

RELATÓRIO TÉCNICO RAPS ASSOCIAÇÃO MAHATMA GANDHI



FEVEREIRO - 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 FEVEREIRO.....	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.....	28
1.5 SERVIÇO RESIDENCIAL TERAPÊUTICO – SRT.....	30
1.6 ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO SRT.....	32
2 DETALHAMENTO DOS INDICADORES REFERENTES AS METAS QUALITATIVAS.....	73
2.1 INDICADORES NÃO VALORADOS.....	73
2.2 INDICADORES VALORADOS.....	73
2.2.1 INDICADOR 1.....	74
2.2.2 INDICADOR 2.....	74
2.2.3 INDICADOR 3.....	75
2.2.4 INDICADOR 4.....	78
2.2.5 INDICADOR 5.....	80
2.2.6 INDICADOR 6.....	88
2.2.7 INDICADOR 7.....	96
2.2.8 INDICADOR 8.....	97
3 OUVIDORIA.....	98
4 PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS – SAU AMG.....	100
5 RELATÓRIO DE MANUTENÇÃO.....	107
6 CONCLUSÃO E CONSIDERAÇÕES FINAIS.....	109
7 FOTOS.....	111

APRESENTAÇÃO

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

Analisando o conjunto de indicadores no mês de fevereiro 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	2.202	181%	-
Centro de Atenção Psicossocial Infanto-juvenil – CAPS IJ	90% da produção pactuada, realizada e registrada no sistema de informação indicado pela Secretaria de Saúde.	678	1.014	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	1.572	177%	-

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	241	165%	-
---	--	-----	-----	------	---

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>2,68%</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.	11/03/2025 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 28 de fevereiro** 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 **2.202** atendimentos, correspondendo a **181%** 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	265	110
Matriciamento com equipe da APS	12	33	275
Grupo Terapêutico	15	19	127
Atendimento Terapêutico Individual Multidisciplinar	720	1.390	193
Visita Domiciliar	10	28	280
Ações de Articulação de Rede Intra e Intersetoriais	20	29	145
Redução de Danos	8	17	212
Acolhimento Noturno com Hospitalidade	80	81	101
Acolhimento Diurno com Hospitalidade	80	295	369

Oficinas	25	39	156
Terapia Comunitária Integrativa	4	04	100
Grupo Gestão Autônoma da Medicação	2	02	100
TOTAL	1.216	2.202	181

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.

Aguardamos novo treinamento para o realinhamento dos códigos utilizados para o lançamento dos atendimentos individuais.

OBS: Tal justificativa e ação proposta para realinhamento desses códigos estão previstas desde o segundo semestre de 2024.

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.

CONSULTA MÉDICA COM PSQUIATRA: META ATINGIDA

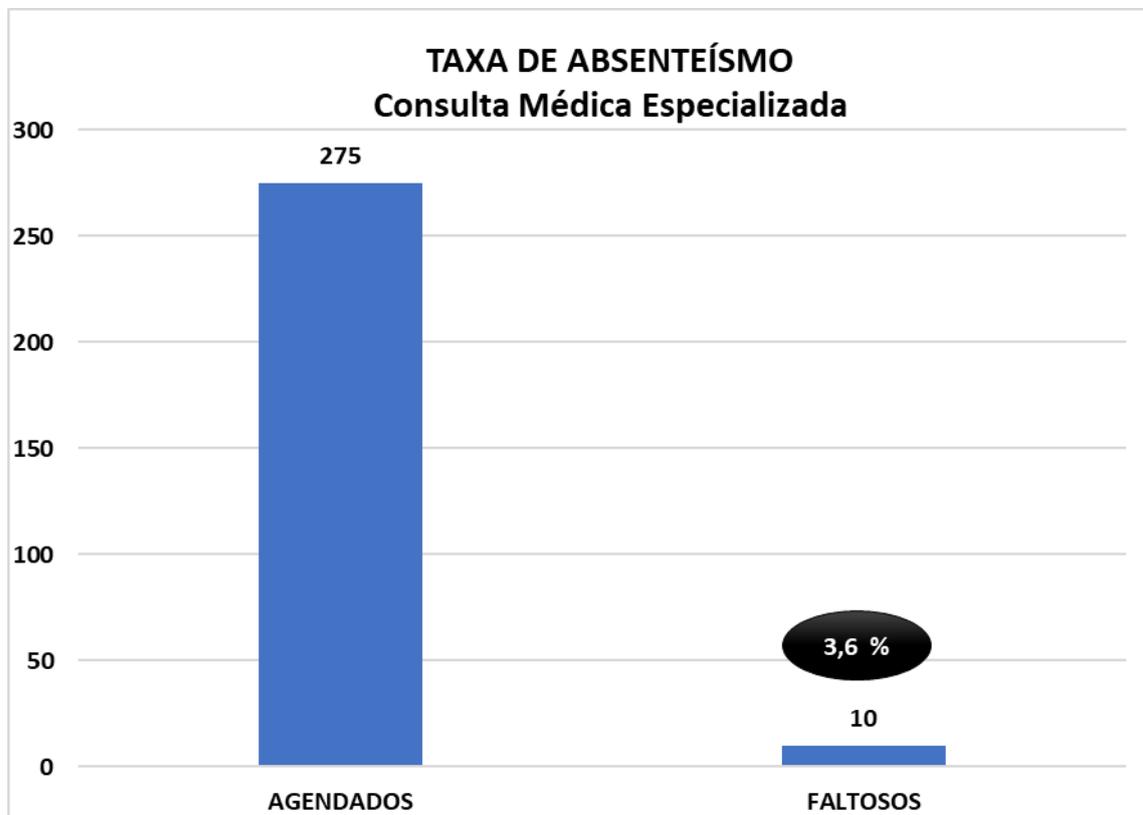
ABSENTEÍSMO X PROFISSIONAL:

Dra. Paola Matos – 04 faltosos

Dra. Isabella Scapim – 06 faltosos

Total de faltosos: 10

Taxa de absenteísmo: 3,6% 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, 07 dos usuários faltosos estavam inseridos na planilha de ativos. Foram avaliados os históricos descritos

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

por profissional técnico no acolhimento inicial e nos demais acompanhamentos, verificamos que 04 usuários foram apenas agendados para atendimento médico, portanto não houve a construção do PTS.

Quanto aos usuários faltosos que NÃO constam ativos na planilha de referência, será realizado busca ativa junto a equipe técnica para checar qual a área pertencente e posterior levantamento dos dados para conhecimento 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 novamente com relação a necessidade de completude dos dados na planilha dos ativos no serviço, bem como os técnicos de referências, bem como seguir o fluxo de inserção dos usuários no serviço, sendo este fluxo já repassado aos técnicos e reforçado durante as reuniões de equipe.

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 e atualização do PTS dos ativos.

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 28 de fevereiro** 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 **1.014** 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	184	102
Matriciamento com equipe da APS	15	16	106
Grupo Terapêutico	25	30	120
Atendimento Terapêutico Individual Multidisciplinar	380	693	182
Grupos de Famílias	4	4	100
Visita Domiciliar	15	30	200
Ações de Articulação de Rede Intra e Inter setoriais	15	27	180
Grupo Gestão Autônoma da Medicação	1	1	100
Redução de Danos	8	3	37,5
Acolhimento Diurno com Hospitalidade	20	6	30
Oficinas	15	20	133

TOTAL	678	1.014	149%
-------	-----	-------	------

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 fevereiro não foi alcançado a meta estabelecida de hospitalidade em razão da demanda acompanhada pela unidade não necessitar desta oferta. Ênfase também sobre o esclarecimento de lançamento da produção, onde a equipe tem clareza do número real.

REDUÇÃO DE DANOS

No decorrer de mês de fevereiro não houve demanda explícita para cumprimento da meta estabelecida de redução de danos, ênfase que houve uma estabilização considerável nos casos acompanhados e não surgiu novas demandas.

CONSULTA MÉDICA

Foi observado dentro do mês de fevereiro 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	184	40



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 28 de fevereiro** 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.

Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas – CAPS AD III			
ATIVIDADE	META MENSAL PACTUADA	META MENSAL ATINGIDA	
		N	%
Consulta médica com Psiquiatra	120	111	92
Consulta médica com Clínico	60	76	127
Matriciamento com equipe da APS	12	42	350
Grupo Terapêutico	15	17	113
Atendimento Terapêutico Individual Multidisciplinar	400	1003	251
Visita Domiciliar	10	27	270
Ações de Articulação de Rede Intra e Intersectoriais	40	53	132
Redução de Danos	12	98	818
Atendimento familiar	35	34	97
Acolhimento Diurno com Hospitalidade	80	56	70
Acolhimento Noturno com Hospitalidade	80	9	11

Oficinas	24	44	183
Grupo Gestão Autônoma da Medicação	1	2	200
TOTAL	889	1572	177

Fonte: Dados do Sistema Assessor Público.

JUSTIFICATIVA DE META - CONSIDERAÇÕES SOBRE O INDICADOR:

CONSULTA COM PSQUIATRA

O resultado ficou um pouco abaixo da meta, no entanto neste mês tivemos a ausência da profissional por três dias.

CONSULTA COM CLÍNICO GERAL

Neste mês o aumento de consultas ocorreu por demandas da unidade, inclusive com usuários em hospitalidade diurna.

OFICINAS TERAPÊUTICAS

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 por também por pactuação em encontros de matriciamento com a atenção primária.

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.

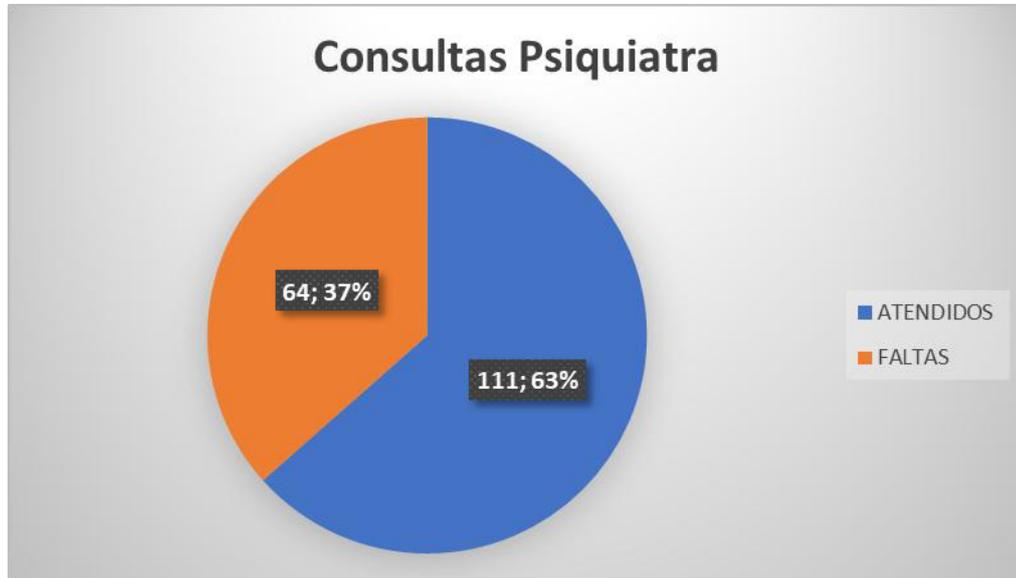
AÇÕES DE REDUÇÃO DE DANOS

O resultado condiz às demandas apresentadas.

GAM

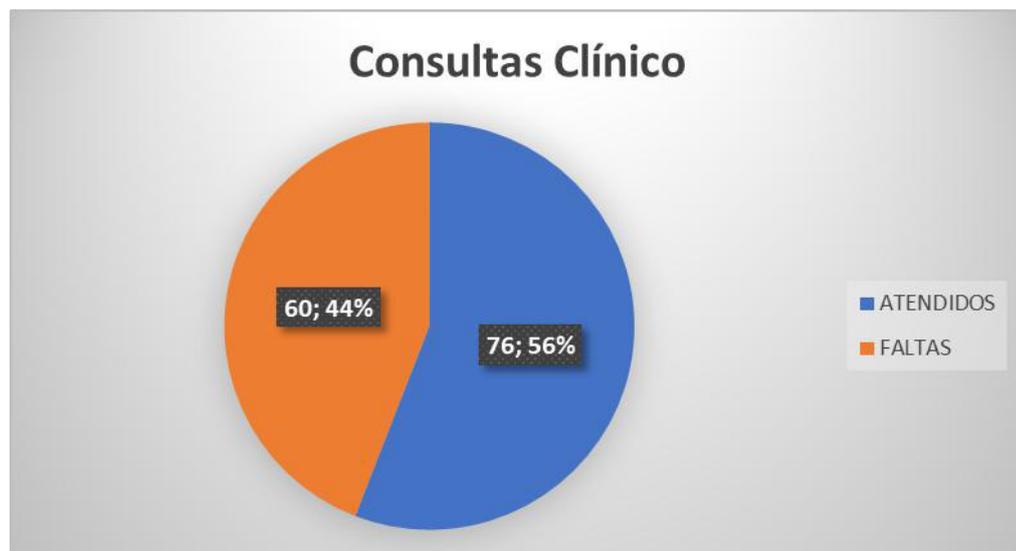
Realizados encontros semanais com usuários.

TAXA DE ABSENTEÍSMO – CAPS ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS



PROFISSIONAL PSIQUIATRA	ATENDIDOS	FALTAS
DR. GABRIELA ALBERTINI	111	64

TAXA DE ABSENTEÍSMO – CAPS ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS



CLÍNICO GERAL	ATENDIDOS	FALTAS
DR GUSTAVO	76	60

CONSULTA MÉDICA COM PSQUIATRA

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 28 de fevereiro** 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 **241** atendimentos, correspondendo a **165%** 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	182	151
Atendimento médico psiquiatra compartilhado	5	23	460
Grupo de Gestão Autônoma da Medicação	1	1	100
Oficinas	20	35	175
TOTAL	146	241	165

Fonte: Coordenação do CEAPS

CONSIDERAÇÕES SOBRE O INDICADOR – CONSULTA MÉDICA COM PSIQUIATRA: A unidade realizou 182 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.
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



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 fevereiro 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 28 de fevereiro** de 2025, bem como seus acompanhamentos:

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS EM SRT – FEVEREIRO 2025

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	93	49	40	182
b) Número de Práticas Corporais e Atividades de lazer	16	5	58	79
c) Número de Grupo Socioeducativo	27	2	4	33
d) Número de Busca Ativa	126	50	103	279
e) Número de Atenção à Situação de Crise	08	0	1	09
f) Número de Encaminhamentos para o Pronto Socorro Municipal	01	6	1	08
g) Número e listagem nominal de pessoas acompanhadas nos CAPS que necessitam de internação em Hospital (internação Psiquiátrica)	01	3	0	04

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 fevereiro, 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 – Fevereiro/2025

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

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

Dentre as adversidades encontradas para cumprimento no prazo de 15 dias, está a oferta de vagas em aberto 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: Auxiliar de Serviços Gerais e Técnico de Enfermagem na unidade CAPS IJ, duas vagas de Cuidador e uma de Técnico de Enfermagem no Serviço Residencial Terapêutico, todos **atendendo** ao prazo fixado no indicador qualitativo de até 15 dias para reposição.

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



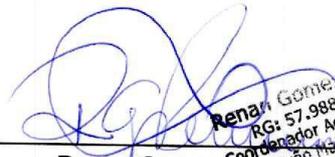
Declarações de Utilidade Pública:
MUNICIPAL: Lei nº 961 de 28/08/68 | ESTADUAL: Lei nº 10314 de 13/09/77
FEDERAL: Decreto de 17/09/92 – Proc. MJ nº 14554/90-441

Em função do afastamento de mais 90 dias da colaboradora Fabiana Garcias Ribeiro, cozinheira na residência terapêutica, continua sendo necessário a substituição da mesma pela auxiliar de serviços gerais da unidade, por entender que também diz respeito a este cargo as atribuições de preparos culinários. Em suma, por consequência disto, resultou-se na contratação temporária de uma segunda auxiliar de serviços gerais, como forma de substituição à auxiliar de serviços gerais designada como suplente da colaboradora afastada (Fabiana Garcias Ribeiro), assim logramos êxito, na intenção de que os serviços não fossem prejudicados.

Araçatuba, 07 de março 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

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

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.	Fevereiro 2025	2,68%

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, 7 de março de 2025

Relatório de turnover mensal.

Assunto: Turnover fevereiro/2025

A taxa de turnover (rotatividade) referente a competência 02/2025 do contrato de gestão nº45/2023 RAPS foi de **2,68%**

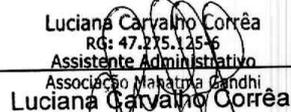
Este indicador foi considerado observando o total de desligamentos de colaboradores em relação a quantidade total de funcionários no início do período analisado.

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@ngandhi.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
FEVEREIRO/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 de o 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 28 de FEVEREIRO 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 **FEVEREIRO**, as atividades tiveram como objetivo o monitoramento e avaliação da reorganização do processo de trabalho dos serviços previstos no referido contrato de gestão (CAPS AD, CAPS III, CAPS IJ, CEAPS e SRT), apoio na elaboração do relatório anual e escrita do trabalho para Congresso COSEMS SP – 2025.

A visita técnica presencial foi realizada no dia **04 de fevereiro de 2025**, além das orientações desenvolvidas remotamente nos dias 18 e 25 de fevereiro, visando a elaboração do relatório anual de atividades, assim como a escrita do trabalho para Congresso COSEMS – SP 2025, utilizando meios de comunicação como telefone e e-mail.

A seguir apresentamos o detalhamento das atividades realizadas.

DATA	HORÁRIO	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE
04/02/2025	09h00 às 17h00	Atividade/ação: Apoio Institucional Objetivo: Monitorar e avaliar a utilização dos instrumentos de gestão dos serviços de saúde, assim como os indicadores do contrato de gestão e processo de trabalho pactuado junto aos serviços de saúde Público alvo: Diretora Técnica da Rede de Serviços da Saúde Mental da OSS.
18/02/2025	09h00 às 13h00	Atividade/ação: Apoio Institucional Objetivo: Apoio na elaboração do relatório anual de atividades e avaliação dos indicadores. Público alvo: Diretora Técnica e Administrativo e da Rede de Serviços da Saúde Mental da OSS.
24/02/2025	09h00 às 17h00	Atividade/ação: Elaboração do trabalho para congresso Objetivo: Escrita do trabalho com o objetivo de compartilhar a experiência exitosa do município de Araçatuba.
25/02/2025	09h00 às 17h00	Atividade/ação: Apoio Institucional Objetivo: Apoio na elaboração do relatório anual de atividades e avaliação dos indicadores. Público alvo: Diretora Técnica e Administrativo e da Rede de Serviços da Saúde Mental da OSS.

Tiago Aparecido da Silva
Apoiador Institucional
Supervisão clínica-institucional

Tema: Saúde Mental, Álcool e Outras Drogas ou Participação Social

Título da Experiência: De gestor e louco, todo mundo tem um pouco: Protagonismo dos usuários no processo de planejamento participativo dos serviços de saúde mental no município de Araçatuba.

Início da Experiência: 01/2024

Introdução e Justificativa (até 1500 caracteres)

Nos últimos 30 anos, as Políticas Públicas em Saúde Mental no SUS, pautadas em valores, como direito do usuário à liberdade, reinserção social, humanização dos cuidados e resgate da cidadania, vêm sendo implementadas sob o respaldo de Leis, Portarias e outras regulamentações. Estas refletiram na ampliação de novos serviços públicos, em mudanças na própria legislação, e produziram inovação das práticas clínicas, com importante apoio na interdisciplinaridade e no fomento à participação social (AMARANTE, 1998; CAMPOS; ONOCKO-CAMPOS; DEL BARRIO, 2013). Especificamente no campo da gestão e planejamento dos serviços de saúde mental, poucas estratégias tem sido utilizadas para fomentar a cultura do planejamento com vistas a qualificação das práticas e dos serviços. Mesmo quando existentes, tais práticas assemelham-se a iniciativas gerencialistas e produtivistas, que pouco dialogam com os princípios da reforma psiquiátrica. Nesse contexto, o município de Araçatuba preocupado em qualificar a gestão dos serviços e consequentemente o cuidado prestado aos usuários, instituiu o processo de planejamento nos CAPS's, sobretudo, fomentando a inclusão dos usuários no clássico composto da gestão-planejamento e avaliação.

Objetivos (até 1000 caracteres)

O referido projeto teve como objetivo reorganizar e qualificar a assistência prestada, a partir da inclusão dos usuários no processo de planejamento, participando ativamente nas etapas de diagnóstico situacional, definição de prioridades, elaboração da matriz de intervenção, monitoramento das ações e avaliação final.

Metodologia (até 1500 caracteres)

O processo foi dividido em 5 etapas, na qual foram desenvolvidas durante o período de 12 meses. A primeira etapa consistiu em realizar a Matriz Diagnóstica, utilizando instrumentos construídos pela própria equipe a partir da discussão e participação ativa da equipe técnica, administrativa e assistencial. Ainda nesta etapa, foram realizadas assembleias, enquanto importante espaço de participação dos usuários, capaz de fomentar momentos de protagonismo. Após o diagnóstico, foi possível identificar as fragilidades e iniciar a segunda etapa, sendo aplicado a Matriz de Priorização utilizando a ferramenta GUT (Gravidade x Urgência x Tendência). Na terceira etapa foi realizada a Matriz de Intervenção com o instrumento 5W2H. Para o desenvolvimento da quarta etapa, a equipe e usuários tiveram importante participação e contribuição, pois a ideia central era criar indicadores que pudessem refletir e contribuir para o monitoramento das ações propostas na matriz de intervenção e consequentemente na reorganização do processo de trabalho e assistência prestada aos usuários. E por fim, na quinta etapa, foi realizada avaliação final,

Resultados (até 1500 caracteres)

A inclusão dos usuários no processo de diagnóstico, priorização, definição de estratégias de intervenção e monitoramento, possibilitou maior adesão e engajamento dos usuários no serviço de saúde, uma vez que puderam ser discutidas e ajustadas as atividades de maior interesse terapêutico dos usuários, assim como questões estruturais, ambiência, materiais, manutenção e até mesmo organização do processo de trabalho.

Ainda, foi possível identificar redução na taxa de absenteísmos, melhoria na qualificação do cuidado prestado, evidenciado pela proporção de usuários com Projeto Terapêutico Singular realizado em relação aos usuários inseridos, efetividade das ações terapêuticas implementadas no CAPS, maior integração com atenção primária à saúde e participação da equipe de gestão nos espaços formais de gestão.

Considerações finais (até 1250 caracteres)

A inclusão dos usuários no processo de planejamento estratégico no serviço de saúde mental, além de garantir o direito a participação e controle social, permitiu qualificar as ações e o cuidado de saúde mental a serem disponibilizados na carteira de serviços, segundo o olhar do próprio usuário, incentivando o protagonismo e promovendo a reabilitação psicossocial.

Acreditamos que o estímulo à participação de usuários e entidades da sociedade civil no processo de planejamento em saúde, à luz de suas necessidades individuais e coletivas, é

imprescindível para a transformação das condições de saúde e vida da população e efetivação dos princípios da integralidade. A forma como operacionalizamos os instrumentos de planejamento podem ou não, ser um fator de incentivo a participação popular, à medida que utilizamos metodologias e estratégias dinâmicas que facilitem e estimulem, ao mesmo tempo, a participação ativa dos usuários, fazendo com que o mesmo, sintam-se como parte importante do processo. Planejar coletivamente é possível, basta que os instrumentos não sejam meramente burocráticos e façam sentido, tornando-os aptos e próximos a realidade e contexto de vida das pessoas.

Bibliografia

AMARANTE, P. (Org.). *Loucos pela vida: a trajetória da reforma psiquiátrica no Brasil*. Rio de Janeiro: Fiocruz, 1998.

CAMPOS, G. W. S.; ONOCKO-CAMPOS, R. T.; DEL BARRIO, L. R. Políticas e práticas em saúde mental: as evidências em questão. *Ciência & Saúde Coletiva*, Rio de Janeiro, v. 18, n. 10, p. 2797-2805, 2013.

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 fevereiro, realizamos a Educação Permanente conforme cronograma mensal.

Educação Permanente executadas no mês de fevereiro de 2025:



PREFEITURA MUNICIPAL DE
ARAÇATUBA



ASSOCIAÇÃO
Mahatma Gandhi

SAÚDE É ASSIM QUE SE FAZ!

EDUCAÇÃO PERMANENTE FEVEREIRO

Atividade: Educação Permanente	
Tema: Comunicação Assertiva e a interferência dos Ruídos na Comunicação	
Responsável: Susan Carla P. Rodrigues	
Local: CAPS III Adulto - Sala de reuniões	
Data: 27/02/2025	Horário: 11h00 às 12h00
Número de participantes: 17	
Objetivo: Sensibilizar a equipe multidisciplinar para que possam compreender a importância da Comunicação Assertiva e a Interferência dos Ruídos na Comunicação no ambiente de trabalho.	

Tabulação dos dados da Educação Permanente por Categoria Profissional Mensal

Mês de Referência: fevereiro	Ano: 2025
Unidade Responsável pelos Evento: CAPS III Adulto	
Responsável: Susan C. P. Rodrigues - coordenadora	

Categoria Profissional	Total	Quantidade de Horas
Psicologia	04	1h
Enfermagem	06	1h
Assistente Social	02	1h
Coordenador CAPS III	01	1h
Farmacêutico	00	1h
Médico	02	1h
Gerente Técnico RAPS	01	1h
Chefe de Cozinha	01	1h
Dirigente Administrativo SMS	17	1h

Informações Gerais	
Serviço Executante: CAPS III Adulto	
Departamento: D.A.E.	
Tipo Evento: Capacitação <input checked="" 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 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: Comunicação Assertiva e interferência dos ruídos na comunicação	
Local de Realização: CAPS III Adulto	
Data Inicial do evento: 27/02/2025	Data Final do evento: 27/02/2025
Carga Horária: 1h	
Previsto no Plano de Educação Permanente? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Descrever em qual estratégia/metodologias da PAS está relacionado: Atividade programada dentro do cronograma de Educação Permanente do equipamento (CAPS III).	
Executor(a) Evento/Atividade:	
Susan C. P. Rodrigues - Coordenadora	
Descrição Evento/Atividade: (Programa)	
Atividade programada no cronograma de Educação Permanente, com objetivo de alinhamento da equipe sobre a importância da Comunicação Assertiva e a Interferência dos Ruídos na comunicação.	
Público Alvo:	
Equipe multidisciplinar.	
Total de Participantes:	
17 participantes.	
Data: 27/02/2025	
 Susan C. P. Rodrigues Coordenadora CAPS III Adulto Hospital Mahatma Gandhi Assinatura Responsável Serviço	_____ Assinatura Diretor

Rua: Custódio Soares de Castro, 360 – Morada dos Nobres – CEP: 16022-130 – Araçatuba
 Fone: (18) 3301-7328/ 3301-9971 – CNPJ: 47.078.019/0001-14
 e-mail.: capsadulto@mgandhi.com

ASSOCIAÇÃO
Mahatma Gandhi 
SAÚDE É ASSIM QUE SE FAZ!
LISTA DE PRESENÇA

Nº	PARTICIPANTES (NOME COMPLETO)	FUNÇÃO	VISTO
1	Joselle Capim M. Corrêas	médico psiquiatra	
2	Geovane A. de Barros	Ass. Social	
3	Fabiana Miranda Torres	Psicóloga	Fabiana
4	Kely Cora de Melo	S. T.	
5	Juliana M. G. Souza	Psicóloga	
6	Marcos R. Cordeiro	Enfermeira RT	
7	Camilla B. Pedras	Enfermeira	Clp
8	Mariana Cordeiro	Enfermeira	Mariana Cordeiro
9	Gabriela Sato de Paula	Enfermeira	
10	Roni Cristina G. Anaden	artesa	Roni
11	Kelly Cristina M. M. Steh	Artesa	Kelly C. M. M. Steh
12	Jaqueline Franca	Ass. Social	Jaqueline
13	André Luiz Sousa de Barros	chefe de Cozinha	
14	Denise Aparecida de Oliveira	T. F	
15	Rosângela Elia Vaz de	T. F	
DIREÇÃO			

16. Leonardo Ap. M. Nascimento Psicólogo
17. Fernanda da Cruz Costa



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: Instrumentos diagnósticos (AUDIT e ASSIST) e Entrevista Motivacional	
Local de Realização: CAPS AD III	
Data Inicial do evento: 27/02/2025	Data Final do evento: 27/02/2025
Horário: 14h00	Carga horária: 1h30
Previsto no Plano de Educação Permanente? Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	
Descrever em qual estratégia/metodologias/ações da PAS está relacionado: Atividade programada dentro do cronograma de Educação Permanente.	
Executor(a) Evento/Atividade:	
João Mario Cataroço	
Descrição Evento/Atividade: (Programa)	
Apresentar os testes diagnósticos (AUDIT e ASSIST), instruindo sobre sua aplicabilidade como recurso diagnóstico, assim como a Entrevista Motivacional como ferramenta terapêutica avaliar e trabalhar o estágio motivacional do usuário.	
Objetivo e Público Alvo:	
Profissionais da RAPS.	
Total de Participantes:	
08 participantes.	
João Mário Cataroço RG: 34.078.466-0 Coordenador CAPS Ad III Associação Mahatma Gandhi	
Assinatura Responsável Serviço	Assinatura Diretor



Tabulação dos dados da Educação Permanente por Categoria Profissional Mensal

Mês de Referência: Fevereiro

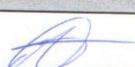
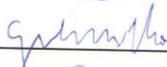
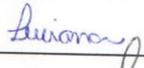
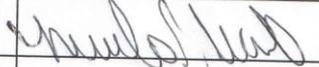
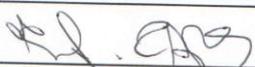
Ano: 2025

Unidade Responsável pelos Evento: CAPS AD III

Responsável: João Mario Cataroço

Categoria Profissional	Total	Quantidade de Horas
<u>Psicologia</u>	<u>05</u>	<u>1h30</u>
<u>Enfermagem</u>	<u>01</u>	<u>1h30</u>
<u>Assistente social</u>	<u>01</u>	<u>1h30</u>
<u>Téc. de enfermagem</u>	<u>01</u>	<u>1h30</u>



Nº	PARTICIPANTES (NOME COMPLETO)	FUNÇÃO	VISTO
1	Mathias, Artur Lúcio	Dir. Adm. CEAPS	
2	Gabriela da Matta Lado	Psicóloga CEAPS	
3	Que, Claudic G. Joz	Séc. Enfermagem CEAPS	
4	Michelle D. Talam	Psicóloga CAPS AD	
5	Teridiane de Santos	Psicóloga CAPSA	
6	Fernanda H. Barozzi	Psicóloga CAPSIS	
7	Luciana de S. Montenegro	Assistente Social CAPS AD	
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
DIREÇÃO			

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 fevereiro de 2025.	

Considerações sobre o indicador 7:

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

Justificativa de meta não atingida:

Neste momento não se aplica para compor o relatório referente ao mês de fevereiro. 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.	11/03/2025. Protocolado	Relatório entregue 11/03/2025	100%

Considerações sobre o indicador 8:

O relatório construído e finalizado foi enviado no 5º dia útil, em 11/03/2025 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 março, juntamente com relatório de prestação de contas.

No período de **01 a 28 de fevereiro** de 2025 recebemos uma ouvidoria referente o CAPS IJ.

Registro de Ouvidoria - CAPS IJ

A/C: Luciana
- CAPS IJ

Encaminhamos Ouvidoria 953/2025, registrada na Ouvidoria da SMS.

A solicitante Maria Aline, informa que sua filha Laura Emilie Felix da Silva, DN 25/03/2010, é paciente da unidade e que tinha consulta agendada para hoje (21/02/2025) às 8h, chegando no local às 7h30, sendo a primeira a chegar.

Ainda, segundo a solicitante, outras 2 pessoas estavam agendadas para o mesmo dia e horario, sendo que uma paciente que chegou depois foi atendida primeiro e que ela e sua filha, bem como outro paciente foram dispensados por volta de 9h, sob o argumento de que o psicólogo Elder pediu para marcar outro dia e que não daria tempo de fazer o atendimento, sendo que iriam ligar para marcar nova consulta.

Relata ainda, que o mesmo fato - agendamento de mais de um paciente para o mesmo horario, com posterior dispensa, ocorreu por outras duas ocasiões, sendo que sua filha tem que faltar na escola para realizar o atendimento, que não vem ocorrendo.

Por fim, solicitou um melhor cuidado com a agenda do local.

Segue para conhecimento e providências.

Prazo para envio do Plano de Intervenção: 24/02/2025.

Atenciosamente, _

PLANO DE AÇÃO / MATRIZ DE INTERVENÇÃO

PROBLEMA: Mãe informa que sua filha é paciente da unidade e tinha consulta agendada para data 21/02/2025 as 08h, chegando no local as 7h30min, sendo a primeira a chegar. Ainda, segundo a mãe, outras 2 pessoas estavam agendadas para o mesmo dia e horário, sendo que uma paciente que chegou depois foi atendida primeiro e que ela e sua filha bem como outro paciente foram dispensados por volta das 9h, sob argumento de que o psicólogo Welder pediu para marcar outro dia e que não daria tempo de realizar o atendimento, sendo que iriam ligar para marcar nova consulta.

Relata ainda que o mesmo fato, agendamento de mais de um paciente para o mesmo horário, com posterior dispensa, ocorreu por outras duas ocasiões, sendo que sua filha tem que faltar na escola para realizar o atendimento, que não vem ocorrendo.

Por fim, solicitou um melhor cuidado com a agenda do local.

DESCRITORES (CAUSAS): FALTA DE COMUNICAÇÃO ENTRE A EQUIPE. FALHA NA SUPERVISÃO DAS AGENDAS E CONFERÊNCIA DA MESMA COM O PROFISSIONAL RESPONSÁVEL, JÁ QUE ESTE FICARIA AUSÊNTE E PRECISARIA REMARCAR OS ATENDIMENTO. FALTA DE MANEJO LOCAL, PARA DIRECIONAR A OUTRO PROFISSIONAL PARA REALIZAR UM ACOLHIMENTO E ESCUTA A DEMANDA.

OBJETIVO: DEFINIR MELHOR O FLUXO DE AGENDAMENTO.

WHAT O QUE SERÁ FEITO	WHY POR QUE SERÁ FEITO (JUSTIFICATIVA)	WHERE ONDE SERÁ FEITO (LOCAL)	WHEN QUANDO SERÁ FEITO (TEMPO)	WHO POR QUEM SERÁ FEITO (RESPONSABILID ADE)	HOW COMO SERÁ FEITO (MÉTODO)	HOW MUCH QUANTO CUSTARÁ FAZER (CUSTO)
Rever fluxo de agendamento.	Para alinhar, estabelecer normas e critérios entre equipe e usuários	CAPS IJ	Início imediato 21/02/2025	Pela equipe técnica multi e Coordenação	Orientação direta aos colaboradores e Reunião de equipe Reagendamento pactuado data junto a responsável 28/02/2025 as 13h.	Sem custo em valor monetário; Requer investimento em tempo e organização da agenda
Coordenador realizar a supervisão das agendas.	A fim de garantir os direitos do usuário.					
Estabelecer Fluxo em caso de falta do profissional e impossibilidade de avisar o usuário, para que este não fique sem atendimento.	Garantir o acesso dos usuários					
Alinhar entre equipe o fluxo estabelecido.	O objetivo é manter um único conceito e compreensão tanto dos profissionais quanto dos usuários.					

4 PESQUISA DE SATISFAÇÃO DAS UNIDADES – SAU ASSOCIAÇÃO MAHATMA GANDHI

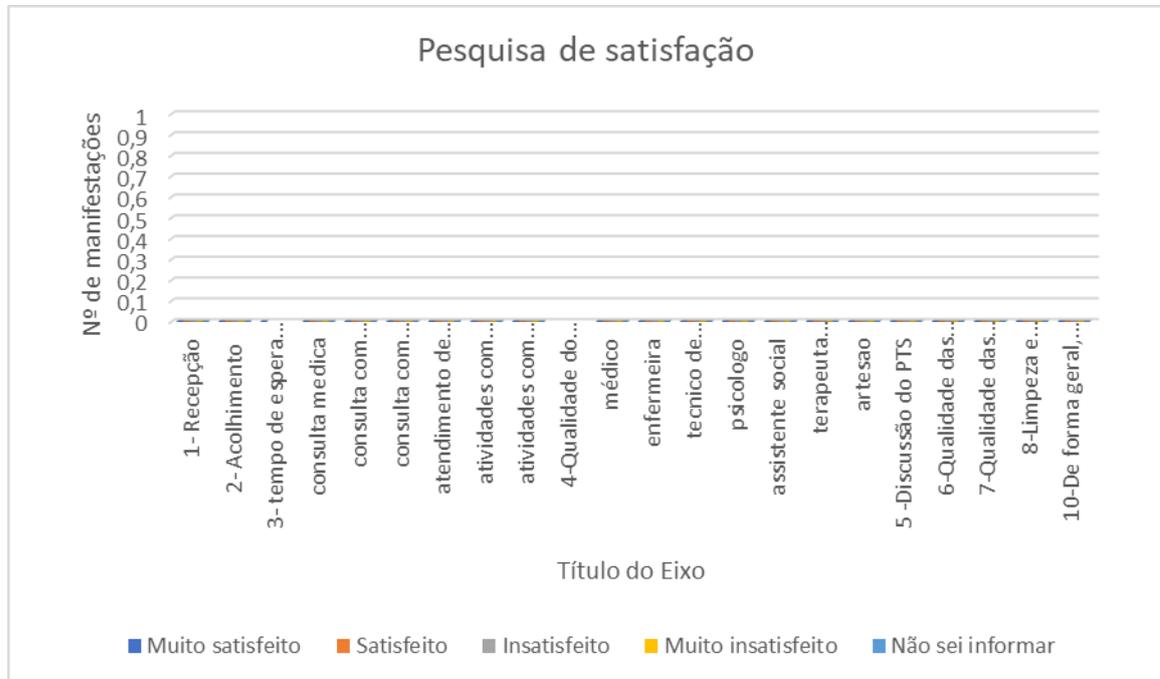
Implantamos no primeiro trimestre do ano vigente o instrumento de pesquisa de satisfação das unidades CAPS, através de uma urna conforme foto ilustrativa a seguir:



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.

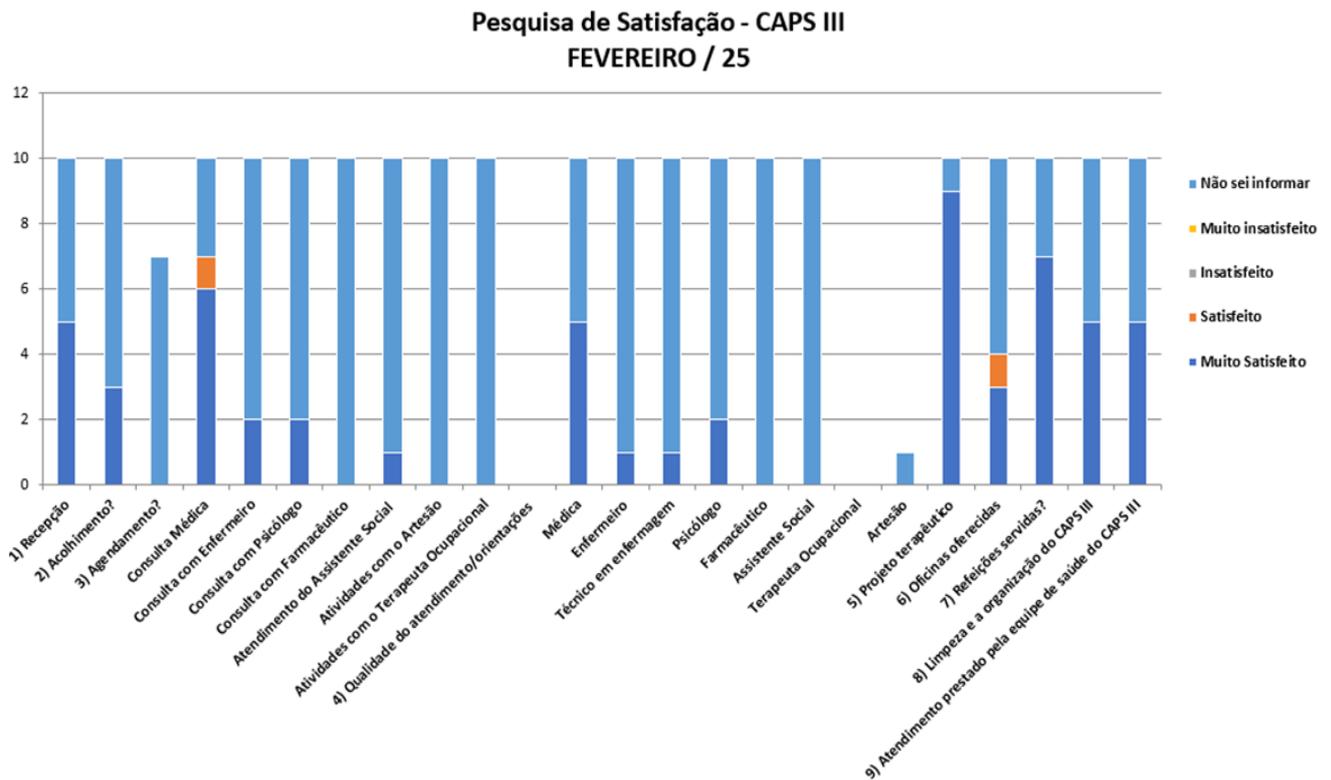
4.1 Resultado da Pesquisa de satisfação – CAPS Álcool e outras drogas Ad III



RESULTADO DA UNIDADE	
MUITO SATISFEITO	00
SATISFEITO	00
INSATISFEITO	00
MUITO INSATISFEITO	00
NÃO SEI INFORMAR	00

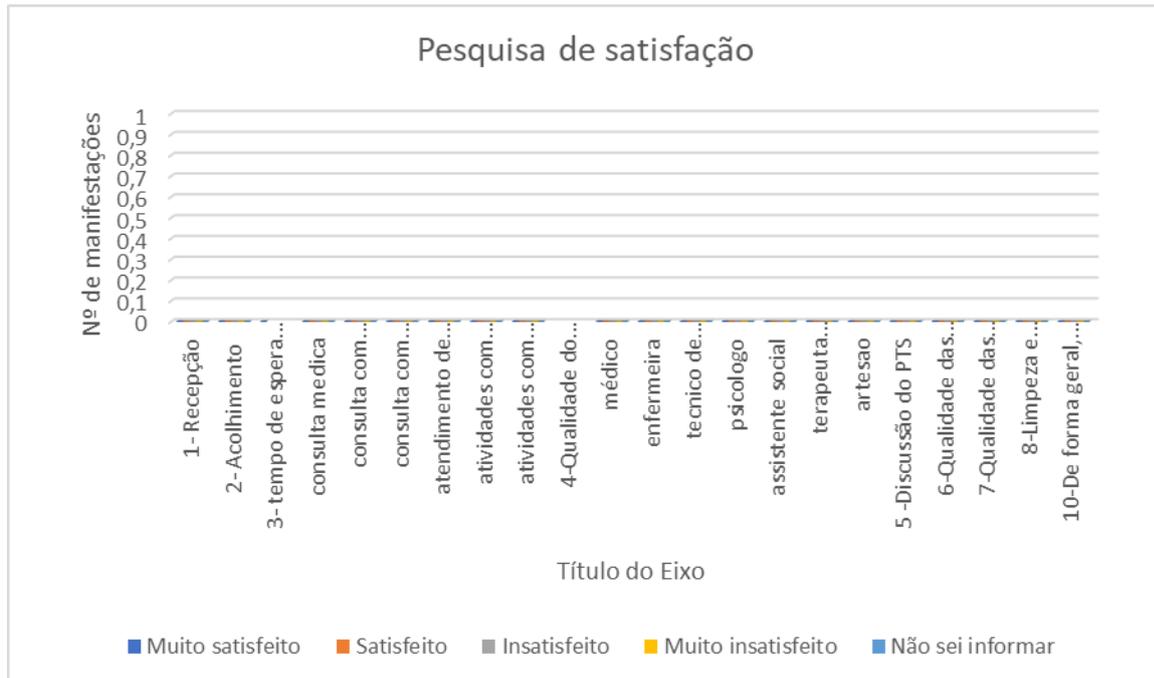
Obs: No mês de fevereiro não tivemos manifestação de pesquisa de satisfação dos usuários.

4.2 Resultado da Pesquisa de satisfação – CAPS Adulto



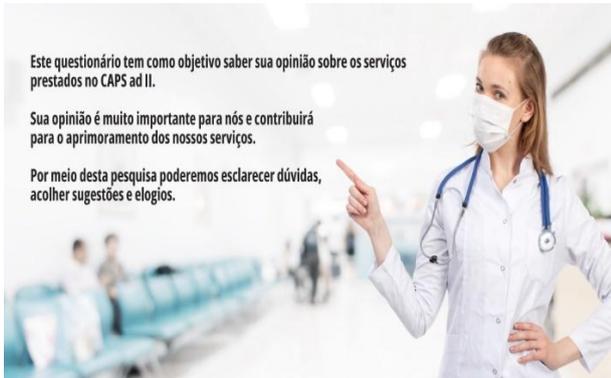
RESULTADO DA UNIDADE	
Muito Satisfeito	61
Satisfeito	03
Insatisfeito	03
Muito insatisfeito	00
Não sei informar	154
TOTAL DE ITENS AVALIADOS	221

4.3 Resultado da Pesquisa de satisfação – CAPS Infantojuvenil



RESULTADO DA UNIDADE	
MUITO SATISFEITO	0
SATISFEITO	0
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 Bastos Cordeiro, 1051, Bairro Sombrio | Araçatuba-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?

MUITO SATISFEITO SATISFEITO NEUTRO INSATISFEITO MUITO INSATISFEITO NÃO SE INFORMAR

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

MUITO SATISFEITO SATISFEITO NEUTRO INSATISFEITO MUITO INSATISFEITO NÃO SE INFORMAR

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

Consulta Médica
Consulta com Enfermeiro
Consulta com Psicólogo
Atendimento do Assistente Social
Atividades com o Artesão
Atividades com o Terapeuta Ocupacional

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

Médico
Enfermeiro
Técnico de Enfermagem
Psicólogo
Assistente Social
Terapeuta Ocupacional
Artesão

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

MUITO SATISFEITO SATISFEITO NEUTRO INSATISFEITO MUITO INSATISFEITO NÃO SE INFORMAR

06 Como você avalia a qualidade das oficinas oferecidas?

MUITO SATISFEITO SATISFEITO NEUTRO INSATISFEITO MUITO INSATISFEITO NÃO SE INFORMAR

07 Como você avalia a qualidade das refeições servidas?

MUITO SATISFEITO SATISFEITO NEUTRO INSATISFEITO MUITO INSATISFEITO NÃO SE INFORMAR

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

MUITO SATISFEITO SATISFEITO NEUTRO 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 NEUTRO INSATISFEITO MUITO INSATISFEITO NÃO SE INFORMAR

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

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

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

Blank area for suggestions, compliments, and criticisms.

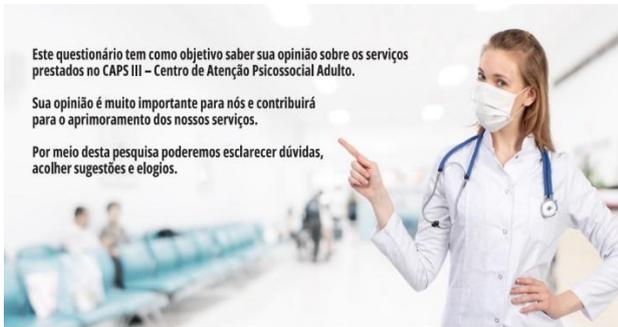
OBS: sua identificação é opcional, porém é por meio dela que podemos dar-lhe um retorno sobre as nossas ações.

Nome _____ Contato telefônico () _____

Obrigado por participar!

PESQUISA DE SATISFAÇÃO

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 Hospital Mahatma Gandhi SAÚDE 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!

5 RELATÓRIO DE MANUTENÇÃO - MÊS FEVEREIRO/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 **fevereiro de 2025**.

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

UNIDADE	EQUIPAMENTOS TOTAL
CAPS INFANTOJUVENIL	2
CAPS AD	0
CAPS ADULTO	3
RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA VIOLETA	4
RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA BEIJA FLOR	2
Total	11

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

MANUTENÇÃO PREDIAL / ELÉTRICA/ HIDRÁULICA				
UNIDADE	PREDIAL	ELÉTRICA	HIDRÁULICA	Total
CAPS INFANTOJUVENIL	9	3	0	12
CAPS AD	1	1	0	2
CAPS ADULTO	7	1	0	8
RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA VIOLETA	2	1	1	4
RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA BEIJA FLOR	3	0	1	4
Total	22	6	2	30

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 fevereiro de maneira sistematizada junto a gerência técnica da RAPS, com encontros semanais via remota e conforme a necessidade dos treinamentos e considerando o cronograma elaborado para o ano de 2025.

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 fevereiro foi iniciado junto ao grupo condutor o Projeto extramuro, onde dará início na comunidade rural de Taveira, juntamente com CAPS IJ e CAPS III, foi escrito um projeto para ser apresentado e articulado entre as equipes de referência, juntamente com a atenção básica. O projeto se chama “CAPS tá na área”. Que tem como objetivos: O objetivo inicial é implementar um modelo de itinerância de cuidados para levar serviços de saúde, assistência social e psicologia para populações em áreas de difícil acesso, promovendo a equidade no atendimento e o fortalecimento do vínculo entre profissionais e comunidade.

Objetivos Específicos:

Levar serviços de saúde mental preventiva e especializada a população da área rural do bairro Engenheiro Taveira.

Promover ações educativas sobre saúde mental para melhorar a qualidade de vida da comunidade.

Proporcionar atendimentos médicos, psicológicos e sociais por meio de equipes itinerantes. Monitorar e avaliar o impacto da itinerância no acesso à saúde mental e redução de desigualdades facilitando o alcance aos serviços do CAPSIIJ e CAPS III Adulto.

Acompanhar e monitorar o absenteísmo e abandono de tratamento acordado no PTS (projeto terapêutico singular), que atualmente a distância proporciona a essa população.

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: 11/03/2025 08:12:55-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Luciana dos Santos Poura
Gerente Técnica da RAPS