

RELATÓRIO TÉCNICO
RAPS
ASSOCIAÇÃO MAHATMA GANDHI



JANEIRO - 2024

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 AGOSTO.....	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.....	55
2.1 INDICADORES NÃO VALORADOS.....	55
2.2 INDICADORES VALORADOS.....	56
2.2.1 INDICADOR 1.....	56
2.2.2 INDICADOR 2.....	57
2.2.3 INDICADOR 3.....	58
2.2.4 INDICADOR 4.....	60
2.2.5 INDICADOR 5.....	62
2.2.6 INDICADOR 6.....	62
2.2.7 INDICADOR 7.....	78
2.2.8 INDICADOR 8.....	89
2.2.9 INDICADOR 9.....	90
3 OUVIDORIA.....	91
4 PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS – SAL AMG.....	102
5 RELATÓRIO DE MANUTENÇÃO.....	110
6 CONCLUSÃO E CONSIDERAÇÕES FINAIS.....	112
7 FOTOS.....	113

APRESENTAÇÃO

Este relatório tem como objetivo apresentar uma breve descrição das atividades desenvolvidas no mês de **JANEIRO/2024** 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 JANEIRO/2024.

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/metras, fonte de verificação, meta atingida e justificativa/ocorrência apresentada para o mês de janeiro de 2024.

Analisando o conjunto de indicadores do mês de janeiro de 2024, considerando o total de 4 metas quantitativas previstas no contrato de gestão, todas atingiram o resultado pactuado.

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	1.755	202%	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	826	114%	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	989	132%	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	119	130%	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 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.	02,4%	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 janeiro/2024.
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 novembro 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.	07/02/2024 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 janeiro de 2024.

Em relação ao número de procedimentos/atendimentos realizados, podemos evidenciar que foram realizados **1.755** atendimentos, correspondendo a **202%** 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	286	89%
Matriciamento com equipe da APS	12	26	216%
Grupo Terapêutico	15	13	86%
Atendimento Terapêutico Individual Multidisciplinar	400	1.106	276%
Visita Domiciliar	10	10	100%
Ações de Articulação de Rede Intra e Intersetoriais	30	09	30%
Redução de Danos	08	09	112%
Acolhimento Noturno com Hospitalidade	30	170	566%
Acolhimento Diurno com Hospitalidade	30	88	293%
Oficinas	12	38	316%
TOTAL	867	1.755	202%

Fonte: Sistema assessor público

JUSTIFICATIVA DE META NÃO ATINGIDA: Não se aplica

CONSIDERAÇÕES SOBRE O INDICADOR:

CONSULTA MÉDICA COM PSIQUIATRA

- Recesso de três profissionais médicos nos seguintes períodos:
01/01/2024 E 02 /01/2024 Feriado – 10 agendamentos suspensos.
Perfazendo um total de 08 atendimentos suspensos.
- Iremos sugerir junto ao Departamento de Assistência Especializada que o indicador de consulta psiquiátrica seja ajustado, considerando as ações que os médicos realizam: atenção domiciliar, Inter consultas.
- Estaremos monitorando o número de Inter consultas e manteremos o monitoramento do número de absenteísmo.

AÇÕES DE ARTICULAÇÃO DE REDE INTRA E INTERSETORIAIS

- As ações de articulação de rede também passarão por revisão da meta, levando se em consideração a série histórica do ano de 2023.

ACOLHIMENTO NOTURNO E AÇÕES DE ATENDIMENTO DA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL:

- Considerando a necessidade do uso dos leitos de acolhimento como recurso do Projeto Terapêutico Singular, as ocupações dos leitos ofertados foram de 100% no período de janeiro de 2024.

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 janeiro de 2024.

Em relação ao número de procedimentos/atendimentos realizados, podemos evidenciar que foram realizados **826** atendimentos, correspondendo a **114%** 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	215	89%
Matriciamento com equipe da APS	15	16	106%
Grupo Terapêutico	30	30	100%
Atendimento Terapêutico Individual Multidisciplinar	300	474	158%
Visita Domiciliar	15	35	233%
Grupos de Famílias	04	04	100%
Ações de Articulação de Rede Intra e Inter setoriais	15	19	126%
Redução de Danos	08	09	112%
Acolhimento Diurno com Hospitalidade	04	12	300%
Oficinas	12	12	100%
TOTAL	723	826	114%

Fonte: Sistema Assessor público.

JUSTIFICATIVA DE META NÃO ATINGIDA: não se aplica.

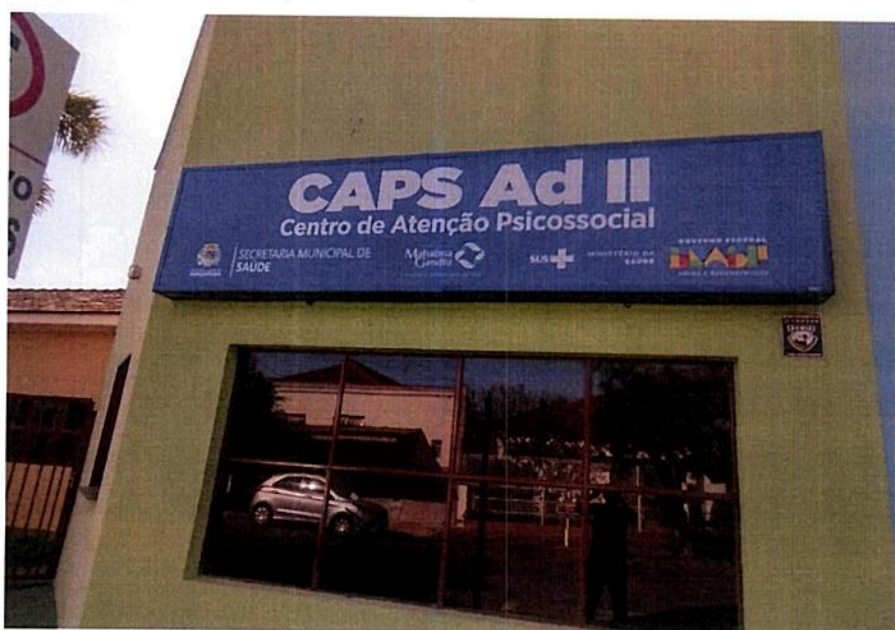
CONSIDERAÇÕES SOBRE O INDICADOR:

Consulta médica com Psiquiatra: O resultado de 89% refere-se ao feriado e ponto facultativo na primeira semana do mês de janeiro.

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 janeiro de 2024.

Em relação ao número de procedimentos/atendimentos realizados, podemos evidenciar que foram realizados **989** atendimentos, correspondendo a **132%** 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	103	85%
Consulta médica com Clínico	60	48	80%
Matriciamento com equipe da APS	12	13	108%
Grupo Terapêutico	15	15	100%
Atendimento Terapêutico Individual Multidisciplinar	400	564	141%
Visita Domiciliar	10	29	290%
Ações de Articulação de Rede Intra e Intersetoriais	40	53	132%
Redução de Danos	12	13	108%
Atendimento familiar	35	68	194%
Acolhimento Diurno com Hospitalidade	30	64	213%
Oficinas	12	19	158%
TOTAL	746	989	132%

Fonte: Relatório sistema assessor público.

JUSTIFICATIVA DE META NÃO ATINGIDA: não se aplica.

CONSIDERAÇÕES SOBRE O INDICADOR:

CONSULTAS PSIQUIÁTRICAS E COM CLÍNICO GERAL

O impacto nos resultados aquém da meta pactuada referente às consultas médicas (psiquiatra e clínico geral) da unidade estão atribuídos devido ao período de ausência dos mesmos na primeira semana do ano.

Além disso, o elevado absenteísmo de usuários, principalmente nas consultas com clínico geral corroboram no impacto negativo dos resultados desta meta. Estaremos utilizando estratégias nos acolhimentos para garantir a diminuição das ausências.

VISITAS DOMICILIARES

Os atendimentos domiciliares foram bem superior à meta pactuada, visto à mudança do processo de trabalho e melhora da disponibilidade de transporte aos técnicos, o que possibilita planejar e executar melhor as ações diante às demandas que emergem, bem como as programadas no plano de ação do PTS.

ATENDIMENTO FAMILIAR

O elevado número deste indicador está relacionado às ações dos PTS, os quais os técnicos acompanham.

ACOLHIMENTO DIURNO COM HOSPITALIDADE

Tal indicador embora esteja além da meta, corresponde à necessidade dos usuários, sendo este recurso utilizado como ferramenta do PTS para estabilização do quadro do usuário ao que compete à redução de danos, ao ajuste medicamentoso e ao fortalecimento de vínculo familiar.

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 da Secretaria Municipal de Saúde e o Departamento de Assistência Especializada, o CEAPS vem aprimorando seu processo de trabalho para os atendimentos considerando de moderado a grave.



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 janeiro de 2024.

Em relação ao número de procedimentos/atendimentos realizados, podemos evidenciar que foram realizados **119** atendimentos, correspondendo a **130%** 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	108	154%
Atendimento médico psiquiatra compartilhado	05	03	60%
Oficinas	08	08	100%
TOTAL	91	119	130%

JUSTIFICATIVA DE META NÃO ATINGIDA: Não se aplica.

CONSIDERAÇÕES SOBRE O INDICADOR: No mês de janeiro, não ocorreram a necessidade de atendimento domiciliar dentro das ações do recurso terapêutico que a equipe acompanha.

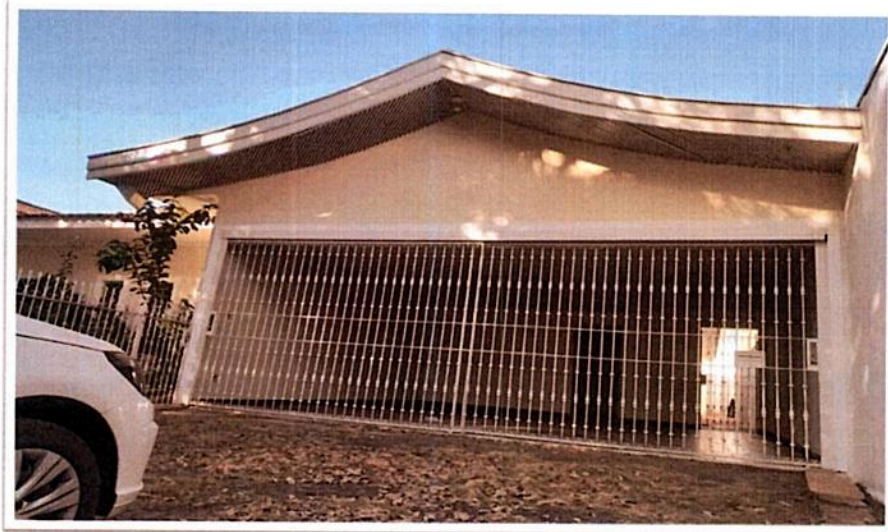
1.5 SERVIÇO RESIDENCIAL TERAPÊUTICO - SRT

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, entre outros, 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 O RESGATE A AUTONOMIA, SOCIALIZAÇÃO E EMPODERAMENTO.

No mês de janeiro/2024, as atividades diárias no serviço residencial terapêutico foram realizadas regularmente. Sempre buscamos pelo protagonismo dos moradores, com foco em suas necessidades conforme pactuado em Plano Terapêutico, objetivando o alcance da autonomia, além de garantir o sentimento de pertencimento.

As profissionais de referência e acompanhamento diretamente do cuidado aos moradores atualizaram o plano de ação dos moradores, e estão acompanhando junto aos cuidadores e técnicos de Enfermagem.

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.

No dia 26/01/2024 recebemos mais um novo morador na residência Beija-flor, após as articulações com a rede, CAPS e SMS e encontra-se em adaptação.

01/01 Almoço especial de Ano Novo;

12/01 Pizzaria/ rodizio;

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, frequenta o barbeiro mensalmente. Conforme proposta terapêutica iniciou aulas de hidroginástica semanalmente.

Percepção da equipe em relação ao morador

Equipe refere que o morador A.L no decorrer do mês apresentou-se bem no convívio com moradores e colaboradores, houve melhora dos comportamentos em relação a alimentação, porém se não controlado pela equipe faz uso abusivo do tabaco. Quando orientado sobre a rotina diária aceita tranquilamente, porém devido à dificuldade cognitiva a equipe necessita realizar repetições das orientações. Quando contrariado solicita ir embora para casa da família.

Moradora: C.R

Atividades relacionadas a assistência à saúde

Sem intercorrências

Obs. Aguardando agendamento com Nutricionista no Auxíliun.- Centro de Especialidade em Saúde.

Atividade de integração e vínculo familiar

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

01/01 Almoço especial de Ano Novo;

12/01 Pizzaria/ rodizio;

19/01 Participação no evento janeiro Branco/RAPS;

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.

Obs. De acordo com o PTS foi ofertado para a moradora aulas de natação, hidroginástica, idas ao salão de beleza para fazer as unhas e cabelo, porém sem aceitação até o momento. Equipe vem estimulando e sensibilizando C.R a aceitação das atividades, será realizada tentativa de inseri-la em aulas de dança com a cuidadora de referência.

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 continua apresentando comportamentos alimentares compulsivos em especial com doces.

Moradora: D. N. O.

Atividades relacionadas a assistência à saúde

10/01 Avaliação com Clínico Geral UBS;

23/01 Procedimento em domicilio de debridamento no calcanhar realizado pelo Enfermeiro da UBS- Enfermeira Mariana Caps III ciente;

25/01 Início das sessões de Fisioterapia domiciliar duas vezes por semana - a moradora custeia as sessões com recurso próprio.

Obs. Aguardando Visita Domiciliar da Nutricionista UBS.

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 visitas dos familiares.

01/01 Participou da ceia de Ano novo 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 atividades externas.

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. Apresenta com frequência intestino preso.

Morador: J.N

Atividades relacionadas a assistência à saúde

16/01 Coleta de sangue;

23/01 Início das sessões de Fisioterapia domiciliar duas vezes por semana - o morador custeia as sessões com recurso próprio.

Atividade de integração e vínculo familiar

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

01/01 Almoço especial de Ano Novo na SRT.

Atividades de incentivo ao protagonismo e estímulo a ampliação da autonomia

Domicílio: 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 fragilizado, 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

09/01 Avaliação com Médico Psiquiatra do Caps III.

Obs. Aguardando agendamento com Nutricionista no Auxiliun. Centro de Especialidade em Saúde.

Atividade de integração e vínculo familiar

Moradora atualmente não vem apresentando integralmente interação social com moradores e colaboradores. Possui vínculo familiar, onde a filha e curadora Simone mantém o discurso de retirar Sra Jane do SRT.

01/01 Passou a festa de Ano Novo com a família;

29/01 Passou o 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 dos familiares.

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. Após avaliação Psiquiátrica para adequação medicamentosa, melhorou a insônia.

Morador: M.M (J)

Atividades relacionadas a assistência à saúde

08/01 Tratamento dentário CEO;

15/01 Tratamento dentário CEO- prova da prótese.

Obs. Aguardando agendamento com Nutricionista no Auxiliun. Centro de Especialidade em Saúde.

Atividade de integração e vínculo familiar

O morador apresentou-se disposto nas atividades de rotina domiciliar e externa.

01/01 Almoço especial de Ano novo na SRT;

12/01 Rodizio de Pizza;

19/01 Participou do evento Janeiro Branco/RAPS.

Familiares demonstraram-se presentes mensalmente trazendo muitas guloseimas, serão orientados quanto alimentação após avaliação nutricional.

Atividades de incentivo ao protagonismo e estímulo a ampliação da autonomia

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

Comunidade: Neste mês aceitou realizar atividades terapêuticas oferecida pelo Caps III. Realizada proposta de PTS para frequentar aulas de Hidroginástica, academia, porém sem aceitação até o momento.

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, J 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

08/01 Direcionado ao PSM Odontológico;

15/01 Retirada dos pontos PSM Odontológico;

26/01 Avaliação Psiquiátrica no Caps III devido desestabilização emocional.

Obs. Aguardando agendamento com Nutricionista no Auxiliun. Centro de Especialidade em Saúde.

Atividade de integração e vínculo familiar

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

01/01 Almoço especial de Ano novo na SRT;

12/01 Rodizio de Pizza.

Familiares de F.A não realizarão visita neste mês, o morador não solicitou realizar ligação telefônica.

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. Iniciou aulas de Hidroginástica duas vezes por semana, custeada com seu recurso financeiro.

Percepção da equipe em relação a morador

Equipe refere que a morador no decorrer do mês apresentou-se repetitivo, em alguns momentos e com comunicação agressiva. Quanto a alimentação, vem apresentando vontade constante em consumir doces. Altera o comportamento próximo a data de ir ao banco retirar o recurso financeiro, apresentando-se agressivo verbalmente, compulsivo por compras, com insônia e urinando no chão do quarto em alguns momentos.

Quanto 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

Obs. Aguardando agendamento com Nutricionista no Auxiliun. Centro de Especialidade em Saúde.

Atividade de integração e vínculo familiar

A moradora apresentou-se disposta na rotina domiciliar, porém aceitando parcialmente as propostas oferecidas. P.A não possui contato com familiares

01/01 Almoço especial de Ano novo na SRT;

19/01 Participou do evento Janeiro Branco/RAPS.

Obs. Patrícia não aceitou ir na Pizzaria.

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 as atividades terapêuticas oferecida pelo Caps III e caminhadas semanais com cuidadoras. Neste mês foi ao comércio local realizar compras e banco para saque do benefício além de passar por perícia médica junto ao INSS para aquisição BPC/ Loas.

Realizada proposta de PTS para frequentar aulas de Hidroginástica, Academia, Pilates e dança, porém sem aceitação até o momento. Demonstra interesse em retornar as atividades escolares, porém em tempo integral, sendo que em seu ano letivo e faixa etária somente EJA/noturno, a mesma não aceita frequentar a escola no período noturno. Será realizada proposta de iniciar curso de informática em

Conjunto com a cuidadora de referência. Patrícia não aceita no momento frequentar salão de beleza para fazer unhas e cabelo.

Percepção da equipe em relação a moradora

Equipe refere que a moradora no decorrer do mês apresentou-se estável, porém resistente a outras modalidades de propostas de atividades externas.

Morador: R.G

Atividades relacionadas a assistência à saúde

Sem intercorrências

Obs. Avaliação Psiquiátrica domiciliar programada para 02/24.

Atividade de integração e vínculo familiar

R.G demonstra-se com pouca interação com moradores e colaboradores, porém muito educado com todos e acata orientações. Possui vínculos familiares, suas irmãs realizam visitas com frequência.

Obs. Encontra-se em processo de adaptação no SRT, inserido em 26/01.

Atividades de incentivo ao protagonismo e estímulo a ampliação da autonomia

Domicílio: Morador apresentou autonomia para realização integral do autocuidado e contribui com a rotina domiciliar quando solicitado.

Comunidade: Plano Terapêutico Singular será construído gradativamente, em processo de adaptação e vinculação com a equipe.

Percepção da equipe em relação a morador

Equipe refere que a morador se apresentou repetitivo quanto a ir na Defensoria Pública para andamento de processos (sic). Queixoso em relação ao uso das medicações, solicitou avaliação médica pois anda indisposto quando ingere os

medicamentos (sic), equipe em alguns momentos verificou que o morador joga as medicações ingeridas no ralo, equipe orientada pela Enf. Mariana a monitorar a ingesta por 30 min. Coordenadora Susan e Gerente André cientes.

Morador: V.P

Atividades relacionadas a assistência à saúde

Sem intercorrências.

23/01 Início das sessões de Fisioterapia domiciliar duas vezes por semana - o morador custeia as sessões com recurso próprio.

Obs. Aguardando Visita Domiciliar da Nutricionista UBS.

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.

01/01 Almoço especial de Ano Novo 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: Devido dificuldade de locomoção o morador realiza passeios no entorno do domicílio. Será programado em 02/24 atividades de lazer que o favoreça. Mensalmente vai ao barbeiro realizar corte de cabelo/ parceria Senac.

Percepção da equipe em relação a morador

Equipe refere que o morador no decorrer do mês melhorou as falas de repetição em desejar retornar para o convívio familiar, em alguns momentos apresenta

Encontra-se aguardando vaga Ritinha Prates. Possui familiares, porém não realizam visitas.

01/01 Almoço especial de Ano Novo;

22/01 Participou da comemoração festiva de aniversário do morador C.J;

Atividades de incentivo ao protagonismo e estímulo a ampliação da autonomia

Domicílio: A.S encontra-se sem condições de locomoção, porém após alta hospitalar vem sendo possível colocá-lo em cadeira de roda, o mesmo gosta de assistir televisão e ouvir música.

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 o morador A.S no decorrer do mês apresentou-se com melhor quadro de saúde, alimentando-se bem e ingerindo líquidos constantemente. Na dieta vem sendo incluído água de coco, Danone, Yakult , Gatorade e Ensure, pois equipe percebeu que o mesmo não gosta de ingerir água, quando é algo com sabor e mais doce aceita com facilidade.

Morador: C.J.

Atividades relacionadas a assistência à saúde

15/01 Avaliação Psiquiátrica devido desestabilização emocional;

Atividade de integração e vínculo familiar

Apresentou-se sem disponibilidade. Recusou todas as propostas de atividades de lazer. Família presente, realiza visitas.

01/01 Almoço especial de Ano Novo;

22/01 Comemoração festiva de aniversário do morador.

Atividades de incentivo ao protagonismo e estímulo a ampliação da autonomia

Domicílio: C.J neste mês não contribuiu com a rotina de afazeres domésticos, porém neste mês aceitou melhor realizar a higiene pessoal.

Comunidade: Equipe e familiares vem sensibilizando a realização de atividades de lazer, frequentar Caps III, atividades externas, porém C.J mantém resistente, aceitando sair do domicilio em alguns momentos somente na presença da família

Percepção da equipe em relação ao morador

Equipe refere que o morador C.J no decorrer do mês apresentou-se menos persecutório e melhorou a interação com equipe e demais moradores.

Moradora: E.S

Atividades relacionadas a assistência à saúde

03/01 Direcionada ao dentista PSM;

11/01 Direcionada ao dentista PSM;

Obs. Aguardando agendamento com Nutricionista no Auxiliun. Centro de Especialidade em Saúde.01 Coleta de sangue;

Atividade de integração e vínculo familiar

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

01/01 Almoço especial de Ano Novo;

12/01 Pizzaria/ rodizio;

19/01 Participação no evento janeiro Branco/RAPS;

26/01 Passeio no Shopping e praça de alimentação, realizou compras;

22/01 Participou da comemoração festiva de aniversário do morador C.J;

Familiar de E.S realiza visita mensalmente.

Atividades de incentivo ao protagonismo e estímulo a ampliação da autonomia

Domicílio: E.S contribui parcialmente com a rotina de afazeres domésticos, lava louças, organiza a cama, varre a casa, cuida de seus pertences pessoais e apresenta-se assídua com a higiene pessoal. E.S apresenta iniciativa para pontuar situações que não estão lhe agradando, solicitando suporte para cuidadoras de plantão e supervisora de unidade. A moradora gosta de cozinhar.

Comunidade: Realiza semanalmente atividades terapêuticas oferecida pelo Caps III, realiza caminhadas com cuidadoras, quinzenalmente vai ao salão de beleza, realizou compras no comércio local. Realizada proposta de PTS para frequentar aulas de Hidroginástica, academia, porém sem aceitação até o momento.

Percepção da equipe em relação ao moradora

Equipe refere que a moradora se apresentou agressiva verbalmente especialmente durante as refeições coletivas, sendo necessário retirá-la do local devido possibilidade de agressão física partida de alguns moradores que se irritam com os comportamentos de E.S.

Moradora: E.C

Atividades relacionadas a assistência à saúde

12/01 Avaliação Psiquiátrica no Caps III devido desestabilização emocional.

Obs. Aguardando agendamento com Nutricionista no Auxíliun. Centro de Especialidade em Saúde.

Atividade de integração e vínculo familiar

A moradora neste mês aceitou participar das propostas externas de lazer e comunitárias. Familiares demonstraram-se presentes mensalmente, trazendo guloseimas, vestimentas e itens de higiene pessoal.

01/01 Almoço especial de Ano Novo;
12/01 Pizzaria/ rodizio;
19/01 Participação no evento janeiro Branco/RAPS;
26/01 Passeio no Shopping e praça de alimentação, realizou compras;
22/01 Participou da comemoração festiva de aniversário do morador C.J;
Familiar de E.S realiza visita mensalmente.

Atividades de incentivo ao protagonismo e estímulo a ampliação da autonomia

Domicílio: E.C contribui com a rotina de afazeres domésticos parcialmente, arruma a cama e quando disposta lava a louça. Possui bom vínculo com os moradores e colaboradores.

Comunidade: Realiza semanalmente atividades terapêuticas oferecida pelo Caps III, realiza caminhadas com cuidadoras, quinzenalmente vai ao salão de beleza, realizou compras no comércio local.

Percepção da equipe em relação ao moradora

Equipe refere que a moradora no decorrer do mês apresentou-se com alteração comportamental em relação a alimentação, uso de tabaco, além de mudança de humor constante.

Morador: M.R

Atividades relacionadas a assistência à saúde

18/01 Avaliação domiciliar com Médico Psiquiatra Caps III e Clínico geral UBS;
24/01 Avaliação domiciliar com Médico Psiquiatra Caps III;
25/01 Coleta de sangue.



Atividade de integração e vínculo familiar

O morador atualmente não apresenta autonomia para o autocuidado, necessita de auxílio e cuidados integrais. Possui familiares, estes são presentes semanalmente.

01/01 Almoço especial de Ano Novo;

22/01 Participou da comemoração festiva de aniversário do morador C.J.

Atividades de incentivo ao protagonismo e estímulo a ampliação da autonomia

Domicílio: Morador não possui autonomia.

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

Percepção da equipe em relação a morador

Equipe refere que o morador no decorrer do mês teve melhora no quadro de saúde clínica, porém apresenta melhora para alimentar-se e ingestão de líquido. Encontra-se ingerindo suplemento alimentar prescrito pela nutricionista UBS.

Morador: M.A.F

Atividades relacionadas a assistência à saúde

Sem intercorrências.

Obs. Aguardando agendamento com Nutricionista no Auxílium. Centro de Especialidade em Saúde.

Atividade de integração e vínculo familiar

O morador apresentou-se disposto nas atividades de rotina domiciliar e com boa interação com moradores e colaboradores.

01/01 Almoço especial de Ano Novo;



12/01 Pizzaria/ rodizio;

19/01 Participação no evento janeiro Branco/RAPS;

22/01 Participou da comemoração festiva de aniversário do morador C.J;

Não possui vínculos familiares.

Atividades de incentivo ao protagonismo e estímulo a ampliação da autonomia

Domicílio: M.A 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.

Comunidade: Participativo nas atividades terapêuticas no Caps III, realizou compras no comércio local, além de ir ao banco sacar o recurso financeiro, mensalmente frequenta o barbeiro, cuida do animal de estimação, realiza caminhadas semanais no entorno do domicílio e irá iniciar dia 07/02 aulas de hidroginástica.

Percepção da equipe em relação a morador

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

Morador: R.A

Atividades relacionadas a assistência à saúde

18/01 Avaliação domiciliar com Médico Psiquiatra Caps III e Clinico geral UBS;

29/01 Avaliação Neurológica particular- custeada com recurso financeiro do morador

31/01 Realização de Tomografia de crânio particular- custeada com recurso financeiro do morador

Atividade de integração e vínculo familiar

O morador atualmente não apresenta autonomia para o autocuidado, necessita de auxílio e cuidados integrais. Não possui familiares.

01/01 Almoço especial de Ano Novo;

22/01 Participou da comemoração festiva de aniversário do morador C.J;

Atividades de incentivo ao protagonismo e estímulo a ampliação da autonomia

Domicílio: Morador com dificuldade de comunicação e mobilidade.

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

Percepção da equipe em relação a morador

Equipe refere que o morador no decorrer do mês apresentou-se com a mobilidade reduzida e dificuldade na verbalização, preferindo permanecer em leito, porém neste mês apresentou melhor interação social.

Obs. Será avaliado pela Fisioterapeuta particular após reavaliação Neurológica.

Moradora: R.D

Atividades relacionadas a assistência à saúde

09/01 direcionada ao PSM;

12/01 Avaliação Psiquiatra no Caps III devido desestabilização emocional;

12/01 a 22/01 Hospitalidade Noturna Caps III.

Obs. Aguardando agendamento com Nutricionista no Auxiliun. Centro de Especialidade em Saúde.

Atividade de integração e vínculo familiar

A moradora apresentou-se desestabilizada emocionalmente e com dificuldade no convívio social, porém aceitou realizar atividade de lazer na presença do filho Alex.

01/01 passou a festividade de Ano Novo em domicílio familiar;

03/01 Passeio com o filho em praça de alimentação/ supermercado Rondon;

14/01 Passeio com o filho;

22/01 Participou da comemoração festiva de aniversário do morador C.J;

25/01 Passeio com o filho Shopping;

Atividades de incentivo ao protagonismo e estímulo a ampliação da autonomia

Domicílio: Contribui com a rotina de afazeres domésticos, porém neste mês devido a desestatização emocional e ajuste medicamentoso foi pouco colaborativa. Apresenta-se assídua com a higiene pessoal, além de ser vaidosa.

Comunidade: A moradora prefere realizar atividade na comunidade na presença do filho Alex, indo ao salão de beleza, realizar compras no comércio local e restaurantes. Encontra-se de férias do colégio Arizinho com retorno no dia 05/02.

Percepção da equipe em relação a moradora

Equipe refere que a moradora no decorrer do mês apresentou-se instável emocionalmente, em alguns momentos persecutória e com comunicação agressiva sempre no período próximo as refeições noturnas. Equipe instruída a mudança de manejo e comunicação com a moradora.

Moradora: S.C

Atividades relacionadas a assistência à saúde

Sem intercorrências.

Atividade de integração e vínculo familiar

S.C demonstrou boa convivência com moradores e colaboradores, porém recusou realizar as atividades de lazer. Possui vínculos familiares, neste mês os familiares não realizaram visita.

01/01 Almoço especial de Ano Novo;

22/01 Participou da comemoração festiva de aniversário do morador C.J;

31/01 aceitou realizar compras de produto de higiene pessoal e lanche em lanchonete do mercado.

Atividades de incentivo ao protagonismo e estímulo a ampliação da autonomia

Domicílio: Moradora atualmente não apresenta iniciativa para contribuir com as atividades domésticas, somente arruma sua cama e com auxílio da cuidadora organiza o guarda roupa. Realiza com supervisão a higiene pessoal, porém apresenta boa auto estima, gosta de dançar e ouvir música.

Comunidade: S.C não aceita realizar atividade na comunidade no momento, somente passear na casa de familiares. Vem sendo estimulada pela equipe.

Percepção da equipe em relação a moradora

Equipe refere que a moradora no decorrer do mês apresentou-se menos repetitiva em querer retornar para o convívio familiar. Não vem aceitando realizar atividades externas comunitárias e de lazer.

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	81	26	28	135
b) Número de Práticas Corporais e Atividades de lazer	05	2	10	17
c) Número de Grupo Socioeducativo	05	2	09	16
d) Número de Busca Ativa	22	72	167	261
e) Número de Atenção à Situação de Crise	24	9	2	35
f) Número de Encaminhamentos para o Pronto Socorro Municipal	7	15	0	22
g) Número e listagem nominal de pessoas acompanhadas nos CAPS que necessitam de internação em Hospital (internação Psiquiátrica)	01	3	0	4

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:

No mês de janeiro de 2024 tivemos manifestações pela Ouvidoria do SUS municipal apenas nas unidades CAPS Ad II e CAPS III adulto. O detalhamento encontra-se em anexo neste relatório.

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.

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, 2 de fevereiro de 2024


Manutenção de equipe.

Assunto: Reposição de RH – Processo Seletivo

Através deste informo 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. Informo 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: 81.978.358-1
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 (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.	janeiro 2024	02,4%

Justificativa de meta não atingida: não se aplica.

Considerações sobre o indicador 4:



Araçatuba, 2 de fevereiro de 2024

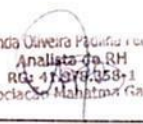
Relatório de turnover mensal.

Assunto: Turnover janeiro/2024

A taxa de turnover (rotatividade) referente a competência 01/2024 do contrato de gestão nº45/2023 RAPS foi de 02,4%

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
RD: 47879.358-1
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 janeiro 2024, 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

Janeiro/2024

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 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>

1.1 OBJETIVO

O objetivo do presente relatório é apresentar as atividades desenvolvidas no período de **01 à 31 de JANEIRO de 2024**.



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.

No decorrer do mês de **JANEIRO**, 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 **09, 15, 16, 18, e 30 de JANEIRO DE 2024**, 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
09/01/2024	09h00 às 17h00	<p>Atividade/ação: Elaboração e discussão dos indicadores de monitoramento do processo de trabalho</p> <p>Objetivo: Construção dos indicadores de monitoramento do novo processo de trabalho</p> <p>Público alvo: Coordenador geral da Rede de Serviços da Saúde Mental da OSS e Coordenador do Serviço.</p>
15/01/2024	07h30 às 13h30	<p>Atividade/ação: Oficinas de educação permanente com equipe técnica da RAPS (Janeiro Branco 2024).</p> <p>Tema: Processos de Trabalho da Atenção Psicossocial (Projeto Terapêutico Singular (PTS))</p> <p>Objetivo: Aprimoramento das ofertas de cuidado em saúde mental à partir de discussões conjuntas sobre processos de trabalho.</p>

		<p>Público alvo: Profissionais da RAPS (Especialidade e Atenção Básica) 50 pessoas/dia.</p>
16/01/2024	07h30 às 13h30	<p>Atividade/ação: Oficinas de educação permanente com equipe técnica da RAPS (Janeiro Branco 2024).</p> <p>Tema: Processos de Trabalho da Atenção Psicossocial (Estratégias Terapêuticas não medicamentosas).</p> <p>Objetivo: Aprimoramento das ofertas de cuidado em saúde mental à partir de discussões conjuntas sobre processos de trabalho.</p> <p>Público alvo: Profissionais da RAPS (Especialidade e Atenção Básica) 50 pessoas/dia.</p>
18/01/2024	07h30 às 10h00	<p>Atividade/ação: Oficinas de educação permanente com equipe técnica da RAPS (Janeiro Branco 2024).</p> <p>Tema: Processos de Trabalho da Atenção Psicossocial Matriciamento e Equipe de Referência.</p> <p>Objetivo: Aprimoramento das ofertas de cuidado em saúde mental à partir de discussões conjuntas sobre processos de trabalho.</p> <p>Público alvo: Profissionais da RAPS (Especialidade e Atenção Básica) 50 pessoas/dia.</p>
30/01/2024	09h00 às 17h00	<p>Atividade/ação: Avaliação das atividades desenvolvidas no ano de 2023</p> <p>Objetivo: Discutir e avaliar as atividades realizadas no ano de 2023 e planejar o cronograma de atividades e definição de prioridades para o ano de 2024</p>

		Público alvo: Coordenador geral da Rede de Serviços da Saúde Mental da OSS e Coordenador do Serviço.
--	--	---

Tiago Aparecido da Silva

Apoiador Institucional (Supervisão clínica-institucional)

**OFICINAS DE EDUCAÇÃO PERMANENTE COM EQUIPE TÉCNICA DA RAPS
JANEIRO BRANCO 2024**

Tema: Processos de Trabalho da Atenção Psicossocial

Dias 15, 16 e 18/01/2024

CONSIGNA DAS AÇÕES – PRIMEIRO DIA

Boas Vindas

08h00

Tempo: 00h30

Abertura com fala das autoridades presentes (15min - Diretora da Assistência Especializada e 15min - Chefe de Divisão de Saúde Mental).

Contratualização

08h30

Tempo: 00h10

Este é o momento em que se realiza o contrato de trabalho, se evidenciando como o dia deve se desenvolver, quais as regras de convivência, qual o momento de intervalo, etc. O facilitador conduz o dia cuidando do tempo, mantendo-se distanciado com intervenções pontuais nas discussões.

Apresentação Inicial

08h40

Tempo: 00h20

Na apresentação a intenção é de que haja uma explanação generalista do tema, com pequenos aprofundamentos. Este conteúdo disparador deverá embasar as primeiras reflexões e registros individuais do grupo. A apresentação em si é projetada para melhor visualização.

Registro Individual

09h00

Tempo: 00h10

Neste breve período todo o grupo, incluindo ouvintes e especialistas, deve fazer o registro individual de *Potências e Fragilidades identificadas na estratégia de trabalho exposta*. Neste momento a intenção é a de que ainda não se considere as vivências daquele processo de trabalho, mas que a *reflexão seja apenas sobre o conteúdo apresentado no momento anterior*. Um outro produto importante deste momento é a identificação de *uma (ou mais) Lacuna de Aprendizagem individual* que tentará ser resolvida na discussão em grupo.

Grupo Diversidade

09h10

Tempo: 00h50

São formados 3 grupos *diversos em área de formação e serviço*, sendo que cada um é constituído de uma psicóloga, uma enfermeira e uma assistente social, ao menos. A discussão é ampliada e cada facilitador faz a gestão do tempo e dos rumos das conversas dentro do grupo, buscando administrar possíveis distrações.

O facilitador junto do seu apoio registra as *Potências* individuais, as *Fragilidades* individuais, abrindo para considerações.

À esta altura já são permitidas considerações sobre as vivências do trabalho, que na discussão conjuntamente com os Registros Individuais produzirão uma *Potência* e uma *Fragilidade* do grupo sobre a estratégia de trabalho.

Por fim, as *Lacunas de Aprendizagem* que não puderem ser “solucionadas” com as discussões devem ser condensadas em uma redação expressa como uma pergunta que interroga sobre um aspecto desconhecido daquele contexto e por aquele grupo – Esta será a *Questão de Aprendizagem*.

Importante registrar 1 Potência, 1 Fragilidade e a Questão de Aprendizagem.

Os registros acontecem por meio de tarjetas e texto no JamBoard do Drive, criado anteriormente. Feitos os registros, libera-se o grupo para realizar a *pesquisa e o intervalo*.

Pesquisa

10h00

Tempo: 00h50

Na pesquisa a intenção é encontrar conteúdo cientificamente embasado que dialogue com o tema do dia e principalmente com a *Questão de Aprendizagem* do grupo, sem necessariamente buscar responde-la em toda sua complexidade. Cada membro do grupo deverá trazer ao menos um artigo científico para a discussão final.

Intervalo

10h50

Tempo: 00h30

Espaço para tomar café, ir ao banheiro e descontrair antes da retomada das atividades. Em geral com a liberdade de ser realizado antes, depois ou entre o momento da Pesquisa.

Discussão Final

11h20

Tempo: 00h50

Aqui os grupos retornam às salas, são expostos e discutidos todos os resultados das pesquisas realizadas pelo grupo. O facilitador também pode participar das trocas, costurando assuntos, mas sem tomar o protagonismo da discussão. Um artigo pode conversar ou contradizer o outro, e o grupo tem o objetivo de produzir conhecimento a partir destas trocas, encontros e desencontros. Um objetivo aqui é que os artigos científicos respondam ou ao menos apontem caminhos para responder à *Questão de Aprendizagem*. Este também é o momento em que se condensam as discussões do dia todo, se produzindo uma nova compreensão sobre o tema, mais aprofundada e ampliada.

Ao fim das discussões o grupo registra junto da *Potência, Fragilidade e Questão de Aprendizagem*, uma (ou mais) reflexão final, que é uma síntese do aprendizado do dia, uma *Nova Síntese*.

Apresentação de Nova Síntese

12h10

Tempo: 00h45 (00h15 cada grupo)

Momento coletivo para uma breve apresentação de como foram as trocas de experiências e aprendizagens no dia de trabalho. Compartilha-se a memória produzida nos grupos (*Potência, Fragilidade, Questão de Aprendizagem e Nova Síntese*), através do próprio Jamboard onde foram feitos os registros do grupo.

Estes registros servirão de memória, mas também serão importantes bases para se refletir sobre os serviços e poderão embasar mudanças concretas nos processos de trabalho da rede.

Avaliação

12h55

Tempo: 00h05

A avaliação é o último momento de cada encontro, tem o objetivo de trazer subsídios para melhorar os próximos encontros. Poderá ser realizada online através da ferramenta Word Cloud do Mentimeter.

Fim

13h00

CONSIGNA DAS AÇÕES – DEMAIS DIAS

Contratualização

08h00

Tempo: 00h10

Apresentação Inicial

08h10

Tempo: 00h20

Registro Individual

08h30

Tempo: 00h10

Grupo Diversidade

08h40

Tempo: 01h00

Pesquisa

09h40

Tempo: 01h00

Intervalo

10h40

Tempo: 00h30

Discussão Final

11h10

Tempo: 01h00

Apresentação de Nova Síntese

12h10

Tempo: 00h45 (00h15 cada grupo)

Avaliação

12h55

Tempo: 00h05

Fim

13h00

TEMA	DATA	PÚBLICO ALVO	OBJETIVO DA CAPACITAÇÃO	LOCAL
Oficina Conjunta: Projeto Terapêutico Singular (PTS)	15/01/2024 07H30 – 13H30	Profissionais da RAPS (Especialidade e Atenção Básica) 50 pessoas/dia.	Aprimoramento das ofertas de cuidado em saúde mental à partir de discussões conjuntas sobre processos de trabalho.	FEA – Fundação Educacional Araçatuba. R. Maurício de Nassau, 1191 - Santana, Araçatuba
Oficina Conjunta: Estratégias Terapêuticas não medicamentosas.	16/01/2024 07H30 – 13H30			
Oficina Conjunta: Matriciamento e Equipe de Referência.	18/01/2024 07H30 – 13H30			
"Integração e ampliação das ações na Atenção Primária em Saúde frente ao cuidado dos usuários dos serviços de Saúde Mental"	19/01/2024 07H30 – 11H30	Profissionais da RAPS (Especialidade e Atenção Básica) 70 pessoas.	Palestra com o Prof. Dr. Reinaldo Antônio de Carvalho, buscando promover reflexão e articulação da APS e Especialidade frente a demanda de cuidado da população usuária dos serviços de SM, mediante um cuidado integrado.	Teatro do Estação Cidadania - R. Elza Almeida Lemos, 975 - Res. Jardim Atlântico, Araçatuba.
Janeiro Branco com Cidadania	19/01/2024 13H30 – 16H30	Profissionais da RAPS e População em geral.	Oferta de Práticas Integrativas e Complementares em Saúde (aromaterapia, reiki, barra de access, auriculoterapia e terapia comunitária integrativa), além de práticas de atividades físicas, buscando a promoção de saúde física e mental a partir da proposta das PICs.	Estação Cidadania - R. Elza Almeida Lemos, 975 - Res. Jardim Atlântico, Araçatuba.

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 janeiro, realizamos a Educação Permanente conforme cronograma mensal. Algumas alterações foram realizadas, uma vez que alguns temas serão apresentados por palestrantes convidados que residem fora do município e estão em andamento para ocorrer.

Dentro da programação da campanha janeiro branco 2024, pudemos desenvolver workshop com os profissionais de nível superior da RAPS e algumas participações de profissionais da Atenção Primária, com levantamento de potenciais e fragilidades, através de participação de todos os envolvidos.



Através da prática de metodologia ativa, tiveram a oportunidade de debaterem os principais anseios do processo de trabalho em rede, e assim, buscarmos melhorias na prática diária.

No dia 19/01/2024, na estação cidadania, profissionais da RAPS e agentes comunitários de saúde daquele território participaram de uma palestra sobre o cuidado integral à pessoa com uso de álcool e outras drogas.

Outro destaque importante foi o início de ações da Nutricionista do território onde habita as residências terapêuticas, que iniciou um plano de ação e de educação alimentar aos moradores e colaboradores que acompanham os hábitos dos residentes.

O Objetivo é garantir melhor qualidade de vida e hábitos saudáveis aos mesmos.

Educação Permanente executadas no mês de janeiro 2024:

Informações Gerais	
Serviço Executante: RAPS	
Departamento: D.A.E.	
Tipo Evento: Capacitação <input type="checkbox"/> Treinamento <input type="checkbox"/> Seminário <input type="checkbox"/> Conferência <input type="checkbox"/> Curso <input type="checkbox"/> Workshop <input type="checkbox"/> Palestra <input type="checkbox"/> Congresso <input checked="" type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/>	
Modalidade: Vídeo Conferência <input type="checkbox"/> Presencial <input checked="" type="checkbox"/> EAD <input type="checkbox"/> EAD/Presencial <input type="checkbox"/>	
Título do Evento/ Cidade/UF: Processo de trabalho (PTS, Matriciamento e Estratégias terapêuticas não medicamentosas)	
Local de Realização: UNIP	
Data Inicial do evento: 15, 16, 18 e 19 jan/24	Data Final do evento: 15, 16, 18 e 19 jan/24
Carga Horária: 21h	
Previsto no Plano de Educação Permanente? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Descrever em qual estratégia/metas/ações da PAS está relacionado: Atividade programada dentro do cronograma de Educação Permanente da RAPS	
Executor(a) Evento/Atividade:	
Dias: 15, 16 e 18 – Metodologia ativa (todos os participantes) 19/01: Dr. Reinaldo Antônio de Carvalho	
Descrição Evento/Atividade: (Programa)	
Atividade programada no cronograma de Educação Permanente, com objetivo de possibilitar a integração, troca de conhecimentos e reflexões sobre as práticas do processo de trabalho.	
Objetivo e Público Alvo:	
Atividade programada no cronograma de Educação Permanente, com objetivo de possibilitar a integração, troca de conhecimentos e reflexões sobre as práticas do processo de trabalho.	
Total de Participantes:	
143 participantes.	
Data: 19/01/2024.	
 Assinatura Responsável Serviço	 Assinatura Diretor



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA

OFICINA JANEIRO BRANCO – RAPS 2024

DATA: 15/01/2024

TEMA: PROJETO TERAPEUTICO SINGULAR (PTS)

NOME	SERVIÇO REPRESENTANTE	EMAIL/OU TELEFONE	ASSINATURA/VISTO
José S. Araújo	Capr III adulto	josemayor.pisco@gmail.com	
Patrícia Gomes	Capr 1d	patyagomes@hotmail.com	
Lucas de Jesus	Capr	lucasdejesus93@gmail.com	
Marysli de Jesus	Capr	marysli93@hotmail.com	
Patricia Uemura	UBS RAVALE	patriciauemura11@outlook.com	
MARCO A. SILVA	CAPS II	marcoasilva93@gmail.com	
Stelma de Jesus	CAPS AD	stelma.machado123@gmail.com	
Isabelle de Souza	Capr 1d	isabellede Souza@gmail.com	
Wilton de Jesus	Capr	wiltondejesus@gmail.com	
Renata Cristina	Capr IS	renatacristina@gmail.com	
Helena de Souza	Capr IS	helena.de.souza@gmail.com	
Edna de Jesus	Capr	edna.de.jesus@gmail.com	
Carla de Jesus	Capr	carla.de.jesus@gmail.com	
Marcelo de Jesus	Capr	marcelo.de.jesus@gmail.com	



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA

OFICINA JANEIRO BRANCO – RAPS 2024

DATA: 15/01/2024

TEMA: PROJETO TERAPEUTICO SINGULAR (PTS)

NOME	SERVIÇO REPRESENTANTE	EMAIL/OU TELEFONE	ASSINATURA/VISTO
Renata de Jesus	DAE SMS	renata.de.jesus@gmail.com	
André Luis N. Nogueira	AMQ/OSS	andre.luis.nogueira@gmail.com	
Josiane de Jesus	Capr CAPS IS	josiane.de.jesus@gmail.com	
João de Jesus	Capr CAPS IS	joao.de.jesus@gmail.com	
Guilherme Marques	Estuqueira CAPS	guilherme.marques@gmail.com	
Elaine C. F. de Jesus	Capr	elaine.c.f.de.jesus@gmail.com	
Elisabete de Jesus	Capr	elisabete.de.jesus@gmail.com	
Carla de Jesus	Capr	carla.de.jesus@gmail.com	
Thais de Jesus	Capr	thais.de.jesus@gmail.com	
Yolanda de Mattos	Capr	yolanda.de.mattos@gmail.com	
Roberta de Jesus	DSM/DAE	roberta.de.jesus@gmail.com	
Luciana de Jesus	Capr	luciana.de.jesus@gmail.com	
Gláucia de Jesus	Capr	glauca.de.jesus@gmail.com	
Leonardo de Jesus	Capr	leonardo.de.jesus@gmail.com	
Renata de Jesus	Capr	renata.de.jesus@gmail.com	
Carla de Jesus	Capr	carla.de.jesus@gmail.com	
Edna de Jesus	Capr	edna.de.jesus@gmail.com	



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA

OFICINA JANEIRO BRANCO – RAPS 2024

DATA: 16/01/2024

TEMA: ESTRATÉGIAS TERAPÊUTICAS NÃO MEDICAMENTOSAS

NOME	SERVIÇO REPRESENTANTE	EMAIL/OU TELEFONE	ASSINATURA/VISTO
Maikele Domingos Tavares	CAP 1 ES	ma - domingos @ hotmail.com	
Rafaela Almeida Siqueira	CAP 1 ES	rafaela.siqueira @ hotmail.com	
Luciana Cristina Souza Lima	CAP 1 ES	luciana.cristina @ hotmail.com	
Cláudia Ap. S. de Fátima	Cepr 3	claudia.ap.s @ hotmail.com	
Fátima Maria da S. de Oliveira	CAPS AD	fati.maria.oliveira @ yahoo.com	
Marysya Rossi de Moraes	CAPS AD	marysya.rossi @ hotmail.com	
André Luis Marques de Moraes	CAPS AD	andre.luis.marques @ hotmail.com	
José Maria de Moraes	CAPS AD	josemaria @ hotmail.com	
Viviane Caroline Paes	Emunite Dist	viviane.caroline @ hotmail.com	
Elma Carolina da S. Tavares	CAPS AD	elma.carolina @ hotmail.com	
Heliana de Souza Oliveira	CAPS AD	heliana.de.souza @ hotmail.com	
Suzany Lenka Pereira de Souza	CAPS AD	suzany.lenka @ hotmail.com	
Roberval M. de Souza	CAPS AD	roberval.m @ hotmail.com	
Geleuda de Matta Melo	CAPS AD	geleuda @ hotmail.com	



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA

OFICINA JANEIRO BRANCO – RAPS 2024

DATA: 16/01/2024

TEMA: ESTRATÉGIAS TERAPÊUTICAS NÃO MEDICAMENTOSAS

NOME	SERVIÇO REPRESENTANTE	EMAIL/OU TELEFONE	ASSINATURA/VISTO
Cláudia Leite	CAPS - ES	claudia.leite @ hotmail.com	
Fabiana C. Moreira	CAPS Form	fabiana.moreira @ hotmail.com	
Camilla Martins Cyrillo	Cepr - Inf	camilla.martins @ gmail.com	
Cláudia C. S. Campos	Cepr - Pac	claudia.campos @ gmail.com	
Patrícia de Moraes de Souza	DSM / S.M.S	patricia.moraes @ gmail.com	
Silvia Antônia Pereira	PSM / BUE	-	
Karoline S. Stringueta	CAPS AD	karoline.stringueta @ gmail.com	
Luciana Gomes	MS de	luciana.gomes @ hotmail.com	
Luciana S. de Souza	CAPS III Adulto	luciana.s @ gmail.com	
Luciana S. de Souza	CAPS III Adulto	luciana.s @ gmail.com	
Patrícia Gomes de Souza	CAPS III Adulto	patricia.gomes @ gmail.com	
Patrícia Gomes de Souza	CAPS III Adulto	patricia.gomes @ gmail.com	
Fulviana M. G. de Souza	Cepr 3 / Prólogo	fulviana.m.g @ gmail.com	
Luciana S. de Souza	CAPS III Adulto	luciana.s @ gmail.com	
Cláudia Ap. S. de Fátima	CAPS 3	claudia.ap.s @ hotmail.com	
MAÍCOS W. FERREIRAS	CAPS 3	maicos.w @ hotmail.com	
Luciana S. de Souza	CAPS III Adulto	luciana.s @ gmail.com	
Cláudia C. S. Campos	CAPS III Adulto	claudia.campos @ gmail.com	



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA

JANEIRO BRANCO – RAPS 2024

DATA 19/01/2024

PALESTRA: "Integração e ampliação das ações na Atenção Primária em Saúde frente ao cuidado dos usuários dos serviços de Saúde Mental"
Prof. Dr. Reinaldo Antônio de Carvalho

NOME	SERVIÇO REPRESENTANTE	EMAIL/OU TELEFONE	ASSINATURA/VISTO
Fatma da Silva Alves Dias	caps ad II	equipetnicacapsad@mgandhi.com.br	<i>[Handwritten Signature]</i>
Karoline S Stringheta	caps ad II	equipetnicacapsad@mgandhi.com.br	<i>[Handwritten Signature]</i>
Gabriela da Matta Prado	CEAPS	gmattaprado@gmail.com	<i>[Handwritten Signature]</i>
Weilder da Silva Gonçalves	Caps IJ	weildergoncalves1@gmail.com	<i>[Handwritten Signature]</i>
Érica Miranda Siqueira	Capsij	em-siqueira@hotmail.com	<i>[Handwritten Signature]</i>
Jeise dos Santos Araújo Charlo	Caps III Adulto	jeisecharlo@gmail.com	<i>[Handwritten Signature]</i>
André Luis Marques Nogueira	Associação Mahatma Gandhi	gerente.caps@mgandhi.com.br	<i>[Handwritten Signature]</i>
Elisete Ferreira Silva	caps ad II	capsad@mgandhi.com.br	<i>[Handwritten Signature]</i>
Vanilda Lucia da Silva	Ubs satoru okida Agente de Saúde	Vanilda_ata@hotmail.com	
Renata Dan gradim	Dr satoru okida	renata.dan130180@gmail.com	<i>[Handwritten Signature]</i>
Rita de Cássia Mendes Almeida	UBS Dr. Satoru Okida	ritadecassiamendesalmeida@gmail.com	
Adilson da Silva Martins	UBS Dr Satoru Okida	noslidacoim@outlook.com	
Márcio José Grande Siqueira	UBS Dr. Satoru Okida	marciosiq14@gmail.com	<i>[Handwritten Signature]</i>
Jefferson Lucio da Silva Santos	caps AD II	equipetnicacapsad@mgandhi.com.br	<i>[Handwritten Signature]</i>
Weilda Cristina Panegossi	caps ad II	equipetnicacapsad@mgandhi.com.br	<i>[Handwritten Signature]</i>



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA

JANEIRO BRANCO – RAPS 2024

DATA 19/01/2024

PALESTRA: "Integração e ampliação das ações na Atenção Primária em Saúde frente ao cuidado dos usuários dos serviços de Saúde Mental"
Prof. Dr. Reinaldo Antônio de Carvalho

NOME	SERVIÇO REPRESENTANTE	EMAIL/OU TELEFONE	ASSINATURA/VISTO
Michelle Domingues Talassi	Caps Infantil	mi-domingues@hotmail.com	<i>[Handwritten Signature]</i>
Alessandra Maria Pedroso	SMS	alepedrosoledes@hotmail.com	<i>[Handwritten Signature]</i>
Leticia Silveira de Souza	DSM/DAE/SMS	divisaosaudemental.dae@aracatuba.sp.gov.br	<i>[Handwritten Signature]</i>
Priscila Cristina Tozzi Lopes	Capsij	priscilatuzzi_social@gmail.com	<i>[Handwritten Signature]</i>
Fabiana Cecilia Moretti	CEAPS e Caps	fabicmoretti@hotmail.com	<i>[Handwritten Signature]</i>
Camila Cássia Mariano	Caps infante juvenil	Camila.c.mariano@outlook.com	<i>[Handwritten Signature]</i>
Thais Pellini Vilas Bôas Michelin	Ceaps	Tecnicosceaps@gmail.com	<i>[Handwritten Signature]</i>
Helôisa de Souza Oliveira	Capsij	heloisasouzaoliveira.hso.rz@gmail.com	<i>[Handwritten Signature]</i>
Leonardo Serrano Borges	CAPS	leoborges431@gmail.com	<i>[Handwritten Signature]</i>
Gabriela Martins Cyrilo	Ceaps	gabymartinscy@gmail.com	<i>[Handwritten Signature]</i>
Fernanda da Cruz Costa	Caps Adulto	fercruzcosta@hotmail.com	<i>[Handwritten Signature]</i>
Grasiele Dellazeri de Carvalho	Caps adulto	grasiele_dellazeri@hotmail.com	<i>[Handwritten Signature]</i>
Elisia Gandra dos Santos	Caps adulto	egandrapreto@gmail.com	<i>[Handwritten Signature]</i>
Leonardo Aparecido Marques Nascimento	CAPS III	psico.leonardo@hotmail.com	<i>[Handwritten Signature]</i>
Gleice Aparecida Ferrante da Silva	Caps Adulto	gleice_ferrante@hotmail.com	<i>[Handwritten Signature]</i>
João Mario Cataroço	CAPS AD II	capsad@mgandhi.com.br	<i>[Handwritten Signature]</i>



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA

NOME	SERVIÇO REPRESENTANTE	EMAIL/OU TELEFONE	ASSINATURA/VISTO
Priscila Paeto	Emuti 4	prisciapaeto@hotmail.com	
MATHEUS Gonçalves figueiroa	Dr satoru okida (Atlântico)	mgfqueiroa@gmail.com	
Silmara ventura vieira cairn	Ubs dr satoru okida	Silmara cairn08@gmail.com	
Gabriely caroline pereira	Aguas claras	Gabriely caroline98@gmail.com	
Jaqueline dos Santos Martins	Ubs aguas claras	jackelinemartins207@gmail.com	
Jaqueline da silva fernandes	Ubs aguas claras	Jaque fernandes2201@gmail.com	
Leonardo Aparecido Marques Nascimento	CAPS Adulto	psico.leonardo@hotmail.com	
Murilo Prado Vicente	CAPS infantil	murilo_vprado@hotmail.com	

Priscila Paeto
Matheus M. Garcia
Elisabeth Luane de Noronha
Josiane de M. Silva
Silmara dos Reis Ventura
Suzana Carla P. Pereira
Priscila Gomes Figueira

ASSOCIAÇÃO
Mahatma Gandhi 
SAÚDE É ASSIM QUE SE FAZ !
LISTA DE PRESENÇA (página 4 de 5)

Araçatuba, 18 de Janeiro de 2024

Orientações nutricionais para equipe
SRT BEIJA FLOR

Profissional: *Quêzia*

Participantes

Nome	Assinatura
<i>Silvia Maria</i>	<i>[Signature]</i>
<i>Edna Araujo</i>	<i>Edna Araujo</i>
<i>Silvia de F. Siqueira</i>	<i>[Signature]</i>
<i>Simone D. CARVALHO</i>	<i>Simone D. Carvalho</i>
<i>KASSILA ALVES DE FREITAS</i>	<i>Kassila D. Freitas</i>
<i>Cleide Regina Rosa Silva Ozolin</i>	<i>[Signature]</i>
<i>Francisca ALCENE ALVES</i>	<i>[Signature]</i>
<i>Licera Jurelha Silva O</i>	<i>[Signature]</i>

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>janeiro 2024</i> .	

Considerações sobre o indicador 8:

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

Justificativa de meta não atingida:

Neste momento não se aplica para compor o relatório do mês de janeiro. Após ciência da 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.	07/02/2024. Protocolado	Relatório entregue 07/02/2024	100%

Considerações sobre o indicador 9:

O relatório construído e finalizado foi enviado no 5º dia útil, em 07/02/2024 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.

Janeiro / 2024

Informamos que no período de 01/01/2024 à 31/01/2024 tivemos manifestações na Ouvidoria do SUS municipal nas unidades: CAPS III Adulto e CAPS Ad II conforme descrição a seguir.

PLANO DE INTERVENÇÃO

RECLAMAÇÃO, SUGESTÃO, ELOGIO: Sra. Domitília relata que o atendimento do médico Rodrigo é péssimo, solicita profissional apto para o serviço. Classifico a recepção como ótima.

Agradecemos pela manifestação, o Centro de Atenção Psicossocial Adulto – CAPS III está em constante processo de aperfeiçoamento dos serviços prestados, inclusive no que se refere à contratação e desenvolvimento de profissionais para garantir atendimentos de qualidade para os usuários, neste caso específico comunicamos que o profissional médico citado não faz mais parte do quadro de médicos psiquiatras que atende nesta unidade, sendo um novo profissional contratado e com início dos atendimentos em 02/01/2024.

AÇÕES DE INTERVENÇÃO	PRAZO DE EXECUÇÃO	RESPONSÁVEL	RESULTADO ESPERADO	SITUAÇÃO ATUAL	
				CONCLUÍDO	EM ANDAMENTO
Desenvolvimento profissional do perfil para atuar em saúde mental.	Imediata integração no momento da contratação (PJ)	Coordenação e gerência	Satisfatório		X

PLANO DE INTERVENÇÃO

RECLAMAÇÃO, SUGESTÃO, ELOGIO: Sra. Edvaldo classifica o serviço como ótimo.

Agradecemos pela manifestação, o Centro de Atenção Psicossocial Adulto – CAPS III está em processo de melhoria contínua para garantir atendimentos de qualidade para os usuários do serviço.

AÇÕES DE INTERVENÇÃO	PRAZO DE EXECUÇÃO	RESPONSÁVEL	RESULTADO ESPERADO	SITUAÇÃO ATUAL	
				CONCLUÍDO	NÃO REALIZADO/PARECER
Transmitir o elogio para equipe	Imediata	Coordenação	Satisfatório	X	

PLANO DE INTERVENÇÃO

RECLAMAÇÃO, SUGESTÃO, ELOGIO: Sr. Ivan (988056236) afirma que a recepção (11h20) é sem preparo para atendimento.
 Agradecemos pela manifestação, o Centro de Atenção Psicossocial Adulto – CAPS III está em processo de reestruturação dos serviços prestados, inclusive no que se refere à contratação e desenvolvimento de profissionais para garantir atendimentos de qualidade para população de Araçatuba.
 Ressaltamos que a troca de profissional, quando necessária, é realizada de forma a não comprometer o atendimento e acompanhamento dos usuários.
 A equipe de atendentes foi ampliada e estamos trabalhando para o desenvolvimento dos profissionais contratados.

AÇÕES DE INTERVENÇÃO	PRAZO DE EXECUÇÃO	RESPONSÁVEL	RESULTADO ESPERADO	SITUAÇÃO ATUAL	
				CONCLUÍDO	EM ANDAMENTO
Desenvolvimento profissional da equipe de atendentes.	Imediata integração no momento da contratação	Coordenação e gerência	Satisfatório		X

PLANO DE INTERVENÇÃO

RECLAMAÇÃO, SUGESTÃO, ELOGIO: Sra. Maria Aparecida classifica o serviço como ótimo, menciona a profissional Amanda, mesmo machucada, atendeu com excelência.
Agradecemos pela manifestação, o Centro de Atenção Psicossocial Adulto – CAPS III está em processo de melhoria contínua para garantir atendimentos de qualidade para os usuários do serviço.

AÇÕES DE INTERVENÇÃO	PRAZO DE EXECUÇÃO	RESPONSÁVEL	RESULTADO ESPERADO	SITUAÇÃO ATUAL	
				CONCLUÍDO	EM ANDAMENTO
Transmitir o elogio para equipe	Imediata	Coordenação	Satisfatório	X	

PLANO DE INTERVENÇÃO

RECLAMAÇÃO, SUGESTÃO, ELOGIO: Sr. Alessandro Tkahashi (9882669286) afirma que a técnica de enfermagem gritou com ele. Classifica os demais setores como ótimo. Agradecemos pela manifestação, o Centro de Atenção Psicossocial Adulto – CAPS III está em processo de reestruturação dos serviços prestados, inclusive no que se refere à contratação e desenvolvimento de profissionais para garantir atendimentos de qualidade para população de Araçatuba. O cronograma de educação permanente da unidade terá em 2024 temas relacionados a ética, profissionalismo e atendimento humanizado ao paciente.

AÇÕES DE INTERVENÇÃO	PRAZO DE EXECUÇÃO	RESPONSÁVEL	RESULTADO ESPERADO	SITUAÇÃO ATUAL	
				CONCLUÍDO	EM ANDAMENTO
Desenvolvimento profissional do perfil para atuar em saúde mental.	Imediata integração a partir do momento da contratação médica	Coordenação e gerência	Satisfatório		X
Transmitir o elogio para equipe	Imediata	Coordenação	Satisfatório	X	

PLANO DE INTERVENÇÃO

RECLAMAÇÃO, SUGESTÃO, ELOGIO: Sra. Vanessa relata que o psiquiatra nem olhou para ela, atendimento incompleto. Agradecemos pela manifestação, o Centro de Atenção Psicossocial Adulto – CAPS III está em processo de reestruturação dos serviços prestados, inclusive no que se refere à contratação e desenvolvimento de profissionais para garantir atendimentos de qualidade para os usuários, quando é necessária a troca de profissional, será realizada de forma a não comprometer o atendimento dos usuários, salientamos que na região de Araçatuba há uma carência de profissionais, sobretudo médico na especialidade psiquiatria. Faremos o possível para fidelizar os profissionais contratados no serviço.

AÇÕES DE INTERVENÇÃO	PRAZO DE EXECUÇÃO	RESPONSÁVEL	RESULTADO ESPERADO	SITUAÇÃO ATUAL		
				CONCLUÍDO	EM ANDAMENTO	NÃO REALIZADO/PARECER
Desenvolvimento profissional do perfil para atuar em saúde mental.	Imediata integração no momento da contratação (PI)	Coordenação e gerência	Satisfatório		X	

PLANO DE INTERVENÇÃO

RECLAMAÇÃO, SUGESTÃO, ELOGIO: Sra. Eric parabeniza a equipe pelo trabalho.

Agradecemos pela manifestação, o Centro de Atenção Psicossocial Adulto – CAPS III está em processo de melhoria contínua para garantir atendimentos de qualidade para os usuários do serviço.

AÇÕES DE INTERVENÇÃO	PRAZO DE EXECUÇÃO	RESPONSÁVEL	RESULTADO ESPERADO	SITUAÇÃO ATUAL		
				CONCLUÍDO	EM ANDAMENTO	NÃO REALIZADO/PARECER
Transmitir o elogio para equipe	Imediata	Coordenação	Satisfatório	X		

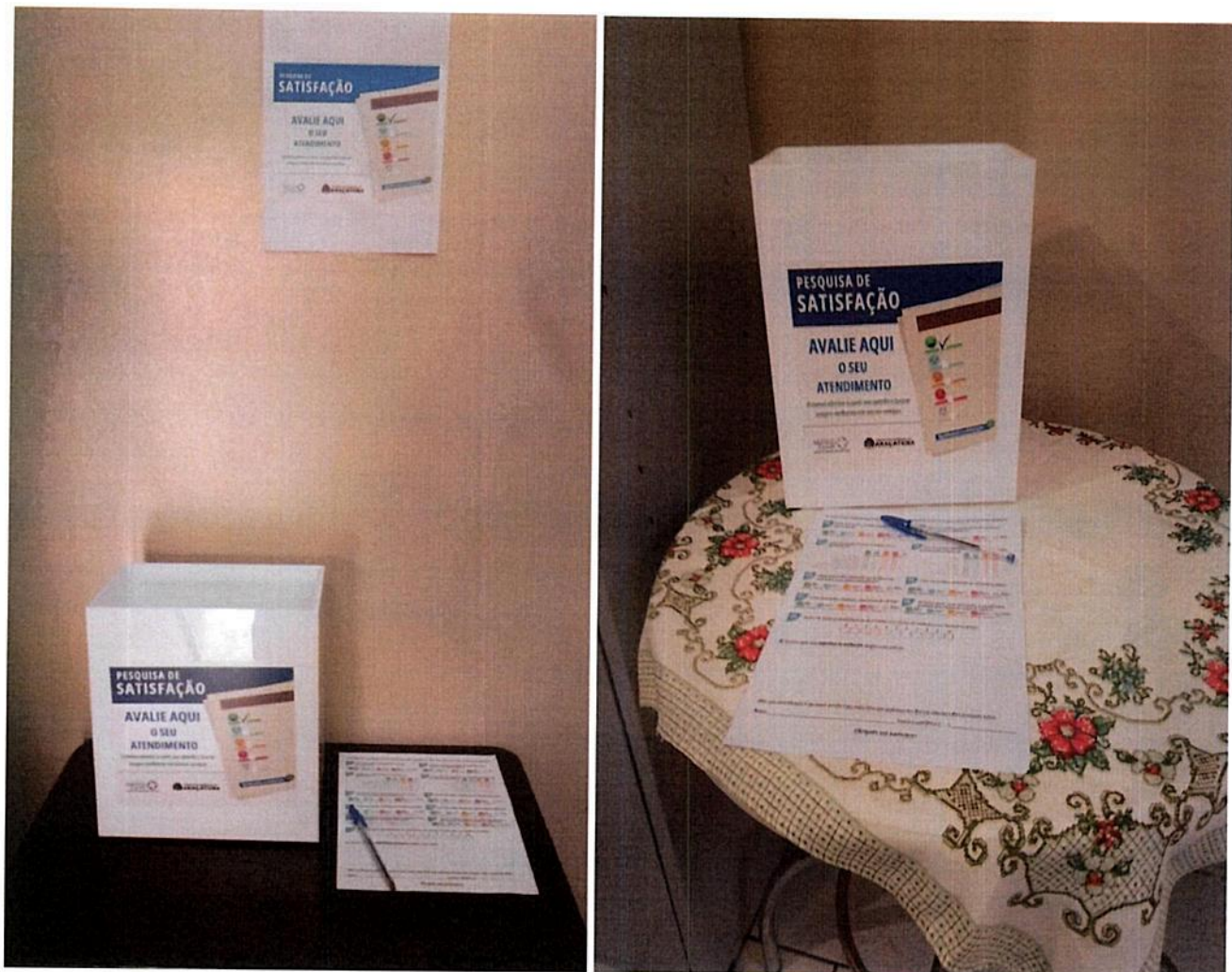
PLANO DE INTERVENÇÃO

RECLAMAÇÃO, SUGESTÃO, ELOGIO: Sr. Osmar Rodrigues elogia o atendimento dos profissionais, classifica o serviço como ótimo.
Agradecemos pela manifestação, conte sempre conosco! O Elogio será reportado para toda a unidade.

AÇÕES DE INTERVENÇÃO	PRAZO DE EXECUÇÃO	RESPONSÁVEL	RESULTADO ESPERADO	SITUAÇÃO ATUAL	
				CONCLUÍDO	EM ANDAMENTO
Transmitir o elogio para equipe	Imediata	Coordenação	Satisfatório	X	NÃO REALIZADO/PARECER

4 PESQUISA DE SATISFAÇÃO DAS UNIDADES – SAU ASSOCIAÇÃO MAHATMA GANDHI

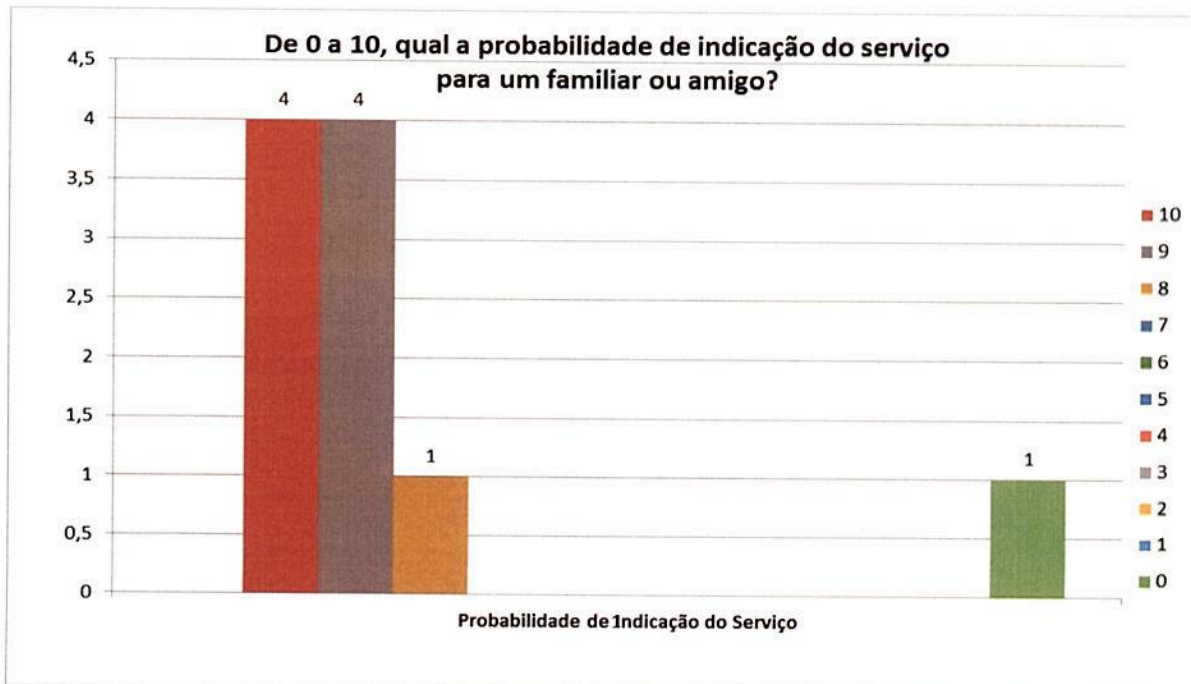
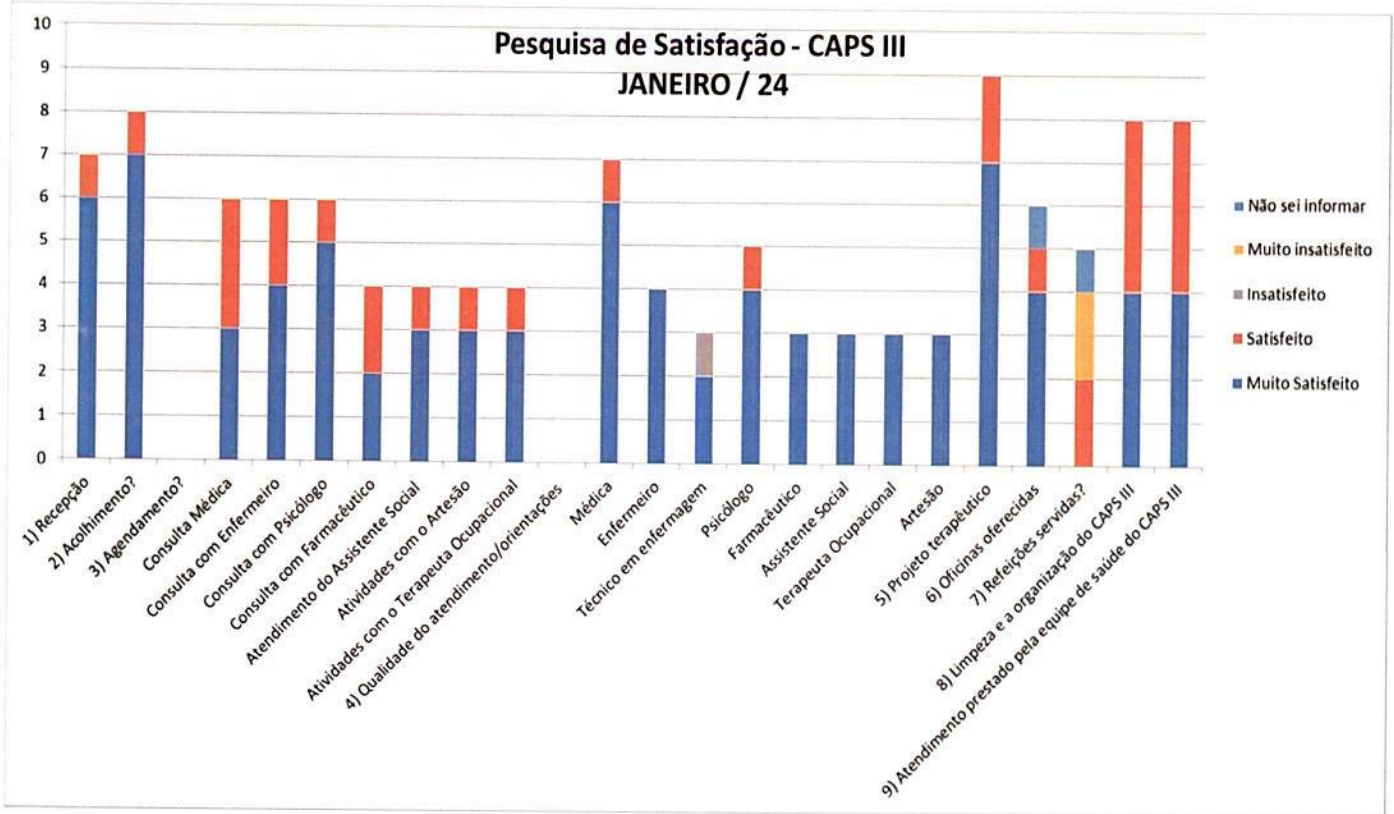
Implantamos no primeiro trimestre o instrumento de pesquisa de satisfação das unidades CAPS, através de uma urna conforme foto ilustrativa a seguir:



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 janeiro, tivemos manifestação no SAU em todas as unidades CAPS conforme gráfico abaixo.

4.1 Resultado da Pesquisa de satisfação – CAPS III ADULTO.



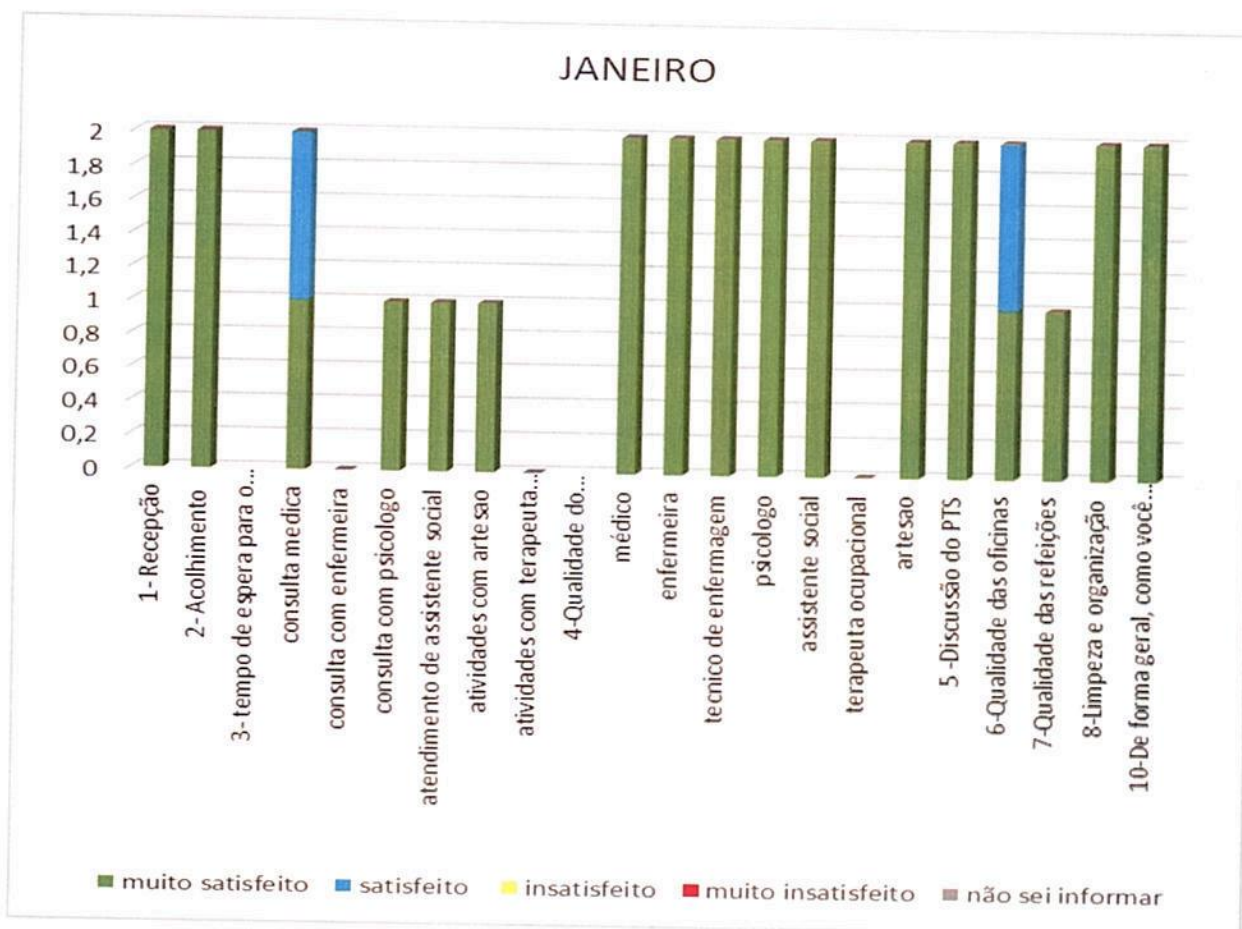


RESULTADO DA UNIDADE	
Muito Satisfeito	83
Satisfeito	28
Insatisfeito	01
Muito insatisfeito	02
Não sei informar	02
TOTAL DE ITENS AVALIADOS	116

RESULTADO DOS ITENS
Muito Satisfeito



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



RESULTADO DA UNIDADE	
MUITO SATISFEITO	28
SATISFEITO	2
INSATISFEITO	0
MUITO INSATISFEITO	0
NÃO SOUBE INFORMAR	0



4.3 Resultado da Pesquisa de satisfação – CAPS Infante Juvenil



RESULTADO DA UNIDADE	
Muito Satisfatório	99
Satisfatório	31
Insatisfatório	1
Não Sabe Informar	1

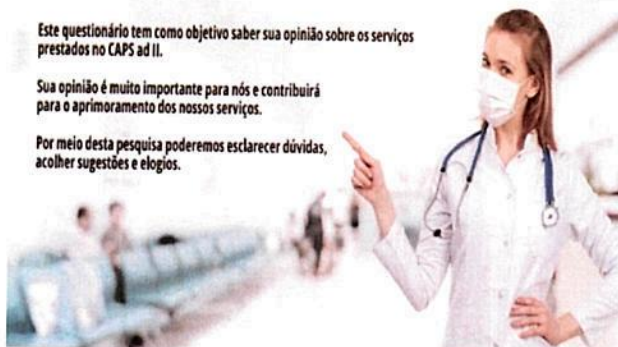
RESULTADO DOS ITENS
Muito Satisfatório

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 Bosses (Córdova), 1051, Bairro Santana | Araçatuba-SP | Fone: 18 2821 3483



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 ad II?

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

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

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.

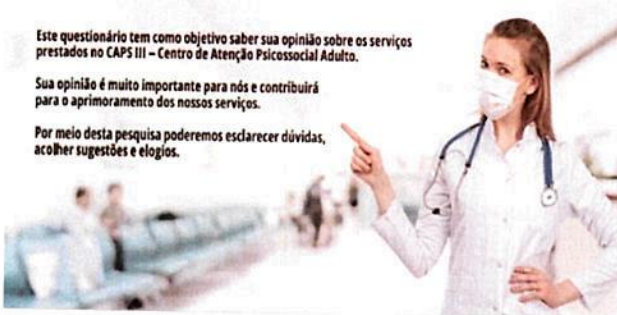
Nome _____ Contato telefônico () _____

Obrigado por participar!

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Logos: Hospital Mahatma Gandhi, CAPS ad II, Prefeitura Municipal de Araçatuba.

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.

CAPS III - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL ADULTO
Rua Francisco de Melo, 602, Vila Estrela | Aracatuba-SP | Fone: 18 3201 7322

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?

Consulta Médica
Consulta com Enfermeiro
Consultas com Psicólogo
Consulta com Farmacêutico
Atendimento do Assistente Social
Atividades com o Artesão
Atividades com o Terapeuta Ocupacional

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

Médico
Enfermeiro
Técnico de Enfermagem
Psicólogo
Farmacêutico
Assistente Social
Terapeuta Ocupacional
Artesão

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?

Sim, participo ativamente Não, nunca participei
 Sim, participo às vezes Não lembro / Não sei informar

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?

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

ARACATUBA PREFEITURA MUNICIPAL DE

CAPS III

SAÚDE E ABRIM QUE SE FAZ!

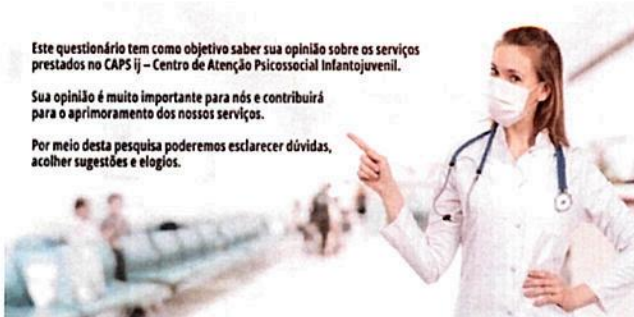
HOSPITAL Mahatma Gandhi

ARACATUBA PREFEITURA MUNICIPAL DE

HOSPITAL Mahatma Gandhi

CAPS III

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 Branca | Araçatuba-SP | Fone: 18 3623 7010



PESQUISA DE SATISFAÇÃO



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?

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 JANEIRO/2024

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 janeiro de 2024.

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

UNIDADE	EQUIPAMENTOS TOTAL
CAPS INFANTIL	2
CAPS AD	0
CAPS III	1
RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA VIOLETA	0
RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA BEIJA FLOR	2
Total	5

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

MANUTENÇÃO PREDIAL / ELÉTRICA/ HIDRÁULICA				
UNIDADE	PREDIAL	ELÉTRICA	HIDRÁULICA	Total
CAPS INFANTIL	0	2	0	2
CAPS AD	0	4	0	4
CAPS III	4	8	1	13
RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA VIOLETA	6	4	6	16
RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA BEIJA FLOR	4	2	8	14
Total	14	20	15	49

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.

Destacamos que no mês de janeiro pudemos evidenciar os avanços e resultados quanto ao processo de trabalho construídos desde o início do projeto, favorecendo assim a importância do trabalho em rede.

Há interesse da secretaria municipal de saúde em transformar a unidade CAPS Ad II em CAPS Álcool e outras drogas, com leitos de acolhimento 24 horas por dia – AD III.

Estamos à disposição da contratante em implantar nas unidades CAPS, através do sistema informatizado, o prontuário eletrônico, favorecendo assim a qualidade do cuidado aos atendidos e profissionais.

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