



**DELIBERAÇÃO CIB-SUS/MG Nº , DE 19 DE ABIL DE 2023.**

Aprova as regras de adesão, execução, acompanhamento, controle e avaliação do incentivo financeiro de custeio, destinado ao custeio de serviço hospitalar de referência da Rede de Atenção Psicossocial do Estado de Minas Gerais.

A Comissão Intergestores Bipartite do Sistema Único de Saúde do Estado de Minas Gerais - CIB-SUS/MG, no uso de suas atribuições que lhe conferem o art. 14-A da Lei Federal nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, e o art. 32 do Decreto Federal nº 7.508, de 28 de junho de 2011 e considerando:

- a Lei Federal nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes;
- a Lei Federal nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde/SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde;
- a Lei Federal nº 10.216, de 6 de abril de 2001, que dispõe sobre a proteção e os direitos das pessoas Portadoras de Transtornos Mentais e redireciona o modelo assistencial em saúde mental;
- a Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, que regulamenta o § 3º do art. 198 da Constituição Federal para dispor sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios em ações e serviços públicos de saúde; estabelece os critérios de rateio dos recursos de transferências para a saúde e as normas de fiscalização, avaliação e controle das despesas com saúde nas 3 (três) esferas de governo; revoga dispositivos das Leis nos 8.080, de 19 de setembro de 1990, e 8.689, de 27 de julho de 1993; e dá outras providências;
- as recomendações dos Relatórios Finais das 4 (quatro) Conferências Nacionais de Saúde Mental realizadas respectivamente em 1987, 1994, 2001 e 2010 pelo Conselho Nacional de Saúde / CNS;
- o Decreto Federal nº 7.508, de 28 de junho de 2011, que regulamenta a Lei no 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, e dá outras providências;

MINUTA CIB



- a Lei Estadual nº 11.802, de 18 de janeiro de 1995, modificada pela Lei Estadual nº 12.684, de 1º de dezembro de 1997, que dispõe sobre a promoção da saúde e da reintegração social do Portador de Transtorno Mental e dá outras providências;
- o Decreto Estadual nº 42.910, de 26 de setembro de 2002, que regulamenta a Lei Estadual nº 11.802, de 18 de janeiro de 1995, modificada pela Lei Estadual nº 12.684, de 1º de dezembro de 1997, que dispõe sobre a promoção da saúde e da reintegração social do Portador de Transtorno Mental e dá outras providências;
- a Portaria nº 1.174, de 7 de julho de 2005, que destina incentivo financeiro emergencial para o Programa de Qualificação dos Centros de Atenção Psicossocial - CAPS e dá outras providências; - a Portaria de Consolidação nº 3, Anexo V, de 28 de setembro de 2017, que institui a Rede de Atenção Psicossocial para pessoas com sofrimento ou transtorno mental, incluindo aqueles com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, no âmbito do Sistema Único e Saúde (SUS);
- a Deliberação CIB-SUS/MG nº 2.400, de 19 de outubro de 2016, que aprova a Política Estadual de Saúde Mental, Álcool e Outras Drogas de Minas Gerais e a Resolução SES/MG nº 5.461, de 19 de outubro de 2016, que institui a Política Estadual de Saúde Mental, Álcool e Outras Drogas, estabelecendo a regulamentação da sua implantação e operacionalização e as diretrizes e normas para a organização da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), no estado de Minas Gerais;
- a Deliberação CIB-SUS/MG nº 3.213, de 16 de setembro de 2020, que aprova a Política de Atenção Hospitalar do Estado de Minas Gerais - Valora Minas, estabelece os seus módulos e dá outras providências;
- a Deliberação CIB-SUS/MG nº 3.215, de 16 de setembro de 2020, que aprovou as normas gerais, as regras e os critérios de elegibilidade para o Módulo Hospitais Plataforma, da Política de Atenção Hospitalar do Estado de Minas Gerais – Valora Minas;
- a Deliberação CIB-SUS/MG nº 3.327, de 18 de fevereiro de 2021, que aprovou as regras de adesão, execução, acompanhamento, controle e avaliação do incentivo financeiro de custeio, destinado à implantação de serviço hospitalar de referência da Rede de Atenção Psicossocial do Estado de Minas Gerais;
- a Resolução SES/MG nº 7.094, 29 de abril de 2020, que define as regras do processo de acompanhamento dos indicadores previstos em Resoluções Estaduais, institui as Reuniões Temáticas de Acompanhamento e dá outras providências;



**GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE**

- a Resolução SES/MG nº 7.223, de 16 de setembro de 2020, que instituiu a Política de Atenção Hospitalar do Estado de Minas Gerais - Valora Minas, estabeleceu os seus módulos e deu outras providências;
- a Resolução SES/MG nº 7.225, de 16 de setembro de 2020, que estabeleceu as normas gerais, as regras e os critérios de elegibilidade para o Módulo Hospitais Plataforma, da Política de Atenção Hospitalar do Estado de Minas Gerais – Valora Minas;
- a necessidade de manutenção do funcionamento dos leitos de saúde mental em hospitais gerais - serviço hospitalar de referência para oferta de cuidado qualificado no estado de Minas Gerais, contribuindo para o fortalecimento e qualificação da assistência, conforme previsto na Política Estadual de Saúde Mental, Álcool e outras Drogas, instituída pela Resolução SES/MG nº 5.461, de 19 de outubro de 2016;
- o Parecer Técnico SES/SUBPAS-SRAS-DAHUE-VALORA nº. 4/2023;
- a Resolução CES/MG nº 072, de 14 de dezembro de 2020 que dispõe sobre aprovação do Plano Estadual de Saúde de Minas Gerais para o quadriênio 2020-2023; e
- a aprovação da CIB-SUS/MG em sua 295ª Reunião Ordinária, ocorrida em 19 de abril de 2023.

**DELIBERA:**

Art. 1º - Ficam aprovadas as regras de adesão, execução, acompanhamento, controle e avaliação do incentivo financeiro de custeio, destinado ao custeio de serviço hospitalar de referência da Rede de Atenção Psicossocial do Estado de Minas Gerais, nos termos do Anexo Único desta Deliberação.

Parágrafo único – Esta Deliberação resulta da articulação da Política Estadual de Saúde Mental, Álcool e Outras Drogas do Estado de Minas Gerais com a Política de Atenção Hospitalar do Estado de Minas Gerais – Valora Minas.

Art. 2º - Esta Deliberação entra em vigor na data de sua publicação.

Belo Horizonte, 19 de abril de 2023.

**FÁBIO BACCHERETTI VÍTOR  
SECRETÁRIO DE ESTADO DE SAÚDE E  
COORDENADOR DA CIB-SUS/MG**

**ANEXO ÚNICO DA DELIBERAÇÃO CIB-SUS/MG Nº , DE 19 DE ABRIL DE 2023**  
(disponível no sítio eletrônico [www.saude.mg.gov.br/cib](http://www.saude.mg.gov.br/cib)).

**MINUTA CIB**



**RESOLUÇÃO SES/MG Nº , DE 19 DE ABRIL DE 2023.**

Estabelece as regras de adesão, execução, acompanhamento, controle e avaliação do incentivo financeiro de custeio, destinado à manutenção de serviço hospitalar de referência da Rede de Atenção Psicossocial do Estado de Minas Gerais.

**O SECRETÁRIO DE ESTADO DE SAÚDE**, no uso de suas atribuições legais que lhe confere o art. 93, § 1º, da Constituição Estadual, e os incisos I e II, do artigo 46, da Lei Estadual nº 23.304, de 30 de maio de 2019 e, considerando:

- a Lei Federal nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências;

- a Lei Federal nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde/SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde;

- a Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, que regulamenta o § 3º do art. 198 da Constituição Federal para dispor sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios em ações e serviços públicos de saúde; estabelece os critérios de rateio dos recursos de transferências para a saúde e as normas de fiscalização, avaliação e controle das despesas com saúde nas 3 (três) esferas de governo; revoga dispositivos das Leis nos 8.080, de 19 de setembro de 1990, e 8.689, de 27 de julho de 1993; e dá outras providências;

- o Decreto Federal nº 7.508, de 28 de junho de 2011, que regulamenta a Lei no 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, e dá outras providências; e

- a Deliberação CIB-SUS/MG nº , de 19 de abril de 2023, que aprova as regras de adesão, execução, acompanhamento, controle e avaliação do incentivo financeiro de custeio, destinado ao custeio de serviço hospitalar de referência da Rede de Atenção Psicossocial do Estado de Minas Gerais.

MINUTA CIB



**RESOLVE:**

Art. 1º - Estabelecer as regras de adesão, execução, acompanhamento, controle e avaliação do incentivo financeiro de custeio, destinado à implantação de serviço hospitalar de referência da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) do Estado de Minas Gerais.

Parágrafo único – Os Hospitais de Apoio à RAPS são hospitais gerais vinculados aos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS), cujos leitos de saúde mental deverão oferecer suporte hospitalar em atenção às pessoas com sofrimento ou transtornos mentais e com necessidades de saúde decorrentes do uso de álcool e outras drogas, conforme preconizado na Lei nº 10.216, de 6 de abril de 2001, e na Política Estadual de Saúde Mental, Álcool e outras Drogas.

Art. 2º – A equipe técnica destinada a realizar a assistência hospitalar ao usuário que apresente sofrimento ou transtornos mentais e com necessidades de saúde decorrentes do uso de álcool e outras drogas deverá:

I – Ofertar o cuidado aos usuários em articulação com os outros pontos de atenção da Rede de Atenção à Saúde;

II – Realizar e/ou participar de reunião de matriciamento mensais sistematizadas com todos os profissionais da rede garantindo a corresponsabilidade pelos casos e a continuidade do cuidado;

III – definir um técnico de referência da instituição para dialogar com os profissionais dos outros serviços da rede visando a integração da Rede de Atenção Psicossocial e a alta articulada;

IV – apoiar e participar da construção do Projeto Terapêutico Singular do usuário junto ao CAPS de referência;

V – executar e realizar ações de cuidado no território na perspectiva da estratégia de redução de danos que possam estimular a autonomia e protagonismo dos usuários;

VI - funcionar em regime integral, nas 24 (vinte e quatro) horas do dia e nos 7 (sete) dias da semana, finais de semana e feriados inclusive, sem interrupção da continuidade entre os turnos.

Art. 3º – O valor global do incentivo financeiro de custeio de que trata esta Resolução para o exercício de 2023 perfaz o montante de R\$ 11.067.621,72 (onze milhões, sessenta e sete mil seiscentos e vinte e um reais e setenta e dois centavos), onerando as dotações orçamentárias nºs 4291.10.302.158.4456.0001 334141 10.1, 4291.10.302.158.4456.0001 334541 10.1,

MINUTA CIB



**GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS**  
**SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE**

4291.10.302.158.4456.0001 335041 10.1, 4291.10.302.158.4456.0001 339039 10.1 e 4291.10.302.158.4456.0001 339539 10.1, a depender do ente gestor dos prestadores.

§ 1º – O valor mencionado no caput deste artigo tem como parâmetro o montante definido pelo Política Hospitalar Valora Minas.

I – O valor mensal para cada leito é de R\$ 6.732,13 (seis mil setecentos e trinta e dois reais e treze centavos).

§ 2º – Os recursos previstos nesta Resolução são destinados ao custeio de 139 leitos de saúde mental em hospital geral, sendo repassado por fonte estadual até a publicação de Portaria de Habilitação.

§ 3º - São considerados habilitados aqueles serviços que constarem em publicação de Portaria de custeio pelo Ministério da Saúde estabelecendo o recurso do Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde.

Art. 4º - Divulga o elenco dos Municípios/Hospitais aptos ao recebimento do incentivo financeiro de custeio destinado aos serviços hospitalares de referência da Rede de Atenção Psicossocial do Estado de Minas Gerais para o ano de 2023, conforme Anexo I desta Resolução.

Parágrafo único – Deve ser garantido o cumprimento da Matriz (Grade) de Referência para o serviço hospitalar de referência da Rede de Atenção Psicossocial do Estado de Minas Gerais, conforme disposto no Anexo II desta Resolução.

Art. 5º – Para fazer jus ao recebimento do incentivo financeiro de que trata esta Resolução o Hospital deverá cumprir os seguintes critérios estabelecidos no art. 17 da Resolução SES/MG nº 7.225, de 16 de setembro de 2020:

I – ser público ou filantrópico, destinando minimamente 60% (sessenta por cento) dos leitos para o SUS;

II – estar situado em Municípios e Microrregiões onde haja necessidade de leitos de atenção a pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de álcool e outras drogas conforme disposto no Anexo IV da Resolução SES/MG nº 7.225, de 16 de setembro de 2020;

III – ter um CAPS de referência no Município ou Microrregião de Saúde sinalizado na grade de referência;

MINUTA CIB



IV – o quantitativo de leito previsto deverá seguir a proporção de 1 (um) leito de saúde mental para cada 23 (vinte e três) mil habitantes, facultada à SES a implantação de leito em um quantitativo populacional inferior, considerando a necessidade do território; e

V – o número de leitos de atenção a pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas não deverá exceder o percentual de 10% (dez por cento) do número total de leitos do Hospital Geral, até o máximo de 30 (trinta) leitos.

Art. 6º – O incentivo financeiro de que trata esta Resolução será repassado aos beneficiários mediante a formalização de instrumento de repasse no SiG-RES (Sistema de Gerenciamento de Resoluções Estaduais de Saúde), ou outro sistema informatizado disponibilizado pela Secretaria de Estado de Saúde (SES/MG), observada a legislação aplicável.

Art. 7º - O incentivo financeiro deverá ser utilizado pelo beneficiário exclusivamente para o custeio dos 139 leitos e será repassado do Fundo Estadual de Saúde ao Fundo Municipal de Saúde, ou diretamente à Instituição, a depender do ente gestor dos prestadores, mediante assinatura de instrumento jurídico de repasse, em observância ao Decreto Estadual nº 48.600, de 10 de abril de 2023.

§ 1º – O recurso será repassado em parcela única, pré-fixada, vinculado ao cumprimento de indicadores e metas pactuados e está condicionado à assinatura do instrumento.

§ 2º – O instrumento de repasse de que trata o caput deste artigo deverá ser assinado no prazo de 10 (dez) dias, a contar da data de sua disponibilização, facultada à SES a prorrogação do prazo pelo mesmo período.

§ 3º – Expirado o prazo previsto no parágrafo primeiro, o Município/Prestador deixará de fazer jus ao incentivo e o e os instrumentos de repasse ficarão bloqueados no sistema para assinatura.

§ 4º – Por motivos excepcionais e devidamente justificados poderá ser aceita assinatura do Termo de Compromisso/Termo de Metas fora do prazo previsto no parágrafo anterior.

Art. 8º – Caberá ao(s) Município(s)/Secretarias Municipais de Saúde:

I – formalizar e publicar instrumento jurídico com a ENTIDADE BENEFICIADA, conforme legislação vigente, replicando as disposições pertinentes nesta e seu referido instrumento de repasse, para a efetivação do repasse dos recursos estaduais; e



II – repassar à ENTIDADE BENEFICIADA os recursos financeiros transferidos pela SES/MG até o 5º dia útil após o recebimento, sob pena de bloqueio no Sistema de Administração Financeira/SIAF e instauração de Tomada de Conta Especial.

Art. 9º – O(s) indicador(es) e meta(s) a serem monitorados são aqueles discriminados no Anexo III desta Resolução.

§ 1º – Os resultados alcançados pelos beneficiários no ano de 2023 serão avaliados, conforme tabela abaixo, nos termos do Decreto Estadual nº 48.600/2023 e demais normativos regulamentadores.

#### CRONOGRAMA DE MONITORAMENTO DOS INDICADORES

Período de Monitorado	Apuração dos Resultados	Monitoramentos dos indicadores
Janeiro a abril	Maio	Junho
Maio a agosto	Setembro	outubro
Setembro a dezembro	Janeiro	Fevereiro

§ 2º – Para viabilizar o monitoramento do indicador caberá às Gerências/Superintendências Regionais de Saúde da SES/MG avaliar e enviar Relatório de Cumprimento de Indicadores, conforme modelo constante no Anexo IV desta Resolução, via Sistema informatizado, para a Diretoria de Saúde Mental, Álcool e Outras Drogas (DSMAD/SRAS/SUBSPAS/SES-MG).

§ 3º – As Gerências/Superintendências Regionais de Saúde irão avaliar o cumprimento dos indicadores utilizando como base de informações o Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde – CNES e o preenchimento da planilha autodeclaratória de equipe mínima por parte do prestador, conforme modelos constantes do Anexo V.

§ 4º – A planilha autodeclaratória de equipe mínima deverá ser encaminhada mensalmente pelo Município/hospital, com o devido preenchimento e assinaturas correspondentes, via Sistema informatizado para às Gerências/Superintendências Regionais de Saúde.

§ 5º – Para o cuidado de até 10 leitos o prestador deverá informar na planilha autodeclaratória de equipe mínima as informações correspondentes ao profissional de referência.

§ 6º – Constatada a necessidade, a Diretoria de Saúde Mental, Álcool e outras Drogas poderá solicitar às Gerências/Superintendências Regionais de Saúde a emissão de parecer técnico

MINUTA CIB





**GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS**  
**SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE**

detalhando o cumprimento dos indicadores em consonância com a Portaria de Consolidação nº 3, de 28 de setembro de 2017.

§ 7º - Em caso de descumprimentos injustificados da meta do indicador, ficam os beneficiários submetidos às disposições contidas no Decreto Estadual nº 48.600/2023 e demais normativos regulamentadores.

Art. 10 - O prazo para execução do recurso financeiro será até 31 de dezembro de 2023, podendo ser prorrogado, desde que demonstrado o interesse público, proporcionalmente ao resultado alcançado após a realização dos monitoramentos dos indicadores respectivos conforme previsto no Anexo III.

Parágrafo único - Findado os prazos mencionados no caput deste artigo, os saldos de recursos e seus rendimentos de aplicação financeira não utilizados deverão ser restituídos ao FES, em observância ao Decreto Estadual nº 48.600, de 10 de abril de 2023.

Art. 11 - O presente Regulamento visa o atendimento de necessidade da Rede de Atenção Psicossocial do estado de Minas Gerais e poderá ser revisto quando da execução de política que contemple a ação de saúde ora tratada.

Art. 12 – Deverão ser observadas as disposições contidas no Decreto Estadual nº 48.600/2023 e demais normativos regulamentadores relativos ao processo de prestação de contas deverão ser observadas.

Art. 13º – Os prazos desta Resolução são contados em dias corridos.

Art. 14º – Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

Belo Horizonte, 19 de abril de 2023.

**FÁBIO BACCHERETTI VÍTOR**  
**SECRETÁRIO DE ESTADO DE SAÚDE**

**ANEXOS I, II, III, IV E V DA RESOLUÇÃO SES/MG Nº , DE 19 DE ABRIL DE 2023**  
**(disponível no sítio eletrônico [www.saude.mg.gov.br](http://www.saude.mg.gov.br) ).**

**MINUTA CIB**



ANEXO I DA RESOLUÇÃO SES/MG Nº , DE 19 DE ABRIL DE 2023.

BENEFICIÁRIOS

MUNICÍPIO DO HOSPITAL	NOME DO HOSPITAL /PRESTADOR (CNES)	CNES	QUANTIDADE DE LEITOS	VALOR ANUAL
Águas Formosas	Hospital São Vicente de Paulo	2183803	1	80.785,56
Águas Vermelhas	Hospital Santa Lucia	2139103	1	80.785,56
Alpinópolis	Hospital Conego Ubirajara Cabral	2761114	4	323.142,24
Alvinópolis	Hospital Nossa Senhora De Lourdes De Alvinópolis	2100371	2	161.571,12
Andrelândia	Hospital Municipal Dr. Jose Gustavo Alves	5060761	1	80.785,56
Barroso	Instituto Nossa Senhora do Carmo	2123061	1	80.785,56
Bom Despacho	Hosp. Santa Casa De Bom Despacho	2168707	3	242.356,68
Bom Sucesso	Asilo de Caridade Santa Casa de Bom Sucesso	2179628	1	80.785,56
Brasília De Minas	Hospital Municipal Senhora Santana	2119420	6	484.713,36
Candeias	Hospital Carlos Chagas	2142295	2	161.571,12
Capitólio	Santa Casa De Caridade De Capitólio	2146398	2	161.571,12
Caraí	Hospital Municipal São João Batista	2279172	1	80.785,56
Carandaí	Hospital Municipal Santana De Carandaí	2098407	2	161.571,12
Caratinga	CASU Irma Denise	6697054	8	646.284,48
Carrancas	Hospital São Vicente De Paulo	2760673	2	161.571,12



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Conselheiro Pena	Hospital De Conselheiro Pena	2200481	2	161.571,12
Coronel Fabriciano	Hospital Dr. Jose Maria Morais	7082886	4	323.142,24
Entre Rios de Minas	Hospital Cassiano Campolina	2117568	1	80.785,56
Itabirinha	Hospital São Lucas De Itabirinha	2102579	1	80.785,56
Itajubá	Santa Casa De Misericórdia De Itajubá	2127687	2	161.571,12
Jacinto	Hospital Bom Pastor	2120402	1	80.785,56
Januária	Hospital Municipal De Januária	2204622	4	323.142,24
Lagoa Santa	Lagoa Santa Hospital Lindouro Avelar	2120542	2	161.571,12
Lambari	Hospital São Vicente De Paulo	5279003	1	80.785,56
Luz	Hospital Senhora Aparecida De Luz	2144166	1	80.785,56
Machacalis	Hospital Cura D'aris	2208067	2	161.571,12
Malacacheta	Hospital Municipal Doutor Carlos Marx	2208075	1	80.785,56
Manga	FHAHC	2205998	3	242.356,68
Manhumirim	Hospital Padre Júlio Maria	2114763	4	323.142,24
Mantena	Hospital São Vicente de Paulo	2099209	2	161.571,12
Medina	Hospital Santa Rita	2139030	1	80.785,56
Mirabela	Hospital Municipal São Sebastiao	2140063	2	161.571,12
Miraí	Casa De Caridade São Vicente De Paulo	2161702	1	80.785,56
Nanuque	Hospital e Pronto Socorro Municipal Renato Azeredo	2211262	4	323.142,24
Nova Serrana	Hospital São José de Nova Serrana	2143801	4	323.142,24
Novorizonte	Hospital São Bento de Novo Cruzeiro	2183811	1	80.785,56



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Ouro Branco	Hospital Raimundo Campos	2207664	2	161.571,12
Padre Paraíso	Hospital Nossa Senhora Mãe da Igreja	2208083	1	80.785,56
Paracatu	Hospital Municipal De Paracatu	2100754	3	242.356,68
Paraisópolis	Hospital Frei Caetano e Matsanta Tereza Paraisópolis	2127695	2	161.571,12
Passa Tempo	Hospital São Gabriel	2144174	3	242.356,68
Peçanha	Hospital Santo Antônio De Peçanha	2103257	1	80.785,56
Pedra Azul	HEFA	2139049	2	161.571,12
Pedralva	Santa Casa De Misericórdia De Pedralva	2127938	2	161.571,12
Pimenta	Santa Casa Municipal De Saúde De Pimenta	2186276	1	80.785,56
Piranga	Hospital São Vicente De Paulo	2109700	2	161.571,12
Pirapora	Hospital Dr. Moises Magalhaes Freire	2119528	2	161.571,12
Ponte Nova	Hospital Nossa Senhora Das Dores	2111640	4	323.142,24
Poté	Hospital São Vicente de Paulo	2178990	2	161.571,12
Rio Pardo De Minas	Hospital Tácito De Freitas Costa	2119463	2	161.571,12
Rubim	Hospital São Vicente De Paulo	2139138	1	80.785,56
Santa Maria Do Suaçuí	Hospital Santa Maria Eterna	2103990	2	161.571,12
São Francisco	Unidade Mista Municipal Dr. Bricio De Castro Dourado	2140098	4	323.142,24
São Gotardo	Hospital Municipal De São Gotardo	2100681	2	161.571,12
São João Do Paraíso	Hospital São Joao Do Paraíso	2795299	2	161.571,12
São João Evangelista	Hospital São Joao Evangelista	2102765	1	80.785,56
Sete Lagoas	Hospital Municipal Monsenhor Flavio Damato	2109867	4	323.142,24



**GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS**  
**SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE**

Taiobeiras	Hospital Santo Antônio	2098369	4	323.142,24
Tarumirim	Hospital São Sebastiao De Tarumirim	2102595	1	80.785,56
Várzea Da Palma	Hospital Municipal E Pronto Socorro De Várzea Da Palma	2149710	4	161.571,12
Vespasiano	Hospital De Deus	6856209	4	323.142,24
Total			139	11.067.621,72



ANEXO II DA RESOLUÇÃO SES/MG Nº , DE 19 DE ABRIL DE 2023.

**MATRIZ (GRADE) DE REFERÊNCIA PARA O SERVIÇO HOSPITALAR DE REFERÊNCIA DA REDE DE ATENÇÃO  
PSICOSSOCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS**

<b>Município</b>	<b>CNES</b>	<b>Prestador</b>	<b>Municípios referenciados</b>
Águas Formosas	2183803	Hospital São Vicente De Paulo	Águas Formosas, Crisólita, Fronteira dos Vales e Pavão
Águas Vermelhas	2139103	Hospital Santa Lucia	Águas Vermelhas e Divisa Alegre.
Alpinópolis	2761114	Hospital Cônego Ubirajara Cabral	Alpinópolis e Passos.
Alvinópolis	2100371	Hospital Nossa Senhora De Lourdes De Alvinópolis	Alvinópolis, Barra Longa, Dom Silvério, Guaraciaba, Rio Doce e Sem Peixe.
Andrelândia	5060761	Hospital Municipal Dr Jose Gustavo Alves	Andrelândia e Arantina.
Barroso	2123061	Instituto Nossa Senhora do Carmo	Barroso
Bom Despacho	2168707	Hospital Santa Casa de Bom Despacho	53 municípios da macrorregião Oeste
Bom sucesso	2179628	Asilo de Caridade Santa Casa de Bom Sucesso	Bom sucesso, Ibituruna e Nazareno
Brasília De Minas	2119420	Hospital Municipal Senhora Santana	Brasília De Minas, Campo Azul, Ibiracatu, Janpovar, Lontra, Luislândia,



			Patis, São João Da Ponte, São Romão, Ubaí e Varzelândia.
Candeias	2142295	Hospital Carlos Chagas	53 municípios da macrorregião Oeste
Capitólio	2146398	Santa Casa De Caridade De Capitólio	Capitólio, Doloresópolis, Guapé, Pimenta, Piumhi, São Roque de Minas e Vargem Bonita.
Caraí	2179172	Hospital Municipal São João Batista	Caraí
Carandaí	2098407	Hospital Municipal Santana De Carandaí	Carandaí.
Caratinga	6697054	Hospital Casu Irmã Denise	Caratinga, Bom Jesus Do Galho, Entre Folhas, Imbé De Minas, Inhapim, Piedade De Caratinga, Santa Bárbara Do Leste, Santa Rita De Minas, São Domingos Das Dores, São Sebastião Do Anta, Ubaporanga, Vargem Alegre e Vermelho Novo.
Carrancas	2760673	Hospital São Vicente De Paulo	Carrancas, Lavras, Itutinga, Ribeirão Vermelho, Itumirim, Ingaí, Ijaci e Luminárias.
Conselheiro Pena	2200481	Hospital De Conselheiro Pena	Conselheiro Pena, Aimorés, Alvarenga, Cuparaque, Goiabeira, Itueta, Resplendor e Santa Rita Do Itueto.



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Coronel Fabriciano	7082886	Hospital Dr. José Maria Moraes.	Coronel Fabriciano, Timóteo, Antônio Dias, Córrego Novo, Dionísio, Jaguarapu, Marliéria e Pingo-D'água.
Entre Rios de Minas	2117568	Hospital Cassiano Campolina	Entre Rios de Minas, Desterro de Entre Rios, São Brás do Suaçuí, e Jeceaba.
Itabirinha	2102579	Hospital São Lucas de Itabirinha	Central De Minas, Divino Das Laranjeiras, Itabirinha, Mantena, Mendes Pimentel, Nova Belém, São Félix De Minas e São João Do Manteninha.
Itajubá	2127687	Santa Casa De Misericórdia De Itajubá	Brazópolis, Conceição Das Pedras, Delfim Moreira, Itajubá, Maria Da Fé, Marmelópolis, Pedralva, Piranguçuí, Piranguinho, São José Do Alegre, Wenceslau Bráz, Consolação, Gonçalves, Paraisópolis e Sapucaí-Mirim.
Jacinto	2120402	Hospital Bom Pastor	Bandeira, Jacinto, Jordânia, Santa
			Maria Do Salto, Santo Antônio Do Jacinto e Salto da Divisa
Januária	2204622	Hospital Municipal De Januária	Bonito De Minas, Cônego Marinho, Itacarambi, Januária e Pedras De Maria Da Cruz.





Lagoa Santa	2120542	Lagoa Santa Hospital Lindouro Avelar	Lagoa Santa
Lambari	5279003	Hospital São Vicente de Paulo	Lambari, Jesuânia e Olímpio Noronha
Luz	2144166	Hospital Senhora Aparecida De Luz	53 municípios da macrorregião Oeste
Machacalis	2208067	HOSPITAL CURA D'ARIS	Machacalis, Santa Helena de Minas, Bertópolis e Umburatiba
Malacacheta	2208075	HOSPITAL MUNICIPAL DOUTOR CARLOS MARX	Malacacheta, Franciscopólis e Angelândia
Manga	2205998	FHAHC	Manga, Miravânia, Montalvânia, São João Das Missões e Juvenília.
Manhumirim	2114763	Hospital Padre Júlio Maria	Alto Caparaó, Alto Jequitibá, Luisburgo, Manhumirim, Manhuaçu, Martins Soares, Reduto, Santa Margarida.
Mantena	2099209	Hospital São Vicente de Paulo	Central de Minas, Divino das Laranjeiras, Itabirinha, Mantena, Mendes Pimentel, Nova Belém, São



			Félix de Minas e São João do Manteninha
Medina	2139030	Hospital Santa Rita	Medina.
Mirabela	2140063	Hospital Municipal São Sebastiao	Mirabela, Japonvar, Lontra e Patis
Miraí	2161702	Casa De Caridade São Vicente De Paulo	Miraí e São Sebastião Da Vargem Alegre.
Nanuque	2211262	Hospital e Pronto Socorro Municipal Renato Azeredo	Nanuque, Serra dos Aimorés, e Carlos Chagas
Novo Cruzeiro	2183811	Hospital São Bento de Novo Cruzeiro	Novo Cruzeiro, Setubinha
Ouro Branco	2207664	Hospital Raimundo Campos	Ouro Branco.
Padre Paraíso	2208083	Hospital Nossa Senhora Mãe da Igreja	Padre Paraíso, Catuji e Itaipé
Paracatu	2100754	Hospital Municipal De Paracatu	Paracatu
Paraisópolis	2127695	Hospital Frei Caetano E Matsanta Tereza Paraisópolis	Brazópolis, Conceição Das Pedras, Delfim Moreira, Itajubá, Maria Da Fé, Marmelópolis, Pedralva, Piranguçu, Piranguinho, São José Do Alegre, Wenceslau Bráz, Consolação, Gonçalves, Paraisópolis e Sapucaí- Mirim.
Passa Tempo	2144174	Hospital Sao Gabriel	53 municípios da macro oeste
Peçanha	2103257	Hospital Santo Antônio De Peçanha	Peçanha e Canta Galo.



Pedra Azul	2139049	HEFA	Águas Vermelhas, Cachoeira De Pajeú, Divisa Alegre, Divisópolis, Pedra Azul e Mata Verde.
Pedralva	2127938	Santa Casa De Misericórdia De Pedralva	Brazópolis, Conceição Das Pedras, Delfim Moreira, Itajubá, Maria Da Fé, Marmelópolis, Pedralva, Piranguçu, Piranguinho, São José Do Alegre, Wenceslau Bráz, Consolação, Gonçalves, Paraisópolis e Sapucaí-Mirim.
Pimenta	2186276	Santa Casa Municipal De Saúde De Pimenta	Capitólio, Doloresópolis, Guapé, Pimenta, Piumhi, São Roque De Minas e Vargem Bonita.
Piranga	219700	Hospital São Vicente de Paulo	Piranga e Senhora De Oliveira.
Pirapora	2119528	Hospital Dr Moises Magalhaes Freire	Pirapora, Buritizeiro, Ibiaí, Lassance, Ponto Chique, Santa Fé De Minas E Várzea Da Palma



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Ponte Nova	2111640	Hospital Nossa Senhora Das Dores	Ponte Nova, Acaiaca, Amparo Do Serra, Diogo De Vasconcelos, Oratórios, Santo Antônio Do Grama e Urucânia.
Poté	2178990	HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULO	Poté e Ladainha
Rio Pardo De Minas	2119463	Hospital Tácito De Freitas Costa	Rio Pardo de Minas e Santo Antônio do Retiro
Rubim	2139138	Hospital São Vicente De Paulo	Rubim e Rio Do Prado.
Santa Maria Do Suaçuí	2103990	Hospital Santa Maria Eterna	Santa Maria Do Suaçuí, Agua Boa, São Sebastião Do Maranhão e José Raydan.
São Francisco	2140098	Unidade Mista Municipal Dr. Bricio De Castro Dourado	São Francisco, Urucuaia, Pintópolis, Icaraí De Minas e Chapada Gaúcha.
São Gotardo	2100681	Hospital Municipal De São Gotardo	São Gotardo, Tiros, Matutina e Santa Rosa Da Serra.
São João Do Paraíso	2795299	Hospital São Joao Do Paraíso	São João Do Paraíso e Ninheira.
São João Evangelista	2102765	Hospital São Joao Evangelista	São João Evangelista, Paulistas, Frei Lagonegro e São José Do Jacuri.



Sete Lagoas	2109867	Hospital Municipal Monsenhor Flavio Damato	Sete Lagoas, Prudente De Moraes, Funilândia, Capim Branco, Santana De Pirapama, Jequitibá, Baldim, Cachoeira Da Prata, Fortuna De Minas e Inhaúma.
Taiobeiras	2098369	Hospital Santo Antônio	Taiobeiras, Berizal, Curral De Dentro, Indaiabira e Montezuma
Tarumirim	2102595	Hospital São Sebastiao De Tarumirim	Tarumirim, Engenheiro Caldas, Fernandes Tourinho, Itanhomi e Sobrália.
Várzea Da Palma	2149710	Hospital Municipal E Pronto Socorro De Várzea Da Palma	Pirapora, Buritizeiro, Ibiaí, Lassance, Ponto Chique, Santa Fé De Minas E Várzea Da Palma
Vespasiano	6856209	Hospital De Deus	Pedro Leopoldo, Matozinhos, Confins, Lagoa Santa, São José da Lapa, Vespasiano



## INDICADORES

### **PERCENTUAL DE MANUTENÇÃO DE EQUIPE MÍNIMA PREVISTA PARA OS HOSPITAIS DE APOIO À RAPS**

**Aplicabilidade:** Hospitais de Apoio à Rede de Atenção Psicossocial (RAPS).

**Descrição:** De acordo com a Portaria de Consolidação nº 3, de 28 de setembro de 2017, que dispõe sobre a consolidação das normas das redes do sistema único de saúde e em atendimento a Política Estadual de Saúde Mental de Minas Gerais instituída pela Resolução SES/MG nº 5.461, de 19 de outubro de 2016, os serviços hospitalares de referência para a atenção às pessoas com sofrimento ou transtorno mental, incluindo aquelas com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas devem possuir equipe técnica mínima conforme o quantitativos de leitos e descritos a seguir:

A Equipe Técnica Mínima deverá ser composta:

I - para o cuidado de até 4 leitos, equipe técnica multiprofissional mínima será de:

- a) 1 (um) técnico ou auxiliar de enfermagem por turno;
- b) 1 (um) profissional de nível superior seguintes categorias: Psicólogo, Enfermeiro, assistencial social ou terapeuta ocupacional com especialização na área de saúde nível superior;
- c) 1 (um) médico clínico responsável pelos leitos; e
- d) 1 (um) médico psiquiatra de referência, podendo ser um profissional lotado na Rede de Atenção à Saúde do município, do Centro de Atenção Psicossocial de referência e/ou do município que possuir o Centro de Atenção Psicossocial de referência.

Nos casos de inexistência do médico psiquiatra dentro das opções informadas no item d) será aceito como profissional de referência do leito o médico com formação em saúde mental do Centro de Atenção Psicossocial de referência.

II - para o cuidado de 5 a 10 leitos, a equipe técnica multiprofissional mínima será de:

- a) 2 (dois) técnicos ou auxiliares de enfermagem por turno;
- b) 2 (dois) profissionais de saúde mental de nível superior; e
- c) 1 (um) médico clínico responsável pelos leitos.



d) 1 (um) médico psiquiatra de referência, podendo ser um profissional lotado na Rede de Atenção à Saúde do município, do Centro de Atenção Psicossocial de referência e/ou do município que possuir o Centro de Atenção Psicossocial de referência;

Nos casos de inexistência do médico psiquiatra dentro das opções informadas no item d) será aceito como profissional de referência do leito o médico com formação em saúde mental do Centro de Atenção Psicossocial de referência.

III - para o cuidado de 11 a 20 leitos, a equipe técnica multiprofissional mínima será de:

- a) 4 (quatro) técnicos ou auxiliares de enfermagem por turno;
- b) 1 (um) enfermeiro por turno;
- c) 2 (dois) profissionais de saúde mental de nível superior; e
- d) 1 (um) médico, psiquiatra, responsável pelos leitos.

IV - para o cuidado de 21 a 30 leitos, a equipe técnica multiprofissional mínima será de:

- a) 6 (seis) técnicos ou auxiliares de enfermagem por turno;
- b) 1 (um) enfermeiro por turno;
- c) 3 (três) profissionais de saúde mental de nível superior;
- d) 1(um) médico clínico responsável pelos leitos; e
- e) 1 (um) médico psiquiatra responsável pelos leitos.

A instituição hospitalar deve garantir equipe técnica para ofertar a assistência necessária ao usuário internado durante todo seu período de internação, sendo necessário que o médico clínico esteja disponível nos plantões. Além disso, o médico psiquiatra de referência responsável pelos leitos deve realizar avaliação diária do usuário, ter disponibilidade para atender possíveis intercorrências e ofertar suporte a equipe do hospital.

**Método de avaliação:** Planilha auto declaratória de equipe mínima, que deverá ser encaminhada mensalmente pelo Município/hospital, com o devido preenchimento e assinaturas correspondentes, via E-mail Institucional, para às Gerências/Superintendências Regionais de Saúde, que irão inserir no Sistema Informatizado (SEI!MG) conforme for orientado pela SES-MG.

**Polaridade:** Maior – Melhor.

**Fonte:** Planilha auto declaratória de equipe mínima encaminhada.

**Meta:** 100%.



**PERCENTUAL DE PROJETO TERAPÊUTICO SINGULAR EXISTENTE (RECEBIDO OU CRIADO)**

**Aplicabilidade:** Hospitais de Apoio à Rede de Atenção Psicossocial (RAPS).

**Descrição:** O indicador visa identificar e garantir a existência Projeto Terapêutico Singular (PTS) de cada usuário considerando que os CAPS - em todas suas modalidades - são os ordenadores do cuidado, é crucial que na ocorrência de transferências/internações, o CAPS de referência do território seja contatado e discutido o caso junto a equipe/técnico de referência do usuário via telefone na perspectiva de construir um cuidado compartilhado e interdisciplinar.

Caso o acolhimento ao usuário ocorra pela APS, SAMU, e pontos da rede de urgência e emergência, os serviços devem realizar articulação, via telefone, com o CAPS de referência para a avaliação clínica e análise/construção do Projeto Terapêutico Singular (PTS).

**Método de cálculo:** Preenchimento do Protocolo de Saúde Mental – História Clínica no Sus-Fácil, ou declaração simples conforme modelo de Declaração I \* abaixo.

\*Declaração necessária até a conclusão da implantação dos protocolos no sistema SUS-Fácil.

**Polaridade:** Maior – Melhor.

**Fonte:** Regulação SUS-Fácil ou declaração manual simples encaminhada mensalmente pelo Município/hospital, com o devido preenchimento e assinaturas correspondentes, via E-mail Institucional, para às Gerências/Superintendências Regionais de Saúde, que irão inserir no Sistema Informatizado (SEI!MG) conforme for orientado pela SES-MG.

**Meta:** 100%.





**MODELO DE DECLARAÇÃO DE PROJETO TERAPÊUTICO SINGULAR – RECEBIDO  
OU CRIADO:**

Declaro para os devidos fins que o Hospital de Apoio à RAPS: \_\_\_\_\_(nome do hospital) \_\_\_\_; CNES \_\_\_\_\_, recebeu/construiu em articulação com o(s) Centro(s) de Atenção Psicossocial – CAPS de referência os seguintes Projeto(s) Terapêutico(s) Singular(es):

USUÁRIO (NOME)	RECEBIDO OU CONSTRUÍDO	DATA	CAPS DE REFERÊNCIA DO USUÁRIO

Esta declaração compreende o monitoramento do período de  
DIA(XX)/MÊS(XX)/ANO(XXXX) A DIA(XX)/MÊS(XX)/ANO(XXXX)

Declaro e afirmo pelo presente que as informações contidas na planilha são verdadeiras.

\_\_\_\_\_Localidade\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Assinatura e carimbo do(a) Gestor(a) do Hospital

\_\_\_\_\_  
CI: \_\_\_\_\_ Órgão expedidor: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo do(a) Gestor(a) do SUS Municipal

\_\_\_\_\_  
CI: \_\_\_\_\_ Órgão expedidor: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

MINUTA CIB



**PERCENTUAL DE PROJETO TERAPÊUTICA SINGULAR EXISTENTE EM**  
**ACOMPANHAMENTO E EVOLUÇÃO**

**Aplicabilidade:** Hospitais de Apoio à Rede de Atenção Psicossocial (RAPS).

**Descrição:** O indicador visa garantir o cuidado compartilhado e interdisciplinar respeitando o Projeto Terapêutico Singular (PTS) de cada usuário considerando que os CAPS - em todas suas modalidades - são os ordenadores do cuidado.

É importante observar a relação estabelecida com os sintomas, o suporte social, afetivo e econômico que o usuário dispõe para o melhor acompanhamento e evolução do Projeto Terapêutico Singular (PTS).

**Método de cálculo:** Preenchimento do Protocolo de Saúde Mental – História Clínica no SUS-Fácil, ou declaração simples conforme modelo de Declaração II \* abaixo.

\*Declaração necessária até a conclusão da implantação dos protocolos no sistema SUS-Fácil.

**Polaridade:** Maior - Melhor.

**Fonte:** Regulação SUS-Fácil ou declaração manual simples encaminhada mensalmente pelo Município/hospital, com o devido preenchimento e assinaturas correspondentes, via E-mail Institucional, para às Gerências/Superintendências Regionais de Saúde, que irão inserir no Sistema Informatizado (SEI!MG) conforme for orientado pela SES-MG.

**Meta:** 100%.



**MODELO DE DECLARAÇÃO DE PROJETO TERAPÊUTICO SINGULAR EM  
ACOMPANHAMENTO E EVOLUÇÃO**

Declaro para os devidos fins que o Hospital de Apoio à RAPS: \_\_\_\_\_(nome do hospital) \_\_\_\_; CNES \_\_\_\_\_, em articulação com o(s) Centro(s) de Atenção Psicossocial – CAPS de referência apresenta em acompanhamento e evolução os seguintes Projeto(s) Terapêutico(s) Singular(es):

USUÁRIO (NOME)	RECEBIDO OU CONSTRUÍDO	DATA	CAPS DE REFERÊNCIA DO USUÁRIO	DESCRIÇÃO RESUMO DA EVOLUÇÃO DO PTS

Esta declaração compreende o monitoramento do período de  
DIA(XX)/MÊS(XX)/ANO(XXXX) A DIA(XX)/MÊS(XX)/ANO(XXXX)

Declaro e afirmo pelo presente que as informações contidas na planilha são verdadeiras.

\_\_\_\_\_Localidade\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Assinatura e carimbo do(a) Gestor(a) do Hospital

\_\_\_\_\_  
CI: \_\_\_\_\_ Órgão expedidor: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo do(a) Gestor(a) do SUS Municipal

\_\_\_\_\_  
CI: \_\_\_\_\_ Órgão expedidor: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

MINUTA CIB



## PERCENTUAL DE PARTICIPAÇÃO DAS REUNIÕES DE MATRICIAMENTO COM OS CENTROS DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL

**Aplicabilidade:** Hospitais de Apoio à Rede de Atenção Psicossocial (RAPS).

**Descrição:** De acordo com a Portaria de Consolidação nº 3, de 28 de setembro de 2017, que dispõe sobre a consolidação das normas das redes do sistema único de saúde e em atendimento a Política Estadual de Saúde Mental de Minas Gerais instituída pela Resolução SES/MG nº 5.461, de 19 de outubro de 2016 o indicador visa assegurar a participação mensal dos Hospitais de Apoio à RAPS nas Reuniões de Matriciamento com os Centros de Atenção Psicossocial de referência.

**Método de cálculo:** Envio de declaração de participação simples a ser emitida pelos Centros de Atenção Psicossocial, responsáveis por realizar a reunião de Matriciamento e a ser enviada pelo Hospital apresentando sua participação na mesma.

**Polaridade:** Maior – Melhor.

**Fonte:** Declaração de Participação elaborada pelos Centros de Atenção Psicossocial responsáveis por realizar a reunião de Matriciamento e encaminhada mensalmente pelo Município/hospital, com o devido preenchimento e assinaturas correspondentes, via E-mail Institucional, para às Gerências/Superintendências Regionais de Saúde, que irão inserir no Sistema Informatizado (SEI!MG) conforme for orientado pela SES-MG.

**Meta:** 100%.



**ANEXO IV DA RESOLUÇÃO SES/MG Nº \_\_\_\_\_, DE 19 DE ABRIL DE 2023.**

**MÉTRICA DE APURAÇÃO DE RESULTADO DOS INDICADORES DOS HOSPITAIS DE  
APOIO À RAPS**

As Gerências/Superintendências Regionais de Saúde irão avaliar o cumprimento dos indicadores utilizando como base de informações o Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde – CNES e o preenchimento da planilha auto declaratória de equipe mínima por parte do prestador, o Sistema SUS-Fácil de Regulação, as informações apresentadas pelos Centros de Atenção Psicossocial de referência, as declarações emitidas pelo prestador e demais legislações e orientações vigentes correlacionadas.

Para viabilizar o monitoramento dos indicadores caberá às Gerências/Superintendências Regionais de Saúde da SES/MG avaliar e enviar, ao final de cada quadrimestre de monitoramento, o Relatório de Cumprimento de Indicadores e documentos analisados e correspondentes a cada indicador, via Sistema informatizado (SEI/MG), para a Diretoria de Saúde Mental, Álcool e Outras Drogas (SES-MG/SUBPAS/SRAS/DSMAD), conforme modelo a seguir:

**RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DE INDICADORES**

À SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS GERAIS  
SUPERINTENDÊNCIA DE REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE  
A/C DIRETORIA DE SAÚDE MENTAL ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS  
A/C DIRETORIA DE ATENÇÃO HOSPITALAR E URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

REF.: RESOLUÇÃO SES/MG Nº \_\_.\_\_\_\_, DE \_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_.

A Superintendência/Gerência Regional de Saúde de \_\_\_\_\_, de acordo com a Resolução SES/mg nº 7.831, de 05 de novembro de 2021, informa que analisou as informações do cadastro nacional de estabelecimento de saúde – CNES e o preenchimento da planilha autodeclaratória de equipe mínima por parte do prestador, o sistema sus-fácil de regulação, as informações apresentadas pelos centros de atenção psicossocial de referência, as declarações emitidas pelo prestador e demais legislações e orientações vigentes correlacionadas e referentes ao hospital de

MINUTA CIB



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

apoio à raps: (NOME DO HOSPITAL) \_\_\_\_\_ e  
conforme previsto na resolução o mesmo apresentou cumprimento do indicadores alcançando  
\_\_\_\_\_ conforme tabela de distribuição de pesos:

INDICIADOR	PESO	RESULTADO
Percentual de manutenção de Equipe Mínima prevista para os Hospitais de Apoio à RAPS.	20	
Percentual de Projeto terapêutico Singular existente (recebido ou criado).	30	
Percentual de Projeto Terapêutico Singular existente em acompanhamento e evolução.	30	
Percentual de Participação das Reuniões de Matriciamento com os Centros de Atenção Psicossocial.	20	
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	

Esta declaração compreende o monitoramento do período de  
DIA(XX)/MÊS(XX)/ANO(XXXX) A DIA(XX)/MÊS(XX)/ANO(XXXX)

Esta declaração compreende o monitoramento do mês \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Declaro e afirmo pelo presente como verdadeiro.

\_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Assinatura e carimbo do (a) Referência Técnica em Saúde Mental da Superintendência/Gerência Regional de Saúde.

\_\_\_\_\_  
CI: \_\_\_\_\_ Órgão expedidor: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo do (a) Coordenação da Superintendência/Gerência Regional de Saúde

\_\_\_\_\_  
CI: \_\_\_\_\_ Órgão expedidor: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

MINUTA CIB



ANEXO V DA RESOLUÇÃO SES/MG Nº , DE 19 DE ABRIL DE 2023.

PLANILHA AUTO DECLARATÓRIA DE EQUIPE MÍNIMA POR PARTE DO PRESTADOR

MODELO I ATÉ 04 LEITOS

Instituição:		
Município:		
Mês/ Ano de competência:		
Indicador	Peso	Meta
Equipe Técnica Mínima até 4 leitos	100%	100%
<b>Equipe técnica multiprofissional mínima para até 4 leitos:</b>  (1) técnico ou auxiliar de enfermagem por turno; (1) profissional de nível superior com especialização na área da saúde;** (1) médico clínico responsável pelos leitos; e (1) profissional de referência.***		
*considerando equipe técnica mínima estabelecida no Anexo III da Resolução SES/MG nº X.XXX, de __ de ABRIL de 2023.		
**categorias de especializações: Psicólogo, Enfermeiro, assistencial social ou terapeuta ocupacional.		
***prioritariamente Médico Psiquiatra ou médico com formação em saúde mental em observação ao disposto no indicador da Resolução SES/MG nº X.XXX, de __ de ABRIL de 2023.		



DIA	ESPECIALIDADE	DIA		NOITE	
		REGISTRO PROFISSIONAL	Nome	REGISTRO PROFISSIONAL	Nome
1	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Profissional de Nível Superior**		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Profissional de Referência***		-		-
2	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Profissional de Nível Superior**		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Profissional de Referência***		-		-
3	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Profissional de Nível Superior**		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Profissional de Referência***		-		-
4	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Profissional de Nível Superior**		-		-





	Médico Clínico Responsável		-		-
	Profissional de Referência***		-		-
5	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Profissional de Nível Superior**		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Profissional de Referência***		-		-
6	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Profissional de Nível Superior**		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Profissional de Referência***		-		-
7	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Profissional de Nível Superior**		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Profissional de Referência***		-		-
8	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Profissional de Nível Superior**		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-



	Profissional de Referência***		-		-
9	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Profissional de Nível Superior**		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Profissional de Referência***		-		-
10	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Profissional de Nível Superior**		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Profissional de Referência***		-		-
11	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Profissional de Nível Superior**		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Profissional de Referência***		-		-
12	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Profissional de Nível Superior**		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Profissional de Referência***		-		-



13	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Profissional de Nível Superior**		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Profissional de Referência***		-		-
14	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Profissional de Nível Superior**		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Profissional de Referência***		-		-
15	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Profissional de Nível Superior**		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Profissional de Referência***		-		-
16	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Profissional de Nível Superior**		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Profissional de Referência***		-		-



17	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Profissional de Nível Superior**		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Profissional de Referência***		-		-
18	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Profissional de Nível Superior**		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Profissional de Referência***		-		-
19	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Profissional de Nível Superior**		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Profissional de Referência***		-		-
20	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Profissional de Nível Superior**		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Profissional de Referência***		-		-



21	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Profissional de Nível Superior**		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Profissional de Referência***		-		-
22	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Profissional de Nível Superior**		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Profissional de Referência***		-		-
23	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Profissional de Nível Superior**		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Profissional de Referência***		-		-
24	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Profissional de Nível Superior**		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Profissional de Referência***		-		-



25	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Profissional de Nível Superior**		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Profissional de Referência***		-		-
26	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Profissional de Nível Superior**		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Profissional de Referência***		-		-
27	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Profissional de Nível Superior**		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Profissional de Referência***		-		-
28	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Profissional de Nível Superior**		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Profissional de Referência***		-		-
29	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-



	Profissional de Nível Superior**		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Profissional de Referência***		-		-
30	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Profissional de Nível Superior**		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Profissional de Referência***		-		-
31	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Profissional de Nível Superior**		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Profissional de Referência***		-		-

Inclua observações sobre o preenchimento:



DECLARO E AFIRMO PELO PRESENTE QUE AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NA PLANILHA SÃO VERDADEIRAS.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2023.

Assinatura e carimbo do (a) Gestor (a) do Hospital.

\_\_\_\_\_  
CI: \_\_\_\_\_ Órgão expedidor: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo do (a) Gestor (a) do SUS Municipal

\_\_\_\_\_  
CI: \_\_\_\_\_ Órgão expedidor: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

#### MODELO II DE 05 A 10 LEITOS

Instituição:

Município:

Mês/ Ano de competência:

Indicador	Peso	Meta
Equipe Técnica Mínima 5 a 10 leitos	100%	100%





**Equipe técnica multiprofissional mínima para 5 a 10 leitos:**

- (2) técnicos ou auxiliares de enfermagem por turno;**
- (2) profissionais de saúde mental de nível superior;**
- (1) médico clínico responsável pelos leitos; e**
- (1) profissional de referência\*\***

**\*considerando equipe técnica mínima estabelecida no Anexo III da Resolução SES/MG nº \_\_\_\_\_, de \_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023\_.**

**\*\*prioritariamente Médico Psiquiatra ou médico com formação em saúde mental em observação ao disposto no indicador da Resolução SES/MG nº \_\_\_\_\_, de \_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023\_.**

DIA	ESPECIALIDADE	DIA		NOITE	
		REGISTRO PROFISSIONAL	Nome	REGISTRO PROFISSIONAL	Nome
1	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Profissional de Referência **		-		-



2	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Profissional de Referência **		-		-
3	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Profissional de Referência **		-		-
4	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-



	Médico Clínico Responsável		-		-
	Profissional de Referência **		-		-
5	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Profissional de Referência **		-		-
6	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Profissional de Referência **		-		-
7	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-



	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Profissional de Referência **		-		-
8	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Profissional de Referência **		-		-
9	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-



	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Profissional de Referência **		-		-
10	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Profissional de Referência **		-		-
11	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-



	Médico Clínico Responsável		-		-
	Profissional de Referência **		-		-
12	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Profissional de Referência **		-		-
13	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Profissional de Referência **		-		-



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

MINUTA CIB

14	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Profissional de Referência **		-		-
15	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Profissional de Referência **		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-



	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Profissional de Referência **		-		-
17	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Profissional de Referência **		-		-
18	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-





	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Profissional de Referência **		-		-
19	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Profissional de Referência **		-		-
20	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Profissional de Referência **		-		-
21	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Profissional de Referência **		-		-
22	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-

MINUTA CIB



	Médico Clínico Responsável		-		-
	Profissional de Referência **		-		-
23	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Profissional de Referência **		-		-
24	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Profissional de Referência **		-		-



25	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Profissional de Referência **		-		-
26	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Profissional de Referência **		-		-
27	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-



	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Profissional de Referência **		-		-
28	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Profissional de Referência **		-		-
29	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Profissional de Referência **		-		-



30	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Profissional de Referência **		-		-
31	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Profissional de Referência **		-		-

**Inclua observações sobre o preenchimento:**



DECLARO E AFIRMO PELO PRESENTE QUE AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NA PLANILHA SÃO VERDADEIRAS.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

Assinatura e carimbo do (a) Gestor (a) do Hospital.

\_\_\_\_\_

CI: \_\_\_\_\_ Órgão expedidor: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo do (a) Gestor (a) do SUS Municipal

\_\_\_\_\_

CI: \_\_\_\_\_ Órgão expedidor: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_



MODELO III DE 11 A 20 LEITOS

Instituição:					
Município:					
Mês/ Ano de competência:					
Indicador		Peso	Meta		
Equipe Técnica Mínima 11 a 20 leitos		100%	100%		
Equipe técnica multiprofissional mínima para até 11 a 20 leitos:					
(4) técnicos ou auxiliares de enfermagem por turno; enfermeiro(a) por turno; profissionais de saúde mental de nível superior; e (1) médico, preferencialmente psiquiatra, responsável pelos leitos.					
*considerando equipe técnica mínima estabelecida no Anexo III da Resolução SES nº _____, de ____ de _____ de 2023.					
		DIA		NOITE	
DIA	ESPECIALIDADE	REGISTRO PROFISSIONAL	Nome	REGISTRO PROFISSIONAL	Nome
1	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-

MINUTA CIB





	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Enfermeiro(a)		-		-
	Profissional em		-		-
	Saúde Mental*				
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável*		-		-
2	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-



	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Enfermeiro(a)		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável*		-		-
3	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-



MINUTA CIB

	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Enfermeiro(a)		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável*		-		-
4	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Enfermeiro(a)		-		-



	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável*		-		-
5	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Enfermeiro(a)		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-



	Médico Clínico Responsável*		-		-
6	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Enfermeiro(a)		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável*		-		-
7	Técnico ou Auxiliar de		-		-



	Enfermagem				
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Enfermeiro(a)		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável*		-		-
8	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de		-		-



	Enfermagem				
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Enfermeiro(a)		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável*		-		-
9	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de		-		-



	Enfermagem				
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Enfermeiro(a)		-		-

	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável*		-		-
10	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-





	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Enfermeiro(a)		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável*		-		-
11	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Enfermeiro(a)		-		-



	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável*		-		-
12	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Enfermeiro(a)		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-



	Médico Clínico Responsável*		-		-
13	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Enfermeiro(a)		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável*		-		-
14	Técnico ou Auxiliar de		-		-



	Enfermagem				
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Enfermeiro(a)		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável*		-		-
15	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de		-		-



	Enfermagem				
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Enfermeiro(a)		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável*		-		-
16	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de		-		-



	Enfermagem				
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Enfermeiro(a)		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável*		-		-
17	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de		-		-



	Enfermagem				
	Enfermeiro(a)		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável*		-		-
18	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Enfermeiro(a)		-		-



	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável*		-		-
19	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Enfermeiro(a)		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-





	Médico Clínico Responsável*		-		-
20	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Enfermeiro(a)		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável*		-		-
21	Técnico ou Auxiliar de		-		-



	Enfermagem				
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Enfermeiro(a)		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável*		-		-
22	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de		-		-



	Enfermagem				
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Enfermeiro(a)		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável*		-		-
23	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de		-		-



	Enfermagem				
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Enfermeiro(a)		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável*		-		-
24	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de		-		-



	Enfermagem				
	Enfermeiro(a)		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável*		-		-
25	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Enfermeiro(a)		-		-



	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável*		-		-
26	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Enfermeiro(a)		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-



	Médico Clínico Responsável*		-		-
27	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Enfermeiro(a)		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável*		-		-
28	Técnico ou Auxiliar de		-		-



	Enfermagem				
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Enfermeiro(a)		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável*		-		-
29	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de		-		-





	Enfermagem				
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Enfermeiro(a)		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável*		-		-
30	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de		-		-



	Enfermagem				
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Enfermeiro(a)		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável*		-		-
31	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de		-		-



	Enfermagem				
	Enfermeiro(a)		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável*		-		-
<b>Inclua observações sobre o preenchimento:</b>					



DECLARO E AFIRMO PELO PRESENTE QUE AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NA PLANILHA SÃO VERDADEIRAS.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

Assinatura e carimbo do (a) Gestor (a) do Hospital.

\_\_\_\_\_  
CI: \_\_\_\_\_ Órgão expedidor: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo do (a) Gestor (a) do SUS Municipal

\_\_\_\_\_  
CI: \_\_\_\_\_ Órgão expedidor: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

#### MODELO IV DE 21 A 30 LEITOS

Instituição:		
Município:		
Mês/ Ano de competência:		
Indicador	Peso	Meta
Equipe Técnica Mínima 21 a 30 leitos	100%	100%



Equipe técnica multiprofissional mínima para até 21 a 30 leitos:

- (6) técnicos ou auxiliares de enfermagem por turno;
- (1) enfermeiro(a) por turno;
- (3) profissionais de saúde mental de nível superior; e
- (1) médico clínico responsável pelos leitos; e
- (1) médico psiquiatra, responsável pelos leitos.

\*considerando equipe técnica mínima estabelecida no Anexo III da Resolução SES nº \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

DIA	ESPECIALIDADE	DIA		NOITE	
		REGISTRO PROFISSIONAL	Nome	REGISTRO PROFISSIONAL	Nome
1	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-



	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Enfermeiro(a)		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Médico Psiquiatra Responsável		-		-
2	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Enfermeiro(a)		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-



	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Médico Psiquiatra Responsável		-		-
3	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Enfermeiro(a)		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Médico Psiquiatra Responsável		-		-



4	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Enfermeiro(a)		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
5	Médico Clínico Responsável		-		-
	Médico Psiquiatra Responsável		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-





GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de		-		-

	Enfermagem				
	Enfermeiro(a)		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Médico Psiquiatra Responsável		-		-
6	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-

MINUTA CIB



	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Enfermeiro(a)		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Médico Psiquiatra Responsável		-		-
7	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Enfermagem				



	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Enfermeiro(a)		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Médico Psiquiatra Responsável		-		-
8	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Enfermeiro(a)		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-



	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Médico Psiquiatra Responsável		-		-
9	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Enfermeiro(a)		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Médico Psiquiatra Responsável		-		-



10	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Enfermeiro(a)		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
11	Médico Psiquiatra Responsável		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-



	Técnico ou Auxiliar de		-		-
	Enfermagem				
	Técnico ou Auxiliar de		-		-
	Enfermagem				
	Técnico ou Auxiliar de		-		-
	Enfermagem				
	Técnico ou Auxiliar de		-		-
	Enfermagem				
	Enfermeiro(a)		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
12	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Médico Psiquiatra Responsável		-		-
	Técnico ou Auxiliar de		-		-
	Enfermagem				
	Técnico ou Auxiliar de		-		-
	Enfermagem				
	Técnico ou Auxiliar de		-		-
	Enfermagem				
	Técnico ou Auxiliar de		-		-
	Enfermagem				
	Técnico ou Auxiliar de		-		-
	Enfermagem				



	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Enfermeiro(a)		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Médico Psiquiatra Responsável		-		-
13	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-



	Enfermeiro(a)		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Médico Psiquiatra Responsável		-		-
14	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Enfermeiro(a)		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-





15	Médico Clínico Responsável		-		-
	Médico Psiquiatra Responsável		-		-
	Técnico ou Auxiliar de		-		-
	Enfermagem				
	Técnico ou Auxiliar de		-		-
	Enfermagem				
	Técnico ou Auxiliar de		-		-
	Enfermagem				
	Técnico ou Auxiliar de		-		-
	Enfermagem				
	Técnico ou Auxiliar de		-		-
	Enfermagem				
	Enfermeiro(a)		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Médico Psiquiatra Responsável		-		-
16	Técnico ou Auxiliar de		-		-
	Enfermagem				



	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Enfermeiro(a)		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Médico Psiquiatra Responsável		-		-
17	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-



	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Enfermeiro(a)		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Médico Psiquiatra Responsável		-		-
18	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-



	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Enfermeiro(a)		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Médico Psiquiatra Responsável		-		-
19	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Enfermeiro(a)		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-



	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Médico Psiquiatra Responsável		-		-
20	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Enfermeiro(a)		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Médico Psiquiatra Responsável		-		-



21	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Enfermeiro(a)		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
22	Médico Psiquiatra Responsável		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-



	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Enfermeiro(a)		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Médico Psiquiatra Responsável		-		-
23	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-



	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Enfermeiro(a)		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Médico Psiquiatra Responsável		-		-
24	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-





	Enfermeiro(a)		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Médico Psiquiatra Responsável		-		-
25	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Enfermeiro(a)		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-



	Médico Clínico Responsável		-		-
	Médico Psiquiatra Responsável		-		-
26	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Enfermeiro(a)		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Médico Psiquiatra Responsável		-		-
27	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-



	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Enfermeiro(a)		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Médico Psiquiatra Responsável		-		-
28	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Enfermagem				



	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Enfermeiro(a)		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Médico Psiquiatra Responsável		-		-
29	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-



	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Enfermeiro(a)		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Médico Psiquiatra Responsável		-		-
30	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Enfermeiro(a)		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-



	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Médico Psiquiatra Responsável		-		-
31	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Técnico ou Auxiliar de Enfermagem		-		-
	Enfermeiro(a)		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Profissional em Saúde Mental*		-		-
	Médico Clínico Responsável		-		-
	Médico Psiquiatra Responsável		-		-



Inclua observações sobre o preenchimento:

DECLARO E AFIRMO PELO PRESENTE QUE AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NA PLANILHA SÃO VERDADEIRAS.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

Assinatura e carimbo do (a) Gestor (a) do Hospital.

\_\_\_\_\_  
CI: \_\_\_\_\_ Órgão expedidor: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo do (a) Gestor (a) do SUS Municipal

\_\_\_\_\_  
CI: \_\_\_\_\_ Órgão expedidor: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_