

RELATÓRIO TÉCNICO RAPS ASSOCIAÇÃO MAHATMA GANDHI



JULHO - 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 JULHO.....	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 INFANTOJUVENIL - CAPS IJ.....	17
1.3 CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS CAPS AD III.....	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 **julho/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 Infantojuvenil; CAPS AD III – 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 JULHO/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 julho de 2024.

Analisando o conjunto de indicadores no mês de julho 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	1.539	126%	-
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	1.012	149%	-
Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas – CAPS AD III	90% da produção pactuada, realizada e registrada no sistema de informação	889	1.166	131%	-

	indicado pela Secretaria de Saúde.				
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	217	149%	-

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/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>6%</p>	<p>100%</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.	06/08/2024 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, 7 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 julho** 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 **1.539** atendimentos, correspondendo a **126%** 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	259	107%
Matriciamento com equipe da APS	12	41	341%
Grupo Terapêutico	15	16	106%
Atendimento Terapêutico Individual Multidisciplinar	720	954	132%
Visita Domiciliar	10	25	250%
Ações de Articulação de Rede Intra e Intersetoriais	20	10	50%
Redução de Danos	8	8	100%
Acolhimento Noturno com Hospitalidade	80	66	82%
Acolhimento Diurno com Hospitalidade	80	119	148%
Oficinas	25	36	144%
Terapia Comunitária Integrativa	4	3	75%
Grupo Gestão Autônoma da Medicação	2	2	100%
TOTAL	1.216	1.539	126%

Fonte: Sistema Assessor Público

JUSTIFICATIVA DE META NÃO ATINGIDA: Não se aplica

CONSIDERAÇÕES SOBRE O INDICADOR:

CONSULTA MÉDICA COM PSQUIATRA: Meta atingida.

Inter consulta no PSM:

Datas:

01/07/2024 – Dra. Paola: 04 agendamentos suspensos;

12/07/2024 – Dra. Maria Carolina: 04 agendamentos suspensos.

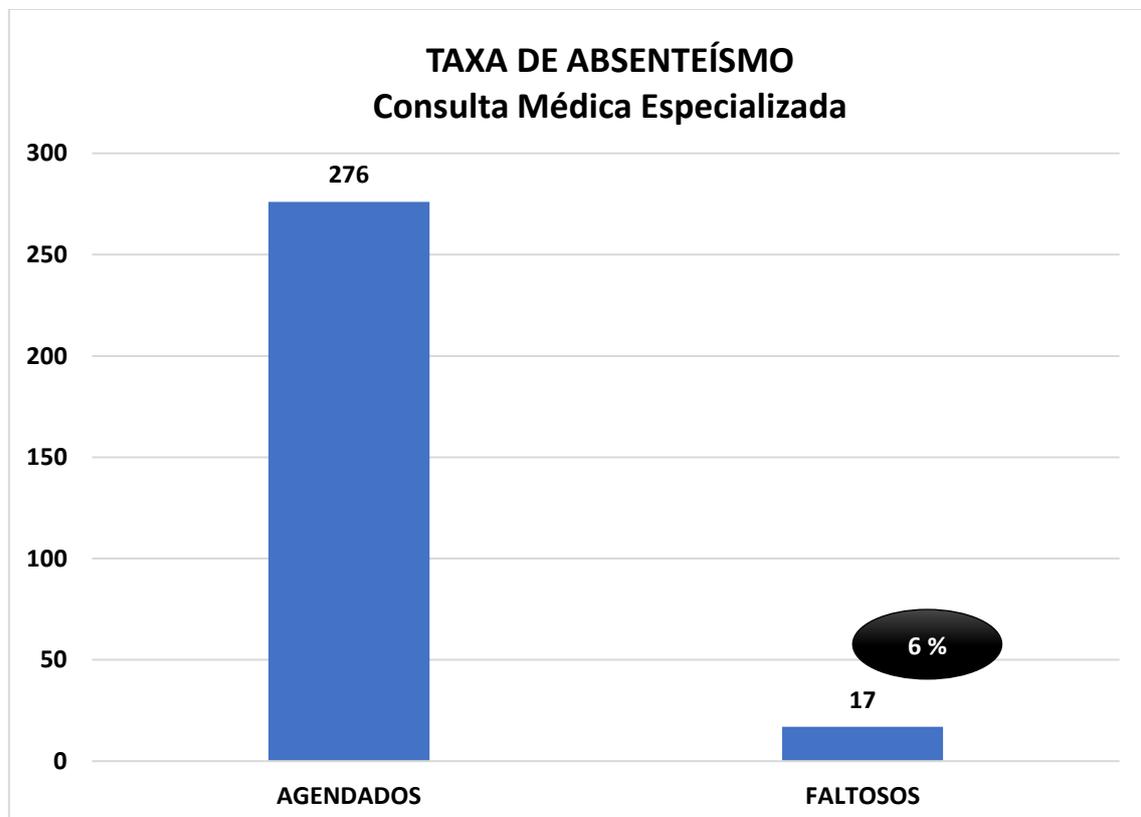
ABSENTEÍSMO X PROFISSIONAL (relatório do assessor em anexo):

Dra. Paola – 10 faltosos

Dra. Maria Carolina – 07 faltosos

Total faltosos: 17.

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



DADOS: Sistema ASSESSOR, julho 2024.

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

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 inicial e, verificamos que 3 usuários foram apenas agendados para atendimento médico, portanto não houve a construção do PTS e também se tratavam de casos leves.

Conforme discussão em reunião de equipe há a necessidade de aprimorar a classificação dos casos no acolhimento inicial para que os casos leves sejam corretamente encaminhados ao território, este tema será proposto no cronograma de Educação Permanente.

ATENDIMENTO INDIVIDUAL DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL

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 verificar e padronizar os códigos de procedimento e os RAAS utilizados, início da utilização da tabela 01/07/2024. Observamos que houve uma queda de 16,3% no número de atendimento individual.

MATRICIAMENTOS E VISITAS DOMICILIARES (VD)

Com o aumento no número de casos matriciados no mês de julho, houve a necessidade de realização de visitas compartilhadas com as Unidades Básicas de Saúde e outros CAPS que atendem em nosso território de abrangência.

ACOLHIMENTO NOTURNO E DIURNO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL

Para lançamento destes procedimentos utilizamos o código 301080020 e 301080194 – ACOLHIMENTO NOTURNO e DIURNO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL, respectivamente – porém, as descrições destes procedimentos se referem aos usuários que deram entrada na unidade e foram inseridos em hospitalidade noturna ou diurna.

Nos meses anteriores esses códigos estavam sendo usados para lançamento de evolução, anotação e procedimentos de enfermagem para os usuários que se encontravam em hospitalidade noturna ou diurna, porém, após treinamento com o técnico do ASSESSOR em 26/06/2024, ficou definido com a equipe de enfermagem que para o registro dos procedimentos serão reativados os prontuários no sistema ao invés de lançar um acolhimento diurno ou noturno todas as vezes que o profissional necessitar acessar o prontuário eletrônico do usuário que está em hospitalidade, gerando duplicidade.

AÇÃO:

Monitorar o lançamento dos procedimentos no prontuário eletrônico dos usuários junto a equipe e conforme alinhado no treinamento do sistema ASSESSOR.

AÇÕES DE ARTICULAÇÃO DE REDE INTRA E INTERSETORIAIS

A série histórica nos 6 primeiros meses nos mostra uma média de 15 ações / mês, entretanto mesmo com a redução da meta para 20 ações / mês em abril/24 a média mensal do primeiro semestre ainda está abaixo. Nas reuniões de equipe temos discutido sobre o lançamento fidedigno dos dados afim de monitorar a subnotificação.

AÇÃO:

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

TERAPIA COMUNITÁRIA INTEGRATIVA

No mês de julho as 2 terapeutas da unidade com o curso de formação em TCI se ausentaram por questões de saúde, acarretando na diminuição do número de rodas realizadas.

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 7h00min às 19h00min.

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 DO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL INFANTOJUVENIL – 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 Aracatuba 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 julho** 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 **1.012** atendimentos, correspondendo a **149%** da meta prevista.

A seguir apresentamos a produção do respectivo serviço de saúde.

Produção do Centro de Atenção Psicossocial Infantojuvenil – CAPS IJ			
ATIVIDADE	META MENSAL PACTUADA	META MENSAL ATINGIDA	
		N	%
Consulta médica com Psiquiatra	180	133	74%
Matriciamento com equipe da APS	15	20	133%
Grupo Terapêutico	25	22	88%
Atendimento Terapêutico Individual Multidisciplinar	380	734	193%
Grupos de Famílias	4	4	100%
Visita Domiciliar	15	63	420%
Ações de Articulação de Rede Intra e Inter setoriais	15	19	126%
Grupo Gestão Autônoma da Medicação	1	1	100%
Redução de Danos	8	8	100 %
Acolhimento Diurno com Hospitalidade	20	7	35%
Oficinas	15	1	6%
TOTAL	678	1.012	149%

Fonte: Sistema Assessor Público.

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

CONSIDERAÇÕES SOBRE O INDICADOR:

ATENDIMENTO DE PACIENTE MULTIDISCIPLINAR

A unidade funciona no sistema de “porta aberta”, sendo assim não é necessário agendamento para os atendimentos ofertados, desta forma dificilmente a unidade controla o número de usuários que perpassam durante o mês.

ATENÇÃO DOMICILIAR

Em virtude a nova proposta de trabalho já iniciada pelo CAPSIJ, onde todos os técnicos cumprem agenda semanal de 2h de atenção domiciliar, totalizando 8 atenções domiciliares por semana, multiplicando por 4 semanas, conforme distribuição da carga horária na escala de função, implicando assim no número elevado de visitas domiciliares.

INTERSETORIAIS

As ações intersetoriais apresentaram número elevado em razão dos casos graves de hospitalidade, sendo assim foi necessária articulação da rede para com o atendido, a família e os cuidados protetivos.

ACOLHIMENTO DIURNO – (Hospitalidade)

Durante o mês de julho não foi atingido a produção de hospitalidade em razão da demanda acompanhada pela unidade não necessitar desta oferta. Nos encontros com profissionais do sistema informatizado vigente (Assessor Público), coordenadores das unidades da RAPS e representantes da secretaria de saúde, foi pontuado que o lançamento das hospitalidades ocorria anterior na unidade de uma forma duplicada, sendo que após o esclarecimento esta ação foi alinhada com a equipe técnica. A unidade conta com 4 leitos, sendo 2 femininos e 2 masculinos.

OFICINAS

A produção das oficinas apresentou-se deficitária em razão do pedido de demissão realizado pelo artesão, que compôs a equipe até dia 11/04/2024. A artesã foi repostada em 19/07/2024. A profissional passou o período de 1 semana acompanhando o desenvolvimento das oficinas no CAPS Ad e CAPS adulto.

CONSULTA MÉDICA

No mês de julho contamos com o atestado médico da médica Giuliana de 12/07/2024 a 21/07/2024, impactando assim no número de consultas médicas estabelecidos em contrato.

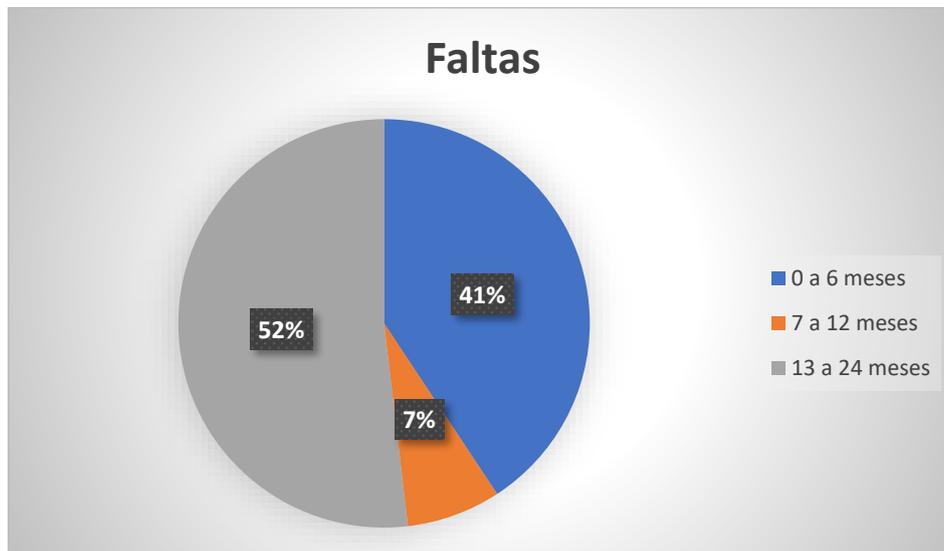
AÇÕES TERAPÊUTICAS

Em razão do ponto facultativo e feriado ocorrido em 08 e 09 de julho, foi necessário o cancelamento dos atendimentos organizados para estes dias, refletindo em diminuição de 4 grupos (ações terapêuticas).

PROFISSIONAL PSQUIATRA	ATENDIDOS	FALTAS
Dra. Giuliana	133	27



PROFISSIONAL	Meses	Faltas
Dra. Giuliana	0 a 6 meses	11
	7 a 12 meses	2
	13 a 24 meses	14



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 13 a 24 meses.

1.3 CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS – CAPS Ad III.

Trata-se de um serviço da SMSA, Departamento de Assistência Especializada, em funcionamento como CAPS ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS - Ad III 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: 24 horas por dia, 7 dias da semana.

Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas – CAPS Ad III

A seguir apresentamos os dados referentes a produção dos profissionais do **Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas – CAPS Ad III**. 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 julho** 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 **1.166** atendimentos, correspondendo a **131%** da meta prevista.

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

Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas – CAPS AD III			
ATIVIDADE	META MENSAL PACTUADA	META MENSAL ATINGIDA	
		N	%
Consulta médica com Psiquiatra	120	137	114%
Consulta médica com Clínico	60	54	90%
Matriciamento com equipe da APS	12	21	175%
Grupo Terapêutico	15	16	106%
Atendimento Terapêutico Individual Multidisciplinar	400	688	172%
Visita Domiciliar	10	15	150%
Ações de Articulação de Rede Intra e Intersetoriais	40	61	152%
Redução de Danos	12	15	125%
Atendimento familiar	35	50	142%
Acolhimento Diurno com Hospitalidade	80	79	98%
Acolhimento Noturno com Hospitalidade	80	1	1,25%
Oficinas	24	28	116%
Grupo Gestão Autônoma da Medicação	1	1	100%
TOTAL	889	1.166	131%

Fonte: Dados do Sistema Assessor Público.

JUSTIFICATIVA DE META NÃO ATINGIDA: não se aplica.

CONSIDERAÇÕES SOBRE O INDICADOR:

CONSULTA MÉDICA COM PSQUIATRA

Neste mês houve ligeira queda percentual do absenteísmo, no entanto houveram mais agendamentos, ou seja, na confirmação de consultas, ao haver sinalização de desistência ou não conseguir o contato para confirmar, foram realizados novos agendamentos a fim de suprir a vacância. Porém, em algumas situações, mesmo confirmando, alguns atendidos faltaram.

TAXA DE ABSENTEÍSMO – CAPS ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS



PROFISSIONAL PSQUIATRA	ATENDIDOS	FALTAS
DR. GABRIEL FRANÇA	137	55

CONSULTA MÉDICA COM CLÍNICO GERAL

Para este mês ampliamos a oferta da agenda, mas também não obtivemos êxito satisfatório. Entendemos que o perfil do público atendido atribui maior relevância à consulta psiquiátrica, devido a prescrição de psicotrópicos e declarações às consultas com clínico geral.

Como ações corretivas, seguiremos na conciliação de 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	54	42

ACOLHIMENTO NOTURNO COM HOSPITALIDADE

O resultado representa a hospitalidade iniciada e encerrada em julho, ou seja, embora tenhamos outros atendidos inseridos em hospitalidade noturna, apenas um iniciou e encerrou dentro da competência.

VISITA DOMICILIAR

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

AÇÕES DE ARTICULAÇÃO DE REDE INTRA E INTERSETORIAIS

O resultado apresentado condiz às ações previstas em PTS, a fim de possibilitar melhor conhecimento do caso, planejar ações e/ou atender as demandas do usuário relacionadas à outras políticas públicas.

ATENDIMENTO FAMILIAR

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

ATENDIMENTO TERAPÊUTICO INDIVIDUAL MULTIDISCIPLINAR

Os atendimentos superaram a meta, para isso atribuímos a ampliação da equipe e consequentemente da assistência e cuidados ofertados.

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 1.636 – 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 julho** 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 217 atendimentos, correspondendo a 149% 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	185	154%
Atendimento médico psiquiatra compartilhado	5	9	180%
Grupo de Gestão Autônoma da Medicação	1	0	0%
Oficinas	20	23	115%
TOTAL	146	217	149%

Fonte: Coordenação do CEAPS

JUSTIFICATIVA DE META NÃO ATINGIDA:

GAM

Neste mês o resultado zero está relacionado a readequação da atuação da profissional farmacêutica na unidade citada.

CONSIDERAÇÕES SOBRE O INDICADOR: A unidade realizou 185 consultas psiquiátricas agendadas, com 30 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 julho 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 31 de julho** de 2024, bem como seus acompanhamentos:

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS EM SRT – JULHO 2024

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS CASA DO “BEIJA-FLOR”

Informamos que o Serviço Residencial Terapêutico “ 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:

01/07 - Avaliação Psiquiátrica no Caps III;

02/07 - Realização de exame de Ressonância magnética Camfe;

11/07 - Avaliação Nutricional na UBS;

26/07 - Recebeu visita da equipe da UBS (farmacêutica e Enfermeira);

22/07 - Avaliação no centro de especialidade Santa Casa;

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.

12/07 - Participação na festa junina do Caps Infantil;

05/24 - Participação comemoração festiva de aniversário do moradora P.A;

24/07 - Participação comemoração festiva de aniversário do morador J.N;

21/07 a 30/07 - Permaneceu na casa da família neste período.

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 interior da casa, recolhe os lixos, dobra as roupas limpas, cuida de seus pertences pessoais. Necessita de suporte para o autocuidado.

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

Percepção da equipe em relação ao morador: Equipe refere que o morador no decorrer do mês apresentou-se desestabilizado no convívio com moradores e colaboradores, com falas repetitivas em querer retornar para casa da família.

Moradora: C. R.

Atividades relacionadas a assistência à saúde:

26/07 - Recebeu visita da equipe da UBS (farmacêutica e Enfermeira);

Atividade de integração e vínculo familiar:

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

12/07 - Participação na festa junina do Caps Infantil;

05/07 - Participação comemoração festiva de aniversário do moradora P.A;

24/07 - Participação comemoração festiva de aniversário do morador J.N;

26/07 - Passeio na sorveteria com cuidadora.

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 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 vem estimulando e sensibilizando C.R. quanto 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 melhora nos comportamentos alimentares compulsivos.

Moradora: E. C. C.

Atividades relacionadas a assistência à saúde:

26/07 - Recebeu visita da equipe da UBS (farmacêutica e Enfermeira).

Atividade de integração e vínculo familiar:

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

12/07 - Participação na festa junina do Caps Infantil;

05/07 - Participação comemoração festiva de aniversário do moradora P.A.;

24/07 - Participação comemoração festiva de aniversário do morador J.N.;

26/07 - Passeio na sorveteria com cuidadora.

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 melhora nos comportamentos alimentares compulsivos e uso abusivo do cigarro.

Morador: J. N.

Atividades relacionadas a assistência à saúde:

24/07 - Avaliação com Clínico Geral da UBS;

26/07 - Recebeu visita da equipe da UBS (farmacêutica e Enfermeira).

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.

12/07 - Participação na festa junina do Caps Infantil;

05/07 - Participação comemoração festiva de aniversário do moradora P.A.;

24/07 - Participação comemoração festiva de aniversário do morador J.N.

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 bem com a equipe do salão.

Percepção da equipe em relação ao morador: Equipe refere que o 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:

26/07 - Recebeu visita da equipe da UBS (farmacêutica e Enfermeira).

Atividade de integração e vínculo familiar:

Moradora atualmente não vem apresentando integralmente interação social com moradores e colaboradores. Possui vínculo familiar. Neste mês realizaram visita.

12/07 - Participação na festa junina do Caps Infantil;

05/07 - Participação comemoração festiva de aniversário do moradora P.A;

24/07 - Participação comemoração festiva de aniversário do morador J.N;

26 a 27/07 Permaneceu na casa da família.

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 domicilio somente na presença dos familiares.

Obs. J.S. é estimulada a realização de passeios e atividades terapêuticas no Caps, porém sem aceitação até o momento.

Percepção da equipe em relação a moradora: Equipe refere que a moradora J. S. no decorrer do mês melhorou a rotina alimentar, porém sem aceitação em realizar atividades externas.

Morador: M. M. (J)

Atividades relacionadas a assistência à saúde:

26/07 - Recebeu visita da equipe da UBS (farmacêutica e Enfermeira).

Atividade de integração e vínculo familiar:

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

Familiares demonstraram-se presentes mensalmente.

12/07 - Participação na festa junina do Caps Infantil;

05/07 - Participação comemoração festiva de aniversário do moradora P.A;

24/07 - Participação comemoração festiva de aniversário do morador J.N;

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 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:

16/07 - Avaliação Psiquiatra no Caps III;

19/07 - Avaliação com Clínico Geral UBS;

26/07 - Recebeu visita da equipe da UBS (farmacêutica e Enfermeira).

Atividade de integração e vínculo familiar:

O morador apresentou-se disposto, aceitando as propostas oferecidas. Familiares de F.A não realizou visita neste mês.

12/07 - Participação na festa junina do Caps Infantil;

05/07 - Participação comemoração festiva de aniversário do moradora P.A;

24/07 - Participação comemoração festiva de aniversário do morador J.N;

29/07 - Passeio em lanchonete com cuidadora.

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 o morador no decorrer do mês apresentou-se repetitivo em alguns momentos, com comunicação agressiva. Quanto a alimentação, vem apresentando vontade constante em consumir doces.

Quanto as alterações comportamentais, F. A. se encontra com avaliação médica atualizada, necessitando realizar pela equipe 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:

11/07 - Avaliação Nutricional na UBS;

26/07 - Recebeu visita da equipe da UBS (farmacêutica e Enfermeira).

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.

12/07 - Participação na festa junina do Caps Infantil;

05/07 - Comemoração festiva de seu aniversário;

06/07 - Passeio no Shopping com cuidadora;

24/07 - Participação comemoração festiva de aniversário do morador J.N;

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:

26/07 - Recebeu visita da equipe da UBS (farmacêutica e Enfermeira).

Atividade de integração e vínculo familiar:

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

05/07 - Participação comemoração festiva de aniversário do moradora P.A;

13/07 - Passeio com familiares no cinema e shopping;

20/07 - Passeio com familiares em lanchonete;

24/07 - Participação comemoração festiva de aniversário do morador J.N;

Obs. Não aceitou participar do evento de festa Julina no Caps i.

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:

26/07 - Recebeu visita da equipe da UBS (farmacêutica e Enfermeira);

18/07 - Avaliação Psiquiatra no Caps III.

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.

12/07 - Participação na festa junina do Caps Infantil;

05/07 - Participação comemoração festiva de aniversário do moradora P.A;

24/07 - Participação comemoração festiva de aniversário do morador J.N.

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.

Arquivo de Imagem:



Aniversário do morador J. N.



Festa Julina no Caps



Moradora P.A no Shopping fazendo compras

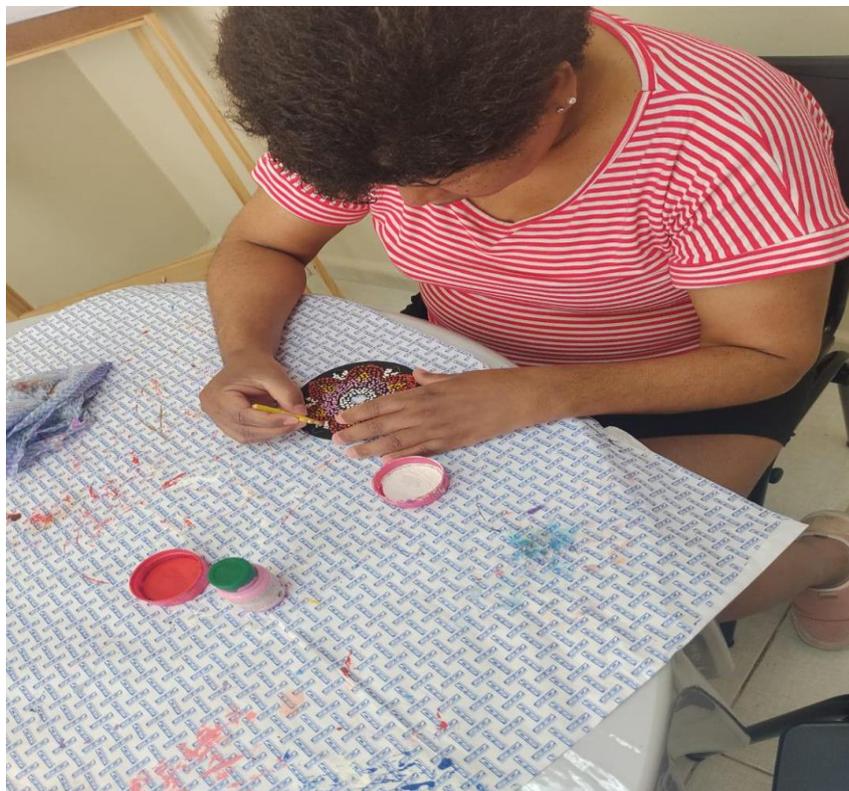


Morador F. A. em atividade de Hidroginástica

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



Visita dos familiares da moradora E. C.



Atividade de artesanato no Caps III

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS SRT “VIOLETAS”

Informamos que o Serviço Residencial Terapêutico “ Violetas ” se encontra com 9 moradores.

- Antônio de S.
- Claudemar J. N.
- Eglemar dos S.
- José Ramos
- Marcelo R.
- Marco A. F.
- Reinaldo A. L.
- Rosangela D. da S.
- Sandra C. F. J.

Morador: A. S.

Atividades relacionadas a assistência à saúde:

04/07 - Realizou exame de TC crânio;

24/07 - Coleta de sangue.

Atividade de integração e vínculo familiar:

A. S. vem interagindo de forma satisfatória com os moradores e colaboradores, o morador atualmente não apresenta autonomia para o autocuidado, necessita de auxílio e cuidados integrais. Possui familiares, estes não são presentes.

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

12/07 - Participação na Festa Julina Caps Infantil;

19/07 - Comemoração festiva aniversário morador M.R

Domicílio: Morador não possui autonomia para realização de AVD, porém vem apresentando autonomia em seus desejos e tomada de decisões.

Comunidade: Programação de visita em domicilio familiar em 08/24.

Percepção da equipe em relação a morador:

Equipe refere que A. S. vem apresentando melhor interação com a equipe e moradores, porém apresenta falas repetitivas de retornar ao convívio familiar.

Moradora: E. S.

Atividades relacionadas a assistência à saúde:

24/07 - Coleta de sangue;

Moradora iniciou atividade de hidroginástica, sendo duas vezes por semana.

Atividade de integração e vínculo familiar:

12/07 - Participação na Festa Julina Caps Infantil;

19/07 - Comemoração festiva aniversário morador M. R.

A moradora apresentou-se disposta na rotina domiciliar, participou das atividades propostas. Familiar (tio) realizou visita.

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

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

Comunidade: Realiza semanalmente atividades terapêuticas oferecida pelo Caps III, realiza caminhadas com cuidadoras, frequenta o salão de beleza, realizou compras no comércio local. Iniciou neste mês aulas de hidroginástica duas vezes por semana.

Percepção da equipe em relação a moradora:

Equipe refere que a moradora se apresentou compulsiva por alimentação, diminuição das falas de retornar para sua antiga moradia, em alguns momentos apresenta mudança repentina de humor. Neste mês aceitou ir ao comércio local e a realizar atividades de lazer.

Morador: J. R.

Atividades relacionadas a assistência à saúde:

03/07 - Avaliação Psiquiátrica no Caps III.

Atividade de integração e vínculo familiar:

O morador encontra-se em processo de adaptação quanto a rotina domiciliar e vinculação com equipe e demais moradores. Familiar/ tia demonstra-se presente e realizou visita neste mês.

19/07 - Comemoração festiva aniversário morador M. R.

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

Domicílio: Z. R. não contribui com as atividades de rotina da casa, apresenta-se ansioso perambulando pela casa alegando querer sair. Em vários episódios evade-se sem autorização onde é localizado nas imediações da Rodoviária Municipal e/ou na casa da tia.

Comunidade: No momento não vem realizando atividades externas devido comportamento de evasão.

Percepção da equipe em relação a morador:

Equipe refere que o morador não vem contribuindo com as orientações da equipe, necessita de vigilância integral devidos comportamentos de jogar roupas no lixo, fumar dentro do quarto, jogar papel e roupas em vaso sanitário. Em alguns momentos quando orientado, apresenta comunicação verbal agressiva.

Morador: C. J.

Atividades relacionadas a assistência à saúde:

23/07 - Avaliação Psiquiátrica no Caps III.

Atividade de integração e vínculo familiar:

O morador neste mês não aceitou participar das atividades de lazer. Familiares são presentes, porém percebe-se agitação do morador quando está na presença da irmã.

06/07 a 09/07 - Passou período na casa de familiar;

19/07 - Comemoração festiva aniversário morador M. R;

Obs. Não aceitou participar da Festa Julina no Caps i.

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

Domicílio: C. N. contribui com a rotina de afazeres domésticos, possui bom vínculo com os moradores e colaboradores.

Comunidade: apresenta dificuldade em realizar atividades externas, vem sendo sensibilizado pela equipe de referência e familiares.

Percepção da equipe em relação ao morador:

Equipe refere que a morador no decorrer do mês apresentou-se com melhor interação, porém resistente em realizar atividades externas coletiva e individual.

Morador: M. R.

Atividades relacionadas a assistência à saúde:

09/07 - Direcionado ao PSM municipal.

Atividade de integração e vínculo familiar:

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

19/07 - Comemoração festiva do aniversário do morador.

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

Domicílio: Morador não possui autonomia.

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

Percepção da equipe em relação a morador:

Equipe refere que o morador no decorrer do mês demonstrou comportamentos agressivos para com equipe e moradores necessitando manter-se contido com mais frequência. Encontra-se ingerindo suplemento alimentar prescrito pela nutricionista UBS.

Morador: M. A. F.

Atividades relacionadas a assistência à saúde:

25/07 - Avaliação com Endocrinologista da rede particular.

Atividade de integração e vínculo familiar:

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

12/07 - Festa Julina no Caps i;

19/07 - Comemoração festiva de aniversário morador M;

31/07 - Realizou compras no comércio e após lanchonete com cuidadora.

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

Domicílio: M. A. contribui com a rotina de afazeres domésticos, estende roupas, varre quintal, cuida de seus pertences pessoais e apresenta-se assíduo com a higiene pessoal. M.M apresenta iniciativa para pontuar situações que não estão lhe agradando, solicitando suporte para cuidadoras de plantão e supervisora de unidade.

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

Percepção da equipe em relação a morador:

Equipe refere que a morador no decorrer do mês apresentou-se ansioso, porém com melhora do comportamento agressivo verbal, acatou melhor as regras de boa convivência, apresenta compulsão alimentar e vem sendo sensibilizado quanto ao diagnóstico de diabetes. Vem aceitando melhor as propostas alimentares.

Morador: R. A.

Atividades relacionadas a assistência à saúde:

19/07 - Direcionado ao PSM;

24/07 - Coleta de sangue.

Atividade de integração e vínculo familiar:

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

12/07 - Festa Julina no Caps i;

19/07 - Comemoração festiva de aniversário morador M.

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

Domicílio: Morador com dificuldade de comunicação, houve melhora na mobilidade.

Comunidade: Sendo inserido gradativamente em atividades na comunidade.

Percepção da equipe em relação a morador:

Equipe refere que o morador no decorrer do mês apresentou-se com a saúde mais fragilizada e dificuldade na marcha.

Moradora: R. D.

Atividades relacionadas a assistência à saúde:

12/07 - Avaliação Psiquiátrica no Caps III.

Obs. Iniciou atividade de hidroginástica duas vezes por semana.

Atividade de integração e vínculo familiar:

A moradora apresentou-se instável emocionalmente, com dificuldade em alguns momentos de interação social com moradores e colaboradores. Filho Alex participativo.

09/07- Passeio com amiga da família na pastelaria;

19/07 - Passeio com o filho;

26/07 - Passeio com o filho.

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

Domicílio: Contribui com a rotina de afazeres domésticos. Apresenta-se assídua com a higiene pessoal, além de ser vaidosa.

Comunidade: A moradora prefere realizar atividade na comunidade na presença do filho Alex, indo ao salão de beleza, realizar compras no comércio local e restaurantes.

Percepção da equipe em relação a moradora:

Equipe refere que a moradora no decorrer do mês apresentou-se instável emocionalmente, em alguns momentos persecutória, com comunicação agressiva e em alguns momentos agredindo fisicamente os demais moradores. Permanece no ambiente da cozinha e quando orientada pelo perigo altera voz. Está sendo avaliado a possibilidade de mudança de SRT.

Moradora: S. C.

Atividades relacionadas a assistência à saúde:

24/07 - Coleta de sangue.

Atividade de integração e vínculo familiar:

S. C. demonstrou boa convivência com moradores e colaboradores, aceitou realizar atividade de lazer. Possui vínculos familiares, neste mês os familiares realizaram visita.

06/07 a 07/07 - Permaneceu na casa dos familiares;

12/07 - Festa Julina no Caps i;

19/07 - Comemoração festiva de aniversário morador M;

30/07 - Realizou compras e após Lanchonete com a cuidadora.

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

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

Comunidade: S. C. aceitou realizar algumas atividades na comunidade, mantém discurso de retornar a residir na antiga moradia. Vem sendo estimulada pela equipe a realizar atividades no Caps III.

Percepção da equipe em relação a moradora:

Equipe refere que a moradora no decorrer do mês apresentou-se com falas repetidas em querer retornar para o convívio familiar.

Arquivo de imagens



Festa Julina no Caps



Tarde do cachorro quente- Solicitação coletiva dos moradores



R. D. e E. S. em atividade de Hidroginastica



Momento da beleza de E. S.



R. D. contribuindo com a rotina domiciliar da casa



Z. R. realizando atividade de artesanato no Caps III.

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	56	45	38	139
b) Número de Práticas Corporais e Atividades de lazer	5	1	1	7
c) Número de Grupo Socioeducativo	36	2	4	42
d) Número de Busca Ativa	38	61	85	184
e) Número de Atenção à Situação de Crise	3	6	4	13
f) Número de Encaminhamentos para o Pronto Socorro Municipal	3	5	1	9
g) Número e listagem nominal de pessoas acompanhadas nos CAPS que necessitam de internação em Hospital (internação Psiquiátrica)	2	4	0	6

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 agosto. 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 24 de julho foi realizada ainda reunião entre os coordenadores dos serviços e profissionais do Assessor com objetivo de alinhamento e fortalecimento quanto a obrigatoriedade do uso do sistema informatizado, bem como novo treinamento dos colaboradores das unidades.

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:



MANUTENÇÃO DE EQUIPE

Assunto: Reposição de RH-Processo Seletivo

Através deste informo que a reposição da equipe que contempla o contrato nº45/2023 é realizada através de Processo Seletivo Simplificado, conforme Regulamento de Contratação de Pessoal RCP 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.

Informamos que no mês de Julho/2024 foi realizada a abertura do Processo Seletivo 006/2024 para criação de cadastro reserva para as funções: Artesão 30h, Artesão 40h, Técnico e Enfermagem, Cuidador de Residência Terapêutica e Auxiliar de Serviços Gerais, onde haviam previstas vagas nestas funções, porém devido ao tempo decorrido desde a elaboração até a classificação para início nas contratações, levando em consideração o fechamento da folha de pagamento, tais contratações só puderam ser efetivadas no início de agosto/2024.

Para as vagas de Enfermeiro 36h do CAPS III e Enfermeiro 40h do CAPS IJ foram encontradas dificuldades de contratação devido a devolutivas negativas advindas dos candidatos, bem como faltas nos dias de aplicação de entrevistas, ocasionando maior tempo para finalização da classificação, onde devido ao fechamento da folha de pagamento, tais vagas serão repostas o quanto antes em Agosto.



Ressaltamos que as vagas de Educador Físico no CAPS IJ e Atendentes do CAPS AD estão em aberto devido a correção salarial e de carga horária que devem ser feitas no Contrato de Gestão 045/2023, cujo estão em tramitação interna na Secretaria de Saúde de Araçatuba através do protocolo 1Doc Ofício nº 2.382/2024.

Araçatuba, 05 de agosto de 2024.

Luciana Carvalho Corrêa
RG: 47.275.125-6
Assistente Administrativo
Associação 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

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.	julho 2024	6%



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 julho/2024

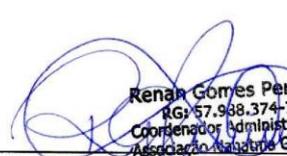
A taxa de turnover (rotatividade) referente a competência 07/2024 do Contrato de Gestão nº 045/2023 RAPS, foi de 6%.

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

Araçatuba, 05 de agosto de 2024.


Luciana Carvalho Corrêa
RG: 47.275.125-6
Assistente Administrativo
Associação Mahatma Gandhi

Luciana Carvalho Corrêa
Assistente Administrativo RAPS - Associação Mahatma Gandhi


Renan Gomes Pereira
RG: 57.938.374-7
Coordenador Administrativo
Associação Mahatma Gandhi

Renan Gomes Pereira
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

JULHO/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 JULHO 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 JULHO, 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 02, 16, 23, e 30 de JULHO 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
02/07/2024	09h00 às 12h00	Atividade/ação: Apoio Institucional CAPS III Adulto 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: Coordenador geral da Rede de Serviços da Saúde Mental da OSS, Coordenadores dos Serviços de saúde mental e Coordenadora Saúde Mental da SMS.
02/07/2024	13h00 às 17h00	Atividade/ação: Apoio Institucional (Organização DRIVE)

		<p>Objetivo: Consolidar todas os documentos e instrumentos desenvolvidos durante o apoio institucional no drive.</p> <p>Público alvo: Coordenador geral da Rede de Serviços da Saúde Mental da OSS, Coordenadores dos Serviços de saúde mental e Coordenadora Saúde Mental da SMS.</p>
16/07/2024	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>
16/07/2024	13h00 às 17h00	<p>Atividade/ação: Apoio Institucional (Organização DRIVE)</p> <p>Objetivo: Consolidar todas os documentos e instrumentos desenvolvidos durante o apoio institucional no drive.</p> <p>Público alvo: Coordenador geral da Rede de Serviços da Saúde Mental da OSS, Coordenadores dos Serviços de saúde mental e Coordenadora Saúde Mental da SMS.</p>
23/07/2024	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>
23/07/2024	14h00 às 17h00	<p>Atividade/ação: Reunião para organização do AGITA RAPS</p> <p>Objetivo: Constituir a comissão de organização e elaborar proposta de programação do evento.</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>
30/07/2024	08h00 às 16h00	<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>
30/07/2024	16h00 às 17h30	<p>Atividade/ação: Reunião para organização do AGITA RAPS</p>

		<p>Objetivo: Constituir a comissão de organização e elaborar proposta de programação do evento.</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>
--	--	---

Documento assinado digitalmente
 TIAGO APARECIDO DA SILVA
Data: 05/08/2024 22:13:03-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Tiago Aparecido da Silva

Apoiador Institucional (Supervisão clínica-institucional)

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 julho, realizamos a Educação Permanente conforme cronograma mensal.



Educação Permanente executadas no mês de julho 2024:

<p>ASSOCIAÇÃO Mahatma Gandhi </p> <p>SAÚDE É ASSIM QUE SE FAZ!</p> <p>LISTA DE PRESENÇA (página 1 de 4)</p>
--

Pautas:

1. Treinamento ASSESSOR – Alinhamento da construção das agendas dos técnicos da unidade no sistema.

Instrutor: Victor Hugo da Silva Souza (técnico ASSESSOR)

Local: CAPS III Adulto

Data: 26/07/2023

Horário: 08h00 às 17h00

Número de participantes ()

Minutos de Reunião (MIN)

Objetivos da Reunião:

1. Verificar dúvidas referentes ao sistema e cadastros para utilização do prontuário eletrônico, **com** todas as equipes da unidade.



SAÚDE É ASSIM QUE SE FAZ!

LISTA DE PRESENÇA (página 4 de 4)

Nº	PARTICIPANTES (NOME COMPLETO)	FUNÇÃO	VISTO
1	Grisiele M. de Carvalho	Assistente Social	
2	Leise Araújo	psicóloga	
3	Paola Mates Carvalho	psiquiatra	Paola Mates Carvalho
4	Rosângela C. M. Zoid	Tec. Enf.	
5	Mário Carlos F. Lippe	PSIQUIATRA	
6	Luiz Carlos Aguiar	Tec. Enf.	
7	Kelly Lima do Siqueira Gomes	Tec. Enfermagem	
8	Marcos R. Ribeiro	Engenheiro RT	
9	Glenn Furrante	As. social	
10	Leonardo da Costa	biólogo	
11	Patrícia C. P. da Costa	Recepção	Patrícia
12	Márcia C. Santos Ugo	Recepção	
13	Leonardo A. M. Vasconcelos	Biólogo	
14	Edenilson de Jesus	Enfermeiro Assistencial	
15			
DIREÇÃO			



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: Uso do sistema de informação	
Local de Realização: CAPS AD III	
Data Inicial do evento: 24/07/2024	Data Final do evento: 24/07/2024
Carga Horária: 11h00	
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:	
Victor	
Descrição Evento/Atividade: (Programa)	
Treinamento.	
Objetivo e Público Alvo:	
Treinamento e esclarecimento de dúvidas sobre a utilização do sistema Assessor.	
Total de Participantes:	
12 participantes.	
Data:	
 Assinatura Responsável Serviço	Assinatura Diretor



Tabulação dos dados da Educação Permanente por Categoria Profissional Mensal

Mês de Referência: Julho

Ano: 2024

Unidade Responsável pelos Evento: CAPS AD III

Responsável: Victor

Categoria Profissional	Total	Quantidade de Horas
<u>Psicologia</u>	<u>02</u>	<u>1h</u>
<u>Enfermagem</u>	<u>01</u>	<u>1h</u>
<u>Assistente social</u>	<u>01</u>	<u>1h</u>
<u>Técnico de Enfermagem</u>	<u>04</u>	<u>1h</u>
<u>Artesã</u>	<u>01</u>	<u>1h</u>
<u>Médico</u>	<u>01</u>	<u>1h</u>
<u>Atendente</u>	<u>02</u>	<u>1h</u>



Atividade: Uso do sistema de informação
Tema: Sistema de informação
Responsável: Victor
Local: CAPS AD III
Data: 24/07/2024 **Horário:** 11h
Número de participantes: 12
Objetivo: Treinamento e esclarecimento de dúvidas sobre a utilização do sistema Assessor.

Nº	Nome	Categoria Profissional	Serviço/Unidade	Assinatura
01	Fayce Galdino Furtos	TE	caps AD	Fayce
02	Karoline S. Stringuetta	Psicóloga	Caps Ad	Stringuetta
03	Michele W. Talam	Psicóloga	cap AD	Michele
04	Salimor S. A. Alves	A. social	CAPS AD III	Salimor
05	Vagner Mendes	Atendente	cap's Ad III	Vagner
06	Elizete Ferreira Silva	Artista	caps AD III	Elizete
07	Georgina Franco	Psiquiatra	CAPS AD III	Georgina
08	Isabela Gomes	Enfermeira	CAPS AD III	Isabela
09	Josimara do Rosário Batista	Ec Enfermeira	caps AD III	Josimara
10	Marcelo O. A. R. Rosseti	Tec. Apoio	Caps AD III	Marcelo
11	Samantha J. A. Santos	Tec. Apoio	Caps AD III	Samantha
12	Patricia Alves Montanari	Atendente	Caps Ad III	Patricia
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Fotos do Encontro de Educação Permanente:



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 julho de 2024.	

Considerações sobre o indicador 7:

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

Justificativa de meta não atingida:

Neste momento não se aplica para compor o relatório referente ao mês de julho. 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.	06/08/2024. Protocolado	Relatório entregue 06/08/2024	100%

Considerações sobre o indicador 8:

O relatório construído e finalizado foi enviado no 4º dia útil, em 06/08/2024 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 agosto, juntamente com relatório de prestação de contas.

No período de **01 a 31 de julho** de 2024 não recebemos reiteração quanto as Ouvidorias.

4 PESQUISA DE SATISFAÇÃO DAS UNIDADES – SAU ASSOCIAÇÃO MAHATMA GANDHI

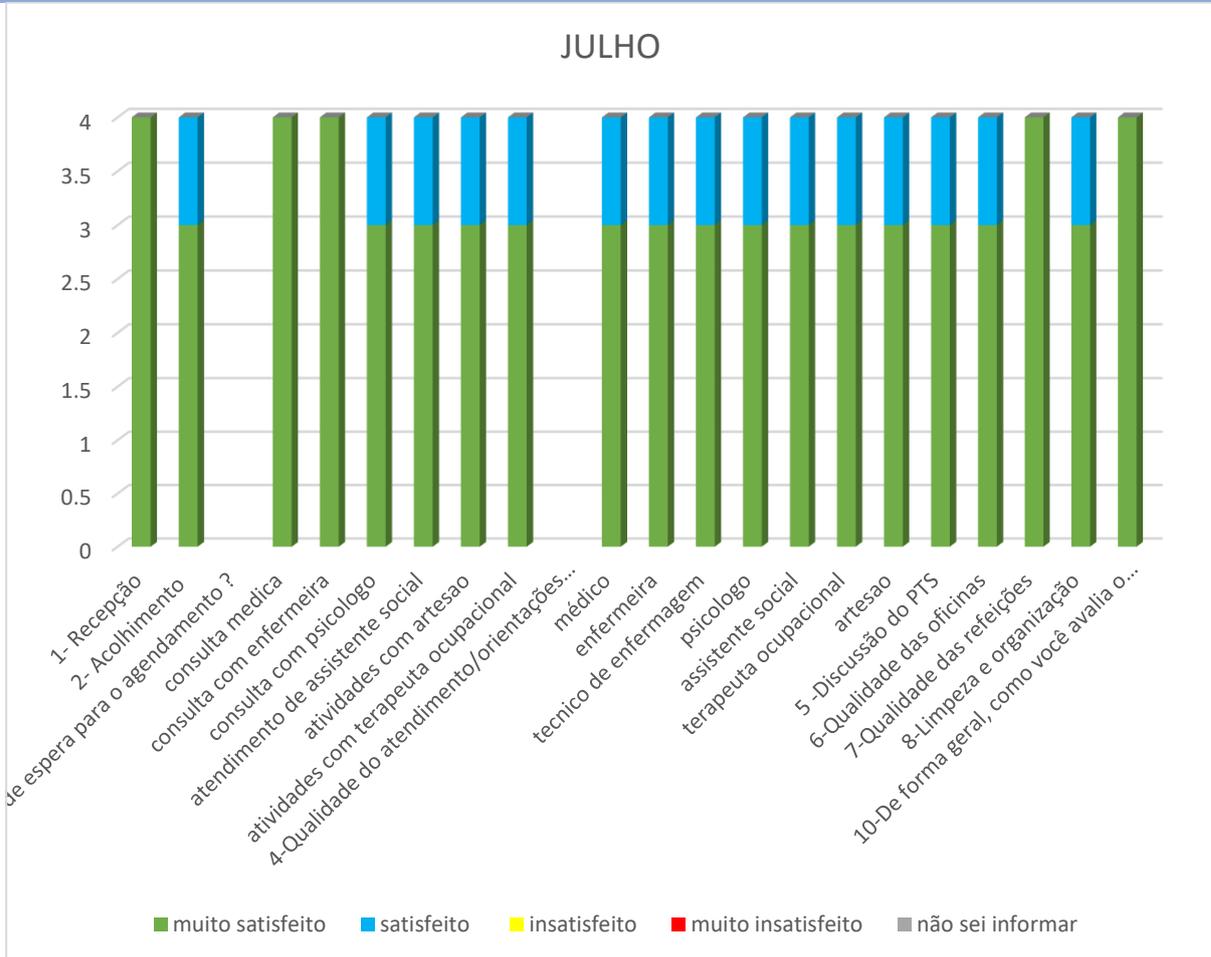
Implantamos no primeiro trimestre do ano vigente o instrumento de pesquisa de satisfação das unidades CAPS, através de uma urna conforme foto ilustrativa a seguir:



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.

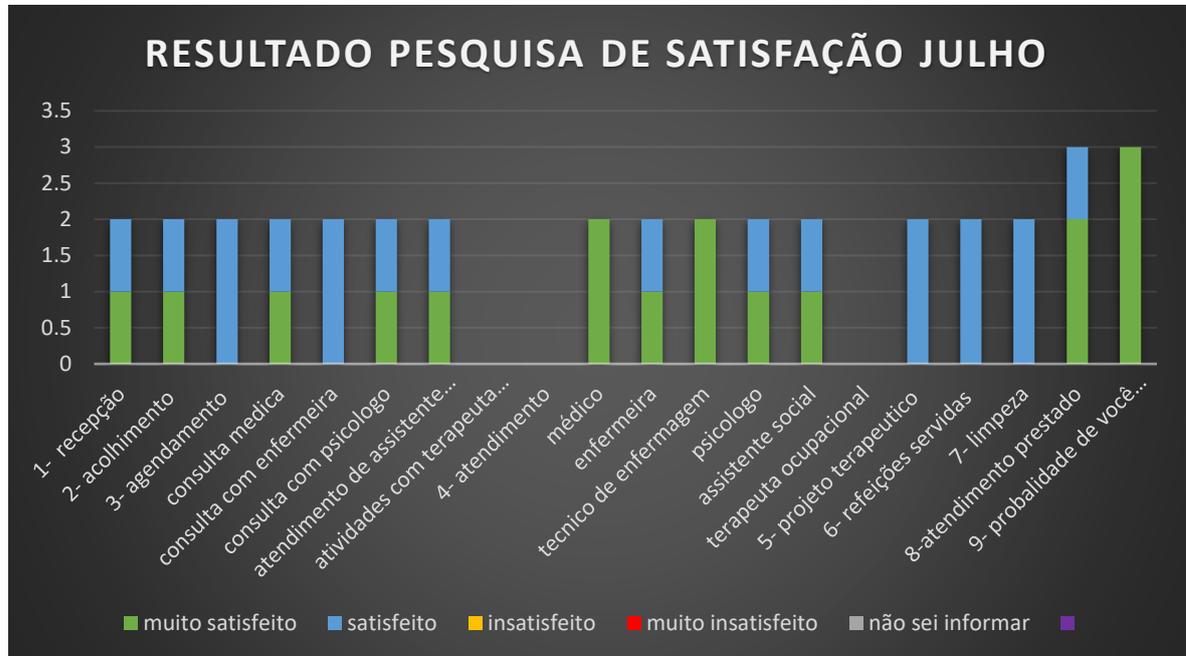
No mês de junho tivemos manifestação no SAL, nas Unidades CAPS Ad III, CAPS Infantojuvenil e CAPS III Adulto conforme, ilustração por gráficos abaixo.

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



RESULTADO DA UNIDADE	
MUITO SATISFEITO	65
SATISFEITO	15
INSATISFEITO	0
MUITO INSATISFEITO	0
NÃO SEI INFORMAR	2

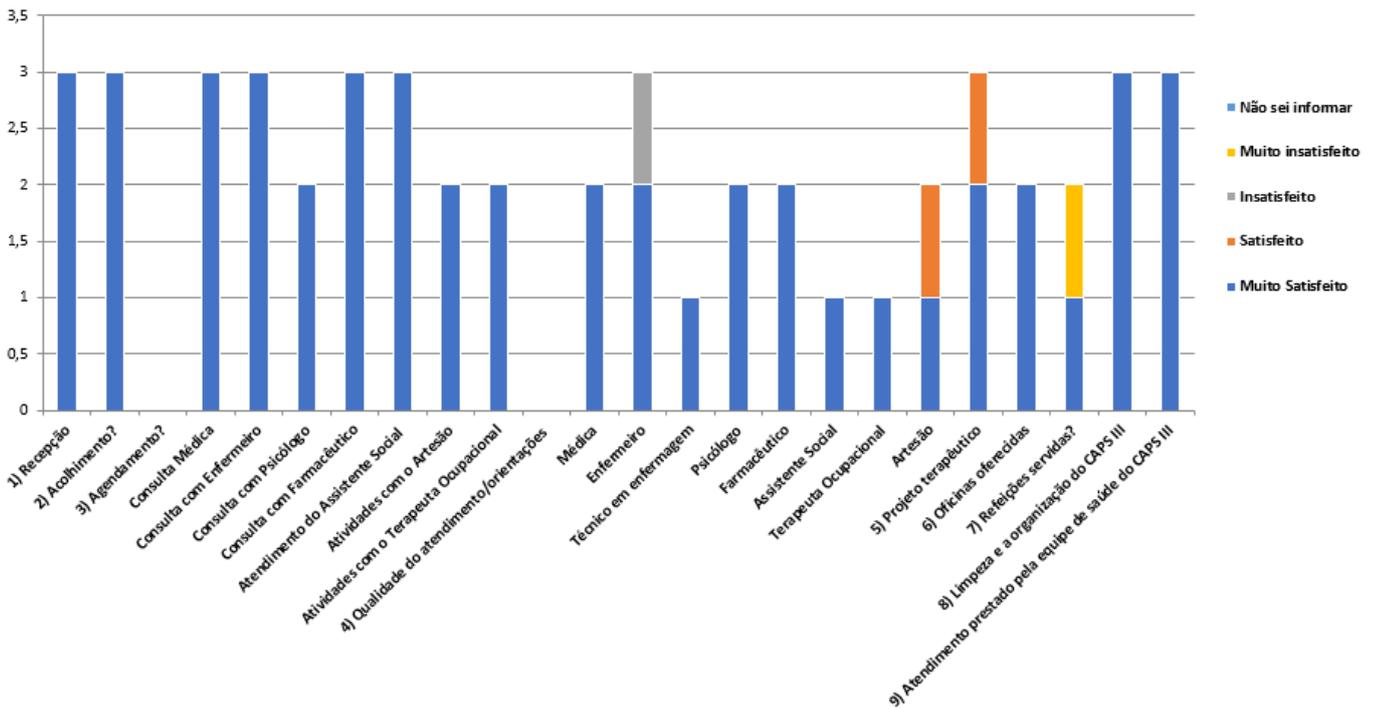
4.2 Resultado da Pesquisa de satisfação – CAPS Infantojuvenil



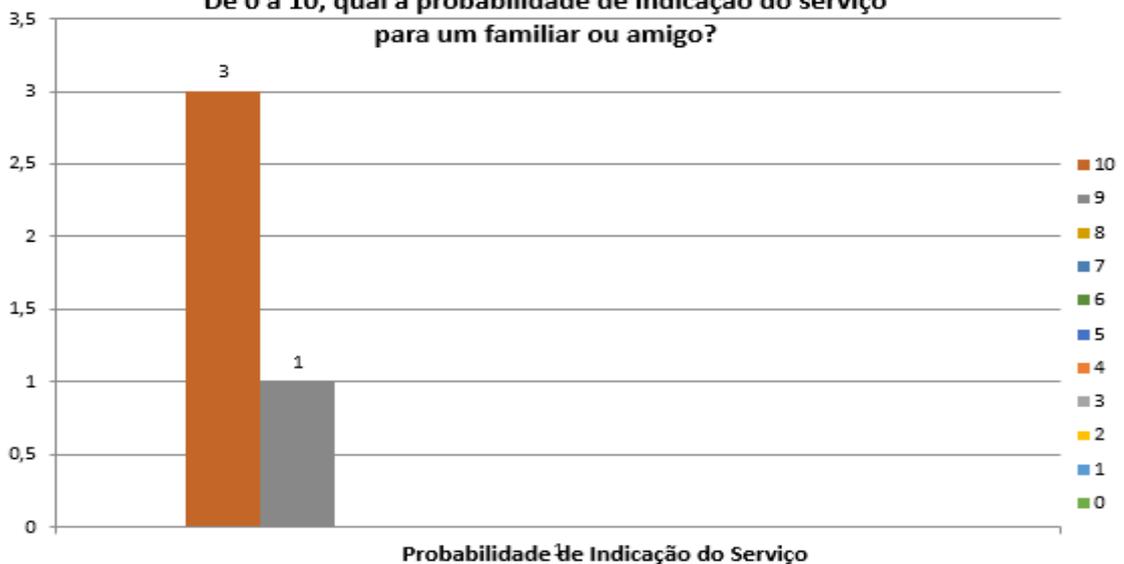
RESULTADO DA UNIDADE	
Muito Satisfatório	17
Satisfatório	19
Insatisfatório	0
Não Sabe Informar	0

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

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

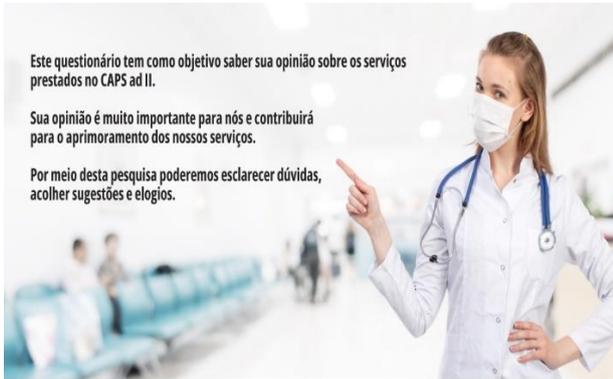


De 0 a 10, qual a probabilidade de indicação do serviço para um familiar ou amigo?



RESULTADO DA UNIDADE	
Muito Satisfeito	47
Satisfeito	1
Insatisfeito	0
Muito insatisfeito	1
Não sei informar	0
TOTAL DE ITENS AVALIADOS	49

Instrumento de Pesquisa de satisfação CAPS Ad III.



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 Basílio Cordeiro, 1051, Bairro Santonina | Araçatuba-SP | Fone: 18 3821 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?

MUITO SATISFEITO SATISFEITO INSATISFEITO MUITO INSATISFEITO NÃO SE INFORMAR

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

MUITO SATISFEITO SATISFEITO INSATISFEITO MUITO INSATISFEITO NÃO SE INFORMAR

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 do Assistente Social	<input type="checkbox"/>				
Atividades com o Artesão	<input type="checkbox"/>				
Atividades com o 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"/>				
Artesão	<input type="checkbox"/>				

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

MUITO SATISFEITO SATISFEITO INSATISFEITO MUITO INSATISFEITO NÃO SE INFORMAR

06 Como você avalia a qualidade das oficinas oferecidas?

MUITO SATISFEITO SATISFEITO INSATISFEITO MUITO INSATISFEITO NÃO SE INFORMAR

07 Como você avalia a qualidade das refeições servidas?

MUITO SATISFEITO SATISFEITO INSATISFEITO MUITO INSATISFEITO NÃO SE INFORMAR

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

MUITO SATISFEITO SATISFEITO INSATISFEITO MUITO INSATISFEITO NÃO SE INFORMAR

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

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

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

MUITO SATISFEITO SATISFEITO INSATISFEITO MUITO INSATISFEITO NÃO SE INFORMAR

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

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

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

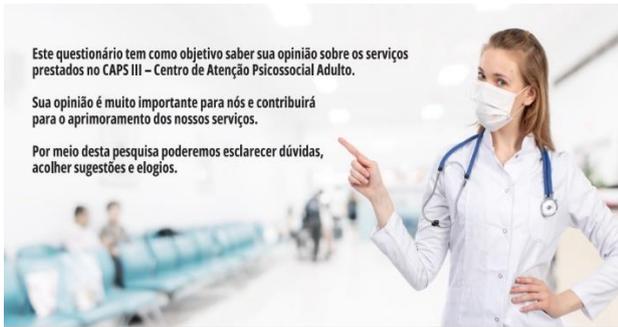
OBS: sua identificação é opcional, porém é por meio dela que podemos dar-lhe um retorno sobre as nossas ações.

Nome _____ Contato telefônico () _____

Obrigado por participar!



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 Estádio | Araçatuba-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?

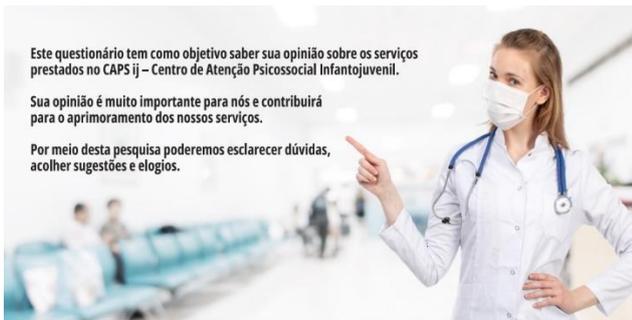
● Escreva aqui suas sugestões de melhorias, elogios e/ou críticas:

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 Infantojuvenil.



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 3637 1010



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 JULHO/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 **julho de 2024**.

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

UNIDADE	EQUIPAMENTOS TOTAL
CAPS INFANTIL	4
CAPS AD	5
CAPS III	2
RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA VIOLETA	0
RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA BEIJA FLOR	7
Total	18

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

MANUTENÇÃO PREDIAL / ELÉTRICA/ HIDRÁULICA				
UNIDADE	PREDIAL	ELÉTRICA	HIDRÁULICA	Total
CAPS INFANTIL	1	2	0	3
CAPS AD	6	0	3	9
CAPS III	5	1	0	6
RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA VIOLETA	7	3	4	14
RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA BEIJA FLOR	0	0	3	3
Total	19	6	10	35

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 julho de maneira sistematizada nas unidades CAPS, com encontros semanais e conforme a necessidade dos treinamentos e considerando o cronograma elaborado para o ano de 2024.

Continuamos em tratativas para adequação 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, ofertando maior qualidade aos atendidos que necessitam de hospitalidade noturna. Ressaltamos que desde o 1º dia do mês de julho a unidade passou a funcionar de forma ininterrupta.

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.

No último dia de julho foi realizada reunião geral com os colaboradores da OSS para apresentação da equipe administrativa aos profissionais atuantes nos CAPS e RTs. Na ocasião as unidades funcionaram com equipe mínima para garantir a continuidade do serviço. Foram abordados temas como ética, processo de trabalho, organograma e a assertividade esperada quanto ao comportamento corporativo. Destacamos ainda o regulamento interno, com entrega de cópia a cada integrante do time. Como instrumento de

interação entre os pares foram realizadas vivências que promoveram a reflexão sobre autoconhecimento e integração entre os atores.





Documento assinado digitalmente
gov.br MIRELA BARBOSA DOS SANTOS SILVA VIEIRA
Data: 06/08/2024 08:33:57-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Mirela Barbosa dos Santos Silva Vieira
Gerente Técnico
Associação Mahatma Gandhi

7 FOTOS

UNIDADE CAPS III ADULTO

OFICINA DE ARTESANATO







OFICINA DE CULINÁRIA









GRUPO ALTA MELHORADA



REUNIÃO DE EQUIPE



GRUPO INTENSIVO





REUNIÃO MATRICIAMENTO





GRUPO NO TERRITÓRIO



TERAPIA COMUNITÁRIA INTEGRATIVA – TCI



ARRAIÁ DA RAPS



EDUCAÇÃO PERMANENTE



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





UNIDADE CAPS ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS



GAM

GRUPO EDUCATIVO



GRUPO TERAPÊUTICO (RENOVAÇÃO)





GRUPO TERAPÊUTICO (THS)



MATRICIAMENTOS (APS)

UBS Alvorada



Dona Amélia



Umuarama I



OFICINAS (Expressivas)





Produtivas (Culinária)













CAPS INFANTIL:





EQUIPE RAPS







Equipe técnica

