

ANEXO IV

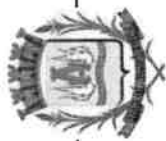
 PREFEITURA DE ARAGUARI SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		EQUIPE MULTIPROFISSIONAL			
ITEM	PROCEDIMENTO/ATENDIMENTO	Assistente Social	Médico Psiquiatra	Psicólogos	TOTAL
1	Nº de casos novos acolhidos	20	20	250	290
2	Nº de casos acolhidos que não foram inseridos no serviço e foram articulados na Rede, por não preencher critérios			20	20
3	Nº de famílias em atendimento familiar	8		17	25
4	Nº de família atendida em visita domiciliar	10		21	31
5	Nº de casos notificados por violência autoprovocada (tentativa de suicídio), no município	2	6		8
6	Nº de casos em acompanhamento no serviço por tentativa de suicídio.	2	5		7
7	Nº de horas de estudo teórico ou prático da equipe	8 horas	8 horas	8 horas	8 horas
8	Nº de reuniões de matriciamento Atenção Primária	2		18	20
9	Nº de gestão de caso	10		120	130
10	Nº de casos novos de pacientes com TEA (Autismo)				0
11	Nº de casos em acompanhamento	40	85	870	995
12	Nº de casos em acompanhamento por violência	1			1
	TOTAL	95	116	1316	1527

 PREFEITURA DE ARAGUARI SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		EQUIPE MULTIPROFISSIONAL DE SAÚDE MENTAL			
ITEM	PROCEDIMENTO/ATENDIMENTO	Assistente Social	Médico Psiquiatra	Psicólogos	TOTAL
1	Nº de casos novos acolhidos	18	18	177	213
2	Nº de casos acolhidos que não foram inseridos no serviço e foram articulados na Rede, por não preencher critérios	8		22	30
3	Nº de famílias em atendimento familiar	14		10	24
4	Nº de família atendida em visita domiciliar			10	10
5	Nº de casos notificados por violência autoprovocada (tentativa de suicídio), no município	2	5		7
6	Nº de casos em acompanhamento no serviço por tentativa de suicídio.	2	5		7
7	Nº de horas de estudo teórico ou prático da equipe	8 horas	4 horas	8 horas	10 horas
8	Nº de reuniões de matriciamento Atenção Primária	1		3	4
9	Nº de gestão de caso	8		112	120
10	Nº de casos novos de pacientes com TEA (Autismo)				0
11	Nº de casos em acompanhamento	26	86	745	857
12	Nº de casos em acompanhamento por violência	1			1
	TOTAL	80	114	1079	1273

 PREFEITURA DE ARAGUARI SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		EQUIPE MULTIPROFISSIONAL DE SAÚDE MENTAL			
ITEM	PROCEDIMENTO/ATENDIMENTO	Assistente Social	Médico Psiquiatra	Psicólogos	TOTAL
1	Nº de casos novos acolhidos	30	20	243	293
2	Nº de casos acolhidos que não foram inseridos no serviço e foram articulados na Rede, por não preencher critérios			20	20
3	Nº de famílias em atendimento familiar	9		13	22
4	Nº de família atendida em visita domiciliar	6		15	21
5	Nº de casos notificados por violência autoprovocada (tentativa de suicídio), no município	3	5		8
6	Nº de casos em acompanhamento no serviço por tentativa de suicídio.	5	5		10
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	2		17	19
9	Nº de gestão de caso	10		140	150
10	Nº de casos novos de pacientes com TEA (Autismo)				0
11	Nº de casos em acompanhamento	58	80	911	1049
12	Nº de casos em acompanhamento por violência	6			6
	TOTAL	129	110	1359	1598

 PREFEITURA DE ARAGUARI SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		EQUIPE MULTIPROFISSIONAL DE SAÚDE MENTAL			
ITEM	PROCEDIMENTO/ATENDIMENTO	Assistente Social	Médico Psiquiatra	Psicólogos	TOTAL
1	Nº de casos novos acolhidos	12	20	263	295
2	Nº de casos acolhidos que não foram inseridos no serviço e foram articulados na Rede, por não preencher critérios			18	18
3	Nº de famílias em atendimento familiar	2		20	22
4	Nº de família atendida em visita domiciliar	4		24	28
5	Nº de casos notificados por violência autoprovocada (tentativa de suicídio), no município		5		5
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	4 horas	4 horas	8 horas	10 horas
8	Nº de reuniões de matriciamento Atenção Primária			10	10
9	Nº de gestão de caso	4		119	123
10	Nº de casos novos de pacientes com TEA (Autismo)				0
11	Nº de casos em acompanhamento	19	80	873	972
12	Nº de casos em acompanhamento por violência	1			1
	TOTAL	42	110	1327	1479

 PREFEITURA DE ARAGUARI		EQUIPE MULTIPROFISSIONAL			
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		DE SAÚDE MENTAL			
ITEM	PROCEDIMENTO/ATENDIMENTO	Assistente Social	Médico Psiquiatra	Psicólogos	TOTAL
1	Nº de casos novos acolhidos	80	78	933	1091
2	Nº de casos acolhidos que não foram inseridos no serviço e foram articulados na Rede, por não preencher critérios	8	0	80	88
3	Nº de famílias em atendimento familiar	33	0	60	93
4	Nº de família atendida em visita domiciliar	20	0	70	90
5	Nº de casos notificados por violência autoprovocada (tentativa de suicídio), no município	7	21	0	28
6	Nº de casos em acompanhamento no serviço por tentativa de suicídio.	9	20	0	29
7	Nº de horas de estudo teórico ou prático da equipe	32 horas	12 horas	32 horas	32 horas
8	Nº de reuniões de matriciamento Atenção Primária	5	0	48	53
9	Nº de gestão de caso	32	0	491	523
10	Nº de casos novos de pacientes com TEA (Autismo)	0	0	0	0
11	Nº de casos em acompanhamento	143	331	3399	3873
12	Nº de casos em acompanhamento por violência	9	0	0	9
TOTAL:		346	450	5081	5877



CONTROLE E AVALIAÇÃO - MÊS: MAIO - ANO: 2025

PREFEITURA DE ARAGUARI

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

UNIDADE: CAPS ADULTO

	PROCEDIMENTO/ATENDIMENTO	Artesão	Assist. Social	Ed. Físico	Fisio	Psicólogo	Médico Psiquiatra	Enfermeiro	rec. Enfermage	Redutor de Danos	Educador Social	TOTAL PROCD
1	N.º de acolhimentos realizados		62	18		33		23			8	144
2	N.º de acolhimentos não inseridos no serviço e articulados na Rede		12	8		7		11			3	41
3	N.º de acolhimentos inseridos no serviço		40	6		7		9			5	67
4	N.º de usuários inseridos no serviço em REGIME INTENSIVO						6					6
5	N.º de usuários inseridos no serviço em REGIME SEMI-INTENSIVO			8				4				12
6	N.º de usuários inseridos no serviço em REGIME NÃO INTENSIVO					25	15	5			5	50
7	N.º de famílias em atendimento familiar individual		28	16		6	66				6	122
8	N.º de famílias em grupo de família		15								6	21
9	N.º de famílias atendidas em visita domiciliar		12	1			5	14			1	44
10	N.º de casos notificados por violência autoprovocada no município.											1
11	N.º de casos notificados por violência autoprovocada em municípios referenciados											0
12	N.º de casos inseridos no serviço por tentativa de suicídio		6			10		5			1	22
13	N.º de horas de estudo teórico ou prático					4					2	6
14	N.º de reuniões de equipe e administrativa	8	8	4		8	4	3			2	43
15	N.º de casos estáveis com cuidado transferido para APS					5	3				3	11
16	N.º de internações articuladas em leito de SM acompanhadas pelo serviço		12	1			1	10				24
17	N.º de cuidados ao usuário em crise	39	15	16		49	2	39			1	191
18	N.º de gestão de casos			17		75	13	19				147
19	N.º de usuários em uso de medicação assistida					1		200			1	300
20	N.º de grupos realizados	32	5	7		12	8	12			2	88
21	N.º de usuários com Projeto Terapêutico Singular (PTS) elaborado			8		16		19			5	48
22	N.º de usuários com PTS e ações articuladas em outros pontos da rede.		22	7		20	15	4			1	69
23	N.º de usuários com diagnóstico de deficiência intelectual inseridos no serviço											0
24	N.º de grupos (suporte/apoio)		6	9		8	4	14				73
25	N.º de casos novos de pacientes com TEA											0
26	N.º de casos de violência notificados.											0
TOTAL POR PROFISSÃO		79	243	126	0	286	142	391	211	0	52	1530



CONTROLE E AVALIAÇÃO - MÊS: JUNHO - ANO: 2025

PREFEITURA DE ARAGUARI

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

UNIDADE: CAPS ADULTO

	PROCEDIMENTO/ATENDIMENTO	Artesão	Assist. Social	Ed. Físico	Fisio	Psicólogo	Médico Psiquiatra	Enfermeiro	Tec. Enfermagem	Redutor de Danos	Educador Social	TOTAL PROCD
1	N.º de acolhimentos realizados		60	28	6	53		17			22	186
2	N.º de acolhimentos não inseridos no serviço e articulados na Rede		10	19	3	10	42	5			2	91
3	N.º de acolhimentos inseridos no serviço		42	9	4	48		12			20	135
4	N.º de usuários inseridos no serviço em REGIME INTENSIVO				1	3	26				2	32
5	N.º de usuários inseridos no serviço em REGIME SEMI-INTENSIVO			8	1	14	22	4	40		1	90
6	N.º de usuários inseridos no serviço em REGIME NÃO INTENSIVO			28	3	3		8			19	61
7	N.º de famílias em atendimento familiar individual		25		1	31	88	7	9		4	165
8	N.º de famílias em grupo de família		16	1			3				8	28
9	N.º de famílias atendidas em visita domiciliar		10			4	9	5	8			36
10	N.º de casos notificados por violência autoprovocada no município.					2						2
11	N.º de casos notificados por violência autoprovocada em municípios referenciados											0
12	N.º de casos inseridos no serviço por tentativa de suicídio				1	11	20	4			4	40
13	N.º de horas de estudo teórico ou prático			4		20		1				25
14	N.º de reuniões de equipe e administrativa	8	8			15	9	7	7		4	58
15	N.º de casos estáveis com cuidado transferido para APS				3	2	2				1	6
16	N.º de internações articuladas em leito de SM acompanhadas pelo serviço		8		2	2	1	56			1	70
17	N.º de cuidados ao usuário em crise		14	16	5	172	18	85	32		4	346
18	N.º de gestão de casos	23			6	152	12	11				204
19	N.º de usuários em uso de medicação assistida			16			12	140			1	169
20	N.º de grupos realizados	32	5	12	3	16	10	4	280		4	366
21	N.º de usuários com Projeto Terapêutico Singular (PTS) elaborado			28	6	80					18	132
22	N.º de usuários com PTS e ações articuladas em outros pontos da rede.		22		2	24					2	50
23	N.º de usuários com diagnóstico de deficiência intelectual inseridos no serviço			5								5
24	N.º de grupos (suporte/apoio)		6		3	14		8	19			50
25	N.º de casos novos de pacientes com TEA											0
26	N.º de casos de violência notificados.					5						5
TOTAL POR PROFISSÃO		63	226	174	50	679	274	374	395	0	117	2352



PREFEITURA DE ARAGUARI

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA DE ARAGUARI												
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE												
UNIDADE: CAPS ADULTO												
	PROCEDIMENTO/ATENDIMENTO	Artesão	Assist. Social	Ed. Físico	Físio	Psicólogo	Médico Psiquiatra	Enfermeiro	Enfermagem	Redutor de Danos	Educador Social	TOTAL PROCD
1	N.º de acolhimentos realizados		60			56		28			9	153
2	N.º de acolhimentos não inseridos no serviço e articulados na Rede		15			15		11			1	42
3	N.º de acolhimentos inseridos no serviço		38			41		12			8	99
4	N.º de usuários inseridos no serviço em REGIME INTENSIVO		2			6	7		47			62
5	N.º de usuários inseridos no serviço em REGIME SEMI-INTENSIVO		14			16	6	8				44
6	N.º de usuários inseridos no serviço em REGIME NÃO INTENSIVO		4			23	8				8	43
7	N.º de famílias em atendimento familiar individual		45			32	80		7		3	167
8	N.º de famílias em grupo de família		14						12		4	30
9	N.º de famílias atendidas em visita domiciliar		28			3	4				2	37
10	N.º de casos notificados por violência autoprovocada no município.					2						2
11	N.º de casos notificados por violência autoprovocada em municípios referenciados											0
12	N.º de casos inseridos no serviço por tentativa de suicídio		6			2					1	9
13	N.º de horas de estudo teórico ou prático		10			19	6	5			2	42
14	N.º de reuniões de equipe e administrativa	15	11			14	5	5	8		2	60
15	N.º de casos estáveis com cuidado transferido para APS					15	4	10				29
16	N.º de internações articuladas em leito de SM acompanhadas pelo serviço		12									12
17	N.º de cuidados ao usuário em crise	35	32			84	17	33	32		2	235
18	N.º de gestão de casos		17			152						169
19	N.º de usuários em uso de medicação assistida						82	50	112			244
20	N.º de grupos realizados	45	36			24	5		2		2	114
21	N.º de usuários com Projeto Terapêutico Singular (PTS) elaborado		13			46					8	67
22	N.º de usuários com PTS e ações articuladas em outros pontos da rede.		16			13					1	30
23	N.º de usuários com diagnóstico de deficiência intelectual inseridos no serviço								13			13
24	N.º de grupos (suporte/apoio)		11			19		6				36
25	N.º de casos novos de pacientes com TEA		1									1
26	N.º de casos de violência notificados.					2						2
TOTAL POR PROFISSÃO		95	385	0	0	584	224	168	233	0	53	1742



PREFEITURA DE ARAGUARI

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

UNIDADE: CAPS ADULTO

	PROCEDIMENTO/ATENDIMENTO	Artesão	Assist. Social	Ed. Físico	Fisio	Psicólogo	Médico Psiquiatra	Enfermeiro	tec. Enfermagem	Redutor de Danos	Educador Social	TOTAL PROCD
1	N.º de acolhimentos realizados		54	18		62		12			15	161
2	N.º de acolhimentos não inseridos no serviço e articulados na Rede		12	3		17		3			1	36
3	N.º de acolhimentos inseridos no serviço		35	15		44		24			14	132
4	N.º de usuários inseridos no serviço em REGIME INTENSIVO		1			8	3		60		1	73
5	N.º de usuários inseridos no serviço em REGIME SEMI-INTENSIVO		11	13		8		1				33
6	N.º de usuários inseridos no serviço em REGIME NÃO INTENSIVO		10			26		3			14	53
7	N.º de famílias em atendimento familiar individual		24	18		34	90	1	11		3	181
8	N.º de famílias em grupo de família		19						6		6	31
9	N.º de famílias atendidas em visita domiciliar		21	2		15					4	42
10	N.º de casos notificados por violência autoprovocada no município.		2			6					2	10
11	N.º de casos notificados por violência autoprovocada em municípios referenciados											0
12	N.º de casos inseridos no serviço por tentativa de suicídio		2			9					1	12
13	N.º de horas de estudo teórico ou prático	8	7			26	19	12	9		4	85
14	N.º de reuniões de equipe e administrativa		12	4		17	6	10	8		3	60
15	N.º de casos estáveis com cuidado transferido para APS					17						17
16	N.º de internações articuladas em leito de SM acompanhadas pelo serviço											0
17	N.º de cuidados ao usuário em crise		5	52		79	19	7	42		4	208
18	N.º de gestão de casos	17	43			119	20	18	27			244
19	N.º de usuários em uso de medicação assistida					11		80	124		4	219
20	N.º de grupos realizados	25	11	12		21	3		40			112
21	N.º de usuários com Projeto Terapêutico Singular (PTS) elaborado		13	22		50					2	87
22	N.º de usuários com PTS e ações articuladas em outros pontos da rede.			11		18						29
23	N.º de usuários com diagnóstico de deficiência intelectual inseridos no serviço					1		1				2
24	N.º de grupos (suporte/apoio)		13			15		8	32			68
25	N.º de casos novos de pacientes com TEA											0
26	N.º de casos de violência notificados.											0
TOTAL POR PROFISSÃO		50	295	170	0	603	160	180	359	0	78	1895

CONTROLE E AVALIAÇÃO - TOTAL MAIO A AGOSTO 2025

PREFEITURA DE ARAGUARI												UNIDADE: CAPS ADULTO		
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE														
PROCEDIMENTO/ATENDIMENTO	Artesão	Assist. Social	Ed. Físico	Físio	Psicólogo	Médico Psiquiatra	Enfermeiro	Tec. Enfermagem	Redução de Danos	Educador Social	TOTAL PROCD			
1 N.º de acolhimentos realizados	0	174	108	24	171	33	57	23	0	0	590			
2 N.º de acolhimentos não inseridos no serviço e articulados na Rede	0	37	34	11	42	49	19	11	0	0	203			
3 N.º de acolhimentos inseridos no serviço	0	115	64	10	133	7	48	9	0	0	386			
4 N.º de usuários inseridos no serviço em REGIME INTENSIVO	0	3	0	1	17	36	6	107	0	0	170			
5 N.º de usuários inseridos no serviço em REGIME SEMI-INTENSIVO	0	25	21	9	38	28	13	44	0	0	178			
6 N.º de usuários inseridos no serviço em REGIME NÃO INTENSIVO	0	14	28	3	52	33	26	5	0	0	161			
7 N.º de famílias em atendimento familiar individual	0	94	46	17	97	264	74	27	0	0	619			
8 N.º de famílias em grupo de família	0	49	16	0	0	3	0	18	0	0	86			
9 N.º de famílias atendidas em visita domiciliar	0	59	14	1	22	13	10	22	0	12	153			
10 N.º de casos notificados por violência autoprovocada no município.	0	2	0	0	10	0	0	0	0	0	12			
11 N.º de casos notificados por violência autoprovocada em municípios referenciados	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
12 N.º de casos inseridos no serviço por tentativa de suicídio	0	8	6	1	22	30	4	5	0	0	76			
13 N.º de horas de estudo teórico ou prático	8	17	4	0	65	29	18	9	0	0	150			
14 N.º de reuniões de equipe e administrativa	23	39	12	4	46	28	26	26	0	6	210			
15 N.º de casos estáveis com cuidado transferido para APS	0	0	0	3	32	11	13	0	0	0	59			
16 N.º de internações articuladas em leito de SM acompanhadas pelo serviço	0	20	12	3	2	1	57	10	0	0	105			
17 N.º de cuidados ao usuário em crise	35	90	83	21	335	103	127	145	0	30	969			
18 N.º de gestão de casos	40	60	0	23	423	107	42	46	0	23	764			
19 N.º de usuários em uso de medicação assistida	0	0	16	0	11	95	270	436	0	98	926			
20 N.º de grupos realizados	102	84	29	10	61	30	12	334	0	10	672			
21 N.º de usuários com Projeto Terapêutico Singular (PTS) elaborado	0	26	50	14	176	16	0	19	0	0	301			
22 N.º de usuários com PTS e ações articuladas em outros pontos da rede.	0	38	33	9	55	20	15	4	0	0	174			
23 N.º de usuários com diagnóstico de deficiência intelectual inseridos no serviço	0	0	5	0	1	0	1	13	0	0	20			
24 N.º de grupos (suporte/apoio)	0	30	6	12	48	8	26	65	0	32	227			
25 N.º de casos novos de pacientes com TEA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1			
26 N.º de casos de violência notificados.	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	7			
TOTAL POR PROFISSÃO	208	985	587	176	1866	944	864	1378	0	211	7219			

SUBTOTAL		61	36	100	132	149	102	107	180	98	965
ITEM	PROCEDIMENTO/ATENDIMENTO	Arteterapeuta	Assist. Social	Ed. Físico	Enfermeiro	Médico Clínico	Médico Psiquiatra	Psicólogos	Tec. Enfermagem	T.O	TOTAL CAPSi
19	Nº de internação articuladas nos leitos de Saúde Mental acompanhado pelo serviço										0
20	Nº de articulação com a Rede RAPS				2	1		3	28		34
21	Nº de grupo de atividade social diária		6	14		10	6	7	6	4	53
22	Nº de grupos (coordenação)	11	7	18	11		2	10	29	32	120
23	Nº de grupos (apoio)	1	7	19	14			7	228	17	293
24	Nº de pacientes em grupo	129	94	426	111	18	4	311	544	271	1908
25	Nº de grupo de família			1	4		48	17	2	3	75
26	Nº de famílias que participaram de reunião de família (Grupo)			5	28	27		11	20	46	137
27	Nº de discussões de caso (equipe CAPS)		3	2	1			3	2	9	20
28	Nº de gestão de caso	1		2			63	5		1	72
29	Elaboração de relatório	3			2		2	1	2	2	12
30	Nº de casos notificados por violência autoprovocada (tentativa de suicídio), no município						14				14
31	Nº de casos notificados por violência autoprovocada (tentativa de suicídio), municípios referenciados										0
32	Nº de casos notificados de violência (qualquer tipo de violência, caso de dúvida verificar o item 56 da ficha do SINAM)										0
33	Nº de reuniões de matriciamento Atenção Primária	1						1		2	4
34	Nº de reuniões matriciamento municípios referenciados		1	2			1	3		2	9
35	Nº de reuniões de matriciamento com equipe da porta de urgência										0
36	Nº de reuniões de matriciamento com leito de internação (hospital/hospitalidade CAPS 3)				15						15
37	Assembleia	1							3		4
38	Nº de eventos, festas, comemorações					1			2		3
SUBTOTAL		147	118	489	188	57	140	379	866	389	2773
TOTAL		208	154	589	320	206	242	486	1046	487	3738
PROCEDIMENTOS COLETIVOS DIRECIONADOS À EQUIPE											
39	Nº de reuniões de equipe	4	3	7	4	3	5	6	3	7	4
40	Nº de horas de estudo teórico ou prático da equipe								15	4	8
41	Capacitação em horário protegido (palestras, cursos...)						1		1	1	3

CONTROLE E AVALIAÇÃO - MÊS: JUNHO 2025

PREFEITURA DE ARAGUARI SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		UNIDADE DE SAÚDE: CAPS INFANTOJUVENIL									
ITEM	PROCEDIMENTO/ATENDIMENTO	Arteterapeuta	Assist. Social	Ed. Físico	Enfermeiro	Médico Clínico	Médico Psiquiatra	Psicólogos	Tec. Enfermagem	T.O	TOTAL CAPSi
	QUANTIDADE DE PROFISSIONAIS	1	1	2	3	1	1	3	3	3	18
1	Nº de casos novos acolhidos	1	3	7	6			15	2	14	48
2	Nº de casos novos inseridos no serviço	1	2		5			11		12	31
3	Nº de usuários inseridos no serviço em regime intensivo (todos os dias da semana, manhã e tarde) (NOVOS)										0
4	Nº de usuários inseridos no serviço em regime semi-intensivo (todos os dias da semana, manhã e tarde; ou pelo menos 3 vezes por semana, meio período) (NOVOS)										0
5	Nº de usuários inseridos no serviço em regime não intensivo (até 3 vezes por mês) (NOVOS)	1	2		3			3		9	18
6	Nº de casos acolhidos que não foram inseridos no serviço e foram articulados na Rede, por não preencher critérios				1			11		1	13
7	Nº de casos acolhidos por tentativa de suicídio. (NOVOS)										0
8	Nº de usuários com Projeto Terapêutico Singular (PTS) elaborado (informações de rede, avaliações, história e ações multiprofissionais definidas de acordo com as necessidades apontadas)										0
9	Nº de usuários com PTS elaborado e ações articuladas nos outros pontos da rede de atenção										0
10	Nº de casos estáveis, com cuidado continuado transferido para RAPS.										0
11	Nº de Atendimento individual	7	2	31	4	66	40	27	6	26	209
12	Nº de famílias em atendimento (Individual)	7	6	22	6	65	28	34		12	180
13	Nº de atendimentos, de crianças ou adolescentes com diagnóstico ou suspeita de autismo	7	1			24	12				44
14	Nº de atendimento familiar, de crianças ou adolescentes com diagnóstico ou suspeita de autismo		1		1	24	12	5			43
15	Nº de famílias em atendimento domiciliar		11	5	2	1	1			1	21
16	Nº de cuidados ao paciente em crise				1	25	2	1	23	2	54
17	Nº pacientes atendidos no apoio médico, recepção (enfermagem)				177				290		467
18	Nº de pacientes em uso de medicação assistida (enfermagem)							1	3		4

[illegible]

CONTROLE E AVALIAÇÃO - MÊS: JULHO 2025

 PREFEITURA DE ARAGUARI SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		UNIDADE DE SAÚDE: CAPS INFANTOJUVENIL									
ITEM	PROCEDIMENTO/ATENDIMENTO	Arteterapeuta	Assist. Social	Ed. Físico	Enfermeiro	Médico Clínico	Médico Psiquiatra	Psicólogos	Tec. Enfermagem	T.O	TOTAL CAPSI
	QUANTIDADE DE PROFISSIONAIS	1	1	2	2	1	1	3	3	3	18
1	Nº de casos novos acolhidos	3	7	7	9			13		5	44
2	Nº de casos novos inseridos no serviço	3	3		8			13		4	31
3	Nº de usuários inseridos no serviço em regime intensivo (todos os dias da semana, manhã e tarde) (NOVOS)		2								2
4	Nº de usuários inseridos no serviço em regime semi-intensivo (todos os dias da semana, manhã e tarde; ou pelo menos 3 vezes por semana, meio período) (NOVOS)										0
5	Nº de usuários inseridos no serviço em regime não intensivo (até 3 vezes por mês) (NOVOS)	3	1	1	9			4		1	19
6	Nº de casos acolhidos que não foram inseridos no serviço e foram articulados na Rede, por não preencher critérios									4	4
7	Nº de casos acolhidos por tentativa de suicídio. (NOVOS)										0
8	Nº de usuários com Projeto Terapêutico Singular (PTS) elaborado (informações de rede, avaliações, história e ações multiprofissionais definidas de acordo com as necessidades apontadas)										0
9	Nº de usuários com PTS elaborado e ações articuladas nos outros pontos da rede de atenção										0
10	Nº de casos estáveis, com cuidado continuado transferido para RAPS.							1			1
11	Nº de Atendimento individual	24	4	12	20	82	40	80	12	27	301
12	Nº de famílias em atendimento (individual)	17	8	20	4	60	37	17		7	170
13	Nº de atendimentos, de crianças ou adolescentes com diagnóstico ou suspeita de autismo	18		1	5	24	5	9			62
14	Nº de atendimento familiar, de crianças ou adolescentes com diagnóstico ou suspeita de autismo				2	23	1				26
15	Nº de famílias em atendimento domiciliar		4		1					3	8
16	Nº de cuidados ao paciente em crise			1	2	7	8	6	35	8	67
17	Nº pacientes atendidos no apoio médico, recepção (enfermagem)				118			1	247		366
18	Nº de pacientes em uso de medicação assistida (enfermagem)				4				19		23

[illegible]

UNIDADE DE SAÚDE: CAPS INFANTOJUVENIL											
PREFEITURA DE ARAGUARI											
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE											
ITEM	PROCEDIMENTO/ATENDIMENTO	Arteterapeuta	Assist. Social	Ed. Físico	Enfermeiro	Médico Clínico	Médico Psiquiatra	Psicólogos	Tec. Enfermagem	T.O	TOTAL CAPSI
	QUANTIDADE DE PROFISSIONAIS	1	1	2	3	1	1	3	3	3	18
1	Nº de casos novos acolhidos	4	3	3	12			8		5	35
2	Nº de casos novos inseridos no serviço	3	2	1	10			6		5	27
3	Nº de usuários inseridos no serviço em regime intensivo (todos os dias da semana, manhã e tarde) (NOVOS)						1			1	2
4	Nº de usuários inseridos no serviço em regime semi-intensivo (todos os dias da semana, manhã e tarde; ou pelo menos 3 vezes por semana, meio período) (NOVOS)										0
5	Nº de usuários inseridos no serviço em regime não intensivo (até 3 vezes por mês) (NOVOS)	3	2	2	2			4		4	17
6	Nº de casos acolhidos que não foram inseridos no serviço e foram articulados na Rede, por não preencher critérios	1			1			5			7
7	Nº de casos acolhidos por tentativa de suicídio. (NOVOS)										0
8	Nº de usuários com Projeto Terapêutico Singular (PTS) elaborado (informações de rede, avaliações, história e ações multiprofissionais definidas de acordo com as necessidades apontadas)										0
9	Nº de usuários com PTS elaborado e ações articuladas nos outros pontos da rede de atenção							5			5
10	Nº de casos estáveis, com cuidado continuado transferido para RAPS.										0
11	Nº de Atendimento individual	30	1	18	7	33	53	62	6	25	235
12	Nº de famílias em atendimento (Individual)	28	2	14	5	25	24	23		13	134
13	Nº de atendimentos, de crianças ou adolescentes com diagnóstico ou suspeita de autismo	20			1	8	12	9			50
14	Nº de atendimento familiar, de crianças ou adolescentes com diagnóstico ou suspeita de autismo					8	10	1			19
15	Nº de famílias em atendimento domiciliar	1	6	2	2		3	3			17
16	Nº de cuidados ao paciente em crise	1		2	5	5	4	3	5	5	30
17	Nº pacientes atendidos no apoio médico, recepção (enfermagem)				150				30	2	182
18	Nº de pacientes em uso de medicação assistida (enfermagem)								1		1

ITEM	PROCEDIMENTO/ATENDIMENTO	SUBTOTAL	91	16	42	195	Médico Clínico	79	107	Psicólogos	Tec. Enfermagem	60	761
19	Nº de internação articuladas nos leitos de Saúde Mental acompanhado pelo serviço									2		1	3
20	Nº de articulação com a Rede RAPS								1	7			8
21	Nº de grupo de atividade social diária			3	3					2		11	19
22	Nº de grupos (coordenação)	6	4	14	9					33	30	22	118
23	Nº de grupos (apoio)	9	7	13	4		1	4		25	30	17	110
24	Nº de pacientes em grupo	135	121	259	158		18	63		470	221	328	1773
25	Nº de grupo de família				129					1		2	132
26	Nº de famílias que participaram de reunião de família (Grupo)				15							28	43
27	Nº de discussões de caso (equipe CAPS)	2	10		8		15	71		12		11	129
28	Nº de gestão de caso		3	1	46		2	2		1		1	56
29	Elaboração de relatório	1	3		2		8	3		1		1	19
30	Nº de casos notificados por violência autoprovocada (tentativa de suicídio), no município				6								6
31	Nº de casos notificados por violência autoprovocada (tentativa de suicídio), municípios referenciados												0
32	Nº de casos notificados de violência (qualquer tipo de violência, caso de dúvida verificar o item 56 da ficha do SINAM)												0
33	Nº de reuniões de matriciamento Atenção Primária												0
34	Nº de reuniões matriciamento municípios referenciados		1										1
35	Nº de reuniões de matriciamento com equipe da porta de urgência												0
36	Nº de reuniões de matriciamento com leito de internação (hospital/hospitalidade CAPS 3)								1			1	2
37	Assembleia			1	1				1	1	1	1	6
38	Nº de eventos, festas, comemorações												0
	SUBTOTAL	153	152	291	378		44	146		555	282	424	2425
	TOTAL	244	168	333	573		123	253		684	324	484	3186
	PROCEDIMENTOS COLETIVOS DIRECIONADOS À EQUIPE												TOTAL CAPSI
39	Nº de reuniões de equipe	4	4	6	5		4	4		6	4	8	
40	Nº de horas de estudo teórico ou prático da equipe			2	2		2	2		2		2	
41	Capacitação em horário protegido (palestras, cursos...)				1								

 PREFEITURA DE ARAGUARI SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		UNIDADE DE SAÚDE: CAPS INFANTOJUvenil
ITEM	PROCEDIMENTO/ATENDIMENTO	TOTAL JAN-ABR
QUANTIDADE DE PROFISSIONAIS		18
1	Nº de casos novos acolhidos	160
2	Nº de casos novos inseridos no serviço	104
3	Nº de usuários inseridos no serviço em regime intensivo (todos os dias da semana, manhã e tarde) (NOVOS)	6
4	Nº de usuários inseridos no serviço em regime semi-intensivo (todos os dias da semana, manhã e tarde; ou pelo menos 3 vezes por semana, meio período) (NOVOS)	0
5	Nº de usuários inseridos no serviço em regime não intensivo (até 3 vezes por mês) (NOVOS)	78
6	Nº de casos acolhidos que não foram inseridos no serviço e foram articulados na Rede, por não preencher critérios	26
7	Nº de casos acolhidos por tentativa de suicídio. (NOVOS)	0
8	Nº de usuários com Projeto Terapêutico Singular (PTS) elaborado (informações de rede, avaliações, história e ações multiprofissionais definidas de acordo com as necessidades apontadas)	2
9	Nº de usuários com PTS elaborado e ações articuladas nos outros pontos da rede de atenção	8
10	Nº de casos estáveis, com cuidado continuado transferido para RAPS.	1
11	Nº de Atendimento individual	1041
12	Nº de famílias em atendimento (Individual)	666
13	Nº de atendimentos, de crianças ou adolescentes com diagnóstico ou suspeita de autismo	221
14	Nº de atendimento familiar, de crianças ou adolescentes com diagnóstico ou suspeita de autismo	124
15	Nº de famílias em atendimento domiciliar	81
16	Nº de cuidados ao paciente em crise	183
17	Nº pacientes atendidos no apoio médico, recepção (enfermagem)	1244
18	Nº de pacientes em uso de medicação assistida (enfermagem)	37

ITEM	PROCEDIMENTO/ATENDIMENTO	SUBTOTAL	3982
19	Nº de internação articuladas nos leitos de Saúde Mental acompanhado pelo serviço		0
20	Nº de internação com a Rede RAPS		5
21	Nº de grupo de atividade social diária		61
22	Nº de grupos (coordenação)		125
23	Nº de grupos (apoio)		437
24	Nº de pacientes em grupo		767
25	Nº de grupo de família		7206
26	Nº de famílias que participaram de reunião de família (Grupo)		277
27	Nº de discussões de caso (equipe CAPS)		407
28	Nº de gestão de caso		749
29	Elaboração de relatório		266
30	Nº de casos notificados por violência autoprovocada (tentativa de suicídio), no município		105
31	Nº de casos notificados por violência autoprovocada (tentativa de suicídio), municípios referenciados		35
32	Nº de casos notificados de violência (qualquer tipo de violência, caso de dúvida verificar o item 56 da ficha do SINAM)		0
33	Nº de reuniões de matriciamento Atenção Primária		1
34	Nº de reuniões matriciamento municípios referenciados		5
35	Nº de reuniões de matriciamento com equipe da porta de urgência		12
36	Nº de reuniões de matriciamento com leito de internação (hospital/hospitalidade CAPS 3)		2
37	Assembleia		19
38	Nº de eventos, festas, comemorações		10
	SUBTOTAL		17
	TOTAL		10506
	PROCEDIMENTOS COLETIVOS DIRECIONADOS À EQUIPE		14488
39	Nº de reuniões de equipe		0
40	Nº de horas de estudo teórico ou prático da equipe		16
41	Capacitação em horário protegido (palestras, cursos...)		18
			3

CONTROLE E AVALIAÇÃO - SEGUNDO QUADRIMESTRE

PREFEITURA DE ARAGUARI SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		UNIDADE DE SAÚDE: CAPS ALCOOL E OUTRAS DROGAS											
ITEM	PROCEDIMENTO/ATENDIMENTO	Arteterapeuta	Assist. Social	FARMACEUTICO	Ed. Físico	Enfermeiro	Médico Clínico	Médico Psiquiatra	Psicólogos	Red. Danos	Tec. Enfermagem	Fisioterapia	TOTAL CAPS AD
1	Nº de casos novos acolhidos		61			14			86		6	22	189
2	Nº de casos acolhidos que não foram inseridos no serviço e foram articulados na Rede, por não preencher critérios		14						15				29
3	Nº de casos novos inseridos no serviço		48			30			59		5	12	154
4	Nº de usuários com terapeuta de referência definido.		39			14			54			1	108
5	Nº de usuários atendidos no serviço em regime intensivo (todos os dias da semana, manhã e tarde)		34			16			22	9	16	2	99
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)		10			2			17	11	232	6	278
7	Nº de usuários inseridos no serviço em regime não intensivo (até 3 vezes por mês)		6			7			7		78	13	111
8	Nº de famílias em atendimento familiar	6	121			12		9	56			6	210
9	Nº de famílias que participaram em reunião de família		34						15		2		51
10	Nº de família atendida em visita domiciliar	1	63			3		3	37	14	2		123
11	Nº de casos notificados por violência autoprovocada (tentativa de suicídio), no município								3		2		5
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.		8			4							
14	Nº de horas de estudo teórico ou prático da equipe	35	142	40		27			27	12	140		423
15	Nº de reuniões de equipe ou reunião administrativa do serviço	16	22	14		21			21	24	54	6	178
16	Nº de reuniões de matriciamento com equipe da porta de urgência		40			3			19	3			65
17	Nº de reuniões de matriciamento com casa de internação (hospital)		18						5				
18	Nº de reuniões com a Rede RAPS		57								13	1	71
19	Nº de casos estáveis, com cuidado continuado transferido para APS.										133		133
20	Nº de internação articuladas nos leitos de Saúde Mental acompanhado pelo serviço		36			17			10		469		532
21	Nº de cuidados ao paciente em crise		162	9		317		158	145	113	736	426	2066

ITEM	PROCEDIMENTO/ATENDIMENTO	Arteterapeuta	Assist. Social	FARMACEUTICO	Ed. Físico	Enfermeiro	Médico Clínico	Médico Psiquiatra	Psicólogos	Red. Danos	Tec. Enfermagem	Fisioterapeuta	TOTAL CAPS AD
22	Nº de gestão de caso	192	120			374		34	623	172	196	117	1828
23	Nº de pacientes em uso de medicação assistida		15	314		1020				18	2397		3764
24	Nº de grupos realizados em todo o mês	28	46	7		115			49	108	168	38	559
25	Nº de usuários com Projeto Terapêutico Singular (PTS) elaborado (informações de rede, avaliações, história e ações multiprofissionais definidas de acordo com as necessidades apontadas)		53			5			8		262	1	329
26	Nº de usuários com PTS elaborado e ações articuladas nos outros pontos de atenção primária		20			9							29
27	Nº de usuários com diagnóstico de deficiência intelectual inserido no serviço.		5										5
28	Nº de grupos realizados como apoio		10			53			17	64	212	7	363
29	Nº de casos novos de pacientes com TEA												
30	Nº de casos notificados de violência					1							
31	Nº de casos novos de pacientes em uso abusivo de álcool ou outras drogas			1		2			1				
32	Nº de casos novos de pacientes em uso de tabaco												
Total das Ações		278	1184	385		2066		204	1296	548	5123	658	11702