

# ANEXO V



PREFEITURA DE ARAGUARI

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**EQUIPE MULTIPROFISSIONAL**

ITEM	PROCEDIMENTO/ATENDIMENTO	Assistente Social	Médico Psiquiatra	Psicólogos	TOTAL
1	Nº de casos novos acolhidos	45	108	559	712
2	Nº de casos acolhidos que não foram inseridos no serviço e foram articulados na Rede, por não preencher critérios	40		1	41
3	Nº de famílias em atendimento familiar	36		49	85
4	Nº de família atendida em visita domiciliar	25		55	80
5	Nº de casos notificados por violência autoprovocada (tentativa de suicídio), no município	4	7		11
6	Nº de casos em acompanhamento no serviço por tentativa de suicídio.	14	18		32
7	Nº de horas de estudo teórico ou prático da equipe	34 horas	12 horas	34 horas	34 horas
8	Nº de reuniões de matriciamento Atenção Primária	17		26	43
9	Nº de gestão de caso	45		188	233
10	Nº de casos novos de pacientes com TEA (Autismo)	4			4
11	Nº de casos em acompanhamento	115	320	1794	2229
12	Nº de casos em acompanhamento por violência	11		10	21
<b>TOTAL:</b>		<b>356</b>	<b>453</b>	<b>2682</b>	<b>3491</b>

CONTROLE E AVALIAÇÃO - MÊS: Maio ANO: 2023



PREFEITURA DE ARAGUARI

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

EQUIPE MULTIPROFISSIONAL

ITEM	PROCEDIMENTO/ATENDIMENTO	Assistente Social	Médico Psiquiatra	Psicólogos	TOTAL
1	Nº de casos novos acolhidos	11	24	125	160
2	Nº de casos acolhidos que não foram inseridos no serviço e foram articulados na Rede, por não preencher critérios	6			6
3	Nº de famílias em atendimento familiar	13		7	20
4	Nº de família atendida em visita domiciliar	8		18	26
5	Nº de casos notificados por violência autoprovocada (tentativa de suicídio), no município	1	4		5
6	Nº de casos em acompanhamento no serviço por tentativa de suicídio.	3	5		8
7	Nº de horas de estudo teórico ou prático da equipe	10 horas	4 horas	10 horas	10 horas
8	Nº de reuniões de matriciamento Atenção Primária	5		4	9
9	Nº de gestão de caso	10		62	72
10	Nº de casos novos de pacientes com TEA (Autismo)				
11	Nº de casos em acompanhamento	29	80	480	589
12	Nº de casos em acompanhamento por violência	3		4	7
<b>TOTAL</b>		<b>89</b>	<b>113</b>	<b>700</b>	<b>902</b>



PREFEITURA DE ARAGUARI

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**EQUIPE MULTIPROFISSIONAL**

ITEM	PROCEDIMENTO/ATENDIMENTO	Assistente Social	Médico Psiquiatra	Psicólogos	TOTAL
1	Nº de casos novos acolhidos	11	22	167	200
2	Nº de casos acolhidos que não foram inseridos no serviço e foram articulados na Rede, por não preencher critérios	12		1	13
3	Nº de famílias em atendimento familiar	9		8	17
4	Nº de família atendida em visita domiciliar	4		7	11
5	Nº de casos notificados por violência autoprovocada (tentativa de suicídio), no município	3	3		6
6	Nº de casos em acompanhamento no serviço por tentativa de suicídio.	5	4	3	12
7	Nº de horas de estudo teórico ou prático da equipe	8 horas	4 horas	8 horas	8 horas
8	Nº de reuniões de matriciamento Atenção Primária	5		8	13
9	Nº de gestão de caso	9		47	56
10	Nº de casos novos de pacientes com TEA (Autismo)	2			2
11	Nº de casos em acompanhamento	27	80	491	598
12	Nº de casos em acompanhamento por violência	2		4	6
<b>TOTAL</b>		<b>89</b>	<b>109</b>	<b>736</b>	<b>934</b>



PREFEITURA DE ARAGUARI

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

EQUIPE MULTIPROFISSIONAL

ITEM	PROCEDIMENTO/ATENDIMENTO	Assistente Social	Médico Psiquiatra	Psicólogos	TOTAL
1	Nº de casos novos acolhidos	10	36	100	146
2	Nº de casos acolhidos que não foram inseridos no serviço e foram articulados na Rede, por não preencher critérios	8			8
3	Nº de famílias em atendimento familiar	3		16	19
4	Nº de família atendida em visita domiciliar	9		8	17
5	Nº de casos notificados por violência autoprovocada (tentativa de suicídio), no município				
6	Nº de casos em acompanhamento no serviço por tentativa de suicídio.		5		5
7	Nº de horas de estudo teórico ou prático da equipe	8 horas	4 horas	8 horas	8 horas
8	Nº de reuniões de matriciamento Atenção Primária	2		6	8
9	Nº de gestão de caso	10		23	33
10	Nº de casos novos de pacientes com TEA (Autismo)				
11	Nº de casos em acompanhamento	23	80	339	442
12	Nº de casos em acompanhamento por violência	4			4
	<b>TOTAL</b>	<b>69</b>	<b>121</b>	<b>492</b>	<b>682</b>

CONTROLE E AVALIAÇÃO - MÊS: Agosto ANO: 2023



PREFEITURA DE ARAGUARI

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

EQUIPE MULTIPROFISSIONAL

ITEM	PROCEDIMENTO/ATENDIMENTO	Assistente Social	Médico Psiquiatra	Psicólogos	TOTAL
1	Nº de casos novos acolhidos	13	26	167	206
2	Nº de casos acolhidos que não foram inseridos no serviço e foram articulados na Rede, por não preencher critérios	14			14
3	Nº de famílias em atendimento familiar	11		18	29
4	Nº de família atendida em visita domiciliar	4		22	26
5	Nº de casos notificados por violência autoprovocada (tentativa de suicídio), no município				
6	Nº de casos em acompanhamento no serviço por tentativa de suicídio.	6	4	3	13
7	Nº de horas de estudo teórico ou prático da equipe	8 horas	4 horas	8 horas	8 horas
8	Nº de reuniões de matriciamento Atenção Primária	5		8	13
9	Nº de gestão de caso	16		56	72
10	Nº de casos novos de pacientes com TEA (Autismo)	2			2
11	Nº de casos em acompanhamento	36	80	484	600
12	Nº de casos em acompanhamento por violência	2		2	4
<b>TOTAL</b>		<b>109</b>	<b>110</b>	<b>760</b>	<b>979</b>



PREFEITURA DE ARAGUARI

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

QUANTITATIVO GERAL - CAPS ALCOOL E OUTRAS DROGAS

ITEM	PROCEDIMENTO/ATENDIMENTO	Arteterapeuta	Assist. Social	Cuidador Escolar	Ed. Físico	Enfermeiro	Médico Clínico	Médico Psiquiatra	Psicólogos	Red. Danos	Tec. Enfermagem	Fisioterapeuta	TOTAL CAPS AD
1	Nº de casos novos acolhidos					5			8	8		18	39
2	Nº de casos acolhidos que não foram inseridos no serviço e foram articulados na Rede, por não preencher critérios											1	1
3	Nº de casos novos inseridos no serviço					3			3	16		59	81
4	Nº de usuários com terapia de referência definido.					93			194	682		134	1103
5	Nº de usuários atendidos no serviço em regime intensivo (todos os dias da semana, manhã e tarde)					177			177	748		380	1482
6	Nº de usuários atendidos no serviço em regime semi-intensivo (todos os dias da semana, manhã e tarde; ou pelo menos 3 vezes por semana, meio período)					66			66	236		22	390
7	Nº de usuários inseridos no serviço em regime não intensivo (até 3 vezes por mês)					58							58
8	Nº de famílias em atendimento familiar					12			12	16		2	42
9	Nº de famílias que participaram em reunião de família								0				0
10	Nº de família atendida em visita domiciliar					7			7	24		4	42
11	Nº de casos notificados por violência autoprovocada (tentativa de suicídio), no município												
12	Nº de casos notificados por violência autoprovocada (tentativa de suicídio), no município de referenciado												
13	Nº de casos em acompanhamento no serviço por tentativa de suicídio.											4	4
14	Nº de horas de estudo teórico ou prático da equipe					76			81	37		50	244
15	Nº de reuniões de matriciamento Atenção Primária					2			2	3			7
16	Nº de reuniões de matriciamento com equipe da porta de urgência					4							4
17	Nº de reuniões de matriciamento com casa de internação (hospital)								0	4		1	5
18	Nº de reuniões com a Rede RAPS					2			3	3		1	9
19	Nº de casos estáveis, com cuidado continuado transferido para APS.											2	2
20	Nº de internação articuladas nos leitos de Saúde Mental acompanhado pelo serviço					7			7	1			15
21	Nº de cuidados ao paciente em crise					28			28	11		2	69



 PREFEITURA DE ARAGUARI SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		UNIDADE DE SAÚDE: CAPS ALCOOL E OUTRAS DROGAS												
ITEM	PROCEDIMENTO/ATENDIMENTO	Arteterapeuta	Assist. Social	Cuidador Escolar	Ed. Físico	Enfermeiro	Médico Clínico	Médico Psiquiatra	Psicólogos	Red. Danos	Tec. Enfermagem	Fisioterapeuta	TOTAL CAPS AD	
1	Nº de casos novos acolhidos					3			7	8		3	21	
2	Nº de casos acolhidos que não foram inseridos no serviço e foram articulados na Rede, por não preencher critérios													
3	Nº de casos novos inseridos no serviço					3			5	10			18	
4	Nº de usuários com terapia de referência definido.					93			32	216		30	371	
5	Nº de usuários atendidos no serviço em regime intensivo (todos os dias da semana, manhã e tarde)					82						15	97	
6	Nº de usuários atendidos no serviço em regime semi-intensivo (todos os dias da semana, manhã e tarde; ou pelo menos 3 vezes por semana, meio período)					61			31	236		14	342	
7	Nº de usuários inseridos no serviço em regime não intensivo (até 3 vezes por mês)					57							57	
8	Nº de famílias em atendimento familiar					10			3	7			20	
9	Nº de famílias que participaram em reunião de família								2				2	
10	Nº de família atendida em visita domiciliar					7			10	13		3	33	
11	Nº de casos notificados por violência autoprovocada (tentativa de suicídio), no município													
12	Nº de casos notificados por violência autoprovocada (tentativa de suicídio), no município de referenciado													
13	Nº de casos em acompanhamento no serviço por tentativa de suicídio.													
14	Nº de horas de estudo teórico ou prático da equipe					40			8	21		12	81	
15	Nº de reuniões de matriciamento Atenção Primária					1							1	
16	Nº de reuniões de matriciamento com equipe da porta de urgência					1							1	
17	Nº de reuniões de matriciamento com casa de internação (hospital)								2	4			6	
18	Nº de reuniões com a Rede RAPS					1			3	3			7	
19	Nº de casos estáveis, com cuidado continuado transferido para APS.													
20	Nº de internação articuladas nos leitos de Saúde Mental acompanhado pelo serviço					7			6				13	
21	Nº de cuidados ao paciente em crise					21			1	5			27	



 PREFEITURA DE ARAGUARI SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		UNIDADE DE SAÚDE: CAPS ALCOOL E OUTRAS DROGAS											
ITEM	PROCEDIMENTO/ATENDIMENTO	Arteterapeuta	Assist. Social	Cuidador Escolar	Ed. Físico	Enfermeiro	Médico Clínico	Médico Psiquiatra	Psicólogos	Red. Danos	Tec. Enfermagem	Fisioterapeuta	TOTAL CAPS AD
1	Nº de casos novos acolhidos					2			4			1	5
2	Nº de casos acolhidos que não foram inseridos no serviço e foram articulados na Rede, por não preencher critérios											1	1
3	Nº de casos novos inseridos no serviço								4	3		45	52
4	Nº de usuários com terapia de referência definido.								62			34	96
5	Nº de usuários atendidos no serviço em regime intensivo (todos os dias da semana, manhã e tarde)					12				374		11	385
6	Nº de usuários atendidos no serviço em regime semi-intensivo (todos os dias da semana, manhã e tarde; ou pelo menos 3 vezes por semana, meio período)					5							0
7	Nº de usuários inseridos no serviço em regime não intensivo (até 3 vezes por mês)					1							0
8	Nº de famílias em atendimento familiar					2			5	5			10
9	Nº de famílias que participaram em reunião de família								5				5
10	Nº de família atendida em visita domiciliar								5				5
11	Nº de casos notificados por violência autoprovocada (tentativa de suicídio), no município												0
12	Nº de casos notificados por violência autoprovocada (tentativa de suicídio), no município de referenciado												0
13	Nº de casos em acompanhamento no serviço por tentativa de suicídio.												0
14	Nº de horas de estudo teórico ou prático da equipe					8						16	16
15	Nº de reuniões de matriciamento Atenção Primária					1							0
16	Nº de reuniões de matriciamento com equipe da porta de urgência												0
17	Nº de reuniões de matriciamento com casa de internação (hospital)												0
18	Nº de reuniões com a Rede RAPS					1							0
19	Nº de casos estáveis, com cuidado continuado transferido para APS.											1	1
20	Nº de internação articuladas nos leitos de Saúde Mental acompanhado pelo serviço								1				1
21	Nº de cuidados ao paciente em crise					4			1	6			7























PREFEITURA DE ARAGUARI  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

QUANTITATIVO GERAL - CAPS ALCOOL E OUTRAS DROGAS

ITEM	PROCEDIMENTO/ATENDIMENTO	Arteterapeuta	Assist. Social	Cuidador Escolar	Ed. Físico	Enfermeiro	Médico Clínico	Médico Psiquiatra	Psicólogos	Red. Danos	Tec. Enfermagem	Fisioterapeuta	TOTAL CAPS AD
1	Nº de casos novos acolhidos					5			8	8		18	39
2	Nº de casos acolhidos que não foram inseridos no serviço e foram articulados na Rede, por não preencher critérios											1	1
3	Nº de casos novos inseridos no serviço					3			3	16		59	81
4	Nº de usuários com terapia de referência definido.					93			194	682		134	1103
5	Nº de usuários atendidos no serviço em regime intensivo (todos os dias da semana, manhã e tarde)					177			177	748		380	1482
6	Nº de usuários atendidos no serviço em regime semi-intensivo (todos os dias da semana, manhã e tarde); ou pelo menos 3 vezes por semana, meio período)					66			66	236		22	390
7	Nº de usuários inseridos no serviço em regime não intensivo (até 3 vezes por mês)					58							58
8	Nº de famílias em atendimento familiar					12			12	16		2	42
9	Nº de famílias que participaram em reunião de família								0				0
10	Nº de família atendida em visita domiciliar					7			7	24		4	42
11	Nº de casos notificados por violência autoprovocada (tentativa de suicídio), no município												
12	Nº de casos notificados por violência autoprovocada (tentativa de suicídio), no município de referenciado												
13	Nº de casos em acompanhamento no serviço por tentativa de suicídio.											4	4
14	Nº de horas de estudo teórico ou prático da equipe					76			81	37		50	244
15	Nº de reuniões de matriciamento Atenção Primária					2			2	3			7
16	Nº de reuniões de matriciamento com equipe da porta de urgência					4							4
17	Nº de reuniões de matriciamento com casa de internação (hospital)								0	4		1	5
18	Nº de reuniões com a Rede RAPS					2			3	3		1	9
19	Nº de casos estáveis, com cuidado continuado transferido para APS.											2	2
20	Nº de internação articuladas nos leitos de Saúde Mental acompanhado pelo serviço					7			7	1			15
21	Nº de cuidados ao paciente em crise					28			28	11		2	69



 PREFEITURA DE ARAGUARI SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		UNIDADE DE SAÚDE: CAPS ALCOOL E OUTRAS DROGAS											
ITEM	PROCEDIMENTO/ATENDIMENTO	Arteterapeuta	Assist. Social	Cuidador Escolar	Ed. Físico	Enfermeiro	Médico Clínico	Médico Psiquiatra	Psicólogos	Red. Danos	Tec. Enfermagem	Fisioterapeuta	TOTAL CAPS AD
1	Nº de casos novos acolhidos					3			7	8		3	21
2	Nº de casos acolhidos que não foram inseridos no serviço e foram articulados na Rede, por não preencher critérios					3			5	10			18
3	Nº de casos novos inseridos no serviço					93			32	216		30	371
4	Nº de usuários com terapia de referência definido.					82						15	97
5	Nº de usuários atendidos no serviço em regime intensivo (todos os dias da semana, manhã e tarde)					61			31	236		14	342
6	Nº de usuários atendidos no serviço em regime semi-intensivo (todos os dias da semana, manhã e tarde; ou pelo menos 3 vezes por semana, meio período)					57							57
7	Nº de usuários inseridos no serviço em regime não intensivo (até 3 vezes por mês)					10			3	7			20
8	Nº de famílias em atendimento familiar								2				2
9	Nº de famílias que participaram em reunião de família					7			10	13		3	33
10	Nº de família atendida em visita domiciliar												
11	Nº de casos notificados por violência autoprovocada (tentativa de suicídio), no município												
12	Nº de casos notificados por violência autoprovocada (tentativa de suicídio), no município de referenciado												
13	Nº de casos em acompanhamento no serviço por tentativa de suicídio.												
14	Nº de horas de estudo teórico ou prático da equipe					40			8	21		12	81
15	Nº de reuniões de matriciamento Atenção Primária					1							1
16	Nº de reuniões de matriciamento com equipe da porta de urgência					1							1
17	Nº de reuniões de matriciamento com casa de internação (hospital)								2	4			6
18	Nº de reuniões com a Rede RAPS					1			3	3			7
19	Nº de casos estáveis, com cuidado continuado transferido para APS.												
20	Nº de internação articuladas nos leitos de Saúde Mental acompanhado pelo serviço					7			6				13
21	Nº de cuidados ao paciente em crise					21			1	5			27



 PREFEITURA DE ARAGUARI SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		UNIDADE DE SAÚDE: CAPS ALCOOL E OUTRAS DROGAS											
ITEM	PROCEDIMENTO/ATENDIMENTO	Arterapeuta	Assist. Social	Cuidador Escolar	Ed. Físico	Enfermeiro	Médico Clínico	Médico Psiquiatra	Psicólogos	Red. Danos	Tec. Enfermagem	Fisioterapeuta	TOTAL CAPS AD
1	Nº de casos novos acolhidos					2			4			1	5
2	Nº de casos acolhidos que não foram inseridos no serviço e foram articulados na Rede, por não preencher critérios											1	1
3	Nº de casos novos inseridos no serviço								4	3		45	52
4	Nº de usuários com terapia de referência definido.								62			34	96
5	Nº de usuários atendidos no serviço em regime intensivo (todos os dias da semana, manhã e tarde)					12				374		11	385
6	Nº de usuários atendidos no serviço em regime semi-intensivo (todos os dias da semana, manhã e tarde; ou pelo menos 3 vezes por semana, meio período)					5							0
7	Nº de usuários inseridos no serviço em regime não intensivo (até 3 vezes por mês)					1							0
8	Nº de famílias em atendimento familiar					2			5	5			10
9	Nº de famílias que participaram em reunião de família								5				5
10	Nº de família atendida em visita domiciliar								5				5
11	Nº de casos notificados por violência autoprovocada (tentativa de suicídio), no município												0
12	Nº de casos notificados por violência autoprovocada (tentativa de suicídio), no município de referenciado												0
13	Nº de casos em acompanhamento no serviço por tentativa de suicídio.												0
14	Nº de horas de estudo teórico ou prático da equipe					8						16	16
15	Nº de reuniões de matriciamento Atenção Primária					1							0
16	Nº de reuniões de matriciamento com equipe da porta de urgência												0
17	Nº de reuniões de matriciamento com casa de internação (hospital)												0
18	Nº de reuniões com a Rede RAPS					1							0
19	Nº de casos estáveis, com cuidado continuado transferido para APS.											1	1
20	Nº de internação articuladas nos leitos de Saúde Mental acompanhado pelo serviço								1				1
21	Nº de cuidados ao paciente em crise					4			1	6			7









