônico x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 10%	611	52,85%
			(D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS no período				1156	
								CAPS LIMA BARRETO
1	Incentivo ao aumento de atividades coletivas e territoriais	Proporção de atendimentos individuais registrados no RAAS	(N) Nº de procedimentos atendimento individual (03.01.08.020-8) apresentado na RAAS x 100	TABNET	Trimestral	≤ 20%	322	14,20%
			(D) Total de procedimentos apresentados pela unidade no SIA				2.268	
2	Qualificação do campo Raça/Cor no prontuário eletrônico	Proporção de usuários com preenchimento do dado sobre Raça/Cor	(N) Nº de usuários com cadastro ativo com o campo Raça/Cor preenchido x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 95%	1089	100,00%
			(D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS neste período				1.089	
3	Estímulo ao aumento das ações referentes à rede familiar e de apoio	Proporção de atendimento às famílias e/ou rede de	(N) Nº de procedimentos (03.01.08.022-4) apresentado na RAAS x 100	TABNET e Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 50%	113	10,38%

INDICADORES PSICOSSOCIAL - TC 12.2023									
VARIÁVEL II									
Nº	AÇÃO	INDICADORES	FÓRMULA DE CÁLCULO	FONTE	PERIODICIDADE DA AVALIAÇÃO	META	ABRIL		
							N/D	RESULTADO	
	dos usuários acompanhados	famílias e/ou rede de apoio	(D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS neste período	o Eletrônico			1.089		
4	Fomento às atividades direcionadas aos usuários institucionalizados	Proporção de ações de reabilitação psicossocial voltadas aos usuários institucionalizados	(N) Nº de usuários institucionalizados com ao menos 1 ação por mês registrada em Prontuário Eletrônico x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 90%	10	55,56%	
			(D) Total de usuários institucionalizados acompanhados pela unidade				18		
5	Redução das internações psiquiátricas	Proporção de internações psiquiátricas	(N) Nº de usuários com cadastro ativo que tiveram internação psiquiátrica x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≤ 0,5%	0	0,00%	
			(D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS				1.089		
6	Ampliação do apoio matricial à atenção primária em saúde	Proporção de ações de matriciamento à Atenção Primária em Saúde	(N) Nº de unidades de atenção primária com ações de matriciamento registradas x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 60%	11	78,57%	
			(D) Total de unidades de atenção primária cujo matriciamento foi definido como responsabilidade do CAPS pela gestão local				14		
7	Melhoria no registro de acompanhamento do usuário no Prontuário Eletrônico	Proporção de usuários em status de busca ativa por ausência de novas evoluções no Prontuário Eletrônico	(N) Nº de usuários com status de busca ativa por ausência de novas evoluções no Prontuário Eletrônico x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 10%	484	44,44%	
			(D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS no período				1.089		
								CAPSI ELIZA SANTA ROZA	
1	Incentivo ao aumento de atividades coletivas e territoriais	Proporção de atendimentos individuais registrados no RAAS	(N) Nº de procedimentos atendimento individual (03.01.08.020-8) apresentado na RAAS x 100	TABNET	Trimestral	≤ 20%	275	23,15%	
			(D) Total de procedimentos apresentados pela unidade no SIA				1.188		
2	Qualificação do campo Raça/Cor no prontuário eletrônico	Proporção de usuários com preenchimento do dado sobre Raça/Cor	(N) Nº de usuários com cadastro ativo com o campo Raça/Cor preenchido x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 95%	758	99,74%	
			(D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS neste período				760		
3	Estímulo ao aumento das ações referentes à rede familiar e de apoio dos usuários acompanhados	Proporção de atendimento às famílias e/ou rede de apoio	(N) Nº de procedimentos (03.01.08.022-4) apresentado na RAAS x 100	TABNET e Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 50%	255	33,55%	
			(D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS neste período				760		
4	Fomento às atividades direcionadas aos usuários	Proporção de ações de reabilitação psicossocial voltadas	(N) Nº de usuários institucionalizados com ao menos 1 ação por mês registrada em Prontuário Eletrônico x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 90%	13	76,47%	

INDICADORES PSICOSSOCIAL - TC 12.2023								
VARIÁVEL II								
Nº	AÇÃO	INDICADORES	FÓRMULA DE CÁLCULO	FONTE	PERIODICIDADE DA AVALIAÇÃO	META	ABRIL	
							N/D	RESULTADO
	institucionalizados	aos usuarios institucionalizados	(D) Total de usuários institucionalizados acompanhados pela unidade				17	
5	Redução das internações psiquiátricas	Proporção de internações psiquiátricas	(N) Nº de usuários com cadastro ativo que tiveram internação psiquiátrica x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≤ 0,5%	0	0,00%
			(D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS				760	
6	Ampliação do apoio matricial à atenção primária em saúde	Proporção de ações de matriciamento à Atenção Primária em Saúde	(N) Nº de unidades de atenção primária com ações de matriciamento registradas x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 60%	2	12,50%
			(D) Total de unidades de atenção primária cujo matriciamento foi definido como responsabilidade do CAPS pela gestão local				16	
7	Melhoria no registro de acompanhamento do usuário no Prontuário Eletrônico	Proporção de usuários em status de busca ativa por ausência de novas evoluções no Prontuário Eletrônico	(N) Nº de usuários com status de busca ativa por ausência de novas evoluções no Prontuário Eletrônico x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 10%	205	26,97%
			(D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS no período				760	
							CAPS NEUSA SANTOS SOUZA	
1	Incentivo ao aumento de atividades coletivas e territoriais	Proporção de atendimentos individuais registrados no RAAS	(N) Nº de procedimentos atendimento individual (03.01.08.020-8) apresentado na RAAS x 100	TABNET	Trimestral	≤ 20%	219	26,48%
			(D) Total de procedimentos apresentados pela unidade no SIA				827	
2	Qualificação do campo Raça/Cor no prontuário eletrônico	Proporção de usuários com preenchimento do dado sobre Raça/Cor	(N) Nº de usuários com cadastro ativo com o campo Raça/Cor preenchido x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 95%	912	100,00%
			(D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS neste período				912	
3	Estímulo ao aumento das ações referentes à rede familiar e de apoio dos usuários acompanhados	Proporção de atendimento às famílias e/ou rede de apoio	(N) Nº de procedimentos (03.01.08.022-4) apresentado na RAAS x 100	TABNET e Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 50%	101	11,07%
			(D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS neste período				912	
4	Fomento às atividades direcionadas aos usuários institucionalizados	Proporção de ações de reabilitação psicossocial voltadas aos usuários institucionalizados	(N) Nº de usuários institucionalizados com ao menos 1 ação por mês registrada em Prontuário Eletrônico x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 90%	24	54,55%
			(D) Total de usuários institucionalizados acompanhados pela unidade				44	
5	Redução das internações psiquiátricas	Proporção de internações psiquiátricas	(N) Nº de usuários com cadastro ativo que tiveram internação psiquiátrica x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≤ 0,5%	3	0,33%
			(D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS				912	

INDICADORES PSICOSSOCIAL - TC 12.2023									
VARIÁVEL II									
Nº	AÇÃO	INDICADORES	FÓRMULA DE CÁLCULO	FONTE	PERIODICIDADE DA AVALIAÇÃO	META	ABRIL		
							N/D	RESULTADO	
6	Ampliação do apoio matricial à atenção primária em saúde	Proporção de ações de matriciamento à Atenção Primária em Saúde	(N) Nº de unidades de atenção primária com ações de matriciamento registradas x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 60%	6	46,15%	
			(D) Total de unidades de atenção primária cujo matriciamento foi definido como responsabilidade do CAPS pela gestão local				13		
7	Melhoria no registro de acompanhamento do usuário no Prontuário Eletrônico	Proporção de usuários em status de busca ativa por ausência de novas evoluções no Prontuário Eletrônico	(N) Nº de usuários com status de busca ativa por ausência de novas evoluções no Prontuário Eletrônico x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 10%	349	38,27%	
			(D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS no período				912		
								CAPSI PEQUENO HANS	
1	Incentivo ao aumento de atividades coletivas e territoriais	Proporção de atendimentos individuais registrados no RAAS	(N) Nº de procedimentos atendimento individual (03.01.08.020-8) apresentado na RAAS x 100	TABNET	Trimestral	≤ 20%	159	24,77%	
			(D) Total de procedimentos apresentados pela unidade no SIA				642		
2	Qualificação do campo Raça/Cor no prontuário eletrônico	Proporção de usuários com preenchimento do dado sobre Raça/Cor	(N) Nº de usuários com cadastro ativo com o campo Raça/Cor preenchido x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 95%	693	100,00%	
			(D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS neste período				693		
3	Estímulo ao aumento das ações referentes à rede familiar e de apoio dos usuários acompanhados	Proporção de atendimento às famílias e/ou rede de apoio	(N) Nº de procedimentos (03.01.08.022-4) apresentado na RAAS x 100	TABNET e Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 50%	249	35,93%	
			(D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS neste período				693		
4	Fomento às atividades direcionadas aos usuários institucionalizados	Proporção de ações de reabilitação psicossocial voltadas aos usuários institucionalizados	(N) Nº de usuários institucionalizados com ao menos 1 ação por mês registrada em Prontuário Eletrônico x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 90%	8	36,36%	
			(D) Total de usuários institucionalizados acompanhados pela unidade				22		
5	Redução das internações psiquiátricas	Proporção de internações psiquiátricas	(N) Nº de usuários com cadastro ativo que tiveram internação psiquiátrica x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≤ 0,5%	0	0,00%	
			(D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS				693		
6	Ampliação do apoio matricial à atenção primária em saúde	Proporção de ações de matriciamento à Atenção Primária em Saúde	(N) Nº de unidades de atenção primária com ações de matriciamento registradas x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 60%	7	25,93%	
			(D) Total de unidades de atenção primária cujo matriciamento foi definido como responsabilidade do CAPS pela gestão local				27		

INDICADORES PSICOSSOCIAL - TC 12.2023								
VARIÁVEL II								
Nº	AÇÃO	INDICADORES	FÓRMULA DE CÁLCULO	FONTE	PERIODICIDADE DA AVALIAÇÃO	META	ABRIL	
							N/D	RESULTADO
7	Melhoria no registro de acompanham ento do usuário no Prontuário Eletrônico	Proporção de usuários em status de busca ativa por ausência de novas evoluções no Prontuário Eletrônico	(N) Nº de usuários com status de busca ativa por ausência de novas evoluções no Prontuário Eletrônico x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 10%	359	51,80%
			(D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS no período				693	
								CAPSI JOÃO DE BARRO
1	Incentivo ao aumento de atividades coletivas e territoriais	Proporção de atendimentos individuais registrados no RAAS	(N) Nº de procedimentos atendimento individual (03.01.08.020-8) apresentado na RAAS x 100	TABNET	Trimestral	≤ 20%	145	21,35%
			(D) Total de procedimentos apresentados pela unidade no SIA				679	
2	Qualificação do campo Raça/Cor no prontuário eletrônico	Proporção de usuários com preenchimento do dado sobre Raça/Cor	(N) Nº de usuários com cadastro ativo com o campo Raça/Cor preenchido x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 95%	774	100,00%
			(D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS neste período				774	
3	Estímulo ao aumento das ações referentes à rede familiar e de apoio dos usuários acompanhados	Proporção de atendimento às famílias e/ou rede de apoio	(N) Nº de procedimentos (03.01.08.022-4) apresentado na RAAS x 100	TABNET e Prontuári o Eletrônico	Trimestral	≥ 50%	196	25,32%
			(D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS neste período				774	
4	Fomento às atividades direcionadas aos usuários institucionalizados	Proporção de ações de reabilitação psicossocial voltadas aos usuários institucionalizados	(N) Nº de usuários institucionalizados com ao menos 1 ação por mês registrada em Prontuário Eletrônico x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 90%	11	55,00%
			(D) Total de usuários institucionalizados acompanhados pela unidade				20	
5	Redução das internações psiquiátricas	Proporção de internações psiquiátricas	(N) Nº de usuários com cadastro ativo que tiveram internação psiquiátrica x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≤ 0,5%	0	0,00%
			(D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS				774	
6	Ampliação do apoio matricial à atenção primária em saúde	Proporção de ações de matriciamento à Atenção Primária em Saúde	(N) Nº de unidades de atenção primária com ações de matriciamento registradas x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 60%	0	0,00%
			(D) Total de unidades de atenção primária cujo matriciamento foi definido como responsabilidade do CAPS pela gestão local				36	
7	Melhoria no registro de acompanham ento do usuário no Prontuário Eletrônico	Proporção de usuários em status de busca ativa por ausência de novas evoluções no	(N) Nº de usuários com status de busca ativa por ausência de novas evoluções no Prontuário Eletrônico x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 10%	492	63,57%

INDICADORES PSICOSSOCIAL - TC 12.2023

VARIÁVEL II

Nº	AÇÃO	INDICADORES	FÓRMULA DE CÁLCULO	FONTE	PERIODICIDADE DA AVALIAÇÃO	META	ABRIL	
							N/D	RESULTADO
	Eletrônico	Prontuário Eletrônico	(D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS no período				774	
							CAPSadIII Jovelina Pérola Negra	
1	Incentivo ao aumento de atividades coletivas e territoriais	Proporção de atendimentos individuais registrados no RAAS	(N) Nº de procedimentos atendimento individual (03.01.08.020-8) apresentado na RAAS x 100	TABNET	Trimestral	≤ 20%	312	22,49%
			(D) Total de procedimentos apresentados pela unidade no SIA				1.387	
2	Qualificação do campo Raça/Cor no prontuário eletrônico	Proporção de usuários com preenchimento do dado sobre Raça/Cor	(N) Nº de usuários com cadastro ativo com o campo Raça/Cor preenchido x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 95%	571	99,83%
			(D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS neste período				572	
3	Estímulo ao aumento das ações referentes à rede familiar e de apoio dos usuários acompanhados	Proporção de atendimento às famílias e/ou rede de apoio	(N) Nº de procedimentos (03.01.08.022-4) apresentado na RAAS x 100	TABNET e Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 50%	6	1,05%
			(D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS neste período				572	
4	Fomento às atividades direcionadas aos usuários institucionalizados	Proporção de ações de reabilitação psicossocial voltadas aos usuários institucionalizados	(N) Nº de usuários institucionalizados com ao menos 1 ação por mês registrada em Prontuário Eletrônico x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 90%	1	6,67%
			(D) Total de usuários institucionalizados acompanhados pela unidade				15	
5	Redução das internações psiquiátricas	Proporção de internações psiquiátricas	(N) Nº de usuários com cadastro ativo que tiveram internação psiquiátrica x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≤ 0,5%	0	0,00%
			(D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS				572	
6	Ampliação do apoio matricial à atenção primária em saúde	Proporção de ações de matriciamento à Atenção Primária em Saúde	(N) Nº de unidades de atenção primária com ações de matriciamento registradas x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 60%	2	100,00%
			(D) Total de unidades de atenção primária cujo matriciamento foi definido como responsabilidade do CAPS pela gestão local				2	
7	Melhoria no registro de acompanhamento do usuário no Prontuário Eletrônico	Proporção de usuários em status de busca ativa por ausência de novas evoluções no Prontuário Eletrônico	(N) Nº de usuários com status de busca ativa por ausência de novas evoluções no Prontuário Eletrônico x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 10%	367	64,16%
			(D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS no período				572	
							CAPS PEDRO PELLEGRINO	
1	Incentivo ao aumento de atividades coletivas e territoriais	Proporção de atendimentos individuais registrados	(N) Nº de procedimentos atendimento individual (03.01.08.020-8) apresentado na RAAS x 100	TABNET	Trimestral	≤ 20%	255	15,88%

INDICADORES PSICOSSOCIAL - TC 12.2023								
VARIÁVEL II								
Nº	AÇÃO	INDICADORES	FÓRMULA DE CÁLCULO	FONTE	PERIODICIDADE DA AVALIAÇÃO	META	ABRIL	
							N/D	RESULTADO
		no RAAS	(D) Total de procedimentos apresentados pela unidade no SIA				1.606	
2	Qualificação do campo Raça/Cor no prontuário eletrônico	Proporção de usuários com preenchimento do dado sobre Raça/Cor	(N) Nº de usuários com cadastro ativo com o campo Raça/Cor preenchido x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 95%	1504	99,87%
			(D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS neste período				1506	
3	Estímulo ao aumento das ações referentes à rede familiar e de apoio dos usuários acompanhados	Proporção de atendimento às famílias e/ou rede de apoio	(N) Nº de procedimentos (03.01.08.022-4) apresentado na RAAS x 100	TABNET e Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 50%	118	7,84%
			(D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS neste período				1506	
4	Fomento às atividades direcionadas aos usuários institucionalizados	Proporção de ações de reabilitação psicossocial voltadas aos usuários institucionalizados	(N) Nº de usuários institucionalizados com ao menos 1 ação por mês registrada em Prontuário Eletrônico x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 90%	5	41,67%
			(D) Total de usuários institucionalizados acompanhados pela unidade				12	
5	Redução das internações psiquiátricas	Proporção de internações psiquiátricas	(N) Nº de usuários com cadastro ativo que tiveram internação psiquiátrica x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≤ 0,5%	0	0,00%
			(D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS				1506	
6	Ampliação do apoio matricial à atenção primária em saúde	Proporção de ações de matriciamento à Atenção Primária em Saúde	(N) Nº de unidades de atenção primária com ações de matriciamento registradas x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 60%	7	35,00%
			(D) Total de unidades de atenção primária cujo matriciamento foi definido como responsabilidade do CAPS pela gestão local				20	
7	Melhoria no registro de acompanhamento do usuário no Prontuário Eletrônico	Proporção de usuários em status de busca ativa por ausência de novas evoluções no Prontuário Eletrônico	(N) Nº de usuários com status de busca ativa por ausência de novas evoluções no Prontuário Eletrônico x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 10%	777	51,59%
			(D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS no período				1506	
							CAPS SIMÃO BACAMARTE	
1	Incentivo ao aumento de atividades coletivas e territoriais	Proporção de atendimentos individuais registrados no RAAS	(N) Nº de procedimentos atendimento individual (03.01.08.020-8) apresentado na RAAS x 100	TABNET	Trimestral	≤ 20%	261	21,39%
			(D) Total de procedimentos apresentados pela unidade no SIA				1.220	
2	Qualificação do campo Raça/Cor no prontuário eletrônico	Proporção de usuários com preenchimento do dado sobre Raça/Cor	(N) Nº de usuários com cadastro ativo com o campo Raça/Cor preenchido x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 95%	1152	100,00%
			(D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS neste período				1152	

INDICADORES PSICOSSOCIAL - TC 12.2023									
VARIÁVEL II									
Nº	AÇÃO	INDICADORES	FÓRMULA DE CÁLCULO	FONTE	PERIODICIDADE DA AVALIAÇÃO	META	ABRIL		
							N/D	RESULTADO	
3	Estímulo ao aumento das ações referentes à rede familiar e de apoio dos usuários acompanhados	Proporção de atendimento às famílias e/ou rede de apoio	(N) Nº de procedimentos (03.01.08.022-4) apresentado na RAAS x 100	TABNET e Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 50%	72	6,25%	
			(D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS neste período				1152		
4	Fomento às atividades direcionadas aos usuários institucionalizados	Proporção de ações de reabilitação psicossocial voltadas aos usuários institucionalizados	(N) Nº de usuários institucionalizados com ao menos 1 ação por mês registrada em Prontuário Eletrônico x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 90%	14	73,68%	
			(D) Total de usuários institucionalizados acompanhados pela unidade				19		
5	Redução das internações psiquiátricas	Proporção de internações psiquiátricas	(N) Nº de usuários com cadastro ativo que tiveram internação psiquiátrica x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≤ 0,5%	0	0,00%	
			(D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS				1152		
6	Ampliação do apoio matricial à atenção primária em saúde	Proporção de ações de matriciamento à Atenção Primária em Saúde	(N) Nº de unidades de atenção primária com ações de matriciamento registradas x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 60%	11	44,00%	
			(D) Total de unidades de atenção primária cujo matriciamento foi definido como responsabilidade do CAPS pela gestão local				25		
7	Melhoria no registro de acompanhamento do usuário no Prontuário Eletrônico	Proporção de usuários em status de busca ativa por ausência de novas evoluções no Prontuário Eletrônico	(N) Nº de usuários com status de busca ativa por ausência de novas evoluções no Prontuário Eletrônico x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 10%	661	57,38%	
			(D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS no período				1152		
								CAPS ARTHUR BISPO DO ROSÁRIO	
1	Incentivo ao aumento de atividades coletivas e territoriais	Proporção de atendimentos individuais registrados no RAAS	(N) Nº de procedimentos atendimento individual (03.01.08.020-8) apresentado na RAAS x 100	TABNET	Trimestral	≤ 20%	477	26,56%	
			(D) Total de procedimentos apresentados pela unidade no SIA				1.796		
2	Qualificação do campo Raça/Cor no prontuário eletrônico	Proporção de usuários com preenchimento do dado sobre Raça/Cor	(N) Nº de usuários com cadastro ativo com o campo Raça/Cor preenchido x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 95%	1325	100,00%	
			(D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS neste período				1325		
3	Estímulo ao aumento das ações referentes à rede familiar e de apoio dos usuários acompanhados	Proporção de atendimento às famílias e/ou rede de apoio	(N) Nº de procedimentos (03.01.08.022-4) apresentado na RAAS x 100	TABNET e Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 50%	60	4,53%	
			(D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS neste período				1325		

INDICADORES PSICOSSOCIAL - TC 12.2023								
VARIÁVEL II								
Nº	AÇÃO	INDICADORES	FÓRMULA DE CÁLCULO	FONTE	PERIODICIDADE DA AVALIAÇÃO	META	ABRIL	
							N/D	RESULTADO
4	Fomento às atividades direcionadas aos usuários institucionalizados	Proporção de ações de reabilitação psicossocial voltadas aos usuários institucionalizados	(N) Nº de usuários institucionalizados com ao menos 1 ação por mês registrada em Prontuário Eletrônico x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 90%	17	62,96%
			(D) Total de usuários institucionalizados acompanhados pela unidade				27	
5	Redução das internações psiquiátricas	Proporção de internações psiquiátricas	(N) Nº de usuários com cadastro ativo que tiveram internação psiquiátrica x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≤ 0,5%	0	0,00%
			(D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS				1325	
6	Ampliação do apoio matricial à atenção primária em saúde	Proporção de ações de matriciamento à Atenção Primária em Saúde	(N) Nº de unidades de atenção primária com ações de matriciamento registradas x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 60%	1	11,11%
			(D) Total de unidades de atenção primária cujo matriciamento foi definido como responsabilidade do CAPS pela gestão local				9	
7	Melhoria no registro de acompanhamento do usuário no Prontuário Eletrônico	Proporção de usuários em status de busca ativa por ausência de novas evoluções no Prontuário Eletrônico	(N) Nº de usuários com status de busca ativa por ausência de novas evoluções no Prontuário Eletrônico x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 10%	654	49,36%
			(D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS no período				1325	
								CAPS ANTONIO CARLOS MUSSUM
1	Incentivo ao aumento de atividades coletivas e territoriais	Proporção de atendimentos individuais registrados no RAAS	(N) Nº de procedimentos atendimento individual (03.01.08.020-8) apresentado na RAAS x 100	TABNET	Trimestral	≤ 20%	427	17,34%
			(D) Total de procedimentos apresentados pela unidade no SIA				2.462	
2	Qualificação do campo Raça/Cor no prontuário eletrônico	Proporção de usuários com preenchimento do dado sobre Raça/Cor	(N) Nº de usuários com cadastro ativo com o campo Raça/Cor preenchido x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 95%	787	100,00%
			(D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS neste período				787	
3	Estímulo ao aumento das ações referentes à rede familiar e de apoio dos usuários acompanhados	Proporção de atendimento às famílias e/ou rede de apoio	(N) Nº de procedimentos (03.01.08.022-4) apresentado na RAAS x 100	TABNET e Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 50%	63	8,01%
			(D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS neste período				787	
4	Fomento às atividades direcionadas aos usuários institucionalizados	Proporção de ações de reabilitação psicossocial voltadas aos usuários institucionalizados	(N) Nº de usuários institucionalizados com ao menos 1 ação por mês registrada em Prontuário Eletrônico x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 90%	42	54,55%
			(D) Total de usuários institucionalizados acompanhados pela unidade				77	

INDICADORES PSICOSSOCIAL - TC 12.2023								
VARIÁVEL II								
Nº	AÇÃO	INDICADORES	FÓRMULA DE CÁLCULO	FONTE	PERIODICIDADE DA AVALIAÇÃO	META	ABRIL	
							N/D	RESULTADO
5	Redução das internações psiquiátricas	Proporção de internações psiquiátricas	(N) Nº de usuários com cadastro ativo que tiveram internação psiquiátrica x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≤ 0,5%	2	0,25%
			(D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS				787	
6	Ampliação do apoio matricial à atenção primária em saúde	Proporção de ações de matriciamento à Atenção Primária em Saúde	(N) Nº de unidades de atenção primária com ações de matriciamento registradas x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 60%	4	44,44%
			(D) Total de unidades de atenção primária cujo matriciamento foi definido como responsabilidade do CAPS pela gestão local				9	
7	Melhoria no registro de acompanhamentos do usuário no Prontuário Eletrônico	Proporção de usuários em status de busca ativa por ausência de novas evoluções no Prontuário Eletrônico	(N) Nº de usuários com status de busca ativa por ausência de novas evoluções no Prontuário Eletrônico x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 10%	339	43,07%
			(D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS no período				787	
							CAPSi Santa Cruz (CAPSi Mafalda)	
1	Incentivo ao aumento de atividades coletivas e territoriais	Proporção de atendimentos individuais registrados no RAAS	(N) Nº de procedimentos atendimento individual (03.01.08.020-8) apresentado na RAAS x 100	TABNET	Trimestral	≤ 20%	187	32,69%
			(D) Total de procedimentos apresentados pela unidade no SIA				572	
2	Qualificação do campo Raça/Cor no prontuário eletrônico	Proporção de usuários com preenchimento do dado sobre Raça/Cor	(N) Nº de usuários com cadastro ativo com o campo Raça/Cor preenchido x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 95%	514	100,00%
			(D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS neste período				514	
3	Estímulo ao aumento das ações referentes à rede familiar e de apoio dos usuários acompanhados	Proporção de atendimento às famílias e/ou rede de apoio	(N) Nº de procedimentos (03.01.08.022-4) apresentado na RAAS x 100	TABNET e Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 50%	88	17,12%
			(D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS neste período				514	
4	Fomento às atividades direcionadas aos usuários institucionalizados	Proporção de ações de reabilitação psicossocial voltadas aos usuários institucionalizados	(N) Nº de usuários institucionalizados com ao menos 1 ação por mês registrada em Prontuário Eletrônico x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 90%	7	63,64%
			(D) Total de usuários institucionalizados acompanhados pela unidade				11	
5	Redução das internações psiquiátricas	Proporção de internações psiquiátricas	(N) Nº de usuários com cadastro ativo que tiveram internação psiquiátrica x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≤ 0,5%	0	0,00%
			(D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS				514	

INDICADORES PSICOSSOCIAL - TC 12.2023								
VARIÁVEL II								
Nº	AÇÃO	INDICADORES	FÓRMULA DE CÁLCULO	FONTE	PERIODICIDADE DA AVALIAÇÃO	META	ABRIL	
							N/D	RESULTADO
6	Ampliação do apoio matricial à atenção primária em saúde	Proporção de ações de matriciamento à Atenção Primária em Saúde	(N) Nº de unidades de atenção primária com ações de matriciamento registradas x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 60%	11	44,00%
			(D) Total de unidades de atenção primária cujo matriciamento foi definido como responsabilidade do CAPS pela gestão local				25	
7	Melhoria no registro de acompanhamento do usuário no Prontuário Eletrônico	Proporção de usuários em status de busca ativa por ausência de novas evoluções no Prontuário Eletrônico	(N) Nº de usuários com status de busca ativa por ausência de novas evoluções no Prontuário Eletrônico x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 10%	230	44,75%
			(D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS no período				514	
								CAPS AD JULIO CESAR DE CARVALHO
1	Incentivo ao aumento de atividades coletivas e territoriais	Proporção de atendimentos individuais registrados no RAAS	(N) Nº de procedimentos atendimento individual (03.01.08.020-8) apresentado na RAAS x 100	TABNET	Trimestral	≤ 20%	293	19,10%
			(D) Total de procedimentos apresentados pela unidade no SIA				1.534	
2	Qualificação do campo Raça/Cor no prontuário eletrônico	Proporção de usuários com preenchimento do dado sobre Raça/Cor	(N) Nº de usuários com cadastro ativo com o campo Raça/Cor preenchido x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 95%	587	100,00%
			(D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS neste período				587	
3	Estímulo ao aumento das ações referentes à rede familiar e de apoio dos usuários acompanhados	Proporção de atendimento às famílias e/ou rede de apoio	(N) Nº de procedimentos (03.01.08.022-4) apresentado na RAAS x 100	TABNET e Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 50%	25	4,26%
			(D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS neste período				587	
4	Fomento às atividades direcionadas aos usuários institucionalizados	Proporção de ações de reabilitação psicossocial voltadas aos usuários institucionalizados	(N) Nº de usuários institucionalizados com ao menos 1 ação por mês registrada em Prontuário Eletrônico x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 90%	84	85,71%
			(D) Total de usuários institucionalizados acompanhados pela unidade				98	
5	Redução das internações psiquiátricas	Proporção de internações psiquiátricas	(N) Nº de usuários com cadastro ativo que tiveram internação psiquiátrica x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≤ 0,5%	0	0,00%
			(D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS				587	
6	Ampliação do apoio matricial à atenção primária em saúde	Proporção de ações de matriciamento à Atenção Primária em Saúde	(N) Nº de unidades de atenção primária com ações de matriciamento registradas x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 60%	5	62,50%
			(D) Total de unidades de atenção primária cujo matriciamento foi definido como responsabilidade do CAPS pela gestão local				8	

INDICADORES PSICOSSOCIAL - TC 12.2023									
VARIÁVEL II									
Nº	AÇÃO	INDICADORES	FÓRMULA DE CÁLCULO	FONTE	PERIODICIDADE DA AVALIAÇÃO	META	ABRIL		
							N/D	RESULTADO	
7	Melhoria no registro de acompanhamentos do usuário no Prontuário Eletrônico	Proporção de usuários em status de busca ativa por ausência de novas evoluções no Prontuário Eletrônico	(N) Nº de usuários com status de busca ativa por ausência de novas evoluções no Prontuário Eletrônico x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 10%	92	15,67%	
			(D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS no período				587		
OBSERVAÇÃO: Os relatórios da EMSM não estão contemplados no sistema de relatórios do Prontuário Carioca da Saúde Mental e as equipes estão em processo de implantação dos serviços, por este motivo solicitamos que sejam acatados as respectivas pontuações para os indicadores do quadro abaixo.									
								EMSM	
								EMSM AP 5.2	
1	ATENDIMENTO INDIVIDUAL	NÚMERO ABSOLUTO DE ATENDIMENTOS INDIVIDUAIS APRESENTADOS NO BPA-I	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS A (03.01.01.004-8 e 03.01.01.007-2) APRESENTADOS NO BPA- I	TABNET / PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	MENSAL	200	24		
2	ATENDIMENTO DE FAMILIAR OU DA REDE DE APOIO	TAXA DE ATENDIMENTO ÀS FAMÍLIAS E/OU REDE DE APOIO	(N) NÚMERO DE PROCEDIMENTOS A (03.01.08.022-4) APRESENTADOS NA RAAS x 100	TABNET / PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	MENSAL	20%	8	2,54%	
			(D) NÚMERO DE USUÁRIOS COM CADASTRO ATIVO PELA EMSM NESTE PERÍODO				315		
3	ATIVIDADE COLETIVA/ ATENDIMENTO DE GRUPO	NÚMERO ABSOLUTO DE ATIVIDADES COLETIVAS REGISTRADAS NO RAAS E/OU BPA-C	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS APRESENTADOS NA RAAS (03.01.08.027-5,03.01.08.028-3, 03.01.08.021-6) E/OU BPA-C (03.01.04.003-6)	TABNET / PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	MENSAL	50	44		
4	ATIVIDADE TERRITORIAL OU ARTICULAÇÃO DE REDE	NÚMERO ABSOLUTO DE AÇÕES TERRITORIAIS E/OU DE 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) APRESENTADOS NA RAAS E/OU BPA	TABNET / PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	MENSAL	50	4		
5	APOIO MATRICIAL À ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	NÚMERO ABSOLUTO DE PROCEDIMENTOS DE MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.030-5) APRESENTADOS NO BPA	TABNET / PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	MENSAL	40	21		
6	REDUÇÃO DAS INTERNAÇÕES PSIQUIÁTRICAS	TAXA DE INTERNAÇÕES PSIQUIÁTRICAS	(N) NÚMERO DE USUÁRIOS COM CADASTRO ATIVO QUE TIVERAM INTERNAÇÃO PSIQUIÁTRICA X 100	PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	MENSAL	< 1%	1	0,32%	
			(D) NÚMERO DE USUÁRIOS COM CADASTRO ATIVO NA EMSM NO PERÍODO				315		
								EMSM AP 4.0	
1	ATENDIMENTO INDIVIDUAL	NÚMERO ABSOLUTO DE ATENDIMENTOS INDIVIDUAIS APRESENTADOS NO BPA-I	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS A (03.01.01.004-8 e 03.01.01.007-2) APRESENTADOS NO BPA- I	TABNET / PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	MENSAL	200	174		
2	ATENDIMENTO DE FAMILIAR OU DA REDE DE APOIO	TAXA DE ATENDIMENTO ÀS FAMÍLIAS E/OU REDE DE APOIO	(N) NÚMERO DE PROCEDIMENTOS A (03.01.08.022-4) APRESENTADOS NA RAAS x 100	TABNET / PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	MENSAL	20%	39	11,05%	
			(D) NÚMERO DE USUÁRIOS COM CADASTRO ATIVO PELA EMSM NESTE PERÍODO				353		

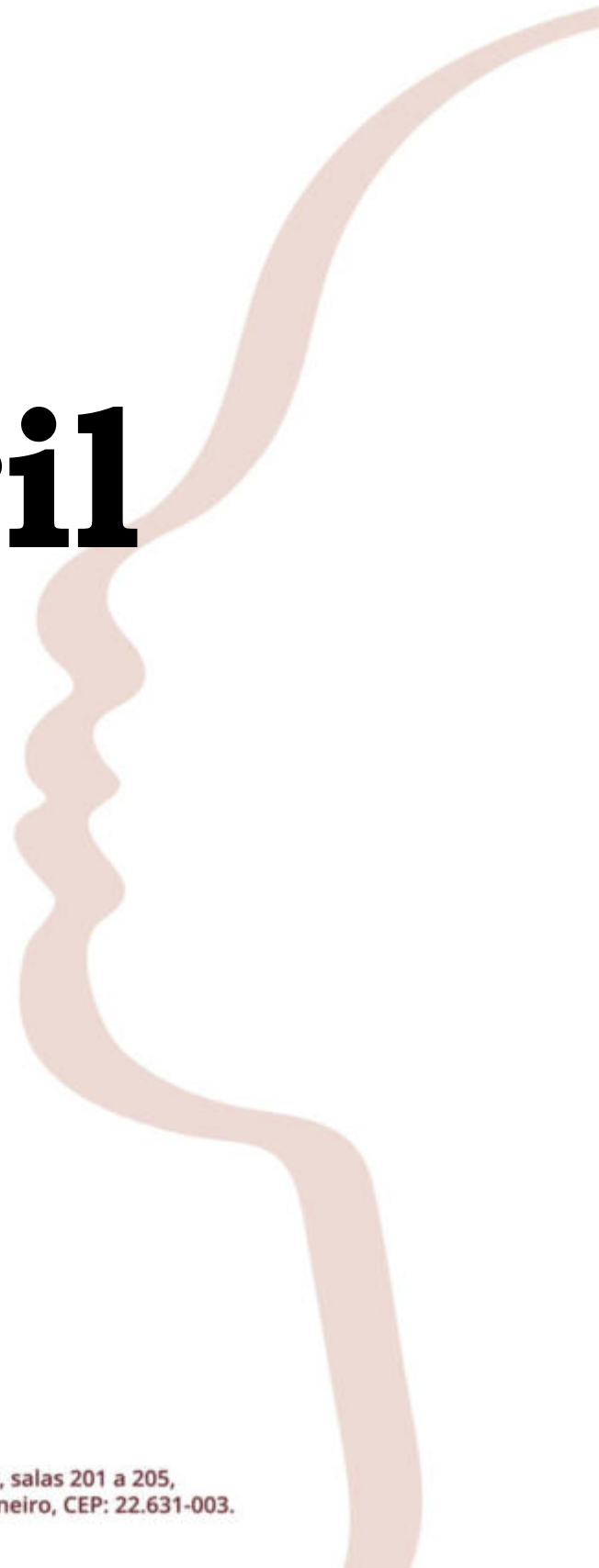
INDICADORES PSICOSSOCIAL - TC 12.2023								
VARIÁVEL II								
Nº	AÇÃO	INDICADORES	FÓRMULA DE CÁLCULO	FONTE	PERIODICIDADE DA AVALIAÇÃO	META	ABRIL	
							N/D	RESULTADO
3	ATIVIDADE COLETIVA/ ATENDIMENTO DE GRUPO	NÚMERO ABSOLUTO DE ATIVIDADES COLETIVAS REGISTRADAS NO RAAS E/OU BPA-C	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS APRESENTADOS NA RAAS (03.01.08.027-5,03.01.08.028-3,	TABNET / PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	MENSAL	50	27	
4	ATIVIDADE TERRITORIAL OU ARTICULAÇÃO DE REDE	NÚMERO ABSOLUTO DE AÇÕES TERRITORIAIS E/OU DE 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) APRESENTADOS NA RAAS E/OU BPA	TABNET / PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	MENSAL	50	10	
5	APOIO MATRICIAL À ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	NÚMERO ABSOLUTO DE PROCEDIMENTOS DE MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.030-5) APRESENTADOS NO BPA	TABNET / PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	MENSAL	40	18	
6	REDUÇÃO DAS INTERNAÇÕES PSIQUIÁTRICAS	TAXA DE INTERNAÇÕES PSIQUIÁTRICAS	(N) NÚMERO DE USUÁRIOS COM CADASTRO ATIVO QUE TIVERAM INTERNAÇÃO PSIQUIÁTRICA X 100	PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	MENSAL	< 1%	0	0,00%
			(D) NÚMERO DE USUÁRIOS COM CADASTRO ATIVO NA EMSM NO PERÍODO				353	
							EMSM AP 5.1	
1	ATENDIMENTO INDIVIDUAL	NÚMERO ABSOLUTO DE ATENDIMENTOS INDIVIDUAIS APRESENTADOS NO BPA-I	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS A (03.01.01.004-8 e 03.01.01.007-2) APRESENTADOS NO BPA- I	TABNET / PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	MENSAL	200	50	
2	ATENDIMENTO DE FAMILIAR OU DA REDE DE APOIO	TAXA DE ATENDIMENTO ÀS FAMÍLIAS E/OU REDE DE APOIO	(N) NÚMERO DE PROCEDIMENTOS A (03.01.08.022-4) APRESENTADOS NA RAAS x 100	TABNET / PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	MENSAL	20%	37	12,29%
			(D) NÚMERO DE USUÁRIOS COM CADASTRO ATIVO PELA EMSM NESTE PERÍODO				301	
3	ATIVIDADE COLETIVA/ ATENDIMENTO DE GRUPO	NÚMERO ABSOLUTO DE ATIVIDADES COLETIVAS REGISTRADAS NO RAAS E/OU BPA-C	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS APRESENTADOS NA RAAS (03.01.08.027-5,03.01.08.028-3, 03.01.08.021-6) E/OU BPA-C (03.01.04.003-6)	TABNET / PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	MENSAL	50	29	
4	ATIVIDADE TERRITORIAL OU ARTICULAÇÃO DE REDE	NÚMERO ABSOLUTO DE AÇÕES TERRITORIAIS E/OU DE 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) APRESENTADOS NA RAAS E/OU BPA	TABNET / PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	MENSAL	50	3	
5	APOIO MATRICIAL À ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	NÚMERO ABSOLUTO DE PROCEDIMENTOS DE MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.030-5) APRESENTADOS NO BPA	TABNET / PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	MENSAL	40	25	
6	REDUÇÃO DAS INTERNAÇÕES PSIQUIÁTRICAS	TAXA DE INTERNAÇÕES PSIQUIÁTRICAS	(N) NÚMERO DE USUÁRIOS COM CADASTRO ATIVO QUE TIVERAM INTERNAÇÃO PSIQUIÁTRICA X 100	PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	MENSAL	< 1%	0	0,00%

INDICADORES PSICOSSOCIAL - TC 12.2023								
VARIÁVEL II								
Nº	AÇÃO	INDICADORES	FÓRMULA DE CÁLCULO	FONTE	PERIODICIDADE DA AVALIAÇÃO	META	ABRIL	
							N/D	RESULTADO
	PSIQUIÁTRICAS	PSIQUIÁTRICAS	(D) NÚMERO DE USUÁRIOS COM CADASTRO ATIVO NA EMSM NO PERÍODO				301	
							EMSM AP 5.3	
1	ATENDIMENTO INDIVIDUAL	NÚMERO ABSOLUTO DE ATENDIMENTOS INDIVIDUAIS APRESENTADOS NO BPA-I	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS A (03.01.01.004-8 e 03.01.01.007-2) APRESENTADOS NO BPA- I	TABNET / PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	MENSAL	200	24	
2	ATENDIMENTO DE FAMILIAR OU DA REDE DE APOIO	TAXA DE ATENDIMENTO ÀS FAMÍLIAS E/OU REDE DE APOIO	(N) NÚMERO DE PROCEDIMENTOS A (03.01.08.022-4) APRESENTADOS NA RAAS x 100	TABNET / PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	MENSAL	20%	9	4,46%
			(D) NÚMERO DE USUÁRIOS COM CADASTRO ATIVO PELA EMSM NESTE PERÍODO				202	
3	ATIVIDADE COLETIVA/ ATENDIMENTO DE GRUPO	NÚMERO ABSOLUTO DE ATIVIDADES COLETIVAS REGISTRADAS NO RAAS E/OU BPA-C	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS APRESENTADOS NA RAAS (03.01.08.027-5,03.01.08.028-3, 03.01.08.021-6) E/OU BPA-C (03.01.04.003-6)	TABNET / PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	MENSAL	50	25	
4	ATIVIDADE TERRITORIAL OU ARTICULAÇÃO DE REDE	NÚMERO ABSOLUTO DE AÇÕES TERRITORIAIS E/OU DE 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) APRESENTADOS NA RAAS E/OU BPA	TABNET / PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	MENSAL	50	5	
5	APOIO MATRICIAL À ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	NÚMERO ABSOLUTO DE PROCEDIMENTOS DE MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.030-5) APRESENTADOS NO BPA	TABNET / PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	MENSAL	40	64	
6	REDUÇÃO DAS INTERNAÇÕES PSIQUIÁTRICAS	TAXA DE INTERNAÇÕES PSIQUIÁTRICAS	(N) NÚMERO DE USUÁRIOS COM CADASTRO ATIVO QUE TIVERAM INTERNAÇÃO PSIQUIÁTRICA X 100	PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	MENSAL	< 1%	0	0,00%
			(D) NÚMERO DE USUÁRIOS COM CADASTRO ATIVO NA EMSM NO PERÍODO				202	
							UAA	
							CACILDIS	
1	TAXA DE OCUPAÇÃO	TAXA DE OCUPAÇÃO DOS LEITOS DE ACOLHIMENTO	(N) NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.002-0) APRESENTADOS NA RAAS x 100	PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	TRIMESTRAL	85%	1	6,67%
			(D) NÚMERO DE LEITOS				15	
2	TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA	TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA	(N) SOMA DOS DIAS DE INTERNAÇÃO DE CADA USUÁRIO NO PERÍODO	PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	SEMESTRAL	Máx. 120 dias	1º Trimestre	
			(D) NÚMERO DE USUÁRIOS ACOLHIDOS NESTE PERÍODO				1.296	22
							60	

DOCUMENTOS

V2

Abril



Relatório de Atesto Gerencial Variável 2

ATENDIMENTO INDIVIDUAL

Indicador 1

NÚMERO DE PROCEDIMENTOS A (03.01.01.004-8 e 03.01.01.007-2) APRESENTADOS NO BPA- I: 134

TAXA DE ATENDIMENTO ÀS FAMÍLIAS E/OU REDE DE APOIO

Indicador 2

NÚMERO DE PROCEDIMENTOS A (03.01.08.022-4) APRESENTADOS NA RAAS: 39

NÚMERO DE USUÁRIOS COM CADASTRO ATIVO PELA EMSM NESTE PERÍODO: 353

ATIVIDADE COLETIVA/ ATENDIMENTO DE GRUPO

Indicador 3

NÚMERO DE PROCEDIMENTOS APRESENTADOS NA RAAS (03.01.08.027-5, 03.01.08.028-3, 03.01.08.021-6) E/OU BPA-C (03.01.04.003-6): 27

ATIVIDADE TERRITORIAL OU ARTICULAÇÃO DE REDE

Indicador 4

NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (PROCEDIMENTOS 03.01.08.035-6, 03.01.08.029-1, 03.01.08.025-9, 03.01.08.031-3) APRESENTADOS NA RAAS E/OU BPA: 10

APOIO MATRICIAL À ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE

Indicador 5

NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.030-5) APRESENTADOS NO BPA: 18

TAXA DE INTERNAÇÕES PSIQUIÁTRICAS

Indicador 6

NÚMERO DE USUÁRIOS COM CADASTRO ATIVO QUE TIVERAM INTERNAÇÃO PSIQUIÁTRICA: 0

ATENDIMENTO DOMICILIAR

Indicador 7

NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.024-0) REGISTRADOS NA RAAS: 4

Relatar plano de matriciamento da Unidade, definido como responsabilidade da EMSM pela gestão local:

Participação nos reuniões das equipes da ESF, visita domiciliar conjunta, interconsultas e grupos de trabalho.

Isabella Cor-de-Fernandes
Coordenadora Técnica
Matrícula: 0017797
Dambulatório Tanque - 4.0

Assinatura e Carimbo

Data 2 / 05 / 2025

Relatório de Atesto Gerencial Variável 2

ATENDIMENTO INDIVIDUAL

Indicador 1

NÚMERO DE PROCEDIMENTOS A (03.01.01.004-8 e 03.01.01.007-2) APRESENTADOS NO BPA- I: 50

TAXA DE ATENDIMENTO ÀS FAMÍLIAS E/OU REDE DE APOIO

Indicador 2

NÚMERO DE PROCEDIMENTOS A (03.01.08.022-4) APRESENTADOS NA RAAS: 37

NÚMERO DE USUÁRIOS COM CADASTRO ATIVO PELA EMSM NESTE PERÍODO: 301

ATIVIDADE COLETIVA/ ATENDIMENTO DE GRUPO

Indicador 3

NÚMERO DE PROCEDIMENTOS APRESENTADOS NA RAAS (03.01.08.027-5, 03.01.08.028-3, 03.01.08.021-6) E/OU BPA-C (03.01.04.003-6): 29

ATIVIDADE TERRITORIAL OU ARTICULAÇÃO DE REDE

Indicador 4

NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (PROCEDIMENTOS 03.01.08.035-6, 03.01.08.029-1, 03.01.08.025-9, 03.01.08.031-3) APRESENTADOS NA RAAS E/OU BPA: 3

APOIO MATRICIAL À ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE

Indicador 5

NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.030-5) APRESENTADOS NO BPA: 25

TAXA DE INTERNAÇÕES PSIQUIÁTRICAS

Indicador 6

NÚMERO DE USUÁRIOS COM CADASTRO ATIVO QUE TIVERAM INTERNAÇÃO PSIQUIÁTRICA: —

ATENDIMENTO DOMICILIAR

Indicador 7

NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.024-0) REGISTRADOS NA RAAS: 4

Relatar plano de matriciamento da Unidade, definido como responsabilidade da EMSM pela gestão local:

São realizadas periodicamente (quinzenal ou mensal) nas 4
UAP de atuação da equipe Deamb, com profissionais da ESF e/ou Multi.
Sendo discutidos casos de SM, orientações e encaminhamentos sobre usuários,
fluxo de trabalho apresentados junto com a Atenção Primária.

Ana Carolina Pires

Assinatura e Carimbo

Ana Carolina Pires da Silva
Coordenadora Técnica
Matrícula: 11672
Deambulatório Senador Camará - AP 5.1

Data 05 / 05 / 2025

Relatório de Atesto Gerencial Variável 2

ATENDIMENTO INDIVIDUAL

Indicador 1NÚMERO DE PROCEDIMENTOS A (03.01.01.004-8 e 03.01.01.007-2) APRESENTADOS NO BPA- I: 29

TAXA DE ATENDIMENTO ÀS FAMÍLIAS E/OU REDE DE APOIO

Indicador 2NÚMERO DE PROCEDIMENTOS A (03.01.08.022-4) APRESENTADOS NA RAAS: 08NÚMERO DE USUÁRIOS COM CADASTRO ATIVO PELA EMSM NESTE PERÍODO: 315

ATIVIDADE COLETIVA/ ATENDIMENTO DE GRUPO

Indicador 3NÚMERO DE PROCEDIMENTOS APRESENTADOS NA RAAS (03.01.08.027-5, 03.01.08.028-3, 03.01.08.021-6) E/OU BPA-C (03.01.04.003-6): 59

ATIVIDADE TERRITORIAL OU ARTICULAÇÃO DE REDE

Indicador 4NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (PROCEDIMENTOS 03.01.08.035-6, 03.01.08.029-1, 03.01.08.025-9, 03.01.08.031-3) APRESENTADOS NA RAAS E/OU BPA: 4

APOIO MATRICIAL À ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE

Indicador 5

NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.030-5) APRESENTADOS NO BPA: 21

TAXA DE INTERNAÇÕES PSIQUIÁTRICAS

Indicador 6

NÚMERO DE USUÁRIOS COM CADASTRO ATIVO QUE TIVERAM INTERNAÇÃO PSIQUIÁTRICA: 1

ATENDIMENTO DOMICILIAR

Indicador 7

NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.024-0) REGISTRADOS NA RAAS: 0

Relatar plano de matriciamento da Unidade, definido como responsabilidade da EMSM pela gestão local:
Encargos com as unidades de saúde da família
com frequência mínima de 1 vez por mês

Julian Vinicius Ferreira Miranda
Coordenador Técnico
Matrícula: 0016119
Deambulatório Guaratiba - AP 5.2
Equipe Boratiba

Assinatura e Carimbo

Data 02/05/2025

Relatório de Atesto Gerencial Variável 2

ATENDIMENTO INDIVIDUAL

Indicador 1

NÚMERO DE PROCEDIMENTOS A (03.01.01.004-8 e 03.01.01.007-2) APRESENTADOS NO BPA- I: 24

TAXA DE ATENDIMENTO ÀS FAMÍLIAS E/OU REDE DE APOIO

Indicador 2

NÚMERO DE PROCEDIMENTOS A (03.01.08.022-4) APRESENTADOS NA RAAS: 9

NÚMERO DE USUÁRIOS COM CADASTRO ATIVO PELA EMSM NESTE PERÍODO: 202

ATIVIDADE COLETIVA/ ATENDIMENTO DE GRUPO

Indicador 3

NÚMERO DE PROCEDIMENTOS APRESENTADOS NA RAAS (03.01.08.027-5, 03.01.08.028-3, 03.01.08.021-6) E/OU BPA-C (03.01.04.003-6): 25

ATIVIDADE TERRITORIAL OU ARTICULAÇÃO DE REDE

Indicador 4

NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (PROCEDIMENTOS 03.01.08.035-6, 03.01.08.029-1, 03.01.08.025-9, 03.01.08.031-3) APRESENTADOS NA RAAS E/OU BPA: 5

Diogo de Souza Nistaldo
Assistente Administrativo
Mat. 0017378
Deambulatório Ap 5.3

Christina B. G. Soares
Coordenadora Técnica
Mat. 0016341
Deambulatório Ap 5.3

APOIO MATRICIAL À ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE

Indicador 5

NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.030-5) APRESENTADOS NO BPA: 64

TAXA DE INTERNAÇÕES PSIQUIÁTRICAS

Indicador 6

NÚMERO DE USUÁRIOS COM CADASTRO ATIVO QUE TIVERAM INTERNAÇÃO PSIQUIÁTRICA: 0

ATENDIMENTO DOMICILIAR

Indicador 7

NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.024-0) REGISTRADOS NA RAAS: 9

Relatar plano de matriciamento da Unidade, definido como responsabilidade da EMSM pela gestão local:

O matriciamento em saúde mental é uma estratégia de partilha de cuidados. Neste sentido, tem oportunizado o processo de vinculação com as unidades de saúde da família: CMS WALDEMAR BERARDINELLI-(8 equipes), CF VALÉRIA GOMES ESTEVES - (5 equipes) e CF ADELINO SIMOES-(5 equipes), com objetivo da montagem de estratégias e ações contínuas e regulares para realização de ações de prevenção e promoção de saúde em conjunto com APS. Objetivou-se acompanhar a evolução dos quadros na avaliação de sua gravidade em tempo oportuno para intervenções necessárias na rede. Tem sido pensado nesse sentido, a partir do compartilhamento dos casos, a criação de estratégias de intervenção pedagógica/clínica para os casos identificados no território que necessitam de suporte de cuidado em saúde mental, para o entendimento da porta de entrada do Deambulatório.

O plano de matriciamento deve orientar o fluxo de cuidado da área, as ações de promoção de saúde, a qualificação do cuidado, a articulação intra e intersetorial. Assim, a proposta é que profissionais do Deambulatório, trabalhem de forma conjunta e integrada com a atenção básica em encontros a serem definidos a partir do mapeamento do território.

Diogo de Souza Nistaldu
Assistente Administrativo
Mat: 0017378
Deambulatório Ap 5.3

Assinatura e Carimbo

Hérica Cristina B. G. Soares
Coordenadora Técnica
Mat: 0016341
Deambulatório Ap 5.3

Data 05/05/25

Relatório de Atesto Gerencial Variável 2

TAXA DE OCUPAÇÃO DOS LEITOS DE ACOLHIMENTO

Indicador 1

NÚMERO DE LEITOS: 15NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.002-0) APRESENTADOS NA RAAS x 100: 533

TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA

Indicador 2

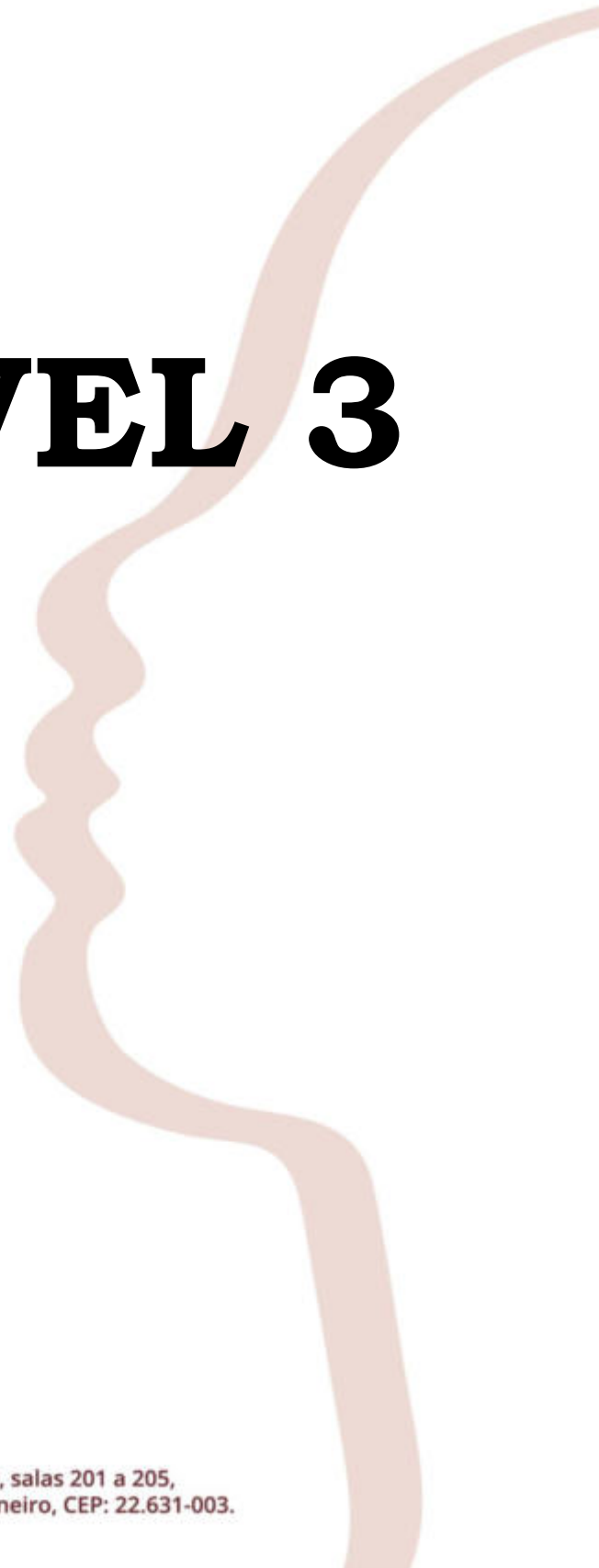
SOMA DOS DIAS DE INTERNAÇÃO DE CADA USUÁRIO NO PERÍODO: 416NÚMERO DE USUÁRIOS ACOLHIDOS NESTE PERÍODO: 14

Vanessa Leopoldino da Silva
Coordenadora Técnica
Matrícula: 16331
UAA Cacildis

Assinatura e Carimbo

Data 02 / 05 / 2025

VARIÁVEL 3



QUADRO DE INDICADORES - VARIÁVEL 3					
Período (TRIMESTRE) de análise (01/04/2025 a 30/06/2025)			TOTAL DE MESES		
RAPS			3		
Nº	Nome da Unidade	CNES	CAP	Data do início do trimestre	TOTAL DE UCs
1	CAPS II NEUSA SANTOS SOUZA	7926103	5.1	01/07/2024	0
2	CAPS II PEDRO PELLEGRINO	2708388	5.2	01/07/2024	0
3	CAPS III PROFETA GENTILEZA	3567532	5.2	01/07/2024	1
4	CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSÁRIO	5034272	4.0	01/07/2024	0
5	CAPS III LIMA BARRETO	3018091	5.1	01/07/2024	0
6	CAPS III MANOEL DE BARROS	9051538	4.0	01/07/2024	1
7	CAPS III SIMÃO BACAMARTE	2708396	5.3	01/07/2024	1
8	CAPS AD JULIO CESAR DE CARVALHO	7118376	5.3	01/07/2024	0
9	UAA CACILDIS	7080522	4.0	01/07/2024	0
10	CAPSad III JOVELINA PEROLA NEGRA	4473701	4.0	01/07/2024	0
11	CAPSI II JOÃO DE BARRO	6185045	5.2	01/07/2024	240
12	CAPSi II MAFALDA	4404076	5.3	01/07/2024	120
13	CAPSI II PEQUENO HANS	2708418	5.1	01/07/2024	120
14	CAPSi III ELIZA SANTA ROZA	3567516	4.0	01/07/2024	120
15	DEAMBULATÓRIO 5.1	4429486	5.1	01/07/2024	0
16	DEAMBULATÓRIO 5.3	7118376	5.3	01/07/2024	0
17	DEAMBULATÓRIO 5.2	4282353	5.2	01/07/2024	130
18	DEAMBULATÓRIO 4.0	4337549	4.0	01/07/2024	9
19	CAPS ANTONIO CARLOS MUSSUM	7080522	4.0	01/07/2024	1

VARIÁVEL III																								
Período: Abril 2025																								
CAPS, CAPSad																								
DESCRIÇÃO DO INDICADOR: Acompanhamento integral de gestantes- Com esse indicador, espera-se qualificar o cuidado de saúde reprodutiva de usuárias (as) do sexo feminino (o que inclui mulheres cisgênero, homens transgênero, usuáries intersexuais ou usuáries com gênero não-binário) em idade reprodutiva.; (A) Pessoas em período gestacional se já usuário quando engravidou																								
GRUPO DE AÇÃO 1		FÓRMULA DE CÁLCULO	CAPS III MANOEL DE BARROS		CAPS III PROFETA GENTILEZA		CAPS III LIMA BARRETO		CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSÁRIO		CAPS II NEUSA SANTOS SOUZA		CAPS II PEDRO PELLEGRINO		CAPS II SIMÃO BACAMARTE		CAPS III ANTÔNIO CARLOS MUSSUM		UAA CACILDIS		CAPS III JOVELINA PEROLA NEGRA		CAPS AD JULIO CESAR DE CARVALHO	
			RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO
A	Pessoas em período gestacional se já usuária do CAPS quando engravidou	SE (A.1 OU A.2) E A.3 = UC 10	0		1		0		1		1		2		1		0		0		0		3	
A1	Ter efetuado a primeira consulta de pré-natal antes das 12 semanas de gestação		0		1		0		0		1		2		1		0		0		0		1	
A2	Ter realizado pelo menos 6 consultas de pré-natal médicas e/ou de enfermagem na atenção primária até à 38ª semana - (0, 39 semanas – de gravidez);		0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A3	Não ter sido contabilizado no trimestre anterior.		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
DESCRIÇÃO DO INDICADOR: Identificação e acompanhamento integral de usuáries com as Doenças Crônicas não Transmissíveis (DCNT) mais prevalentes na população. Com esse indicador espera-se qualificar o cuidado integral dos usuáries(as) com as doenças não-transmissíveis mais na população, prevalentes visando crônicas morbimortalidade relacionada a elas. - (B) Ter o diagnóstico de Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS); (C)Ter o diagnóstico de Diabetes Mellitus (DM)																								
GRUPO DE AÇÃO 2		FÓRMULA DE CÁLCULO	CAPS III MANOEL DE BARROS		CAPS III PROFETA GENTILEZA		CAPS III LIMA BARRETO		CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSÁRIO		CAPS II NEUSA SANTOS SOUZA		CAPS II PEDRO PELLEGRINO		CAPS II SIMÃO BACAMARTE		CAPS III ANTÔNIO CARLOS MUSSUM		UAA CACILDIS		CAPS III JOVELINA PEROLA NEGRA		CAPS AD JULIO CESAR DE CARVALHO	
			RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO
A	Usuáries cadastrados na Unidade	SE A E B.1 E B.2 = UC 100	802		1142		1140		1311		897		1429		1197		826		0		401		609	
B1	Usuáries com registro de Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) atribuído pela Atenção Primária;		92	0	108	0	125	0	111	0	87	0	193	0	145	0	44	0	0	0	27	0	73	0
B2	Percentual de usuáries ativos com o diagnóstico de Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) em acordo com a faixa de prevalência do agravo na população adulta do município, ou seja, correspondendo à prevalência mínima de 2,7%.		11,50%		9,80%		11,00%		8,50%		9,70%		13,50%		12,10%		5,30%		0,00%		6,70%		12,00%	
A	Usuáries cadastrados na Unidade		802		1142		1140		1311		897		1429		1197		826		0		401		609	
C1	Usuáries com registro de Diabetes Mellitus (DM) atribuído pela Atenção Primária;	SE A E C.1 E C.2 = UC 100	60	0	61	0	62	0	67	0	37	0	106	0	77	0	10	0	0	0	5	0	35	0
C2	Percentual de usuáries ativos com o diagnóstico de Diabetes Mellitus (DM) em acordo com a faixa de prevalência do agravo na população adulta do município, ou seja, correspondendo à prevalência mínima de 8%.		7,50%		5,30%		5,40%		5,10%		4,10%		7,40%		6,40%		1,20%		0,00%		1,20%		5,70%	
DESCRIÇÃO DO INDICADOR: Acompanhamento integral de usuáries com Doenças Transmissíveis; Com esse indicador espera-se garantir o cuidado integral de usuáries(as) com doenças transmissíveis com alto grau de estigmatização, e que estão relacionadas à vulnerabilidade social. - (B) Ter o diagnóstico de Tuberculose (TB)																								
GRUPO DE AÇÃO 3		FÓRMULA DE CÁLCULO	CAPS III MANOEL DE BARROS		CAPS III PROFETA GENTILEZA		CAPS III LIMA BARRETO		CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSÁRIO		CAPS II NEUSA SANTOS SOUZA		CAPS II PEDRO PELLEGRINO		CAPS II SIMÃO BACAMARTE		CAPS III ANTÔNIO CARLOS MUSSUM		UAA CACILDIS		CAPS III JOVELINA PEROLA NEGRA		CAPS AD JULIO CESAR DE CARVALHO	
			RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO
A	Usuáries cadastrados na Unidade	SE A E B.1 E B.2 E B.3 = UC 5	0		0		1		0		3		0		0		0		0		1		4	
B1	Ter registro do número do SINAN no prontuário para o usuário acompanhado;		0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	4	0
B2	Ter registro da data de desfecho da ficha de SINAN;		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B3	Não ter sido contabilizado no trimestre anterior		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
DESCRIÇÃO DO INDICADOR: Acompanhamento integral de uma pessoa com lesão autoprovocada com qualificativo de tentativa de suicídio																								
GRUPO DE AÇÃO 4		FÓRMULA DE CÁLCULO	CAPS III MANOEL DE BARROS		CAPS III PROFETA GENTILEZA		CAPS III LIMA BARRETO		CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSÁRIO		CAPS II NEUSA SANTOS SOUZA		CAPS II PEDRO PELLEGRINO		CAPS II SIMÃO BACAMARTE		CAPS III ANTÔNIO CARLOS MUSSUM		UAA CACILDIS		CAPS III JOVELINA PEROLA NEGRA		CAPS AD JULIO CESAR DE CARVALHO	
			RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO
A	Usuáries cadastrados na Unidade	SE A E A.1 E A.2 E A.3 E A.4 E A.5 = UC 40	802		1142		1140		1311		897		1429		1197		826		0		401		609	
A1	Ter registro do número do SINAN no prontuário para o usuário acompanhado;		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
A2	Realizar ao menos uma ação de atenção psicossocial ao usuário em até 48h após a data de notificação no SINAN;		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A3	Realizar ao menos uma ação de atenção psicossocial junto à família do usuário em até 48h após a data de notificação no SINAN;		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A4	Realizar ao menos 13 ações de atenção psicossocial ao usuário em até 3 meses após a notificação no SINAN;		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
A5	Registrar ao menos uma ação de matriciamento da atenção primária em até 15 dias após a notificação do SINAN;		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
B	Usuáries não cadastrados na Unidade	SE B E B.1 E B.2 E B.3 = UC 50	0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
B1	Realizar ao menos uma ação de atenção psicossocial ao usuário até 72h após a data de notificação no SINAN;		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B2	Realizar ao menos uma ação de atenção psicossocial junto à família, ou guardião legal, do usuário em até 72h após a data de notificação no SINAN;		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B3	Registrar ao menos uma ação de matriciamento da atenção primária em até 15 dias após a notificação do SINAN;		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
DESCRIÇÃO DO INDICADOR:Acompanhamento integral de usuáries em situação de rua																								
GRUPO DE AÇÃO 5		FÓRMULA DE CÁLCULO	CAPS III MANOEL DE BARROS		CAPS III PROFETA GENTILEZA		CAPS III LIMA BARRETO		CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSÁRIO		CAPS II NEUSA SANTOS SOUZA		CAPS II PEDRO PELLEGRINO		CAPS II SIMÃO BACAMARTE		CAPS III ANTÔNIO CARLOS MUSSUM		UAA CACILDIS		CAPS III JOVELINA PEROLA NEGRA		CAPS AD JULIO CESAR DE CARVALHO	
			RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO
A1	Registro de ao menos 1 ação de articulação intersectorial em até 30 dias após o acolhimento na unidade	SE A.1 E A.2=UC 5	0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
A2	Registro de consulta na Atenção Primária para este usuário em até 90 dias antes ou depois do acolhimento na unidade		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DESCRIÇÃO DO INDICADOR: Acompanhamento integral dos usuáries em uso de psicotrópicos																								
GRUPO DE AÇÃO 6		FÓRMULA DE CÁLCULO	CAPS III MANOEL DE BARROS		CAPS III PROFETA GENTILEZA		CAPS III LIMA BARRETO		CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSÁRIO		CAPS II NEUSA SANTOS SOUZA		CAPS II PEDRO PELLEGRINO		CAPS II SIMÃO BACAMARTE		CAPS III ANTÔNIO CARLOS MUSSUM		UAA CACILDIS		CAPS III JOVELINA PEROLA NEGRA		CAPS AD JULIO CESAR DE CARVALHO	
			RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO
A	Usuáries cadastrados na Unidade em uso de Valproato de Sódio	SE A E A.1= UC1	18		16		13		4		6		20		2		9		0		1		15	
A1	Grupo de 10 usuáries com registro de prescrição regular de Valproato de Sódio e registro do resultado de exames de dosagem de enzimas hepáticas realizado nos últimos 06 meses		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B	Usuáries cadastrados na Unidade em uso de Carbonato de Lítio		1		4		5		1		1		3		5		0		0		1		1	

B1	Usuários com registro de prescrição regular de Carbonato de Lítio e registro do resultado de exame de dosagem de lítio realizado a cada mês nos últimos 03 meses	SE B E B.1 = UC 1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0
C	Usuários cadastrados na Unidade em uso de Olanzapina		0		0		1		0		0		0		0		0		0		0		0
C1	Usuários com registro de prescrição regular de Olanzapina e registro do resultado de exame de lipidograma realizado nos últimos 06 meses;	SE C E C.1 = UC 1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D	Usuários cadastrados na Unidade em uso de Clozapina		0		1		0		1		0		0		0		0		0		0		0
D1	Usuários em introdução de Clozapina que realizou hemograma semanal nas primeiras 12 semanas de prescrição;	SE D E D.1 = UC 1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

CAPSI											
DESCRIÇÃO DO INDICADOR: Acompanhamento integral da saúde reprodutivo, com esse indicador, espera-se qualificar o cuidado de saúde reprodutiva de usuáris(os) do sexo feminino (o que inclui mulheres cisgênero, homens transgênero, usuáris intersexuais ou usuáris com gênero não-binário) em idade reprodutiva. (A) Usuáris do Sexo Feminino em período gestacional (se já usuáris(o) do CAPS quando engravidou).											
GRUPO DE AÇÃO 1		FÓRMULA DE CÁLCULO	CAPSI III ELIZA SANTA ROSA		CAPSI II PEQUENO HANS		CAPSI II JOÃO DE BARROS		CAPSI II MAFALDA		
RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO		
A	Usuário do Sexo femino em período gestacional se já usuáris do CAPS	0		1		0		1			
A1	Ter efetuado a primeira consulta de pré-natal na atenção primária antes das 12 semanas de gestação;	0	0	1	0	0	0	1	0		
A2	Ter realizado pelo menos 6 consultas de pré-natal médicas e/ou de enfermagem na atenção primária até à 38ª semana - (0- 39) semanas – de gravidez;	0		0		0		0			
A3	Não ter sido contabilizado no trimestre anterior.	0		1		0		1			
DESCRIÇÃO DO INDICADOR: acompanhamento do calendário de vacinação- Com esse indicador, busca-se incentivar a imunização de crianças conforme calendário vacinal estipulado pelo MS;											
GRUPO DE AÇÃO 2		FÓRMULA DE CÁLCULO	CAPSI III ELIZA SANTA ROSA		CAPSI II PEQUENO HANS		CAPSI II JOÃO DE BARROS		CAPSI II MAFALDA		
RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO		
A	Usuáris cadastrados na Unidade	772		726		774		682			
B1	Usuáris imunizados com vacinas conforme a idade recomendada no calendário vacinal (B.Usuáris com vacinação em dia)	612	0	433	0	592	120	245	0		
B2	Percentual mínimo de 85% de usuáris com vacinas conforme a idade recomendada no calendário vacinal (B.Usuáris com vacinação em dia)	67,90%		47,84%		86,06%		20%			
DESCRIÇÃO DO INDICADOR: Inserção em escola - Com esses indicadores, busca-se estimular que toda criança e adolescente estejam frequentando a escola, visando garantir socialização, aprendizado e rede de apoio.											
GRUPO DE AÇÃO 3		FÓRMULA DE CÁLCULO	CAPSI III ELIZA SANTA ROSA		CAPSI II PEQUENO HANS		CAPSI II JOÃO DE BARROS		CAPSI II MAFALDA		
RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO		
A	Usuário cadastrados na Unidade em idade escolar	772		726		774		682			
B1	Usuáris com registro de matrícula em escola - (B= Inserção em escola)	653	120	626	120	709	120	619	120		
B2	Percentual mínimo de 80% usuáris ativos do CAPSI com matrícula em escola - (B= Inserção em escola)	84,6%		86,2%		91,6%		90,8%			
DESCRIÇÃO DO INDICADOR: Acompanhamento integral de uma pessoa com lesão autoprovocada com qualificativo de tentativa de suicídio, violência sexual ou doméstica. (A4) Realizar ao menos 13 ações de atenção psicossocial ao usuáris em até 3 meses após a notificação no SINAN (A5) Registrar ao menos uma ação de matriciamento da atenção primária em até 15 dias após a notificação do SINAN;											
GRUPO DE AÇÃO 4		FÓRMULA DE CÁLCULO	CAPSI III ELIZA SANTA ROSA		CAPSI II PEQUENO HANS		CAPSI II JOÃO DE BARROS		CAPSI II MAFALDA		
RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO		
A	Usuáris cadastrados na Unidade	772		726		774		682			
A1	Ter registro do número do SINAN no prontuário para o usuáris acompanhado;	0		0		0		0			
A2	Realizar ao menos uma ação de atenção psicossocial ao usuáris até 48h após a data de notificação no SINAN;	0		0		0		0			
A3	Realizar ao menos uma ação de atenção psicossocial junto à família, ou guardião legal, do usuáris em até 48h após a data de notificação no SINAN;	0	0	0	0	0	0	0	0		
A4	Realizar ao menos 12 ações de atenção psicossocial ao usuáris em até 3 meses após a notificação no SINAN	0		0		0		0			
A5	Registrar ao menos uma ação de matriciamento a atenção primária em até 15 dias após a notificação do SINAN	0		0		0		0			
B	Usuáris não cadastrados na Unidade	0		0		0		0			
B1	realizar ao menos uma ação de atenção psicossocial ao usuáris até 72h após a data de notificação no SINAN;	0		0		0		0			
B2	Realizar ao menos uma ação de atenção psicossocial junto à família, ou guardião legal, do usuáris em até 72h após a data de notificação no SINAN;	0	0	0	0	0	0	0	0		
B3	Registrar ao menos uma ação de matriciamento da atenção primária em até 15 dias após a notificação do SINAN;	0		0		0		0			
DESCRIÇÃO DO INDICADOR:Acompanhamento integral de usuáris em situação de rua ou em acolhimentos institucionais (URS ou unidade do DEGASE)											
GRUPO DE AÇÃO 5		FÓRMULA DE CÁLCULO	CAPSI III ELIZA SANTA ROSA		CAPSI II PEQUENO HANS		CAPSI II JOÃO DE BARROS		CAPSI II MAFALDA		
RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO		
A1	Usuário cadastrado no CAPSI	1		2		0		1			
A2	Registro de ao menos 1 ação de articulação intersetorial em ate 7 dias do acolhimento institucional ou do cadastro no CAPSI.	0	0	0	0	0	0	0	0		
A3	Para usuáris em situação de rua realiza ao menos uma ação de matriciamento da atenção primária em até 15 dias depois do cadastro no CAPSI.	0		0		0		0			
DESCRIÇÃO DO INDICADOR: Acompanhamento integral dos usuáris em uso de psicotrópicos- (A) U (B) ; (B) Usuáris cadastrados na Unidade em uso de Olanzapina ; (C) ;(D)											
GRUPO DE AÇÃO 6		FÓRMULA DE CÁLCULO	CAPSI III ELIZA SANTA ROSA		CAPSI II PEQUENO HANS		CAPSI II JOÃO DE BARROS		CAPSI II MAFALDA		
RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO		
A	Usuáris cadastrados na Unidade em uso de Valproato de Sódio	1		0		4		5			
A1	Usuáris com registro de prescrição regular de Valproato de Sódio e registro do resultado de exame de dosagem de enzimas hepáticas realizado nos últimos 06 meses	0	0	0	0	0	0	0	0		
B	Usuáris cadastrados na Unidade em uso de Carbonato de Lítio	1		0		2		0			
B1	Usuáris com registro de prescrição regular de Carbonato de Lítio e registro do resultado de exame de dosagem de lítio realizado a cada mês nos últimos 03 meses	0	0	0		0	0	0	0		

C	Usuários cadastrados na Unidade em uso de Olanzapina	SE C.1 = UC 1	0	0	0		0	0	0	0				
C1	Usuários com registro de prescrição regular de Olanzapina e registro do resultado de exame de lipíograma realizado nos últimos 06 meses;		0		0	0	0							
D	Usuários cadastrados na Unidade em uso de Clozapina	SE D.1 = UC 1	0	0	0		0	0	0	0				
D1	Usuários em introdução de Clozapina que realizou hemograma semanal nas primeiras 12 semanas de prescrição;		0		0	0	0							
Para EMSM														
DESCRIÇÃO DO INDICADOR: Acompanhamento integral de gestantes: Com esse indicador, espera-se qualificar o cuidado de saúde reprodutiva de usuáries (as) do sexo feminino (o que inclui mulheres cisgênero, homens transgênero, usuáries intersexuais ou usuáries com gênero não-binário) em idade reprodutiva. (A) Pessoas em período gestacional														
GRUPO DE AÇÃO 1		FÓRMULA DE CÁLCULO	EMSM AP 5.2		EMSM AP 4.0		EMSM AP 5.1		EMSM AP 5.3					
			RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO				
A1	Ter efetuado a primeira consulta de pré-natal na atenção primária antes das 12 semanas de gestação;	SE A.1 E A.2 = UC 20	0	0	0	0	0	0	0	0				
A2	Não ter sido contabilizado no trimestre anterior.		0		0		0		0					
DESCRIÇÃO DO INDICADOR: Identificação e acompanhamento integral de usuáries com as Doenças Crônicas não Transmissíveis (DCNT) mais prevalentes na população. Com esse indicador espera-se qualificar o cuidado integral dos usuáries(as) com as doenças crônicas não-transmissíveis mais prevalentes na população, visando reduzir a morbimortalidade relacionada a elas. (B) Ter o diagnóstico de Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS); (C) Ter o diagnóstico de Diabetes Mellitus (DM)														
GRUPO DE AÇÃO 2		FÓRMULA DE CÁLCULO	EMSM AP 5.2		EMSM AP 4.0		EMSM AP 5.1		EMSM AP 5.3					
			RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO				
A	Usuários cadastrados na Unidade	SE A E B.1 E B.2 = UC 130	302	0	404	0	348	0	244	0				
B1	Usuários com registro de Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) atribuído pela Atenção Primária;		66		32		39		7					
B2	Percentual de usuáries ativos com o diagnóstico de Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) em acordo com a faixa de prevalência do agravo na população adulta do município, ou seja, correspondendo à prevalência mínima de 27%;		21,80%		7,90%		11,20%		2,86%					
A	Usuários cadastrados na Unidade	SE A E C.1 E C.2 = UC 130	302	130	404	0	348	0	244	0				
C1	Usuários com registro de Diabetes Mellitus (DM) atribuído pela Atenção Primária;		33		18		26		6					
C2	Percentual de usuáries ativos com o diagnóstico de Diabetes Mellitus (DM) em acordo com a faixa de prevalência do agravo na população adulta do município, ou seja, correspondendo à prevalência mínima de 8%;		10,90%		4,45%		7,47%		2,45%					
DESCRIÇÃO DO INDICADOR: Acompanhamento integral dos usuáries em uso de psicotrópicos; (A) Usuáries cadastrados na Unidade em uso de Valproato de Sódio ; (B)Usuáries cadastrados na Unidade em uso de Carbonato de Lítio														
GRUPO DE AÇÃO 3		FÓRMULA DE CÁLCULO	EMSM AP 5.2		EMSM AP 4.0		EMSM AP 5.1		EMSM AP 5.3					
			RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO				
A1	Grupo de 2 usuáries com registro de prescrição regular de Valproato de Sódio e registro do resultado de exame de dosagem de enzimas hepáticas realizado nos últimos 06 meses;	SE A.1 = UC 1	0	0	2	2	0	0	0	0				
B1	Usuáries com registro de prescrição regular de Carbonato de Lítio e registro do resultado de exame de dosagem de lítio realizado nos últimos 03 meses;	SE B.1 = UC 1	0	0	7	7	0	0	0	0				

DOCUMENTOS

V3

Relatório de Atesto Gerencial Variável 3

Acompanhamento integral do gestantes

Grupo de ação 1

Ter efetuado a primeira consulta de pré-natal na atenção primária antes das 12 semanas de gestação: 0Não ter sido contabilizado no trimestre anterior: 0

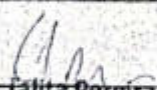
Identificação e acompanhamento integral de usuários com as Doenças Crônicas não Transmissíveis (DCNT) mais prevalentes na população

Grupo de ação 2

Usuários cadastrados na Unidade: 71Usuários com registro de Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) atribuído pela Atenção Primária: 32Percentual de usuários ativos com o diagnóstico de Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) em acordo com a faixa de prevalência do agravo na população adulta do município, ou seja, correspondendo a prevalência mínima de 27%: 1,90%Usuários com registro de Diabetes Mellitus (DM) atribuído pela Atenção Primária: 18Percentual de usuários ativos com o diagnóstico de Diabetes Mellitus (DM) em acordo com a faixa de prevalência do agravo na população adulta do município, ou seja, correspondendo à prevalência mínima de 8%: 4,45%

Acompanhamento integral dos usuários em uso de psicotrópicos

Grupo de ação 3

Grupo de 2 usuários com registro de prescrição regular de Valproato de Sódio e registro do resultado de exame de dosagem de enzimas hepáticas realizado nos últimos 06 meses: 2Usuários com registro de prescrição regular de Carbonato de Lítio e registro do resultado de exame de dosagem de lítio realizado nos últimos 03 meses: 2
Talita Pereira Arlgoni
Diretora
Matrícula: 0016491
S III Arthur Bispo do RosárioData 01/07/05

Relatório de Atesto Gerencial Variável 3

Acompanhamento integral de gestantes

Grupo de ação 1

Ter efetuado a primeira consulta de pré-natal na atenção primária antes das 12 semanas de gestação:

Não ter sido contabilizado no trimestre anterior: _____

Identificação e acompanhamento integral de usuários com as Doenças Crônicas não Transmissíveis (DCNT) mais prevalentes na população

Grupo de ação 2

Usuários cadastrados na Unidade: 302

Usuários com registro de Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) atribuído pela Atenção Primária 66

Percentual de usuários ativos com o diagnóstico de Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) em acordo com a faixa de prevalência do agravo na população adulta do município, ou seja, correspondendo a prevalência mínima de 27%: _____

Usuários com registro de Diabetes Mellitus (DM) atribuído pela Atenção Primária: 33

Percentual de usuários ativos com o diagnóstico de Diabetes Mellitus (DM) em acordo com a faixa de prevalência do agravo na população adulta do município, ou seja, correspondendo à prevalência mínima de 8%: _____

Acompanhamento integral dos usuários em uso de psicotrópicos

Grupo de ação 3

Grupo de 2 usuários com registro de prescrição regular de Valproato de Sódio e registro do resultado de exame de dosagem de enzimas hepáticas realizado nos últimos 06 meses: _____

Usuários com registro de prescrição regular de Carbonato de Lítio e registro do resultado de exame de dosagem de lítio realizado nos últimos 03 meses: _____

Ana Carolina Pires

Assinatura e Carimbo

Ana Carolina Pires da Silva
Coordenadora Técnica
Matrícula: 11672
Deambulatório Senador Camará - AP 5.1

Data 02 / 07 / 25

Relatório de Atesto Gerencial Variável 3

Acompanhamento integral de gestantes

Grupo de ação 1

Ter efetuado a primeira consulta de pré-natal na atenção primária antes das 12 semanas de gestação: <u>0</u>
Não ter sido contabilizado no trimestre anterior: <u>0</u>

Identificação e acompanhamento integral de usuários com as Doenças Crônicas não Transmissíveis (DCNT) mais prevalentes na população

Grupo de ação 2

Usuários cadastrados na Unidade: <u>348</u>
Usuários com registro de Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) atribuído pela Atenção Primária <u>39</u>
Percentual de usuários ativos com o diagnóstico de Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) em acordo com a faixa de prevalência do agravo na população adulta do município, ou seja, correspondendo a prevalência mínima de 27%: <u>11,20%</u>
Usuários com registro de Diabetes Mellitus (DM) atribuído pela Atenção Primária: <u>26</u>
Percentual de usuários ativos com o diagnóstico de Diabetes Mellitus (DM) em acordo com a faixa de prevalência do agravo na população adulta do município, ou seja, correspondendo à prevalência mínima de 8%: <u>7,47</u>

Acompanhamento integral dos usuários em uso de psicotrópicos

Grupo de ação 3

Grupo de 2 usuários com registro de prescrição regular de Valproato de Sódio e registro do resultado de exame de dosagem de enzimas hepáticas realizado nos últimos 06 meses: <u>0</u>
Usuários com registro de prescrição regular de Carbonato de Lítio e registro do resultado de exame de dosagem de lítio realizado nos últimos 03 meses: <u>0</u>

Allan Vinicius Ferreira Miranda
Coordenador Técnico
Matrícula: 0016119
Deambulatorio Guaratiba - AP 5-2
Equipe Beratiba

Assinatura e Carimbo

Data 04/07/2025

Relatório de Atesto Gerencial Variável 3

Acompanhamento integral de gestantes

Grupo de ação 1

Ter efetuado a primeira consulta de pré-natal na atenção primária antes das 12 semanas de gestação: 0Não ter sido contabilizado no trimestre anterior: 0

Identificação e acompanhamento integral de usuários com as Doenças Crônicas não Transmissíveis (DCNT) mais prevalentes na população

Grupo de ação 2

Usuários cadastrados na Unidade: 16Usuários com registro de Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) atribuído pela Atenção Primária: 8Percentual de usuários ativos com o diagnóstico de Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) em acordo com a faixa de prevalência do agravo na população adulta do município, ou seja, correspondendo a prevalência mínima de 27%: 9,35%Usuários com registro de Diabetes Mellitus (DM) atribuído pela Atenção Primária: 6Percentual de usuários ativos com o diagnóstico de Diabetes Mellitus (DM) em acordo com a faixa de prevalência do agravo na população adulta do município, ou seja, correspondendo à prevalência mínima de 8%: 25,2%

Acompanhamento integral dos usuários em uso de psicotrópicos

Grupo de ação 3

Grupo de 2 usuários com registro de prescrição regular de Valproato de Sódio e registro do resultado de exame de dosagem de enzimas hepáticas realizado nos últimos 06 meses: 0Usuários com registro de prescrição regular de Carbonato de Lítio e registro do resultado de exame de dosagem de lítio realizado nos últimos 03 meses: 0
Assinatura e Carimbo

SMS DEAMB SEPETIBA AP 53

CNES: 4672615

TELEFONE: 021 97227-6942

Data 01 / 07 / 2025