

# RELATÓRIO TÉCNICO RAPS ASSOCIAÇÃO MAHATMA GANDHI



**SETEMBRO - 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 Técnica

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 SETEMBRO.....	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 – SAU 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 **setembro/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 SETEMBRO/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 setembro de 2024.

Analisando o conjunto de indicadores no mês de setembro 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	1.532	125%	-
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	901	133%	-
Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas – CAPS AD III	90% da produção pactuada, realizada e registrada no sistema de informação	889	1.552	174%	-

	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	210	144%	-

### 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>1,42%</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.	04/10/2024 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 30 de setembro** 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 **1.532** atendimentos, correspondendo a **125%** da meta prevista.

A seguir apresentamos a produção do respectivo serviço de saúde.

<b>Produção do Centro de Atenção Psicossocial Adulto - CAPS III 24 horas</b>			
<b>ATIVIDADE</b>	<b>META MENSAL PACTUADA</b>	<b>META MENSAL ATINGIDA</b>	
		<b>N</b>	<b>%</b>
Consulta médica com Psiquiatra	240	256	106%
Matriciamento com equipe da APS	12	38	316%
Grupo Terapêutico	15	19	126%
Atendimento Terapêutico Individual Multidisciplinar	720	888	123%
Visita Domiciliar	10	59	590%
Ações de Articulação de Rede Intra e Intersetoriais	20	14	70%
Redução de Danos	8	11	137%
Acolhimento Noturno com Hospitalidade	80	72	90%
Acolhimento Diurno com Hospitalidade	80	142	177%
Oficinas	25	27	108%
Terapia Comunitária Integrativa	4	4	100%
Grupo Gestão Autônoma da Medicação	2	2	100%
<b>TOTAL</b>	<b>1.216</b>	<b>1.532</b>	<b>125%</b>

**Fonte:** Sistema Assessor Público

### **JUSTIFICATIVA DE META - CONSIDERAÇÕES SOBRE O INDICADOR:**

#### **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. Foi realizado

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

construção de tabela para padronização, em conjunto com os técnicos do sistema ASSESSOR para verificar os códigos de procedimento e os RAAS utilizados. Início da utilização da tabela 01/07/2024. Observamos que houve redução de 1,6 % no número de atendimento individual quando comparado ao mês anterior.

## **MATRICIAMENTOS**

Mantendo o aumento no número de casos matriciados no mês de setembro ainda como reflexo da sistemática de reuniões de matriciamentos com a Atenção Básica.

## **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.

A meta estabelecida para este indicador foi baseada na série histórica dos resultados do indicador, não condizente com a realidade do quantitativo de hospitalidades diurna e noturna / mês. Como ação a unidade utiliza o monitoramento do lançamento dos procedimentos no prontuário eletrônico dos usuários junto a equipe e conforme alinhado no treinamento do sistema ASSESSOR, sobretudo a equipe de enfermagem.

## ACÇÕES DE ARTICULAÇÃO DE REDE INTRA E INTERSETORIAIS

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

### CONSULTA MÉDICA COM PSIQUIATRA:

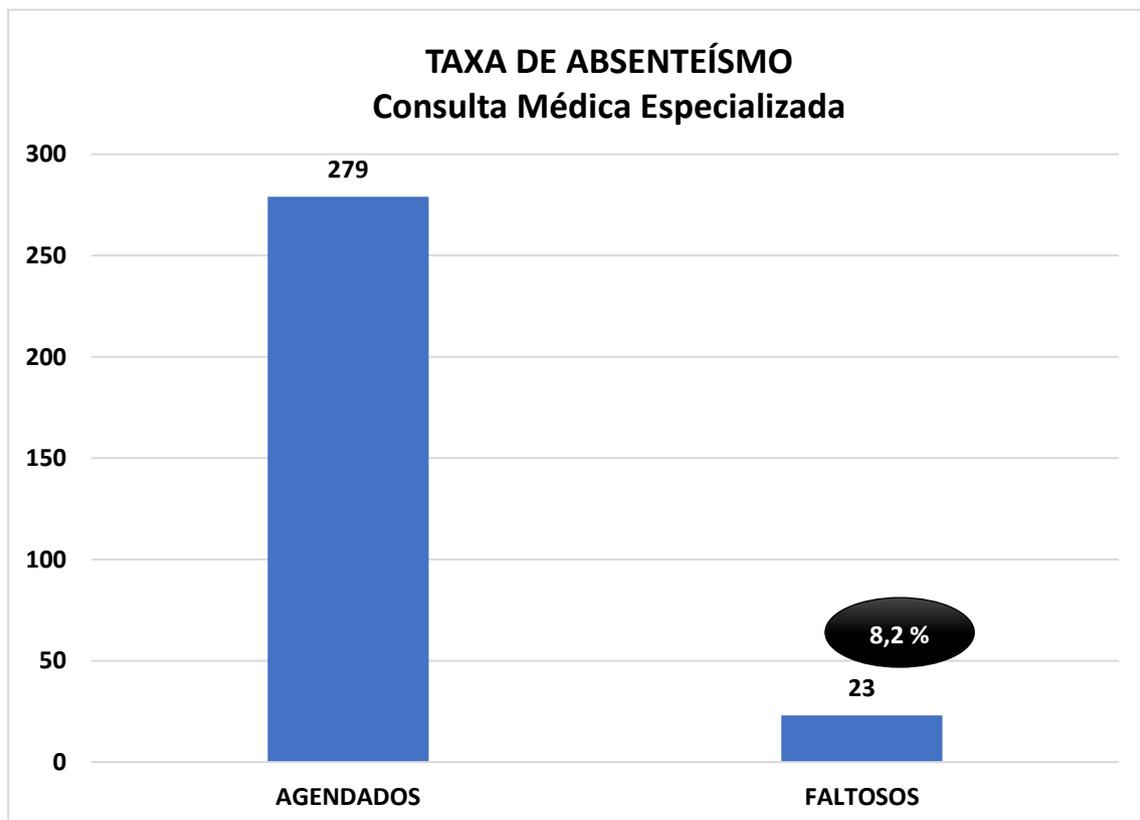
#### ABSENTEÍSMO X PROFISSIONAL

Dra. Paola Matos – 0 faltosos

Dra. Isabella Scapim – 23 faltosos

Totais faltosos: 23

Taxa de absenteísmo: 8,2 % dos pacientes agendados faltaram a consulta médica.



DADOS: Sistema ASSESSOR, setembro de 2024.

Foram realizadas busca ativa aos usuários que não compareceram aos atendimentos médicos. Observado que 18 dos usuários faltosos constavam na planilha de ativos. Foram avaliados os históricos descritos por profissional técnico no acolhimento inicial e, verificado que 05 usuários foram apenas agendados para atendimento médico, portanto não houve a construção do PTS e também se tratavam de casos leves.

Realizada orientação individual aos técnicos de referência com relação a necessidade de completude dos dados na planilha de referências, bem como seguir o fluxo de inserção dos usuários no serviço.

## 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 30 de setembro** 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 **901** atendimentos, correspondendo a **133%** da meta prevista.

A seguir apresentamos a produção do respectivo serviço de saúde.

<b>Produção do Centro de Atenção Psicossocial Infantojuvenil – CAPS IJ</b>			
<b>ATIVIDADE</b>	<b>META MENSAL PACTUADA</b>	<b>META MENSAL ATINGIDA</b>	
		<b>N</b>	<b>%</b>
Consulta médica com Psiquiatra	180	151	<b>84%</b>
Matriciamento com equipe da APS	15	16	<b>106%</b>
Grupo Terapêutico	25	26	<b>104%</b>
Atendimento Terapêutico Individual Multidisciplinar	380	606	<b>159%</b>
Grupos de Famílias	4	4	<b>100%</b>
Visita Domiciliar	15	23	<b>153%</b>
Ações de Articulação de Rede Intra e Inter setoriais	15	29	<b>193%</b>
Grupo Gestão Autônoma da Medicação	1	1	<b>100%</b>
Redução de Danos	8	8	<b>100 %</b>
Acolhimento Diurno com Hospitalidade	20	4	<b>20%</b>
Oficinas	15	33	<b>220%</b>
<b>TOTAL</b>	<b>678</b>	<b>901</b>	<b>133%</b>

Fonte: Sistema Assessor Público.

## **JUSTIFICATIVA DE META - 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 assim todos os técnicos cumprem agenda semanal de 2h de atenção domiciliar totalizando 8 atenções

domiciliar 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 setembro não foi atingido a meta de hospitalidade em razão da demanda acompanhada pela unidade não necessitar, em sua grande maioria desta oferta. Nos encontros com profissionais do sistema informatizado vigente (Assessor Público), os coordenadores das unidades da RAPS e representantes da secretaria de saúde, foi pontuado que o lançamento das hospitalidades ocorria anteriormente na unidade de uma forma duplicada, sendo que após o esclarecimento esta ação foi alinhada com a equipe técnica.

## **CONSULTA MÉDICA**

O número total de consultas médicas referente ao mês de setembro não foi atingido em razão de 7 dias de ausência da médica Giuliana, devido compromisso particular (casamento). Também ocorreu a diminuição da agenda em dois dias 19/09/24 e 24/09/24 em razão de 2 casos que estavam em hospitalidade e foram necessárias articulações e interconsultas com a o hospital do município (Santa Casa).

<b>PROFISSIONAL PSQUIATRA</b>	<b>ATENDIDOS</b>	<b>FALTAS</b>
<b>Dra. Giuliana</b>	<b>151</b>	<b>37</b>



#### **AÇÃO:**

Os técnicos de referência realizarão as devidas buscas ativas dos usuários faltosos com objetivo de diminuição das abstenções. Destacamos que a maioria das faltas está relacionada com usuários que estão frequentando o serviço no período de 7 a 12 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. Desde o 1º dia do mês de julho a unidade passou a funcionar de forma ininterrupta.

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 30 de setembro** 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 **1.552** atendimentos, correspondendo a **174%** da meta prevista.

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

<b>Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas – CAPS AD III</b>			
<b>ATIVIDADE</b>	<b>META MENSAL PACTUADA</b>	<b>META MENSAL ATINGIDA</b>	
		<b>N</b>	<b>%</b>
Consulta médica com Psiquiatra	120	134	111%
Consulta médica com Clínico	60	57	95%
Matriciamento com equipe da APS	12	35	291%
Grupo Terapêutico	15	17	113%
Atendimento Terapêutico Individual Multidisciplinar	400	1025	256%
Visita Domiciliar	10	17	170%
Ações de Articulação de Rede Intra e Intersectoriais	40	40	100%
Redução de Danos	12	12	100%
Atendimento familiar	35	52	148%
Acolhimento Diurno com Hospitalidade	80	118	147%
Acolhimento Noturno com Hospitalidade	80	12	15%
Oficinas	24	48	200%
Grupo Gestão Autônoma da Medicação	1	2	200%
<b>TOTAL</b>	<b>889</b>	<b>1.552</b>	<b>174%</b>

Fonte: Dados do Sistema Assessor Público.

## **JUSTIFICATIVA DE META - CONSIDERAÇÕES SOBRE O INDICADOR: 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 atribuímos às demandas da unidade, assistência em enfermagem e ao aumento da hospitalidade diurna.

### **ACOLHIMENTO DIURNO COM HOSPITALIDADE**

O resultado representa as estratégias e manejo dos PTS pela equipe, diante às demandas dos atendidos.

### **ACOLHIMENTO NOTURNO COM HOSPITALIDADE**

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

### **VISITA DOMICILIAR**

O resultado apresentado representa às ações dos técnicos de referência para concretizar buscas, sensibilizar usuários e também em pactuações provenientes de encontros com a atenção primária.

### **MATRICIAMENTO**

O resultado representa as demandas apresentadas, discutidas, bem como as altas responsáveis matriciadas em encontros com a atenção primária.

### **CONSULTA MÉDICA COM PSQUIATRA**

Neste mês foi observado ligeiro aumento do absenteísmo. O serviço segue com a conduta da confirmação de consultas e quando ocorre a 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 PSIQUIATRA	ATENDIDOS	FALTAS
DR. GABRIEL FRANÇA	134	62

### CONSULTA MÉDICA COM CLÍNICO GERAL

Para as consultas com clínico geral, segue-se a mesma conduta às consultas psiquiátricas, com a confirmação de consultas via ligações telefônicas e inserção de novos pacientes, caso haja desistência. Mas percebe-se que o público atribui maior relevância à consulta psiquiátrica, devido a prescrição de psicotrópicos e declarações às consultas com clínico geral.

Como ações corretivas, dentro do possível seguimos com a tentativa de conciliação de alguns agendamentos de consultas com o clínico geral nas mesmas datas das consultas com o médico psiquiatra, a saber que, a partir de primeiro de outubro, às quartas, quintas 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	57	44

## 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 30 de setembro** 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 **210** atendimentos, correspondendo a **144%** da meta prevista.

A seguir apresentamos a produção do respectivo serviço de saúde.

<b>Produção da Equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental</b>			
<b>ATIVIDADE</b>	<b>META MENSAL PACTUADA</b>	<b>META MENSAL ATINGIDA</b>	
		<b>N</b>	<b>%</b>
Consulta médica com Psiquiatra	120	164	<b>136%</b>
Atendimento médico psiquiatra compartilhado	5	17	<b>340%</b>
Grupo de Gestão Autônoma da Medicação	1	1	<b>100%</b>
Oficinas	20	28	<b>140%</b>
<b>TOTAL</b>	<b>146</b>	<b>210</b>	<b>144%</b>

**Fonte:** Coordenação do CEAPS

**JUSTIFICATIVA DE META NÃO ATINGIDA - CONSIDERAÇÕES SOBRE O INDICADOR:** A unidade realizou 164 consultas psiquiátricas agendadas, com 28 abstenções, conforme relatório enviado pela coordenação do CEAPS.

## 1.5 SERVIÇO RESIDENCIAL TERAPÊUTICO - SRT

Os Serviços Residenciais Terapêuticos - SRT são moradias inseridas na comunidade, destinadas a acolher pessoas egressas de internação de longa permanência (dois anos ou mais ininterruptos) em hospitais psiquiátricos e de custódia, entre outros, que atendem as Estratégias de Desinstitucionalização da Rede de Atenção Psicossocial – RAPS.

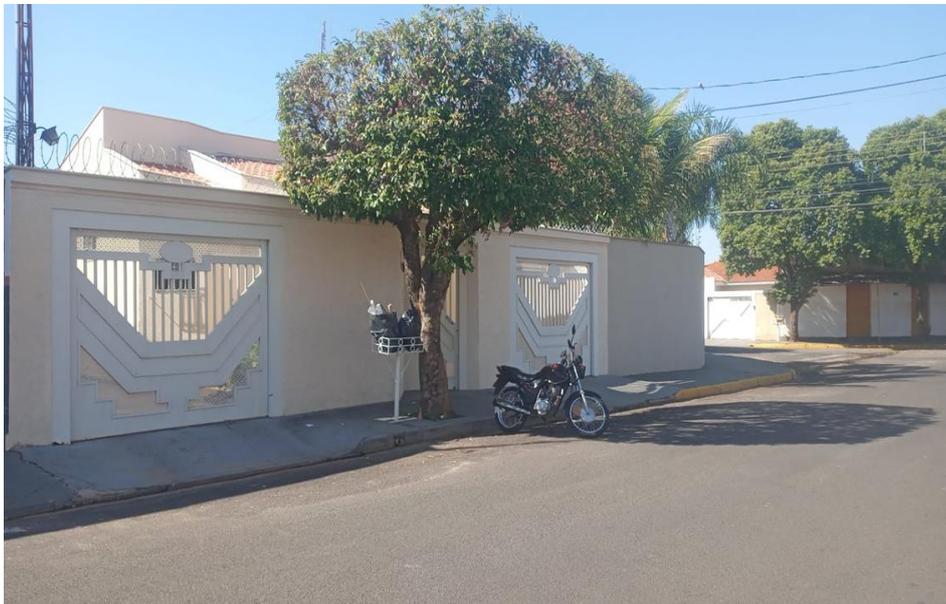
Contudo, a saída do espaço do manicômio para uma RT não garante a desinstitucionalização. É necessária não só a apropriação por parte do morador, do espaço residencial como seu, mas também uma reconstrução da vida cotidiana. Para que ocorra toda essa construção, os Cuidadores deverão acompanhar os moradores por esse percurso na residência e nos espaços coletivos da cidade.

O caráter fundamental do SRT é ser um espaço de moradia que garanta o convívio social, a reabilitação psicossocial e o resgate de cidadania e autonomia do sujeito, promovendo os laços afetivos, a reinserção no espaço da cidade e a reconstrução das referências familiares, devendo estar fora dos limites de unidades hospitalares, estar vinculado à rede pública de serviços da comunidade, e aos serviços CAPS e UBS, como referência para o cuidado e suporte técnico necessário.

Desde o dia 1º de setembro de 2017 o município de Araçatuba conta com dois SRT Tipo II, denominadas “**Casa do Beija Flor**” e “**Casa das Violetas**”. Possuem capacidade para até 10 moradores em cada residência, sendo o imóvel locado pela Contratada.



**Localização SRT Casa do Beija Flor: Av. João Arruda Brasil, 1.660 – São Joaquim.**



**Localização SRT Casa das Violetas: Rua Ana Nery, 664 - Ipanema**

## **1.6 ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO SRT SÃO COM O OBJETIVO DE INCENTIVAR O RESGATE A AUTONOMIA, SOCIALIZAÇÃO E EMPODERAMENTO.**

No mês de setembro de 2024 as atividades diárias no serviço residencial terapêutico foram realizadas com êxito. Sempre buscamos pelo protagonismo dos moradores, com foco em suas necessidades conforme pactuado em Plano Terapêutico Singular - PTS, objetivando o alcance da autonomia, além de garantir o sentimento de pertencimento ao lar.

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

Quanto ao cuidado na lógica territorial, a proposta vem de encontro em garantir melhor autonomia e reinserção dos moradores das residências, favorece a construção de uma lógica de que, só receberão atendimento de profissionais de saúde (UBS e CAPS) na própria moradia, aqueles com limitações: acamados e/ou restritos. Nosso olhar deve ser sempre o de cuidado psicossocial e reabilitação comunitária em liberdade.

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

## RELATÓRIO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS EM SRT – SETEMBRO 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:**

03/09 - Consulta médica Santa Casa de Araçatuba;

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

**Atividade de integração e vínculo familiar:**

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

27/09 - Comemoração Festiva de aniversário morador F. A;

28/09 - Visita familiar, retornou no mesmo dia.

Obs. Não aceitou ir ao circo.

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

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

**Comunidade:** Vem participando das atividades terapêuticas oferecida pelo Caps adulto. Realiza pequenas caminhadas semanais na companhia das cuidadoras. Em 23/09 realizou corte de cabelo no Senac.

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

**Moradora: C. R.**

**Atividades relacionadas a assistência à saúde:**

Sem intercorrência.

**Atividade de integração e vínculo familiar:**

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

21/09 - Passeio em sorveteria;

27/09 - Comemoração Festiva de aniversário morador F.A;

Obs. Não aceitou ir ao circo.

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

**Domicílio:** C. 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. mesmo com dificuldade na verbalização, possui boa interação com os moradores e colaboradores.

**Comunidade:** Vem participando assiduamente das atividades terapêuticas oferecida pelo Caps adulto. R 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. 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:**

06/09 - Avaliação Psiquiátrica no Caps III;

19/09 - CEO- Odontologia/ prótese dentária;

23/09 - Avaliação ginecológica.

**Atividade de integração e vínculo familiar:**

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

11/09 - Lanchonete após compra no comércio local;

14/09 - Passeio no circo;

21/09 - Passeio em sorveteria;

27/09 - Comemoração Festiva de aniversário morador F. A.

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

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

**Comunidade:** Vem participando das atividades terapêuticas oferecida pelo Caps adulto. 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:**

Sem demandas de saúde.

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

**Atividade de integração e vínculo familiar:**

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

19/09 - Atividade de lazer externa com Fisioterapeuta/ Casa Flora Cafeteria;

27/09 - Comemoração Festiva de aniversário morador F.A.

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

**Domicílio:** J. 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.

**Percepção da equipe em relação ao morador:** Equipe refere que a morador J., no decorrer do mês apresentou-se com dificuldade de caminhar e realizar algumas atividades de vida diária. Encontra-se alimentando adequadamente.

**Moradora: J. S.**

**Atividades relacionadas a assistência à saúde:**

Sem 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 não realizaram visita.

27/09 - Comemoração Festiva de aniversário morador F.A.

Obs. Não aceitou ir ao circo.

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

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

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

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

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

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

**Atividades relacionadas a assistência à saúde:**

Sem demandas de saúde.

**Atividade de integração e vínculo familiar:**

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

Familiares demonstraram-se presentes mensalmente.

25/09 - Passeio na Sorveteria;

27/09 - Comemoração Festiva de aniversário morador F.A.

Obs. Não aceitou ir ao circo.

**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:** Realizada proposta de PTS para frequentar aulas de Hidroginástica, academia, porém sem aceitação até o momento. Realiza caminhada semanalmente com cuidador e demais moradores. Realizou corte de cabelo no Senac dia 23/09.

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

**Morador F. A.**

**Atividades relacionadas a assistência à saúde:**

Sem intercorrências.

**Atividade de integração e vínculo familiar:**

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

27/09 - Comemoração Festiva de seu aniversário;

30/09 - Passeio lanchonete;

Obs. Não aceitou ir ao circo.

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

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

**Comunidade:** Realiza semanalmente atividades terapêuticas oferecida pelo Caps adulto, 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. 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 momentâneas.

**Moradora: P. A.**

**Atividades relacionadas a assistência à saúde:**

Sem intercorrências.

**Atividade de integração e vínculo familiar:**

A moradora apresentou-se disposta na rotina domiciliar, porém aceitando parcialmente as propostas oferecidas. P. não possui contato com familiares.

25/09 - Passeio na Sorveteria;

27/09 - Comemoração Festiva de aniversário.

Obs. Não aceitou ir ao circo.

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

**Domicílio:** Contribui com a rotina de afazeres domésticos, estende roupas, varre quintal, lava louças e cuida de seus pertences pessoais. Apresenta-se assídua com a higiene pessoal, além de ser vaidosa.

**Comunidade:** Realiza semanalmente as atividades terapêuticas oferecida pelo Caps 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. Realizou corte de cabelo em salão de beleza em 26/09.

**Percepção da equipe em relação a moradora:** Equipe refere que a moradora no decorrer do mês apresentou-se estável, porém resistente a outras modalidades de propostas de atividades externas.

**Morador: R. G.**

**Atividades relacionadas a assistência à saúde:**

Sem intercorrências.

**Atividade de integração e vínculo familiar:**

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

07/09 - Shopping e cinema com irmãs;

13/09 - Lanchonete com irmã;

20/09 - Passeio no circo com irmãs;

27/09 - Comemoração Festiva de aniversário morador F. A.

**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 a morador no decorrer do mês apresentou-se estável.

**Morador: V. P.**

**Atividades relacionadas a assistência à saúde:**

27/09 - Realização de coleta de sangue.

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

**Atividade de integração e vínculo familiar:**

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

27/09 - Comemoração Festiva de aniversário morador F. A.

**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 somente 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 manteve as falas de repetição em desejar retornar para o convívio familiar. Em alguns momentos apresenta irritabilidade através de comunicação agressiva, se jogando no chão. Vem apresentando melhor mobilidade após iniciar sessões de fisioterapia.

**Arquivo de Imagem:**



**J. N. - Cafeteria Casa Flora**



**Aniversário F. A.**



**Passeio no Circo**



**Visita Familiar**

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



**Passeio em sorveteria**

## **RELATÓRIO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS SRT “VIOLETAS”**

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

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

**Morador:** A. S.

**Atividades relacionadas a assistência à saúde:**

09/09 - Coleta de sangue domiciliar;

18/09 - Avaliação Psiquiátrica Caps III;

27/09 - Coleta de sangue domiciliar.

**Atividade de integração e vínculo familiar:**

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

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

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

**Comunidade:** Programação de visita em domicilio familiar em 10/24.

**Percepção da equipe em relação o morador:** Equipe refere que A. 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:**

18/09 - Avaliação Psiquiátrica no Caps adulto.

**Atividade de integração e vínculo familiar:**

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

17/09 - Passeio em lanchonete;

Obs. Não aceitou ir ao circo.

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

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

**Comunidade:** Realiza semanalmente atividades terapêuticas oferecida pelo Caps adulto. Realiza caminhadas com cuidadoras, frequenta o salão de beleza. Vem sendo estimulada pela equipe a realizar caminhadas semanalmente.

**Percepção da equipe em relação a moradora:** Equipe refere que a moradora se apresentou compulsiva por alimentação, diminuição das falas de retornar para sua antiga moradia. Em alguns momentos apresenta mudança repentina de humor. Moradora vem sendo estimulada a realizar atividades físicas devido a obesidade, porém sem sucesso.

**Morador: J. R.**

**Atividades relacionadas a assistência à saúde:**

Sem intercorrências.

**Atividade de integração e vínculo familiar:**

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

25/09 - Passeio em lanchonete.

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

**Domicílio:** J. não contribui com as atividades de rotina da casa, apresenta-se ansioso perambulando pela casa. Neste mês ocorreu diminuição de evasões.

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

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

**Morador:** C. J.

**Atividades relacionadas a assistência à saúde:**

23/09 - Avaliação Médica no Caps adulto;

27/09 - Coleta de sangue domiciliar.

**Atividade de integração e vínculo familiar:**

O morador neste mês não aceitou participar das atividades de lazer. Familiares são presentes.

OBS. Não aceitou ir ao circo.

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

**Domicílio:** C. 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 dificuldades na interação social e resistente em realizar atividades externas coletiva e individual.

**Morador:** M. R.

**Atividades relacionadas a assistência à saúde:**

25/09 - Avaliação Psiquiátrica Caps adulto;

27/09 - Coleta de sangue domiciliar.

**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.

**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 UBS.

**Morador:** M. A. F.

**Atividades relacionadas a assistência à saúde:**

19/09 - Avaliação Psiquiátrica no Caps Adulto;

27/09 - Coleta de sangue domiciliar.

**Atividade de integração e vínculo familiar:**

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

25/09 - Passeio em lanchonete;

27/09 - Comemoração festiva de aniversário F. A.- Beija Flor.

OBS. Não aceitou ir ao circo.

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

**Domicílio:** M. 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, solicitando suporte para cuidadoras de plantão e supervisora de unidade.

**Comunidade:** 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 domicílio.

**Percepção da equipe em relação a morador:** Equipe refere que a morador no decorrer do mês apresentou-se ansioso e compulsivo por cigarro, porém com melhora do comportamento agressivo verbal. Aceitou melhor as regras de boa convivência.

**Morador:** R. A.

**Atividades relacionadas a assistência à saúde:**

25/09 - Avaliação Psiquiátrica no Caps Adulto;

26/09 - Avaliação com médico vascular/ particular.

**Atividade de integração e vínculo familiar:**

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

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

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

**Comunidade:** O mesmo está sendo inserido gradativamente em atividades na comunidade. Realizando pequenas caminhadas semanalmente.

**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:**

Sem intercorrências.

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.

03/09 - Restaurante com o filho;

26/09 - Confraternização colégio Arizinho;

28/09 - Passeio com o filho Alex.

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

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

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

**Percepção da equipe em relação a moradora:** Equipe refere que a moradora no decorrer do mês apresentou-se instável emocionalmente, em alguns momentos persecutória, com comunicação agressiva e em alguns momentos agressiva verbalmente.

**Moradora: S. C.**

**Atividades relacionadas a assistência à saúde:**

19/09 - Avaliação Psiquiátrica no Caps adulto;

27/09 - Coleta de sangue (domiciliar).

**Atividade de integração e vínculo familiar:**

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

06/09 - Passeio com a família;

OBS. Não aceitou ir ao circo.

**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-se com falas repetidas em querer retornar para o convívio familiar.

**Arquivo de imagens.**



**Passeio Lanchonete**



**Compra no comércio local.**

**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**



**Compra no comércio local**

## 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 ADULTO	CAPS AD	CAPS IJ	TOTAL
a) Número de Acolhimento Inicial	69	57	63	189
b) Número de Práticas Corporais e Atividades de lazer	4	4	0	8
c) Número de Grupo Socioeducativo	24	0	4	28
d) Número de Busca Ativa	69	46	34	149
e) Número de Atenção à Situação de Crise	8	3	17	28
f) Número de Encaminhamentos para o Pronto Socorro Municipal	6	3	3	12
g) Número e listagem nominal de pessoas acompanhadas nos CAPS que necessitam de internação em Hospital (internação Psiquiátrica)	3	1	2	6

## 2.2 INDICADORES VALORADOS

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

### 2.2.1 INDICADOR 1

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

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

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

#### Considerações sobre o indicador 1:

Neste momento não se aplica para compor o relatório referente ao mês de setembro, pois até a data da conclusão deste relatório não recebemos a pesquisa de satisfação mensal da Ouvidoria municipal. Após ciência da empresa prestadora de serviço, iremos certificar os pontos apresentados para o devido aprimoramento.

## 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:



Declarações de Utilidade Pública:  
MUNICIPAL: Lei nº 961 de 28/08/68 | ESTADUAL: Lei nº 10314 de 13/09/77  
FEDERAL: Decreto de 17/09/92 – Proc. MJ nº 14554/90-441

### MANUTENÇÃO DE EQUIPE

**Assunto:** Reposição de RH-Processo Seletivo – Setembro/2024

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

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

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

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



Durante o mês de Setembro de 2024 foram realizadas duas reposições de RH, sendo uma Assistente Social no CAPS III em 09 dias e uma Auxiliar de Serviços Gerais no CAPS AD em 05 dias, ambas **atendendo** ao prazo fixado no indicador qualitativo de até 15 dias para reposição.



RUA SILVIO RUSSO, 263 | ÁGUA BRANCA | FONE: 18 3301-7321 | CEP: 16012-707 | ARAÇATUBA-SP  
CNPJ: 47.078.019/0001-14 E-MAIL: mahatma.aracatuba@mgandhi.com.br

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



Declarações de Utilidade Pública:  
MUNICIPAL: Lei nº 961 de 28/08/68 | ESTADUAL: Lei nº 10314 de 13/09/77  
FEDERAL: Decreto de 17/09/92 – Proc. MJ nº 14554/90-441

Ressaltamos que as vagas de Educador Físico no CAPS IJ e Atendentes do CAPS AD estão em aberto devido a correção salarial e de carga horária que devem ser feitas no Contrato de Gestão 045/2023, cujo estão em tramitação interna na Secretaria de Saúde de Araçatuba através do protocolo 1Doc nº 36.241/2024.

Araçatuba, 02 de outubro 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.	setembro 2024	1,42%



**Justificativa de meta:**



HOSPITAL  
**Mahatma Gandhi**

Declarações de Utilidade Pública:  
MUNICIPAL: Lei nº 961 de 28/08/68 | ESTADUAL: Lei nº 10314 de 13/09/77  
FEDERAL: Decreto de 17/09/92 – Proc. MJ nº 14554/90-441

Araçatuba, 2 de outubro de 2024

Relatório de turnover mensal.

**Assunto: Turnover setembro/2024**

A taxa de turnover (rotatividade) referente a competência 09/2024 do contrato de gestão nº45/2023 RAPS foi de **1,42%**

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

Atenciosamente,

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

Renan Gomes Pereira  
Coordenador Administrativo Raps - Associação Mahatma Gandhi

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

Luciana Carvalho Corrêa  
Assistente 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**

**SETEMBRO/2024**

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

## APRESENTAÇÃO

O processo de trabalho na atenção psicossocial tem como uma de suas características ser sustentado por relações pessoais diretas de trabalhadores entre si, e com a população em geral, e mobilizar fortes implicações pessoais dos mesmos.

Para tanto, a supervisão clínico-institucional, é um dispositivo de formação permanente que deve sustentar a responsabilidade compartilhada da equipe, facilitar o diálogo para que as diferentes questões possam ser expostas, os casos e as situações sejam manejados com seus desafios e surpresas inerentes ao trabalho clínico na perspectiva da atenção psicossocial.

A supervisão atua de forma a sustentar a proposta de uma gestão partilhada da clínica, que auxilie os profissionais a enfrentarem os impasses institucionais frequentes no cotidiano do trabalho coletivo. A definição do espaço de cada trabalhador na equipe, mantendo a especificidade de seu ofício, mas quebrando a rigidez das especialidades, a pactuação de responsabilidades pelo fazer clínico mais do que pelos saberes em jogo, e a possibilidade de construção coletiva dos casos podem ser resultado deste dispositivo, permitindo avançar no trabalho em equipe e reduzir conflitos que podem comprometer seu funcionamento. (Figueiredo, 2008).

Dentre as tarefas características da supervisão (Brasil, 2009), destaca-se que ela seja clínica e institucional, levando-se em conta a integração da equipe de cuidado para possibilitar a construção de projetos terapêuticos que articulem os conceitos de sujeito, rede, território e autonomia.

Os supervisores podem ter formações teóricas e práticas diversas, desde que estejam abertos a exercê-las no cenário peculiar da rede pública, tendo como um dos desafios o de harmonizar as diversidades profissionais e teóricas (Brasil, 2009)

A presença regular de um supervisor deve sustentar a ação dos profissionais nos serviços, conduzindo a uma produção permanente de conhecimento a partir da própria prática clínica. Assim, haveria a possibilidade do trabalho ter desdobramentos e, seu produto, um registro que inclua os impasses e dificuldades presentes neste percurso. Nesta

perspectiva, o supervisor operaria como facilitador do trabalho, ou mesmo como garantia de trabalho e produção em equipe (Figueiredo, 2008).

Frente exposto, a supervisão clínica institucional realizada pela Organização Social Mahatma Gandhi contemplando todos os serviços de saúde mental existentes no contrato de gestão e profissionais da equipe técnica, teve início no município de Araçatuba em abril de 2023.

Considerando o diagnóstico situacional realizado no início das atividades da supervisão clínico-institucional, sobretudo, as diretrizes da Secretaria Municipal de Saúde de Araçatuba, frente a necessidade de reorganização do processo de trabalho dos serviços de saúde mental e construção da linha de cuidado integral em saúde mental,

### **1. Apoiador institucional responsável pela atividade**

- Tiago Aparecido da Silva

Possui graduação em Enfermagem pela Fundação Educacional de Votuporanga (2006). Especialização e Aprimoramento em Saúde Coletiva pela Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (2011), Especialização em Gestão de Redes e Sistemas de Saúde pela FIOCRUZ (2018) e Mestrado em Saúde Coletiva pelo Instituto de Saúde/SES-SP (2016). Atuou como enfermeiro na Fundação Faculdade de Medicina da USP, desenvolvendo atividades de preceptoria em Unidade Básica de Saúde referência para alunos de graduação na área de ciências da Saúde e Residência Médica e de Enfermagem em Saúde da Família e comunidade. Foi Articulador da Atenção Básica no Departamento Regional de Saúde - DRS XV - São José do Rio Preto - Secretaria de Estado da Saúde e enfermeiro do Centro de Planejamento e Avaliação do DRS XV/SES-SP. Atualmente é Consultor Técnico da Organização Social Associação Mahatma Gandhi e Docente do curso de graduação em medicina e enfermagem do Centro Universitário Padre Albino - UNIFIPA. Tem experiência na área de Saúde Coletiva e Saúde Mental, compreendendo gestão em serviços de saúde, ensino, pesquisa e assistência, com ênfase na Estratégia de Saúde da Família e Saúde Mental.

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

## 1.1 OBJETIVO

O objetivo do presente relatório é apresentar as atividades desenvolvidas no período de **01 à 30 de SETEMBRO 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 **SETEMBRO**, 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 **03, 10, 17, e 24 de SETEMBRO 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
03/09/2024	09h00 às 11h30	<b>Atividade/ação:</b> Grupo Condutor da Rede de Atenção Psicossocial <b>Objetivo:</b> Elaboração da Linha de Cuidado Integral em Saúde Mental do Município de Araçatuba <b>Público alvo:</b> Membros do Grupo Condutor Municipal da RAPS de Araçatuba, Coordenador geral da Rede de Serviços da Saúde Mental da OSS, Coordenadores dos Serviços de saúde mental e Coordenadora Saúde Mental da SMS.
03/09/2024	11h30 às 13h00	<b>Atividade/ação:</b> Reunião para organização do AGITA RAPS <b>Objetivo:</b> Elaboração e organização da proposta de programação do evento. <b>Público alvo:</b> Membros do Grupo Condutor Municipal da RAPS de Araçatuba, Coordenador geral da Rede de Serviços da Saúde Mental da OSS,

		Coordenadores dos Serviços de saúde mental e Coordenadora Saúde Mental da SMS.
03/09/2024	14h00 às 17h00	<p><b>Atividade/ação:</b> Apoio Institucional</p> <p><b>Objetivo:</b> 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><b>Público alvo:</b> Coordenador geral da Rede de Serviços da Saúde Mental da OSS e Coordenadores dos Serviços de saúde mental</p>
10/09/2024	09h00 às 11h30	<p><b>Atividade/ação:</b> Grupo Condutor da Rede de Atenção Psicossocial</p> <p><b>Objetivo:</b> Elaboração da Linha de Cuidado Integral em Saúde Mental do Município de Araçatuba</p> <p><b>Público alvo:</b> Membros do Grupo Condutor Municipal da RAPS de Araçatuba, Coordenador geral da Rede de Serviços da Saúde Mental da OSS, Coordenadores dos Serviços de saúde mental e Coordenadora Saúde Mental da SMS.</p>
10/09/2024	11h30 às 13h00	<p><b>Atividade/ação:</b> Reunião para organização do AGITA RAPS</p> <p><b>Objetivo:</b> Elaboração e organização da proposta de programação do evento.</p> <p><b>Público alvo:</b> Membros do Grupo Condutor Municipal da RAPS de Araçatuba, Coordenador geral da Rede de Serviços da Saúde Mental da OSS, Coordenadores dos Serviços de saúde mental e Coordenadora Saúde Mental da SMS.</p>
10/09/2024	14h00 às 17h00	<p><b>Atividade/ação:</b> Apoio Institucional</p> <p><b>Objetivo:</b> 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><b>Público alvo:</b> Coordenador geral da Rede de Serviços da Saúde Mental da OSS e Coordenadores dos Serviços de saúde mental</p>

17/09/2024	09h00 às 11h30	<p><b>Atividade/ação:</b> Grupo Condutor da Rede de Atenção Psicossocial</p> <p><b>Objetivo:</b> Elaboração da Linha de Cuidado Integral em Saúde Mental do Município de Araçatuba</p> <p><b>Público alvo:</b> Membros do Grupo Condutor Municipal da RAPS de Araçatuba, Coordenador geral da Rede de Serviços da Saúde Mental da OSS, Coordenadores dos Serviços de saúde mental e Coordenadora Saúde Mental da SMS.</p>
17/09/2024	11h30 às 13h00	<p><b>Atividade/ação:</b> Reunião para organização do AGITA RAPS</p> <p><b>Objetivo:</b> Elaboração e organização da proposta de programação do evento.</p> <p><b>Público alvo:</b> Membros do Grupo Condutor Municipal da RAPS de Araçatuba, Coordenador geral da Rede de Serviços da Saúde Mental da OSS, Coordenadores dos Serviços de saúde mental e Coordenadora Saúde Mental da SMS.</p>
17/09/2024	14h00 às 17h00	<p><b>Atividade/ação:</b> Apoio Institucional</p> <p><b>Objetivo:</b> 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><b>Público alvo:</b> Coordenador geral da Rede de Serviços da Saúde Mental da OSS e Coordenadores dos Serviços de saúde mental</p>
24/09/2024	09h00 às 11h30	<p><b>Atividade/ação:</b> Grupo Condutor da Rede de Atenção Psicossocial</p> <p><b>Objetivo:</b> Elaboração da Linha de Cuidado Integral em Saúde Mental do Município de Araçatuba</p> <p><b>Público alvo:</b> Membros do Grupo Condutor Municipal da RAPS de Araçatuba, Coordenador geral da Rede de Serviços da Saúde Mental da OSS, Coordenadores dos Serviços de saúde mental e Coordenadora Saúde Mental da SMS.</p>
24/09/2024	11h30 às 13h00	<p><b>Atividade/ação:</b> Reunião para organização do AGITA RAPS</p> <p><b>Objetivo:</b> Elaboração e organização da proposta de programação do evento.</p>

		<b>Público alvo:</b> Membros do Grupo Condutor Municipal da RAPS de Araçatuba, Coordenador geral da Rede de Serviços da Saúde Mental da OSS, Coordenadores dos Serviços de saúde mental e Coordenadora Saúde Mental da SMS.
24/09/2024	14h00 às 17h00	<b>Atividade/ação:</b> Apoio Institucional <b>Objetivo:</b> 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 <b>Público alvo:</b> 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: 02/10/2024 11:25:42-0300  
Verifique em <https://validar.it.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:

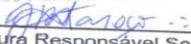
### Considerações sobre o indicador 6:

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



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



<b>Informações Gerais</b>	
Serviço Executante: CAPS AD III	
Departamento: D.A.E.	
Tipo Evento: Capacitação <input type="checkbox"/> Treinamento <input checked="" type="checkbox"/> Seminário <input type="checkbox"/> Conferência <input type="checkbox"/>	
Curso Workshop <input type="checkbox"/> Palestra <input type="checkbox"/> Congresso <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/>	
Modalidade: Vídeo Conferência <input type="checkbox"/> Presencial <input checked="" type="checkbox"/> EAD <input type="checkbox"/> EAD/Presencial <input type="checkbox"/>	
Título do Evento/ Cidade/UF: <b>Acolhimento diurno e Acolhimento noturno com hospitalidade</b>	
Local de Realização: CAPS AD III	
Data Inicial do evento: 30/09/2024	Data Final do evento: 30/09/2024
Carga Horária: 11h00	
Previsto no Plano de Educação Permanente? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Descrever em qual estratégia/metodologias/ações da PAS está relacionado: Atividade programada dentro do cronograma de Educação Permanente da unidade.	
<b>Executor(a) Evento/Atividade:</b>	
João Mario	
<b>Descrição Evento/Atividade: (Programa)</b>	
Proporcionar discussão e reflexão para alinhamento do protocolo.	
<b>Objetivo e Público Alvo:</b>	
Profissionais do AD III.	
<b>Total de Participantes:</b>	
15 participantes.	
João Mário Catarajo RG: 34.078.458-0 Coordenador CAPS Ad II Associação Mahatma Gandhi  Assinatura Responsável Serviço	
_____ Assinatura Diretor	



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

Mês de Referência: Setembro

Ano: 2024

Unidade Responsável pelos Evento: CAPS AD III

Responsável: João Mario

<b>Categoria Profissional</b>	<b>Total</b>	<b>Quantidade de Horas</b>
<u>Psicologia</u>	<u>04</u>	<u>1h</u>
<u>Enfermagem</u>	<u>03</u>	<u>1h</u>
<u>Assistente social</u>	<u>01</u>	<u>1h</u>
<u>Técnico de Enfermagem</u>	<u>02</u>	<u>1h</u>
<u>Artesã</u>	<u>02</u>	<u>1h</u>
<u>Médico</u>	<u>01</u>	<u>1h</u>
<u>Atendente</u>	<u>01</u>	<u>1h</u>
<u>Coordenador</u>	<u>01</u>	<u>1h</u>



SAÚDE É ASSIM QUE SE FAZ!

**LISTA DE PRESENÇA** (página 3 de 3)

Nº	PARTICIPANTES (NOME COMPLETO)	FUNÇÃO	VISTO
1	Karoline S. Stringatta	Psicóloga	
2	Ana M. Santos Dias	Enfermeira	
3	Mirlene W. Talam	Psicóloga	
4	Vanya Moraes	Atendente	Vanya
5	Wellids L. Penega	Enfermeiro	Wellids
6	Flávia R. L. dos S. Vilella	Artista	Flávia R. L. dos S. Vilella
7	Adriana S. A. Dias	Assistente social	Adriana
8	Josimara ap. R. Ribeiro	Sec. Enfermagem	Josimara
9	Joyce Galvão F.	Sec. Enfermagem	
10	Leir Araújo	Psicóloga	
11	Daniela K. D. Honma	Enfermeira assistencial	Daniela Honma
12	Veridiana S. Santos	Psicóloga	
13	Gabriel B. Franco	Psiquiatra	
14	Cláudia Severina S.	Artista	
15	João Marcos Cortez	coordenador	João Marcos Cortez
<b>DIREÇÃO</b>			

**Foto 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 setembro de 2024.	

#### Considerações sobre o indicador 7:

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

#### Justificativa de meta não atingida:

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

## 2.2.8 INDICADOR 8

8- Protocolar até o 5º dia útil relatório contendo a informação referente as metas quantitativas e qualitativas.

INDICADORES	MÉTODO DE AFERIÇÃO	FONTE	META MENSAL ATINGIDA	
			N	%
8- Protocolar até o 5º dia útil relatório contendo as informações referente metas quantitativas e qualitativas.	Relatório protocolado pela Contratada mensalmente.	<b>04/10/2024. Protocolado</b>	Relatório entregue 04/10/2024	100%

### Considerações sobre o indicador 8:

O relatório construído e finalizado foi enviado no 4º dia útil, em 04/10/2024 e protocolado via 1doc para SMSA / DAE.

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

### 3 OUVIDORIA – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE – SUS

Nas unidades de Atendimento Psicossocial ocorrem reuniões sistemáticas com usuários e familiares, onde são sugeridos aos mesmos a participação em responder o questionário elaborado e depositar na urna da Ouvidoria/SMS exposto nos equipamentos. A ouvidoria do Município é a responsável pela abertura e realização de relatórios sobre o contido.

#### **Conforme Proposta Técnica Vigente:**

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

Informamos que até o momento os dados referentes a setembro não foram disponibilizados para a contratada. Os planos de intervenção serão enviados até dia 10 de setembro, juntamente com relatório de prestação de contas.

No período de **01 a 30 de setembro** de 2024 não recebemos reiteração quanto as Ouvidorias.

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

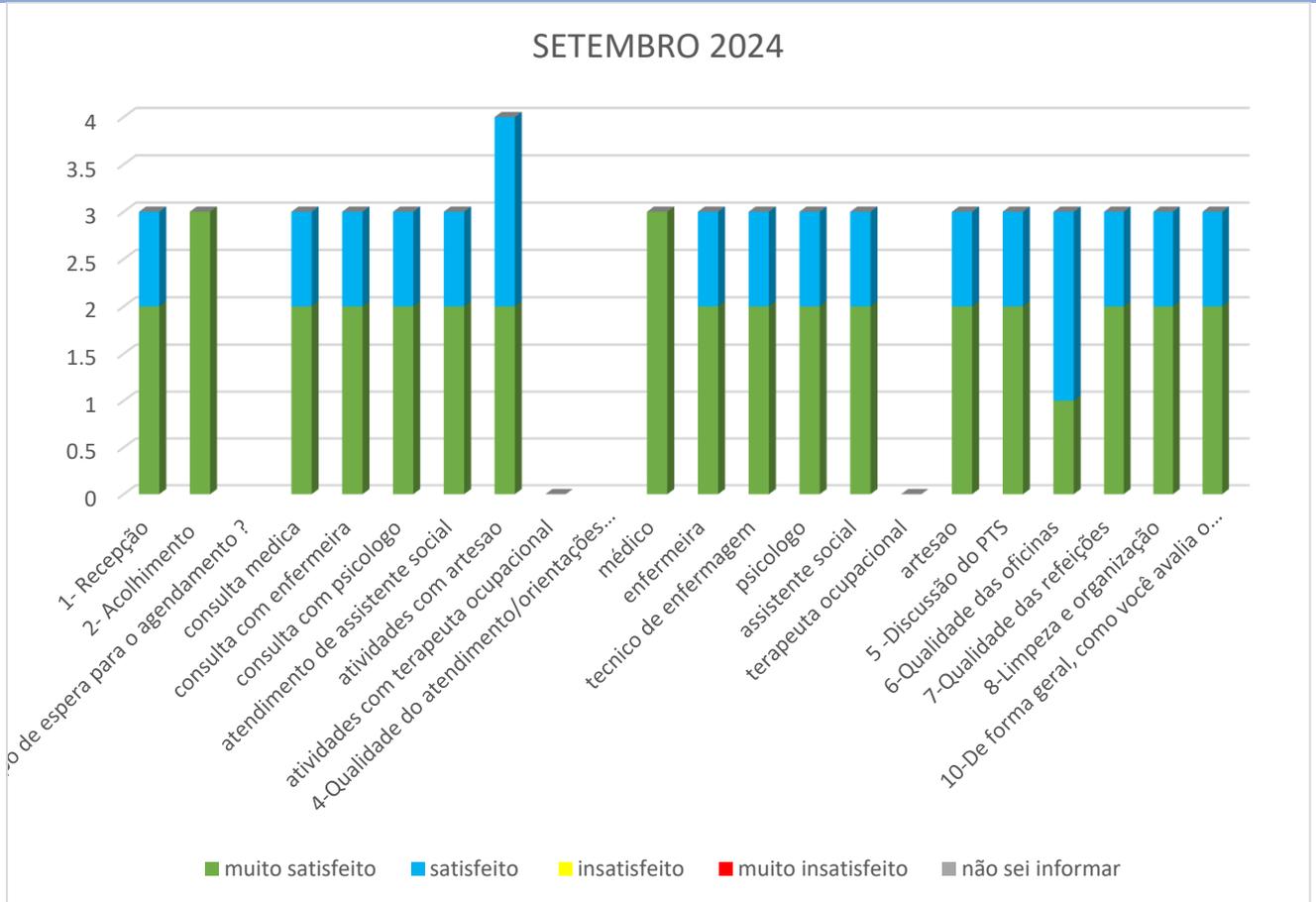
Implantamos no primeiro trimestre do ano vigente o instrumento de pesquisa de satisfação das unidades CAPS, através de uma urna conforme foto ilustrativa a seguir:



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.

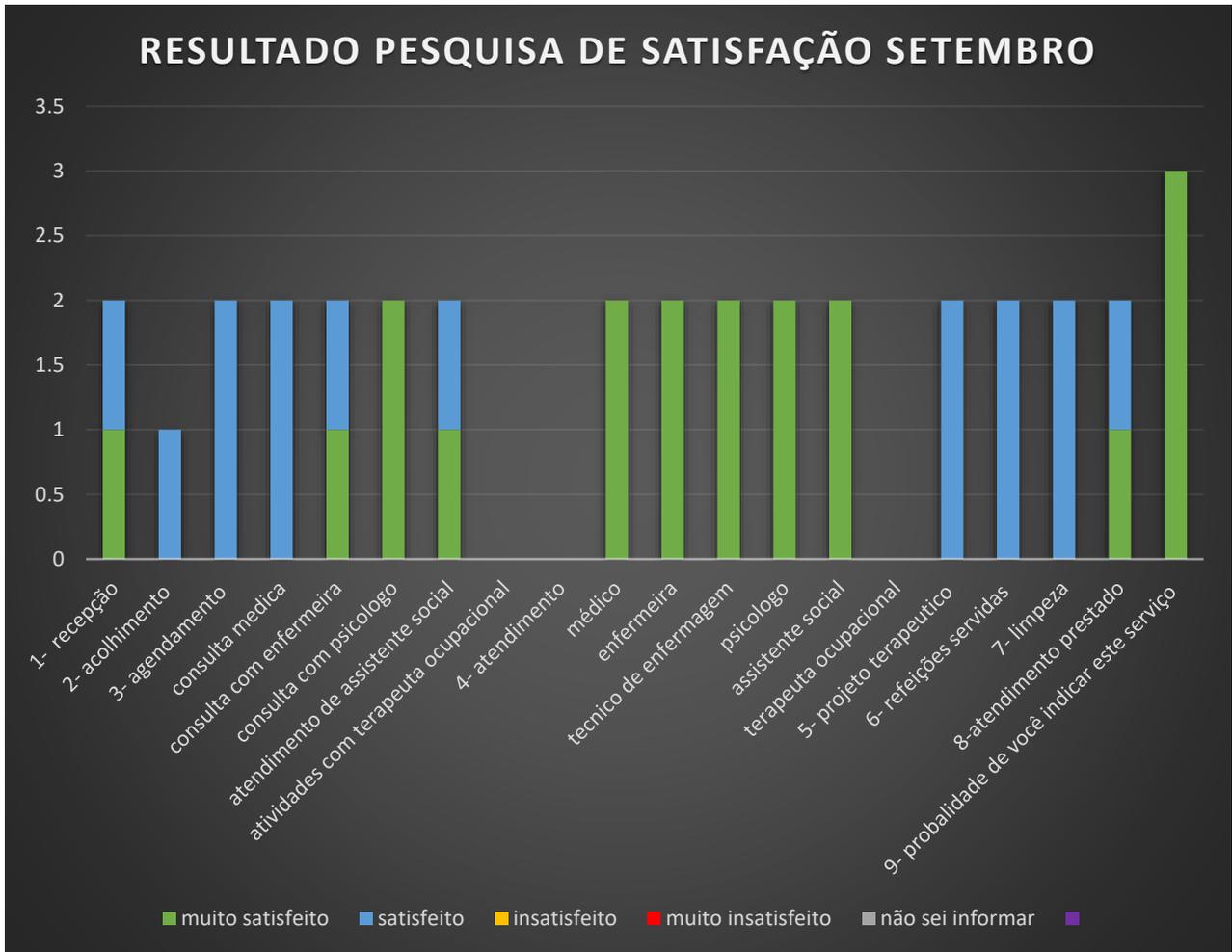
No mês de setembro tivemos manifestação no SAU, nas Unidades CAPS Ad, CAPS infantojuvenil e CAPS Adulto, conforme ilustração por gráficos abaixo.

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



RESULTADO DA UNIDADE	
MUITO SATISFEITO	37
SATISFEITO	18
INSATISFEITO	0
MUITO INSATISFEITO	0
NÃO SEI INFORMAR	0

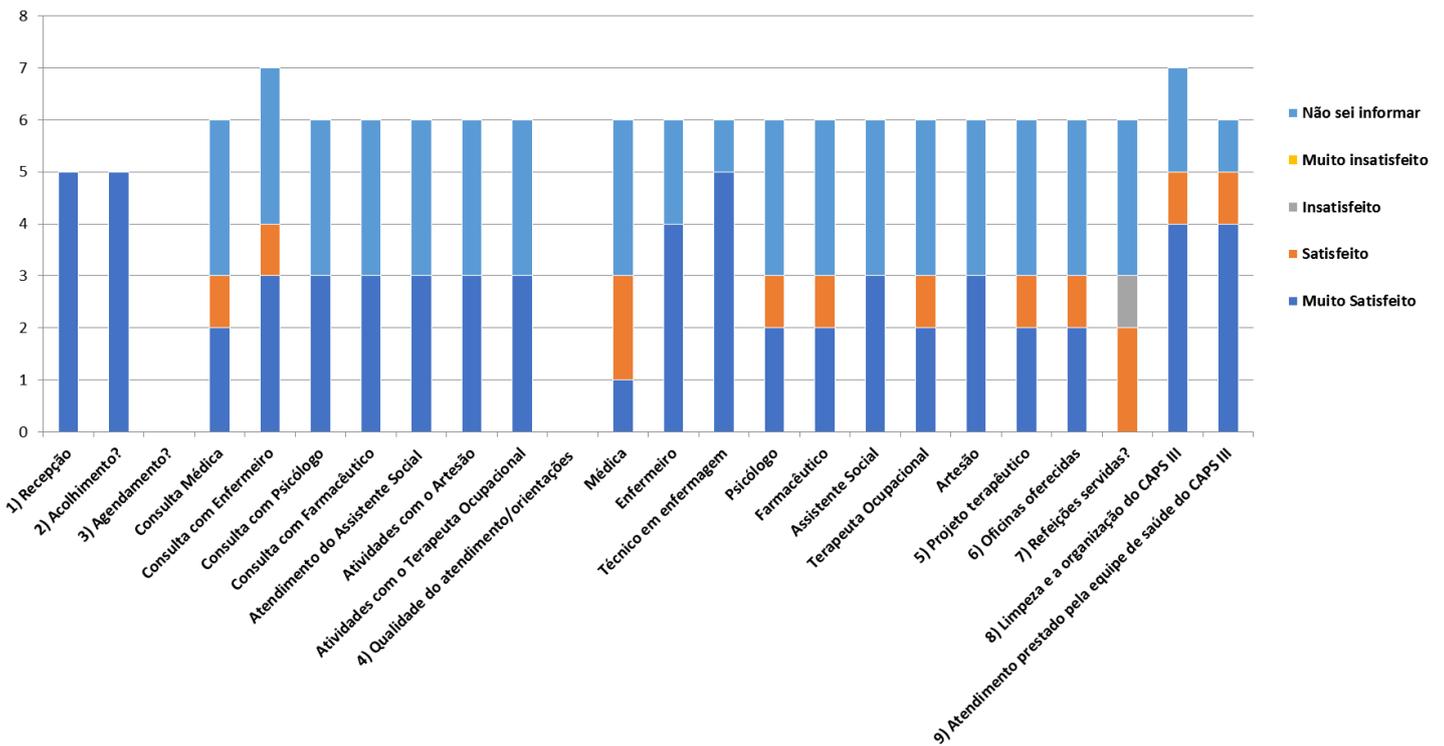
**4.2 Resultado da Pesquisa de satisfação – CAPS Álcool e outras drogas Ad**



RESULTADO DA UNIDADE	
MUITO SATISFEITO	19
SATISFEITO	15
INSATISFEITO	0
MUITO INSATISFEITO	0
NÃO SEI INFORMAR	0

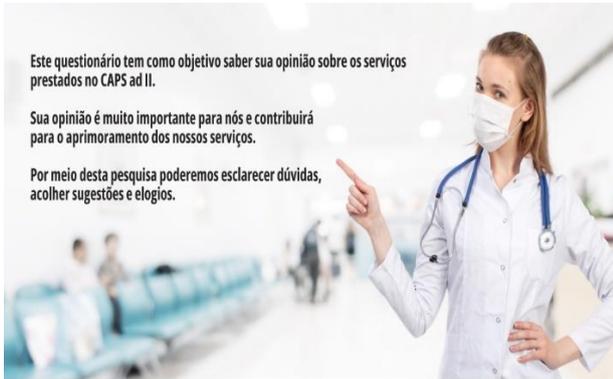
### 4.3 Resultado da Pesquisa de satisfação – CAPS Adulto

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



RESULTADO DA UNIDADE	
Muito Satisfeito	64
Satisfeito	15
Insatisfeito	01
Muito insatisfeito	03
Não sei informar	57
<b>TOTAL DE ITENS AVALIADOS</b>	<b>140</b>

**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

**PESQUISA DE SATISFAÇÃO**

**ASSOCIAÇÃO Mahatma Gandhi SAÚDE É ASSIM QUE SE FAZ!**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**

**ASSOCIAÇÃO Mahatma Gandhi SAÚDE É ASSIM QUE SE FAZ!**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**

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

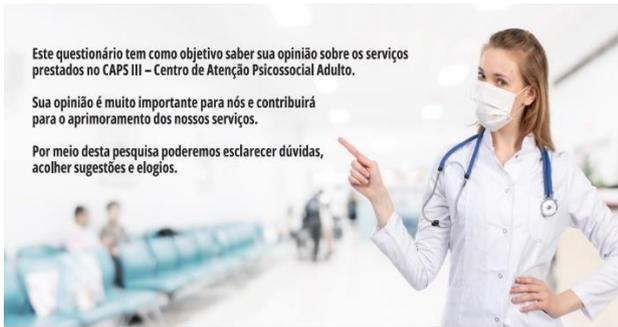
---

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?

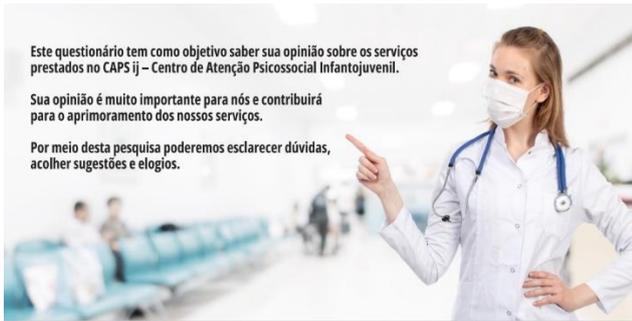
● Escreva aqui suas sugestões de melhorias, elogios e/ou críticas:

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.



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

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

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

CAPS ij – CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL INFANTOJUVENIL  
Rua Sílvio Russo, 263, Bairro Água Branca | Araçatuba-SP | Fone 18 3637 1010



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

**01** Como você avalia o atendimento prestado pela recepção?

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

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

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

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

**06** Como você avalia a qualidade das refeições servidas?

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

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

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

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

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

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

Obrigado por participar!

## 5 RELATÓRIO DE MANUTENÇÃO - MÊS SETEMBRO/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 **setembro de 2024**.

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

UNIDADE	EQUIPAMENTOS TOTAL
CAPS INFANTOJUVENIL	2
CAPS AD	3
CAPS ADULTO	6
RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA VIOLETA	0
RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA BEIJA FLOR	1
<b>Total</b>	<b>12</b>

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

<b>MANUTENÇÃO PREDIAL / ELÉTRICA/ HIDRÁULICA</b>				
<b>UNIDADE</b>	<b>PREDIAL</b>	<b>ELÉTRICA</b>	<b>HIDRÁULICA</b>	<b>Total</b>
<b>CAPS INFANTOJUVENIL</b>	6	4	2	<b>12</b>
<b>CAPS AD</b>	10	1	0	<b>11</b>
<b>CAPS ADULTO</b>	7	1	0	<b>8</b>
<b>RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA VIOLETA</b>	7	0	2	<b>9</b>
<b>RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA BEIJA FLOR</b>	5	0	1	<b>6</b>
<b>Total</b>	<b>35</b>	<b>6</b>	<b>5</b>	<b>46</b>

## 6 CONCLUSÃO E CONSIDERAÇÕES FINAIS

A Associação Mahatma Gandhi atua na prestação de serviço de maneira ética, técnica e administrativa, conforme preconiza o contrato de gestão vigente.

Informamos que o apoio institucional e supervisão clínica ocorreram no mês de setembro 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 setembro houve participação da gestão técnica e administrativa nas reuniões de equipe das unidades CAPS e SRTs, 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



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





**OFICINA DE CULINÁRIA**







**GRUPO GAM / ALTA MELHORADA**



### GRUPO INTENSIVO







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

## REUNIÃO MATRICIAMENTO





### **AÇÃO DE ARTICULAÇÃO INTERSETORIAL**



## REUNIÃO DE EQUIPE



**SETEMBRO AMARELO - ENTREVISTA PARA PROGRAMAÇÃO DO SBT**



## PALESTRAS



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

## UNIDADE CAPS ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS

### GRUPO TERAPÊUTICO - Prevenção à recaídas





## **GRUPO TERAPÊUTICO (Treinamento de Habilidades Sociais)**



## **MATRICIAMENTOS (APS)**

### **UBS Alvorada**



### **UBS Jacutinga**



## UBS Morada dos Nobres



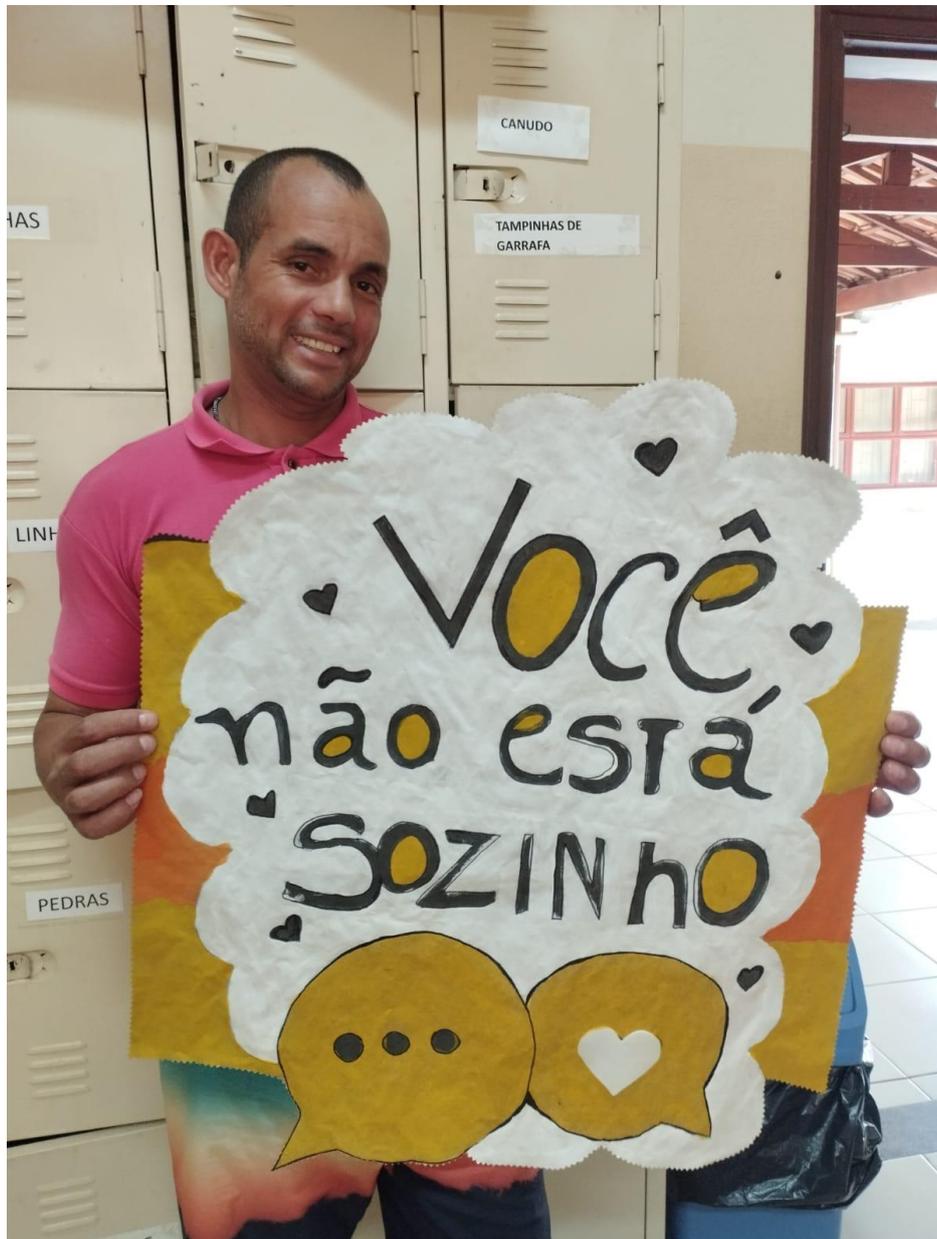
## OFICINAS





















## CULINÁRIA





## HORTA



## REUNIÃO DE EQUIPE



## EDUCAÇÃO PERMANENTE



## UNIDADE CAPS INFOJUVENIL

### Ações Terapêuticas – Oficina de culinária grupo Florescer

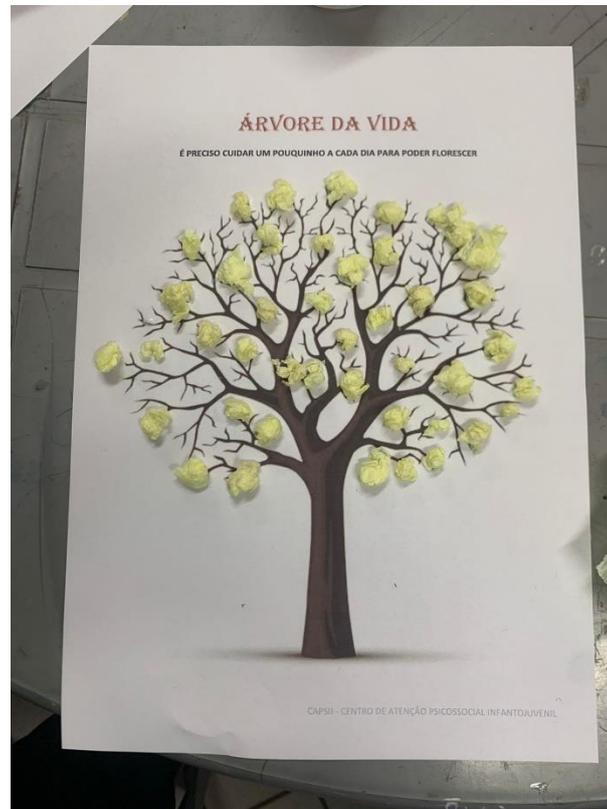






**Grupo Pequenos Guerreiros Setembro Amarelo**





**Sarau Setembro Amarelo – Rede de ensino**





**Grupo de família da Tarde - Chá Setembro Amarelo**





**Roda de conversa com SAICA Feminino**



### Grupo Alegria de Viver



### Oficina de Artesanato





**Grupo de família**









### Reabilitação Social



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



## Matriciamento

