

RELATÓRIO TÉCNICO RAPS ASSOCIAÇÃO MAHATMA GANDHI



AGOSTO - 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 AGOSTO.....	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 **agosto/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 AGOSTO/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 agosto de 2024.

Analisando o conjunto de indicadores no mês de agosto 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	1.533	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	1.057	155%	-
Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas – CAPS AD III	90% da produção pactuada, realizada e registrada no sistema de informação	889	1.485	167%	-

	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	228	156%	-

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>5,71%</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.	05/09/2024 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

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 agosto** 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 **1.533** 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	196	81%
Matriciamento com equipe da APS	12	26	216%
Grupo Terapêutico	15	21	140%
Atendimento Terapêutico Individual Multidisciplinar	720	903	125%
Visita Domiciliar	10	62	620%
Ações de Articulação de Rede Intra e Intersetoriais	20	25	125%
Redução de Danos	8	10	125%
Acolhimento Noturno com Hospitalidade	80	97	121%
Acolhimento Diurno com Hospitalidade	80	162	202%
Oficinas	25	25	100%
Terapia Comunitária Integrativa	4	4	100%
Grupo Gestão Autônoma da Medicação	2	2	100%
TOTAL	1.216	1.533	126%

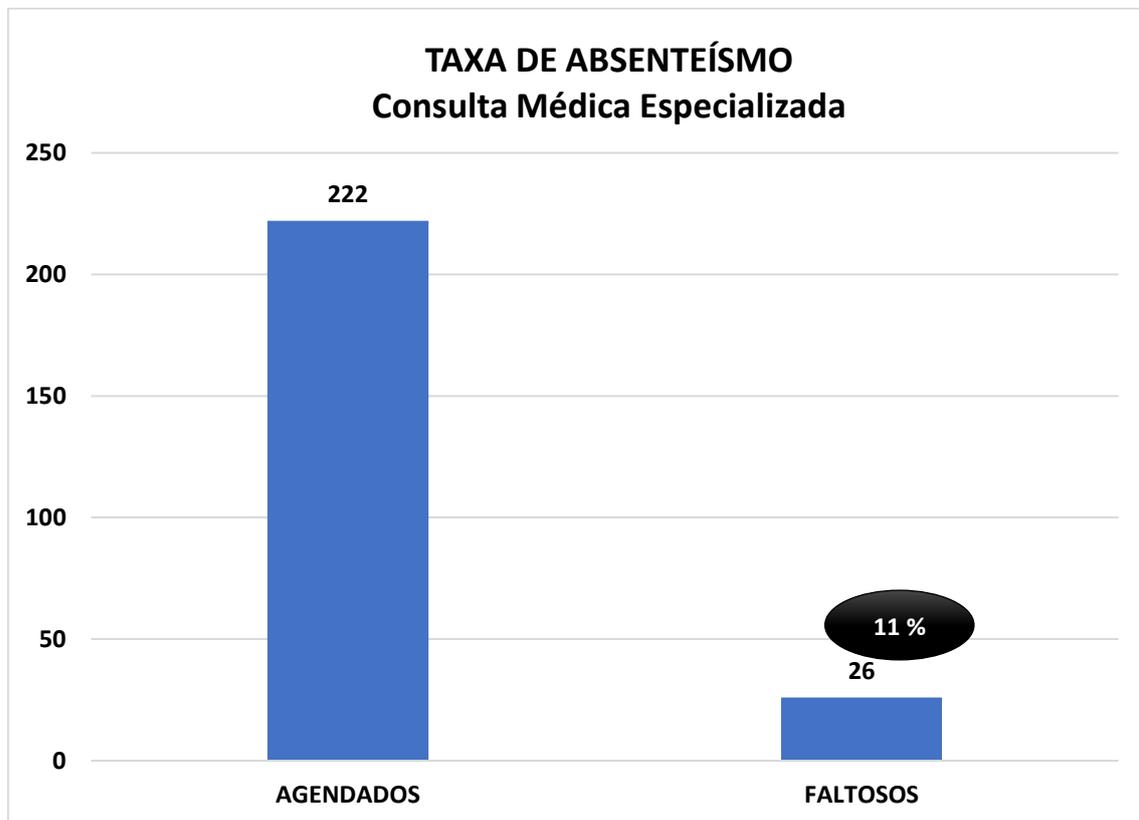
Fonte: Sistema Assessor Público

JUSTIFICATIVA DE META NÃO ATINGIDA: CONSIDERAÇÕES SOBRE O INDICADOR:

CONSULTA MÉDICA COM PSIQUIATRA: Meta não atingida devido a solicitação de desligamento da empresa realizada pela profissional psiquiatra Maria Carolina em 31/07/2024. A profissional Isabella Scapim iniciou atendimento na unidade em

19/08/2024. Desta forma apenas a profissional Paola esteve realizando atendimentos neste período, ocasionando o não alcance da meta pactuada.

- **ABSENTEÍSMO X PROFISSIONAL** (relatório do assessor em anexo):
Dra. Paola Matos – 11 faltosos;
Dra. Isabella Scapim – 15 faltosos;
Totais faltosos: 26;
Taxa de absenteísmo: 11 % dos pacientes agendados faltaram a consulta médica.



DADOS: Sistema ASSESSOR, agosto 2024.

AÇÃO:

Realizada busca ativa aos usuários que não compareceram ao atendimento médico. 15 dos usuários faltosos constavam na planilha de ativos, sendo avaliados os históricos

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

descritos por profissional técnico no acolhimento inicial e, verificado que 11 usuários foram apenas agendados para atendimento médico, portanto não houve a construção do PTS e também se tratavam de casos leves.

Retomada a discussão em reunião de equipe sobre a necessidade de aprimorar a classificação dos casos no acolhimento inicial para que os casos leves sejam corretamente direcionados ao território. Este tema foi proposto no cronograma de Educação Permanente, bem como foi proposta discussão médica em conjunto com a Atenção Básica para alinhamento do fluxo de compartilhamento dos casos moderados e graves ao CAPS.

Quanto aos 15 usuários faltosos que constam na planilha dos ativos, foram direcionados aos técnicos de referência respectivamente para busca ativa, com orientação para registro dos dados em planilha.

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 redução de 5,3% no número de atendimento individual.

MATRICIAMENTOS E VISITAS DOMICILIARES (VD)

- Mantivemos o aumento no número de casos matriciados no mês de agosto, como reflexo da sistemática de reuniões com a Atenção Básica.
- As visitas domiciliares estão sendo lançadas em dois códigos (301080240 e 301050147), sendo informado neste relatório o quantitativo das visitas realizadas por profissional de nível superior (301050147). Outrossim, de forma geral o número de visitas domiciliares realizadas pelos profissionais da unidade, considerando os dois códigos superou a meta pactuada.

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 26/07/2024, 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. No entanto, observamos uma queda gradativa nos lançamentos.

AÇÃO:

Manter o monitoramento do lançamento dos procedimentos no prontuário eletrônico dos usuários junto a equipe e conforme alinhado no treinamento do sistema ASSESSOR, sobretudo com a equipe de enfermagem.

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.

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 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 agosto** 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 **1.057** atendimentos, correspondendo a **155%** 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	180	100%
Matriciamento com equipe da APS	15	16	105%
Grupo Terapêutico	25	30	120%
Atendimento Terapêutico Individual Multidisciplinar	380	736	194%
Grupos de Famílias	4	4	100%
Visita Domiciliar	15	32	213%
Ações de Articulação de Rede Intra e Inter setoriais	15	24	160%
Grupo Gestão Autônoma da Medicação	1	1	100%
Redução de Danos	8	8	100 %
Acolhimento Diurno com Hospitalidade	20	7	35%
Oficinas	15	19	126%
TOTAL	678	1.057	155%

Fonte: Sistema Assessor Público.

JUSTIFICATIVA DE META NÃO ATINGIDA - 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)

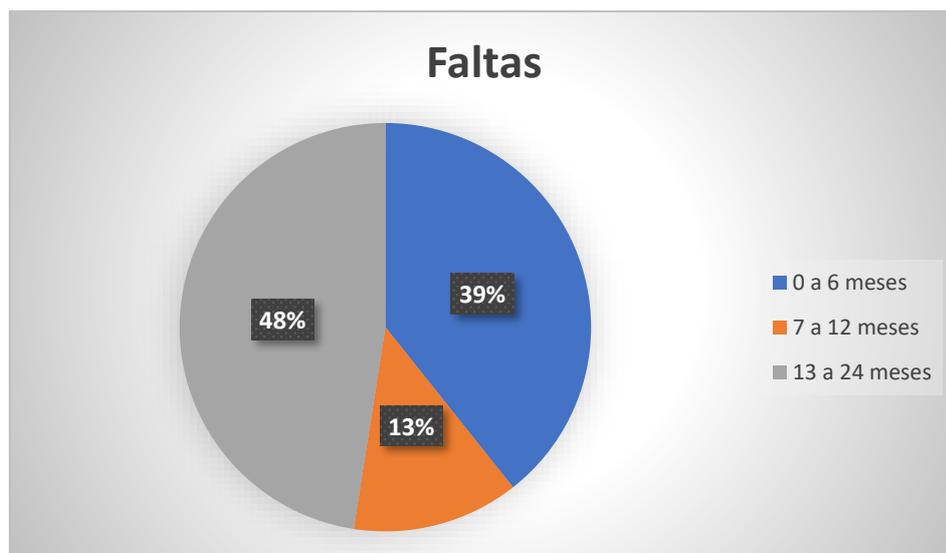
Durante o mês de agosto não foi atingido a produção de hospitalidade em razão da demanda acompanhada pela unidade não necessitar desta oferta. Nos encontros com profissionais do sistema informatizado vigente (Assessor Público), coordenadores das unidades da RAPS e representantes da secretaria de saúde, 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.

CONSULTA MÉDICA

PROFISSIONAL PSIQUIATRA	ATENDIDOS	FALTAS
Dra. Giuliana	180	61



PROFISSIONAL	Meses	Faltas
Dra. Giuliana	0 a 6 meses	24
	7 a 12 meses	8
	13 a 24 meses	29



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 0 a 6 meses e 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 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 agosto** 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 **1.485** atendimentos, correspondendo a **167%** 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	61	101%
Matriciamento com equipe da APS	12	19	158%
Grupo Terapêutico	15	16	106%
Atendimento Terapêutico Individual Multidisciplinar	400	1.049	262%
Visita Domiciliar	10	11	110%
Ações de Articulação de Rede Intra e Intersectoriais	40	43	107%
Redução de Danos	12	12	100%
Atendimento familiar	35	55	157%
Acolhimento Diurno com Hospitalidade	80	24	30%
Acolhimento Noturno com Hospitalidade	80	9	11%
Oficinas	24	48	200%
Grupo Gestão Autônoma da Medicação	1	1	100%
TOTAL	889	1.485	167%

Fonte: Dados do Sistema Assessor Público.

JUSTIFICATIVA DE META NÃO ATINGIDA - CONSIDERAÇÕES SOBRE O INDICADOR:

ACOLHIMENTO DIURNO / NOTURNO COM HOSPITALIDADE

O resultado representa a hospitalidade iniciada e encerrada em agosto, ou seja, o resultado contabiliza o número de atendidos e não os dias em hospitalidade.

OFICINA TERAPÊUTICA

O resultado da unidade superou a meta pactuado e a isso atribuímos ao aumento da carga horária profissional (antes 30h de artesão e atualmente 68), somando-se a nova artesã e o chefe de cozinha, que conduz as oficinas culinárias.

ATENDIMENTO TERAPÊUTICO INDIVIDUAL MULTIDISCIPLINAR

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

CONSULTA MÉDICA COM PSQUIATRA

Neste mês houve ligeira queda percentual do absenteísmo. Seguimos com a conduta da confirmação de consultas e quando ocorreu desistência ou não foi possível o contato para confirmação, foram realizados novos agendamentos a fim de suprir a vacância.

TAXA DE ABSENTEÍSMO – CAPS ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS



PROFISSIONAL PSQUIATRA	ATENDIDOS	FALTAS
DR. GABRIEL FRANÇA	136	51

CONSULTA MÉDICA COM CLÍNICO GERAL

No mês de agosto houve ligeira queda se comparado ao mês anterior.

Mantenho a hipótese 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, dentro do possível será feita a 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.

TAXA DE ABSENTEÍSMO – CAPS ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS



CLÍNICO GERAL	ATENDIDOS	FALTAS
DR GUSTAVO	61	42

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).

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 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 agosto** 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 **228** atendimentos, correspondendo a **156%** 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	207	172%
Atendimento médico psiquiatra compartilhado	5	12	240%
Grupo de Gestão Autônoma da Medicação	1	1	100%
Oficinas	20	8	40%
TOTAL	146	228	156%

Fonte: Coordenação do CEAPS

JUSTIFICATIVA DE META NÃO ATINGIDA - CONSIDERAÇÕES SOBRE O

INDICADOR: A unidade realizou 207 consultas psiquiátricas agendadas, com 24 abstenções, conforme relatório enviado pela coordenação do CEAPS.

OFICINA TERAPÊUTICA

O resultado da unidade ficou aquém da meta pactuada devido ao período de férias da artesã.

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 agosto 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 agosto** de 2024, bem como seus acompanhamentos:

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS EM SRT – AGOSTO 2024

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS CASA DO “BEIJA-FLOR”

Informamos que o Serviço Residencial Terapêutico “Beija Flor” se encontra 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:

05/08 - Realização de exame de sangue;

20/08 - Consulta médica na especialidade da Santa Casa;

22/08 - Realização de exame de sangue.

O morador realiza sessões de Fisioterapia domiciliar duas vezes por semana, custeando as sessões com recurso próprio.

Atividade de integração e vínculo familiar:

Apresentou-se com disponibilidade e aceitação as propostas. Familiares realizaram visita.

02/08 - Participou da comemoração festiva de aniversário do morador R.G;

14/08 - Participação no passeio / Pizzaria Dona Amélia;

25/08 - Participou da comemoração festiva de aniversário do morador V.P;

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

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

Comunidade: Vem participando das atividades terapêuticas oferecida pelo Caps adulto, 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 estável no convívio com moradores e colaboradores, com diminuição das falas repetitivas em querer retornar para casa da família.

Moradora: C. R.

Atividades relacionadas a assistência à saúde:

06/08 - Consulta com Ginecologista particular;

14/08 - Realização de Ultrassom particular.

Atividade de integração e vínculo familiar:

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

02/08 - Participou da comemoração festiva de aniversário do morador R.G;

14/08 - Participação no passeio / Pizzaria Dona Amélia;

25/08 - Participou da comemoração festiva de aniversário do morador V.P;

30/08 - Passeio em lanchonete 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 oferecida pelo Caps III, realiza caminhadas semanais na companhia das cuidadoras.

Obs. De acordo com o PTS foi ofertado para a moradora outras atividades externas, porém sem aceitação até o momento. Equipe vem estimulando e sensibilizando C. R. a aceitação das atividades.

Percepção da equipe em relação a moradora: Equipe refere que a moradora C. R. no decorrer do mês apresentou-se bem no convívio com moradores e colaboradores.

Moradora: E. C. C.

Atividades relacionadas a assistência à saúde:

Não apresentou demandas de saúde.

Atividade de integração e vínculo familiar:

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

02/08 - Participou da comemoração festiva de aniversário do morador R.G;

14/08 - Participação no passeio / Pizzaria Dona Amélia;

25/08 - Participou da comemoração festiva de aniversário do morador V. P.

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 o interior da casa, recolhe os lixos e gosta de lavar as louças. Apresenta dificuldade em realizar higiene íntima, necessita de apoio da equipe.

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

Percepção da equipe em relação a moradora:

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

Morador: J. N.

Atividades relacionadas a assistência à saúde:

Não apresentou demandas de saúde.

Realiza sessões de Fisioterapia domiciliar uma vez por semana, custeando as sessões com recurso próprio.

Atividade de integração e vínculo familiar:

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

02/08 - Participou da comemoração festiva de aniversário do morador R.G;

25/08 - Participou da comemoração festiva de aniversário do morador V.P.

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 a morador J. N. no decorrer do mês apresentou-se com dificuldade de caminhar e realizar algumas atividades de vida diária. Está se alimentando adequadamente.

Moradora: J. S.

Atividades relacionadas a assistência à saúde:

Não apresentou demandas de saúde.

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.

02/08 - Participou da comemoração festiva de aniversário do morador R. G;

25/08 - Participou da comemoração festiva de aniversário do morador V. P.

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

Domicílio: J. S. não contribui com a rotina de afazeres domésticos, porém vem sendo estimulada. Possui boa convivência com os moradores e colaboradores, permanece sempre isolada e pouco verbaliza.

Comunidade: J. S. não aceita no momento realizar atividades externas, aceita sair do domicílio somente na presença dos familiares.

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

Percepção da equipe em relação a moradora: Equipe refere que a moradora J. S. no decorrer do mês manteve os mesmos comportamentos anteriores.

Morador: M. M. (J)

Atividades relacionadas a assistência à saúde:

20/08 - Coleta de sangue domiciliar.

Atividade de integração e vínculo familiar:

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

Familiares demonstraram-se presentes mensalmente.

02/08 - Participou da comemoração festiva de aniversário do morador R.G;

14/08 - Participação no passeio / Pizzaria Dona Amélia;

25/08 - Participou da comemoração festiva de aniversário do morador V. P.

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

Percepção da equipe em relação a morador: Equipe refere que J, no decorrer do mês, apresentou-se com melhor interação com os demais moradores e colaboradores.

Morador F. A.

Atividades relacionadas a assistência à saúde:

06/08 - Hospitalidade noturna no CAPS adulto/ desestabilização emocional.

Atividade de integração e vínculo familiar:

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

02/08 - Participou da comemoração festiva de aniversário do morador M.F / Violetas.

02/08 - Participou da comemoração festiva de aniversário do morador R.G;

14/08 - Participação no passeio / Pizzaria Dona Amélia;

25/08 - Participou da comemoração festiva de aniversário do morador V.P;

29/08 - 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 o 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 oferecidas pelo CAPS, realiza caminhadas com cuidadoras. Mensalmente vai ao barbeiro, comércio local e banco para saque do benefício. Realiza aulas de hidroginástica duas vezes por semana, custeada com seu recurso financeiro.

Percepção da equipe em relação a morador:

Equipe refere que a morador no decorrer do mês apresentou-se repetitivo em alguns momentos, com comunicação agressiva.

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

Moradora: P. A.

Atividades relacionadas a assistência à saúde:

20/08 - Coleta de sangue domiciliar.

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.

02/08 - Participou da comemoração festiva de aniversário do morador M. F. / Violetas.

02/08 - Participou da comemoração festiva de aniversário do morador R. G;

14/08 - Participação no passeio / Pizzaria Dona Amélia;

25/08 - Participou da comemoração festiva de aniversário do morador V. P;

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

Domicílio: Contribui com a rotina de afazeres domésticos, estende roupas, varre o 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 oferecidas pelo CAPS adulto 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:

20/08 - Coleta de sangue domiciliar.

Atividade de integração e vínculo familiar:

R. G. demonstra-se com boa interação com moradores e colaboradores, aceita as orientações da equipe. Possui vínculos familiares. Suas irmãs realizam visitas com frequência. O genitor participou da comemoração festiva do morador.

12/08 - Cinema no shopping com irmãs;

02/08 - Comemoração festiva de aniversário;

14/08 - Participação no passeio / Pizzaria Dona Amélia;

25/08 Participou da comemoração festiva de aniversário do morador V. P.

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: O morador vem realizando caminhadas com as cuidadoras e frequentando atividades de artesanato no CAPS adulto. Realizada proposta para outras atividades externas, porém sem aceitação até o momento.

Percepção da equipe em relação a morador: Equipe refere que o morador no decorrer do mês apresentou-se estável.

Morador: V. P.

Atividades relacionadas a assistência à saúde:

13/08 - Coleta de sangue e urina UBS.

Realiza sessões de Fisioterapia domiciliar uma vez por semana, custeando as sessões com recurso próprio.

Atividade de integração e vínculo familiar:

V. P. demonstrou parcialmente boa interação e convivência com moradores e colaboradores. Possui vínculos familiares. Neste mês os familiares não realizaram visita ao morador.

02/08 - Comemoração festiva de aniversário do morador R.G;

20/08 - Passeio no Shopping na companhia da fisioterapeuta e Tec de Enfermagem;

25/08 - Comemoração festiva de aniversário.

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:



R. G. no cinema com irmãs



Pizzaria Dona Amélia

**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**



Morador V. P. no Shopping



A. G. em atividade de Fisioterapia



Comemoração festiva de aniversário R. G. com familiares e moradores

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.
- Rosângela D. da S.
- Sandra C. F. J.

Morador: A. S.

Atividades relacionadas a assistência à saúde:

29/08 - Avaliação com clinico geral UBS.

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.

02/08 - Participou da comemoração festiva de aniversário morador M. F;

05/08 - Visita na casa da genitora.

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

Domicílio: Morador não possui autonomia para realização das 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:

29/08 - Avaliação com clinico geral UBS.

Atividade de integração e vinculo familiar:

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

02/08 - Participou da comemoração festiva de aniversário morador M. F;

21/08 - Participação no passeio Pizzaria.

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

Domicilio: E. S. contribui parcialmente com a rotina e 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 APS adulto, bem como caminhadas com cuidadoras e frequenta salão de beleza. Iniciou no mês anterior aulas de hidroginástica duas vezes por semana, porém frequentou uma vez a aula e desistiu.

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, e em alguns momentos apresenta mudança repentina de humor. Moradora vem sendo estimulada a realizar atividades físicas devido a obesidade, porém sem sucesso até o momento.

Morador: J. R.

Atividades relacionadas a assistência à saúde:

29/08 - Avaliação com clinico geral UBS.

Atividade de integração e vinculo 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.

02/08 - Participou da comemoração festiva de aniversário morador M. F;

21/08 - Participação no passeio Pizzaria.

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

Domicilio: 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, sendo localizado nas imediações da Rodoviária Municipal e/ou na casa da tia.

Comunidade: Vem sendo inserido gradativamente em atividades externas devido comportamento de evasão.

Percepção da equipe em relação a moradora: 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:

29/08 - Avaliação com clinico geral UBS.

Atividade de integração e vínculo familiar:

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

02/08 - Comemoração festiva aniversário morador M. F;

17/08 - Visita na casa de familiares;

Obs. Não aceitou participar do passeio na pizzaria.

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

Domicílio: C. J. 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 de forma coletiva e individual.

Morador: M. R.

Atividades relacionadas a assistência à saúde:

11/08 - Direcionado ao PSM;

16/08 - Direcionado ao PSM;

29/08 - Avaliação com clinico geral UBS.

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.

02/08 - Comemoração festiva do aniversário do morador M. F.

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 menos agressivos para com equipe e moradores. Encontra-se ingerindo suplemento alimentar prescrito pela nutricionista da UBS.

Morador: M. A. F.

Atividades relacionadas a assistência à saúde:

08/08 - Avaliação com Endocrinologista da rede particular;

29/08 - Avaliação com clinico geral UBS.

Atividade de integração e vinculo familiar:

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

02/08 - Participou da comemoração festiva de aniversário morador M. F;

21/08 - Participação no passeio Pizzaria;

30/08 - Lanchonete com cuidadora.

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

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

Comunidade: É participativo nas atividades terapêuticas no CAPS adulto, 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 domicilio.

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, aceitou melhor as regras de boa convivência. Apresenta compulsão alimentar e vem sendo sensibilizado quanto ao diagnóstico de diabetes. Vem aderindo as propostas alimentares.

Morador: R. A.

Atividades relacionadas a assistência à saúde:

29/08 - Avaliação com clinico geral UBS.

Atividade de integração e vínculo familiar:

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

02/08 - Comemoração festiva de aniversário morador M. F;

21/08 - Participação no passeio Pizzaria;

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

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

Comunidade: Está 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 estável.

Moradora: R. D.

Atividades relacionadas a assistência à saúde:

Não apresentou demandas de saúde.

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 é participativo.

02/08 - Comemoração festiva de aniversário do morador M. F;

19/08 - Sorveteria com o filho Alex;

28/08 - Passeio com o filho Alex e amiga da família.

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 verbal agressiva. Permanece no ambiente da cozinha e quando orientada pelo perigo altera voz. Apresenta compulsão alimentar.

Moradora: S. C.

Atividades relacionadas a assistência à saúde:

29/08 - Avaliação com clínico geral UBS.

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.

02/08 - Comemoração festiva de aniversário morador M. F;

21/08 - Participação no passeio Pizzaria;

25/08 - 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 adulto.

Percepção da equipe em relação a moradora: Equipe refere que a moradora no decorrer do mês apresentou falas repetidas em querer retornar para o convívio familiar.

Arquivo de imagens.



Passeio na pizzeria Dona Amélia



R. D. no salão de beleza



S. J. realizando compras de vestimentas

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



R. D. em atividade de hidroginástica



Morador A. S. contribuindo com a limpeza da casa

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	50	37	48	135
b) Número de Práticas Corporais e Atividades de lazer	4	2	0	6
c) Número de Grupo Socioeducativo	15	1	4	20
d) Número de Busca Ativa	28	87	7	122
e) Número de Atenção à Situação de Crise	17	2	12	31
f) Número de Encaminhamentos para o Pronto Socorro Municipal	4	3	1	8
g) Número e listagem nominal de pessoas acompanhadas nos CAPS que necessitam de internação em Hospital (internação Psiquiátrica)	0	1	0	1

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 da unidade CAPS Ad, e estamos em tratativas, com envio das respostas e intervenções até dia 10 de agosto, 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. No mês de agosto houve ainda treinamento voltado aos colaboradores envolvendo a rotina laboral de utilização do prontuário eletrônico nas unidades CAPS Adulto e CAPS Ad.

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:

MANUTENÇÃO DE EQUIPE

Assunto: Reposição de RH-Processo Seletivo — Agosto/2024

Através deste informamos que a reposição da equipe que contempla o contrato n^o 45/2023 é realizada através de Processo Seletivo Simplificado, conforme Regulamento de Contratação de Pessoal RCP desta Organização Social, para fins de atender às demandas das Unidades de Atenção Psicossocial do Município de Araçatuba.

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

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

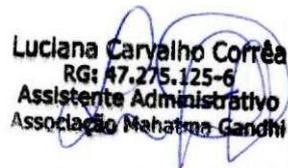
Outrossim, como a folha de pagamento da instituição atribui a competência do 16^o dia do mês anterior até o 15^o dia do mês subsequente, as contratações só podem ser realizadas em até 8 dias antes do mês se findar, devido ao fechamento da folha de pagamento em vigência, devendo aguardar até o 1^o dia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

Informamos que no mês de Agosto/2024 foi realizada a abertura do Processo Seletivo 007/2024 para criação de cadastro reserva para as funções: Artesão 30h, Artesão

40h, Pedreiro, Assistente Social e Médico Psiquiatra, onde havia vaga para a função de médico Psiquiatra para o CAPS III Adulto, onde a candidata classificada iniciou seus trabalhos no dia 19 de agosto de 2024.

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 1 Doc nº 32.653/2024.

Araçatuba, 02 de setembro 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.	agosto 2024	5,71%

Justificativa de meta:

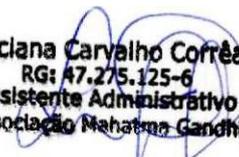
Relatório de turnover mensal.

Assunto: Turnover agosto/2024

A taxa de turnover (rotatividade) referente a competência 08/2024 do contrato de gestão nº45/2023 RAPS foi de **5,71%**

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

Araçatuba, 02 de setembro 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

2.2.5 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

AGOSTO/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 AGOSTO 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 AGOSTO, 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 06, 13, 20, e 27 de AGOSTO 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
06/08/2024	09h00 às 11h30	Atividade/ação: Grupo Condutor da Rede de Atenção Psicossocial Objetivo: Elaboração da Linha de Cuidado Integral em Saúde Mental do Município de Araçatuba 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.
06/08/2024	11h30 às 13h00	Atividade/ação: Reunião para organização do AGITA RAPS Objetivo: Elaboração e organização da proposta de programação do evento. 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.
06/08/2024	14h00 às 17h00	<p>Atividade/ação: Apoio Institucional</p> <p>Objetivo: Monitorar, apoiar, discutir e orientar a organização do processo de trabalho dos CAPS's de acordo com a especificidade de cada serviço de saúde mental</p> <p>Público alvo: Coordenador geral da Rede de Serviços da Saúde Mental da OSS e Coordenadores dos Serviços de saúde mental</p>
13/08/2024	09h00 às 11h30	<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>
13/08/2024	11h30 às 13h00	<p>Atividade/ação: Reunião para organização do AGITA RAPS</p> <p>Objetivo: Elaboração e organização da 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>
13/08/2024	14h00 às 17h00	<p>Atividade/ação: Apoio Institucional</p> <p>Objetivo: Monitorar, apoiar, discutir e orientar a organização do processo de trabalho dos CAPS's de acordo com a especificidade de cada serviço de saúde mental</p> <p>Público alvo: Coordenador geral da Rede de Serviços da Saúde Mental da OSS e Coordenadores dos Serviços de saúde mental</p>

20/08/2024	09h00 às 11h30	<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>
20/08/2024	11h30 às 13h00	<p>Atividade/ação: Reunião para organização do AGITA RAPS</p> <p>Objetivo: Elaboração e organização da 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>
20/08/2024	14h00 às 17h00	<p>Atividade/ação: Apoio Institucional</p> <p>Objetivo: Monitorar, apoiar, discutir e orientar a organização do processo de trabalho dos CAPS's de acordo com a especificidade de cada serviço de saúde mental</p> <p>Público alvo: Coordenador geral da Rede de Serviços da Saúde Mental da OSS e Coordenadores dos Serviços de saúde mental</p>
27/08/2024	09h00 às 11h30	<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>
27/08/2024	11h30 às 13h00	<p>Atividade/ação: Reunião para organização do AGITA RAPS</p> <p>Objetivo: Elaboração e organização da proposta de programação do evento.</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.
27/08/2024	14h00 às 17h00	Atividade/ação: Apoio Institucional Objetivo: Monitorar, apoiar, discutir e orientar a organização do processo de trabalho dos CAPS's de acordo com a especificidade de cada serviço de saúde mental Público alvo: Coordenador geral da Rede de Serviços da Saúde Mental da OSS e Coordenadores dos Serviços de saúde mental

Documento assinado digitalmente
 TIAGO APARECIDO DA SILVA
Data: 04/09/2024 14:02:20-0300
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 agosto, realizamos a Educação Permanente conforme cronograma mensal.



Educação Permanente executadas no mês de agosto de 2024:

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA		CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS – CAPS AD III SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA Rua Bastos Cordeiro, 1051 – Santana – Araçatuba-SP – Telefone: (18) 3301-7340		 HOSPITAL Mahatma Gandhi
Informações Gerais				
Serviço Executante: CAPS AD II				
Departamento: D.A.E.				
Tipo Evento: Capacitação <input type="checkbox"/> Treinamento <input checked="" type="checkbox"/> Seminário <input type="checkbox"/> Conferência <input type="checkbox"/> Curso Workshop <input type="checkbox"/> Palestra <input type="checkbox"/> Congresso <input type="checkbox"/> Outros				
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: S.A.A.				
Local de Realização: CAPS AD III				
Data Inicial do evento: 05/08/2024		Data Final do evento: 05/08/2024		
Carga Horária: 11h30				
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:				
Dr. Gabriel				
Descrição Evento/Atividade: (Programa)				
Elucidar sobre sintomas da abstinência alcoólica e os cuidados necessários.				
Objetivo e Público Alvo:				
Profissionais do AD III.				
Total de Participantes:				
11 participantes.				
Data: 05/08/2024				
Jéssica Maria Lacerda ID: 24.072.455-0 Coordenadora CAPS Ad II Associação Mahatma Gandhi				
 Assinatura Responsável Serviço		Assinatura Diretor		



Atividade: Uso do sistema de informação				
Tema: Síndrome de abstinência alcoólica (SAA)				
Responsável: Dr. Gabriel				
Local: CAPS AD III				
Data: 05/08/2024		Horário: 11h30h		
Número de participantes:				
Objetivo: Elucidar sobre sintomas da abstinência alcoólica e os cuidados necessários.				
Nº	Nome	Categoria Profissional	Serviço/Unidade	Assinatura
01	João Manoel Catarino	Coord.	AD III	
02	Mayara de Fátima Ferraz	ASSISTENTE SOCIAL	CAPS AD III	
03	Karoline S. Stringhera	Psicóloga	Caps AD III	
04	Letícia Alves Montanholi	Atendente	Caps ad III	
05	Fayé Goldino Fmões	T.E	Caps AD III	
06	Gabriel B. Irons	Psiquiatras	CAPS AD III	
07	Luiz Eduardo Bráza	Enfermeiro	CAPS AD III	
08	Fátima S. Juvenal	Assistente social	CAPS AD III	
09	Michele D. Salami	Psicóloga	CAPS AD III	
10				
11				
12				
13				



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: 22/08/2024	Data Final do evento: 22/08/2024
Carga Horária: 2h	
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 (Assessor Público)	
Descrição Evento/Atividade: (Programa)	
Treinamento.	
Objetivo e Público Alvo:	
Treinamento e esclarecimento de dúvidas sobre a utilização do sistema Assessor.	
Total de Participantes:	
09 participantes.	
Data:	
 João Mário Cotroneo Assessor Público	_____ Assinatura Diretor



Atividade: Uso do sistema de informação				
Tema: Sistema de informação				
Responsável: Victor				
Local: CAPS AD III				
Data: 22/08/2024			Horário: 17h	
Número de participantes:				
Objetivo: Treinamento e esclarecimento de dúvidas sobre a utilização do sistema Assessor.				
Nº	Nome	Categoria Profissional	Serviço/Unidade	Assinatura
01	Alessandra Cristina S. Pires	Tec. Enf.	CAPS AD	
02	Eliane Ap. Senecca Duarte	Lic. Enf.	Caps AD	
03	Yone de Almeida Leão	Tec. Enf.	Caps AD	
04	Patricia da Silva Botelho	Enf.	Caps AD	
05	Gabriela F. D. Franco	Enf.	Caps AD	
06	Edvânia R. Aquino	Tec. Enf.	Caps AD	
07	Adriana Magalhães Galvani	Tec. Enfermagem	Caps AD	
08	Josmin M. Zardetti	Tec. Enfermagem	CAPS AD	
09	Luiz Eduardo Braga	Enf.	Caps AD	
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				



ASSOCIAÇÃO MAHATMA GANDHI
SAÚDE MENTAL – PROJETO ARAÇATUBA



Pauta: Apresentação da ficha de notificação compulsória de violência interpessoal e autoprovocada.

Coordenadora: Mirela Barbosa dos Santos Silva Vieira

Data: 14/08/2024

Objetivo da reunião: Apresentação da ficha de notificação compulsória de violência interpessoal e autoprovocada, bem como discussão sobre a obrigatoriedade de preenchimento da mesma em casos de violência. Reforçado ainda sobre o fluxo de compartilhamento da mesma após preenchimento, sendo necessário armazenamento da ficha original em prontuário e cópia escaneada enviada via e-mail aos demais setores necessários.

Local: CAPS Infância e Juventude

Duração: 2 horas

Nº	Participante (nome)	Função	Visto
	Josiane G. de Sousa	Coordenadora	
	Fluzia P. de Riccardi	Dir. Enf.	
	Patricia Costa	Enfermeira	
	Sulene Ap. Rodrigues de Sousa	Tec. Enf.	
	Daniela Cristina Toggi Lopes	Ass. Social	
	Agostinho de Jesus Mariano	Psicólogo	
	Fernanda Myriam Barzozza	Nicolosa	
	Edna Helena Chauz	Edna Helena Chauz	
	Munilo Chada Vazto	Enfermeiro RT	



ASSOCIAÇÃO MAHATMA GANDHI
SAÚDE MENTAL – PROJETO ARAÇATUBA



HOSPITAL
Mahatma Gandhi

Uma nova vida é possível!

Pauta: Apresentação da ficha de notificação compulsória de violência interpessoal e autoprovocada.

Coordenadora: Mirela Barbosa dos Santos Silva Vieira

Data: 15/08/2024

Objetivo da reunião: Apresentação da ficha de notificação compulsória de violência interpessoal e autoprovocada, bem como discussão sobre a obrigatoriedade de preenchimento da mesma em casos de violência. Reforçado ainda sobre o fluxo de compartilhamento da mesma após preenchimento, sendo necessário armazenamento da ficha original em prontuário e cópia escaneada enviada via e-mail aos demais setores necessários.

Local: **CAPS Culuto**

Duração: **2** horas

Nº	Participante (nome)	Função	Visto
01	Leonardo Aparecido Marques Passarini	Psicólogo	[Assinatura]
02	Caroline de Almeida	At. Social	[Assinatura]
03	Kelly E. Magalhães M. Stec	At. Social	Kelly C. m. m. Stec
04	Roni Orestina Gomes Ochoa	At. Social	[Assinatura]
05	Luiz Carlos da Silva Pinto	Enfermeiro	[Assinatura]
06	André Luiz Soares de Paula	psicólogo	[Assinatura]
07	Caroline Rocha de Souza	At. Social	[Assinatura]
08	Camilla Bechini Paschoa	Emp. Administrativo	Camilla B.
09	Fuliana M. G. Souza	Psicóloga	[Assinatura]
10	Gláucia A. F. de S. Silva	At. Social	[Assinatura]

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 agosto de 2024.	

Considerações sobre o indicador 7:

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

Justificativa de meta não atingida:

Neste momento não se aplica para compor o relatório referente ao mês de agosto. 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.	05/09/2024. Protocolado	Relatório entregue 05/09/2024	100%

Considerações sobre o indicador 8:

O relatório construído e finalizado foi enviado no 4º dia útil, em 05/09/2024 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 as manifestações pontuadas através da urna de ouvidoria da SMSA da unidade CAPS Ad estão em processo de apuração e planejamento de intervenções pela gestão. Os planos de intervenção serão enviados até dia 10 de setembro, juntamente com relatório de prestação de contas.

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

4 PESQUISA DE SATISFAÇÃO DAS UNIDADES – SAU ASSOCIAÇÃO MAHATMA GANDHI

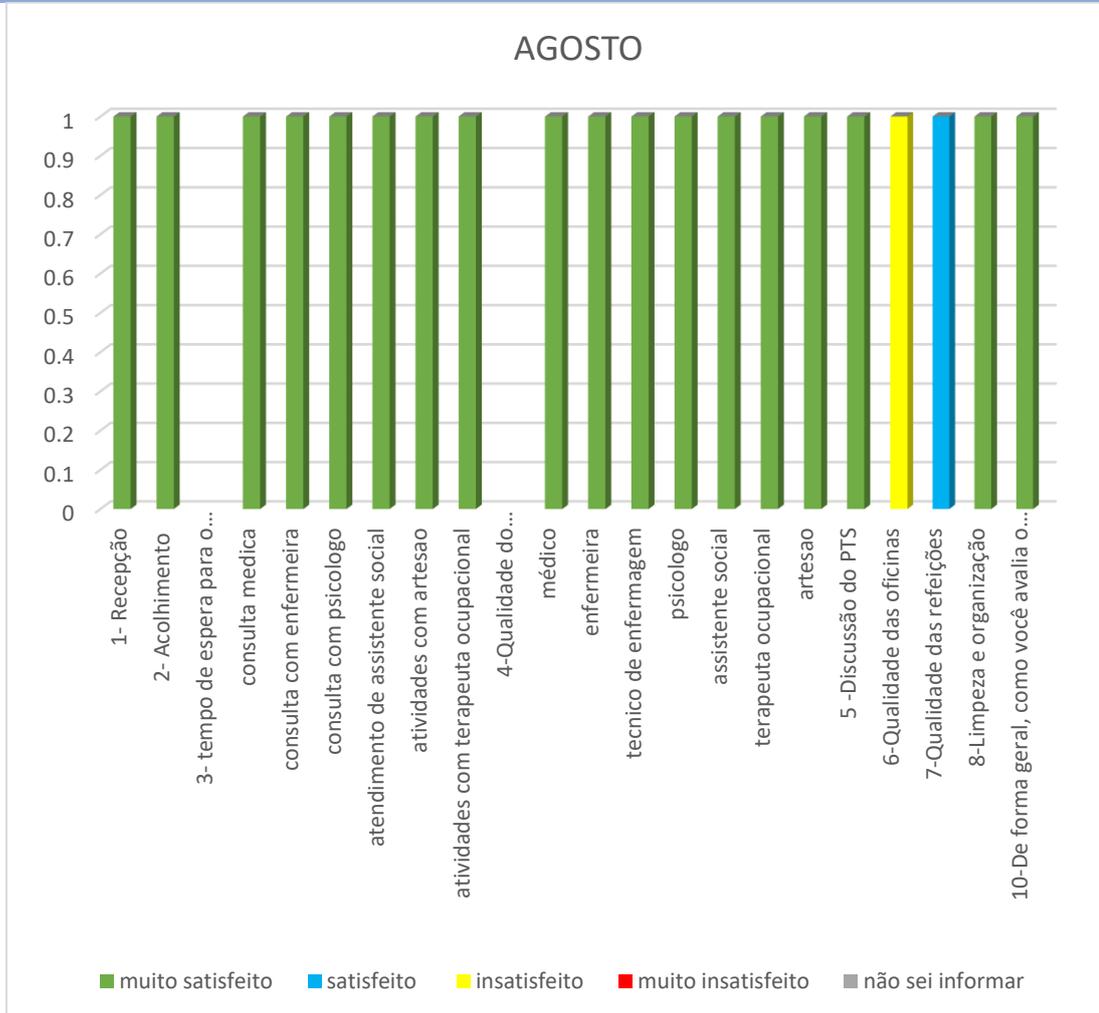
Implantamos no primeiro trimestre do ano vigente o instrumento de pesquisa de satisfação das unidades CAPS, através de uma urna conforme foto ilustrativa a seguir:



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.

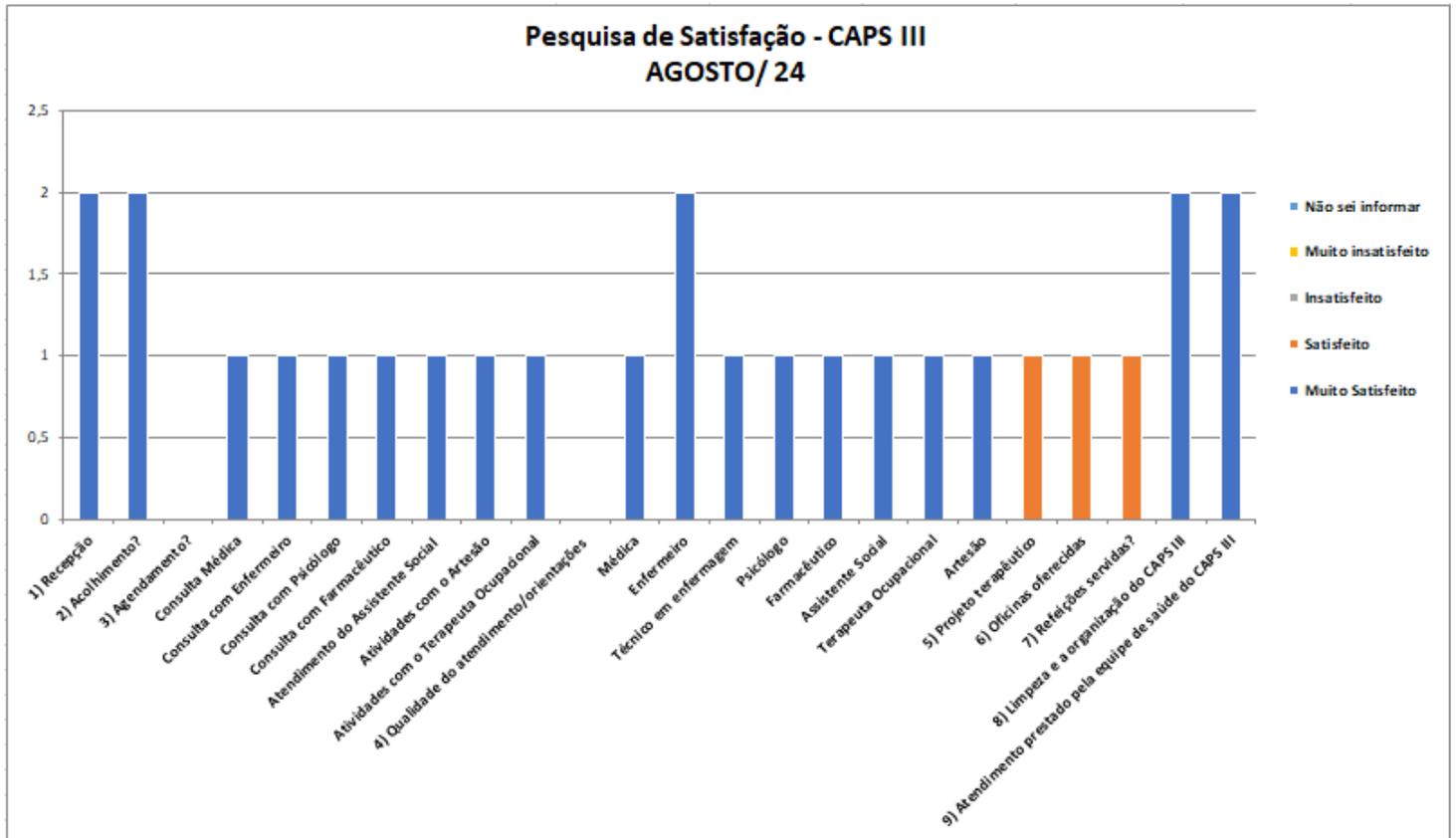
No mês de junho tivemos manifestação no SAU, nas Unidades CAPS Ad e CAPS Adulto, conforme ilustração por gráficos abaixo.

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



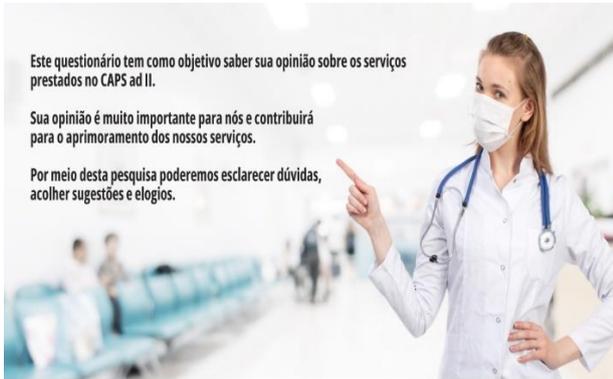
RESULTADO DA UNIDADE	
MUITO SATISFEITO	18
SATISFEITO	01
INSATISFEITO	01
MUITO INSATISFEITO	0
NÃO SEI INFORMAR	02

4.2 Resultado da Pesquisa de satisfação – CAPS Adulto



RESULTADO DA UNIDADE	
Muito Satisfeito	24
Satisfeito	05
Insatisfeito	00
Muito insatisfeito	01
Não sei informar	00
TOTAL DE ITENS AVALIADOS	30

Instrumento de Pesquisa de satisfação CAPS Ad.



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 Bastos Cordeiro, 1051, Bairro Santana | 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:

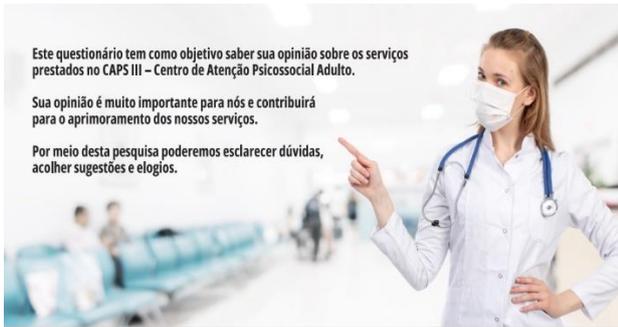
OBS: sua identificação é opcional, porém é por meio dela que podemos dar-lhe um retorno sobre as nossas ações.

Nome _____ Contato telefônico () _____

Obrigado por participar!



Instrumento de Pesquisa de satisfação CAPS 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?

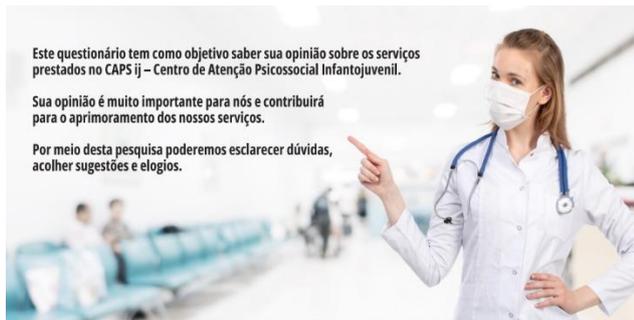
● Escreva aqui suas sugestões de melhorias, elogios e/ou críticas:

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.



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?

Consulta Médica
Consulta com Enfermeiro
Consulta com Psicólogo
Atendimento com Assistente Social
Atividades com Terapeuta Ocupacional

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

Médico
Enfermeiro
Técnico de Enfermagem
Psicólogo
Assistente Social
Terapeuta Ocupacional

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 AGOSTO/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 **agosto de 2024**.

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

UNIDADE	EQUIPAMENTOS TOTAL
CAPS INFANTOJUVENIL	4
CAPS AD	18
CAPS ADULTO	6
RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA VIOLETA	13
RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA BEIJA FLOR	19
Total	60

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

MANUTENÇÃO PREDIAL / ELÉTRICA/ HIDRÁULICA				
UNIDADE	PREDIAL	ELÉTRICA	HIDRÁULICA	Total
CAPS INFANTOJUVENIL	1	0	1	2
CAPS AD	10	8	0	18
CAPS ADULTO	2	3	1	6
RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA VIOLETA	8	2	0	10
RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA BEIJA FLOR	11	1	1	13
Total	32	14	3	49

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 agosto 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 mês de agosto houve ainda maior participação da gestão técnica e administrativa nas reuniões de equipe das unidades CAPS, com objetivo de fortalecimento entre os colaboradores e aumento da assertividade no comportamento laboral manifesto pelos atores.

Mirela Barbosa dos Santos Silva Vieira
Gerente Técnico
Associação Mahatma Gandhi

7 FOTOS

UNIDADE CAPS ADULTO

OFICINA DE ARTESANATO





OFICINA DE CULINÁRIA





GRUPO AUTO CUIDADO





GRUPO INTENSIVO





REUNIÃO MATRICIAMENTO





AÇÃO DE ARTICULAÇÃO INTERSETORIAL – HOSPITAL JOÃO MARCHESI



TERAPIA COMUNITÁRIA INTEGRATIVA – TCI





UNIDADE CAPS ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS

Prevenção à recaídas



GRUPO TERAPÊUTICO (Treinamento de Habilidades Sociais)



MATRICIAMENTOS (APS)

Maria Tereza



São José



Água Limpa



OFICINAS







CULINÁRIA







REUNIÃO DE EQUIPE



**UNIDADE CAPS INFOJUVENIL
AÇÕES TERAPÊUTICAS – GRUPO DE FAMÍLIA**





GRUPO TERAPEUTICO



GRUPO DE CULINÁRIA



RODA DE CONVERSA CASA ABRIGO



MATRICIAMENTO

