



ATALAIA
PREFEITURA DA CIDADE

REDE DE ATENÇÃO ÀS CONDIÇÕES CRÔNICAS



PLANEJAMENTO DA ATENÇÃO À SAÚDE MENTAL

ATALAIA
2023
REVISÃO
2025

CNPJ: 75.731.018/0001-62

www.atalaia.pr.gov.br

Paço Municipal Prefeito Antônio Carlos Gílio – Praça José Bento dos Santos, Nº 02 – Centro.
CEP: 87.630-000 – Fone: (44) 3254-8101 – e-mail: administracao@atalaia.pr.gov.br

REDE DE ATENÇÃO ÀS CONDIÇÕES CRÔNICAS

Planejamento da Atenção à Saúde Mental

PLANILHA DE PROGRAMAÇÃO

Atenção Primária à Saúde, Atenção Secundária de Referência e CAPS

PREENCHIMENTO:

Data:

Responsável:

ISABELLA PEREIRA

Programação para:
(marcar com "x")

☒

Equipe APS

☒

Município

☐

Região

☐

Macrorregião

n equipes de APS

IDENTIFICAÇÃO (registrar o nome):

Equipe:

UAPSF

Município:

ATALAIA

Região:

Macrorregião:

REDE DE ATENÇÃO ÀS CONDIÇÕES CRÔNICAS - SAÚDE MENTAL

DIMENSIONAMENTO DA POPULAÇÃO ALVO

BASE DE DADOS PARA O DIMENSIONAMENTO

População total:

3.913

ESTIMATIVA DA POPULAÇÃO ALVO

Geral e por estratificação de risco

TRANSTORNO MENTAL

Prevalência	12,0%	da pop. geral	470
Transtornos mentais de baixo risco	50,0%	da pop. prevalência	235
Transtornos mentais de médio risco	25,0%	da pop. prevalência	117
Transtornos mentais de alto risco	25,0%	da pop. prevalência	117

DEPENDÊNCIA DE ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS*

Prevalência	6,0%	da pop. Geral	235
Baixo risco	30,0%	da pop. prevalência	70
Médio risco	65,0%	da pop. prevalência	153
Alto risco	5,0%	da pop. prevalência	12

Total da população com transtorno mental e dependência de álcool e outras drogas:

704

ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

ATIVIDADE			META PROGRAMADA			
DESCRIÇÃO	PARÂMETROS	RESPONSÁVEL	%	USUÁRIOS	ATIVIDADES	PRAZO
Acompanhamento do usuário com transtorno mental						
Identificar e cadastrar os usuários com transtorno mental da área de abrangência	100% dos usuários com transtorno mental da área de abrangência cadastrados na UBS	ACS	100%	470 Transtorno mental	470 Cadastro	1 ano
Identificar e cadastrar equipamentos que possam ser utilizados como rede de apoio na atenção aos usuários com transtorno mental	100% dos equipamentos identificados e cadastrados	ACS	100%	Equipamentos rede de apoio	0 Cadastro	1 ano
Realizar o primeiro atendimento para os usuários com transtorno mental cadastrados	100% dos usuários com transtorno mental realizam o primeiro atendimento para: - avaliação; - estratificação de risco; OBS: a estratificação de risco deve ser realizada em todos os atendimentos subsequentes.	Profissionais de nível superior	100%	470 Transtorno mental	470 Primeiro atendimento	1 ano
Realizar consultas de acompanhamento para todos os usuários com transtornos mentais de baixo risco cadastrados	100% dos usuários com transtornos mentais de baixo risco cadastrados realizam 04 consultas subsequentes de acompanhamento por ano, sendo: - 02 consultas médicas; - 01 consulta de enfermagem; - 01 atendimento de odontologia; OBS: as consultas devem ser domiciliares em caso de pacientes impossibilitados do atendimento na UBS.	Médico	100%	235 Transtornos mentais de baixo risco	470 Consulta médica	1 ano
		Enfermeiro	100%	235 Transtornos mentais de baixo risco	235 Consulta de enfermagem	1 ano
		Odontólogo	100%	235 Transtornos mentais de baixo risco	234,78 Atendimento odontológico	1 ano
Realizar consultas de acompanhamento para todos os usuários com transtornos mentais de médio risco	100% dos usuários com transtornos mentais de médio risco cadastrados realizam 03 consultas subsequentes de acompanhamento por ano, sendo:	Médico	100%	117 Transtornos mentais médio risco	117 Consulta médica	1 ano

Cadastros Realizar consultas de acompanhamento para todos os usuários com transtornos mentais de alto risco cadastrados	01 consulta de enfermagem - 01 consulta de odontologia OBS: as consultas devem ser domiciliares em caso de pacientes impossibilitados do atendimento na UBS.		Enfermeiro	100%	117	Transtornos mentais de médio risco	117	Consulta de enfermagem	1 ano
	100% dos usuários com transtornos mentais de alto risco cadastrados realizam 03 consultas subsequentes de acompanhamento por ano, sendo: - 1 consulta médica; - 1 consulta de enfermagem; - 1 consulta de odontologia; As consultas devem ser domiciliares em caso de pacientes impossibilitados de atendimento na UBS OBS: Exceto em casos de tentativa de suicídio, crise ou surto psicótico (eventos agudos), que necessitam de atendimento imediato em Serviços de Urgência e Emergência (RDT 2088/2012 publicada)		Odontólogo	100%	117	Transtornos mentais de médio risco	117	Atendimento odontológico	1 ano
			Médico	100%	117	Transtornos mentais de alto risco	117	Consulta médica	1 ano
			Enfermeiro	100%	117	Transtornos mentais de alto risco	117	Consulta de enfermagem	1 ano
			Odontólogo	100%	117	Transtornos mentais de alto risco	117	Aendimento odontológico	1 ano
Elaborar e acompanhar Plano de Cuidados definido pela própria APS e/ou pelo Centro Regional de Atenção Especializada e/ou pelo CAPS	100% dos usuários com transtorno mental acompanhados de acordo com as metas definidas no Plano de Cuidados OBS: o Plano de Cuidados deve ser revisto em todas as consultas subsequentes.		Equipe	100%	470	Transtorno mental	470	Plano de cuidados	1 ano
Realizar atividades em grupo para todos os usuários com transtorno mental de baixo e médio risco cadastrados	100% dos usuários com transtorno mental de baixo e médio risco participam de atividades em grupo: - conduzida pela enfermagem; - participantes: no máximo 20 usuários; - duração: 1 hora; - periodicidade: 4 vezes por ano.		Equipe APS + NASF	100%	235	Transtornos mentais de baixo risco	47	Atividade em grupo	1 ano
Agendar atendimento no Centro Regional de Atenção Especializada - para todos os usuários com transtorno mental de médio risco	100% dos usuários com transtornos mentais de médio risco com atendimento agendado no Centro Regional de Atenção Especializada, para avaliação e estabelecimento de plano de cuidados com a APS		Enfermeiro *	100%	117	Transtornos mentais de médio risco	117	Agendamento de atendimento	1 ano

Agendar atendimento no CAPS para todos os usuários com transtorno mental de alto risco Obs: caso o município não possua CAPS, este atendimento pode ser agendado no Centro Regional de Atenção Especializada	100% dos usuários com transtornos mentais de alto risco com atendimento agendado no CAPS ou no Centro Regional de Atenção Especializada	Enfermeiro *	100%	117,39 Transtornos mentais de alto risco	117 Agendamento de atendimento	1 ano
Vista Domiciliar	100% dos usuários com no mínimo 01 visita domiciliar mensal OBS: Caso seja necessário poderá solicitar o auxílio de outro profissional da equipe. 100% dos usuários com transtorno mental de médio risco e outros que apresentarem dificuldades de manejo pela equipe da APS.	ACS	100%	469,56 Transtornos mentais	470 Visita domiciliar	1 ano
Acompanhamento compartilhado com a equipe do NASF para usuários com transtorno mental de médio risco . Se não tiver CAPS, incluir os usuários com transtorno mental de alto risco		Equipe	100%	Transtornos mentais de médio risco	Matriciamento	1 ano

Acompanhamento do usuário com dependência de álcool e outras drogas

Identificar e cadastrar os usuários com dependência de álcool e outras drogas da sua área de abrangência	100% dos usuários com dependência de álcool e outras drogas da área de abrangência cadastrados na UBS	ACS	100%	235	Dependente de álcool e outras drogas	235	Cadastro	1 ano
Identificar e cadastrar equipamentos que possam ser utilizados como rede de apoio na atenção aos usuários com dependência de álcool e outras drogas	100% dos equipamentos identificados e cadastrados	ACS	100%		Equipamentos rede de apoio		Cadastro	1 ano
Realizar o primeiro atendimento para os usuários com dependência de álcool e outras drogas cadastrados	100% dos usuários com dependência de álcool e outras drogas realizam a primeiro atendimento para: - avaliação; - estratificação de risco. OBS: a estratificação de risco deve ser realizada em todas as consultas subsequentes.	Profissionais de nível superior	100%	235	Dependente de álcool e outras drogas	235	Primeiro atendimento	1 ano
Realizar consultas de acompanhamento para todos os usuários com dependência de álcool e outras drogas de baixo risco cadastrados	100% dos usuários com dependência de álcool e outras drogas de baixo risco cadastrados realizam 04 consultas de acompanhamento por ano, sendo: - 02 consulta médicas; - 01 consulta de enfermagem; - 01 atendimento de odontologia. OBS: as consultas devem ser domiciliares em caso de pacientes impossibilitados do atendimento na UBS.	Médico	100%	70	Dependente de álcool e outras drogas de baixo risco	141	Consulta médica	1 ano
		Enfermeiro	100%	70	Dependente de álcool e outras drogas de baixo risco	70	Consulta de enfermagem	1 ano
		Odontólogo	100%	70	Dependente de álcool e outras drogas de baixo risco	70	Atendimento odontológico	1 ano
		Médico	100%	153	Dependente de álcool e outras drogas	153	Consulta médica	1 ano
Realizar consultas de acompanhamento para todos os usuários com dependência de álcool e outras drogas de médio risco cadastrados	100% dos usuários com dependência de álcool e outras drogas de médio risco cadastrados realizam 03 consultas de acompanhamento por ano, sendo: - 01 consulta médica; - 01 consulta de enfermagem; - 01 consulta de odontologia. OBS: as consultas devem ser domiciliares em caso de pacientes impossibilitados do atendimento na UBS.	Enfermeiro	100%	153	Dependente de álcool e outras drogas de médio risco	153	Consulta de enfermagem	1 ano
		Odontólogo	100%	153	Dependente de álcool e outras drogas de médio risco	153	Atendimento odontológico	1 ano
			100%					

Realizar consultas de acompanhamento para todos os usuários com dependência de álcool e outras drogas de alto risco cadastrados	100% dos usuários com dependência de álcool e outras drogas de alto risco cadastrados realizam 03 consultas de acompanhamento por ano, sendo: - 01 consulta médica; - 01 consulta de enfermagem; - 01 consulta de odontologia. OBS: as consultas devem ser domiciliares em caso de pacientes impossibilitados do atendimento na UBS.		Médico	100%	12	Dependente de álcool e outras drogas de alto risco	12	Consulta médica	1 ano
		Enfermeiro	100%	12	Dependente de álcool e outras drogas de alto risco	12	Consulta de enfermagem	1 ano	
		Odontólogo	100%	12	Dependente de álcool e outras drogas de alto risco	12	Atendimento odontológico	1 ano	
		Equipe	100%	235	Dependente de álcool e outras drogas	235	Plano de cuidados	1 ano	
Elaborar e acompanhar Plano de Cuidados definido pela própria APS e/ou pelo Centro Regional de Atenção Especializada e/ou pelo CAPS	100% dos usuários com dependência de álcool e outras drogas, acompanhados de acordo com as metas definidas no Plano de Cuidados OBS: o Plano de Cuidados deve ser revisito em todas as consultas subsequentes.								
Realizar atividades em grupo para todos os usuários com dependência de álcool e outras drogas de baixo e médio risco cadastrados	100% dos usuários com dependência de álcool e outras drogas de baixo e médio risco participam de atividades em grupo: - conduzida pela enfermagem; - participantes: no máximo 20 usuários; - duração: 1 hora; - periodicidade: 4 vezes por ano	Equipe APS + NASF	100%	70	Dependente de álcool e outras drogas de baixo risco	14	Atividade em grupo	1 ano	
			100%	153	Dependente de álcool e outras drogas de médio risco	31	Atividade em grupo	1 ano	
Agendar atendimento no CAPS ou no Centro Regional de Atenção Especializada para todos os usuários com dependência de álcool e outras drogas de médio e alto risco	100% dos usuários com dependência de álcool e outras drogas de médio e alto risco com atendimento agendado no CAPS ou no Centro Regional de Atenção Especializada	Enfermeiro *	100%	153	Dependente de álcool e outras drogas de médio risco.	153	Agendamento de atendimento	1 ano	
			100%	12	Dependente de álcool e outras drogas de alto risco.	12	Agendamento de atendimento	1 ano	
Visita Domiciliar	100% dos usuários com no mínimo 01 visita domiciliar mensal OBS: Caso seja necessário pode solicitar o auxílio de outro profissional da equipe.	ACS	100%	235	Dependente de álcool e outras drogas	235	Visita domiciliar	1 ano	

Acompanhamento acompanhado com a equipe do NASF para usuários com dependência de álcool e outras drogas que apresentem dificuldade de manejo	100% dos usuários com dependência de álcool e outras drogas que apresentarem dificuldades de manejo pela equipe da APS	Equipe	100%	Dependente de álcool e outras drogas	Matriciamento	1 ano
--	--	--------	------	--	---------------	-------

* O enfermeiro pode atribuir esta atividade a outro técnico da equipe, desde que este se responsabilize.

Caso não tenha CAPS, procurar incluir os TM de alto risco e AD de médio e alto risco nas atividades em grupo. Também verificar a possibilidade de realizar mais atendimentos, para um melhor acompanhamento.

REDE DE ATENÇÃO ÀS CONDIÇÕES CRÔNICAS - SAÚDE MENTAL
DIMENSIONAMENTO da NECESSIDADE de SAÚDE na
ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

CONSOLIDADO DAS ATIVIDADES PROGRAMADAS - ANO

	TRANSTORNOS MENTAIS (por prevalência)				DEPENDÊNCIA DE ALCOOL OU OUTRAS DROGAS (por prevalência)				TOTAL ATIVIDADES ¹		DURAÇÃO DA ATIVIDADE em		CARGA HORÁRIA NECESSÁRIA (para o total de atividades - em horas)			
	GERAL	Baixo Risco	Médio Risco	Alto Risco	GERAL	Baixo Risco	Médio Risco	Alto Risco		MINUTOS	HORAS	ANO	MÊS	SEMANA		
Consulta médica	704	470	117	117	305,214	141	153	12	1.010	15	0,3	252,4	21,0	5,3	5,3	
Consulta de enfermagem	470	235	117	117	234,78	70	153	12	704	15	0,3	176,1	14,7	3,7	3,7	
Consulta de odontologia	470	235	117	117	235	70	153	12	704	15	0,3	176,1	14,7	3,7	3,7	
Atividade em grupo - equipe APS + NASF	70	47	23	-	45	14	31	-	115	45	0,8	86,3	7,2	1,8	1,8	

ANÁLISE DO ATENDIMENTO SEMANAL

CAPACIDADE OPERACIONAL				CARGA HORÁRIA PROGRAMADA		OUTRAS ATIVIDADES PROGRAMADAS E DEMANDA ESPONTÂNEA	
PROFISSIONAIS	CARGA HORÁRIA DISPONÍVEL (horas/semana / profissional)	NÚMEROS DE PROFISSIONAIS (CONTRATADOS)	CARGA HORÁRIA DISPONÍVEL TOTAL (horas/semana)	ATIVIDADES PROGRAMADAS (horas/semana)	%	CH	%
	40	1	40,0	5,3	13,1%	34,7	86,9%
	40	1	40,0	3,7	9,2%	36,3	90,8%
	40	1	40,0	3,7	9,2%	36,3	90,8%
Médico							
Enfermeiro							
Odontólogo							

ESTRATIFICAÇÃO DE RISCO EM SAÚDE MENTAL UAPSF ATALAIA

Nome:

Data de Nascimento:

Diagnóstico:

Medicações:

GRUPO I

Transtornos mentais comuns

SINAIS E SINTOMAS	NÃO	SIM
Sensação De morte iminente e/ou pânico	0	5
Medo intenso	0	2
Desrealização	0	3
Despersonalização	0	3
Crises conversivas	0	3
Crise dissociativa	0	3
Queixas somáticas persistentes e/ou hipocondríacas	0	1
Pensamentos ou comportamentos repetitivos e/ou conjunto de rituais	0	3
Pensamentos de inutilidade e/ou sentimento de culpa	0	4
Tristeza persistente acompanhada ou não de choro	0	2

GRUPO II

Transtornos mentais severos e persistentes

Ideação suicida e/ou tentativa de suicídio	0	9
Isolamento social	0	6
Heteroagressividade e/ou autoagressividade	0	9
Desinibição social e sexual	0	7
Hiperatividade ou não a atos impulsivos	0	3
Euforia	0	4
Elevação desproporcional da autoestima	0	2
Delírio	0	8
Alucinação	0	10
Alteração do curso do pensamento	0	9
Perda do juízo crítico da realidade	0	10

GRUPO III

Dependência de álcool e outras drogas

<i>Delirium tremens</i>	0	10
Tremor associado ao hálito etílico e sudorese etílica	0	3
Incapacidade de redução e controle	0	6
Manifestação de comportamento de risco para si e para terceiros	0	6
Tolerância	0	3

GRUPO IV

Alteração que se manifesta na infância e/ou adolescência

Dificuldade Manifestada na infância e/ou adolescência de compreender e transmitir informação	0	3
Movimentos corporais ou comportamentais estereotipados	0	5
Desatenção Manifestada na infância e/ou adolescência	0	4
Inquietação constante manifestada na infância e/ou adolescência	0	2
Regressão	0	1

GRUPO V

Manifestações em idosos

Perda da memória	0	3
Perda progressiva da capacidade funcional, ocupacional e social	0	4
Desorientação temporal e espacial	0	5

GRUPO VI

Fatores agravantes ou atenuantes de problemas de saúde mental já identificada

Resistência ao tratamento e/ou refratariedade	0	4
Recorrência ou recaída	0	9
Uso abusivo de substâncias psicoativas	0	10
Exposição continuada ao estresse	0	3
Precariedade de suporte social	0	3
Precariedade de suporte familiar	0	6
Testemunha de violência	0	4
Autor ou vítima de violência	0	8
Perda da funcionalidade familiar e/ou afetiva	0	6
Vulnerabilidade econômica e ambiental	0	3
Comorbidade ou outra condição crônica associada	0	3
Faixa etária > 6 anos e < de 18 anos	0	10
Abandono e/ou atraso escolar	0	6

Fonte: Linha Guia Saúde Mental - APSUS - Estado do Paraná

0 a 30 pontos – BAIXO RISCO
31 a 50 pontos – MÉDIO RISCO
51 a 236 pontos – ALTO RISCO

PONTUAÇÃO TOTAL: _____

ESTRATIFICAÇÃO: _____

Responsável pela estratificação: _____

Data: ____/____/____

ESTRATIFICAÇÃO DE RISCO EM SAÚDE MENTAL UAPSF ATALAIA

Nome:

Data de Nascimento:

Diagnóstico:

Medicações:

GRUPO I		
Transtornos mentais comuns		
SINAIS E SINTOMAS	NÃO	SIM
Sensação De morte iminente e/ou pânico	0	5
Medo intenso	0	2
Desrealização	0	3
Despersonalização	0	3
Crises conversivas	0	3
Crise dissociativa	0	3
Queixas somáticas persistentes e/ou hipocondríacas	0	1
Pensamentos ou comportamentos repetitivos e/ou conjunto de rituais	0	3
Pensamentos de inutilidade e/ou sentimento de culpa	0	4
Tristeza persistente acompanhada ou não de choro	0	2

GRUPO II		
Transtornos mentais severos e persistentes		
Ideação suicida e/ou tentativa de suicídio	0	9
Isolamento social	0	6
Heteroagressividade e/ou autoagressividade	0	9
Desinibição social e sexual	0	7
Hiperatividade ou não a atos impulsivos	0	3
Euforia	0	4
Elevação desproporcional da autoestima	0	2
Delírio	0	8
Alucinação	0	10
Alteração do curso do pensamento	0	9
Perda do juízo crítico da realidade	0	10

GRUPO III		
Dependência de álcool e outras drogas		
<i>Delirium tremens</i>	0	10
Tremor associado ao hálito etílico e sudorese etílica	0	3
Incapacidade de redução e controle	0	6
Manifestação de comportamento de risco para si e para terceiros	0	6
Tolerância	0	3

GRUPO IV		
Alteração que se manifesta na infância e/ou adolescência		
Dificuldade Manifestada na infância e/ou adolescência de compreender e transmitir informação	0	3
Movimentos corporais ou comportamentais estereotipados	0	5
Desatenção Manifestada na infância e/ou adolescência	0	4
Inquietação constante manifestada na infância e/ou adolescência	0	2
Regressão	0	1

GRUPO V

Manifestações em idosos

Perda da memória	0	3
Perda progressiva da capacidade funcional, ocupacional e social	0	4
Desorientação temporal e espacial	0	5

GRUPO VI

Fatores agravantes ou atenuantes de problemas de saúde mental já identificada

Resistência ao tratamento e/ou refratariedade	0	4
Recorrência ou recaída	0	9
Uso abusivo de substâncias psicoativas	0	10
Exposição continuada ao estresse	0	3
Precariedade de suporte social	0	3
Precariedade de suporte familiar	0	6
Testemunha de violência	0	4
Autor ou vítima de violência	0	8
Perda da funcionalidade familiar e/ou afetiva	0	6
Vulnerabilidade econômica e ambiental	0	3
Comorbidade ou outra condição crônica associada	0	3
Faixa etária > 6 anos e < de 18 anos	0	10
Abandono e/ou atraso escolar	0	6

Fonte: Linha Guia Saúde Mental - APSUS - Estado do Paraná

0 a 30 pontos – BAIXO RISCO
31 a 50 pontos – MÉDIO RISCO
51 a 236 pontos – ALTO RISCO

PONTUAÇÃO TOTAL: _____

ESTRATIFICAÇÃO: _____

Responsável pela estratificação: _____

Data: ____/____/____

ESTRATIFICAÇÃO DE RISCO EM SAÚDE MENTAL UAPSF ATALAIA

Nome:

Data de Nascimento:

Diagnóstico:

Medicações:

GRUPO I

Transtornos mentais comuns

SINAIS E SINTOMAS

	NÃO	SIM
Sensação De morte iminente e/ou pânico	0	5
Medo intenso	0	2
Desrealização	0	3
Despersonalização	0	3
Crises conversivas	0	3
Crise dissociativa	0	3
Queixas somáticas persistentes e/ou hipocondríacas	0	1
Pensamentos ou comportamentos repetitivos e/ou conjunto de rituais	0	3
Pensamentos de inutilidade e/ou sentimento de culpa	0	4
Tristeza persistente acompanhada ou não de choro	0	2

GRUPO II

Transtornos mentais severos e persistentes

Ideação suicida e/ou tentativa de suicídio	0	9
Isolamento social	0	6
Heteroagressividade e/ou autoagressividade	0	9
Desinibição social e sexual	0	7
Hiperatividade ou não a atos impulsivos	0	3
Euforia	0	4
Elevação desproporcional da autoestima	0	2
Delírio	0	8
Alucinação	0	10
Alteração do curso do pensamento	0	9
Perda do juízo crítico da realidade	0	10

GRUPO III

Dependência de álcool e outras drogas

<i>Delirium tremens</i>	0	10
Tremor associado ao hálito etílico e sudorese etílica	0	3
Incapacidade de redução e controle	0	6
Manifestação de comportamento de risco para si e para terceiros	0	6
Tolerância	0	3

GRUPO IV

Alteração que se manifesta na infância e/ou adolescência

Dificuldade Manifestada na infância e/ou adolescência de compreender e transmitir informação	0	3
Movimentos corporais ou comportamentais estereotipados	0	5
Desatenção Manifestada na infância e/ou adolescência	0	4
Inquietação constante manifestada na infância e/ou adolescência	0	2
Regressão	0	1

GRUPO V

Manifestações em idosos

Perda da memória	0	3
Perda progressiva da capacidade funcional, ocupacional e social	0	4
Desorientação temporal e espacial	0	5

GRUPO VI

Fatores agravantes ou atenuantes de problemas de saúde mental já identificada

Resistência ao tratamento e/ou refratariedade	0	4
Recorrência ou recaída	0	9
Uso abusivo de substâncias psicoativas	0	10
Exposição continuada ao estresse	0	3
Precariedade de suporte social	0	3
Precariedade de suporte familiar	0	6
Testemunha de violência	0	4
Autor ou vítima de violência	0	8
Perda da funcionalidade familiar e/ou afetiva	0	6
Vulnerabilidade econômica e ambiental	0	3
Comorbidade ou outra condição crônica associada	0	3
Faixa etária > 6 anos e < de 18 anos	0	10
Abandono e/ou atraso escolar	0	6

Fonte: Linha Guia Saúde Mental - APSUS - Estado do Paraná

0 a 30 pontos – BAIXO RISCO
31 a 50 pontos – MÉDIO RISCO
51 a 236 pontos – ALTO RISCO

PONTUAÇÃO TOTAL: _____

ESTRATIFICAÇÃO: _____

Responsável pela estratificação: _____

Data: ____/____/____

ESTRATIFICAÇÃO DE RISCO EM SAÚDE MENTAL UAPSF ATALAIA

Nome:

Data de Nascimento:

Diagnóstico:

Medicações:

GRUPO I		
Transtornos mentais comuns		
SINAIS E SINTOMAS	NÃO	SIM
Sensação De morte iminente e/ou pânico	0	5
Medo intenso	0	2
Desrealização	0	3
Despersonalização	0	3
Crises conversivas	0	3
Crise dissociativa	0	3
Queixas somáticas persistentes e/ou hipocondríacas	0	1
Pensamentos ou comportamentos repetitivos e/ou conjunto de rituais	0	3
Pensamentos de inutilidade e/ou sentimento de culpa	0	4
Tristeza persistente acompanhada ou não de choro	0	2

GRUPO II		
Transtornos mentais severos e persistentes		
Ideação suicida e/ou tentativa de suicídio	0	9
Isolamento social	0	6
Heteroagressividade e/ou autoagressividade	0	9
Desinibição social e sexual	0	7
Hiperatividade ou não a atos impulsivos	0	3
Euforia	0	4
Elevação desproporcional da autoestima	0	2
Delírio	0	8
Alucinação	0	10
Alteração do curso do pensamento	0	9
Perda do juízo crítico da realidade	0	10

GRUPO III		
Dependência de álcool e outras drogas		
<i>Delirium tremens</i>	0	10
Tremos associado ao hálito etílico e sudorese etílica	0	3
Incapacidade de redução e controle	0	6
Manifestação de comportamento de risco para si e para terceiros	0	6
Tolerância	0	3

GRUPO IV		
Alteração que se manifesta na infância e/ou adolescência		
Dificuldade Manifestada na infância e/ou adolescência de compreender e transmitir informação	0	3
Movimentos corporais ou comportamentais estereotipados	0	5
Desatenção Manifestada na infância e/ou adolescência	0	4
Inquietação constante manifestada na infância e/ou adolescência	0	2
Regressão	0	1



ATALAIA

PREFEITURA DA CIDADE

ELABORADO:

G. n. r.
GABRIELA NAIARA RODRIGUES
ENFERMEIRA ATENÇÃO BÁSICA
COREN – 447635

REVISADO:

R. F. F.
REGIANE FERNANDA FUMAGALI
ENFERMEIRA ESF
COREN – 249214

APROVADO:

Cristiani A.O.
CRISTIANI ANDRÉIA OLIVEIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Cristiani A.O.
Cristiani Andréia Oliveira
Secretária M. de Saúde e
Vigilância Sanitária
RG: 6.792.088-0



Mariana
Mariana Jussani Nalin Sirote
Enfermeira
COREN/PR 263921

LIBERATIS EXCUBITOR

CNPJ: 75.731.018/0001-62

www.atalaia.pr.gov.br

Paço Municipal Prefeito Antônio Carlos Gílio – Praça José Bento dos Santos, Nº 02 – Centro.

CEP: 87.630-000 – Fone: (44) 3254-8101 – e-mail: administracao@atalaia.pr.gov.br