

MATRIZ DIAGNÓSTICA: REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL – RAPS – 2016/2019

MUNICÍPIO: LAJEADO

POPULAÇÃO: 79.172 (ESTIMATIVA 2016 IBGE)

NÚMERO DE EQUIPES DE ESFs: 14

COMPONENTE	PONTO DE ATENÇÃO	EXISTENTE (preencher caso já tenha implantado o dispositivo)	NECESSIDADE (se pretende implantar o dispositivo – colocar o número)	PARÂMETRO	PORTARIAS Referências normativas	PRAZO PARA EXECUÇÃO (Ano- 2017 - 2018 ou 2019)
I. ATENÇÃO BÁSICA	NASF I	-----	-----	5 a 9 ESF	Nº 3124/2012 e Nº 548/2013	
	NASF II	-----	-----	3 a 4 ESF	Nº 3124/2012 e Nº 548/2013	
	NASF III	-----	-----	1 a 2 ESF	Nº 3124/2012 e Nº 548/2013	
	NAAB	-----	-----	Município até 16 mil hab. 1 UBS e/ou ESF até 3 ESF	Resolução CIB 403/2011	
	OFICINA TERAPÊUTICA TIPO I	2	1		Resolução CIB 404/2011	2019
	OFICINA TERAPÊUTICA TIPO II	-----	-----			
	ACOMPANHANTE TERAPÊUTICO	-----	1		Resolução CIB 233/2014	2018
	COMPOSIÇÃO DE REDUÇÃO DE DANOS	-----	01 (MODALIDADE 1)		Resolução 234/2014	2018
II . ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	CAPS I	1	-----	ACIMA DE 15 MIL	Portaria 336/2001 – 3088/11 – 3089/11	
	CAPS II	-----	1	ACIMA DE 70 MIL	Portaria 336/2001 – 3088/11 – 3089/11	2019
	CAPS III	-----	-----	ACIMA DE 150 MIL	Portaria 336/2001 – 3088/11 – 3089/11 CIB 242/2013	
	CAPS AD II	1	-----	ACIMA DE 70 MIL		
	CAPS AD III	-----	-----	ACIMA DE 150 MIL	CIB 242/2013 E MS 130/12	
	CAPSi	1	-----	ACIMA DE 70 MIL	Portaria 336/2001 – 3088/11 – 3089/11	
III. ATENÇÃO RESIDENCIAL DE CARÁTER TRANSITÓRIO	UA ADULTO	-----	-----	200MIL HAB	MS 121/12 MS 131/12	
	UA INFANTO-JUVENIL	-----	-----	100MIL HAB	MS 121/12 MS 131/12	
VI. ESTRATÉGIAS DE DESINSTITUCIONALIZAÇ ÃO	SRT (I e II)	-----	-----	NÚMERO DE MUNÍCIPES ALTA DE HP – TIPO I- 4 a 8 moradores - TIPO II – 4 a 10 moradores	PORTARIA 106/2000 3090/11 CIB 242/13	
VII. ESTRATÉGIAS DE REABILITAÇÃO PSICOSSOCIAL	RP (I, II e III)	-----	-----	RP I – 10 a 50us RP II – 51 a 100us RP III – mais de 150 us	PORTARIA 3088/11 – 132/12	

	COOPERATIVAS SOCIAIS	-----	-----			
	GERAÇÃO DE TRABALHO E RENDA	-----	-----		Financiamento via edital do MS	
NOS 2 COMPONENTES SEGUINTE AVALIAR OS FLUXOS E INFORMAR ONDE ACESSAM AS REFERÊNCIAS						
III ATENÇÃO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	Pronto Socorro do HBB: CAPS Inf e I sem dificuldades no acesso, porém o CAPS AD encontra dificuldades no acesso e no manejo do usuário. UPA Lajeado: sem dificuldades no encaminhamento de referência e contra referência. SAMU: dificuldade em receber o atendimento quando acionado pelo município (CAPS I, AD e Infantil).					
IV. ATENÇÃO HOSPITALAR	Internações hospitalares: HBB, Hospital São José de Arroio do Meio, Hospital Santa Teresinha de Encantado, Hospital de Taquari, Hospital Ouro Preto de Teutônia, Hospital de Estrela e Hospital de Boqueirão do Leão, conforme determinação da 16ª CRS. Existem leitos disponíveis para internações voluntárias, no entanto há necessidade de unidade fechada, fazendo com que o município acabe recorrendo a Central de Leitos do Estado, com considerável morosidade na liberação das vagas, quando há necessidade das mesmas.					
PROPOSTAS DE AÇÕES DE FORTALECIMENTO DA REDE DE SAÚDE MENTAL (fazer sugestões de ações / atividades para compartilhar experiências e para qualificação e fortalecimento da rede de atenção em saúde mental) Semana de Saúde Mental, MusiCAPS, Malupuada, fortalecimento do matriciamento ecuidado com a Saúde Mental do trabalhadores das rede de Atenção Básica através de encontros.						

Abril /2017

Nome do coordenador Municipal de Saúde Mental:

Nome do Secretário Municipal de Saúde:

Profissionais que contribuirão para o preenchimento desta matriz diagnóstica – planejamento 2016 /2019:

Data do preenchimento do instrumento: ____ / ____ / ____

