

# RELATÓRIO TÉCNICO ASSOCIAÇÃO MAHATMA GANDHI

## ABRIL - 2023



## CONTRATO DE GESTÃO Nº 045/2023

## **Equipe Institucional “Mahatma Gandhi” em Araçatuba/SP**

Diretor Administrativo: Enel Rogério Canêo

### **Equipe Técnica:**

André – Coordenador Geral (coordenação técnico-administrativa)

Tiago Aparecido da Silva – Apoiador Institucional

### **Equipe Administrativa:**

Albertina da A. Gomes Ribeiro – Auxiliar Administrativo

Aline Kojima Santana Santos – Auxiliar Administrativo

Amanda Oliveira Padilha Ferreira – Analista de RH

Amanda da Rocha Rodrigues – Analista de comunicação

Andre Luis Martins da Silva – Técnico segurança do trabalho

Clelia Cristina Bonetto Tambolim Raffa - Recepcionista

Elaine Fernanda Galvão Ferreira - Auxiliar Administrativo

Gustavo Faria Previatto - Supervisor de T.I.

Caroline Sobral Marciano de Oliveira – Auxiliar Administrativo

Jeovan Paulo de Souza – Encarregado de Transportes

Juliana Andreole Cardoso – Analista de Manutenção

Leide Mauricio da Silva – Auxiliar de Higiene e Limpeza

Leticia dias Oliveira –Auxiliar administrativo

Maiara Aparecida Santos Gomes – Analista Financeiro

Vanessa Pereira do N. Alves – Analista de RH

Suzele Silva Mazaro Costa – Auxiliar financeiro

## SUMÁRIO

APRESENTAÇÃO.....	04
INDICADORES E METAS REFERENTES AO MÊS DE ABRIL.....	05
QUADRO CONSOLIDADO DE METAS QUANTITATIVAS.....	06
QUADRO CONSOLIDADO DE METAS QUALITATIVAS.....	07
1 DETALHAMENTO DOS INDICADORES REFERENTES AS METAS QUANTITATIVAS.....	10
1.1 CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL ADULTO - CAPS III 24 HORAS.....	10
1.2 CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL INFANTO JUVENIL - CAPS IJ.....	12
1.3 CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS CAPS AD II.....	15
1.4 EQUIPE MULTIPROFISSIONAL DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE MENTAL.....	17
1.5 SERVIÇO RESIDENCIAL TERAPÊUTICO – SRT.....	19
2 DETALHAMENTO DOS INDICADORES REFERENTES AS METAS QUALITATIVAS.....	22
2.1 INDICADORES NÃO VALORADOS.....	22
2.2 INDICADORES VALORADOS.....	23
2.2.1 INDICADOR 1.....	23
2.2.2 INDICADOR 2.....	24
2.2.3 INDICADOR 3.....	25
2.2.4 INDICADOR 4.....	25
2.2.5 INDICADOR 5.....	26
2.2.6 INDICADOR 6.....	27
2.2.7 INDICADOR 7.....	31
2.2.8 INDICADOR 8.....	32
2.2.9 INDICADOR 9.....	33
3 OUVIDORIA.....	34
4 CONCLUSÃO E CONSIDERAÇÕES FINAIS.....	37

## APRESENTAÇÃO

Este relatório tem como objetivo apresentar uma breve descrição das atividades desenvolvidas no mês de **ABRIL/2023** referente as metas e indicadores pactuados no âmbito do contrato de gestão para gerenciamento, operacionalização e a execução das ações e serviços especializados de saúde na área de saúde mental, referente ao CAPS III (Centro de Atenção Psicossocial Adulto) e dois Serviços de Residência Terapêutica Tipo II (Casa Violetas e Casa Beija Flor) em regime de 24horas/dia; CAPS IJ – Centro de Atenção Psicossocial Infante Juvenil; CAPS AD II – Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas; e Equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental, alocada no CEAPS (Centro Especializado em Atenção Psicossocial), em consonância com as Políticas de Saúde do SUS (Sistema Único de Saúde), Política Nacional de Saúde Mental, diretrizes e programas da Secretaria Municipal da Saúde de Araçatuba – SMSA, que assegure assistência universal e gratuita à população, bem como qualidade da assistência, atendendo aos termos do **CONTRATO DE GESTÃO Nº 045/2023, CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 010/2022 – SMS/ARAÇATUBA-SP**, firmado entre **MUNICÍPIO DE ARAÇATUBA E O HOSPITAL MAHATMA GANDHI, PESSOA JURÍDICA DE DIREITO PRIVADO, QUALIFICADA COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE.**

## **Indicadores e metas referentes ao mês de ABRIL/2023.**

Visando facilitar o processo de análise e compreensão dos indicadores e metas previstas no contrato de gestão, apresentamos a seguir, o quadro consolidado com breve descritivo e informações a respeito dos indicadores/metras, fonte de verificação, meta atingida e justificativa/ocorrência apresentada para o mês de abril de 2023.

Analisando o conjunto de indicadores do mês de abril de 2023, podemos evidenciar que do total de 4 metas quantitativas previstas no contrato de gestão, **1 (uma) meta foi** atingida. Em relação às metas qualitativas, não foi possível constatar o número exato, uma vez que alguns indicadores dependem da avaliação da SMS.

Todavia, vale destacar as orientações contidas no **CONTRATO DE GESTÃO Nº 045/2023**, especificamente na **CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – DAS REGRAS DE TRANSIÇÃO**, no qual afirma que no primeiro trimestre da execução do **CONTRATO DE GESTÃO**, a partir do recebimento da ordem de serviço as metas qualitativas e quantitativas serão monitoradas. A partir do segundo trimestre inicia-se a avaliação do cumprimento das respectivas metas para fins de impacto financeiro. Frente o exposto, a organização social de saúde está se adequando as diretrizes da Secretaria de Saúde e alguns indicadores nesse momento serão apresentados a justificativa para o não cumprimento.

**QUADRO CONSOLIDADO DAS METAS QUANTITATIVAS**

LINHA DE SERVIÇO	MÉTODO DE AFERIÇÃO E FONTE	META MENSAL PACTUADA (N = 100% - MINIMO 90%).	META MENSAL ATINGIDA		OBSERVAÇÃO
			Nº	%	
Centro de Atenção Psicossocial Adulto – CAPS III	90% da produção pactuada, realizada e registrada no sistema de informação indicado pela Secretaria de Saúde.	867	973	112%	-
Centro de Atenção Psicossocial Infanto-juvenil – CAPS II	90% da produção pactuada, realizada e registrada no sistema de informação indicado pela Secretaria de Saúde.	723	390	53,9%	Justificativa apresentada no detalhamento do indicador.
Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas – CAPS AD II	90% da produção pactuada, realizada e registrada no sistema de informação indicado pela Secretaria de Saúde.	746	374	50%	Justificativa apresentada no detalhamento do indicador.
Equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental	90% da produção pactuada, realizada e registrada no sistema de informação indicado pela Secretaria de Saúde.	91	0%	0%	Justificativa apresentada no detalhamento do indicador.



### QUADRO CONSOLIDADO DAS METAS QUALITATIVAS

INDICADORES	MÉTODO DE AFERIÇÃO	FONTE	META MENSAL ATINGIDA		OBSERVAÇÃO
			N	%	
1- Ausência de reapresentação na Pesquisa de Satisfação realizada pela Ouvidoria da SMS, de problemas solucionados pelo Plano de Intervenção cuja responsabilidade é da Contratada no mês.	Resultado da Pesquisa de Satisfação mensal da Ouvidoria SMS.	Ouvidoria SMS.	0 Reapresentação	100%	-
2- Utilizar o Sistema Informatizado indicado pela SMS para todas as ações, inclusive as agendas de atendimento, prontuário eletrônico (quando implantar) e finalizações dos atendimentos.	Consulta das ações realizadas no Sistema Informatizado utilizado pela SMS.	Sistema Informatizado utilizado pela SMS.	Todas unidades com sistema de informação implantado	100%	-
3- Manutenção de Equipe Mínima de cada serviço, com reposição de RH no prazo máximo de 15 dias.	Visita de monitoramento na Unidade pelos servidores da SMS.	Escala de trabalho dos colaboradores.	Escala construída na primeira semana de transição	100%	Considerações apresentadas no detalhamento do indicador.

<p>4- Apresentar mensalmente taxa de rotatividade de colaboradores (turnover) mensal menor que 7 em todos os meses do trimestre avaliado.</p>	<p>% (Nº de Demissões / Nº de Funcionários X 100).</p>	<p>Relatório enviado mensalmente pela Contratada.</p>	<p>5,61%</p>	<p>100%</p>	<p>-</p>
<p>5- Ausência de Notificação Reiterada pela SMSA*.</p>	<p>Notificação emitida pela SMS.</p>	<p>Acompanhamento e controle do DAE/SMS.</p>	<p>0 Notificação reiterada</p>	<p>100%</p>	<p>Até a data de entrega deste relatório, não tivemos notificação reiterada pela contratante.</p>
<p>6- Apresentar mensalmente as ações de Supervisão Clínica-institucional realizadas nos Serviços.</p>	<p>Análise de relatório mensal enviado pela Contratada.</p>	<p>Fotos, relatório do apoiador, plano de ação.</p>	<p>Realizado</p>	<p>100%</p>	<p>-</p>





7- Apresentar comprovantes das atividades de Educação Permanente realizadas nos CAPS mensalmente.	Análise de relatório mensal enviado pela Contratada.	Lista de presença, fotos, relatório das ações executadas no mês.	Realizado	100%	-
8- Obter nota maior que 8 pontos em, no mínimo, 80% das Avaliações realizadas através de entrevistas com os usuários cujos PTS foram analisados pela equipe da SMS**.	Entrevistas presenciais ou via telefone, com usuários cujos PTS's foram analisados na visita mensal.	Entrevistas presenciais ou via telefone.	Avaliação será realizada pela Secretaria de Saúde. Até o momento os dados não foram disponibilizados.		
9- Protocolar até o 5º dia útil relatório contendo as informações referente metas quantitativas e qualitativas.	Relatório protocolado pela Contratada mensalmente.	Data da entrega do relatório.	<b>17/05/2023</b> <b>Data da entrega</b>	100%	Justificativa apresentada no detalhamento do indicador.

## **1- DETALHAMENTO DOS INDICADORES REFERENTES AS METAS QUANTITATIVAS**

### **1.1 Centro de Atenção Psicossocial Adulto - CAPS III 24 horas**

Trata-se de um serviço da SMSA, Departamento de Assistência Especializada, em funcionamento desde o dia 1º de setembro de 2017. O atendimento prestado é exclusivamente para munícipes de Araçatuba, conforme estabelece a Portaria MS nº 3088/2011, e tem funcionamento 24 horas com porta aberta para atendimentos, sem necessidade de encaminhamentos.

Atualmente, o serviço funciona em imóvel locado pela contratada.



**Localização atual:** Rua Primeiro de Maio, nº 607 – Vila Estádio

**Horário de funcionamento a ser cumprido:** 24 horas por dia, 07 dias da semana.

### **Produção do Centro de Atenção Psicossocial Adulto - CAPS III 24 horas**

A seguir apresentamos os dados referentes a produção dos profissionais do **Centro de Atenção Psicossocial Adulto - CAPS III 24 horas**. Os dados apresentados foram extraídos do sistema de informação indicado pela secretaria municipal de saúde de Araçatuba e utilizado pela Organização Social Mahatma Gandhi. Para tanto, foi

RUA EPITACIO PESSOA, 480 – JARDIM NOVA YORK – FONE: (18) 3623-8959 - CEP: 16018-060 – ARAÇATUBA- SP  
email: mahatma.aracatuba@mgandhi.com.br

utilizado o sistema **Assessor Público**, sendo analisados os dados referentes ao período de 01 a 30 de Abril de 2023.

Em relação ao número de procedimentos/atendimentos realizados, podemos evidenciar que foram realizados **973** atendimentos, correspondendo a **112%** da meta prevista.

A seguir apresentamos a produção do respectivo serviço de saúde.

<b>Produção do Centro de Atenção Psicossocial Adulto - CAPS III 24 horas</b>			
<b>ATIVIDADE</b>	<b>META MENSAL PACTUADA</b>	<b>META MENSAL ATINGIDA</b>	
		<b>N</b>	<b>%</b>
Consulta médica com Psiquiatra	320	67	20%
Matriciamento com equipe da APS	12	14	116%
Grupo Terapêutico	15	22	146%
Atendimento Terapêutico Individual Multidisciplinar	400	630	157%
Visita Domiciliar	10	15	150%
Ações de Articulação de Rede Intra e Intersetoriais	30	20	66%
Redução de Danos	08	10	125%
Acolhimento Noturno com Hospitalidade	30	83	276%
Acolhimento Diurno com Hospitalidade	30	97	323%
Oficinas	12	15	125%
<b>TOTAL</b>	<b>867</b>	<b>973</b>	<b>112%</b>

#### **Considerações sobre o indicador:**

- **Consulta médica com Psiquiatra:** Durante o mês de abril, tivemos redução dos atendimentos de consulta psiquiatra, considerando também o período de transição do contrato de gestão. A médica prestadora de serviço do período da manhã optou por não permanecer executando suas atividades. A profissional do período vespertino, por motivo de escolha pessoal e por já ter afirmado anteriormente seu encerramento, realizou os atendimentos de maneira reduzida no mês de abril, impactando na produção deste indicador.

- **Ações de Articulação de Rede Intra e Intersetoriais:** A produção de 66% deste indicador, uma vez que precisamos iniciar no mês de abril uma reformulação dos técnicos de referência para com nossos atendidos. Além do mais, tivemos nesse

primeiro mês, o período de planejamento das ações junto a equipe multiprofissional, de acordo com a nova proposta.

- **Hospitalidade:** No mês vigente, tivemos um aumento de ocupação de leito em acolhimento noturno, considerando a singularidade dos casos, foi expressivo a necessidade utilizar esse recurso terapêutico no plano de ação dos atendidos.

**JUSTIFICATIVA DE META NÃO ATINGIDA:** Não se aplica.

### **1.2 Centro de Atenção Psicossocial Infante Juvenil - CAPS IJ**

Trata-se de um serviço da SMSA, Departamento de Assistência Especializada, em funcionamento desde o dia 19 de maio de 2017. O atendimento prestado é exclusivamente para munícipes de Araçatuba, conforme estabelece a Portaria MS nº 3088/2011, destina-se a crianças e adolescentes em sofrimento psíquico, transtornos mentais graves e moderados, uso e/ou abuso de substâncias psicoativas e tem funcionamento com porta aberta para atendimentos, sem necessidade de encaminhamentos.

O serviço é prestado em imóvel disponibilizado pela Prefeitura Municipal de Araçatuba cujas despesas são de responsabilidade da Contratada.



**Localização:** Rua Silvio Russo, nº 263 - Bairro Água Branca.

**Horário de funcionamento a ser cumprido:** Segunda a Sexta-feira das 07h00min às 19h00min.

#### **Produção do Centro de Atenção Psicossocial Infanto-juvenil – CAPS IJ**

A seguir apresentamos os dados referentes a produção dos profissionais do **Centro de Atenção Psicossocial Infanto-juvenil – CAPS IJ**. Os dados apresentados foram extraídos do sistema de informação indicado pela secretaria municipal de saúde de Araçatuba e utilizado pela Organização Social Mahatma Gandhi. Para tanto, foi utilizado o sistema Assessor Público, sendo analisados os dados referentes ao período de 01 a 30 de abril de 2023.

Em relação ao número de procedimentos/atendimentos realizados, podemos evidenciar que foram realizados **390** atendimentos, correspondendo a **53,9%** da meta prevista.

A seguir apresentamos a produção do respectivo serviço de saúde.

<b>Produção do Centro de Atenção Psicossocial Infanto-juvenil – CAPS IJ</b>			
<b>ATIVIDADE</b>	<b>META MENSAL PACTUADA</b>	<b>META MENSAL ATINGIDA</b>	
		<b>N</b>	<b>%</b>
Consulta médica com Psiquiatra	240	70	29%
Consulta médica com Neurologista	80	0	0%
Matriciamento com equipe da APS	15	15	100%
Grupo Terapêutico	30	20	67%
Atendimento Terapêutico Individual Multidisciplinar	300	228	76%
Visita Domiciliar	15	16	106%
Grupos de Famílias	04	3	75%
Ações de Articulação de Rede Intra e Intersetoriais	15	12	80%
Redução de Danos	08	6	75%
Acolhimento Diurno com Hospitalidade	04	3	75%
Oficinas	12	17	142%
<b>TOTAL</b>	<b>723</b>	<b>390</b>	<b>53,9%</b>

#### **JUSTIFICATIVA DE META NÃO ATINGIDA**

- **Consulta médica com Psiquiatra:** No primeiro mês de início do contrato de gestão, a unidade CAPS IJ passou por um período de redução nos atendimentos de consulta psiquiátrica. O prestador de serviço que realizava os atendimentos de 20h semanais desejou por não permanecer neste novo contrato. Desta forma, as duas primeiras semanas impactaram nos atendimentos, uma vez que foram mantidos apenas pela prestadora de serviço de 10h/semanais. Destacamos ainda que tivemos 02 feriados no referido mês, além de ponto facultativo.

- **Neurologista:** Informamos que durante todo o mês de abril, encontramos dificuldade em encontrar médico prestador de serviço *nessa especialidade*.

- **Grupo Terapêutico:** Ainda estamos construindo o processo de trabalho com a proposta atual. Além do mais, algumas ações em grupo também são realizadas por profissional Terapeuta Ocupacional. No ultimo processo seletivo, permanecemos com 02 vagas abertas de T.O. Tivemos uma inscrição apenas e o candidato ausentou na data programada

- As demais metas pactuadas que não foram alcançadas no mês de abril, como: Atendimento individual Multidisciplinar da equipe, Ações intra e intersetoriais, Grupos de família. Estão sendo readequadas com o novo processo de trabalho que está sendo

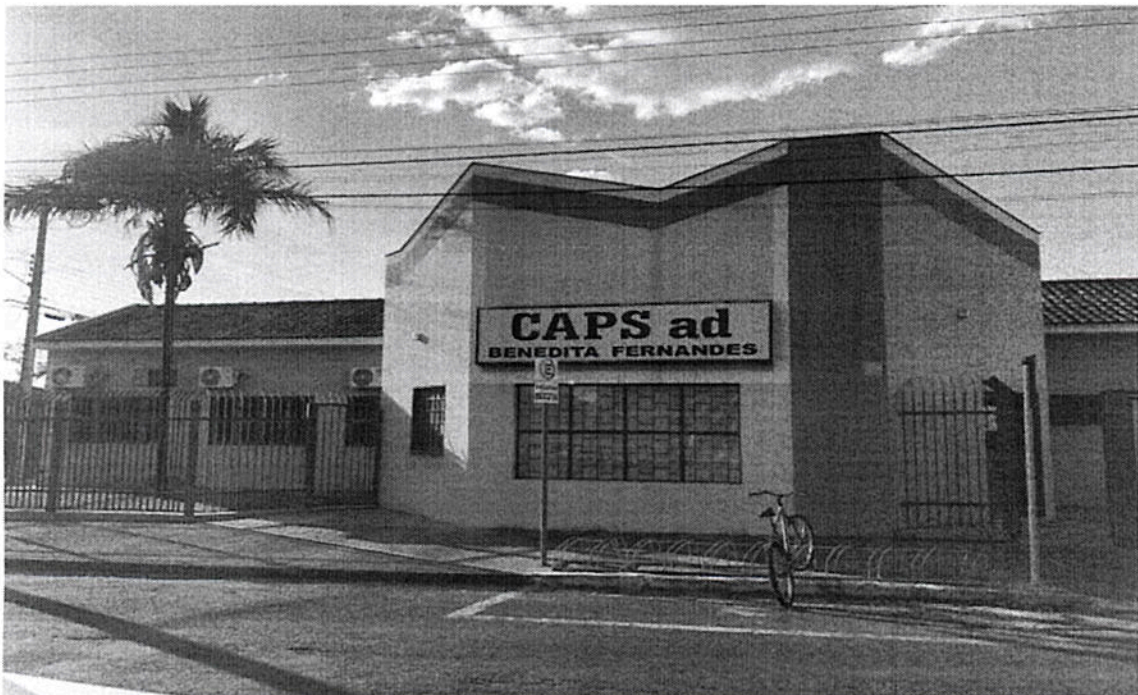
construído, conforme a nova proposta. Estamos adequando todo o planejamento para o mês de maio e junho.

- **Acolhimento Diurno com Hospitalidade:** Justifica-se conforme os critérios das ações intensivas de acolhimento foram 03 usuários acolhidos nesta modalidade na unidade, que necessitaram desse recurso dentro do Projeto Terapêutico Singular – PTS.

### **1.3 Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas – CAPS AD II**

Trata-se de um serviço da SMSA, Departamento de Assistência Especializada, em funcionamento como CAPS AD II desde o dia 28 de dezembro de 2009. Atualmente o atendimento é porta aberta para adultos da cidade de Araçatuba com transtornos mentais decorrentes do abuso de álcool e outras drogas e para os 11 (onze) municípios que compõem a Região Central da DRS II: Auriflama, Bento de Abreu, Bilac, Guararapes, Guzolândia, Nova Castilho, Nova Lusitânia, Rubiácea, Santo Antônio do Aracanguá e Valparaíso. O serviço também realiza atendimentos de adolescentes com este perfil, com necessidade de encaminhamento de serviço de saúde pelo município de origem.

O serviço é prestado em prédio alugado.



**Localização atual:** Rua Bastos Cordeiro, nº 1051 – Bairro Santana

**Horário de funcionamento a ser cumprido:** Segunda a Sexta-feira das 07h00min às 19h00min

### **Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas – CAPS AD II**

A seguir apresentamos os dados referentes a produção dos profissionais do **Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas – CAPS AD II**. Os dados apresentados foram extraídos do sistema de informação indicado pela secretaria municipal de saúde de Araçatuba e utilizado pela Organização Social Mahatma Gandhi. Para tanto, foi utilizado o sistema Assessor Público, sendo analisados os dados referentes ao período de 01 a 30 de abril de 2023.

Em relação ao número de procedimentos/atendimentos realizados, podemos evidenciar que foram realizados **374** atendimentos, correspondendo a **50,1%** da meta prevista.

A seguir apresentamos a produção do respectivo serviço de saúde.

<b>Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas – CAPS AD II</b>			
<b>ATIVIDADE</b>	<b>META MENSAL PACTUADA</b>	<b>META MENSAL ATINGIDA</b>	
		<b>N</b>	<b>%</b>
Consulta médica com Psiquiatra	120	79	65%
Consulta médica com Clínico	60	30	50%
Matriciamento com equipe da APS	12	10	83%
Grupo Terapêutico	15	13	86%
Atendimento Terapêutico Individual Multidisciplinar	400	138	34%
Visita Domiciliar	10	6	60%
Ações de Articulação de Rede Intra e Intersetoriais	40	12	30%
Redução de Danos	12	20	166%
Atendimento familiar	35	13	37%
Acolhimento Diurno com Hospitalidade	30	37	123%
Oficinas	12	16	133%
<b>TOTAL</b>	<b>746</b>	<b>374</b>	<b>50,1%</b>

### **JUSTIFICATIVA DE META NÃO ATINGIDA**

Considerando o período de transição do novo contrato, no mês de referência, a unidade reformulou a agenda dos médicos, acordo com o novo indicador. Não foi possível realizar a confirmação de consultas por contato telefônico, uma vez que a empresa de

RUA EPITACIO PESSOA, 480 – JARDIM NOVA YORK – FONE: (18) 3623-8959 - CEP: 16018-060 – ARAÇATUBA-SP  
email: mahatma.aracatuba@mgandhi.com.br



telefonia realizou a instalação na segunda semana, fator que também pode ter influenciado.

De acordo com o quadro de RH que ainda está sendo ampliado na equipe CAPS Ad II, foi possível realizar 10 (dez) matriciamentos com APS. Justificamos da mesma forma que para as demais ações, como Visita domiciliar, ações intra e intersetoriais com a rede e Atendimento Individual da Equipe Multiprofissional, só será possível alcançar, após a contratação dos novos profissionais.

As Ações em **Grupos Terapêuticos**, não foram possíveis, uma vez que nos dias 06, 07 e 21/04 não houve encontros de grupos, devido feriados prolongados e ponto facultativo. Igualmente, o processo de trabalho e horários ainda está sendo construído. O profissional que realizava grupos noturnos quinzenais, por exemplo, era o Terapeuta Ocupacional, que não desejou manter seu vínculo no novo contrato.

Estamos com dificuldade em encontrar profissional Terapeuta Ocupacional para atuar no CAPS Ad II. No processo seletivo não tivemos candidatos inscritos. Estamos aguardando concluir a contratação.

#### **1.4 Equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental**

A Equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental composta por Médico Psiquiatra, Terapeuta Ocupacional e Artesão, sendo alocada no CEAPS – Centro Especializado em Atenção Psicossocial de acordo com as diretrizes da SMSA. O CEAPS é um serviço da gestão pública direta no âmbito municipal que compõe a RAPS, sendo responsável pelo cuidado de transtornos mentais em casos leves e moderados de adultos e em casos leves de adolescentes de 12 a 17 anos. Este serviço faz parte do Departamento de Assistência Especializada e foi inaugurado no dia 19 de junho de 2018, desempenhando um importante papel na articulação da rede, matriciando a APS, atuando estrategicamente e melhorando a resolutividade dos casos leves e moderados que seriam encaminhados aos CAPS. A oferta de atendimentos é feita com porta aberta para adultos e adolescentes da cidade de Araçatuba.

**Localização:** Rua Dona Ida nº 1636 – Bairro Aviação (Imóvel próprio da SMS - PMA).

### **Produção da Equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental**

A seguir apresentamos os dados referentes a produção dos profissionais da **Equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental**. Os dados apresentados foram extraídos do sistema de informação indicado pela secretaria municipal de saúde de Araçatuba e utilizado pela Organização Social Mahatma Gandhi. Para tanto, foi utilizado o sistema Assessor Público, sendo analisados os dados referentes ao período de 01 a 30 de abril de 2023.

Em relação ao número de procedimentos/atendimentos realizados, podemos evidenciar que não foram realizados atendimentos.

A seguir apresentamos a produção do respectivo serviço de saúde.

<b>Produção da Equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental</b>			
<b>ATIVIDADE</b>	<b>META MENSAL PACTUADA</b>	<b>META MENSAL ATINGIDA</b>	
		<b>N</b>	<b>%</b>
Consulta médica com Psiquiatra	70	0	-
Atendimento médico psiquiatra compartilhado	05	0	-
Grupos de Terapia Ocupacional	08	0	-
Oficinas	08	0	-
<b>TOTAL</b>	<b>91</b>	<b>0</b>	<b>-</b>

### **JUSTIFICATIVA DE META NÃO ATINGIDA**

Nesta unidade de saúde, que não realizava atendimento médico desde 2019, não foi possível alcançar a produção pactuada no mês de abril.

Mesmo com o empenho em buscar por médico prestador de serviços para atua em 12h/semanais no CEAPS, somente conseguimos profissional para iniciar em 05/05/2023.

Quanto à oficina de artesanato, a colaboradora iniciou suas atividades em 17/04/2023, porém, por ser uma ação nova na unidade, construir junto com a equipe e coordenação este processo de trabalho, adequar à estrutura física do espaço e realizar listagem para compra de materiais. Considerando os feriados e ponto facultativo, as oficinas iniciaram apenas na primeira semana de maio.

Estamos com dificuldade em encontrar profissional Terapeuta Ocupacional para atuar no CEAPS. No processo seletivo não tivemos candidatos inscritos. Estamos aguardando concluir a contratação.

### **1.5 Serviço Residencial Terapêutico - SRT**

Os Serviços Residenciais Terapêuticos - SRT são moradias inseridas na comunidade, destinadas a acolher pessoas egressas de internação de longa permanência (dois anos ou mais ininterruptos), hospitais psiquiátricos e hospitais de custódia, entre outros, que atendem as Estratégias de Desinstitucionalização da Rede de Atenção Psicossocial.

Contudo, a saída do espaço do manicômio para uma RT não garante a desinstitucionalização. É necessária não só a apropriação, por parte do morador, do espaço residencial como seu, mas também uma reconstrução da vida cotidiana. Para que ocorra toda essa construção, os cuidadores deverão acompanhar os moradores por esse percurso na residência e no espaço da cidade.

O caráter fundamental do SRT é ser um espaço de moradia que garanta o convívio social, a reabilitação psicossocial e o resgate de cidadania do sujeito, promovendo os laços afetivos, a reinserção no espaço da cidade e a reconstrução das referências familiares, devendo estar fora dos limites de unidades hospitalares, estar vinculado à rede pública de serviços da comunidade, e ao CAPS III, como referência para o cuidado e suporte técnico necessário.

Desde o dia 1º de setembro de 2017 o município de Araçatuba conta com dois SRT Tipo II, denominadas “Casa do Beija Flor” e “Casa das Violetas”. Possuem capacidade para até 10 moradores em cada residência, sendo o imóvel locado pela Contratada.



**Localização SRT Casa do Beija Flor: Rua Torres Homem, nº 922 - Vila Estádio.**



**Localização SRT Casa das Violetas: Rua Duque de Caxias nº 1432 - Bairro Bandeiras**

**Atividades desenvolvidas no SRT são com o objetivo de incentivar o resgate a autonomia, socialização e empoderamento.**

No mês de abril, as atividades desenvolvidas diariamente passaram por um período de construção, considerando o período de processo seletivo e de contratação dos colaboradores.

Iniciamos um planejamento para o acompanhamento das atividades que serão desenvolvidas, valorizando sempre a qualidade de vida de nossos moradores.

- Apresentação da Coordenadora e RT Enfermagem em roda de conversa, a fim de alinhar questões pertinentes às atribuições.
- Acompanhar e estimular os moradores nas atividades de vida diária (A.V.D.), com foco no cuidado pessoal;
- Socialização em espaços coletivos, praças, bosques, templos, etc. (serão programadas por cronograma e considerando o fortalecimento de vínculo com novos colaboradores).
- Atividades físicas como caminhada e Hidroterapia, por exemplo, estão sendo retomadas de forma gradativa e planejada.
- Visitas Domiciliares diárias da equipe de Enfermagem para apoio e suporte nos procedimentos e esclarecimentos de dúvidas;
- Acompanhamento dos cuidadores de referência em atividades de rotina, tais como:
  - Consulta médica e exames,
  - Compras com autonomia no comércio local,
  - Visita domiciliar dos Técnicos de Referência do CAPS Adulto afim de construção/reavaliação de PTS.

### **Cronograma:**

Objetivando atender a política de reforma psiquiátrica, a Equipe multiprofissional do CAPS Adulto iniciou neste mês de abril, encontros em conjunto com o apoio institucional do contrato, a fim de construirmos um planejamento de ações para melhor acompanhamento das atividades e principalmente, qualificação dos cuidadores.

Pretendemos planejar cronograma para desenvolver as ações futuras à partir do mês de maio / junho para:

- Capacitação dos colaboradores, com explanações sobre o processo de desinstitucionalização;
- Esclarecer os objetivos do SRT, atribuições de cada função;
- Construção de novo fluxograma de crise e intercorências clínicas, baseadas nas atuais condições dos moradores, com aplicação de treinamento por profissional externo (será verificada possibilidade com Corpo de Bombeiros e Enfermagem);
- Roda de conversa com a Farmacêutica para esclarecimentos de dúvidas em relação à organização, armazenamento e administração de medicações;
- Construção de instrumento para nortear visitas da equipe nas Residências.
- Como trabalhar a autonomia do morador diariamente.
- dentre outros.

## **2 DETALHAMENTO DOS INDICADORES REFERENTES AS METAS QUALITATIVAS**

As metas qualitativas estão divididas em indicadores valorados e não valorados.

### **2.1 INDICADORES NÃO VALORADOS:**

São eventos a serem acompanhados e monitorados (não implicam em desconto financeiro). Estes Indicadores estão relacionados à qualidade da assistência oferecida aos usuários das unidades gerenciadas e medem aspectos relacionados à efetividade da gestão e ao desempenho das unidades.

<b>INDICADORES NÃO VALORADOS</b>	<b>CAPS III</b>	<b>CAPS AD</b>	<b>CAPS IJ</b>	<b>CEAPS</b>	<b>TOTAL</b>
<b>a) Número de Acolhimento Inicial</b>	120	51	25	0	<b>196</b>
<b>b) Número de Práticas Corporais e Atividades de lazer</b>	1	4	4	0	<b>9</b>
<b>c) Número de Grupo Socioeducativo</b>	3	4	20	0	<b>27</b>
<b>d) Número de Busca Ativa</b>	86	16	20	0	<b>122</b>
<b>e) Número de Atenção à Situação de Crise</b>	7	2	1		<b>10</b>
<b>f) Número de Encaminhamentos para o Pronto Socorro Municipal</b>	20	2	1	0	<b>23</b>

g) Número e listagem nominal de pessoas acompanhadas nos CAPS que necessitam de internação em Hospital (internação Psiquiátrica)	3	2	0	0	5
--	---	---	---	---	---

**Considerações sobre os indicadores qualitativos não valorados:**

Neste primeiro momento estamos adequando o processo de trabalho de todas as equipes, adequando os encontros e planejamento das ações. Em breve iremos apresentar o cronograma e instrumentos necessários para o aperfeiçoamento.

**2.2 INDICADORES VALORADOS**

Os indicadores valorados das metas qualitativas implicam em desconto financeiro caso não atingidas / comprovadas.

**2.2.1 INDICADOR 1**

1- Ausência de reapresentação na Pesquisa de Satisfação realizada pela Ouvidoria da SMS, de problemas solucionados pelo Plano de Intervenção cuja responsabilidade é da Contratada no mês.

INDICADORES	MÉTODO DE AFERIÇÃO	FONTE	META MENSAL ATINGIDA	
			N	%
1- Ausência de reapresentação na Pesquisa de Satisfação realizada pela Ouvidoria da SMS, de problemas solucionados pelo Plano de Intervenção cuja responsabilidade é da Contratada no mês.	Resultado da Pesquisa de Satisfação mensal da Ouvidoria SMS.	Ouvidoria SMS.	0 reapresentação	100%

**Considerações sobre o indicador 1:**

Recebemos 2 (duas) manifestações da ouvidoria SMS, sendo 1 (uma) referente ao CAPS Ad II e outra do CAPS IJ. Todas as manifestações foram respondidas e elaborado o plano de intervenção com a devida entrega em tempo oportuno. Não tivemos reapresentação de pesquisa de satisfação no mês de abril.

**Justificativa de meta não atingida:** - Não se aplica

### 2.2.2 INDICADOR 2

2- Utilizar o Sistema Informatizado indicado pela SMS para todas as ações, inclusive as agendas de atendimento, prontuário eletrônico (quando implantar) e finalizações dos atendimentos.

INDICADORES	MÉTODO DE AFERIÇÃO	FONTE	META MENSAL ATINGIDA	
			N	%
2- Utilizar o Sistema Informatizado indicado pela SMS para todas as ações, inclusive as agendas de atendimento, prontuário eletrônico (quando implantar) e finalizações dos atendimentos.	Consulta das ações realizadas no Sistema Informatizado utilizado pela SMS.	Sistema Informatizado utilizado pela SMS.	-	100%

#### Considerações sobre o indicador 2:

Desde o primeiro dia do contrato vigente, AMG vem trabalhando nas unidades com o sistema assessor público utilizado pela SMS. Todos os atendimentos são finalizados, além do lançamento da produção mensal, que iniciou após treinamento.

**Justificativa de meta não atingida:** Não se aplica.



### 2.2.3 INDICADOR 3

3- Manutenção de Equipe Mínima de cada serviço, com reposição de RH no prazo máximo de 15 dias.

INDICADORES	MÉTODO DE AFERIÇÃO	FONTE	META MENSAL ATINGIDA	
			N	%
3- Manutenção de Equipe Mínima de cada serviço, com reposição de RH no prazo máximo de 15 dias.	Visita de monitoramento na Unidade pelos servidores da SMS.	Escala de trabalho dos colaboradores.	Escala construída na primeira semana de transição	

#### Considerações sobre o indicador 3:

A reposição da equipe é realizada através de Processo Seletivo, conforme regulamento de Contratação de Pessoal – RCP para fins de atender às demandas das Unidades CAPS do município de Araçatuba. Informamos que para cada seletiva é formado um cadastro reserva, com o objetivo de atender ao prazo de 15 dias para reposição.

**Justificativa de meta não atingida:** não se aplica

### 2.2.4 INDICADOR 4

4- Apresentar mensalmente taxa de rotatividade de colaboradores (turnover) mensal menor que 7 em todos os meses do trimestre avaliado.

INDICADORES	MÉTODO DE AFERIÇÃO	FONTE	META MENSAL ATINGIDA	
			N	%
4- Apresentar mensalmente taxa de rotatividade de colaboradores (turnover) mensal menor que 7 em todos os meses do trimestre avaliado.	% (Nº de Demissões / Nº de Funcionários X 100).	Relatório mensal enviado pela Contratada.	satisfatório	5,61%

**Considerações sobre o indicador 4:**

Este indicador foi considerado observando o total de desligamentos de colaboradores em relação à quantidade total de funcionários no início do período analisado.

**Justificativa de meta não atingida:** não se aplica.

**2.2.5 INDICADOR 5**

5- Ausência de Notificação Reiterada pela SMSA\*.

INDICADORES	MÉTODO DE AFERIÇÃO	FONTE	META MENSAL ATINGIDA	
			N	%
5- Ausência de Notificação Reiterada pela SMSA*.	Notificação emitida pela SMS.	Acompanhamento e controle do DAE/SMS.	-	100%

**Considerações sobre o indicador 5:**

No mês de abril, não tivemos notificação reiterada pela SMSA.

**Justificativa de meta não atingida:** Não se aplica.

## 2.2.6 INDICADOR 6

6- Apresentar mensalmente as ações de Supervisão Clínica-institucional realizadas nos Serviços.

INDICADORES	MÉTODO DE AFERIÇÃO	FONTE	META MENSAL ATINGIDA	
			N	%
6- Apresentar mensalmente as ações de Supervisão Clínica-institucional realizadas nos Serviços.	Análise de relatório mensal enviado pela Contratada.	Fotos, relatório do apoiador, plano de ação.	Realizado	100%

### Considerações sobre o indicador 6:

#### APRESENTAÇÃO

O processo de trabalho na atenção psicossocial tem como uma de suas características ser sustentado por relações pessoais diretas de trabalhadores entre si, e com a população em geral, e mobilizar fortes implicações pessoais dos mesmos.

Para tanto, a supervisão clínico-institucional, é um dispositivo de formação permanente que deve sustentar a responsabilidade compartilhada da equipe, facilitar o diálogo para que as diferentes questões possam ser expostas, os casos e as situações sejam manejados com seus desafios e surpresas inerentes ao trabalho clínico na perspectiva da atenção psicossocial.

A supervisão atua de forma a sustentar a proposta de uma gestão partilhada da clínica, que auxilie os profissionais a enfrentarem os impasses institucionais frequentes no cotidiano do trabalho coletivo. A definição do espaço de cada trabalhador na equipe, mantendo a especificidade de seu ofício, mas quebrando a rigidez das especialidades, a pactuação de responsabilidades pelo fazer clínico mais do que pelos saberes em jogo, e a possibilidade de construção coletiva dos casos podem ser resultado deste dispositivo, permitindo avançar no trabalho em equipe e reduzir conflitos que podem comprometer seu funcionamento. (Figueiredo, 2008).

Dentre as tarefas características da supervisão (Brasil, 2009), destaca-se que ela seja clínica e institucional, levando-se em conta a integração da equipe de cuidado para possibilitar a construção de projetos terapêuticos que articulem os conceitos de sujeito, rede, território e autonomia.

Os supervisores podem ter formações teóricas e práticas diversas, desde que estejam abertos a exercê-las no cenário peculiar da rede pública, tendo como um dos desafios o de harmonizar as diversidades profissionais e teóricas (Brasil, 2009)

A presença regular de um supervisor deve sustentar a ação dos profissionais nos serviços, conduzindo a uma produção permanente de conhecimento a partir da própria prática clínica. Assim, haveria a possibilidade do trabalho ter desdobramentos e, seu produto, um registro que inclua os impasses e dificuldades presentes neste percurso. Nesta perspectiva, o supervisor operaria como facilitador do trabalho, ou mesmo como garantia de trabalho e produção em equipe (Figueiredo, 2008).

Frente exposto, a supervisão clínica institucional realizada pela Organização Social Mahatma Gandhi contemplando todos os serviços de saúde mental existentes no contrato de gestão e profissionais da equipe técnica, através de encontros semanais.

#### **Apoiador institucional responsável pela atividade**

- Tiago Aparecido da Silva

Possui graduação em Enfermagem pela Fundação Educacional de Votuporanga (2006). Especialização e Aprimoramento em Saúde Coletiva pela Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (2011), Especialização em Gestão de Redes e Sistemas de Saúde pela FIOCRUZ (2018) e Mestrado em Saúde Coletiva pelo Instituto de Saúde/SES-SP (2016). Atuou como enfermeiro na Fundação Faculdade de Medicina da USP, desenvolvendo atividades de preceptoria em Unidade Básica de Saúde referência para alunos de graduação na área de ciências da Saúde e Residência Médica e de Enfermagem em Saúde da Família e comunidade. Foi Articulador da Atenção Básica no Departamento Regional de Saúde - DRS XV - São José do Rio Preto - Secretaria de Estado da Saúde e enfermeiro do Centro de Planejamento e Avaliação do DRS XV/SES-SP. Atualmente é Consultor Técnico da Organização Social Associação Mahatma Gandhi e Docente do curso de graduação em medicina e enfermagem do Centro

Universitário Padre Albino - UNIFIPA. Tem experiência na área de Saúde Coletiva e Saúde Mental, compreendendo gestão em serviços de saúde, ensino, pesquisa e assistência, com ênfase na Estratégia de Saúde da Família e Saúde Mental.

Endereço para acessar este CV: <http://lattes.cnpq.br/5044312254465344>

### **OBJETIVO**

O objetivo do presente relatório é apresentar as atividades desenvolvidas no período de 01 à 30 de abril de 2023.

### **PROCEDIMENTOS E ATIVIDADES REALIZADAS**

A supervisão clínica-institucional, foi operacionalizada por técnico especializado com ampla experiência na área de Saúde Coletiva e Saúde Mental.

Por se tratar do primeiro mês de vigência do contrato de gestão, as atividades tiveram como objetivo, o acolhimento dos colaboradores, apresentação da função e objetivo da supervisão clínica-institucional e reconhecimento da estrutura física de cada serviço. Para tanto, ss visitas técnicas foram realizadas nos dias 12 e 27 de abril de 2023, além das orientações desenvolvidas remotamente de acordo com a demanda do Coordenador Geral, Coordenadores dos Serviços e profissionais de saúde, utilizando meios de comunicação como telefone e e-mail.

A seguir apresentamos o detalhamento das atividades realizadas.

<b>DATA</b>	<b>HORÁRIO</b>	<b>DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE</b>
<b>12/04/2023</b>	<b>09h00 às 18h00</b>	<p><b>Atividade/ação:</b> Visita nos Serviços de Saúde Mental previstos no contrato de gestão.</p> <p><b>Objetivo:</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Conhecer a estrutura física e profissionais existentes nos serviços de saúde mental.</li><li>2. Apresentar e esclarecer a função de apoiador institucional;</li><li>3. Acolher os coordenadores e apresentar a política institucional de apoio técnico.</li></ol> <p><b>Público alvo:</b> Coordenador geral, coordenadores CAPS e profissionais de saúde.</p>

<b>27/04/2023</b>	<b>09h00 às 18h00</b>	<p><b>Atividade/ação:</b> Visita nos Serviços de Saúde Mental previstos no contrato de gestão.</p> <p><b>Objetivo:</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Conhecer a estrutura física e profissionais existentes nos serviços de saúde mental.</li><li>2. Apresentar e esclarecer a função de apoiador institucional;</li><li>3. Acolher os coordenadores e apresentar a política institucional de apoio técnico.</li></ol> <p><b>Público alvo:</b> Coordenador geral, coordenadores CAPS e profissionais de saúde.</p>
-------------------	-----------------------	---

Tiago Aparecido da Silva

Apoiador Institucional (Supervisão clínica-institucional)

## REFERÊNCIAS

FIGUEIREDO, Ana Cristina. Uma proposta da psicanálise para o trabalho em equipe na atenção psicossocial. *Mental*, Barbacena, v. 3, n. 5, p. 43-55, nov. 2005. Disponível em <[http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1679-44272005000200004&lng=pt&nrm=iso](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1679-44272005000200004&lng=pt&nrm=iso)>. acessos em 15 maio 2023.

BRASIL, Ministério da Saúde. O ofício da supervisão e sua importância para a rede de saúde mental do SUS. Portal da Saúde – [www.saude.gov.br-saudemental](http://www.saude.gov.br-saudemental), 2007a

Justificativa de meta não atingida: não se aplica.

### 2.2.7 INDICADOR 7

7- Apresentar comprovantes das atividades de Educação Permanente realizadas nos CAPS mensalmente.

INDICADORES	MÉTODO DE AFERIÇÃO	FONTE	META MENSAL ATINGIDA	
			N	%
7- Apresentar comprovantes das atividades de Educação Permanente realizadas nos CAPS mensalmente.	Análise de relatório mensal enviado pela Contratada.	Lista de presença, fotos, relatório das ações executadas no mês.	Realizado	100%

#### Considerações sobre o indicador 7:

Para o mês de abril, realizamos a educação permanente conforme as equipes haviam planejado anteriormente. Tivemos a informação de que foram distribuídos 1 tema mensal para participação dos quatro equipamentos: CAPS Adulto, CAPS IJ, CAPS Ad II e CEAPS.

Estamos organizando um cronograma, após consolidar os temas entre as equipes, para construir as propostas de E.P para os próximos 12 meses. Após, iremos apresentar para SMSA/DAE.

**Justificativa de meta não atingida:** Não se aplica

## 2.2.8 INDICADOR 8

8- Obter nota maior que 8 pontos em, no mínimo, 80% das Avaliações realizadas através de entrevistas com os usuários cujos PTS foram analisados pela equipe da SMS\*\*.

INDICADORES	MÉTODO DE AFERIÇÃO	FONTE	META MENSAL ATINGIDA	
			N	%
8- Obter nota maior que 8 pontos em, no mínimo, 80% das Avaliações realizadas através de entrevistas com os usuários cujos PTS foram analisados pela equipe da SMS**.	Entrevistas presenciais ou via telefone, com usuários cujos PTS's foram analisados na visita mensal.	Entrevistas presenciais ou via telefone.	Visita realizada pela SMSA.	

### Considerações sobre o indicador 8:

Avaliação será realizada pela Secretaria de Saúde. Até o momento os dados não foram disponibilizados.

### Justificativa de meta não atingida:

Neste momento não se aplica para compor o relatório do mês de abril. Após ciência da empresa prestadora de serviço, iremos certificar os pontos apresentados para o devido aprimoramento.

Informamos que iremos elaborar capacitação de PTS para os profissionais de todos os serviços conforme cronograma a ser apresentado.



## 2.2.9 INDICADOR 9

9- Protocolar até o 5º dia útil relatório contendo a informação referente as metas quantitativas e qualitativas.

INDICADORES	MÉTODO DE AFERIÇÃO	FONTE	META MENSAL ATINGIDA	
			N	%
9- Protocolar até o 5º dia útil relatório contendo as informações referente metas quantitativas e qualitativas.	Relatório protocolado pela Contratada mensalmente.	17/05/2023.	17/05/2023	100%

### **Considerações sobre o indicador 9:**

Nesse primeiro mês de transição, não foi possível entregar o relatório finalizado no quinto dia útil. Foi necessário solicitarmos uma prorrogação autorizada pela SMSA

### **Justificativa de meta não atingida:**

Devido à implementação da ferramenta no sistema eletrônico Assessor Público fornecido pela contratante e a realização de treinamento dos colaboradores para lançar a produção de todo mês de abril/2023, foi necessário solicitarmos prorrogação da entrega do relatório para SMSA.

### 3 OUVIDORIA – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE – SUS

Em reunião com usuários e familiares os mesmos são orientados pelas equipes a responder o questionário elaborado e depositar na urna da Ouvidoria/SMS que está na unidade. A ouvidoria do Município é a responsável pela abertura e realização de relatórios sobre o contido.

#### Conforme Proposta Técnica Vigente:

1) Ausência de reapresentação na Pesquisa de Satisfação realizada pela Ouvidoria da SMS, de problemas solucionados pelo Plano de Intervenção cuja responsabilidade é da Contratada no mês.

#### ABRIL / 2023

Recebemos 2 (duas) manifestações da ouvidoria SMS, sendo 1 (uma) referente ao CAPS Ad II e outra do CAPS IJ. Todas as manifestações foram respondidas e elaborado o plano de intervenção com a devida entrega em tempo oportuno. **Não tivemos reapresentação de pesquisa de satisfação no mês de abril.**

#### Manifestação CAPS Infanto Juvenil:

### SATISFAÇÃO DO USUÁRIO SUS – ABRIL 2023

#### MANIFESTAÇÕES CAPS IJ

	SUGESTÕES	RECLAMAÇÕES	CRÍTICAS	ELOGIOS
Manifestante relata que seu filho Paulo, atendido no serviço, esperou por atendimento, na qual foi reagendado três vezes. A mesma diz que hoje na terceira tentativa, chegou no local, presenciado atraso do atendimento, resultando no contato telefônico com este serviço de Ouvidoria às 10:27, sendo o atendimento agendado para às 10:20. Sra. Rosilene afirma que paciente que estavam agendados às 9h00 ainda estavam aguardando, demonstrando atraso de mais de uma hora.		X		

**INTERVENÇÃO:**

**PLANILHA III - PLANO DE INTERVENÇÃO CAPS IJ**

**ABRIL 2023**

<b>PLANO DE INTERVENÇÃO</b>	<b>PRAZO DE EXECUÇÃO</b>	<b>RESPONSÁVEL</b>	<b>RESULTADO</b>
Informamos que ocorrência registrada pela Sra. Rosilene no dia 02/05/2023, foi resolvida na data do atendimento citado, justificando para mãe em que o horário de consulta médica em alguns momentos acabam havendo atraso devido a peculiaridade e singularidade de casa atendido, sendo alguns casos mais ágil e outros que exigem um tempo maior de atendimento. Destacamos que a Sra Rosilene recebeu o atendimento necessário ao seu filho das ações pactuadas em PTS.	Imediato	Coordenação	Satisfatório

**Manifestação CAPS Ad II:**

**SATISFAÇÃO DO USUÁRIO SUS – ABRIL 2023**

**MANIFESTAÇÕES CAPS Ad II**

	<b>SUGESTÕES</b>	<b>RECLAMAÇÕES</b>	<b>CRÍTICAS</b>	<b>ELOGIOS</b>
Em contato com esta Ouvidoria, munícipe informou que no CAPS da Saúde Mental – Santana, tem um indivíduo de mais ou menos 30 anos de idade que ali fica vendendo alguma coisa, mas tem o costume de mostrar seu órgão genital às mulheres que ali frequentam. Que nesta data tal fato ocorreu com a denunciante. Que já foi reclamado com a direção do CAPS mas informaram que referido rapaz tem problemas mentais, que isso não justifica o fato de as pessoas que ali frequentam, principalmente as mulheres, serem importunadas dessa forma.		X		

**INTERVENÇÃO:**

**PLANILHA III - PLANO DE INTERVENÇÃO CAPS AD II**

**ABRIL 2023**

<b>PLANO DE INTERVENÇÃO</b>	<b>PRAZO DE EXECUÇÃO</b>	<b>RESPONSÁVEL</b>	<b>RESULTADO</b>
A priori não chegou à coordenação informação sobre tal episódio dentro do CAPS Ad II (tanto da comercialização de produtos, quanto da exposição do órgão genital). No entanto, como conduta da coordenação, irá perguntar à equipe se chegou tal informação e/ou foi visto algo conforme relato, para adotarmos algumas providências. Por ora, a coordenação da unidade se coloca à disposição para dialogar e buscar a identificação da pessoa.	Imediato	Coordenação	Em andamento

**Observação:** A gerência técnica acompanha as manifestações e resolutividade junto aos coordenadores das Unidades CAPS mensalmente ou conforme ocorrência.

#### 4 CONCLUSÃO E CONSIDERAÇÕES FINAIS

A Associação Mahatma Gandhi nesse primeiro momento do início do Contrato de Gestão 045/2023, iniciou o planejamento das ações, conforme proposta técnica.

Realizamos as aproximações dos profissionais técnicos e demais colaboradores das unidades, dando início ao período de transição. Além de conhecer toda a estrutura física dos equipamentos.

Fundamentamos em exercer uma prestação de serviço com qualidade, nos princípios da empresa em parceria com a secretaria municipal de saúde - SMSA.

Consentimos previamente alguns diagnósticos, que à partir das análises das prioridades, e com apoio institucional, iremos elaborar um cronograma de ações que será apresentado para SMS, priorizando sempre a participação horizontal de todos os atores envolvidos na gestão e assistência.

Desta forma, garantiremos um trabalho com qualidade, comunitário, em liberdade e acolhedor para os todos os usuários do Sistema Único de Saúde que necessitarem de apoio na Atenção Psicossocial.



André Luís Marques Nogueira  
RG: 32.640.663-X  
GERENTE TÉCNICO RAPS  
Associação Mahatma Gandhi

---

**André Luís Marques Nogueira**  
**Gerente Técnico da RAPS**  
**Associação Mahatma Gandhi**