

RELATÓRIO TÉCNICO

RAPS

ASSOCIAÇÃO MAHATMA GANDHI



DEZEMBRO - 2023

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 045/2023



Equipe Institucional “Mahatma Gandhi” em Araçatuba/SP

Diretor Administrativo: Enel Rogério Câneo

Equipe Técnica:

André Luís Marques Nogueira – Coordenador Geral (coordenação téc. Administrativo)

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

Andre Luis Martins da Silva – Técnico segurança do trabalho

Clelia Cristina Bonetto Tambolim Raffa - Recepcionista

Andressa Rocha Coutinho - 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 DEZEMBRO.....	05
QUADRO CONSOLIDADO DE METAS QUANTITATIVAS.....	06
QUADRO CONSOLIDADO DE METAS QUALITATIVAS.....	07
1 DETALHAMENTO DOS INDICADORES REFERENTES AS METAS QUANTITATIVAS.....	11
1.1 CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL ADULTO - CAPS III 24 HORAS.....	11
1.2 CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL INFANTO JUVENIL - CAPS IJ.....	14
1.3 CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS CAPS AD II.....	17
1.4 EQUIPE MULTIPROFISSIONAL DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE MENTAL.....	20
1.5 SERVIÇO RESIDENCIAL TERAPÊUTICO – SRT.....	23
1.6 ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO SRT.....	25
2 DETALHAMENTO DOS INDICADORES REFERENTES AS METAS QUALITATIVAS.....	57
2.1 INDICADORES NÃO VALORADOS.....	57
2.2 INDICADORES VALORADOS.....	59
2.2.1 INDICADOR 1.....	59
2.2.2 INDICADOR 2.....	60
2.2.3 INDICADOR 3.....	61
2.2.4 INDICADOR 4.....	63
2.2.5 INDICADOR 5.....	65
2.2.6 INDICADOR 6.....	66
2.2.7 INDICADOR 7.....	73
2.2.8 INDICADOR 8.....	82
2.2.9 INDICADOR 9.....	83
3 OUVIDORIA.....	84
4 PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS – SAL AMG.....	93
5 RELATÓRIO DE MANUTENÇÃO.....	101
6 CONCLUSÃO E CONSIDERAÇÕES FINAIS.....	103
7 FOTOS.....	104

APRESENTAÇÃO

Este relatório tem como objetivo apresentar uma breve descrição das atividades desenvolvidas no mês de **DEZEMBRO/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 Infanto 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 DEZEMBRO/2023.

Visando facilitar o processo de análise e compreensão dos indicadores e metas previstas no contrato de gestão 045/2023, apresentamos a seguir, o quadro consolidado com breve descritivo e informações a respeito dos indicadores/metad, fonte de verificação, meta atingida e justificativa/ocorrência apresentada para o mês de dezembro de 2023.

Analisando o conjunto de indicadores do mês de dezembro de 2023, considerando o total de 4 metas quantitativas previstas no contrato de gestão, todas as unidades apresentaram um resultado superior a 90% do preconizado.

Em relação às metas qualitativas, não foi possível constatar o número exato, uma vez que alguns indicadores dependem da avaliação da SMS.



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	1.526	176%	Ok
Centro de Atenção Psicossocial Infanto-juvenil – CAPS IJ	90% da produção pactuada, realizada e registrada no sistema de informação indicado pela Secretaria de Saúde.	723	651	90%	Ok
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	732	98%	Ok



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	114	125%	Ok
---	--	----	-----	------	----

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	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.	100% das Unidades com sistema de informação Executado	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.	Relatório RH. Informativo RH.	100%	Considerações apresentadas no detalhamento do indicador.
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 enviado pela Contratada.	04,5%	100%	-



5- Ausência de Notificação Reiterada pela SMSA*.	Notificação emitida pela SMS.	Acompanhamento e controle do DAE/SMS.	0 Notificação reiterada	100%	Até a data de entrega deste relatório, não tivemos notificação reiterada pela contratante referente a dezembro/2023.
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 encontros semanalmente	100%	-
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	Entrevistas presenciais ou via telefone.	Avaliação será realizada pela Secretaria de Saúde. Até o momento os dados de <i>dezembro</i> não foram disponibilizados.		



	foram analisados na visita mensal.			
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.	08/01/2024 Data da entrega do relatório	100% -

1- DETALHAMENTO DOS INDICADORES REFERENTES ÀS 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.

O imóvel disponibilizado pertence a Prefeitura Municipal de Araçatuba.



Localização atual: Rua Custódio Soares de Castro, nº 360 – Morada dos Nobres.

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 apresentaremos os dados referentes à 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 utilizado o sistema **Assessor Público**, sendo analisados os dados referentes ao período de 01 a 31 de dezembro de 2023.

Em relação ao número de procedimentos/atendimentos realizados, podemos evidenciar que foram realizados **1.526** atendimentos, correspondendo a **176%** da meta prevista.

A seguir apresentamos a produção do respectivo serviço de saúde.

Produção do Centro de Atenção Psicossocial Adulto - CAPS III 24 horas			
ATIVIDADE	META MENSAL PACTUADA	META MENSAL ATINGIDA	
		N	%
Consulta médica com Psiquiatra	320	204	63%
Matriciamento com equipe da APS	12	59	491%
Grupo Terapêutico	15	06	40%
Atendimento Terapêutico Individual Multidisciplinar	400	921	230%
Visita Domiciliar	10	30	300%
Ações de Articulação de Rede Intra e Intersetoriais	30	26	86%
Redução de Danos	08	09	112%
Acolhimento Noturno com Hospitalidade	30	156	520%
Acolhimento Diurno com Hospitalidade	30	90	300%
Oficinas	12	25	208%
TOTAL	867	1.526	176%

JUSTIFICATIVA DE META NÃO ATINGIDA: Não se aplica

CONSIDERAÇÕES SOBRE O INDICADOR:

Consulta médica com Psiquiatra: No mês de dezembro, tivemos uma média de redução 45 de atendimentos, somados aos três profissionais médicos (40h semanais), justificando assim o resultado de 204 consultas realizadas. Tais motivos, estão relacionados ao cumprimento de aviso no contrato de um prestador médico. Além disso, outros 02 profissionais, estiveram ausentes por 12 dias, após solicitarem através de pessoa jurídica, ausência por motivos pessoais.

Grupos Terapêuticos: Após realização de assembleias durante encontros com os grupos, os usuários solicitaram em comum acordo aos profissionais de referência, que estariam ausentes dos encontros, devido as atividades de festividades de fim de ano, o que é comum no mês de dezembro. Além disso, a redução está relacionada aos feriados e ponto facultativos.

Matriciamentos: Após reformulação do processo de trabalho, o aumento expressivo no indicador no mês de dezembro está relacionado a transição de territórios, entre os equipamentos CAPS Adulto e CEAPS, no qual as equipes e coordenadores se reuniram para alinhar a continuidade do cuidado de acordo com a territorialidade onde estão inseridos.

1.2 CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL INFANTO 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, com faixa etária de 04 a 18 anos incompletos, conforme estabelece a Portaria MS nº 3088/2011, destinados a crianças e adolescentes em sofrimento psíquico, transtornos mentais graves e moderados, relacionados ou não ao uso e/ou abuso de substâncias psicoativas. A porta de entrada é por demanda espontânea, 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 31 de dezembro de 2023.

Em relação ao número de procedimentos/atendimentos realizados, podemos evidenciar que foram realizados **651** atendimentos, correspondendo a **90%** da meta prevista.

A seguir apresentamos a produção do respectivo serviço de saúde.

Produção do Centro de Atenção Psicossocial Infanto-juvenil – CAPS IJ			
ATIVIDADE	META MENSAL PACTUADA	META MENSAL ATINGIDA	
		N	%
Consulta médica com Psiquiatra	240	187	77%
Consulta médica com Neurologista	80	0	0%
Matriciamento com equipe da APS	15	15	100%
Grupo Terapêutico	30	26	86%
Atendimento Terapêutico Individual Multidisciplinar	300	337	112%
Visita Domiciliar	15	33	220%
Grupos de Famílias	04	04	100%
Ações de Articulação de Rede Intra e Inter setoriais	15	15	100%
Redução de Danos	08	12	150%
Acolhimento Diurno com Hospitalidade	04	10	250%
Oficinas	12	12	100%
TOTAL	723	651	90%

JUSTIFICATIVA DE META NÃO ATINGIDA:

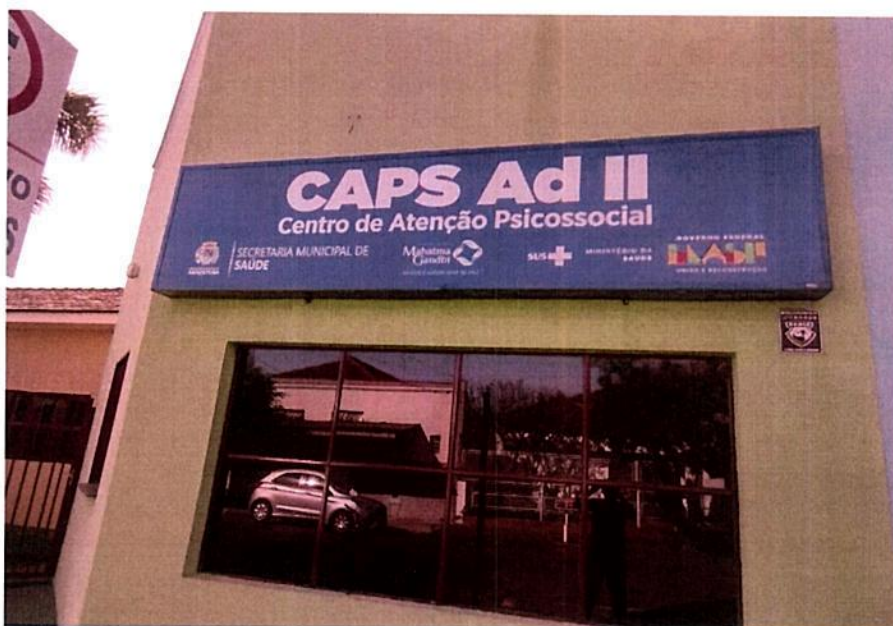
Consulta médica com Psiquiatra: Informamos que o resultado da produção de 77% deste indicador, está relacionada a solicitação de ausência da prestadora médica por 10 dias nos atendimentos. Além dos feriados e pontos facultativos.

Grupos Terapêuticos: Além dos feriados e ponto facultativos conforme decreto municipal, o resultado de 86% das ações em grupos neste mês de dezembro, também está relacionado ao período sazonal de férias escolares, o que é comum nesta época diminuir a frequência dos usuários nas atividades.

1.3 CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS – CAPS AD II.

Trata-se de um serviço da SMSA, Departamento de Assistência Especializada, em funcionamento como CAPS ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS - AD II desde o dia 28 de dezembro de 2009. Atualmente o atendimento é por demanda espontânea, sem necessidade de encaminhamentos, para adultos da cidade de Araçatuba com transtornos mentais decorrentes do abuso de álcool e outras drogas.

O serviço é prestado em prédio locado pela contratada.



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

Horário de funcionamento: 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 31 de dezembro de 2023.

Em relação ao número de procedimentos/atendimentos realizados, podemos evidenciar que foram realizados **732** atendimentos, correspondendo a **98%** da meta prevista.

A seguir apresentamos a Tabela de produção do respectivo serviço de saúde.

Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas – CAPS AD II			
ATIVIDADE	META MENSAL PACTUADA	META MENSAL ATINGIDA	
		N	%
Consulta médica com Psiquiatra	120	73	60%
Consulta médica com Clínico	60	44	73%
Matriciamento com equipe da APS	12	13	108%
Grupo Terapêutico	15	15	100%
Atendimento Terapêutico Individual Multidisciplinar	400	401	100%
Visita Domiciliar	10	20	200%
Ações de Articulação de Rede Intra e Intersetoriais	40	47	117%
Redução de Danos	12	13	108%
Atendimento familiar	35	48	137%
Acolhimento Diurno com Hospitalidade	30	39	130%
Oficinas	12	19	158%
TOTAL	746	732	98%

JUSTIFICATIVA DE META NÃO ATINGIDA: não se aplica.

CONSIDERAÇÕES SOBRE O INDICADOR:

CONSULTA MÉDICA COM PSIQUIATRA E CONSULTA COM CLÍNICO GERAL

Os resultados da produção deste indicador no mês de dezembro, tanto para as consultas psiquiátricas quanto do clínico geral, estão atribuídos a ausência médica por até 10 dias, conforme comunicado previamente pelo profissional prestador pessoa jurídica, por período de “férias”.

VISITAS DOMICILIARES

Os atendimentos domiciliares ultrapassaram a meta pactuada, pois envolveram em maior parte a demandas do poder judiciário e articulações dos técnicos.

1.4 EQUIPE MULTIPROFISSIONAL DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE MENTAL – CEAPS.

A Equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental – CEAPS, neste momento através do contrato de gestão 045/2023, é composta por Médico Psiquiatra, e Artesão, sendo alocados 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 até então, pelo cuidado de transtornos mentais em casos leves e moderados de adultos. 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 seria encaminhada aos CAPS. A oferta de atendimentos é feita com porta aberta para adultos e adolescentes da cidade de Araçatuba.

Com autorização e solicitação do Departamento de Assistência Especializada e Secretaria Municipal de Saúde, e frente a necessidade de reestruturação dos equipamentos de saúde mental do município neste novo projeto, a equipe do CEAPS vem participando de encontros com apoiador institucional, afim de redefinir as ações de cuidado para casos de moderado a grave com previsão à partir de dezembro 2023.



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 31 de dezembro de 2023.

Em relação ao número de procedimentos/atendimentos realizados, podemos evidenciar que foram realizados **114** atendimentos, correspondendo a **125%** da meta prevista.

A seguir apresentamos a produção do respectivo serviço de saúde.

Produção da Equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental			
ATIVIDADE	META MENSAL PACTUADA	META MENSAL ATINGIDA	
		N	%
Consulta médica com Psiquiatra	70	98	140%
Atendimento médico psiquiatra compartilhado	05	05	100%
Oficinas	08	11	137%
TOTAL	91	114	125%

JUSTIFICATIVA DE META NÃO ATINGIDA: Não se aplica.

CONSIDERAÇÕES SOBRE O INDICADOR: Considerando acordo entre a contratante e empresa responsável pelo gerenciamento das ações, através de plano de trabalho em termo aditivo, esclarecemos que os grupos de terapia ocupacional foram substituídos pela ampliação da carga horária da artesã para realização das oficinas. Em comparação ao mês anterior, ocorreram 11 ações em oficinas, considerando feriados e ponto facultativos.

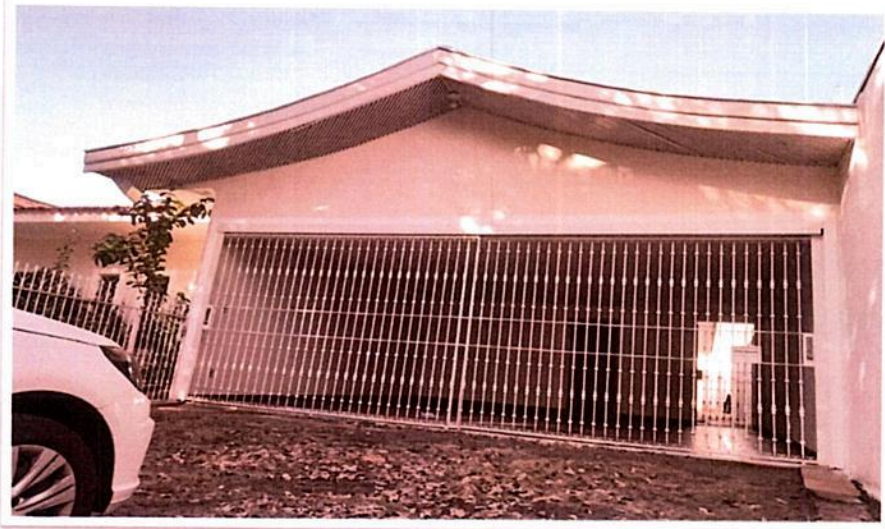
1.5 SERVIÇO RESIDENCIAL TERAPÊUTICO - SRT

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) em hospitais psiquiátricos e de custódia, que atendem as Estratégias de Desinstitucionalização da Rede de Atenção Psicossocial – RAPS.

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 nos espaços coletivos 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 e autonomia 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 aos serviços CAPS e UBS, 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: Av. João Arruda Brasil, 1660 – São Joaquim.



Localização SRT Casa das Violetas: Rua Ana Nery 664 - Ipanema

1.6 ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO SRT SÃO COM O OBJETIVO DE INCENTIVAR A AUTONOMIA, SOCIALIZAÇÃO E EMPODERAMENTO.

No mês de dezembro/2023, as atividades diárias no serviço residencial terapêutico foram realizadas regularmente. Sempre objetivando o protagonismo dos moradores, com foco em suas necessidades conforme pactuado em Plano Terapêutico Singular, visando o alcance da autonomia, além de garantir o sentimento de pertencimento.

Neste mês de dezembro, iniciamos com nova referência de cuidados aos moradores, através de 02 profissionais enfermeiras para acompanhamento de todo o plano de ação dos moradores.

Além disso, foi redefinido uma referência e distribuição dos colaboradores, que se responsabilizam pelo cuidado integral e mais próximo, conforme escala de cada período diurno e noturno, além do registro oficial das atividades no diário do morador.

A proposta vem de encontro em garantir melhor autonomia e reinserção dos moradores das residências, favorece a construção de uma lógica de que, só receberão atendimento de profissionais de saúde (UBS e CAPS) na própria moradia, aqueles com limitações: Acamados e/ou restritos. Nosso olhar deve ser sempre o de cuidado psicossocial e reabilitação comunitário em liberdade.

Outro avanço, com foco na qualidade e melhor acompanhamento nas organizações do processo de trabalho no SRT, foram a construção dos instrumentais: estrutura física, de processos de materiais e equipamentos.

Os encontros semanais às terças-feiras com a supervisora do SRT, Coordenador geral e apoio institucional, continuaram ocorrendo sistematicamente as terças-feiras.

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS EM SRT – DEZEMBRO 2023

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS CASA DO “BEIJA-FLOR”

Informamos que o Serviço Residencial Terapêutico “ Beija For ” encontra-se com 09 moradores.

- André. L. G.
- Cacilda R.
- Dalva N. O.
- João N.
- Jane S.
- Marcia (Junior) M.M.
- Flávio A.S.
- Patrícia A. V. L.
- Vanderlino P.

Morador: A.L.G

Atividades relacionadas a assistência à saúde

Sem intercorrências

Atividade de integração e vínculo familiar

O morador apresentou-se disposto, aceitando as propostas oferecidas de lazer.

06/12 Participou do passeio na Praça / Natal iluminado, após lanchonete;

15/12 Participou do passeio / Parada de Natal ATAMOR, após lanchonete;

18/12 Participação na festividade de aniversário do morador M.M.



Familiares demonstraram-se presentes quando solicitados pela equipe, em dois finais de semana buscaram o morador A.L para passar final de semana no convívio familiar. A.L passou a festividade de Natal com familiares.

Atividades de incentivo ao protagonismo e estímulo a ampliação da autonomia

Domicílio: A.L contribui com a rotina de afazeres domésticos parcialmente, estende roupas, varre quintal, cuida de seus pertences pessoais e apresenta-se assíduo com a higiene pessoal. A.L apresenta iniciativa para pontuar situações que não estão lhe agradando, solicitando suporte para cuidadoras de plantão e supervisora de unidade. Com os demais moradores apresenta boa convivência.

Comunidade: A.L vem participando assiduamente das atividades terapêuticas oferecida pelo Caps III, apresenta em alguns momentos dificuldade em realizar as caminhadas semanais devido relatar sentir dores nas pernas. Realizada proposta de PTS para frequentar aulas de Hidroginástica. Plano Terapêutico Singular em construção.

Percepção da equipe em relação ao morador

Equipe refere que o morador A.L no decorrer do mês apresenta-se bem no convívio com moradores e colaboradores, porém vem apresentando dificuldade em aceitar rotina de período de alimentação e uso abusivo de tabaco. Quando orientado quanto a rotina, aceita tranquilamente, porém devido à dificuldade cognitiva a equipe necessita realizar repetições das orientações.

Moradora: C.R

Atividades relacionadas a assistência à saúde

Sem intercorrências



Atividade de integração e vínculo familiar

Apresentou-se com disponibilidade, com boa aceitação às propostas de lazer.

01/12 Participou do Chá da tarde no domicilio de uma ex colaboradora do Caps III;

06/12 Participou do passeio na Praça / Natal iluminado, após lanchonete;

15/12 Participou do passeio / Parada de Natal ATAMOR, após lanchonete;

18/12 Participação na festividade de aniversário do morador M.M.

23/12 Ida ao comércio local realizar compras;

25/12 Almoço de Natal especial na SRT.

C.R não possui familiares.

Atividades de incentivo ao protagonismo e estímulo a ampliação da autonomia

Domicílio: C.R contribui com a rotina de afazeres domésticos, varre interior da casa, recolhe os lixos, dobra as roupas limpas, cuida de seus pertences pessoais e contribui com os cuidados de pertences pessoais de outros moradores que possui mais afinidade, apresenta-se assídua com a higiene pessoal, possui autoestima elevada. C.R mesmo com dificuldade na verbalização, possui boa interação com os moradores e colaboradores.

Comunidade: Vem participando assiduamente das atividades terapêuticas oferecida pelo Caps III, realiza caminhadas semanais na companhia das cuidadoras. Plano Terapêutico Singular em construção.

Percepção da equipe em relação a moradora

Equipe refere que a moradora C.R no decorrer do mês apresenta-se bem no convívio com moradores e colaboradores, porém vem apresentando comportamentos alimentares compulsivos em especial com doces. C.R em dois episódios foi abordada

pela equipe com um copo cheio de açúcar ingerindo e outra ocasião com um refrigerante de 2 litros ingerindo quente na dispensa de alimentos.

Moradora: D. N. O.

Atividades relacionadas a assistência à saúde

Sem intercorrências.

Atividade de integração e vínculo familiar

Moradora atualmente não apresenta autonomia para autocuidado devido quadro debilitado por comorbidades clínicas, necessita de auxílio e cuidados integrais. Possui vínculos familiares com irmãos e sobrinhos e estes a visitam com frequência. Neste mês recebeu visita do irmão.

18/12 Participação na festividade de aniversário do morador M.M;

25/12 Almoço de Natal especial na SRT.

Atividades de incentivo ao protagonismo e estímulo a ampliação da autonomia

Domicílio: D.O não contribui com a rotina de afazeres domésticos devido dificuldade de mobilidade. Possui bom vínculo com os moradores e colaboradores.

Comunidade: Devido ao quadro de saúde debilitado, no momento não vem realizando atividade na comunidade.

Percepção da equipe em relação ao morador

Equipe refere que a moradora D.O no decorrer do mês apresenta-se com melhor interação social, alimentando-se bem e com melhora significativa na ingesta. Verificada a necessidade de colocação de cama hospitalar para melhor qualidade de vida da moradora e facilitação aos cuidados prestados pela equipe no manuseio.

Morador: J.N

Atividades relacionadas a assistência à saúde

05/12 Avaliação clínica na UBS, alteração glicêmica;

13/12 recebeu avaliação do clinico geral em domicilio;

30/12 encaminhado ao PSM devido à queda.

Atividade de integração e vinculo familiar

Morador atualmente não apresenta autonomia para autocuidado devido quadro debilitado, necessita de auxílio e cuidados integrais. Não possui familiares.

18/12 Participação na festividade de aniversário do morador M.M;

25/12 Almoço de Natal especial na SRT.

Atividades de incentivo ao protagonismo e estímulo a ampliação da autonomia

Domicilio: J.N não contribui com a rotina de afazeres domésticos devido dificuldade de mobilidade. Possui bom vínculo com os moradores e colaboradores.

Comunidade: Devido ao quadro de saúde debilitado, no momento não vem realizando atividade na comunidade.

Percepção da equipe em relação ao morador

Equipe refere que a morador J.N no decorrer do mês apresentou-se com dificuldade de caminhar e realizar algumas atividades de vida diária, encontra se alimentando adequadamente. Durante a noite vem levantando com mais frequência para ir ao banheiro, em uso de fralda, porém nega-se a utilizar a fralda em alguns momentos, sua vontade é respeitada.

Moradora: J.S

Atividades relacionadas a assistência à saúde

Sem intercorrências

Atividade de integração e vínculo familiar

Moradora atualmente não vem apresentando integralmente interação social.

14/12 passou o final de semana no convívio familiar;

18/12 Participação na festividade de aniversário do morador M.M;

25/12 Almoço de Natal especial na SRT;

29/12 passou final de semana no convívio familiar.

Atividades de incentivo ao protagonismo e estímulo a ampliação da autonomia

Domicílio: J.S não contribui com a rotina de afazeres domésticos, porém vem sendo estimulada. Possui boa convivência com os moradores e colaboradores, porém permanece sempre isolada e pouco verbaliza.

Comunidade: J.S não aceita no momento realizar atividades externas, aceita sair do domicílio somente na presença do genro e neto.

Obs. J.S é estimulada a realização de passeios e atividades terapêuticas no Caps, porém sem aceitação até o momento.

Percepção da equipe em relação a moradora

Equipe refere que a moradora J.S no decorrer do mês negou-se alimentar-se em algumas refeições. Apresenta dificuldade para dormir, agendada avaliação Psiquiátrica para adequação medicamentosa. Referente a alimentação será solicitada avaliação nutricional com a profissional da UBS.

Morador: M.M

Atividades relacionadas a assistência à saúde

Sem intercorrências

Atividade de integração e vínculo familiar

O morador apresentou-se disposto nas atividades de rotina domiciliar, porém neste mês não aceitou as propostas externas de lazer, sua vontade foi respeitada.

18/12 Festividade de aniversário;

25/12 Almoço de Natal especial na SRT;

Familiares demonstraram-se presentes mensalmente, trazendo guloseimas.

Atividades de incentivo ao protagonismo e estímulo a ampliação da autonomia

Domicílio: M.M contribui com a rotina de afazeres domésticos, estende roupas, varre quintal, cuida de seus pertences pessoais e apresenta-se assíduo com a higiene pessoal. M.M apresenta iniciativa para pontuar situações que não estão lhe agradando, solicitando suporte para cuidadoras de plantão e supervisora de unidade. Com os demais moradores apresenta boa convivência.

Comunidade: Neste mês recusou realizar algumas atividades terapêuticas oferecida pelo CAPS III. Realizada proposta de PTS para frequentar aulas de Hidroginástica. Plano Terapêutico Singular em construção.

Percepção da equipe em relação a morador

Equipe refere que a morador no decorrer do mês apresentou-se com melhor interação com moradores e colaboradores, porém devido ao genitor nas visitas realizadas trazer guloseimas, M.M apresenta alteração comportamental devido

querer consumir todos os itens de forma abusiva. Referente a alimentação será solicitada avaliação nutricional com a profissional da UBS e orientação familiar.

Morador F.A

Atividades relacionadas a assistência à saúde

Encaminhado ao PSM avaliação com ortopedista, realizado RX do ombro e antebraço. Sem lesão.

Atividade de integração e vínculo familiar

O morador apresentou-se disposto, aceitando as propostas oferecidas.

06/12 Participou do passeio na Praça / Natal iluminado, após lanchonete;

15/12 Participou do passeio / Parada de Natal ATAMOR, após lanchonete;

18/12 Participação na festividade de aniversário do morador M.M.

25/12 Almoço de Natal especial na SRT;

Familiares de F.A realizaram visita neste mês, trouxeram presente de Natal e guloseimas, o morador semanalmente realiza contato telefônico com tios e primos.

Atividades de incentivo ao protagonismo e estímulo a ampliação da autonomia

Domicílio: Contribui com a rotina de afazeres domésticos, estende roupas, varre quintal, cuida de seus pertences pessoais e apresenta-se parcialmente assíduo com a higiene pessoal. F.A apresenta iniciativa para pontuar situações que não estão lhe agradando, solicitando suporte para cuidadoras de plantão e supervisora de unidade.

Comunidade: Realiza semanalmente atividades terapêuticas oferecida pelo Caps III, realiza caminhadas com cuidadoras, mensalmente vai ao barbeiro, comércio local e banco para saque do benefício. Realizada proposta de PTS para frequentar aulas de Hidroginástica. Plano Terapêutico Singular em construção.

Percepção da equipe em relação a morador

Equipe refere que a morador no decorrer do mês apresentou-se repetitivo, em alguns momentos com comunicação agressiva. Quanto a alimentação, vem apresentando vontade constante em consumir doces, com episódios de se apossar do pote de açúcar e ingerir em grandes quantidades. Referente a alimentação será solicitada avaliação nutricional com a profissional da UBS, quando as alterações comportamentais, o morador encontra-se medicado e com reavaliação médica atualizada, necessitando realizar pela equipe somente manejo de crise quando alteração de comportamento, pois o morador apresenta dificuldades quando contrariado em situações momentâneas.

Moradora: P.A

Atividades relacionadas a assistência à saúde

Sem intercorrências

Atividade de integração e vínculo familiar

A moradora apresentou-se disposta, aceitando parcialmente as propostas oferecidas.

06/12 Participou do passeio na Praça / Natal iluminado, após lanchonete;

18/12 Participação na festividade de aniversário do morador M.M.

25/12 Almoço de Natal especial na SRT;

P.A não possui contato com familiares

Atividades de incentivo ao protagonismo e estímulo a ampliação da autonomia

Domicílio: Contribui com a rotina de afazeres domésticos, estende roupas, varre quintal, lava louças e cuida de seus pertences pessoais. Apresenta-se assídua com a higiene pessoal, além de ser vaidosa.

Comunidade: Realiza semanalmente atividades terapêuticas oferecida pelo Caps III, realiza caminhadas com cuidadoras, neste mês foi ao comércio local realizar compras e banco para saque do benefício. P.A solicitou realizar corte de cabelo desde que o cabeleireiro se direcionasse até a residência, sensibilizada a ir em um salão de beleza, porém sem aceitação, providenciado um profissional para ir até a residência. Realizada proposta de PTS para frequentar aulas de Hidroginástica, porém sem aceitação, demonstra interesse em retornar as atividades escolares. Plano Terapêutico Singular em construção.

Percepção da equipe em relação a moradora

Equipe refere que a moradora no decorrer do mês apresentou-se estável.

Morador: V.P

Atividades relacionadas a assistência à saúde

Sem intercorrências

Atividade de integração e vínculo familiar

V.P demonstrou interação e boa convivência com moradores e colaboradores. Possui vínculos familiares, neste mês os familiares realizaram visita ao morador.

18/12 Participação na festividade de aniversário do morador M.M;

25/12 Almoço de Natal especial na SRT.

Atividades de incentivo ao protagonismo e estímulo a ampliação da autonomia

Domicílio: Morador atualmente não apresenta autonomia para realização integral do autocuidado devido dificuldade de locomoção.

Comunidade: Plano Terapêutico Singular em construção, será verificada juntamente com UBS avaliação com o profissional de fisioterapia.

Percepção da equipe em relação a morador

Equipe refere que a morador no decorrer do mês apresentou-se repetitivo em querer retornar para o convívio familiar, em alguns momentos com comunicação agressiva.

Silvia Leticia Trevisolli Britto

Supervisão SRTs

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.

INDICADORES NÃO VALORADOS	CAPS III	CAPS AD	CAPS IJ	TOTAL
a) Número de Acolhimento Inicial	59	17	17	93
b) Número de Práticas Corporais e Atividades de lazer	06	02	08	16
c) Número de Grupo Socioeducativo	02	02	06	10
d) Número de Busca Ativa	26	47	160	233
e) Número de Atenção à Situação de Crise	19	1	2	22
f) Número de Encaminhamentos para o Pronto Socorro Municipal	19	2	0	21
g) Número e listagem nominal de pessoas acompanhadas nos CAPS que necessitam de internação em Hospital (internação Psiquiátrica)	02	02	0	04

Considerações sobre os indicadores qualitativos não valorados:

No mês de dezembro em comparação com mês anterior, houve aumento no número de cadastros na unidade CAPS Adulto, porém, nas unidades CAPS IJ e CAPS Ad II ocorreu uma diminuição na procura por acolhimento.

Quanto a redução por ações de busca Ativa na unidade CAPS Adulto, justifica-se pela prioridade nas agendas dos profissionais, em realizar as buscas apenas na classificação de usuários com PTS intensivo neste mês, uma vez que, as equipes precisaram se organizar para os encontros de transição de território dos usuários (CEAPS / CAPS).

Observamos um aumento no mês de dezembro, de usuários que durante os atendimentos, necessitaram de articulação entre os serviços de urgência e emergência, inclusive pelas condições clínicas em que se apresentaram no equipamento de saúde mental.

2.2 INDICADORES VALORADOS

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

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%

Justificativa de meta não atingida: - Não se aplica

Considerações sobre o indicador 1:

Informamos que até a entrega deste relatório técnico os dados de dezembro referente a pesquisa de satisfação do SUS municipal (urnas) não foram disponibilizados para a contratada.

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% das Unidades com sistema de informação Executado.	100%

Justificativa de meta não atingida: Não se aplica

Considerações sobre o indicador 2:

Desde o primeiro mês do contrato vigente, a AMG vem trabalhando nas unidades com o sistema assessor público fornecido pela SMS. Todos os atendimentos são finalizados, além do lançamento da produção mensal, que iniciou após treinamento aplicado aos colaboradores atendentes e equipe multiprofissional.

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 e RH.	Relatório Informativo RH em anexo	100%

Justificativa de meta não atingida: não se aplica.

Considerações sobre o indicador 3:



Araçatuba, 27 de dezembro de 2023

Manutenção de equipe.

Assunto: Reposição de RH – Processo Seletivo

Através deste informe que a reposição da equipe que contempla o contrato nº45/2023 é realizada através de Processo Seletivo Simplificado, conforme Regulamento de Contratação de Pessoal – RCP para fins de atender às demandas das Unidades de Atenção Psicossocial do Município de Araçatuba.

O prazo para realização do processo seletivo é de até 45 dias, contemplando as etapas: Elaboração de Edital, Análise e Aprovação do Certame, Divulgação, Período de Realização e Conclusão, Contratação. Informe que para cada seletiva é formado um cadastro reserva, com o objetivo de atender ao prazo de 15 dias para reposição.

Atenciosamente,

Amanda Oliveira Padilha Ferreira
Analista de RH
RG: 41.978.358-1
Associação Mahatma Gandhi

Amanda Oliveira Padilha Ferreira
Analista de Recursos Humanos - Associação Mahatma Gandhi



2.2.4 INDICADOR 4

4- Apresentar mensalmente taxa de rotatividade de colaboradores (turno ver) 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.	dezembro 2023	04,5%

Justificativa de meta não atingida: não se aplica.



Considerações sobre o indicador 4:



Araçatuba, 27 de dezembro de 2023

Relatório de turnover mensal.

Assunto: Turnover dezembro/2023

A taxa de turnover (rotatividade) referente a competência 12/2023 do contrato de gestão nº45/2023 RAPS foi de 04,5%

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

Atenciosamente,

Amanda Oliveira Padilha Ferreira
Analista de RH
RG: 41.978.358-1
Associação Mahatma Gandhi

Amanda Oliveira Padilha Ferreira
Analista de Recursos Humanos - Associação Mahatma Gandhi

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.	0 notificação.	100%

Justificativa de meta não atingida: Não se aplica.

Considerações sobre o indicador 5:

No mês de dezembro, não tivemos notificação reiterada pela contratante - SMSA.

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 institucional, plano de ação.	Realizado semanalmente.	100%

Considerações sobre o indicador 6:

**RELATÓRIO DE ATIVIDADE DE SUPERVISÃO
CLÍNICA-INSTITUCIONAL**

ARAÇATUBA – SP

Dezembro/2023

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.

1. 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 preceptoría 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>

1.1 OBJETIVO

O objetivo do presente relatório é apresentar as atividades desenvolvidas no período de **01 à 31 de DEZEMBRO de 2023.**

1.2 PROCEDIMENTOS E ATIVIDADES REALIZADAS

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

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

No decorrer do mês de **DEZEMBRO**, as atividades tiveram como objetivo a reorganização do processo de trabalho dos serviços previstos no referido contrato de gestão (CAPS AD, CAPS III, CAPS IJ, CEAPS e SRT).

As visitas técnicas foram realizadas nos dias **01, 05, 12, 19 e 26 de DEZEMBRO 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.

DATA	HORÁRIO	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE
01/12/2023	09h00 às 12h00	Atividade/ação: Inauguração das novas instalações físicas do CAPS III
05/12/2023	9h00 às 12h00	Atividade/ação: Reorganização do processo de trabalho CAPS III Adulto. Objetivo: Discutir o processo de trabalho do CAPS III Adulto, considerando o pleno funcionamento, com definição dos instrumentos de monitoramento, avaliação, procedimentos, agendas, atendimentos, oficinas e grupos. Público alvo: Coordenador geral da Rede de Serviços da Saúde Mental da OSS e Coordenador do Serviço.
05/12/2023	13h30 às 16h00	Atividade/ação: Reorganização do processo de trabalho CAPS AD. Objetivo: Discutir o processo de trabalho do CAPS AD, considerando o pleno funcionamento, com definição dos instrumentos de monitoramento, avaliação, procedimentos, agendas, atendimentos, oficinas e grupos.

		<p>Público alvo: Coordenador geral da Rede de Serviços da Saúde Mental da OSS e Coordenador do Serviço.</p>
05/12/2023	16h00 às 18h00	<p>Atividade/ação: Reorganização do processo de trabalho dos Serviços Residenciais Terapêuticos.</p> <p>Objetivo: Discutir o processo de trabalho dos Serviços Residenciais Terapêuticos, considerando o pleno funcionamento da residência, com definição dos instrumentos de monitoramento para os insumos, materiais, gêneros alimentícios, definição das atribuições de cada categoria profissional, assim como o desenvolvimento de atividades que visam o protagonismo do morador e resgate de sua autonomia.</p> <p>Público alvo: Coordenador geral da Rede de Serviços da Saúde Mental da OSS e Supervisora do SRT.</p>
12/12/2023	09h00 às 12h00	<p>Atividade/ação: Reorganização do processo de trabalho CAPS IJ.</p> <p>Objetivo: Discutir o processo de trabalho do CAPS IJ, considerando o pleno funcionamento, com definição dos instrumentos de monitoramento, avaliação, procedimentos, agendas, atendimentos, oficinas e grupos.</p> <p>Público alvo: Coordenador geral da Rede de Serviços da Saúde Mental da OSS e Coordenador do Serviço.</p>
12/12/2023	13h30 às 16h00	<p>Atividade/ação: Reorganização do processo de trabalho dos Serviços Residenciais Terapêuticos.</p> <p>Objetivo: Discutir o processo de trabalho dos Serviços Residenciais Terapêuticos, considerando o pleno funcionamento da residência, com definição dos instrumentos de monitoramento para os insumos, materiais, gêneros alimentícios, definição das atribuições de cada categoria profissional, assim como o desenvolvimento de atividades que visam o protagonismo do morador e resgate de sua autonomia.</p>

		<p>Público alvo: Coordenador geral da Rede de Serviços da Saúde Mental da OSS e Supervisora do SRT.</p>
19/12/2023	09h00 às 18h00	<p>Atividade/ação: Análise dos indicadores qualitativos e quantitativos referentes ao ano de 2023</p> <p>Objetivo: Avaliar os indicadores do contrato de gestão, assim como elaborar proposta para ser apresentada aos coordenadores dos serviços de saúde mental, gerente de saúde mental e coordenação de saúde mental da Secretaria de Saúde de Araçatuba.</p> <p>Público alvo: Apoiador institucional</p>
27/12/2023	9h00 às 14h00	<p>Atividade/ação: Planejamento das atividades e ações para o ano de 2024</p> <p>Objetivo: Elaboração do cronograma para apresentação da análise das ações realizadas no ano de 2023 e oficina de planejamento junto aos coordenadores dos serviços de saúde mental.</p> <p>Público alvo: Apoiador institucional e Gerente de Saúde Mental</p>

Tiago Aparecido da Silva

Apoiador Institucional (Supervisão clínica-institucional)

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%

Justificativa de meta não atingida: Não se aplica.

Considerações sobre o indicador 7:

No mês de dezembro, realizamos a Educação Permanente conforme cronograma mensal. Algumas alterações foram realizadas, uma vez que alguns temas foram apresentados por palestrantes convidados que residem fora do município.

Ocorreu no dia 19/12/2023 um treinamento sobre “Atenção e cuidado no manejo em situações de crise” e “Reabilitação Psicossocial Infantil” com o palestrante kenny Paolo Ramponi da cidade de São Paulo.

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. Estamos aguardando os dados de <i>dezembro</i> .	

Considerações sobre o indicador 8:

Avaliação será realizada pela Secretaria de Saúde. Até o momento os dados *dezembro* não foram disponibilizados para a contratada.

Justificativa de meta não atingida:

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

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.	08/01/2024. Protocolado	Relatório entregue 08/01/2024	100%

Considerações sobre o indicador 9:

O relatório construído e finalizado foi enviado no 5º dia útil, em 08/01/2024 e protocolado via 1doc para SMSA / DAE.

Justificativa de meta não atingida: não se aplica.

3 OUVIDORIA – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE – SUS

Nas unidades de Atendimento Psicossocial ocorrem reuniões sistemáticas com usuários e familiares, onde são sugeridos aos mesmos a participação em responder o questionário elaborado e depositar na urna da Ouvidoria/SMS exposto nos equipamentos. 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.

Dezembro / 2023

Informamos que até a data da entrega deste relatório a contratada não recebeu as manifestações de dezembro da ouvidoria do SUS municipal, contidas nas **urnas** das unidades CAPS, para compor o relatório.

No mês de dezembro tivemos 02 ocorrências manifestadas no departamento de ouvidoria da SMSA, sendo dois ofícios através do Araçatuba digital: 3.018/2023 (ocorrência da unidade CAPS III Adulto) e 3.019/2023 (ocorrência da unidade CAPS Ad II álcool e outras drogas).

Segue abaixo o plano de intervenção elaborado com as devidas respostas.

4 PESQUISA DE SATISFAÇÃO DAS UNIDADES – SAU ASSOCIAÇÃO MAHATMA GANDHI

Implantamos no primeiro trimestre o instrumento de pesquisa de satisfação das unidades CAPS, através de uma urna conforme foto ilustrativa a seguir:

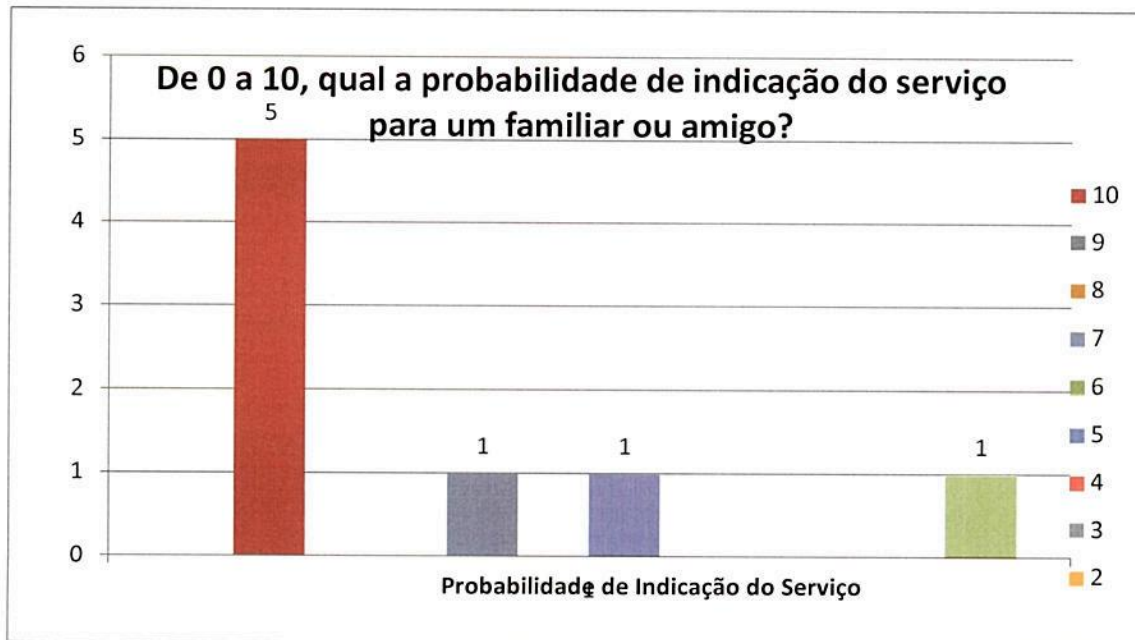
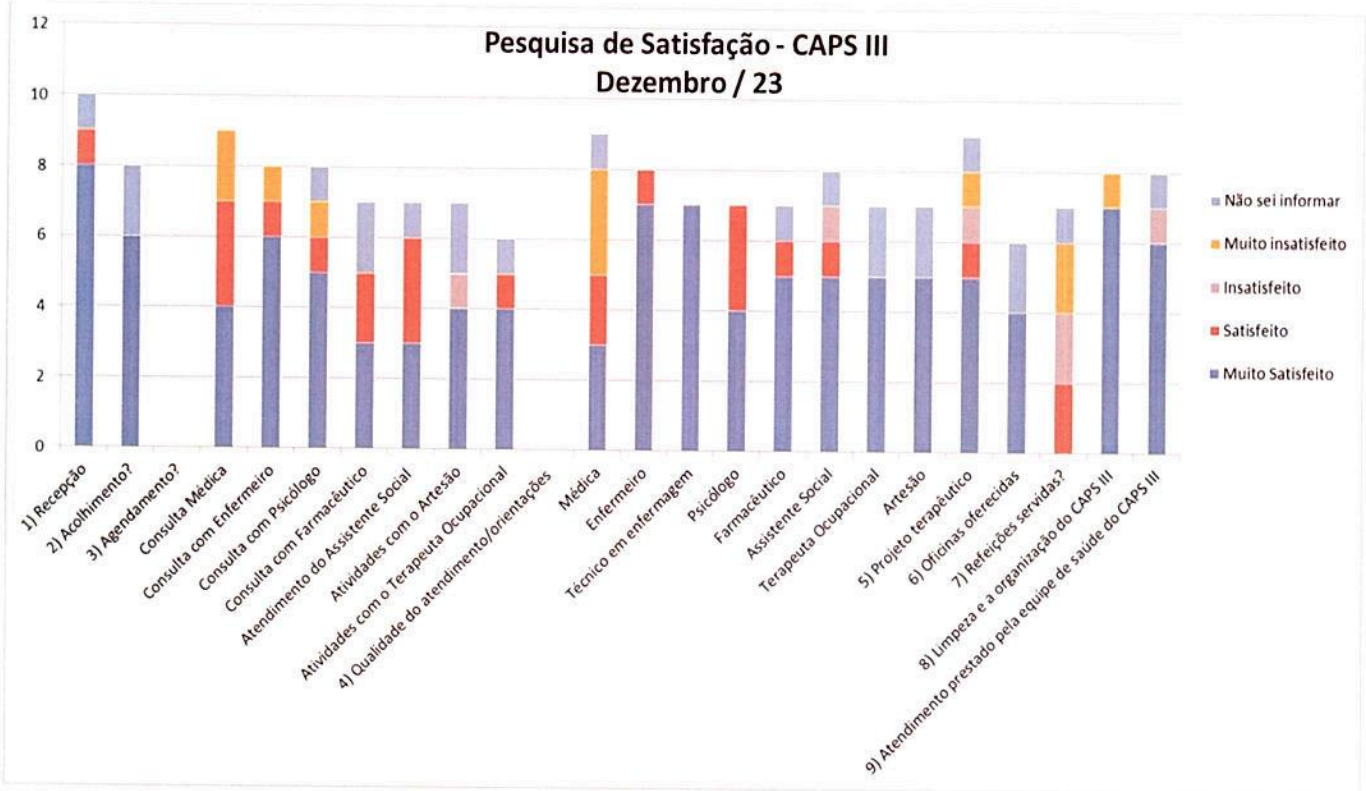


As urnas ficam exposta em local visível ao público das unidades, de maneira com que os usuários não sintam “obrigados” a preencher. A participação é do interesse dos usuários e/ou familiares responsáveis.

Neste mês de dezembro, tivemos manifestação no SAU em todas as unidades CAPS conforme gráfico abaixo.



4.1 Resultado da Pesquisa de satisfação – CAPS III ADULTO.

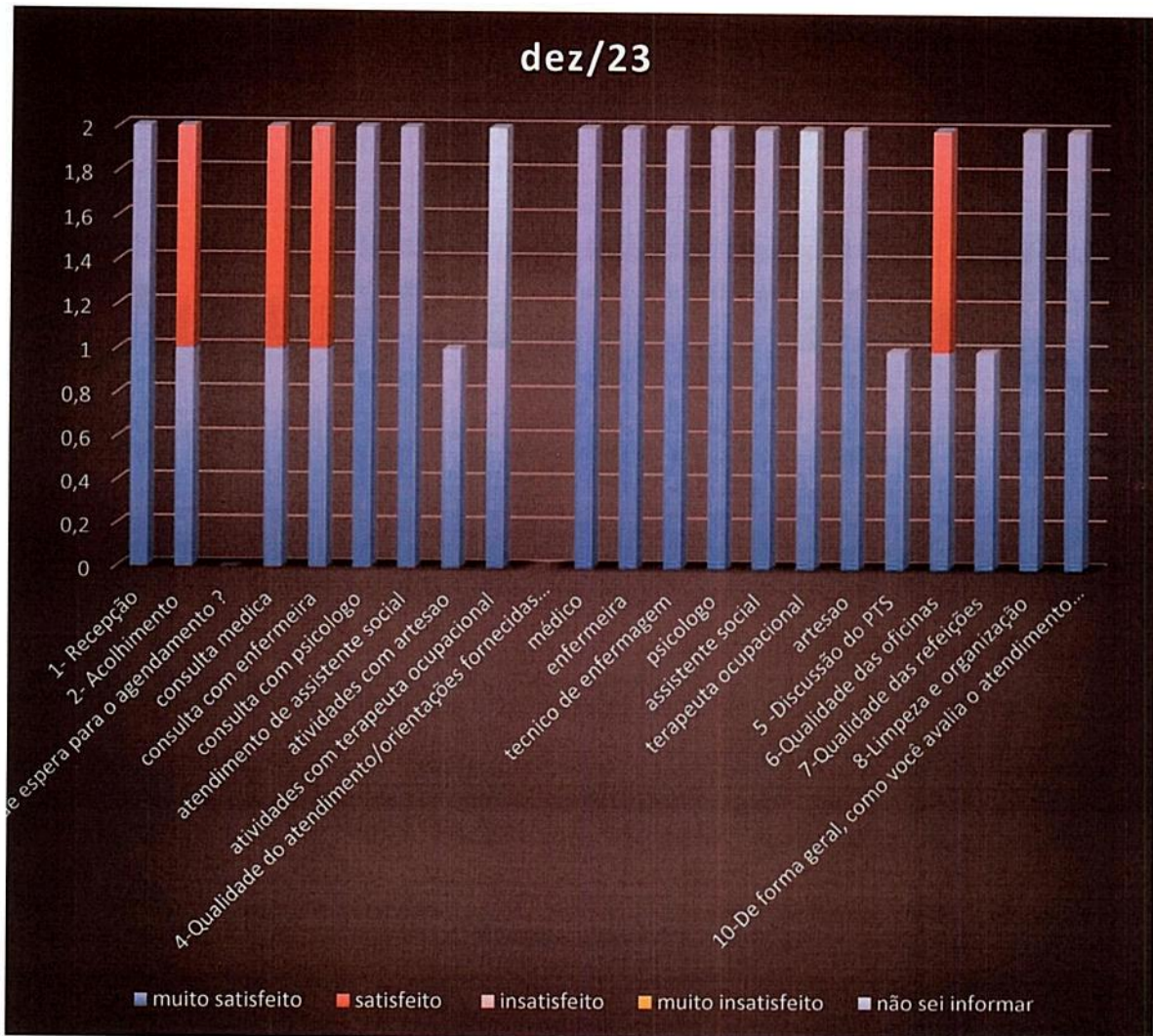


RESULTADO DA UNIDADE	
Muito Satisfeito	106
Satisfeito	23
Insatisfeito	05
Muito insatisfeito	11
Não sei informar	22
TOTAL DE ITENS AVALIADOS	167

RESULTADO DOS ITENS
Muito Satisfeito



4.2 Resultado da Pesquisa de satisfação – CAPS Ad II – Álcool e outras Drogas



RESULTADO DA UNIDADE	
MUITO SATISFEITO	30
SATISFEITO	4
INSATISFEITO	0
MUITO INSATISFEITO	0
NÃO SEI INFORMAR	2



4.3 Resultado da Pesquisa de satisfação – CAPS Infanto Juvenil



RESULTADO DA UNIDADE	
Muito Satisfatório	17
Satisfatório	14
Insatisfatório	0
Não Sabe Informar	0

RESULTADO DOS ITENS
Muito Satisfatório

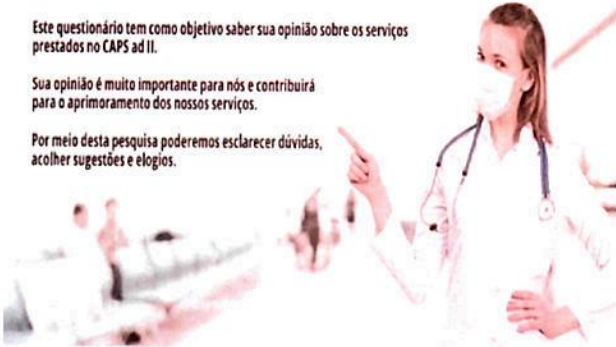


Instrumento de Pesquisa de satisfação CAPS Ad II.

Este questionário tem como objetivo saber sua opinião sobre os serviços prestados no CAPS ad II.

Sua opinião é muito importante para nós e contribuirá para o aprimoramento dos nossos serviços.

Por meio desta pesquisa poderemos esclarecer dúvidas, acolher sugestões e elogios.



CAPS ad II | CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL ALCOOL E OUTRAS DROGAS
Rua Buenos Aires, 1851, Bairro Santana | Araçatuba-SP | Fone: (18) 3623-1346

Para participar da pesquisa, basta seguir a legenda assinalando com X uma alternativa em seu grau de satisfação:

01 Como você avalia o atendimento prestado pela recepção?

Muito Bom
 Bom
 Regular
 Ruim
 Muito Ruim
 Não se Encontra

02 Como você avalia a atenção do profissional que realizou o seu acolhimento?

Muito Bom
 Bom
 Regular
 Ruim
 Muito Ruim
 Não se Encontra

03 Como você avalia o tempo de espera para o agendamento?

Consulta Médica
 Consulta com Enfermeiro
 Consulta com Psicólogo
 Atendimento do Assessor Social
 Atividades com a Artesão
 Atividades com a Terapeuta Ocupacional

04 Como você avalia a qualidade do atendimento/orientações fornecidas pelos profissionais?

Médico
 Enfermeiro
 Técnico de Enfermagem
 Psicólogo
 Assessor Social
 Terapeuta Ocupacional
 Artesão

05 Como você avalia a discussão que foi feita com você sobre o seu projeto terapêutico?

Muito Bom
 Bom
 Regular
 Ruim
 Muito Ruim
 Não se Encontra

06 Como você avalia a qualidade das oficinas oferecidas?

Muito Bom
 Bom
 Regular
 Ruim
 Muito Ruim
 Não se Encontra

07 Como você avalia a qualidade das refeições servidas?

Muito Bom
 Bom
 Regular
 Ruim
 Muito Ruim
 Não se Encontra

08 Como você avalia a limpeza e organização do CAPS ad II?

Muito Bom
 Bom
 Regular
 Ruim
 Muito Ruim
 Não se Encontra

09 Você já participou ou participa de discussões sobre a organização do serviço no CAPS ad II?

Sim - participo atualmente
 Não - Nunca participei
 Sim - participei antes
 Não - não participei / Não sei informar

10 De forma geral, como você avalia o atendimento prestado pela equipe de saúde do CAPS ad II?

Muito Bom
 Bom
 Regular
 Ruim
 Muito Ruim
 Não se Encontra

11 De 0 a 10, qual a probabilidade de você indicar este serviço de saúde para um familiar ou amigo?

0
 1
 2
 3
 4
 5
 6
 7
 8
 9
 10

● Escreva aqui suas sugestões de melhorias, elogios e/ou críticas:

OBS: sua identificação é opcional, porém é por meio dela que podemos dar-lhe um retorno sobre as nossas ações.

Nome _____ Contato telefônico () _____

Obrigado por participar!



PESQUISA DE
SATISFAÇÃO

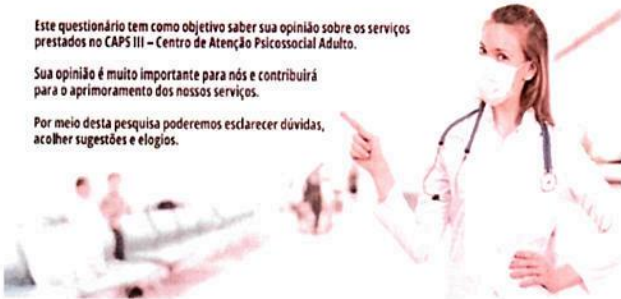


Instrumento de Pesquisa de satisfação CAPS III Adulto.

Este questionário tem como objetivo saber sua opinião sobre os serviços prestados no CAPS III – Centro de Atenção Psicossocial Adulto.

Sua opinião é muito importante para nós e contribuirá para o aprimoramento dos nossos serviços.

Por meio desta pesquisa poderemos esclarecer dúvidas, acolher sugestões e elogios.



Rua Francisco de Melo, 607, Vila Estrela | Araçatuba-SP | Fone: 18 3301 7322
CAPS III – CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL ADULTO

Para participar da pesquisa, basta seguir a legenda assinalando com X uma alternativa em seu grau de satisfação:

01 Como você avalia o atendimento prestado pela recepção?

02 Como você avalia a atenção do profissional que realizou o seu acolhimento?

03 Como você avalia o tempo de espera para o agendamento?

04 Como você avalia a qualidade do atendimento/orientações fornecidas pelos profissionais?

05 Como você avalia a discussão que foi feita com você sobre o seu projeto terapêutico?

06 Como você avalia a qualidade das oficinas oferecidas?

07 Como você avalia a qualidade das refeições servidas?

08 Como você avalia a limpeza e organização do CAPS III?

09 Você já participou ou participa de discussões sobre a organização do serviço no CAPS III?

10 De forma geral, como você avalia o atendimento prestado pela equipe de saúde do CAPS III?

11 De 0 a 10, qual a probabilidade de você indicar este serviço de saúde para um familiar ou amigo?

● Escreva aqui suas sugestões de melhorias, elogios e/ou críticas:

OBS: sua identificação é opcional, porém é por meio dela que podemos dar-lhe um retorno sobre as nossas ações.

Nome _____ Contato telefônico () _____

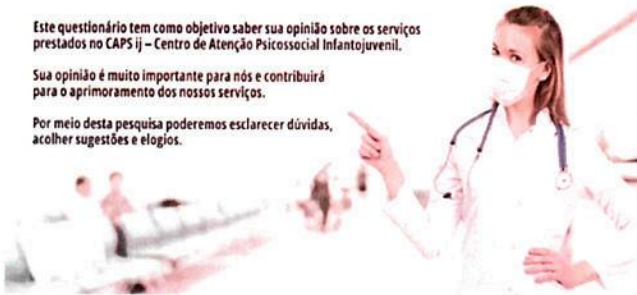
Obrigado por participar!

Instrumento de Pesquisa de satisfação CAPS Infantil.

Este questionário tem como objetivo saber sua opinião sobre os serviços prestados no CAPS ij – Centro de Atenção Psicossocial Infantojuvenil.

Sua opinião é muito importante para nós e contribuirá para o aprimoramento dos nossos serviços.

Por meio desta pesquisa poderemos esclarecer dúvidas, acolher sugestões e elogios.



CAPS ij - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL INFANTOJUVENIL
Rua Silvio Assis, 263, Bairro Água Fria (Rozelândia) - Araçatuba - SP | Fone: 18 3627 1070



Para participar da pesquisa, basta seguir a legenda assinalando com X uma alternativa em seu grau de satisfação:

01 Como você avalia o atendimento prestado pela recepção?

02 Como você avalia a atenção do profissional que realizou o seu acolhimento?

03 Como você avalia o tempo de espera para o agendamento?

04 Como você avalia a qualidade do atendimento/orientações fornecidas pelos profissionais?

05 Como você avalia a discussão que foi feita com você sobre o seu projeto terapêutico?

06 Como você avalia a qualidade das refeições servidas?

07 Como você avalia a limpeza e organização do CAPS ij?

08 De forma geral, como você avalia o atendimento prestado pela equipe de saúde do CAPS ij?

09 De 0 a 10, qual a probabilidade de você indicar este serviço de saúde para um familiar ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

● Escreva aqui suas **sugestões de melhorias, elogios e/ou críticas:**

OBS: sua identificação é opcional, porém é por meio dela que podemos dar-lhe um retorno sobre as nossas ações.

Nome _____ Contato telefônico () _____

Obrigado por participar!



5 RELATÓRIO DE MANUTENÇÃO MÊS DEZEMBRO/2023

A manutenção eficiente e eficaz garante a disponibilidade de equipamentos em boas condições, a acessibilidade e espaços adequados para o bom funcionamento das unidades de saúde e, conseqüentemente, um melhor atendimento aos usuários do SUS. A equipe de manutenção é composta por: pedreiro, eletricista e auxiliar de serviços gerais (servente de pedreiro) que realizam a manutenção preventiva e corretiva nos Centro de Atenção Psicossocial (CAPS).

A seguir são demonstradas as intervenções realizadas pela equipe de manutenção nos Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) contemplados no **Contrato de Gestão 045/2023** no mês de dezembro de 2023.

Quadro 1. Manutenção de Equipamentos Contrato de Gestão 045/2023

UNIDADE	EQUIPAMENTOS TOTAL
CAPS INFANTIL	3
CAPS AD	0
CAPS III	1
RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA VIOLETA	3
RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA BEIJA FLOR	2
Total	9

Quadro 2. Manutenção Predial/ elétrica/ hidráulica - Contrato de Gestão 045/2023

MANUTENÇÃO PREDIAL / ELÉTRICA/ HIDRÁULICA				
UNIDADE	PREDIAL	ELÉTRICA	HIDRÁULICA	Total
CAPS INFANTIL	6	4	1	11
CAPS AD	2	3	2	7
CAPS III	3	20	0	23
RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA VIOLETA	8	3	3	14
RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA BEIJA FLOR	3	7	4	14
Total	22	37	10	69

6 CONCLUSÃO E CONSIDERAÇÕES FINAIS

A Associação Mahatma Gandhi atua na prestação de serviço de maneira ética, técnica e administrativa conforme preconiza o novo modelo de contrato de gestão.

Destacamos que o apoio institucional e supervisão clínica vem ocorrendo de maneira sistematizada nas unidades CAPS e Serviço Residencial Terapêutico – SRT, com encontros semanais e conforme a necessidade dos treinamentos.

Ocorreu oficialmente dia 01/12/2023 a reinauguração do CAPS Adulto, em espaço amplo, climatizado, com capacidade técnica para atender os usuários em ambiente confortável para a qualidade da assistência.

Foi um momento muito esperado pelos profissionais em poder estar no novo equipamento, de acordo com as normas técnicas vigentes.

As autoridades e público presente puderam testemunhar o depoimento de 01 psicóloga, que manifestou a satisfação pela mudança, agradeceu dizendo que em nome da equipe, estaria feliz em poder trabalhar com maior qualidade e harmonia.

Puderam também vivenciar o reconhecimento de um usuário, que conhece o CAPS Adulto desde 2018 e explanou sua satisfação pelo cuidado psicossocial que recebe.

Para o ano de 2024, esperamos ótimos resultados diante de toda a transformação construída no ano de 2023.

Permanecemos na construção diária e permanente, de um trabalho com qualidade, para os todos os usuários do Sistema Único de Saúde, que necessitem de cuidado 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