

# RELATÓRIO TÉCNICO RAPS ASSOCIAÇÃO MAHATMA GANDHI



**JANEIRO - 2025**

**CONTRATO DE GESTÃO Nº 045/2023**

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

Coordenador Administrativo: Renan Gomes Pereira

### **Equipe Técnica:**

Luciana dos Santos Poura – 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 JANEIRO.....	05
QUADRO CONSOLIDADO DE METAS QUANTITATIVAS.....	06
QUADRO CONSOLIDADO DE METAS QUALITATIVAS.....	08
1 DETALHAMENTO DOS INDICADORES REFERENTES AS METAS QUANTITATIVAS.....	12
1.1 CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL ADULTO - CAPS III 24 HORAS.....	12
1.2 CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL INFANTOJUVENIL - CAPS IJ.....	18
1.3 CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS CAPS AD III.....	22
1.4 EQUIPE MULTIPROFISSIONAL DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE MENTAL.....	27
1.5 SERVIÇO RESIDENCIAL TERAPÊUTICO – SRT.....	29
1.6 ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO SRT.....	30
2 DETALHAMENTO DOS INDICADORES REFERENTES AS METAS QUALITATIVAS.....	62
2.1 INDICADORES NÃO VALORADOS.....	62
2.2 INDICADORES VALORADOS.....	62
2.2.1 INDICADOR 1.....	62
2.2.2 INDICADOR 2.....	63
2.2.3 INDICADOR 3.....	64
2.2.4 INDICADOR 4.....	67
2.2.5 INDICADOR 5.....	69
2.2.6 INDICADOR 6.....	77
2.2.7 INDICADOR 7.....	86
2.2.8 INDICADOR 8.....	87
3 OUVIDORIA.....	88
4 PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS – SAU AMG.....	89
5 RELATÓRIO DE MANUTENÇÃO.....	96
6 CONCLUSÃO E CONSIDERAÇÕES FINAIS.....	98
7 FOTOS.....	100

## APRESENTAÇÃO

Este relatório tem como objetivo apresentar uma breve descrição das atividades desenvolvidas no mês de **janeiro/2025** 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 JANEIRO/2025.

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 janeiro de 2025.

Analisando o conjunto de indicadores no mês de janeiro de 2025, 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	1872	153%	-
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	1009	149%	-
Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas – CAPS AD III	90% da produção pactuada, realizada e registrada no sistema de informação indicado pela Secretaria de Saúde.	889	1226	138%	-

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	244	167%	-
---	--	-----	-----	------	---

### 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>100%</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>3,06%</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>Realizados 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 janeiro não foram disponibilizados.</p>		

8- Protocolar até o 5º dia útil relatório contendo as informações referente metas quantitativas e qualitativas.	Relatório protocolado pela Contratada mensalmente.	Data da entrega do relatório.	07/02/2025 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 equipamento oferta atendimento a pessoas portadoras de transtornos mentais moderado a grave e persistentes.

O imóvel disponibilizado pertence a Prefeitura Municipal de Araçatuba.



**Localização atual:** Rua Custódio Soares de Castro, nº 360 – Morada dos Nobres.  
**Horário de funcionamento a ser cumprido:** 24 horas por dia, 7 dias da semana.

### Produção do Centro de Atenção Psicossocial Adulto - CAPS III

A seguir apresentaremos os dados referentes à produção dos profissionais do **Centro de Atenção Psicossocial Adulto - CAPS III 24 horas**. Os dados apresentados foram extraídos do sistema de informação indicado pela Secretaria Municipal de Saúde de Araçatuba e utilizado pela Organização Social Mahatma Gandhi. Para tanto, foi utilizado o sistema **Assessor Público**, sendo analisados os dados referentes ao período de **01 a 31 de janeiro** de 2025.

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 **1.872** atendimentos, correspondendo a **153%** da meta prevista.

A seguir apresentamos a produção do respectivo serviço de saúde.

Produção do Centro de Atenção Psicossocial Adulto - CAPS III 24 horas			
ATIVIDADE	META MENSAL PACTUADA	META MENSAL ATINGIDA	
		N	%
Consulta médica com Psiquiatra	240	277	115%
Matriciamento com equipe da APS	12	20	166%
Grupo Terapêutico	15	18	120%
Atendimento Terapêutico Individual Multidisciplinar	720	1.128	156%
Visita Domiciliar	10	25	250%
Ações de Articulação de Rede Intra e Intersetoriais	20	31	155%
Redução de Danos	8	18	225%
Acolhimento Noturno com Hospitalidade	80	80	100%
Acolhimento Diurno com Hospitalidade	80	257	321%

Oficinas	25	25	100%
Terapia Comunitária Integrativa	4	00	0%
Grupo Gestão Autônoma da Medicação	2	02	100%
<b>TOTAL</b>	<b>1.216</b>	<b>1.872</b>	<b>153%</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 do referido procedimento.

#### **AÇÃO:**

Construção de uma tabela em conjunto com os técnicos do sistema ASSESSOR para verificar e padronizar os códigos de procedimento e os RAAS utilizados, início da utilização da tabela 01/07/2024. Observamos que houve uma redução de 19% no número de atendimento individual quando comparado ao mês anterior.

#### **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.

Estes códigos estão sendo usados para lançamento de evolução, anotação e procedimentos de enfermagem para os usuários que se encontravam em hospitalidade noturna ou diurna. No 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 para o procedimento acolhimento diurno e, por outro lado o lançamento dos acolhimentos noturnos permaneceram elevados.

A meta estabelecida foi baseada na série histórica dos resultados do indicador que não condiz com a realidade do quantitativo de hospitalidades diurna e noturna / mês.

#### **AÇÃO:**

- Manter 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.
- Manter o senso diário do número de usuários em hospitalidade noturna e diurna. Durante o mês de dezembro tivemos um total de 16 acolhimentos noturno.
- A rotatividade de colaboradores também contribui para esses resultados, desta forma será realizada a solicitação junto a gerencia para um novo treinamento e atualização dos colaboradores para o manuseio do sistema ASSESSOR.

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

- Nas reuniões de equipe temos discutido sobre a importância do lançamento fidedigno dos dados a fim de monitorar a subnotificação. Outra possível causa da subnotificação do lançamento deste procedimento apontada pelos técnicos foi o não lançamento de ações de articulação que são realizadas por via telefônica e a articulação direta aos outros equipamentos para resolução de casos. Em dezembro atingimos 60% da meta.

### AÇÃO:

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

### TERAPIA COMUNITÁRIA INTEGRATIVA (TCI)

- Durante o mês de janeiro tivemos a única técnica capacitada para realização das Rodas de Terapia Comunitária de férias, fato este que contribuiu o resultado deste indicador.

### CONSULTA MÉDICA COM PSQUIATRA: META ATINGIDA

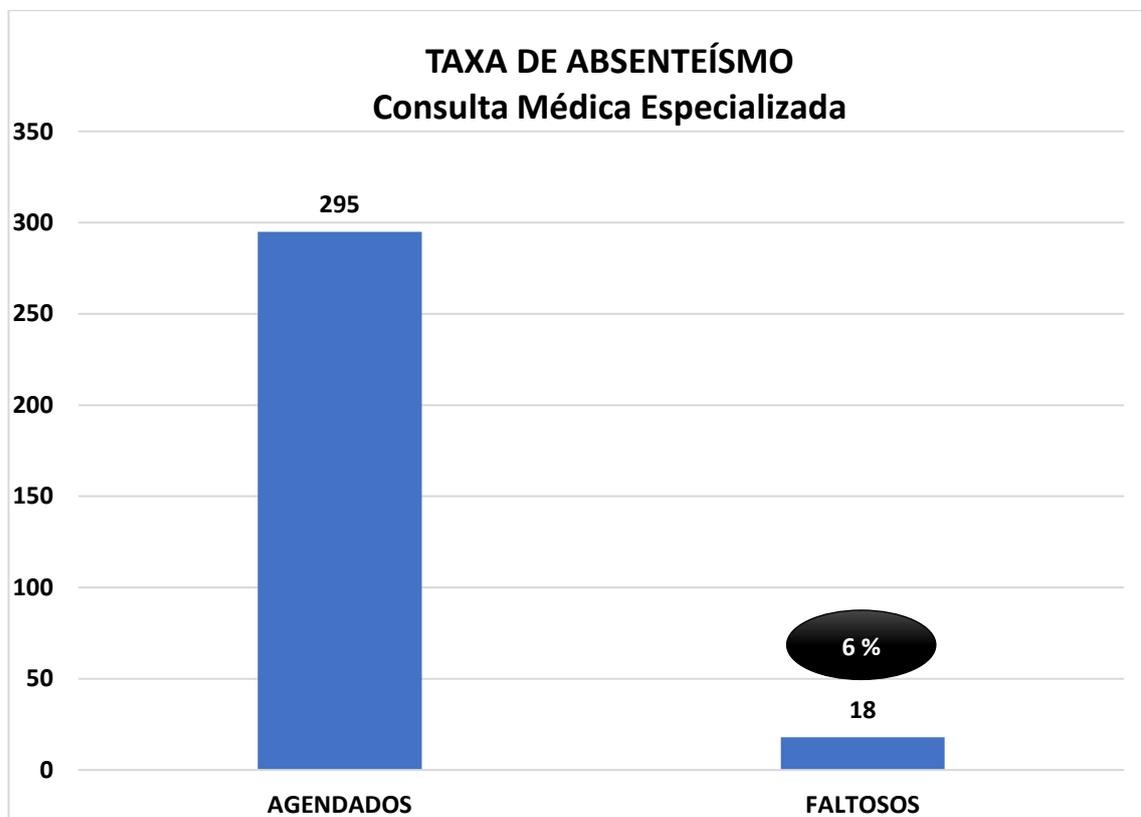
#### ABSENTEÍSMO X PROFISSIONAL:

Dra. Paola Matos – 10 faltosos

Dra. Isabella Scapim – 08 faltosos

Total de faltosos: 18

Taxa de absenteísmo: 8% dos pacientes agendados faltaram à consulta médica.



DADOS: Sistema ASSESSOR, dezembro de 2024.

## AÇÃO:

Realizada busca ativa dos usuários que não compareceram ao atendimento médico, 19 dos usuários faltosos constavam na planilha de ativos. Foram avaliados os históricos descritos por profissional técnico no acolhimento inicial e, verificamos que 07 usuários foram apenas agendados para atendimento médico, portanto não houve a construção do PTS e não foram inseridos no serviço.

Quanto aos usuários faltosos que NÃO constam ativos na planilha de referência, será realizado mapeamento junto a equipe técnica para checar qual a área pertencente e posterior busca ativa para verificação do caso, os demais faltosos que estão ativos no serviço foram direcionados aos técnicos de referência respectivamente para busca ativa e orientação para registro dos dados em planilha.

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.

As equipes de enfermagem e recepção estão sendo orientadas para consulta na planilha dos usuários ativos (drive) com o objetivo de verificar a situação do usuário no serviço e, após a regularização, posterior agendamento de consultas e / ou retornos para acompanhamento médico e da equipe.

## 1.2 CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL INFANTOJUVENIL - 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 Sílvio Russo, nº 263 - Bairro Água Branca.

**Horário de funcionamento a ser cumprido:** Segunda a Sexta-feira das 7h00min às 19h00min.

### PRODUÇÃO DO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL INFANTOJUVENIL – CAPS IJ.

A seguir apresentamos os dados referentes a produção dos profissionais do **Centro de Atenção Psicossocial Infanto-juvenil – CAPS IJ**. Os dados apresentados foram extraídos do sistema de informação indicado pela secretaria municipal de saúde de Araçatuba e utilizado pela Organização Social Mahatma Gandhi. Para tanto, foi utilizado o sistema **Assessor Público**, sendo analisados os dados referentes ao período de **01 a 31 de JANEIRO** de 2025.

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 **1009** atendimentos, correspondendo a **149%** da meta prevista.

A seguir apresentamos a produção do respectivo serviço de saúde.

Produção do Centro de Atenção Psicossocial Infantojuvenil – CAPS IJ			
ATIVIDADE	META MENSAL PACTUADA	META MENSAL ATINGIDA	
		N	%
Consulta médica com Psiquiatra	180	195	108%
Matriciamento com equipe da APS	15	18	120%
Grupo Terapêutico	25	32	128%
Atendimento Terapêutico Individual Multidisciplinar	380	653	171%
Grupos de Famílias	4	4	100%
Visita Domiciliar	15	18	120%
Ações de Articulação de Rede Intra e Inter setoriais	15	28	186%
Grupo Gestão Autônoma da Medicação	1	1	100%
Redução de Danos	8	8	100 %
Acolhimento Diurno com Hospitalidade	20	9	45%
Oficinas	15	43	645%
<b>TOTAL</b>	<b>678</b>	<b>1009</b>	<b>149%</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 a unidade não controla o número de usuários que perpassam durante o mês.

### ACOLHIMENTO DIURNO – (Hospitalidade)

Durante o mês de janeiro não foi alcançado a meta estabelecida de hospitalidade em razão da demanda acompanhada pela unidade não necessitar desta oferta.

### CONSULTA MÉDICA

Foi observado dentro do mês de janeiro que o número de ausências nas consultas médicas se manteve na mesma proporção referente ao mês anterior. Mesmo assim os técnicos de referência continuarão realizando “buscas ativa” dos usuários faltosos, bem como confirmações de consultas, com objetivo de diminuição das abstenções.

PROFISSIONAL PSIQUIATRA	ATENDIDOS	FALTAS
Dra. Giuliana	195	35



### 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. O equipamento iniciou seus atendimentos em 28 de dezembro de 2009. O atendimento é por demanda espontânea, sem necessidade de encaminhamentos, para adultos da cidade de Araçatuba que apresentem 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, isto é, 24 horas por dia.

O serviço é prestado em prédio locado pela contratada.



**Localização atual:** Rua Bastos Cordeiro, nº 1.051 – Bairro Santana – Araçatuba.

**Horário de funcionamento:** 24 horas por dia, 7 dias da semana.

### Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas – CAPS Ad III

A seguir apresentamos os dados referentes a produção dos profissionais do **Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas – CAPS Ad III**. Os dados apresentados foram extraídos do sistema de informação indicado pela Secretaria Municipal de Saúde de Araçatuba e utilizado pela

Organização Social Mahatma Gandhi. Para tanto, foi utilizado o sistema **Assessor Público**, sendo analisados os dados referentes ao período de **01 a 31 de janeiro** de 2025.

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 **1226** atendimentos, correspondendo a **138%** 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	131	109%
Consulta médica com Clínico	60	62	103%
Matriciamento com equipe da APS	12	26	216%
Grupo Terapêutico	15	16	106%
Atendimento Terapêutico Individual Multidisciplinar	400	752	188%
Visita Domiciliar	10	28	280%
Ações de Articulação de Rede Intra e Intersectoriais	40	32	80%
Redução de Danos	12	19	158%
Atendimento familiar	35	57	163%
Acolhimento Diurno com Hospitalidade	80	47	59%
Acolhimento Noturno com Hospitalidade	80	9	11%
Oficinas	24	43	179%
Grupo Gestão Autônoma da Medicação	1	4	400%
<b>TOTAL</b>	<b>889</b>	<b>1226</b>	<b>138%</b>

**Fonte:** Dados do Sistema Assessor Público.

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

### **CONSULTA COM PSIQUIATRA**

O cadastro da médica para uso do sistema deu-se no final do mês e a produção foi lançada em maior parte no dia 31; tentamos finalizar no dia 03/02, mas o sistema não permitiu. Por isso o quantitativo não bate com o apresentado.

### **ARTICULAÇÕES EM REDE**

O resultado condiz com as demandas apresentadas pelos usuários, conforme o PTS dos mesmos.

### **OFICINA TERAPÊUTICA**

O resultado da unidade está aquém da meta e a isso atribuímos ao aumento da carga horária profissional (antes 30h de artesão e atualmente 60 horas), somando-se a nova artesã e o chefe de cozinha, que conduz as oficinas culinárias.

### **ATENDIMENTO TERAPÊUTICO INDIVIDUAL MULTIDISCIPLINAR**

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

### **ACOLHIMENTO DIURNO COM HOSPITALIDADE**

O resultado representa as estratégias e manejo dos PTS pela equipe, diante às demandas dos atendidos, mas está aquém do indicador.

### **ACOLHIMENTO NOTURNO COM HOSPITALIDADE**

O resultado contabiliza o número de atendidos e não os dias em hospitalidade, logo o resultado pactuado é inatingível considerando o número de leitos.

### **ATENDIMENTO DOMICILIAR**

O resultado além da meta ocorre por demandas identificadas pelos técnicos em consonância ao PTS do usuário e também por pactuação em encontros de matriciamento com a atenção primária.

### **AÇÕES INTRA E INTERSETORIAIS**

A meta não foi atingida devido a feriados e também porque há novos colaboradores na equipe os quais ainda não estão habituados com o processo de trabalho de um serviço da atenção psicossocial especializado. Logo, como ação corretiva já foi realizada uma EP sobre o processo de trabalho e serão abordadas sobre algumas diretrizes nas próximas reuniões de equipe.

### **MATRICAMENTO**

O número de matriciamento com a atenção primária condiz com as demandas do processo de trabalho (encontros regulares com as UBS's), onde são discutidos casos, e inclusive o referenciamento das altas.

### **AÇÕES DE REDUÇÃO DE DANOS**

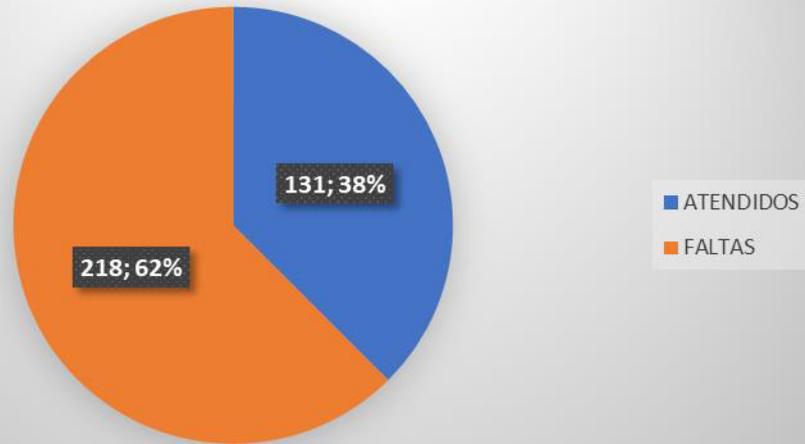
O resultado condiz às demandas apresentadas.

### **GAM**

Realizados encontros semanais com usuários.

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

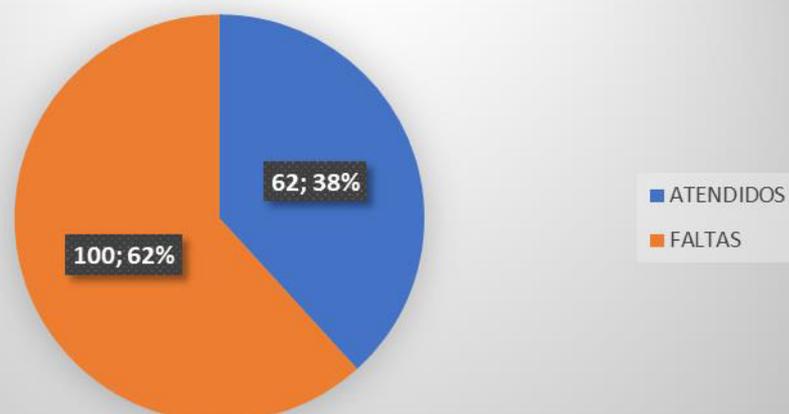
### Consultas Psiquiatra



PROFISSIONAL PSIQUIATRA	ATENDIDOS	FALTAS
DR. GABRIEL FRANÇA	131	218

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

### Consultas Clínico



CLÍNICO GERAL	ATENDIDOS	FALTAS
DR GUSTAVO	62	100

### **CONSULTA MÉDICA COM PSIQUIATRA**

O absenteísmo esteve elevado, embora tenha-se realizado confirmações de consultas e inserção de novos agendamentos quando não houve êxito na confirmação, no entanto mesmo com alto absenteísmo foi possível cumprimento da meta pactuada.

### **CONSULTA MÉDICA COM CLÍNICO GERAL**

O absenteísmo esteve elevado, embora tenha-se realizado confirmações de consultas e inserção de novos agendamentos quando não houve êxito na confirmação, no entanto mesmo com alto absenteísmo foi possível cumprimento da meta pactuada.

## **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 Araçatuba e utilizado pela Organização Social Mahatma Gandhi. Para tanto, foi utilizado o sistema Assessor Público, sendo analisados os dados referentes ao período de **01 a 31 de janeiro** de 2025.

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 **194** atendimentos, correspondendo a **161%** da meta prevista.

A seguir apresentamos a produção do respectivo serviço de saúde.

Produção da Equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental			
ATIVIDADE	META MENSAL PACTUADA	META MENSAL ATINGIDA	
		N	%

Consulta médica com Psiquiatra	120	194	<b>161%</b>
Atendimento médico psiquiatra compartilhado	5	19	<b>380%</b>
Grupo de Gestão Autônoma da Medicação	1	1	<b>100%</b>
Oficinas	20	30	<b>150%</b>
<b>TOTAL</b>	<b>146</b>	<b>244</b>	<b>167%</b>

**Fonte:** Coordenação do CEAPS

**CONSIDERAÇÕES SOBRE O INDICADOR – CONSULTA MÉDICA COM PSIQUIATRA:** A unidade realizou 194 consultas psiquiátricas agendadas, com 45 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 janeiro de 2025 as atividades diárias no serviço residencial terapêutico foram realizadas com êxito. Sempre buscamos pelo protagonismo dos moradores, com foco em suas necessidades conforme pactuado em Plano Terapêutico Singular - PTS, objetivando o alcance da autonomia, além de garantir o sentimento de pertencimento ao lar.

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

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

Abaixo descrevemos o relatório de atividades desenvolvidas no período de **01 a 31 de janeiro** de 2025, bem como seus acompanhamentos:

## RELATÓRIO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS EM SRT – JANEIRO 2024

### 5RELATÓRIO 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.
- Adriano C.
- Marcia (Junior) M. M.
- Flávio A. S.
- Patrícia A. V. L.
- Rafael Godoy
- Vanderlino P.

## 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	120	39	52	211
b) Número de Práticas Corporais e Atividades de lazer	09	4	35	48
c) Número de Grupo Socioeducativo	27	2	4	33
d) Número de Busca Ativa	92	46	38	176
e) Número de Atenção à Situação de Crise	05	2	0	7
f) Número de Encaminhamentos para o Pronto Socorro Municipal	02	10	0	12
g) Número e listagem nominal de pessoas acompanhadas nos CAPS que necessitam de internação em Hospital (internação Psiquiátrica)	02	4	0	6

### 2.2 INDICADORES VALORADOS

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

#### 2.2.1 INDICADOR 1

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

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

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

#### Considerações sobre o indicador 1:

Neste momento não se aplica para compor o relatório referente ao mês de dezembro, 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, sendo esta ação retomada e discutida durante reunião de equipe mensalmente nas unidades.

### 2.2.3 INDICADOR 3

- 2- Manutenção de Equipe Mínima de cada serviço, com reposição de RH no prazo máximo de 15 dias.

INDICADORES	MÉTODO DE AFERIÇÃO	FONTE	META MENSAL ATINGIDA	
			N	%
3- Manutenção de Equipe Mínima de cada serviço, com reposição de RH no prazo máximo de 15 dias.	Visita de monitoramento na Unidade pelos servidores da SMS.	Escala de trabalho dos colaboradores e RH.	(Relatório Informativo do RH abaixo).	100%

### Justificativa da 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 – Janeiro/2025

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. Informe 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 a 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.

No referido mês foram realizadas reposições de RH, sendo: Médico Psiquiatra no CAPS AD, Auxiliar de Serviços Gerais no CAPS IJ, Atendente No CAPS AD, Cuidadora e Auxiliar de Serviços Gerais para Residência Terapêutica, todos **atendendo** ao prazo fixado no indicador qualitativo de até 15 dias para reposição.

RUA SÍLVIO 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



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

Ademais, houve demanda em repor uma segunda vaga de auxiliar de serviços gerais na unidade CAPS IJ, vaga que a princípio contou em aberto em 20/01/2025 devido a solicitação de desligamento da ex-colaboradora Elisabete Ferreira da Silva, sem realização de aviso prévio, sendo substituída pela colaboradora Adriana Rodrigues Pereira na presente data 03/02/2025, cumprindo o prazo estipulado de 15 dias.

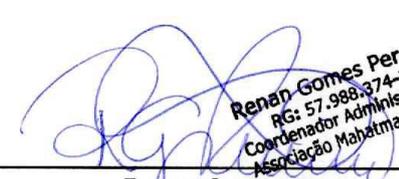
Em função do afastamento por mais de 60 dias da colaboradora Fabiana Garcias Ribeiro, cozinheira na residência terapêutica, foi necessário a substituição em caráter de urgência pela colaboradora Maricelle Aparecida Leite Nunes, Auxiliar de Serviços Gerais que iniciou o preparo das refeições na SRT Violetas, por consequência disto, resultou-se na contratação temporária de Sílvia Regina de Freitas Druzian, como forma de substituição à Auxiliar de Serviços Gerais Maricele, para que os serviços não fossem prejudicados.

Araçatuba, 03 de fevereiro de 2025.



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.	Janeiro 2025	3,06%

**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, 3 de fevereiro de 2025

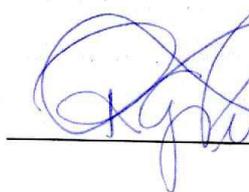
Relatório de turnover mensal.

**Assunto: Turnover janeiro/2025**

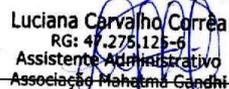
A taxa de turnover (rotatividade) referente a competência 01/2025 do contrato de gestão nº45/2023 RAPS foi de 3,06%

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 - Associação Mahatma Gandhi

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

**Luciana Carvalho Corrêa**  
Assistente Administrativo - Associação Mahatma Gandhi

RUA EPITÁCIO PESSOA, 480 | JARDIM NOVA YORQUE | FONE: 18 3623-8959 | CEP: 16018-060 |  
ARAÇATUBA-SP  
CNPJ: 47.078.019/0001-14 E-MAIL: mahatma.aracatuba@mgandhi.com.br

## 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**

**JANEIRO/2025**

## 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 **31** de **JANEIRO** de **2025**.

#### **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 **JANEIRO**, 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 **20, 21 e 22 de janeiro de 2025**, 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
20/01/2025	14h00 às 17h00	<b>Atividade/ação:</b> Apoio Institucional <b>Objetivo:</b> Agenda aberta com os coordenadores com o objetivo de 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.
21/01/2025	09h30 às 13h00	<b>Atividade/ação:</b> Apoio Institucional <b>Objetivo:</b> Discussão sobre reorganização das atividades de matriciamento no período epidêmico de dengue e cronograma de reunião do grupo condutor 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.
21/01/2025	13h00 às 17h00	<b>Atividade/ação:</b> Apoio Institucional <b>Objetivo:</b> Discussão dos POP'S saúde mental dos CAPS. <b>Público alvo:</b> Coordenador geral da Rede de Serviços da Saúde Mental da OSS e Coordenadores dos Serviços de saúde mental.
22/01/2025	14h00 às 17h00	<b>Atividade/ação:</b> Revisão da Linha de Cuidado Integral <b>Objetivo:</b> Revisão da Linha de Cuidado Integral em Saúde Mental do Município de Araçatuba – Componente Atenção Básica <b>Público alvo:</b> Coordenador geral da Rede de Serviços da Saúde Mental da OSS e Coordenadores dos Serviços de saúde mental

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 Janeiro, realizamos a Educação Permanente conforme cronograma mensal.

Informações Gerais	
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	
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>Processo de trabalho</b>	
Local de Realização: CAPS AD III	
Data Inicial do evento: 27/01/2025	Data Final do evento: 27/01/2025
Carga Horária: 12h00	
Previsto no Plano de Educação Permanente? Sim Não <input checked="" type="checkbox"/>	
Descrever em qual estratégia/metodologias/ações da PAS está relacionado: Atividade programada dentro do cronograma de Educação Permanente da unidade.	
Executor(a) Evento/Atividade:	
João Mario Cataroço	
Descrição Evento/Atividade: (Programa)	
Apresentar a modalidade do serviço, bem como algumas diretrizes do processo de trabalho (Técnico de referência, atendimento domiciliar e busca ativa) .	
Objetivo e Público Alvo:	
Profissionais do AD III.	
Total de Participantes:	
09 participantes.	
<p>João Mário Cataroço RG: 34.078.466-0 Coordenador CAPS Ad II Associação Mahatma Gandhi</p> <p>Assinatura Responsável Serviço</p>	
<p>Assinatura Diretor</p>	

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

Mês de Referência: Janeiro

Ano: 2025

Unidade Responsável pelos Evento: CAPS AD III

Responsável: João Mario Cataroço

<b>Categoria Profissional</b>	<b>Total</b>	<b>Quantidade de Horas</b>
<b><u>Psicologia</u></b>	<b><u>03</u></b>	<b><u>1h30</u></b>
<b><u>Enfermagem</u></b>	<b><u>04</u></b>	<b><u>1h30</u></b>
<b><u>Assistente social</u></b>	<b><u>01</u></b>	<b><u>1h30</u></b>
<b><u>Coordenador</u></b>	<b><u>01</u></b>	<b><u>1h30</u></b>

<b>Atividade:</b> Apresentação				
<b>Tema:</b> Processo de trabalho				
<b>Responsável:</b> João Mario Cataroço				
<b>Local:</b> CAPS AD III				
<b>Data:</b> 27/01/2025		<b>Horário:</b> 12h00h		
<b>Número de participantes:</b>				
<b>Objetivo:</b> Apresentar a modalidade do serviço, bem como algumas diretrizes do processo de trabalho (Técnico de referência, atendimento domiciliar e busca ativa)				
Nº	Nome	Categoria Profissional	Serviço/Unidade	Assinatura
01	Luciana da S. marteliano	Assistente Social	CAPS AD	Luciana
02	Ingrid Odete Pereira Alves	Enfermeira, RT	CAPS AD	Ingrid O. P. Alves
03	Karoline S. stringhitta	Psicóloga	Caps AD	<del>Stringhitta</del>
04	Luiz Eduardo Braga	Enfermeiro	CAPS AD	Luiz
05	Miriam Kula dos Santos	Enfermeira	CAPS AD	Miriam
06	Ana Maria dos Santos Dias	Enfermeira	Caps AD	Ana Maria
07	Michele Demingues Talam	Psicóloga	CAPS AD	Michele
08	Lorendiana de Jesus Santos	Psicóloga	CAPS AD	Lorendiana
09	João Mario Cataroço	Coordenador	AD III	João Mario
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

**CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL – CAPS III**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARAÇATUBA**

Rua Custódio Soares de Castro, 360 – Morada dos Nobres – Araçatuba-SP – Telefone: (18) 2885 - 0880

**Relatório de Evento/Atividade Realizada**

<b>Informações Gerais</b>	
Serviço Executante: CAPS III ADULTO	
Departamento:	
Tipo Evento: Capacitação <input type="checkbox"/> Treinamento <input type="checkbox"/> Seminário <input type="checkbox"/> Conferência <input type="checkbox"/> Curso <input type="checkbox"/> Workshop <input type="checkbox"/> Palestra <input type="checkbox"/> Congresso <input checked="" type="checkbox"/> Outros: orientação	
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: Orientação aos colaboradores da equipe de enfermagem (Enfermeiros e Técnicos de Enfermagem)	
Local de Realização: CAPS III Adulto	
Data Inicial do evento: JAN / 25	Data Final do evento: JAN / 25
Carga Horária: 01h00 / turno – TOTAL: 04h00	
Previsto no Plano de Educação Permanente? Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/>	
Descrever em qual estratégia/metodologias/ações da PAS está relacionada: Orientação sobre o fluxo para controle do estoque dos medicamentos da caixa de emergência psiquiátrica e clínica conforme o PROTOCOLO DE EMERGÊNCIA CLÍNICA E PSIQUIÁTRICA.	
<b>Executor(a) Evento/Atividade:</b>	
Mariane Covolo – Responsável Técnica de Enfermagem.	
<b>Descrição Evento/Atividade: (Programa)</b>	
Realizada orientação direta aos Enfermeiros e técnicos de enfermagem.	
<b>Objetivo e Público Alvo:</b>	
Enfermeiros e Técnicos de Enfermagem do CAPS III Adulto.	
<b>Total Participantes:</b>	
13 colaboradores.	
Data: 30 / 01 / 25	Mariane Rodrigues Covolo
Susan Carla Pereira Rodrigues CPF: 58.372.921-6 Coordenadora CAPS III Adulto Assessoria Regional de Saúde	COREN-SP 09.442 Enfermeira RT CAPS III Adulto
	Assinatura Diretor

## ORIENTAÇÃO COLETIVA – ENFERMEIROS E TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

Seção: CAPS III ADULTO

DATA: 31/01/2025

Realizado orientação com a equipe de enfermagem (Enfermeiros (as) e Técnicos de enfermagem), com relação ao controle da caixa de emergência existente na unidade CAPS III Adulto.

De acordo com a reunião realizada no dia **09/01/2025**, fica acordado que a conferência dos lacres (numeração) e reposição dos medicamentos usados da caixa de emergência, deve ser diária e de responsabilidade do Enfermeiro, sendo realizado a anotação no livro “**Conferência diária da caixa de emergência**”, juntamente com a emissão da receita do medicamento utilizado pelo médico, para que o Enfermeiro possa repor esta medicação o mais rápido possível. Nas **segundas e quartas feiras**, a farmacêutica presente na unidade irá dar apoio para repor as medicações utilizadas rotineiramente, porém a farmacêutica é responsável apenas pela reposição de estoque, devendo o enfermeiro ter controle do estoque e validade dos medicamentos.

Ressalto que as informações que deverão conter no livro “**conferência diária da caixa de emergência**” caso os lacres não forem rompidos são: data; horário; numeração de lacre de cada gaveta e assinatura do enfermeiro responsável pela conferência.

Caso um dos lacres for rompido, as informações serão: data; horário; número do lacre rompido; nome do paciente e medicação utilizada; receita para reposição; numeração do novo lacre e assinatura do enfermeiro responsável pela conferência”.

**Orientação realizada por Enfermeira Responsável Técnica: Mariane Rodrigues Covolo**

DECLARO QUE RECEBI AS ORIENTAÇÕES ACIMA MENCIONADAS.

NOME	FUNÇÃO	ASINATURA
MARIANA CARDOSO DA SILVA	ENFER. ASSISTENCIAL	
GABRIELA ROCHA DE SOUSA	ENFER. ASSISTENCIAL	<i>Gabriela R.</i>
CAMILA BOSCHINI PACHECO	ENFER. ASSISTENCIAL	<i>Camila P.</i>
FELIPE CUSTÓDIO P. DE SOUZA	ENFER. ASSISTENCIAL	Felipe Custódio Pedrosa de Souza COREN-SP 812.932-ENF
ELISIA GANDRA DOS SANTOS	ENFER. ASSISTENCIAL	Elisia Gandra dos Santos COREN-SP 0037473-ENF
LUCIANO BARBOSA	ENFER. ASSISTENCIAL	Luciano Barbosa COREN-SP 283209-ENF
CIBELE R. MACIEL	TÉC. DE ENFERMAGEM	Cibele Rosângela Maciel COREN-SP 53447-TE
ROSANGÉLA C. N. ZAIDE	TÉC. DE ENFERMAGEM	Sônia Aparecida Santos de Oliveira Silva COREN-SP 001871212-TE
SONIA AP. S. DE O. SILVA	TÉC. DE ENFERMAGEM	Lutz Carlos Augusto Técnico Enfermagem COREN-SP 771.387
LUIS CARLOS AUGUSTO	TÉC. DE ENFERMAGEM	Kely Ana da Silva Camilo COREN-SP 197210
KELY ANA DA SILVA CAMILO	TÉC. DE ENFERMAGEM	<i>Kely Ana da Silva Camilo</i>
MARLENE NERIS SANTIAGO	TÉC. DE ENFERMAGEM	<i>Marlene Neris Santiago</i>
KHAWANA GALLO	TÉC. DE ENFERMAGEM	<i>Khawana Gallo</i>
LEANDRO B. DA SILVA	TÉC. DE ENFERMAGEM	
SANDRA CRISTINA DA SILVA	TÉC. DE ENFERMAGEM	
AGNALDO ROSA CÂMARA	TÉC. DE ENFERMAGEM	
PATRICIA POURRE	TÉC. DE ENFERMAGEM	<i>Patricia Pourre</i>
VALMIR R. DOS SANTOS	TÉC. DE ENFERMAGEM	

RUA DUARTINA, 1311 - VILA SOTO - FONE/FAX: (17) 3524-9070 - CEP: 15810-150 - CATANDUVA - SP  
email: hospital@mgandhi.com.br

### 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 Janeiro de 2025.	

#### Considerações sobre o indicador 7:

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

#### Justificativa de meta não atingida:

Neste momento não se aplica para compor o relatório referente ao mês de janeiro. 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>07/02/2025. Protocolado</b>	Relatório entregue 07/02/2025	100%

**Considerações sobre o indicador 8:**

O relatório construído e finalizado foi enviado no 5º dia útil, em 07/02/2025 e protocolado via 1.doc 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 dezembro não foram disponibilizados para a contratada. Os planos de intervenção serão enviados até dia 10 de Janeiro, juntamente com relatório de prestação de contas.

No período de **01 a 31 de janeiro** de 2025 não recebemos reiteração quanto as Ouvidorias.

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

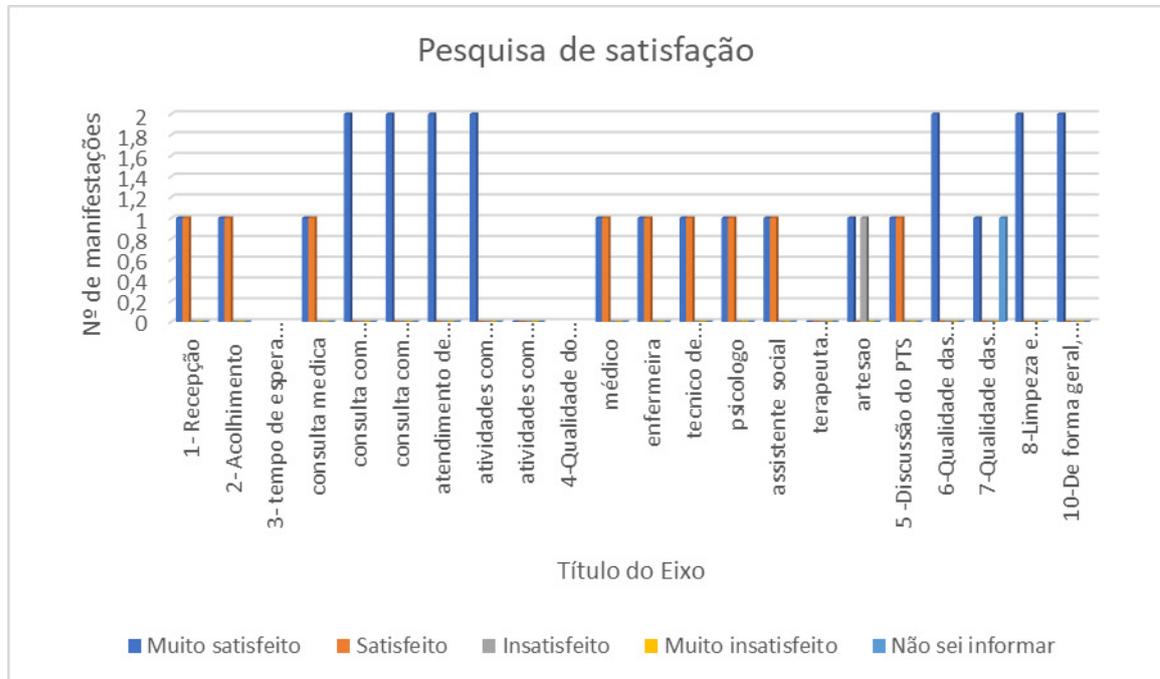
Implantamos no primeiro trimestre do ano vigente o instrumento de pesquisa de satisfação das unidades CAPS, através de uma urna conforme foto ilustrativa a seguir:



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.

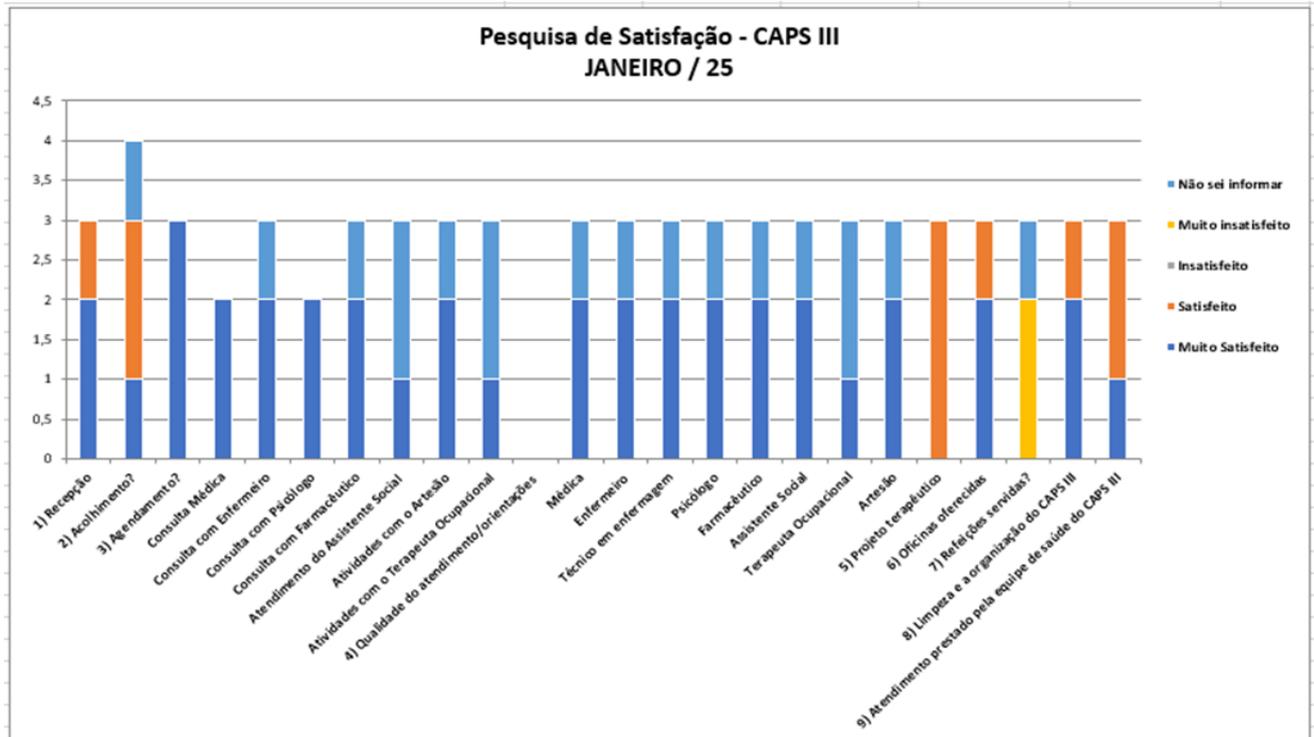
No mês de dezembro tivemos manifestação no SAU nas Unidades CAPS Ad, CAPS Adulto e CAPS IJ, conforme ilustração por gráficos abaixo.

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



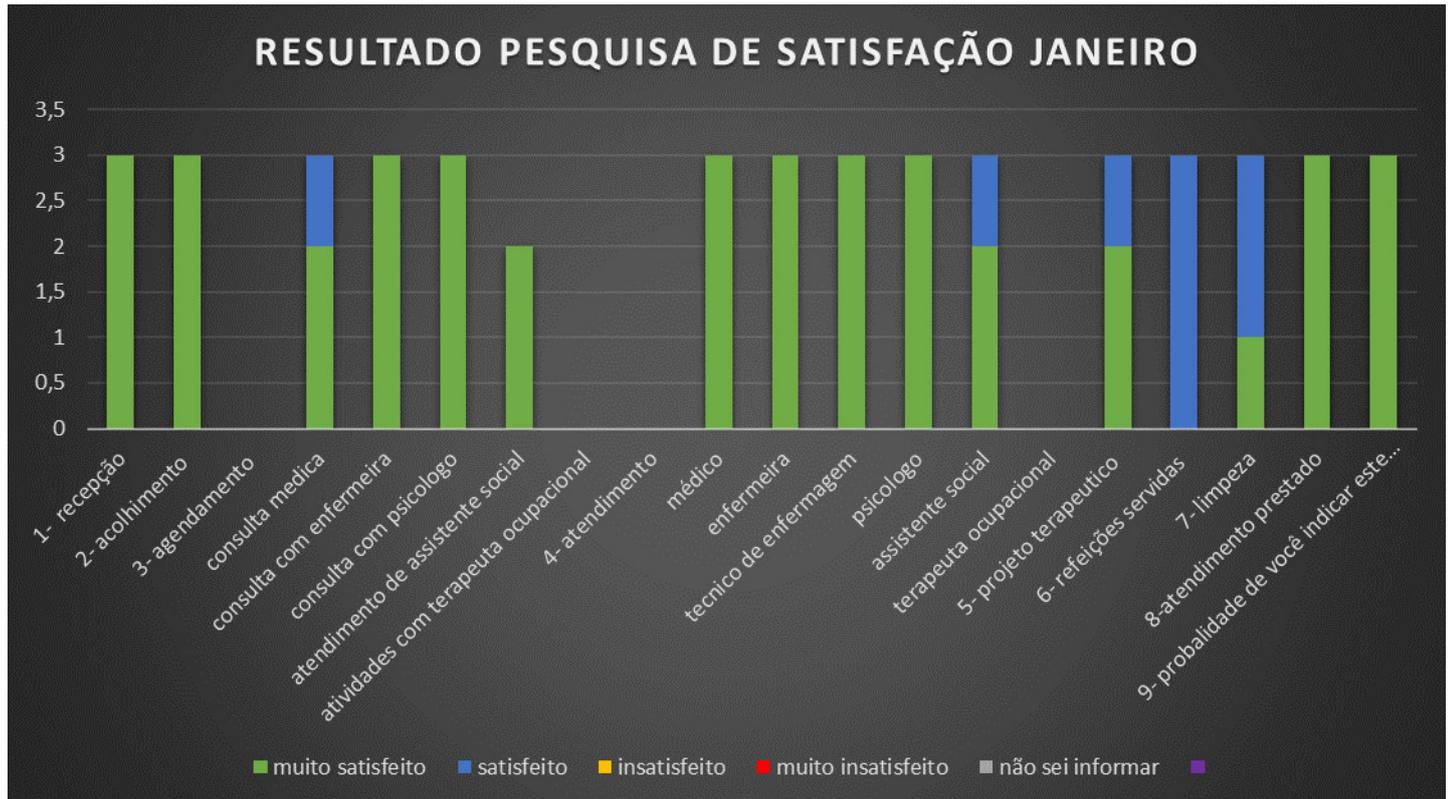
RESULTADO DA UNIDADE	
MUITO SATISFEITO	25
SATISFEITO	9
INSATISFEITO	1
MUITO INSATISFEITO	0
NÃO SEI INFORMAR	1

**4.2 Resultado da Pesquisa de satisfação – CAPS Adulto**



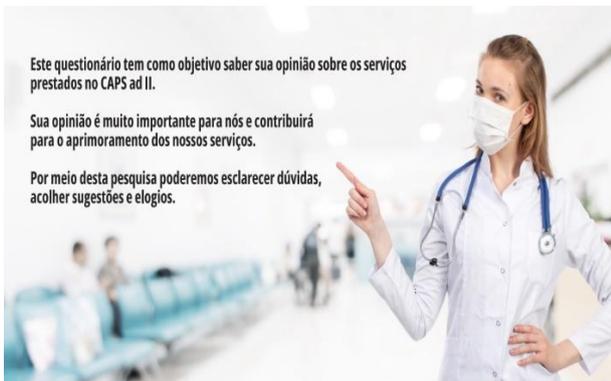
<b>RESULTADO DA UNIDADE</b>	
<b>Muito Satisfeito</b>	<b>40</b>
<b>Satisfeito</b>	<b>11</b>
<b>Insatisfeito</b>	<b>03</b>
<b>Muito insatisfeito</b>	<b>02</b>
<b>Não sei informar</b>	<b>18</b>
<b>TOTAL DE ITENS AVALIADOS</b>	<b>74</b>

**4.3 Resultado da Pesquisa de satisfação – CAPS Infantojuvenil**



RESULTADO DA UNIDADE	
MUITO SATISFEITO	39
SATISFEITO	9
INSATISFEITO	0
MUITO INSATISFEITO	0
NÃO SEI INFORMAR	0

## 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 Bussos Cordeiro, 1051, Bairro Santomaia | Aracatuba-SP | Fone: 18 3621 3463



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

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

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

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

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

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

**06** Como você avalia a qualidade das oficinas oferecidas?

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

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

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

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

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

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

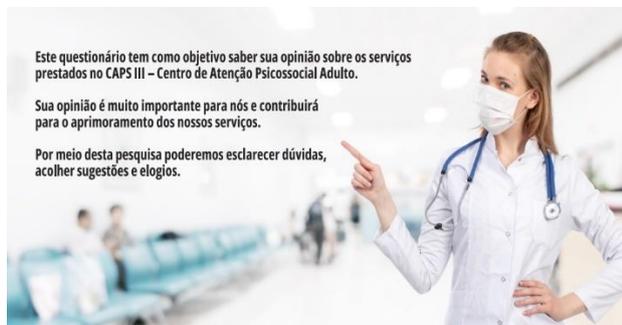
OBS: sua identificação é opcional, porém é por meio dela que podemos dar-lhe um retorno sobre as nossas ações.

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

Obrigado por participar!



**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.

Rua Primeiro de Maio, 607, Vila Estádio | Araçatuba-SP | Fone 18 3301 7328  
**CAPS III – CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL ADULTO**



**PESQUISA DE SATISFAÇÃO**



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

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

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

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

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

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

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

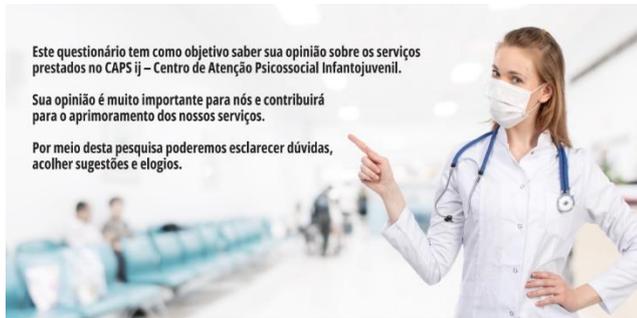
● Escreva aqui suas **sugestões de melhorias**, elogios e/ou críticas:

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.

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



### PESQUISA DE SATISFAÇÃO



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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Obrigado por participar!

## 5 RELATÓRIO DE MANUTENÇÃO - MÊS JANEIRO/2025

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 **janeiro de 2025**.

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

UNIDADE	EQUIPAMENTOS TOTAL
CAPS INFANTOJUVENIL	2
CAPS AD	3
CAPS ADULTO	5
RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA VIOLETA	4
RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA BEIJA FLOR	5
<b>Total</b>	<b>19</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>	13	1	1	15
<b>CAPS AD</b>	5	9	0	14
<b>CAPS ADULTO</b>	9	4	0	13
<b>RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA VIOLETA</b>	5	3	0	8
<b>RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA BEIJA FLOR</b>	5	2	4	11
<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>19</b>	<b>5</b>	<b>61</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 janeiro de maneira sistematizada nas unidades CAPS, com encontros semanais e conforme a necessidade dos treinamentos e considerando o cronograma elaborado para o ano de 2025.

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 ainda 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.

Ressaltamos que no mês de janeiro onde é trabalhado o janeiro branco onde o tema da campanha foi: “O que fazer pela saúde mental agora e sempre?”; destacando a importância dos cuidados com a saúde mental e emocional. Foi realizado no dia 31/01/2025 o encerramento do

janeiro branco com uma manhã de troca de conhecimento e interação de equipe. Onde tivemos uma palestra ministrada pela Enfermeira Sanitarista: Aline Fiori dos Santos Feltrin e também atividades organizadas pelos nossos colaboradores.

E por fim, as profissionais de fisioterapia e educação física que passaram a compor nosso quadro de RH a partir do mês de dezembro vem realizando atividades exitosas com os moradores e usuários e alinhando o processo de trabalho de acordo com a avaliação do perfil de cada serviço.



Documento assinado digitalmente

LUCIANA DOS SANTOS

Data: 07/02/2025 14:05:45-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

---

**Luciana dos Santos Poura**

**Gerente Técnica da RAPS**