

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

CAPS – CAPÃO BONITO

JANEIRO 2022

1. Informações do Termo de Colaboração

Contratante: Prefeitura Municipal de Capão Bonito

Contratada: Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Termo de Colaboração Nº: 48/2020

Processo Administrativo: 811/1/2020

Objeto: Gerenciamento, Operacionalização e execução das ações do Centro de Apoio Psicossocial - CAPS no Município de Capão Bonito, em cogestão com a Secretaria Municipal de Saúde.

2. Introdução

ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE – O.S.S.

Fundação: 31 de agosto de 1923.

Constituição jurídica: Associação civil de direito privado, sem fins lucrativos e filantrópica.

Atuação: Saúde, Educação e Assistência Social.

Unidade Própria: Hospital Santa Casa de Chavantes.

HISTÓRIA

A **Santa Casa de Misericórdia de Chavantes – SCMC** é uma entidade privada, sem fins lucrativos, fundada no ano de 1923. Possui unidade própria, o Hospital da Santa Casa de Chavantes, que funciona ininterruptamente há mais de 90 anos, atendendo a população da cidade de Chavantes e região do Departamento Regional de Saúde – DRS de Marília.

Em 2020, com a experiência de seus diretores e conselheiros, que atuam há mais de 15 anos em Gestão de Equipamentos de saúde, tornou-se uma Organização Social de Saúde – OSS, estando capacitada a formalizar contratos de gestão com os mais diversos entes governamentais.

O corpo diretivo da SCMC é composto por profissionais das mais distintas categorias, que objetivam a união de esforços e seus conhecimentos para atingir com excelência a qualidade de serviços.

Dito isto, considerando que a **Santa Casa de Misericórdia de Chavantes**, a qual possui vasto know-how e expertise no gerenciamento de serviços de saúde e capacidade para contribuir na gestão a Saúde, com o objetivo de garantir atendimento em saúde oportuno e qualificado, em conformidade com os compromissos da gestão e utilizando-se de flexibilização organizacional, aprendizado e possibilidade de inserção de novos componentes da prática organizacional, bem como os recursos humanos necessários à operação e funcionamento das Unidades e serviços contratados, visando o atendimento, a integralidade e a multidisciplinaridade das atenções de acordo com os padrões, diretrizes e protocolos assistenciais, buscando atingir os objetivos, a seguir:

MISSÃO:

Promover Saúde Pública com a eficiência do setor privado.

VISÃO

Ser modelo e referência em gestão de serviços de saúde no terceiro setor

VALORES

Transparência

Resolutividade

Lealdade

Integridade

Compromisso

Ética

OBJETIVO

- ✓ Prestar serviços de saúde com qualidade e eficiência, sem preconceitos ou discriminação de raça, cor, religião ou orientação sexual. Uma assistência igualitária, sem privilégios de qualquer espécie com um tratamento individualizado, personalizado e acolhedor, com equipe técnica qualificada para atuação no atendimento de usuários do SUS, de modo a orientar uma produção eficiente, eficaz e efetiva de ações de saúde, buscando contribuir na melhoria do acesso, da integralidade, da qualidade, da resolubilidade e da humanização destas ações;
- ✓ Promover e proteger a saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde, com o objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte na situação de saúde e autonomia das pessoas e nos determinantes e condicionantes de saúde das coletividades;
- ✓ Capacitar os profissionais para uma atenção resolutiva, integrada por todos os membros da equipe, para os principais agravos e cumprir adequadamente os protocolos diagnósticos e terapêuticos estabelecidos pela Secretaria Municipal de Saúde;
- ✓ Estabelecer rotinas administrativas mais amigáveis e solidárias, que evitem deslocamentos desnecessários dos usuários, com utilização intensiva dos meios telefônicos e virtuais;
- ✓ Atender os pressupostos e princípios do SUS: universalidade, equidade, integralidade, controle social, hierarquização, serão observados, assim como, os princípios da acessibilidade, vínculo, coordenação, continuidade do cuidado, responsabilização e humanização;
- ✓ Prestação gratuita e universal dos serviços de atenção à saúde aos usuários, no âmbito do SUS e conforme o Contrato de Referência;
- ✓ Fortalecimento das Redes de Atenção à Saúde, através da integração dos sistemas de informação nos níveis primários e secundários;
- ✓ Eficiência e qualidade dos serviços prestados ao cidadão;
- ✓ Maior agilidade para operacionalização dos serviços;
- ✓ Dotação de maior autonomia administrativa e financeira, contribuindo para melhoria do

gerenciamento dos serviços;

- ✓ Utilização dos recursos de forma mais racional, visando à redução de custos;
- ✓ Priorização da avaliação por resulta.

1. APRESENTAÇÃO

Os Centros de Atenção Psicossocial – CAPS, consistem em centros de atenção à saúde mental, e surgiram após a reforma psiquiátrica no Brasil visando a humanização do tratamento e a desinstitucionalização, superando assim a violência asilar vivida por anos. Identifica-se em 1978 o início do movimento pelos direitos aos pacientes psiquiátricos. Após anos de encontros, conferência debates e lutas antimanicomiais nasce o primeiro CAPS na cidade de São Paulo e a implantação do NAPS (Núcleo de Atenção Psicossocial) em Santos que foi um marco na reforma psiquiátrica. No final dos anos 80 é dada a entrada no projeto de Lei do então Deputado Paulo Delgado e a área da saúde mental começa a ganhar mais visibilidade e força, tanto que em 1992 acontece a II Conferência Nacional de Saúde Mental. Após 12 anos a Lei Paulo Delgado é sancionada, surge assim a Lei 10.216 que dispõe sobre os direitos das pessoas com transtornos mentais, criando e expandindo novos horizontes e perspectiva de um futuro sem manicômio e/ou hospital psiquiátrico, e sim, com atendimento humanizado, eficaz e no território dos usuários do serviço de saúde mental. Iniciou-se também nesta época a implantação de novos CAPS, criação do Programa de Volta para Casa, entre outras leis e portarias que vieram a implementar e efetivar as ações de saúde mental no Brasil. Os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) visam à substituição dos hospitais psiquiátricos, e como supracitado surgiram após a reforma psiquiátrica no Brasil que focou na humanização do tratamento e a desinstitucionalização, papel fundamental e de grande relevância frente a política de saúde mental, tornando-se a porta de entrada da rede de serviços para as ações referente a saúde mental, ponto de atenção estratégico da RAPS (Rede de Atenção Psicossocial).

O CAPS é constituído por equipe multiprofissional e que atua sobre a ótica interdisciplinar e realiza prioritariamente atendimento às pessoas com sofrimento ou transtorno mental, incluindo aquelas com necessidades decorrentes do uso de álcool, crack e outras drogas, seja em situações de crise ou nos processos de reabilitação psicossocial, visando que suas ações estejam voltadas a (re) inserção dos usuários do serviço de saúde mental deste município.

Os CAPS - Centros de Atenção Psicossocial são organizados por modalidades. O CAPS de Capão Bonito se encaixa na modalidade de CAPS I (municípios com população entre 20.000 e 70.000 habitantes) que atende

pessoas de todas as faixas etárias que apresentam prioritariamente intenso sofrimento psíquico decorrente de transtornos mentais graves e persistentes, incluindo aqueles relacionados ao uso de substâncias psicoativas.

2. DADOS DEMOGRÁFICOS e ESTATÍSTICOS

Capão Bonito é um município do estado de São Paulo, no Brasil. Localiza-se a uma altitude de 730 metros, sua população foi estimada em 2018 como tendo 47.159 habitantes. Possui uma área de 1641 km², sendo o 5º maior município do estado.

Homens	23.021
Mulheres	23.157
Área urbana	37.824
Área Rural	8.354
Densidade demográfica (hab/km²)	28,15_IBGE 2020
Mortalidade Infantil	15,45 óbitos por mil nascidos_IBGE02014
Taxa de Alfabetização	89,7_IBGE 2020
Estimativa Populacional IBGE 2018	47.159
Participação FUNDEB 2018	R\$30.089.420,08
Fundo Participação dos Municípios (FPM) 2018	R\$22.700.532,
Escolarização IBGE 2010	6 a 14 anos – 98,7%
IDHM IBGE 2010	0,721
PIB per capita IBGE 2016:	R\$ 17.535,99

3. CENTRO DE APOIO PSICOSOCIAL

O CAPS I – Centro de Atenção Psicossocial é um serviço de saúde aberto e comunitário do SUS – Sistema Único de Saúde, sendo um lugar de referência e tratamento para pessoas que sofrem de transtornos mentais, e aqueles transtornos decorrentes do uso e/ou abuso de crack, álcool e outras que necessitam de cuidados específicos e efetivos, através do acompanhamento multiprofissional, fazendo com que os usuários se fortaleçam e sejam (re) inseridos na sociedade, que por anos os abandonaram, portanto o fortalecimento de vínculos familiares e comunitários é de extrema importância para a eficácia no tratamento disponibilizado.

4. OBJETIVO GERAL

- ✓ Oferecer e garantir atendimento multidisciplinar a pacientes com sofrimento e/ou transtorno mental e aqueles decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas.

5. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- ✓ Prestar atendimento em regime de atenção diária, evitando as internações em hospitais de referência;
- ✓ Acolher e atender as pessoas com transtornos mentais graves e persistentes, procurando preservar e fortalecer os laços sociais e familiares;
- ✓ Promover a (re) inserção social das pessoas com transtornos mentais por meio de ações intersetoriais;
- ✓ Regular a porta de entrada da rede de assistência em saúde mental na sua área de atuação;
- ✓ Organizar a RAPS – Rede de Atenção Psicossocial;
- ✓ Realizar encontros de matriciamento, visando o fortalecimento das equipes de Atenção Básica do município.

6. METODOLOGIA

A metodologia utilizada nas ações desenvolvidas pelo CAPS I terá sempre como foco o fortalecimento da RAPS e o fortalecimento dos vínculos entre usuário, família e comunidade.

7. ATIVIDADES

Uma importante estratégia da atenção em saúde mental é a articulação de uma rede de apoio em conjunto com os serviços de saúde e parceria com outras áreas a fim de minimizar a problemática enfrentada diariamente pelos pacientes de saúde mental e seus familiares.

Os CAPS são serviços de referência para casos graves, que necessitem de cuidado mais intensivo e/ou de reinserção psicossocial

Os indivíduos que buscam os CAPS sejam por demanda espontânea ou encaminhados pela rede de atendimento, são acolhidos e avaliados por um técnico de nível superior, havendo a necessidade imediatamente é agendada uma avaliação psiquiátrica, já os casos que após a avaliação não tiverem necessidade de acompanhamento nesse serviço, receberão toda a orientação necessária e importante e serão encaminhados para a ESF de origem.

Em saúde mental, é especialmente relevante considerar a autonomia e capacidade de autocuidado dos indivíduos como indicador de saúde. E cabe considerar não apenas a autonomia e participação dos indivíduos, mas também das comunidades, como fator definidor das condições de saúde do território.

As atividades desenvolvidas no Centro de Apoio Psicossocial são:

- ✓ Atendimento individual psicoativo e álcool e drogas;
- ✓ Atendimento grupal;
- ✓ Atendimentos as famílias
- ✓ Acolhimento (casos novos);
- ✓ Encaminhamentos;
- ✓ Atendimento judicial; visita domiciliar, etc.
- ✓ Acolhimento;
- ✓ Triagens;
- ✓ Consultas médicas com médico psiquiatra;
- ✓ Realização de projetos terapêuticos singulares;
- ✓ Atendimento a família;
- ✓ Matriciamento;
- ✓ Ações de representatividade no que se refere à articulação em saúde mental.

8. AÇÕES PSICOSOCIAIS

- ✓ Matriciamento junto à equipe de ESF, visando a melhora no atendimento prestado por ambos a comunidade;
- ✓ Visitas domiciliares;
- ✓ Acompanhamento dos casos encaminhado pela rede de atendimento;
- ✓ Reuniões periódicas com equipamentos e setores da rede municipal de atendimento, como educação, assistência social, esporte, terceiro setor, entre outros;
- ✓ Acompanhamento efetivo junto as Residências Terapêuticas;
- ✓ Encaminhamento de usuários para os demais serviços, programas e projetos existentes no município.
- ✓ Rodas de conversa sobre temas de relevância para eles, principalmente trabalhar questões trazidas pelos pacientes, como ansiedade, hábitos da vida, emprego, renda, etc;
- ✓ Grupos de leitura.

9. INTERVENÇÕES

Com a construção de políticas públicas de saúde mental vem sendo trabalhado e valorizado a participação dos usuários do serviço de saúde e da comunidade, com ações mais focadas na promoção a saúde mental do que na intervenção curativa, mesmo que essa promoção de saúde mental ainda esteja inserida na compreensão de promoção da saúde em geral. As intervenções são realizadas por um tempo e seu foco é direcionado para a mudança de comportamento dos pacientes e seus familiares frente a doença que o acometeu. As intervenções multiprofissionais mostram-se tão eficazes quanto o tratamento farmacológico, porém a eficácia será maior com a união dos dois.

Uma estratégia de promoção e prevenção em saúde mental se dá através do PTS - Projeto Terapêutico Singular com os pacientes e este, deve ser periodicamente analisado e reavaliado.

Podemos especificar outros objetivos visando o protagonismo e a reinserção desses pacientes na comunidade, sendo:

- ✓ Criar grupos operativos e psicoterápicos para trabalhar atividades coletivas com os pacientes de saúde mental;
- ✓ Encontros de matriciamento com as ESF;
- ✓ Reuniões com a rede intersetorial;
- ✓ Espaços e atividades existentes no território

10. METAS DE ABORDAGEM

- ✓ Abordar o paciente e/ou o familiar com empatia e postura acolhedora;
- ✓ Buscar vincular o paciente e a família ao tratamento;
- ✓ Ouvir seu relato;
- ✓ Usar de linguagem simples e clara;
- ✓ Estar atendo as necessidades verbalizadas
- ✓ Informar a família e o paciente sobre o tratamento, mas sempre demonstrando otimismo no tratamento, principalmente no que se refere a orientação medicamentosa (VO/Injetável);
- ✓ Engajar e formar uma relação de trabalho conjunto e colaborativo, de confiança e cuidado, entre CAPS, paciente, família e comunidade;
- ✓ Mostrar que os problemas podem ser aliviados mais são necessários o acompanhamento e o suporte;
- ✓ Informar o paciente e a família sobre o manejo terapêutico da doença, inclusive sobre os benefícios e efeitos colaterais dos medicamentos;
- ✓ Aumentar a adaptação do paciente à vida na comunidade;

11. BENEFÍCIOS DAS AÇÕES

- ✓ Melhora na qualidade de vida dos usuários do serviço de saúde mental;
- ✓ Ampliação das noções de direitos e deveres dos portadores de transtornos mentais severos e persistentes;
- ✓ Maior aderência do paciente ao tratamento;
- ✓ Estimulação da percepção da responsabilidade sobre o tratamento (CAPS/Família);
- ✓ Integração dos profissionais de saúde, promovendo a interdisciplinaridade;
- ✓ Transferência e contrarreferência mais eficazes.

12. INSTRUMENTOS

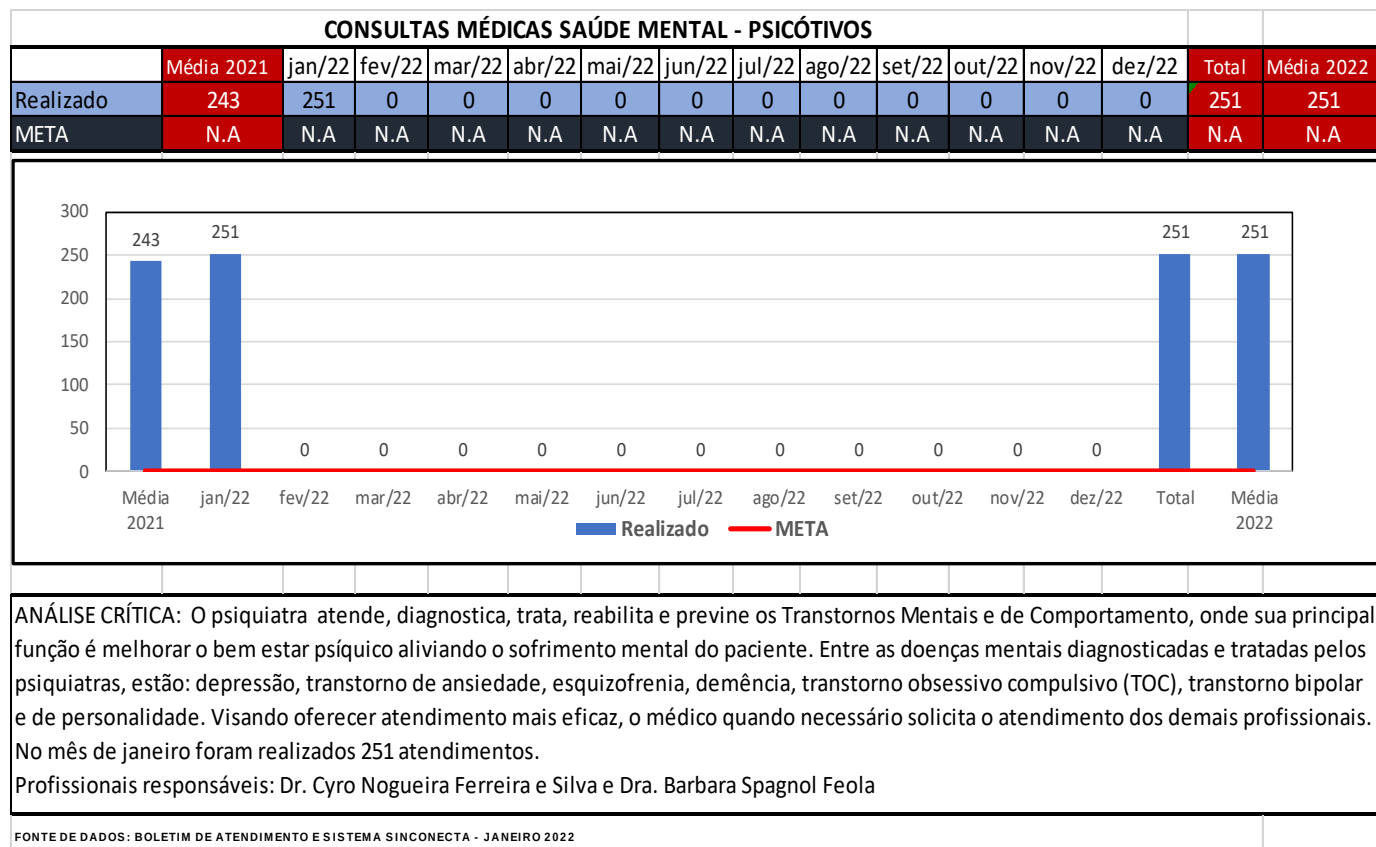
Utilizamos como ferramentas para a (re) inserção do paciente e seu familiar o trabalho com a rede municipal de atendimento. A parceria firmada nesses anos, abrange o paciente em sua totalidade de forma a garantir seus direitos e assim conquistando o espaço deixado na fase aguda da doença. Podemos citar algumas parcerias de extrema importância para a eficácia e efetividade no tratamento ofertado, sendo:

- ✓ Santa Casa;
- ✓ ESF;
- ✓ CRAS
- ✓ CREAS
- ✓ Comunidades terapêuticas (Programa Recomeço).

A seguir, apresentamos através de gráficos, o número de atendimentos realizados durante o período de janeiro 2022.

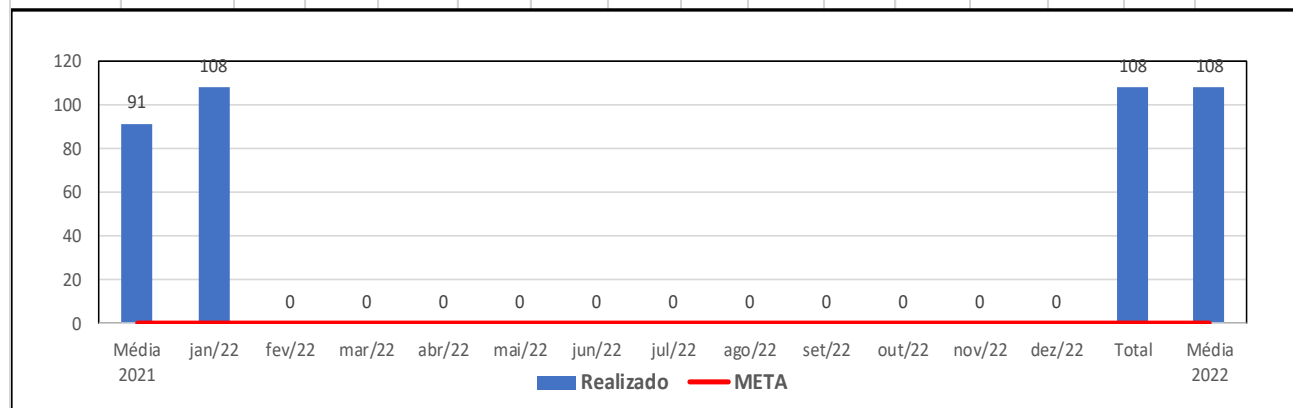
16 DADOS ESTATÍSTICOS

CONSULTAS MÉDICAS SAÚDE MENTAL



CONSULTAS MÉDICAS - A.D

CONSULTAS MÉDICAS - A.D															
	Média 2021	jan/22	fev/22	mar/22	abr/22	mai/22	jun/22	jul/22	ago/22	set/22	out/22	nov/22	dez/22	Total	Média 2022
Realizado	91	108	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	108	108
META	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A

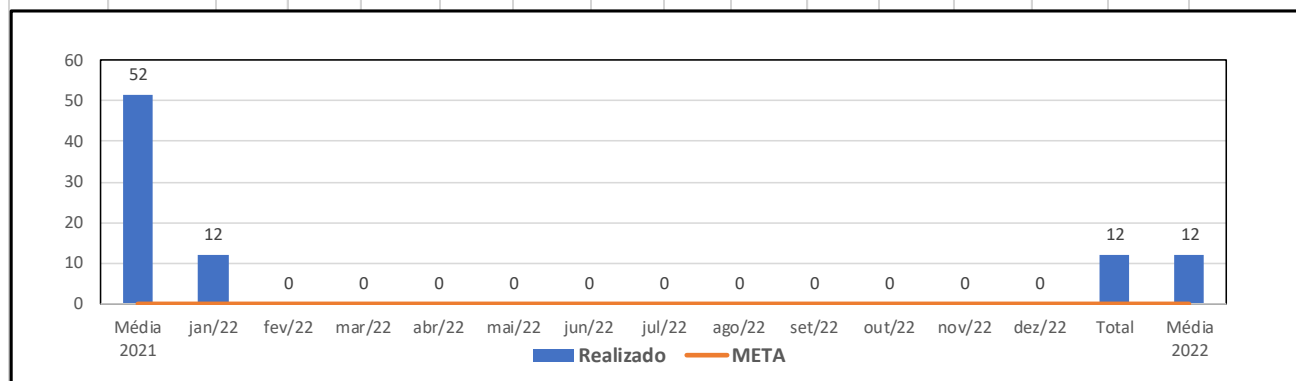


ANÁLISE CRÍTICA: O psiquiatra atende, diagnostica, trata, reabilita e previne os Transtornos Mentais e Comportamentais em decorrência do uso abusivo de álcool, crack e outras drogas, objetivando melhorar o bem estar biopsicosocial do assistido e da família, tendo em vista que a família muitas vezes é codependente. O médico nestes casos também realiza encaminhamento para os demais profissionais da unidade e, quando necessário e solicitado (voluntariamente) pelo paciente há o encaminhamento para Comunidades Terapêuticas. No mês de janeiro foram realizados 108 atendimentos.

Profissionais responsáveis: Dr. Cyro Nogueira Ferreira e Silva e Dra. Barbara Spagnol Feola

CONSULTAS - ENFERMEIRO

CONSULTAS - ENFERMEIRO															
	Média 2021	jan/22	fev/22	mar/22	abr/22	mai/22	jun/22	jul/22	ago/22	set/22	out/22	nov/22	dez/22	Total	Média 2022
Realizado	52	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	12
META	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A



ANÁLISE CRÍTICA: Na área de saúde mental, o enfermeiro é o profissional que promove uma supervisão segura do paciente, bem como a administração de medicamentos e o aporte emocional. A equipe de enfermagem tem um papel fundamental no processo de ouvir o paciente e seus familiares, que no início do tratamento enfrentam muitas dificuldades principalmente no que se refere em entender o diagnóstico e a doença, visando junto com a equipe multiprofissional minimizar a angústia enfrentada pelos envolvidos. Os atendimentos se dão por demanda livre. No mês de janeiro não houve atendimento, haja vista que o enfermeiro encontrava-se de férias. Destacamos ainda que não há agendamento para atendimentos, neste caso trata-se de demanda espontânea.

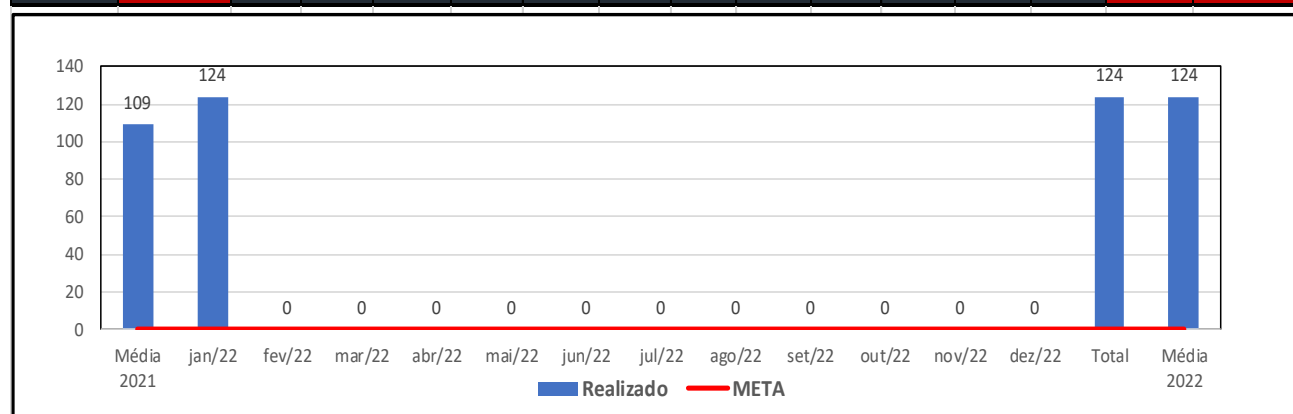
Profissional responsável: Gustavo dos Santos Peceguini (Enfermeiro)

FONTE DE DADOS: BOLETIM DE ATENDIMENTO E SISTEMA SINCONECTA - JANEIRO 2022

N.A: NÃO SE APLICA

CONSULTAS INDIVIDUAL – PSICÓLOGO

CONSULTAS INDIVIDUAL - PSICÓLOGO															
	Média 2021	jan/22	fev/22	mar/22	abr/22	mai/22	jun/22	jul/22	ago/22	set/22	out/22	nov/22	dez/22	Total	Média 2022
Realizado	109	124	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	124	124
META	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A



ANÁLISE CRÍTICA: Os atendimentos individuais tem por objetivo trabalhar questões psicológicas e emocionais, ressignificando a problemática, desenvolvendo maneiras construtivas para lidar com a situação vivenciada, possibilitando a reinserção social do usuário. No mês de janeiro, foram realizados 124 atendimentos individuais de psicóticos e AD.

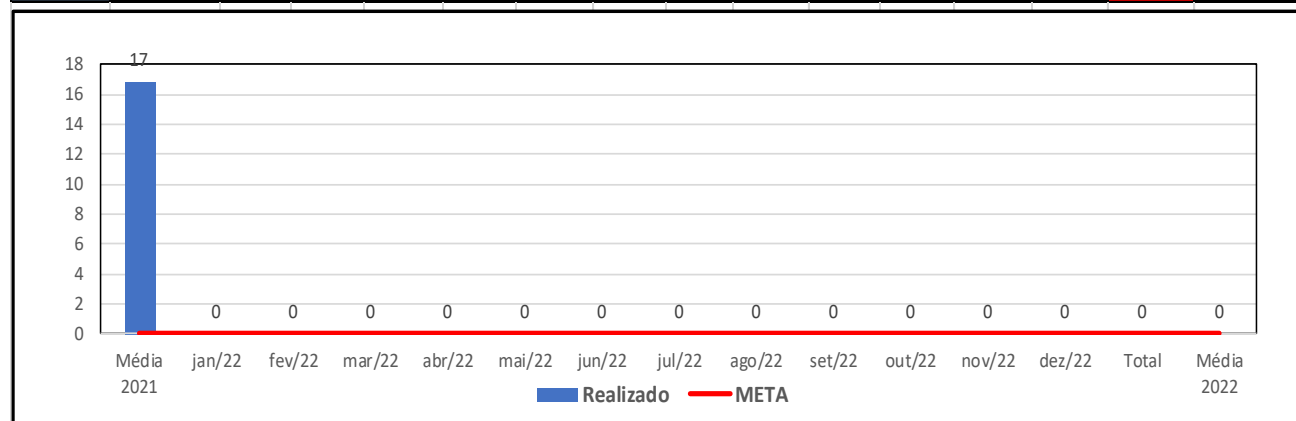
Profissionais responsáveis: Maria Izabella de Oliveira Martins e Leonardo Thomas Bonifacio Vasques

FONTE DE DADOS: BOLETIM DE ATENDIMENTO E SISTEMA SINCONECTA - JANEIRO 2022

N.A: NÃO SE APLICA

CONSULTAS INDIVIDUAL – TERAPÊUTA OCUPACIONAL

CONSULTAS INDIVIDUAL - T.O																
	Média 2021	jan/22	fev/22	mar/22	abr/22	mai/22	jun/22	jul/22	ago/22	set/22	out/22	nov/22	dez/22	Total	Média 2022	
Realizado	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
META	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	



ANÁLISE CRÍTICA: Através do atendimento o Terapeuta ocupacional detecta as habilidades e limitações dos pacientes na unidade criando novas formas de fazer o que ele precisa e necessita junto as suas atividades diárias com maior autonomia, visando sua reinserção perdida no decorrer desde o diagnostico do tratamento.

Profissional responsável: Maysa Regina Correa

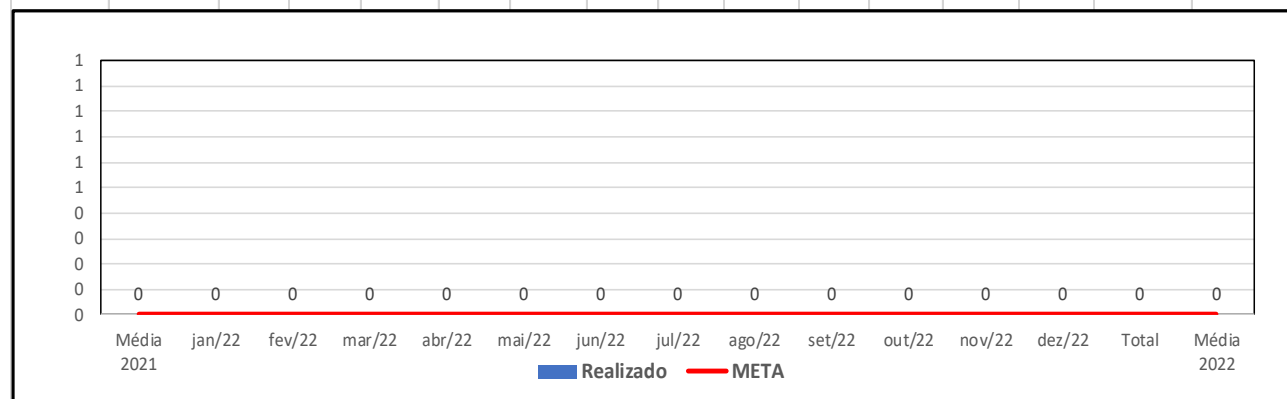
No mes de janeiro não teve atendimento, profissional de ferias.

FONTE DE DADOS: BOLETIM DE ATENDIMENTO E SISTEMA SINCONECTA - JANEIRO 2022

N.A: NÃO SE APLICA

ATENDIMENTO EM GRUPO - T.O

Nº DE ATENDIMENTO EM GRUPO - T.O															
	Média 2021	jan/22	fev/22	mar/22	abr/22	mai/22	jun/22	jul/22	ago/22	set/22	out/22	nov/22	dez/22	Total	Média 2022
Realizado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
META	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A



ANÁLISE CRÍTICA: Através do atendimento grupal identificar e explorar as habilidades de cada indivíduo, visando a inclusão social do paciente, através do treinamento cognitivo e também trabalhar motricidade, para que haja melhora no desempenho das atividades de vida diária. É trabalhado também a tecnologia, haja vista que a maioria dos usuários possuem celular e nos dias atuais é uma tecnologia que esta presente ativamente, visando a autonomia.

Profissional responsável: Maysa Regina Correa

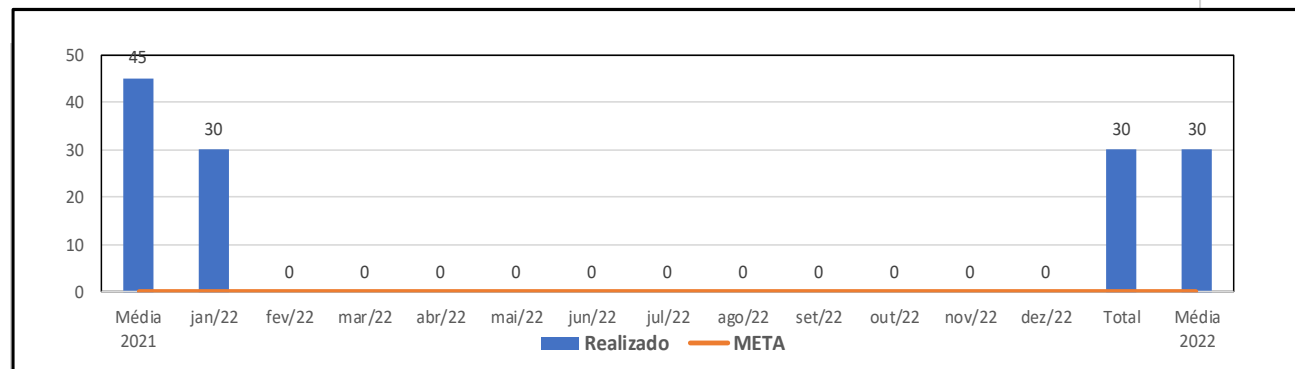
No mes de janeiro não teve atendimento, profissional de ferias.

FONTE DE DADOS: BOLETIM DE ATENDIMENTO E SISTEMA SINCONECTA - JANEIRO 2022

N.A: NÃO SE APLICA

CONSULTAS INDIVIDUAL - ASSISTENTE SOCIAL – PSICÓTICO e A.D

CONSULTAS INDIVIDUAL - ASSISTENTE SOCIAL															
	Média 2021	jan/22	fev/22	mar/22	abr/22	mai/22	jun/22	jul/22	ago/22	set/22	out/22	nov/22	dez/22	Total	Média 2022
Realizado	45	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30	30
META	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A



ANÁLISE CRÍTICA: Considerando as situações de vulnerabilidades sociais que assolam os pacientes e os familiares que são assistidos o profissional dessa área apoia e estimula as famílias no desempenho de sua função protetiva, que em alguns casos comprometeu-se e/ou agravou-se em decorrência do transtorno mental que acometeu o familiar, objetivando sempre a melhora na qualidade de vida dos pacientes e seu núcleo familiar. Visando prevenir a ruptura dos vínculos familiares e comunitários, o CAPS busca e realiza seu trabalho com o apoio da rede municipal de atendimento (Assistência Social, Educação, setores da saúde, etc), possibilitando a superação de situações de fragilidade social vivenciadas pelo paciente, promovendo e encaminhando-os e terem acesso a benefício.

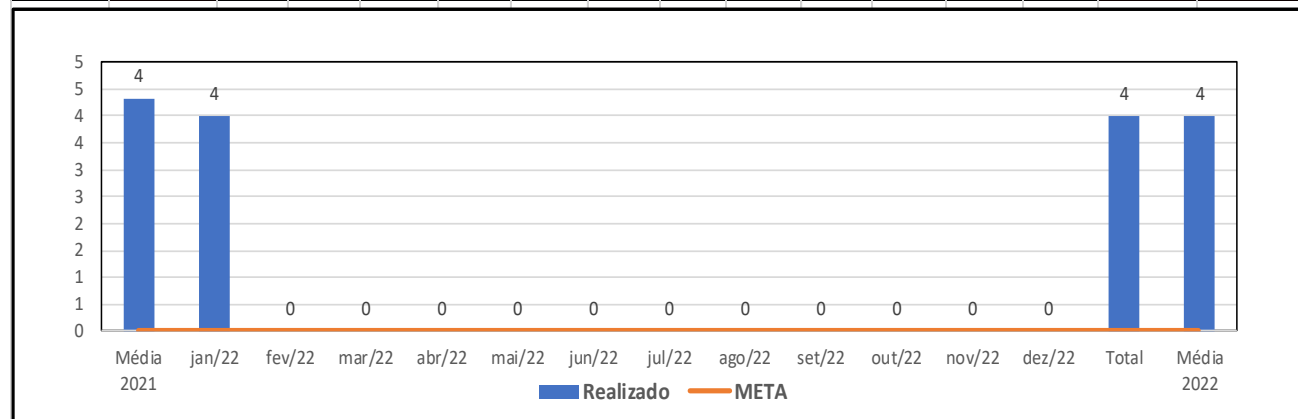
Os atendimentos se dão por demanda livre. No mês de janeiro foram realizados 30 atendimentos individuais entre psicóticos e AD.
Profissional responsável: Aline Renata Costa Vendrami

FONTE DE DADOS: BOLETIM DE ATENDIMENTO E SISTEMA SINCONECTA - JANEIRO 2022

N.A: NÃO SE APLICA

ATENDIMENTO EM GRUPO – ASSISTENTE SOCIAL

Nº DE ATENDIMENTO EM GRUPO - ASSISTENTE SOCIAL															
	Média 2021	jan/22	fev/22	mar/22	abr/22	mai/22	jun/22	jul/22	ago/22	set/22	out/22	nov/22	dez/22	Total	Média 2022
Realizado	4	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	4
META	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A



ANÁLISE CRÍTICA: Os atendimentos em grupo visam dar voz aos pacientes onde a situação relatada pelos assistidos auxiliará todo o grupo, nos encontros estimular a escuta entre eles para que haja suporte e companherismo no âmbito grupal, pois muitas vezes o paciente apresenta a mesma dificuldade de outro usuário. Através de encaminhamentos a rede municipal de atendimento recupera-se a autoestima e a reinserção social, auxiliando e estimulando o paciente a ser voltar a ser protagonista da sua história, muitas vezes perdida na doença mental que o acometeu. No decorrer do mês de janeiro foram realizados 04 grupos (psicóticos).

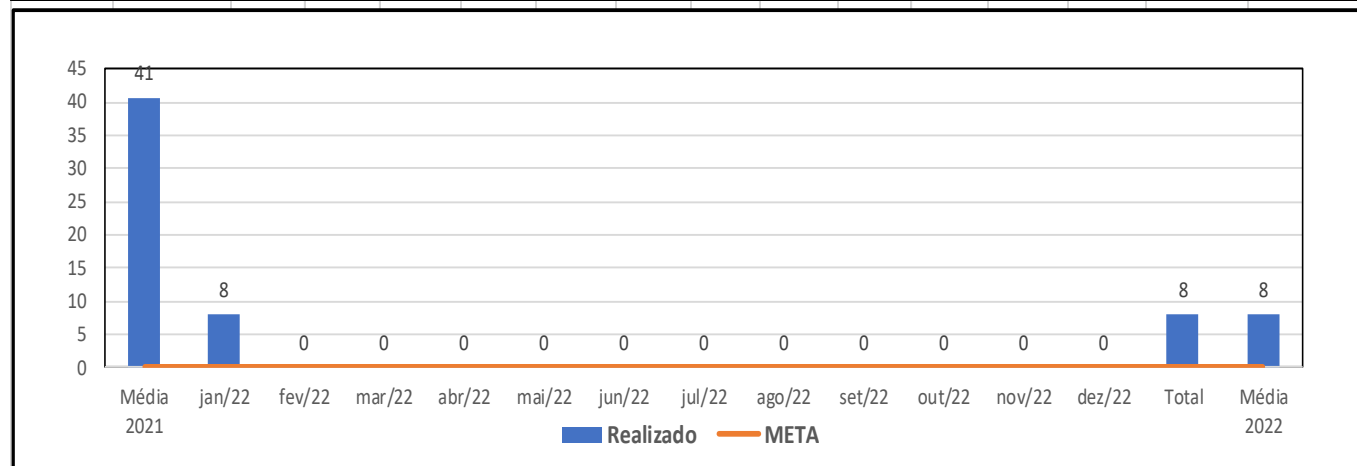
Profissional responsável: Aline Renata Costa Vendrami

FONTE DE DADOS: BOLETIM DE ATENDIMENTO E SISTEMA SINCONECTA - JANEIRO 2022

N.A: NÃO SE APLICA

VISITA DOMICILIAR - NÍVEL SUPERIOR

VISITA DOMICILIAR - NÍVEL SUPERIOR															
	Média 2021	jan/22	fev/22	mar/22	abr/22	mai/22	jun/22	jul/22	ago/22	set/22	out/22	nov/22	dez/22	Total	Média 2022
Realizado	41	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	8
META	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A



ANÁLISE CRÍTICA: A visita domiciliar consiste na abordagem in loco ao paciente em sofrimento psíquico e seu grupo familiar. Quando realizado por profissional de nível superior leva-se em conta as atribuições legais de cada profissão, respeitando sempre o código de ética.

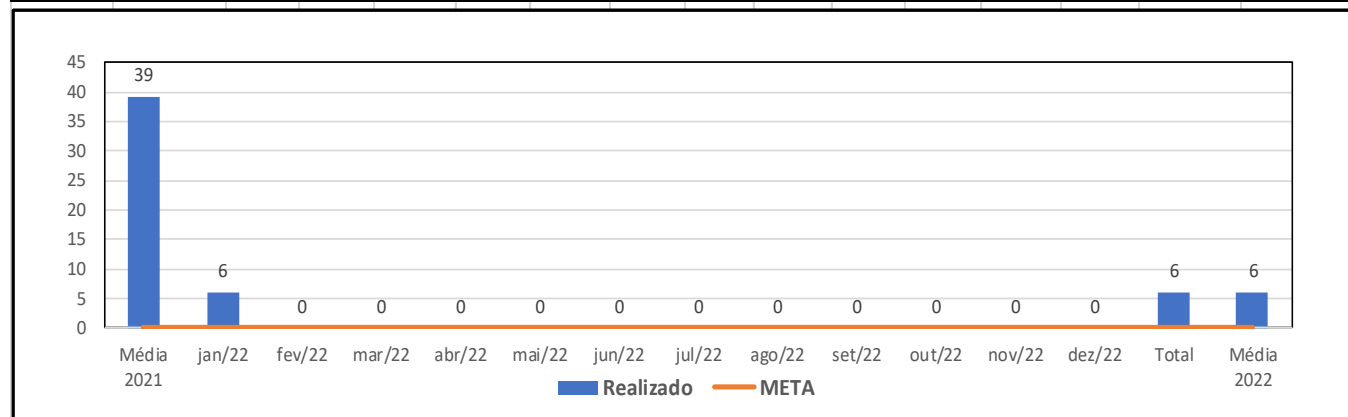
No mês de janeiro foram realizadas 08 visitas domiciliares.

FONTE DE DADOS: BOLETIM DE ATENDIMENTO E SISTEMA SINCONECTA - JANEIRO 2022

N.A.: NÃO SE APLICA

VISITA DOMICILIAR - NÍVEL MÉDIO

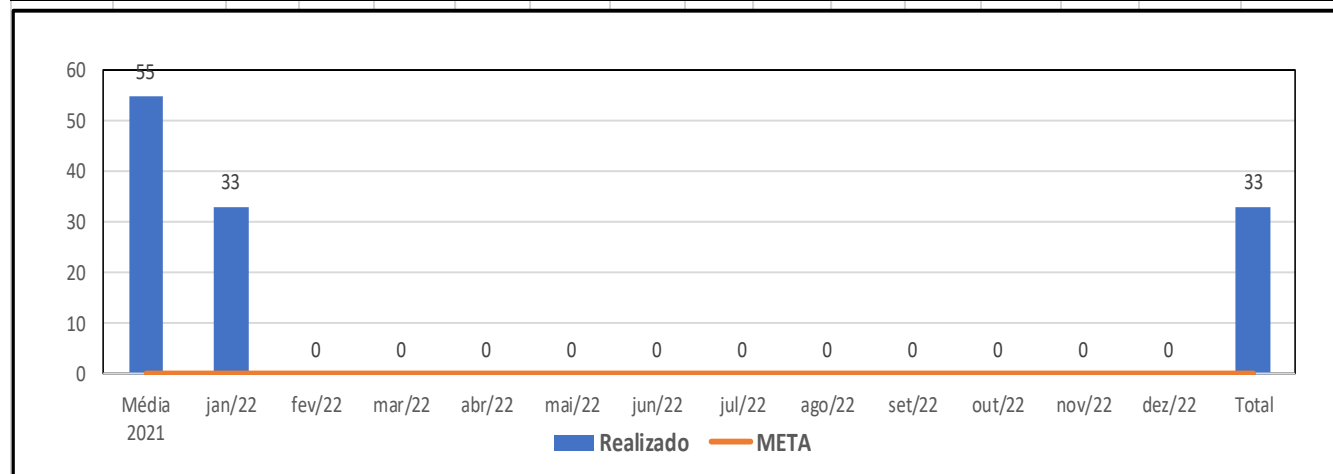
VISITA DOMICILIAR - NÍVEL MÉDIO															
	Média 2021	jan/22	fev/22	mar/22	abr/22	mai/22	jun/22	jul/22	ago/22	set/22	out/22	nov/22	dez/22	Total	Média 2022
Realizado	39	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	6
META	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A



ANÁLISE CRÍTICA: A visita domiciliar consiste na abordagem in loco ao paciente em sofrimento psíquico e seu grupo familiar e quando realizado por profissional de nível médio leva-se em conta as atribuições legais de cada profissão, respeitando sempre o código de ética. No mês de janeiro foram realizadas 06 visitas domiciliares.

FORTELECIMENTO DE VÍNCULO (FAMÍLIA/PACIENTE/UNIDADE)

FORTELECIMENTO DE VÍNCULO (FAMÍLIA/PACIENT/UNIDADE)															
	Média 2021	jan/22	fev/22	mar/22	abr/22	mai/22	jun/22	jul/22	ago/22	set/22	out/22	nov/22	dez/22	Total	Média 2022
Realizado	55	33	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	33	33
META	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A



ANÁLISE CRÍTICA: O atendimento voltado as famílias de pacientes tem como foco dar o suporte necessário para entendimento da situação vivenciada, em muitos casos a família adoece junto com o paciente, portanto é de extrema importância a escuta da família, para que haja eficácia no atendimento proposto.

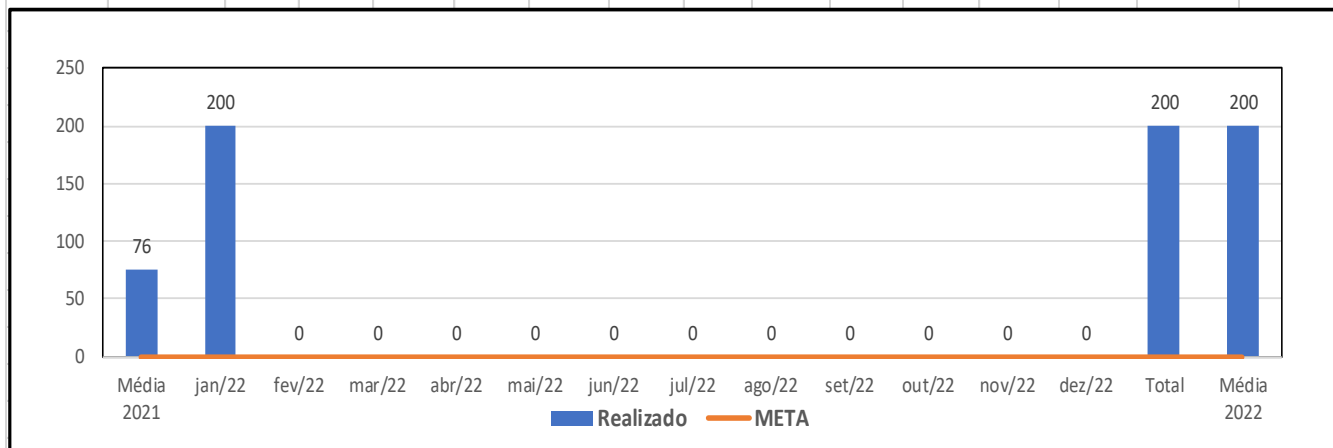
No mês de janeiro foram realizados 33 atendimentos.

FONTE DE DADOS: BOLETIM DE ATENDIMENTO E SISTEMA SINCONECTA - JANEIRO 2022

N.A: NÃO SE APLICA

PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM

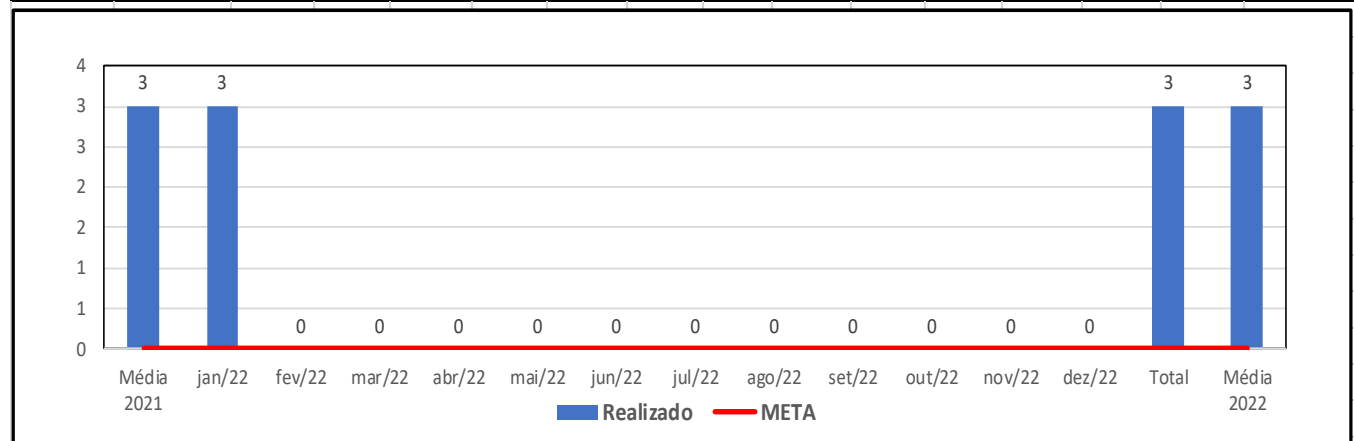
Nº DE PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM															
	Média 2021	jan/22	fev/22	mar/22	abr/22	mai/22	jun/22	jul/22	ago/22	set/22	out/22	nov/22	dez/22	Total	Média 2022
Realizado	76	200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	200	200
META	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A



ANÁLISE CRÍTICA: Os procedimentos de enfermagem visam obter maior assistência e qualiddae no atendimento ofertado no âmbito do CAPS, visando a melhora na qualidade de vida do paciente e havendo a necessidade e em consonância com o médico é realizado os encmainhamentos necessários. No mês de janeiro foram realizados 200 procedimentos.

ATENDIMENTO EM GRUPO - PSICÓLOGO (SAÚDE MENTAL)

Nº DE ATENDIMENTO EM GRUPO - PSICÓLOGO - PSICÓTICOS ADOLESCENTES															
	Média 2021	jan/22	fev/22	mar/22	abr/22	mai/22	jun/22	jul/22	ago/22	set/22	out/22	nov/22	dez/22	Total	Média 2022
Realizado	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3
META	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A



ANÁLISE CRÍTICA: As práticas grupais com os adolescentes consiste como uma estratégia de cuidado que promove a promoção a saúde que vai além de prevenir doenças e sim promover, ofertar e viabilizar melhora na qualidade de vida dos jovens e a socialização dos mesmos.

No mês de janeiro foram realizados 03 grupos.

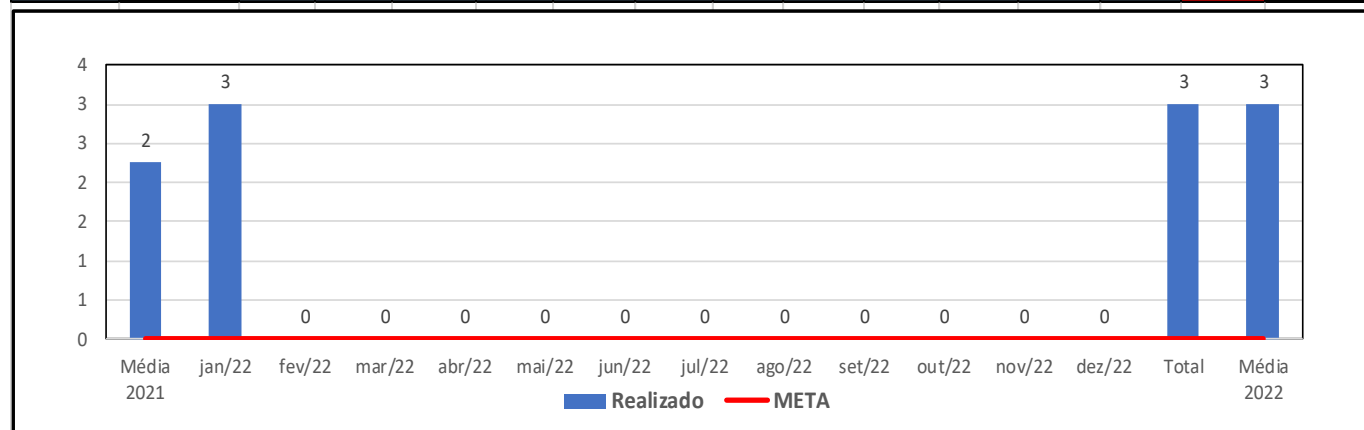
Profissional responsável: Maria Izabella de Oliveira Martins

FONTE DE DADOS: BOLETIM DE ATENDIMENTO E SISTEMA SINCONECTA - JANEIRO 2022

N.A.: NÃO SE APLICA

ATENDIMENTO EM GRUPO - PSICÓLOGO (A.D)

Nº DE ATENDIMENTO EM GRUPO - PSICÓLOGO A.D															
	Média 2021	jan/22	fev/22	mar/22	abr/22	mai/22	jun/22	jul/22	ago/22	set/22	out/22	nov/22	dez/22	Total	Média 2022
Realizado	2	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3
META	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A

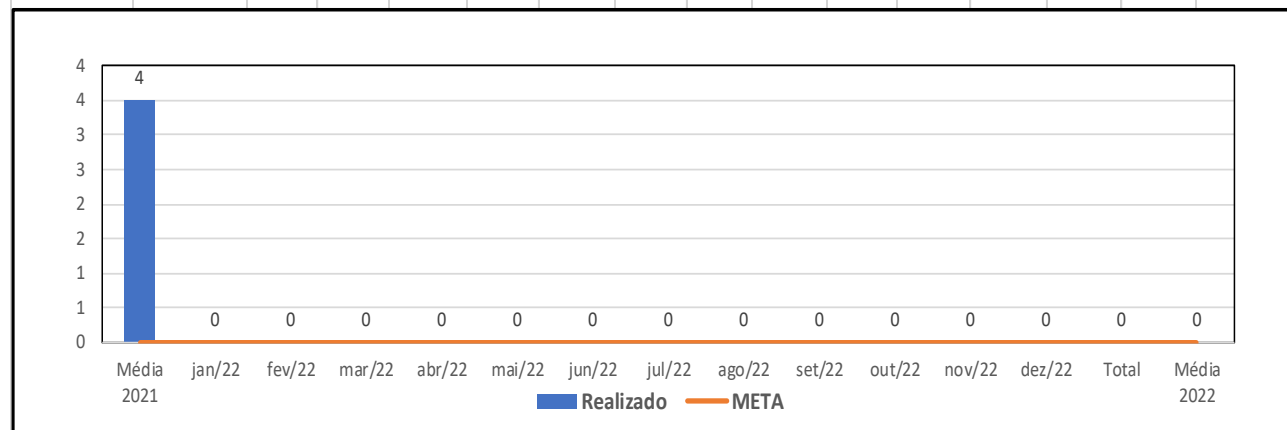


ANÁLISE CRÍTICA: No grupo terapêutico de pacientes que fazem uso abusivo de álcool, crack e outras drogas, é dada ênfase as trocas de experiências, ao dialogo com os demais participantes e as mudanças que isso gera na vida pessoal dos pacientes. É através do convívio entre os participantes que surgem debates acerca da problemática enfrentada e juntos buscam soluções e/ou alternativas para minimizar a situação enfrentada. Ressalta-se que pacientes que encontram-se na Comunidade Terapêutica participam ativamente dos grupos. No mês de janeiro foram realizados 3 encontros voltado ao grupo de alcool, crack e outras drogas..

Profissional responsável: Thomas Bonifacio Vasques

ATENDIMENTO EM GRUPO - ENFERMAGEM - NÍVEL SUPERIOR

Nº DE ATENDIMENTO EM GRUPO - ENFERMAGEM - NÍVEL SUPERIOR															
	Média 2021	jan/22	fev/22	mar/22	abr/22	mai/22	jun/22	jul/22	ago/22	set/22	out/22	nov/22	dez/22	Total	Média 2022
Realizado	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
META	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A



ANÁLISE CRÍTICA: Os grupos por este profissional é realizado com assuntos que provam desenvolver atividade e ações voltadas ao autocuidado do paciente e da família, tendo em vista toda angustia e duvida que surge através da doença dignosticada. Os atendimentos se dão por demanda livre. Não houve grupo no decorrer do mês, na primeira semana os participantes não compareceram e na segunda semana o enfermeiro encontrava-se em férias..

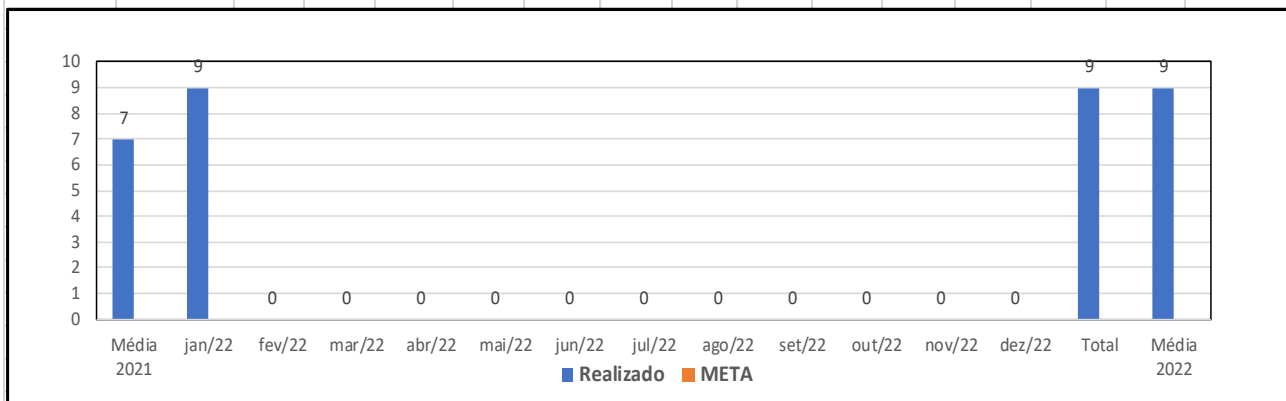
Profissional responsável: Gustavo dos Santos Peceguini (Enfermeiro).

EDADOS: BOLETIM DE ATENDIMENTO E SISTEMA SINCONECTA - JANEIRO 2022

N.A: NÃO SE APLICA

ATENDIMENTO EM GRUPO - ENFERMAGEM - NÍVEL MÉDIO

Nº DE ATENDIMENTO EM GRUPO - ENFERMAGEM - NÍVEL MÉDIO															
	Média 2021	jan/22	fev/22	mar/22	abr/22	mai/22	jun/22	jul/22	ago/22	set/22	out/22	nov/22	dez/22	Total	Média 2022
Realizado	7	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	9
META	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A



ANÁLISE CRÍTICA: Na área de saúde mental, os técnicos de nível médio realizam grupo junto com técnico de nível superior, onde debatem com os pacientes diversos temas, principalmente aqueles referente a administração das medicações e seus efeitos. A equipe de enfermagem tem um papel fundamental no processo de ouvir o paciente e seus familiares, que no início do tratamento enfrentam muitas dificuldades em assimilar a doença e seu tratamento, visando junto com os demais membros da equipe minimizar a angústia enfrentada pelos envolvidos.

No mês de janeiro ocorreram 9

grupos

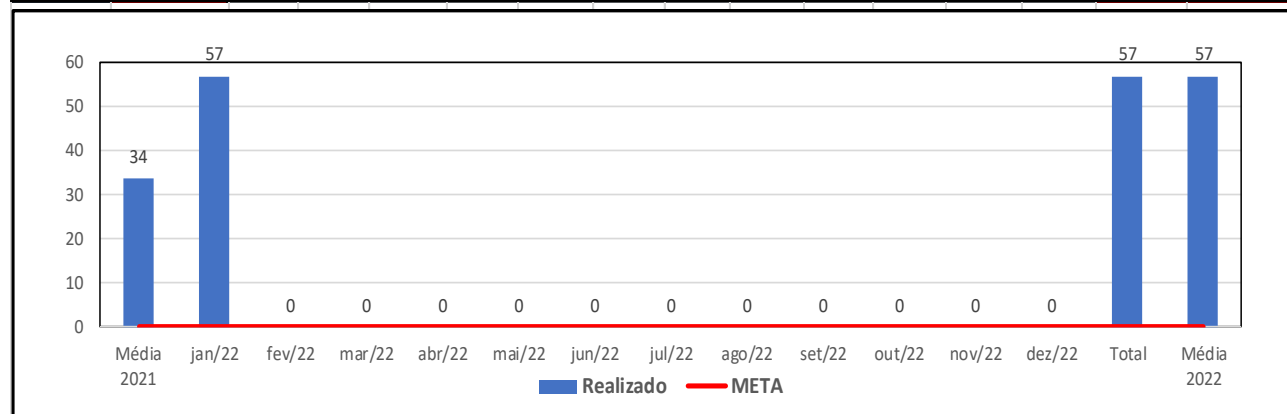
Profissionais responsáveis: Rosa Maria Moreira de Oliveira (Técnica de Enfermagem) e Oseias de Oliveira Preto (Técnico de Enfermagem).

ETIM DE ATENDIMENTO E SISTEMA SINCONECTA - JANEIRO 2022

N.A: NÃO SE APLICA

ATENDIMENTO INDIVIDUAL - ARTESÃ – PSICÓTICO e A.D

ATENDIMENTO INDIVIDUAL- ARTESÃ															
	Média 2021	jan/22	fev/22	mar/22	abr/22	mai/22	jun/22	jul/22	ago/22	set/22	out/22	nov/22	dez/22	Total	Média 2022
Realizado	34	57	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	57	57
META	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A



ANÁLISE CRÍTICA: O artesanato e a arte são técnicas do trabalho manual utilizada para produzir objetos feitos a partir de matéria prima, desenvolvendo habilidades manuais, distinguindo semelhanças e diferenças, abrangendo diversas áreas do conhecimento, mediante a utilização de um amplo repertório de recursos para desenvolver as atividades que possibilita aos pacientes se apropriarem do conhecimento de maneira prazerosa e servindo como terapia complementar para os mesmos que se interessam e se dedicam, colaborando assim para a melhoria do comportamento dos assistidos e consequentemente melhorando a qualidade de vida deles. As atividades manuais possuem imenso valor terapêutico, pois os pacientes participam da própria criação, de cada etapa do processo: começo, meio e fim. Visualizando a obra finalizada, o que fortalece suas potencialidades e habilidades motoras. O gesto de costurar, bordar, tecer, recortar, de estar fazendo um trabalho manual, nos chama atenção, pois ele sempre une as nossas mãos diante do coração (órgão de afeto), expressando os sentimentos e pensamentos. No mês de janeiro foram realizados 57 atendimentos..

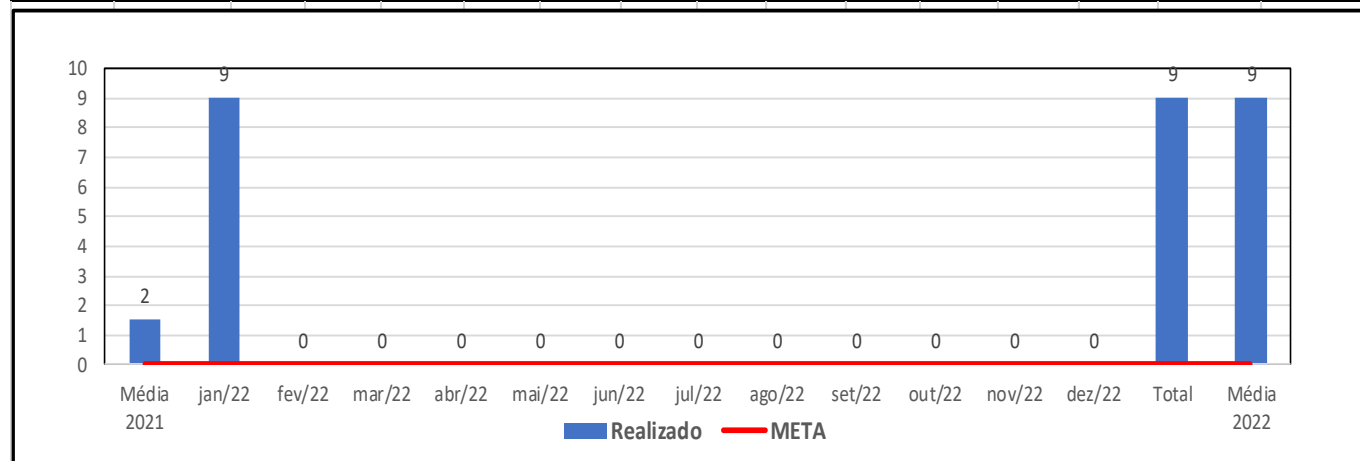
Profissional responsável: Vanessa da Silva Almeida

FONTE DE DADOS: BOLETIM DE ATENDIMENTO - JANEIRO 2022

N.A: NÃO SE APLICA

ATENDIMENTO EM GRUPO - ARTESÃ – PSICÓTICO e A.D

Nº DE ATENDIMENTO EM GRUPO - ARTESÃ															
	Média 2021	jan/22	fev/22	mar/22	abr/22	mai/22	jun/22	jul/22	ago/22	set/22	out/22	nov/22	dez/22	Total	Média 2022
Realizado	2	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	9
META	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A



ANÁLISE CRÍTICA: O grupo com os pacientes visa através do desenvolvimento de trabalhos manuais a interação entre os participantes e em alguns casos a (re)inserção no mercado de trabalho.

No mês de janeiro foram realizados 09 grupos, sendo eles aos psicóticos e ad..

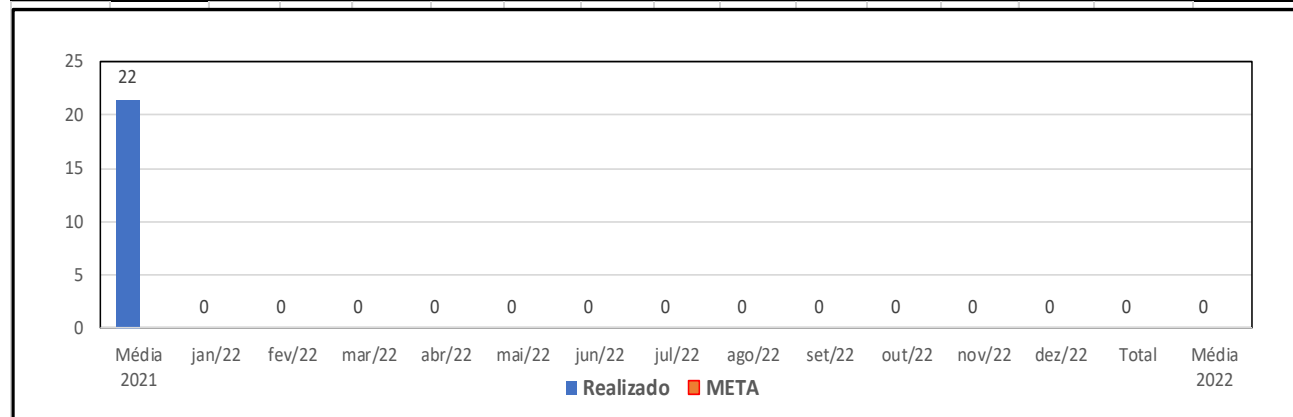
Profissional responsável: Vanessa da Silva Almeida

FONTE DE DADOS: BOLETIM DE ATENDIMENTO - JANEIRO 2022

N.A: NÃO SE APLICA

ATENDIMENTO INDIVIDUAL - TÉC. EDUCAC. PSICÓTICO e A.D

ATENDIMENTO - TECNICA EDUCACIONAL															
	Média 202	jan/22	fev/22	mar/22	abr/22	mai/22	jun/22	jul/22	ago/22	set/22	out/22	nov/22	dez/22	Total	Média 2022
Realizado	22	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
META	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A



ANÁLISE CRÍTICA: Desenvolvedor de múltiplas tarefas, em especial auxiliar no desenvolvimento das habilidades sociais e cognitivas dos pacientes e suas práticas que beneficiam os familiares através de orientações e técnicas humanizadas. Construir um cidadão autônomo e participativo em uma sociedade em constante mutação, capaz de enfrentar as diversidades da vida e transformar as condições em que vive. Um profissional facilitador do conhecimento, respeitando a individualidade de cada um e observando o ritmo da aprendizagem para que ocorra de forma eficaz. Sendo assim um profissional de uma grande relevância para o desenvolvimento integral, social e psíquico do indivíduo.

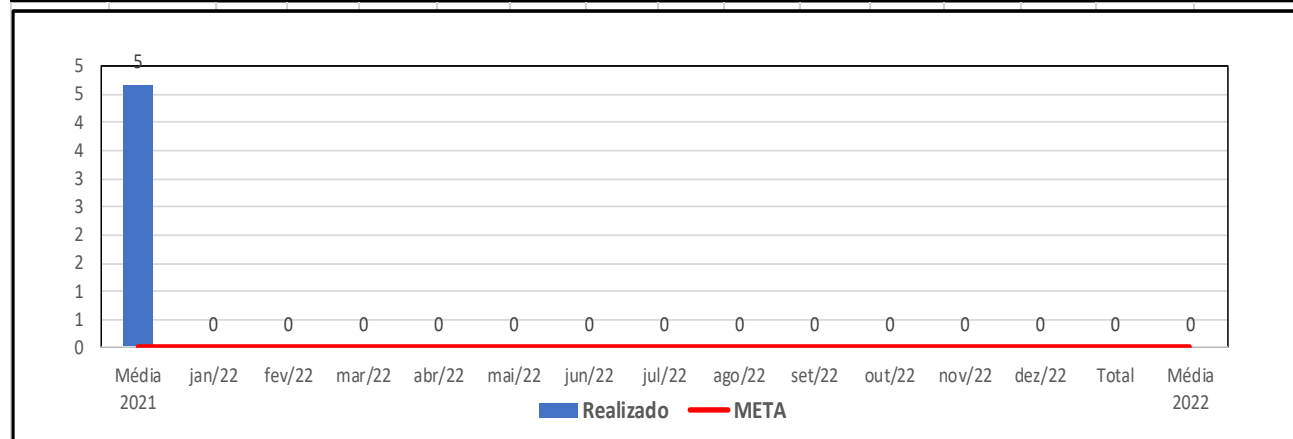
Não houve atendimento no mês de janeiro devido seu afastamento conforme ao cumprimento da Lei nº 14.151 de 12 de maio de 2021..
Profissional responsável: Leticia Costa de Miranda

FONTE DE DADOS: BOLETIM DE ATENDIMENTO - JANEIRO 2022

N.A: NÃO SE APLICA

ATENDIMENTO EM GRUPO - TEC. EDUCA. (APREND. E ALFABET.)

ATENDIMENTO EM GRUPO - TECNICA EDUCACIONAL APRENDIZAGEM E ALFABETIZAÇÃO															
	Média 2021	jan/22	fev/22	mar/22	abr/22	mai/22	jun/22	jul/22	ago/22	set/22	out/22	nov/22	dez/22	Total	Média 2022
Realizado	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
META	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A



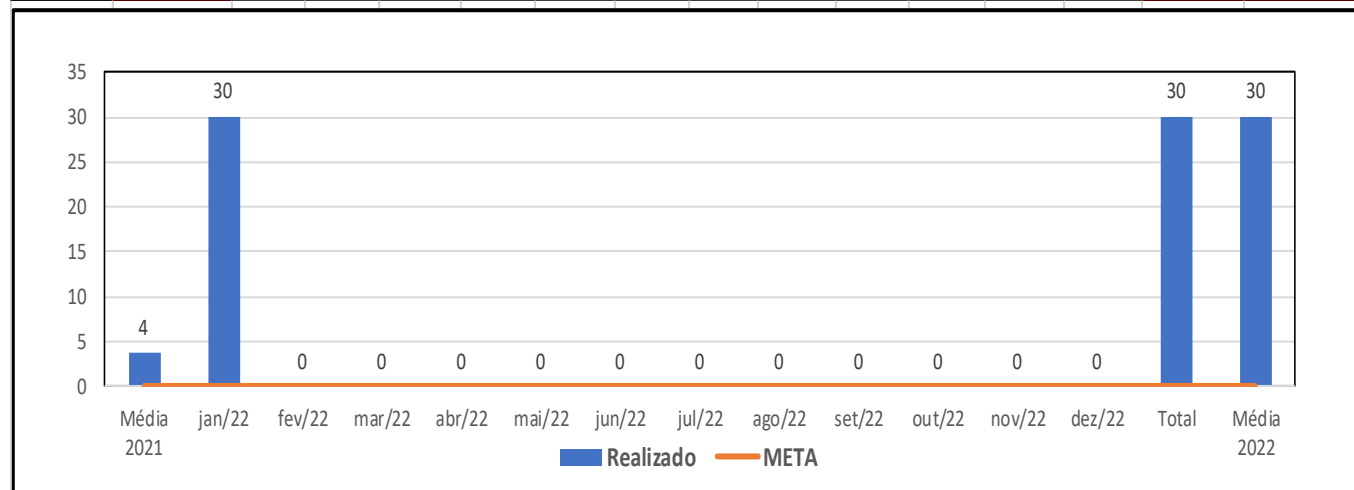
ANÁLISE CRÍTICA: O grupo consiste em auxiliar os pacientes através de escrita e/ou figuras a lidarem com trabalharem em conjunto com atividades que encontraram no dia a dia, portanto haverá um estímulo mutuo, respeitando sempre a individualidade de cada. No desenvolver do trabalho serão propostas atividades com finalidades que o paciente não caia na rotina estar sempre estimulando o pensar, trabalhar o dia a dia, afazeres rotineiros, a ter responsabilidades, terão dia de leitura, roda de conversa, pinturas, jogos educativos, colagem, escrita, atividades com músicas e instrumentos dentre outros recursos utilizados em práticas culturais. Não houve atendimento no mês de janeiro devido seu afastamento conforme ao cumprimento da Lei nº 14.151 de 12 de maio de 2021..

FONTE DE DADOS: BOLETIM DE ATENDIMENTO - JANEIRO 2022

N.A: NÃO SE APLICA

INTERNAÇÃO EM HOSPITAL GERAL PARA SAÚDE MENTAL

Nº DE INTERNAÇÃO EM HOSPITAL GERAL PARA SAÚDE MENTAL ATENDIMENTO - JUDICIAL															
	Média 2021	jan/22	fev/22	mar/22	abr/22	mai/22	jun/22	jul/22	ago/22	set/22	out/22	nov/22	dez/22	Total	Média 2022
Realizado	4	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30	30
META	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A



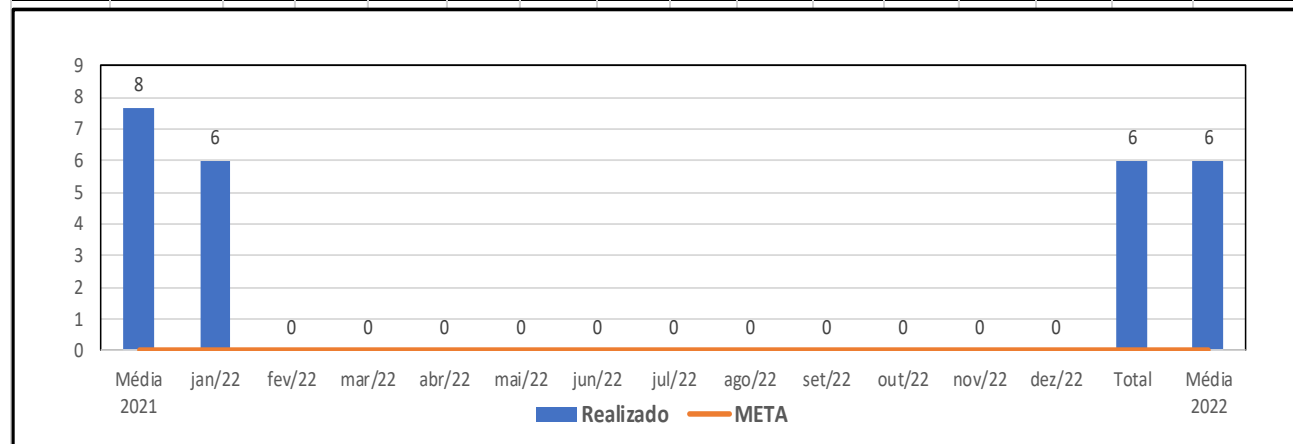
ANÁLISE CRÍTICA: Após a avaliação médica e sendo necessário internação a mesma ocorre através do sistema CROSS, nestes casos é necessário encaminhar o paciente até a Santa Casa onde permanecerá até a vaga ser liberada pelo referido sistema. Esses casos são acompanhados pelo setores de Enfermagem, Serviço Social e o Médico psiquiatra de referência..

FONTE DE DADOS: SISTEMA CROSS - JANEIRO 2022

N.A: NÃO SE APLICA

CONSULTAS MÉDICAS - DEMANDA JUDICIAL

Nº DE CONSULTAS MÉDICA - DEMANDA JUDICIAL															
	Média 2021	jan/22	fev/22	mar/22	abr/22	mai/22	jun/22	jul/22	ago/22	set/22	out/22	nov/22	dez/22	Total	Média 2022
Realizado	8	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	6
META	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A



ANÁLISE CRÍTICA: Tendo em vista as solicitações de internação compulsória, é realizado pelo médico uma consulta para avaliação do caso e assim determinar se trata-se de internação ou tratamento ambulatorial.

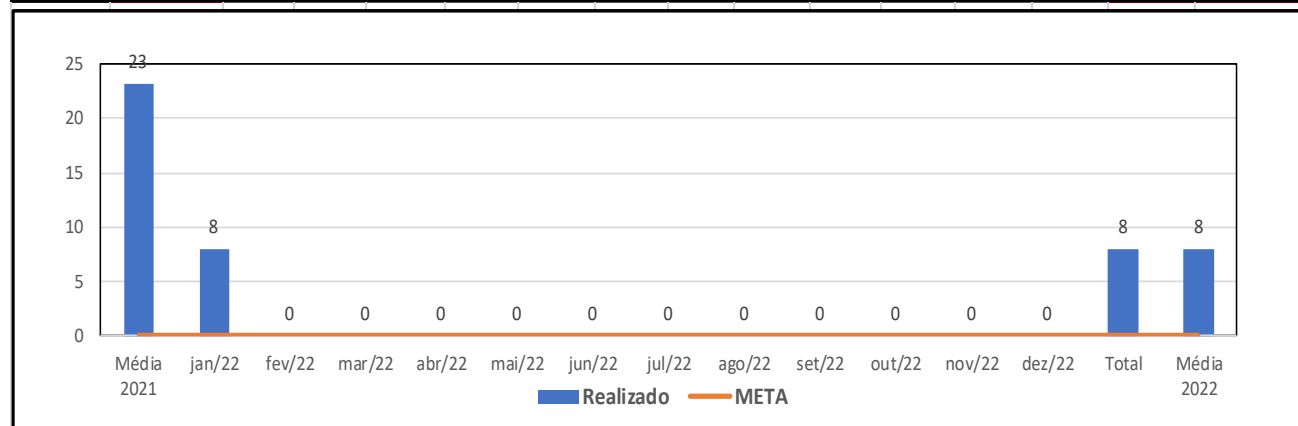
No mês de janeiro houve 6 consultas.

FONTE DE DADOS: BOLETIM DE ATENDIMENTO - JANEIRO 2022

N.A: NÃO SE APLICA

RELATÓRIOS, PROCESSOS, OFÍCIOS DE DEMANDA JUDICIAL

Nº DE RELATÓRIOS, PROCESSOS, OFÍCIOS DE DEMANDA JUDICIAL															
	Média 2021	jan/22	fev/22	mar/22	abr/22	mai/22	jun/22	jul/22	ago/22	set/22	out/22	nov/22	dez/22	Total	Média 2022
Realizado	23	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	8
META	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A



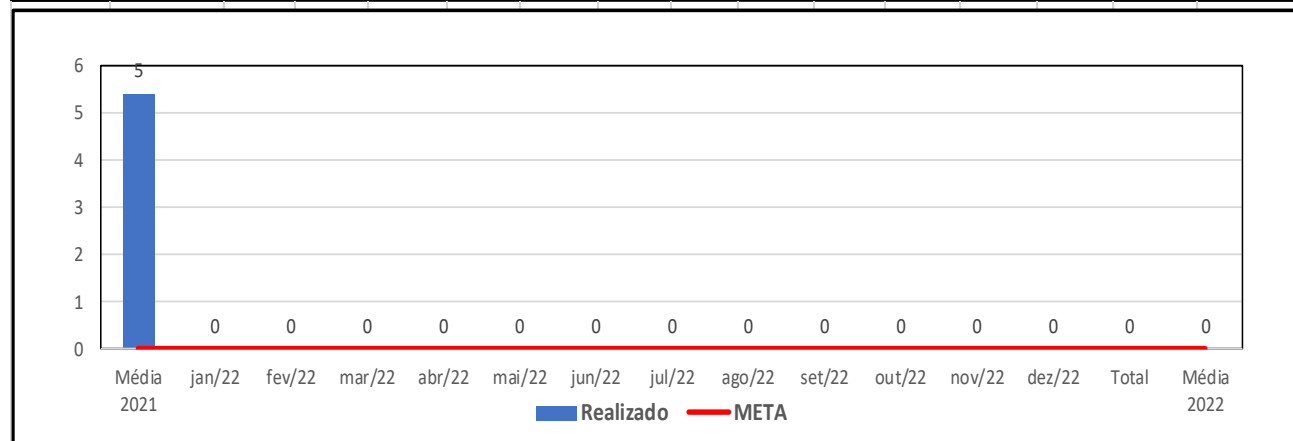
ANÁLISE CRÍTICA: Tendo em vista trata-se de caso judicial é enviado relatórios de acompanhamento desta unidade ao Poder Judiciário, Ministério Público ou ainda a rede de atendimento municipal.
Profissional Responsável: Aline Renata Costa Vendrami

FONTE DE DADOS: BOLETIM DE ATENDIMENTO - JANEIRO 2022

N.A.: NÃO SE APLICA

MATRICIAMENTO - ATENÇÃO BÁSICA

Nº DE MATRICIAMENTO - ATENÇÃO BÁSICA															
	Média 2021	jan/22	fev/22	mar/22	abr/22	mai/22	jun/22	jul/22	ago/22	set/22	out/22	nov/22	dez/22	Total	Média 2022
Realizado	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
META	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A



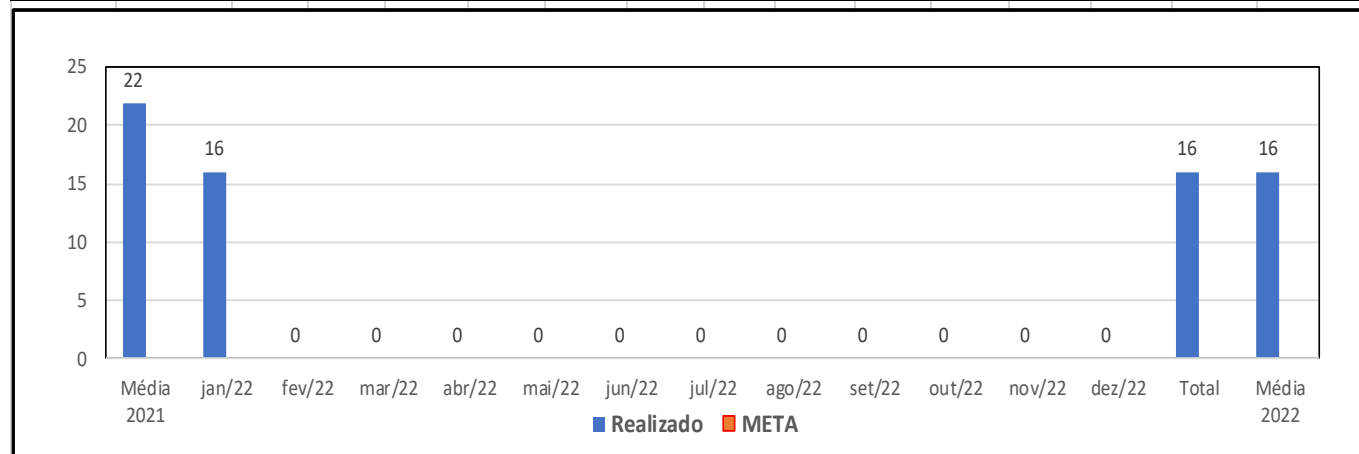
ANÁLISE CRÍTICA: O apoio matricial junto a Atenção Básica, é um novo modo de produzir saúde através de uma construção compartilhada de duas ou mais equipes, visando uma intervenção em muitos casos de ambas as equipes, conseguindo assim o fortalecimento de vínculos.

Não houve matriciamento no decorrer do mês.

Profissionais responsáveis: Equipe multiprofissional

TESTES RÁPIDOS

Nº DE TESTE RÁPIDO															
	Média 2021	jan/22	fev/22	mar/22	abr/22	mai/22	jun/22	jul/22	ago/22	set/22	out/22	nov/22	dez/22	Total	Média 2022
Realizado	22	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16	16
META	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A



ANÁLISE CRÍTICA: Os testes são realizados pela equipe de enfermagem e é uma ferramenta importante que visa detectar doenças infectocontagiosas e assim encaminhar ao setor responsável para realizar o devido acompanhamento e tratamento.

No mês de janeiro foram realizados 16 testes..

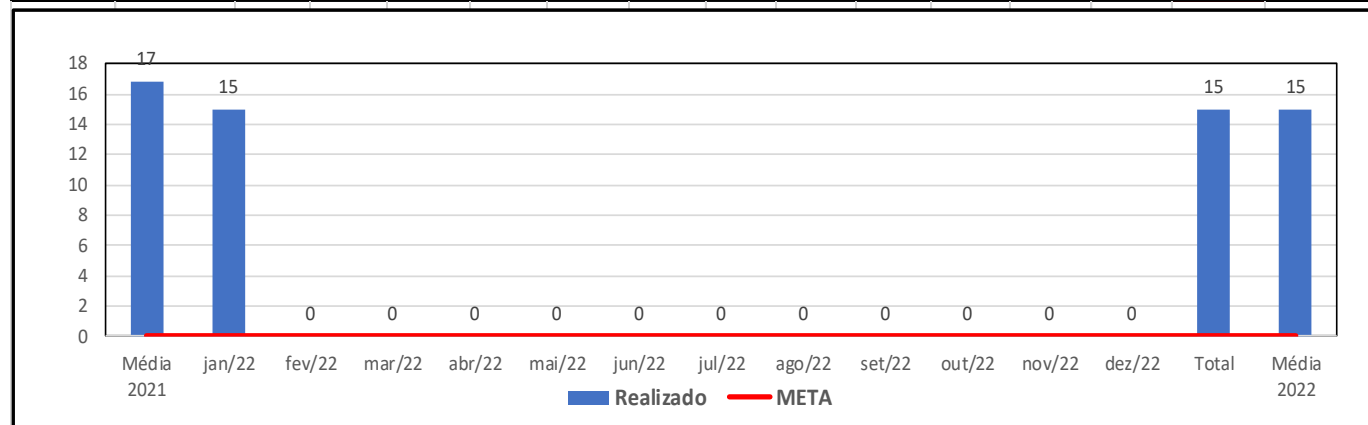
Profissionais responsáveis: Equipe enfermagem

FONTE DE DADOS: BOLETIM DE ATENDIMENTO - JANEIRO 2022

N.A: NÃO SE APLICA

Nº DE ACOLHIMENTOS

Nº DE ACOLHIMENTO															
	Média 2021	jan/22	fev/22	mar/22	abr/22	mai/22	jun/22	jul/22	ago/22	set/22	out/22	nov/22	dez/22	Total	Média 2022
Realizado	17	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15	15
META	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A



ANÁLISE CRÍTICA: O acolhimento é onde se dá o primeiro contato entre paciente e profissional, sendo ação técnica, a porta de entrada, onde através da escuta qualificada será levantada toda a história biopsicossocial e familiar do assistido, acolher o usuário quando chega no âmbito do CAPS é de grande relevância, pois é parte de um processo de intervenção e principalmente se unirmos três elementos sem interação constante: a escuta, a troca de informações e o conhecimento da situação em que o usuário se encontra, mostrando a ele que podemos minimizar a problemática enfrentada e ainda estamos valorizando toda angústia trazida pelo paciente e/ou familiar. Ressaltamos que nesse momento também é verificado se se trata de um caso de transtorno severo e persistente (conforme preconiza a lei de saúde mental), assim dará continuidade no âmbito do CAPS ou encaminhado a rede de atendimento.

No mês de janeiro houve 15 atendimentos.

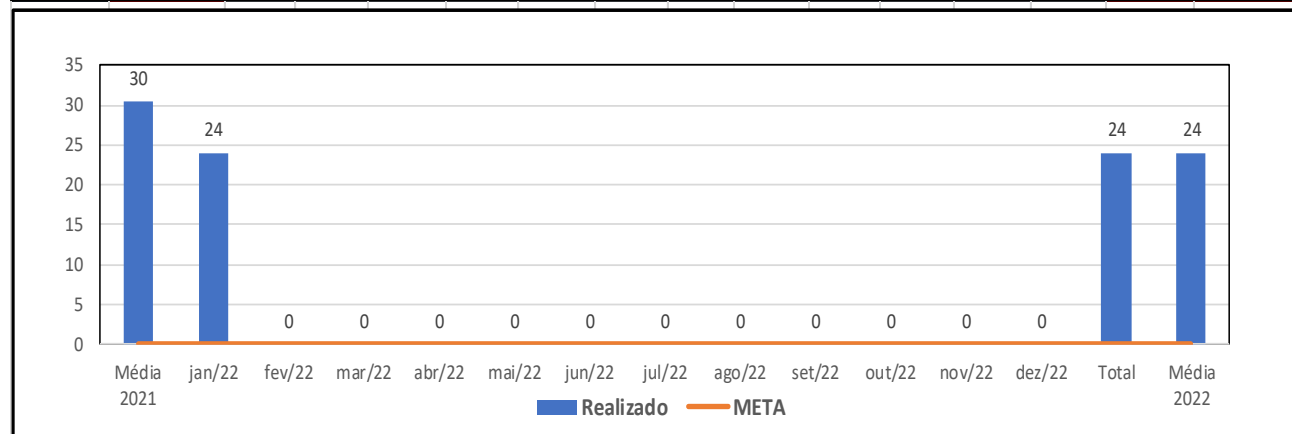
Profissionais responsáveis: Equipe multiprofissional

FONTE DE DADOS: BOLETIM DE ATENDIMENTO - JANEIRO 2022

N.A: NÃO SE APLICA

Nº DE ATENDIMENTO DE DEMANDA JUDICIAL

Nº DE ATENDIMENTOS DE DEMANDA JUDICIAL															
	Média 2021	jan/22	fev/22	mar/22	abr/22	mai/22	jun/22	jul/22	ago/22	set/22	out/22	nov/22	dez/22	Total	Média 2022
Realizado	30	24	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	24	24
META	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A



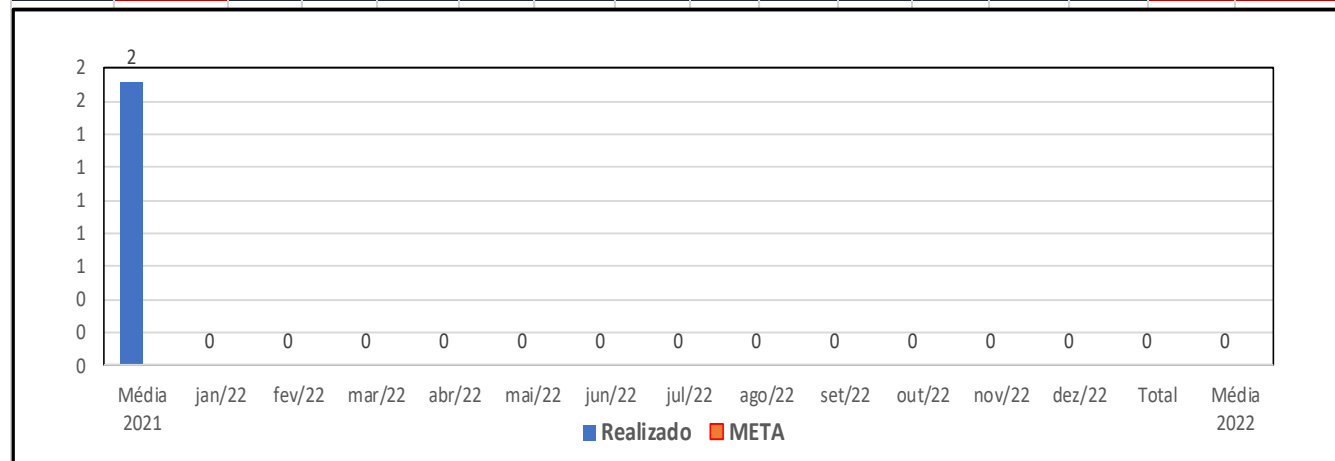
ANÁLISE CRÍTICA: Os atendimentos judiciais se dão através de casos atendidos Poder Judiciários local, muitos deles se dão porque a família e/ou um responsável solicitou internação compulsória. Mensalmente é enviado ao Poder Judiciário ou Ministério Público relatório de acompanhamento. Ocorre também reuniões com a rede municipal de atendimento que visa sempre o bem estar do assistido e sua reinserção socio familiar.

FONTE DE DADOS: BOLETIM DE ATENDIMENTO - JANEIRO 2022

N.A.: NÃO SE APLICA

Nº DE TREINAMENTOS, EVENTOS E CAMPANHAS

Nº DE TREINAMENTO/EVENTOS/CAMPANHAS															
	Média 2021	jan/22	fev/22	mar/22	abr/22	mai/22	jun/22	jul/22	ago/22	set/22	out/22	nov/22	dez/22	Total	Média 2022
Realizado	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
META	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A



ANÁLISE CRÍTICA: No âmbito do CAPS ocorre treinamentos ou campanhas educativas voltadas aos profissionais, pacientes e comunidade, visando promover a conscientização acerca do cuidado com a saúde mental, através de temas pertinentes a realidade local.

Profissionais responsáveis: Equipe multiprofissional

16 ESTRUTURA FÍSICA MÍNIMA DOS SERVIÇOS

- ✓ 01 recepção de atendimento;
- ✓ 01 sala de arquivo;
- ✓ 01 banheiro adaptado;
- ✓ 01 banheiro masculino (pacientes);
- ✓ 01 banheiro feminino (pacientes);
- ✓ 01 sala de enfermagem e observação;
- ✓ 01 sala para atendimento individual e grupal (Psicóloga) com banheiro;
- ✓ 01 sala para atendimento individual e grupal (Artesanato) com banheiro;
- ✓ 01 sala para atendimento individual (Serviço Social);
- ✓ 01 sala para atendimento médico;
- ✓ 01 sala para atendimento individual e grupal (Terapia ocupacional e educacional) com banheiro;
- ✓ 01 sala administrativa;
- ✓ 01 sala para atendimento grupal e reuniões de equipe;
- ✓ 01 banheiro masculino (funcionários);
- ✓ 01 banheiro feminino (funcionários);
- ✓ 01 espaço para pequenas refeições (pacientes);
- ✓ 01 cozinha;
- ✓ 01 lavanderia;
- ✓ 01 área externa para atividades

17 METAS E ESTRATÉGIAS

METAS	STATUS
Formular a gestão e administração de equipamentos de saúde mental no município.	Realizado
Caracterização dos espaços vivências de escolhas, o protagonismo na, o resgate da convivência comunitária e a reinserção social em aspecto amplo (trabalho, lazer, educação, entre outros), sempre de forma articulada à rede de saúde disponível no território.	Realizado
Realizar reunião quinzenal entre a equipe, para discussão de aspectos sobre o Projeto de Terapia Singular do paciente.	Realizado
Garantir o acompanhamento clínico dos usuários na unidade básica de saúde.	Realizado
Gerenciamento da equipe de multiprofissional.	Realizado
Estabelecimento de Projetos Terapêuticos Singulares (PTS), para cada paciente, visando sua autonomia e reabilitação psicossocial.	Realizado
Atendimento individual (medicamentoso, psicoterapêutico, de orientação, entre outros).	Realizado
Atendimento em grupo (psicoterapia, grupo operativo, atividades de suporte social, entre outros).	Realizado
Atendimento em oficinas terapêuticas executadas por profissionais de nível superior ou nível médio.	Realizado
<u>Visitas Domiciliares;</u> Atendimento à família; Atividades comunitárias enfocando a integração dos pacientes na comunidade sua inserção familiar e social.	Realizado
Manter a equipe em consonância com a equipe técnica de referência de acordo com a portaria 366 de 19 de fevereiro de 2002.	Realizado

18 RECURSOS HUMANOS

FUNÇÃO	QUANTIDADE	CARGA HORÁRIA (EM HORAS)
Assistente Social	01	30
Médico psiquiatra (*)	02	20
Enfermeiro	01	40
Psicólogo	02	30
Terapeuta ocupacional	01	30
Técnica de enfermagem	02	40
Monitora de artesanato	01	40
Técnica educacional	01	40
Recepcionista	01	40
Técnico administrativo	02	40
Motorista	01	40
Aux. Serviços Diversos	02	40

19 ABSENTEÍSMO

Durante o período de apuração da folha de pagamento, foram registrados 7,23% de índice de absenteísmo na unidade, equivalentes a 23 dias a menos de trabalho, devido apresentação de atestados médicos.

20 TURNOVER

Durante o período de apuração da folha de pagamento, não tivemos rotatividade na unidade.

21 PROGRAMAÇÃO DE HIGIENIZAÇÕES DIÁRIA

	2º	3º	4º	5º	6º
manhã	corredor 01	corredor 01	lavagem geral	corredor 01	corredor 01
	consultório médico	consultório médico		consultório médico	consultório médico
	sala T.O	sala T.O		sala T.O	sala T.O
	administração	administração		administração	administração
	banheiro funcionários	banheiro funcionários		banheiro funcionários	banheiro funcionários
	cozinha	recepção		recepção	cozinha
tarde	corredor 02	corredor 02	lavagem geral	corredor 02	corredor 02
	sala de enfermagem	sala de enfermagem		sala de enfermagem	sala de enfermagem
	sala psicologia	sala psicologia		sala psicologia	sala psicologia
	sala artesanato	sala artesanato		sala artesanato	sala artesanato
	banheiro pacientes	banheiro pacientes		banheiro pacientes	banheiro pacientes
	sala assist. social	sala assist. social		sala assist. social	sala assist. social
	recepção	cozinha		cozinha	recepção
Obs.: corredores, estacionamento e áreas comuns diariamente.					

A equipe de auxiliar desta unidade é composta por 02 funcionárias, o auxiliar de limpeza ou auxiliar de serviços gerais é o profissional voltado para a higienização e a conservação adequada da unidade, onde foram realizadas as seguintes atividades:

- ✓ Desinfecção do chão;
- ✓ Remoção dos lixos;
- ✓ Lavagens das vidraças;
- ✓ Higienização dos sanitários, salas e áreas de convivências
- ✓ Preparação diária do café e quando necessário servir o paciente;
- ✓ Constantemente verificamos os espaços para que não aja falta de copos descartáveis, papel higiênico etc.

ANEXOS

RESPONSABILIDADE TÉCNICA

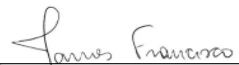
CERTIFICADO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA - CRT

(Resolução COFEN nº 509 de 15 de março de 2016)

Validade: De 14/04/2021 à 14/04/2022

O COREN-SP expede o presente documento, designando como Responsável Técnico pelas atividades na área da Enfermagem:

Nome do Enfermeiro: DR GUSTAVO DOS SANTOS PECEGUINI COREN-SP nº: 306053
Horário: 2ª a 6ª - 08h00 às 17h00 Carga Horária: 40h00min/Sem
Instituição Contratante: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
Endereço: RUA MARIA FERREIRA 22 Bairro: CENTRO
CEP: 18970029 Cidade: CHAVANTES Estado: SP
Local de Atuação: CAPS I
Endereço: AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570 Bairro: VILA SAO PAULO
CEP: 18302285 Cidade: CAPAO BONITO Estado: SP
Anotação: 101038 Data: 14/04/2021 Livro: 250 Folha: 52
Identificação Nº: 2296/42766/103814 São Paulo, 14 de abril de 2021


JAMES FRANCISCO PEDRO DOS SANTOS
COREN-SP 83.543
Presidente

Para sua segurança, esse documento possui mecanismos para validação de autenticidade. Para confirmar a veracidade dessas informações, acesse:
<http://autenticidade-documentos-rt-re.coren-sp.gov.br> e utilize o código de acesso: C976C75560 e a data do documento: 14/04/2021
Código de segurança: 3837613764323235663866336465643332663464323032396235643134313036

Ativar

CNPJ

			
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 73.027.690/0004-99	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 22/04/2021
FILIAL			
NOME EMPRESARIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****			PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.50-0-03 - Atividades de psicologia e psicanálise			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 399-9 - Associação Privada			
LOGRADOURO AV MASSAICHI KAKIHARA	NÚMERO 1570	COMPLEMENTO *****	
CEP 18.302-285	BAIRRO/DISTRITO VILA SAO PAULO	MUNICÍPIO CAPAO BONITO	UF SP
ENDEREÇO ELETRÔNICO		TELEFONE (14) 3342-2358/ (11) 3739-0696	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 22/04/2021	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

AVCB



POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE SÃO PAULO

CORPO DE BOMBEIROS

AUTO DE VISTORIA DO CORPO DE BOMBEIROS



AVCB Nº 524113

O CORPO DE BOMBEIROS EXPEDE O PRESENTE AUTO DE VISTORIA, POR MEIO DO SISTEMA ELETRÔNICO VIA FÁCIL BOMBEIROS, PARA A EDIFICAÇÃO OU ÁREA DE RISCO ABAIXO, NOS TERMOS DO REGULAMENTO DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO DO ESTADO DE SÃO PAULO.

Projeto Nº 119770/3510203/2021

Endereço: AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA

Nº: 1570

Complemento:

Bairro: VILA SÃO PAULO

Município: CAPAO BONITO

Ocupação: RECEPÇÃO, DISPENSA, COZINHA, BANHEIRO, ADMINISTRATIVO, TERAPEUTA OCUPACIONAL E EDUCACIONAL, SALAS DE MÉDICO, ENFERMAGEM, PSICOLOGIA, ARTESANATO, SERVIÇO SOCIAL. SALAS COM MESA E CADEIRAS.

Proprietário: ANIS GHATTAS MITRI FILHO

Responsável pelo Uso: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Responsável Técnico: RAFAEL BALISTA LOPES

CREA/CAU: 5062950689

ART/RRT: 28027230210895473

Área Total (m²): 420,78

Área Aprovada (m²): 420,78

Validade: 20/07/2024

Vistoriador: 1. SGT PM ISAC LEME DOS SANTOS

Homologação: 1. TEN PM VINICIUS BAPTISTA DA SILVEIRA SCHUTT

OBSERVAÇÕES: ATENTAR PARA A MANUTENÇÃO DOS EQUIPAMENTOS DE PREVENÇÃO E COMBATE CONTRA INCÊNDIO. VEDADO USO DE GLP NO INTERIOR DA EDIFICAÇÃO.

NOTAS: 1) O AVCB deve ser afixado na entrada principal da edificação, em local visível ao público. 2) Compete ao proprietário ou responsável pelo uso da edificação a responsabilidade de renovar o AVCB e de manter as medidas de segurança contra incêndio em condições de utilização, providenciando a sua adequada manutenção, sob pena de cassação do AVCB, independente das responsabilidades civis e criminais.

Capao Bonito, 21 de Julho de 2021



Documento emitido eletronicamente pelo Sistema Via Fácil Bombeiros. Para verificar sua autenticidade acesse a página do Corpo de Bombeiros www.corpodebomberos.sp.gov.br, ou utilize o aplicativo para dispositivos móveis "Bombeiros SP".

FOTOS – AÇÕES COM PACIENTES

