

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINO CASTRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (CAPS) I

**Plano de Atuação e Integração do Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) de Cristino
Castro e Região.**

Cristino Castro-PI

2025

2025. Secretaria Municipal de Saúde.

É permitida a reprodução parcial ou total desta obra, desde que citada à fonte.

1ª edição – 2025

Elaboração, distribuição e informações:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Coordenação da Qualidade em Saúde

Organizacionais

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINO CASTRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ 12.925.942/0001-60
CEP: 64920 – 000
CRISTINO CASTRO/PI
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE:
Marisa Ferreira Rocha – Secretária

Organizacionais:

Coordenação de Gestão da Qualidade em Saúde
Cristiane de Araújo Santos – Coordenadora

Equipe técnica de elaboração:

Coordenação de Gestão da Qualidade em Saúde
Cristiane de Araújo Santos – Coordenadora
Giovanna Jacobina Alencar – Assistente de Gestão da Qualidade

Revisão:

Richarlandia Ribeiro de Sousa Lima - Enfermeira - Coordenação da Atenção Primária à Saúde
Maria Jackscilene Delfino de Amorim Lima - Psicóloga - Coordenação do Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)

Aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde em 29 de outubro de /2025.

SUMÁRIO

1.	Introdução	03
2.	Objetivo	03
3.	Implantação e Abrangência do CAPS de Cristino Castro	03
4.	Estrutura Física e Equipe Técnica	04
5.	Atendimentos Ofertados	05
6.	Descrição das Redes de Atenção (RAS e RAPS)	05
7.	Fluxos de Atendimento e Integração	06
8.	Conclusão	07
	APÊNDICES	08

1. Introdução

Os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) representam um pilar fundamental da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) no Brasil, configurando-se como serviços estratégicos para a oferta de cuidado integral e humanizado a pessoas com transtornos mentais graves e persistentes, bem como àqueles com necessidades decorrentes do uso prejudicial de álcool e outras drogas. Operando sob a lógica da territorialidade, os CAPS visam à promoção da autonomia, da reinserção social e da redução de internações psiquiátricas, priorizando a atenção em regime ambulatorial e comunitário.

Este documento tem como finalidade apresentar o Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) do município de Cristino Castro, PI, detalhando sua estrutura, equipe, serviços oferecidos e articulação com a RAPS, à luz das normas, diretrizes e portarias vigentes do Ministério da Saúde.

2. Objetivo

O principal objetivo do CAPS de Cristino Castro é **fornecer um espaço acolhedor e humanizado, respeitando as necessidades e o ritmo de cada paciente no cuidado da sua saúde mental**. O serviço atende pessoas de todas as faixas etárias que apresentam, prioritariamente, intenso sofrimento psíquico decorrente de problemas mentais graves e persistentes, incluindo aqueles relacionados às necessidades decorrentes do uso prejudicial de álcool e outras drogas. Buscando a liberdade dos pacientes, o CAPS de Cristino Castro promove o cuidado, com o intuito de evitar internações e fortalecer a reinserção social dos indivíduos em tratamento.

3. Implantação e Abrangência do CAPS de Cristino Castro

A implantação de um CAPS é indicada para municípios ou regiões de saúde com população acima de 15 mil habitantes. Conforme dados do Censo de 2022 do IBGE, a população de Cristino Castro, PI, é de 10.503 pessoas e densidade demográfica: 5,69 hab./km². Diante dessa realidade populacional, e para garantir a conformidade com as diretrizes do Ministério da Saúde e a oferta de serviços adequados, o CAPS de Cristino Castro opera por meio de um consórcio intermunicipal. Este consórcio permite que o serviço atenda, além de Cristino Castro, os municípios de Santa Luz, Palmeira do Piauí e Alvorada do Gurguéia,

configurando-se como um CAPS I que atende a pessoas de todas as idades com transtornos mentais graves e persistentes, inclusive pelo uso de substâncias psicoativas, abrangendo uma região de saúde mais ampla.

4. Estrutura Física e Equipe Técnica

O CAPS de Cristino Castro opera em estrutura física adaptada (detalhada na Tabela 1), que provê o suporte necessário às atividades terapêuticas atuais. Ressalta-se que a gestão já dispõe de projeto para construção de sede própria, em total conformidade com as diretrizes do Ministério da Saúde. A assistência é assegurada pela equipe multiprofissional apresentada na Tabela 2.

Tabela 1: Estrutura Física do CAPS de Cristino Castro.

Ambiente	Quantidade
Recepção	1
Consultório Médico	1
Consultório de Enfermagem	1
Consultório para Atendimento Psicossocial	1
Sala de Música/Oficinas	1
Cozinha	1
Despensa	1
Banheiros (funcionários e pacientes)	2
Área para Atividades Ocupacionais	1

Fonte: Elaboração própria – Gestão da Qualidade em Saúde, 2026.

Tabela 2: Composição da Equipe Técnica do CAPS de Cristino Castro (Anexo I E II).

Profissional	Quantidade
Coordenador(a) – Responsável Técnico (RT)	1
Médico	1
Psicóloga	1

Enfermeiro (a)	2
Assistente Social	1
Educador Físico	1
Técnico(a) e/ou Auxiliar de Enfermagem	1
Recepcionista	1
Vigia	1
Auxiliar de Serviços Gerais	1
Monitora de Artesanato	2
Monitor de Aulas de Violão e Bateria	1

Fonte: Elaboração própria – Gestão da Qualidade em Saúde, 2026.

5. Atendimentos Ofertados

O CAPS de Cristino Castro disponibiliza um portfólio de intervenções interdisciplinares pautadas na integralidade do cuidado e na promoção da saúde mental. As ações são estruturadas a partir do **Projeto Terapêutico Singular (PTS)** de cada usuário, abrangendo os seguintes eixos:

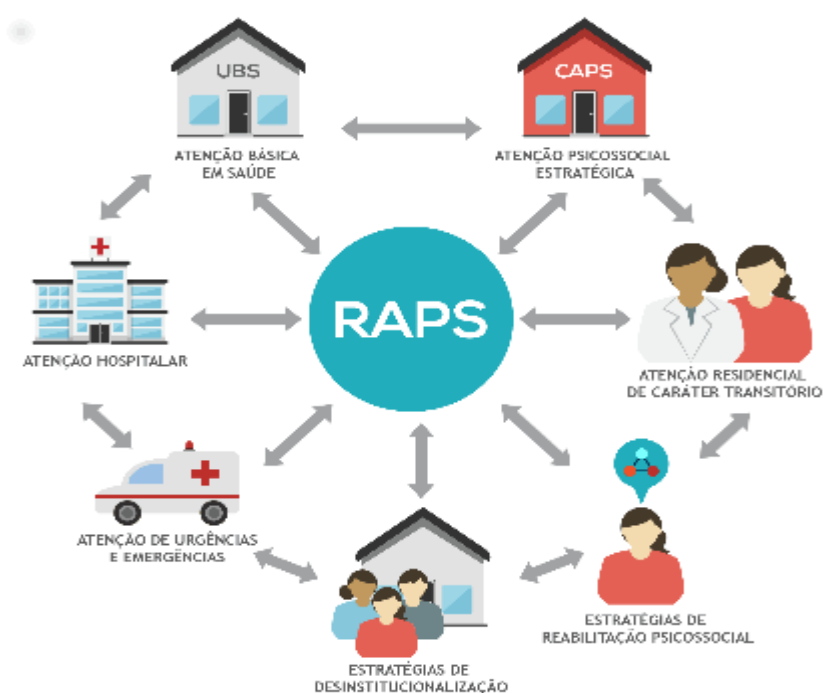
- **Assistência Multiprofissional:** Atendimento médico psiquiátrico, psicoterapia individual e em grupo, assistência de enfermagem e atendimento social;
- **Reabilitação Psicossocial e Práticas Corporais:** Oficinas terapêuticas (violão, bateria e artesanato) e atividades de educação física, visando à autonomia e expressão do usuário;
- **Articulação Territorial e Familiar:** Visitas domiciliares, suporte e orientação à família, e ações estratégicas para a reinserção social;
- **Gestão de Rede:** Encaminhamentos responsáveis e articulação permanente com a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) para garantia da continuidade do cuidado.

6. Descrição das Redes de Atenção (RAS e RAPS)

As **Redes de Atenção à Saúde (RAS)** constituem arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, com diferentes densidades tecnológicas, que, integradas mediante sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, procuram garantir a integralidade do cuidado no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

Inserida nesta lógica, a **Rede de Atenção Psicossocial (RAPS)** estabelece os pontos de atenção para o atendimento de pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de álcool, tabaco e outras drogas. O CAPS de Cristino Castro e Região configura-se como um serviço estratégico e um pilar fundamental desta rede, operando sob a lógica da territorialidade para promover a autonomia, a reinserção social e a redução de internamentos psiquiátricos.

Figura 1 – Logotipo da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) e CAPS.



Fonte: Brasil (2023).

7. Fluxos de Atendimento e Integração

O fluxo de assistência inicia-se, preferencialmente, na **Atenção Primária à Saúde (APS)**, através das Unidades Básicas de Saúde (UBS) ou Estratégia de Saúde da Família (ESF), que funcionam como a porta de entrada preferencial da rede. Quando a equipe da APS identifica pacientes com transtornos mentais graves e persistentes, realiza uma avaliação inicial e procede à **referência para o CAPS**.

Ao dar entrada no CAPS, o paciente passa pelo **Acolhimento Inicial**, onde se realiza uma escuta qualificada e a classificação de risco por um profissional da equipe multiprofissional. Com base nesta avaliação, é elaborado o **Projeto Terapêutico Singular (PTS)**, um plano de cuidado individualizado que define as intervenções, como atendimentos médicos, psicoterapia, oficinas terapêuticas (artesanato, música) e suporte social. O PTS é um documento vivo, reavaliado continuamente para ajustar o cuidado à evolução do quadro clínico.

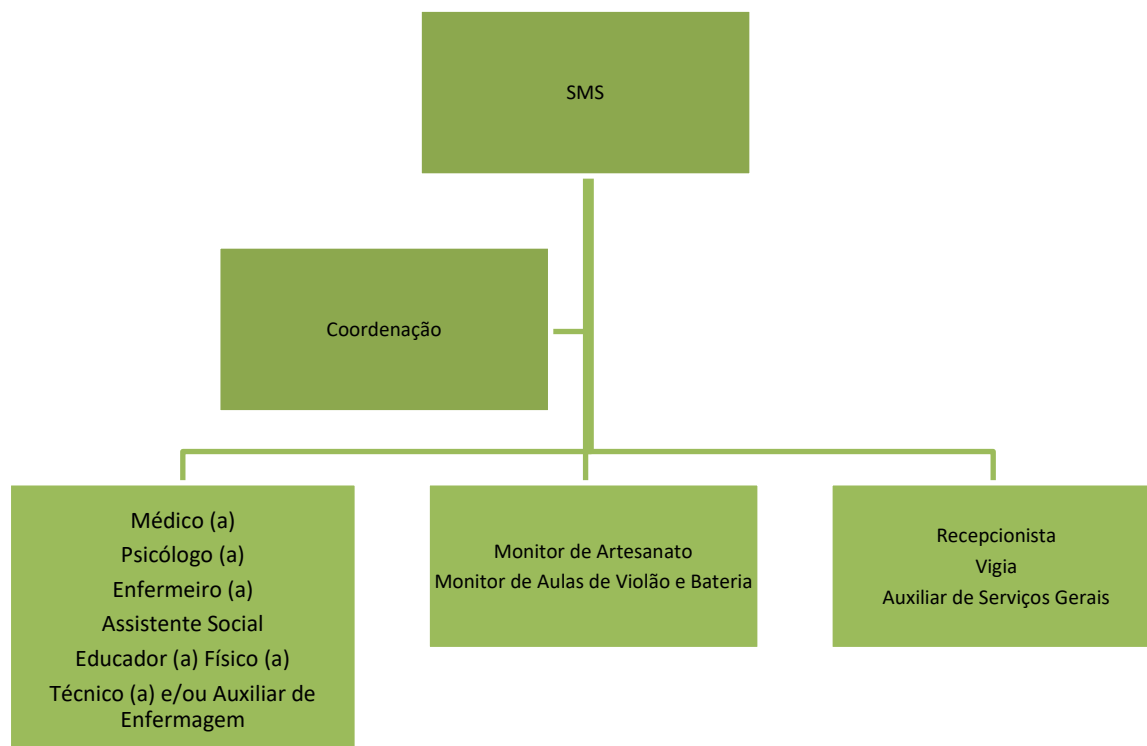
Em situações de **crise ou urgência psiquiátrica** que excedam a capacidade de manejo ambulatorial, o CAPS articula-se com o **SAMU (192)** para estabilização ou remoção para unidades de referência, como a Unidade Mista de Saúde Lourival de Abreu Vasconcelos ou referência para o hospital regional Manoel de Sousa Santos. Após a resolução da crise e alta hospitalar, ocorre a **contrarreferência para o CAPS**, garantindo a continuidade do acompanhamento.

Finalmente, quando o paciente apresenta estabilização e melhoria significativa, é realizada a **contrarreferência para a UBS/ESF**. Neste estágio, a Atenção Primária reassume o acompanhamento no território, mantendo o suporte do CAPS através do apoio matricial sempre que necessário.

8. Conclusão

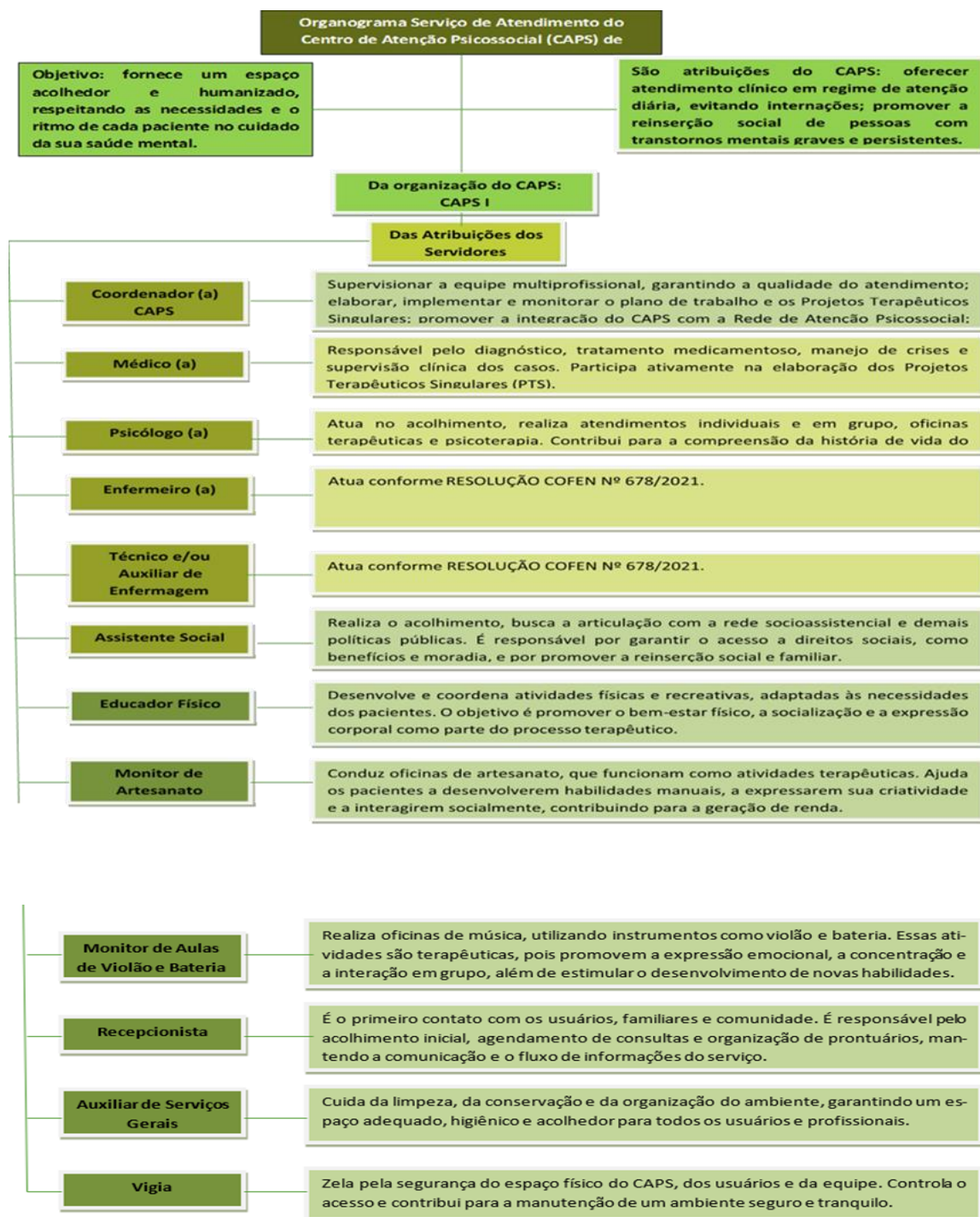
O presente Plano de Atuação e Integração reafirma o compromisso do CAPS de Cristino Castro com um modelo de cuidado humanizado e em liberdade. A clareza nos fluxos descritos e a articulação sólida com a RAPS asseguram que cada paciente receba a assistência adequada à sua necessidade, no momento oportuno. Através da integração entre a atenção especializada, a atenção primária e os serviços de urgência, o CAPS consolida o seu papel de promotor da saúde mental e da dignidade humana na região.

APÊNDICE I - Organograma do CAPS de Cristino Castro.



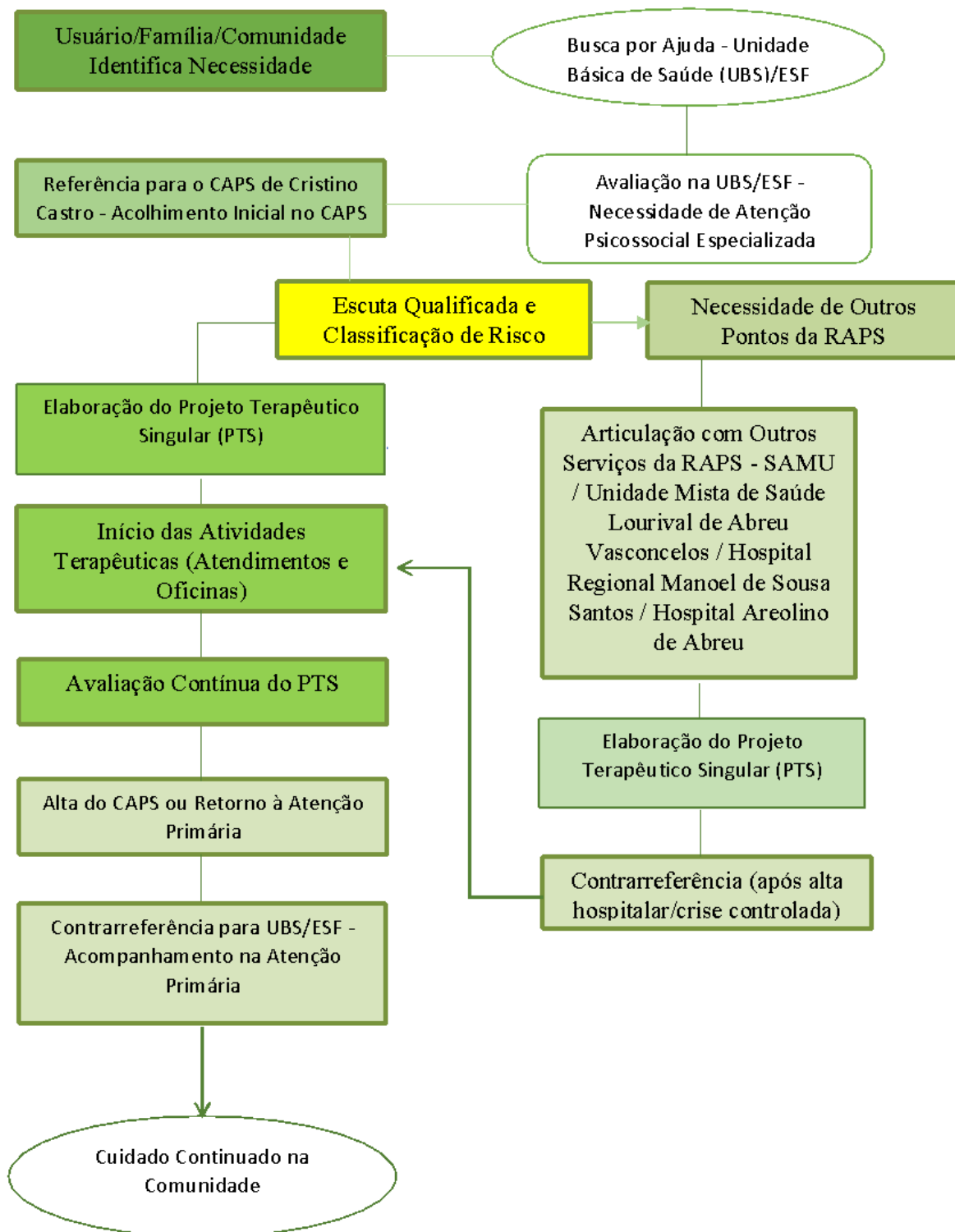
Fonte: Elaboração própria – Gestão da Qualidade em Saúde, 2026.

APÊNDICE II - Descrição da organização do organograma dos (CAPS) de Cristino Castro-PI.



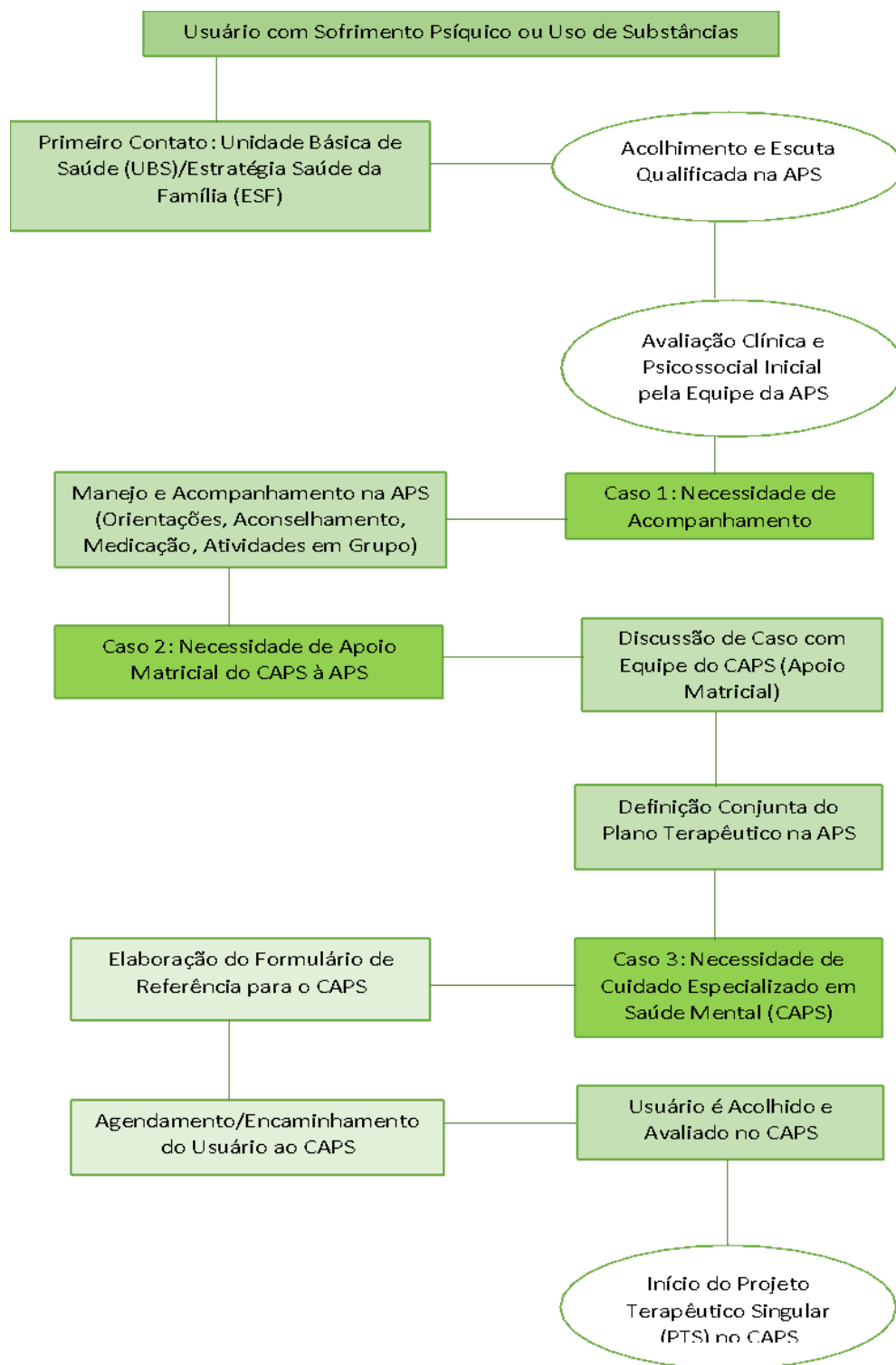
Fonte: Elaboração própria – Gestão da Qualidade em Saúde, 2026.

APÊNDICE III - Fluxograma Geral de Atendimento e Acolhimento.



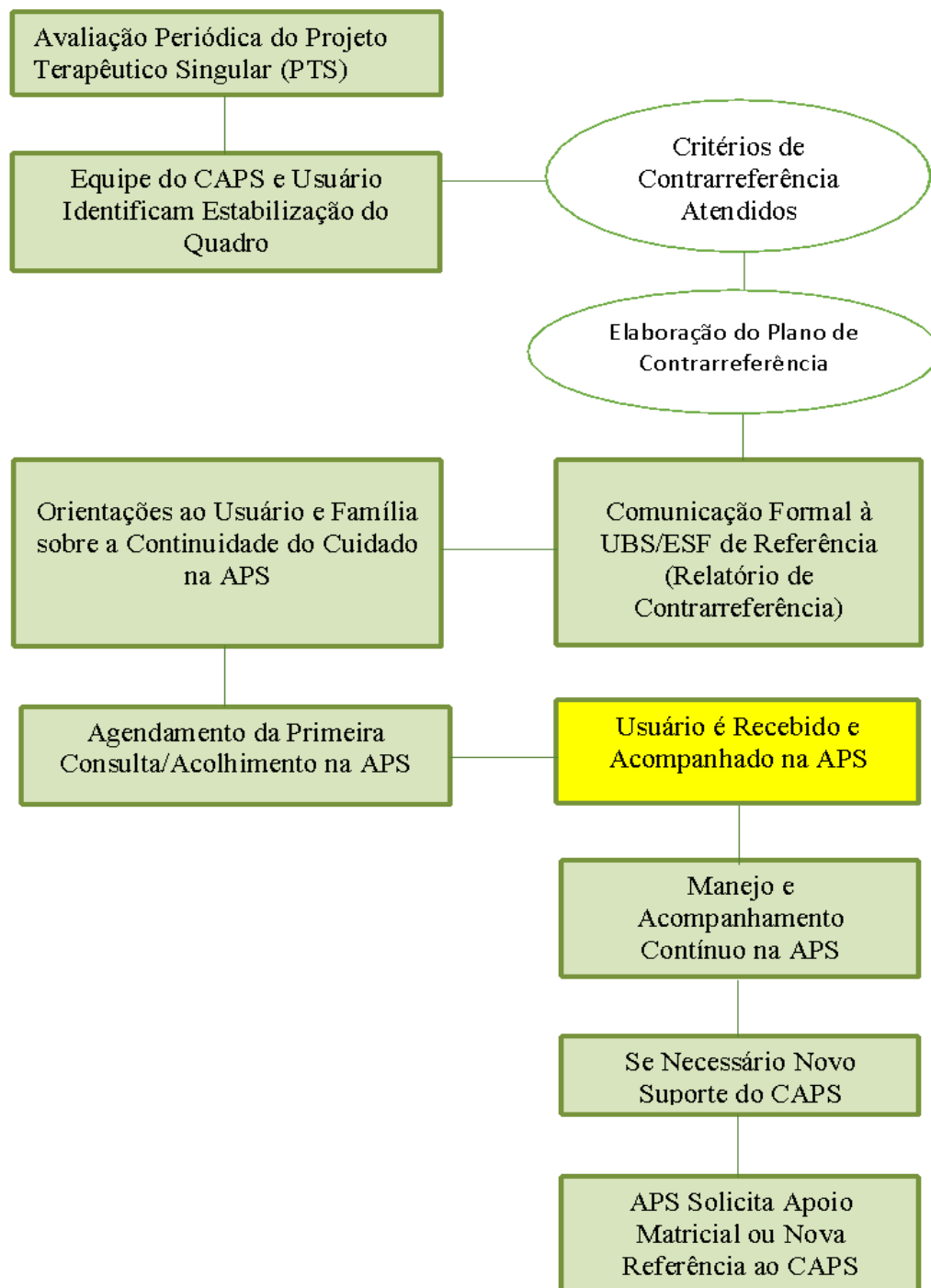
Fonte: Elaboração própria – Gestão da Qualidade em Saúde, 2026.

APÊNDICE IV - Fluxo de Referência (APS para o CAPS).

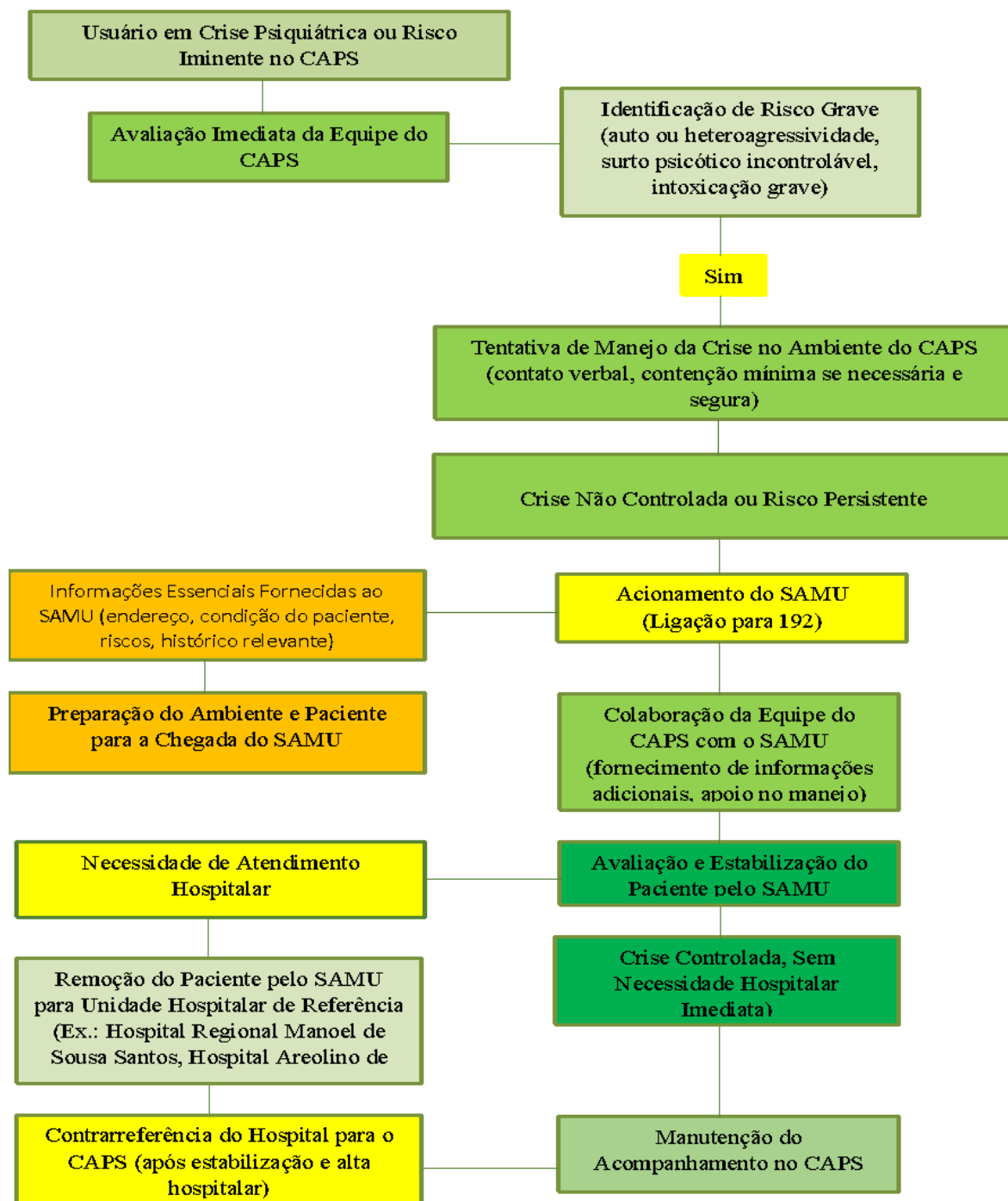


Fonte: Elaboração própria – Gestão da Qualidade em Saúde, 2026.

APÊNDICE V - Fluxo de Contrarreferência (CAPS para a APS).



Fonte: Elaboração própria – Gestão da Qualidade em Saúde, 2026.

APÊNDICE VI - Fluxo de Urgência e Emergência (CAPS para SAMU/Hospital).

Fonte: Elaboração própria – Gestão da Qualidade em Saúde, 2026.

APÊNDICE VII - Projeto Terapêutico Singular (PTS).

SMS / CAPS I	PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINO CASTRO - PI SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE GESTÃO DA QUALIDADE EM SAÚDE CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (CAPS I)	APÊNDICE B POP-CAPS-002/015
---------------------	--	---------------------------------------

PROJETO TERAPÊUTICO SINGULAR (PTS)

1. IDENTIFICAÇÃO E DIAGNÓSTICO SITUACIONAL (MOMENTO 1)

Nome do Usuário: _____	Prontuário/CPF: _____
Data Nasc.: ____/____/____ Idade: ____ anos Sexo: () M () F	Cartão SUS: _____
Endereço: _____	UBS de Referência: _____
Técnico(a) de Referência do PTS (Matriculador): _____	Categoria: _____

Avaliação Global / Diagnóstico Psicossocial e Clínico:
(Descrever demandas de saúde mental, vulnerabilidades sociais, hábitos, dinâmicas familiares, redes de apoio e potencialidades do usuário)

2. DEFINIÇÃO DE METAS E PACTUAÇÃO (MOMENTO 2)

Prazo	Objetivo / Meta Terapêutica Pactuada	Expectativa de Resultado
Curto Prazo (Até 30 dias)		
Médio Prazo (30 a 90 dias)		
Longo Prazo (Acima de 90 dias)		

3. DIVISÃO DE RESPONSABILIDADES E AÇÕES (MOMENTO 3)

Ação / Intervenção Terapêutica	Periodicidade / Local	Profissional / Setor Responsável
Atendimento Individual (Psicoterapia/ Enfermagem)		
Oficinas Terapêuticas / Atividades em Grupo		
Acompanhamento Médico / Farmacológico		
Visita Domiciliar / Matriciamento com a eSF (UBS)		
Ações Intersetoriais (CRAS, CREAS, Escola, Lazer)		
Corresponsabilidade do Usuário e Família		

4. REAVALIAÇÃO E PACTUAÇÃO DE REPACTUAÇÃO (MOMENTO 4)

Data de Elaboração do PTS: ____/____/____ 202__	Previsão da 1ª Reavaliação: ____/____/____ 202__	Status: () Em Andamento () Reformulado () Alta CAPS
--	---	---

Evolução / Ajustes do Plano durante a reavaliação:

Usuário(a) ou Acompanhante Assinatura	Técnico(a) de Referência (CAPS I) Nome/Carimbo	Coordenação / Equipe Multidisciplinar Nome/Carimbo
--	---	---

*Este modelo serve como um guia. O importante é que o PTS seja um **documento vivo**, construído de forma **participativa** com o usuário e sua família, e revisto periodicamente pela equipe, garantindo a flexibilidade e a adequação do cuidado às necessidades em constante mudança.

*Este modelo de Projeto Terapêutico Singular (PTS), tem seções que podem ser adaptadas de acordo com as necessidades e o contexto do usuário. Sendo um modelo genérico e deve ser preenchido e discutido com a equipe multiprofissional e o próprio usuário.

APÊNDICE VII – Formulário de Referência ao CAPS de Cristino Castro-PI.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE • CRISTINO CASTRO-PI FORMULÁRIO DE REFERÊNCIA AO CAPS	
Referência para acolhimento e acompanhamento em saúde mental	
1. DADOS DA UNIDADE SOLICITANTE	
Unidade de Saúde:	Endereço:
Telefone / e-mail:	Profissional solicitante / cargo:
Data da referência: ____/____/____	UBS/ESF de referência e contato para contrarreferência:
2. IDENTIFICAÇÃO DO USUÁRIO	
Nome completo:	Nome social (se houver):
Nascimento: ____/____/____ Idade:	Gênero: ☐ F ☐ M ☐ Outro ☐ Prefere não informar
CPF:	Cartão SUS (CNS):
Endereço / bairro:	Município: ☐ Cristino Castro ☐ Santa Luz ☐ Palmeiras ☐ Alvorada do Gurgulúia ☐ Outro:
Telefone do usuário:	Familiar/responsável, parentesco e telefone:
3. HISTÓRICO E AVALIAÇÃO CLÍNICA/PSICOSSOCIAL	
Queixa principal / motivo do encaminhamento:	
Histórico atual (início, evolução, manejo realizado, atendimentos/internações anteriores):	
Diagnóstico/hipótese (CID-10, se houver):	Medicações em uso (dose/frequência/adesão):
Álcool e outras drogas (substância, frequência/quantidade, padrão e consequências):	
RISCOS: Autoagressão/suicídio ☐ Sim ☐ Não ☐ Em investigação; Heteroagressão ☐ Sim ☐ Não ☐ Em investigação; Comportamento de risco ☐ Sim ☐ Não ☐ Especificar riscos, ideação/plano/tentativas, fatores de proteção e medidas adotadas:	
Outros riscos / vulnerabilidade social:	Composição familiar / dinâmica:
Rede de apoio: ☐ Sim ☐ Não ☐ Limitada	Morada / situação ocupacional / escolaridade:
Benefícios sociais (ex.: Bolsa Família, BPC):	
4. JUSTIFICATIVA PARA REFERÊNCIA AO CAPS	
Por que o CAPS é indicado e quais necessidades demandam cuidado especializado:	
5. INFORMAÇÕES ADICIONAIS E CONTRARREFERÊNCIA	
Informações relevantes ao acolhimento (comunicação, acessibilidade, preferências, potencialidades):	
Profissional/contato da UBS/ESF para contrarreferência:	Telefone / e-mail:
6. SOLICITANTE E ACOLHIMENTO CAPS	
Profissional solicitante / cargo / registro:	Assinatura e carimbo:
Data: ____/____/____	Data do acolhimento CAPS: ____/____/____
Profissional(is) do acolhimento:	
Impressão inicial e encaminhamentos (PTS, acompanhamento, consultas):	

Fonte: Elaboração própria – Gestão da Qualidade em Saúde, 2026.

