

RELATÓRIO TÉCNICO
RAPS
ASSOCIAÇÃO MAHATMA GANDHI



MARÇO - 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:

Aline Kojima Santana Santos – Auxiliar Administrativo

Ana Caroline Bonini – Auxiliar Administrativo

Amanda Oliveira Padilha Ferreira – Analista de RH

Andre Luis Martins da Silva – Técnico segurança do trabalho

Andressa Rocha Coutinho - Auxiliar Administrativo

Camila Cecato Fernandes – Auxiliar Administrativo

Clelia Cristina Bonetto Tambolim Raffa - Recepcionista

Rafael Coelho da Fonseca - 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

Maiara Aparecida Santos Gomes – Analista Financeiro

Vanessa Pereira do N. Alves – Analista de RH

Suzele Silva Mazaró Costa – Auxiliar financeiro

SUMÁRIO

APRESENTAÇÃO.....	04
INDICADORES E METAS REFERENTES AO MÊS DE MARÇO.....	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.....	16
1.3 CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS CAPS AD II.....	19
1.4 EQUIPE MULTIPROFISSIONAL DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE MENTAL.....	22
1.5 SERVIÇO RESIDENCIAL TERAPÊUTICO – SRT.....	24
1.6 ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO SRT.....	26
2 DETALHAMENTO DOS INDICADORES REFERENTES AS METAS QUALITATIVAS.....	57
2.1 INDICADORES NÃO VALORADOS.....	57
2.2 INDICADORES VALORADOS.....	58
2.2.1 INDICADOR 1.....	58
2.2.2 INDICADOR 2.....	59
2.2.3 INDICADOR 3.....	60
2.2.4 INDICADOR 4.....	62
2.2.5 INDICADOR 5.....	64
2.2.6 INDICADOR 6.....	64
2.2.7 INDICADOR 7.....	70
2.2.8 INDICADOR 8.....	76
2.2.9 INDICADOR 9.....	77
3 OUVIDORIA.....	78
4 PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS – SAL AMG.....	84
5 RELATÓRIO DE MANUTENÇÃO.....	90
6 CONCLUSÃO E CONSIDERAÇÕES FINAIS.....	92
7 FOTOS.....	93

APRESENTAÇÃO

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

Analisando o conjunto de indicadores do mês de março 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 pela Secretaria de Saúde.	867	1.860	214%	Ok
Centro de Atenção Psicossocial Infanto-juvenil – CAPS IJ	90% da produção pactuada, realizada e registrada no sistema de informação pela Secretaria de Saúde.	723	788	108%	Ok
Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas – CAPS AD II	90% da produção pactuada, realizada e registrada no sistema de informação pela Secretaria de Saúde.	746	1.025	137%	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	121	132%	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%	-



<p>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.</p>	<p>Consulta das ações realizadas no Sistema Informatizado utilizado pela SMS.</p>	<p>Sistema Informatizado utilizado pela SMS.</p>	<p>100% das Unidades com sistema de informação Executado</p>	<p>-</p>
<p>3- Manutenção de Equipe Mínima de cada serviço, com reposição de RH no prazo máximo de 15 dias.</p>	<p>Visita de monitoramento na Unidade pelos servidores da SMS.</p>	<p>Escala de trabalho dos colaboradores.</p>	<p>Relatório informativo RH abaixo nesse relatório</p>	<p>100% Considerações apresentada no detalhamento do indicador.</p>
<p>4- Apresentar mensalmente taxa de rotatividade de colaboradores (turnover) mensal menor que 7 em todos os meses do trimestre avaliado.</p>	<p>% (Nº de Demissões / Nº de Funcionários X 100).</p>	<p>Relatório mensal enviado pela Contratada.</p>	<p>6,93%</p>	<p>100% -</p>

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 março/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 foram analisados na visita mensal.	Entrevistas presenciais ou via telefone.	Avaliação será realizada pela Secretaria de Saúde. Até o momento os dados de <i>março</i> não foram disponibilizados.		



PREFEITURA MUNICIPAL DE
ARAÇATUBA



HOSPITAL
Mahatma Gandhi

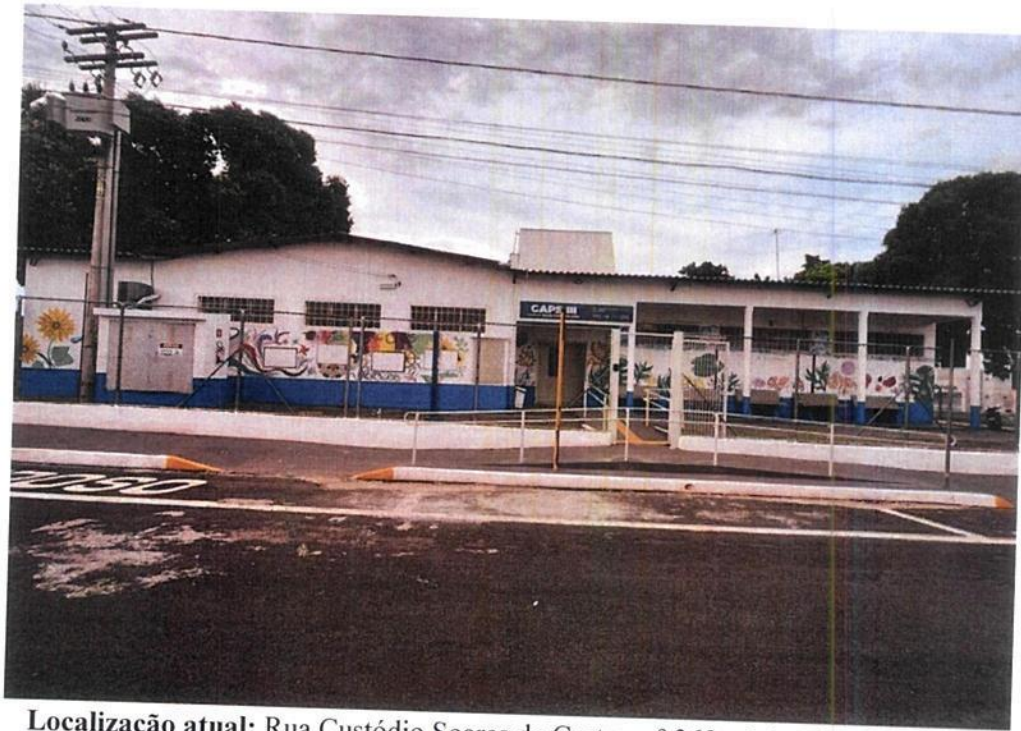
9- Protocolar até o 5º dia útil relatório contendo as informações referente metas quantitativas e qualitativas.	Relatório protocolado pela Contratada mensalmente.	Data da entrega do relatório.	05/04/2024 Data da entrega do relatório	100% -

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 março de 2024.

Em relação ao número de procedimentos/atendimentos realizados, podemos evidenciar que foram realizados **1.860** atendimentos, correspondendo a **214%** 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	290	90%
Matriciamento com equipe da APS	12	22	183%
Grupo Terapêutico	15	18	120%
Atendimento Terapêutico Individual Multidisciplinar	400	1155	288%
Visita Domiciliar	10	31	310%
Ações de Articulação de Rede Intra e Intersetoriais	30	17	56%
Redução de Danos	08	11	137%
Acolhimento Noturno com Hospitalidade	30	187	623%
Acolhimento Diurno com Hospitalidade	30	111	370%
Oficinas	12	18	150%
TOTAL	867	1.860	214%

Fonte: Sistema Assessor Público

JUSTIFICATIVA DE META NÃO ATINGIDA: Não se aplica

CONSIDERAÇÕES SOBRE O INDICADOR:

CONSULTA MÉDICA COM PSQUIATRA:

- Recesso de três profissionais médicos nos seguintes períodos:
12 e 13/02/2024 Feriado Carnaval – 33 agendamentos suspensos.
- Meta será revisada e ajustada após aprovação da contratada. Em janeiro iniciamos o monitoramento do nº de Inter consultas e manteremos o monitoramento do número de absenteísmo.

Em 18/03/2024 Inter consulta no PSM - 04 agendamentos suspensos.

ABSENTEÍSMO X PROFISSIONAL (fonte sistema de informação):

Dra. Paola – 11 faltosos

Dr. Gustavo – 03 faltosos

Maria Carolina – 02 faltosos

Total faltosos: 16

Taxa de absenteísmo: 5,2% dos pacientes agendados faltaram a consulta médica.

Perfazendo um total de 20 atendimentos suspensos.

MATRICIAMENTOS COM A EQUIPE DA APS

- Iniciamos em 11/03/2024 as reuniões sistemáticas de matricialmente em conjunto com a APS, o lançamento do matriciamento é feito individualmente para cada usuário matriciado. Sendo assim, NÃO é contabilizado o nº de reuniões de matriciamento realizadas com a APS.

ATENDIMENTO INDIVIDUAL TERAPÊUTICO

- O código 301080208 que é utilizado para o lançamento deste procedimento é obrigatório o seu lançamento para finalizar qualquer outro procedimento que seja lançado para o usuário, fato este que justifica o elevado número de lançamento.

VISITAS / ATENDIMENTO DOMICILIARES

- O número de VD vem ultrapassando a meta pactuada desde que houve o início do agendamento por equipe de referência no cardápio de atividades da equipe multi e também com a sistematização das VD nas Residências Terapêuticas pelas enfermeiras referências.

ACÇÕES DE ARTICULAÇÃO DE REDE INTRA E INTERSETORIAIS

- As ações de articulação de rede também passarão por revisão da meta para o próximo mês de abril, levando se em consideração a série histórica do ano de 2023 e o primeiro trimestre de 2024.

ACOLHIMENTO NOTURNO COM HOSPITALIDADE

- Para lançamento destes procedimentos utilizamos o código 301080020 – ACOLHIMENTO NOTURNO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL – porém, a descrição deste procedimento se refere aos usuários que deram entrada na unidade e foram inseridos em hospitalidade noturna. Foi verificado que, o código está sendo usado para lançamento de todos os acolhimentos que foram realizados no período noturno com hospitalidade ou não.

ACOLHIMENTO DIURNO COM HOSPITALIDADE

- Para lançamento destes procedimentos utilizamos o código 301080194 – ACOLHIMENTO DIURNO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL – porém, a descrição deste procedimento se refere aos usuários que deram entrada na unidade e foram inseridos em hospitalidade diurna.



PREFEITURA MUNICIPAL DE
ARAÇATUBA



Foi verificado que o código está sendo usado para lançamento de todos os acolhimentos que foram realizados no período diurno com hospitalidade ou não. Enviamos um e-mail para o setor de tecnologia da informação e DAE/SMSA e estamos aguardando.

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 março de 2024.

Em relação ao número de procedimentos/atendimentos realizados, podemos evidenciar que foram realizados **788** atendimentos, correspondendo a **108%** 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	179	74%
Matriciamento com equipe da APS	15	15	100%
Grupo Terapêutico	30	30	100%
Atendimento Terapêutico Individual Multidisciplinar	300	469	156%
Visita Domiciliar	15	28	186%
Grupos de Famílias	04	04	100%
Ações de Articulação de Rede Intra e Inter setoriais	15	39	260%
Redução de Danos	08	08	100%
Acolhimento Diurno com Hospitalidade	04	04	100%
Oficinas	12	12	100%
TOTAL	723	788	108%

Fonte: Sistema Assessor Público.

JUSTIFICATIVA DE META NÃO ATINGIDA: não se aplica referente ao consolidado.

CONSIDERAÇÕES SOBRE O INDICADOR:

Consulta médica com Psiquiatra: O resultado de 74% dos atendimentos da psiquiatra refere-se ao feriado e ponto facultativo na última semana de março. Além disso, iniciamos com a participação da psiquiatra no mês de março, os encontros de Matriciamento com Atenção Básica, fator que também impactou na agenda semanal.

Além do mais, faz-se necessário o ajuste do indicador pactuado, que será alterado nos próximos meses, conforme já sinalizado entre OS e SMSA. Estaremos iniciando o ajuste do indicador que será consolidado na produção do mês de abril.

Levando em consideração o tempo de consultas necessárias em uma unidade CAPS Infantil, torna-se evidente que a meta precisa ser ajustada para garantir um atendimento de qualidade aos atendidos e seus responsáveis.

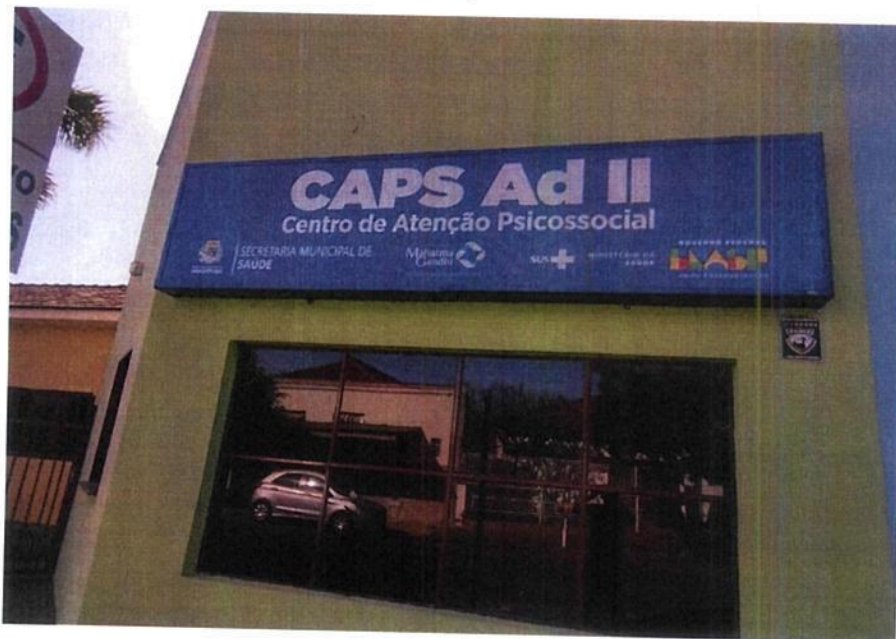
Atenção domiciliar: Visto a organização do processo de trabalho já iniciada pelo CAPSII, onde assim todos os técnicos cumprem agenda semanal de 2h de atenção domiciliar totalizando 8 atenções domiciliar por semana, conforme a capacidade instalada. Desta forma, ocorre um resultado significativo deste indicador.

INTERSETORIAIS: Esclarecemos que as ações intersetoriais tiveram um número considerado em razão dos casos graves de hospitalidade, sendo assim necessário articular a rede para a família e os cuidados protetivos.

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 março de 2024.

Em relação ao número de procedimentos/atendimentos realizados, podemos evidenciar que foram realizados **1025** atendimentos, correspondendo a **137%** 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	108	90%
Consulta médica com Clínico	60	64	106%
Matriciamento com equipe da APS	12	15	125%
Grupo Terapêutico	15	14	93%
Atendimento Terapêutico Individual Multidisciplinar	400	604	151%
Visita Domiciliar	10	10	100%
Ações de Articulação de Rede Intra e Intersetoriais	40	53	132%
Redução de Danos	12	12	100%
Atendimento familiar	35	68	194%
Acolhimento Diurno com Hospitalidade	30	57	190%
Oficinas	12	20	166%
TOTAL	746	1025	137%

Fonte: Relatório Sistema Assessor Público.

JUSTIFICATIVA DE META NÃO ATINGIDA: não se aplica.

CONSIDERAÇÕES SOBRE O INDICADOR:

ACOLHIMENTO DIURNO COM HOSPITALIDADE

O resultado representa recurso utilizado como ferramenta do PTS, o qual seus dados quantitativos corresponderam à necessidade dos usuários ao que compete à redução de danos, ao ajuste medicamentoso e ao fortalecimento de vínculo familiar.

ATENDIMENTO FAMILIAR

O número representado por este indicador condiz às ações da equipe buscando co-responsabilizar familiares no cuidado aos atendidos.

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. Durante o ano de 2023 foi reformulado o processo de trabalho. A unidade busca por uma habilitação junto a SMSA e Ministério, afim de transformar o serviço em uma unidade de Atenção Psicossocial modalidade II. No momento o CEAPS está realizando atendimentos de demandas moderadas a graves de público adulto da região Norte da cidade.

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 março de 2024.

Em relação ao número de procedimentos/atendimentos realizados, podemos evidenciar que foram realizados **121** atendimentos, correspondendo a **132%** 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	86	122%
Atendimento médico psiquiatra compartilhado	05	18	360%
Oficinas	08	17	212%
TOTAL	91	121	132%

Fonte: Coordenação do CEAPS

JUSTIFICATIVA DE META NÃO ATINGIDA: Não se aplica.

CONSIDERAÇÕES SOBRE O INDICADOR: A unidade desenvolveu 18 ações compartilhadas: médico junto a equipe nas discussões de caso. Não ocorreram a necessidade de atendimento domiciliar dentro das ações do recurso terapêutico que a equipe acompanha.

O elevado resultado das oficinas, refere-se à alteração da carga horária da Artesã que passou a atender 40h semanais conforme termo aditivo. O indicador será ajustado após o mês de abril.

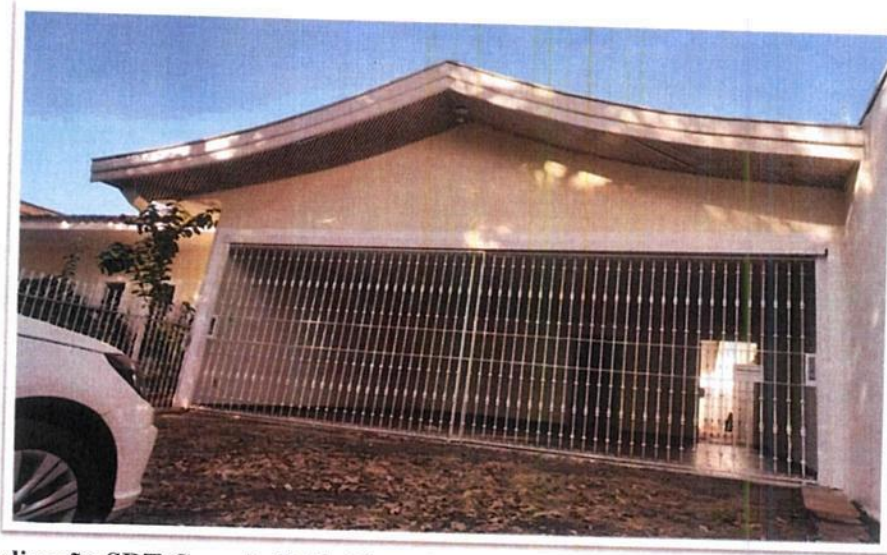
1.5 SERVIÇO RESIDENCIAL TERAPÊUTICO - SRT

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.

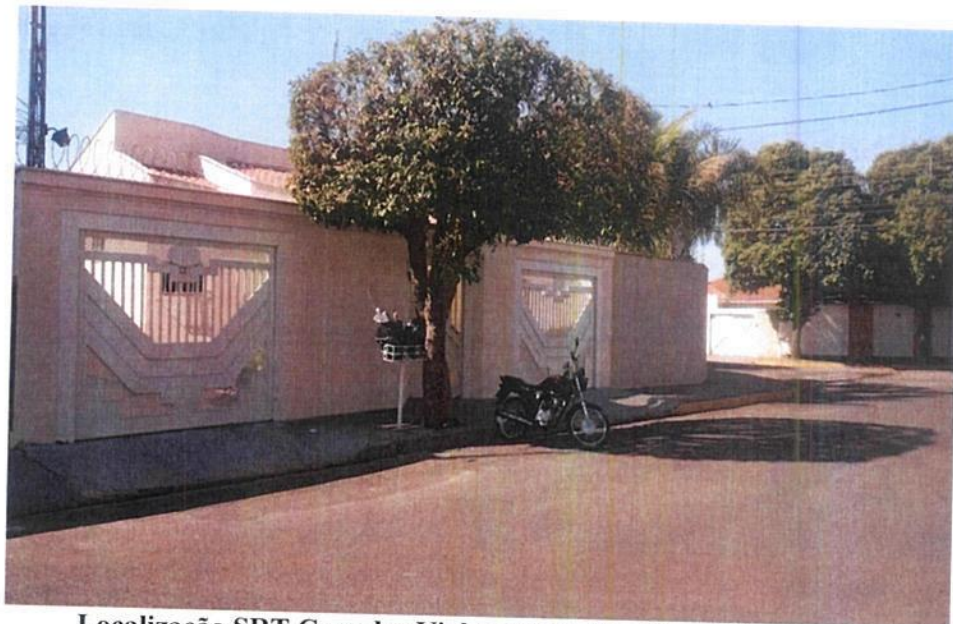
Contudo, a saída do espaço do manicômio para uma RT não garante a desinstitucionalização. É necessária não só a apropriação, por parte do morador, do espaço residencial como seu, mas também uma reconstrução da vida cotidiana. Para que ocorra toda essa construção, os cuidadores deverão acompanhar os moradores 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 março/2024, as atividades diárias no serviço residencial terapêutico foram realizadas com êxito. Sempre buscamos pelo protagonismo dos moradores, com foco em suas necessidades conforme pactuado em Plano Terapêutico - PTS, objetivando o alcance da autonomia, além de garantir o sentimento de pertencimento no Lar.

As profissionais de referência que contribuem diretamente no cuidado aos moradores, realizam visitas de avaliação desse processo, articulam exames de rotina, orientam colaboradores do SRT, e estarão em conjunto com o serviço social do CAPS, planejando os encontros das famílias de residentes que se façam presentes nesse processo.

Quanto ao cuidado na lógica territorial, 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.

Abaixo descrevemos o relatório de atividades desenvolvidas bem como os acompanhamentos:

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS EM SRT – MARÇO 2024

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS CASA DO “BEIJA-FLOR”

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

- André. L. G.
- Cacilda R.
- João N.
- Jane S.
- Marcia (Junior) M.M.
- Flávio A.S.
- Patrícia A. V. L.
- Rafael Godoy (Inserido em 26/01)
- Vanderlino P.
- Vaga em aberto

Morador: A.L.G

Atividades relacionadas a assistência à saúde

Encontra-se em recuperação em domicilio familiar, será reinserido gradativamente no SRT devido necessidade de ajuste medicamentoso e sensibilização familiar em acatar conduta medicamentosa.

20/03 Avaliação Psiquiátrica para ajuste medicamentoso, realizado pela Técnica de Referência Enfermeira Mariana, atendimento familiar com a irmã Nair.

25/03 Inserção em Hospitalidade Noturna, após será direcionado ao SRT.

Moradora: C.R

Atividades relacionadas a assistência à saúde

Sem intercorrência.

Atividade de integração e vínculo familiar

Apresentou-se com disponibilidade e aceitação às propostas de lazer.

15/03 Parque Aquático;

31/03 Almoço de Pascoa e entrega de Ovo de Pascoa.

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.



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.

Morador: J.N

Atividades relacionadas a assistência à saúde

Sem intercorrências.

Realiza sessões de Fisioterapia domiciliar duas vezes por semana - o morador custeia as sessões com recurso próprio.

Atividade de integração e vínculo familiar

Morador atualmente não apresenta autonomia integral para autocuidado devido dificuldade na mobilidade, necessita de auxílio e cuidados integrais. Não possui familiares.

31/03 Almoço de Pascoa e entrega de Ovo de Pascoa.

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 a melhora após realização de sessões de Fisioterapia, vem sendo estimulado gradativamente a realizar atividades externas, vem frequentando o Barbeiro semanalmente, interage muito bem com a equipe do salão.

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.

Moradora: J.S

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

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.

08/03 passou final de semana na casa dos familiares;

31/03 Almoço de Pascoa e entrega de Ovo de Pascoa.

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 domicilio 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 melhorou a rotina alimentar, porém sem aceitação de realizar atividades externas.

Morador: M.M (J)

Atividades relacionadas a assistência à saúde

Atividade de integração e vínculo familiar

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

15/03 Parque Aquático;

31/03 Almoço de Pascoa e entrega de Ovo de Pascoa.

Familiares demonstraram-se presentes mensalmente.

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. Neste mês foi ao Barbeiro.

Percepção da equipe em relação a morador

Equipe refere que J.M no decorrer do mês apresentou-se com melhor interação com moradores e colaboradores, diminuindo alterações comportamentais após o genitor não levar guloseimas. J.M apresenta-se feliz com a aquisição do celular que solicitou ao genitor.

Morador F.A

Atividades relacionadas a assistência à saúde

04/03 Consulta odontológica UBS;

05/03 Direcionado ao PSM devido desestabilização emocional;

11/03 Retirada de pontos UBS;

Atividade de integração e vínculo familiar

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

31/03 Almoço de Pascoa e entrega de Ovo de Pascoa.

Familiar de F.A realizou visita neste mês.

Obs. Devido alteração comportamental, não foi possível o morador realizar o passeio no Parque Aquático.

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. Realiza 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. Cuidadoras do período noturno informa insônia e que o morador vem urinando no chão do quarto em alguns momentos.

Quanto as alterações comportamentais, F.A 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 intercorrência.

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 familiare.

15/03 Passeio no Parque Aquático.

31/03 Almoço de Pascoa e entrega de Ovo de Pascoa.

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.

Realizada proposta de PTS para frequentar aulas de Hidroginástica, Academia, Pilates e dança, porém sem aceitação até o momento.

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

Atividade de integração e vínculo familiar

R.G demonstra-se com boa interação com moradores e colaboradores, acata orientações da equipe. Possui vínculos familiares, suas irmãs realizam visitas com frequência.

02/03 Passeio com as irmãs em lanchonete;

15/03 Passeio no Parque Aquático.

31/03 Almoço de Pascoa e entrega de Ovo de Pascoa.

Obs. Encontra-se em processo de adaptação no SRT, inserido em 01/24.

Atividades de incentivo ao protagonismo e estímulo a ampliação da autonomia

Domicílio: Morador apresentou autonomia para realização integral do autocuidado, contribui com a rotina domiciliar quando solicitado além de gostar de auxiliar os moradores dependentes.

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 e caixa econômica federal para andamento de processos (sic).

Morador: V.P

Atividades relacionadas a assistência à saúde

27/03 Visita domiciliar do Médico da família e equipe de odontologia da UBS.

Realiza 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 não realizaram visita ao morador.

23/03 Passeio no Shopping Praça Nova;

31/03 Almoço de Pascoa e entrega de Ovo de Pascoa.

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 domicilio e vem sendo inserido gradativamente nas atividades externas de lazer.

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 irritabilidade através de comunicação agressiva e se jogando no chão. Vem apresentando melhor mobilidade após iniciar sessões de Fisioterapia.

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	51	30	78	159
b) Número de Práticas Corporais e Atividades de lazer	6	3	9	18
c) Número de Grupo Socioeducativo	26	1	13	40
d) Número de Busca Ativa	31	44	133	208
e) Número de Atenção à Situação de Crise	4	5	0	9
f) Número de Encaminhamentos para o Pronto Socorro Municipal	3	9	1	13
g) Número e listagem nominal de pessoas acompanhadas nos CAPS que necessitam de internação em Hospital (internação Psiquiátrica)	2	4	1	7

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:

Até a data da conclusão deste relatório, não recebemos do serviço de Ouvidoria da SMSA as manifestações da Urna de Ouvidorias das Unidades.

Recebemos uma manifestação (registro de ocorrência) conforme ofício 1doc 815/2024 SMS (em anexo no item 3).

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 1º 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 do RH em anexo	100%

Justificativa de meta não atingida: não se aplica.

Considerações sobre o indicador 3:



Declarações de Utilidade Pública:
MUNICIPAL, Lei nº 561 de 28/03/88 | ESTADUAL, Lei nº 30814 de 13/03/77
FEDERAL, Decreto de 17/09/92 - Proc. MI nº 14554/90-441

Araçatuba, 2 de abril 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,

Enel Rogério Canéo
Diretor Administrativo
RG: 33.178.928-0
Associação Mahatma Gandhi

Enel Rogério Canéo

Diretor Administrativo - Associação Mahatma Gandhi

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

Amanda Oliveira Padilha Ferreira

Analista de Recursos Humanos - Associação Mahatma Gandhi

2.2.4 INDICADOR 4

4- Apresentar mensalmente taxa de rotatividade de colaboradores (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.	fevereiro 2024	04,45%

Justificativa de meta não atingida: não se aplica.

Considerações sobre o indicador 4:



Declarações de Utilidade Pública:
MUNICIPAL: Lei nº 961 de 28/08/88 | ESTADUAL: Lei nº 10314 de 11/09/77
FEDERAL: Decreto de 17/09/92 - Proc. MJ nº 14554/90-441

Araçatuba, 2 de abril de 2024

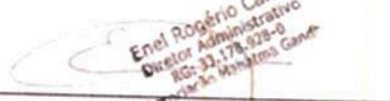
Relatório de turnover mensal.

Assunto: Turnover março/2024

A taxa de turnover (rotatividade) referente a competência 03/2024 do contrato de gestão nº45/2023 RAPS foi de **6,93%**

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

Atenciosamente,


Enel Rogério Canêo
Diretor Administrativo
RG: 32.178.928-8
Associação Mahatma Gandhi

Enel Rogério Canêo
Diretor Administrativo - Associação Mahatma Gandhi

Amanda Padilha Ferreira
Analista de RH
RG: 32.178.928-8
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 março 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

Março/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, teve início no município de Araçatuba em abril de 2023.

Considerando o diagnóstico situacional realizado no início das atividades da supervisão clínico-institucional, sobretudo, as diretrizes da Secretaria Municipal de Saúde de Araçatuba, frente a necessidade de reorganização do processo de trabalho dos serviços de saúde mental e construção da linha de cuidado integral em saúde mental,

1. Apoiador institucional responsável pela atividade

- Tiago Aparecido da Silva

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

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

1.1 OBJETIVO

O objetivo do presente relatório é apresentar as atividades desenvolvidas no período de **01 à 31 de MARÇO 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 **MARÇO**, as atividades tiveram como objetivo a reorganização do processo de trabalho dos serviços previstos no referido contrato de gestão (CAPS AD, CAPS III, CAPS II, CEAPS e SRT).

As visitas técnicas foram realizadas nos dias **12, 19 e 26 de FEVEREIRO 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
12/03/2024	09h00 às 12h00	<p>Atividade/ação: Grupo Condutor da Rede de Atenção Psicossocial</p> <p>Objetivo: Elaboração da Linha de Cuidado Integral em Saúde Mental do Município de Araçatuba</p> <p>Público alvo: Membros do Grupo Condutor Municipal da RAPS de Araçatuba, Coordenador geral da Rede de Serviços da Saúde Mental da OSS, Coordenadores dos Serviços de saúde mental e Coordenadora Saúde Mental da SMS.</p>
12/03/2024	13h30 às 17h00	<p>Atividade/ação: Visita Técnica no Pronto Socorro Municipal</p> <p>Objetivo: Conhecer o pronto socorro municipal e o cuidado prestado as pessoas com transtornos mentais e comportamentais.</p> <p>Público alvo: Coordenador geral da Rede de Serviços da Saúde Mental da OSS, Coordenadores do Pronto Socorro Municipal e Coordenadora Saúde Mental da SMS.</p>
19/03/2024	09h00 às 12h30	<p>Atividade/ação: Grupo Condutor da Rede de Atenção Psicossocial</p>

		<p>Objetivo: Elaboração da Linha de Cuidado Integral em Saúde Mental do Município de Araçatuba</p> <p>Público alvo: Membros do Grupo Condutor Municipal da RAPS de Araçatuba, Coordenador geral da Rede de Serviços da Saúde Mental da OSS, Coordenadores dos Serviços de saúde mental e Coordenadora Saúde Mental da SMS.</p>
19/03/2024	14h00 às 17h30	<p>Atividade/ação: Apoio Institucional CAPS Ad</p> <p>Objetivo: Realizar o Diagnóstico Situacional com o propósito de identificar as fragilidades e potencialidades do serviço de saúde, definir as prioridades e elaborar o plano de ação/matriz de intervenção.</p> <p>Público alvo: Equipe do Serviço de Saúde Mental</p>
26/03/2024	09h00 às 12h30	<p>Atividade/ação: Grupo Condutor da Rede de Atenção Psicossocial</p> <p>Objetivo: Elaboração da Linha de Cuidado Integral em Saúde Mental do Município de Araçatuba</p> <p>Público alvo: Membros do Grupo Condutor Municipal da RAPS de Araçatuba, Coordenador geral da Rede de Serviços da Saúde Mental da OSS, Coordenadores dos Serviços de saúde mental e Coordenadora Saúde Mental da SMS.</p>
26/03/2024	14h00 às 18h00	<p>Atividade/ação: Apoio Institucional CAPS IJ</p> <p>Objetivo: Realizar o Diagnóstico Situacional com o propósito de identificar as fragilidades e potencialidades do serviço de saúde, definir as prioridades e elaborar o plano de ação/matriz de intervenção.</p> <p>Público alvo: Equipe do Serviço de Saúde Mental</p>

Documento assinado digitalmente
 TIAGO APARECIDO DA SILVA
Data: 05/03/2024 21:19:42-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Tiago Aparecido da Silva

Apoiador Institucional (Supervisão clínica-institucional)

2.2.7 INDICADOR 7

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

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

Justificativa de meta não atingida: Não se aplica.

Considerações sobre o indicador 7:

No mês de março, realizamos a Educação Permanente conforme cronograma mensal.



Educação Permanente executadas no mês de março 2024:



Informações Gerais	
Serviço Executante: RAPS	
Departamento: D.A.E.	
Tipo Evento: Capacitação <input type="checkbox"/> Treinamento <input checked="" type="checkbox"/> Seminário <input type="checkbox"/> Conferência <input type="checkbox"/>	
Curso Workshop <input type="checkbox"/> Palestra <input type="checkbox"/> Congresso <input 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: 5W 2H	
Local de Realização: CAPS AD II	
Data Inicial do evento: 19/03/2024	Data Final do evento: 19/03/2024
Carga Horária: 01h30	
Previsto no Plano de Educação Permanente? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Descrever em qual estratégia/metodologias/ações da PAS está relacionado: Atividade programada dentro do cronograma de Educação Permanente da unidade.	
Executor(a) Evento/Atividade:	
Tiago Silva (Apoiador institucional)	
Descrição Evento/Atividade: (Programa)	
Apresentação de ferramenta de gestão 5W 2H.	
Objetivo e Público Alvo:	
Atividade programada no cronograma de Educação Permanente, com objetivo de proporcionar a reflexão, crítica, identificação e intervenção da equipe visando a melhoria da qualidade na unidade.	
Total de Participantes:	
08 participantes.	
Data: 19/03/2024	
 Assinatura Responsável Serviço	Assinatura Diretor

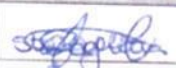

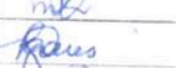


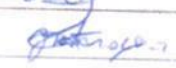

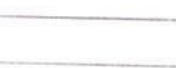
Tabulação dos dados da Educação Permanente por Categoria Profissional Mensal

Mês de Referência: Março	Ano: 2024
Unidade Responsável pelos Evento: CAPS AD II	
Responsável: Tiago Silva (Apoiador institucional)	

<u>Categoria Profissional</u>	<u>Total</u>	<u>Quantidade de Horas</u>
<u>Psicologia</u>	<u>03</u>	<u>1h30</u>
<u>Enfermagem</u>	<u>02</u>	<u>1h30</u>
<u>Assistente social</u>	<u>02</u>	<u>1h30</u>
<u>Coordenador</u>	<u>01</u>	<u>1h30</u>



Atividade: Matriz de Intervenção				
Tema: 5W 2H				
Responsável: Tiago Silva				
Local: CAPS AD II		Sala de reuniões		
Data: 19/03/2024		Horário: 13h30 às 15h00		
Número de participantes: 08				
Objetivo: Apresentar a ferramenta 5W 2H, orientando quanto à importância do uso de ferramentas de gestão para a melhoria contínua.				
Nº	Nome	CATEGORIA Profissional	Serviço/Unidade	Assinatura
01	Karoline S. Stangheta	Psicóloga	Caps Ad	
02	Fátima S. A. Lucas	Assistente Social	CAPS AD	
03	Mayana dos Reis Levesa	Assist. Social	CAPS AD	
04	Pátua Gomes	Enfermeira Assist.	CAPS AD	
05	Jefferson Lucas	Psicólogo	CAPS AD	
06	Wlêda C. Panigam	Enf. RT	CAPS AD	
07	Vendelara de Jesus	Psicóloga	CAPS AD	
08	João Maur. Chagas	COORDENADOR	CAPS AD II	
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Atividade: Matriz de Intervenção				
Tema: 5W 2H				
Responsável: Tiago Silva				
Local: CAPS AD II		Sala de reuniões		
Data: 19/03/2024		Horário: 13h30 às 15h00		
Número de participantes: 08				
Objetivo: Apresentar a ferramenta 5W 2H, orientando quanto à importância do uso de ferramentas de gestão para a melhoria contínua.				
Nº	Nome	Categoria Profissional	Serviço/Unidade	Assinatura
01	Karoline S. Stringheta	Psicóloga	Caps Ad	
02	Ítalo S. A. Lucas	Assistente Social	CAPS AD	
03	Mayara dos Santos	Assist. Social	CAPS AD	
04	Patricia Gomes	Enfermeira Assist.	CAPS AD	
05	Jefferson Luis	Psicólogo	CAPS AD	
06	Wendel C. Panigoni	Enf. RT	CAPS AD	
07	Vendiane de Jesus	Psicóloga	CAPS AD	
08	João Maur. Cardoso	COORDENADOR	CAPS AD II	
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

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 <i>março</i> 2024.	

Considerações sobre o indicador 8:

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

Justificativa de meta não atingida:

Neste momento não se aplica para compor o relatório do mês de março. 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.	05/04/2024. Protocolado	Relatório entregue 05/04/2024	100%

Considerações sobre o indicador 9:

O relatório construído e finalizado foi enviado no 5º dia útil, em 05/04/2024 e protocolado via Idoc 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.

Março / 2024

Informamos que até a data de conclusão deste relatório, as manifestações das Urnas da SMSA estão em tratativas para o envio das intervenções. Será enviado posteriormente até dia 12/04.

Recebemos uma manifestação na Ouvidoria do SUS registrada na SMSA, referente a um serviço residencial terapêutico (em anexo).

Resposta oficial de Intervenção enviada:



HOSPITAL
Mahatma Gandhi

Uma nova vida é possível!

Declarações de Utilidade Pública:
MUNICIPAL: Lei nº 961 de 28/08/68 | ESTADUAL: Lei nº 10314 de 13/09/77
FEDERAL: Decreto de 17/09/92 - Proc. MJ nº 14554/90-441

Araçatuba, 14 de março de 2024

Ofício nº 880/2024 RAPS - O.S. Mahatma Gandhi.

Assunto: Ref. Ouvidoria 815/2024 – SRT – R. D. S.

A Ilma. Sra. Leticia Silveira de Souza – Dirigente DSM/SMS.

Ao cumprimentá-la vimos respeitosamente, esclarecer sobre a manifestação 815/2024 na Ouvidoria da Secretaria Municipal de Saúde – SMSA.

Serviços Residenciais Terapêuticos (SRT) são moradias inseridas na comunidade, destinadas a cuidar de pessoas com transtornos mentais crônicos com necessidade de cuidados de longa permanência, prioritariamente egressos de internações psiquiátricas e de hospitais de custódia, que não possuam suporte financeiro, social e/ou laços familiares que permitam outra forma de reinserção, de acordo com as diretrizes descritas na Portaria nº 106 (Brasil, 2000) e normativas relacionadas (Brasil, 2017, 2011; 2001; 1990). São dispositivos estratégicos no processo de desinstitucionalização.

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 das pessoas, promovendo os laços afetivos, a reinserção no espaço da cidade e a reconstrução das referências familiares.

Informamos que a moradora Rosângela Dias da Silva apresentou no dia 07/03/2024 um quadro agudo de desestabilização emocional, onde após esgotadas as possibilidades de manejo pela equipe do serviço de Residência Terapêutica, foi acionado o SAMU 192.

Diferente dos momentos anteriores no qual a moradora apresentou outras demandas que não foram especificamente psiquiátricas, e que necessitavam de um atendimento do profissional clínico geral, no qual foi conduzida ao PSM.

Além do mais, temos a esclarecer as seguintes manifestações conforme a seguir:



1- “Falta de medicamento Losapina que não está pegando no alto custo. Verifique quando foi a última vez que buscaram os remédios”.

A medicação declarada pelo manifestante é de nome **Olansapina 10 mg**, fornecida pelo Serviço de Farmácia Especializada do estado de São Paulo (auto custo), no qual faz uso regularmente de 01 comprimido a noite, conforme prescrição médica. Abaixo (em anexo), enviamos as retiradas das medicações no auto custo, ocorridas nos dias: 02/02/2024 e 05/03/2024.

2- “Estão dando injeções nela sem me falar nada”.

Considerando que a Sra. Rosângela Dias, ao apresentar quadro clínico de desestabilização emocional, necessitou ser direcionada ao serviço de urgência e emergência no dia 07/03/2024, no qual passou por atendimento médico imediato, conforme conduta daquele serviço.

Importante destacar que, qualquer alteração clínica dos moradores, nossos colaboradores acionam o serviço móvel de urgência SAMU 192 para o devido direcionamento conforme a necessidade apresentada.

Após a estabilização, em 08/03/2024 a senhora Rosângela Dias foi conduzida ao CAPS III Adulto para reavaliação e ajuste das intervenções necessárias. De acordo com seu Plano Terapêutico Singular, sendo acolhida em Leito de Hospitalidade Noturna.

Em 09/01/2024 a moradora foi avaliada pela psiquiatra do atendimento, que realizou a conduta necessária.

Em 11/03/2024 ainda estando em Hospitalidade no CAPS III, a senhora Rosângela apresentou um quadro embora menos intenso, de persecutoriedade, ora hostil, períodos de falas desconexas, onde foi avaliada pelo médico assistente que compõe a equipe, para controle de crise.

Nesta ocasião foi administrado medicamento injetável, conforme prescrição médica, afim de evitar danos maiores, e melhor conforto e segurança para a residente, diante dos sintomas apresentados.

Importante destacar que qualquer medicamento administrado nos pacientes, são conduta do profissional médico, que após a avaliação do quadro clínico, realiza as devidas prescrições.

- 3- “ **Tenho comentado que o tratamento na residência está sendo de qualquer jeito, minha mãe reclama de funcionárias que anda destrutando ela**”.

Esclarecemos que o acompanhamento dos nossos moradores é planejado, diuturnamente, 24 horas por dia e 07 dias da semana. Todo cuidado é realizado diretamente por Cuidadores e Técnicos de Enfermagem, e supervisão direta de Enfermeiros, Supervisora do SRT e Enfermeira Responsável técnica.

Nossos colaboradores realizam treinamentos com frequência, além de encontros com as chefias e fortalecimentos de rodas de conversas. Momento oportuno, onde os colaboradores podem esclarecer dúvidas sobre como manejar e/ou lidar diante de qualquer situação apresentada, de maneira profissional, no cuidado aos moradores, em especial, as pessoas com transtorno mental, que requer uma habilidade diária e compartilhada com todos os profissionais envolvidos.

Desta forma, estaremos propondo, que o serviço social do CAPS, juntamente com profissionais de referência, estará realizando encontros com familiares de nossos residentes, de forma sistematizada e não apenas pontual.

- 4- “ **A omissão da funcionária Isabela Fornazari é pavorosa, e não deveria, já que ela é referência da minha mãe. Pergunta no WhatsApp ela não responde, liga ela não atende**”.



HOSPITAL
Mahatma Gandhi

Para uma vida é possível!

Declarações de Utilidade Pública:
MUNICIPAL: Lei nº 961 de 28/08/68 | ESTADUAL: Lei nº 10314 de 13/09/77
FEDERAL: Decreto de 17/09/92 – Proc. MI nº 14554/90-441

A Enfermeira é referência é de todos os moradores da “Casa Violetas” – No dia em que o manifestante realizou ligações telefônicas e envio de mensagens via WhatsApp, a Enfermeira Isabela Fornazari estava em período de descanso e fora das atividades, conforme sua escala de trabalho ela estava em plantão noturno, devido a este fato, Isabela não atendeu às ligações de imediato, porém o autor foi respondido posteriormente.

Importante enfatizar, que o Serviço Social do CAPS e supervisão do SRT, estão à disposição e prontos para construir encontros regularmente, para com as famílias dos nossos residentes, e assim sanar todas as dúvidas necessárias quanto ao acompanhamento.

Anexo: - Protocolo de retirada das medicações de auto custo (cópia).

Sem mais, contando com a costumeira atenção de Vossa Senhoria, aproveitamos o ensejo para externar sinceros e cordiais protestos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

Silvia Leticia Trevisoli Britto
RG: 35.164.824-0
Supervisora do SRT
Associação Mahatma Gandhi

Silvia Leticia Trevisoli Britto
Supervisora do SRT

Enel Rogério Canêo
Diretor Administrativo
RG: 33.178.928-0
Associação Mahatma Gandhi

Enel Rogério Canêo
Diretor Administrativo
Associação Mahatma Gandhi

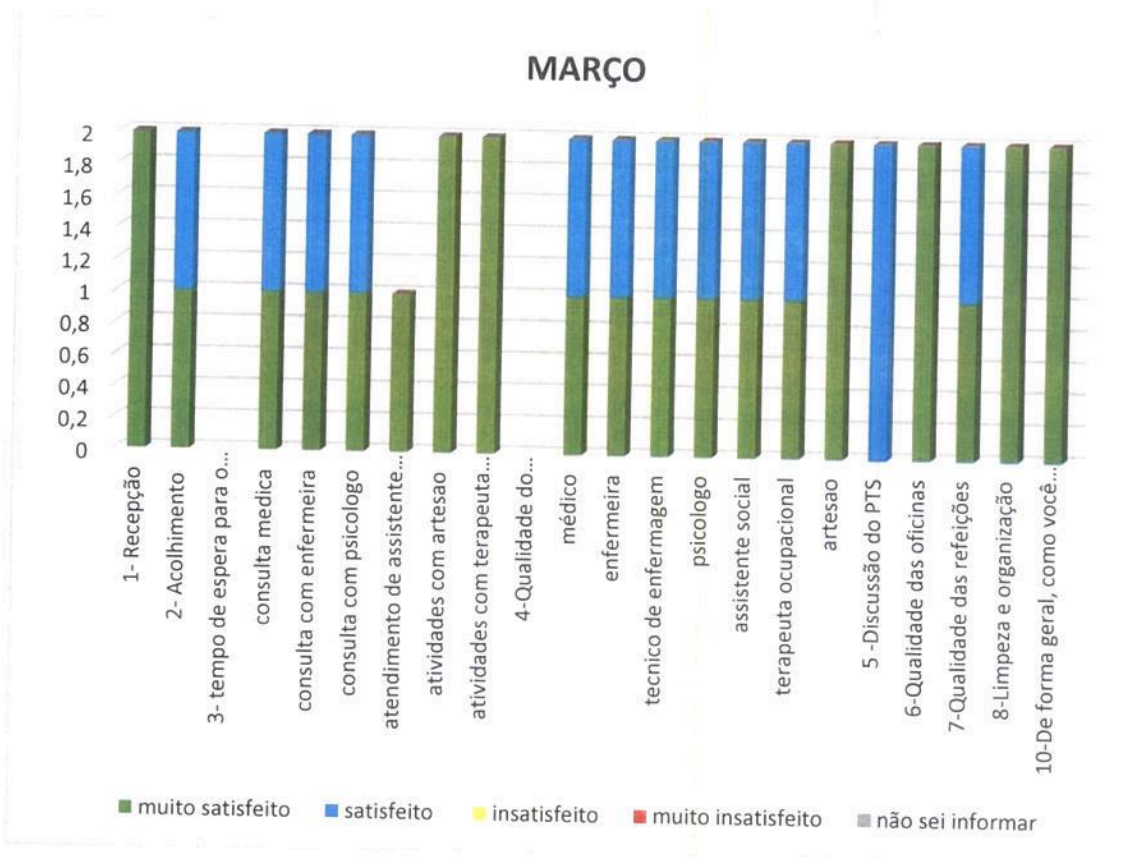
Eloísa Maria da Silva
RT de Enfermagem
COREN-SP 787.570
Associação Mahatma Gandhi

Eloísa Maria da Silva
ENF Responsável Técnica

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

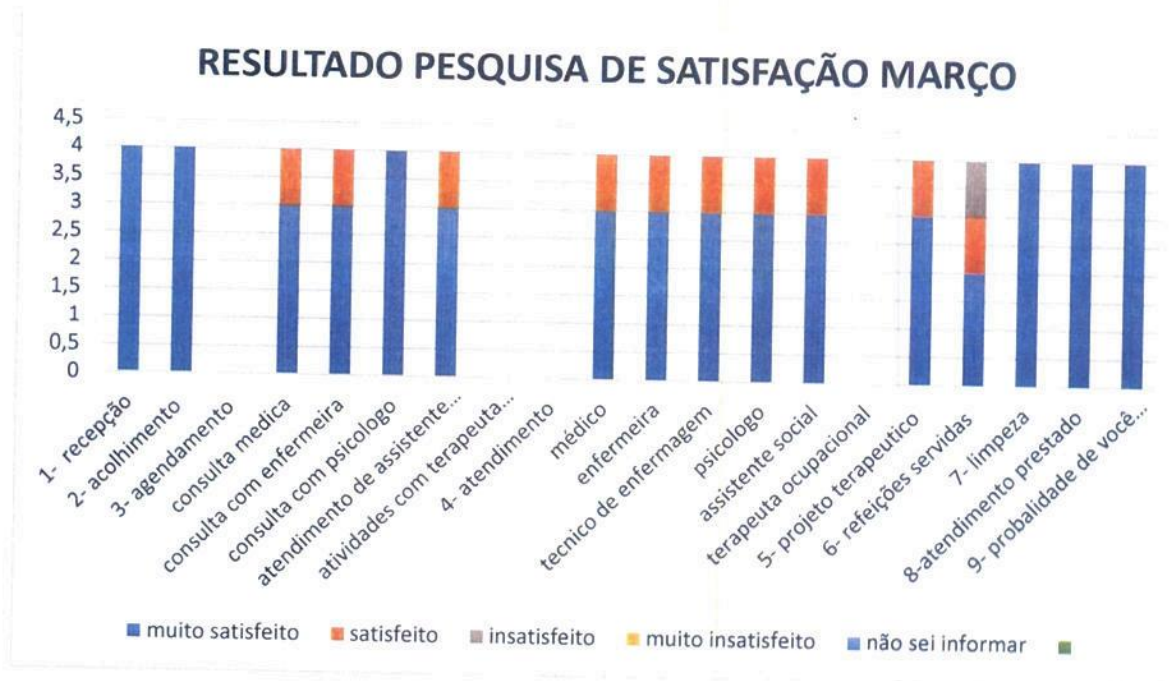
André Luís Marques Nogueira
Gerente Técnico RAPS
Associação Mahatma Gandhi

4.1 Resultado da Pesquisa de satisfação – CAPS Álcool e outras drogas Ad II.



RESULTADO DA UNIDADE	
MUITO SATISFEITO	26
SATISFEITO	4
INSATISFEITO	0
MUITO INSATISFEITO	0
NÃO SEI INFORMAR	0

4.2 Resultado da Pesquisa de satisfação – CAPS Infanto Juvenil



RESULTADO DA UNIDADE	
Muito Satisfatório	53
Satisfatório	10
Insatisfatório	1
Não Sabe Informar	0

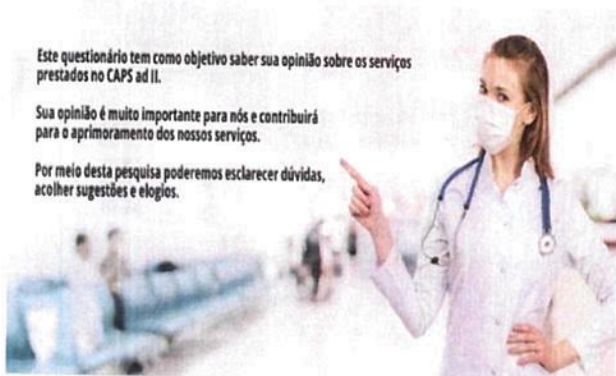
RESULTADO DOS ITENS
Muito Satisfatório

Instrumento de Pesquisa de satisfação CAPS Ad II.

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

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

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



CAPS ad II | CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL ALCOOL E OUTRAS DROGAS
Rua dos Artistas, 1055, Bairro Santana | Araçatuba-SP | Fone: 18 3242 1333

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:



PESQUISA DE SATISFAÇÃO



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

Nome _____ Contato telefônico () _____

Obrigado por participar!

Instrumento de Pesquisa de satisfação CAPS 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 Primeiro de Maio, 607, Vila Esplanada, Aracatuba-SP | Fone: (18) 3307.7328



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

01 Como você avalia o atendimento prestado pela recepção?

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

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

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

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

06 Como você avalia a qualidade das oficinas oferecidas?

07 Como você avalia a qualidade das refeições servidas?

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

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

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

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

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

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

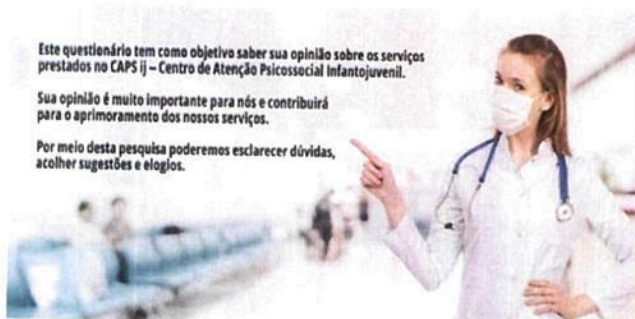
Nome _____ Contato telefônico () _____

Obrigado por participar!

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Logos: Hospital Mahatma Gandhi, CAPS III, Prefeitura Municipal de Aracatuba.

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 3627 1019



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?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

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

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

Nome _____ Contato telefônico () _____

Obrigado por participar!

5 RELATÓRIO DE MANUTENÇÃO MÊS MARÇO/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 março de 2024.

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

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



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

MANUTENÇÃO PREDIAL / ELÉTRICA/ HIDRÁULICA				
UNIDADE	PREDIAL	ELÉTRICA	HIDRÁULICA	Total
CAPS INFANTIL	1	0	0	1
CAPS AD	1	2	1	4
CAPS III	4	1	0	5
RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA VIOLETA	3	5	1	9
RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA BEIJA FLOR	3	1	2	6
Total	12	9	4	25

6 CONCLUSÃO E CONSIDERAÇÕES FINAIS

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


Destacamos que o apoio institucional e supervisão clínica ocorreram no mês de março de maneira sistematizada nas unidades CAPS e Serviço Residencial Terapêutico – SRT, com encontros semanais e conforme a necessidade dos treinamentos conforme cronograma elaborado para o ano de 2024.

Iniciamos no mês de março os encontros com vários representantes dos componentes da RAPS, incluindo universidade e sociedade civil, afim de construirmos a Linha de Cuidado em Saúde Mental no município de Araçatuba, conforme autorização da SMSA.

Iniciamos no mês de abril, os ajustes dentro do processo de trabalho, no que se refere a renovação do contrato ano 2024.

A unidade CAPS Ad II em CAPS Álcool e outras drogas, será transformada, e ofertará leitos de acolhimento 24 horas por dia – AD III, com previsão de concluir em até 90 dias à partir de abril.

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