

CIMA

INSTITUTO SINSTITUTO S

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: >ou= 95% Meta alcançada: 99,30%

Justificativa: Meta alcançada

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

Meta proposta: <ou= 15% Meta alcançada: 1,66%

Justificativa: Meta alcançada

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

Meta proposta: >ou= 80% Meta alcançada: 100%

Justificativa: Meta alcançada

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

Meta proposta: >ou= 95% Meta alcançada: 98,08%

Justificativa: Meta alcançada.

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

Meta proposta: >ou= 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.

<u>Indicador 6 – Manutenção de comissões de prontuário (Fonte: Prontuário Eletrônico)</u>

Meta proposta: >ou= 95% Meta alcançada: 100,0%

Justificativa: Meta alcançada.



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

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

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

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.tifica



VARIÁVEL 1

INDICADORES PSICOSSOCIAL - TC 12.2023 VARIÁVEL 1												
Nº	AÇÃO	INDICADORES	FÓRMULA DE	FONTE	PERIODICIDADE	META	OBSERVAÇÃO		RIL	MÉDIA G		
1	Melhoria na qualidade dos serviços prestados	Proporção de gestores que consideraram de boa qualidade os serviços prestados	(N) № de serviços prestados adequadamente e avaliados com boa qualidade pelo gestor no período de análise x 100 (D) № total de serviços previstos para a unidade	Declaração do Gestor	DA AVALIAÇÃO Trimestral	≥ 95%	O gestor da unidade deve atestar tal ação com data, junto à documentação comprobatória dos indicadores	141 142	99,30%	141 142	99,30%	
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 X100 (D)Nº total de profissionais ativos no periodo	CNES	Trimestral	≤15%	equipe do serviço diretamente vinculados a este termo de colaboração. Para substituições consideram-se demissões, transferências,	12 725	1,66%	12	1,66%	
3	Garantir a informatização das unidades	Proporção de unidades informatizadas	(N) Número de postos de trabalho informatizados na unidade x 100 (D)Número de postos de trabalho previstos conforme a estrutura da unidade	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%	
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 (D) Nº de unidades do termo de colaboração	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 52	98,08%	
5	Realizar o treinamento dos profissionais admitidos	Proporção de profissionais que tiveram capacitação realizada no primeiro trimestre após sua contratação	(N) № de profissionais que tiveram capacitação realizada no primeiro trimestre de sua contratação x 100 (D)Total de profissionais contratados no período	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%	
6	Manutenção de	Proporção de Unidades de Saúde	(N) Nº com cc pron ativida Proporção de	(N) № de unidades com comissões de prontuário em atividade mensal x 100 100 Prontuário	Trimestral (A partir do 4º mês do início do termo de colaboração ou do	> 05%	O prontuário deve permitir ao gerente/diretor registrar no módulo de cadastro da unidade se existe comissão de prontuário, a	18	18	18	- 100,00%	
6	comissões de prontuários	comissões de prontuário mantidas	(D) Nº de unidades do termo de colaboração	Eletrônico	funcionamento da unidade, em caso de unidades implantadas)	233%	periodicidade das reuniões e a ata das reuniões. Mínimo de reuniões para ser considerada ativa é de 1 reunião mensal.	18		18		
7	Acompanhamento do cadastramento e atualização no Cadastro Nacional de Estabeleciment os de Saúde (SCNES)	dastramento alização no tro Nacional abeleciment de Saúde	cadastrados prontuário co corresponden ao SCNES x 1 Proporção de profissionais de saúde cadastrados (D) Total de profissionais atividade na ativid	profissionais cadastrados no prontuário com correspondência ao SCNES x 100 orção de sionais de	Prontuário Eletrônico e Arquivo de	Trimestral	≥95%	Este indicador visa medir a percentagem de profissionals que estão atuando nas equipes de saúde mental e devidamente atualizados no SCNES. Para o numerador devese 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)	exportação do CNES				464		464	
8	Monitoramento da produção ambulatorial nos sistemas de	odução latorial nos Proporção de emas de aprovação da	nos Proporção de e aprovação da	TABNET	Trimestral	Trimestral ≥90%	O indicador visa medir a percentagem de produção aprovada diante de toda a produção apresentada pela	18.241	91,86%	18.241	91,86%	
	registro oficial do DATASUS (BPA e RAAS)	produção	(D) № de produção apresentada no TABNET				apresentada pela unidade ao Sistema de Informação Ambulatorial do Município.	19.857		19.857		



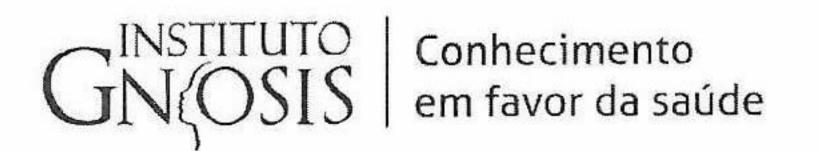
DOCUMENTOS V1



Abril



ATESTOS ABASTECIMENTO



Unidade: CAPS MUSSUM Mês de Referência: ABNIL 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: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
INSUMO MÉDICO HOSPITALAR: (X) 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



Unidade: COPS II NOR

Mês de Referência: ABRIL -2025

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

ASSEGURAR O ABASTECIMENTO REGULAR DAS UNIDADES

Indicador 4

MATERIAL DE OFICINA: (3) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

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

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

ipo do Rosário

Assinatura e Carimbo

Data: 24/04/25

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



Unidade: Cars Eleja Sta hoje Mês de Referência: Abrel 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: SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	63
INSUMO MÉDICO HOSPITALAR: NIM () NÃO () NÃO SE APLICA	AN

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: capsielizasantaroza1@gmail.com

Data: 16 1041 25

Unidade: CAPS AD – JOVELINA PÉROLA NEGRA Mês de Referência: 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	A

Justifique se necessário:

Assinatura e Carimbo

Adriana Concrição de Abreu Silva Coordenidora Léonica Matricula: 0015807 UAA Elos da Raça

Data: 07 05/25

Unidade: CAPSI JOÃO DE BARRO MêsdeReferência: Abril/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



Unidade: CAPS AN JULIO CESAR Mês de Referência: ABRIL/2005

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 Carimbode França dominio 2 de carrento Carimbode Habitura de Carrento Coorde Habitura Cesar de Carrento Coorde Habitura Cesar de Carrento Carre

Data 25 04/2025



Unidade: CAPS III Lima Bunto Mês de Referência: April 125

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

ASSEGURAR O ABASTECIMENTO REGULAR DAS UNIDADES

Indicador 4

MATERIAL DE OFICINA: (\(\sim\) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

MATERIAL ESCRITÓRIO: (\(\sim\) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

INSUMO MÉDICO HOSPITALAR: (\(\sim\) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Mariana Martelo Rodrigues Diretora DAPS III Lima Barreto

Priscila Lira Rodrigues Coordenadora Administrativa CAPS INCLIMA Barreto

Assinatura e Carimbo

Data: 25/04/25



Unidade: CAPSI MAFALPA

Unidade: CAPSI MAFALPA

Mês de Referência: Marul

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

ASSEGURAR O ABASTECIMENTO REGULAR DAS UNIDADES

Indicador 4

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

Laís de Oliveira Correa Enfermeira RT Coren-IU: 566611 Matricula: 0017768 CAPSI II Santa Cris Marcelo Lorran Dias
Coordenador Administrativo
Matricula 0011652
Matricula 0011652
CAPS II Mafalda

Assinatura e Carimbo

Data: 25/51/25



Unidade: Cops III Manuel de Boursos Mês de Referência: Abenil 2025

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

ASSEGURAR O ABASTECIMENTO REGULAR DAS UNIDADES

Indicador 4

MATERIAL DE OFICINA: (%) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	Á
MATERIAL ESCRITÓRIO: (x) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	1000
INSUMO MÉDICO HOSPITALAR: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	130

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

Assinatura e Carimbo

Data: 28/04/25



Unidade: Caps Nowa Santos Mês de Referência: 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 HOSPITA	LAR: SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

MarinaBGiuntini
MARINABISTRICHE GIUNTINI
CAPS Neusa S. Souzea
Coordenasora Técnica
Mal.: 11245

Assinatura e Carimbo

Data: 28 1 de 25



Unidade: CAPS II PEPAO PELLEUNINO

Mês de Referência: ABAIL) 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: M SIM	() NÃO () NÃO SE APLICA
INSUMO MÉDICO HOSPITALAR:≯	SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
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

Unidade: Capse II Requent Hans Mês de Referência: Alvil 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: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA

Vania Rodrigues de Souza Coordenadora Administrativa Matrícula: 12/197.510-1 CAPSI II Pequeno Hans Assinatura e Carimbo

Data: 16 104 2025

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

Unidade: CAPS III PROFETA

GENTILEZA

Mês de Referência: ABRIL

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

Rosaria de Fátima . Só Pereira da Silva Coordenadora Técnica Matrícula: 9017549 Caps IN Profeta Geltileza

Joyce Adelaide Azeredo Brito da Silva Coordenador Administrativa CAPS III Projecta Gentileza

Assinatura e Carimbo

Data: 28/04/2025



Unidade: CAPS 11 Simuo Buco Mês de Referência: Altril (202

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 Biretora Matrícula: 0015681 Caps Simão Bacamarte

Assinatura e Carimbo

Data: 24/04/2025

Cable ressalteur, que mão estão recetendos Judo material de aficina como solicitado nos pedido.



Unidade: Œ CCODO Mês de Referência: #\$RIL

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 Gracos Machado Cara Coordenádora Técnica CECCO 20 Matricula: 0017195

Assinatura e Carimbo

Data: 17/04/25

Isabella Conde Fernandes
Coordenadora Técnica
Matricula: 0017797
Demaulatório Tarque: 4/0
Assinatura e Carimbo

Talita Pereira Arigoni Diretora Matricula; 0016431 PS III Arthur 1200 do Rosário

Data: 27/04/25

Unidade: Mès de Referência: ABRIL 2025 - Diams Tenque

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 trabalh	nos previstos conforme a estrutura da Ur	nidade: _	3
The state of the s		Calling the re	TO THE PROPERTY
	Isabella Conde Fernandes	5.04/8	110
	Isabella Conde Fernandes Coordenadora Técnica Matricula: 002/197	Tall	ta Pereira Ari
	Coordenadora Técnica	Tall M	ta Pereira Ari Diretara Articula: 001643 Anthur Bispo do R

Data: 22/04/25 Unidade: Mês de Referência: ABRIL 2025 - Duenos To-que

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

ASSEGURAR O ABASTECIMENTO REGULAR DAS UNIDADES

Indicador 4

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

MATERIAL ESCRITÓRIO: DXSIM () NÃO () NÃO SE APLICA

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

Isabella Conde Fernandes
Coordenadora Técnica
Mairicula: 0037497)
Dembulatorio Anque: 4.0

Assinatura e Carimbo

Talita Pereira Arigonia
Directora
Matricula: 0016431

Assinatura e Carimbo

Data: 240425



Unidade: EMSM 5.3 Senodor Mês de Referência:

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

ASSEGURAR O ABASTECIMENTO REGULAR DAS UNIDADES

Indicador 4

MATERIAL DE OF							
MATERIAL ESCRITÓRIO: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA INSUMO MÉDICO HOSPITALAR: () SIM () NÃO (x) NÃO SE APLICA							
A equipe ou cebido.	100	com o	6 ficit	de	; tens	solicitados	não
-			a Ca		SV-34	Ana Carolina Pires o Costdenadora Téc Matricula: 1167	nica 2

Data: 24/01/25



Unidade: EMS M 5.2

Mês de Referência: 04

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

Coordenado Pecnico
Marricula: 1016119
Peambulatorio Guaratiba - AP 5.2
Egyipe Boratiba

Assinatura e Carimbo

Data: 02/05/25



Unidade: DEAMBULAton10 5.3 Mês de Referência: ABRIC 25

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

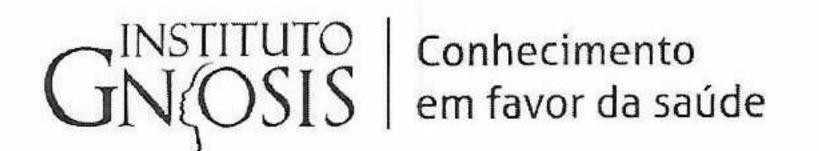
ASSEGURAR O ABASTECIMENTO REGULAR DAS UNIDADES

Indicador 4

MATERIAL DE OFICINA: (>) SIM	() NÃO () NÃO SE APLIC	CA
MATERIAL ESCRITÓRIO: (SIN	1 () NÃO () NÃO SE APLI	CA
NSUMO MÉDICO HOSPITALAR:	() SIM () NÃO (x) NÃO	O SE APLICA
	6	341
	Moham	Diogo de Souza Nistaldo Assistente Administrativo Mat. 0017378 Deambulatório Ap 5.3
T/o	Assinatura e Carimbo	0
		Data:/_



ATESTOS INFORMATIZAÇÃO



Unidade: CAPS MUSSUM

Mês de Referência: ABMIL | 2025

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

GARANTIR A INFORMATIZAÇÃO: PROPORÇÃO DE UNIDADES INFORMATIZAÇÃO

Indicador 3

Número de Postos de trabalhos i	nformatizados na Unidade	:12
Número de Postos de trabalhos p	orevistos conforme a estru	tura da Unidade:
	Que	Shirlei Ferreira de Andrade
	Assinatura e Carimbo	Coordenadora Administrativa Matrícula: 0017444 CAPS Ad III Antônio Carlos Mussum

Data: 15/04/25



Unidade: CAPS II ABR

Data: 0241 09 25

Mês de Referência: ABRIL - 2025

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

GARANTIR A INFORMATIZAÇÃO: PROPORÇÃO DE UNIDADES INFORMATIZAÇÃO

Indicador 3



Unidade: CAPA CUTA SANTA LOTA Mês de Referência: Abil 2025

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

GARANTIR A INFORMATIZAÇÃO: PROPORÇÃO DE UNIDADES INFORMATIZAÇÃO

Indicador 3

Número de Postos de trabalhos informatizados na Unidade:

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

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: capsielizasantaroza1@gmail.com

Data: 16 01 25

Unidade: CAPS AD – JOVELINA PÉROLA NEGRA Mês de Referência: 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: 01

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

Justifique se necessário:

Assinatura e Carimbo

Adriana Concelcão de Abreu Silva Coordebadora hecnica -Matricula: 0015807 UAA Elos da Raça

Data: 07/05/25

Unidade: CAPSI JOÃO DE BARRO Mês de Referência: Abril /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



Unidade: CAPS AD SULIO CESAR Mês de Referência: ABRILLO25

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

GARANTIR A INFORMATIZAÇÃO: PROPORÇÃO DE UNIDADES INFORMATIZADAS

Indicador 3

Número de Postos de trabalhos informatizados na Unidade:	
C two	A
Assinatura e Candida de docado de Candida de	H

Data: 25/4/2025



Unidade: CAPS III Lima Baruto Mês de Referência: April 125

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

GARANTIR A INFORMATIZAÇÃO: PROPORÇÃO DE UNIDADES INFORMATIZAÇÃO Indicador 3

Número de Postos de trabalhos informatizados na Unidade:

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

Mariana Martelo Rodrigues Diretora

III Lima Barreto

Priscila Lira Rodrigues Coordenado Administrativa CAPS III Lima Barreto

Assinatura e Carimbo

Data: 25/04/25



Unidade: CAPSI MAF AL DA Mês de Referência: altrul

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

GARANTIR A INFORMATIZAÇÃO: PROPORÇÃO DE UNIDADES INFORMATIZAÇÃO

Indicador 3

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

Lais de Oliveira Corrêa Enfermeira RT Coren-RJ: 566611 Matrícula: 0017768 CAPSI II Santa Cruz Marcelo Lorran Dias
Coordenador Administrativo
Matricula 0011652
Matricula 0011652
CAPS II Mafalda
CAPS II Mafalda

Assinatura e Carimbo

Data: 25/5/25



Unidade: CopsTI Manal de Barres Mês de Referência: abril do 25

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

GARANTIR A INFORMATIZAÇÃO: PROPORÇÃO DE UNIDADES INFORMATIZAÇÃO

Indicador 3

Número de Postos de trabalhos informatizados na Unidade:1 7	
Número de Postos de trabalhos previstos conforme a estrutura da Unidade:	17
Peter Daniel Lotti Olmedo	
Peter Daniel Lotti Olimo Coordenador Administrativo Mat. 0016873 CAPS III Manoel de Barros	
Assinatura e Carimbo	17

Data: 28/04/25



Unidade: Caps Newsa Santos Mês de Referência: 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:
Número de Postos	de trabalhos previstos conforme a estrutura da Unidade: 08
	MARINA BISTRICHE GIUNTINI MARINA BISTRICHE GIUNTINI CAPS Neusa S. Souza Coordenadora Técnica Mat.: 11245
3 3	Assinatura e Carimbo

Data: 28/04/25



Unidade: CAR 11 DEDAS PELLEGAINS

Mês de Referência: (ABNIL) 25

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

GARANTIR A INFORMATIZAÇÃO: PROPORÇÃO DE UNIDADES INFORMATIZAÇÃO

Indicador 3

Número de Postos de trabalhos informatizados na Unidade:	2	
Número de Postos de trabalhos previstos conforme a estrutura	da Unidade:	2

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		A
Número de Postos de trabalhos previstos conforme a estrutura da Unidade:	13/	7

Vania Rodrigues de 501-Coordenadora Administrati-Matrícula: 12/197.510-1 CAPSI II Pequeno Hans

Assinatura e Carimbo

Data: 16/04/2025

Avenida das Américas, n.º 3443, Bloco 02, salas 01 a 205, Américas Corporate, Barra da Tijuca, Rio de Janeiro, CP: 22.631-003.

Unidade: CAPS III PROFETA

GENTILEZA

Mês de Referência: ABRIL

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

Rosaria de Fithiane de Sá Pereira da Silva Coordenadora Técnica Matricula: 0017549 Cops III Profeta Geltileza

Joyce Adelaide ne edo Brito da Silva Coordenadora (Ilministrativa CAPS III Protesta Gentifeza

coldet alitte

Assinatura e Carimbo

Data: 28/04/2025



Unidade: CA/5115imão Bucam Mês de Referência: Alvil / Lol

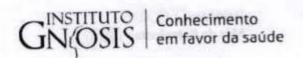
Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

GARANTIR A INFORMATIZAÇÃO: PROPORÇÃO DE UNIDADES INFORMATIZAÇÃO

Indicador 3

Número de Postos de trabalhos informatizados na Unidade:	
Número de Postos de trabalhos previstos conforme a estrutura da Unidade: _	12_
Erika Paloma do N. Cruz	
Erika Paloma do IV. Diretora Matricula: 0015681 Caps Simão Bacamarte	
Assinatura e Carimbo	

Data: 24 1041 2025



Unidade: CECCOZO Mês de Referência: ABRIL

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

GARANTIR A INFORMATIZAÇÃO: PROPORÇÃO DE UNIDADES INFORMATIZADAS Indicador 3

	Número de Postos de trabalhos informatizados na Unidade: 03	
Númer	ro de Postos de trabalhos previstos conforme a estrutura da Unidade: 03	all i
	AND THE SECOND OF A PARTY OF A PARTY OF A PARTY OF A	
	KOURK # ON () MO) 14	
	Jessica das Gracas Machau	
	Coordenadora Tér CECCOZO Matricula: 8017;	
	Assinatura e Carlmbo	
	ASMALE DANCE DATE: 14	

Crevitarian Avenua Crevitarian Avenua EST COO Harricola: 0012155 Isabella Conde Fernandes
Coordenadora Técnica
Matricula: 0017797
Demaulatório Tarque: 4/0
Assinatura e Carimbo

Talita Pereira Arigoni Diretora Matricula; 0016431 PS III Arthur 1200 do Rosário

Data: 27/04/25

Unidade: Mès de Referência: ABRIL 2025 - Diams Tenque

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 trabalh	nos previstos conforme a estrutura da Ur	nidade: _	3
The state of the s		Calling the re	TO THE PROPERTY
	Isabella Conde Fernandes	5.04/8	110
	Isabella Conde Fernandes Coordenadora Técnica Matricula: 002/197	Tall	ta Pereira Ari
	Coordenadora Técnica	Tall M	ta Pereira Ari Diretara Articula: 001643 Anthur Bispo do R

Data: 22/04/25 Unidade: Mês de Referência: ABRIL 2025 - Duenos To-que

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

ASSEGURAR O ABASTECIMENTO REGULAR DAS UNIDADES

Indicador 4

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



Unidade: EMSM 5.1 Camara Mês de Referência: Abr.

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

GARANTIR A INFORMATIZAÇÃO: PROPORÇÃO DE UNIDADES INFORMATIZADAS Indicador 3

Número	o de Postos de trabalhos informatizados na Unidade:
mero de Pos	stos de trabalhos previstos conforme a estrutura da Unidade:
todia	N = 18
Santa	X gue mo aguardo da impressora
***	Carolina Pires da Silvan Pondina Pina
— Ana	Carolina Pires da Silva Carolina Pires Coordenadora Técnica Paralina Pires Matricula: 11672
- Ana C	Carolina Pires da Silva Quelina Pires Coordenadora Técnica Matrícula: 11672 hbulatório Senador Camará - AP Absinatura e Carimbo

Data: 24/04/25



Unidade: £ MS M 5 . 2 Mês de Referência: 0 4

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

Allan Vinicius Ferreira Miranda Coordenagor Bernico Matricula: 0916119 Deambulatório Guaratha - AP 5.2 Engine Boratiba

Assinatura e Carimbo

Data: 02/05/25



Unidade: DEAMBULATORIO 5.3
Mês de Referência: ADRIC 25

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

GARANTIR A INFORMATIZAÇÃO: PROPORÇÃO DE UNIDADES INFORMATIZADAS

Indicador 3

Número de Postos de tr	rabalhos informatizados na Unidade:
lúmero de Postos de trabalhos	s previstos conforme a estrutura da Unidade:
	- AVA
	60
Diogo de Souza Nistaldo Assistente Administrativo	
	an Enle
Deambulatério Ap 5.3	May July
- Wall	1 M

Data: 24 py 2025



ATESTOS QUALIDADE DOS SERVIÇOS



Unidade: CAPS MUSSUM

Mês de Referência: ABRIL 2025

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

MELHORIA NA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS.

Indicador 1

S	e	rv	ΊÇ	0	S	

Assinatura e Carimbo	Shirlei Ferreira de Andrade Coordenadora Administrativa Matrícula: 0017444 CAPS Ad III Antônio Carlos Mussum
ustifique se necessário:	
INTERNET: N SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
MANUTENÇÃO DOS COMPUTADORES: (X) SIM () NÃO ()	NÃO SE APLICA
PORTARIA / VIGILÂNCIA: 💢 SIM () NÃO () NÃO SE APLIC	CA
MANUTENÇÃO PREDIAL: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLIC	CA
TELEFONIA MÓVEL: (X SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS COM CÓPIAS: (X) SIM () NÃO	O () NÃO SE APLICA
LIMPEZA: (SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
LAVANDERIA: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
GASES MEDICINAIS: (SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
COLETA DE RESÍDUOS: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	1
AR CONDICIONADO: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
ALIMENTAÇÃO: 💢 SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	

Data: 25/04/25



Unidade: CAPS III NOR

Mês de Referência: ABBIL -2025

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

MELHORIA NA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS.

Indicador 1

-						
	m.	~	и.	m.	~	
-31	C 1	·w	ш		OS	ĸ
		-				•

ALIMENTAÇÃO: () SIM () NÃO (✗) NÃO SE APLICA	- 4
AR CONDICIONADO: () SIM () NÃO (X) NÃO SE APLICA	_4
COLETA DE RESÍDUOS: (x) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	AN
GASES MEDICINAIS: (x') SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	AN
LAVANDERIA: (x) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	AND
LIMPEZA: () SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS COM CÓPIAS: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLIC	
TELEFONIA MÓVEL: (A) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
MANUTENÇÃO PREDIAL: () SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
PORTARIA / VIGILÂNCIA: () SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
MANUTENÇÃO DOS COMPUTADORES: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
INTERNET: () NÃO () NÃO SE APLICA	
ustifique se necessário:	
Talita Pereira Arigoni Diretora Matricula: 0016431 S III Arthur Bispo do Rosário	

Assinatura e Carimbo

Data: 24/04/25



Unidade: Capsi Eliza Sant Laze Mês de Referência: Abril 2025

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

MELHORIA NA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS.

Indicador 1

ALIMENTAÇÃO: () SIM () NÃO X NÃO SE APLICA	
AR CONDICIONADO: () SIM () NÃOX) NÃO SE APLICA	
COLETA DE RESÍDUOS: SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	40
GASES MEDICINAIS: X SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	last.
LAVANDERIA: (XSIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
LIMPEZA: () SIM () NÃO (NÃO SE APLICA	100
LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS COM CÓPIAS: X SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
TELEFONIA MÓVEL: X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	AB
MANUTENÇÃO PREDIAL: () SIM () NÃO (NÃO SE APLICA	
PORTARIA / VIGILÂNCIA: () SIM () NÃO X NÃO SE APLICA	
MANUTENÇÃO DOS COMPUTADORES: (XSIM () NÃO () NÃ	O SE APLICA
INTERNET: SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	¥50
ustifique se necessário:	
al Campos	

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; capsielizasantaroza1@gmail.com

Data:16 10425

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

Unidade: CAPS AD – JOVELINA PÉROLA NEGRA Mês de Referência: 04/2025

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

MELHORIA NA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS.

Indicador 1

ALIMENTAÇÃO: () SIM	() NÃO (X) NÃO SE APLICA	
AR CONDICIONADO: ()	SIM () NÃO (X) NÃO SE APLICA	- All
COLETA DE RESÍDUOS: ()	X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
GASES MEDICINAIS: (X)	SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
LAVANDERIA: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	100
LIMPEZA: (X) SIM () N	IÃO () NÃO SE APLICA	
LOCAÇÃO DE IMPRESSOR	RAS COM CÓPIAS: (X) SIM () NÃO () NÃO SE A	PLICA
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 COM	MPUTADORES: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLIC	A
INTERNET: (X) SIM ()	NÃO () NÃO SE APLICA	

Justifique se necessário:

Assinatura e Carimbo

Adriana Conceição de Abreu Silva Constienadora Técnica Matricola: 0015807

Data: 01 /05/25

Unidade: CAPSI JOÃO DE BARRO Mês de Referência: Abril/25

Relatóriode 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	1
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



Unidade: CAPS AD SULLO CESAR Mês de Referência: ABRIL 18025

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

MELHORIA NA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS.

Indicador 1

Serviços:	
ALIMENTAÇÃO: (≼) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
COLETA DE RESIDUOS: (SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
GASES MEDICINAIS: () SIM () NÃO ₭) NÃO SE APLICA	
LAVANDERIA: () SIM () NÃO (XNÃO SE APLICA	
LIMPEZA: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS COM CÓPIAS: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
TELEFONIA MÓVEL: (♥ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
MANUTENCAO PREDIAL: SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
PORTARIA / VIGLÂNCIA: (★ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
MANUTENÇÃO DE COMPUTADOR: ⋈ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
MANUTENÇÃO DE AR CONDICIONADO: (★) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
INTERNET: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
lustifique se necessário:	
D SINO	

Data: 25 dy 2025

Assinatura



Unidade: CAPS II Lima Barrito Mês de Referência: Abril 125

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

MELHORIA NA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS.

Indicador 1

-			-				
	0	rv	ri	m	~	-	٠
3	•	īΨ	78	c	u	3	ā

AR CONDICIONADO: () SIM () NÃO (X) NÃO SE APLICA COLETA DE RESÍDUOS: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	100
GASES MEDICINAIS: (火) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	497
LAVANDERIA: (×) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	1350
LIMPEZA: (x) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	4459
LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS COM CÓPIAS: (×) SIM () NÃO ()	NÃO SE APLICA
TELEFONIA MÓVEL: (*X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	107
MANUTENÇÃO PREDIAL: () SIM () NÃO (≯) NÃO SE APLICA	400
PORTARIA / VIGILÂNCIA: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	18
MANUTENÇÃO DOS COMPUTADORES: (X) SIM () NÃO () NÃO	SE APLICA
INTERNET: (🔾) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
ustifique se necessário:	
Mariana Martelo Rodrigues Caps al Cima Barreto	Priscila Lira Rodrigues oordenadora Rodrigues CAPS III Lima Barreto
Assinatura e Carimbo	Barreto Barreto

Data: 25/04/25



Unidade: CAPSI MAFALDA
Mês de Referência Assul

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

MELHORIA NA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS.

Indicador 1

-					
10	rvi	•	0	c	
Se		*	v		

ALIMENTAÇÃO: () SIM (PNÃO () NÃO SE APLICA
AR CONDICIONADO: (SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
COLETA DE RESÍDUOS: (SASIM () NÃO () NÃO SE APLICA
GASES MEDICINAIS: (SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
LAVANDERIA: () SIM () NÃO (ÇÊNÃO SE APLICA
LIMPEZA: (SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS COM CÓPIAS: SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
TELEFONIA MÓVEL: (2) 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:

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

1. 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 copeira 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.

2. Em 24/04/2025, foi enviado um e-mail relatando que dois achocolatados apresentavam um gosto alterado, conforme relato de dois usuários à copeira 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 Lorran Dias
Coordenador Administrativo
Matricula 0011652
Matricula 0011652
CAPS II Mafalda

Assinatura e Carimbo

Laís de Oliveira Corrêa Enfermeira RTI Coren-RJ: 5666 DI Matricula: 0017768 CAPSI II Santa Cruz

Data: 25 101 25



Unidade: Barros Mês de Referência: Alnil 2025

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

MELHORIA NA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS.

Indicador 1

S	e	n	٧i	Ç	o	S	:

ALIMENTAÇÃO: 🚫 SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
AR CONDICIONADO: (A) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	13/7
COLETA DE RESÍDUOS: () SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	7
GASES MEDICINAIS: (♥ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
LAVANDERIA: (⊀) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
LIMPEZA: (x) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS COM CÓPIAS: (🗷 SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
TELEFONIA MÓVEL: (¾) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
MANUTENÇÃO PREDIAL: (¾) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
PORTARIA / VIGILÂNCIA: (*) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
MANUTENÇÃO DOS COMPUTADORES: (A) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
INTERNET: (x) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	

Justifique se necessário:

do reaspo de coma resolver as producios no distribuição dos toalhos

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

Assinatura e Carimbo

Data: 28 /04 / 25



Unidade: Paps Newa Santos Mês de Referência: 04/2025

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

MELHORIA NA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS.

Indicador 1

C	a	rv	i	r	^	c	
J	C		,	¥	v	Э	٠

ALIMENTAÇÃO: SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
AR CONDICIONADO: X SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
COLETA DE RESÍDUOS: X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	AG
GASES MEDICINAIS: SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
LAVANDERIA: () SIM () NÃO 🂢 NÃO SE APLICA	5/6/
LIMPEZA: X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS COM CÓPIAS: SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
TELEFONIA MÓVEL: SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
MANUTENÇÃO PREDIAL: NIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
PORTARIA / VIGILÂNCIA: SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
MANUTENÇÃO DOS COMPUTADORES: (X SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
INTERNET: SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
stifique se necessário:	
MATINA BISTRICHE GIUNTINI CAPS Neusa S. Souza Coordenadora Técnica Mat.: 11245	

Assinatura e Carimbo

Data: 28/04/25

Unidade: CAPS II PEDRO PELLEGRINO Mês de Referência: ABALL/25

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

MELHORIA NA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS.

Indicador 1

Serviços:	
ALIMENTAÇÃO: () SIM () NÃO ► NÃO SE APLICA	400
AR CONDICIONADO: () SIM () NÃO TO NÃO SE APLICA	
COLETA DE RESÍDUOS: 🛏 SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	7
GASES MEDICINAIS: SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
LAVANDERIA: () SIM () NÃO PAÑO 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 Setão Rangel Coordenador Administrativo CAPS II PERRO PELLEGRINO CAPS II PEDRO PELLEGRINO CAPS II PEDRO PELLEGRINO	

Data: 14/04/25

Assinatura e Carimbo



Unidade: Payrol I Paguono Horns Mês de Referência: Will 2025

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

MELHORIA NA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS.

Indicador 1

marcado I	
erviços:	
ALIMENTAÇÃO: () SIM () NÃO (★) NÃO SE APLICA	A
AR CONDICIONADO: () SIM () NÃO ₩ NÃO SE APLICA	7
COLETA DE RESÍDUOS: ⋈ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
GASES MEDICINAIS: > SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
LAVANDERIA: () SIM () NÃO SE APLICA	
LIMPEZA: 64) 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 () HÃO (X) NÃO SE APLICA	
PORTARIA / VIGILÂNCIA: SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
MANUTENÇÃO DOS COMPUTADORES: X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
INTERNET: SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
Vania Rodrigues de Souza Coordenadora Administrativa Matrícula: 12/197.510-1	
Assinatura e Carimbo	
Data: 16/04	dat
	No. of the last
Avenida das Américas, n.º 3443, Bloco 02, salas 201 a 205, Américas Corporate, Barra da Tijuca, Rio de Janeiro, CEP: 22.631-003.	



Unidade: CAPS III PROFETA

GENTILEZA

Mês de Referência: ABRIL

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

MELHORIA NA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS.

Indicador 1

-							
•	o	rv.	n	r	2	e	٠
-		rv		¥	u	9	

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:

Rosorio de Ferran - reiro do Silva

Charactoristic ection Matricula: fil. 7549 Caps HI Profeto Geltileza Joyce Adelaide vevedo Brito da Silva Coordenador Administrativa CAPS III Protesa Gentifeza

Assinatura e Carimbo

Data: 28/04/2025



Unidade: CA/SI Simão Bulam Mês de Referência: Abril 2023

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

MELHORIA NA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS.

Indicador 1

C	~	-	æ	-	-	-
э	e	rv	п	c	u	ъ.
_	_			*	_	_

	Erika Paloma d Diretor Matricula: 0 Caps Simão B	015681
1		
1		
ustifique se necessa	ário:	
INTERNET: 🙀 SIM	() NÃO () NÃO SE APLICA	200
MANUTENÇÃO DO	S COMPUTADORES: M SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
PORTARIA / VIGILÂ	NCIA: () SIM () NÃO (≯N	ÃO SE APLICA
MANUTENÇÃO PRI	EDIAL: () SIM () NÃO 🖂 N	IÃO SE APLICA
TELEFONIA MÓVEL	L: M SIM () NÃO () NÃO:	SE APLICA
LOCAÇÃO DE IMPR	RESSORAS COM CÓPIAS: (X)	SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
LIMPEZA: () SIM	() NÃO (X) NÃO SE APLICA	Anna Anna
LAVANDERIA: ()	SIM () NÃO 💢 NÃO SE API	ICA
GASES MEDICINAL	S: (X SIM () NÃO () NÃO	SE APLICA
COLETA DE RESÍDU	JOS: 🞮 SIM () NÃO () NÃ	ÃO SE APLICA
AR CONDICIONAD	O: () SIM () NÃO 🔼 NÃO	SE APLICA
ALIMENTAÇÃO: () SIM () NÃO (NÃO SE A	PLICA

Data: 24/04/2025

Assinatura e Carimbo



Unidade: CECCOZO Mês de Referência: ABRIL

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

MELHORIA NA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS.

Indicador 1

Serviços:	
ALIMENTAÇÃO: () SIM () NÃO (x) NÃO SE APLICA	ATTENDED COMMUNICATION OF THE PERSON OF THE
COLETA DE RESIDUOS: () SIM () NÃO (x) NÃO SE APLICA	ALSO STATE OF THE PROPERTY.
GASES MEDICINAIS: () SIM () NÃO (x) NÃO SE APLICA	
LAVANDERIA: () SIM () NÃO (x) NÃO SE APLICA	100
LIMPEZA: (✓ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS COM CÓPIAS: (X) SIM () NÃO () N	ÃO SE APLICA
TELEFONIA MÓVEL: SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
MANUTENCAO PREDIAL: (★ SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	- 40
PORTARIA / VIGILÂNCIA: (SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
MANUTENÇÃO DE COMPUTADOR: ⋈ SIM () NÃO () NÃO SE AP	LICA
MANUTENÇÃO DE AR CONDICIONADO: () SIM () NÃO (x) NÃO	SE APLICA
INTERNET: (SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
ustifique se necessário:	
Jessica das Graças Machado Candido Coordismadora Técnica Eseccizo Matricula: 0017195	
Assinatura e Carimbo	THE REAL PROPERTY.

Data: 14/04/25

Unidade: Mês de Referência: ABRIL 2025 - Dams Tonque

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

MELHORIA NA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS. Indicador 1

ALIMENTAÇÃO: () SIM () NÃO (🐴 N	NÃO SE APLICA
COLETA DE RESIDUOS: () SIM () NÃ	ÃO KẬ NÃO SE APLICA
GASES MEDICINAIS: () SIM () NÃO	KÝ NÃO SE APLICA
LAVANDERIA: () SIM () NÃO (LNÃ	O SE APLICA
LIMPEZA: () SIM () NÃO 🍕 NÃO S	E APLICA
LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS COM (CÓPIAS: () SIM () NÃO 🎮 NÃO SE APLICA
TELEFONIA MÓVEL: KSIM () NÃO	() NÃO SE APLICA
MANUTENCAO PREDIAL: () SIM ()	NÃO M NÃO SE APLICA
PORTARIA / VIGILÂNCIA: () SIM ()	NÃO (Á) NÃO SE APLICA
MANUTENÇÃO DE COMPUTADOR:	K(SIM () NÃO () NÃO SE APLICA
MANUTENÇÃO DE AR CONDICIONA	ADO: () SIM () NÃO 🖒 NÃO SE APLICA
INTERNET: () SIM () NÃO 🍇 NÃO :	SE APLICA

Justifique se n	ecessário:		
- 1			
	deliterati	-topiconi	99M.2-
	The second second		

Isabella Conde Fernandes
Coordenadora Técnica
Matricula: 0017797
Demaulatório Tarque: 4/0
Assinatura e Carimbo

Talita Pereira Arigoni Diretora Matricula; 0016431 PS III Arthur 1200 do Rosário

Data: 27/04/25

Unidade: Mès de Referência: ABRIL 2025 - Diams Tenque

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 trabalho	os previstos conforme a estrutura da U	nidade:	3
	Isabella Conde Fernandes	5/102/4	110
	Isabella Conde Fernandes Coordenadora Técnica Matricula: 002797	[al	ta Pereita Ari
	Coordenadora Técnica	Tal.	ta Pereira Ari Diketara Stricuta: 001643

Data: 22/04/25 Unidade: Mês de Referência: ABRIL 2025 - Duenos To-que

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

ASSEGURAR O ABASTECIMENTO REGULAR DAS UNIDADES

Indicador 4

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



Dramb Unidade: EMSM 5.1 camana

Mês de Referência: ABRIL

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

MELHORIA NA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS.

Indicador 1

	ALIMENTAÇÃO: () SIM () NÃO (x) NÃO SE APLICA						
	COLETA DE RESIDUOS: () 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						
1	TELEFONIA MÓVEL: (X) SIM () NÃO () NÃO SE APLICA						
	MANUTENCAO 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							
L							
ŀ	INTERNET: () SIM () NÃO (x) NÃO SE APLICA						
L.							
	Sequimos com dificuldades no processo de habo the devido a instabilidade de simal da operado vivo, que i utilizado para forneces internet para es computadors da equipe de omb senador Camara.						

Data: 24/04/25



Unidade: FM5 M 5 · 2 Mês de Referência: 04

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

MELHORIA NA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS.

Indicador 1

ALIMENTAÇÃO: () SIM () NÃO (x) NÃO SE APLICA	
COLETA DE RESIDUOS: () SIM () NÃO (x) NÃO SE APLICA	
GASES MEDICINAIS: () SIM () NÃO (x) NÃO SE APLICA	A
LAVANDERIA: () SIM () NÃO (x) NÃO SE APLICA	All
LIMPEZA: () SIM () NÃO (x) NÃO SE APLICA	1
LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS COM CÓPIAS: () SIM () NÃO (x) NÃO	SE APLICA
TELEFONIA MÓVEL: [✓] SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	1007
MANUTENCAO PREDIAL: () SIM () NÃO (x) NÃO SE APLICA	All I
PORTARIA / VIGILÂNCIA: () SIM () NÃO (x) NÃO SE APLICA	
MANUTENÇÃO DE COMPUTADOR: 🙌 SIM () NÃO () NÃO SE APLICA	
MANUTENÇÃO DE AR CONDICIONADO: () SIM () NÃO (x) NÃO SE A	PLICA
INTERNET: () SIM () NÃO (x) NÃO SE APLICA	

Allan Vinicius Ferreira Miranda Coordendor Tecnico Paricula: 0016119 Deambulatorio Guaratiba - AP 5.2 Equipe Boratiba Assinatura e Carimbo

Data: 02 /05 / 25



Unidade: PEAMBUCA 10'N10 5.3 Mês de Referência: ABR 11, 25

Relatório de Atesto Gerencial Variável 1

MELHORIA NA QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS.

Indicador 1

3	e	V	l	ç	O	S	

ALIMENTAÇÃO: () SIM () NÃO (x) NÃO SE APLICA
COLETA DE RESIDUOS: () 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
MANUTENCAO PREDIAL: () SIM () NÃO (x) NÃO SE APLICA
PORTARIA / VIGILÂNCIA: () SIM () NÃO (x) NÃO SE APLICA
MANUTENÇÃO DE COMPUTADOR: 💢 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: longelto a pombuliavol de um modem portolle para mo mos mothors e a pombeliavou de
man mothock.
Diogo de Souza Nistaldo
Assistente Administrativo Mat. 0017378 Peambulatório Ap 5.3
Assinatura e Carimbo

Data: 24,04, 2025



Rotatividade de profissionais no trimestre (Turnover)

TURI	NOVER 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



Secretaria Municipal de Saúde



reformular a consulta | página inicial

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 DETEC€ÇO DE			
INFECۂO PELO HIV	-	5	5
0214010074 TESTE RµPIDO PARA SÖFILIS	-	5	5
0214010090 TESTE RµPIDO PARA DETEC€ÇO DE			
HEPATITE C	-	3	3
0214010104 TESTE RµPIDO PARA DETEC€ÇO DE			
INFECۂO PELO HBV	-	4	4
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL			
SUPERIOR NA ATENۂO ESPE	-	132	132
0301040079 ESCUTA INICIAL / ORIENTAۂO			
(ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT	-	140	140
0301080020 ACOLHIMENTO NOTURNO DE PACIENTE EM			505
CENTRO DE ATENۂO PSICOS	-	696	696
0301080038 ACOLHIMENTO EM TERCEIRO TURNO DE		001	001
PACIENTE EM CENTRO DE ATEN	-	801	801
0301080046 ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM SAUDE MENTAL (RESIDENCIA TERA	_	256	256
0301080194 ACOLHIMENTO DIURNO DE PACIENTE EM	_	230	230
CENTRO DE ATENۂO PSICOSS	_	1.579	1.579
0301080208 ATENDIMENTO INDIVIDUAL DE PACIENTE EM		1.575	1.575
CENTRO DE ATENۂO PSI	140	3.472	3.612
0301080216 ATENDIMENTO EM GRUPO DE PACIENTE EM	1.0	31.72	3.012
CENTRO DE ATENۂO PSICO	83	826	909
0301080224 ATENDIMENTO FAMILIAR EM CENTRO DE			
ATENۂO PSICOSSOCIAL	244	1.418	1.662
0301080232 ACOLHIMENTO INICIAL POR CENTRO DE			
ATENۂO PSICOSSOCIAL	-	574	574
0301080240 ATENDIMENTO DOMICILIAR PARA			
PACIENTES DE CENTRO DE ATENۂO	4	182	186
0301080259 AیES DE ARTICULAۂO 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 PRµTICAS CORPORAIS EM CENTRO DE ATENۂO PSICOSSOCIAL 0301080283 PRµTICAS EXPRESSIVAS E COMUNICATIVAS	9	704	713
EM CENTRO DE ATENۂO P	75	1.266	1.341
0301080291 ATEN€ÇO ·S SITUA€åES DE CRISE	6	760	766
0301080305 MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA ATENۂO			
BμSICA	-	236	236
0301080313 AیES DE REDUۂO DE DANOS	-	7	7
0301080330 APOIO · SERVI€O RESIDENCIAL DE			
CARµTER TRANSITÀRIO POR CENT	-	1	1
0301080348 AیES DE REABILITAۂO PSICOSSOCIAL	11	1.510	1.521
0301080356 PROMOۂO DE CONTRATUALIDADE NO			
TERRITÀRIO	6	337	343
0301080372 ACOMPANHAMENTO DE PESSOAS ADULTAS			
COM SOFRIMENTO OU TRANSTO	-	15	15
0301080399 MATRICIAMENTO DE EQUIPES DOS PONTOS			
DE ATEN€ÇO DA URGÒNCIA	-	72	72
0301100012 ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA			
ATENCAO ESPECIALIZADA.	-	2.779	2.779
0301100187 TERAPIA DE REIDRATAۂO 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



Secretaria Municipal de Saúde



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 DETEC€ÇO				
DE INFECۂO PELO HIV	-	-	5	5
0214010074 TESTE RµPIDO PARA SÖFILIS	-	-	5	5
0214010090 TESTE RµPIDO PARA DETEC€ÇO				
DE HEPATITE C	-	-	3	3
0214010104 TESTE RµPIDO PARA DETEC€ÇO				
DE INFECۂO PELO HBV	-	-	4	4
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS			122	122
DE NIVEL SUPERIOR NA ATENۂO ESPE	-	-	132	132
0301040079 ESCUTA INICIAL / ORIENTAۂO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT			140	140
0301080020 ACOLHIMENTO NOTURNO DE	-	-	140	140
PACIENTE EM CENTRO DE ATENۂO PSICOS	_	_	720	720
0301080038 ACOLHIMENTO EM TERCEIRO			720	720
TURNO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATEN	_	_	826	826
0301080046 ACOMPANHAMENTO DE			020	020
PACIENTE EM SAUDE MENTAL (RESIDENCIA				
TERA	-	-	281	281
0301080194 ACOLHIMENTO DIURNO DE				
PACIENTE EM CENTRO DE ATENۂO PSICOSS	-	-	1.621	1.621
0301080208 ATENDIMENTO INDIVIDUAL DE				
PACIENTE EM CENTRO DE ATENۂO PSI	2	155	3.887	4.044
0301080216 ATENDIMENTO EM GRUPO DE				
PACIENTE EM CENTRO DE ATENۂO PSICO	-	83	860	943
0301080224 ATENDIMENTO FAMILIAR EM	2	240	4 540	1 00 1
CENTRO DE ATENۂO PSICOSSOCIAL	2	319	1.513	1.834
0301080232 ACOLHIMENTO INICIAL POR	_		641	641
CENTRO DE ATENۂO PSICOSSOCIAL 0301080240 ATENDIMENTO DOMICILIAR	-	-	041	041
PARA PACIENTES DE CENTRO DE ATENۂO	_	5	188	193
0301080259 AیES DE ARTICULAۂO DE	_	5	100	193
REDES INTRA E INTERSETORIAIS	_	_	237	237
0301080267 FORTALECIMENTO DO	_	_	198	198
PROTAGONISMO DE USUµRIOS DE CENTRO			100	150

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 PRµTICAS CORPORAIS EM				
CENTRO DE ATENۂO PSICOSSOCIAL	-	9	738	747
0301080283 PRµTICAS EXPRESSIVAS E				
COMUNICATIVAS EM CENTRO DE ATENۂO P	1	81	1.328	1.410
0301080291 ATEN€ÇO ·S SITUA€åES DE				
CRISE	-	8	842	850
0301080305 MATRICIAMENTO DE EQUIPES				
DA ATEN€ÇO BµSICA	-	-	268	268
0301080313 AیES DE REDUۂO DE DANOS	-	-	7	7
0301080330 APOIO · SERVI€O RESIDENCIAL				
DE CARµTER TRANSITÀRIO POR CENT	-	-	1	1
0301080348 AیES DE REABILITAۂO				
PSICOSSOCIAL	-	11	1.755	1.766
0301080356 PROMOۂO DE				
CONTRATUALIDADE NO TERRITÀRIO	-	10	375	385
0301080372 ACOMPANHAMENTO DE				
PESSOAS ADULTAS COM SOFRIMENTO OU				
TRANSTO	-	-	201	201
0301080399 MATRICIAMENTO DE EQUIPES				
DOS PONTOS DE ATEN€ÇO DA URGÒNCIA	-	-	79	79
0301100012 ADMINISTRACAO DE				
MEDICAMENTOS NA ATENCAO				
ESPECIALIZADA.	-	-	2.809	2.809
0301100187 TERAPIA DE REIDRATAۂO 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

				RES PSICOSSOCIA						
				Período: Abril de 2		4540415				
	QUANTIE	DADE MINIMA E	DE PROCEDIMENT	OS A SEREM AF	PRESENTADOS N	MENSALMENTE F	OR UNIDADE		_	
AÇÃO	DESCRIÇÃO	FONTE	Nº DE AÇÕES REGISTRADOS (MENSALMENTE)		UENO HANS	CAPSi JOÃO	DE BARRO	CAPSI SANTA MAFA		
ATENDIMENTO INDIVIDUAL	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS A (03.01.08.020-8) REGISTRADOS NA RAAS	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	100	1	59	145		187		
ATENDIMENTO DE FAMILIAR	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS A (03.01.08.022-4) REGISTRADOS NA RAAS	TABNET/	Nº de pacientes com cadastro ativo	693		774		514		
OU DA REDE DE APOIO		PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	Nº de pacientes com cadastro ativo x 0,8	554,4	249	619,2	196	411,2	88	
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	1	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	AÇÕES DE REABILITAÇÃO PSICOSSOCIAL DIRECIONADAS A USUÁRIOS	RELATÓRIO	Nº DE PACIENTES EM ABRIGO OU UNIDADE DO DEGASE	22		20		11		
DESINSTITUCIONALIZAÇÃO	INSTITUCIONALIZA DOS (UNIDADES DE REABILITAÇÃO SOCIAL, UNIDADES DO DEGASE)	DESCRITIVO DA UNIDADE	Nº DE PACIENTES EM ABRIGO OU UNIDADE DO DEGASE X 4	88	33	80	5	44	21	
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	1	17		8	16		
ATENDIMENTO DOMICILIAR	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.024-0) REGISTRADOS NA RAAS	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	30	1		:	ı	6	i	
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	()	7		
		CAPSI III								

	DPA					
		CAPSI III				
AÇÃO	FONTE DE DADOS	FONTE	Nº DE AÇÕES REGISTRADOS (MENSALMENTE)	CAPSI III ELIZA	A SANTA ROSA	
ATENDIMENTO INDIVIDUAL	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS A (03.01.08.020-8) REGISTRADOS NA RAAS	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	150	27	75	
ATENDIMENTO DE FAMILIAR	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS A (03.01.08.022-4)	TABNET/ PRONTUÁRIO	Nº de pacientes	760	255	
OU DA REDE DE APOIO	REGISTRADOS NA RAAS	ELETRÔNICO	Nº de pacientes x 0,9	684	233	
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 1º VEZ	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.023-2) REGISTRADOS NO BPA-I	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	26	47		
	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS	TABNET/	№ de leitos	4		
ACOLHIMENTO NOTURNO	(03.01.08.002-0) REGISTRADOS NA RAAS	PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	№ de leitos x 30 x 0,5	60	4	
ATIVIDADE DE	RELATÓRIO DESCRITIVO DA	RELATÓRIO DESCRITIVO DA	Nº DE PACIENTES EM ABRIGO OU UNIDADE DO DEGASE	17	105	
DESINSTITUCIONALIZAÇÃO	UNIDADE	UNIDADE	Nº DE PACIENTES EM ABRIGO OU UNIDADE DO DEGASE X 4	68	105	
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	12	26	

ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.024-0) REGISTRADOS NA	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	30	:	7						
MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	RAAS 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					_	
AÇÃO	DESCRIÇÃO	FONTE	Nº DE AÇÕES REGISTRADOS (MENSALMENTE)	CAPS II NEUSA	SANTOS SOUZA	CAPS II PEDRI	PELLEGRINO	CAPS II SIMÃO) BACAMARTE		
ATENDIMENTO INDIVIDUAL	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS A (03.01.08.020-8) REGISTRADOS NA RAAS	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	150	2:	19	2	55	26	51		
ATENDIMENTO DE FAMILIAR OU DA REDE DE APOIO	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS A (03.01.08.022-4) REGISTRADOS NA	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	Nº de pacientes	912	101	1506	118	1152	72		
	RAAS NÚMERO DE PROCEDIMENTOS		0,4	364,8		602,4		460,8		-	
ATIVIDADE COLETIVA	(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	5:	30	2:	25	39	99		
ACOLHIMENTO DE 1º VEZ	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.023-2) REGISTRADOS NO BPA- I	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	20	4	18	8	7	7	2		
ATIVIDADE DE	AÇÕES DE REABILITAÇÃO PSICOSSOCIAL DIRECIONADAS A USUÁRIOS INSTITUCIONALIZA DOS EM HOSPITAIS PSIQUIÁTRICOS (USUÁRIOS EM	RELATÓRIO	Nº DE MORADORES DE SKT + Nº DE PACIENTES DE LONGA PERMANÊNCIA + Nº DE PACIENTES EM ABRIGOS + Nº DE PACIENTES EM UNIDADES DO DESIPE	44	47	12		19	20		
DESINSTITUCIONALIZAÇÃO	PSIQUIATRICOS (USUÁRIOS EM LONGA PERMANÊNCIA – MAIS DE 6 MESES), SERVIÇOS RESIDENCIAIS TERAPĒUTICOS, UNIDADES DE REABILITAÇÃO SOCIAL, UNIDADES DO DESIPE	UNIDADE	Nº DE MORADORES DE SRT + Nº DE PACIENTES DE LONGA PERMANÈNCIA + Nº DE PACIENTES EM ABRIGOS + Nº DE PACIENTES EM UNIDADES DO DESIPE X 4	176		48	53	76	30		
ATIVIDADE TERRITORIAL OU ARTICULAÇÃO NA REDE	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (PROCEDIMENTOS 03.01.08.035-6, 03.01.08.025-9, 03.01.08.025-9, 03.01.08.031-3) REGISTRADOS NA RAAS E/OU BPA-C	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	40	4	14	107		43			
ATENDIMENTO DOMICILIAR	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.024-0) REGISTRADOS NA RAAS	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	20	!	9	5	4	1	9		
MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.030-5) REGISTRADOS NO BPA- C	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	16	1	1.8	7	8	2	2		
MATRICIAMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.039-9) REGISTRADOS NO BPA-C	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	20	!	5	1	8	1	6		
AÇÃO	DESCRIÇÃO	FONTE	Nº DE AÇÕES REGISTRADOS (MENSALMENTE)	CAPS MANOE	CAPS III	CAPS PROFE	A GENTILEZA	CAPS LIMA	A BARRETO	CAPS ARTHUR BIS	PO DO ROSÁRIO
ATENDIMENTO INDIVIDUAL	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS A (03.01.08.020-8) REGISTRADOS NA RAAS	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	200	4	07	3:	94	32	22	47	77
ATENDIMENTO DE FAMILIAR OU DA REDE DE APOIO	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS A (03.01.08.022-4) REGISTRADOS NA	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	Nº de pacientes Nº de pacientes x	859	101	1156	164	1.089	113	1325	60
ATIVIDADE COLETIVA	RAAS 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	343,6		462,4		435,6 315		158	

ACOLHIMENTO DE 1º VEZ	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.023-2) REGISTRADOS NO BPA-I	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	30	89		80		71		61				
	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS	TABNET/	Nº de leitos	10		4		10		10				
ACOLHIMENTO NOTURNO		PRONTUÁRIO ELETRÔNICO				№ de leitos x 30/2	150	5	60	2	150	2	150	1
ATIVIDADE DE	AÇÕES DE REABILITAÇÃO PSICOSSOCIAL DIRECIONADAS A USUÁRIOS INSTITUCIONALIZA DOS EM HOSPITAIS PSIQUIÁTRICOS (USUÁRIOS EM	RELATÓRIO DESCRITIVO DA	Nº DE MORADORES DE SRT + Nº DE PACIENTES DE LONGA PERMANÊNCIA + Nº DE PACIENTES EM ABRIGOS + № DE PACIENTES EM UNIDADES DO DESIPE	35		3		18		27	422			
DESINSTITUCIONALIZAÇÃO	LONGA PERMANÊNCIA – MAIS DE 6 MESES), SERVIÇOS RESIDENCIAIS TERAPĒUTICOS, UNIDADES DE REABILITAÇÃO SOCIAL, UNIDADES DO DESIPE	Mº 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	- 107	12	81	72	94	108	122				
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	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												

		CAPSad II			
AÇÃO	DESCRIÇÃO	FONTE	№ DE AÇÕES REGISTRADOS (MENSALMENTE)	CAPSAD II JUL CARV	
ATENDIMENTO INDIVIDUAL	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS A (03.01.08.020-8 OU 03.01.08.022- 4) REGISTRADOS NA RAAS	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	150	29	93
ATENDIMENTO DE FAMILIAR OU DA REDE DE APOIO	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS A (03.01.08.022-4) REGISTRADOS NA RAAS	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	№ de pacientes № de pacientes x 0,4	234,8	25
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	AÇÕES DE REABILITAÇÃO PSICOSSOCIAL DIRECIONADAS A USUÁRIOS	RELATÓRIO DESCRITIVO DA	Nº DE PACIENTES EM ABRIGO OU UNIDADE DO DESIPE	98	26
DESINSTITUCIONALIZAÇÃO	INSTITUCIONALIZA DOS (UNIDADES DE REABILITAÇÃO SOCIAL, UNIDADES DO DESIPE)	UNIDADE	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	6	9
ATENDIMENTO DOMICILIAR	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.024-0) REGISTRADOS NA RAAS	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	20	1	4
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	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	(MENSALMENTE) 200		12		27		
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 Nº de pacientes x 0,3	572 228,8	6	787 314,8	63		
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	7	75	2	4		
ACOLHIMENTO DE 1ª VEZ	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.023-2) REGISTRADOS NO BPA-I	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	30	2	26	4	0		
ACOLHIMENTO NOTURNO	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.002-0) REGISTRADOS NA RAAS	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	Nº de leitos Nº de leitos x 30/2	5 75	7	10 150	1		
ATIVIDADE DE	AÇÕES DE REABILITAÇÃO PSICOSSOCIAL DIRECIONADAS A USUÁRIOS	RELATÓRIO	Nº DE PACIENTES EM ABRIGO OU UNIDADE DO DESIPE	15		77			
DESINSTITUCIONALIZAÇÃO		DESCRITIVO DA UNIDADE	Nº DE PACIENTES EM ABRIGO OU UNIDADE DO DESIPE X 4	60	144	308	26		
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	1	19	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	ı	0		
AÇÃO	DESCRIÇÃO	FONTE	Nº DE AÇÕES REGISTRADOS MENSALMENTE	EMSN	1 AP 5.2	EMSN	I 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	2	24	1	74	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	3	9	37	9
ATIVIDADE COLETIVA/ ATENDIMENTO EM GRUPO	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS REGISTRADOS NA RAAS (03.01.08.027-5, 03.01.08.021-6) E/OU BPA-C (03.01.04.003-6)	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	40	4	14	27		29	25
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		4	1	0	3	5
ATENDIMENTO DOMICILIAR	NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.024-0) REGISTRADOS NA RAAS	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	40	ı	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	2	21	1	.8	25	64

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 Ca	arioca	
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	TABNET/ PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	30	0
	BPA-I			



Unidade: CAFS AD museum Mês de referência: 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):

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

Assinatura e Carimbo

Data 06/05/25



Unidade: Mês de referência:

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 TERAPÉUTICOS, UNIDADES DE REABILITAÇÃO SOCIAL, UNIDADES DO DESIPE: 122

> Danielle Barbosa Ribeiro Coordenadora Administrativa Matricula, 0016547 CAPS III Arthuvalsbo do Rosário

> > Assinatura e Carimbo

Data 05/05/25



Unidade: Cala Clas SANTA LOZA
Mês de referência: ABLIL / 2025

Relatório de Atesto Gerencial

Quantidade mínima de procedimentos apresentados mensalmente

CAPSi III − Nº DE ATIVIDADES DE DESINSTITUCIONALIZAÇÃO:

Omlos.

Assinatura e Carimbo

Gabriela Checchia Machado de Campos Diretora CAPSi III Eliza Santa Roza Data OZ PS, 2008



Unidade: CAPS AD - Jovelina Pérola

Negra

Mês de referência: 04/2025

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

Responsável Técnica - Enfermeira CAPS AD III Jovelina Pérola Negra CAPS AD III Jovelina Pérola Negra

Assinatura e Carimbo

Data 25 1 04 1 1025



Unidade: Capsi João de Barro Mês de referência: Abril / 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

ordenadora Administrativo Matricula de Barro CABS João de Barro

Assinatura o Carimbo

Data 02,05,2025



Unidade: CAPS AD JULIO CESAR Mês de referência: ABRIL 12025

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):

Assinatura e Carimbo

Data 01/05/2025



Unidade: CAPS III Li ma Saurto Mês de referência: Phil | 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 TERAPEUTICOS, UNIDADES DE REABILITAÇÃO SOCIAL, UNIDADES DO DESIDE:

Mariana Martelo Rock

Diretora CAPS III Lima Barre:

o Rodrigues

Priscila Lira Rodrigues Coordenadora Aministrativa CAPS III Lima Barreto

Assinatura e Carimbo

Data 02 105 125



Unidade: CAPSI MAFALDA Mês de referência: August

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 Lorran Dias
Coordenador Administrativo
Matricula: 0011652
CAPSI II Mafalda
CAPSI II Mafalda

Matricula 0016619 CAPSI II Santa Cruz - AP5.3

Assinatura e Carimbo

Data 02 105, 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.



Unidade: Bornes de Mês de referência: Weil 12025

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 TERAPÉUTICOS, UNIDADES DE REABILITAÇÃO SOCIAL, UNIDADES DO DESIPE:

Camila Marvila Luz Tavares Diretora CAPS III Manoel de Sarros

Assinatura e Carimbo

Data 05 / 05 / 2025



Unidade: Corps Newa Santos Souza Mês de referência: 04/2025

Relatório de Atesto Gerencial

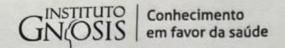
Quantidade mínima de procedimentos apresentados mensalmente

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 TERAPÉUTICOS, UNIDADES DE REABILITAÇÃO SOCIAL, UNIDADES DO DESIPE:

MARINA BISTRICHE GIUNTINI
CAPS Neusa S. Souza
Coordenadora Técnica
Mal.: 11245

Assinatura e Carimbo

Data 05/05/25



Unidade: CAPS 11 PEDNO PELLEUNINO Mês de referência: ABALL /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 TERAPEUTICOS, UNIDADES DE REABILITAÇÃO SOCIAL, UNIDADES DO DESIPE: 233

Gabriel de Freitas Selão Rangel Coordenador Administrativo CAPS II PEPPO PELLEGRINO

Assinatura e Carimbo

Data 02/05/25

Unidade: Mês de referência:

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 CAPSI II POLICED ASSINATION ASSINATION CAPITAL CAPSI II POLICED CARINDO Data 02 / 05 / 2025 Avenida das Américas, n.º 3443 loco 02, salas 201 a 205,

Américas Corporate, Barra da Tijuca, o de Janeiro, CEP: 22.631-003.

Unidade: CAPS III PROFETA

GENTILEZA

Mês de referência: ABRIL

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 TERAPEUTICOS, UNIDADES DE REABILITAÇÃO SOCIAL, UNIDADES DO DESIPE: 81

Rosaria de Fátima de Sá Pereira da Silva Coordenadora Técnica Motrícula: 0017549 Caps III Profeta Geltileza

Joyce Adelaide Peyedo Brito da Silva Coordenador Administrativa CAPS III Prodata Gentileza

Assinatura e Carimbo

Data 05/05/2025



Unidade: CAS sundo Basmark Mês de referência: ABrul/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), SERVICOS RESIDENCIAIS TERAPÉUTICOS, UNIDADES DE REABILITAÇÃO SOCIAL, UNIDADES DO DESIPE: __30 ___

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

Assinatura e Carimbo

Data 62 / 05 / 2025

Unidade: Drams Tonque Mês de referência: ABRIL 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:

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:

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

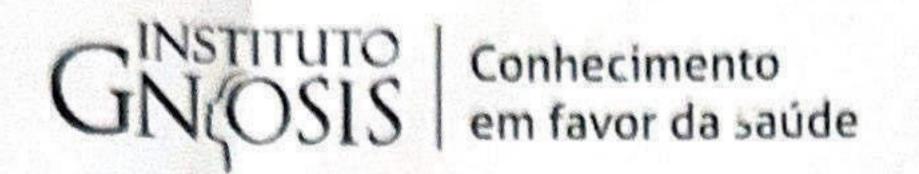


Unidade: Deemb Tenque Mês de referência: ABRIL 2025

APOIO MATRICIAL À ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE Indicador 5

NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.	.08.030-5) APRESENT	TADOS NO B	PA: 18		
TAXA DE IN	ITERNAÇÕES PSIQU	IÁTRICAS			
	Indicador 6				-
NÚMERO DE USUÁRIOS COM CADASTRO ATIV	VO QUE TIVERAM INTER	NAÇÃO PSIQUI	ÁTRICA: _C	2/	7
ATEN	NDIMENTO DOMICILI	AR			1
	Indicador 7				
			-		
	rigida mentenda di Historia Santanta				
	, definido como respo		ESF		local:
domicio con quato,	, definido como respo	nsabilidade da	ESF		
elatar plano de matriciamento da Unidade, Persa e persa mon numa demi e Ven en guare,	definido como respondencia dos des des des des des des des des des de	nsabilidade da	ESF		
elatar plano de matriciamento da Unidade, Persona para ante de matriciamento da Unidade, de matriciamento da Unidade,	Isabella Conte France Coordenaugh Fech Matricular 101779 Dembulatoria Tanque	nsabilidade da	ESF		

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



Unidade: EMSM 5.1 Mês de referência: Abri)

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:

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

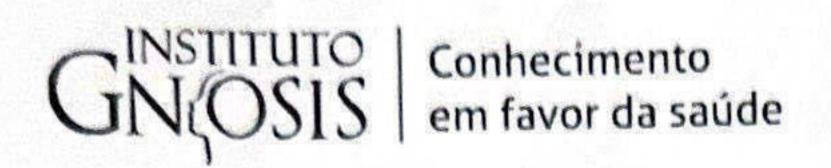
ATIVIDADE COLETIVA/ ATENDIMENTO DE GRUPO

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): ____ 2 9

ATIVIDADE TERRITORIAL OU ARTICULAÇÃO DE REDE

Indicador 4



Unidade: EMSM 5.1 Mês de referência: Abril

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: 500 realizados periodicamente (quinzenal ou munsal) nos 4 UAP de atração da equipe Deamb, com profiminais da estelou ensiti. Sendo discubidos casos de su ovientações e direis namentos sobre unasios. fluxo de habolho apresentados junto com a Aknção Primaria.

Assinatura e Carimbo

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

Data 05 105 12025

Unidade: EM5M 5.2

Mês de referência: 04 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:

TAXA DE ATENDIMENTO ÀS FAMÍLIAS E/OU REDE DE APOIO Indicador 2

NÚMERO DE PROCEDIMENTOS A (03.01.08.022-4) APRESENTADOS NA RAAS: 0 8

NÚMERO DE USUÁRIOS COM CADASTRO ATIVO PELA EMSM NESTE PERÍODO: 3 15

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):

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:



Unidade: EMSM 5.2

Mês de referência: 04/2025

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:

ATENDIMENTO DOMICILIAR

Indicador 7

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

Relatar plano de matriciamento da Unidade, definido como responsabilidade da EMSM pela gestão local: En Campuos Com as unidades de Daude da familia Com frequência mínima de 1 sez par mês

Lian Vinicius Ferreira Miranta Coordenando Tecnico Matricula: 0016119 Deambulatório Guaratiba - AP 5.2 Equipe Boratiba

Assinatura e Carimbo

Data 02 /05 / 2025



Unidade: Deambulatório

Sepetiba 5.3

Mês de referência:

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: 🔾 🛭 🗦

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): 2 5

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:

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

Sold of Sold o

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



Unidade: Deambulatório Sepetiba 5.3 Mês de referência:

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: 🕖

ATENDIMENTO DOMICILIAR

Indicador 7

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

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 Nistaluu Assistente Administrativo Mat. 0017378

Assinatura e Carimbo

Herica Cristina do 1834 105.3
Herica Cristina do 1834 105.3

Herica Cristina do 1834 105.3

Oeambulatorio Arc 5.3

Oeambulatorio Arc 5.3

Data 05,05,25



Unidade: \(\sum MASYM \| MBRAC Mês de referência: \(\pu \)BRÛ

Relatório de Atesto Gerencial Quantidade mínima de procedimentos apresentados mensalmente

Número De Procedimentos Registrados no BPAC:	9
erapia Comunitária:	,
Número De Procedimentos Registrados: BPAC	
Sessão De Dança Circular:	
Número De Procedimentos Registrados BPAC:	26
Número De Procedimentos Registrados BPAC: 40	
Número De Procedimentos Registrados BPAC: 333	
WA.	

Unidade: Mês de referência:

Relatório de Atesto Gerencial Quantidade mínima de procedimentos apresentados mensalmente

rática Corporal / Atividade Física Em Grupo: Número De Procedimentos Registrados no BPAC: 37
erapia Comunitária:
Número De Procedimentos Registrados: BPAC V
essão De Dança Circular:
Número De Procedimentos Registrados BPAC: ——
essão De Musicoterapia:
Número De Procedimentos Registrados BPAC:
Lulz Alberto do Santos Ferreira Junior
WIL ALBERTO DOS ANTOS T. JUNIOR
Arrigatura o Casimbo

INFORMO QUE FORM RENLIZADOS 153 ATENDIMENTOS INDIVIDUAIS DE HASSO-TETONPIA NO MES DE ABRIL DE 2015.



Relatórios de

Manutenção



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.

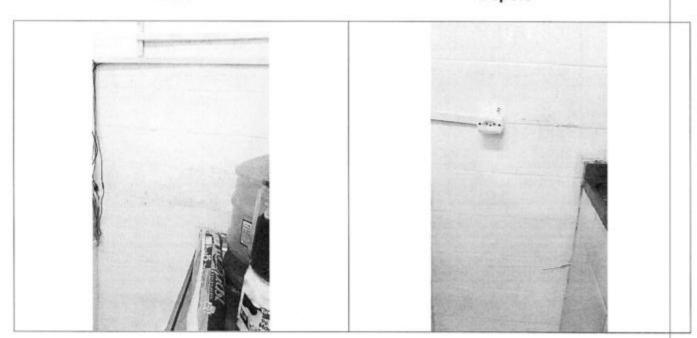
> SERVIÇOS REALIZADOS

DEPENDÊNCIAS DAS CLÍNICAS

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

Antes







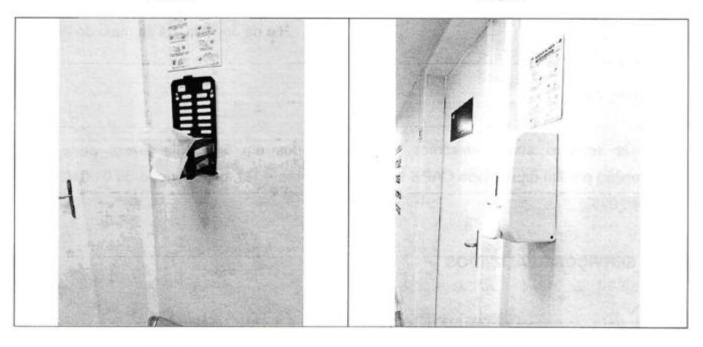
Email: boss.ambiental2018@outlook.com



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



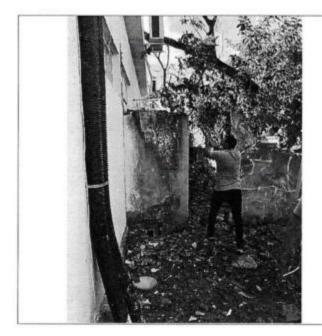






Durante

Durante





Durante

Depois





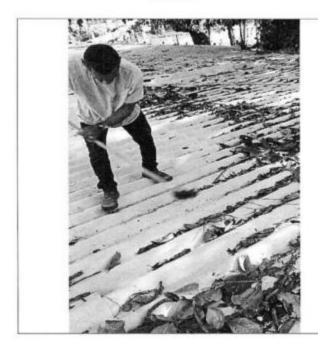
Q-



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

Antes







Durante

Durante



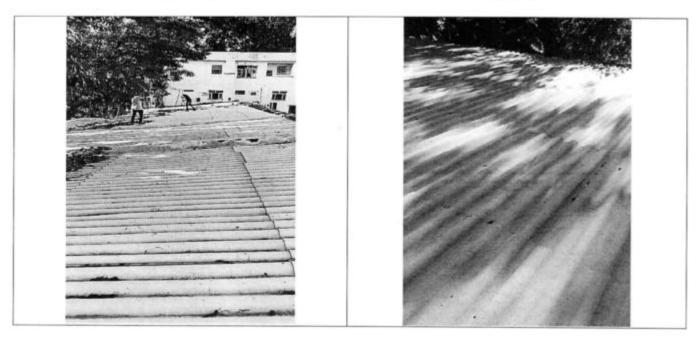






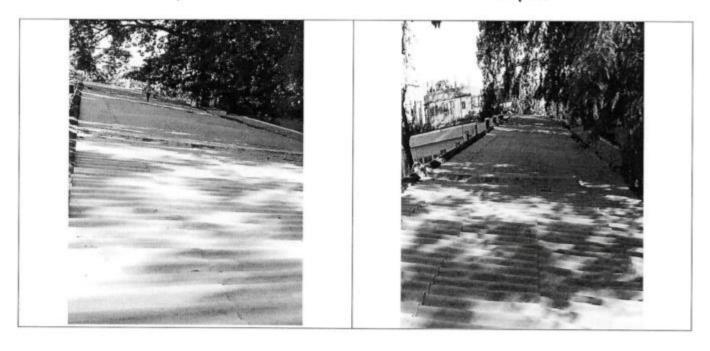
Durante





Depois

Depois

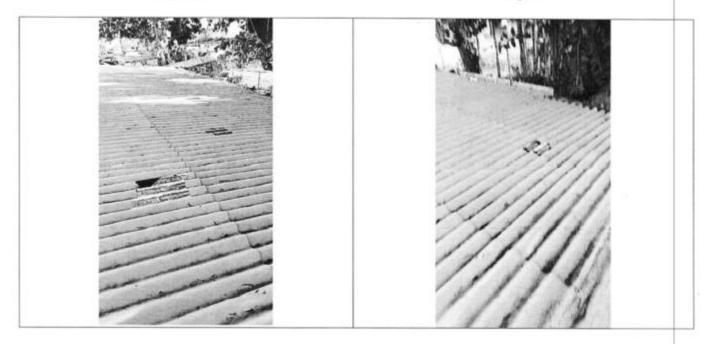






Depois

Depois



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

06/05/2025



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.

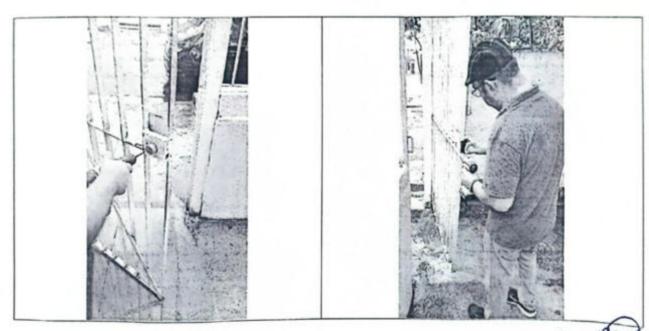
> SERVIÇOS REALIZADOS

DEPENDÊNCIAS DAS CLÍNICAS

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

Antes

Depois



Natascha Ribelro
Natascha Rousa
Coordenadora Neusa
CAPS Neusa
Mat: 0011247



Antes

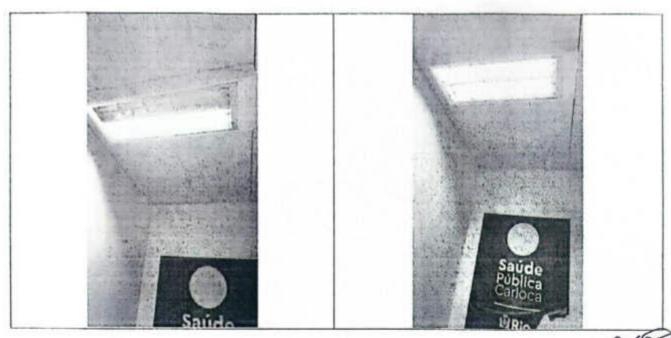




2. Substituição de lâmpada queimada no CAPS Neusa Santos.

Durante

Depois



Natascha Ribelro
Natascha Adm
Coordenadora Adm
Coordenadora Neusa
CAPS Neusa
Mal: 0011207



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.

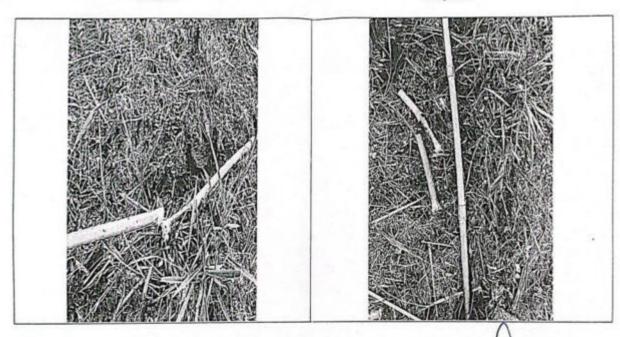
> SERVIÇOS REALIZADOS

DEPENDÊNCIAS DAS CLÍNICAS

Conserto da tubulação no CECCO Pedra Branca.

Antes

Depois



Marianna érespo Matr. 15838 Matr. 15838 Coordenadora Técnica IMASJMIMBRACIFINANCFIRO Cecilia Corres Estella Coordenadora Tecnica Centro de Contradora 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



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.

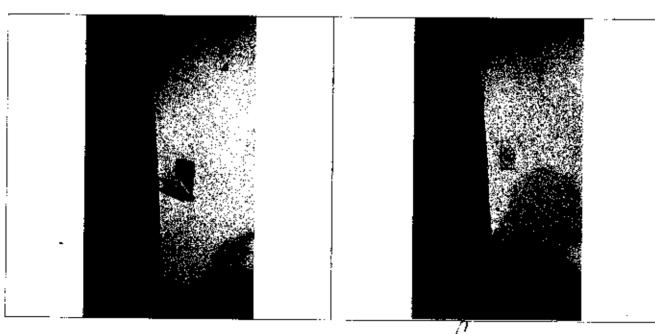
SERVIÇOS REALIZADOS

DEPENDÊNCIAS DAS CLÍNICAS

Manutenção na tomada e interruptor no CECCOZO.

Antes

Depois



Centro de Convivência e Cultura da Zona Deste Fazendo Arte stra la da Caroba, 449 Caropo Grande - R) done: (21) 3512-1947 CNES 4255682 Jessica de Junice Machado La Coordenadora Técnica CECCOZO Matricula: 0017195



Rio de Janeiro, 04 de maio de 2025.

AIC

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.

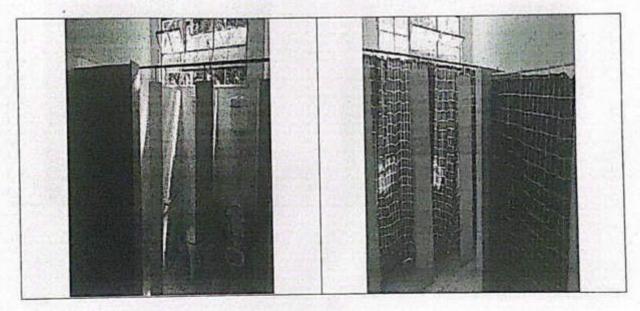
> SERVIÇOS REALIZADOS

DEPENDÊNCIAS DAS CLÍNICAS

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

Antes

Depois



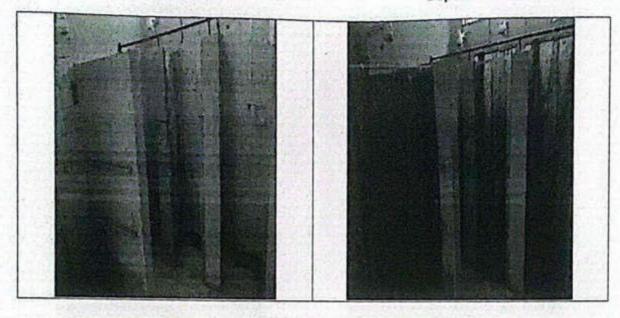
BOSS AMBIENTAL
CNPJ 09.149.804/0091-21 - MATRIZ
Contato 1: (21) 98189-5373
Contato 2: (21) 99612-2014
www.bossambiental.com
Email: boss.ambiental2018@outlook.com





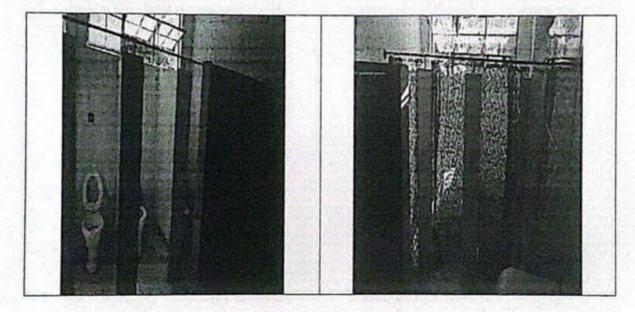


Depois



Antes

Depois



BOSS AMBIENTAL
CNPJ 09.149.804/000J-21 - MATRIZ
Contato 1: (21) 98189-5373
Contato 2: (21) 99612-2014
www.bossambiental.com
Email: boss.ambiental2015@outlook.com

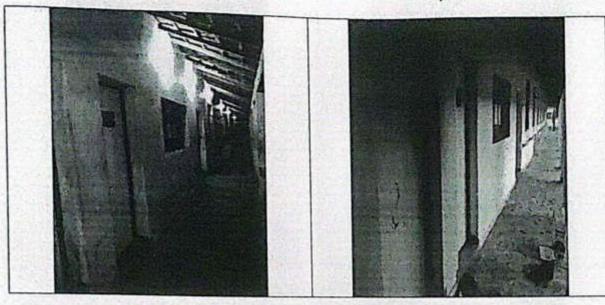




2. Pintura da área externa da UAA Banho de Felicidade.

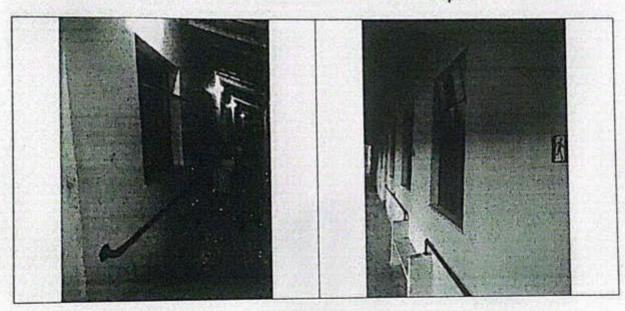
Antes

Depois



Antes

Depois



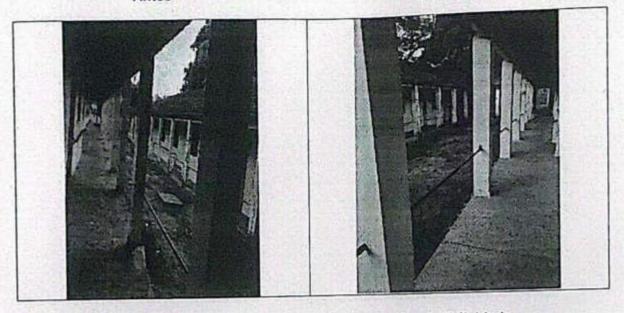
F

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





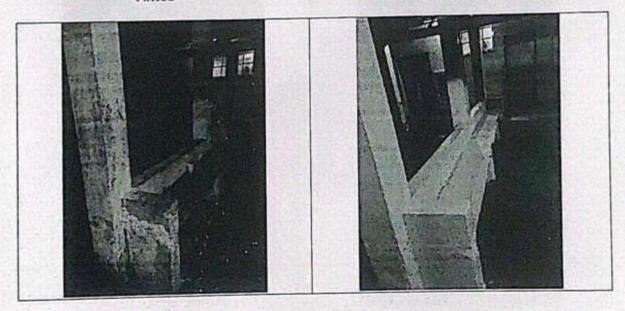




3. Pintura externa do corredor de acesso a UAA Banho de Felicidade.

Antes

Depois



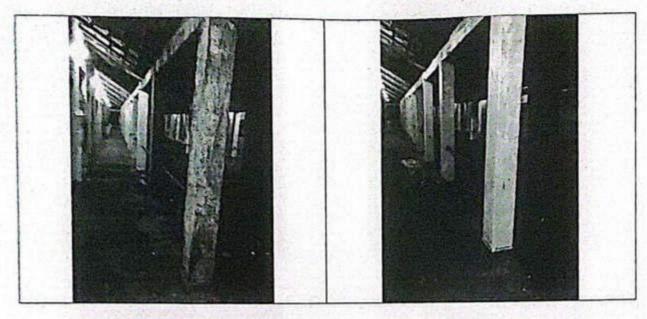
BOSS AMBIENTAL
CNPI 09.149.804/0001-21 - MATRIZ
Contato 1: (21) 98189-5373
Contato 2: (21) 99612-2014
www.bossambiental.com
Emril: boss.ambiental2018@ourleok.com





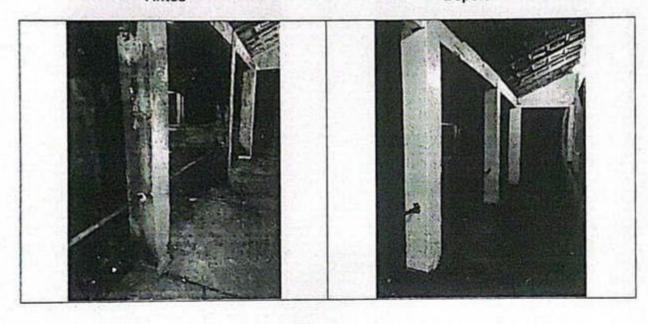






Antes

Depois







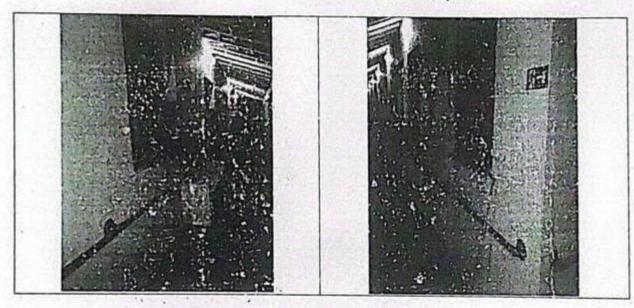






Antes

Depois



BOSS AMBIERTAL

(NR) 09:149-804(000)-21 - MATRIZA

Contrio 1: (21) 98(89-5373;

Contrio 2: (21) 99612-2014 - www bossard-iental.com

and bress and rental of Egenvilous cous





Antes

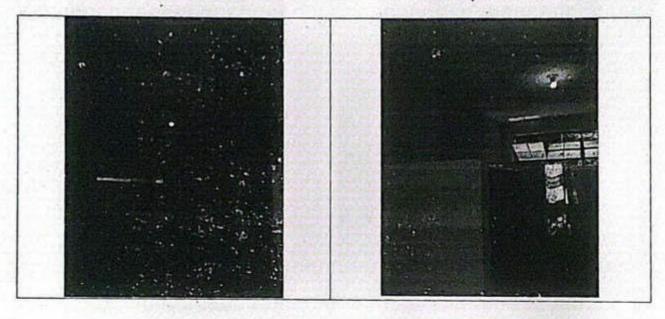
Depois



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

Antes

Depois



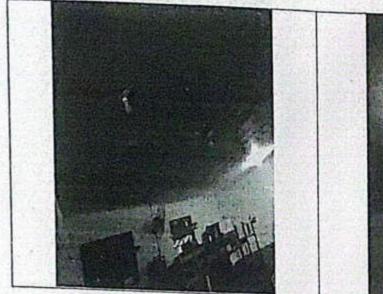
BOSS AMBIENTAL
CNPI 09.149.804-0091-21 - MATRIZ
Contato 1: (21) 98189-5373
Contato 2: (21) 99612-2014
[www.bossambiental.com
Email: boss.ambiental2016@outlook.com

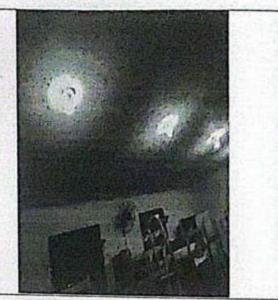




Antes







Antes

Depois





BOSS AMBIENTAL
CNU 09.149.804.0001-21 - MATRIZ
Contato 1: (21) 98189-5373 *
-Contato 2: (21) 99612-2014
*/ www.bossambiental.com
Email: boss ambiental2018@outlook.com

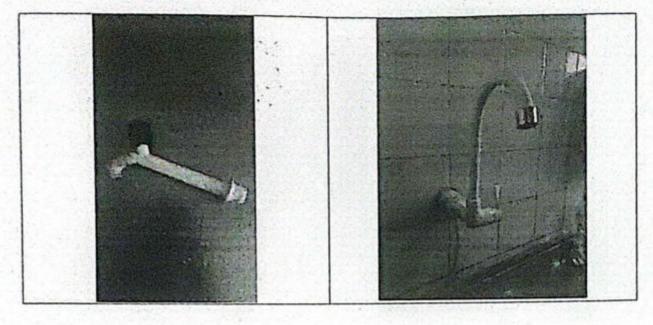




5. Substituição de torneira na UAA Banho de Felicidade.

Antes

Depois



Fablo Claudino Hell
Diretor
CAPS AD III Jovelina Pérola Regra
Hat. 0018182
HUSS A MBIENTAL
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



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.

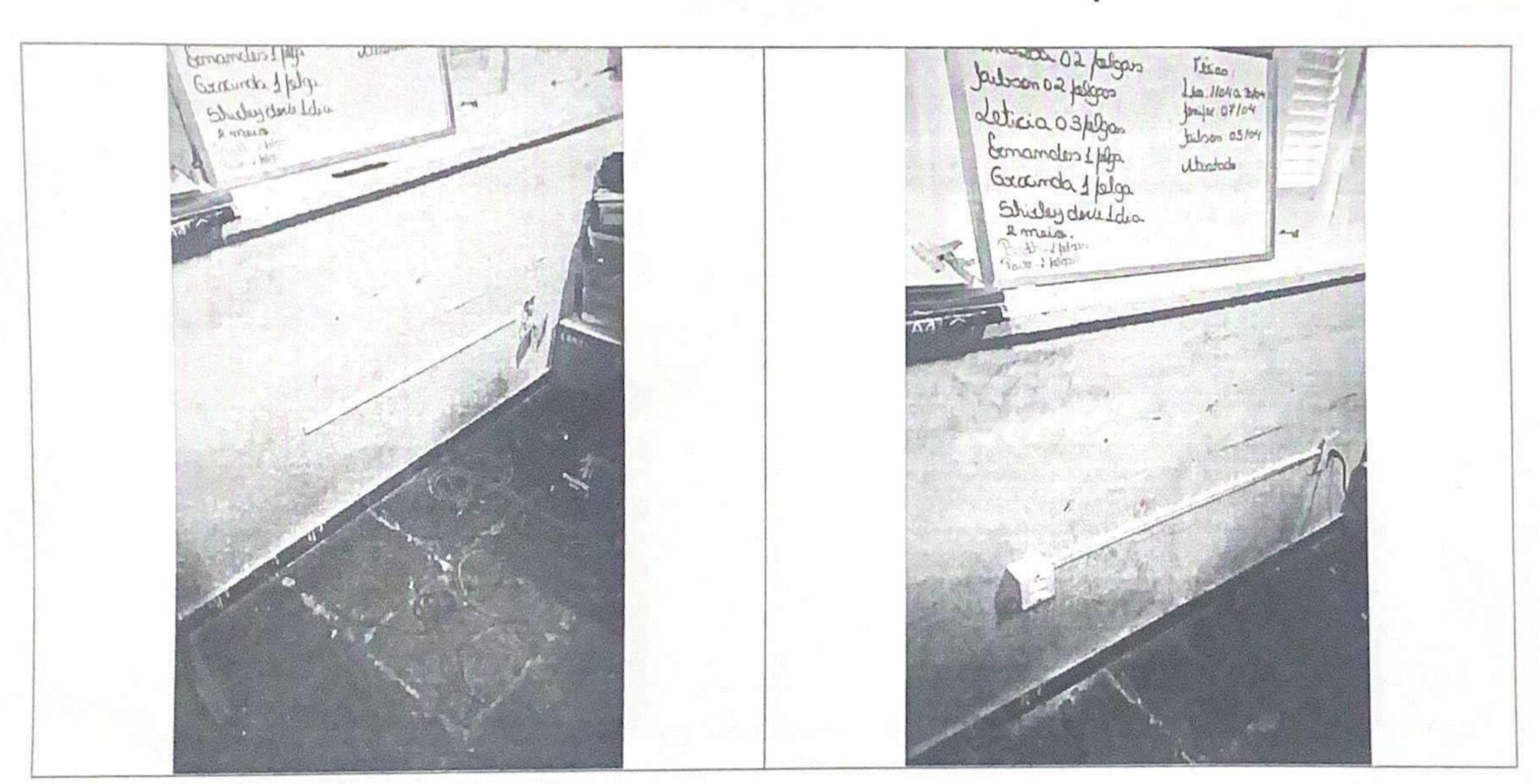
> SERVIÇOS REALIZADOS

DEPENDÊNCIAS DAS CLÍNICAS

1. Instalação de tomada no almoxarifado da UAA Cacildis.

Antes

Depois

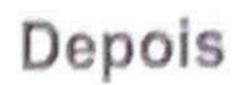


Leticia Knust
Assistente diministrativo
UAA Cacildis



2. Limpeza dos ralos do banheiro da UAA Cacildis.

Antes

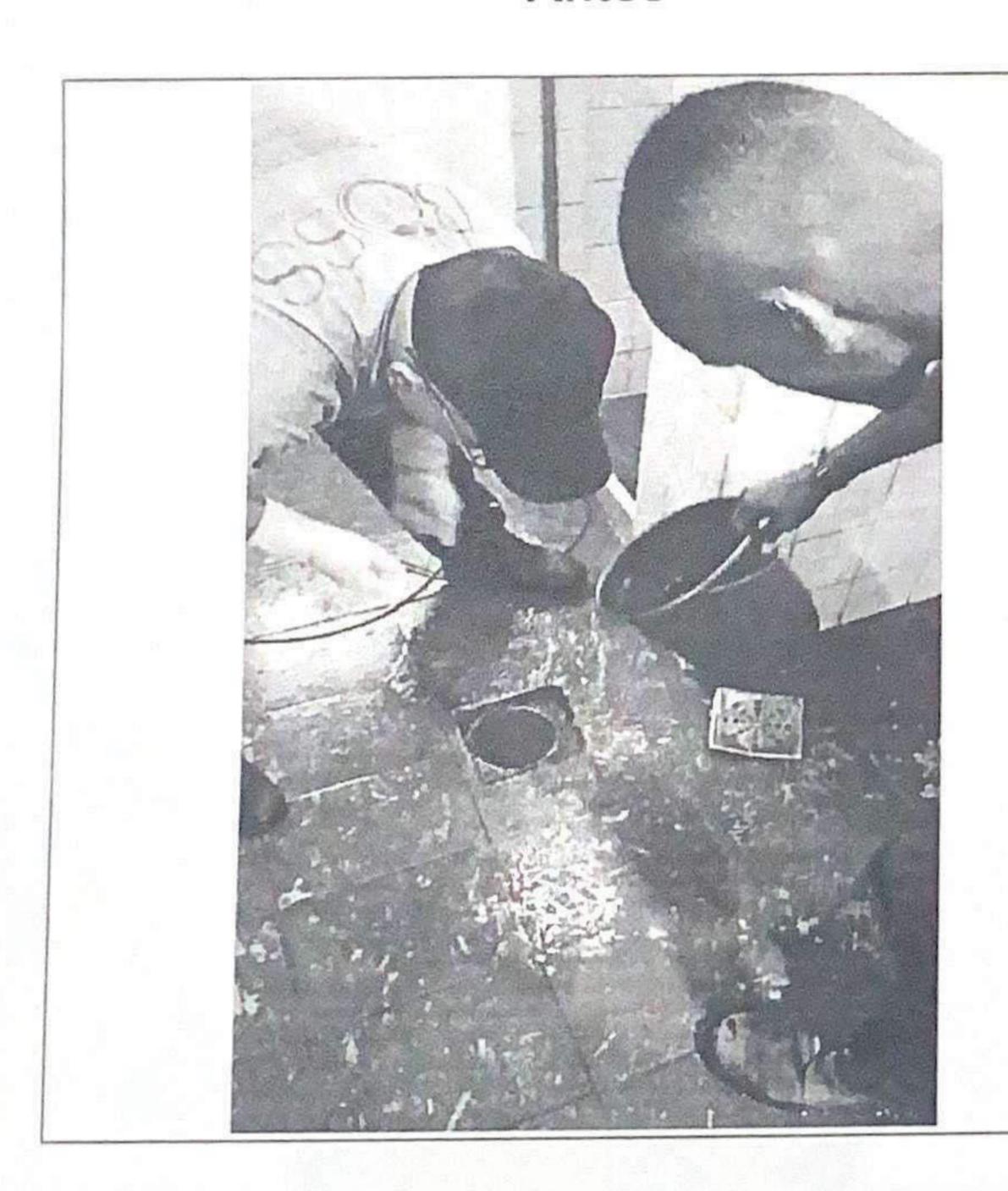






Antes

Depois





Assistente Administrativo
UAA Cacildis

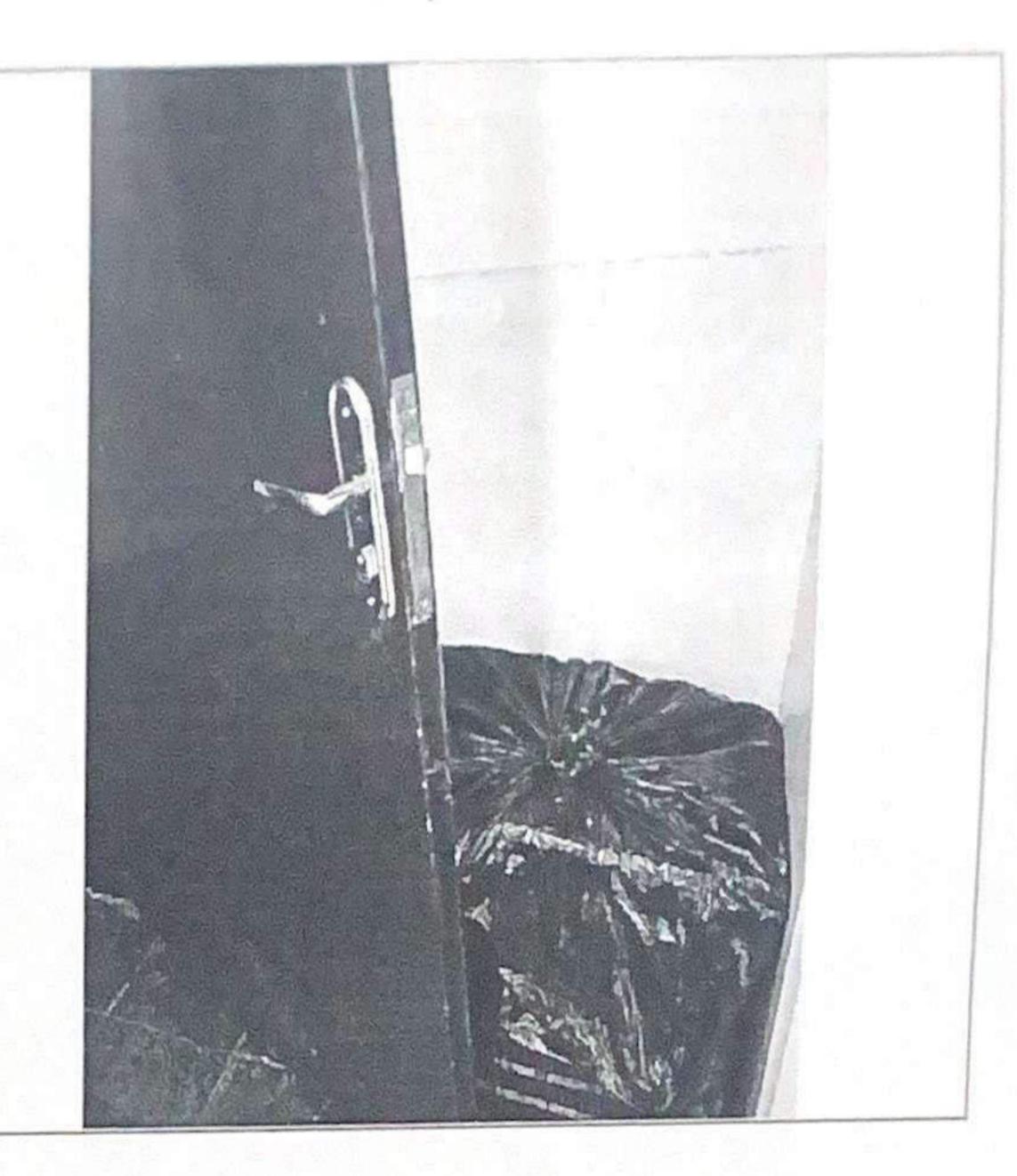


3. Substituição de fechadura na porta da copa da UAA Cacildis.

Antes

Depois





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

Antes

Depois





Assistente Administrativo

UAA Cacildis



Rio de Janeiro, 04 de maio de 2025.

AC

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.

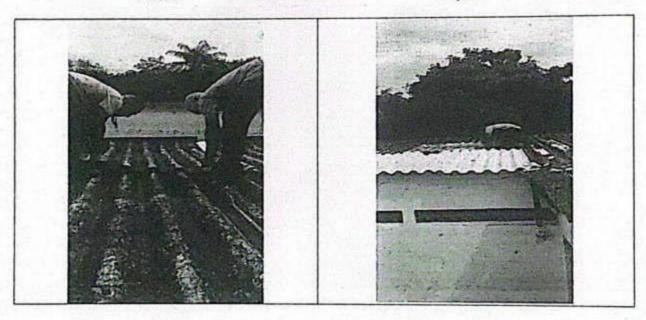
> SERVIÇOS REALIZADOS

DEPENDÊNCIAS DAS CLÍNICAS

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

Antes

Depois





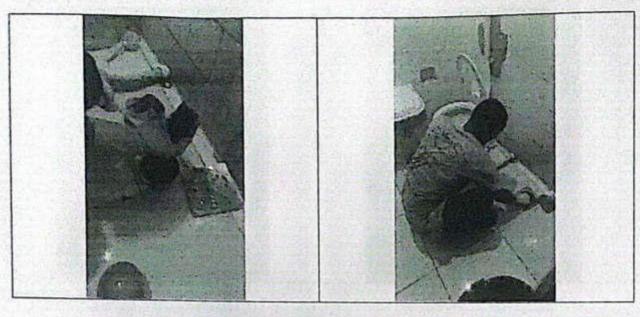
BOSS AMBIENTAL
CNPJ 09.149.894-6091-21 - MATRIZ
Comato 1: (21) 98189-5373
Comato 2: (21) 99612-2014
www.bostambiental.com
Email: boss ambiental2015/@outlook.com



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

Antes

Depois



Antes

Depois



BOSS AMBIENTAL
CNPJ 09.149.804/000]-21 - MATRIZ
Contate 1: (21) 98189-5373
Contate 2: (21) 99612-2014
www.hossambiental.com
Email: boss.ambiental2018/g.outlook.com

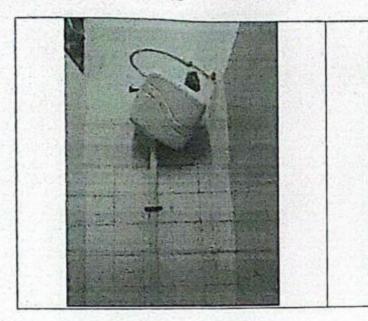




3. Manutenção na bacia de descarga da UAA Elos da Raça.

Antes

Depois





Fablo 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.ambiental2018@outlook.com



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.

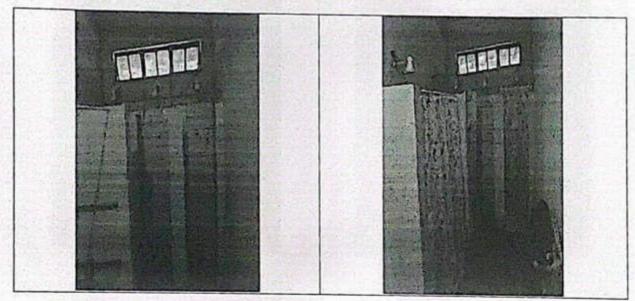
> SERVIÇOS REALIZADOS

DEPENDÊNCIAS DAS CLÍNICAS

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

Antes

Depois



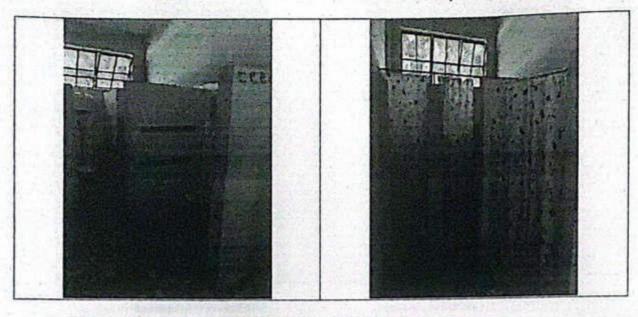
E

BOSS AMBIENTAL
CNPJ 09.149.804.0001-21 - MATRIZ
Contato 1: (21) 98184-5373
Contato 2: (21) 99612-2014
www.bossambiental.com
Email: boss.ambiental2018@outlook.com



Antes

Depois



2. Pintura da área externa da UAA Liberdade Plena.

Antes

Depois





BOSS AMBIENTAL

(NPJ 09.149.804/0001-21 - MATRIZ

Contato 1: (21) 98189-5373

Contato 2: (21) 99612-2014

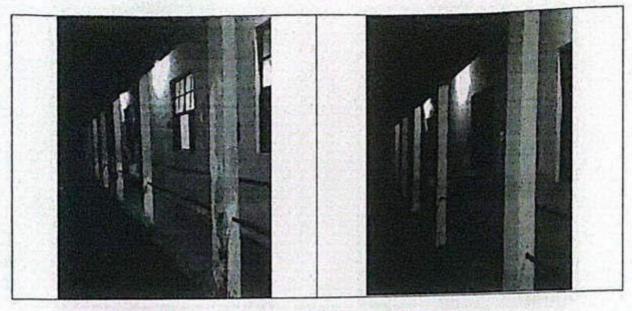
www.bossambiental.com

Email: boss.ambiental2018@outlook.com



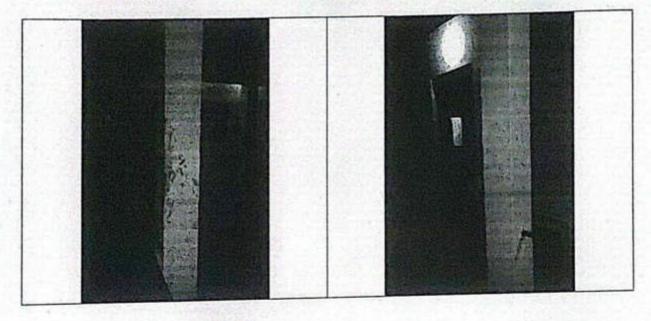


Depois



Antes

Depois





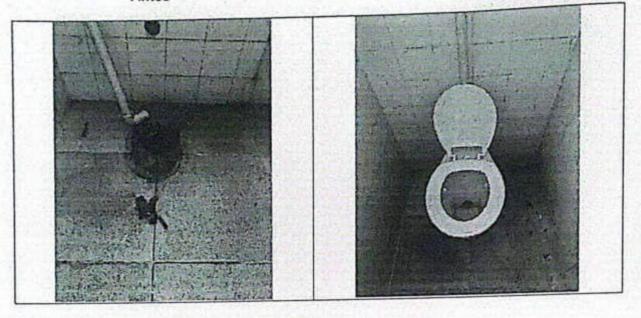
BOSS AMBIENTAL
CNPJ 09.149.844/0001-21 - MATRIZ
Contato 1: (21) 98189-5373
Contato 2: (21) 99612-2014
www.bosszunbiental.com
Email: boss.ambiental.2018@outlook.com



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

Antes

Depois



Fablo Claudino Hell Diretor CAPS AD III Jovelina Pérola Negra Mat. 0018182

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



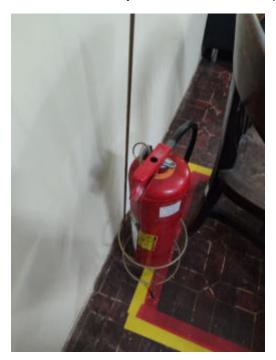


Foi identificado extintor sem suporte.





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.



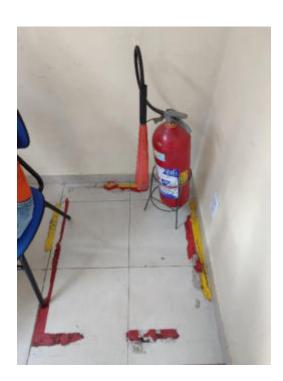


Foi identificado extinto sem demarcação, será providenciado.





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 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 serviçoes 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, uca

Edificio Flag 's Center – 3º andar – Sala 302. Rio de Janeiro – RJ - CEP: 22793-082



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 Cézar

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

Cecco da pedra branca

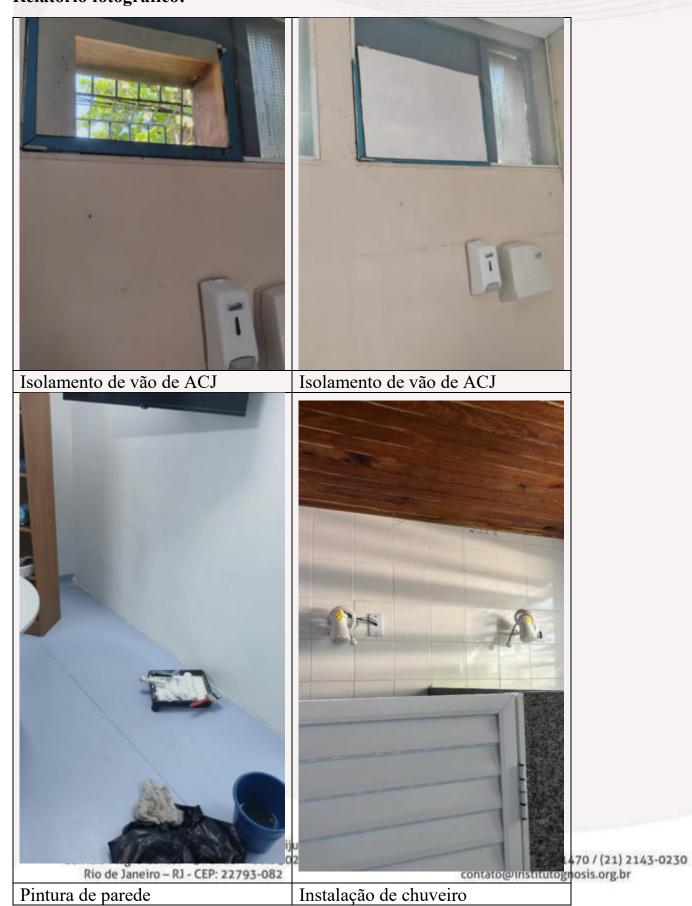
- Instalação de um Lavatório;
- Substituição e lubrificação das ferragens das janelas;
- Reparo na tubulação de abastecimento d'água da unidade (entrada de água);

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;

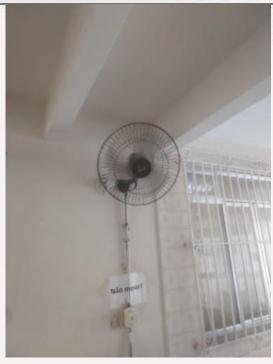


Relatório fotográfico:









Pintura de parede



Instalação de ventilador



Substituição de torneira

Substituição de torneira











Impermeabilização de telhado



Impermeabilização de telhado



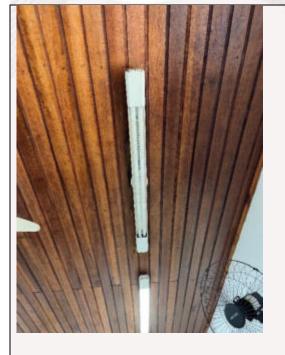
fa Tijuca la 302. 182

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

Impermeabilização de telhado

Impermeabilização de telhado







Substituição de lâmpada



Manutenção de cobertura

Substituição de lâmpada



Manutenção de cobertura

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





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

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



Relatórios

TI

	GLPI - Chamados - 25879
1	Chamado - ID 25879 (Instituto Gnosis > RAPS)
	Chamado - ID 25879 (Instituto
nata de abertura 01-0	1-2025 12:48 -2025 14:37 por William Nascimento Tempo para solução
Data da solução 01	-04-2025 14:37 Categoria * Infraestrutura > Rede > Sem Rede i
Tipo	Incidente Origem da Fequisição Fequisição Fequisição
	Localização * CAPS III Simão Bacamarte - AP 5.3 1 €
Ator	Requerente + Observador + ↑ Atribuido para ↑ L William Nascimento i ≅ O L Allan Cezar Patrocinio da Silva i ≅ O
Titulo *	Manutenção e arrumação de cabos
Descrição ' Î	Formatos * B / A * A * E E E E E E E 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.
Chamados	Ety Devena Barbasa 33271432126
relacionados + Arquivo (2 MB máx)	William do Nascimento Decottignies Assistente de T.I. Mat.: 0017430 Instituto Gnosis Arraste e solte seu arquivo aqui, ou Assistente de T.I. Matricula 0018055 Instituto Gnosis

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.



William Nascimento i

01-04-2025 14:37

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 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 (Institut	to Gnosis > RAPS)
Data de abertura	01-04-2025 13:47 Por	V/Itiam Nascimento 1
Última atualização	01-04-2025 14:33 por William Nascimento	
	Tempo para solução	00
Data da solução	01-04-2025 14:33	
Tipo	Incidente Categoria *	Infraestrutura > Internet > Não Funciona
Status	Solucionado Origem da requisição	
	Localização *	CAPS III Simão Bacamarte - AP 5.3 1 🚱
Ator	Requerente + Observador -	+ i Atribuído para +
	🚨 CAPS III Simão Bacamarte 🛊 🖾 🔘	≛ William Nascimento j ۞
		La Atlan Cezar Patrocinio de Silva i ass
Titulo *	Acesso ao usuário Faturamento	
	Formatos ▼ B / A ▼ A ▼ I I I I I I	■ - 8 - 50
	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.
	Coter Fevreura Barbos a	39244432726
Chamados + relacionados + quivo (2 MB máx)	William do Nascimento Decottignies Assistente de T/T. Mat.: 0017430 Instituto Gnosis	Allan Cezas Patrocinio da Silva Assistente de TI Assistente de TI Assistente de 11

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

Ticket# 25880 description

William Nascimento i

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



CAPS III Simão Bacamarte i 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 Patrocinio da Silva

Última atualização 02-04-2025 10:28 por Alfan Cezar Patrocinio 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 Helpdesk requisição

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

Ator

Requerente

Observador

Atribuido para

▲ Alian Cezar Patrocinio da Silva i 25

La Allan Cezar Patrocinio da Silva i ™

Titulo * Computador lento e travando

Favor preencher os itens solicitados a seguir:

Nome do solicitante:

Descrição*

IP do computador: Ramal/Contato:

Descreva a sua solicitação:

Computador da direção travando e lento ao realizar processos

Chamados relacionados

Histórico de acões :

02-04-2025 10:28



Solução aprovada

Helpdesk

Allan Cezar Patrocinio Da Silva i

Solução do Chamado:

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

Ticket# 25899 description

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 Patrocinio da Silvai

02-04-2025 10:28



Allan Cezar Patrocinio Da Silva i

02-04-2025 00:00



Allan Cezar Patrocinio Da Silva i

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

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

Christiane Rugaciano Maia SISUBHUEISSMIMASIMIN Secretária 11: tricula: 15810

	OII	namado - ID 25773 (Instituto	
Data de abertura	25-03-2025 13:59	Por	William Nascimento 5
Última atualização	02-04-2025 15:17 por Allan Ceza	r Patrocinio da Silva	
		Tempo para solução	•3
Data da solução	02-04-2025 15:17		
Tipo	Incidente	Categoria *	Infraestrutura > Internet > Não Funciona 1 O
Status	Solucionado	Origem da requisição	Helpdesk î O
		Localização *	IMAS Juliano Moreira -Pousada Pedra Branca i O 🏵
Ator	Requerente +	Observador +	Atribuído para +
	🚨 Pousada sertão carioca 🖁 🚟 🤄	0	♣ William Nascimento i ② ♣ Allan Cezar Patrocinio da Silva i
Titulo *	Computador da pousada está de	sligando repentinamente	
	Formatos $ullet$ B I	A · A · E 径 蓮 蓮	■・ & ■ ↔ 5 €
	Favor preencher os ite	ens solicitados a seguir:	
	Nome do solicitante: 0	Gabriel	
	IP do computador:		
	Ramal/Contato:		
Descrição 'î	Descreva a sua solicita Carioca.	ação: Prezados, solicito suporte	e para um dos computadores da Pousada Sertão
	Esse computador está desliga por completo.	desligando sozinho e as vezes	s nem ligando. Quando consegue ligar, o mesmo
	Podem dar uma olhad	a por favor.	
		Allan Cezan Patrojcinio	William do Nascimento Decottignies Assistente de 71.
		Matricula 0018	8055 Mat ₁ : 0017430
Chamados relacionados +		Assistente de	8055 Mat ₁ : 0017430

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.

① 02-04-2025 15:17



Allan Cezar Patrocinio Da Silva i

25-03-2025 13:59



Pousada Sertão Carioca i

Computador da pousada está desligando repentinamente

Favor preencher os itens solicitados a seguir:

Nome do solicitante: Gabriel

IP do computador:

Ticket# 25773 description



14-04-2025 16:16			
14-04-2025 10.16	Por	William Nascimento	¬ .
14-04-2025 16:25 por William Nas	scimento	- Constitution	i
	Tempo para solução	00	
14-04-2025 16:25			
Incidento	Categoria *	tfraestrutura > Estação de trabalho > Legidão	10
Salucionado	Origem da requisição	Helpdesk i O	J
	Localização *	CAPSi II Pequeno Hans – AP 5.1	
Requerente +	Observador +	t Atribuido para +	
a CAPS II Pedro Pellegrino i 器 €	•	♣ William Nascimento i 🋎 O	
Computador não sai da tela de logi	n		
Formatos - B I A	・A・目 目 頭 頭	■・ & ■ ↔ X	
	briella		
Descreva a sua solicitaçã mesmo assim que coloca	ão: Usuário solicita que verific a senha, fica carregando o usi	que o que está acontecendo com o co uário e não acessa.	mputador. O
Assistente de Mat.: 001743	10.	arquive aqui, ou	
		CAPSI Pequeno	Hans COAG
	Aprovação da solução	CNPJ: 42.498.7337 Av. Carlos Ponte Jardim Sulacap - CEP: Telefone: (21) 33	s, S/N 21741-340 55-3887
do)			
	Incidente Solucionado Requerente + CAPS II Pedro Pellegrino i ≥ 6 Compulador não sai da tela de log Formatos → B I A Favor preencher os item Nome do solicitante: Ga IP do computador: Ramal/Contato: Descreva a sua solicitaç; nesmo assim que coloci Mat: 001743	Tempo para solução Tempo para solução 14-04-2025 16:25 Incidento Categoria* Origem da requisição Localização* Requerente + Observador + Computador não sai da tela de login Formatos * B / A * A * := := := := := := := := := := := := :=	Tempo para solução Testação de trabalho > Londidão Tempo para solução Tempo para so

Solução do Chamado:

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

14-04-2025 16:25

William Nascimento i

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:

Data de abertura	14-04-2025 16:14			26114 (Institu			
Últíma atualização	14-04-2025 16:29 pc	or William Nee	cimento	, ,	William Nasc	mente	1
		Transmir reas	Cimento				
				Tempo para solução		00	
Data da solução	14-04-2025 16:29						
Tipo	Incidente			Categoria *	tura > Estação	de trabalho > Defeito Nobreak	10
Status	Salucionado]		Origem da requisição	Helpdesk	10	
				Localização *	CAPSI II Pequ	eno Hans – AP 5.1	3
Ator	Reque	rente +		Observador +	+	Atribuído para +	
	& CAPSI II Pequeno	o Hansi⊠ ⊙			4	William Nascimento	
Titulo *	Verificar o nobrek e p	possibilidade de	e tirar a régua de	energia do chão			
	Formatos - B	I A	- A -	三注重理	Ⅲ- 8 	O 50	
Descrição *1	Favor preench Nome do solici IP do computa Ramal/Contato Descreva a sui Usuário solicita de tirar a régu- água na sala d	itante: Gal ador: o: a solicitaçã a que verifi a que liga	briella ão: Prezados lique o nobre os equipam	i, bom dia.	que está apitan ols quando ch	do com bastante freq ove no local pode aco	uência e também ntecer de entra
Chamados elacionados +	Assis Mat	ascimento Dec stente de T. .: 0017430 stuto Gnosi:	4	Arraste e sole se	u arquivo aqui, ou		
1	***************************************			7/11-2-2-2-2-2-2-2-2-2-2-2-2-2-2-2-2-2-2-	***************************************	CAPSI Pequ CNPJ: 42.498.	ieno Hans (1)
ários			Aj	provação da soluçi	0	Av. Carlos P Jardim Sulacap - Telefone: (21	CFP: 21741-340
anos al quando aprova	do)						

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, Câmens, Sonicwall, Modem da Claro e o

B

14-04-2025 16:29

William Nascimento i

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

	Chamado - ID 26145	(Institut	O Gnosie > Danes	
Data de abertura	14-04-2025 00:00	Por		
Últíma atualização	15-04-2025 16:13 per Allan Cezar Patrocinio da Silva		Allan Cezer Patrocinio de Silva	
	Tempo pa	para solução	0	
Data da solução	15-04-2025 16:13			
Tipo	Inciriente	**********		
Status		Categoria * Origem da		
		requisição	Helpdesk i O	
	Loc	ocalização *	CECCO – Centro de Convivência – AP 4,0	
Ator	Requerente + Obser	ervador +	† Atribuido para +	
	CECCO Centro de Convivência □		Altan Cezar Patrocinio da Silva i 🕮	
Titulo *	Computador destigando sozinho			
	Formatos \star B I A \star A \star \boxminus	亘 亘	■・ & ■ ○ ☆	
	Favor preencher os itens solicitados a seguir:	r:		
	Nome do solicitante:			
	IP do computador: Ramal/Contato:			
Descrição 'í	Descreva a sua solicitação:			
		ando soni-		
	primeira visita técnica.	arido sozin	nho em um curto espaço de tempo, mesmo após	a
				Item adicionado com suc
				The same contract
				Erro ao enviar o e-mail
Chamados relacionados +				SMTP connect() failed. https://github.com/PHPM
Arquivo (2 MB máx)				
i i	Arraste	e e solte seu :	arquivo aqui, ou	
Alian Cezar Patro	ocínio da Silva Aprovação da	da solução		
Assistent mentários Matrícula (cional quan Instituto	0018055			
X		1		
tórico de ações	s:	foo	sollo Camer	
Foliant	tirado o nobreak das instalações, por ser um dos poss	1	III () 15-04-20.	25 16:13

His

após um longo período ligada observa-se que a máquina está apta para uso novamente.



Allan Cezar Patrocinio Da Silva i

Ticket# 26145 description

14-04-2025 00:00



CECCO Centro De Convivência i

Computador desligando sozinho

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 abe	tura 15-04-2025 00:00		Por	Allen Cezar Patrocinio da Silva		
Última atualiza	ção 15-04-2025 16:07 por	Allen Cezar Patrocinio da Sil	lva	r allocino da Sava		1
			Tempo para solução	0		
Data da solu	ção 15-04-2025 16:07					
1	ipo Incidente					
			Categoria *	Infraestrutura > Internet > Não Fur	otiona i O	
Sta	tus Solucionado		Origem da requisição	Helpdesk i O		
			Localização *	CECCO - Centro de Convivência -	AP4.0 10 3	
At	or Requere	nto d				
	requere		Observador + †	Atribuido ;	oara +	
	CECCO Centro de	Convivência j 25		Allan Cezar Patrocin	io da Sēva i 🛎	
Titut	with the continue and the					
Titule	* Sem WI-FI					
	Formatos + B	/ A - A - I	: 12 72 74			
	Nome de la tra		- 1= 1= 1=	■・ & ■ ↔ 5 ₹		
	Nome do solicita					
	IP do computad					
44.	i Ramal/Contato:					
Descrição '						
Descrição '		solicitação: A unidade	encontrava-se s	em Wi-fi.		Rem adicionado o
Chamados relacionados +	Descreva a sua	solicitação: A unidade	encontrava-se s	em Wi-fi.		Item adicionado o
Chamados	Descreva a sua	solicitação: A unidade	encontrava-se s	em Wi-fi.		Erro ao enviar o e SMTP connect() fa
Chamados relacionados +	Descreva a sua	solicitação: A unidade				Item adicionado o
Chamados relacionados +	Descreva a sua	solicitação: A unidade	encontrava-se s Arraste e solte seu a			Erro ao enviar o e SMTP connect() fa
Chamados relacionados +	Descreva a sua	solicitação: A unidade				Erro ao enviar o e SMTP connect() fa
Chamados relacionados + Arquivo (2 MB máx) 2	Descreva a sua					Erro ao enviar o e SMTP connect() fa
Chamados relacionados + Arquivo (2 MB máx)	Descreva a sua		Arraste e solte seu a			Erro ao enviar o e SMTP connect() fa
Chamados relacionados + Arquivo (2 MB máx) 1 Allan Cez As Mat Ins	Descreva a sua					Erro ao enviar o e SMTP connect() fa
Chamados + relacionados + Arquivo (2 MB máx) Allan Cea As Mat Ins	Descreva a sua lar Patrocínio da Silv sistente de TI rícula 0018055 tituto Gnosis		Arraste e solte seu a			Erro ao enviar o e SMTP connect() fa
Chamados relacionados + Arquivo (2 MB máx) Allan Ces As Mat Ins	Descreva a sua lar Patrocínio da Silv sistente de TI rícula 0018055 tituto Gnosis	'd Apr	Arraste e solte seu a			Erro ao enviar o e SMTP connect() fa
Chamados relacionados + Arquivo (2 MB máx) Allan Cea As Mat Ins mentários polonal quando apro	Descreva a sua sar Patrocínio da Silvasistente de TI rícula 0018055 tituto Gnosis	'd Apr	Arraste e solte seu a	nquivo aqui, ou		Erro ao enviar o e SMTP connect() fa
Chamados relacionados + Arquivo (2 MB máx) Allan Cea As Mat Ins mentários polonal quando apro	Descreva a sua sar Patrocínio da Silvasistente de TI rícula 0018055 tituto Gnosis	'd Apr	Arraste e solte seu a	nquivo aqui, ou		Erro ao enviar o e SMTP connect() fa
Chamados + relacionados + Arquivo (2 MB máx) Allan Cea As Mat Ins	Descreva a sua sar Patrocínio da Silvasistente de TI rícula 0018055 tituto Gnosis	'd Apr	Arraste e solte seu a			Erro ao enviar o e SMTP connect() fa
Chamados relacionados + Arquivo (2 MB máx) Allan Cer As Mat Instructorios apro actórico de aç stórico de aç	Descreva a sua sar Patrocínio da Silvasistente de TI rícula 0018055 tituto Gnosis	'd Apr	Arraste e solte seu a	nquivo aqui, ou	S 15-0	Erro ao enviar o e SMTP connect() fa
Chamados relacionados + Arquivo (2 MB máx) Allan Cer As Mat Ins mentários acional quando apro stórico de aç So	Descreva a sua sistente de TI rícula 0018055 tituto Gnosis vado) Descreva a sua sistente de TI rícula 0018055 tituto Gnosis vado)	a Apr	Arraste e soite seu a	nquivo aqui, ou	15-0-	Erro ao envier o e SMTP connect() fa https://github.com
Chamados relacionados + Arquivo (2 MB máx) Allan Cez As Mat Ins mentários polonal quando apro stórico de ac	Descreva a sua de la composita de Tambre de Ta	Apr	Arraste e solto seu a rovação da solução foi reestabelecida	inquivo aqui, ou	9 (Erro ao envier o e SMTP connect() fa https://github.com
Chamados relacionados + Arquivo (2 MB máx) Allan Cea As Mat Ins mentários polonal quando apro stórico de aç Ap	Descreva a sua de la composición de Silvas de la composición de Silvas de la composición del composición de la composición de la composición de la composición de la composición del composición de la composición	Sala Apr	Arraste e solte seu a rovação da solução foi reestabelecida	o preencher a pesquisa i	1	Erro ao envier o e SMTP connect() fa https://github.com
Chamados relacionados + Arquivo (2 MB máx) Allan Cer As Mat Instituto de açundo apro etórico de açundo apro	Descreva a sua de la companya del companya de la companya del companya de la companya del companya de la companya de la companya del companya de la companya de la companya de la companya de la companya del companya de	Sala Apr	Arraste e solte seu a rovação da solução foi reestabelecida	4 (Lmp)	1	Erro an enviar o e SMTP connect() fa https://gthub.com
Chamados relacionados + Arquivo (2 MB máx) Allan Cer As Mat Instituto de aç cional quando apro ciónico de aç Ap Ap Ap Ap Ap Ap Ap Ap Ap A	Descreva a sua de la companya del companya de la companya del companya de la companya del companya de la companya de la companya del companya de la companya de la companya de la companya de la companya del companya de	Sala Apr	Arraste e solte seu a rovação da solução foi reestabelecida	o preencher a pesquisa i	DE Allan Coz.	Erro an enviar o e SMTP connect() fa https://gthub.com
Chamados relacionados + Arquivo (2 MB máx) Allan Cer As Mat Instituto de aç tórico de aç Ap Oli SA	Descreva a sua de la companya del companya de la companya del companya de la companya del companya de la companya de la companya del compan	odem Tp-link a internet for a seja igual ou in seja igual ou in sesamos melhorar a	Arraste e solto seu a rovação da solução foi reestabelecida D DO CHAMADO, A NFERIOR A TRÊS I QUALIDADE DO I	O PREENCHER A PESQUISA PESTRELAS, FAVOR INFORMAL NOSSO ATENDIMENTO.	DE Allan Coz.	Erro an enviar o e SMTP connect() fa https://gthub.com
Chamados relacionados + Arquivo (2 MB max) Allan Cer As Mat Ins nentários cional quando apro tórico de aç So Ap OI SA MI INS AP OI SA AP OI SA MI INS OI SA OI	Descreva a sua de la companya del companya de la companya del companya de la companya del companya de la companya de la companya del compan	andem Tp-link a internet for a separation of the Avaliar a solução do solução	Arraste e solto seu a rovação da solução foi reestabelecida D DO CHAMADO, A NFERIOR A TRÊS I QUALIDADE DO I	O PREENCHER A PESQUISA PESTRELAS, FAVOR INFORMAL NOSSO ATENDIMENTO.	DE Allan Coz.	Erro an enviar o e SMTP connect() fa https://gthub.com
Chamados relacionados + Arquivo (2 MB máx) Allan Cea As Mat Ins mentários polonal quando apro Stórico de aç Ap On	Descreva a sua de la composita del composita de la composita de la composita de la composita d	andem Tp-link a internet for the Avaliar a solução dota seja igual ou trossamos melhorar a sitens solicitados a segui de:	Arraste e solto seu a rovação da solução foi reestabelecida D DO CHAMADO, A NFERIOR A TRÊS I QUALIDADE DO I	O PREENCHER A PESQUISA PESTRELAS, FAVOR INFORMAL NOSSO ATENDIMENTO.	DE Allan Coz.	Erro an enviar o e SMTP connect() fa https://gthub.com

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

	Chamado - IID 26058 (Institut	O Gnosis > RAPSI
Data de abertura		Neusa Santos
Última atualização	15-04-2025 16:41 por William Nascimento	- Auto Califor
	Tempo para solução	0
Data da solução	Carrie Ca	
	15-04-2025 16:41	
Tipo	Incidente Categoria*	fraestrutura > Estação de trabelho > Não Liga 🔞 🔾
Status	Solucionado Origem da requisição	Helpdesk i O
	Localização °	CAPS II Neusa Santos Souza - AP 5.1 i O 😵
Ator	Requerente + Observador +	† Atribuído para +
	♣ Neusa Santos í 🛎 🗘	William Nascimento i ≅
Titulo *	Computador não liga	
	Formatos * B I A * A * 巨 巨 運 運	Ⅲ- 8 Ⅲ ↔ 5 %
	Favor preencher os itens solicitados a seguir:	
	Nome do solicitante: André Maia	
	IP do computador:	
Descrição *i	Ramal/Contato:97011 4479	
	Descreva a sua solicitação: Computador do consultór acende, é possível escutar o barulho das fans mas na Os cabos já foram checados.	rio 1 não liga. Ao pressionar o botão o LED de energia ão exibe qualquer tipo de imagem no monitor.
	Coo	tascha Ribeiro ordenadora Adm
Chamados relacionados +	A almost Dorottianies	CAPS Neusa Mat: 0011247
Arquivo (2 MB máx)	Arraste e solte se	u arquivo aqui, ou

Solução do Chamado:

Prezados

Hoje fiz uma visita ao caps Neusa Santos, e verifiquel que o computador do consultório 1(Acolhimento), não está ligando. Foi realizado diversos testes e as memorias 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 possul (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 a 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 I

09-04-2025 14:08

Computador não liga

-----parador nao nga

Ticket# 26058 description

Favor preencher os itens solicitados a seguir:

sete de abentura		nado - ID 26185 (Instituto	Gnosis > RAPS)	
Ottoma atustinos	16-04-2025 16:34	Por	William Nascimento	i
Utima atualização	16-04-2025 16:37 por William Nascime	ento		
		Tempo para solução	00	
Data da solução	16-04-2025 16:37			
Tipo	Incidente	Categoria *	a > Esteção de trabalho > Erro em p	rogramas i O
Status	Solucionado	Origem da requisição	Helpdesk i O	
		Localização *	UAA Cacildis - AP 4,0 \$ 0 6	,
Ator	Requerente +	Observador +	† Atribuído p	para +
	≛ UAA Cacidis i ≅ O		Miliam Nascimento Allan Cezar Petrocin	
Titulo *	Problema ao realizar a digitalização			
	Formatos • B / A •	A → IE IE III III	■・ & ■ ○ X	
	Favor preencher os itens so Nome do solicitante: Leticia			
	IP do computador:	d		1
Descrição *í	Ramal/Contato:			1
	Descreva a sua solicitação: Podem verificar.	Prezados, estamos com p	oroblemas ao realizar o scan	ner na sala de equipe.
Chamados relacionados +	Allan Cezar Patrocíni	io helesta		William do Mascimento Decettigni
	Allan Cezar Patrocíni Assisténte de Matrícula) 001 Instituto Gno	8055 Arranta e solte se	u arquivo aqui, ou	William do Nascimento Decettigni Assistente de TII. Marti (1017430 Instituto Gnosis
relacionados +	Matricula: 001	8055 Arranta e solte se	u arquivo aqui, ou	William do Nascimento Decettigni Assistente de TII. Naci (0017430 Instituto Gnosis
relacionados +	Matricula: 001	8055 Arranta e solte se		William do Nascimento Decettigni Assistente de TII. Naci (0017430 Instituto Gnosis
relacionados + Arquivo (2 MB máx)	Instituto Gno	805\$ Arraste e solto se		William do Nascimento Decattign Assistente de TII. Marti: 0017430 Instituto Gnosis
relacionados +	Instituto Gno	805\$ Arraste e solto se		William do Mascimento Decettigni Assistente de TII. Marti (1017430 Instituto Gnosis
relacionados + Arquivo (2 MB máx) nentários cional quando aprova tórico de açõ	ies :	Aprovação da soluçi	io	Instituto Gnosis
relacionados + Arquivo (2 MB máx) nentários cional quando aprova tórico de açõ	ado) les : lução do Chamado: izados, foi feita a configuração de lizem e compartihem.	Aprovação da solução uma pasta compartilhada par	i e a que os usuários da sala de equ	Instituto Gnosis
relacionados + Arquivo (2 MB máx) nentários cional quando aprova tórico de açõ	ado) lução do Chamado: ezados, foi feita a configuração de	Aprovação da solução uma pasta compartilhada par	i e a que os usuários da sala de equ	Instituto Gnosis

16-04-2025 16:34



Problema ao realizar a digitalização

Ticket# 26185 description

Leticia Knust Assistente administrativo

Favor preencher os itens solicitados a seguir:

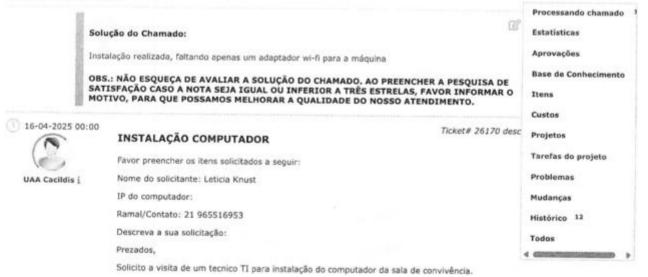
Nome do solicitante: Leticia

IP do computador:

Ramal/Contato:

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

	16-04-2025 00:00			
		Por	UAA Cacildis	í
vitime attenzação	16-04-2025 16:37 por Allan Cezar Patro	cínio da Silva		
		Tempo para solução	30-04-2025 00:00	09
Data da solução	15-04-2025 16:37			
Tipo	Requisição	Categoria *	stação de trabalho > Instalaç	ão de Programas 10
Status	Solucionado	Origem da requisição	Helpdesk i O	
		Localização *	UAA Cacildis - AP 4.0	10 8
Ator	Requerente +	Observador + i	Atrit	ouldo para +
	≛ UAA Cacildis j to O	▲ UAA Cacildis ; 🛎 🗗	▲ William Nasc	imento i≅ O Patrocinio de Silva i≅
Titulo*	INSTALAÇÃO COMPUTADOR			
	Formatos • B I A • Favor preencher os itens sol Nome do solicitante: Leticia IP do computador: Ramal/Contato: 21 9655169	icitados a seguir: Knust	⊞▼ 8 届 ⇔	×
Descrição 1	Descreva a sua solicitação: Prezados, Solicito a visita de um tecnic	co TI para instalação do co	omputador da sala de	convivência.
Chamados relacionados +	Allan Cezar Patrocínio da Assistente de M Matrícula: 001805			William do Nascimento Decottignies Assistente de T.I. Mat l. 0017430



Data de abertura	16-04-2025 00:00	
	Por UAA Cacidis 1 16-04-2025 16:39 por William Nascimento	
	Tempo para solução 30-04-2025 00:00	
	30-04-2025 00:00	
Data da solução	16-04-2025 16:39	
Tipo	Incidente Categoria * > Estação de trabelho > Defeito Estabilizador 1 O	
Status	Solucionado Origem da requisição Helpdesk i O	
	Localização * UAA Cacidis - AP 4,0 i ♥	
Ator	Requerente + Observador + i Atribuído para +	
	± UAA Cacildis į ≅ O ± UAA Cacildis į ≅ O ± William Nascimento į ≅ O	
	Allan Cezar Patrocinio da Silva j 😂	
Titulo *	ESTABILIZADOR COM DEFEITO	
	Formatos * B / A * A * II II II II II II II II O II	
	Favor preencher os itens solicitados a seguir:	
	Nome do solicitante: LETÍCIA KNUST	
	IP do computador:	
	Ramal/Contato: 21 965516953	
	Descreva a sua solicitação:	
Descrição 1		
	Prezados,	
	Venho solicitar o envio de um novo estabilizador, um dos nossos estabilizadores da sala de equipe se encontra com defeito.	
	Allan Cezar Patrocínio da Silva Assistente de TI	
Chamados	Assistente de TI Matrícula: 0018055 Instituto Gnosis Assistente de TI Assistente de TI	this o
relacionados +	Mat.: 0017430	
uivo (2 MB máx)	Arraste e solte seu arquivo aqui, ou	
	the same of the same and the sa	

Solução do Chamado:

Prezados,

Foi feito a troca do equipamento por um filtro de linha. Computador está funcionando e ligando normalmente. ☑ ③ 16

16-04-2025 16:39



William Nascimento I

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



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: Ticket# 26168 description

Leticia Knust Assistente Administrativo UAA Cacildis

Prezados,

Data de abertura			
	170	Por CAPSI II Pequeno Hans	i
Última atualização	17-04-2025 09:10 pc	Tempo para solução	
Data da solução	17-04-2025 09:10		
Tipo	Incidente	Categoria * fraestrutura > Estação de trabalho > Não Liga 1 €	
Status	Solucionado	Origem da requisição Helpdesk i O	
		Localização * CAPSi II Pequeno Hans – AP 5.1 i • •	
Ator			
	▲ CAPSI II Pequenc	o Hans i ≅ ♥ Land Cezar Patrocinio da Silva i ≅ Atribuído para + Atribuído para + Atribuído para +	
Titulo *	Computador da sala	de procedimentos	
	Formatos - B		
	Favor preench	ner os itens solicitados a seguir:	
		itante: Gabriella Lussac	
	IP do computa		
	Ramal/Contato	p: 21 3355-3887	
	Descreva a sua tela dizendo qu mesmo probler	a solicitação: O computador da sala de procedimentos não liga, aparece uma imagem ue falta conexão com o computador. Já trocamos o cabo HDMI, porém continua com o ma.	na o
oracingae I	mesmo probler Informo també diretamente na Outro computa	ém que estamos com outro computador, desta vez na sala do administrativo, ligado a tomada. Sem filtro de linha/nobreak.	0
	mesmo probler Informo també diretamente na Outro computa	ém que estamos com outro computador, desta vez na sala do administrativo, ligado a tomada. Sem filtro de linha/nobreak.	0
	Informo també diretamente na Outro computa mudanças cons Obrigada! Ocínio da Silva e de TI 018066	ém que estamos com outro computador, desta vez na sala do administrativo, ligado a tomada. Sem filtro de linha/nobreak.	0
Allan Cezar Patro Assistente Matrícula 0	Informo també diretamente na Outro computa mudanças cons Obrigada! Ocínio da Silva e de TI 018066	ém que estamos com outro computador, desta vez na sala do administrativo, ligado a tomada. Sem filtro de linha/nobreak.	0

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 á 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 confugração de mais uma máquina na sala de administração

Processando chamado 4

Estatísticas

Aprovações

Base de Conhecimento

Itens

Chamado - ID 26195 (Instituto Gnosis > RAPS) Data de abertura 17-04-2025 00:00 Allan Cezar Patrocinio da Silva Última atualização 17-04-2025 12:17 por Allan Cezar Patrocinio da Silva 0 Tempo para solução Data da solução 17-04-2025 12:17 a > Estação de trabalho > Erro em programas Status Salucionado 10 Localização* 100 UAA Cacildis - AP 4.0 Observador + + Ator Requerente + Atribuldo para + Allan Cezar Patrocinio da Silva [25 å UAA Cadidis i ≅ O OneDrive habilitado

Formatos * B / A * A * E E 頭 頭 田 * & 国 🗘

Favor preencher os itens solicitados a seguir:

Nome do solicitante:

IP do computador:

Ramal/Contato:

Descrição "

Descreva a sua solicitação:

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

Chamados relacionados +

Arquivo (2 MB māx)

Arraste e soite seu arquivo aqui, ou

Aprovação da solução

Comentários (Opcional quando aprovado) Allan Cezar Patrocínio da Silva Assistente de 13 Matricula: 001 8055 Instituto Gnosis

Histórico de ações :

Solução do Chamado:

OneDrive desabilitado conforme solicitado.

17-04-2025 12:17

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 Patrocinio Da Silva i

17-04-2025 00:00



UAA Cacildis i

OneDrive habilitado

Favor preencher os itens solicitados a seguir:

Nome do solicitante:

IP do computador:

Ramal/Contato:

O entiritarão:

Ticket# 26195 description

Assistente deministrativo UAA Cacildis

		992 (Instituto Gnosi		
Data de abertura	07-04-2025-00:00	Por CAPS	i João de Barro	1
Última atualização	17-04-2025 17:00 por William Nascimento			
	Ten	npo para solução	0	
Data da solução	17-04-2025 17:00			
Tipo	Incidente	Categoria * Infrae	strutura > Internet > Nilio Funciona i O	
Status	Solucionado	Origem da requisição Helpd	osk i O	
		Localização * CAPS	João de Barro - AP 5.2 i O 3	
Ator	Requerente +	Observador + #	Atribuido para +	
	La CAPSI João de Barro i ≅ Q		≜ William Nascimento j ≅ O	
Titulo*	Puxar ponto de rede e po sem internet			
	Formatos - B / A - A - I≣	∈ 雪 頭 ⊞・	e ≅ ↔ 50	
	Favor preencher os itens solicitados a s	eguir:		
	Nome do solicitante: Erich Oggione			
	IP do computador:			
	Ramal/Contato: (21)971875770			
	Descreva a sua solicitação: Um dos com	onutadoros da adminis		¥. 22.000
Descrição *i	Já testamos dois cabos de rede funciona pc em questão.	ais em outros comput	adores mas não conseguimos ace	à internet sso nesse
	Além disso, na direção, precisamos pux computador em um ponto da sala que fi	ar um ponto de rede, ica distante dos acess	saindo do rack, para ligar um nov os atuais.	0
Chamados relacionados +				
		Arraste e solte seu arquivo a		

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 i

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 Cordenadora Administrativa Matrícula: 16424

CAPSi João de Barro

William do Nascimento Decatognie Assistente de 7.1. Mat.: 0017480 Instituto Gnosis

Item ad

Errs Erro ao SMTP co https://s 4 4000

Ator Ator Titule * Com For Nor IP (Descrição * L	APSI João de Barror do consultor do consultor do consultor do computado comp	nte + roi≅O torio não está iniciand I A - A er os itens solici ante: Elma	Lo Obs is ▼ I≣ I≣		Help	PSi João de l	i O Barro - AP Atr	5.2 Ibuido	> Não Liga i ⊙ ⊘ para +	10	
Data da solução 17-0 Tipo 1 Status 3 Ator Ator Titulo * Com For Pav Nor IP 6 Descrição ** Desc	Requerer APSi João de Ban pulador do consult matos • B vor preenche me do solicit do computad mal/Contato: screva a sua	nte + roi≅O torio não está iniciand I A - A er os itens solici ante: Elma	Lo Obs is ▼ I≣ I≣	Categoria ' Origem da requisição ' ocalização ' ervador -	CAF	pdesk PSi João de I	i O Barro - AP Atr	5.2 buido	> Não Liga i ⊙ ⊘ para +	io	
Ater Ater Titulo* Comp For Pav Noi IP 6 Descrição* Descrição* Descrição	Requerer APSI João de Ban pulador do consult matos = B vor preenche me do solicit do computad mal/Contato: screva a sua	roi≅O torio não está iniciand I A - A er os itens solici tante: Elma dor:	Lo Obs is ▼ I≣ I≣	Categoria ' Origem da requisição ' ocalização ' ervador -	CAF	pdesk PSi João de I	i O Barro - AP Atr	5.2 buido	> Não Liga i ⊙ ⊘ para +	10	
Ater Ater Titulo* Comp For Pav Noi IP 6 Descrição* Descrição* Descrição	Requerer APSI João de Ban pulador do consult matos = B vor preenche me do solicit do computad mal/Contato: screva a sua	roi≅O torio não está iniciand I A - A er os itens solici tante: Elma dor:	Obs io	Origem da requisição ocalização o	CAF	pdesk PSi João de I	i O Barro - AP Atr	5.2 Ibuido	i O ⊘ para +	io	
Ator Ator Titulo * Com For Nor IP (Descrição *: Descrição *: Descrição *: Descrição *: Descrição *:	Requerer APSI João de Ban putador do consult matos - B vor preenche me do solicit do computad mal/Contato: screva a sua	roi≅O torio não está iniciand I A - A er os itens solici tante: Elma dor:	Obs io	Origem da requisição ocalização o	CAF	pdesk PSi João de I	i O Barro - AP Atr	5.2 Ibuido	i O ⊘ para +	10	
Ator **Com For Fav Nor IP 6 Descrição **	Requerer APSI João de Ban putador do consult matos * B vor preenche me do solicit do computad mal/Contato: screva a sua	roi≅O torio não está iniciand I A - A er os itens solici tante: Elma dor:	Obs io	requisição ocalização de ervador	CAF	PSi João de l	Atr Atr	ibuido	para +		
Titule* Comp For Fav Nor IP (Descrição*)	pulador do consult matos • B vor preenche me do solicit do computad mal/Contato: screva a sua	roi≅O torio não está iniciand I A - A er os itens solici tante: Elma dor:	Obs io	ervador -	+1	± w	Atr	ibuido	para +		
Titule* Comp For Fav Nor IP (Descrição*)	pulador do consult matos • B vor preenche me do solicit do computad mal/Contato: screva a sua	roi≅O torio não está iniciand I A - A er os itens solici tante: Elma dor:	io •	I			William Na	scimento			
For Fav Nor IP (Descrição *1	matos • B vor preenche me do solicit do computad mal/Contato: screva a sua	I A - A ros itens solicitante: Elma	- 1≣ 1≣		■				i≊O		
For Fav Nor IP (Descrição 1 Rar	matos • B vor preenche me do solicit do computad mal/Contato: screva a sua	I A - A representation of the second of the	- 1≣ 1≣		■ •	8 1	· ·	50			
Pav Nor IP (Descrição 1 Rar Des	vor preenche me do solicit do computad mal/Contato: screva a sua	r os itens solici ante: Elma dor:			=	8 1	· ·	20			
Chamados		solicitação: Us omputador não	uário solicita o está iniciano	que vej do e apri	a o que esentan	está acoi do tela a	nteceni zul.	do cor	n o com	putador d	do
relacionados +											
quivo (2 MB máx) I			Arra	ste e soite :	seu arquivo	o aqui, ou					
			Aprovaçã	o da solu	;ão						
ntários onal quando aprovado)											
órico de ações :											
									ß		04-2025 1

No momento está funcionando e operacional.



William Nascimento i

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



Computador do consultorio não está iniciando

Favor preencher os itens solicitados a seguir

CAPSi João De Barro i Nome do solicitante: Elma

IP do computador;

Ramal/Contato:

Elma-Serra Frattani Coordenadora Administrativa Matricula: 16424 CAPSi João de Barro

Ticket# 26199 description

William do Nascimento Decottignies Assistente de 71. Mat.: 0017430

Instituto Gnosis

Item ad

Erro ao SMTP cr https://s 4 60000

Code de la		Chamado - ID 26191 (Instituto		
Data de abertura	17-04-2025 00:00	Por	Allan Cezar Patrocinio da Silva	i
Última atualização	24-04-2025 08:19 por Al	lan Cezar Patrocínio da Silva		
		Tempo para solução	00	
Data da solução	24-04-2025 08:19			
Tipo	Incidente	Categoria *	Infraestrutura > Internet > Não Funciona i O	
Status	Solucionado	Origem da requisição	Helpdesk i O	
		Localização *	CAPSI II Eliza Santa Roza – AP 4.0 i O 3	
			300000 July 200000 July 200000 July 200000	
Ator	Requeren	te + Observador +	† Atribuido para +	
	CAPSI II Eliza Santa	Roza i 🛎 O	♣ Allan Cezar Patrocinio da Silva i ﷺ	
			William Nascimento S	
			william Nascimento [as O	
Título *	Unidade sem Internet			
	Farmatan a D		_ 0 _ 1 _ 53	
	Formatos - B	I A · A · Ⅲ 洼 亘 亘	⊞ + % M ↔ 55	
	Favor preencher	os itens solicitados a seguir:		
	Nome do solicita	inte:		
	IP do computado	or:		
	Ramal/Contato:			
Descrição *i	Descreva a sua s	solicitação:		
	Unidade se enco	ntra sem acesso a internet.		
Chamados				
relacionados +		12		
remoiningos †	Allan Cezar Patroc	de TI	and the second s	
Temporal Control	Assistente	18055	u arquivo aqui, ou	
uivo (2-M8 máx)	Assistente Matricula 00 Instituto Gi			
	Matricula 00 Instituto G			
	Matricula 00			
	Matricula 00	nosis		
	Matricula 00		ão	

Solução do Chamado:

Internet normalizada na unidade.

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 08:19

Allan Cezar Patrocinio Da Silva I

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 Helpdesk requisição

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

Ator

Requerente

Observador

Atribuído para

& Museu Arthur Bispo do Rosário i

♣ William Nascimento 1 25

Título * Computador do Museuologia sem internet

Favor preencher os itens solicitados a seguir:

Nome do solicitante: Marcia

Descrição *

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

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.

(1) 24-04-2025 13:21



William Nascimento I

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.

(1) 24-04-2025 10:22

Museu Arthur Bispo Do Rosário i

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.

Manustantagrambro

William do Nascimento Decottignies
Assistante de 7.1.
Mat.: 0017430

Ticket# 26220 description

Instituto Gnosis

	Chamado - ID 26	222 (Instituto Gnosis :	RAPS)	
	24-04-2025 00:00 25-04-2025 16:07 por William Nascimento		Arthur Bispo do Rosário] [
		npo para solução	•3	
Data da solução	25-04-2025 16:07			
Tipo	Incidente	Categoriatfraestrutura	> Estação de trabalho > Lantidão	io
Status	Selucionado	Origem da requisição Helpdask	iO	
		Localização * CAPS III A	rithur Bispo do Rosário – AP 4,0	100
Ator	Requerents +	Observador + i	Atribuido para +	
	🚣 CAPS III Arthur Bispo do Rosário i 🐹		▲ William Nascimento j 🗷 🔾	
Titulo *	Computador ruim			
	Formatos \bullet B I A \bullet A \bullet	區 蓮 蓮 ⊞・ &	₩ 0 %	
	Favor preencher os itens solicitados a se Nome do solicitante: Danielle	eguir:		
	IP do computador:			
Descrição i	Ramal/Contato:			
	Descreva a sua solicitação: Computador lentidão ao realizar qualquer procedimen	na sala da direção da c nto e não abre o servido	pordenadora Rafaela, está r. Favor vir alguém aqui ve	com multa
Chamados elacionados +			William do Nac-	
			Assiste	- 1800 Decettennia

Solução do Chamado:

Prezados,

Foi feito 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 pare acesso as pastas que estão no servidor, mas não aconteceu durante os testes. Caso aconteça novamente, será informado e também solicitarel um roteador

25-04-2025 16:07



William Nascimento i

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 00:00



CAPS III Arthur Bispo Do Rosário i

Computador ruim

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:

Ticket# 26222 description

forgueling S. Ferriera CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSÁRIO

Núcleo Teixeira Brandão Colônia - Taquara Jacarepaquá/R1

William do Naszmento Decottignies Assistente de T.I. Mat.: 0017 400 Instituto Gnosis

200000000000000000000000000000000000000			Chama	do - ID 2	6242 (Ins	tituto	Gnosis > R	APS)			
Data de abertura]			Por	William Nascin	nento		7	
Última atualização	25-04-2025 16:0	por William	Nasciment	D							
				T	empo para sol	lução		03			
Data da solução	25-04-2025 16:0	7	1								
Tipo	Incidente		-								
		1			Catego	2000	fraestrutura > Es	dação de trabalho >	Não Liga	io	
Status	Solucionado				Origer		Helpdask	iO			
					Localiza	ela:	Mana was a				
					Localiza	çao .	CAPS III Arthur	Bispo do Rosário - /	4P 4.0	100	
Ator		uerents +			Observado	or + f		Atribuído p	ara +		
	CAPS III Arth	ir Bispo do R	losário 🖁 🚟				2 v	Viliam Nascimento i	80		
Yitulo*	Computador do a	lendimento o	de seté isisi	and.							
					1=						
	Formatos •					理	⊞ + 0° ⊑	0 55			
	Favor preen				seguir:						
	Nome do so		Jaquelin	e							
	IP do comp	utador:									
Descrição si	Ramal/Cont	ato:									- 1
Descrição i	Descreva a	sua solici	tação: Pr não está	rezados, iniciando	bom dia. \ e foi troca	Verifica ando p	ar por favor o oor um da sala	computador d a de equipe. Po	la sala o ode veri	de atend ficar po	limento r favor.
Descrição i	Descreva a	sua solici	tação: Pr não está	rezados, iniciando	bom dia. \ e foi troca	Verifica ando p	ar por favor o oor um da sala	computador d a de equipe. Po	da sala (ode veri	de atend ficar po	limento r favor.
Descrição 1 Chamados relacionados +	Descreva a	sua solici	tação: Pr não está	rezados, niciando	bom dia. V e foi troca	Verifica ando p	ar por favor o oor um da sala	computador d a de equipe. Po	da sala (de atend	limento r favor.
Chamados relacionados +	Descreva a	sua solici	tação: Pi	rezados, iniciando	C 101 tr 0Ca	ando p	or um da sala	computador d a de equipe. Po	da sala (ode veri	de atend	limento r favor.
Chamados relacionados +	Descreva a	sua solici	tação: Pr aão está	rezados, iniciando	C 101 tr 0Ca	ando p	ar por favor o oor um da sala arquivo aqui, ou	computador d a de equipe. Po	da sala (de atend	limento r favor.
Chamados relacionados +	Descreva a	sua solici	tação: Pi	rezados, iniciando	C 101 tr 0Ca	ando p	or um da sala	computador d a de equipe. Po	da sala (de atend	limento r favor.
Chamados relacionados +	Descreva a	sua solici	tação: Pr año está		C 101 tr 0Ca	olte seu	arquivo aqui, ou	computador d a de equipe. Po	da sala (de atend	limento r favor.
Chamados relacionados +	Descreva a (Sala das ca	sua solici	tação: Pi año está		Arraste e sc	olte seu	arquivo aqui, ou	computador d a de equipe. Po	da sala d	de atend	limento r favor.
Charmados relacionados + rquivo (2 MB máx)	Descreva a (Sala das ca	sua solici	tação: Pi		Arraste e sc	olte seu	arquivo aqui, ou	computador d a de equipe. Po	da sala (de atend	limento r favor.
Chamados relacionados + rquivo (2 MB máx) s entários ional quando aprovaci	Descreva a (Sala das ca	sua solici	tação: Pr são está		Arraste e so	olte seu	arquive aqui, ou	a de equipe. Po	da sala (de atend	limento r favor.
Chamados relacionados + relacionados + rquivo (2 MB máx) sentários cional quando aprovacional quando aprovacional	Descreva a (Sala das ca	sua solici	tação: Pi åo está		Arrasto e so	olte seu	arquivo aqui, ou	a de equipe. Po	da sala (de atend	limento r favor.
Chamados relacionados + relacionados + relacionados + relacionados + relacionados e e e e e e e e e e e e e e e e e e e	Descreva a (Sala das ca	sua solici meras) n	tação: Pi ão está		Arrasto e so	olução	arquivo aqui, ou	a de equipe. Po	da sala code veri	ficar poi	r favor.
Chamados relacionados + rquivo (2 MB máx) entários cional quando aprovacional presentación de açõe Solu Prez: Parer	do) do) do) do) do) do)	sua solici meras) n		Арп	Arraste e so	do Nase Siste Matiti	arquivo aqui, ou	nies)	ode veri	ficar poi	r favor.
Chamados relacionados + rquivo (2 MB máx) entários cional quando aprovacional presidente presiden	Descreva a (Sala das ca	sua solici meras) n		Арп	Arraste e so	do Nase Siste Matiti	arquivo aqui, ou	nies)	ode veri	© 25-	04-2025 16:00
chamados relacionados + rquivo (2 MB máx) entários ional quendo aprovacional presentación de açõe Soltu Preza Parer norm	do) do) es: ução do Cham ados, ce que foi mod nalmente.	ado:	rdem de b	April	Arrasto e so ovação da so William o A I s e o mesmo	do Nase ssiste Mat.: Institu	arquive aqui, ou	nies)	Ø	© 25-	O4-2025 16:0

35-04-2025 15:02



CAPS III Arthur Bispo Do Rosário i

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 cameras) não está iniciando e foi trocando por um da sala de equipe. Pode verificar por favor.

Ticket# 26242 description

CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSÁRIO
Múcieo Teixeira Brandão
Colônia - Taguara Colônia - Taquara Jacarepaguá/RJ

Part 1	Chamado - ID 26243 (Instituto Gnosis > RAPS)
	25-04-2025 15:37 Por William Nasciments I
Ultima atualização	25-04-202b 16:19 por William Nascimento
	Tempo para solução
Data da solução	25-04-2025 16:19
Tipo	Desidents
	tetraestruture > Internet > Nilo Funciona 1 0
Status	Solucionado Origem da requisição Helpidesk i O
	Localização * CAPS III Arthur Rieno do Repárico AD 4.0 4.0 4.0
	Localização * CAPS III Arthur Bispo do Rosário AP 4,0 i 🔾 😚
Ator	Requerents + Observador + i Atribuido para +
	CAPS III Arthur Bispo do Rosilrio i
Titulo*	Verificar o acesso de pasias da rede
	Formatos * B / A * A * 註 註 蓮 醴 聞 * & 屬 ◇ 55
	Favor preencher os itens solicitados a seguir;
	Nome do solicitante: Daniele
	IP do computador:
	Ramal/Contato:
Descrição 1	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 do aguisse só deservos 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 +	
suivo (2 MB máx)	Arraste e solte seu arquivo aqui, ou
I I I I I I I I I I I I I I I I I I I	a sens sau arquivo aqui, od
	Aprovação da solução
entários ional quando aprova	
one quando aprova	90)
	A
rico de açõ	es:
1 1	[2] (1) 25-04-2025 16:19
Prez	ados,
Foi i	feito a restrição para que usuários que acessam a pasta de equipe, não acessam outras pastas. Caso a senha novamente na sala de equipa:
m peci	The same in a same ac equipe.
Usu	ário: equipe ha: caps123 William Nascimento i
Usu Sen Carr	inic: equipe ha: caps123 his caps123 his Pasta: \\serverbispo\EQUIPE hinho Scanner: \\serverbispo\SCAN farmacia: william do Maseimento Decottignies Assistante de TT

Solução do Chamado: Prezados, Foi feito a restrição para que usuários que acessem a proça senha novamente na sala de equipa:	☑ asta de equipe, não acessem outras pastas. Caso	3 25-04-2025 16:19
Usuário: equipe Senha: caps123 Caminho Pasta: \\serverbispo\EQUIPE Caminho Scanner: \\serverbispo\SCAN e na farmácia:	William do Nacemento Docothonico	William Nascimento i
Usuário: farmacia Senha: Farm123 Caminho Pasta: \\serverbispo\FARMACIA Caminho Scanner: \\serverbispo\SCAN Foi feito testes e está com os acessos funcionais.	Assistente de T.I. Mat.: 0017430 Instituto Gnosis	CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSÁRIO Núcleo Teixeira Brandão Colônia - Taquara

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.

Jacarepagua/RJ

Data de abertura		- mannado	- ID 25107 (Institut	o Gnosis > RAF	PS)	
	28-01-2025 16:29		Por	CAPSI II Eliza Sa	nta Roza	
Ottima atualização	30-04-2025 10:48 por A	Allan Cezar Patrocinio	da Silva			
			Tempo para solução		00	
Data da solução	30-04-2025 10:48					
Tipo	Incidente		Categoria*	a > Estação de trab	alho > Erro em programas	10
Status	Solucionado		Origem da requisição	Helpdesk i	0	
			Localização *	CAPSI II Eliza San	ta Roza – AP 4.0 i O	0
Ator	Requerer	nte +	Observador +	ŧ	Atribuido para + i	
	🚨 CAPSi II Eliza Santi	a Roza i 🛎 🔾		≜ Will	iam Nascimento I 25 O	
Titulo *	Computador da farmac	cia reiniciando durante u	по			
	Formatos - B	<i>I</i> A • A	· II II II II	■・ & ■	0 55	
	Favor preenche	r os itens solicita	ados a seguir:			
	Nome do solicita	ante: Valéria				
	IP do computad	for:				
Descrição 1	Ramal/Contato:					
	Cic do boot ilias	rogo reinicia. Pi	edimos urgencia !!!			
Chamados relacionados +					00	Compos
	II A	(DZ)			90	Campos
relacionados +	ANDE		Arraste e solte s	nu arquivo aqui, ou	Gabriela Ci	Compos
relacionados +	Alla		Arraste e soite s	au arquivo aquí, ou	Gabriela Ch	hecchia Machado de Car
relacionados + quivo (2 MB máx)	an Cezar Patrocíni	io da Silva	Arraste e soite s	nu arquivo aquí, ou	Gabriela Ch	hecchia Machado de Ca
relacionados + quivo (2 MB máx)	an Cezar Patrocíni Assistente de es Matricula 0018 Instituto Gno	io da Silva e TI 8055	Arraste e soite s	au arquivo aquí, ou	Gabriela Ch	hecchia Machado de Car
relacionados + quivo (2 MB máx) Alla órico de açõ	an Cezar Patrocíni Assistente de	io da Silva e TI 8055 osis	Arraste e soite s	su arquivo aqui, ou	Gabriela Ch	recchia Machado de Car
relacionados + quivo (2 MB máx) Alla órico de açõ	Assistente de Assistente de es atricula 0018 Înstituto Gno ução do Chamado	io da Silva e TI 8055 osis :	Arraste e solte s		Gabrièla Ch CAPSi I	tecchia Machado de Cal Diretora II Eliza Santa Ra
relacionados + quivo (2 MB máx) Alla órico de açõ Soli Apó usac	an Cezar Patrocíni Assistente de es Astricula 0018 Instituto Gno ução do Chamado: ução do Chamado: s a chegada de uma do nessa sala agora S.: NÃO ESQUEÇA ITSFAÇÃO CASO A	io da Silva e TI 8055 osis e: a nova máquina pa está na farmácia. DE AVALIAR A SC.		omputador que ante O. AO PREENCHER ÈS ESTREIAS EAV	Gabrièla (1 CAPSi I CAPSi I s estava sendo A PESQUISA DE OR INFORMAR O	necchia Machado de Ca Diretora II Eliza Santa Ro
relacionados + quivo (2 MB máx) Alla órico de açõ Soli Apó usac	an Cezar Patrocíni Assistente de es Astricula 0018 Instituto Gno ução do Chamado: ução do Chamado: s a chegada de uma do nessa sala agora S.: NÃO ESQUEÇA ITSFAÇÃO CASO A	io da Silva e TI 8055 osis e: a nova máquina pa está na farmácia. DE AVALIAR A SC NOTA SEJA IGUA POSSAMOS MELH	ra a sala da direção, o o DLUÇÃO DO CHAMADO NL OU INFERIOR A TR	omputador que ante D. AO PREENCHER ÉS ESTRELAS, FAV DO NOSSO ATENDI	Sabribla (1) CAPSi I Sa estava sendo A PESQUISA DE OR INFORMAR O MENTO.	Diretora II Eliza Santa Ra 30-04-2025 10

que se tratava de um computador antigo. Helpdesk

Ticket# 25107 description

William Nascimento i

28-01-2025 16:29

CAPSi II Eliza Santa Roza i

Computador da farmacia reiniciando durante uso

Favor preencher os Itens solicitados a seguir: Nome do solicitante: Valéria

IP do computador:

Ramal/Contato:

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

	24-04-2025 10:04 30-04-2025 12:40 por William Nascimen	Por	William Nascimento
		Tempo para solução	• • •
Data da solução	30-04-2025 12:40		
Tipo	Incidente	Categoria *	Infraestrutura > Internet > Não Funciona i O
Status	Solucionado	Origem da requisição	Helpdesk i O
		Localização*	CAPSad III Antônio Carlos Museum – AP 4.0 i • 3
Ator	Requerente +	Observador + #	Atribuído para + i
	å CAPSad III Antônio Carlos Mussum j ≅ Ø		Allan Cezar Patrocinio da Silva i 25
Titulo *	Internet no computador não está funciona	inde	
Descrição 'Î	Ramal/Contato: Descreva a sua solicitação: L sem internet. O local está co está acontecendo.	Jsuário informa que o com m internet, mas esse com	aputador do Mussum que fica na UAA Cacildis está putador está fora. Podem verificar por favor o que
Chamados relacionados +			
uivo (2 MB máx)	()	Arraste e solte seu :	arquivo aqui, ou
an C	ezar Patrocínio da Silva		
	Assistente de TI atricula 0018055 Instituto Gnosis	Aprovação da solução	

Solução do Chamado:

Prezados, com os problemas que estava havendo na unidade. A conexão de internet voltou ao local, incluindo ao problema no chamado.

Problema resolvido.

30-04-2025 12:40

William Nascimento I

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 10:04



Carlos Mussum i

Internet no computador não está funcionando

Favor preencher os itens solicitados a seguir:

Nome do solicitante: Shirlei

IP do computador:

Ramal/Contato

Assistente Administrativo
UAA Cacildis

Ticket# 26218 description

Descreva a sua solicitação: Usuário informa que o computador do Mussum que fica na UAA Caciidis está sem internet. O local está com internet, mas esse computador está fora. Podem verificar por favor o que

Data de abertura	30-04-2025 00:00	Por	Allan Cezar Patrocinio da	Silva
Iltima atualização	30-04-2025 09:45 por Allan Cezar Pat	rocinio da Silva		
		Tempo para solução		00
		Tempo para soração		,00
Data da solução	30-04-2025 09:45			
Tipo	Requisição	Categoria *	ação de trabalho > Solicitaçã	io de Computador i O
Status	Solucionado	Origem da	Helpdesk iO	
		requisição		
		Localização *	CAPSi II Eliza Santa Roza	-AP4.0 i ○
Ator	Requerente +	Observador +	Atri	buido para +
	Allan Cezar Patrocinio da Silva j		Allan Gezar	Patrocinio da Silva 🕻 🛎
Titulo *	Instalação de computador na sala da E	Direção		
	Formatos • B I A	. A → E E 3 3	Ⅲ• & ► ↔	56
	Favor preencher os itens s	colicitados a seguir:		
	Nome do solicitante:			
	IP do computador:			
Descrição *i	Ramal/Contato:			
Descrição 1	Descreva a sua solicitação	:		
	Foi solicitada a instalação o	de uma nova máquina na s	ala da Direção.	
	Alles			Gabriela Checchia Machado de Campos
Chamados elacionados +	A			Diretora CAPSi III Eliza Santa Roza
	Allan Cezar Patrocínio da Silv Assistente de TI	Arraste e solte se	u arquivo aqui ou	0
ivo (2 MB máx)	Matrícula 0018055 Instituto Gnosis	Arreste e suite se	a an quivo aqui, ou	dulomiss

Aprovação da solução

Comentários
(Opcional quando aprovado)

Histórico de ações :

Solução do Chamado:

Máquina instalada com sucesso e pronta para uso.

30-04-2025 09:45

Allan Cezar Patrocinio Da Silva i

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.

Da Silva i

30-04-2025 00:00

Instalação de computador na sala da Direção

Ticket# 26348 description

Part 4	C	Chamado - ID 26357 (Instituto	Gnosis > RAPS)
	30-04-2025 12:48	Por	William Nascimento 1
Ultima atualização	30-04-2025 12:50 por William N	lascimento	
		Tempo para solução	00
Data da solução	30-04-2025 12:50		
Tipo	Incidente	Categoria *	Infraestrutura > Internet > Não Funciona i O
Status	Solucionado	Origem da requisição	Helpdesk i O
		Localização *	UAA Cacildis - AP 4.0 f 🔾 😵
Ator	Requerente +	Observador +	Atribuído para +
	LUAA Cacildis i ≅ O		≟ William Nascimento [≅ O
Titulo *	Internet na unidade está com pro	oblema	
Descrição 'i	Problema na unidade o	ação: Prezados, Bom dia. com correlação a internet. ado do sonicwall e para a sala d	William do Nascimento Decottonias Assistente de T.I. Mat.: 0017430 Instituto Gnosis
Chamados relacionados +			
guivo (2 MB máx) Í		Arraste e solte seu	arquivo aqui, ou
		Aprovação da solução	,
ntàrios onal quando aprovad	do)		
órico de açõe	es :		
1			P# (7) av a
	ıção do Chamado: ados,		③ 30-04-2025

Parece que o problema no local era no roteador local, foi reiniciado e problema foi resolvido. O cabo também foi re-crimpado para garantir o funcionamento. Problema resolvido.



William Nascimento i

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 12:48



Internet na unidade está com problema

Favor preencher os itens solicitados a seguir:

Nome do solicitante: Jefferson

IP do computador:

Ramal/Contato:

Ticket# 26357 description



Data de abertura	28-04-2025 00:00	Por	CAPSi II Eliza Santa Roza	1
SELECTION		Por	CAPSI II Eliza Santa Roza	
Iltima atvalização	30-04-2025 10:54 por William Nascimento			
		Tempo para solução	• •	
Data da solução	30-04-2025 10:54			
Tipo	Requisição	Categoria*	înfraestrutura > Servidores > Manutenção	iO
Status	Solucionado	Origem da requisição	Helpdesk i O	
		Localização *	CAPSI II Eliza Santa Roza - AP 4.0 i C	0
Ator	Requerente +	Observador + i	Atribuido para +	
	\$ CAPSHI Eliza Santa Roza i ≅ O		▲ William Nascimento i 25 O	
Titulo*	Equipamentos para avaliação			
	Formatos * B I A * A	· = = = =	■- 8 × 0 55	
	Favor preencher os itens solicit	ados a seguir:		
	Nome do solicitante: valeria			
	IP do computador:			
	Ramal/Contato:			
Descrição 🕯			o local de armazenamento de equi raliação se possuem utilização aind	
		Assister Mat.: 0	mento Becottignies sterne T.I. 101,4430 to Gnosis	
Chamados relacionados +				
VITE PROPERTY OF THE	Allan Cezar Patrocínio da Silva Assistente de TI		(k,)(Dmps
	Matrícula 0018055	Arraste e solte seu	arquivo aqui, ou	la Checchia Machado de (
uivo (2 MB máx)	Instituto Gnosis			

Histórico de ações :

Solução do Chamado:

Foram avaliados os matérias que estão disponível 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 memoria 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 memoria 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.

28-04-2025 00:00

CAPSi II Eliza Santa Roza i

Equipamentos para avaliação

Ticket# 26289 description

30-04-2025 10:54

William Nascimento i

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 informatica, temos equipamentos que precisam de avaliação se possuem utilização ainda ou já podem ser descartados.

20 84		Chamado - ID 26363 (Instituto	Oliosia - KAFaj
Data de abertura	30-04-2025 14:21	Por	William Nascimento
Iltima atualização	30-04-2025 15:24 po	William Nascimento	. 2
		Tempo para solução	00
Data da solução	30-04-2025 15:22		
Tipo	Incidente	Categoria *	Infraestrutura > Internet > Não Funciona i O
Status	Solucionado	Origem da requisição	Helpdesk i O
		Localização *	UAA Cacildis - AP 4.0 I 🗘 😘
Ator	Reque	rente + Observador +	Atribuido para +
	♣ UAA Cacildis i ≅	0	L William Nascimento i ≅ ©
Titulo*	Computador e ty ser	n internet	
1,11010	compandad a tr au	THE PROPERTY OF THE PROPERTY O	
	Formatos • [Ⅲ・ ℰ Ⅲ ⇔ 5 €
11111	Formatos - [Ⅲ・ ℰ ϫ ⇔ 🍇
	Formatos • [B / A - A - 巨 巨 亘 亘 ner os itens solicitados a seguir:	⊞· & ⊠ ↔ 50
	Favor preench	B / A - A - 巨 這 這 這 這	■・ & ■ ⇔ 5 €
	Favor preench Nome do solid IP do computa	B I A - A - II 语 道 道 道 er os itens solicitados a seguir: citante: Leticia	⊞ • & ■ ⇔ 5 €
Descrição 'i	Favor preench Nome do solid IP do computa Ramal/Contat	B I A - A - II 语 道 道 道 er os itens solicitados a seguir: citante: Leticia	
	Favor preench Nome do solid IP do computa Ramal/Contat	B I A - A - 巨 這 這 這 這 這 itante: Leticia ador:	
	Favor preench Nome do solid IP do computa Ramal/Contat	B I A - A - 巨 這 這 這 這 這 itante: Leticia ador:	
Descrição °í	Favor preench Nome do solid IP do computa Ramal/Contat	er os itens solicitados a seguir: citante: Leticia ador: o: a solicitação: Verificar o computador e	
Descrição 'i Chamados relacionados +	Favor preench Nome do solid IP do computa Ramal/Contat	er os itens solicitados a seguir: citante: Leticia ador: o: a solicitação: Verificar o computador e	william do Nascimento Decottignies a arquivo aqui, ou As atente de 11 Mai: 10117430 Instituto Sposis

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.

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

30-04-2025 15:22

William Nascimento i



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

Assente de T.I.

Mal.: 0017430

Assinatura do Departamento de TI

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



Unidade: CECCO

1 - Mouse USB

Rio de Janeiro, 04 de abril de 2025.

William do Nascimento Decotionies Assistente de 71. Mat.: 0017430 Instituto Gnosis

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

Assinatura do Departamento de TI

Andressa C.C. Ferreira

Cp isi pequeno hans

Unidade:

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

Rio de Janeiro, 11 de Abril de 2025.

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

Assinatura do Departamento de TI

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

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

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



Unidade: CAPS Neusa Santos

2 - Teclados USB

Rio de Janeiro, 15 de Abril de 2025.

William do Nascimento Decationies
Assistente de 11.
Mat.: 0017430
Instituto Gnosis
Assinatura do Departamento de TI

Natascha Ribeiro Coordenadora Adm

CAPS Neusan Assinat Matdo Gold Paporador



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 Ghosis

Assinatura do Departamento de TI



UAA CACILDIS

Unidade:

1 - Teclado

1 - Filtro de linha

Rio de Janeiro, 17 de Abril de 2025.

Allan Cezar Patrocínio da S Assistente de Tí Matrícula: 0018655 Instituto Gnosi

Assinatura do Departamento de TI

Leticia Knust Assistente administrativo UAA Cacildis



Unidade: CECCO

1 - Pen drive 16GB

Rio de Janeiro, 24 de Abril de 2025.

Miliam do Nascimento Decori Assistente de la *aat.: 001743D Instituto Gnosis

Assinatura do Departamento de TI

Assinatura do Colaborador

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



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

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 Decotoga. Assistente de X.I

Mat.: 0017430 Instituto Gnosis

Assinatura do Departamento de TI

Anna Priscilla rigueiro Brasileiro

Read 1/25

Substituta Legal e Eventual do Assinatura do ColaboradorGerente Administrativo Ins. Mun. Assist Saude Juliano Moreira

Matricula 11/207 862-4

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



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: <ou= 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 (<ou= 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.

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

Meta proposta: >ou= 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.



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

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.

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

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.

<u>Indicador 5 – Redução das internações psiquiátricas (Fonte: Prontuário eletrônico)</u>

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.



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

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.

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

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

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

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.

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

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.

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

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.

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

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.

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

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 estratégi<mark>a fund</mark>amental 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.

<u>UAA</u>

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

	QUA	ADRO DE INDICADOR	ES - PARTE VARIÁVEL 2		Período:	01/04/2025 a	30/04/2025
		Responsável: A	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) N° de procedimentos atendimento individual (03.01.08.020-8) apresentado na RAAS 4133 x 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 12681 x 100 12686 (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) № de procedimentos (03.01.08.022-4) apresentado na RAAS 1611 x 100 12686 (D) № de usuários com cadastro ativo no CAPS neste período	TABNET e Prontuári o Eletrônico	Trimestral	≥ 50%	12,70%
4	Fomento às atividades direcionadas aos usuários institucionalizados	Proporção de ações de reabilitação psicossocial voltadas aos usuários institucionalizados	(N) № de usuários institucionalizados com ao menos 1 ação por mês rada em Prontuário Eletrônico 18 (D) Total de usuários institucionalizados acompanhados pela unidade	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 90%	61,00%
5	Redução das internações psiquiátricas	Proporção de internações psiquiátricas	(N) N° de usuários com cadastro ativo que tiveram internação psiquiátrica 5 x 100 12686 (D) N° 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 registrada 75 x 100 227 (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 auséncia de novas evoluções no Prontuário Eletrônico 5921 x 100 12686 (D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS no período	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≤10%	46,67%

		Período: 01/04/20	25 a 30/04/2025		% de metas	atingidas	16,67%
onerm well		534 - * 4*	EMSM	dana da Cadda Marakal a			
OBSERVAÇÃO	: Os relatorios da EM		o sistema de relatórios do Prontuário Car s que sejam acatados as respectivas pont			rocesso de implan	tação dos serviços, por
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	APRESENTADOS NO BPA-T ELETRONICO		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 93 x 100 1171 (D) NÚMERO DE USUÁRIOS COM CADASTRO ATIVO PELA EMISM 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 PSIQUIÁTRICAS	TAXA DE INTERNAÇÕES PSIQUIÁTRICAS	(N) NÚMERO DE USUÁRIOS COM CADASTRO ATIVO QUE TIVERAM INTERNAÇÃO PSIQUIÁTRICA 1X 100 1171 (D) NÚMERO DE USUÁRIOS COM CADASTRO ATIVO NA EMSM NO PERÍODO	PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	MENSAL	< 1%	0,09%

		Período: 01/04/20	025 a 30/04/2025		% de metas	atingidas	50,00%
			UAA Cacildis				
Indicador	or Ação Indicadores		Fórmula de cálculo	álculo Fonte		Meta	Resultado do período 4.0
1	TAXA DE OCUPAÇÃO	TAXA DE OCUPAÇÃO DOS LEITOS DE ACOLHIMENTO	(N) NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.002- 0) APRESENTADOS NA RAAS 1 x 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 USUARIO NO PERÍODO 1298 60 (D) NÚMERO DE USUÁRIOS ACOLHIDOS NESTE PERÍODO	PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	SEMESTRAL	Máx. 120 dias	22 dias

		IND		SICOSSOCIAL - /ARIÁVEL II	TC 12.2023			
Nº	AÇÃO	INDICADORES	FÓRMULA DE	FONTE	PERIODICIDADE DA	META	ABI	RIL
			CÁLCULO		AVALIAÇÃO		N/D	RESULTADO
							CAPS MANOE	
1	Incentivo ao aumento de atividades coletivas e territoriais	Proporção de atendimentos individuais registrados no RAAS	(N) № de procedimentos atendimento individual (03.01.08.020-8) apresentado na RAAS x 100 (D) Total de procedimentos	TABNET	Trimestral	≤ 20%	407	21,99%
			apresentados pela unidade no SIA				1.031	
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 (D) Nº de usuários com cadastro ativo	Prontuário - Eletrônico	Trimestral	≥ 95%	859 859	100,00%
			no CAPS neste período				833	
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) № de procedimentos (03.01.08.022-4) apresentado na RAAS x 100 (D) № de usuários com cadastro ativo	TABNET e Prontuári o Eletrônico	Trimestral	≥ 50%	101	11,76%
	desinparmades		no CAPS neste				859	
4	Fomento às atividades direcionadas aos usuários institucionalizados	Proporção de ações de reabilitação psicossocial voltadas aos usuários	período (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%
	ilistitucionalizados	institucionalizados	(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				859	
6	Ampliação do apoio matricial à atenção	Proporção de ações de matriciamento à	no CAPS (N) Nº de unidades de atenção primária com ações de matriciamento registradas x 100 (D) Total de unidades de	Prontuário	Trimestral	≥ 60%	3	42,86%
	primária em saúde	Atenção Primária em Saúde	atenção primária cujo matriciamento foi definido como responsabilidade do CAPS pela gestão local	Eletrônico			7	,
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) № de usuários com status de busca ativa por ausência de novas evoluções no Prontuário Eletrônico x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 10%	301	35,04%
		Prontuário Eletrônico	(D) № de usuários com cadastro ativo no CAPS no período				859 CAPS PROFETA	CENTE FIA
1	Incentivo ao aumento de atividades coletivas e territoriais	atividades coletivas e individuais registrados	(N) № de procedimentos atendimento individual (03.01.08.020-8) apresentado na RAAS x 100	TABNET	Trimestral	≤ 20%	394	21,67%
		no RAAS	(D) Total de procedimentos apresentados pela unidade no SIA				1.818	

		IND		ICOSSOCIAL - ARIÁVEL II	TC 12.2023			
Nº	AÇÃO	INDICADORES	FÓRMULA DE	FONTE	PERIODICIDADE DA	META	ABI	RIL
2	Qualificação do campo Raça/Cor no prontuário	Proporção de usuários com preenchimento	CÁLCULO (N) Nº de usuários com cadastro ativo com o campo Raça/Cor preenchido x 100	Prontuário	AVALIAÇÃO Trimestral	≥ 95%	N/D 1156	RESULTADO
	eletrônico	do dado sobre Raça/Cor	(D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS neste período (N) Nº de	Eletrônico			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	procedimentos (03.01.08.022-4) apresentado na RAAS x 100 (D) Nº de usuários com cadastro ativo	TABNET e Prontuári o Eletrônico	Trimestral	≥ 50%	164	14,19%
4	Fomento às atividades direcionadas aos usuários	Proporção de ações de reabilitação psicossocial voltadas aos usuários	no CAPS neste período (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%
	institucionalizados	institucionalizados	(D) Total de usuários institucionalizados acompanhados pela unidade				3	
5	Redução das internações psiquiátricas	Proporção de internações psiquiátricas	(N) № de usuários com cadastro ativo que tiveram internação psiquiátrica x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≤ 0,5%	0	0,00%
			com cadastro ativo no CAPS (N) Nº de unidades de atenção primária com				1156	
6	Ampliação do apoio matricial à atenção primária em saúde	Proporção de ações de matriciamento à Atenção Primária em Saúde	ações de matriciamento registradas x 100 (D) Total de unidades de atenção primária cujo matriciamento foi definido como responsabilidade do CAPS pela gestão local	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 60%	16	31,25%
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 (D) Nº de usuários com cadastro ativo	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 10%	611	52,85%
			no CAPS no período				CAPS LIMA	BARRETO
1	Incentivo ao aumento de atividades coletivas e territoriais	Proporção de atendimentos individuais registrados no RAAS	(N) № 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	com cadastro ativo com o campo Raça/Cor preenchido x 100 (D) Nº de usuários	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 95%	1089	100,00%
		Raça/Cor	com cadastro ativo no CAPS neste período (N) Nº de				1.089	
3	Estímulo ao aumento das ações referentes à rede familiar e de apoio	Proporção de atendimento às famílias e/ou rede de	procedimentos (03.01.08.022-4) apresentado na RAAS x 100	TABNET e Prontuári	Trimestral	≥ 50%	113	10,38%

		INI	DICADORES PS	ICOSSOCIAL - ARIÁVEL II	TC 12.2023			
Nº	AÇÃO	INDICADORES	FÓRMULA DE	FONTE	PERIODICIDADE DA	META	ABI	RIL
	dos usuários acompanhados	ramilias e/ou rede de apoio	CÁLCULO (D) № de usuários com cadastro ativo no CAPS neste período	o Eletronico	AVALIAÇÃO	WEIA	N/D 1.089	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 (D) Total de usuários institucionalizados acompanhados	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 90%	10	55,56%
5	Redução das internações psiquiátricas	Proporção de internações psiquiátricas	pela unidade (N) Nº de usuários com cadastro ativo que tiveram internação psiquiátrica x 100 (D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≤ 0,5%	0	0,00%
	Ampliação do apoio	Proporção de ações de matriciamento à	(N) Nº de unidades de atenção primária com ações de matriciamento registradas x 100 (D) Total de	Durch (die			11	
6	matricial à atenção primária em saúde	Atenção Primária em Saúde	unidades de atenção primária cujo matriciamento foi definido como responsabilidade do CAPS pela gestão local	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥60%	14	78,57%
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%	484	44,44%
		Prontuario Liettonico	com cadastro ativo no CAPS no período				1.089 CAPSI ELIZA S	SANTA ROZA
1	Incentivo ao aumento de atividades coletivas e territoriais	Proporção de atendimentos individuais registrados no RAAS	(N) № de procedimentos atendimento individual (03.01.08.020-8) apresentado na RAAS x 100	TABNET	Trimestral	≤ 20%	275	23,15%
			procedimentos apresentados pela unidade no SIA (N) Nº de usuários com cadastro ativo				1.188	
2	Qualificação do campo Raça/Cor no prontuário eletrônico	Proporção de usuários com preenchimento do dado sobre Raça/Cor	com o campo Raça/Cor preenchido x 100 (D) Nº de usuários	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥95%	758	99,74%
		Naya/ COI	com cadastro ativo no CAPS neste período (N) Nº de				760	
3	Estímulo ao aumento das ações referentes à rede familiar e de apoio dos usuários	Proporção de atendimento às famílias e/ou rede de	procedimentos (03.01.08.022-4) apresentado na RAAS x 100 (D) № de usuários	TABNET e Prontuári o Eletrônico	Trimestral	≥ 50%	255	33,55%
	acompanhados	apoio	com cadastro ativo no CAPS neste período (N) Nº de usuários				760	
4	Fomento às atividades direcionadas aos usuários	Proporção de ações de reabilitação psicossocial voltadas aos 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	FONTE	PERIODICIDADE DA	META	ABI	RIL			
IV=		aos usuarios	CÁLCULO	FUNIE	AVALIAÇÃO	IVICIA	N/D	RESULTADO			
	institucionalizados	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 (D) Nº de usuários com cadastro ativo	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≤ 0,5%	760	0,00%			
	Ampliação do apoio	Proporção de ações de matriciamento à	no CAPS (N) № de unidades de atenção primária com ações de matriciamento registradas x 100 (D) Total de	Prontuário			2				
6	matricial à atenção primária em saúde	Atenção Primária em Saúde	unidades de atenção primária cujo matriciamento foi definido como responsabilidade do CAPS pela gestão local	Eletrônico	Trimestral	≥ 60%	16	12,50%			
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%	205	26,97%			
			com cadastro ativo no CAPS no período				760				
			(N) Nº de				CAPS NEUSA SA	ANTOS SOUZA			
1	Incentivo ao aumento de atividades coletivas e territoriais	Proporção de atendimentos individuais registrados no RAAS	procedimentos atendimento individual (03.01.08.020-8) apresentado na RAAS x 100	TABNET	Trimestral	≤ 20%	219	26,48%			
		IIU NAAS	(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	(N) № de usuários com cadastro ativo com o campo Raça/Cor preenchido x 100 (D) № de usuários	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 95%	912	100,00%			
	cictionico	Raça/Cor	com cadastro ativo no CAPS neste período				912				
3	Estímulo ao aumento das ações referentes à rede familiar e de apoio	Proporção de atendimento às famílias e/ou rede de	(N) № de procedimentos (03.01.08.022-4) apresentado na RAAS x 100	TABNET e Prontuári o Eletrônico	Trimestral	≥ 50%	101	11,07%			
	dos usuários acompanhados	apoio	(D) № de usuários com cadastro ativo no CAPS neste período				912				
4	Fomento às atividades direcionadas aos usuários	Proporção de ações de reabilitação psicossocial voltadas aos usuários	(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%			
	institucionalizados	institucionalizados	(D) Total de usuários institucionalizados acompanhados pela unidade				44				
5	Redução das internações	Proporção de internações	(N) № de usuários com cadastro ativo que tiveram internação	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≤ 0,5%	3	0,33%			
	psiquiátricas	psiquiátricas	psiquiátrica x 100 (D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS	Lieuonillo			912				

	INDICADORES PSICOSSOCIAL - TC 12.2023 VARIÁVEL II										
Nº	AÇÃO	INDICADORES	FÓRMULA DE	FONTE	PERIODICIDADE DA	META	ABI	RIL			
			CÁLCULO (N) № de unidades de atenção primária com ações de matriciamento		AVALIAÇÃO		N/D 6	RESULTADO			
6	Ampliação do apoio matricial à atenção primária em saúde	Proporção de ações de matriciamento à Atenção Primária em Saúde	registradas x 100 (D) Total de unidades de atenção primária cujo matriciamento foi definido como responsabilidade do CAPS pela gestão local	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 60%	13	46,15%			
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 (D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS no período	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 10%	349 912	38,27%			
			periodo				CAPSI PEQU	ENO 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 (D) Total de procedimentos	TABNET	Trimestral	≤ 20%	159	24,77%			
			apresentados pela unidade no SIA (N) Nº de usuários com cadastro ativo				042				
2	Qualificação do campo Raça/Cor no prontuário eletrônico	Proporção de usuários com preenchimento do dado sobre Raça/Cor	com o campo Raça/Cor preenchido x 100 (D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS neste	Prontuário - Eletrônico	Trimestral	≥ 95%	693 693	100,00%			
3	Estímulo ao aumento das ações referentes à rede familiar e de apoio dos usuários	Proporção de atendimento às famílias e/ou rede de	período (N) № de procedimentos (03.01.08.022-4) apresentado na RAAS x 100	TABNET e Prontuári o Eletrônico	Trimestral	≥ 50%	249	35,93%			
	acompanhados	apoio	(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	(N) Nº de usuários institucionalizados com ao menos 1 ação por mês registrada em Prontuário Eletrônico x 100 (D) Total de	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 90%	8	36,36%			
	mistracionalizados	institucionalizados	usuários institucionalizados acompanhados pela unidade				22				
5	Redução das internações psiquiátricas	Proporção de internações psiquiátricas	(N) № 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 (N) Nº de unidades				693				
		. Proporção de ações de -	de atenção primária com ações de matriciamento registradas x 100				7				
6	Ampliação do apoio matricial à atenção primária em saúde	matriciamento à Atenção Primária em Saúde	(D) Total de unidades de atenção primária cujo matriciamento foi definido como responsabilidade do CAPS pela gestão local	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 60%	27	25,93%			

	INDICADORES PSICOSSOCIAL - TC 12.2023 VARIÁVEL II										
		INDICADORES	FÓRMULA DE		PERIODICIDADE DA		ABI	RIL			
Nº 7	AÇÃO 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	CÁLCULO (N) Nº de usuários com status de busca ativa por ausência de novas evoluções no Prontuário Eletrônico x 100	Prontuário Eletrônico	AVALIAÇÃO Trimestral	META ≥ 10%	N/D 359	RESULTADO 51,80%			
		Prontuário Eletrônico	(D) № de usuários com cadastro ativo no CAPS no período				693 CAPSi JOÃO	DE BAPPO			
1	Incentivo ao aumento de atividades coletivas e territoriais	Proporção de atendimentos individuais registrados no RAAS	(N) № 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	roptuário Com preenchimento preenchido y 100 Prontuário Trimestral	com cadastro ativo com campo Proporção de usuários cação do campo Cação do campo Raça/Cor Reputiário	Trimestral	Trimestral	≥ 95%	774	100,00%			
	eletrônico	Raça/Cor	(D) № 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	Proporção de atendimento às famílias e/ou rede de apoio	(N) № de procedimentos (03.01.08.022-4) apresentado na RAAS x 100 (D) № de usuários	TABNET e Prontuári o Eletrônico	Trimestral	≥ 50%	196	25,32%			
	acompanhados	арою	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 (D) Total de	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 90%	11	55,00%			
		institution and a	usuários institucionalizados acompanhados pela unidade				20				
5	Redução das internações psiquiátricas	Proporção de internações psiquiátricas	(N) № de usuários com cadastro ativo que tiveram internação psiquiátrica x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≤ 0,5%	0	0,00%			
	. 4	, ,,	(D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS (N) Nº de unidades				774				
	AmaBacTad	Proporção de ações de	de atenção primária com ações de matriciamento registradas x 100				0				
6	Ampliação do apoio matricial à atenção primária em saúde	matriciamento à Atenção Primária em Saúde	(D) Total de unidades de atenção primária cujo matriciamento foi definido como responsabilidade do CAPS pela gestão local	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥60%	36	0,00%			
7	Melhoria no registro de acompanham ento do usuário no Prontuário Flatrônico	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%			

		INE		ICOSSOCIAL -	TC 12.2023			
				/ARIÁVEL II			ABI	OII.
Nº	AÇÃO	INDICADORES	FÓRMULA DE CÁLCULO	FONTE	PERIODICIDADE DA AVALIAÇÃO	META	N/D	RESULTADO
	Eletronico	Prontuário Eletrônico	(D) № de usuários com cadastro ativo no CAPS no período				774	
			(N) NO de				CAPSadIII Jovelii	na Pérola Negra
1	Incentivo ao aumento de atividades coletivas e territoriais	Proporção de atendimentos individuais registrados no RAAS	(N) № 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	la		1.387		
2	Qualificação do campo Raça/Cor no prontuário eletrônico	Proporção de usuários com preenchimento do dado sobre	(N) № de usuários com cadastro ativo com o campo Raça/Cor preenchido x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 95%	571	99,83%
	eletionico	Raça/Cor	com cadastro ativo no CAPS neste período				572	
3	Estímulo ao aumento das ações referentes à rede familiar e de apoio	Proporção de atendimento às famílias e/ou rede de	(N) № de procedimentos (03.01.08.022-4) apresentado na RAAS x 100	TABNET e Prontuári o Eletrônico	Trimestral	≥ 50%	6	1,05%
	dos usuários acompanhados	apoio	(D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS neste período	o Eletroriico			572	
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%	1	6,67%
	institucionalizados	aos usuários institucionalizados	(D) Total de usuários institucionalizados acompanhados pela unidade				15	
5	Redução das internações psiquiátricas	Proporção de internações psiquiátricas	(N) № de usuários com cadastro ativo que tiveram internação psiquiátrica x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≤ 0,5%	0	0,00%
			com cadastro ativo no CAPS				572	
		Proporção de ações de	de atenção primária com ações de matriciamento registradas x 100				2	
6	Ampliação do apoio matricial à atenção primária em saúde	matriciamento à Atenção Primária em Saúde	(D) Total de unidades de atenção primária cujo matriciamento foi definido como responsabilidade do CAPS pela gestão local	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 60%	2	100,00%
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%	367	64,16%
	zieronico	Prontuário Eletrônico	(D) № de usuários com cadastro ativo no CAPS no período				572	
			(N) Nº de				CAPS PEDRO	PELLEGRINO
1	Incentivo ao aumento de atividades coletivas e territoriais	Proporção de atendimentos individuais registrados	procedimentos atendimento individual (03.01.08.020-8) apresentado na RAAS x 100	TABNET	Trimestral	≤ 20%	255	15,88%

		INE		ICOSSOCIAL -	TC 12.2023			
				/ARIÁVEL II			4.0	
Nº	AÇÃO	INDICADORES	FÓRMULA DE CÁLCULO	FONTE	PERIODICIDADE DA AVALIAÇÃO	META	N/D	RESULTADO
		no KAAS	(D) Total de procedimentos apresentados pela unidade no SIA				1.606	RESULIADO
2	Qualificação do campo Raça/Cor no prontuário eletrônico	Proporção de usuários com preenchimento do dado sobre Raça/Cor	(N) № de usuários com cadastro ativo com o campo Raça/Cor preenchido x 100 (D) № de usuários	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 95%	1504	99,87%
		Naga, coi	com cadastro ativo no CAPS neste período (N) Nº de				1506	
3	Estímulo ao aumento das ações referentes à rede familiar e de apoio dos usuários	Proporção de atendimento às famílias e/ou rede de apoio	procedimentos (03.01.08.022-4) apresentado na RAAS x 100 (D) Nº de usuários	TABNET e Prontuári o Eletrônico	Trimestral	≥ 50%	118	7,84%
	acompanhados	арого	com cadastro ativo no CAPS neste período				1506	
4	Fomento às atividades direcionadas aos usuários	Proporção de ações de reabilitação psicossocial voltadas	(N) № de usuários institucionalizados com ao menos 1 ação por mês registrada em Prontuário Eletrônico x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 90%	5	41,67%
	institucionalizados	aos usuários institucionalizados	(D) Total de usuários institucionalizados acompanhados pela unidade				12	
5	Redução das internações psiquiátricas	Proporção de internações psiquiátricas	(N) № de usuários com cadastro ativo que tiveram internação psiquiátrica x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≤ 0,5%	0	0,00%
	psiquiatricus	psiquiditious	(D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS				1506	
	Ampliação do apoio	Proporção de ações de	(N) № de unidades de atenção primária com ações de matriciamento registradas x 100 (D) Total de				7	
6	matricial à atenção primária em saúde	matriciamento à Atenção Primária em Saúde	unidades de atenção primária cujo matriciamento foi definido como responsabilidade do CAPS pela gestão local	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 60%	20	35,00%
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 (D) Nº de usuários	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 10%	777	51,59%
			com cadastro ativo no CAPS no período				1506	DACAMARTE
1	Incentivo ao aumento de atividades coletivas e territoriais	Proporção de atendimentos individuais registrados no RAAS	(N) № de procedimentos atendimento individual (03.01.08.020-8) apresentado na RAAS x 100	TABNET	Trimestral	≤ 20%	CAPS SIMÃO 261	21,39%
			(D) Total de procedimentos apresentados pela unidade no SIA				1.220	
2	Qualificação do campo Raça/Cor no prontuário	Proporção de usuários com preenchimento do dado sobre	(N) № de usuários com cadastro ativo com o campo Raça/Cor preenchido x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 95%	1152	100,00%
	eletrônico	Raça/Cor	(D) № de usuários com cadastro ativo no CAPS neste período				1152	

		IND		SICOSSOCIAL - VARIÁVEL II	TC 12.2023			
			FÓRMULA DE		PERIODICIDADE DA		ABI	RIL
Nº	AÇÃO	INDICADORES	CÁLCULO	FONTE	AVALIAÇÃO	META	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) № de procedimentos (03.01.08.022-4) apresentado na RAAS x 100 (D) № de usuários com cadastro ativo no CAPS neste período	TABNET e Prontuári o Eletrônico	Trimestral	≥ 50%	72	6,25%
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 (D) Total de usuários institucionalizados	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 90%	14	73,68%
5	Redução das internações psiquiátricas	Proporção de internações psiquiátricas	acompanhados pela unidade (N) № de usuários com cadastro ativo que tiveram internação psiquiátrica x 100 (D) № de usuários	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≤ 0,5%	0	0,00%
			com cadastro ativo no CAPS				1152	
		Proporção de ações de	(N) № de unidades de atenção primária com ações de matriciamento registradas x 100			≥ 60%	11	
6	Ampliação do apoio matricial à atenção primária em saúde	matriciamento à Atenção Primária em Saúde	(D) Total de unidades de atenção primária cujo matriciamento foi definido como responsabilidade do CAPS pela gestão local	Prontuário Eletrônico	Trimestral		25	44,00%
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 (D) Nº de usuários com cadastro ativo	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 10%	661	57,38%
			no CAPS no período					
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 (D) Total de procedimentos apresentados pela unidade no SIA	TABNET	Trimestral	≤ 20%	477 1.796	26,56%
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 (D) Nº de usuários com cadastro ativo	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 95%	1325 1325	100,00%
3	Estímulo ao aumento das ações referentes à rede familiar e de apoio	Proporção de atendimento às	no CAPS neste período (N) № de procedimentos (03.01.08.022-4) apresentado na RAAS x 100	TABNET e Prontuári	Trimestral	≥ 50%	60	
•	dos usuários acompanhados	famílias e/ou rede de apoio	(D) № de usuários com cadastro ativo no CAPS neste período	o Eletrônico	manesu di	≥ 50%	1325	4,53%

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

		IND		SICOSSOCIAL -	TC 12.2023			
			FÓRMULA DE	/ARIÁVEL II	PERIODICIDADE DA		ABI	RII
Nº	AÇÃO	INDICADORES	CÁLCULO	FONTE	AVALIAÇÃO	META	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 (D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≤ 0,5%	2 787	0,25%
6	Ampliação do apoio matricial à atenção primária em saúde	Proporção de ações de matriciamento à Atenção Primária em Saúde	(N) № de unidades de atenção primária com ações de matriciamento registradas x 100 (D) Total de unidades de atenção primária	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 60%	4	44,44%
			cujo matriciamento foi definido como responsabilidade do CAPS pela gestão local				9	
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) № de usuários com status de busca ativa por ausência de novas evoluções no Prontuário Eletrônico x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥10%	339 787 CAPSi Santa Cruz	43,07%
	Eletronico	Prontuário Eletrônico	(D) № de usuários com cadastro ativo no CAPS no período					(CAPSi Mafalda)
1	Incentivo ao aumento de atividades coletivas e territoriais	Proporção de atendimentos individuais registrados no RAAS	(N) № 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	(N) Nº de usuários com cadastro ativo com o campo Raça/Cor preenchido x 100 (D) Nº de usuários	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≥ 95%	514	100,00%
	cictionico	Raça/Cor	com cadastro ativo no CAPS neste período				514	
3	Estímulo ao aumento das ações referentes à rede familiar e de apoio	Proporção de atendimento às	(N) Nº de procedimentos (03.01.08.022-4) apresentado na RAAS x 100	TABNET e Prontuári	Trimestral	≥ 50%	88	17,12%
	dos usuários acompanhados	famílias e/ou rede de apoio	(D) № de usuários com cadastro ativo no CAPS neste período	o Eletrônico		250%	514	,,
4	Fomento às atividades direcionadas aos usuários	direcionadas aos reabilitação	(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	Proporção de internações	(N) Nº de usuários com cadastro ativo que tiveram internação psiquiátrica x 100	Prontuário Eletrônico	Trimestral	≤ 0,5%	0	0,00%
	psiquiátricas	psiquiátricas	(D) Nº de usuários com cadastro ativo no CAPS	Lieuonito			514	

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

	INDICADORES PSICOSSOCIAL - TC 12.2023									
	VARIÁVEL II									
Nº	AÇÃO	INDICADORES	FÓRMULA DE	FONTE	PERIODICIDADE DA	META	ABF	RIL		
	AÇAO	INDICADORES	CÁLCULO	TONTE	AVALIAÇÃO	WEIA	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	(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%		
	Eletronico	Prontuário Eletrônico	(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.

	est	e motivo solicitamos que	sejam acatados as re	espectivas pontuaçõe	s para os indicadores	do quadro abaixo.	EMS	SM
							EMSM	
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 (D) NÚMERO DE USUÁRIOS COM CADASTRO ATIVO PELA EMSM NESTE PERÍODO	TABNET / PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	MENSAL	20%	315	- 2,54%
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	4.	1
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	2:	ı
6	REDUÇÃO DAS INTERNAÇÕES PSIQUIÁTRICAS	TAXA DE INTERNAÇÕES PSIQUIÁTRICAS	(N) NÚMERO DE USUÁRIOS COM CADASTRO ATIVO QUE TIVERAM INTERNAÇÃO PSIQUIÁTRICA X 100 (D) NÚMERO DE USUÁRIOS COM CADASTRO ATIVO NA EMSM NO PERÍODO	PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	MENSAL	< 1%	1 315	0,32%
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	EMSM	
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 (D) NÚMERO DE USUÁRIOS COM CADASTRO ATIVO PELA EMSM NESTE PERÍODO	TABNET / PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	MENSAL	20%	39 353	- 11,05%

	INDICADORES PSICOSSOCIAL - TC 12.2023 VARIÁVEL II									
Nº	AÇÃO	INDICADORES	FÓRMULA DE	FONTE	PERIODICIDADE DA	META	ABF			
3	ATIVIDADE COLETIVA/ ATENDIMENTO DE GRUPO	NÚMERO ABSOLUTO DE ATIVIDADES COLETIVAS REGISTRADAS NO RAAS E/OU BPA-C	CÁLCULO NÚMERO DE PROCEDIMENTOS APRESENTADOS NA RAAS (03.01.08.027- 5,03.01.08.028-3,	TABNET / PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	AVALIAÇÃO MENSAL	50	N/D 27	RESULTADO		
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 (D) NÚMERO DE USUÁRIOS COM CADASTRO ATIVO NA EMSM NO PERÍODO	PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	MENSAL	< 1%	0 353	0,00%		
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	EMSM /			
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 (D) NÚMERO DE USUÁRIOS COM CADASTRO ATIVO PELA EMSM NESTE PERÍODO	TABNET / PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	MENSAL	20%	37	12,29%		
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 PSIOLIIÁTRICAS	TAXA DE INTERNAÇÕES PSIOLIIÁTRICAS	(N) NÚMERO DE USUÁRIOS COM CADASTRO ATIVO QUE TIVERAM INTERNAÇÃO PSIQUIÁTRICA X 100	PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	MENSAL	< 1%	0	0,00%		

		IND	DICADORES PS	ICOSSOCIAL - ARIÁVEL II	TC 12.2023			
No	4676	INIDIGADOSTA	FÓRMULA DE		PERIODICIDADE DA	DACTA .	ABI	RIL
Nº	AÇÃO PSIQUIATRICAS	INDICADORES	CÁLCULO	FONTE	AVALIAÇÃO	META	N/D	RESULTADO
	PSIQUIATINGS	PSIQUIATRICAS	(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	4
2	ATENDIMENTO DE FAMILIAR OU DA REDE DE APOIO	TAXA DE ATENDIMENTO ÀS FAMÍLIAS E/OU REDE	(N) NÚMERO DE PROCEDIMENTOS A (03.01.08.022-4) APRESENTADOS NA RAAS x 100 (D) NÚMERO DE	TABNET / PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	MENSAL	20%	9	4,46%
		DE APOIO	USUÁRIOS COM CADASTRO ATIVO PELA EMSM NESTE PERÍODO NÚMERO DE				202	
3	ATIVIDADE COLETIVA/ ATENDIMENTO DE GRUPO	NÚMERO ABSOLUTO DE ATIVIDADES COLETIVAS REGISTRADAS NO RAAS E/OU BPA-C	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%
	TSIQUINITION	TSIQOMINOS	(D) NÚMERO DE USUÁRIOS COM CADASTRO ATIVO NA EMSM NO PERÍODO				202	
							UA	
1	TAXA DE OCUPAÇÃO	(N) NÚMERO DE PROCEDIMENTOS (03.01.08.002-0) TAXA DE OCUPAÇÃO APRESENTADOS PRONTUÁRIO NA RAAS x 100 FINTEDANCO TRIMESTRA	TRIMESTRAL	85%	1	6,67%		
		ACOLHIMENTO	(D) NÚMERO DE LEITOS	ELETRÔNICO			15	
			(81) 50844 505				1º Trin	nestre
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	1.296	22
			(D) NÚMERO DE USUÁRIOS ACOLHIDOS NESTE PERÍODO			60		



DOCUMENTOS

V2



Abril

Unidade: Drams Tenque Més de referência: ABRIL 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-1:

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

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

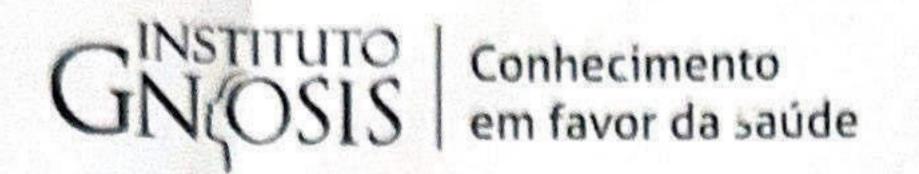


Unidade: Deemb Tenque Mês de referência: ABRIL 2025

APOIO MATRICIAL À ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE Indicador 5

NÚMERO DE PROCEDIMENT	TOS (03.01.08.030-5) APRESENT	ADOS NO BPA:	<u></u>
1	AXA DE INTERNAÇÕES PSIQUI	ÁTRICAS	
	Indicador 6		
NÚMERO DE USUÁRIOS COM CAL	DASTRO ATIVO QUE TIVERAM INTER	NAÇÃO PSIQUIÁTRICA: _	0/
	ATENDIMENTO DOMICILIA	AR	
	Indicador 7		
NI IMEDO DE PROCEDIMENTOS	(03.01.08.024-0) REGISTRADOS NA	BAAS: LA	
elatar plano de matriciamento o	da Unidade, definido como respon	sabilidade da EMSM p	ela gestão local:
elatar plano de matriciamento de Persona para en mon	da Unidade, definido como respon	sabilidade da EMSM p	
Poresupagi mos	sabella Conte Prynar	ories de Es	ela gestão local: F , Viziro
Persopage mos	ammois dos es	ories de Es	ela gestão local:
Poresupagi mos	sabella Conte Prynar	ories de Es	ela gestão local:
Poresupagi mos	Isabella Con-le Fernan Coordenaus Fernan Matricula 201779 Dembulatori Tanque	ories de Es	ela gestão local:

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



Unidade: EMSM 5.1 Mês de referência: Abri)

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:

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

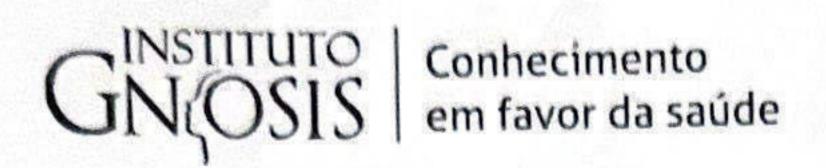
Indicador 3

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



Unidade: EMSM 5.J Mês de referência: Abril

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:

500 realizados periodicamente (quinzenal ou munsal) nas 4

UAP de atração da equipe Deamb, com profimenção da est elou ensita

Sendo discutidos como de son orientação e direis namentos note unacios,

Pluso de habelho aprembados junto com a Aknção Primação.

Assinatura e Carimbo

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

Data 05 105 12025

Unidade: EM5M5.2

Mês de referência: 04 12025

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:

TAXA DE ATENDIMENTO ÀS FAMÍLIAS E/OU REDE DE APOIO Indicador 2

NÚMERO DE PROCEDIMENTOS A (03.01.08.022-4) APRESENTADOS NA RAAS: 0 8

NÚMERO DE USUÁRIOS COM CADASTRO ATIVO PELA EMSM NESTE PERÍODO: 3 15

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):

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:



Unidade: EMSM 5.2

Mês de referência: 04/2025

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:

ATENDIMENTO DOMICILIAR

Indicador 7

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

Relatar plano de matriciamento da Unidade, definido como responsabilidade da EMSM pela gestão local: En campuos Com as unidades de Daude da familia Com frequência mínima de 1 sez par mês

Lian Vinicius Ferreira Miranta Coordenando Tecnico Matricula: 0016119 Deambulatório Guaratiba - AP 5.2 Equipe Boratiba

Assinatura e Carimbo

Data 02 /05 / 2025



Unidade: Deambulatório

Sepetiba 5.3

Mês de referência:

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: 🔾 🛭 🗦

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): 2 5

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:

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

Sold of Sold o

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



Unidade: Deambulatório Sepetiba 5.3

Mês de referência:

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: 🕖

ATENDIMENTO DOMICILIAR

Indicador 7

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

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 Nistaluu Assistente Administrativo Mat. 0017378

Assinatura e Carimbo

Herica Cristina do 163410 5.3
Herica Cristina do 163410 5.3
Herica Cristina do 163410 An 5.3
Oearnbula torio An 5.3
Oearnbula torio An 5.3

Data_05/05/26



Mês de referência: Abril 2015

Relatório de Atesto Gerencial Variável 2

TAXA DE OCUPAÇÃO DOS LEITOS DE ACOLHIMENTO Indicador 1

NÚMERO DE LEITOS: 15

NÚMERO 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: 416

NÚMERO DE USUÁRIOS ACOLHIDOS NESTE PERÍODO: 14

Vanessa Leopoldino da Silva Coordenadora Técnica Matneula: 16331 UAA Cacildis

Assinatura e Carimbo

Data 03/05/2025.



VARIÁVEL 3

	QUADRO DE INDIC	CADORES - VARIÁ	VEL 3			
	Período (TRIMESTRE) de análise (01/04/2025 a 30/06/	2025)		TOTAL DE MESES		
	RAPS	3				
N°	Nome da Unidade	CNES	САР	Data do inicio 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	

4473701

6185045

4404076

2708418

3567516

4429486

7118376

4282353

4337549

7080522

4.0

5.2

5.3

5.1

4.0

5.1

5.3

5.2

4.0

4.0

01/07/2024

01/07/2024

01/07/2024

01/07/2024

01/07/2024

01/07/2024

01/07/2024

01/07/2024

01/07/2024

01/07/2024

0

240

120

120

120

0

0

130

9

CAPSad III JOVELINA PEROLA NEGRA

CAPS ANTONIO CARLOS MUSSUM

CAPSI II JOÃO DE BARRO

CAPSI II PEQUENO HANS

DEAMBULATÓRIO 5.1

DEAMBULATÓRIO 5.3

DEAMBULATÓRIO 5.2

DEAMBULATÓRIO 4.0

CAPSI III ELIZA SANTA ROZA

CAPSi II MAFALDA

11

16

17

18

VARIÁVEL III Período: Abril 2025 CRIÇÃO DO INDICADOR: Acompanhamento integral de gestantes. Com esse indicador, espera-se qualificar o cuidado de saúde reprodutiva de usuárias (os) do sexo feminino (o que inclui mulheres cisgênero, homens transgênero, usuários intersexuais ou usuários com gênero não-binário) em idade reprodutiva; (A) Pessoas em período gestacional se já usuário quando engravidou CAPS III ARTHUR BISPO DO CAPS III ANTÔNIO CARLOS CAPS AD IULIO CESAR DE CAPS III MANOFI DE BARROS CAPS III PROFFTA GENTILEZA CAPS III LIMA BARRETO CAPS II NEUSA SANTOS SOUZA CAPS II PEDRO PELLEGRINO CAPS II SIMÃO RACAMARTE UAA CACILDIS CAPS III IOVELINA PEROLA NEGRA POSÁRIO CARVALHO Pessoas em período gestacional se já usuária do CAPs Δ fer efetuado a primeira consulta de pré-natal antes da: Δ1 0 ο 1 2 Ω Ω 0 12 semanas de gestação F (A.1 OU A.2) F realizado pelo menos 6 consultas de pré-natal licas e/ou de enfermagem na atenção primária até 0 0 0 38ª semana - [0; 39 semanas - de gravidez;] Δ3 Não ter sido contabilizado no trimestre anterior 0 0 0 0 ο 0 0 0 ο 0 ο CRICÃO DO INDICADOR: Identificação e acompanhamento integral de us a elas. - (B) Ter o diagnóstico de Hiperter CAPS III ANTÔNIO CARLOS uários com as Doencas Crônicas não Transmissíveis (DCNT) mais prevalentes na população- Com esse indicador espera-se qualific cuidado integral dos usuários(CAPS III ARTHUR BISPO DO reão Arterial Sistâmica (HAS): (C)Ter o disenástico de Dishetes Mellitus (DM) CAPS AD JULIO CESAR DE CAPS III MANOEL DE BARROS CAPS III PROFETA GENTILEZA CAPS III LIMA BARRETO CAPS II NEUSA SANTOS SOUZA CAPS II PEDRO PELLEGRINO CAPS III SIMÃO BACAMARTE UAA CACILDIS CAPS III JOVELINA PEROLA NEGRA MUSSUM Heuários cadastrados na Hoidada 802 1142 1140 1311 897 1429 1197 826 401 609 uários com registro de Hipertensão Arterial Sistêmio R1 92 108 125 111 87 193 145 44 0 27 73 HAS) atribuído nela Atenção Primária: E A E B.1 E B.2 : 0 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 UC 100 11,00% 13,50% 12,00% В2 nicipio, ou seja, correspondendo á prevalencia ínima de 27% Δ Isuários cadastrados na Unidade 802 1142 1140 1311 897 1429 1197 826 0 401 609 Jsuários com registro de Diabetes Mellitus (DM) C1 61 62 67 37 106 77 10 0 35 SE A E C.1 E C.2 = atribuído pela Atenção Primária; Percentual de usuários ativos com o diagnóstico de UC 100 iabetes Mellitus (DM) em acordo com a faixa de revalência do agravo na população adulta do nunicípio, ou seja, correspondendo à prevalência C2 7 50% 5 30% 5 40% 5 10% 4 10% 7 40% 6.40% 1,20% 0.00% 1,20% 5,70% SCRIÇÃO DO INDICADOR: Acompanhamento integral de usuários com Do as à vulnerabilidade social. - (R) Ter o diagnóstico de Tuber CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSÁRIO CAPS III ANTÔNIO CARLOS CAPS AD JULIO CESAR DE CAPS III MANOFI DE BARROS CAPS III PROFETA GENTILEZA CAPS III LIMA BARRETO CAPS II NEUSA SANTOS SOUZA CAPS II PEDRO PELLEGRINO CAPS III SIMÃO RACAMARTE UAA CACILDIS CAPS III IOVELINA PEROLA NEGRA Α Usuários cadastrados na Unidade 0 Ter registro do número do SINAN no prontuário para o R1 ο ο 0 3 0 ο 0 0 4 suário acompanhado: r registro da data de desfecho da ficha de SINAN; B.3 = UC 5 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 В3 Não ter sido contabilizado no trimestre anterior CRIÇÃO DO INDICADOR: Acompanhamento integral de uma pesso CAPS III ARTHUR BISPO DO CAPS III ANTÔNIO CARLOS CAPS AD JULIO CESAR DE CARVALHO CAPS III MANOEL DE BARROS CAPS III PROFETA GENTILEZA CAPS III LIMA BARRETO CAPS II NEUSA SANTOS SOUZA CAPS II PEDRO PELLEGRINO CAPS III SIMÃO BACAMARTE UAA CACILDIS CAPS III IOVELINA PEROLA NEGRA Α Isuários cadastrados na Unidade 802 1142 1197 er registro do número do SINAN no prontuário para o A1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 uário acompanhado; ealizar ao menos uma ação de atenção psicossocial a suário em até 48h após a data de notificação no A2 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 A.3 E A.4 E A.5 : 0 ealizar ao menos uma ação de atenção psicossocial UC 40 Δ3 junto à família do usuário em até 48h após a data de 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 notificação no SINAN; Realizar ao menos 13 ações de atenção psicossocial ao Α4 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 usuário em até 3 meses após a notificação no SINAN: gistrar ao menos uma ação de matriciamento da enção primária em até 15 dias após a notificação do A5 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 uários não cadastrados na Unidade 0 0 0 0 0 0 0 В1 0 0 0 0 0 0 0 usuário até 72h após a data de notificação no SINAN: ERER1ER2E lizar ao menos uma ação de atenção p B2 unto 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 Registrar ao menos uma ação de matriciamento da 0 В3 enção primária em até 15 dias após a notificação do 0 CAPS III ARTHUR BISPO DO CAPS III ANTÔNIO CARLOS CAPS AD JULIO CESAR DE CAPS III MANOEL DE BARROS CAPS III PROFETA GENTILEZA CAPS III LIMA BARRETO CAPS II NEUSA SANTOS SOUZA CAPS II PEDRO PELLEGRINO CAPS III SIMÃO BACAMARTE CAPS III JOVELINA PEROLA NEGRA Registro de ao menos 1 ação de articulação ersetorial em até 30 dias após o acolhimento na A1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 nidade E A.1 E A.2=UC idade gistro de consulta na Atenção Primária para este uário em até 90 dias antes ou depois do acolhiment 0 0 0 0 CRIÇÃO DO INDICADOR: Acompanhamento Integral dos usuários em CAPS III ANTÔNIO CARLOS CAPS III ARTHUR BISPO DO CAPS AD JULIO CESAR DE CAPS III MANOEL DE BARROS CAPS II NEUSA SANTOS SOUZA CAPS III SIMÃO BACAMARTE CAPS III PROFETA GENTILEZA CAPS III LIMA BARRETO CAPS II PEDRO PELLEGRINO CAPS III JOVELINA PEROLA NEGRA UAA CACILDIS MUSSUM CARVALHO Usuários cadastrados na Unidade em uso de Valpronat Α 13 20 15 Grupo de 10 usuários com registro de prescrição regular de Valproato de Sódio e registro do resultado de exames de dosagem de enzimas hepáricas realizado nos últimos 06 meses cadastrados na Unidade em uso de Carbonato В 1 4 1 1 3 5 0 0

de Lítio

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
С	Usuários cadastrados na Unidade em uso de Olanzapina		0		0		1		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
D	Usuários cadastrados na Unidade em uso de Clozapina	SED ED.1 = UC 1	0	0	1	0	0	0	1	0	0
D1	Usuários em introdução de Clozapina que realizou hemograma semanal nas primeiras 12 semanas de prescrição;		0		0		0		0		0
DESCRIÇÃO DO IN	NDICADOR: Acompanhamento integral da saúde reprodut	ivo com assa indica	idor espera-se qui	CAPSi	saúda ranrodutiv	a da usuáriaslos) d	o sevo feminino (o	que inclui mulhere	e ciegânaro, homan	ne traengånarn	İ
usuários intersexu	uais ou usuários com gênero não-binário) em idade repro	dutiva. (A).Usuárias	do Sexo Feminino	em período gesta	ional [se já usuári:	(o) do CAPS quanc	lo engravidou).				l
	GRUPO DE AÇÃO 1	FÓRMULA DE CÁLCULO	CAPSI III ELIZA RESULTADO	SANTA ROSA PONTUAÇÃO	CAPSI II PEQ RESULTADO	UENO HANS PONTUAÇÃO	CAPSI II JOAG RESULTADO	D DE BARROS PONTUAÇÃO	CAPSI II N	MAFALDA PONTUAÇÃO	
A	Usuário do Sexo femino em período gestacional se já usuário do CAPS		0		1		0		1		ĺ
A1	Ter efetuado a primeira consulta de pré-natal na atenção primária antes das 12 semanas de gestação;	SE (A.1 OU A.2) E	0		1		0		1		İ
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;	A.3 = UC 20	0	0	0	0	0	0	0	•	
A3	Não ter sido contabilizado no trimestre anterior.		0		1		0		1	1	ĺ
DESCRIÇÃO DO IN	NDICADOR: acompanhamento do calendário de vacinação	- Com esse indicado		ivar a imunização d			al estipulado pelo I	MS;			ĺ
	GRUPO DE AÇÃO 2	FÓRMULA DE CÁLCULO	CAPSI III ELIZA RESULTADO	SANTA ROSA PONTUAÇÃO	CAPSI II PEQ RESULTADO	UENO HANS PONTUAÇÃO	CAPSI II JOÃO	D DE BARROS PONTUAÇÃO		MAFALDA PONTUAÇÃO	
А	Usuários cadastrados na Unidade		772		726		774		682		
B1	Usuários imunizados com vacinas conforme a idade recomendada no calendário vacinal (B.Usuários com vacinação em dia)	SE A E B.1 E B.2= UC 120	612	0	433	0	592	120	245	0	
B2	Percentual mínimo de 85% de usuários com vacinas conforme a idade recomendada no calendário vacinal (B.Usuários com vacinação em dia)		67,90%		47,84%		86,06%		20%		
DESCRIÇÃO DO IN	NDICADOR: Inserção em escola - Com esses indicadores, b					scola, visando gara		prendizado e rede			ĺ
	GRUPO DE AÇÃO 3	FÓRMULA DE CÁLCULO	CAPSI III ELIZA RESULTADO	A SANTA ROSA PONTUAÇÃO	CAPSI II PEQ	UENO HANS PONTUAÇÃO	CAPSI II JOÄO RESULTADO	D DE BARROS PONTUAÇÃO	CAPSI II N	VIAFALDA PONTUAÇÃO	
А	Usuário cadastrados na Unidade em idade escolar		772		726		774		682		İ
B1	Usuários com registro de matrícula em escola - (B=	SE A E B.1 E B.2 = UC 120	653	120	626	120	709	120	619	120	İ
B2	Inserção em escola) Percentual mínimo de 80% usuários ativos do CAPSi	00120	84.6%		86.2%		91.6%		90.8%	i	ĺ
DESCRIÇÃO DO IN	com matrícula em escola - (B= Inserção em escola) IDICADOR: Acompanhamento integral de uma pessoa cor a notificação no SINAN; (AS) Registrar ao menos uma açã	n lesão autoprovoc	ada com qualificat	ivo de tentativa de	suicído, violência s	exual ou doméstic	a. (A4) Realizar ao i	menos 13 ações de	atenção psicossoci	al ao usuário em	İ
até 3 meses após :		o de matriciamento FÓRMULA DE CÁLCULO	da atenção prima CAPSi III ELIZA	iria em até 15 dias A SANTA ROSA	após a notificação CAPSi II PEQ			D DE BARROS	CAPSi II N		l
	GRUPO DE AÇÃO 4	CÁLCULO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO		PONTUAÇÃO	
A	Usuários cadastrados na Unidade Ter registro do número do SINAN no prontuário para o		772		726		774		682		İ
A1	usuário acompanhado; Realizar ao menos uma ação de atenção psicossocial ao		0		0		0		0		ı
A2	usuário até 48h após a data de notificação no SINAN;										
A3		SE A E A.1 E A.2 E	0		0		0		0		ļ
	Realizar ao menos uma ação de atenção psicossocial junto à família, ou guardião legal, do usuário em até 48h após a data de notificação no SINAN;	SE A E A.1 E A.2 E A.3 E A.4 E A.5 = UC 40	0	0	0	0	0	0	0	0	
A4	48h após a data de notificação no SINAN; Realizar ao menos 12 ações de atenção psiscossocial ao usuário em até 3 meses após a notificação no SINAN	A.3 E A.4 E A.5 =		0		0		0		0	
A4 A5	48h após a data de notificação no SINAN; Realizar ao menos 12 ações de atenção psiscossocial ao	A.3 E A.4 E A.5 =	0	0	0	0	0	0	0	0	
	48h após a data de notificação no SINAN; Realizar ao menos 12 ações de atenção psiscossocial ao usuário em até 3 meses após a notificação no SINAN Registrar ao menos uma ação de matriciamento a atenção primária em até 15 dias após a notificação do	A.3 E A.4 E A.5 =	0	0	0	0	0	0	0	0	
A5	aßh agós a data de notificação no SINAN; Realizar ao meno: 12 agões de atenção poiscossocial ao usuário em até 3 meses agós a notificação no SINAN Registrar ao menos uma agão de matriciamento a atenção primária em até 15 dias agós a notificação do SINAN Usuários não cadastrados na Unidade realizar ao menos uma ação de atenção psicossocial ao	A.3 E A.4 E A.5 = UC 40	0 0	0	0	0	0	0	0	0	
A5 B	48h apóx a data de notificação no SINAN; Realizar ao menos 12 agões de atenção posiscosocial ao usuário em até 3 meises após a notificação no SINAN Registrar ao menos uma ação de matriciamento a atenção primária em até 15 dias após a notificação do SINAN Usuários não cadastrados na Unidade	A.3 E A.4 E A.5 =	0 0	0	0	0	0 0	0	0 0	0	
A5 B B1	ath a pós a data de notificação no SIMAN; Realizar ao meno 21 4266 e de atenção poiscossocial ao usuário em até 3 meses após a notificação no SIMAN e Registrar ao menos uma ação de matriciamento a atenção primária em até 15 dias após a notificação do SIMAN Usuários não cadastrados na Unidade realizar ao menos uma ação de atenção poiscossocial ao usuário até 27 alpa de a date ne notificação no SIMAN; Realizar ao menos uma ação de atenção poiscossocial ao junto a familia, ou gardão legal, do usuário em até	A.3 E A.4 E A.5 = UC 40	0 0 0		0 0 0		0 0 0 0		0 0 0		
AS B B1 B2	ath a pór a data de notificação no SIMAN; Realisar ao meno 12 deçõe de atençõe possocoscal ao usuário em 46 T meses após a notificação no SIMAN de Registrar ao menos uma ação de matricamento a atenção primária em 46 15 dias após a notificação do SIMAN de servicia de la companio del la companio de la companio de la companio del la companio de la companio de la companio del la companio	A.3 E A.4 E A.5 = UC 40	0 0 0 0 0 0 0 acolhimentos inst	O tucionais (URS ou	0 0 0 0 0 0 0 o o o o o o o o	0	0 0 0 0 0 0 0	0	0 0 0 0 0 0	0	
AS B B1 B2	adh a póra a data de notificação no SIANA; Realisar ao meno 2.4 a 25e de a deterçõe poiscossocial ao susário em até 3 meses a póra a notificação no SIANA Registrar ao menos uma ação de matriciamento a atenção primária em até 15 dias apos a notificação do SIANA Usuários não cadestrados na Unidade realistar ao menos uma ação de atenção poiscossocial ao usario a de 27.1 ago de a detenção poiscossocial ao usario a de 27.1 ago de a detenção poiscossocial ao usario a de 27.1 ago de a detenção poiscossocial ao usario a de 27.1 ago a data de notificação no SIANA; Realistar ao menos uma ação de atenção poiscossocial pura de la desenção poiscos de a posição de a data de notificação no SIANA; Registrar ao memos uma ação de matriciamento da atenção primária em até 15 dias apods a notificação do SIANA;	A.3 E A.4 E A.5 = UC 40	0 0 0 0 0 0 0 0	O tucionais (URS ou	0 0 0 0 0 0 0 0	0	0 0 0 0 0 0 0		0 0 0 0 0 0	0	
AS B B1 B2	sith appire a data de motificação no SIMAN; Reciliara on meno 2,4 dese de atenção passocoscola lo suadrio om mão 2 meses apois a notificação no SIMAN appellara do meno 2,4 dese de atenção passocoscola lo suadrio om mão 2 meses apois a notificação no SIMAN appellara do menos uma explor de materiolamento a SIMAN Usuários não cadestrados na Unidade Usuários não cadestrados na Unidade calidara ao menos uma explor de atenção poticrescola lo susadrio adri 27th apois a data de notificação no SIMAN; Registrar ao menos uma explor de atenção poticrescola junto à familia, ou guardio legal, do susadrio em até 7th apois a data de motificação no SIMAN; Registrar ao menos uma explor de atenção poticrescola SIMAN; Registrar ao menos uma explor de atenção SIMAN; Usuário cadestrados no CAPSI Usuário cadestrados no CAPSI Usuário cadestrados no CAPSI Usuário cadestrados no CAPSI	SEREBJERJE BJ=UC 50 SEREBJERJE BJ=UC 50 CALCULO	0 0 0 0 0 0 0 acolhimentos inst	O tucionais (URS ou	0 0 0 0 0 0 0 o o o o o o o o	0	0 0 0 0 0 0 0	0	0 0 0 0 0 0	0	
B1 B2 B3 DESCRIÇÃO DO IN	sith a prior a data de motificação no SIMAN; Recilizar ao menos 2 quêse de atençõe passocsocial ao susidiro em 42 mens apos a notificação no SIMAN experimento em 42 mens apos en anotificação no SIMAN experimento em 42 mens apos en anotificação no SIMAN experimento em 42 mens apos a notificação do SIMAN experimento em 42 mens apos a notificação do SIMAN experimento em 42 mens apos a notificação do SIMAN experimento em 42 mens apos a notificação no SIMAN; Constituir ao menos uma ação de atenções posicosocial por usuário ao 42 mens ação de atenções posicosocial punto à familia, ou guardio legal, do usuário em aterial parte para em 45 mens apos de em atenções por em 45 mens apos de em atenções por em 45 mens apos de em atenções por em 45 mens a 50 mis apos a motificação do SIMAN; Registrar ao menos uma ação de emplea de exuádrios em situações por em 45 mens 45 dias apos a notificação do SIMAN experimento da extra em 45 dias apos a notificação do SIMAN experimento da em 45 dias apos a notificação do SIMAN experimento da em 45 dias apos a notificação do SIMAN experimento em 45 dias apos a notificação do receptoral em se 7 dias do a colhimento institucional odo cadastran do na CAPSI	A.3 E.A.4 E.A.5 = UC 40 SE B E B.1 E B.2 E B.3 = UC 50 ação de rus ou em	0 0 0 0 0 0 0 0 0 Consideration of the text of the tex	O tucionais (URS ou	0 0 0 0 0 0 0 o unidade do DEGASS CAPSI II PEQ	0	O O O O O O CAPSI II JOAC RESULTADO	0	O O O O O CAPSI II N	0	
A5 B B1 B2 B3 B3 DESCRIÇÃO DO IN A1 A2	ath a pór a data de notificação no SIMAN; Realisar ao meno 12 Agão de a eterção posscossocial ao usuário em até 3 meses após a notificação no SIMAN registrar ao menos uma ação de matriciamento a atenção primária em até 15 dias após a notificação do SIMAN Usuários não cadastrados na Unidade realizar ao menos uma ação de atenção posicosocial ao usuário de 27 ha pois a data de notificação no SIMAN; Recitair ao menos uma ação de atenção posicosocial ao usuário de 27 ha pois a data de notificação no SIMAN; Recitair ao menos uma ação de atenção posicosocial ao suário de 27 ha pois a data de notificação no SIMAN; Recitair ao menos uma ação de atenção posicosocial recitar ao menos uma ação de atenção posicosocial registrar ao menos uma ação de matriciamento da stenção primária em até 15 dias apois a notificação do SIMAN; COLADO EA/LOS SIMAN; Registrar ao menos uma ação de articidação columbo DE AÇÃO 5 Usuário cadastrado no CAPSI Registra de consciencia da recitar de consciencia da registra da recitar	SE BEBLE BLZ E BLZ	0 0 0 0 0 0 0 0 CAPSH IN ELEVATADO 1 0 0	O tocionais (URS ou I	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 Consistency of the second of the sec	O JUNO HANS BONTUAÇÃO O	0 0 0 0 0 0 0 0 CAPSILIANO 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	O DE BARROS PONTUAÇÃO	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	O MAFALDA PONTUAÇÃO	
A5 B B1 B2 B3 B3 DESCRIÇÃO DO IN A1 A2	sith após a data de notificação no SIMAN; Realisar ao meno 12 Agões de atenção posscossocial ao usuário em até 3 metes após a notificação no SIMAN registrar ao menos uma ação de matricimento a atenção primária em até 15 dias após a notificação do SIMAN Usuários não cadastrados na Unidade realizar ao menos uma ação de atenção posicosocial ao usuário até 27 ha poés a data de notificação no SIMAN; Realizar ao menos uma ação de atenção posicosocial ao usuário até 27 ha poés a data de notificação no SIMAN; Realizar ao menos uma ação de atenção posicosocial ao pulsor à farmisio, o querádo legal, do usados em até activação primária em até 15 dias após a notificação do SIMAN; ROCADOR Acempanhamento integral de ousuários em situação primária em até 15 dias após a notificação do SIMAN; Registro de ao menos 1 ação de articulação intersectoral em ate 7 dias do acolhimento institucional do cidastro no CAPSI Para susuários em statução de rua resalta ao menos uma do do cidastros do fosfos de rua resalta ao menos uma do do cidastros do fosfos de rua resalta ao menos uma do do cidastros do fosfos de rua resalta ao menos uma da desenção do cados de rua resalta ao menos uma da desenção do cados de rua resalta ao menos uma da desenção do cados no CAPSI.	A3 E A4 E A3 E UC 40 SE B E B.1 E B.2 E B.3 = UC 50 SE A1 E A2 E A3 = UC 50 of the ULA DE SE A1 E A2 E A3 = UC 50 of the ULA DE SE A1 E A2 E A3 = UC 50	0 0 0 0 0 0 0 0 0 consistency of the state o	O tudonais (URS ou SANTA ROSA PONTUAÇÃO O	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 Consistency of the second of the sec	O JUENO HANS PONTUAÇÃO O de Olanzapina ; (C	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	O DE BARROS DE BARROS DE BARROS	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	O O O O O O O O O O O O O O O O O O O	
B1 B2 B3 DESCRIÇÃO DO IN A1 A2 A3 A3 DESCRIÇÃO DO IN	sità a poir a data de motificação no SIMAN; Realisar ao meno 21, 246% es de atenção passcossocial ao usuário om mão 21 menos apos a motificação no SIMAN registrar ao menos uma eşão de matericamento a SIMAN uma registrar ao menos uma eşão de matericamento a SIMAN Usuários não cadestrador na Unidade cuma registrar ao menos uma eşão de estreção piscossocial por usuário adr 27th agós a data de notificação no SIMAN registrar ao menos uma eşão de estreção piscossocial junto à familia, ou guardão legal, do usuário es más registrar ao menos uma eşão de estreção piscossocial junto à familia, ou guardão legal, do usuário em até 21 apás a data de matericamento da sentração primistar em este dos legals, do usuário em atéricação primistar em está 5 disa supás a notificação no SIMAN; Registrar ao menos uma eşão de estreção primistar em está 5 disa supás a notificação do SIMAN destrucidado no CAPSI Usuário cadestrado no CAPSI Registrar ao menos uma está 5 disa supás a notificação do sudarios em atéricação primistar em atérica de cadestrado no CAPSI Pera sustarios em situação de na realiza ao menos uma ado de matericamento da atenção primista em até 15 disa depoir dos no menos uma da do ematericamento da atenção primista em até 15 disa depoir dos cadestratos no CAPSI Para sustarios em situação de na realiza ao menos uma ado de matericamento da atenção primista em até 15 didas depoir dos cadestratos no CAPSI ROCACO/R. Acompanhamento integral do usuários em us GIUPO DE AÇÃO 8	SE BEBLE BLZ E BLZ	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 CAPSI IN ELEZ RESULTADO 1 0 0 (A) U (0); (0) UNS.	O tudonais (URS ou SANTA ROSA PONTUAÇÃO O	0 0 0 0 0 0 0 0 0 CAPSII PEQ RESULTABO 2 0 JURISHE em usus CAPSII PEQ CAPSII PEQ RESULTABO	O JUENO HANS PONTUAÇÃO O de Olanzapina ; (C	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 CAPSHI JOM RESULTAGO 0 0 0 0 CAPSHI JOM RESULTAGO CAPSHI JOM RESULTAGO	O DE BARROS PONTUAÇÃO	0 0 0 0 0 0 0 0 0 CAPSI II I 0 0 CAPSI III I 0 CAPSI III RESULTADO	O MAFALDA PONTUAÇÃO	
B B1 B2 B3 DESCRIÇÃO DO IN A1 A2 A3 DESCRIÇÃO DO IN A	sith applos a data de notificação no SIMAN; Realizar ao meno 12 de Se de atenção posscossocial ao usuário em mão 1 meses apola a notificação no SIMAN de Registrar ao menos uma ação de matricamento a atenção primária em até 15 dias apola a notificação do SIMAN; Usuários não cadastrados na Unidade realizar ao menos uma ação de atenção posicosocial ao usuário de 17 ha pola o data de notificação no SIMAN; Recitair ao menos uma ação de atenção posicosocial ao usuário de 17 ha pola o data de notificação no SIMAN; Recitair ao menos uma ação de atenção posicosocial ao usuário de 17 ha pola o data de notificação no SIMAN; Recitair ao menos uma ação de atenção posicosocial ao usuário de 17 ha pola o data de notificação no SIMAN; Registrar ao menos uma ação de matricamento da senção primária em até 15 dias apola o notificação do SIMAN; Registrar ao menos uma ação de amátricamento da senção primária em até 15 dias apola o notificação do SIMAN; Registrar ao menos uma ação de arriculação Registro de so menos 1 ação de arriculação do sima do cadastrado no CAPSI Registro de so menos 1 ação de arriculação como do cadastra no CAPSI Registro de so menos uma ação de arriculação como do cadastra no CAPSI. Usuários cadastrados na Usuáde em uso de Valprosto de SÓdio Usuários cadastrados au Unidade em uso de Valprosto de SÓdio Usuários cadastrados na Unidade em uso de Valprosto de SÓdio	A3 E A4 E A3 E UC 40 SE B E B.1 E B.2 E B.3 = UC 50 SE A1 E A2 E A3 = UC 50 of the ULA DE SE A1 E A2 E A3 = UC 50 of the ULA DE SE A1 E A2 E A3 = UC 50	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 consistency of the state	O Trucionais (URS ou SANTA ROSA PONTUNÇÃO O ários cadastrados s	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	O JUENO HANS PONTUAÇÃO O de Olanzapina ; (C	0 0 0 0 0 0 0 0 0 CAPSI II JOACO 0 0 CAPSI II JOACO 4	O DE BARROS DE BARROS DE BARROS	0 0 0 0 0 0 0 0 CAPSINI N CAPSINI A	O O O O O O O O O O O O O O O O O O O	
AS B B1 B2 B3 DESCRIÇÃO DO IN A1 A2 A3 DESCRIÇÃO DO IN	salta apóra a data de notificação no SIMAN; Realizar ao meno 21, 2 dese de atençõe possocoscola ao susário os más 3 meses apóra a notificação no SIMAN Realizar ao meno 21, 2 dese de atençõe possocoscola ao stenção primária em até 15 dias apóra a notificação do SIMAN Usuárion não cadastradon na Unidade realizar ao menos uma ação de astenção poiscoscola ao susária em 200 de a subargão poiscoscola do subargão poiscoscola de subargão de atenção poiscoscola de subargão de atenção poiscoscola de subargão	A3 EA4 EA3 = UC 40 SEB EB.1 EB.2 E B.3 = UC 50 ac2 o de rua ou em FORMULA DE CALCULO SE A1 EA2 EA3 = UC 50 de palcotrópicos FORMULA DE CALCULO	0 0 0 0 0 0 0 0 acolhimentos inst CAPS III ELIZ. II 0 0 (A) U (6) ; (6) Usis, RESULTADO II ELIZ. RESULTADO II 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	O O SANTA ROSA PONTUAÇÃO ários cadastrados n PONTUAÇÃO	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	O JENO HANS PONTUAÇÃO de Olanzapina : (C JENO HANS PONTUAÇÃO	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	O DE BARROS BONTUAÇÃO D DE BARROS BONTUAÇÃO	0 0 0 0 0 0 0 CAPSILI N RESULTAGO 1 0 CAPSILI N RESULTAGO 5 0	O O O O O O O O O O O O O O O O O O O	
AS B B1 B2 B3 DESCRIÇÃO DO IN A1 A2 A3 DESCRIÇÃO DO IN	sità agino a data de motificação no SIMAN; Resiliara o meno 2,4 gades de atenção passcossocial ao susidiro em 42 menos agona a nortificação no SIMAN experimento em 42 menos agona contribução no SIMAN experimento em 42 menos agona contribução no SIMAN experimento em 42 menos agona contribução do SIMAN experimento em 42 menos agona contribução do SIMAN experimento em 42 menos agona contribução do SIMAN experimento em 42 menos agona contribução do SIMAN experimento em 42 menos agona contribução no SIMAN; Canadara o menos uma ação de atenção pricorsocial por tunido do CAPI pados a data de entificação no SIMAN; Registrar ao menos uma ação de atenção pricorsocial punto à familia, ou guardio legal, do susidiro em 31 pados agona em 42 menos uma agona de entificação no SIMAN; Registrar ao menos uma ação de entificamento da entificação do CAPI pados a data de mado Experimento da contribução entirectual em 32 menos uma agona de entiricamento da contribução entirectual em 32 menos uma agona de entiricamento da contribução entirectual em 42 menos de 5 dias agos a contribução do cadastrado no CAPSI. Para susuársio em situação de na realiza ao menos uma agona do entiricamento da exercição primidar em 40 menos uma agona do entiricamento da exercição primidar em 40 menos uma agona do entiricamento da exercição primidar em 40 menos uma agona do entiricamento da exercição primidar em 40 tá dias depois do cadastrado no CAPSI. Visuário cadastrados na Unidade em uso de Valoparato de Solito e registro de resultado de exame de 2000.000 do Solito e registro de resultado de exame de 2000.000 do Solito e registro de cadastrado no colíticos de desegon de entiral para palações de cadastrado no colíticos de cadastrado no colíticos de 2000.000 de 2000.000 de 2000.0000 de 2	A3 EA4 EA3 = UC 40 SEB EB.1 EB.2 E B.3 = UC 50 ac2 o de rua ou em FORMULA DE CALCULO SE A1 EA2 EA3 = UC 50 de palcotrópicos FORMULA DE CALCULO	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 consistency of the state	O O SANTA ROSA PONTUAÇÃO ários cadastrados n PONTUAÇÃO	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	O JENO HANS JOHN HANS O de Olanzapina : (C JENO HANS JOHN HA	0 0 0 0 0 0 0 0 0 CAPSI II JOACO 0 0 CAPSI II JOACO 4	O DE BARROS BONTUAÇÃO D DE BARROS BONTUAÇÃO	0 0 0 0 0 0 0 0 CAPSINI N CAPSINI A	O O O O O O O O O O O O O O O O O O O	

с	Usuários cadastrados na Unidade em uso de Olanzapina		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.1 = UC 1	0	0	0		0	0	0	0
D	Usuários cadastrados na Unidade em uso de Clozapina		0		0		0		0	
D1	Usuários em introdução de Clozapina que realizou hemograma semanal nas primeiras 12 semanas de prescrição;	SE D.1 = UC 1		0			0	0	0	0
DESCRIÇÃO	DO INDICADOR:Acompanhamento integral de gestantes- Co inters	om esse indicador, e exuais ou usuários o	om gênero não-bir	nário) em idade rep	rodutiva. (A) Pessoa	as em período gesta	cional			
	GRUPO DE AÇÃO 1	FÓRMULA DE CÁLCULO	RESULTADO	AP 5.2 PONTUAÇÃO	EMSM RESULTADO	AP 4.0 PONTUAÇÃO	EMSM RESULTADO	AP 5.1 PONTUAÇÃO	EMSM RESULTADO	AP 5.3 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	0	0	0	0	0	0	0	0
A2	Não ter sido contabilizado no trimestre anterior.	20	0		0		0		0	
Com esse indic	INDICADOR: Identificação e acompanhamento integral de ador espera-se qualificar o cuidado integral dos usuários[a terial Sistêmica (HAS); (C) Ter o diagnóstico de Diabetes Me	s) com as doenças					a morbimortalidad	de relacionada a ela	as. (B) Ter o diagnó:	tico de
	GRUPO DE AÇÃO 2	FÓRMULA DE CÁLCULO	EMSM RESULTADO	AP 5.2 PONTUAÇÃO	EMSM RESULTADO	AP 4.0 PONTUAÇÃO	EMSM RESULTADO	AP 5.1 PONTUAÇÃO	EMSM RESULTADO	AP 5.3 PONTUAÇÃO
A	Usuários cadastrados na Unidade	J. M.COLO	302	PONTOAÇÃO	404	PONTOAÇÃO	348	PORTUAÇÃO	244	PONTOAÇÃO

Hipertensao Arte	Hipertensao Arterial Sistemica (HAS); (C) Ter o diagnostico de Diabetes Mellitus (DM)									
	GRUPO DE ACÃO 2	FÓRMULA DE	EMSM AP 5.2		EMSM AP 4.0		EMSM AP 5.1		EMSM AP 5.3	
	GRUPO DE AÇÃO 2	CÁLCULO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO
A	Usuários cadastrados na Unidade		302		404		348		244	0
B1	Usuários com registro de Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) atribuído pela Atenção Primária;	SE A E B.1 E B.2 =	66		32		39	0	7	
B2	Percentual de usuários ativos com o diagnóstico de Hipertensão Arterial Sistémica (HAS) em acordo com a faixa de prevalência do agravo na população adulta do município, ou seja, correspondendo à prevalência mínima de 27%;	UC 130	21,80%	0	7,90%	0	11,20%		2,86%	
A	Usuários cadastrados na Unidade		302		404		348		244	
C1	Usuários com registro de Diabetes Mellitus (DM) atribuído pela Atenção Primária;	SE A E C.1 E C.2 =	33		18		26	1	6	
C2	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%;	UC 130	10,90%	130	4,45%	0	7,47%	0	2,45%%	0

	mínima de 8%;									
DESCRIÇÃO DO	DESCRIÇÃO DO INDICADOR: Acompanhamento integral dos usuários em uso de psicotrópicos; (A) Usuários cadastrados na Unidade em uso de Valproato de Sódio ; (B)Usuários cadastrados na Unidade em uso de Valproato de Sódio ; (B)Usuários cadastrados na Unidade em uso de Carbonato de Lítio									
	GRUPO DE AÇÃO 3		EMSM AP 5.2		EMSM AP 4.0		EMSM AP 5.1		EMSM AP 5.3	
	GROPO DE AÇÃO 3	CÁLCULO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO	RESULTADO	PONTUAÇÃO
A1	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;	SE A.1 = UC 1	0	0	2	2	0	0	0	0
B1	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;	SE B.1 = UC 1	0	0	7	7	0	0	0	0



DOCUMENTOS V3

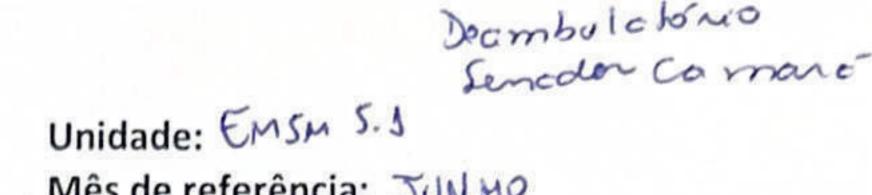
Unidade: Doomtoulatoire Tanque. Mês de referência: Zanho

Relatório de Atesto Gerencial Variável 3

Acompanhamente 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 Transmissi (DCNT) mais prevalentes na população
Grupo de ação 2
Usuarios cadastrados na Unidade: 17.1
Usuários com registro de Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) atribuído pela Atenção Primária 32
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%: 3,93%.
Usuários com registro de Diabetes Mellitus (DM) atribuído pela Atenção Primária: 18
Percentual de usuários ativos com o diagnóstico de Diabetes Mellitus (DM) em acordo com a faixa de prevalência do agravo na população adulta do municiplo, ou seja, correspondendo à prevalência mínim de 8%: 445%
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 d 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:
Palita Pereira Arlgoni
Matricula! 90164 Garimbo
Data st sales

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





Mês de referência: JUN HO

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 Transmissíve (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:
Isuários com registro de prescrição regular de Carbonato de Lítio e registro do resultado de exame de losagem de lítio realizado nos últimos 03 meses:
Assinatura e Carimbo Ana Carolina Pires da Silva Coordenadora Técnica Matrícula: 11672 Peambuletório Senador Camará - AP 5.1

Data 02 107 125



Unidade: EM5 M 5-2 Mês de referência: 06/25

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 gestaçã
Não ter sido contabilizado no trimestre anterior:
Identificação e acompanhamento integral de usuários com as Doenças Crônicas não Transmiss (DCNT) mais prevalentes na população Grupo de ação 2
Jsuários cadastrados na Unidade: 348
Jsuários 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 con faixa de prevalência do agravo na população adulta do município, ou seja, correspondendo a prevalência mínima de 27%: 41,201.
Jsuários com registro de Diabetes Mellitus (DM) atribuído pela Atenção Primária: 26
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 mínide 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 exame de dosagem de enzimas hepáticas realizado nos últimos 06 meses:
Jsuários com registro de prescrição regular de Carbonato de Lítio e registro do resultado de exame d dosagem de lítio realizado nos últimos 03 meses:
Allan Vinicius Ferreira Mirania Coordenador Tecnico Matricula: 0016119
Coordenador Tecnico Matricula: 0016119 Deambulatorio Guaretiba - AP C. 3 Equipe Beratiba Assinatura e Carimbo
\sim

Data 041071 2025

Unidade:Deambulatório

Sepetiba 5.3

Mês de referência: jumbo /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:
Não ter sido contabilizado no trimestre anterior:
Identificação e acompanhamento integral de usuários com as Doenças Crônicas não Transmissive (DCNT) mais prevalentes na população
Grupo de ação 2
Usuários cadastrados na Unidade:
Usuários com registro de Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) atribuído pela Atenção Primária 🔀
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%: 4, 75 %
Usuários com registro de Diabetes Mellitus (DM) atribuído pela Atenção Primária:6
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 mínim de 8%: <u>28, 26</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:
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:
C. ale S. A. Asimaisa

SMS DEAMB SEPETIBA AP 53 CNES: 4672615 TELEFONE: 021 97227-6942

Assinatura e Carimbo

Data 01 / 04/ 2025

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