



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CONSELHO REG. DE FISIOTERAPIA E  
TERAPIA OCUPACIONAL DA 2ª REGIÃO

TERMO DE VISITA N.º

2021/001246



CREFITO2

www.crefito2.gov.br

Nome / Razão Social do(a) Visitado(a)			
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL DE BUZIOS			
Nº Inscrição	CNPJ / CPF	RG	
019878-PJ	01.616.171/0001-02	*****	
Endereço			
ESTRADA ESTRADA CABO FRIO BUZIOS N.º S/N AO LADO DO DETRAN			
Bairro	Município	UF	CEP
SÃO JOSÉ	ARMACAO DOS BUZIOS	RJ	28950-000
Endereço da visita			
ESTRADA ESTRADA CABO FRIO BUZIOS N.º S/N AO LADO DO DETRAN			
Bairro	Município	UF	CEP
SÃO JOSÉ	ARMACAO DOS BUZIOS	RJ	28950-000
E-mail	Telefone(s)		
PMESSEDER@YAHOO.COM.BR	(22) 2623-1782		
Data e hora da visita			
16/09/2021 às 09:57			

**NÃO EXERCÍCIO DE SUA FUNÇÃO FISCALIZADORA, FOI CONSTATADO PELO AGENTE QUE:**

PROCEDO ATO FISCALIZADORIO PARA CUMPRIMENTO DA SOLICITACAO DO 3º NUCLEO REGIONAL DE TUTELA COLETIVA DA DEFENSORIA PUBLICA DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO NOS TERMOS DOS OFICIOS 303 E 598/2021. FUI RECEBIDO PELO DR. RODOLPHO FERNANDES (ENFERMEIRO) INFORMANDO O MOTIVO DA FISCALIZACAO E PROCEDENDO A VISTORIA E OS QUESTIONAMENTOS ORA EMANADOS PELA DPGERJ. 1 - Considerando a estatística de atendimentos realizados nos últimos 90 dias, é possível afirmar que o quantitativo de terapeutas ocupacionais que atuam na referida unidade é suficiente para garantir a prestação de um serviço adequado aos pacientes? Em caso negativo, qual é o déficit estimado de profissionais na unidade visitada? NAO POIS A ASSISTENCIA E PRESTADO PELA Dra.PRISCILLA MESSEDER SANTOS - 010521-T0 SOMENTE AS SEGUNDAS E TERÇAS FEIRAS DIVINDO SUA CARGA HORARIA COM COORDENACAO. 2 - Diante do contexto pandêmico provocado pelo coronavírus, a unidade oferece atendimento virtual pelos terapeutas ocupacionais? ( ) SIM (X) NAO Em caso positivo, foi ofertado aos profissionais a estrutura necessária (equipamentos, internet etc.) para realização do atendimento ou este está sendo realizado por meios próprios do profissional? NAO SE APLICA 3 - A estrutura física da unidade é adequada para o desenvolvimento das atividades profissionais, possibilitando, quando necessário, o respeito à proteção da intimidade dos pacientes durante o atendimento? ( ) SIM (X) NAO 4 - Há realização de atividades coletivas na unidade? ( ) SIM (X) NAO Em caso positivo, estão sendo adotadas as medidas sanitárias necessárias para segurança dos profissionais e dos pacientes? NAO SE APLICA 5 - Atualmente, há filas de espera para realização de atendimento com Terapeutas Ocupacionais da unidade? A DEMANDA É ESPONTANEA. Em caso positivo, informar a quantidade de pacientes aguardando atendimento. NAO SE APLICA 6 - A unidade realiza algum tipo de atendimento domiciliar? (X) SIM ( ) NAO Em caso positivo, qual é o fluxo estabelecido? QUANDO HA NECESSIDADE EXTREMA (CASOS DE CRISE AGUDA) OS PROFISSIONAIS SE DESLOCAM COM O PRÓPRIO VEICULO POIS NAO HA VIATURA DISPONIVEL. A unidade possui veículo próprio e motorista para deslocar o profissional? ( ) SIM (X) NAO 7 - Caso o terapeuta ocupacional entenda pela necessidade de avaliação médica, seja psiquiátrica, neurológica ou outra especialidade, há dificuldade de encaminhamento do paciente para realização da consulta? ( ) SIM (X) NAO Qual é a unidade de saúde referência nesses casos? OS PACIENTES SÃO ENCAMINHADOS A ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA PELO PRÓPRIO PROFISSIONAL PARA AGENDAMENTO DA ESPECIALIDADE. 8 - O Município oferece aos profissionais de terapia ocupacional da unidade algum serviço de educação permanente e continuada? ( ) SIM (X) NAO 9 - Há alguma atividade desenvolvida na unidade especificamente para cuidados em saúde mental de grupos mais vulneráveis (criança, adolescente, idosos,

grupos mais vulneráveis (criança, adolescente, idosos, pessoas LGBTQIA+, em situação de rua e populações indígenas)? ( ) SIM (X) NAO 10 - Há médicos, enfermeiros e assistentes sociais atuando na unidade? (X) SIM ( ) NAO Se sim, quantos? (1) MEDICOS (3) ENFERMEIRO (2) ASSISTENTE SOCIAL Eles possuem especialização em saúde mental? NAO SOUBE INFORMAR. 11 - Há técnicos e/ou auxiliares de enfermagem, técnicos administrativos, técnicos educacionais e artesãos na unidade? (X) SIM ( ) NAO Se sim, quantos? (0) TECNICO/AUXILIAR DE ENFERMAGEM (0) TECNICOS ADMINISTRATIVOS (0) TECNICOS EDUCACIONAIS (1) ARTESAO. 12 - Quantos pacientes são atendidos por dia, em média (com base nos últimos 90 dias)? NAO SOUBE INFORMAR. 13 - Como se dá o trabalho com equipes de instituições fechadas para desinstitucionalização e encaminhamento de pacientes ao CAPS? A INSTITUICAO NAO POSSUI PACIENTES NESTE PERFIL 14 - Como se dá o acompanhamento de pessoas que já referenciadas no CAPS, são internadas em hospitais psiquiátricos? OS PACIENTES EM CRISE AGUDA SAO REVERENCIADOS AO HOSPITAL MUNICIPAL QUE POSSUI 2 LEITOS DE PSQUIAIA A EM CONJUNTO COM O SUPORTE DO CAPS. 15 - Como procedem no caso de pacientes acompanhados pelo CAPS que são presos? A INSTITUICAO NAO POSSUI PACIENTES NESTE PERFIL. 16 - O CAPS está articulado com alguma unidade básica de saúde, equipe de saúde de família, unidade de emergência, enfermaria especializada, serviço hospitalar de referência, assistência social (CRAS e CREAS), Poder Judiciário, e/ou alguma outra instituição? ( ) SIM (X) NAO Em caso positivo, descreva a articulação; NAO HA ARTICULACOES DE MATRICIAMENTO DEVIDO A FALTA DE ESTRUTURA. 17 - Quantos pacientes estão em acompanhamento atualmente? NAO SOUBE INFORMAR. Qual é a média mensal/semanal de novos pacientes? NAO SOUBE INFORMAR. Qual é a frequência, em média, dos atendimentos e a média dos atendimentos diários, com base nos dados dos últimos 90 dias? NAO SOUBE INFORMAR 18 - Qual é o perfil dos pacientes, em geral, considerando idade, gênero, região de origem e tipo de demanda? NAO SOUBE INFORMAR. 19 - Como se dá a atualização dos dados e do acompanhamento dos pacientes (prontuário, sistema etc.)? ATRAVES DE PRONTUARIOS FISICOS E O TECNICO DE REFERENCIA. 20 - Quais são as atividades realizadas na unidade? Atendimentos individual (X) e em grupo visita domiciliar etc (X) 21 - As condições são salubres? ( ) SIM (X) NAO Há banheiros masculino e feminino? ( ) SIM (X) NAO Os banheiros são limpos? (X) SIM ( ) NAO A área física é adequada (espaço em relação ao número de pessoas que circulam, acessibilidade, etc.)? ( ) SIM (X) NAO Apresenta infiltrações, mofo ou outras irregularidades? (X) SIM ( ) NAO. Em caso de constatação de insalubridade, descreva-as. OBSERVEI MOFO, INFILTRACOES E REBOCO DO TETO DA COZINHA CAINDO, BOTIJAO DE GAS DENTRO DA COZINHA E A PIA ESCORADA POR MADEIRA,FALTA DE ADAPTAÇÃO DOS BANHEIROS E DE 5, 3 ESTAVAM QUEBRADOS, CONDIÇÕES DOS MOVEIS DEFICITARIOS, ESPAÇO DE CONVIVENCIA INADEQUADA, CLIMATIZAÇÃO INSUFICIENTE E FALTA DE MANUTENÇÃO ESTRUTURAL. 22 - Há acesso a água potável para funcionários e pacientes? ( ) SIM (X) NAO. OS SERVIDORES QUE COMPRAM A AGUA. 23 - Há espaço destinado ao acolhimento e salas privativas para atendimentos individualizados e para atividades coletivas? (X) SIM ( ) NAO Se sim, quantas? 2 salas e 1 espaço de convivência. 24 - A localização é acessível para o público-alvo? (X) SIM ( ) NAO 25 - Existe farmácia? ( ) SIM (X) NAO Há fornecimento de medicamentos? (X) SIM ( ) NAO Estão com prazo de validade regulares? (X) SIM ( ) NAO 26 - Há cozinha e refeitório? (X) SIM ( ) NAO. SOMENTE COZINHA. São oferecidas refeições? (X) SIM ( ) NAO Se sim, quantas refeições são oferecidas por dia? 30 Em quais horários? CAFE DA MANHA (09:00HS) ALMOÇO (12:00 HS) E CAFE DA TARDE (15:00 HS) Há cardápio especial? ( ) SIM (X) NAO O cardápio é elaborado por nutricionista especializado em alimentação coletiva? NAO SOUBE INFORMAR 27 - Há Residência Terapêutica vinculada ao CAPS? ( ) SIM (X) NAO Se sim, quantas? Qual modalidade? (I ou II). NAO SE APLICA. 28 - Com que frequência os moradores da RT comparecem ao CAPS? NAO SE APLICA Há disponibilidade de transporte? NAO SE APLICA Se sim, qual modalidade. NAO SE APLICA. PERGUNTADO SE HAVERIA ALGO MAIS A ACRESCENTAR RESPONDEU QUE FALTA UMA SEGURANCA PATRIMONIAL E FISICA.O HORARIO DE FUNCIONAMENTO EM DESACORDO COM A PORTARIA 336/2002, O CUMPRIMENTO DA CARGA HORARIA PELOS SERVIDORES E DIFERENCIADO. ESTE FISCAL RESSALTA QUE NAS SUAS OBSERVAÇÕES CONSTATOU UMA EXTREMA PRECARIIDADE ESTRUTURAL, LOGISTICA E CONDIÇÕES DE TRABALHO INADEQUADAS O QUE INTERFERE DIRETAMENTE NA PRESTACAO DE ASSISTENCIA AOS USUARIOS. NAO HAVENDO RESPPOSTAS PARA TODOS OS QUESTIONAMENTOS DEIXO NOTIFICADO A UNIDADE APRESENTAR VIA EMAIL defesa@crefito.org.br NO PRAZO MAXIMO E IMPRORROGAVEL DE 10 DIAS UTEIS. APÓS ESTE PRAZO

IMPRORROGAVEL DE 10 DIAS UTEIS. APÓS ESTE PRAZO O DEVIDO RELATORIO SERA ENVIADOS A DPGERJ. A INSTITUICAO NAO POSSUI CADASTRO JUNTO AO CREFITO 2

**NOTIFICAÇÃO.**

PROMOVER JUNTO A ESTA AUTARQUIA FEDERAL FISCALIZADORA, CREFITO2, A REGULARIZACAO DOS FATOS E ELEMENTOS CARACTERIZADORES DA INFRAÇÃO DESCRITOS ABAIXO E/OU APRESENTAR, SE ENTENDER NECESSARIO, O CONTRADITORIO E/OU AMPLA DEFESA. PRAZO: 10 (DEZ) DIAS.

SEM REGISTRO/CADASTRO DE EMPRESA EM DESACORDO COM RESOLUCAO COFFITO 37/84 ART. 1, LEI FEDERAL 6316/75 ARTIGO 12 § UNICO E ART. 16 INCISO VII E RESOLUCAO CREFITO2 67. CASO O REGISTRO NAO SEJA EFETUADO, O CREFITO2 DEVE REPRESENTAR AS AUTORIDADES COMPETENTES, OS FATOS APURADOS CUJA SOLUCAO OU REPRESSAO NAO SAO DA SUA ALCADA, EM ACORDO COM O DISPOSTO NA LEI FEDERAL 6316 ARTIGO 7º III.

FATOS APURADOS CUJA SOLUCAO OU REPRESSAO NAO SAO DA ALCADA DO CREFITO2 E QUE DEVEM SER REPRESENTADOS AS AUTORIDADES COMPETENTES EM ATENDIMENTO AO DISPOSTO NO ARTIGO 7º INCISO III DA LEI FEDERAL 6316/75. APRESENTAR NO PRAZO DE 10 DIAS, SE ENTENDER NECESSARIO, O CONTRADITORIO E/OU AMPLA DEFESA.

**Endereço para protocolo**

Rua Félix da Cunha, 41 - Tijuca - Rio de Janeiro - RJ - Cep: 20260-300  
Tel.:(21)2169-2169 Depto. Fiscalização - e-mail: defesa@crefito2.org.br

Assinatura do Agente	Assinatura de receb. 2ª via
Agente	Visitado(a) ou Representante
MAURÍCIO DE SOUZA MOREIRA Mat: 038/2013	CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL DE BUZIOS

## Defesa Recebimento Crefito 2

---

**De:** Defesa Recebimento Crefito 2 <defesa0@crefито2.org.br>  
**Enviado em:** terça-feira, 28 de setembro de 2021 09:41  
**Para:** 'Priscilla Messeder'  
**Assunto:** RES: Defesa visita 2021.001246. CAPS BÚZIOS

Prezada Sra. Priscilla, bom dia.

Confirmamos o recebimento do e-mail e informamos que a defesa foi anexada ao processo para análise do fiscal. Aguardamos o cadastro de empresa junto ao Crefito-2 para darmos continuidade ao processo. Segue o link com as orientações necessárias: [http://www.crefito2.gov.br/home\\_profissional/servicos-online/orientacoes-empresas-e-consultorios/cadastro\\_de\\_servicoresolucao\\_crefito2\\_n672020\\_4245](http://www.crefito2.gov.br/home_profissional/servicos-online/orientacoes-empresas-e-consultorios/cadastro_de_servicoresolucao_crefito2_n672020_4245)

Atenciosamente,  
Jéssica Almeida.  
Departamento de Fiscalização

Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 2ª Região – Crefito-2  
Endereço: Rua Félix da Cunha, 41, Tijuca, Rio de Janeiro – CEP: 20260-300  
Telefone para Contato com Departamento de Fiscalização: (21) 2169-2169



---

**De:** Priscilla Messeder [mailto:pmesseder@yahoo.com.br]  
**Enviada em:** segunda-feira, 27 de setembro de 2021 21:00  
**Para:** defesa@crefито2.org.br  
**Assunto:** Defesa visita 2021.001246. CAPS BÚZIOS

Boa noite! Segue anexo as respostas pendentes, bem como defesa referente a visita. Fico a disposição para quaisquer esclarecimento necessário.  
Att,  
Priscilla Messeder  
Coord. CAPS  
Mat. 10380



**ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARMAÇÃO DOS BÚZIOS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



**Programa de Saúde Mental**

**Centro de Atenção Psicossocial - CAPS**

---

Armação dos Búzios, 27 de setembro de 2021.

Em resposta ao termo de visita nº2021\001246, venho através deste prestar os devidos esclarecimentos necessários, bem como responder às perguntas que o profissional do CAPS, Rodolpho Fernandes, não pôde responder no momento na visita.

1 - Considerando a estatística de atendimentos realizados nos últimos 90 dias, é possível afirmar que o quantitativo de terapeutas ocupacionais que atuam na referida unidade é suficiente para garantir a prestação de um serviço adequado aos pacientes? Em caso negativo, qual é o déficit estimado de profissionais na unidade vistoriada? NO SERVIÇO NÃO HÁ ATUAÇÃO DE TERAPEUTA OCUPACIONAL NO MOMENTO, POIS A PROFISSIONAL QUE COMPUNHA A EQUIPE PEDIU EXONERAÇÃO. A TERAPEUTA OCUPACIONAL LOTADA NO CAPS, PRISCILLA MESSEDER SANTOS, RESPONDE PELA COORDENAÇÃO DO DISPOSITIVO, NÃO REALIZANDO ATENDIMENTOS CLÍNICOS. VALE RESSALTAR QUE O CAPS, PELA PORTARIA 336\2002, SEGUE AS DIRETRIZES DE EQUIPE MÍNIMA, ONDE NÃO HÁ EXIGÊNCIA DE TERAPEUTA OCUPACIONAL, MAS SIM A COMPOSIÇÃO DE DIFERENTES PROFISSIONAIS DA ÁREA DE SAÚDE, TOTALIZANDO 3 PROFISSIONAIS DO NÍVEL SUPERIOR. ASSIM, O NÚMERO DE TÉCNICOS QUE PRESTAM ATENDIMENTO ATUALMENTE CONTEMPLA E É SUFICIENTE PARA O QUANTITATIVO DE ATENDIMENTOS DOS ÚLTIMOS 90 DIAS.

2 - Diante do contexto pandêmico provocado pelo coronavírus, a unidade oferece atendimento virtual pelos terapeutas ocupacionais? ( ) SIM (X) NÃO Em caso positivo, foi ofertado aos profissionais a estrutura necessária (equipamentos, internet etc.) para realização do atendimento ou este está sendo realizado por meios próprios do profissional? NÃO SE APLICA

3 – A estrutura física da unidade é adequada para o desenvolvimento das atividades profissionais, possibilitando, quando necessário, o respeito à proteção da intimidade dos pacientes durante o atendimento? (X) SIM ( ) NÃO  
HÁ TRES SALAS PARA ATENDIMENTO.

4 - Há realização de atividades coletivas na unidade? (X) SIM ( ) NÃO Em caso positivo, estão sendo adotadas as medidas sanitárias necessárias para segurança dos profissionais e dos pacientes? AS ATIVIDADES SÃO REALIZADAS PELA EQUIPE, COM TODAS AS MEDIDAS SANITÁRIAS SUGERIDAS. ALÉM DO ESPAÇO EXTERNO, O SERVIÇO DISPONIBILIZA MÁSCARA E LUVAS PARA OS PROFISSIONAIS. CASO O USUÁRIO NÃO POSSUA MÁSCARA PRÓPRIA, O SERVIÇO OFERECE MÁSCARA DESCARTÁVEL. VALE RESSALTAR QUE, POR SE TRATAR DE UM DISPOSITIVO DE PACIENTES GRAVES, É NECESSÁRIO QUE A EQUIPE REFORCE CONTINUAMENTE A NECESSIDADE DO USO DA

MÁSCARA. AS ATIVIDADES COLETIVAS ESTÃO SENDO REALIZADAS COM NÚMERO REDUZIDO DE USUÁRIOS DEVIDO O MOMENTO DE PANDEMIA.

5 - Atualmente, há filas de espera para realização de atendimento com Terapeutas Ocupacionais da unidade? A DEMANDA É ESPONTÂNEA. Em caso positivo, informar a quantidade de pacientes aguardando atendimento. NÃO SE APLICA

6 – A unidade realiza algum tipo de atendimento domiciliar? ( X ) SIM ( ) NÃO Em caso positivo, qual é o fluxo estabelecido? NOS CASOS DE USUÁRIOS QUE NÃO CONSEGUEM COMPARECER NO CAPS, AS VISITAS SÃO REALIZADAS, SENDO AGENDADA COM A FAMÍLIA E, POR VEZES, COM A ATENÇÃO PRIMÁRIA. O DISPOSITIVO NÃO TEM CARRO PRÓPRIO, SENDO SOLICITADO TRANSPORTE À SECRETARIA DE SAÚDE QUANDO NECESSÁRIO. A unidade possui veículo próprio e motorista para deslocar o profissional?( ) SIM (X ) NÃO

7 - Caso o terapeuta ocupacional entenda pela necessidade de avaliação médica, seja psiquiátrica, neurológica ou outra especialidade, há dificuldade de encaminhamento do paciente para realização da consulta? ( ) SIM (X )NÃO Qual é a unidade de saúde referência nesses casos? OS PACIENTES SÃO ENCAMINHADOS A ESTRATÉGIA DA SAÚDE DA FAMÍLIA PELO PRÓPRIO PROFISSIONAL PARA AGENDAMENTO DA ESPECIALIDADE.

8 - O Município oferece aos profissionais de terapia ocupacional da unidade algum serviço de educação permanente e continuada? ( ) SIM (X) NÃO NO ENTANTO SÃO DIVULGADOS TODOS OS CURSOS DISPONÍVEIS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE, BEM COMO EVENTOS ESTADUAIS. PARA OS EVENTOS ON LINE, HÁ INTERNET DISPONÍVEL NO CAPS PARA PARTICIPAÇÃO DOS PROFISSIONAIS, CASO SEJA DE SEU INTERESSE A PARTICIPAÇÃO. NO CASO DE EVENTOS PRESENCIAIS, QUANDO HÁ DESEJO DOS TÉCNICOS PARTICIPAREM, É SOLICITADO TRANSPORTE PARA LOCOMOÇÃO OU, COMO ALGUNS PROFISSIONAIS VEM DO RIO DE JANEIRO, DISPENSA NESSE DIA PARA QUE POSSAM PARTICIPAR.

9 - Há alguma atividade desenvolvida na unidade especificamente para cuidados em saúde mental de grupos mais vulneráveis (criança, adolescente, idosos, pessoas LGBTQIA+, em situação de rua e populações indígenas)? ( ) SIM (X) NÃO

10 - Há médicos, enfermeiros e assistentes sociais atuando na unidade? ( X ) SIM ( ) NÃO Se sim, quantos? (1) MÉDICOS (3) ENFERMEIRO (1)ASSISTENTE SOCIAL Eles possuem especialização em saúde mental? APENAS ALGUNS

11 - Há técnicos e/ou auxiliares de enfermagem, técnicos administrativos, técnicos educacionais e artesãos na unidade? ( X ) SIM ( ) NÃO Se sim, quantos? (0) TÉCNICO/AUXILIAR DE ENFERMAGEM (0) TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS (0) TÉCNICOS EDUCACIONAIS (1) ARTESÃOS. A SECRETARIA DE SAÚDE ESTÁ NO MOMENTO DE CLASSIFICAÇÃO DO PROCESSO SELETIVO REALIZADO RECENTEMENTE. DE TAL PROCESSO O CAPS RECEBERÁ TÉCNICO DE ENFERMAGEM, BEM COMO ADMINISTRATIVO.

12 - Quantos pacientes são atendidos por dia, em média (com base nos últimos 90 dias)?  
25

13 - Como se dá o trabalho com equipes de instituições fechadas para desinstitucionalização e referenciamento de pacientes ao CAPS? A INSTITUIÇÃO NÃO POSSUI PACIENTES NESTE PERFIL.

14 - Como se dá o acompanhamento de pessoas que, já referenciadas no CAPS, são internadas em hospitais psiquiátricos? OS PACIENTES EM CRISE AGUDA SÃO REFERENCIADOS AO HOSPITAL MUNICIPAL QUE POSSUI 2 LEITOS DE

PSIQUIATRIA EM CONJUNTO COM O SUPORTE DO CAPS. UMA ENFERMEIRA DO CAPS PRESTA ASSISTÊNCIA AO HOSPITAL INCLUSIVE EM SÁBADOS, DOMINGOS E FERIADOS.

15 - Como procedem no caso de pacientes acompanhados pelo CAPS que são presos? O SUPORTE FAMILIAR PERMANECE SENDO OFERECIDO DURANTE ESSE PERÍODO. O DIÁLOGO COM OS LOCAIS EM QUE SE ENCONTRAM É REALIZADO PELA EQUIPE TÉCNICA, A FIM DE DISCUTIRMOS O CASO. DEVIDO A FALTA DE MEDICAMENTOS EM MUITOS MOMENTOS NOS DISPOSITIVOS PENITENCIÁRIOS, O CAPS FORNECE OS MEDICAMENTOS NECESSÁRIOS PARA QUE O USUÁRIO SE MANTENHA O MAIS ESTÁVEL POSSÍVEL. FORA DO CONTEXTO DE PANDEMIA, VISITAS SÃO REALIZADAS PELOS TÉCNICOS DE REFERÊNCIA DE CADA CASO.

16 - O CAPS está articulado com alguma unidade básica de saúde, equipe de saúde de família, unidade de emergência, enfermaria especializada, serviço hospitalar de referência, assistência social (CRAS e CREAS), Poder Judiciário, e/ou alguma outra instituição? (X) SIM ( ) NÃO Em caso positivo, descreva a articulação. COM A ATENÇÃO BÁSICA AS ARTICULAÇÕES SÃO REALIZADAS ATRAVÉS DE AÇÕES DE MATRICIAMENTO, MENSALMENTE. COM TODOS OS OUTROS DISPOSITIVOS CITADOS, HÁ REALIZAÇÃO DE TELEFONEMAS A FIM DE DISCUTIR CASOS EM COMUM, ALÉM DE REUNIÕES PONTUAIS.

17- Quantos pacientes estão em acompanhamento atualmente? APROXIMADAMENTE 300. Qual é a média mensal/semanal de novos pacientes? MENSALMENTE, A MÉDIA É 15 PACIENTES. Qual é a frequência, em média, dos atendimentos e a média dos atendimentos diários, com base nos dados dos últimos 90 dias? EM MÉDIA 15 ATENDIMENTOS POR PROFISSIONAL DIARIAMENTE.

18 - Qual é o perfil dos pacientes, em geral, considerando idade, gênero, região de origem e tipo de demanda? A MAIORIA É BRANCO, HOMEM, COM 30 ANOS, APROXIMADAMENTE. A DEMANDA, EM GERAL, É POR ATENDIMENTO PSIQUIÁTRICO.

19 - Como se dá a atualização dos dados e do acompanhamento dos pacientes (prontuário, sistema etc.)? ATRAVÉS DE PRONTUÁRIOS FÍSICOS E O TÉCNICO DE REFERÊNCIA.

20 – Quais são as atividades realizadas na unidade? Atendimentos individual (X) e em grupo visita domiciliar etc (X)

21 - As condições são salubres? ( ) SIM (X) NÃO Há banheiros masculino e feminino? ( ) SIM (X) NÃO Os banheiros são limpos? (X) SIM ( ) NÃO A área física é adequada (espaço em relação ao número de pessoas que circulam, acessibilidade,etc.)? ( x) SIM ( ) NÃO Apresenta infiltrações, mofos ou outras irregularidades? ( X) SIM ( ) NÃO. Em caso de constatação de insalubridade, descrevaas.

OBSERVEI MOFO, INFILTRAÇÕES E REBOCO DO TETO DA COZINHA CAINDO BOTIJÃO DE GÁS DENTRO DA COZINHA E A PIA ESCORADA POR MADEIRA, FALTA DE ADAPTAÇÃO DOS BANHEIROS E DE 5, 3 ESTAVAM QUEBRADOS, CONDIÇÕES DOS MÓVEIS DEFICITÁRIOS, ESPAÇO DE CONVIVÊNCIA INADEQUADA, CLIMATIZAÇÃO INSUFICIENTE E FALTA DE MANUTENÇÃO ESTRUTURAL.

A ATUAL GESTÃO, CIENTE DAS CONDIÇÕES PRECÁRIAS APRESENTADAS, ESTÁ EM BUSCA DE UM IMÓVEL PARA LOCAÇÃO. A CONSTRUÇÃO DA SEDE PRÓPRIA É ALGO QUE JÁ ESTÁ EM PLANEJAMENTO.

22 – Há acesso a água potável para funcionários e pacientes? (X) SIM ( ) NÃO. BEBEDOURO PARA OS PACIENTES NA ÁREA EXTERNA. A AGUA DOS PROFISSIONAIS DEVE SER SOLICITADA QUANDO O GALÃO ESVAZIA. O PEDIDO PODE SER FEITO PELOS

TÉCNICOS DO DIA OU PELA COORDENAÇÃO, QUE PRECISA SER AVISADA AO TÉRMINO DA ÁGUA. O GALÃO DOS PROFISSIONAIS DE FATO É COMPRADO PELOS PRÓPRIOS.

23 - Há espaço destinado ao acolhimento e salas privativas para atendimentos individualizados e para atividades coletivas? (X) SIM ( ) NÃO Se sim, quantas? 3 SALAS E 1 ESPAÇO DE CONVIVÊNCIA.

24 - A localização é acessível para o público-alvo? (X) SIM ( ) NÃO.

25 - Existe farmácia? ( ) SIM (X) NÃO Há fornecimento de medicamentos? (X) SIM ( ) NÃO Estão com prazo de validade regulares? (X) SIM ( ) NÃO DO PROCESSO SELETIVO CITADO ACIMA SERÁ CONVOCADO UM FARMACÊUTICO PARA A DISPENSA DE MEDICAMENTOS.

26 - Há cozinha e refeitório? (X) SIM ( ) NÃO. SOMENTE COZINHA. São oferecidas refeições? (X) SIM ( ) NÃO Se sim, quantas refeições são oferecidas por dia? 3 Em quais horários? CAFÉ DA MANHÃ (09:00HS) ALMOÇO (12:00 HS) E CAFÉ DA TARDE (15:00 HS) Há cardápio especial? ( ) SIM (X) NÃO O cardápio é elaborado por nutricionista especializado em alimentação coletiva? NÃO SOUBE INFORMAR

27 - Há Residência Terapêutica vinculada ao CAPS? ( ) SIM (X) NÃO Se sim, quantas? Qual modalidade? (I ou II). NÃO SE APLICA.

28 - Com que frequência os moradores da RT comparecem ao CAPS? NÃO SE APLICA Há disponibilidade de transporte? NÃO SE APLICA Se sim, qual modalidade. NÃO SE APLICA.

Atenciosamente,

Priscilla Messeder  
Coordenadora CAPS  
Mat. 10.380

