

# RELATÓRIO TÉCNICO RAPS ASSOCIAÇÃO MAHATMA GANDHI



**JUNHO - 2024**

**CONTRATO DE GESTÃO Nº 045/2023**

### **Equipe Institucional “Mahatma Gandhi” em Araçatuba/SP**

Coordenador Administrativo: Renan Gomes Pereira

### **Equipe Técnica:**

Mirela Barbosa dos Santos Silva Vieira – Gerente Técnico

Tiago Aparecido da Silva – Apoiador Institucional

### **Equipe Administrativa:**

Alan Alves Godim Raffa – Auxiliar Financeiro

Alencar Paiva da Silva – Auxiliar Administrativo I

Luciana Carvalho Correia – Assistente Administrativo

Talitha Santos – Auxiliar Administrativo I

## SUMÁRIO

APRESENTAÇÃO.....	04
INDICADORES E METAS REFERENTES AO MÊS DE JUNHO.....	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 **junho/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 JUNHO/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 junho de 2024.

Analisando o conjunto de indicadores no mês de junho de 2024, considerando o total de 4 metas quantitativas previstas no contrato de gestão, informamos que todas as unidades atenderam o percentual estabelecido.

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	1.585	130%	-
Centro de Atenção Psicossocial Infantil – CAPS IJ	90% da produção pactuada, realizada e registrada no sistema de informação indicado pela Secretaria de Saúde.	678	1.062	156%	-
Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas – CAPS AD II	90% da produção pactuada, realizada e registrada no sistema de informação	889	905	102%	-

	indicado pela Secretaria de Saúde.				
Equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental	90% da produção pactuada, realizada e registrada no sistema de informação de indicado pela Secretaria de Saúde.	146	216	148%	-

**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>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>Vísita 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/justificado</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>10,84%</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 junho 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.	04/06/2024 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 30 de junho 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 Intersectoriais, Acolhimento Diurno e Acolhimento Noturno e as metas das Oficinas.

Em relação ao número de procedimentos/atendimentos realizados, podemos evidenciar que foram realizados **1.585** atendimentos, correspondendo a **130%** da meta prevista.

A seguir apresentamos a produção do respectivo serviço de saúde.

<b>Produção do Centro de Atenção Psicossocial Adulto - CAPS III 24 horas</b>			
<b>ATIVIDADE</b>	<b>META MENSAL PACTUADA</b>	<b>META MENSAL ATINGIDA</b>	
		<b>N</b>	<b>%</b>
Consulta médica com Psiquiatra	240	198	82%
Matriciamento com equipe da APS	12	25	208%
Grupo Terapêutico	15	16	106%
Atendimento Terapêutico Individual Multidisciplinar	720	1.141	158%
Visita Domiciliar	10	14	140%
Ações de Articulação de Rede Intra e Intersetoriais	20	14	70%
Redução de Danos	8	7	87%
Acolhimento Noturno com Hospitalidade	80	38	47%
Acolhimento Diurno com Hospitalidade	80	93	116%
Oficinas	25	35	140%
Terapia Comunitária Integrativa	4	4	100%
Grupo Gestão Autônoma da Medicação	2	0	0%
<b>TOTAL</b>	<b>1.216</b>	<b>1.585</b>	<b>130%</b>

**Fonte:** Sistema Assessor Público

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

**CONSIDERAÇÕES SOBRE O INDICADOR:**

## CONSULTA MÉDICA COM PSQUIATRA

Inter consulta no PSM: 11/06/2024 – Dra. Paola: 04 agendamentos suspensos.

No início do mês 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 a ausência de um profissional recém aprovado no processo seletivo. Este trabalhou apenas 2 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 pela Dra. Paola (consultas, Inter consultas, visitas domiciliares e matriciamento da unidade), sendo que após o período de caracterização de abandono de trabalho, a vaga foi repostada com a contratação da médica Dra. Maria Carolina, que iniciou sua atuação em 17 de junho.

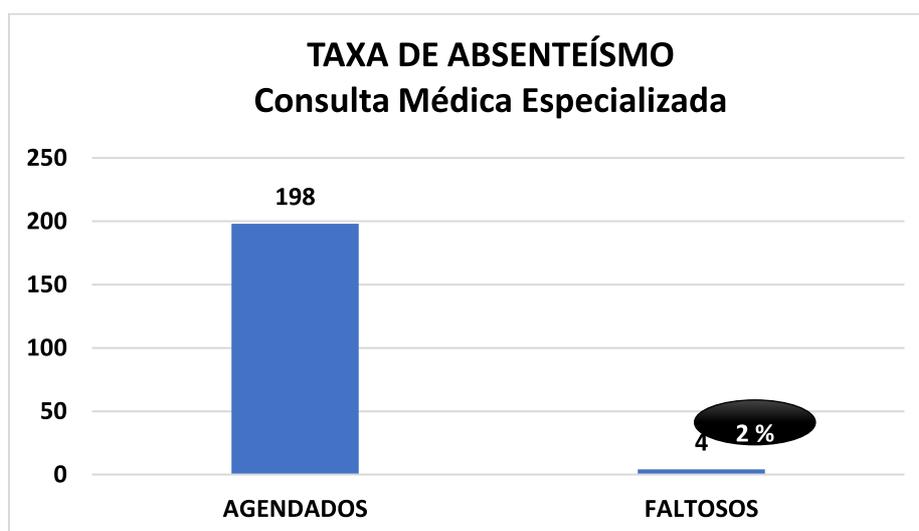
## ABSENTEÍSMO X PROFISSIONAL

Dra. Paola – 04 faltosos

Dra. Maria Carolina – Não consta dados no sistema ASSESSOR para este relatório

Totais faltosos: 04

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



### **AÇÃO:**

Realizada busca ativa aos usuários que não compareceram ao atendimento médico, apenas 1 dos usuários constava na planilha de ativos. Foram avaliados os históricos descritos por profissional técnico no acolhimento e verificado que 3 usuários restantes foram apenas agendados para atendimento médico, portanto não houve a construção do PTS e também se tratavam de casos leves.

Da mesma forma, a usuária que estava inserida na planilha possui diagnóstico que caracteriza um transtorno leve e a mesma quem ligou para desmarcar a consulta.

Conforme discussão em reunião de equipe há necessidade de aprimorar a classificação dos casos no acolhimento para que os casos leves sejam corretamente encaminhados ao território. Este tema será proposto para uma das reuniões com o Apoio Institucional.

### **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:**

Construção de uma tabela em conjunto com os técnicos do sistema ASSESSOR para verificação e padronização dos códigos de procedimento e os RAAS utilizados. Início da utilização da tabela programado para 01 de julho.

### **MATRICIAMENTOS E VISITAS DOMICILIARES**

Houve aumento no número de casos matriciados no mês de junho, com consequente necessidade de visita domiciliar compartilhada 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.

Nos meses anteriores o código estava sendo usado para lançamento de evolução, anotação e procedimentos de enfermagem para os usuários que se encontravam em hospitalidade noturna, porém, após treinamento com o técnico do ASSESSOR ocorrido no final do mês de junho, ficou definido com a equipe de enfermagem que o código utilizado será o atendimento individual e os demais códigos serão descritos para os procedimentos em planilha.

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:**

Padronização de novos códigos no sistema para serem utilizados no lançamento da assistência prestada pela enfermagem ao usuário em hospitalidade.

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

No mês de abril a meta para este indicador foi revisada. Houve uma redução de 30 para 20 levando se em consideração a série histórica. Entretanto, quando avaliamos os 5 meses anteriores, verificamos que a média foi de 13 reuniões / mês.

### **AÇÃO:**

Acompanhar a série histórica e o lançamento deste procedimento junto aos técnicos.

## **GRUPO GESTÃO AUTÔNOMA DA MEDICAÇÃO**

Neste mês o resultado zero está relacionado ao período de férias da profissional farmacêutica.

## 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 junho de 2024.

Considerando o 7º Termo de renovação do contrato, conforme Plano de Trabalho 2024 e diretrizes da contratante, foram acrescentados 1 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 **1.062** atendimentos, correspondendo a **156%** da meta prevista.

A seguir apresentamos a produção do respectivo serviço de saúde.

<b>Produção do Centro de Atenção Psicossocial Infanto-juvenil – CAPS IJ</b>			
<b>ATIVIDADE</b>	<b>META MENSAL PACTUADA</b>	<b>META MENSAL ATINGIDA</b>	
		<b>N</b>	<b>%</b>
Consulta médica com Psiquiatra	180	185	<b>102%</b>
Matriciamento com equipe da APS	15	16	<b>106%</b>
Grupo Terapêutico	25	25	<b>100%</b>
Atendimento Terapêutico Individual Multidisciplinar	380	748	<b>196%</b>
Grupos de Famílias	04	4	<b>100%</b>
Visita Domiciliar	15	21	<b>140%</b>
Ações de Articulação de Rede Intra e Inter setoriais	15	43	<b>286%</b>
Grupo Gestão Autônoma da Medicação	01	0	<b>0%</b>
Redução de Danos	08	8	<b>100 %</b>
Acolhimento Diurno com Hospitalidade	20	5	<b>25%</b>
Oficinas	15	7	<b>46%</b>
<b>TOTAL</b>	<b>678</b>	<b>1.062</b>	<b>156%</b>

**Fonte:** Sistema Assessor Público.

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

**CONSIDERAÇÕES SOBRE O INDICADOR:**

**ACOLHIMENTO DIURNO – (Hospitalidade)**

Durante o mês de junho não foi atingido a produção de hospitalidade em razão da demanda acompanhada pela unidade não necessitar desta oferta.

## OFICINAS

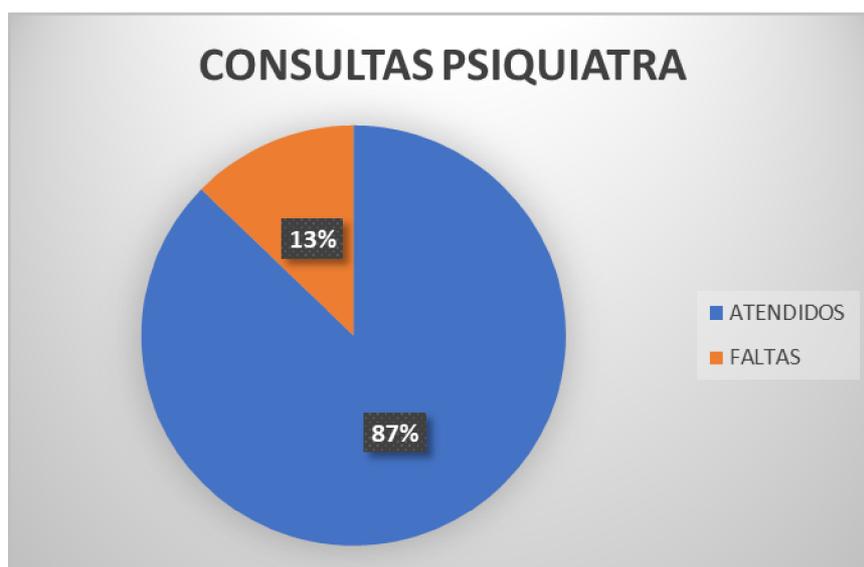
Houve uma diminuição na realização das oficinas devido ao desligamento realizado pelo artesão que compunha a equipe, entretanto as tratativas estão sendo realizadas com abertura de processo seletivo.

## GRUPO GAM

Neste mês o resultado zero está relacionado ao período de férias da profissional farmacêutica.

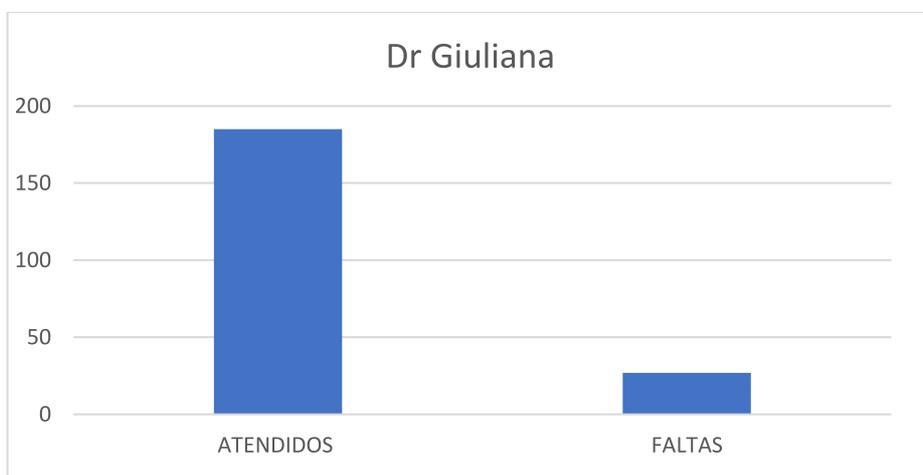
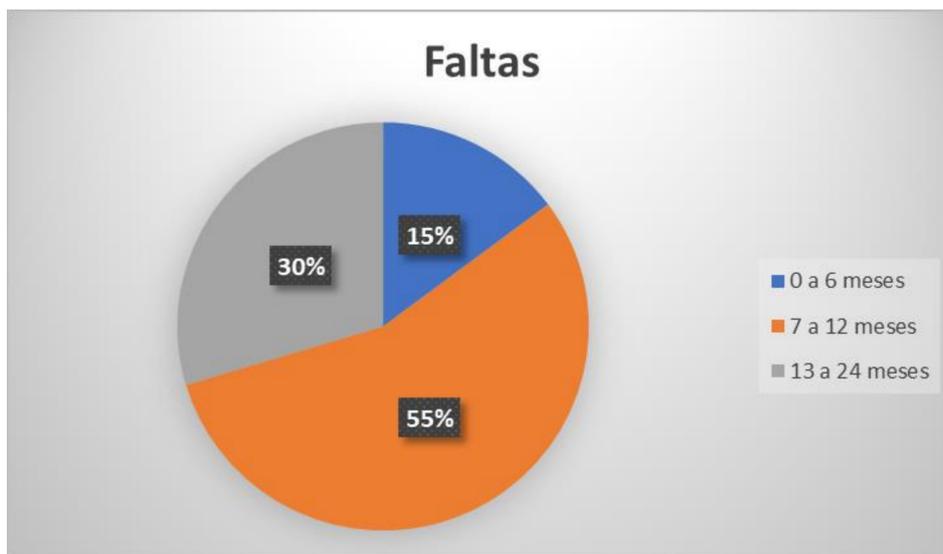
**ABSENTEÍSMO CONSULTA MÉDICA** (relatório do sistema Assessor conforme figura abaixo):

PROFISSIONAL PSIQUIATRA	ATENDIDOS	FALTAS
Dr <sup>a</sup> Giuliana	185	27



Total faltosos: 27

PROFISSIONAL	Meses	Faltas
Dr Giuliana	0 a 6 meses	4
	7 a 12 meses	15
	13 a 24 meses	8



### AÇÃO CORRETIVA:

Equipe e micro equipes de referência realizarão as devidas buscas ativas 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 1.051 – 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 junho 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 **905** atendimentos, correspondendo a **102%** 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	114	95%
Consulta médica com Clínico	60	57	95%
Matriciamento com equipe da APS	12	23	192%
Grupo Terapêutico	15	15	100%
Atendimento Terapêutico Individual Multidisciplinar	400	513	128%
Visita Domiciliar	10	16	160%
Ações de Articulação de Rede Intra e Intersetoriais	40	40	100%
Redução de Danos	12	13	108%
Atendimento familiar	35	68	194%
Acolhimento Diurno com Hospitalidade	80	34	42%
Acolhimento Noturno com Hospitalidade	80	0	0%
Oficinas	24	12	50%
Grupo Gestão Autônoma da Medicação	1	0	0%
<b>TOTAL</b>	<b>889</b>	<b>905</b>	<b>102%</b>

Fonte: Dados do Sistema Assessor Público.

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

**CONSIDERAÇÕES SOBRE O INDICADOR:**

## CONSULTA MÉDICA COM PSIQUIATRA

Neste mês o absenteísmo voltou a subir, embora as atendentes continuem realizando a confirmação de consulta, além do cancelamento e agendamento de outra pessoa quando a equipe não consegue realizar a confirmação.

No mês anterior observamos a redução para 22% do absenteísmo, considerando como aspecto positivo os grupos do GAM, que não ocorreram no mês de junho, devido ao período de férias da farmacêutica. Como ação corretiva a ação do GAM estará associada a queda do absenteísmo, bem como será intensificada a sensibilização da equipe junto aos usuários quanto a necessidade de justificativa anterior a ausência.

### TAXA DE ABSENTEÍSMO – CAPS ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS



PROFISSIONAL PSIQUIATRA	ATENDIDOS	FALTAS
DR. GABRIEL FRANÇA	114	51

## CONSULTA MÉDICA COM CLÍNICO GERAL

Neste mês observamos queda no absenteísmo se comparado ao mês anterior. E como ação corretiva para o mês de julho, 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 próximos.



CLÍNICO GERAL	ATENDIDOS	FALTAS
DR GUSTAVO	57	32

## OFICINAS

A artesã esteve em férias pelo período de 30 dias, portanto houveram apenas as oficinas de culinária e horticultura, justificando-se o resultado aquém da meta pactuada.

### **ACOLHIMENTO DIURNO COM HOSPITALIDADE**

O resultado representa a necessidade acolhida dos usuários que de fato demandaram tal manejo dentro do seu PTS, para o acolhimento em período diurno.

### **ACOLHIMENTO NOTURNO COM HOSPITALIDADE**

Para o mês de junho não foi possível mensurar, uma vez que o serviço passou a ofertar a partir de 1 de julho os leitos de acolhimento noturno, bem como o funcionamento da unidade por 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 pactuações de visita compartilhada em reuniões de matriciamento.

### **ATENDIMENTO FAMILIAR**

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

### **GAM**

Neste mês o resultado zero está relacionado ao período de férias da profissional farmacêutica.

## 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).  
RUA SÍLVIO RUSSO, 263 – ÁGUA BRANCA – FONE: (18) 3301-7321 - CEP: 16012-707 – ARAÇATUBA- SP  
CNPJ: 47.078.019/0001-14 Email: mahatma.aracatuba@mgandhi.com.br

## 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 1 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 216 atendimentos, correspondendo a 148% 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	189	157%
Atendimento médico psiquiatra compartilhado	5	5	100%
Grupo de Gestão Autônoma da Medicação	1	0	0%
Oficinas	20	22	110%
<b>TOTAL</b>	<b>146</b>	<b>216</b>	<b>148%</b>

**Fonte:** Coordenação do CEAPS

#### **JUSTIFICATIVA DE META NÃO ATINGIDA:**

##### **GAM**

Neste mês o resultado zero está relacionado ao período de férias da profissional farmacêutica.

**CONSIDERAÇÕES SOBRE O INDICADOR:** A unidade realizou 189 consultas psiquiátricas agendadas, com 29 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, 1.660 – 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 junho de 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 Singular - PTS, objetivando o alcance da autonomia, além de garantir o sentimento de pertencimento ao lar.

As profissionais de referência que contribuem diretamente no cuidado aos moradores, realizam visitas de avaliação desse processo, articulam exames de rotina junto a Atenção Primária, bem como buscam a promoção da saúde e prevenção de doenças, orientam colaboradores do SRT, e estão em conjunto com o serviço social do CAPS, planejando os encontros das famílias de residentes para que estes se façam presentes em todo o 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 comunitária em liberdade.

Abaixo descrevemos o relatório de atividades desenvolvidas no período de **01 a 30 de junho** de 2024, bem como seus acompanhamentos:

## RELATÓRIO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS EM SRT – JUNHO 2024

### RELATÓRIO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS CASA DO “BEIJA-FLOR”

Informamos que o Serviço Residencial Terapêutico “Beija For” encontra-se com 10 moradores, sendo:

- 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:**

01/06 - Direcionado ao PSM Municipal, após Santa Casa para observação. Alta no mesmo dia;

07/06 - Realizado teste de escarro;

13/06 - Realizada coleta de sangue e urina pela UBS;

Realiza sessões de fisioterapia domiciliar duas vezes por semana. O morador custeia as sessões com recurso próprio.

**Atividade de integração e vínculo familiar:**

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

22/06 a 25/06 - Passou período em domicílio da família.

**Atividades de incentivo ao protagonismo e estímulo a ampliação da autonomia:**

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

**Comunidade:** O mesmo vem participando das atividades terapêuticas oferecidas pelo Caps III e realiza pequenas caminhadas semanais na companhia das cuidadoras. Retornou as atividades de hidroginástica, porém por decisão familiar interrompeu para realizar sessões de fisioterapia particular.

**Percepção da equipe em relação ao morador:**

Equipe refere que o morador no decorrer do mês o usuário apresentou-se desestabilizado no convívio com moradores e colaboradores, com falas repetitivas em querer retornar para casa da família e comunicação agressiva. Percebeu-se também a diminuição do apetite. Aguardando avaliação com profissional nutricionista da UBS.

**Moradora: C. R.**

**Atividades relacionadas a assistência à saúde:**

07/06 - Realizado teste de escarro;

13/06 - Realizada coleta de sangue e urina pela UBS;

24/06 - Avaliação Psiquiátrica Caps III;

25/06 - Direcionada ao PSM Municipal/ Intercorrência.

**Atividade de integração e vínculo familiar:**

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

21/06 - Cacilda não aceitou ir ao Arraia da Praça;

28/06 - Ida ao comércio local, após lanchonete.

**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:** A mesma vem participando assiduamente das atividades terapêuticas oferecidas 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 permanece 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 apresentou-se bem no convívio com moradores e colaboradores, apresentou ainda melhora nos comportamentos alimentares compulsivos.

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

**Atividades relacionadas a assistência à saúde:**

- 05/06 - Direcionado ao PSM/ Intercorrência;
- 07/06 - Exame de escarro realizado pela UBS;
- 13/06 - Realizada coleta de sangue e urina pela UBS;
- 24/06 - Avaliação Psiquiatra Caps III.

**Atividade de integração e vínculo familiar:**

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

- 21/06 - Érica não aceitou ir ao Arraia Praça;
- 28/06 - Ida ao comércio local, após lanchonete.

**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 oferecidas 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 apresentou-se bem no convívio com moradores e colaboradores, apresentou ainda 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:**

07/06 - Realizado teste de escarro pela UBS;

13/06 - Realizada coleta de sangue e urina pela UBS;

**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.

15/06 - Ida ao barbeiro após lanchonete e praça.

**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. Frequenta o barbeiro semanalmente e interage 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:**

07/06 - Realizado teste de escarro pela UBS;  
13/06 - Realizada coleta de sangue e urina pela UBS.

**Atividade de integração e vínculo familiar:**

Moradora atualmente não apresenta integralmente interação social com moradores e colaboradores. Possui vínculo familiar, onde a filha e curadora Simone realizou contato e informou que não pretende manter a ideia de retornar com a genitora para o convívio familiar. Será programado atendimento familiar.

**Atividades de incentivo ao protagonismo e estímulo a ampliação da autonomia:**

**Domicílio:** J. S. não contribui com a rotina de afazeres domésticos, porém vem sendo estimulada. Possui boa convivência com os moradores e colaboradores. 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 quanto 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 apresentou melhora a rotina alimentar, porém sem aceitação em realizar atividades externas.

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

**Atividades relacionadas a assistência à saúde:**

07/06 - Realizado teste de escarro pela UBS;

13/06 - Realizada coleta de sangue e urina pela UBS;

24/06 - Avaliação Psiquiátrica Caps III.

**Atividade de integração e vínculo familiar:**

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

Familiares demonstraram-se presentes mensalmente.

21/06 - Passeio Arraia da Praça;

**Atividades de incentivo ao protagonismo e estímulo a ampliação da autonomia:**

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

**Comunidade:** Neste mês não aceitou realizar atividades terapêuticas oferecidas pelo Caps III. Realizada proposta de PTS para frequentar aulas de hidroginástica e 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:**

07/06 - Realizado teste de escarro pela UBS;

13/06 - Realizada coleta de sangue e urina pela UBS.

**Atividade de integração e vínculo familiar:**

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

22/06 - Participou do Arraia da Praça;

29/06 - Ida ao comércio local e lanchonete;

Familiares de F. A. realizam 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:** O usuário realiza semanalmente atividades terapêuticas oferecidas pelo Caps III, 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 o 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.

Referente as alterações comportamentais F. A. se encontra com avaliação médica atualizada, necessitando realizar pela equipe somente manejo de crise quando há alteração de comportamento, pois o morador apresenta dificuldades quando contrariado em situações momentâneas.

**Moradora: P. A.**

**Atividades relacionadas a assistência à saúde:**

07/06 - Realizado teste de escarro pela UBS;

13/06 - Realizada coleta de sangue e urina pela UBS.

**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.

21/06 - Participou do Arraia da Praça;

27/06 - Ida ao comércio local e após sorveteria.

**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:**

07/06 - Realizado teste de escarro pela UBS;

13/06 - Realizada coleta de sangue e urina pela UBS.

**Atividade de integração e vínculo familiar:**

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

15/06 - Passeio com a irmã em lanchonete;

21/06 - Passeio com irmãs.

Obs. Não aceitou ir ao Arraia da Praça.

**Atividades de incentivo ao protagonismo e estímulo a ampliação da autonomia:**

**Domicílio:** Moradora 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 está sendo construído gradativamente. Moradora vem realizando caminhadas com as cuidadoras. Após recebimento do BPC, caso este seja deferido, deseja realizar aulas de hidroginástica.

**Percepção da equipe em relação a moradora:**

Equipe refere que a moradora se apresentou repetitiva 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:**

07/06 - Realizado teste de escarro pela UBS;

13/06 - Realizada coleta de sangue e urina pela UBS.

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

**Obs.** Aguardando Visita Domiciliar da Nutricionista UBS.

**Atividade de integração e vínculo familiar:**

V. P. Demonstrou interação e boa convivência com moradores e colaboradores.

Possui vínculos familiares. Neste mês os familiares realizaram visita ao morador.

**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 intensificou 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 avaliam 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	69	71	61	201
b) Número de Práticas Corporais e Atividades de lazer	10	1	0	11
c) Número de Grupo Socioeducativo	14	2	4	20
d) Número de Busca Ativa	125	17	25	167
e) Número de Atenção à Situação de Crise	5	2	3	10
f) Número de Encaminhamentos para o Pronto Socorro Municipal	2	2	0	4
g) Número e listagem nominal de pessoas acompanhadas nos CAPS que necessitam de internação em Hospital (internação Psiquiátrica)	2	2	0	4

## 2.2 INDICADORES VALORADOS

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

### 2.2.1 INDICADOR 1

1- Ausência de reapresentação na Pesquisa de Satisfação realizada pela Ouvidoria da SMS, de problemas solucionados pelo Plano de Intervenção cuja responsabilidade é da Contratada no mês.

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

**Justificativa de meta não atingida:** - Não se aplica

#### Considerações sobre o indicador 1:

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 julho. 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. Em 19 de junho foi realizada ainda reunião entre os coordenadores dos serviços e profissionais do Assessor com objetivo de alinhamento e fortalecimento quanto ao uso do sistema informatizado.

### 2.2.3 INDICADOR 3

2- 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/justificado.

## Justificativa de meta não atingida:



SAÚDE É ASSIM QUE SE FAZ !

### 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 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.

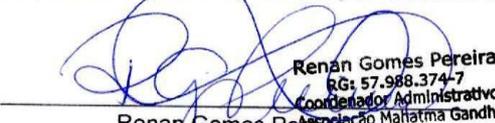
Dentre as adversidades encontradas para cumprimento no prazo de 15 dias, está a oferta de vagas em aberto à candidatos classificados em processos vigentes, onde devido a negativas na convocação, há uma rotatividade na lista classificatória, chegando até mesmo a se findar e sendo necessária a abertura 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 16º dia do mês anterior até o 15º 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 1º dia útil do próximo mês para a admissão ser efetivada.

Araçatuba, 03 de julho de 2024.

  
Hospital Mahatma Gandhi

Luciana Carvalho Corrêa  
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

#### 2.2.4 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.	junho 2024	10,84%



## 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. MI nº 14554/90-441

### RELATÓRIO DE TURNOVER MENSAL

**Assunto:** Turnover junho/2024

A taxa de turnover (rotatividade) referente a competência 05/2024 do Contrato de Gestão nº 045/2023 RAPS, foi de 10.84%.

Justificamos que o percentual de Turnover foi superior a 7% devido as novas admissões realizadas no mês de junho/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 de colaboradores em relação a quantidade total de funcionários no início do período analisado.

Araçatuba, 03 de julho de 2024.

Hospital Mahatma Gandhi

Luciana Carvalho Corrêa

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

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**

**JUNHO/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 preceptoria em Unidade Básica de Saúde referência para alunos de graduação na área de ciências da Saúde e Residência Médica e de Enfermagem em Saúde da Família e comunidade. Foi Articulador da Atenção Básica no Departamento Regional de Saúde - DRS XV - São José do Rio Preto - Secretaria de Estado da Saúde e enfermeiro do Centro de Planejamento e Avaliação do DRS XV/SES-SP. Atualmente é Consultor Técnico da Organização Social Associação Mahatma Gandhi e Docente do curso de graduação em medicina e enfermagem do Centro Universitário Padre Albino - UNIFIPA. Tem experiência na área de Saúde Coletiva e Saúde Mental, compreendendo gestão em serviços de saúde, ensino, pesquisa e assistência, com ênfase na Estratégia de Saúde da Família e Saúde Mental.

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

## 1.1 OBJETIVO

O objetivo do presente relatório é apresentar as atividades desenvolvidas no período de **01 a 30 de junho 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 **junho**, 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 **04, 11, 18, 25 e 26 de junho 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
<b>04/06/2024</b>	<b>08h00 às 12h00</b>	<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
	<b>13h00 às 17h00</b>	<b>Atividade/ação:</b> Apoio Institucional CAPS ad

04/06/2024		<p><b>Objetivo:</b> 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><b>Público alvo:</b> Equipe do Serviço de Saúde Mental</p>
11/06/2024	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>
11/06/2024	13h00 às 17h00	<p><b>Atividade/ação:</b> Apoio Institucional CAPS IJ</p> <p><b>Objetivo:</b> 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><b>Público alvo:</b> Equipe do Serviço de Saúde Mental</p>
18/06/2024	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>
25/06/2024	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>
26/06/2024	08h00 às 13h00	<p><b>Atividade/ação:</b> Apoio Institucional CAPS II</p> <p><b>Objetivo:</b> 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><b>Público alvo:</b> Equipe do Serviço de Saúde Mental</p>

## 2.2.6 INDICADOR 6

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

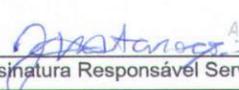
INDICADORES	MÉTODO DE AFERIÇÃO	FONTE	META MENSAL ATINGIDA	
			N	%
6- Apresentar comprovantes das atividades de Educação Permanente realizadas nos CAPS mensalmente.	Análise de relatório mensal enviado pela Contratada.	Lista de presença, fotos, relatório das ações executadas no mês.	Realizado	100%

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

### Considerações sobre o indicador 6:

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

**Educação Permanente executadas no mês de junho 2024:**

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	
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: <b>(Des) Criminalização do Uso de Substâncias Psicoativas</b>	
Local de Realização: CAPS AD II	
Data Inicial do evento: 20/06/2024	Data Final do evento: 20/06/2024
Carga Horária: 01h00	
Previsto no Plano de Educação Permanente? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Descrever em qual estratégia/metas/ações da PAS está relacionado: Atividade programada dentro do cronograma de Educação Permanente da unidade.	
Executor(a) Evento/Atividade:	
Jefferson	
Descrição Evento/Atividade: (Programa)	
Possibilitar reflexão sobre a temática; quebrar paradigmas.	
Objetivo e Público Alvo:	
Possibilitar reflexão sobre a temática; quebrar paradigmas.	
Total de Participantes:	
12 participantes.	
Data: 20/06/2024	
 Assinatura Responsável Serviço	<p>João Mário Cataroço RG: 34.078.466-0 Coordenador CAPS Ad II Associação Mahatma Gandhi</p> Assinatura Diretor



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



**Tabulação dos dados da Educação Permanente por Categoria Profissional Mensal**

Mês de Referência: Junho

Ano: 2024

Unidade Responsável pelos Evento: CAPS AD II

Responsável: Jefferson

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

<b>Atividade:</b> E.P. com exposição e Roda de conversa				
<b>Tema:</b> (Des) Criminalização do Uso de Substâncias Psicoativas				
<b>Responsável:</b> Jefferson				
<b>Local:</b> CAPS AD II		Sala de reuniões		
<b>Data:</b> 20/06		<b>Horário:</b> 12h00 às 13h00		
<b>Número de participantes:</b>				
<b>Objetivo:</b> Possibilitar reflexão sobre a temática; quebrar paradigmas.				
Nº	Nome	Categoria Profissional	Serviço/Unidade	Assinatura
01	Weli do E. Panegosa	Enf RT	CAPS AD	Weli do E.
02	Ana Cláudia Candido	Sec Enfermagem	CAPS AD	Ana
03	Gabriela F. D. Juanga	Enfermeira	CAPS AD	GJ
04	Daniela Katsumi Sakano Honma	Enfermeira	CAPS AD	Diana
05	Joyce Galdino Simões	Sec Enf	CAPS AD	Joyce
06	Yane de Abreu	Sec Enfermagem	CAPS AD	Yledon
07	Mayara Lessi Ferreira	Assist. Social	CAPS AD	ml
08	Joat Marcos Catarops	coord.	CAPS AD	Jhoatmarcos
09	Karoline S. Stringuetta	Psicóloga	CAPS AD	Karoline
10	Michelle Domingues Talami	Psicóloga	CAPS AD	Michelle
11	Tatiana S. A. Wian	Assistente Social	CAPS AD	Tatiana
12	Jefferson Lucio	Psicólogo	CAPS ad	Jefferson
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 de junho de 2024.	

#### Considerações sobre o indicador 7:

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

#### Justificativa de meta não atingida:

Neste momento não se aplica para compor o relatório do mês de junho. 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>04/07/2024. Protocolado</b>	Relatório entregue 04/07/2024	100%

#### Considerações sobre o indicador 8:

O relatório construído e finalizado foi enviado no 4º dia útil, em 04/07/2024 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.

Informamos que até a data de conclusão deste relatório, as manifestações das Urnas da SMSA não haviam sido recebidas para as devidas tratativas e intervenções. Será enviado posteriormente até dia 10 de junho, juntamente com relatório de prestação de contas.

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

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

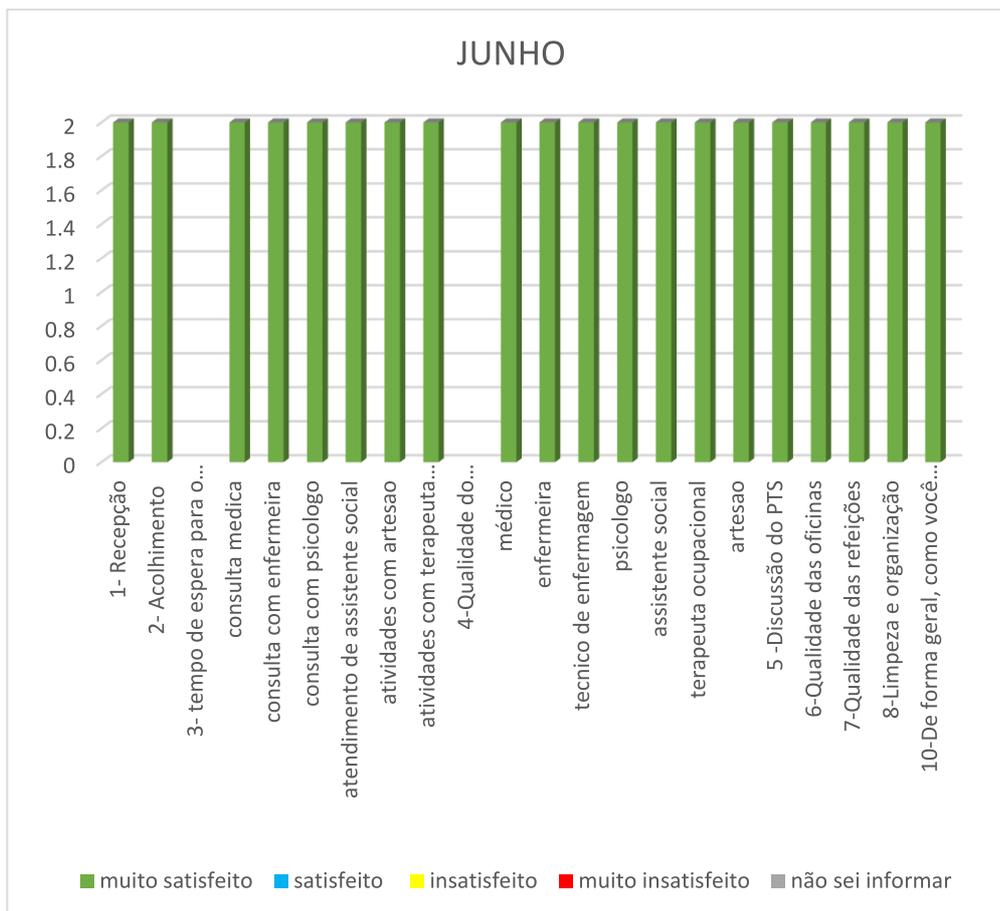
Implantamos no primeiro trimestre o instrumento de pesquisa de satisfação das unidades CAPS, através de uma urna conforme foto ilustrativa a seguir:



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.

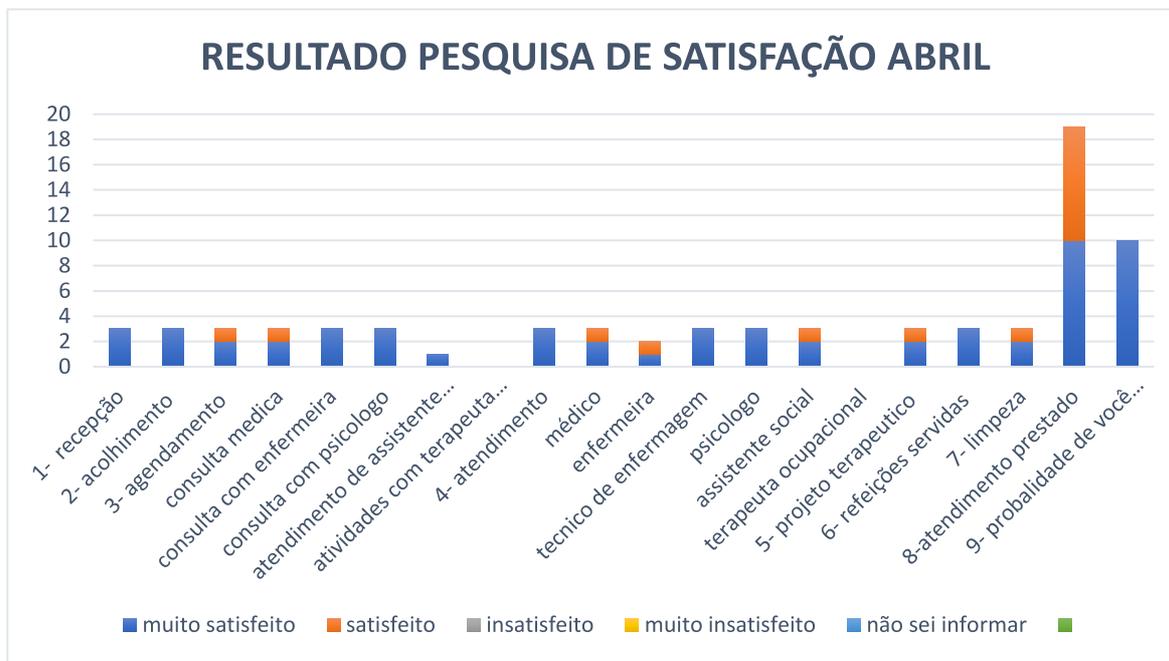
No mês de junho tivemos manifestação no SAL, nas Unidades CAPS Ad II, CAPS Infantil e CAPS III Adulto conforme ilustração por gráficos abaixo.

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



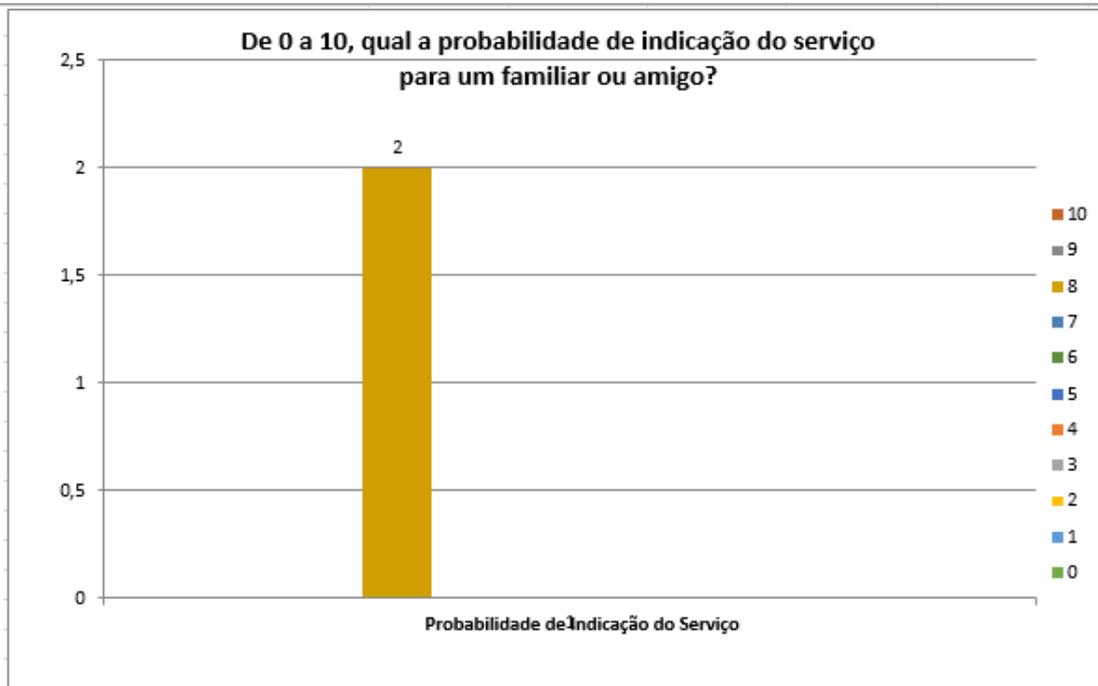
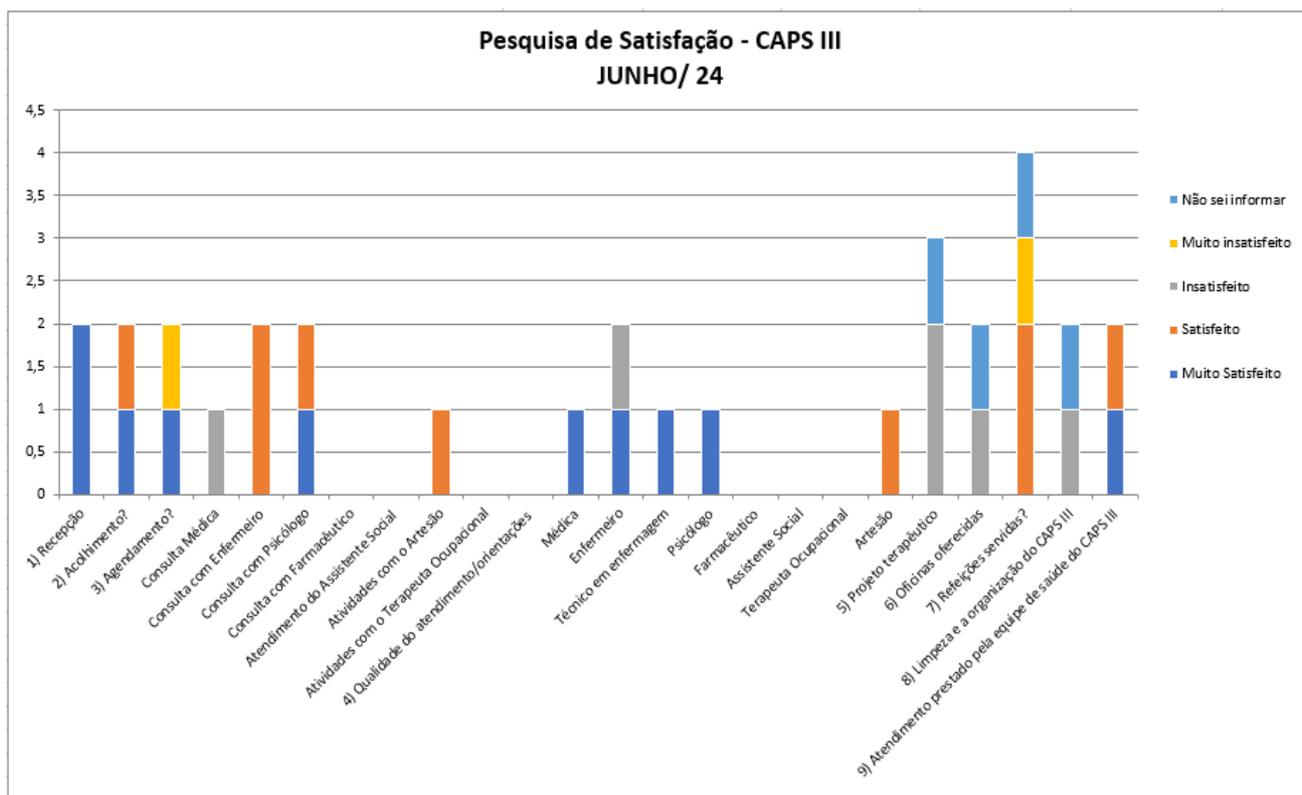
RESULTADO DA UNIDADE	
MUITO SATISFEITO	40
SATISFEITO	0
INSATISFEITO	0
MUITO INSATISFEITO	0
NÃO SEI INFORMAR	0

## 4.2 Resultado da Pesquisa de satisfação – CAPS Infanto Juvenil



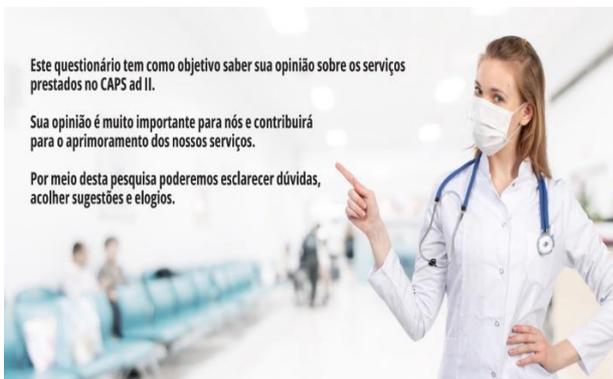
<b>RESULTADO DA UNIDADE</b>	
<b>Muito Satisfatório</b>	<b>58</b>
<b>Satisfatório</b>	<b>16</b>
<b>Insatisfatório</b>	<b>0</b>
<b>Não Sabe Informar</b>	<b>0</b>

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



<b>RESULTADO DA UNIDADE</b>	
<b>Muito Satisfeito</b>	<b>11</b>
<b>Satisfeito</b>	<b>12</b>
<b>Insatisfeito</b>	<b>11</b>
<b>Muito insatisfeito</b>	<b>03</b>
<b>Não sei informar</b>	<b>09</b>
<b>TOTAL DE ITENS AVALIADOS</b>	<b>46</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 Bostes Cordeiro, 1051, Bairro Santana | Araçatuba-SP | Fone: 18 3621 3463



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO





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

<p><b>01</b> Como você avalia o atendimento prestado pela recepção?</p> <p>MUITO SATISFEITO   SATISFEITO   INSATISFEITO   MUITO INSATISFEITO   NÃO SE INFORMAR</p>	<p><b>02</b> Como você avalia a atenção do profissional que realizou o seu acolhimento?</p> <p>MUITO SATISFEITO   SATISFEITO   INSATISFEITO   MUITO INSATISFEITO   NÃO SE INFORMAR</p>																																																																														
<p><b>03</b> Como você avalia o tempo de espera para o agendamento?</p> <table border="1"> <tr><td>Consulta Médica</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Consulta com Enfermeiro</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Consulta com Psicólogo</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Atendimento do Assistente Social</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Atividades com o Artesão</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Atividades com o Terapeuta Ocupacional</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	Consulta Médica	<input type="checkbox"/>	Consulta com Enfermeiro	<input type="checkbox"/>	Consulta com Psicólogo	<input type="checkbox"/>	Atendimento do Assistente Social	<input type="checkbox"/>	Atividades com o Artesão	<input type="checkbox"/>	Atividades com o Terapeuta Ocupacional	<input type="checkbox"/>	<p><b>04</b> Como você avalia a qualidade do atendimento/orientações fornecidas pelos profissionais?</p> <table border="1"> <tr><td>Médico</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Enfermeiro</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Técnico de Enfermagem</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Psicólogo</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Assistente Social</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Terapeuta Ocupacional</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Artesão</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	Médico	<input type="checkbox"/>	Enfermeiro	<input type="checkbox"/>	Técnico de Enfermagem	<input type="checkbox"/>	Psicólogo	<input type="checkbox"/>	Assistente Social	<input type="checkbox"/>	Terapeuta Ocupacional	<input type="checkbox"/>	Artesão	<input type="checkbox"/>																																																				
Consulta Médica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																										
Consulta com Enfermeiro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																										
Consulta com Psicólogo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																										
Atendimento do Assistente Social	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																										
Atividades com o Artesão	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																										
Atividades com o Terapeuta Ocupacional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																										
Médico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																										
Enfermeiro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																										
Técnico de Enfermagem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																										
Psicólogo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																										
Assistente Social	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																										
Terapeuta Ocupacional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																										
Artesão	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																										
<p><b>05</b> Como você avalia a discussão que foi feita com você sobre o seu projeto terapêutico?</p> <p>MUITO SATISFEITO   SATISFEITO   INSATISFEITO   MUITO INSATISFEITO   NÃO SE INFORMAR</p>	<p><b>06</b> Como você avalia a qualidade das oficinas oferecidas?</p> <p>MUITO SATISFEITO   SATISFEITO   INSATISFEITO   MUITO INSATISFEITO   NÃO SE INFORMAR</p>																																																																														
<p><b>07</b> Como você avalia a qualidade das refeições servidas?</p> <p>MUITO SATISFEITO   SATISFEITO   INSATISFEITO   MUITO INSATISFEITO   NÃO SE INFORMAR</p>	<p><b>08</b> Como você avalia a limpeza e organização do CAPS ad II?</p> <p>MUITO SATISFEITO   SATISFEITO   INSATISFEITO   MUITO INSATISFEITO   NÃO SE INFORMAR</p>																																																																														
<p><b>09</b> Você já participou ou participa de discussões sobre a organização do serviço no CAPS ad II?</p> <p><input type="checkbox"/> Sim, participo ativamente   <input type="checkbox"/> Não, Nunca participei  <input type="checkbox"/> Sim, participo às vezes   <input type="checkbox"/> Não lembro / Não sei informar</p>	<p><b>10</b> De forma geral, como você avalia o atendimento prestado pela equipe de saúde do CAPS ad II?</p> <p>MUITO SATISFEITO   SATISFEITO   INSATISFEITO   MUITO INSATISFEITO   NÃO SE INFORMAR</p>																																																																														
<p><b>11</b> De 0 a 10, qual a probabilidade de você indicar este serviço de saúde para um familiar ou amigo?</p> <p>0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>																																																																															

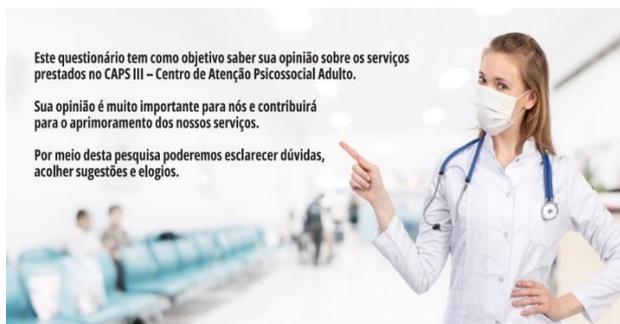
Escreva aqui suas sugestões de melhorias, elogios e/ou críticas:

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 Pinheiro de Melo, 607, Vila Estrela | Araçatuba-SP | Fone: 18 3301 3238



**PESQUISA DE SATISFAÇÃO**

ASSOCIAÇÃO Mahatma Gandhi SAÚDE E 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 atendimento?

**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?

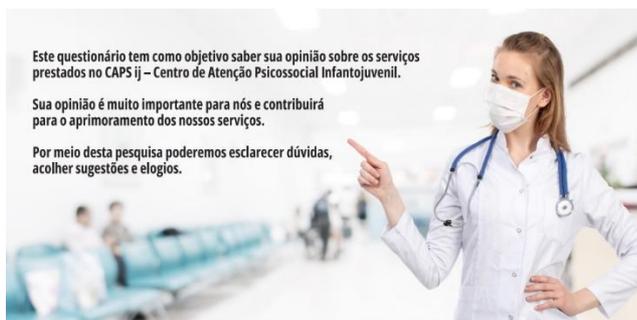
● Escreva aqui suas **sugestões de melhorias, elogios e/ou críticas:**

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 Sílvio 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?

Consulta Médica	<input type="checkbox"/>				
Consulta com Enfermeiro	<input type="checkbox"/>				
Consulta com Psicólogo	<input type="checkbox"/>				
Atendimento com Assistente Social	<input type="checkbox"/>				
Atividades com Terapeuta Ocupacional	<input type="checkbox"/>				

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

Médico	<input type="checkbox"/>				
Enfermeiro	<input type="checkbox"/>				
Técnico de Enfermagem	<input type="checkbox"/>				
Psicólogo	<input type="checkbox"/>				
Assistente Social	<input type="checkbox"/>				
Terapeuta Ocupacional	<input type="checkbox"/>				

**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
<input type="checkbox"/>										

• 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 JUNHO/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 **junho de 2024**.

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

UNIDADE	EQUIPAMENTOS TOTAL
CAPS INFANTIL	5
CAPS AD	0
CAPS III	0
RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA VIOLETA	0
RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA BEIJA FLOR	0
<b>Total</b>	<b>5</b>

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

<b>MANUTENÇÃO PREDIAL / ELÉTRICA/ HIDRÁULICA</b>				
<b>UNIDADE</b>	<b>PREDIAL</b>	<b>ELÉTRICA</b>	<b>HIDRÁULICA</b>	<b>Total</b>
<b>CAPS INFANTIL</b>	9	6	3	<b>18</b>
<b>CAPS AD</b>	2	0	0	<b>2</b>
<b>CAPS III</b>	10	0	0	<b>10</b>
<b>RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA VIOLETA</b>	2	0	2	<b>4</b>
<b>RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA BEIJA FLOR</b>	4	1	2	<b>7</b>
<b>Total</b>	<b>27</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>41</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.

Informamos que o apoio institucional e supervisão clínica ocorreram no mês de junho de maneira sistematizada nas unidades CAPS e Serviço Residencial Terapêutico – SRT, com encontros semanais e conforme a necessidade dos treinamentos e considerando o 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.

Continuamos em tratativas documentais e predial para maior funcionalidade da Unidade CAPS Álcool e outras Drogas para garantia adequada de seu funcionamento 24 horas por dia, 07 dias da semana, e assim ofertar os leitos de acolhimentos noturno. Tais ofertas à população iniciaram em 01 de julho do ano vigente.

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.

Documento assinado digitalmente  
 MIRELA BARBOSA DOS SANTOS SILVA VIEIRA  
Data: 04/07/2024 11:39:36-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

**Mirela Barbosa dos Santos Silva Vieira**  
**Gerente Técnico**  
**Associação Mahatma Gandhi**

RUA SÍLVIO RUSSO, 263 – ÁGUA BRANCA – FONE: (18) 3301-7321 - CEP: 16012-707 – ARAÇATUBA- SP  
CNPJ: 47.078.019/0001-14 Email: mahatma.aracatuba@mgandhi.com.br