

RELATÓRIO TÉCNICO GERENCIAL
CENTROS DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL – CAPS

1

PERÍODO:

01 de agosto de 2026 à 31 de agosto de 2026.

Elaborador por: Carlos Eduardo Bassuto

RELATÓRIO TÉCNICO GERENCIAL

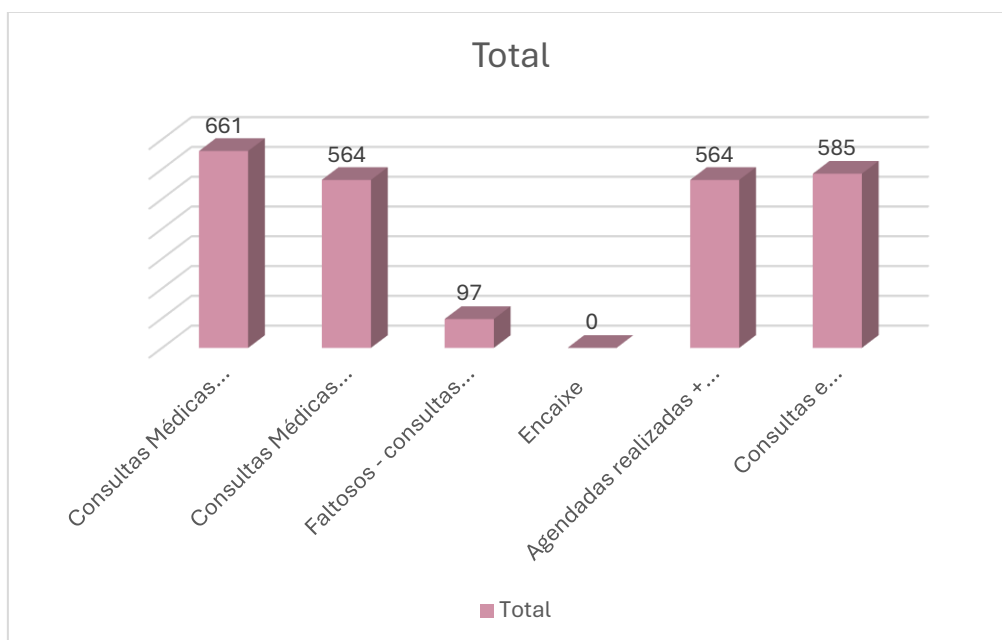
CENTROS DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL – CAPS

2

1. Apresentação

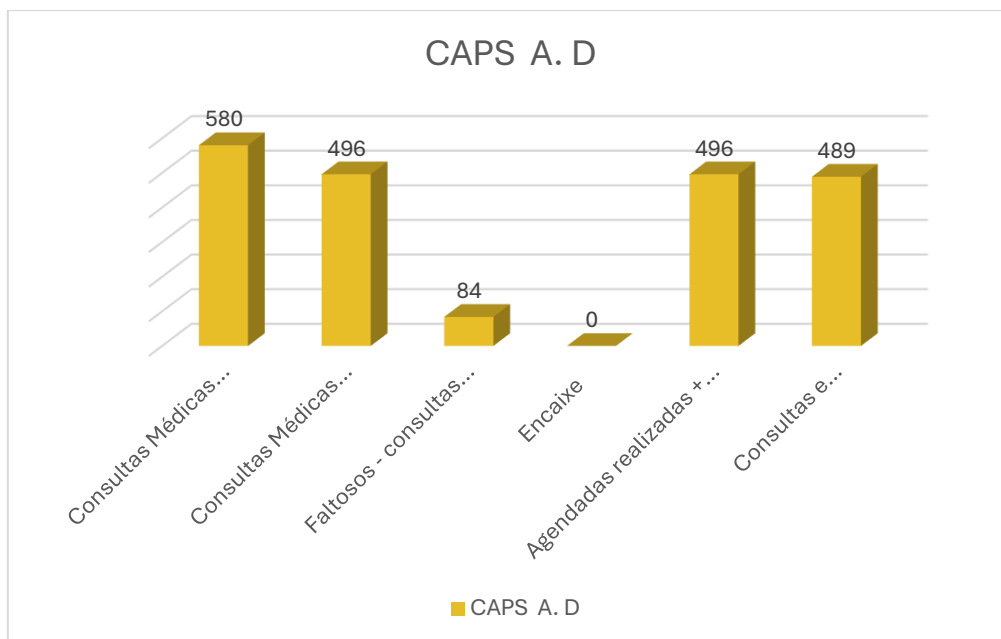
O presente Relatório Técnico Gerencial consolida os dados de produção referentes ao mês de julho de 2026 das três unidades de atenção psicossocial: CAPS Álcool e Outras Drogas (CAPS AD), CAPS Infantojuvenil e Centro de Atenção Psicossocial II (CAPS II). O documento apresenta os principais indicadores assistenciais registrados nos relatórios gerenciais das unidades, permitindo uma visão integrada da produção, da demanda médica, dos atendimentos multiprofissionais, dos procedimentos e dos exames realizados.

2. Síntese Geral das Três Unidades



RELATÓRIO TÉCNICO GERENCIAL CENTROS DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL – CAPS

3. CAPS Álcool e Outras Drogas – CAPS AD

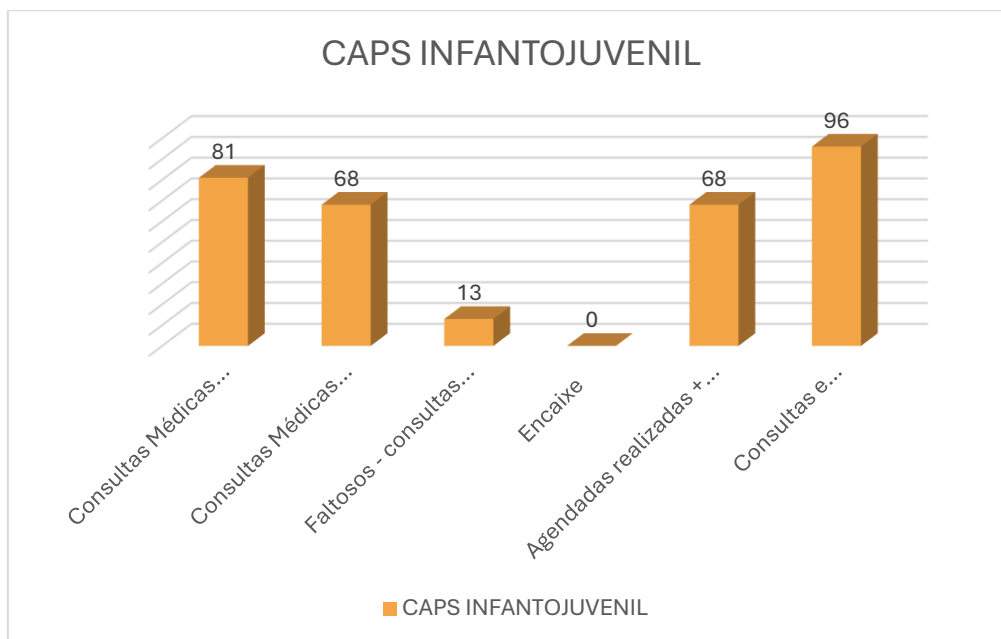


PROCEDIMENTOS

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	GESTANTE	NÃO GESTANTE
AÇÕES DE REDUÇÃO DE DANOS	1	0	1
ACOLHIMENTO INICIAL POR CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	2	0	2
ACOLHIMENTO INICIAL POR CENTRO DE CONVIVÊNCIA	13	0	13
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	76	0	76
AFERICAÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	148	0	148
AFERICAÇÃO DE TEMPERATURA	111	0	111
ATENÇÃO AS SITUAÇÕES DE CRISE	6	0	6
ATENDIMENTO DOMICILIAR PARA PACIENTES DE CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL E/OU FAMILIARES	8	0	8
ATENDIMENTO EM GRUPO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	149	0	149
ATENDIMENTO EM PSICOTERAPIA DE GRUPO	76	0	76
ATENDIMENTO FAMILIAR EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	26	0	26
ATENDIMENTO INDIVIDUAL DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	101	0	101
ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	1	0	1
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	87	0	87
BUSCA ATIVA	1	0	1
FORTALECIMENTO DO PROTAGONISMO DE USUÁRIOS DE CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL E SEUS FAMILIARES	19	0	19
FORTALECIMENTO DO PROTAGONISMO DE USUÁRIOS E SEUS FAMILIARES	151	0	151
MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA ATENÇÃO BÁSICA	51	0	51
MATRICIAMENTO DE EQUIPES DOS PONTOS DE ATENÇÃO DA URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, E DOS SERVIÇOS HOSPITALARES DE REFERÊNCIA PARA ATENÇÃO A PESSOAS COM SOFRIMENTO OU TRANSTORNOS MENTAIS E COM NECESSIDADES DE SAÚDE DECORRENTES DO USO DE ALCOOL, CRACK E OUTRAS D	4	0	4
MEDICAÇÃO DE ALTURA	91	0	91
MEDICAÇÃO DE PESO	108	0	108
SAMU 192-ATENDIMENTO DAS CHAMADAS RECEBIDAS PELA CENTRAL DE REGULAÇÃO DAS URGENCIAS	1	0	1
TOTAL	1231	0	1231

RELATÓRIO TÉCNICO GERENCIAL CENTROS DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL – CAPS

4. CAPS Infantojuvenil

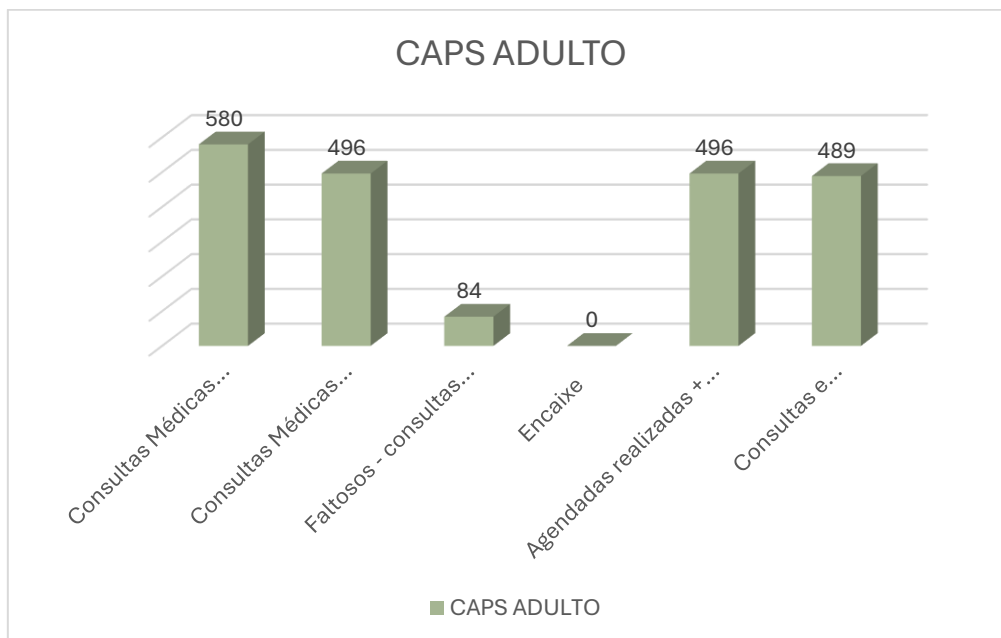


PROCEDIMENTOS

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	GESTANTE	NÃO GESTANTE
ABORDAGEM COGNITIVA COMPORTAMENTAL DO FUMANTE (POR ATENDIMENTO / PACIENTE)	1	0	1
AÇÕES DE ARTICULAÇÃO DE REDES INTRA E INTERSETORIAIS	138	0	138
ACOLHIMENTO INICIAL POR CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	30	0	30
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	11	0	11
ATENÇÃO AS SITUAÇÕES DE CRISE	3	0	3
ATENDIMENTO DOMICILIAR PARA PACIENTES DE CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL E/OU FAMILIARES	17	0	17
ATENDIMENTO EM GRUPO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	37	0	37
ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPÊUTICA I - SAÚDE MENTAL	2	0	2
ATENDIMENTO EM PSICOTERAPIA DE GRUPO	15	0	15
ATENDIMENTO FAMILIAR EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	168	0	168
ATENDIMENTO INDIVIDUAL DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	76	0	76
ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	5	0	5
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	102	0	102
FORTALECIMENTO DO PROTAGONISMO DE USUÁRIOS DE CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL E SEUS FAMILIARES	26	0	26
MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA ATENÇÃO BÁSICA	8	0	8
MATRICIAMENTO DE EQUIPES DOS PONTOS DE ATENÇÃO DA URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, E DOS SERVIÇOS HOSPITALARES DE REFERÊNCIA PARA ATENÇÃO A PESSOAS COM SOFRIMENTO OU TRANSTORNOS MENTAIS E COM NECESSIDADES DE SAÚDE DECORRENTE DO USO DE ALCOOL, CRACK E OUTRAS D	1	0	1
MEDICAÇÃO DE ALTURA	57	0	57
MEDICAÇÃO DE PESO	57	0	57
TOTAL	754	0	754

RELATÓRIO TÉCNICO GERENCIAL CENTROS DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL – CAPS

5. Centro de Atenção Psicossocial II – CAPS II



PROCEDIMENTOS

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	GESTANTE	NÃO GESTANTE
ABORDAGEM COGNITIVA COMPORTAMENTAL DO FUMANTE (POR ATENDIMENTO / PACIENTE)	9	0	9
ACOES DE ARTICULACAO DE REDES INTRA E INTERSETORIAIS	6	0	6
ACOLHIMENTO DIURNO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	141	0	141
ACOLHIMENTO INICIAL POR CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	55	0	55
ACOLHIMENTO INICIAL POR CENTRO DE CONVIVENCIA	3	0	3
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	179	0	179
ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR	14	0	14
AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	4	0	4
ATENDIMENTO DOMICILIAR PARA PACIENTES DE CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL E/OU FAMILIARES	20	0	20
ATENDIMENTO EM GRUPO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	151	0	151
ATENDIMENTO EM PSICOTERAPIA DE GRUPO	7	0	7
ATENDIMENTO FAMILIAR EM CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	16	0	16
ATENDIMENTO INDIVIDUAL DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	171	0	171
ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	43	0	43
LAVAGEM GASTRICA	2	0	2
TERAPIA EM GRUPO	5	0	5
TOTAL	826	0	826

6. Análise Comparativa

Os dados apresentados demonstram uma diferença significativa no volume de atendimentos entre os três serviços. O **CAPS Adulto** e o **CAPS AD** apresentam o maior volume de consultas médicas e procedimentos de enfermagem, enquanto o **CAPS Infantojuvenil** possui uma demanda proporcionalmente menor.

O **CAPS Adulto** registrou **580 consultas médicas agendadas**, com **496 realizadas**, correspondendo a aproximadamente **85,5% de realização**. Foram registradas **84 faltas**, equivalente a **14,5%** da agenda.

O **CAPS Infantojuvenil** apresentou **81 consultas agendadas**, das quais **68 foram realizadas**, atingindo aproximadamente **84,0% de realização**. Foram contabilizadas **13 faltas**, representando **16,0%** das consultas agendadas. Apesar do menor volume absoluto, apresentou percentual de faltas ligeiramente superior ao CAPS Adulto.

Já o **CAPS AD – Álcool e Drogas** registrou **580 consultas médicas agendadas**, com **496 realizadas**, apresentando também aproximadamente **85,5% de realização** e **84 faltas**, correspondentes a **14,5%** da agenda.

Nos **atendimentos e procedimentos de enfermagem**, o CAPS Adulto e o CAPS AD apresentaram **489 atendimentos cada**, enquanto o CAPS Infantojuvenil registrou **96 atendimentos**. Dessa forma, os dois serviços de adultos concentraram a maior parte da produção assistencial.

Não foram registrados **encaixes em nenhum dos três serviços**, indicando que os atendimentos médicos realizados ocorreram dentro da programação previamente agendada.

7. Indicadores Consolidados

Indicador	CAPS Adulto	CAPS Infantojuvenil	CAPS AD
Consultas médicas agendadas	580	81	580
Consultas médicas realizadas	496	68	496
Faltas	84	13	84
Taxa de realização	85,5%	84,0%	85,5%
Taxa de faltas	14,5%	16,0%	14,5%
Encaixes	0	0	0
Atendimentos/procedimentos de enfermagem	489	96	489

8. Considerações Técnicas

A análise dos indicadores dos três serviços — **CAPS Adulto, CAPS Infantojuvenil e CAPS AD (Álcool e Drogas)** — demonstra uma organização assistencial baseada em demanda previamente programada, sem registro de atendimentos por encaixe no período analisado.

Observa-se que o **CAPS Adulto e o CAPS AD apresentam volumes de produção equivalentes**, tanto nas consultas médicas quanto nos atendimentos e procedimentos de enfermagem, enquanto o CAPS Infantojuvenil apresenta menor volume absoluto de atendimentos, compatível com o perfil específico de sua população assistida.

A taxa geral de realização das consultas médicas foi de aproximadamente **85,4%**, indicando um nível satisfatório de aproveitamento da agenda. Entretanto, foram identificadas **181 faltas em um total de 1.241 consultas médicas agendadas**, correspondendo a aproximadamente **14,6%** da programação. Embora o índice não comprometa de forma significativa a produção assistencial, recomenda-se o acompanhamento sistemático das faltas, especialmente no CAPS Infantojuvenil, que apresentou proporcionalmente o maior índice de absenteísmo.

Conclusão

De modo geral, os indicadores demonstram **regularidade na oferta e execução dos atendimentos dos três CAPS**, com predominância da produção nos serviços destinados ao público adulto e à atenção relacionada ao uso de álcool e outras drogas.

A manutenção de uma taxa de realização superior a **85%** evidencia adequado aproveitamento da agenda médica. Contudo, o número de faltas representa uma oportunidade de melhoria na gestão da assistência, sendo recomendável o fortalecimento das estratégias de **confirmação de consultas, busca ativa dos usuários, acompanhamento dos casos de absenteísmo e reorganização das agendas quando necessário**.

Conclui-se que os serviços apresentam **produção assistencial consistente e organizada**, devendo permanecer o monitoramento dos indicadores de comparecimento, faltas e produção de enfermagem, visando ampliar o aproveitamento das agendas e garantir maior continuidade e efetividade do cuidado em saúde mental.



**BIOGESP- Associação de Gestão e Execução de
Serviços Públicos e Sociais.**

Inscrito no CNPJ sob o nº 26.702.577/0001-39.

Alameda Ministro Rocha Azevedo, 38 - Sala 601 - Cerqueira César - São
Paulo – SP

Contrato 383/2022, firmado em 01/09/2022.

