

# **RELATÓRIO TÉCNICO**

## **RAPS**

### **ASSOCIAÇÃO MAHATMA GANDHI**



**ABRIL - 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 Mazaro Costa – Auxiliar financeiro



## SUMÁRIO

APRESENTAÇÃO.....	04
INDICADORES E METAS REFERENTES AO MÊS DE ABRIL.....	05
QUADRO CONSOLIDADO DE METAS QUANTITATIVAS.....	06
QUADRO CONSOLIDADO DE METAS QUALITATIVAS.....	07
1 DETALHAMENTO DOS INDICADORES REFERENTES AS METAS QUANTITATIVAS.....	11
1.1 CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL ADULTO - CAPS III 24 HORAS.....	11
1.2 CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL INFANTO JUVENIL - CAPS IJ.....	17
1.3 CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS CAPS AD II.....	22
1.4 EQUIPE MULTIPROFISSIONAL DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE MENTAL.....	27
1.5 SERVIÇO RESIDENCIAL TERAPÊUTICO – SRT.....	30
1.6 ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO SRT.....	32
2 DETALHAMENTO DOS INDICADORES REFERENTES AS METAS QUALITATIVAS.....	61
2.1 INDICADORES NÃO VALORADOS.....	61
2.2 INDICADORES VALORADOS.....	62
2.2.1 INDICADOR 1.....	62
2.2.2 INDICADOR 2.....	63
2.2.3 INDICADOR 3.....	64
2.2.4 INDICADOR 4.....	66
2.2.5 INDICADOR 5.....	68
2.2.6 INDICADOR 6.....	80
2.2.7 INDICADOR 7.....	85
2.2.8 INDICADOR 8.....	86
3 OUVIDORIA.....	87
4 PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS – SAL AMG.....	88
5 RELATÓRIO DE MANUTENÇÃO.....	96
6 CONCLUSÃO E CONSIDERAÇÕES FINAIS.....	99
7 FOTOS.....	100

## APRESENTAÇÃO

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

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

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.	1.216	1.594	131%	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.	678	793	116%	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.	889	998	112%	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.	146	131	90%	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 RH abaixo nesse relatório</p>	<p>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>01,81%</p>	<p>100%</p>





5- 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%	-
6- 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%	-
7- Obter nota maior que 8 pontos em, no mínimo, 90% das Avaliações realizadas através de entrevistas com os usuários que passaram pelos serviços.	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>abril</i> não foram disponibilizados.		



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**ARAÇATUBA**



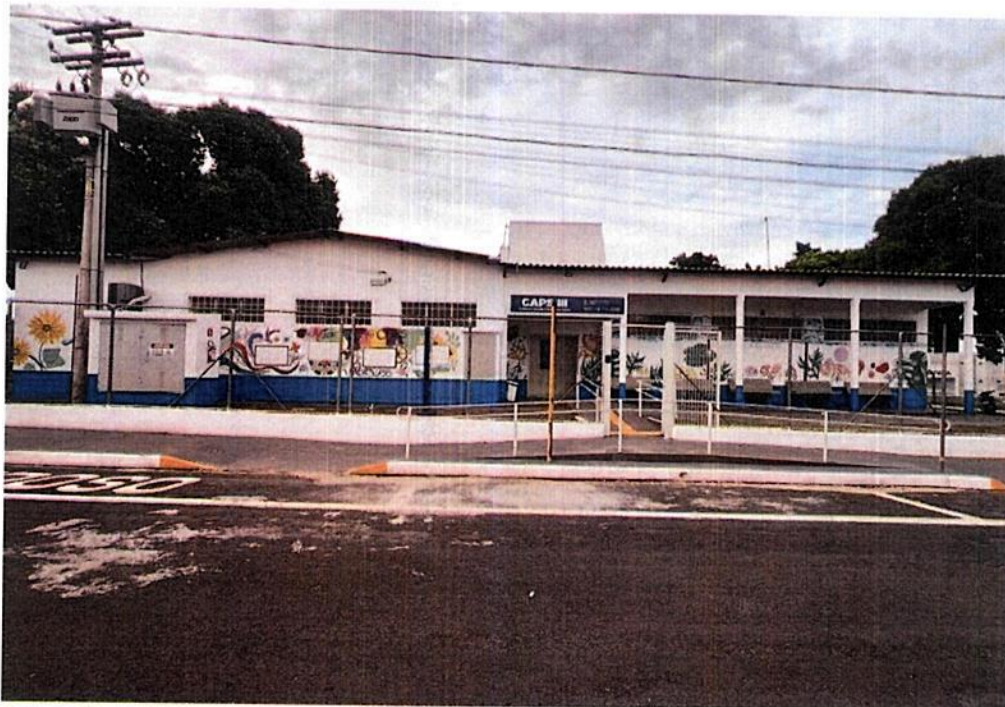
8- Protocolar até o 5º dia útil relatório contendo as informações referente metas quantitativas e qualitativas.	Relatório protocolado pela Contratada mensalmente.	Data da entrega do relatório.	08/05/2024 Data da entrega do relatório	100%	-
---	--	-------------------------------	--	------	---

## 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 30 de abril de 2024.

Considerando o 7º Termo de renovação do contrato, conforme Plano de Trabalho 2024 e diretrizes da contratante, foram acrescentados 02 indicadores: Grupo de Gestão Autônoma de Medicação e Terapia Comunitária Integrativa. Além do mais, foram ajustados os seguintes indicadores / metas: Consulta médica com Psiquiatra, Atendimento Terapêutico Individual pela equipe Multidisciplinar, Ações de Articulação de Rede Intra e Intersetoriais, Acolhimento Diurno e Acolhimento Noturno e as metas das Oficinas.

Em relação ao número de procedimentos/atendimentos realizados, podemos evidenciar que foram realizados **1.594** atendimentos, correspondendo a **131%** 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	240	227	94%
Matriciamento com equipe da APS	12	26	216%
Grupo Terapêutico	15	16	106%
Atendimento Terapêutico Individual Multidisciplinar	720	1043	144%
Visita Domiciliar	10	18	180%
Ações de Articulação de Rede Intra e Intersetoriais	20	14	70%
Redução de Danos	08	07	87%
Acolhimento Noturno com Hospitalidade	80	125	156%
Acolhimento Diurno com Hospitalidade	80	90	112%
Oficinas	25	22	88%
Terapia Comunitária Integrativa	04	04	100%
Grupo Gestão Autônoma da Medicação	02	02	100%
<b>TOTAL</b>	<b>1.216</b>	<b>1.594</b>	<b>131%</b>

**Fonte:** Sistema Assessor Público

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

**CONSIDERAÇÕES SOBRE O INDICADOR:**

### CONSULTA MÉDICA COM PSIQUIATRA

- Inter consultas realizadas no setor de Urgência e Emergência - PSM:  
Datas:  
09/04/2024 e 13/04/2024 – Dr. Gustavo: 08 agendamentos suspensos.

- **ABSENTEÍSMO X PROFISSIONAL** (relatório do assessor abaixo):

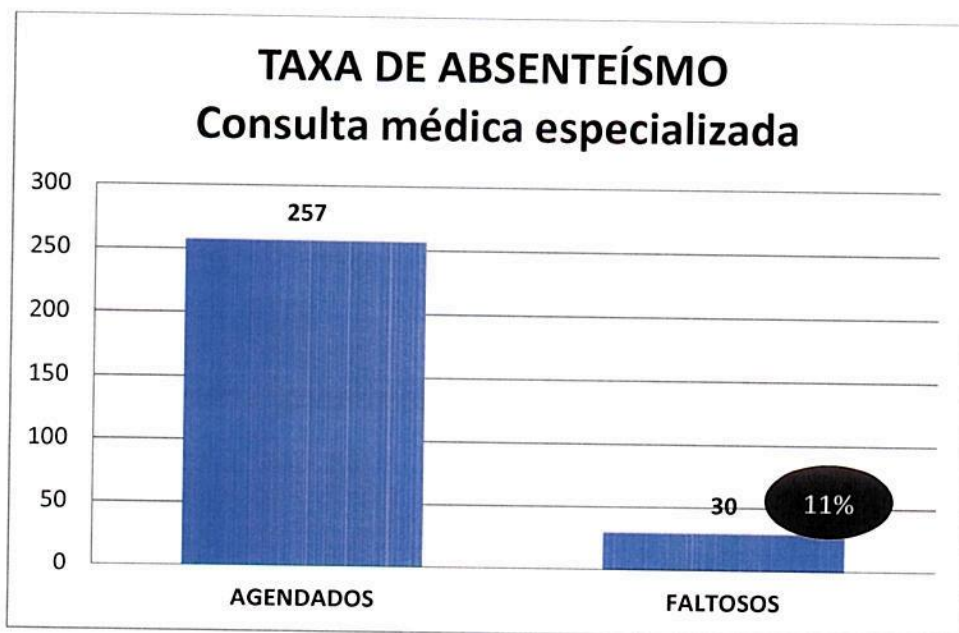
Dra. Paola – 24 faltosos

Dr. Gustavo – 06 faltosos

Totais faltosos: 30

Taxa de absenteísmo: 11,6 % dos pacientes agendados faltaram a consulta médica.

**Total de 38 atendimentos suspensos.**



DADOS: Sistema ASSESSOR, abril 2024.

### **AÇÃO:**

Equipe e micro equipes de referência realizarão as devidas buscas ativa dos usuários faltosos e que estão ativos no serviço.

Alinhamento com os atendentes para consulta direta da planilha de ativos com o objetivo de verificar se o usuário agendado está ativo, caso esteja inativo, irá seguir o fluxo de Escuta e Acolhimento.

### **OFICINAS TERAPÊUTICAS:**

- Em abril, tivemos o afastamento de uma artesã por 05 dias.

### **ATENDIMENTO INDIVIDUAL TERAPÊUTICO**

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

### **ATENDIMENTO / VISITAS DOMICILIARES:**

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

### **AÇÕES DE ARTICULAÇÃO DE REDE INTRA E INTERSETORIAIS**

- Houve a redução da meta para este indicador de 30 para 20, com o início dos registros em prontuário eletrônico o lançamento desta ação precisa ser monitorado para que não haja subnotificação.

### **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,

bem como é lançado toda noite 01 procedimentos para cada usuário em hospitalidade. A coordenação da Unidade terá uma reunião com responsável pelo sistema de informação da SMSA no próximo dia 09 de maio para alinhamento.

### **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. Foi verificado que, o código está sendo usado para lançamento de todos os acolhimentos que foram realizados no período diurno com hospitalidade ou não. Essa ação também será alinhada junto a SMSA.



## 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 30 de abril de 2024.

Considerando o 7º Termo de renovação do contrato, conforme Plano de Trabalho 2024 e diretrizes da contratante, foram acrescentados 01 indicador: Grupo de Gestão Autônoma da Medicação. Além do mais, foram ajustados os seguintes indicadores / metas: Consulta médica com Psiquiatra, Grupo Terapêutico, Atendimento Terapêutico Individual pela equipe Multidisciplinar, Acolhimento Diurno com Hospitalidade e as metas das Oficinas.

Em relação ao número de procedimentos/atendimentos realizados, podemos evidenciar que foram realizados **793** atendimentos, correspondendo a **116%** 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	180	188	104%
Matriciamento com equipe da APS	15	23	153%
Grupo Terapêutico	25	26	104%
Atendimento Terapêutico Individual Multidisciplinar	380	468	123%
Grupos de Famílias	04	04	100%
Visita Domiciliar	15	20	133%
Ações de Articulação de Rede Intra e Inter setoriais	15	41	273%
Grupo Gestão Autônoma da Medicação	01	1	100%
Redução de Danos	08	08	100%
Acolhimento Diurno com Hospitalidade	20	06	30%
Oficinas	15	8	53%
<b>TOTAL</b>	<b>678</b>	<b>793</b>	<b>116%</b>

Fonte: Sistema Assessor Público.

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

**CONSIDERAÇÕES SOBRE O INDICADOR:**

**ATENÇÃO DOMICILIAR:** Considerando a reformulação do processo de trabalho, ocorreu uma organização na distribuição desta ação. Os técnicos cumprem agenda semanal de 2h distribuídas na capacidade instalada para realizar atenção domiciliar totalizando 8 atendimentos domiciliares por semana.

**AÇÕES DE ARTICULAÇÃO DE REDE INTRA E INTERSETORIAIS:** Esclarecemos que as ações Inter setoriais tiveram um número elevado, em razão também da modalidade que o equipamento atende. Requer articulações junto a rede, que garantem o cuidado protetivo e apoio aos familiares.

**MATRICIAMENTO COM EQUIPE DE APS:** Justificamos que durante o mês de abril houve um número acima da média de matriciamento em razão das altas por melhora que os usuários apresentaram, com necessidade somente do seguimento medicamentoso, sendo este referenciado para as UBS dos territórios nos encontros que são realizados semanalmente.

**ACOLHIMENTO DIURNO COM HOSPITALIDADE:** Justificamos que durante o mês de abril foram necessários apenas 06 usuários que demandaram desse recurso de forma integral no Plano de Ação – PTS.

**OFICINAS:** Informamos que foi possível a realização de 08 ações em oficinas de artes, considerando que o profissional Artesão foi convocado para assumir concurso público e solicitou seu desligamento. Estamos redistribuindo as oficinas no próximo mês de maio, considerando o ajuste do indicador conforme diretriz.

- **ABSENTEÍSMO CONSULTA MÉDICA** (relatório do sistema Assessor conforme figura abaixo):

PROFISSIONAL	ATENDIDOS	FALTAS
Dr <sup>a</sup> Giuliana	188	24



Totais faltosos: 24

Taxa de absenteísmo: 11% dos pacientes agendados faltaram a consulta médica.

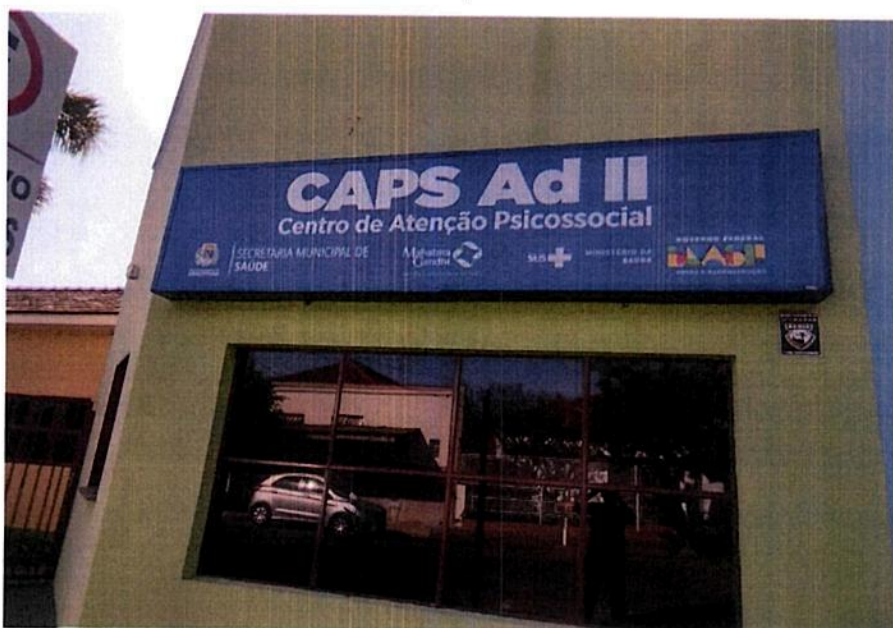
#### **AÇÃO CORRETIVA:**

Equipe e micro equipes de referência realizarão as devidas buscas ativa dos usuários faltosos. Destacamos que a maioria está relacionada com usuários que estão frequentando o serviço no período de 07 a 12 meses.

### 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 30 de abril de 2024.

Considerando o 7º Termo de renovação do contrato, conforme Plano de Trabalho 2024, foram acrescentados 02 indicadores: Grupo de Gestão Autônoma de Medicação e Acolhimento Noturno com Hospitalidade. Além do mais, foram ajustados os indicadores de Oficinas e Acolhimento Diurno.

Em relação ao número de procedimentos/atendimentos realizados, podemos evidenciar que foram realizados **998** atendimentos, correspondendo a **112%** da meta prevista.

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

<b>Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas – CAPS AD II</b>			
<b>ATIVIDADE</b>	<b>META MENSAL PACTUADA</b>	<b>META MENSAL ATINGIDA</b>	
		<b>N</b>	<b>%</b>
Consulta médica com Psiquiatra	120	70	58%
Consulta médica com Clínico	60	67	111%
Matriciamento com equipe da APS	12	25	208%
Grupo Terapêutico	15	14	93%
Atendimento Terapêutico Individual Multidisciplinar	400	578	144%
Visita Domiciliar	10	13	130%
Ações de Articulação de Rede Intra e Intersetoriais	40	40	100%
Redução de Danos	12	19	158%
Atendimento familiar	35	61	174%
Acolhimento Diurno com Hospitalidade	80	86	107%
Acolhimento Noturno com Hospitalidade	80	0	0%
Grupo Gestão Autônoma da Medicação	1	1	100%
Oficinas	24	24	100%
<b>TOTAL</b>	<b>889</b>	<b>998</b>	<b>112%</b>

**Fonte:** Dados do Sistema Assessor Público.

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

**CONSIDERAÇÕES SOBRE O INDICADOR:**

**CONSULTA MÉDICA COM PSIQUIATRA:**

O resultado apresentado está aquém da meta pactuada, pois houve alteração do prestador médico. A contratação do novo profissional foi efetuada em 10/04/2024, impossibilitando o resultado em sua totalidade.

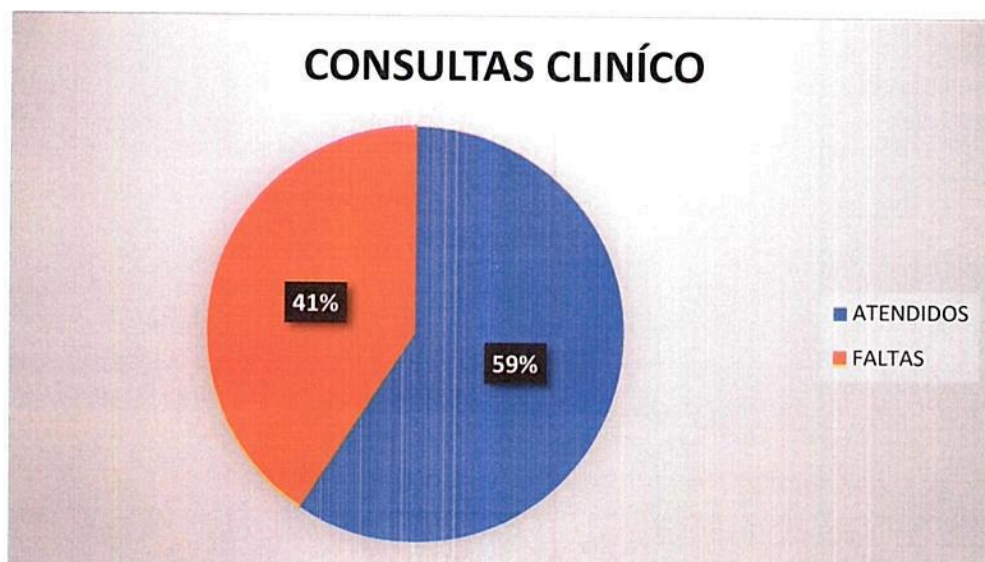


- **ABSENTEÍSMO CONSULTA MÉDICA** (relatório do sistema Assessor conforme figura abaixo):

PROFISSIONAL PSIQUIATRA	ATENDIDOS	FALTAS
DR GABRIEL	70	38



PROFISSIONAL CLÍNICO GERAL	ATENDIDOS	FALTAS
DR GUSTAVO	67	46



### **CONSULTA MÉDICA COM PSIQUIATRA**

Em relação ao absenteísmo com o especialista, o novo profissional iniciou em meados do mês de abril, sendo que a agenda contempla agendamento de 43 pacientes/semana, prevendo absenteísmo entre 30% a 40%.

A unidade instituiu o GAM, a fim de trabalhar com informação junto aos usuários e almeja diminuir o absenteísmo com a informação.

Como é de praxe, as atendentes realizam a confirmação de consulta e em detrimento ao cancelamento do usuário ou não acesso, seguem o agendamento conforme informado em relação ao clínico geral.

### **CONSULTA MÉDICA COM CLÍNICO GERAL**

As atendentes realizam o contato para a confirmação de consulta no dia anterior à mesma. Caso o paciente não atenda ou desmarque, faz-se agendamento para outra pessoa que aguarda data posterior, inserindo a mesma no caso haja a confirmação de sua possibilidade em vir à consulta no próximo dia.

O perfil da maior parte dos agendamentos está para novos cadastrados. Como ação corretiva compreendemos que podemos ampliar a oferta da agenda para usuários com cadastro ativo há algum tempo, que estão em acompanhamento na unidade, estabelecendo uma proporção 60% - 40%, ou seja, 60% da agenda para usuários em acompanhamento há algum tempo e 40% para novos cadastrados.

### **ACOLHIMENTO NOTURNO COM HOSPITALIDADE:**

Para o momento não se aplica, uma vez que a unidade se encontra em um período de transição e organização do espaço físico para adequar-se à oferta de Leitos de Acolhimento 24 horas. A previsão é que entre os meses de maio e junho será reorganizado e o horário de funcionamento passará a ser 24 horas por dia, 07 dias da semana.

#### 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 30 de abril de 2024.

Considerando o 7º Termo de renovação do contrato, conforme Plano de Trabalho 2024, foi acrescentado 01 indicador conforme estabelecido nas diretrizes da SMSA: Grupo de Gestão Autônoma de Medicação. Além do mais, foram ajustadas as metas dos seguintes indicadores: Consulta médica com Psiquiatra e das Oficinas.

Em relação ao número de procedimentos/atendimentos realizados, podemos evidenciar que foram realizados **146** atendimentos, correspondendo a **90%** da meta prevista.

A seguir apresentamos a produção do respectivo serviço de saúde.

<b>Produção da Equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental</b>			
<b>ATIVIDADE</b>	<b>META MENSAL PACTUADA</b>	<b>META MENSAL ATINGIDA</b>	
		<b>N</b>	<b>%</b>
Consulta médica com Psiquiatra	120	107	89%
Atendimento médico psiquiatra compartilhado	05	07	140%
Grupo de Gestão Autônoma da Medicação	01	0	0%
Oficinas	20	17	85%
<b>TOTAL</b>	<b>146</b>	<b>131</b>	<b>90%</b>

**Fonte:** Coordenação do CEAPS

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

**CONSIDERAÇÕES SOBRE O INDICADOR:** A unidade realizou 107 consultas psiquiátricas agendadas, e 23 abstenções, conforme relatório enviado pela coordenação do CEAPS.

Quanto as oficinas realizadas por artesã, para o próximo mês de maio, serão ajustadas a oferta e horários considerando o ajuste do indicador pactuado.

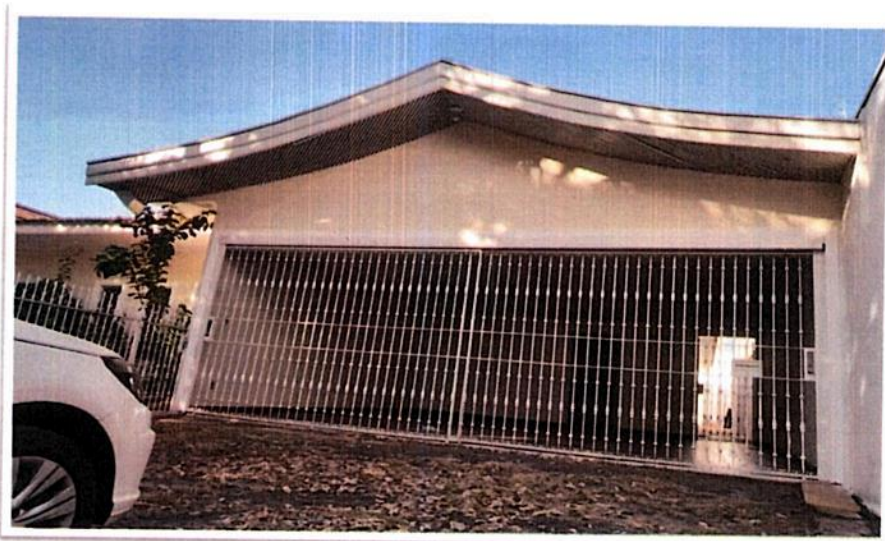
## 1.5 SERVIÇO RESIDENCIAL TERAPÊUTICO - SRT

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 abril/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 junto a Unidade Básica de Saúde, 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 no período de **01 a 30 de abril** de 2024 bem como seus acompanhamentos:



**Morador:** A.L.G

**Atividades relacionadas a assistência à saúde**

02/04 Vacinação Influenza;

29/04 Coleta de escarro.

Após longo período em domicílio familiar aos cuidados da irmã, retornou para o SRT em 29/04. De acordo com o PTS, permanecerá em hospitalidade diurna no Caps III 3 x na semana.

Será reinserido na atividade de hidroginástica 2 x semana.

**30/04** Passeio na Pizzaria Dona Amélia.

**Moradora:** C.R

**Atividades relacionadas a assistência à saúde**

02/04 Vacinação Influenza;

09/04 Retorno Nutricionista C.E.S;

23/04 Coleta de sangue;

29/04 Coleta de escarro.

**Atividade de integração e vínculo familiar**

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

24/04 Passeio Mac Donald.

Obs. 25/04 Não aceitou ir ao Circo.

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 outras atividades externas, 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, apresentou melhora nos comportamentos alimentares compulsivos.

#### **Moradora: E.C.C**

02/04 Vacinação Influenza;

29/04 Coleta de escarro.

Devido a desestabilização emocional, inserida em Hospitalidade Noturna no Caps III, após transferida para SRT Beija Flor, em processo de adaptação ao novo espaço de moradia /vinculação com colaboradores e moradores.

PTS será construído gradativamente.

**Morador: J.N**

**Atividades relacionadas a assistência à saúde**

02/04 Vacinação Influenza;

29/04 Coleta de escarro.

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.

**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**

02/04 Vacinação Influenza;

29/04 Coleta de escarro.

**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. Encontra-se em andamento o encaminhamento da solicitação da filha ao Ministério Público.

05/04 passou final de semana na casa dos familiares;

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

**Morador: M.M (J)**

### **Atividades relacionadas a assistência à saúde**

02/04 Vacinação Influenza;

09/04 Retorno Nutricionista C.E.S;

29/04 Coleta de escarro.

### **Atividade de integração e vínculo familiar**

O morador apresentou-se disposto nas atividades de rotina domiciliar, porém recusou realizar atividades de lazer ofertadas.

Familiares demonstraram-se presentes mensalmente.

Obs. Convidado a ir na Pizzaria e ao Circo, porém recusou.

### **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. O morador está feliz com a aquisição do celular, gosta de ouvir música e assistir vídeos no You Tube. Com os demais moradores apresenta boa convivência.

**Comunidade:** Neste mês não 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 diminuir a oferta de guloseimas. J.M apresenta-se feliz com a aquisição do celular.

## **Morador F.A**

### **Atividades relacionadas a assistência à saúde**

01/04 UBS/ Setor Odontológico;

02/04 Vacinação Influenza;

05/04 Avaliação odontológica particular/ orçamento para implante dentário.

08/04 Retirada de pontos UBS;

29/04 Coleta de escarro.

### **Atividade de integração e vínculo familiar**

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

24/04 Ida ao comércio local e lanchonete;

30/04 Pizzaria Dona Amélia.

Familiares de F.A não realizou visita neste mês.

Obs. Não aceitou ir ao Circo.

### **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, porém com melhora na 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. Realizado teste com fralda short, porém devido ao fluxo urinário ser intenso não está sendo viável. Em andamento agendamento com urologista.

Quanto as alterações comportamentais, F.A se encontra 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**

02/04 Vacinação Influenza;

09/04 Retorno Nutricionista C.E.S;

29/04 Coleta de escarro.

#### **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.

24/04 Passeio Lanchonete Mac Donalds.

28/04 Ida comércio local e após lanchonete.

#### **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 outras atividades externas, 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**

02/04 Vacinação Influenza;  
29/04 Coleta de escarro.

### **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.

03/04 Lanchonete com cuidadora;  
17/04 Passeio com a irmã comércio local e lanchonete;  
19/04 Lanchonete com as irmãs e sobrinhos.

### **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, morador vem realizando caminhadas com as cuidadoras.



### **Percepção da equipe em relação a morador**

Equipe refere que a morador se apresentou repetitivo quanto a ir na Defensoria Pública, caixa econômica federal e Delegacia para andamento de processos (sic).

**Morador: V.P**

### **Atividades relacionadas a assistência à saúde**

02/04 Vacinação Influenza;

29/04 Coleta de escarro.

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.

25/04 Passeio no Circo, após lanchonete Mac Donalds.

### **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 e vem sendo inserido gradativamente nas atividades externas 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	58	27	59	144
b) Número de Práticas Corporais e Atividades de lazer	03	3	5	11
c) Número de Grupo Socioeducativo	07	4	8	19
d) Número de Busca Ativa	31	52	140	223
e) Número de Atenção à Situação de Crise	05	4	0	09
f) Número de Encaminhamentos para o Pronto Socorro Municipal	05	2	0	07
g) Número e listagem nominal de pessoas acompanhadas nos CAPS que necessitam de internação em Hospital (internação Psiquiátrica)	01	2	1	04

## 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 reiteração ocasionada pela Ouvidoria. Informamos que a OSS parceira recebeu os dados das manifestações das Urnas da Ouvidoria do SUS municipal e estão em tratativas as respostas até dia 10 de maio. Posteriormente enviaremos as respostas de intervenção junto a prestação de contas.

## 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 dia do 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. Além do mais, iniciamos a implantação e/ou adaptação do prontuário eletrônico nas unidades da RAPS e estão em adequação.

### 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:



Araçatuba, 8 de maio de 2024

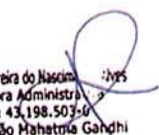
Manutenção de equipe.

**Assunto: Reposição de RH – Processo Seletivo**

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

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

Atenciosamente,



Vanessa Pereira do Nascimento Alves  
Diretora Administrativa  
RG: 43.198.503-0  
Associação Mahatma Gandhi

---

Vanessa Pereira do Nascimento Alves  
Diretora Administrativa - Associação Mahatma Gandhi



Amanda Oliveira Padilha Ferreira  
Analista de RH  
RG: 12.078.158-1  
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.	abril 2024	01,81%

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

## Considerações sobre o indicador 4:



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, 7 de maio de 2024

Relatório de turnover mensal.

**Assunto: Turnover abril/2024**

A taxa de turnover (rotatividade) referente a competência 04/2024 do contrato de gestão nº45/2023 RAPS foi de **01,81%**.

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

Atenciosamente,



Vanessa Pereira do Nascimento Alves  
Diretora Administrativa  
RG: 41.978.358-1  
Associação Mahatma Gandhi

---

Vanessa Pereira do Nascimento Alves

Diretora Administrativa - 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



### 2.2.5 INDICADOR 5

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

INDICADORES	MÉTODO DE AFERIÇÃO	FONTE	META MENSAL ATINGIDA	
			N	%
5- 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 5:**

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

**ARAÇATUBA – SP**

**Abril/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 30 de ABRIL 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 **ABRIL**, 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, 23, 24 e 30 de ABRIL 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
09/04/2024	09h00 às 12h00	<b>Atividade/ação:</b> Grupo Condutor da Rede de Atenção Psicossocial <b>Objetivo:</b> Elaboração da Linha de Cuidado Integral em Saúde Mental do Município de Araçatuba. <b>Público alvo:</b> 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.
09/04/2024	13h30 às 17h00	<b>Atividade/ação:</b> Apoio Institucional Serviço Residencial Terapêutico. <b>Objetivo:</b> 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. <b>Público alvo:</b> Equipe do Serviço de Saúde Mental
23/04/2024	08h00 às 12h00	<b>Atividade/ação:</b> Grupo Condutor da Rede de Atenção Psicossocial <b>Objetivo:</b> Elaboração da Linha de Cuidado Integral em Saúde Mental do Município de Araçatuba

		<p><b>Público alvo:</b> 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>
23/04/2024	13h00 às 17h00	<p><b>Atividade/ação:</b> Apoio Institucional CAPS III</p> <p><b>Objetivo:</b> 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><b>Público alvo:</b> Equipe do Serviço de Saúde Mental</p>
24/04/2024	11h00 às 13h00	<p><b>Atividade/ação:</b> Apoio Institucional CAPS II (CEAPS)</p> <p><b>Objetivo:</b> 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><b>Público alvo:</b> Equipe do Serviço de Saúde Mental</p>
30/04/2024	08h00 às 12h00	<p><b>Atividade/ação:</b> Grupo Condutor da Rede de Atenção Psicossocial</p> <p><b>Objetivo:</b> Elaboração da Linha de Cuidado Integral em Saúde Mental do Município de Araçatuba</p> <p><b>Público alvo:</b> 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>
30/04/2024	13h00 às 15h00	<p><b>Atividade/ação:</b> Apoio Institucional CAPS AD</p> <p><b>Objetivo:</b> 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><b>Público alvo:</b> Equipe do Serviço de Saúde Mental</p>
30/04/2024	15h00 às 17h00	<p><b>Atividade/ação:</b> Avaliação Parcial das Reuniões de Matriciamento na APS</p> <p><b>Objetivo:</b> Realizar avaliação parcial das reuniões de matriciamento na APS e elaborar estratégias de intervenção visando a qualificação da ação.</p>

## 2.2.6 INDICADOR 6

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


INDICADORES	MÉTODO DE AFERIÇÃO	FONTE	META MENSAL ATINGIDA	
			N	%
6- 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 6:


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

Educação Permanente executadas no mês de abril 2024:



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**ARAÇATUBA**







ASSOCIAÇÃO  
**Mahatma Gandhi**



SAÚDE É ASSIM QUE SE FAZ!

**LISTA DE PRESENÇA** (página 4 de 4)

Realizado no dia 30/04/2024, roda de conversa com equipe multidisciplinar CAPSIJ, objetivo foi de abordar e discutir o tema relacionado ao Transtorno Opositor Desafiador(TOD), encontro foi coordenado pela Psiquiatra DR Giuliana que em discussão colocou a parte relacionada ao diagnóstico e possíveis condutas ou ações que colaboram para qualidade de vida e inserção dos atendidos.

Nº	PARTICIPANTES (NOME COMPLETO)	FUNÇÃO	VISTO
1	Josiane de Souza	Coord CAPSIJ	
2	Adilson A. Silva	Técnico Enfermagem	
3	Murilo Costa Viana	Enfermeiro AT	
4	Erica M. Siqueira	Ass. Social	
5	MARCOS W. FERNANDES	PSICOLOGO	
6	Sulene Ap. Rodrigues	Técnica Enfermagem	
7			
8			
9			
10			






PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**ARAÇATUBA**



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**ARAÇATUBA**

CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL ÁLCOOL E  
OUTRAS DROGAS – CAPS AD II  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA  
Rua Bastos Cordeiro, 1051 – Santana – Araçatuba-SP –  
Telefone: (18) 3301-7340



<b>Informações Gerais</b>	
Serviço Executante: CAPS AD II	
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	
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: AUDIT e ASSIST	
Local de Realização: CAPS AD II	
Data Inicial do evento: 25/04/2024	Data Final do evento: 25/04/2024
Carga Horária: 01h00	
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.	
<b>Executor(a) Evento/Atividade:</b>	
Jefferson Lucio (Psicólogo)	
<b>Descrição Evento/Atividade: (Programa)</b>	
Treinamento e alinhamento sobre os instrumentos diagnósticos.	
<b>Objetivo e Público Alvo:</b>	
Oferecer informações, orientar e alinhar o uso dos instrumentais por toda a equipe e inclusive com o objetivo de replicar nas reuniões de matriciamento com a APS.	
<b>Total de Participantes:</b>	
10 participantes.	
Data: 25/04/2024	
 Assinatura Responsável Serviço	João Mário Cataroço RG: 34.078.166-9 Coordenador CAPS AD II Associação Mahatma Gandhi Assinatura Diretor



<b>Atividade:</b> Treinamento e alinhamento sobre os instrumentos diagnósticos.				
<b>Tema:</b> AUDIT e ASSIST				
<b>Responsável:</b> Jefferson Lucio				
<b>Local:</b> CAPS AD II		<b>Sala de reuniões</b>		
<b>Data:</b> 25/04/2024		<b>Horário:</b> 12h00 às 13h00		
<b>Número de participantes:</b> 10				
<b>Objetivo:</b> Oferecer informações, orientar e alinhar o uso dos instrumentais por toda a equipe e inclusive com o objetivo de replicar nas reuniões de matriciamento com a APS.				
Nº	Nome	Categoria Profissional	Serviço/Unidade	Assinatura
01	Weli do C. Panegon	Enf. RT	CAPS AD	Weli do
02	Michelle Domingos Talam	Psicóloga	CAPS AD	Michelle
03	Karoline S. Sanghetti	Psicóloga	Caps Ad	Karoline
04	Mayra dos Santos	Assistente Social	CAPS AD	Mayra
05	Deidiane de Souza Junior	Psicóloga	CAPS AD	Deidiane
06	Patricia Oprey	Enfermeira Assist	CAPS AD	Patricia
07	Jeanara Ap Rom Barboza	Enf. Enfermeira	CAPS AD	Jeanara
08	Silvana de Jesus Santos	Assistente Social	CAPS AD	Silvana
09	João Maria Antunes	Coord.	CAPS AD	João Maria
10	Jefferson Lucio da S.	Psicólogo	CAPS ad	Jefferson
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

### 2.2.7 INDICADOR 7

7- Obter nota maior que 8 pontos em, no mínimo, 90% das Avaliações realizadas através de entrevistas com os usuários que passaram pelos serviços.

INDICADORES	MÉTODO DE AFERIÇÃO	FONTE	META MENSAL ATINGIDA	
			N	%
7- Obter nota maior que 8 pontos em, no mínimo, 90% das Avaliações realizadas através de entrevistas com os usuários que passaram pelos serviços.	Entrevistas presenciais ou via telefone, com usuários atendidos.	Entrevistas presenciais ou via telefone.	Visita realizada pela SMSA. Estamos aguardando os dados <i>abril 2024</i> .	

#### Considerações sobre o indicador 7:

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

#### Justificativa de meta não atingida:

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

## 2.2.8 INDICADOR 8

8- 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	%
8- Protocolar até o 5º dia útil relatório contendo as informações referente metas quantitativas e qualitativas.	Relatório protocolado pela Contratada mensalmente.	<b>08/05/2024. Protocolado</b>	Relatório entregue 08/05/2024	100%

### Considerações sobre o indicador 8:

O relatório construído e finalizado foi enviado no 5º dia útil, em 08/05/2024 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.

#### **Abril / 2024**

Informamos que até a data de conclusão deste relatório, as manifestações das Urnas da SMSA devido ao prazo em que chegou, estão em tratativas para o envio das intervenções. Será enviado posteriormente até dia 12 de maio junto a prestação de contas.

No Período de 01 a 30 de abril de 2024 não recebemos reiteração quanto as Ouvidorias.

#### 4 PESQUISA DE SATISFAÇÃO DAS UNIDADES – SAU ASSOCIAÇÃO MAHATMA GANDHI

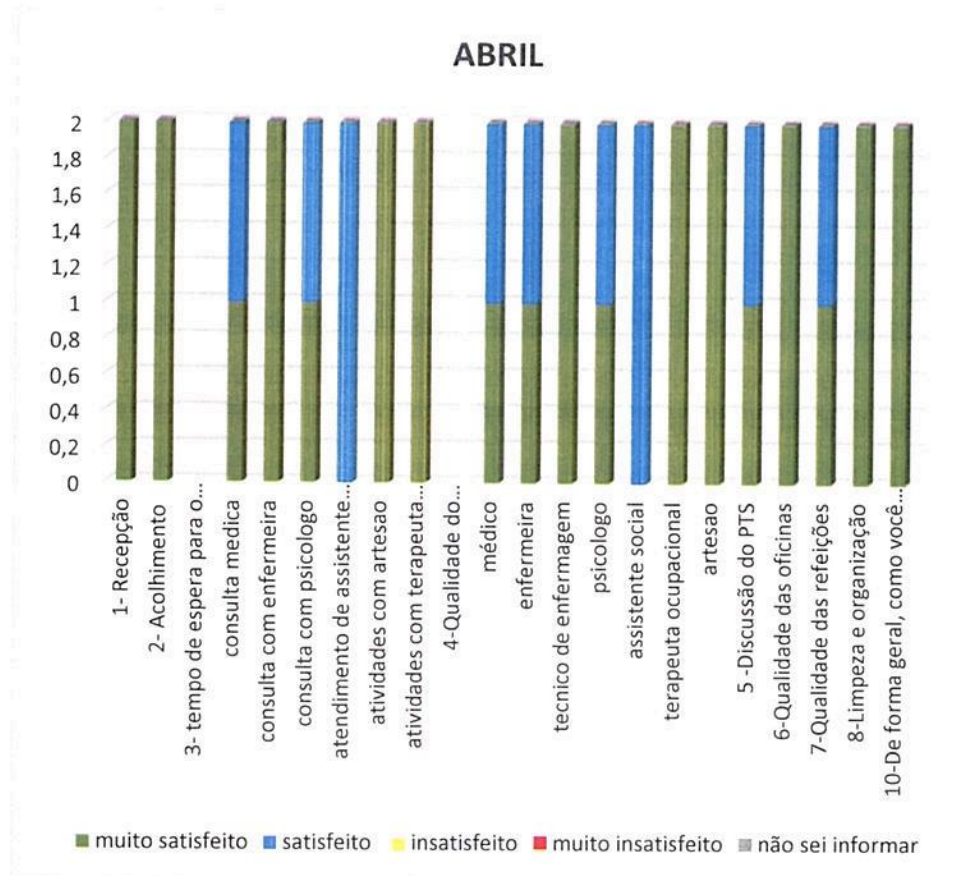
Implantamos no primeiro trimestre o instrumento de pesquisa de satisfação das unidades CAPS, através de uma urna conforme foto ilustrativa a seguir:



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 abril, tivemos manifestação no SAU nas Unidades CAPS Ad II e CAPS Infantil e CAPS III Adulto conforme ilustração por gráficos abaixo.

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



RESULTADO DA UNIDADE	
MUITO SATISFEITO	29
SATISFEITO	11
INSATISFEITO	0
MUITO INSATISFEITO	0
NÃO SEI INFORMAR	0

**4.2 Resultado da Pesquisa de satisfação – CAPS Infante Juvenil**

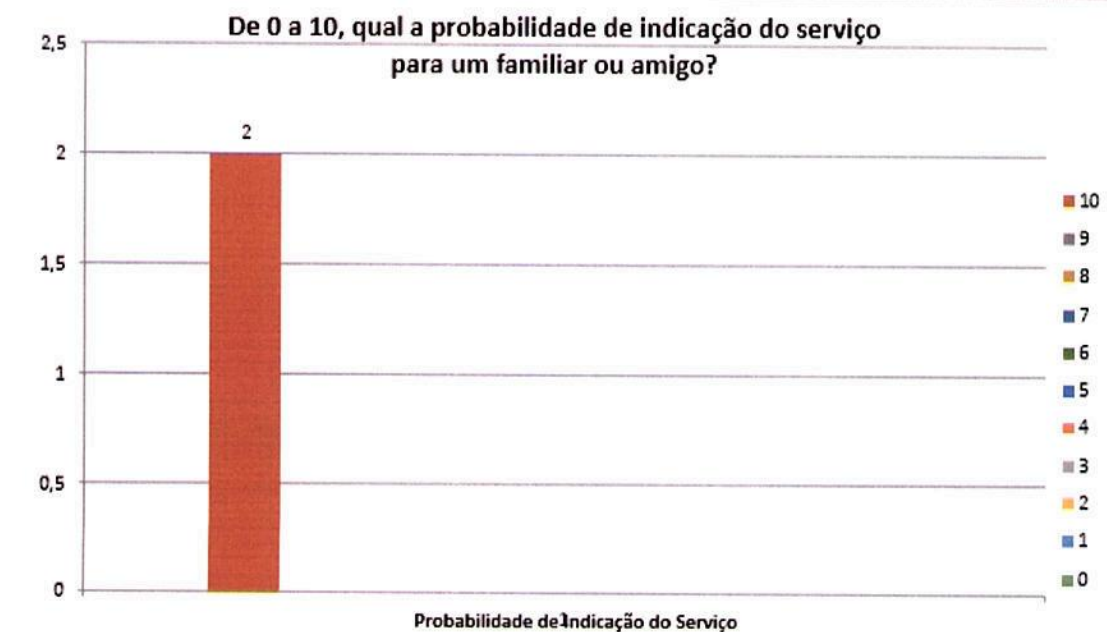
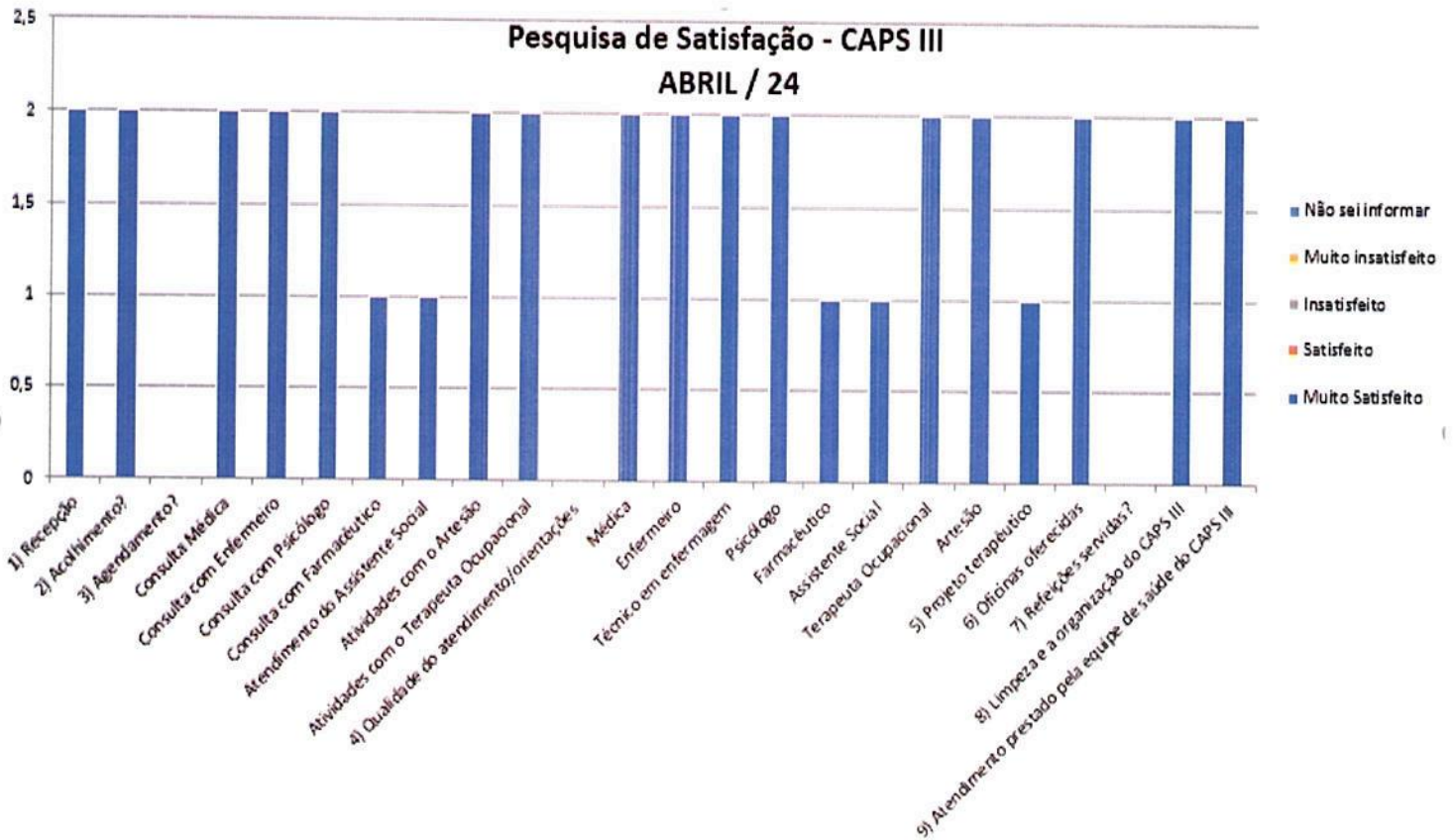


RESULTADO DA UNIDADE	
Muito Satisfatório	<b>34</b>
Satisfatório	<b>14</b>
Insatisfatório	<b>0</b>
Não Sabe Informar	<b>0</b>

RESULTADO DOS ITENS
<b>Muito Satisfatório</b>



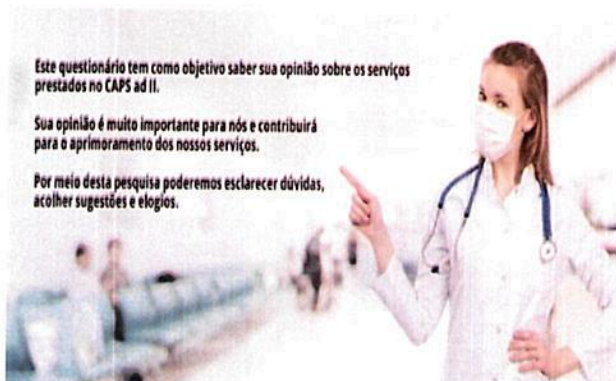
**4.3 Resultado da Pesquisa de satisfação – CAPS III Adulto – 24 horas**



<b>RESULTADO DA UNIDADE</b>	
<b>Muito Satisfeito</b>	<b>34</b>
<b>Satisfeito</b>	<b>00</b>
<b>Insatisfeito</b>	<b>00</b>
<b>Muito insatisfeito</b>	<b>01</b>
<b>Não sei informar</b>	<b>01</b>
<b>TOTAL DE ITENS AVALIADOS</b>	<b>36</b>

<b>RESULTADO DOS ITENS</b>
<b>Muito Satisfeito</b>

**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 Boticário Cardoso, 1851, Bairro Santana | Araçatuba-SP | Fone: 18 3621.2413



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:

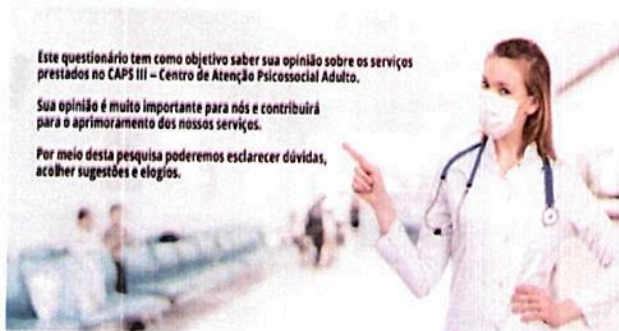
OBS: sua identificação é opcional, porém é por meio dela que podemos dar-lhe um retorno sobre as nossas ações.

Nome \_\_\_\_\_ Contato telefônico ( ) \_\_\_\_\_

Obrigado por participar!



**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 Primavera de Melo, 607, Vila Esportiva | Aracatuba | SP | Fone: 18 3621 2228



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?

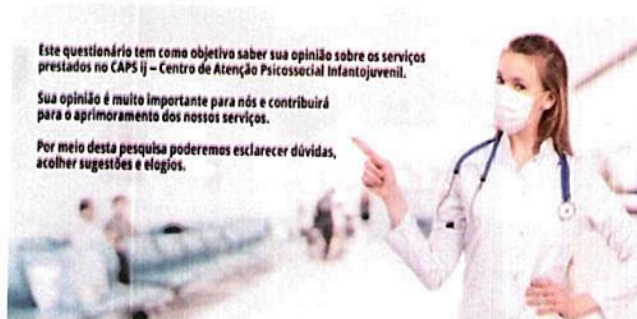
● Escreva aqui suas sugestões de melhorias, elogios e/ou críticas:

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**

## 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 Manoel Assis, 262, Bairro Água Branca | Aracatuba-SP | Fone: (18) 3623 8959



## 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 ABRIL/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 abril de 2024.

**Quadro 1.** Manutenção de Equipamentos mês de abril Contrato de Gestão 045/2023

UNIDADE	EQUIPAMENTOS TOTAL
CAPS INFANTIL	0
CAPS AD	1
CAPS III	1
RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA VIOLETA	4
RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA BEIJA FLOR	1
<b>Total</b>	<b>7</b>

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

MANUTENÇÃO PREDIAL / ELÉTRICA/ HIDRÁULICA				
UNIDADE	PREDIAL	ELÉTRICA	HIDRÁULICA	Total
CAPS INFANTIL	0	2	3	5
CAPS AD	7	10	1	18
CAPS III	8	7	1	16
RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA VIOLETA	11	6	7	24
RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA BEIJA FLOR	3	6	3	12
<b>Total</b>	<b>29</b>	<b>31</b>	<b>15</b>	<b>75</b>

A seguir são demonstradas as intervenções realizadas pela equipe de manutenção nas Unidades da RAPS que constituem o **Contrato de Gestão RAPS 045/2023 do período de janeiro a abril de 2024.**

**Quadro 1.** Manutenção de Equipamentos Contrato de Gestão 045/23.

UNIDADE	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Total
CAPS INFANTIL	2	0	0	0	2
CAPS II AD	0	0	0	1	1
CAPS III AD	1	2	1	1	5
RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA VIOLETA	0	1	2	4	7
RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA BEIJA FLOR	2	1	0	1	4
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>7</b>	<b>19</b>

A seguir são demonstradas as intervenções realizadas pela equipe de manutenção nas Unidades da RAPS que constituem o **Contrato de Gestão RAPS 045/2023 do período de janeiro a abril de 2024.**

**Quadro 2. Manutenção Predial - Contrato de Gestão 045/23**

MANUTENÇÃO PREDIAL/ ELÉTRICA/ HIDRÁULICA													
UNIDADE	Janeiro			Fevereiro			Março			Abril			Total
	P	E	H	P	E	H	P	E	H	P	E	H	
CAPS INFANTIL	0	2	0	1	8	1	1	0	0	0	2	3	18
CAPS II AD	0	4	0	2	2	0	1	2	1	7	10	1	30
CAPS III AD	4	8	1	1	0	2	4	1	0	8	7	1	37
RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA VIOLETA	6	4	6	5	0	9	3	5	1	11	6	7	63
RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA BEIJA FLOR	4	2	8	2	0	2	3	1	2	3	6	3	36
<b>Total</b>	<b>14</b>	<b>20</b>	<b>15</b>	<b>11</b>	<b>10</b>	<b>14</b>	<b>12</b>	<b>9</b>	<b>4</b>	<b>29</b>	<b>31</b>	<b>15</b>	<b>184</b>



## 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 abril 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.

Retomamos no mês de abril os encontros com as equipes das unidades para planejamento, além da manutenção dos encontros semanal com os coordenadores e apoiador institucional.

Considerando o 7º Termo de renovação do contrato, conforme Plano de Trabalho 2024 e diretrizes da Secretaria Municipal de Saúde de Araçatuba SMSA, foram acrescentados alguns indicadores para execução nos serviços como: Grupo de Gestão Autônoma da Medicação e Terapia Comunitária Integrativa.

Além do mais, foram ajustadas algumas metas que se fizeram necessárias tais como: Consulta médica com Psiquiatra, Grupo Terapêutico, Atendimento Terapêutico Individual pela equipe Multidisciplinar, Acolhimento Diurno e Noturno com Hospitalidade do CAPS Adulto e CAPS álcool e outras drogas, bem como das oficinas.

Iniciamos as tratativas para a transformação e ajuste de RH da Unidade CAPS Ad II para seu funcionamento na modalidade CAPS Ad III 24 horas, com previsão de concluir nos próximos 60 dias a oferta de funcionamento por 24 horas por dia, 07 dias da semana.

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**