

Birigui, 24 de agosto de 2020.

OFÍCIO Nº: 345/2020

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PIRES
CONTRATO DE GESTÃO: 062/2018
PROJETO: REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL
EXERCÍCIO: 2020

CÓPIA

PRESTAÇÃO DE CONTAS ASSISTENCIAL – Julho / 2020

A IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI, pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob nº 45.383.106/0001-50 em cumprimento ao estabelecido no Contrato de Gestão nº 062/2018, firmado entre o município de Ribeirão Pires, com o compromisso entre as partes para gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde nos **CENTROS DE REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (CAPS I – CAPS AD – CAPS II E RESIDÊNCIAS TERAPÊUTICAS)** inscrita no CNPJ sob nº 45.383.106/0009-07, vem respeitosamente encaminhar a Prestação de Contas Assistencial.

Relatório Assistencial 111 laudas, as quais atestamos sob pena da Lei, a autenticidade dos documentos e suas cópias.

No ensejo, reitero votos de estima e considerações.

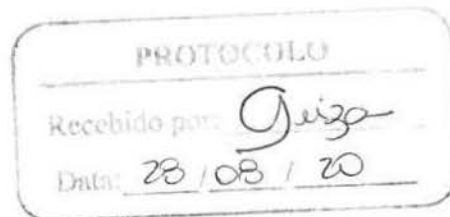
Atenciosamente

Fernanda De Nadai
Coordenadora de Projetos

Fernanda de Nadai
Coordenadora de Projeto

ppl
Cláudio Castelão Lopes
Diretor Presidente

Excelentíssimo Senhor,
João Gabriel Vieira
Secretária Municipal de Saúde de Ribeirão Pires



RELATÓRIO ASSISTENCIAL

JULHO/2020

CONTRATO DE GESTÃO: 062/2018
REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL
RIBEIRÃO PIRES

2º TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS

BIRIGUI - SP
COMARCA DE BIRIGUI
PEDRO PAULO REINALDIN

2º TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO
DE LETRAS E TÍTULOS DE BIRIGUI-SP
Fone (18) 3211-2100
Mateus Laranjeira Santos
Escrevente



PÁGINAS: 065/066

LIVRO: 438 PROCURAÇÃO PÚBLICA OUTORGADA POR IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI – Protocolo nº 7438

Em dezenove de março de dois mil e vinte (19/03/2020), nesta cidade de Birigui, Estado de São Paulo, República Federativa do Brasil, e nesta serventia notarial, localizada na Rua Bento da Cruz, 541, Centro, lavro esta PROCURAÇÃO PÚBLICA, em que, perante mim, Tabelião, comparece como **OUTORGANTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI**, associação privada, fundada no ano de 1.935, caracterizada como Instituição beneficente, sem finalidade de lucro, com duração por tempo indeterminado, CNPJ nº 45.383.106/0001-50, sede na Rua Doutor Carlos Carvalho Rosa nº 115, Patrimônio Silves, Birigui-SP, CEP 16.200-917, e de acordo com o artigo 27, incisos I e IX do Estatuto Social vigente, registrado sob o nº 8.242 no Oficial de Registro Civil das Pessoas Jurídicas de Birigui-SP, e observada a Ata da Assembleia Geral Extraordinária realizada em 28/03/2019, devidamente registrada sob o nº 8.242 no Oficial de Registro Civil das Pessoas Jurídicas de Birigui-SP, neste ato, representada por seu Presidente: **CLAUDIO CASTELÃO LOPES**, RG nº 7.829.487-3 SSP/SP, CPF nº 023.526.508-01, brasileiro, nascido em 16/09/1955, empresário, casado, residente e domiciliado na Rua Consolação nº 20, Jardim Pinheiros, Birigui-SP e por seu Diretor Financeiro: **VALTER PANCIONI**, RG nº 33.773.722-8 SSP/SP, CPF nº 023.530.498-00, brasileiro, nascido em 06/01/1959, porteiro, casado, residente e domiciliado na Rua Francisco Afonso, 396, Vila Xavier, Birigui-SP, conforme seu Estatuto Social e Ata, as quais ficam arquivadas nesta serventia notarial na Pasta Eletrônica 429/391. Reconheço a capacidade e a identidade da outorgante e de seus representantes legais, cujos documentos de identificação acima mencionados foram apresentados, nas suas vias originais, e conferidos, do que dou fé. O presente mandato tem por objeto nomear e constituir como **PROCURADORA: CAMILA APARECIDA FREITAS GAMA ESCANHUELA DOS SANTOS**, RG nº 34.222.227-2 SSP/SP, CPF nº 301.274.078-39, brasileira, casada, administradora, residente e domiciliada na Rua Santo Mamprim, 430, apartamento 372, Angelina Capuano, Birigui-SP, conferindo à procuradora, *sempre observando os limites e disposições do Estatuto Social acima citado*, **PODERES** para representar a matriz e suas filiais: **I** – Assinar CTPS, fichas de registros de funcionários, aviso prévio, advertência, aviso e recibo de férias, documentos de demissão, bem como demais documentos que digam respeito aos contratos de trabalho da outorgante, observando-se, que tão somente após autorização do CSI – Centro de Serviço Integrado da outorgante; **II** – Assinar notificações, intimações, contratos de prestação de serviços e representação, receber as respectivas notificações/intimações da Vigilância Sanitária do Município, da secretaria da Receita Federal, da Secretaria da Fazenda Estadual, da CETESB, do Ministério Público Estadual e Federal, do Ministério Público do Trabalho, bem como dos demais entes e órgãos públicos, devendo para tanto, de imediato, ou por prazo não superior a 24 horas, encaminhá-los ao departamento jurídico para análise, colhendo o competente protocolo, responsabilizando-se civilmente e criminalmente em caso de omissão, podendo ainda nestes órgãos e repartições, requerer, protocolizar, assinar, prestar declarações, retirar, juntar e desentranhar documentos, interpor recursos, discordar e transigir somente em decisão conjunta com o departamento jurídico da outorgante; bem como poderes para assinar contratos de prestação de serviços; **III** – Poderá a outorgada administrar os interesses da outorgante, promover reuniões de metas na consecução de seus objetivos com funcionários e contratados, administrar em conjunto com os demais departamentos para promoção do melhor atendimento e menor custo na obtenção do resultado, controlar e corrigir em caso de excesso, comunicando imediatamente o departamento jurídico e a

IRASILADO



REPÚBLICA FEDERATIVA
TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO
DE LETRAS E TÍTULOS DE BIRIGUI-SP

Fone (18) 3211-2100

Mateus Laranjeira Santos

Escrevente

administração da outorgante, promover fiscalização e conferência dos materiais e pessoal a disposição, conferir estoques de medicamentos e produtos essenciais a consecução dos objetivos da outorgante; **IV - representar a outorgante junto a quaisquer instituições bancárias e cooperativas de crédito**, podendo movimentar contas correntes, conta poupança e aplicações financeiras, bem como efetuar quaisquer operações eletrônicas nestas; e ainda, assinar, contratar, sacar, descontar, transferir, protestar, resgatar e receber cheques, ordens de pagamento, notas promissórias, letras de câmbio e demais títulos de crédito; fazer depósitos e retiradas mediante recibos; requisitar extratos, saldos, informe de rendimentos, talões de cheques, cartões magnéticos; sustar e cancelar cheques; retirar e reapresentar cheques devolvidos; solicitar, definir e desbloquear senhas e códigos de acesso; atuar pessoalmente, por via eletrônica ou telefônica; dar ordens e contraordens; efetuar transferências de qualquer modalidade por documentos de crédito (DOC) ou eletrônicos (TED); efetuar cadastramentos biométricos e/ou da digital; regularizar, retificar e atualizar dados cadastrais; fazer consultas em geral; reconhecer saldos; tratar de todos os assuntos referentes a movimentação e retirada do FGTS e seguro desemprego; efetuar saques mediante recibos, sendo vedado, contudo, o outorgado contrair dívidas e empréstimos, ou qualquer outro tipo de obrigação fora das previsões constantes nos contratos de gestão. LIDA A PROCURAÇÃO para os representantes legais da outorgante, eles a aceitaram como está redigida, declarando a perfeita concordância entre seu inteiro teor e a vontade por ele manifestada, razão pela qual a assina. Eu, Pedro Paulo Reinaldin, Tabelião, lavro esta procuração, a subscrevo e dou fé, encerrando-a com minha assinatura. Emolumentos: Tabelião - R\$ 140,44; Estado - R\$ 39,91; Secretaria da Fazenda - R\$ 27,32; Município - R\$ 5,61; Ministério Público - R\$ 6,74; Registro Civil - R\$ 7,39; Tribunal de Justiça - R\$ 9,64; Santa Casa - R\$ 1,40; Total - R\$ 238,45. (CLAUDIO CASTELÃO LOPES, representando a outorgante. // VALTER PANCIONI, representando a outorgante. // PEDRO PAULO REINALDIN - Tabelião). O presente TRASLADO confere com a PROCURAÇÃO PÚBLICA lavrada nas páginas 065/066 do livro 438 desta serventia, do que dou fé. Birigui-SP, 19 de Março de 2020.

TRASLADO

MATEUS LARANJEIRA SANTOS

Escrevente

TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO
DE LETRAS E TÍTULOS DE BIRIGUI-SP

Fone (18) 3211-2100

Mateus Laranjeira Santos
Escrevente



Selo Digital: 1128471PR000000007799720Y

RECIBO Nº 19723

Livro: 0438 Página: 065/066 Guia: /2020
 Natureza: Espécie: PROCURAÇÃO
 Escrevente: MATEUS LARANJEIRA SANTOS - ESCRIVENTE
 Recebi de: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
 A importância de R\$ 238,45 (Duzentos e Trinta e Oito Reais, e Quarenta e Cinco Centavos.)

| Atos Praticados | Valores | Emolumentos |
|--------------------------------------|--|-------------|
| Procuração CUSTAS INTEGRAIS | Venal: R\$ *****0,00 Instr: R\$ *****0,00 R\$***140,44 | |
| Traslado ATO ISENTO (Lei Fed.10.169) | Venal: R\$ *****0,00 Instr: R\$ *****0,00 R\$*****0,00 | |
| Emolumentos | R\$ ****140,44 | |
| Sec. da Fazenda | R\$ *****39,91 | |
| Ipesp | R\$ *****27,32 | |
| Registro Civil | R\$ *****7,39 | |
| Tribunal de Justiça | R\$ *****9,64 | |
| Santa Casa | R\$ *****1,40 | |
| Imposto Municipal | R\$ *****5,61 | |
| Ministério Público | R\$ *****6,74 | |
| SubTotal | R\$ ****238,45 | |
| Despesas Extras | | |
| Outros* | R\$ *****0,00 | |
| ITBI | R\$ *****0,00 | |
| Depósito Registro | R\$ *****0,00 | |
| TOTAL | R\$ ****238,45 | |

CUSTAS RECOLHIDAS NOS TERMOS DO DECRETO ESTADUAL 32.635/90

RECEBEMOS NESTA DATA A IMPORTÂNCIA TOTAL MENCIONADA ACIMA.

Birigui-SP, 19/03/2020.

(Responsável pelo caixa do Cartório)

Recebi nesta data uma via deste recibo.

ASSINATURA

NOME

ENDEREÇO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

RUA DR. CARLOS CARVALHO ROSA, NB 115 BIRIGUI-SP

TABELIAO DE NOTAS E DE PROTESTO
 DE LETRAS E TITULOS DE BIRIGUI-SP
 Fone (18) 3211-2100
 Mateus Laranjeira Santos
 Escrevente

EXTRATO

DOCS DEPOSITO* 19/03/2020: DEPÓSITO PARA QUITAÇÃO
 * 19/03/2020: RECIBO EMITIDO Nº19723

19/03/2020 SALDO

PROTOCOLO Nº 7438

R\$ **238,45 R\$ ****0,00 -> DINHEIRO
 R\$ ****0,00 R\$ **238,45

 R\$ ****0,00

19/03/2020 16:51:50



3 3211 2100

Rua Bento da Cruz, 541, Centro,
 Birigui/SP, CEP 16.200-108

www.2cartoriobirigui.com.br

tabeliao@2cartoriobirigui.com.br

RELATÓRIO ASSISTENCIAL

JULHO/2020

CENTRO ATENÇÃO PSICOSSOCIAL
CONTRATO GESTÃO: 062/2018
RIBEIRÃO PIRES- SP

Sumário

| | |
|--|----|
| 1. INTRODUÇÃO | 6 |
| 2. ENDEREÇO DOS EQUIPAMENTOS | 6 |
| 2.1 Centro de Atenção Psicossocial | 6 |
| 2.2 Serviço de Residência Terapêutica..... | 6 |
| 3. RECURSOS HUMANOS – RELAÇÃO DE COLABORADORES – CAPS AD, CAPS INFANTIL, CAPS II E RESIDÊNCIAS TERAPÊUTICAS..... | 7 |
| 4. RELATÓRIO CAPS II | 8 |
| 4.1 RECURSOS HUMANOS – PESSOA JURÍDICA- CAPS II | 8 |
| 4.2 CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE – CAPS II .. | 8 |
| 4.3 ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO – CAPS II..... | 12 |
| 4.4 USUÁRIOS EM TRATAMENTO- CAPS II..... | 16 |
| 4.5 PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO – SAU- CAPS II | 16 |
| 4.5.1 Resultados da Pesquisa SAU-CAPS II 00 Usuários..... | 17 |
| 4.6 COMISSÕES | 18 |
| 4.7 Quadro de grupos e horários- CAPS II | 21 |
| 4.8 Assembleia com os usuários – CAPS II..... | 22 |
| 4.9 Grupo de Família- CAPS II | 22 |
| 4.10 METAS QUALITATIVAS – CAPS II..... | 22 |
| 4.11 EDUCAÇÃO PERMANENTE- CAPS II - Programação | 23 |
| 4.13 RELATÓRIO ALIMENTAÇÃO – CAPS II | 24 |
| 4.14 CONTRATO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS- CAPS II..... | 25 |
| 4.15 SERVIÇOS DE TRANSPORTE – CAPS II..... | 25 |
| 5 RELATÓRIO CAPS i | 26 |
| 5.1 RECURSOS HUMANOS PESSOA JURÍDICA | 26 |
| 5.2 CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE- CAPS i ... | 26 |
| 5.3 ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO – CAPS i..... | 27 |
| 5.4 USUÁRIOS EM TRATAMENTO- CAPS i | 29 |
| 5.5 PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO – SAU-CAPS i..... | 29 |
| 5.5.1 Resultado da Pesquisa SAU-CAPS i –00 usuários..... | 29 |
| 5.6 METAS QUANTITATIVAS CAPS i | 30 |

| | |
|--|----|
| 5.6.1 Descrição dos atendimentos..... | 30 |
| 5.6.2 Quadro de grupos e horários | 31 |
| 5.7 Assembleia com os usuários e familiares CAPS i | 32 |
| 5.8 Grupo de Família CAPS i..... | 32 |
| 5.9 EDUCAÇÃO PERMANENTE- CAPS i..... | 32 |
| 5.10 MANUTENÇÕES- CAPS i | 32 |
| 5.11 RELATÓRIO ALIMENTAÇÃO – CAPS i..... | 33 |
| 5.12 CONTRATO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS | 34 |
| 5.13 SERVIÇOS DE TRANSPORTE | 34 |
| 6. RELATÓRIO CAPS AD | 35 |
| 6.1 RECURSOS HUMANOS – PESSOA JURÍDICA- CAPS AD | 35 |
| 6.2 CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE – CAPS AD 35 | |
| 6.3 ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO- CAPS AD | 36 |
| 6.4 USUÁRIOS EM TRATAMENTO- CAPS AD | 38 |
| 6.5 PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO – SAU- CAPS AD | 38 |
| 6.5.1 Resultado da Pesquisa SAU-CAPS AD – 00 Usuários | 39 |
| 6.6 METAS QUANTITATIVAS – CAPS AD | 40 |
| 6.7 Quadro de grupos e horários- CAPS AD | 41 |
| 6.8 Assembleia com os usuários-CAPS AD | 42 |
| 6.9 Grupo de Família- CAPS AD | 42 |
| 6.10 EDUCAÇÃO PERMANENTE- CAPS AD | 42 |
| 6.11 MANUTENÇÕES- CAPS AD | 42 |
| 6.12 RELATÓRIO ALIMENTAÇÃO – CAPS AD..... | 43 |
| 6.13 CONTRATO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS | 44 |
| 6.14 SERVIÇOS DE TRANSPORTE | 44 |
| 7. RELATÓRIO SERVIÇO DE RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA..... | 45 |
| 7.1 RELAÇÃO DAS MORADIAS E NÚMERO DE MORADORES. | 45 |
| 7.1.1- SRT - Casa 02 | 45 |
| 7.1.2-SRT - Casa 15 | 46 |
| 7.1.3- SRT-Casa 26 | 46 |
| 7.1.4-SRT - Casa 40 | 46 |
| 7.1.5-SRT-Casa 57 | 47 |

| | |
|--|----|
| 7.1.6-SRT-Casa Nova..... | 47 |
| 7.2 METAS QUANTITATIVAS – Residências Terapêuticas | 48 |
| 7.3 ATIVIDADES PROPOSTAS AOS MORADORES | 49 |
| 7.4 ACOMPANHAMENTO TERAPÊUTICO NO CAPS II | 50 |
| 7.4.1 Oficina Terapêutica..... | 50 |
| 7.4.2 Grupo Terapêutico | 50 |
| 7.4.3 Atendimento Educadora Física | 50 |
| 7.4.4 Atendimento Assistente Social | 50 |
| 7.4.5 Atendimento Terapeuta Ocupacional | 50 |
| 7.5 PROJETO TERAPÊUTICO SINGULAR – MULTIPROFISSIONAL | 51 |
| 7.6 TRANSPORTE..... | 55 |
| 7.6.1 Casa 02 | 55 |
| 7.6.2 Casa 15 | 55 |
| 7.6.3 Casa 26 | 55 |
| 7.6.4 Casa 40 | 55 |
| 7.6.5 Casa 43 | 55 |
| 7.6.6 Casa 57 | 55 |
| 7.6.7 Casa Nova | 55 |
| 7.7 ASSEMBLEIA COM OS MORADORES | 56 |
| 7.8 MANUTENÇÕES..... | 56 |
| 7.8.1 Casa 02 | 56 |
| 7.8.2 Casa 15 | 56 |
| 7.8.3 Casa 26 | 56 |
| 7.8.4 Casa 40 | 56 |
| 7.8.5 Casa 57 | 56 |
| 7.8.6 Casa 43 | 56 |
| 8. CONCLUSÃO | 57 |
| 9. ANEXO I CAPS II..... | 58 |
| 9.1 DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS | 58 |
| 9.2 Assembleia..... | 58 |
| 9.3 Grupo de Família..... | 58 |
| 9.4 ESCALA MÉDICA | 59 |

| | |
|--------------------------------------|-----|
| 9.5 DOCUMENTOS TRAMITADOS | 60 |
| 9.6 PLANILHA ATIVO FIXO DA SMS..... | 73 |
| 9.7 PLANILHA ATIVO FIXO DA OS | 80 |
| 9.8 GALERIA DE FOTO | 80 |
| 10. ANEXO II CAPS i | 80 |
| 10.1 DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS | 80 |
| 10.2 Assembleia | 80 |
| 10.4 DOCUMENTOS TRAMITADOS | 82 |
| 10.5 PLANILHA ATIVO FIXO DA SMS..... | 93 |
| 10.6 PLANILHA ATIVO FIXO DA OS | 98 |
| 10.7 GALERIA DE FOTO | 98 |
| 11. ANEXO III- CAPS AD | 99 |
| 11.1 DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS | 99 |
| 11.5 PLANILHA ATIVO FIXO DA SMS..... | 107 |
| 11.6 PLANILHA ATIVO FIXO DA OS | 111 |
| 11.7 GALERIA DE FOTO | 111 |
| 11.7.1 Placa de Identificação..... | 111 |

1. INTRODUÇÃO

A Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Birigui buscando sempre a qualidade e a excelência dos serviços prestados à população Ribeirão-Pirense através dos Centros de Atenção Psicossociais (CAPS) e Residências Terapêuticas vêm através deste demonstrar o desempenho das atividades previstas e realizadas no mês de Julho a fim de dar publicidade e permitir verificar todo desempenho e cumprimentos de metas pactuadas no Plano de Trabalho.

2. ENDEREÇO DOS EQUIPAMENTOS

2.1 Centro de Atenção Psicossocial

| Unidade | Endereço | Coordenador Responsável |
|----------------|--|-------------------------|
| CAPS II | Rua: Afonso Zampol, 41 Centro - Ribeirão Pires - Cep: 09400-050 Telefone: 4823-2144 | Fernanda De Nadai |
| CAPS i | Avenida: Fortuna, 320 Centro - Ribeirão Pires - Cep: 09400-320 Telefone: 4828-1511 | Fernanda De Nadai |
| CAPS AD | Rua: Domingos Benvenuto, 12 Centro - Ribeirão Pires - Cep: 09400-070 Telefone: 4827-4509 | Fernanda De Nadai |

2.2 Serviço de Residência Terapêutica

| Casa | Endereço | Coordenador Responsável |
|------------------|---------------------------------------|-------------------------|
| Casa 02 | Rua: Tranquila, 26 - Vila Suissa | Fernanda De Nadai |
| Casa 15 | Rua: das Flores, 15 - Vila Suissa | Fernanda De Nadai |
| Casa 26 | Rua: Tranquila, 26 - Vila Suissa | Fernanda De Nadai |
| Casa 40 | Rua: Jacarandá, 40 - Barro Branco. | Fernanda De Nadai |
| Casa 57 | Rua: Jacarandá, 57 - Barro Branco. | Fernanda De Nadai |
| Casa Nova | Rua Paraguai, 136 – Bairro Colônia | Fernanda De Nadai |

3. RECURSOS HUMANOS – RELAÇÃO DE COLABORADORES – CAPS AD, CAPS INFANTIL, CAPS II E RESIDÊNCIAS TERAPÊUTICAS.

| Categoria Prevista no Plano | Número previsto | Contratados | Cedidos | Carga horaria |
|------------------------------------|------------------------|--------------------|----------------|----------------------|
| Auxiliar Administrativo | 03 | 03 | 01 | 40h |
| Assistente de Manutenção | 01 | 02 | 00 | 40h |
| Assistente de Coordenação | 03 | 03 | 00 | 40h |
| Assistente administrativo | 01 | 00 | 00 | 40h |
| Assistente Social | 02 | 02 | 02 | 30h |
| Técnico de Farmácia | 01 | 01 | 00 | 40h |
| Auxiliar de Serviços Gerais | 04 | 04 | 00 | 40h |
| Farmacêutico | 01 | 01 | 00 | 40h |
| Enfermeiro | 02 | 03 | 01 | 40h |
| Motorista | 01 | 00 | 00 | 40h |
| Nutricionista | 01 | 01 | 00 | 40h |
| Psicólogo | 03 | 03 | 05 | 40h |
| Profissional de Educação Física | 01 | 01 | 00 | 40h |
| Recepcionista | 03 | 03 | 00 | 40h |
| Técnico de Enfermagem | 13 | 13 | 00 | 40h |
| Oficineiro | 03 | 02 | 01 | 40h |
| Terapeuta Ocupacional | 03 | 03 | 00 | 30h |
| Agente Financeiro | 01 | 01 | 00 | 40h |
| Coordenador de Enfermagem | 01 | 01 | 00 | 40h |
| Coordenador de Projetos | 01 | 01 | 00 | - |
| Coordenador de Unidade | 01 | 01 | 00 | 40h |
| Coordenador de Logística | 01 | 01 | 00 | 40h |
| Médico Psiquiatra | 03 | 03 | 00 | 20h |
| Médico Clínico | 01 | 01 | 00 | 20h |
| Cuidador | 61 | 61 | 00 | 12x36 |
| Total | 116 | 115 | 10 | |

*Aditivo assinado em 02/03/2020 prevê 3 assistentes de coordenação e 1 assistente administrativo. Assistente de Manutenção tem um colaborador a mais devido a uma determinação judicial. Estamos em fase de contratação da motorista, oficineiro e assistente administrativo, temos 1 enfermeiro a mais para cobrir licença maternidade.

4. RELATÓRIO CAPS II

De acordo com o Ministério da Saúde (2004), o **CAPS II** é um serviço de atendimento às pessoas com transtorno mental grave e/ou severo, sendo maiores de 18 anos, a fim de realizar o acompanhamento clínico e a reinserção social dos usuários pelo acesso ao trabalho, lazer, exercício dos direitos civis e fortalecimento dos laços familiares e comunitários. Sendo o cuidado mais intensivo e/ou de reinserção psicossocial, que ultrapassem as possibilidades de intervenção das Unidades Básicas de Saúde (UBS), Estratégia da Saúde da Família (ESF) e equipe de saúde mental ambulatorial.

4.1 RECURSOS HUMANOS – PESSOA JURÍDICA- CAPS II

| EMPRESA | TIPO DE SERVIÇO |
|--|------------------|
| Dr. Dino Miranda Serviços Médicos Ltda | Serviços Médicos |
| AMFA Assistência Médica e Familiar S/S Ltda ME | Serviços Médicos |
| Daura Rita Peres Souto Maior Psiquiatria | Serviços Médicos |

4.2 CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE – CAPS II

| NOME | PROFISSÃO | Nº CONSELHO DE CLASSE | CARGA HORÁRIA |
|---|------------------------|-----------------------|---------------|
| Fernanda De Nadai | Gerente Administrativo | - | 20h |
| Helena da Silva | Agente Administrativo | - | 40h |
| Lionidia Gomes Santiago | Assistente Social | CRESS 37.394 | 30h |
| Ariane Dos Santos Duarte | Cuidadora | - | 12x36 |
| Cleide Aparecida Almeida Rocha | Cuidadora | - | 12x36 |
| Cleusa Pinto de Almeida Silva | Cuidadora | - | 12x36 |
| Maria da Paixão Santos | Cuidadora | - | 12x36 |
| Maria das Neves Ferreira dos Santos Silva | Cuidadora | - | 12x36 |
| Maria Estela da Cruz Berber | Cuidadora | - | 12x36 |

| | | | |
|------------------------------------|----------------------------|-------------------|-------|
| Suzi Goés Carlos | Cuidadora | - | 12x36 |
| Priscila Mendes Oliveira Rodrigues | Educadora Física | CREF 95.007 | 20h |
| Dino Miranda Velasco | Médico | CRM 78.813 | 10h |
| Selma Nunes Pequim | Assistente de Coordenação | - | 40h |
| Miriam Evangelista de Abreu | Oficineira | - | 40h |
| Larissa Campos Goulart | Recepcionista | - | 40h |
| Priscila da Silva Brito | Técnica de Farmácia | - | 40h |
| Dilma Campos de Sena | Técnico de Enfermagem | COREN 00672848 | 40h |
| Bianca Batista de Medeiros | Terapeuta Ocupacional | CREFITO 16791 | 30h |
| Joyce Cristina da Silva | Farmacêutica | CRF 89.491 | 40h |
| Fernanda de Sousa Moreira | Enfermeira | COREN 345.910 | 40h |
| Simone Gomes de Araújo | Coordenadora de Enfermagem | COREN 309760 | 20h |
| Carlos Brandão Messenberg | Psiquiatra | CRM 54.583 | 20h |
| Daura Rita Peres Souto Maior | Psiquiatra | CRM 33.757 | 12h |
| Daniele de Almeida Olivares Sawada | Psicóloga | CRP 06.95590 | 40h |
| Valdir Cezar Guerreiro Santos | Psicólogo | CRP 06.110536 | 40h |
| Camila Aparecida de Souza | Técnico de Enfermagem | COREN 001.195.382 | 40h |
| Alex Sandro de Oliveira | Técnico de Enfermagem | COREN 001.098.479 | 40h |
| Edvânio Medeiros dos Santos | Técnico de Enfermagem | COREN 001.225.447 | 40h |
| Iêda dos Santos Paz | Técnico de Enfermagem | COREN 001.508.983 | 40h |
| Mercia Ediana Costa | Técnico de Enfermagem | COREN001.290.050 | 40H |
| Victoria Cristina Alves Gonçalves | Técnico de Enfermagem | COREN 1.268.489 | 40h |
| Solange Aparecida Lemos de Souza | Auxiliar Serviços Gerais | - | 40h |

| | | | |
|---------------------------------------|-----------------------|-----------------|-------|
| Adiler Jose dos Santos | Cuidador | - | 12x36 |
| Alecsandra dos Santos Caldeira | Cuidador | - | 12x36 |
| Alessandra Ramos da Silva | Cuidador | - | 12x36 |
| Alexandra Aparecida Manoel Souto | Cuidador | - | 12x36 |
| Alice Borges Bramanti | Cuidador | - | 12x36 |
| Ana Cristina Nunes Buguas | Cuidador | - | 12x36 |
| Ana Lúcia da Silva Cirino de Carvalho | Cuidador | - | 12x36 |
| Antônia Maria Oliveira Miranda | Cuidador | - | 12x36 |
| Aparecida Gomes Sonsini | Cuidador | - | 12x36 |
| Catia Aparecida Domingos Marcionilho | Técnico de Enfermagem | COREN 1.487.241 | 40h |
| Claudete Aparecida Simplício | Cuidador | - | 12x36 |
| Cleonice de Almeida Moretti da Silva | Cuidador | - | 12x36 |
| Cristiane Aniceto Soares | Cuidador | - | 12x36 |
| Denival Santos da Silva | Cuidador | - | 12x36 |
| Denize Dias Janes | Cuidador | - | 12x36 |
| Erlândia Luiz de Almeida Sousa | Cuidador | - | 12x36 |
| Fabiana Maria de Moura | Cuidador | - | 12x36 |
| Francisca Nunes Silva dos Santos | Cuidador | - | 12x36 |
| Graciete da Silva | Cuidador | - | 12x36 |
| Ivone Vieira de Araújo Silva | Cuidador | - | 12x36 |
| Jeanes dos Santos Duarte | Cuidador | - | 12x36 |
| Jenifer Correia dos Santos | Cuidador | - | 12x36 |
| Josiane de Oliveira | Cuidador | - | 12x36 |

| | | | |
|--|----------|---|-------|
| Juliana Aparecida Cardoso Meira | Cuidador | - | 12x36 |
| Juliana da Silva de Oliveira | Cuidador | - | 12x36 |
| Lidiane Maria Moura de Oliveira | Cuidador | - | 12x36 |
| Maiara Almeida dos Santos | Cuidador | - | 12x36 |
| Margarete Alves Menezes | Cuidador | - | 12x36 |
| Maria Aparecida Souza Torres | Cuidador | - | 12x36 |
| Maria Eunice da Silva Ribeiro | Cuidador | - | 12x36 |
| Maria Helena Pontes dos Santos | Cuidador | - | 12x36 |
| Maria Rosângela Lopes | Cuidador | - | 12x36 |
| Maria Santiago de Almeida | Cuidador | - | 12x36 |
| Marirose Dias dos Santos | Cuidador | - | 12x36 |
| Meirian dos Reis Oliveira Santos | Cuidador | - | 12x36 |
| Piera Cristine Aparecida Verni da Cruz | Cuidador | - | 12x36 |
| Priscila Bezerra Brandão | Cuidador | - | 12x36 |
| Rosa Divina Pereira | Cuidador | - | 12x36 |
| Rosalina Aparecida Cardoso | Cuidador | - | 12x36 |
| Roseli Maia | Cuidador | - | 12x36 |
| Simone Lopes Camargo | Cuidador | - | 12x36 |
| Simone Moraes Cruz | Cuidador | - | 12x36 |
| Simone Moraes Rodrigues | Cuidador | - | 12x36 |
| Tamires da Silva Santos | Cuidador | - | 12x36 |
| Tania Verni | Cuidador | - | 12x36 |
| Teresa Cristina dos Santos | Cuidador | - | 12x36 |

| | | | |
|-------------------------------|--------------------------|---|-------|
| Vanilda Bento de Almeida | Cuidador | - | 12x36 |
| Meyrivalda Moreno Aben Athar | Auxiliar Serviços Gerais | - | 40h |
| Suely Bernardo | Auxiliar Administrativo | - | 40h |
| Maria Vanusa Pires dos Santos | Oficineira | - | 40h |

4.3 ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO – CAPS II

A Avaliação com Classificação de Risco determina eficiência no atendimento com base nos sinais e sintomas apresentados e grau de necessidade do usuário, não focando na ordem de chegada, mas sim, visando um atendimento personalizado a cada caso, levando em conta sintomas clínicos e psiquiátricos, bem como, situações de vulnerabilidade social e contexto familiar.

Esse Protocolo inspirou-se no Protocolo de Manchester que garante a utilização de critérios uniformes de classificação de risco ao longo do tempo e com diferentes equipes e, assim, a prioridade de atendimento e classificação do risco em saúde mental será categorizada através das cores:

| | | | | |
|--|---|--|--|--|
| Vermelho: Caso gravíssimo, com necessidade de atendimento imediato. Condições em que o usuário apresenta risco de morte ou sinais de deterioração do quadro clínico que ameaçam a própria vida ou de terceiros. | Laranja: Risco significativo. Condições que potencialmente ameaçam à vida e requerem rápida intervenção. | Amarelo: Casos de gravidade moderada. Condições que podem evoluir para um problema sério, se não forem atendidas rapidamente. | Verde: Condições que apresentam um potencial para complicações. | Azul: Condições não agudas, não urgentes ou problemas crônicos, sem alterações dos sinais vitais. |
|--|---|--|--|--|

É recomendado que os casos classificados como Amarelo, Verde ou Azul sejam encaminhados aos serviços de atenção psicossocial dos territórios de origem dos pacientes, devendo estes serviços responsabilizar-se pelo acompanhamento continuado dos mesmos, mas como ainda não há uma rede com matriciamento na atenção básica e no NASF, esses casos mantem-se no CAPS II e aguardam consulta com psiquiatra.

VERMELHO

Emergência considerada de RISCO GRAVE, que justifica direcionamento prioritário e atendimento clínico e/ou especializado imediato.

Qualificadores:

- Tentativa de suicídio
- Episódio depressivo grave com ou sem sintomas psicóticos associados à ideação suicida, planejamento e/ou história anterior de tentativa de suicídio;
- Episódio de Mania (euforia) com sintomas psicóticos associado comportamento inadequado com risco para si e/ou terceiros
- Autonegligência grave associada à comorbidades orgânicas
- Intoxicação aguda por substâncias psicoativas (medicamentos, álcool e outras drogas).
- Quadro psicótico com delírios, alucinações, confusão mental, ansiedade intensa, pânico e impulsividade com risco para si e/ou terceiros.
- Episódio de agitação psicomotora, agressividade auto e/ou heterodirigida, com ideação, planejamento e/ou tentativa de homicídio ou suicídio;
- Quadro de alcoolismo ou dependência química a outras drogas com sinais de agitação e/ou agressividade auto e/ou heterodirigida, várias tentativas anteriores de tratamento extra-hospitalar sem êxito com riscos elevado psicossocial.

LARANJA

Urgência considerada de RISCO ELEVADO, com necessidade de classificação imediata, que justifica atendimento clínico e/ou especializado em que não há riscos imediatos de vida.

Qualificadores:

- Quadro depressivo grave com ou sem sintomas psicóticos, com ideação suicida sem planejamento, porém sem apoio sócio familiar que possibilite tratamento extra hospitalar;

- Quadro psicótico com sintomas agudos, sem sinais de agitação psicomotora e/ou agressividade auto e/ou hetero dirigida, porém sem apoio sócio familiar;

- Alcoolismo ou dependência química a outras substâncias com sinais de abstinência leve ou moderado que não consegue se abster com programa de tratamento extra hospitalar, com evidência de risco social;

- Episódio de Mania (euforia) com sintomas psicóticos

- Vítimas de violência sexual;

- Episódio de alteração aguda da consciência e comportamento (agitação, letargia, confusão mental, rebaixamento, desmaios, etc.);

- Quadros refratário à abordagem ambulatorial e especializada

- Determinações judiciais;

AMARELO

Urgência considerada de RISCO MODERADO, que justifica solicitação de tratamento em Centro de Atenção Psicossocial, Ambulatório Especializado em Saúde Mental e/ou Atenção Primária à Saúde com apoio do NASF.

Qualificadores:

- Quadro depressivo moderado com ou sem ideação suicida, com apoio sócio familiar que possibilite tratamento extra-hospitalar;

- Quadro psicótico com sintomas agudos, sem sinais de agitação psicomotora e/ou agressividade auto e hetero dirigida, com apoio sócio familiar que possibilite tratamento extra-hospitalar;

- Alcoolismo ou dependência química a outras drogas com sinais de abstinência leve que consegue participar de programa de tratamento especializado ambulatorial

- Episódio Dissociativo/ Conversivo

- Histórico psiquiátrico progressivo com tentativa de suicídio e/ou homicídio e internação prévia.

VERDE

Síndromes e/ou sinais e sintomas considerados de RISCO BAIXO, sem indicação de Atenção 24 horas e que justificam solicitação de tratamento em Atenção Primária à Saúde com apoio da ERSM, NASF e/ou ESF.

Qualificadores:

- Episódio psicótico agudo ou transtorno crônico reagudizado
- Síndrome Depressiva leve aguda, crônica ou recorrente;
- Transtorno Afetivo Bipolar: episódio depressivo ou maníaco leve/ moderado;
- Insônia;
- Síndromes conversivas, sintomas psicossomáticos, crises de ansiedade;
- Distúrbios de relacionamento interpessoal;
- Episódios de uso nocivo/abusivo de álcool ou outras substâncias psicoativas
- Luto / Reação adaptativa

AZUL

Situações inespecíficas, síndromes, sinais e/ou sintomas considerados NÃO URGENTES que justifiquem referenciar para acompanhamento na Atenção Primária e/ou Especializada.

Qualificadores:

- Condições crônicas estabilizadas
- Manutenção do acompanhamento ambulatorial multiprofissional para pacientes com transtornos mentais crônicos em uso de medicação estabilizados
- Trocas e requisições de receitas médicas
- Orientações e apoio familiar

No período de 01 a 31/07//2020, foram realizados 70 acolhimentos Nesse mês não foi realizada a classificação – de risco coordenadora está verificando se será mantido ou não essa classificação.

| | | | |
|----------|----|----------------|----|
| Vermelho | 00 | Intensivo | 00 |
| Laranja | 00 | Semi-intensivo | 00 |
| Amarelo | 00 | | |
| Verde | 00 | Não intensivo | 00 |
| Azul | 00 | | |

4.4 USUÁRIOS EM TRATAMENTO- CAPS II

| Usuários cadastrados | Número de usuários participantes | | | Número de atendimento por pessoa uma única vez no mês. |
|----------------------|----------------------------------|-------------|----------------|--|
| | Intensivo | Ñ intensivo | Semi-intensivo | |
| 4.488 | 68 | 931 | 124 | 1.123 |

(Descrito na PORTARIA Nº 336, DE 19 DE FEVEREIRO DE 2002).

4.5 PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO – SAU- CAPS II
































Pensando sempre na humanização e na qualidade do serviço prestado a população Ribeirão-Pires a Irmandade de Santa Casa de Birigui implantou o Serviço de Atendimento ao Usuário – SAU, onde realizamos uma **pesquisa de satisfação** com os pacientes assim os mesmos expressam a sua opinião no serviço que lhe foi oferecido durante o seu atendimento no CAPS. Essas pesquisas têm como intuito verificar a qualidade e o nível de satisfação dos serviços prestados. As pesquisas não são obrigatórias e são realizadas através de um **questionário onde avaliamos todos os setores da unidade, possibilitando assim uma visão ampla e fidedigna do atendimento realizado na unidade.** Quando o usuário nos aponta insatisfações ou melhorias a serem realizadas nos setores as mesmas são apresentadas imediatamente ao Coordenador responsável que busca as correções e as melhorias do mesmo.

Segue novo modelo de pesquisa.

PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE
RIBEIRÃO PIRES
Secretaria Municipal de Saúde e Higiene
Gerente de Saúde Mental



Pesquisa de Satisfação

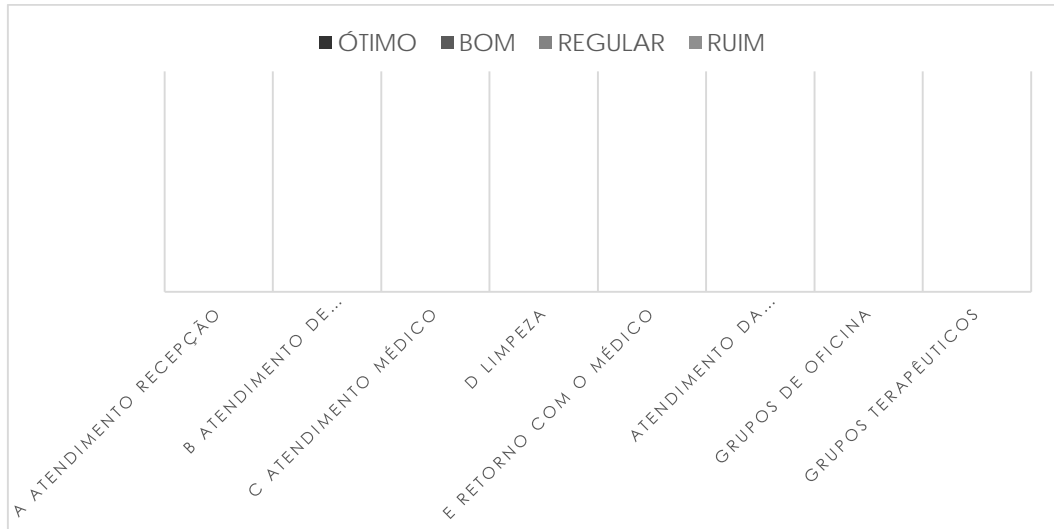
- 1- Como você avalia o atendimento da Recepção:
   
Otimo () Bom () Regular () Ruim ()
- 2- Como você avalia o atendimento das Enfermeiras:
   
Otimo () Bom () Regular () Ruim ()
- 3- Como você avalia o atendimento da Equipe de Enfermagem:
   
Otimo () Bom () Regular () Ruim ()
- 4- Como você avalia o atendimento Médico:
   
Otimo () Bom () Regular () Ruim ()
- 5- Como você avalia o prazo para remarcação de Retorno:
   
Otimo () Bom () Regular () Ruim ()
- 6- Como você avalia a Limpeza do Local:
   
Otimo () Bom () Regular () Ruim ()
- 7- Como você avalia os Grupos de Oficinas:
   
Otimo () Bom () Regular () Ruim ()
- 8- Como você avalia os Grupos Terapêuticos:
   
Otimo () Bom () Regular () Ruim ()

4.5.1 Resultados da Pesquisa SAU-CAPS II 00 Usuários

| ATIVIDADE | ÓTIMO | BOM | REGULAR | RUIM |
|-----------------------------|-------|-----|---------|------|
| A Atendimento Recepção | 00 | 00 | 00 | 00 |
| B Atendimento de Enfermagem | 00 | 00 | 00 | 00 |
| C Atendimento Médico | 00 | 00 | 00 | 00 |
| D Limpeza | 00 | 00 | 00 | 00 |
| E Retorno com o Médico | 00 | 00 | 00 | 00 |
| F Atendimento Enfermeira | 00 | 00 | 00 | 00 |
| G Grupos Oficinas | 00 | 00 | 00 | 00 |
| H Grupos Terapêuticos | 00 | 00 | 00 | 00 |

*Devido a pandemia do Covid-19, não tivemos pesquisa de satisfação

Gráfico amostral – Satisfação do usuário – Referente ao mês de julho



4.6 COMISSÕES

As comissões concentram como membros os profissionais do CAPS AD, CAPS II, CAPSi. Formando uma única comissão organizacional da Rede de Atenção Psicossocial

| COMISSÃO IMPLANTADA | DATA DA IMPLANTAÇÃO |
|---|-------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> • Comissão de Saúde Mental • Comissão de Revisão de Prontuário | <p>17/05/2019</p> <p>24/05/2019</p> |
| COMISSÃO EM ANDAMENTO | DATA DO INÍCIO |
| ----- | ----- |
| COMISSÃO A IMPLANTAR | DATA PROVÁVEL |
| ----- | ----- |

| SERVIÇO NÃO ATENDE OS REQUISITOS PARA AS COMISSÕES LISTADAS. | ÓRGÃO |
|---|------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> • Comissão de Ética de Enfermagem Resolução do COFEN 593/18 <p>Art. 4º Tornar obrigatória a criação de Comissão de Ética de Enfermagem, onde existir Serviço de Enfermagem, a partir de 20 (vinte) Enfermeiros.</p> <p>Parágrafo único. Para os Serviços de Enfermagem com o limite abaixo de 20 (vinte) Enfermeiros, será facultativa a constituição da CEE.</p> | COREN-SP |
| <ul style="list-style-type: none"> • Comissão de Ética Médica <p>Resolução CFM nº 1.657/2002</p> <p>Capítulo II: Art. 4º As Comissões de Ética Médica serão instaladas nos termos do artigo 1º deste Regulamento, obedecendo aos seguintes critérios de proporcionalidade:</p> <p>a) Nas instituições com até 15 médicos não haverá a obrigatoriedade de constituição de Comissão de Ética;</p> | Conselho Federal de Medicina |

*Não houve reunião de comissão devido a Pandemia do Covid-19

4.6.1 METAS QUANTITATIVAS – CAPS II

| METAS | PACTUADAS | REALIZADAS | % |
|---------|-----------|------------|-----|
| CAPS II | 2.873 | 1.148 | 40% |

*Esse total refere-se a todos os atendimentos individuais e em grupo. Devido a Pandemia do Covid-19, não conseguimos atingir as metas esse mês.

4.6.2. Descrição dos atendimentos

| DESCRIÇÃO DOS ATENDIMENTOS INDIVIDUAIS | | |
|--|--------------------|-------|
| | Número de usuários | % |
| Acolhimento | 39 | 5,4% |
| Plantão | 210 | 29,3% |

| | | |
|---|------------|-------------|
| Visita domiciliar | 02 | 0,2% |
| Matriciamento | 00 | 0,0% |
| Busca Ativa | 00 | 0,0% |
| Atendimento Individual Médico Psiquiatra | 145 | 20,2% |
| Atendimento Individual Médico Clínico | 27 | 3,7% |
| Atendimento Individual TO | 01 | 0,1% |
| Atendimento Individual TO Teleatendimento | 16 | 2,2% |
| Atendimento Individual Assistente Social | 00 | 0,0% |
| Atendimento Individual Psicólogo | 70 | 9,7% |
| Atendimento Individual Psicólogo Teleatendimento | 56 | 7,8% |
| Atendimento Enfermeiros | 143 | 19,9% |
| Atendimento Familiar | 07 | 0,9% |
| Total | 716 | 100% |

4.7 Quadro de grupos e horários- CAPS II

| SEGUNDA | | TERÇA | | QUARTA | | QUINTA | | SEXTA | |
|---------|------------------|------------|------------|-------------------|--------|-------------------|------------|------------------------|--------|
| GRUPO | PROF. | GRUPO | PROF. | GRUPO | PROF. | GRUPO | PROF. | GRUPO | PROF. |
| 08:00 | Roda de conversa | Enfermagem | Enfermagem | Psicoterapia | Valdir | Roda de conversa | Enfermagem | | |
| | Karaokê | Miriam | Priscila | Roda de Conversa | Miriam | Música | Valdir | Reabilitação Cognitiva | Bianca |
| 09:00 | Geração de Renda | Bianca | | Oficina | Miriam | | | | |
| | Psicoterapia | Valdir | Lionidia | Psicoterapia | Valdir | Arte terapia (RT) | Bianca | | |
| 10:00 | | | Bianca | | | | | | |
| 11:00 | Jogos | Enfermagem | | | | | | | |
| 12:00 | | | | | | | | | |
| | Cinema | Miriam | Valdir | Psicoterapia | Valdir | Arte Terapia (RT) | Bianca | Oficina Terapêutica | Kelly |
| 13:00 | | | | | | | | | |
| | | | Bianca | Pintura em Tecido | Kelly | Sexualidade | Valdir | | |
| 14:00 | | | Priscila | Grupo de Família | Lia | | | Psicoterapia Feminina | Valdir |
| 15:00 | | | | | | | | | |
| 16:00 | | | | | | | | | |

4.8 Assembleia com os usuários – CAPS II

| DATA | Nº PARTICIPANTES | PROFISSIONAL RESPONSÁVEL | REGISTRO EM ATA | |
|------|------------------|--------------------------|-----------------|-----|
| | | | SIM | NÃO |
| ---- | ----- | ----- | --- | --- |

*Não houve reunião de comissão devido a Pandemia do Covid-19.

4.9 Grupo de Família- CAPS II

| DATA | Nº PARTICIPANTES | PROFISSIONAL RESPONSÁVEL | REGISTRO EM ATA | |
|-------|------------------|--------------------------|-----------------|-----|
| | | | SIM | NÃO |
| ----- | ----- | ----- | --- | --- |

*Não houve mais grupos esse mês devido a Pandemia do Covid-19.

4.10 METAS QUALITATIVAS – CAPS II

| AÇÃO/OBJETIVO | ATIVIDADES | INDICADOR | META | ANDAMENTO |
|---|---|---|-----------------------------------|--|
| Garantia da retaguarda dos leitos psiquiátricos em Hospitais Regionais. | Estamos articulando com o Hospital Radamés Nardini a possibilidade de criação e disponibilização de leitos para usuários do CAPS II | Criação de leitos de retaguarda. | 100% dos usuários da Saúde mental | Em programação para reunião com Equipe |
| Melhoria e ampliação da REDE de ATENÇÃO PSICOSSOCIAL | Os funcionários do CAPS II, bem como de outros serviços da saúde mental, estão sendo capacitados bimestralmente. Estamos planejando levar essas capacitações para atenção básica, assim que se der o início do matriciamento. | Treinamento para profissionais da Rede de Saúde Municipal | Ampliar o atendimento em 100% | Já iniciado o matriciamento em 15/03/2019 |
| Melhoria e ampliação da REDE de ATENÇÃO PSICOSSOCIAL | Capacitar à equipe da Saúde Mental | Implantar a participação no Programa de Atenção a Violência com ações de prevenção, detecção e atenção aos casos de Suicídio. (Ideação-Tentativa) | Atender 100% dos casos | Organização de comissão de saúde mental para levantamento dos casos no município |

| | | | | |
|---|--|---|--|---|
| Melhoria e ampliação da REDE de ATENÇÃO PSICOSSOCIAL | Os dados estão sendo lançados conforme o CID para que possamos colher as informações e atender essa demanda.. | Planilha com as informações. | Atender 100% dessa demanda | Já iniciamos o processo |
| Melhoria e ampliação da REDE de ATENÇÃO PSICOSSOCIAL | Pactuar estruturação de equipamentos. | Capacitar equipe de apoio. | Atender 100% dos usuários e familiares | Reunir com a Coordenação pela Secretária para implantarmos o fluxo. |
| Melhoria e ampliação da REDE de ATENÇÃO PSICOSSOCIAL | Implementação das ações de transporte dos usuários da Saúde Mental | Treinamento para os profissionais que efetuarem a remoção. Aquisição e adaptação do meio de transporte. Melhoria na qualidade e otimização do cuidar. | 100% dos profissionais de saúde | Capacitação dos colaboradores para saber como lidar nas diversas situações. |
| Melhoria e ampliação da REDE de ATENÇÃO PSICOSSOCIAL | Diálogo entre os equipamentos, sempre que solicitado e necessário agendamento de reunião (CREAS, CAPSII, Infantil, AD, CRAS, UBS, Abrigos Adulto e Infantil, CT e outros). Município não possui Projeto de Redução de Danos, porém estamos discutindo a construção do projeto e matriciamento. | Implementação do Projeto de Redução de Danos, envolvendo os Programas da Atenção especializada, da atenção básica, DST/AIDS/Hepatites Virais/Tuberculoses/PACS e PSF. | Ampliar o atendimento em 100% | Já iniciado as reuniões |

4.11 EDUCAÇÃO PERMANENTE- CAPS II - Programação

| MÊS | PALESTRA TREINAMENTO | MEDIADOR | Nº DE PART. | REGISTRO EM ATA | |
|-------|----------------------|----------|-------------|-----------------|-----|
| | | | | SIM | NÃO |
| ----- | ----- | ----- | ---- | --- | --- |

*Esse mês foi realizado o planejamento, alinhamento do cronograma com a coordenadora de projetos.

4.12 MANUTENÇÕES- CAPS II

| DESCRIPTIVO | PREVENTIVA | CORRETIVA |
|-----------------------------|------------|-----------|
| Troca de tomada da recepção | | X |
| Conserto da pia da cozinha | | X |

4.13 RELATÓRIO ALIMENTAÇÃO – CAPS II

| ITEM | 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | TOTAL | | | |
|----------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-------|----|----|----|
| Café da Manhã | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | | |
| Almoço | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | |
| Café da Tarde | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | |
| Jantar | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |
| Total | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |

A nutrição e a alimentação são requisitos básicos para a promoção da saúde, proporcionando a indicação integral da capacidade de crescimento e desenvolvimento humano, com qualidade de vida e condições básicas de saúde.

Oferecemos uma alimentação balanceada contendo diversos tipos e classes de alimentos que atendem as necessidades nutricionais de cada indivíduo.

*Como as atividades foram suspensas devido ao Covid-19 não houve alimentação nesse mês.

4.14 CONTRATO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS- CAPS II

| SERVIÇO | EXECUÇÃO | CNPJ |
|---------------------------------|---|--------------------|
| Serviço de entrega de gás | Gasex Distribuidora de Gás e Acessórios Diversos Ltda | 02.465.456/0001-52 |
| Serviços de Combustível | Auto Posto Florez Ltda | 44.177.574/0001-05 |
| Serviços de Alimentação | Center Carnes Boirodô Ltda | 45.383.106/0009-07 |
| | Padaria e Mercadinho Nova Suíça Ltda–ME | 50.159.904/0001-32 |
| | Braseiro da Estância Restaurante de Massas, Grelhados e Choperia Ltda -ME | 15.710.929/0001-81 |
| Serviços de TI | Thiago Cezar Perico Fernandez | 33.124.083/0001-80 |
| Serviços de Locação de Veículos | Panorama Rent A Car Locação de Automóveis Ltda | 08.646.501/0001-51 |
| Serviços de Assessoria | Centro de Serviços Integrados | 45.383.106.0014-74 |

4.15 SERVIÇOS DE TRANSPORTE – CAPS II

| ORIGEM | DESTINO | AÇÃO REALIZADA |
|-------------------------------------|----------------------------------|--|
| Padaria Distribuidora de Água Pilar | CAPS II | Entrega do pão Buscar água |
| Padaria Residências Terapêuticas | CAPS II | Entrega do pão Trazer os moradores para participar das oficinas |
| Padaria CAPS II | CAPS II Residências Terapêuticas | Entrega do pão Entregar medicação |
| Padaria Residências Terapêuticas | CAPS II | Entrega do pão Trazer os moradores para participar das oficinas |
| Padaria CAPS II | CAPS II Secretaria da Saúde | Entrega do pão Entrega de protocolos |

5 RELATÓRIO CAPS i

O CAPS Infantil Ribeirão Pires atua no município há 14 anos e meio, atendendo no momento em equipe multidisciplinar crianças e adolescentes de 0 a 18 anos em situação de vulnerabilidade social diversas.

O serviço recebe demanda de diferentes equipamentos sendo eles: escolas municipais, estaduais, particulares, bem como casos encaminhados pela Vara da Infância e Adolescência, Conselho Tutelar, Unidade Básica de Saúde, CRAS, CREAS, APRAESP, ARIES e demanda espontânea.

O trabalho realizado no CAPS i visa resgatar e promover a saúde mental do indivíduo e sua autonomia, bem como de seus familiares, a partir do acolhimento e de escutas terapêuticas.

Temos como instrumentos e recursos terapêuticos e de cuidados, visitas domiciliares, atendimentos em grupo e individual, grupo de orientação à família e a construção contínua da articulação incessante com a Rede com o objetivo de favorecer um cuidado integral às crianças, adolescentes e seus familiares.

5.1 RECURSOS HUMANOS PESSOA JURÍDICA

| EMPRESA | TIPO DE SERVIÇO |
|--------------------------------------|------------------|
| Mariana Brasil Serviços Médicos Ltda | Serviços Médicos |

5.2 CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE- CAPS i

| NOME | PROFISSÃO | Nº CONSELHO DE CLASSE | CARGA HORÁRIA |
|--|----------------------|-----------------------|---------------|
| Ana Carolina Queiroz Barbosa Vital | Enfermeira | COREN 477387 | 40h |
| Mônica Célia Gonçalves Barbosa Martins | Assistente Social | CRESS 31346 | 30h |
| Cintia Carvalho Noronha Garcia Dias | Médica Neuropediatra | CRM 113.824 | 12h |

| | | | |
|---|----------------------------|-------------------|-----|
| Denise de Fátima Dias | Psicóloga | CRP 06/63.817 | 40h |
| Patrícia Marinho Duarte Nascimento | Psicóloga | CRP 06/103975 | 40h |
| Rosângela Gonçalves Koskek | Psicóloga | CRP 06/105090 | 40h |
| Patrícia André Fernandes | Terapeuta Ocupacional | CREFITO 315998 | 30h |
| Fernanda De Nadai | Gerente Administrativo | - | 10h |
| Priscila Mendes Oliveira Rodrigues | Educadora Física | CREF 95.007 | 10h |
| Sarah Machado de Moraes | Assistente Social | - | 30h |
| Larissa Gabriele Trindade de Souza | Oficineira | - | 40h |
| Aline Rosa Ribeiro da Silva de Paula | Assistente de Coordenação | - | 40h |
| Maria Aparecida da Costa | Recepcionista | - | 40h |
| Veriana Maciel do Nascimento | Auxiliar Serviços Gerais | - | 40h |
| Francys Gonçalves de Santana | Enfermeiro | COREN 000.616.574 | 40h |
| Mariana Brasil Sá | Médica Psiquiatra | CRM 204.178 | 10h |
| Fabiana Sertão de Moura | Técnico de Enfermagem | COREN 001.464.543 | 40h |
| Suzany Helen Lopes de Oliveira Gracindo | Auxiliar Administrativo | - | 40h |
| Simone Gomes de Araújo | Coordenadora de Enfermagem | COREN 309.760 | 10h |

5.3 ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO – CAPS i

O acolhimento no CAPS i é a porta de entrada do serviço, durante o qual o atendimento ao paciente e seu responsável é realizado por meio da escuta qualificada, identifica-se a demanda inicial que motivou a procura pelo serviço e inicia a construção do vínculo terapêutico e do Projeto Terapêutico Singular.

Em fevereiro de 2019, iniciamos o acolhimento por classificação de risco por cores, tal medida se faz necessária de modo a qualificar os atendimentos recebidos, a iniciar o cuidado aos casos de maior gravidade e complexidade e organizar o cuidado no serviço.

Sendo assim, segue classificação por cores:

| | |
|---|--|
| <p>Vermelho:</p> <p>Casos gravíssimos que apresentam risco de morte, ameaça à própria vida ou de terceiros e que necessitam de atendimento imediato.</p> | <p>Exemplo: tentativa de suicídio, episódio depressivo grave com ou sem sintomas psicóticos associados à ideação suicida com planejamento ou história anterior de tentativa de suicídio, episódio de automutilação com risco de morte iminente, intoxicação aguda por substâncias psicoativas (álcool, medicamentos ou outras drogas), dependências de substância psicoativa, transtorno de conduta grave, quadro psicótico com delírios, alucinações, alteração de comportamento com risco para si e ou terceiros, transtornos alimentares, crises convulsivas.</p> |
| <p>Laranja:</p> <p>Risco significativo. Condições que podem ameaçar à vida e requerem rápida intervenção.</p> | <p>Autismo, fobias sociais, transtorno de pânico, transtorno depressivo, estresse pós-traumático, estupro de vulnerável, violência doméstica, física ou alienação parental/psicológica.</p> |
| <p>Amarelo:</p> <p>Casos de gravidade moderada, casos que podem evoluir para algo mais sério se não forem atendidas rapidamente.</p> | <p>Exemplo: transtornos somatoformes, transtornos hipercinéticos, transtorno misto da conduta e das emoções e deficiência intelectual.</p> |
| <p>Verde:</p> <p>Casos que apresentam um potencial para complicações.</p> | <p>Exemplo: transtorno de fala e da linguagem e transtorno de aprendizagem.</p> |
| <p>Azul:</p> <p>Casos não agudos e problemas crônicos.</p> | <p>Exemplo: transtorno comportamental, luto, transtorno emocional com início na infância ou adolescência, separação de pais, dificuldade com regras e limites e dinâmica familiar.</p> |

No período de 01 à 31/07/2020 foram registrados 27 atendimentos e foram classificados conforme quadro abaixo.

| | | | |
|-----------------|-----------|----------------|----|
| <i>Vermelho</i> | <i>07</i> | Intensivo | 03 |
| <i>Laranja</i> | <i>01</i> | Semi-intensivo | 07 |
| <i>Amarelo</i> | <i>07</i> | | |
| <i>Verde</i> | <i>01</i> | Não intensivo | 17 |
| <i>Azul</i> | <i>11</i> | | |

5.4 USUÁRIOS EM TRATAMENTO- CAPS i

| Usuários cadastrados | Número de usuários participantes | | | Número de atendimento mês |
|----------------------|----------------------------------|-------------|----------------|---------------------------|
| | Intensivo | Ñ intensivo | Semi intensivo | |
| 4536 | 59 | 657 | 189 | 905 |

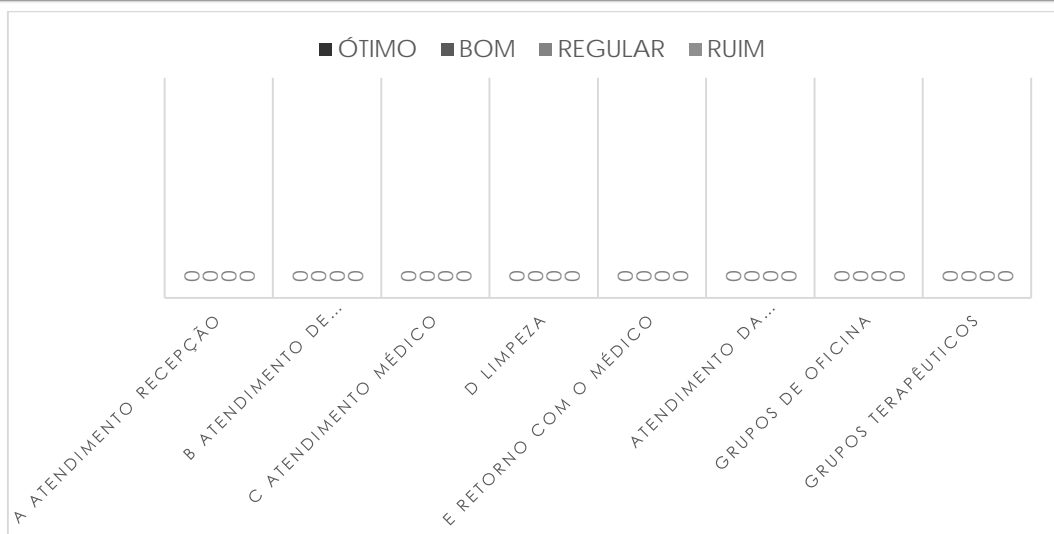
5.5 PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO – SAU-CAPS i

5.5.1 Resultado da Pesquisa SAU-CAPS i –00 usuários

| ATIVIDADE | ÓTIMO | BOM | REGULAR | RUIM |
|------------------------------------|-------|-----|---------|------|
| A Atendimento na recepção | 00 | 00 | 00 | 00 |
| B Atendimento na enfermagem | 00 | 00 | 00 | 00 |
| C Atendimento médico | 00 | 00 | 00 | 00 |
| D Limpeza do local | 00 | 00 | 00 | 00 |
| E Marcação do retorno | 00 | 00 | 00 | 00 |
| F Atendimento da enfermeira | 00 | 00 | 00 | 00 |
| G Grupos de Oficinas | 00 | 00 | 00 | 00 |
| H Grupos Terapêuticos | 00 | 00 | 00 | 00 |

*Devido a Pandemia do Covid 19 não tivemos a pesquisa de satisfação.

Gráfico amostral – Satisfação do usuário – Mês julho



5.6 METAS QUANTITATIVAS CAPS i

| METAS | PACTUADAS | REALIZADAS | % |
|--------|-----------|------------|-----|
| CAPS i | 804 | 603 | 75% |

*Esse total refere-se a todos os atendimentos individuais e em grupo. Devido a Pandemia do Covid-19, não conseguimos atingir as metas esse mês.

5.6.1 Descrição dos atendimentos

| DESCRIÇÃO DOS ATENDIMENTOS | | |
|---|--------------------|-------|
| | Número de usuários | % |
| Acolhimento | 27 | 5,0% |
| Visita domiciliar | 01 | 0,1% |
| Plantão | 20 | 3,7% |
| Matriciamento | 00 | 0,0% |
| Busca Ativa | 40 | 7,5% |
| Atendimento Individual Médico Neuropediatra | 76 | 14,3% |

| | | |
|---|------------|-------------|
| Atendimento Individual Médico Psiquiatra | 71 | 13,3% |
| Atendimento Individual TO | 02 | 0,3% |
| Atendimento Individual Assistente Social | 08 | 1,5% |
| Atendimento Individual Assistente Social Teleatendimento | 11 | 2,0% |
| Atendimento Individual Psicólogo | 28 | 5,2% |
| Atendimento Individual Psicólogo Teleatendimento | 44 | 8,3% |
| Atendimento Enfermeira | 139 | 26,2% |
| Atendimento Individual Família | 63 | 11,8% |
| Total | 530 | 100% |

5.6.2 Quadro de grupos e horários

| | SEGUNDA | | TERÇA | | QUARTA | | QUINTA | | SEXTA | |
|-------|--|----------------------|--|---------------------------|-----------------------|--------------------|---------------------------|--------------------|--|---------|
| | GRUPO | PROF. | GRUPO | PROF. | GRUPO | PROF. | GRUPO | PROF. | GRUPO | PROF. |
| 08:00 | Grupo de Crianças | Larissa e Rosângela | Grupo de Crianças | Denise | Grupo de Acolhida | Mônica | Grupo de Pré Adolescentes | Rosângela | | |
| | Jogos e Recreação | Priscila | Grupo de Crianças | Larissa e Rosângela | | | | | | |
| 09:00 | Grupo de Família Crianças e Adolescentes | Denise e Mônica | Grupo de Família e Adolescentes de Risco | Mônica e Rosângela | Grupo de Adolescentes | Rosângela | Grupo de Crianças | Larissa e Patrícia | | |
| | Grupo de Crianças com Autismo | Patrícia e Rosângela | | Grupo de Família Autistas | | | | Mônica e Telma | Intervenção de Grupo em sala de espera | Mariana |
| 10:00 | Grupo de Adolescentes Grupo de Pré Adolescentes | Denise Priscila | | | Oficina com Crianças | Larissa e Patrícia | Grupo de Crianças | Larissa e Patrícia | | |
| | | | | | Grupo de Crianças | Rosângela | | | Grupo de Pré Adolescentes | Denise |
| 11:00 | Grupo de Crianças | Denise e Mariana | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|-------|--------------------------|--------------------|--------------------------|--------------------|-----------------------|-----------------|-----------------------|--------------------|-----------------------|--------------------|
| 12:00 | | | | | | | | | | |
| 13:00 | | | | | | | | | Grupo de Crianças | Larissa e Patrícia |
| 14:00 | Grupo de Adolescentes | Rosângela | Grupo de Adolescentes | Patrícia Duarte | Grupo de Adolescentes | Patrícia Duarte | Grupo de Crianças | Larissa e Patrícia | Grupo de Adolescentes | Denise |
| | Oficina com Adolescentes | Larissa e Patrícia | Oficina com Adolescentes | Larissa e Patrícia | Grupo de Crianças | Patrícia | | | Grupo de Adolescentes | Larissa e Patrícia |
| 15:00 | | | Grupo de Crianças | Denise | Grupo de Crianças | Patrícia Duarte | Grupo de Adolescentes | Denise e Larissa | Grupo de Crianças | Rosângela |
| | | | | | Grupo de Adolescentes | Rosângela | | | | |
| 16:00 | | | | | | | | | | |

5.7 Assembleia com os usuários e familiares CAPS i

| DATA | Nº PARTICIPANTES | PROFISSIONAL RESPONSÁVEL | REGISTRO EM ATA | |
|-------|------------------|--------------------------|-----------------|-----|
| | | | SIM | NÃO |
| ----- | ----- | ----- | --- | --- |

*Não houve reunião de comissão devido a Pandemia do Covid-19.

5.8 Grupo de Família CAPS i

| DATA | Nº PARTICIPANTES | PROFISSIONAL RESPONSÁVEL | REGISTRO EM ATA | |
|-------|------------------|--------------------------|-----------------|-----|
| | | | SIM | NÃO |
| ----- | ----- | ----- | --- | --- |

*Os grupos de família estão sendo realizados online de quarta feira.

5.9 EDUCAÇÃO PERMANENTE- CAPS i

| MÊS | PALESTRA TREINAMENTO | MEDIADOR | Nº DE PART. | REGISTRO EM ATA | |
|-------|----------------------|----------|-------------|-----------------|-----|
| | | | | SIM | NÃO |
| ----- | ----- | ----- | | | X |

*Esse mês foi realizado o planejamento, alinhamento do cronograma com a coordenadora de projetos.

5.10 MANUTENÇÕES- CAPS i

| DESCRIPTIVO | PREVENTIVA | CORRETIVA |
|------------------|------------|-----------|
| Troca de lâmpada | | X |

5.11 RELATÓRIO ALIMENTAÇÃO – CAPS i

| ITEM | 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | TOTAL | | | |
|----------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-------|----|----|----|
| Café da Manhã | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | | |
| Almoço | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | |
| Café da Tarde | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |
| Jantar | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |
| Total | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |

A nutrição e a alimentação são requisitos básicos para a promoção da saúde, proporcionando a indicação integral da capacidade de crescimento e desenvolvimento humano, com qualidade de vida e condições básicas de saúde.

Oferecemos uma alimentação balanceada contendo diversos tipos e classes de alimentos que atendem as necessidades nutricionais de cada indivíduo.

*Como as atividades foram suspensas devido ao Covid-19 não houve alimentação nesse mês.

5.12 CONTRATO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

| SERVIÇO | EXECUÇÃO | CNPJ |
|------------------------------|--|--------------------|
| Serviço de entrega de gás | Gasex Distribuidora de Gás e Acessórios Diversos Ltda | 02.465.456/0001-52 |
| Serviços de Combustível | Auto Posto Florez Ltda | 44.177.574/0001-05 |
| Serviços de Alimentação | Center Carnes Boirodô Ltda | 45.383.106/0009-07 |
| | Padaria e Mercadinho Nova Suíça Ltda–ME | 50.159.904/0001-32 |
| | Braseiro da Estância Restaurante de Massas, Grelhados e Choperia Ltda - ME | 15.710.929/0001-81 |
| Serviços de TI | Thiago Cezar Perico Fernandez | 33.124.083/0001-80 |
| Serviços Locação de Veículos | Panorama Rent A Car Locação de Automóveis Ltda | 08.646.501/0001-51 |
| Serviços de Assessoria | Centro de Serviços Integrados | 45.383.106.0014-74 |

5.13 SERVIÇOS DE TRANSPORTE

| ORIGEM | DESTINO | AÇÃO REALIZADA |
|-------------------------------------|--------------------------------------|---|
| Padaria Distribuidora de Água Pilar | CAPS Infantil | Entrega de pão Retirar galão de água |
| Padaria | CAPS Infantil | Entrega de pão |
| Padaria | CAPS Infantil | Entrega de pão |
| Padaria CAPS Infantil | CAPS Infantil Residência de Paciente | Entrega de pão Visita Domiciliar |
| Padaria CAPS Infantil | CAPS Infantil Secretaria de Saúde | Entrega de pão Entrega de protocolos |

*Esses serviços de transporte são realizados semanalmente

6. RELATÓRIO CAPS AD

Seguindo as diretrizes do Ministério da Saúde, o CAPS AD, oferece atendimento diário aos pacientes que fazem uso prejudicial de álcool e outras drogas, permitindo o planejamento terapêutico dentro de uma perspectiva individualizada e em grupos. Ainda são realizados visitas domiciliares e grupos de famílias.

6.1 RECURSOS HUMANOS – PESSOA JURÍDICA- CAPS AD

| EMPRESA | TIPO DE SERVIÇO |
|---|------------------|
| Dr. Dino Miranda | Serviços Médicos |
| Daura Rita Peres Souto Maior Psiquiatria | Serviços Médicos |

6.2 CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE – CAPS AD

| NOME | PROFISSÃO | Nº CONSELHO DE CLASSE | CARGA HORÁRIA |
|--|----------------------------|-----------------------|---------------|
| Janaina Aparecida Moura de Moraes Campos | Assistente Social | CRESS52199 | 30h |
| Ângela Húngaro Ribeiro | Enfermeira | COREN 160941 | 40h |
| Dino Miranda Velasco | Médico Clínico | CRM 78813 | 10h |
| Memorina Aparecida Vieira de Oliveira | Terapeuta Ocupacional | CREFITO 5394 | 30h |
| Fernanda De Nadai | Gerente Administrativo | - | 10h |
| Simone Gomes de Araújo | Coordenadora de Enfermagem | COREN 309.760 | 10h |
| Daura Rita Peres Souto Maior | Médica Psiquiatra | CFM 033.757 | 08h |
| Edglay de Souza André | Psicólogo | CRP 74.562 | 40h |
| Renata Cristina Rocha Guerra | Psicóloga | CRP 06/146155 | 40h |
| Francisca Elizete de Lima | Técnico de Enfermagem | COREN 001.513.705 | 40h |
| Angela Maria Moscatelli de Moraes | Auxiliar Administrativo | - | 40h |
| Elisabete Rodrigues Moscatelli | Recepcionista | - | 40h |

| | | | |
|------------------------------------|-----------------------------|-------------|-----|
| Angelita Cerqueira dos Santos | Auxiliar de Serviços Gerais | - | 40h |
| Fernanda Souza de Araújo | Assistente de Coordenação | - | 40h |
| Priscila Mendes Oliveira Rodrigues | Educadora Física | CREF 95.007 | 10h |

6.3 ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO- CAPS AD

De acordo com a cartilha “Acolhimento com avaliação e classificação de risco: um paradigma ético-estético no fazer em saúde”, do Ministério da Saúde, “A tecnologia de Avaliação com Classificação de Risco, pressupõe a determinação de agilidade no atendimento a partir da análise, sob a óptica de protocolo pré estabelecido, do grau de necessidade do usuário, proporcionando atenção centrada no nível de complexidade e não na ordem de chegada” (BRASIL 2004).

Na avaliação de casos de saúde mental, os atendimentos devem ser singulares (personalizado) e além do quadro clínico apresentado, deve-se levar em conta aspectos como o contexto familiar e vulnerabilidade social na determinação do risco/gravidade. Os usuários devem ser atendidos em ambientes seguros e tranquilos.

Na avaliação em saúde mental é preciso fazer uma anamnese apropriada, que inclua tanto a história da saúde física quanto de condições mentais e comportamentais, para identificar condições concomitantes e orientar a pessoa sobre medidas preventivas. Essas ações devem ser realizadas com o consentimento livre e esclarecidas da pessoa.

Após a avaliação da saúde física e realização do diagnóstico diferencial, a avaliação em saúde mental deve conter as seguintes informações (Anamnese ou triagem, Exame físico, Exame psíquico, Hipótese diagnóstica e Conduta Terapêutica), que podem ser coletadas junto ao paciente e ou familiar responsável.

A construção desse protocolo inspirou-se no Protocolo de Manchester que garante a utilização de critérios uniformes de classificação de risco ao longo do tempo e com diferentes equipes e assim a prioridade de atendimento e classificação do risco em saúde mental será categorizada por meio das cores: Vermelho, Laranja, Amarelo, Verde e Azul.

| | |
|--|---|
| <p>Vermelho:</p> <p>Casos gravíssimos com necessidade de atendimento imediato. Condições que o usuário apresenta risco de morte ou sinais de deterioração do quadro clínico que ameaçam a própria vida ou de terceiros.</p> | <p>Exemplo: Intoxicação aguda por substâncias psicoativas (medicamentos, álcool e outras drogas). Quadro de alcoolismo ou dependência química a outras drogas com sinais de agitação e ou agressividade que apresente ou não os sintomas: síndrome de abstinência alcóolica grave, tentativa de suicídio, transtorno depressivo grave com sintomas psicoativos associados à ideação suicida, planejamento e ou história anterior de tentativa de suicídio, episódio de mania (euforia) com sintomas psicóticos associados ao comportamento inadequado com risco para si e ou terceiros.</p> |
| <p>Laranja:</p> <p>Risco significativo. Condições que podem ameaçar à vida e requerem rápida intervenção.</p> | <p>Alcoolismo ou dependência química a outras substâncias com sinais de abstinência moderado que não consegue se abster e com evidência de risco social: transtorno depressivo grave com sintomas psicóticos, com ideação suicida sem planejamento, vítimas de violência sexual, quadros refratários à abordagem ambulatorial e especializada, determinações judiciais e gestantes.</p> |
| <p>Amarelo:</p> <p>Casos de gravidade moderada, casos que podem evoluir para algo mais sério se não forem atendidas rapidamente.</p> | <p>Alcoolismo ou dependência química a outras drogas com sinais de abstinência moderada que consegue participar de programa de tratamento especializado: transtorno dissociativo conversivo, histórico psiquiátrico progresso com tentativa de suicídio e ou homicídio e internação prévia.</p> |
| <p>Verde:</p> <p>Casos que apresentam um potencial para complicações.</p> | <p>Episódios de uso ocasional, habitual de álcool ou outras substâncias psicoativas, transtorno depressivo leve a moderado ou recorrente, transtorno bipolar afetivo, transtorno depressivo ou hipomania,</p> |

| | |
|--|---|
| | insônia, síndromes conversivas, sintomas psicossomáticos, crises de ansiedade e distúrbios de relacionamento interpessoal. |
| Azul: Casos não agudos e problemas crônicos. | Condições episódios de uso recreativo, social de álcool ou outras substâncias psicoativas crônicas estabilizadas, manutenção do acompanhamento ambulatorial multiprofissional para pacientes de alta, por dependência de múltiplas drogas em uso ou não de medicação. |

No período de 01 à 31/07/2020, foram registrados 10 acolhimentos porem os mesmo não foram classificados devido à dificuldade, uma vez que o paciente estando em situação de crise de abstinência ele é vermelho, e pode mudar muito rápido, está verificando há possibilidade de cancelar essa classificação nesse equipamento pela nossa coordenadora.

| | | | |
|-----------------|----|----------------|----|
| <i>Vermelho</i> | 00 | Intensivo | 00 |
| <i>Laranja</i> | 00 | Semi-intensivo | 00 |
| <i>Amarelo</i> | 00 | | |
| <i>Verde</i> | 00 | Não intensivo | 00 |
| <i>Azul</i> | 00 | | |

6.4 USUÁRIOS EM TRATAMENTO- CAPS AD

| Usuários cadastrados | Número de usuários participantes | | | Número de usuários mês |
|----------------------|----------------------------------|-------------|----------------|------------------------|
| | Intensivo | Ñ intensivo | Semi-intensivo | |
| 2.024 | 05 | 135 | 188 | 328 |

6.5 PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO – SAU- CAPS AD

Pensando sempre na humanização e na qualidade do serviço prestado a população Ribeirão-Pires a Irmandade de Santa Casa de Birigui implantou o Serviço de Atendimento ao Usuário – SAU.

No SAU realizamos uma **pesquisa de satisfação** aos pacientes onde os mesmos expressam a sua opinião no serviço que lhe foi oferecido durante o seu atendimento no

CAPS. Essas pesquisas têm como intuito verificar a qualidade e o nível de satisfação dos serviços prestados. As pesquisas não são obrigatórias e são realizadas através de um questionário onde avaliamos todos os setores da unidade, possibilitando assim uma visão ampla e fidedigna do atendimento realizado na unidade. Quando o usuário nos aponta insatisfações ou melhorias a serem realizadas nos setores as mesmas são apresentadas imediatamente ao Coordenador responsável que busca as correções e as melhorias do mesmo.

6.5.1 Resultado da Pesquisa SAU-CAPS AD – 00 Usuários

| ATIVIDADE | ÓTIMO | BOM | REGULAR | RUIM |
|------------------------------------|-------|-----|---------|------|
| A Atendimento Recepção | 00 | 00 | 00 | 00 |
| B Atendimento de Enfermagem | 00 | 00 | 00 | 00 |
| C Atendimento Médico | 00 | 00 | 00 | 00 |
| D Limpeza | 00 | 00 | 00 | 00 |
| E Retorno com o Médico | 00 | 00 | 00 | 00 |
| F Atendimento Enfermeira | 00 | 00 | 00 | 00 |
| G Grupos Oficinas | 00 | 00 | 00 | 00 |
| H Grupos Terapêuticos | 00 | 00 | 00 | 00 |

* Nesse mês não houve pesquisa de satisfação devido a Pandemia do Covid-19

Gráfico Amostral – Satisfação do usuário – Mês julho

■ ÓTIMO ■ BOM ■ REGULAR ■ RUIM



6.6 METAS QUANTITATIVAS – CAPS AD

| METAS | PACTUADAS | REALIZADAS | % |
|----------------|-----------|------------|-----|
| CAPS AD | 665 | 645 | 96% |

*Esse total refere-se a todos os atendimentos individuais e em grupo. Devido a Pandemia do Covid-19, não conseguimos atingir as metas esse mês.

6.6.1 Descrição de atendimentos

| DESCRIÇÃO DOS ATENDIMENTOS | | |
|---|--------------------|-------|
| | Número de usuários | % |
| Acolhimento | 10 | 2,25% |
| Plantão | 65 | 14,6% |
| Visita domiciliar | 02 | 0,4% |
| Matriciamento | 00 | 0,0% |
| Busca Ativa | 32 | 7,2% |
| Atendimento Individual Médico Clínico | 13 | 2,9% |
| Atendimento Individual Médico Psiquiatra | 37 | 8,3% |
| Atendimento Individual TO | 08 | 1,8% |
| Teleatendimento TO | 49 | 11% |
| Atendimento Individual Assistente Social | 02 | 0,2% |
| Atendimento Individual Psicólogo | 06 | 1,3% |

| | | |
|---------------------------------------|------------|-------------|
| Teleatendimento Psicólogo | 14 | 3,1% |
| Atendimento Enfermeira | 157 | 35,3% |
| Atendimento Individual Família | 49 | 11% |
| TOTAL | 444 | 100% |

*Esse total é referente aos atendimentos individuais.

6.7 Quadro de grupos e horários- CAPS AD

| | SEGUNDA | | TERÇA | | QUARTA | | QUINTA | | SEXTA | |
|-------|-------------------|----------|------------------|----------|-----------|----------|-----------|----------|--------------------|----------|
| | GRUPO | PROF | GRUPO | PROF | GRUPO | PROF | GRUPO | PROF | GRUPO | PROF |
| 08:00 | | | | | | | | | | |
| 09:00 | | | | | | | | | | |
| 10:00 | Horta | Memorina | | | | | Interação | Memorina | Expressão Corporal | Priscila |
| | Economia Criativa | Janaina | | | Culinária | Janaina | | | Grupo de Família | Janaina |
| 11:00 | | | | | | | | | | |
| 12:00 | | | | | | | | | | |
| 13:00 | Economia Criativa | Memorina | | | Interação | Memorina | | | Mulheres em Foco | Janaina |
| 14:00 | | | Roda de Conversa | Memorina | | | | | | |
| 15:00 | | | | | | | | | | |
| 16:00 | | | | | | | | | | |

6.8 Assembleia com os usuários-CAPS AD

| DATA | Nº PARTICIPANTES | PROFISSIONAL RESPONSÁVEL | REGISTRO EM ATA | |
|-------|------------------|--------------------------|-----------------|-----|
| | | | SIM | NÃO |
| ----- | ----- | ----- | --- | --- |

6.9 Grupo de Família- CAPS AD

| DATA | Nº PARTICIPANTES | PROFISSIONAL RESPONSÁVEL | REGISTRO EM ATA | |
|------------|------------------|--------------------------|-----------------|-----|
| | | | SIM | NÃO |
| 03/07/2020 | 12 | Janaína | x | |
| 10/07/2020 | 06 | Renata | x | |
| 17/07/2020 | 09 | Renata | x | |
| 24/07/2020 | 06 | Renata | x | |
| 31/07/2020 | 07 | Memorina | x | |

*Nesse mês o grupo de família foi realizado online

6.10 EDUCAÇÃO PERMANENTE- CAPS AD

| MÊS | PALESTRA TREINAMENTO | MEDIADOR | Nº DE PART. | REGISTRO EM ATA | |
|-----|----------------------|----------|-------------|-----------------|-----|
| | | | | SIM | NÃO |
| | | | | | |

*Esse mês foi realizado o planejamento, alinhamento do cronograma com a coordenadora de projetos.

6.11 MANUTENÇÕES- CAPS AD

| DESCRITIVO | PREVENTIVA | CORRETIVA |
|-------------------------|------------|-----------|
| Troca de lâmpadas | | x |
| Colocação de prateleira | | x |

6.12 RELATÓRIO ALIMENTAÇÃO – CAPS AD

| ITEM | 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | TOTAL |
|----------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-------|
| Café da Manhã | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 02 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 03 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 01 | 00 | 00 | 06 |
| Almoço | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 01 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 01 |
| Café da Tarde | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |
| Jantar | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |
| Total | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 02 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 04 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 01 | 00 | 00 | 07 |

A nutrição e a alimentação são requisitos básicos para a promoção da saúde, proporcionando a indicação integral da capacidade de crescimento e desenvolvimento humano, com qualidade de vida e condições básicas de saúde.

Oferecemos uma alimentação balanceada contendo diversos tipos e classes de alimentos que atendem as necessidades nutricionais de cada indivíduo.

*Como as atividades foram suspensas devido ao Covid-19 não houve alimentação nesse mês.

6.13 CONTRATO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

| SERVIÇO | EXECUÇÃO | CNPJ |
|---|--|--------------------|
| Serviço de entrega de gás | Gasex Distribuidora de Gás e Acessórios Diversos Ltda | 02.465.456/0001-52 |
| Serviços de Combustível | Auto Posto Florez Ltda | 44.177.574/0001-05 |
| Serviços de Alimentação | Center Carnes Boirodô Ltda | 45.383.106/0009-07 |
| | Padaria e Mercadinho Nova Suíça Ltda–ME | 50.159.904/0001-32 |
| | Braseiro da Estância Restaurante de Massas, Grelhados e Choperia Ltda – ME | 15.710.929/0001-81 |
| Serviços de TI | Thiago Cezar Perico Fernandez | 33.124.083/0001-80 |
| Panorama Rent A Car Locação de Automóveis Ltda | Panorama Rent A Car Locação de Automóveis Ltda | 08.646.501/0001-51 |
| Serviços de Assessoria | Centro de Serviços Integrados | 45.383.106.0014-74 |

6.14 SERVIÇOS DE TRANSPORTE

| ORIGEM | DESTINO | AÇÃO REALIZADA |
|--------------------|-----------------------------------|---|
| Padaria | CAPS AD | Entrega do pão |
| Padaria CAPS AD | CAPS AD Residência de Paciente | Entrega do pão Visita Domiciliar |
| Padaria | CAPS AD | Entrega do pão |
| Padaria | CAPS AD | Entrega do pão |
| Padaria CAPS AD | CAPS AD Secretaria de Saúde | Entrega do pão Entrega de protocolos |

7. RELATÓRIO SERVIÇO DE RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA

Residência Terapêutica são espaços de moradia destinados a pessoas com transtornos psiquiátricos cujo quadro clínico esteja estável, mas que por algum motivo, necessitam de alguma supervisão das atividades de vida diária ou cuidados com a manutenção do tratamento.

7.1 RELAÇÃO DAS MORADIAS E NÚMERO DE MORADORES.

| NOME DA CASA | TIPO DE RESIDÊNCIA | Nº DE MORADORES | MASCULINA | FEMININA | MISTA |
|--------------|--------------------|-----------------|-----------|----------|----------|
| 02 | TIPO II | 07 | | X | |
| 15 | TIPO II | 06 | | X | |
| 26 | TIPO II | 06 | | X | |
| 40 | TIPO II | 07 | | | X |
| 57 | TIPO II | 09 | X | | |
| Casa Nova | | 10 | | | X |
| TOTAL | | 45 | 1 | 4 | 2 |

*A casa 43 foi fechada por um período devido às férias e licenças de alguns colaboradores, os moradores foram remanejados para outras Casas. Assim que a situação for normalizada, os moradores voltarão para a residência 43.

7.1.1- SRT - Casa 02

| NOME DO MORADOR | DATA DE NASCIMENTO | SEXO | DATA DE ENTRADA NO SRT | BENEFÍCIOS QUE POSSUI | | | CURADOR |
|------------------------------|--------------------|------|------------------------|-----------------------|-----|--------|---------|
| | | | | BP C | PVC | APOS E | |
| Alaíde Antônio Aquino | 27/10/1942 | F | 11/12/2002 | X | | | Lúcia |
| Cláudia Patrícia Albuquerque | 10/03/1967 | F | 02/02/2002 | X | | | Lúcia |
| Iraci Rosa dos Santos | 19/02/1962 | F | 13/11/2002 | X | | | Lúcia |
| Maria Getúlia Leal | 22/11/1955 | F | 13/12/2002 | | X | | Irmã |
| Maria Izabel de Souza | 29/09/1960 | F | 11/12/2002 | X | - | - | - |
| Marly Cristina Sanches | 17/05/1962 | F | 02/12/2002 | | | X | P |
| Rosalina Ferreira da Silva | 27/09/1958 | F | 02/12/2002 | X | | | Lúcia |

7.1.2-SRT - Casa 15

| NOME DO MORADOR | DATA DE NASCIMENTO | SEXO | DATA DE ENTRADA NO SRT | BENEFÍCIOS QUE POSSUI | | | CURADOR |
|-----------------------------|--------------------|------|------------------------|-----------------------|-----|-------|---------|
| | | | | BPC | PVC | APOSE | |
| Áurea da Silva | 08/10/1962 | F | 06/06/2008 | | | X | Lúcia |
| Dalva Correia da Silva | 25/06/1958 | F | 02/12/2002 | X | | | Lúcia |
| Gilda Elizabete | 30/01/1960 | F | 11/12/2002 | - | - | - | |
| Maria Helena Pereira | 01/03/1970 | F | 02/12/2002 | - | - | - | - |
| Roseli Aparecida dos Santos | 18/12/1970 | F | 02/12/2002 | X | - | - | Lúcia |
| Tereza Nazaré da Silva | 07/05/1958 | F | 11/12/2002 | X | | | Lúcia |

7.1.3- SRT-Casa 26

| NOME DO MORADOR | DATA DE NASCIMENTO | SEXO | DATA DE ENTRADA NO SRT | BENEFÍCIOS QUE POSSUI | | | CURADOR |
|----------------------------|--------------------|------|------------------------|-----------------------|-----|-------|---------|
| | | | | BPC | PVC | APOSE | |
| Adriana Aparecida Ferreira | 14/04/1971 | F | 13/12/2002 | | X | | Lúcia |
| Gisele Alves de Souza | 06/08/1957 | F | 02/12/2002 | X | | | Lúcia |
| Maria de Fátima Silva | 03/01/1961 | F | 11/12/2002 | X | | | Lúcia |
| Nair Antunes | 13/10/1963 | F | 02/12/2002 | | X | | Lúcia |
| Raquel da Silva | 12/09/1948 | F | 02/12/2002 | X | | | Lúcia |
| Ronilda Maria Pereira | 13/10/1967 | F | 02/12/2002 | | X | | Lúcia |

7.1.4-SRT - Casa 40

| NOME DO MORADOR | DATA DE NASCIMENTO | SEXO | DATA DE ENTRADA NO SRT | BENEFÍCIOS QUE POSSUI | | | CURADOR |
|------------------------------|--------------------|------|------------------------|-----------------------|-----|-------|---------|
| | | | | BPC | PVC | APOSE | |
| Conceição Vitoria T Vilanova | 13/03/1941 | F | 13/03/1941 | | X | | Lúcia |
| Maria de Souza | 22/06/1950 | F | 11/12/2002 | X | - | - | Lúcia |

| | | | | | | | |
|-------------------------------|------------|---|------------|---|---|---|-------|
| Maria Helena Almeida Ferreira | 01/09/1958 | F | 02/12/2002 | X | - | - | Lúcia |
| Maria Odete Leite | 12/10/1942 | F | 11/12/2002 | - | - | - | - |
| Regina Lucia Tomaz | 02/02/1964 | F | 02/12/2002 | X | | | Lúcia |
| Roberto Sales da Silva | 19/12/1973 | M | 02/12/2002 | - | - | - | - |
| Zilda Maria de Oliveira | 22/09/1956 | F | 02/12/2002 | | X | | Lúcia |

7.1.5-SRT-Casa 57

| NOME DO MORADOR | DATA DE NASCIMENTO | SEXO | DATA DE ENTRADA NO SRT | BENEFÍCIOS QUE POSSUI | | | CURADOR |
|----------------------------|--------------------|------|------------------------|-----------------------|-----|-------|---------|
| | | | | BPC | PVC | APOSE | |
| Douglas Lucatelli | 01/07/1975 | M | 15/09/2012 | X | | | Lúcia |
| Joel Avelino Pereira | 21/06/1957 | M | 05/04/2017 | - | - | - | - |
| José Luiz da Silva | 18/08/1979 | M | 13/03/2014 | X | | | Mãe |
| Mario Hilário | 22/02/1961 | M | 29/10/2018 | - | - | - | - |
| Oswaldo Rodrigues Pinto | 08/07/1964 | M | 24/02/2018 | - | - | - | - |
| Paulo Antônio Freitas | 21/07/1968 | M | 24/09/2012 | X | - | - | Lúcia |
| Pedro Roberto Cruz e Silva | 27/05/1963 | M | 29/10/2012 | | | X | Lúcia |
| Ricardo de Souza | 13/11/1981 | M | 24/07/2014 | - | - | - | - |
| Robério Felix Santana | 30/10/1975 | M | 23/07/2018 | X | | | Lúcia |

7.1.6-SRT-Casa Nova

| NOME DO MORADOR | DATA DE NASCIMENTO | SEXO | DATA DE ENTRADA NO SRT | BENEFÍCIOS QUE POSSUI | | | CURADOR |
|--------------------------|--------------------|------|------------------------|-----------------------|-----|-------|---------|
| | | | | BPC | PVC | APOSE | |
| Edilene Cavalcante Gaião | 13/09/1955 | F | 02/02/2010 | X | | | Lúcia |

| | | | | | | | |
|-----------------------------|------------|---|------------|---|---|---|----------|
| Ivone Juventino | 09/12/1962 | F | 01/07/2011 | - | - | - | - |
| Janaina Aparecida Santos | 29/10/1995 | F | 22/01/2014 | - | - | - | - |
| Katia Neves Franzoso Aragão | 24/05/1966 | F | 14/04/2014 | X | | | Lúcia |
| Leandro Tikuna Silva | 17/12/1995 | M | 17/06/2013 | - | - | - | - |
| Maria Aparecida de Freitas | 28/01/1969 | F | 25/04/2012 | X | | | Lionidia |
| Nalva Modesto Raimundo | 16/01/1971 | F | 29/04/2004 | | X | | Lúcia |
| Ricardo Aparecido Nunes | 17/03/1982 | F | 15/05/2017 | | | X | Lúcia |
| Silvia Akemi Tsuchiya | 24/12/1982 | F | 07/11/2011 | X | | | Lúcia |
| Silvio Hideo Tsuchiya | 21/01/1984 | M | 24/09/2012 | X | | | Lionidia |

7.2 METAS QUANTITATIVAS – Residências Terapêuticas

| METAS | PACTUADAS | REALIZADAS | % |
|---------|-----------|------------|------|
| CAPS AD | 57 | 57 | 100% |

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

| CASA 02 | AÇÕES DESENVOLVIDAS |
|--|---|
| Incluir nas refeições principais os três grupos de alimentos: Energéticos (arroz, massas, pães, batatas); Construtores (carnes, ovos, leite e derivados) e Reguladores (verduras, legumes e frutas); estimular o consumo de água e de frutas e legumes, evitar frituras, refrigerantes e sucos industrializados (optar pelos de frutas). | Orientação de dieta hipoglicêmica: - Rosalina Ferreira da Silva - Alaide Antonio Quirino - Maria Getúlia Leal - Maria Isabel de Souza Orientação de dieta hipossódica: - Rosalina Ferreira da Silva - Alaide Antonio Quirino |
| Casa 15 | Orientação de dieta hipoglicêmica: - Dalva Correia - Áurea da Silva - Gilda Elisabete |

| | |
|------------------|--|
| | - Sonia Lucente Orientação de dieta hipossódica: - Dalva Correia - Tereza Nazara |
| Casa 26 | Orientação de dieta hipoglicêmica: - Gisele Alves de Souza Orientação de dieta hipoglicêmica: - Nair Antunes Orientação de dieta hipossódica: - Nair Antunes - Gisele Alves de Souza |
| Casa 40 | Incluir nas refeições principais os três grupos de alimentos: Energéticos (arroz, massas, pães, batatas); Construtores (carnes, ovos, leite e derivados) e Reguladores (verduras, legumes e frutas); estimular o consumo de água e de frutas e legumes, evitar frituras, refrigerantes e sucos industrializados (optar pelos de frutas). Orientação de dieta hipoglicêmica: - Maria de Souza |
| Casa 57 | Orientação de dieta hipoglicêmica: - Roberio Felix Orientação de dieta hipossódica: - Mario Hilario - Ricardo de Souza |
| Casa Nova | Orientação de dieta hipossódica: - Edilene da Silva Gaião - Nalva Modesto |

7.3 ATIVIDADES PROPOSTAS AOS MORADORES

| CASA | ATIVIDADES PROPOSTAS |
|----------------|--|
| Casa 02 | - Educação Física: Alongamento, fortalecimento e calesenia. - Oficina CAPS II |
| Casa 15 | - Educação Física: Alongamento, fortalecimento e calesenia. - Oficina CAPS II - Dinâmica com bexigas |
| Casa 26 | - Educação Física: Alongamento, fortalecimento e calesenia. - Oficina CAPS II |
| Casa 40 | - Educação Física: Alongamento, fortalecimento e calesenia. - Arteterapia com Terapeuta Ocupacional |

| | |
|------------------|---|
| Casa 57 | - Educação Física: Alongamento, fortalecimento e calesenia. Caminhada - Grupo de jogos |
| Casa Nova | - Educação Física: Alongamento, fortalecimento e calesenia. Caminhada - Grupo de jogos |

7.4 ACOMPANHAMENTO TERAPÊUTICO NO CAPS II

7.4.1 Oficina Terapêutica

| CASA | MORADOR | OFICINA TERAPÊUTICA / HORÁRIO | | | | |
|-------|---------|-------------------------------|-----|-----|-----|-----|
| | | SEG | TER | QUA | QUI | SEX |
| ----- | ----- | | | | | |

*Nesse mês as atividades foram suspensas devido à pandemia do Covid- 19.

7.4.2 Grupo Terapêutico

| CASA | MORADOR | GRUPO TERAPÊUTICO / HORÁRIO | | | | |
|-------|---------|-----------------------------|-----|-----|-----|-----|
| | | SEG | TER | QUA | QUI | SEX |
| ----- | ----- | | | | | |

*Nesse mês as atividades foram suspensas devido à pandemia do Covid- 19.

7.4.3 Atendimento Educadora Física

| CASA | MORADOR | HORÁRIO | | | | |
|-------|---------|---------|-----|-----|-----|-----|
| | | SEG | TER | QUA | QUI | SEX |
| ----- | ----- | | | | | |

* Nesse mês as atividades foram suspensas devido à pandemia do Covid- 19.

7.4.4 Atendimento Assistente Social

| CASA | MORADOR | HORÁRIO | | | | |
|-------|---------|---------|-----|-----|-----|-----|
| | | SEG | TER | QUA | QUI | SEX |
| ----- | ----- | | | | | |

* Nesse mês as atividades foram suspensas devido à pandemia do Covid- 19.

7.4.5 Atendimento Terapeuta Ocupacional

| CASA | MORADOR | HORÁRIO | | | | |
|-------|---------|---------|-----|-----|-----|-----|
| | | SEG | TER | QUA | QUI | SEX |
| ----- | ----- | | | | | |

* Nesse mês as atividades foram suspensas devido à pandemia do Covid- 19.

7.5 PROJETO TERAPÊUTICO SINGULAR – MULTIPROFISSIONAL

| Casa | PTS ULTIM O | Discrição de caso | PROFISSIONAIS | | | | | | | PTS ATUALIZADO | | | PTS EVOLUÇÃO | | ATA | | | |
|------|-------------------|---------------------------------|---------------|--------------|-----|-----|-----|----|-----|-------------------|-----|-----|------------------|-----|-----|-----|--|---|
| | | | DATA | NOME MORADOR | ENF | MÉD | PSI | TO | ASS | NUT | SIM | NÃO | DATA/ PERÍODO | SIM | | NÃO | | |
| 02 | | Alaide Antônio Quirino | | | | | | | | X | | | X | | - | | | X |
| 02 | | Claudia Patrícia Albuquerque | | | | | X | | | | | | X | | - | | | X |
| 02 | | Iraci Rosa dos Santos | | | | | | | | X | | | X | | - | | | X |
| 02 | | Maria Getulia Leal | | | | | | | X | | | | X | | - | | | X |
| 02 | | Maria Isabel de Souza | | | | | | | X | | | | X | | - | | | X |
| 02 | | Marly Cristina Sanchez | | | | | | | X | | | | X | | - | | | X |
| 02 | | Rosalina Ferreira da silva | X | | | | | | | | | | X | | - | | | X |
| 15 | | Aurea da Silva | | | | | | | X | | | | X | | - | | | X |
| 15 | | Dalva Correia da Silva | | | | | | | X | | | | X | | - | | | X |
| 15 | | Gilda Elisabete Martins | X | | | | | | X | | | | X | | - | | | X |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---------|-----------------------------------|---|--|--|---|---|---|---|--|---|--|---|--|--|--|---|
| 15 | 03/2020 | Maria Helena Pereira | X | | | | X | | | | X | | - | | | | X |
| 15 | 03/2020 | Roseli Aparecida dos Santos | | | | | | X | | | | | - | | | | X |
| 15 | 03/2020 | Tereza Nazaré da Silva | | | | X | | | | | | | - | | | | X |
| 26 | 03/2020 | Adriana Aparecida Assis Ferreira | | | | X | | | | | | | - | | | | X |
| 26 | 03/2020 | Gisele Alves de Souza | | | | X | | | | | | | - | | | | X |
| 26 | 03/2020 | Maria de Fatima Silva | | | | X | | | | | | | - | | | | X |
| 26 | 03/2020 | Nair Antunes | | | | | | X | | | | | - | | | | X |
| 26 | 03/2020 | Raquel da Silva | X | | | | | X | | | | | - | | | | X |
| 26 | 03/2020 | Ronilda Maria Pereira | | | | | | | X | | | | - | | | | X |
| 40 | 03/2020 | Conceição Vitoria Tomas Vila Nova | X | | | | | | | | | | - | | | | X |
| 40 | 03/2020 | Maria de Souza | | | | | | | X | | | | - | | | | X |
| 40 | 03/2020 | Maria Helena Almeida Ferreira | X | | | | | | | | X | | - | | | | X |
| 40 | 03/2020 | Maria Odete Leite | X | | | | | | | | | | - | | | | X |
| 40 | 03/2020 | Regina Lucia Tomas da Silva | X | | | | | | | | | | - | | | | X |

7.6 TRANSPORTE

7.6.1 Casa 02

| DATA | MORADOR | ORIGEM | DESTINO |
|------------|---------------|------------------------|----------|
| 08/07/2020 | Maria Getúlia | Residência Terapêutica | Ame Mauá |

7.6.2 Casa 15

| DATA | MORADOR | ORIGEM | DESTINO |
|-------|---------|--------|---------|
| ----- | ----- | ----- | ----- |

7.6.3 Casa 26

| DATA | MORADOR | ORIGEM | DESTINO |
|-------|---------|--------|---------|
| ----- | ----- | ----- | ----- |

7.6.4 Casa 40

| DATA | MORADOR | ORIGEM | DESTINO |
|------------|-------------------|------------------------|-----------------|
| 27/07/2020 | Conceição Vitória | Residência Terapêutica | UPA Santa Luzia |

7.6.5 Casa 43

| DATA | MORADOR | ORIGEM | DESTINO |
|-------|---------|--------|---------|
| ----- | ----- | ----- | ----- |

7.6.6 Casa 57

| DATA | MORADOR | ORIGEM | DESTINO |
|------------|---------------|------------------------|--------------------|
| 28/07/2020 | Mário Hilário | Residência Terapêutica | CAPS II - Consulta |

7.6.7 Casa Nova

| DATA | MORADOR | ORIGEM | DESTINO |
|------|---------|--------|---------|
| | | | |

7.7 ASSEMBLEIA COM OS MORADORES

| DATA | Nº PARTICIPANTES | PROFISSIONAL RESPONSÁVEL | REGISTRO EM ATA | |
|-------|------------------|--------------------------|-----------------|-----|
| | | | SIM | NÃO |
| ----- | ----- | ----- | X | |

*Não houve assembleia devido a Pandemia do Coronavírus.

7.8 MANUTENÇÕES

7.8.1 Casa 02

| | PREVENTIVA | CORRETIVA |
|------------------|------------|-----------|
| Troca de lâmpada | | X |

7.8.2 Casa 15

| DESCRITIVO | PREVENTIVA | CORRETIVA |
|------------------|------------|-----------|
| Troca de lâmpada | | X |

7.8.3 Casa 26

| DESCRITIVO | PREVENTIVA | CORRETIVA |
|------------------|------------|-----------|
| Troca de lâmpada | | X |

7.8.4 Casa 40

| DESCRITIVO | PREVENTIVA | CORRETIVA |
|--|------------|-----------|
| Troca de fechadura e cópia da chave da porta | | X |

7.8.5 Casa 57

| DESCRITIVO | PREVENTIVA | CORRETIVA |
|-------------------------------------|------------|-----------|
| Troca de lâmpada | | X |
| Troca do gabinete da pia da cozinha | | X |

7.8.6 Casa 43

| DESCRITIVO | PREVENTIVA | CORRETIVA |
|--|------------|-----------|
| Colocação de interruptor de luz e duas tomadas | | X |
| Colocação de prateleira na área de serviço | X | |
| Colocação de dois armários na edícula | X | |

8. CONCLUSÃO

No mês de julho não conseguimos atingir as metas no CAPS II, CAPS AD e CAPS Infantil devido a Pandemia do Covid-19. Já nas residências terapêuticas atingimos as metas contratuais, não superando o pactuado, pois o programa utilizado por este município não permite o cadastro de mais do que 48 procedimentos.

A Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Birigui realizou neste mês 1.690 atendimentos individuais.

Devido a Pandemia do Covid-19, estamos realizando alguns atendimentos online (grupos terapêuticos, grupo de família, atendimento psicológico). O plantão de acolhimento acontece diariamente no horário de funcionamento dos serviços.

Os casos graves são atendidos individualmente ou por contato telefônico e se necessário é realizado a visita domiciliar. Estamos monitorando os casos leves e moderados por telefone e esses estão sendo orientados a procurar o serviço caso haja necessidade. Já os casos estáveis estão sendo orientados a voltar a cada dois meses para realizar a retirada das medicações.

Estamos nos adequando a essa nova realidade para que os nossos clientes sejam atendidos da melhor forma possível.

Nesse mês de julho Sr. José Luiz (palestrante) esteve na unidade para realização de alinhamento do cronograma com a coordenadora de projetos a Sra. Fernanda.

A Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Birigui continuará buscando a excelência e a qualidade dos serviços prestados aos moradores das residências terapêuticas, aos pacientes e aos seus respectivos familiares atendidos nos CAPS II, CAPS AD e CAPS Infantil.

Atenciosamente,



Fernanda De Nadai
Coordenadora de Projetos

Fernanda De Nadai
(Coordenadora de Projetos)