

RELATÓRIO TÉCNICO

RAPS

ASSOCIAÇÃO MAHATMA GANDHI



MAIO - 2024

CONTRATO DE GESTÃO
Nº 045/2023



HOSPITAL
Mahatma Gandhi

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, 07 de junho de 2024

OFÍCIO MG 1.843/2024

Assunto: Relatório Técnico referente ao mês de Maio/2024.

A Ilma. Senhora Paula Roberta Pedrucci Leme
Diretora do DAE – SMS

Servimo-nos do presente para enviar cópia do Relatório Técnico referente ao mês de Maio/2024.

Renovamos o nosso voto de estima e colaboração, colocamo-nos à disposição para qualquer esclarecimento.

Atenciosamente,



Renan Gomes Pereira

Renan Gomes Pereira
RG: 57.988.374-7
Coordenador Administrativo
Associação Mahatma Gandhi

Coordenador Administrativo - RAPS – Associação Mahatma Gandhi

Equipe Institucional “Mahatma Gandhi” em Araçatuba/SP

Coordenador Administrativo: Renan Gomes Pereira

Equipe Técnica:

André Luís Marques Nogueira – Gerente Técnico

Tiago Aparecido da Silva – Apoiador Institucional

Equipe Administrativa:

Alan Alves Godim Raffa – Auxiliar Financeiro

Alencar Paiva da Silva – Auxiliar Administrativo I

Ana Alceli Catâneo Motta – Assistente Administrativo

Talitha Santos – Auxiliar Administrativo I

SUMÁRIO

APRESENTAÇÃO.....	04
INDICADORES E METAS REFERENTES AO MÊS DE MAIO.....	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.....	28
1.5 SERVIÇO RESIDENCIAL TERAPÊUTICO – SRT.....	31
1.6 ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO SRT.....	33
2 DETALHAMENTO DOS INDICADORES REFERENTES AS METAS QUALITATIVAS.....	60
2.1 INDICADORES NÃO VALORADOS.....	60
2.2 INDICADORES VALORADOS.....	61
2.2.1 INDICADOR 1.....	61
2.2.2 INDICADOR 2.....	62
2.2.3 INDICADOR 3.....	63
2.2.4 INDICADOR 4.....	65
2.2.5 INDICADOR 5.....	67
2.2.6 INDICADOR 6.....	74
2.2.7 INDICADOR 7.....	80
2.2.8 INDICADOR 8.....	81
3 OUVIDORIA.....	82
4 PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS – SAL AMG.....	83
5 RELATÓRIO DE MANUTENÇÃO.....	91
6 CONCLUSÃO E CONSIDERAÇÕES FINAIS.....	93
7 FOTOS.....	94

APRESENTAÇÃO

Este relatório tem como objetivo apresentar uma breve descrição das atividades desenvolvidas no mês de **MAIO/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 Infante Juvenil; CAPS AD II – Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas; e Equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental, alocada no CEAPS (Centro Especializado em Atenção Psicossocial), em consonância com as Políticas de Saúde do SUS (Sistema Único de Saúde), Política Nacional de Saúde Mental, diretrizes e programas da Secretaria Municipal da Saúde de Araçatuba – SMSA, que assegure assistência universal e gratuita à população, bem como qualidade da assistência, atendendo aos termos do **CONTRATO DE GESTÃO Nº 045/2023, CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 010/2022 – SMS/ARAÇATUBA-SP, firmado entre MUNICÍPIO DE ARAÇATUBA E O HOSPITAL MAHATMA GANDHI, PESSOA JURÍDICA DE DIREITO PRIVADO, QUALIFICADA COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE.**

INDICADORES E METAS REFERENTES AO MÊS DE MAIO/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 maio de 2024.

Analisando o conjunto de indicadores do mês de maio de 2024, considerando o total de 4 metas quantitativas previstas no contrato de gestão, informamos que apenas a unidade do CEAPS não atendeu o percentual estabelecido com as devidas justificativas.

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	1.461	120%	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	796	117%	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	903	101%	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	108	74%	Justificativa no Detalhamento do Indicador.
---	--	-----	-----	-----	---

QUADRO CONSOLIDADO DAS METAS QUALITATIVAS

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

<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>100%</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 com a justificativa abaixo nesse relatório.</p>	<p>Parcial</p>	<p>Considerações apresentadas 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>9,21%</p>	<p>Análise</p>	<p>Justificativa no detalhamento do Indicador.</p>

<p>5- Apresentar mensalmente as ações de Supervisão Clínica-institucional realizadas nos Serviços.</p>	<p>Análise de relatório mensal enviado pela Contratada.</p>	<p>Fotos, relatório do apoiador, plano de ação.</p>	<p>Realizado encontros semanalmente</p>	<p>100%</p>	<p>-</p>
<p>6- Apresentar comprovantes das atividades de Educação Permanente realizadas nos CAPS mensalmente.</p>	<p>Análise de relatório mensal enviado pela Contratada.</p>	<p>Lista de presença, fotos, relatório das ações executadas no mês.</p>	<p>Realizado</p>	<p>100%</p>	<p>-</p>
<p>7- Obter nota maior que 8 pontos em, no mínimo, 90% das Avaliações realizadas através de entrevistas com os usuários que passaram pelos serviços.</p>	<p>Entrevistas presenciais ou via telefone, com usuários cujos PTS's foram analisados na visita mensal.</p>	<p>Entrevistas presenciais ou via telefone.</p>	<p>Avaliação será realizada pela Secretaria de Saúde. Até o momento os dados de <i>maio</i> não foram disponibilizados.</p>		

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.	07/06/2024 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 maio 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 **1.461** atendimentos, correspondendo a **120%** 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	154	64%
Matriciamento com equipe da APS	12	19	158%
Grupo Terapêutico	15	15	100%
Atendimento Terapêutico Individual Multidisciplinar	720	955	132%
Visita Domiciliar	10	27	270%
Ações de Articulação de Rede Intra e Intersetoriais	20	23	115%
Redução de Danos	08	14	175%
Acolhimento Noturno com Hospitalidade	80	108	135%
Acolhimento Diurno com Hospitalidade	80	104	130%
Oficinas	25	36	144%
Terapia Comunitária Integrativa	04	04	100%
Grupo Gestão Autônoma da Medicação	02	02	100%
TOTAL	1.216	1.461	120%

Fonte: Sistema Assessor Público

JUSTIFICATIVA DE META NÃO ATINGIDA: Não se aplica

CONSIDERAÇÕES SOBRE O INDICADOR:

CONSULTA MÉDICA COM PSQUIATRA

- Inter consulta no PSM:

Datas:

13/05/2024 – Dra. Paola: 04 agendamentos suspensos.

No início de maio houve a transição do contrato dos médicos de PJ para CLT, sendo assim foram contratados dois profissionais médicos com carga horária de 24h/semanais cada. Entretanto, tivemos ausência de um profissional recém aprovado no processo seletivo. Este trabalhou apenas 02 dias e não mais compareceu em seu posto de trabalho, bem como não efetuou seu desligamento perante a empresa.

Desta forma, os atendimentos foram realizados somente pela Dra. Paola: consultas, Inter consultas, visitas domiciliares e matriciamento da unidade.

Para o início do próximo mês, e considerando o período de faltas consecutivas por mais de 30 dias do outro profissional, o que pode caracterizar como abandono de trabalho, será repostada a vaga de psiquiatra.

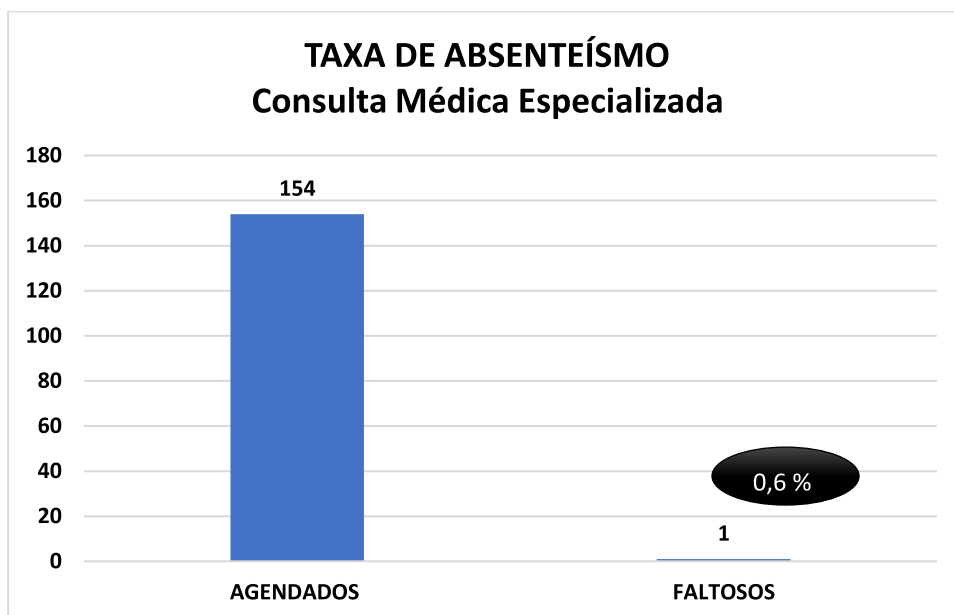
- **ABSENTEÍSMO X PROFISSIONAL** (relatório do assessor em anexo):

Dra. Paola – 01 faltoso

Totais faltosos: 01

Taxa de absenteísmo: 0,6 % dos pacientes agendados faltaram a consulta médica.

Vide gráfico abaixo



DADOS: Sistema ASSESSOR, maio 2024.

AÇÃO:

Realizada busca ativa da usuária que não compareceu ao atendimento médico, a mesma compareceu para atendimento no dia 31/05 com a sua referência na unidade.

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.

AÇÃO:

Será encaminhado novamente e mail para o departamento responsável perante a SMS;

MATRICIAMENTOS E VISITAS DOMICILIARES (VD)

- Houve um aumento no número de casos matriciados no mês de maio, com consequente necessidade de VD compartilhadas com a Atenção Básica.

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.

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.

AÇÃO:

- Será encaminhado novamente e mail para o departamento responsável na SMS;
- Verificação de novos códigos no sistema para serem utilizados no lançamento da assistência prestada pela Enfermagem ao usuário acolhido em hospitalidade.

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 maio 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 **796** atendimentos, correspondendo a **117%** 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	170	94%
Matriciamento com equipe da APS	15	15	100%
Grupo Terapêutico	25	20	80%
Atendimento Terapêutico Individual Multidisciplinar	380	534	140%
Grupos de Famílias	04	04	100%
Visita Domiciliar	15	15	100%
Ações de Articulação de Rede Intra e Inter setoriais	15	21	140%
Grupo Gestão Autônoma da Medicação	01	01	100%
Redução de Danos	08	08	100%
Acolhimento Diurno com Hospitalidade	20	05	25%
Oficinas	15	03	20%
TOTAL	678	796	117%

Fonte: Sistema Assessor Público.

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

CONSIDERAÇÕES SOBRE O INDICADOR:

CONSULTA MÉDICA COM PSQUIATRA:

O resultado de 94% esperado é relacionado ao feriado e ponto facultativo no mês de maio.

AÇÕES TERAPÊUTICAS EM GRUPO:

Justificamos que em razão dos feriados: 01/05/2024; 30/05/2024 e ponto facultativo 31/05/2024 não foi atingido o percentual dos grupos terapêuticos, uma vez que nos referidos dias citados acontecem na unidade 2 grupos concomitantes.

AÇÕES DE ARTICULAÇÃO DE REDE INTERSETORIAIS:

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

ACOLHIMENTO DIURNO COM HOSPITALIDADE:

No mês de maio foram necessárias apenas 05 ações de acolhimento com hospitalidade diurna, dos usuários em acompanhamento na unidade, que utilizaram esse recurso dentro do Projeto Terapêutico Singular – PTS.

Este indicador é justificável pois depende da necessidade singular dos atendido para uso deste recurso (hospitalidade).

Esclarecemos que foi constatado os lançamentos realizados em hospitalidade estavam havendo duplicidade devido a falta de esclarecimento e compreensão do uso do assessor público, assunto este que está em tratativas junto a SMSA.

OFICINAS:

Justificamos que durante o mês de maio foram precisas a realização de 03 oficinas, considerando que o profissional artesão solicitou seu desligamento por efetivar em concurso público. Estará sendo regularizado após conclusão de processo seletivo.

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

PROFISSIONAL PSQUIATRA	ATENDIDOS	FALTAS
Dr ^a Giuliana	160	18



Totais faltosos: 18

Taxa de absenteísmo: 10% dos pacientes agendados faltaram a consulta médica. Observa-se uma melhora em relação ao mês anterior.

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 31 de maio 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 **903** atendimentos, correspondendo a **101%** 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	105	87%
Consulta médica com Clínico	60	56	93%
Matriciamento com equipe da APS	12	16	133%
Grupo Terapêutico	15	14	93%
Atendimento Terapêutico Individual Multidisciplinar	400	491	122%
Visita Domiciliar	10	29	290%
Ações de Articulação de Rede Intra e Intersectoriais	40	40	100%
Redução de Danos	12	16	133%
Atendimento familiar	35	59	168%
Acolhimento Diurno com Hospitalidade	80	48	60%
Acolhimento Noturno com Hospitalidade	80	0	0%
Grupo Gestão Autônoma da Medicação	1	2	200%
Oficinas	24	27	112%
TOTAL	889	903	101%

Fonte: Dados do Sistema Assessor Público.

JUSTIFICATIVA DE META NÃO ATINGIDA: não se aplica.

CONSIDERAÇÕES SOBRE O INDICADOR:

CONSULTA MÉDICA COM PSIQUIATRA:

CONSULTA MÉDICA COM PSQUIATRA

O resultado não atingiu 100% da meta devido à cessão de 20h do profissional para apoio no **CEAPS** e também devido aos feriados do mês de maio e ponto facultativo. O feriado e ponto facultativo conforme decreto municipal, se refere também ao impacto na agenda do clínico geral.

TAXA DE ABSENTEÍSMO – CAPS ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS



PROFISSIONAL PSQUIATRA	ATENDIDOS	FALTAS
DR. GABRIEL FRANÇA	102	29



CLÍNICO GERAL	ATENDIDOS	FALTAS
DR GUSTAVO	56	48

ACÇÕES CORRETIVAS:

Como ação corretiva para o mês de junho, iremos conciliar alguns agendamentos de consultas com o clínico geral nas mesmas datas das consultas com o médico psiquiatra, a saber, às segundas e sextas-feiras, visto que nestes dias os horários de ambos os profissionais coincidem ou são próximo.

GRUPO TERAPÊUTICO:

O resultado tem impacto devido aos feriados e ponto facultativo durante o mês de maio, uma vez que os encontros são períodos e horário programados no processo de trabalho.

ACOLHIMENTO DIURNO COM HOSPITALIDADE:

O resultado não foi atingido devido aos feriados e ponto facultativo. Além do mais, consideramos que o recurso de hospitalidade diurna dentro do Projeto Terapêutico Singular – PTS, foram necessários 48 no período de maio.

ACOLHIMENTO NOTURNO COM HOSPITALIDADE:

Para o mês de maio não foi possível mensurar, uma vez que está em implantação os Leitos de acolhimento noturno bem como o funcionamento da unidade para 24 horas por dia, 07 dias da semana.

VISITA DOMICILIAR:

O resultado apresentado condiz às ações previstas em PTS, sejam como complemento à busca de usuário ou em pactuado em visita compartilhada em reuniões de matriciamento com APS.

ATENDIMENTO FAMILIAR:

O resultado representa a participação familiar em acompanhamento durante acolhimento, consultas e agendamentos pela equipe.

GAM:

Foram realizados dois grupos, considerando este novo indicador incluído na proposta e a necessidade de orientações expostas no grupo, com os atendidos em acompanhamento na unidade.

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 da Saúde, 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 maio 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 **108** atendimentos, correspondendo a **74%** 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	120	70	58%
Atendimento médico psiquiatra compartilhado	05	10	200%
Grupo de Gestão Autônoma da Medicação	01	0	0
Oficinas	20	28	140%
TOTAL	146	108	74%

Fonte: Coordenação do CEAPS

JUSTIFICATIVA DE META NÃO ATINGIDA:

No mês de maio tivemos a transição do contrato do médico Psiquiatra no CEAPS, uma vez que a empresa prestadora tramitou o processo seletivo para contratar um profissional médico em regime CLT conforme 7º Termo aditivo (Plano 2024).

Desta forma, justificamos que os resultados da produção (58%) foram reduzidos, uma vez que os atendimentos foram realizados através de apoio com o profissional cedido pelo CAPS Ad II por 02 vezes na semana, até que concluísse a contratação.

Sobre a realização de Grupo de Gestão Autônoma da Medicação: A coordenação da unidade justificou que não houve grupo no período, sendo que o mesmo foi desarticulado no fim de março. Estão reorganizando o cronograma para voltar a realizar o grupo assim que possível.

CONSIDERAÇÕES SOBRE O INDICADOR: A unidade realizou 70 consultas psiquiátricas agendadas, e 11 abstenções, conforme relatório enviado pela coordenação do CEAPS.

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 maio/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 31 de maio** de 2024 bem como seus acompanhamentos:

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS EM SRT – MAIO 2024

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS CASA DO “BEIJA-FLOR”

Informamos que o Serviço Residencial Terapêutico “Casa do Beija For ” encontra-se com 10 moradores.

- André. L. G.
- Cacilda R.
- Érica . C.C
- João N.
- Jane S.
- Marcia (Junior) M.M.
- Flávio A.S.
- Patrícia A. V. L.
- Rafael Godoy
- Vanderlino P.

Morador: A.L.G

Atividades relacionadas a assistência à saúde

30/05 Direcionado ao PSM Municipal, após contra ref Santa Casa de Araçatuba.

Atividade de integração e vínculo familiar

Apresentou-se com disponibilidade e aceitação as propostas de lazer. Realizou visita aos familiares.

14/05 Participou do Sarau alusivo à Luta Antimanicomial 2024.

23/05 passou final de semana em domicilio da família/ festividade de aniversário do morador;

Atividades de incentivo ao protagonismo e estímulo a ampliação da autonomia

Domicilio: A.L contribui com a rotina de afazeres domésticos de acordo com suas limitações, varre interior da casa, recolhe os lixos, dobra as roupas limpas, cuida de seus pertences pessoais. Necessita de suporte para o auto cuidado.

Comunidade: Vem participando das atividades terapêuticas oferecida pelo Caps III, realiza pequenas caminhadas semanais na companhia das cuidadoras. Retornou as atividades de hidroginástica. Irá iniciar mês 06 sessões de fisioterapia particular.

Percepção da equipe em relação ao morador

Equipe refere que o morador no decorrer do mês apresentou-se bem no convívio com moradores e colaboradores, porém repetitivo em querer retornar para casa da família, percebeu-se também a diminuição do apetite. Mês 06/24 passará por avaliação com clinico geral UBS.

Moradora: C.R

Atividades relacionadas a assistência à saúde

Sem intercorrências.

Atividade de integração e vínculo familiar

Apresentou-se com disponibilidade e aceitação às propostas de lazer. Cacilda não possui familiares.

14/05 Participação no Sarau;

25/05 Passeio em cafeteria: café colonial com equipe técnica do Caps III.

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

Atividades relacionadas a assistência à saúde

16/05 Avaliação com Clínico Geral UBS;

21/05 Avaliação Nutricional/ Auxilium;

28/05 Coleta de sangue UBS.

Atividade de integração e vínculo familiar

Apresentou-se com disponibilidade e aceitação às propostas. Familiares realizaram visita neste mês.

14/05 Participação no Sarau;

Atividades de incentivo ao protagonismo e estímulo a ampliação da autonomia

Domicílio: E.C contribui com a rotina de afazeres domésticos de acordo com suas limitações, varre interior da casa, recolhe os lixos e gosta de lavar as louças. Apresenta dificuldade em realizar higiene íntima, necessita de apoio da equipe.

Comunidade: Vem participando das atividades terapêuticas oferecida pelo Caps III, realiza caminhadas semanais na companhia das cuidadoras.

Percepção da equipe em relação a moradora

Equipe refere que a moradora E.C no decorrer do mês apresenta-se bem no convívio com moradores e colaboradores, apresentou melhora nos comportamentos alimentares compulsivos e uso abusivo do cigarro. Neste mês não tentou evadir-se do SRT.

Morador: J.N

Atividades relacionadas a assistência à saúde

Sem intercorrências.

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.

14/05 Participação no Sarau 2024.

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

08/05 Avaliação Psiquiátrica no Caps III;

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

Atividade de integração e vínculo familiar

Moradora atualmente não vem apresentando integralmente interação social com moradores e colaboradores. Possui vínculo familiar, onde a filha e curadora Simone mantém o discurso de retirar Sra Jane do SRT. Encontra-se em andamento o encaminhamento da solicitação da filha ao Ministério Público.

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

Sem intercorrências.

Atividade de integração e vínculo familiar

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

Familiares demonstraram-se presentes mensalmente.

14/05 Participou do Sarau;

25/05 Passeio em cafeteria: café colonial com equipe técnica do Caps III.

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.

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

Se intercorrências

Atividade de integração e vínculo familiar

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

14/05 Participou do Sarau;

29/05 Ida ao comércio local e lanchonete;

Familiares de F.A não realizou visita neste mês.

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.

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

Sem intercorrências.

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.

14/05 Participou do Sarau;

25/05 Passeio em cafeteria: café colonial com equipe técnica do Caps III;

29/05 Lanchonete após comercio local.

Atividades de incentivo ao protagonismo e estímulo a ampliação da autonomia

Domicilio: 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

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.

22/05 Passeio com a irmã em lanchonete;

Obs. Não aceitou ir ao Sarau e na Cafeteria.

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, após recebimento do BPC/ se deferir deseja realizar aulas de hidroginástica.

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

Sem intercorrências.

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

14/05 Participou do Sarau 2024.

28/05 Lanchonete com Técnica de Enfermagem Cícera.

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.

Percepção da equipe em relação ao 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	65	32	51	148
b) Número de Práticas Corporais e Atividades de lazer	27	1	0	28
c) Número de Grupo Socioeducativo	13	4	4	21
d) Número de Busca Ativa	41	102	71	214
e) Número de Atenção à Situação de Crise	24	5	1	30
f) Número de Encaminhamentos para o Pronto Socorro Municipal	02	5	0	07
g) Número e listagem nominal de pessoas acompanhadas nos CAPS que necessitam de internação em Hospital (internação Psiquiátrica)	0	5	0	05

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 junho. 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.	Parcialmente (Relatório Informativo do RH abaixo).	Parcial

Justificativa de meta não atingida:



MANUTENÇÃO DE EQUIPE

Assunto: Reposição de RH-Processo Seletivo

Através deste informe que a reposição da equipe que contempla o contrato n°45/2023 é realizada através de Processo Seletivo Simplificado, conforme Regulamento de Contratação de Pessoal RCP desta Organização Social, 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.

Dentre as adversidades encontradas para cumprimento no prazo de 15 dias, está a oferta de vagas em aberto à candidatos classificados em processos vigentes, onde devido a negativas na convocação, há uma rotatividade na lista classificatória, chegando até mesmo a se findar e sendo necessária a abertura de um novo processo seletivo para reposição da vaga, onde necessita de prazo maior há 15 dias, conforme explicação anterior.

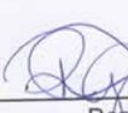
Outrossim, como a folha de pagamento da instituição atribui a competência do 16° dia do mês anterior até o 15° dia do mês subsequente, as contratações só podem ser realizadas em até 8 dias antes do mês se findar, devido ao fechamento da folha de pagamento em vigência, devendo aguardar até o 1° dia útil do próximo mês para a admissão ser efetivada.

Araçatuba, 06 de junho de 2024.



Ana Alceli Catâneo Motta
RG: 22.842.048-9
Assistente Administrativo
Associação Mahatma Gandhi

Ana Alceli Catâneo Motta
Assistente Administrativo RAPS - Associação Mahatma Gandhi



Renan Gomes Pereira
RG: 57.988.374-7
Coordenador Administrativo
Associação Mahatma Gandhi

Renan Gomes Pereira
Coordenador Administrativo RAPS - 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.	maio 2024	9,21%

Justificativa de meta não atingida:



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

RELATÓRIO DE TURNOVER MENSAL

Assunto: Turnover maio/2024

A taxa de turnover (rotatividade) referente a competência 05/2024 do Contrato de Gestão nº 045/2023 RAPS, foi de **9,21%**.

Justificamos que o percentual de Turnover foi superior a 7%, devido as novas admissões realizadas no mês de Maio/2024, pois foi ampliado o quadro de recursos humanos, através do 7º Aditamento ao Contrato de Gestão 045/2023.


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

Araçatuba, 06 de junho de 2024.



Ana Aiceli Catâneo Motta
RG: 22.842.048-9
Assistente Administrativo
Associação Mahatma Gandhi

Assistente Administrativo RAPS - Associação Mahatma Gandhi



Renan Gomes Pereira
RG: 57.988.374-7
Coordenador Administrativo
Associação Mahatma Gandhi

Coordenador Administrativo RAPS - 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

Maio/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 MAIO 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 **MAIO**, 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) e participação do Grupo Condutor Municipal, visando a construção do Plano de Ação Municipal e Linha de cuidado Integral em Saúde Mental.

As visitas técnicas foram realizadas nos dias **16, 17, 21 e 28 de MAIO 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
16/05/2024	08h00 às 12h00	Atividade/ação: Apoio Institucional CAPS IJ Objetivo: Discutir o plano de ação, frente as dificuldades e prioridades identificadas pela equipe. Monitorar os indicadores de qualidade em relação ao processo de trabalho. Público alvo: Equipe do Serviço de Saúde Mental
16/05/2024	13h00 às 17h00	Atividade/ação: Reunião de planejamento colaborativo Objetivo: Incluir os usuários no processo de planejamento dos serviços de saúde mental, participando ativamente nas etapas de diagnóstico situacional, definição de prioridades, elaboração da matriz de intervenção, monitoramento das ações e avaliação final. Público alvo: Equipe do Serviço de Saúde Mental e usuários.
17/05/2024	08h00 às 12h00	Atividade/ação: Palestra Jornada de Psicologia FEA (Luta antimanicomial e combate à violência sexual infantil) Objetivo: Fomentar e compartilhar a importância do apoio institucional nos serviços de saúde do município de Araçatuba, assim como a integração entre os pontos de atenção da RAPS. Público alvo: Psicólogos e alunos de graduação

21/05/2024	08h00 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>
21/05/2024	13h00 às 17h00	<p>Atividade/ação: Apoio Institucional Residência Terapêutica</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>
28/05/2024	08h00 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>
28/05/2024	13h00 às 17h00	<p>Atividade/ação: Apoio Institucional CAPS III</p> <p>Objetivo: Discutir o plano de ação, frente as dificuldades e prioridades identificadas pela equipe. Monitorar os indicadores de qualidade em relação ao processo de trabalho.</p> <p>Público alvo: Equipe do Serviço de Saúde Mental</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 maio, realizamos a Educação Permanente conforme cronograma mensal.

Educação Permanente executadas no mês de maio 2024:

 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		 HOSPITAL Mahatma Gandhi
Informações Gerais				
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 <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: Protocolo de hospitalidade				
Local de Realização: CAPS AD II				
Data Inicial do evento: 23/05/2024		Data Final do evento: 29/05/2024		
Carga Horária: 03h00				
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:				
João Mário				
Descrição Evento/Atividade: (Programa)				
Revisão do protocolo e alinhamento da equipe.				
Objetivo e Público Alvo:				
Proporcionar momento para leitura e reflexão sobre a Lei 10.216 e o papel do CAPS.				
Total de Participantes:				
07 participantes.				
Data: 23 e 29/05/2024				
João Mário Cabarço Rua 24 de Maio Coordenador CAPS AD II Assinatura Responsável Serviço			_____ Assinatura Diretor	

Tabulação dos dados da Educação Permanente por Categoria Profissional Mensal

Mês de Referência: Maio	Ano: 2024
Unidade Responsável pelos Evento: CAPS AD II	
Responsável: João Mario	

Categoria Profissional	Total	Quantidade de Horas
<u>Psicologia</u>	<u>03</u>	<u>3h</u>
<u>Enfermagem</u>	<u>02</u>	<u>3h</u>
<u>Assistente social</u>	<u>02</u>	<u>3h</u>
<u>Coordenador</u>	<u>01</u>	<u>3h</u>



ASSOCIAÇÃO
**Mahatma
Gandhi**
SAÚDE É ASSIM QUE SE FAZ!
LISTA DE PRESENÇA

Pautas:

1. HumanizaSUS – inclusão de trabalhadores, usuários e gestores na gestão do cuidado;
2. Princípios: Transversalidade, Indissociabilidade, Protagonismo (autonomia dos sujeitos e coletiva);
3. Diretrizes: Acolhimento, Gestão Participativa e Cogestão, Ambiência, Clínica Ampliada e Compartilhada, Valorização do Trabalhador, Defesa dos Direitos dos Usuários;
4. Rede HumanizaSUS.

Instrutor: Susan C. P. Rodrigues / Eloísa Maria da Silva

Local: CAPS III Adulto

Data: 24/05/2023

Horário: 11h00 às 12h10












Número de participantes ()

Minutos de Reunião:

Objetivos da Reunião:

1. Alinhamento do processo de trabalho com a Política Nacional de Humanização.

ASSOCIAÇÃO
Mahatma Gandhi 
SAÚDE É ASSIM QUE SE FAZ!
LISTA DE PRESENÇA

Nº	PARTICIPANTES (NOME COMPLETO)	FUNÇÃO	VISTO
1	Giselle A. de Carvalho	Ass. Social.	
2	Tibete R. maia	te. Enfermagem	
3	Elisa Maria do Jesus	Enf. RT	
4	Juliana M. G. Saiz	Psicóloga	
5	Kely E. M. M. Stor	Artista	Kely. E. M. M. Stor
6	Maura Elisabeth P. C. de Azevedo	Atendente	
7	Roberto P. M. Nascimento	Psicólogo	
8	Simone da C. Costa	Enfermeira	
9	Gláucia A. J. da Silva	Ass. Social	
10	Luiz Araújo	Psicólogo	
11	Roxi Cristina de Queiroz	Artista	José de Deus
12	Elaine C. C. Faria	AG	Elaine C. C. Faria
13	Rafaela Duarte	TE. Enfermagem	
14	Maomy de Carvalho	ASG	Maomy
15			
DIREÇÃO			
		 Susan Sória Pereira Rodrigues RG: 98.372.921-6 Coordenadora CAPS III - Adulto Associação Mahatma Gandhi	

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 de <i>maio</i> 2024.	

Considerações sobre o indicador 7:

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

Justificativa de meta não atingida:

Neste momento não se aplica para compor o relatório do mês de maio. 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.	07/06/2024. Protocolado	Relatório entregue 07/06/2024	100%

Considerações sobre o indicador 8:

O relatório construído e finalizado foi enviado no 5º dia útil, em 07/06/2024 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 conteúdo.

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.

Maio / 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 junho juntamente com relatório de prestação de contas.

No Período de 01 a 31 de maio de 2024 não recebemos reiteração quanto as Ouvidorias.

4 PESQUISA DE SATISFAÇÃO DAS UNIDADES – SAU ASSOCIAÇÃO MAHATMA GANDHI

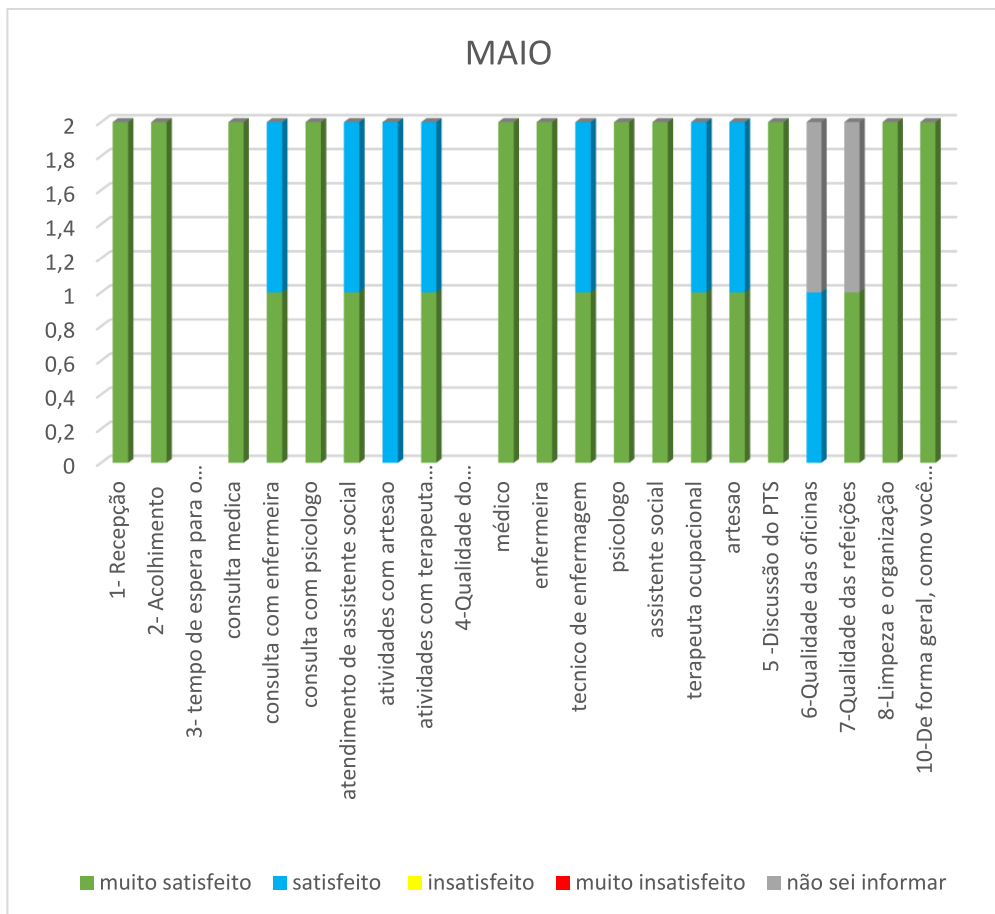
Implantamos no primeiro trimestre o instrumento de pesquisa de satisfação das unidades CAPS, através de uma urna conforme foto ilustrativa a seguir:



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

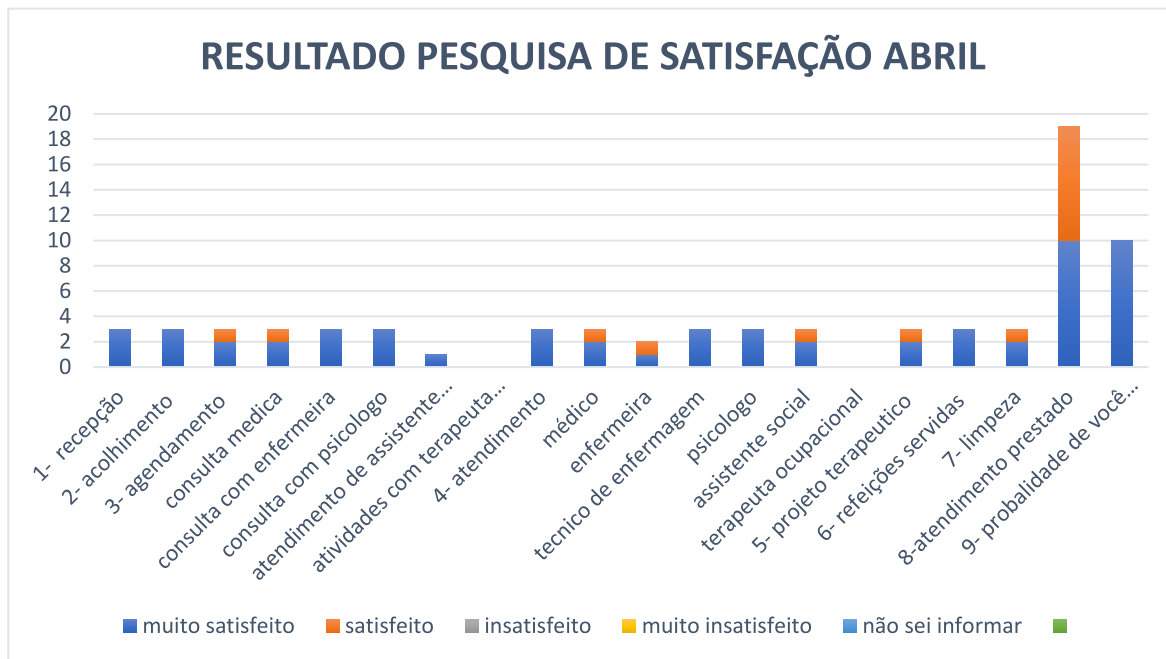
Neste mês de maio, tivemos manifestação no SAU nas Unidades CAPS Ad II e CAPS Infantil e CAPS III Adulto conforme ilustração por gráficos abaixo.

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



RESULTADO DA UNIDADE	
MUITO SATISFEITO	29
SATISFEITO	09
INSATISFEITO	0
MUITO INSATISFEITO	0
NÃO SEI INFORMAR	02

4.2 Resultado da Pesquisa de satisfação – CAPS Infanto Juvenil

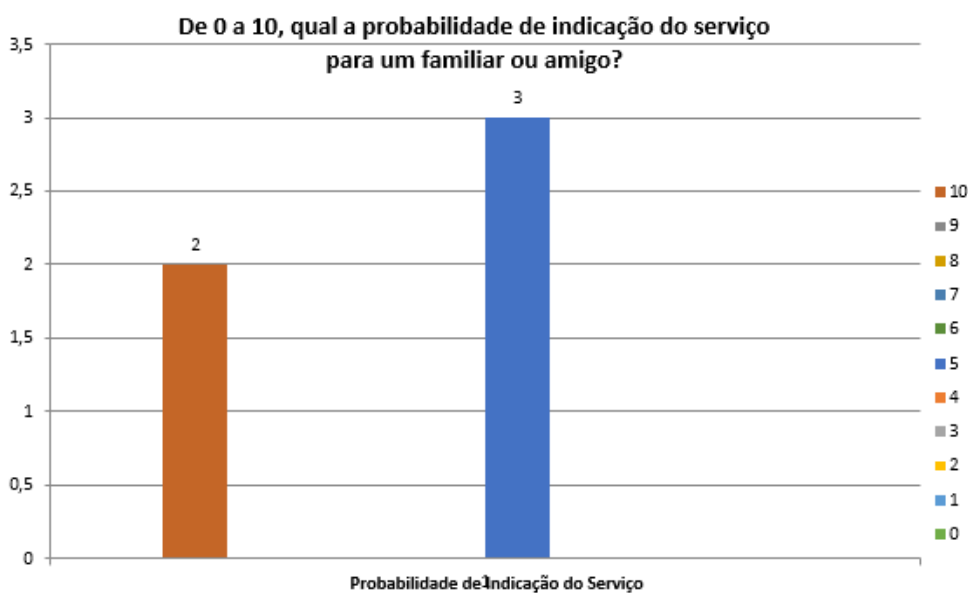
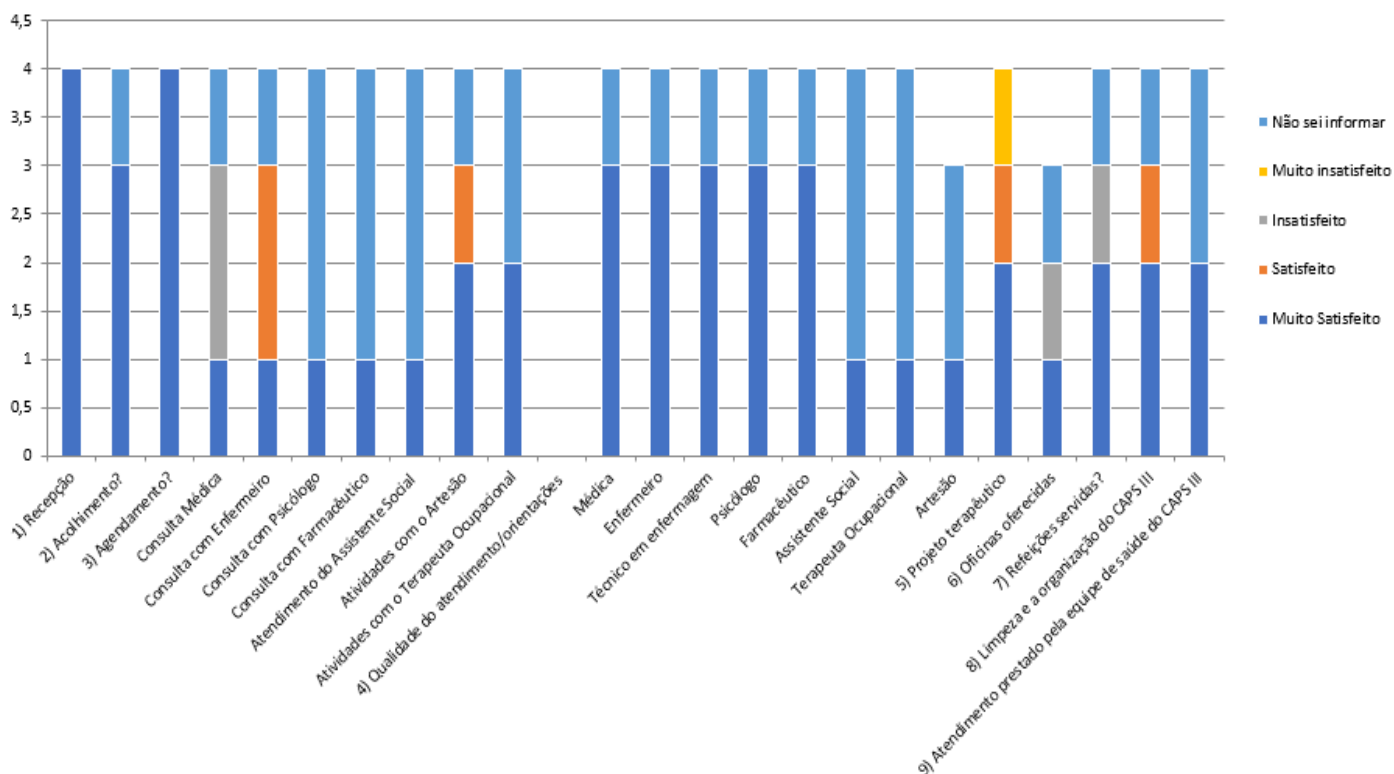


RESULTADO DA UNIDADE	
Muito Satisfatório	58
Satisfatório	16
Insatisfatório	0
Não Sabe Informar	0

RESULTADO DOS ITENS
Muito Satisfatório

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

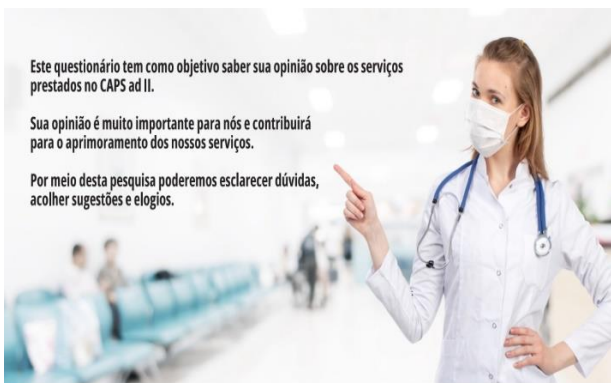
**Pesquisa de Satisfação - CAPS III
MAIO / 24**



RESULTADO DA UNIDADE	
Muito Satisfeito	42
Satisfeito	04
Insatisfeito	04
Muito insatisfeito	01
Não sei informar	32
TOTAL DE ITENS AVALIADOS	83

RESULTADO DOS ITENS
Muito Satisfeito

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 Basso Corduro, 1051, Bairro Santana | Araçatuba-SP | Fone: 18 3621 3463



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

01 Como você avalia o atendimento prestado pela recepção?

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

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

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

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

06 Como você avalia a qualidade das oficinas oferecidas?

07 Como você avalia a qualidade das refeições servidas?

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

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

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

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

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

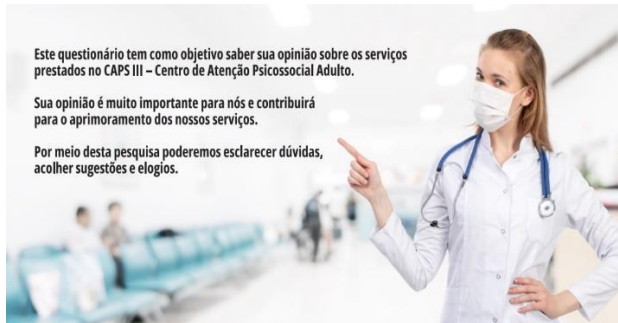
OBS: sua identificação é opcional, porém é por meio dela que podemos dar-lhe um retorno sobre as nossas ações.

Nome _____ Contato telefônico () _____

Obrigado por participar!

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

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 Estádio | Aracatuba-SP | Fone 18 3301 7328



PESQUISA DE SATISFAÇÃO

ASSOCIAÇÃO Mahatma Gandhi SAUDE É ASSIM QUE SE FAZ!

CAPS III

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

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

01 Como você avalia o atendimento prestado pela recepção?

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

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

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

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

06 Como você avalia a qualidade das oficinas oferecidas?

07 Como você avalia a qualidade das refeições servidas?

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

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

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

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

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

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

Nome _____ Contato telefônico () _____


Obrigado por participar!

Instrumento de Pesquisa de satisfação CAPS Infantil.

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

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

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



CAPS ij – CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL INFANTOJUVENIL
Rua Sênio Russo, 263, Bairro Água Branca | Araçatuba-SP | Fone: 18 3627 1010

PESQUISA DE SATISFAÇÃO






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

01 Como você avalia o atendimento prestado pela recepção?

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

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

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

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

06 Como você avalia a qualidade das refeições servidas?

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

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

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

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

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

Nome _____ Contato telefônico () _____

Obrigado por participar!

5 RELATÓRIO DE MANUTENÇÃO MÊS MAIO/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 **maio de 2024**.

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

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

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

MANUTENÇÃO PREDIAL / ELÉTRICA/ HIDRÁULICA				
UNIDADE	PREDIAL	ELÉTRICA	HIDRÁULICA	Total
CAPS INFANTIL	1	13	8	22
CAPS AD	1	5	0	6
CAPS III	1	1	0	2
RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA VIOLETA	1	7	1	9
RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA BEIJA FLOR	0	1	1	2
Total	4	27	10	41

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.

Informamos que o apoio institucional e supervisão clínica ocorreram no mês de maio 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.


Além disso, o apoio vem ocorrendo em 02 encontros: com a coordenação de CAPS e Supervisão de SRT, e no outro momento com as Equipes das unidades.

Estamos em tratativas documental e de adequação predial para habilitação e transformação da Unidade CAPS Álcool e outras Drogas para garantir seu funcionamento 24 horas por dia, 07 dias da semana, e assim ofertar os Leitos de Acolhimentos noturno.

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 desde o mês de abril, 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.

Destacamos que semanalmente as terças-feiras ocorre encontro com o Grupo Condutor da RAPS (componentes da rede) para construção da Linha de Cuidado em Saúde Mental no município de Araçatuba, com participação também de representantes da OSS e SMSA.



André Luís Marques Nogueira
RG: 32.640.336-X
Gerente Técnico
Associação Mahatma Gandhi

André Luís Marques Nogueira
Gerente Técnico da RAPS
Associação Mahatma Gandhi