

---

**RELATÓRIO DE DESEMPENHO – FEVEREIRO/2025**

**MÉDIA COMPLEXIDADE: CENTRO DE ESPECIALIDADES, (CTA, CASA DA CRIANÇA)  
CAPS 1, CAPS AD, SAD, CENTRO DE REABILITAÇÃO**

**GARÇA/SP.**

---

**AHBB** | REDE  
SANTA CASA

## **1 Introdução**

### **1.1 A AHBB**

A AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil é uma Organização Social de Saúde que tem como estímulo buscar instrumentos e modelos de administração que possam levar racionalidade ao Sistema Único de Saúde (SUS). Com o objetivo de conduzir o desempenho da gestão privada para a administração pública, aprimorando os recursos e garantindo a eficiência dos serviços prestados à população. É declarada instituição de Utilidade Pública nos âmbitos estadual e municipal. Possui o Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social na Área de Saúde – CEBAS, concedido pelo Ministério da Saúde.

### **1.2 Missão, Visão e Valores**

AHBB|Rede Santa Casa, tem como missão cuidar de quem cuida, sabemos que o nosso bem maior é zelar pela vida de cada brasileiro.

Temos como Visão, ser referência no atendimento à saúde em todos os locais e serviços onde atuamos.

Nossos Valores estão alicerçados aos princípios da Ética e Moralidade, sendo: Capacidade, Comprometimento Social, Confiabilidade, Empreendedorismo, Equidade, Ética, Humanização, Qualidade, Sustentabilidade Ecológica, Econômica e Social, Tradição e Transparência.

### **1.3 Objeto do Relatório**

Gestão dos serviços de saúde da Media Complexidade do Município de Garça sendo: Centro de Especialidades Médicas( CTA, Casa da Criança), CAPS AD, CAPS I, SAD, Reabilitação.

CNPJ: 45349461/0009-60

### **1.4 Objetivo**

Fornece informações sobre a gestão do contrato, demonstrar melhorias, metas alcançadas e justificativa de metas não alcançadas. Incorporar transparência a comunicação de resultados, promovendo oportunidades de acurácia mensal

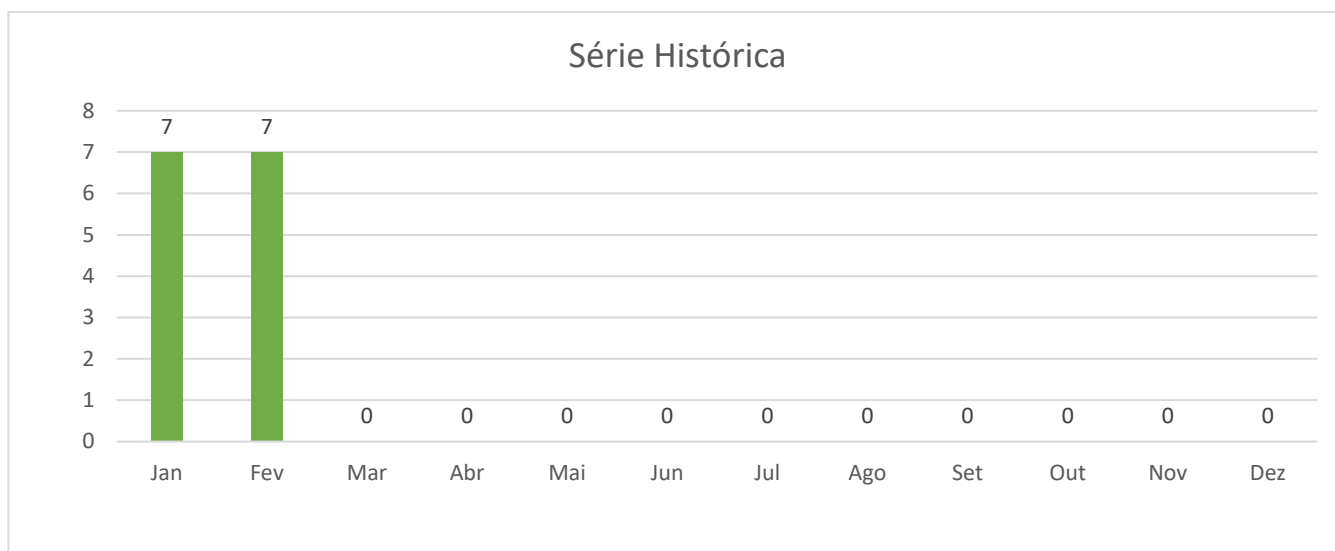
## 2.1 Escala Centro de Especialidades

**AHBB** | REDE SANTA CASA

		sex 31	sáb 1-fev	dom 2	seg 3	ter 4	qua 5	qui 6	sex 7	sáb 8	dom 9	seg 10	ter 11	qua 12	qui 13	sex 14	sáb 15	dom 16	seg 17	ter 18	qua 19	qui 20	sex 21	sáb 22	dom 23	seg 24	ter 25	qua 26	qui 27	sex 28	
01	Centro de Especialidades Médicas																														
1112784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	MT28	FO	FO	MT28	MT02	MT02	MT02	MT02	FO	FO	MT02	MT02	MT02	MT28	MT28	FO	FO	MT28	MT28	MT28	MT28									
1112793	MARIA JOSE MEIRA	MT29	FO	FO	MT29	MT29	MT29	MT29	MT29	FO	FO	MT29	MT29	MT29	MT29	MT29	FO	FO	MT29	MT29	MT29	MT29	MT29	FO	FO	MT29	MT29	MT29	MT29	MT29	
1112803	ARILSON JOSE DESSIA	MT02	FO	FO	MT02	MT09	MT02	MT02	MT02	FO	FO	MT02	MT02	MT02	MT02	MT02	FO	FO	MT02	MT02	MT02	MT02	MT02	FO	FO	MT02	MT02	MT02	MT02	MT02	
1117147	RENATA RIBEIRO BRANCO	MT95	FO	FO	MT95	MT95	MT95	MT95	MT95	FO	FO	MT95	MT95	MT95	MT95	MT95	FO	FO	MT95	MT95	MT95	MT95	MT95	FO	FO	MT95	MT95	MT95	MT95	MT95	
1118448	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTOS	MT02	FO	FO	MT02	MT02	MT02	MT02	MT02	FO	FO	MT02	MT02	MT02	MT02	MT02	FO	FO	AMD	AMD	AMD	AMD	AMD	AMD	FO	FO	MT95	MT95	MT95	MT95	MT95
1112627	ANDRE BONADIO CHAGAS	AMD	FO	FO	MT28	MT28	MT28	MT28	MT28	FO	FO	MT28	MT28	MT28	MT28	MT28	FO	FO	MT28	MT28	MT28	MT28	MT28	FO	FO	MT28	MT28	MT28	MT28	MT28	
1112629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	MT29	FO	FO	MT29	MT29	MT29	MT29	MT29	FO	FO	MT29	MT29	MT29	MT29	MT29	FO	FO	MT29	MT29	MT29	MT29	MT29	FO	FO	MT29	MT29	MT29	MT29	MT29	
1112631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	MT28	FO	FO	MT02	MT02	MT02	MT02	MT02	FO	FO	MT02	MT28	MT02	MT02	MT02	FO	FO	MT02	MT28	MT02	MT28	MT28	FO	FO	MT28	MT28	MT28	MT28	MT28	
1112634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	MT28	FO	FO	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	
1112639	SUELY MIDORI HANDA	FE	FE	FE	FE	FE	FE	MT28	MT28	MT28	FO	FO	MT28	MT28	MT28	MT28	FO	FO	MT28	MT28	MT28	MT28	MT28	FO	FO	MT28	MT28	MT28	MT28	MT28	
1112642	WANESA LAURENTINO ALVES	MT28	FO	FO	MT28	MT28	MT28	MT28	MT28	FO	FO	MT28	MT28	MT28	MT28	MT28	FO	FO	MT28	MT28	MT28	MT28	MT28	FO	FO	MT28	MT28	MT28	MT28	MT28	
1112663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	
1112759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	MT28	FO	FO	MT28	MT28	MT28	MT28	MT28	FO	FO	MT28	MT28	MT28	MT28	MT28	FO	FO	MT28	MT28	MT28	MT28	MT28	FO	FO	MT28	MT28	MT28	MT28	MT28	

### 3. Indicadores Contratuais

**1. Centro de Especialidades:** Manter a quantidade dos profissionais conforme plano de trabalho.



2025	Fevereiro
Número total de funcionários de acordo com plano de trabalho	07
Meta	100%
<b>Total</b>	<b>7</b>

**Análise Crítica:** Monitoramento mediante departamento de Recurso Humanos decorrente das admissões e rescisões vinculados à manutenção mensal do sistema de informação (Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde) atrelado ao comprimento mediante plano de trabalho decorrente do termo de colaboração 003/2023. Fonte: Levantamento realizado pelo CNS.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Manter a quantidade de profissionais conforme plano de trabalho	Natalli	Imediato	Manter 100% do quadro de profissionais

**2. Centro de Especialidades:** Manter um espaço de discussão permanente entre os profissionais da atenção básica e a Atenção especializada, VIA Central de Regulação e Direção Clínica da Secretaria Municipal da Saúde.

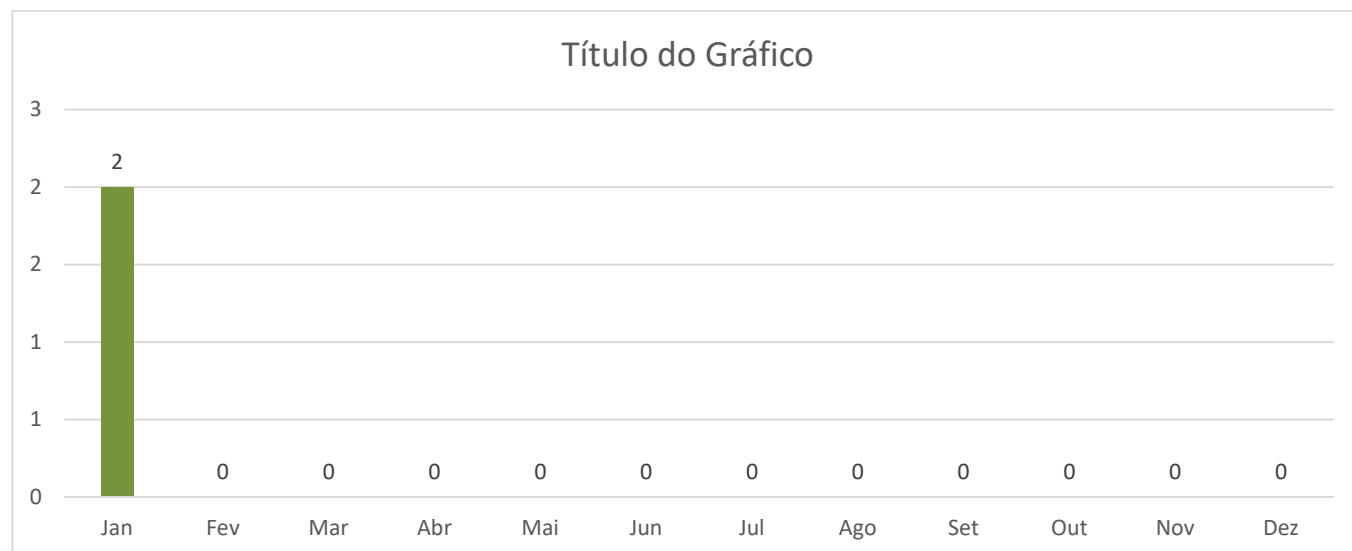


2025	Fevereiro
Número de relatório apresentado no período	0
<b>Total</b>	<b>0</b>

**Análise Crítica:** Condicionar as estratégias diárias do mecanismos de gestão entre partes através de instrumentos oficiais garantindo assim acesso aos pacientes em demandas pertinentes do ambulatório de especialidades. No mês em análise não foi evidenciado momento de discussão entre equipe e Secretaria Municipal de Saúde porém as demandas diárias são evidenciadas por meio de e-mail institucional, contato telefônico e comparecimento presencial. Fonte: Levantamento realizado institucional.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Vincular estratégias para garantir a articulação entre partes determinadas	Renata/ Natalli	A demanda	Proporcionar orientação pertinente

**3. Centro de Especialidades:** Assegurar o seguimento da criança exposta ou com diagnóstico de Sífilis Congênita por meio do acompanhamento do pediatra, com as avaliações dos seguintes especialistas: oftalmologista, otorrino e neurologista. Seguindo as orientações do Ministério da Saúde e do Estado de São Paulo.



2025	Fevereiro
Número de crianças atendidas nas especialidades	0
<b>Total</b>	<b>0</b>

**Análise Crítica:** Garantir acesso em período determinado mediante condições de avaliação das crianças portadoras de sífilis nas especialidades solicitadas, atrelado aos protocolos ministeriais e acesso as especialidades onde somos referência a fins do acompanhamento e monitoramento pertinente até os dois anos de vida. No mês em análise não foi realizado agendamento para especialidades médicas, sendo a SMS ordenadora da agenda. Fonte: <https://garca.celk.com.br/GOV.BR>

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Estratificar e abordar precocemente as crianças e proporcionar acesso as especialidades em tempo oportuno	Renata/ Equipe CEM/ Casa da Criança	A demanda	Garantir o acesso aos especialistas em tempo oportuno

**4. Posto de Coleta:** Manter a quantidade dos profissionais conforme plano de Trabalho.

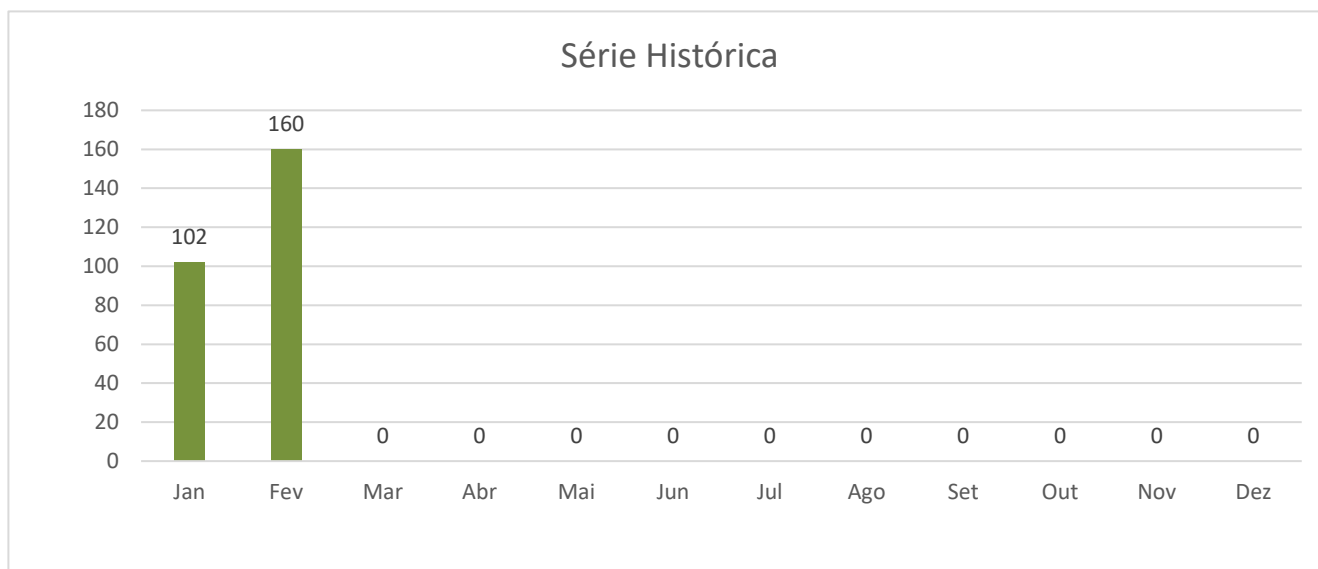


2025	Fevereiro
Número total de funcionários de acordo com plano de trabalho	1
<b>Total</b>	<b>1</b>

**Análise Crítica:** Monitoramento mediante departamento de Recurso Humanos decorrente das admissões e rescisões vinculados à manutenção mensal do sistema de informação (Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde) atrelado ao comprimento mediante plano de trabalho decorrente do termo de colaboração 003/2023. Fonte: Levantamento realizado pelo CNS.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Manter a quantidade de profissionais conforme plano de trabalho	Natalli	Imediato	Manter 100% do quadro de profissionais

**5. Posto de Coleta:** Quantificar o procedimento do posto de coleta de leite humano.



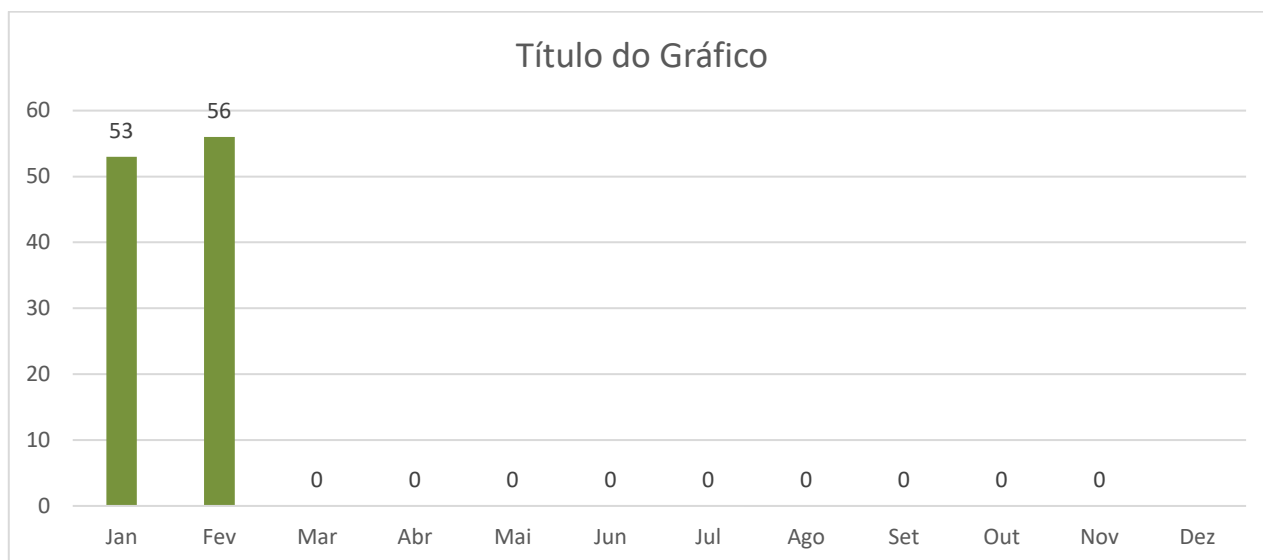
2025	Fevereiro
Quantificar o procedimento do posto de coleta de leite humano	160
<b>Total</b>	<b>160</b>

**Análise Crítica:** Estratificar as ações vinculadas a rede de atenção em saúde garantido a execução de procedimentos atrelados a saúde da mulher e da criança no intuito de capacitação de maior número de abordagens em tempo oportuno. No período em análise foram executados 160 procedimentos pelo profissional atuante no posto de coleta de leite humano. Fonte: <https://garca.celk.com.br/GOV.BR>

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Atingir em 100% dos procedimentos executados	Natalli/ Renata	Imediato	Aumentar em 30% os procedimentos e evidencia-los mediantecondutas



**6. Posto de Coleta:** Realizar um quantitativo de 30 visitas domiciliares mensalmente para acompanhamento do estado puerperal e captação de leite materno.

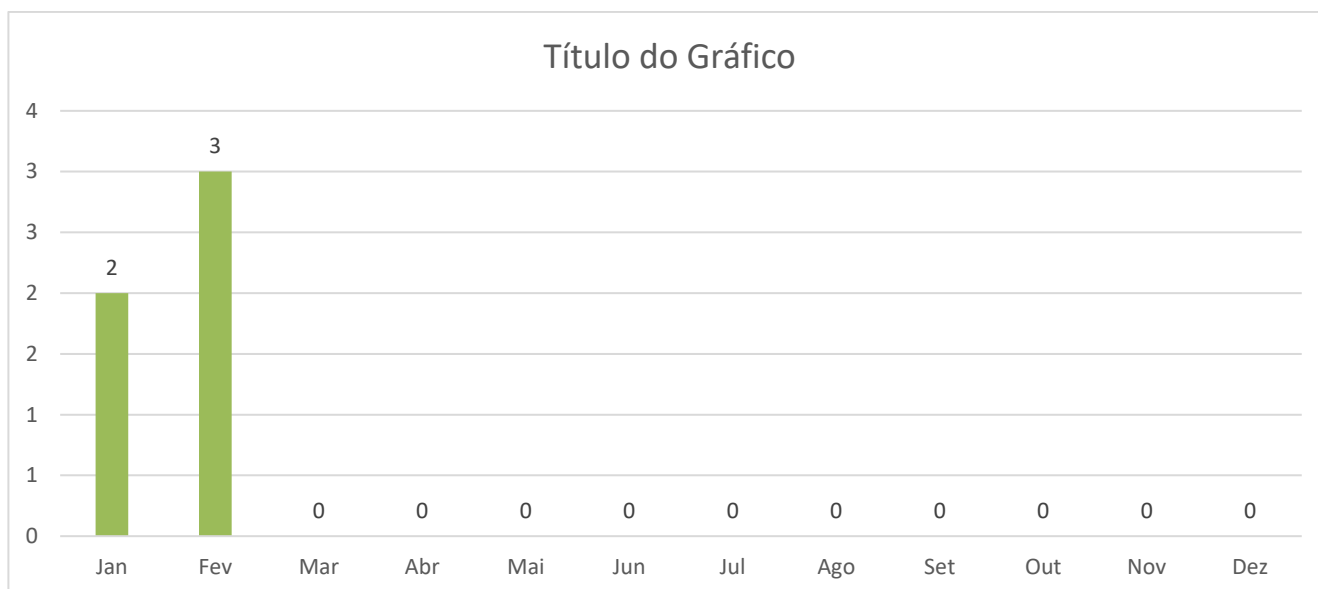


2025	Fevereiro
Total de visitas realizadas no período	56
<b>Total</b>	<b>56</b>

**Análise Crítica:** Atrelar ao cotidiano das equipes e cenário familiar das Puérperas as condições propostas de coparticipação no processo de aleitamento materno bem como garantir equipe multidisciplinar diariamente conforme cronograma para efetiva visita e inserção nas redes de cuidado tanto da Puérperas quanto do RN. No mês em análise foram realizadas 56 visitas tanto na maternidade do Hospital São Lucas quanto no domicílio. Fonte: <https://garca.celk.com.br/GOV.BR>

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Efetivar abordagem na maternidade do HSL, USF, Domicílio e Casa da Criança	Equipe Casa da Criança	Diário	Garantir a realização das visitas perante equipe disposta

**7. Centro de Testagem e Aconselhamento:** Manter a quantidade dos profissionais conforme plano de trabalho.

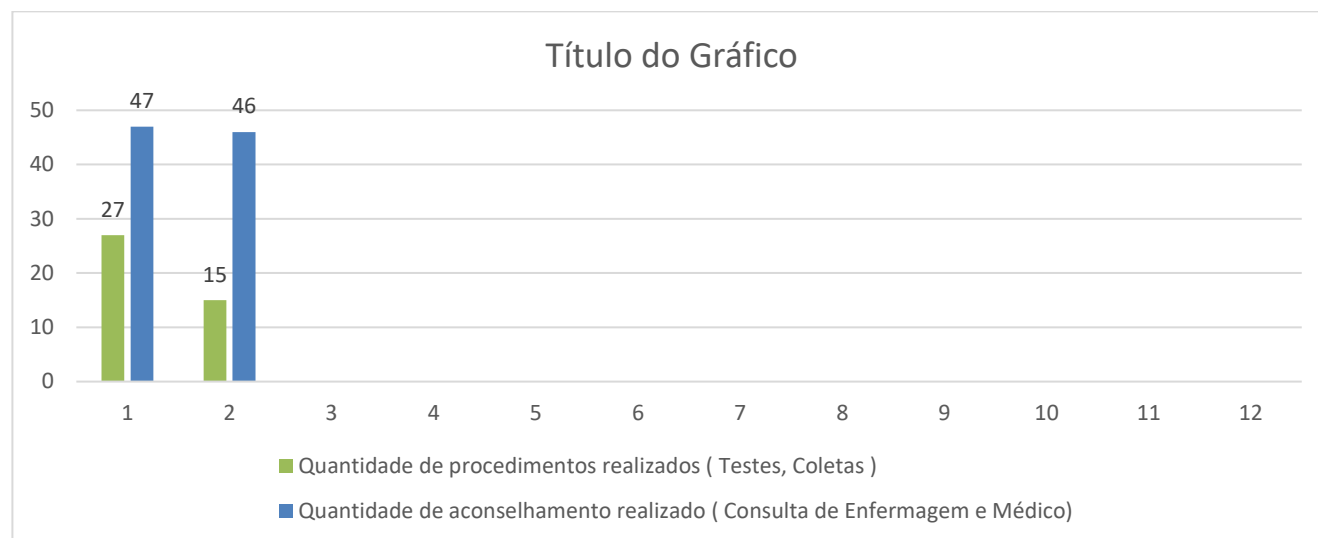


2025	Fevereiro
Número total de funcionários de acordo com plano de trabalho	3
<b>Total</b>	<b>3</b>

**Análise Crítica:** Monitoramento mediante departamento de Recurso Humanos decorrente das admissões e rescisões vinculados à manutenção mensal do sistema de informação (Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde) atrelado ao comprimento mediante plano de trabalho decorrente do termo de colaboração 003/2023. Fonte: Levantamento realizado pelo CNS.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Manter a quantidade de profissionais conforme plano de trabalho	Natalli	Imediato	Manter 100% do quadro de profissionais

**8. Centro de Testagem e Aconselhamento:** Quantificar o procedimento do centro de testagem e aconselhamento.

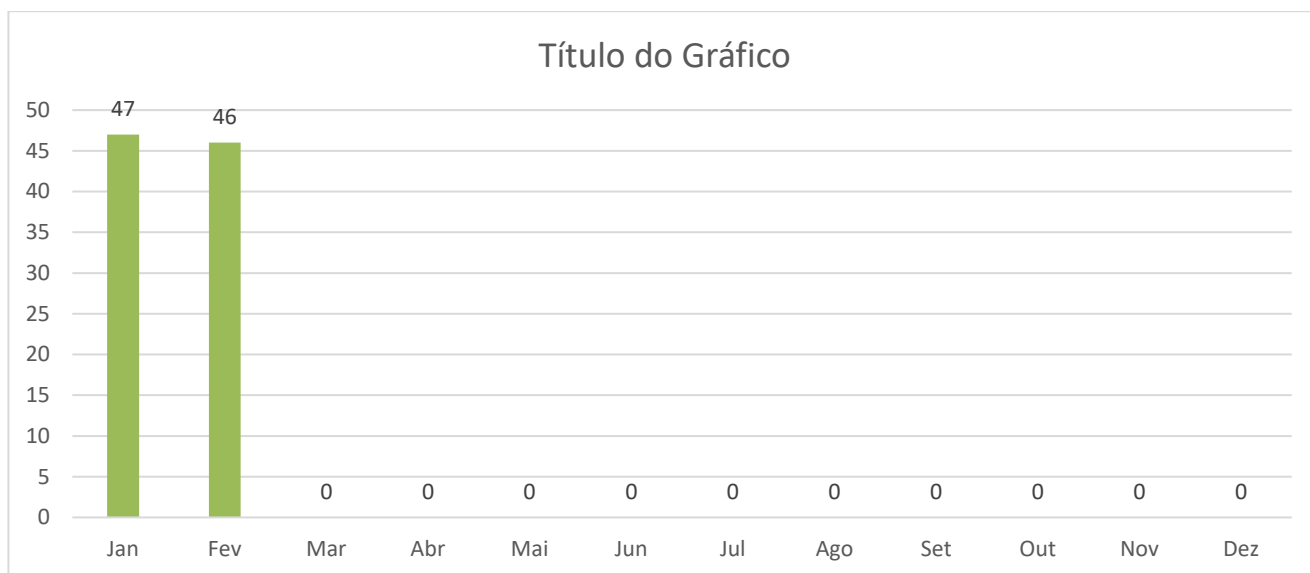


2025	Fevereiro
Quantidade de procedimentos realizados (Testes, Coletas)	15
Quantidade de aconselhamento realizado (Consulta de Enfermagem e Médico)	46

**Análise Crítica:** Garantir efetivação em tempo oportuno de busca pelo paciente que procura, os aconselhamentos e procedimentos instituído através da abordagem direta em espaço protegido de acordo com o guia do programa BOAS PRÁTICAS. Meta passível de se atingir 100% daqueles que buscam. No mês em análise foram evidenciados a execução de 15 procedimentos para 46 aconselhamentos. Fonte: <https://garca.celk.com.br/GOV.BR> Fonte: Levantamento realizado institucional.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Atingir em 100% dos procedimentos executados	Renata	Diário	Correlacionar o número de procedimento realizado x agendado

**9. Centro de Testagem e Aconselhamento:** Realizar ações de aconselhamento para promover a reflexão sobre as vulnerabilidades, estimular a adoção de medidas de prevenção mais viáveis para cada usuário e reduzir o impacto emocional dos diagnósticos.



2025	Fevereiro
Número de ações realizadas no período	46
<b>Total</b>	<b>46</b>

**Análise Crítica:** Garantir efetivação em tempo oportuno de busca pelo paciente que procura, os aconselhamentos instituído através da abordagem direta em espaço protegido de acordo com o guia do programa BOAS PRÁTICAS. Meta passível de se atingir 100% daqueles que buscam. No mês em análise foram ofertadas 46 ações de aconselhamento no CTA. Fonte: <https://garca.celk.com.br/GOV.BR>

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Garantir aconselhamento e escuta qualificada	Renata	A demanda	Acolher de modo qualificado e assim, reduzir impactos mediante os diagnósticos.

**10. Centro de Testagem e Aconselhamento:** Apoiar tecnicamente a rede de atenção básica para a implantação e ampliação das ações de aconselhamento, diagnóstico e prevenção das IST, Aids, sífilis e hepatites B e C nos serviços da rede de saúde.



2025	Fevereiro
Número de capacitações no período	0
<b>Total</b>	<b>0</b>

**Análise Crítica:** Vincular espaços entre serviços para apoio em ações de promoção em saúde. Quando solicitado, o serviço prontamente auxilia as tomadas de decisão das equipes bem como orienta normativas mediante protocolos ministeriais. No mês em análise não foram realizadas atividades de capacitação para com os profissionais de nível superior. Fonte: Levantamento realizado institucional.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Ampliar a promoção de apoio técnico entre os níveis de atenção	Renata/ Natalli	A demanda	Proporcionar vínculo entre equipes para manejo

**11. Centro de Testagem e Aconselhamento:** Constituir parcerias com instituições locais (organizações não-governamentais, universidades e setor privado, entre outros), visando: realização de atividades de prevenção das IST, Aids, sífilis e hepatites B e C.



2025	Fevereiro
Número de ações	7
<b>Total</b>	<b>7</b>

**Análise Crítica:** subsidiar e constituir condições estratégicas com ponto de apoio intersectorial não só na rede de atenção em saúde bem como com clubes de serviço a fim de propagar a informação e o conhecimento técnico de forma simples e esclarecida tendo por consequência a captação de público sensível aos tratamentos ofertados. No mês em análise 07 pontos estratégicos de acesso a informação foram criados. Fonte: Levantamento realizado institucional.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Garantir acesso de informação	Renata/ Natalli	A demanda	Incentivar a participação extramuro

**12. Centro de Testagem e Aconselhamento:** Promover a capacitação dos profissionais de saúde para realização do teste rápido.



2025	Fevereiro
Número de capacitações realizadas	0
<b>Total</b>	<b>0</b>

**Análise Crítica:** Aprimorar o manejo mediante interlocução entre a rede para realização das capacitações propostas garantindo assim acesso e treinamento. No mês em análise não foi realizado capacitações ofertadas por meio de treinamentos. Fonte: Levantamento realizado institucional.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Garantir acesso à informação e treinamento por meio de capacitações previamente alinhada entre serviços ( periodicidade)	Renata	A demanda	Levar o conhecimento técnico às equipes dispostas em toda a rede de atenção em saúde.

**13. Centro de Testagem e Aconselhamento:** Trabalhar junto da atenção básica/rede de saúde nas Campanhas de prevenção DST como: julho Amarelo (Hepatite virais), dezembro Vermelho (HIV/ AIDS). Envolvendo todos os profissionais de saúde na campanha, realizando palestras e testes rápidos em campo.



2025	Fevereiro
Número de campanhas realizadas nos meses solicitados	3
<b>Total</b>	<b>3</b>

**Análise Crítica:** Aprimorar o manejo mediante interlocução entre a rede para realização das capacitações propostas garantindo assim acesso e treinamento. Nos meses já instituídos por cronograma vinculado ao Ministério da Saúde dentro do programa BOAS PRÁTICAS, promover ações e estratégias com maior abrangência não só nos serviços de saúde mas sim com ações extras muros. No mês em análise foram realizados 2 ação pertinente ao Combate ao álcool e droga e 1 ação sobre Gravidez na adolescência e prevenção as ISTs, sendo ela realizado com ações por toda rede de saúde e abordagem extra muro. Fonte: Levantamento realizado institucional.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Desenvolver estratégias de apoio	Renata	Em demanda evidenciada	Realizar campanhas pertinentes aos meses relacionados



**14. Centro de Testagem e Aconselhamento:** Garantir a efetividade do programa de boas práticas e qualificação dos serviços.



2025	Fevereiro
Ações alcançadas dentro do programa	122,8
<b>Total</b>	<b>123</b>

**Análise Crítica:** Garantir estratégias para cumprimento mediante programa decorrente de metas alcançadas e ações propostas, tendo como norteador o grupo de Vigilância Epidemiológica do DRS Marília, transformando assim a correlação teórico pedagógica em abordagem direta e sistemática do cuidado ao paciente. No mês em análise foram alcançadas 123% metas do PROGRAMA BOAS PRÁTICAS. Fonte: Levantamento realizado institucional.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Manter o programa em atividade, caminhando no decorrer de metas alcançadas	Renata	A demanda	Concluir metas propostas

**15. Centro de Testagem e Aconselhamento:** Investigar os óbitos por HIV/AIDS junto a Vigilância Epidemiológica por meio do Comitê Municipal de Saúde.



2025	Fevereiro
Número de óbitos investigados	0
<b>Total</b>	<b>0</b>

**Análise Crítica:** Utilização de instrumentos administrativos e de gestão como: Comissão de óbito institucional e Comitê municipal para discussão, articulação proposta de implementação e análise crítica mediante fatos que decorrerão do óbito em questão trazendo assim subsídio teórico científico para o melhor rearranjo dos processos já instituídos. No mês em análise não houve óbitos passíveis de discussão por meio da comissões. Fonte: Levantamento realizado institucional.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Articular discussão em conjunto com a comissão de óbito institucional e apresentação ao município quando convocação	Renata/Natalli	A demanda	Discussão dos óbitos pertinentes

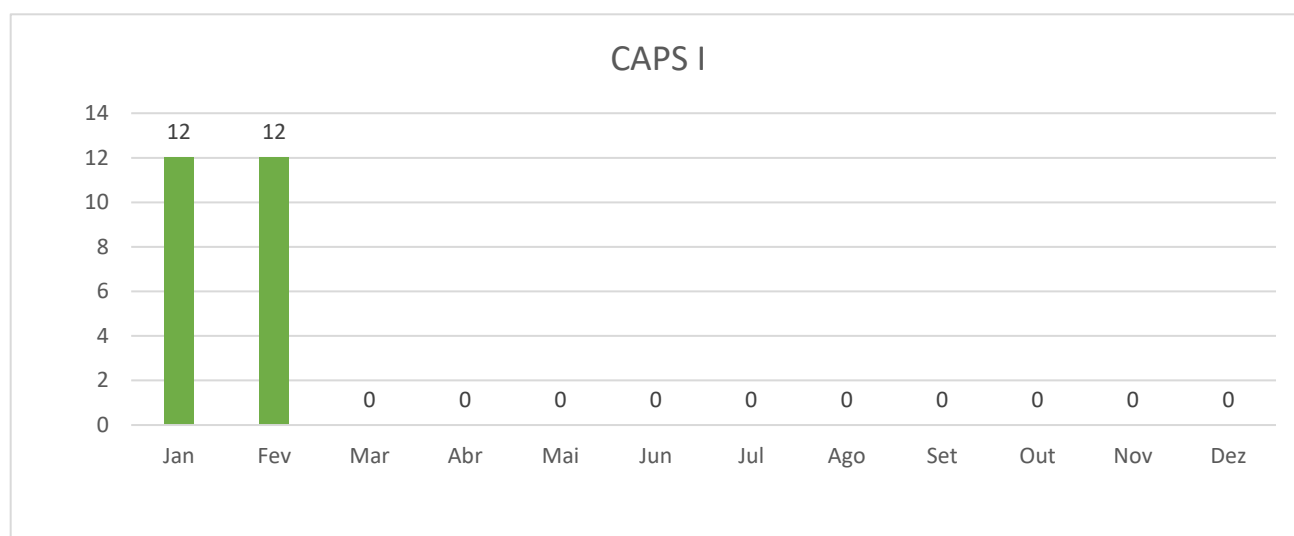
## Dimensionamento de Pessoas/Força de Trabalho

## 2.1 Escala CAPS 1

		SEX	SBO	COM	REQ	TAR	CUB	CUI	SEX	SBO	COM	REQ	TAR	CUB	CUI	SEX	SBO	COM	REQ	TAR	CUB	CUI	SEX	SBO	COM	REQ	TAR	CUB	CUI	SEX	SBO	COM	REQ	TAR	CUB	CUI	SEX
		11	1-7x	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33		
1	CAPS1																																				
1119490	PABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARANO	FE	FE	FE	FE	FE	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	FO	FO	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	FO	FO	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	FO	FO	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	
1112628	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	07:00 - 13:15	FO	FO	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	FO	FO	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	FO	FO	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	FO	FO	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	
1112630	RAIJO DE OLIVEIRA MARRA	07:00 - 17:00	FO	FO	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	FO	FO	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	FO	FO	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	FO	FO	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	
2	BIVERVAGEN																																				
1118800	FABIANO RUY	07:00 - 17:00	FO	FO	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	FO	FO	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	FO	FO	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	FO	FO	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00		
1112943	ANTONIO VERAUSCH SOBRINHO	07:00 - 13:15	FO	FO	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	FO	FO	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	FO	FO	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	FO	FO	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00		
1112945	ELIZA KAZUKE NAKAMURA ALMEIDA PRADO	07:00 - 17:00	FO	FO	07:00 - 17:00	08:00 - 18:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	FO	B+	B+	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	B+	B+	07:00 - 18:00		
3	TERAPEUTA OCUPACIONAL																																				
1112661	KENYATA ELIZ BETHEZ ROMUALDO	13:00 - 17:00	FO	FO	13:00 - 17:00	13:00 - 17:00	13:00 - 17:00	13:00 - 17:00	13:00 - 17:00	13:00 - 17:00	FO	FO	13:00 - 17:00	13:00 - 17:00	13:00 - 17:00	13:00 - 17:00	13:00 - 17:00	FO	FO	13:00 - 17:00	13:00 - 17:00	13:00 - 17:00	13:00 - 17:00	13:00 - 17:00	FO	FO	13:00 - 17:00	13:00 - 17:00	13:00 - 17:00	13:00 - 17:00	13:00 - 17:00	13:00 - 17:00	13:00 - 17:00	13:00 - 17:00	13:00 - 17:00		
4	ASSISTENTE SOCIAL																																				
1112693	MARIA ELVIA VIANA SALAZAR	09:00 - 13:00	FO	FO	11:00 - 12:00	09:00 - 13:00	09:00 - 13:00	B+	B+	FO	11:00 - 12:00	09:00 - 13:00	08:00 - 13:00	08:00 - 14:00	09:00 - 13:00	11:00 - 12:00	FO	FO	11:00 - 12:00	09:00 - 13:00	08:00 - 14:00	09:00 - 13:00	11:00 - 12:00	FO	FO	09:00 - 13:00	09:00 - 13:00	09:00 - 13:00	09:00 - 13:00	09:00 - 13:00	09:00 - 13:00	09:00 - 13:00	09:00 - 13:00	09:00 - 13:00			
5	PSICOLOGO																																				
1119352	JULIANA DINIZ RUIRES BARBOSA	13:00 - 17:00	FO	FO	13:00 - 17:00	13:00 - 17:00	13:00 - 17:00	13:00 - 17:00	13:00 - 17:00	13:00 - 17:00	FO	FO	13:00 - 17:00	13:00 - 17:00	13:00 - 17:00	13:00 - 17:00	13:00 - 17:00	FO	FO	13:00 - 17:00	13:00 - 17:00	13:00 - 17:00	13:00 - 17:00	13:00 - 17:00	FO	FO	13:00 - 17:00	13:00 - 17:00	13:00 - 17:00	13:00 - 17:00	13:00 - 17:00	13:00 - 17:00	13:00 - 17:00	13:00 - 17:00	13:00 - 17:00		
1117030	LEANDRO PEDROSO TOYE	07:00 - 18:00	FO	FO	07:00 - 18:00	08:00 - 17:00	07:00 - 18:00	07:00 - 18:00	07:00 - 18:00	07:00 - 18:00	FO	FO	07:00 - 18:00	07:00 - 18:00	07:00 - 18:00	07:00 - 18:00	07:00 - 18:00	FO	FO	07:00 - 18:00	07:00 - 18:00	07:00 - 18:00	07:00 - 18:00	07:00 - 18:00	FO	FO	07:00 - 18:00	07:00 - 18:00	07:00 - 18:00	07:00 - 18:00	07:00 - 18:00	07:00 - 18:00	07:00 - 18:00	07:00 - 18:00	07:00 - 18:00		
1117175	HELIZIA APARECIDA DE LIMA	08:00 - 17:00	FO	FO	08:00 - 17:00	08:00 - 17:00	08:00 - 17:00	08:00 - 17:00	08:00 - 17:00	08:00 - 17:00	FO	FO	08:00 - 17:00	08:00 - 17:00	08:00 - 17:00	08:00 - 17:00	08:00 - 17:00	FO	FO	08:00 - 17:00	08:00 - 17:00	08:00 - 17:00	08:00 - 17:00	08:00 - 17:00	FO	FO	08:00 - 17:00	08:00 - 17:00	08:00 - 17:00	08:00 - 17:00	08:00 - 17:00	08:00 - 17:00	08:00 - 17:00	08:00 - 17:00	08:00 - 17:00		

### 3. Indicadores Contratuais

**16. CAPS 1:** Manter a quantidade dos profissionais conforme plano de trabalho.

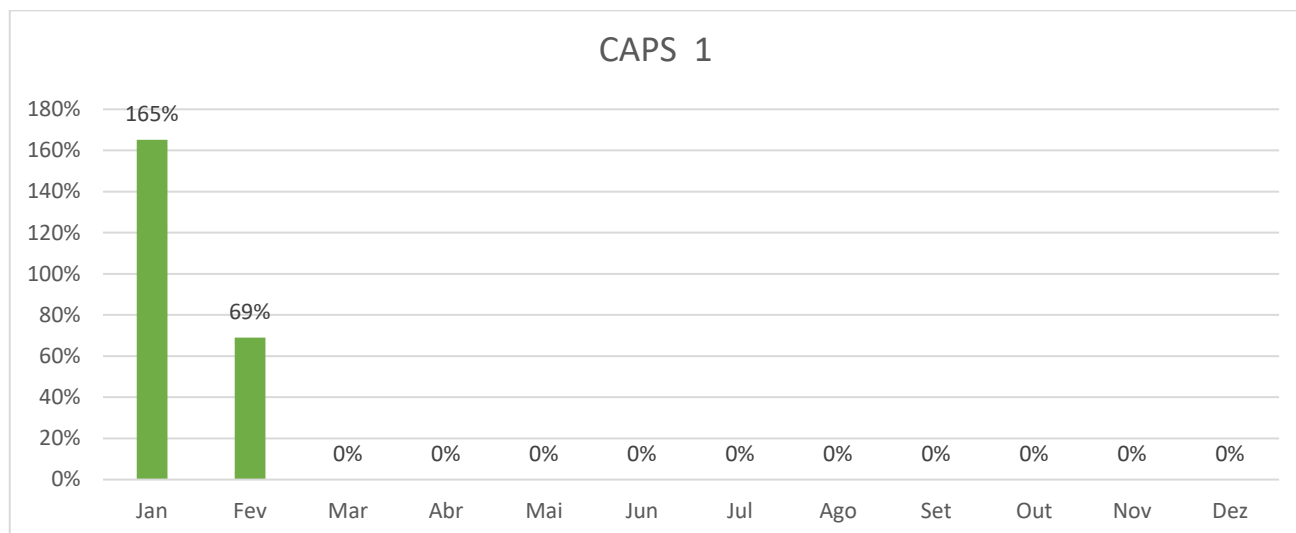


2025	Fevereiro
Nº de colaboradores ativos no cadastro	12
Meta:	100%
<b>Total:</b>	<b>12</b>

**Análise Crítica:** Monitoramento mediante departamento de Recurso Humanos decorrente das admissões e rescisões vinculados à manutenção mensal do sistema de informação (Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde) atrelado ao comprimento mediante plano de trabalho decorrente do termo de colaboração 003/2023. Fonte: Institucional.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Manter a quantidade de profissionais conforme plano de trabalho.	Natalli	Imediato	Manter 100% do quadro de profissionais.

**17. CAPS 1:** Ofertar Acolhimento e Atendimento à 100% casos referenciados, via contra referência sistema "GOV.BR", pela Atenção Básica e UPA.



2025	Fevereiro
Nº de acolhimentos Caps1:	29
Nº de encaminhamentos Caps1:	20
<b>Total:</b>	<b>69%</b>

**Análise Crítica:** Conforme portaria, o acolhimento se faz ininterruptamente por todos da equipe no horário de funcionamento dos serviços tendo profissional de referência diariamente instituído para nortear o manejo do cuidado de acordo com o cardeno 34. No período em análise foram acolhidos 49 pacientes sendo encaminhados via rede 20 pacientes. Fonte: GOV.BR.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Acolher a demanda espontânea e agendada.	Equipe multidisciplinar.	Diário.	Acolher em 100% da demanda estatística evidenciada pelo sistema de informação.

**18. CAPS 1:** Ofertar cuidado multiprofissional ao usuário portador de transtorno mental psíquico, dispondo de estratégias para evitar, diminuir as hospitalizações.

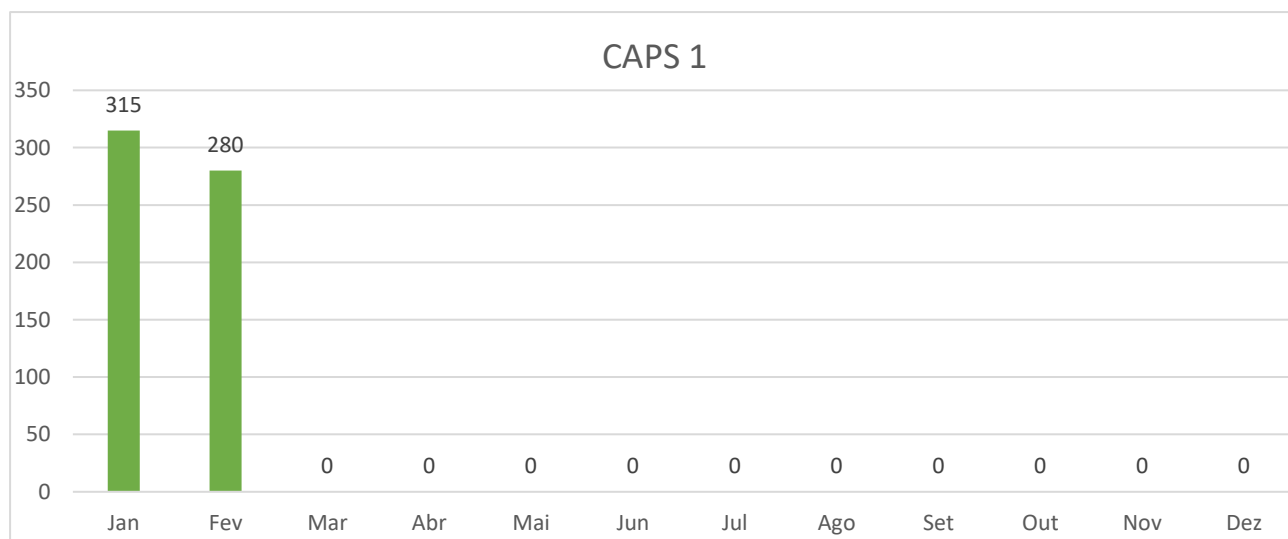


2025	Fevereiro
Número de projetos terapêuticos efetivados	28
<b>Total</b>	<b>28</b>

**Análise Crítica:** Garantir ações de manejo no cuidado que garantam a confecção e articulação dos PTs em andamento e finalização deles com propostas de melhorias trazendo á reinserção no cotidiano também vinculando ao monitoramento através de ajustes propostos em terapêutica definida. No período em análise foram efetivados 28 PTS. Fonte: Institucional.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Articular entre membros das equipes a confecção dos PTS	Equipe multi	A demanda	Execução de 100% dos PTs.

**19. CAPS 1:** Priorizar Estratégias Coletivas de Atendimento.

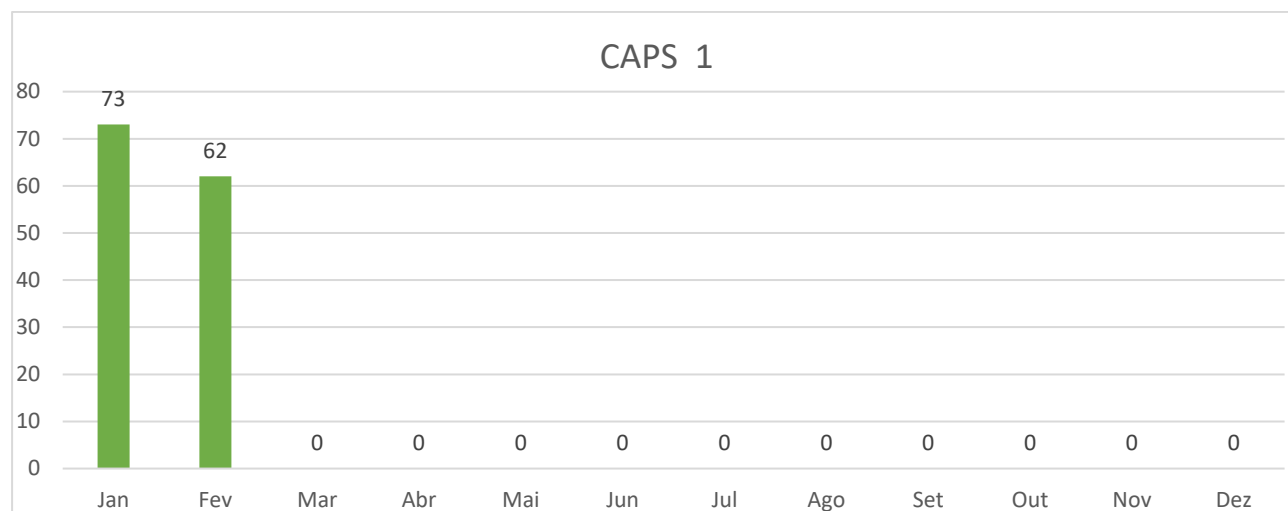


2025	Fevereiro
Número de procedimentos realizados:	280
<b>Total:</b>	<b>280</b>

**Análise Crítica:** Garantir como protocolo norteador, o Caderno 34, que cada membro da equipe seja um acolhedor de demandas e direcionador da proposta terapêutica elencada por cada caso. No período em análise foram realizados 280 procedimentos. Fonte: GOV.BR.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Dezembro
Construir fluxo de acolhimento interno.	Equipe multi.	Diário.	Acolher e direcionar 100% da Demanda.

**20. CAPS 1:** Manter em atendimento diário (PROCEDIMENTO: 03.01.08.019-4 Acolhimento Diurno de Paciente em Centro de Atenção Psicossocial);



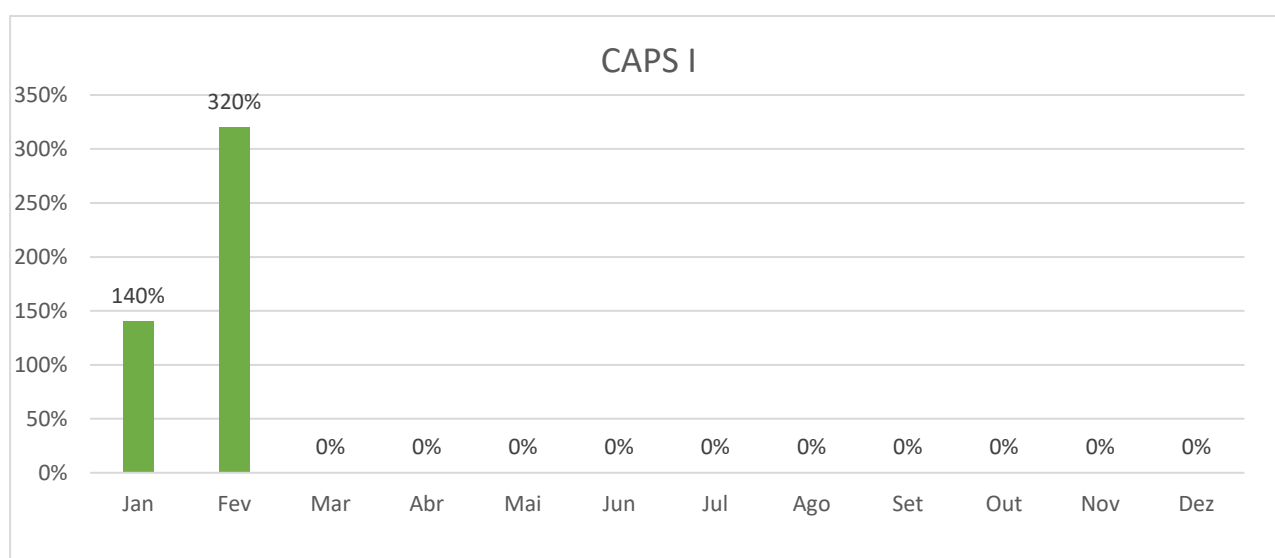
2025	Fevereiro
Número de acolhimentos realizados (30 usuários/turno):	62
<b>Total:</b>	<b>62</b>

**Análise Crítica:** Garantir acolhimento diurno por turno norteadas pelo caderno 34 proporcionando assim condições de direcionamento interno no serviço e após discussão multidisciplinar a efetiva proposta terapêutica. No período em análise foram realizados 62 acolhimentos. Fonte: GOV.BR

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Acolher em 100% da demanda e inseri-las nos atendimentos.	Equipe multi.	Diário.	Manter e ou aumentar o quantitativo estipulado de pacientes inseridos.



**21. CAPS 1:** Manter atividade de educação permanente e continuada nas equipes (CAPS I e AD) Reuniões de Equipe semanal para discussão de casos e elaboração de PTS, dos usuários inseridos em acompanhamento integral no serviço; Sempre que necessário, usar o espaço de reunião, também para discutir adequação do processo de trabalho local, dinâmicas da equipe e fluxos internos; Quinzenalmente, nas reuniões de equipe, deve-se dispor de até 02h de educação continuada, conforme cronograma semestral, com proposição de temas/assuntos.

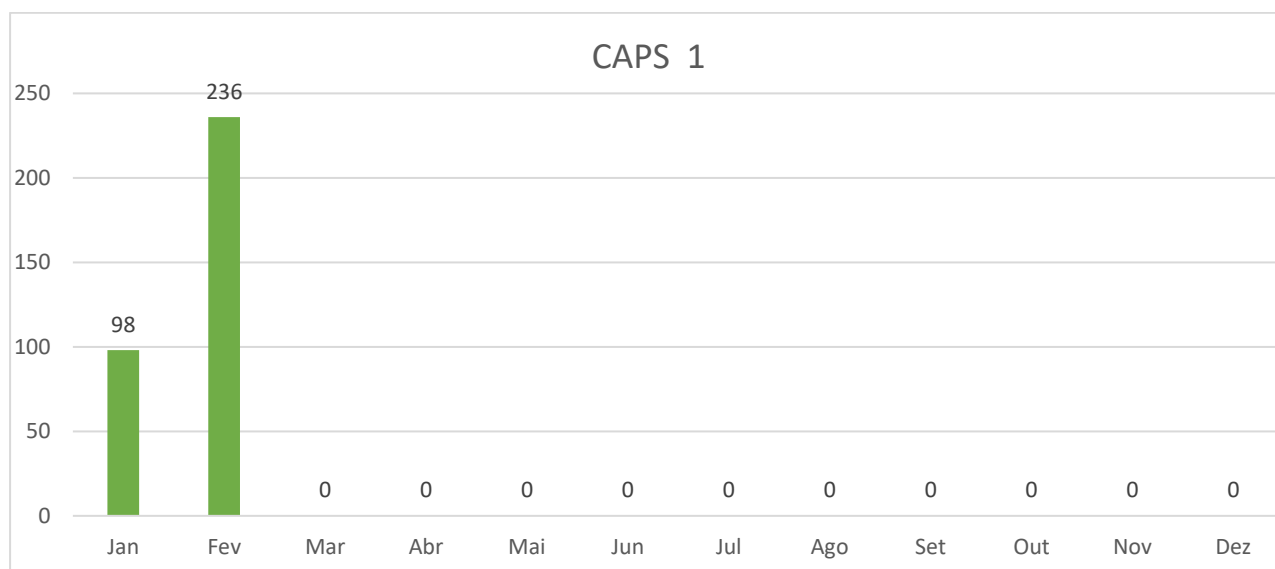


2025	Fevereiro
Número de reuniões programadas	05
Número de reuniões realizadas	16
Meta:	100%
<b>Total:</b>	<b>320%</b>

**Análise Crítica:** Essencial para a melhoria da qualidade da assistência prestada e desempenho dos colaboradores. Pautas distintas em demandas apresentadas por meio de reunião semanal, RAPS e articulação em rede. No período em análise foram realizadas 16 reuniões. Fonte: Institucional.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Realização de EP e educação continuada.	Fabiano / Natalli	A demanda.	Capacitação das equipes.

**22. CAPS 1:** Manter a realização de visitas domiciliares e articulação de rede em loco, pelo menos 1x na semana, com disponibilidade de veículo e motorista.

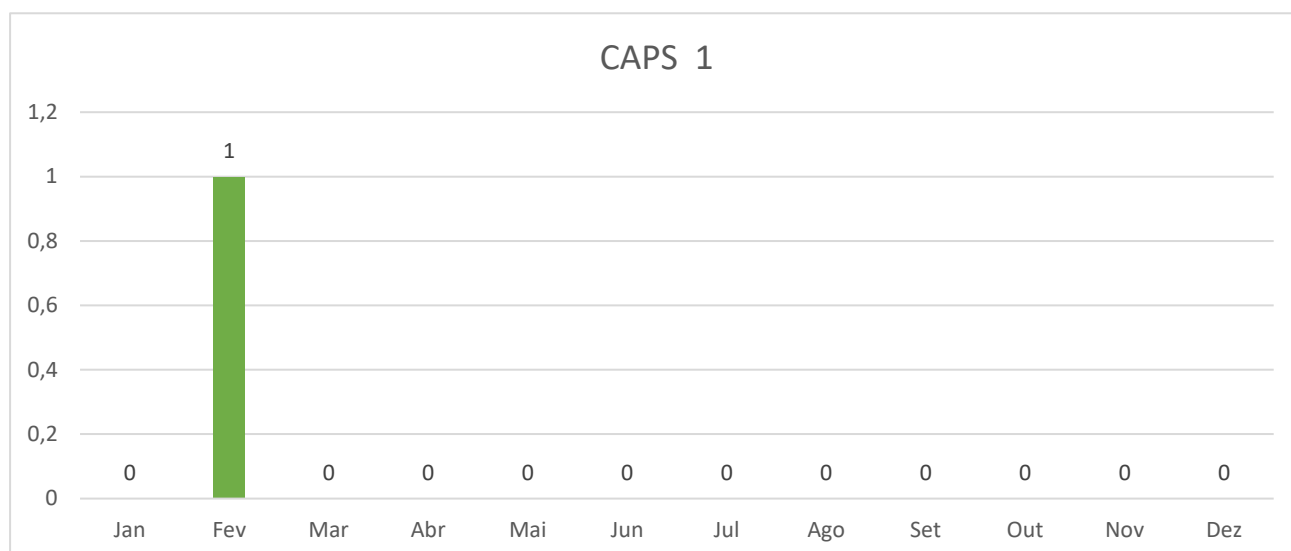


2025	Fevereiro
Total de visitas domiciliares realizadas no período:	236
Meta:	100%
<b>Total:</b>	<b>236</b>

**Análise Crítica:** Atrelar ao cotidiano das equipes e cenário familiar dos pacientes acompanhados condições propostas de terapias e ou acompanhamento ambulatorial com participação efetiva nas propostas terapêuticas. Disposição de veículo e equipe conforme cronograma semanal e a qualquer momento se assim necessário. Foram realizadas visitas domiciliares com articulação de rede no mês em análise no total de 236. Fonte. GOV.BR

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Efetivar equipe multi para realização das visitas propostas.	Equipe Multi.	Diário.	Realizar 100% de visitas propostas.

**23. CAPS 1:** Realizar Bimestralmente assembleia com usuários e familiares (CAPS I e CAPS AD), disposto conforme procedimento: 0301080267 - Fortalecimento do protagonismo de usuários e de familiares, a fim de fomentar a gestão participativa dos serviços da atenção psicossocial.

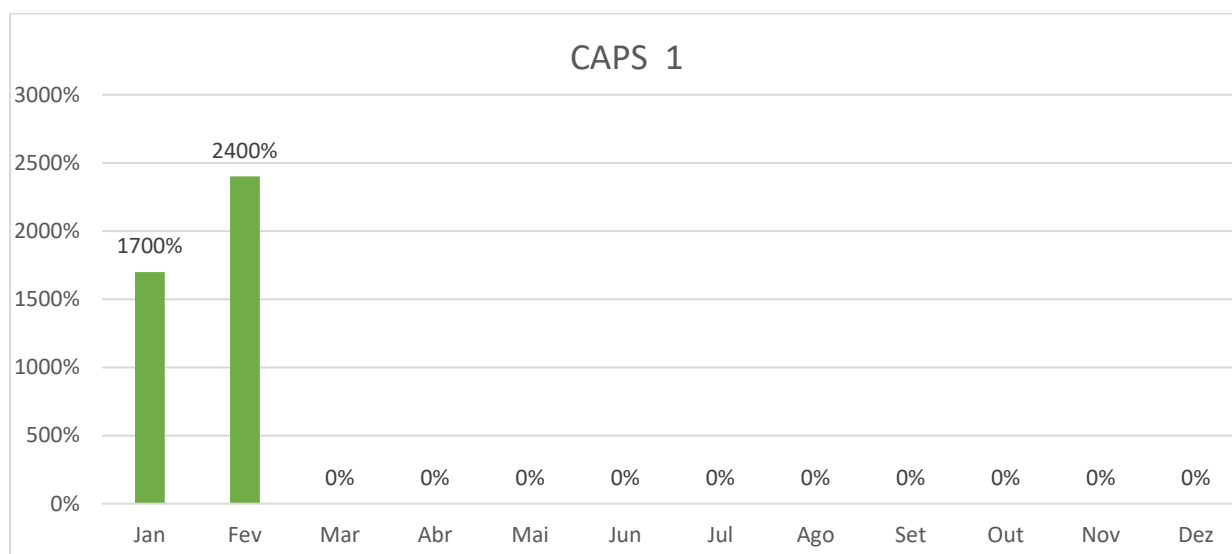


2025	Fevereiro
Número de assembleias realizadas:	1
<b>Total:</b>	<b>1</b>

**Análise Crítica:** Vincular estratégias de aproximação com as famílias e ou responsáveis e concomitante, inseri-los no manejo do cuidado também participativo nas propostas terapêuticas. Foi realizado no mês de fevereiro 2025 01 Assembleia. Fonte: Institucional.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Efetivar as assembleias com interlocução entre partes.	Equipe multi.	Mensal.	Realizar as assembleias com efetiva participação dos membros elencados.

**24. CAPS 1:** Ofertar bimestralmente (a cada 02 meses) e de forma sistemática (com cronograma, participação de todos os profissionais da equipe, assuntos pré-estabelecidos e outros que emergirem durante esse período) Acompanhamento de Serviço Residencial Terapêutico (Procedimento: 030108032-1), conforme articulação com enfermeira responsável pelas SRTs.

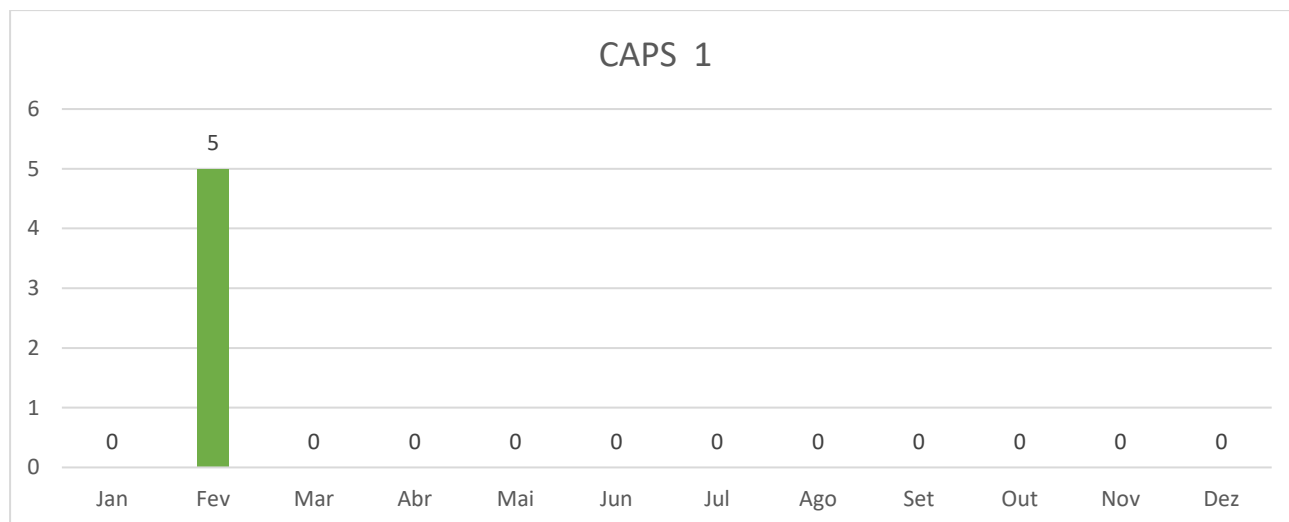


2025	Fevereiro
Reuniões realizadas com a enfermeira Rt do SRTs	24
Meta:	100%
<b>Total</b>	<b>2400%</b>

**Análise Crítica:** Gestão compartilhada oferecida mediante estratégia entre serviços proporcionando assim discussão e proposta terapêutica eficaz na manutenção do cuidado às moradoras das residências terapêuticas. Fonte: GOV.BR

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Garantir a efetividade das reuniões previamente dispostas em cronograma bimestral	Fabiano	Bimestral	Realizar Reuniões periódicas conforme pactuação previa.

**25. CAPS 1:** Realizar, por cada CAPS, ao menos 1x ao mês, reunião de matriciamento com unidade de saúde da família, sendo, no mínimo 12 ao ano. Observar e dispor para as equipes, sobre o objetivo de tal estratégia, a fim de responsabilizar os atores locais, pelo cuidado ofertado ao portador de sofrimento psíquico. Realizar 02 (duas) vezes ao ano (semestral), matriciamento com equipe da Unidade de Pronto Atendimento local.

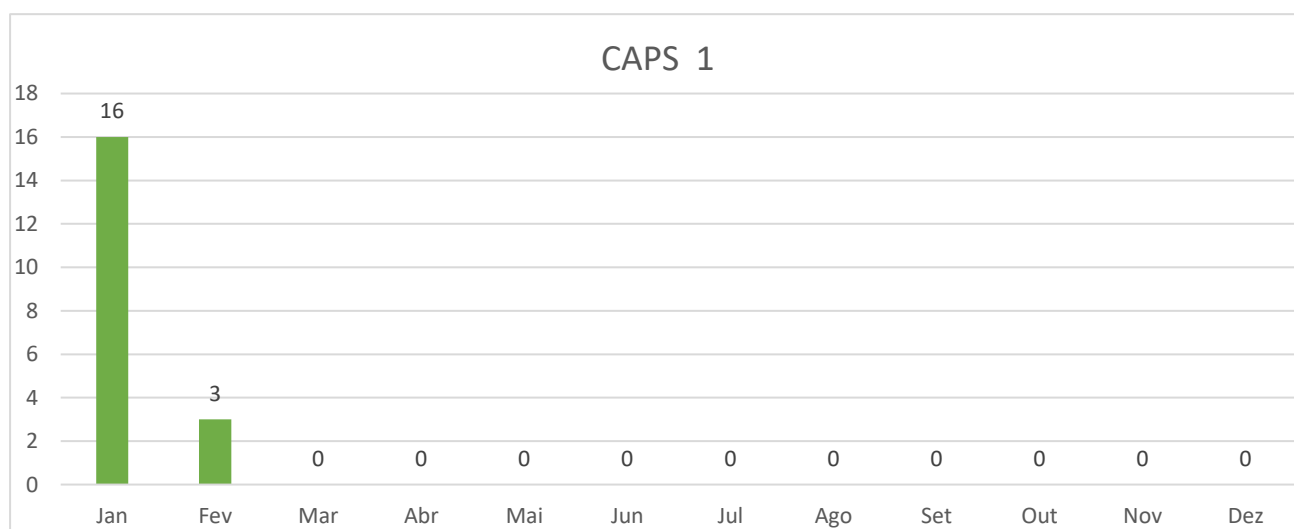


2025	Fevereiro
Número de reuniões efetivas no mês:	5
<b>Total:</b>	<b>5</b>

**Análise Crítica:** Vincular conforme proposta anual, as ações de matriciamento entre serviços (média complexidade e APS) de acordo com discussão previa entre partes e fragilidades encontradas a fins de promover o entendimento terapêutico e de manejo dos portadores de doenças mentais. Foram realizadas 05 reuniões no mês de fevereiro. Fonte: GOV.BR

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Realizar em 100% as visitas proposta.	Equipe multiprofissional.	Mensal.	Realização de matriciamento conforme cronograma construído anualmente.

**26. CAPS 1:** Assegurar a reabilitação e reinserção social dos usuários dos CAPS, dispondo de estratégias para fazê-los ocupar os territórios em que estão inseridos, visando a efetivação de possibilidades de projetos de vida.

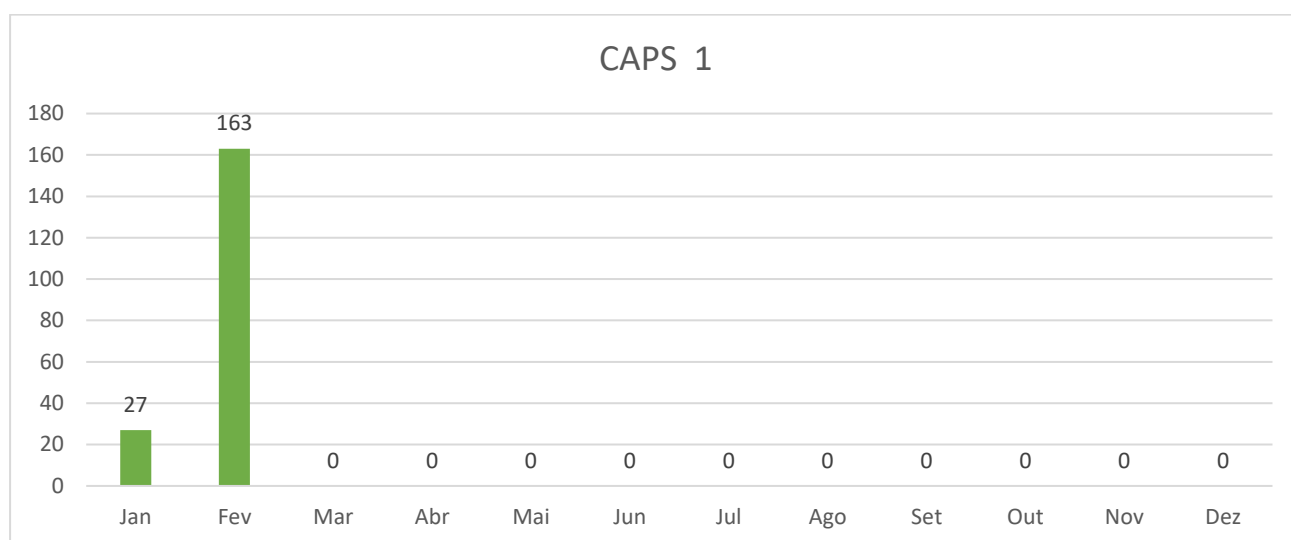


2025	Fevereiro
Número de pacientes reabilitados no período:	3
<b>Total:</b>	<b>3</b>

**Análise Crítica:** Garantir o movimentos entre diversos cenários, a reabilitação e reinserção dos pacientes em rotinas em comum como geração de renda e outros, através de articulação periódica e apresentação dos cenários propostos aos pacientes e famílias a fins de promover a reinserção novamente na sociedade. Foram 03 pacientes reabilitados no período. Fonte: GOV.BR

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Articulação entre serviços para promoção de estratégias.	Equipe multi.	a demanda.	Inserir o paciente na reabilitação e condiciona-lo a praticas cotidianas.

**27. CAPS 1:** Promover real articulação intersetorial, assegurando participação de membros da equipe que estejam apropriados das demandas do usuário e que possam realizar orientações pertinentes à rede sócio assistencial.

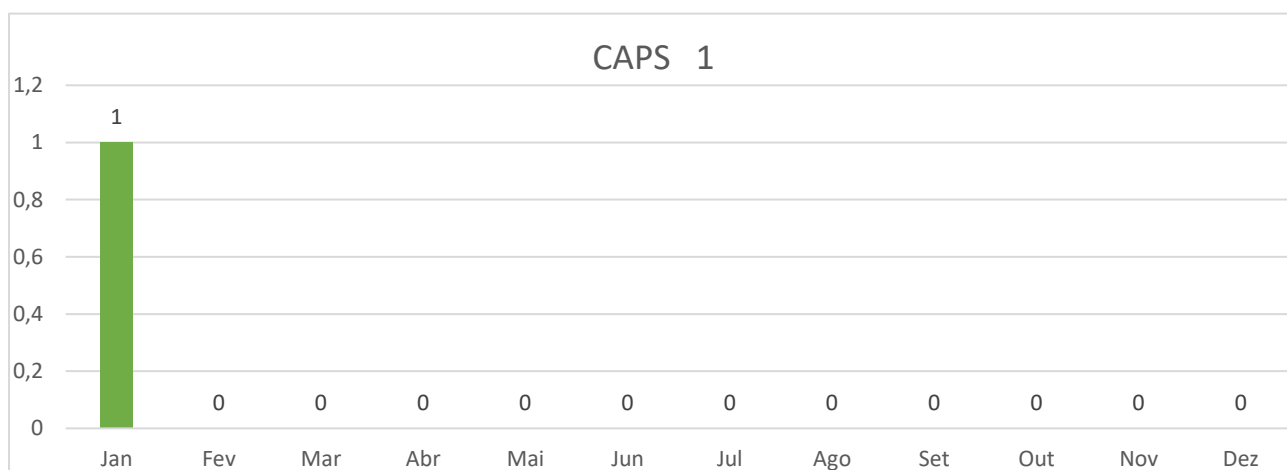


2025	Fevereiro
Número de reuniões realizadas no período:	163
<b>Total:</b>	<b>163</b>

**Análise Crítica:** Proporcionar articulação entre os profissionais e rede para a execução das atividades propostas entre os diversos cenários sendo saúde, judiciário, educação e bem estar social, transformando assim as propostas discutidas em projetos terapêuticos favoráveis ao tratamento. Foram realizadas 163 ações de articulações entre redes no período em análise. Fonte: GOV.BR

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Garantir acesso as redes de atenção.	Equipe multi.	A demanda.	Executar 100%.

**28. CAPS 1:** Realizar ao menos 03 (três) ações/ano, com temática em saúde mental (podendo ser capacitação da rede local através das equipes de saúde), para divulgação do papel dos CAPS e da Rede de Atenção Psicossocial e conscientização sobre cuidado em saúde mental.



2025	Fevereiro
Número de ações realizadas no período;	0
Meta anual:	3
<b>Total:</b>	<b>1</b>

**Análise Crítica:** Evidenciar em ações executadas os serviços ofertados para a rede e outros meios de comunicação levando a importância da saúde mental principalmente em ações extra muro. Não foram realizadas ações no mês em análise. Fonte: Institucional.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Articular com a rede ações para divulgação dos serviços ofertados.	Equipe multi.	Trimestralmente.	Executar as ações pertinentes.



## Dimensionamento de Pessoas/Força de Trabalho

### 2.1 Escala CAPS AD

Empresa: AHBB | Rede Santa Casa  
Departamento: Centro de Atenção Psicossocial AD

**AHBB** REDE  
SANTA CASA

Pág. 1 / 1

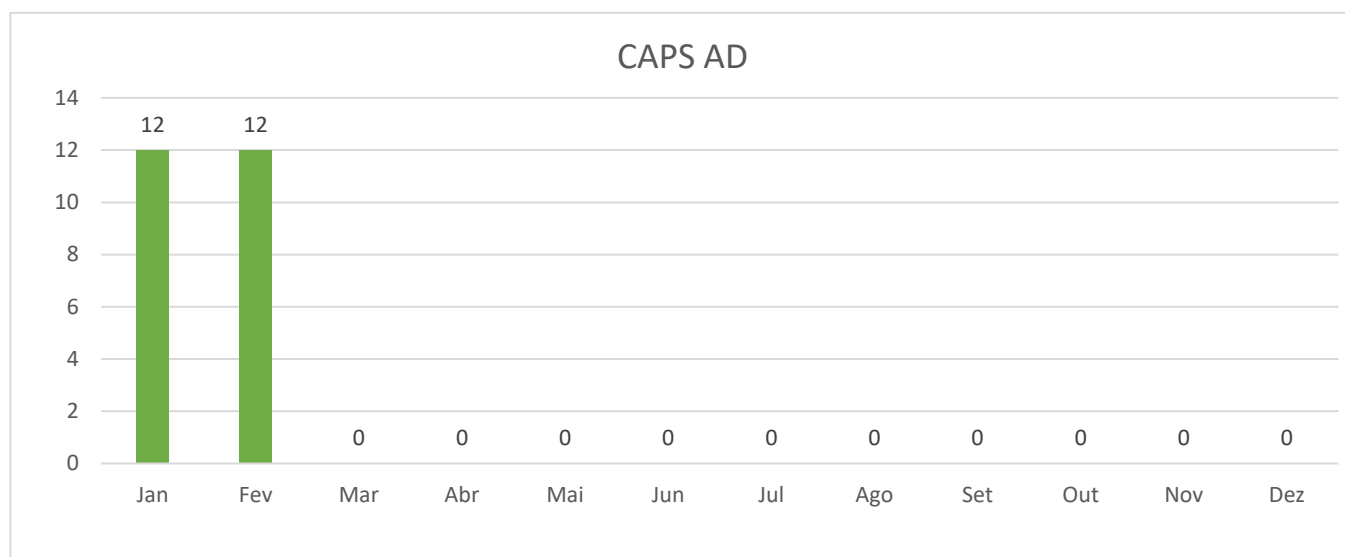
		Função	Capacidade	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
1	CEPSAD																														
21.000.0	JOÃO GARCIA TRINDADE	PSICÓLOGO	3002.8	01.00-17.00	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO
21.000.0	ANTONIO ROBERTO DA SILVA MATOS	PSICÓLOGO (S)	3002.8	01.00-17.00	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO
21.000.0	JANINA TACCHON PICAL	PSICÓLOGO	3002.8	01.00-17.00	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO
21.000.0	ROSELIANA VARELLA RICHARDO PEREIRA	PSICÓLOGO	3002.8	01.00-17.00	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO
21.000.0	ALAN APARECIDO DOS SANTOS ALFONSO DE OLIVEIRA	PSICÓLOGO	3002.8	01.00-17.00	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO
21.000.0	WILSON DE FREITAS CORREIA	PSICÓLOGO	3002.8	01.00-17.00	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO
21.000.0	MARCELO VILAS BOAS	PSICÓLOGO	3002.8	01.00-17.00	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO
21.000.0	WILLY APARECIDO LOPES	PSICÓLOGO	3002.8	01.00-17.00	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO
21.000.0	ALAN RIBEIRO DE OLIVEIRA	PSICÓLOGO	3002.8	01.00-17.00	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO
21.000.0	ALAN RIBEIRO DE OLIVEIRA	PSICÓLOGO	3002.8	01.00-17.00	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO	PO

FE	Relat	PO	Folha Obrigatória
----	-------	----	-------------------

FE: Férias PO: Fdga Obrigatória

### 3. Indicadores contratuais

**16. CAPS AD:** Manter a quantidade dos profissionais conforme plano de trabalho.



2025	Fevereiro
Nº de colaboradores ativos	12
Meta	100%
<b>Total</b>	<b>12</b>

**Análise Crítica:** Monitoramento mediante departamento de Recurso Humanos decorrente das admissões e rescisões vinculados à manutenção mensal do sistema de informação (Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde) atrelado ao comprimento mediante plano de trabalho decorrente do termo de colaboração 003/2023. Mantivemos no período os colaboradores conforme plano de trabalho. Fonte: <https://www.sisqualwfm.com/pt-br/>

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Manter a quantidade de profissionais conforme plano de trabalho	Natalli	Imediato	Manter 100% do quadro de profissionais

**17. CAPS AD:** Ofertar Acolhimento e Atendimento à 100% casos referenciados, via contra referência sistema "GOV.BR", pela Atenção Básica e UPA.

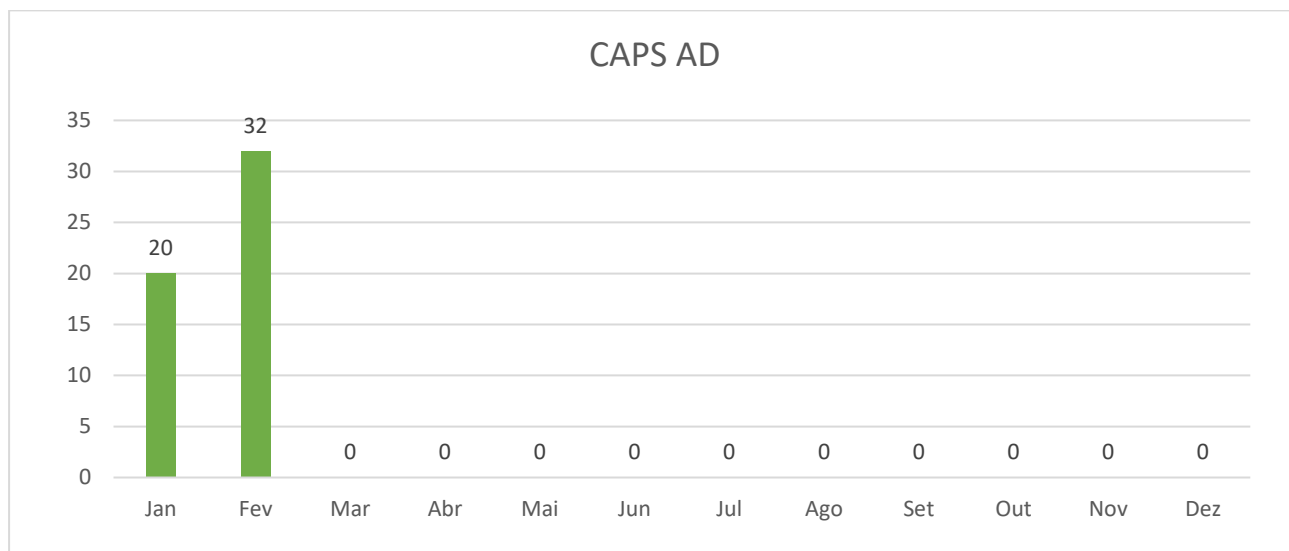


2025	Fevereiro
Nº de acolhimentos realizados	128
Nº de encaminhamentos	18
<b>Total</b>	<b>100%</b>

**Análise Crítica:** Conforme portaria, o acolhimento se faz ininterruptamente por todos da equipe no horário de funcionamento dos serviços tendo profissional de referência diariamente instituído para nortear o manejo do cuidado de acordo com o caderno 34. Acolher em 100% a demanda evidenciada no período em análise foram evidenciados 128 acolhimentos de 18 encaminhamentos, realizados pela equipe multiprofissional do CAPS AD, sendo assim, todo aquele que buscou por atendimento foi acolhido e a meta atingida. Fonte: Levantamento manual.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Acolher a demanda espontânea e agendada	Equipe multidisciplinar	Diário	Acolher em 100% da demanda estatística evidenciada pelo sistema de informação.

**18. CAPS AD:** Ofertar cuidado multiprofissional ao usuário portador de transtorno mental psíquico, dispondo de estratégias para evitar, diminuir as hospitalizações.



2025	Fevereiro
Número de projetos terapêuticos efetivados	32
<b>Total</b>	<b>32</b>

**Análise Crítica:** Garantir ações de manejo no cuidado que garantam a confecção e articulação dos PTs em andamento e finalização deles com propostas de melhorias trazendo á reincersão no cotidiano também vinculando ao monitoramento através de ajustes propostos em terapêutica definida. No período em análise foram efetivados 32 PTS. Fonte: Documentação interna PTS.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Articular entre membros das equipes a confecção dos PTS	Equipe multi	A demanda	Execução de 100% dos PTs.

**19. CAPS AD:** Priorizar Estratégias Coletivas de Atendimento.



2025	Fevereiro
Número de procedimentos realizados	795
<b>Total</b>	<b>795</b>

**Análise Crítica:** Garantir como protocolo norteador, o Caderno 34, que cada membro da equipe seja um acolhedor de demandas e direcionador da proposta terapêutica elencada por cada caso. No período em análise 795 procedimentos realizados. Fonte: <https://garca.celk.com.br/GOV.br>

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Construir fluxo de acolhimento interno	Equipe multi	diário	Acolher e direcionar 100% da demanda

**20. CAPS AD:** Manter em atendimento diário (PROCEDIMENTO: 03.01.08.019-4 Acolhimento Diurno de Paciente em Centro de Atenção Psicossocial).

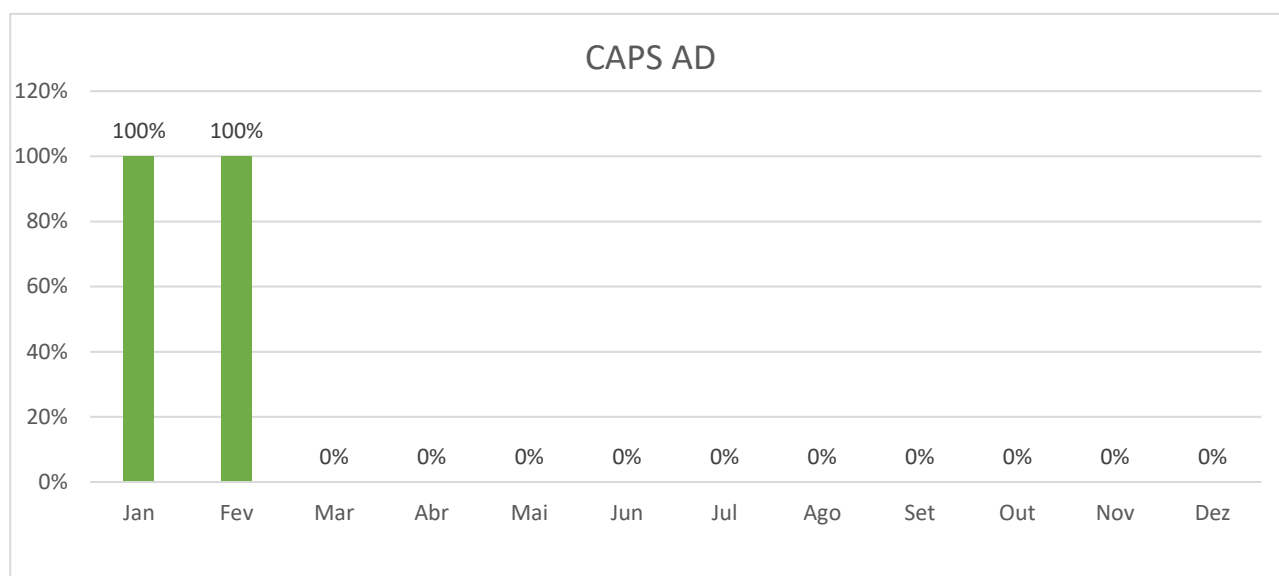


2025	Fevereiro
Número de acolhimentos realizados (30 usuários/turno)	278
Meta	100%
Total	278

**Análise Crítica:** Garantir acolhimento diurno por turno norteadas pelo caderno 34 proporcionando assim condições de direcionamento interno no serviço e após discussão multidisciplinar a efetiva proposta terapêutica. No período em análise 278 acolhimentos foram realizados. Fonte: <https://garca.celk.com.br/GOV.br>

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Acolher em 100% da demanda e inseri-las nos atendimentos	Equipe multi	diário	Manter e ou aumentar o quantitativo estipulado de pacientes inseridos

**21. CAPS AD:** Manter atividade de educação permanente e continuada nas equipes (CAPS I e AD) Reuniões de Equipe semanal para discussão de casos e elaboração de PTS, dos usuários inseridos em acompanhamento integral no serviço; Sempre que necessário, usar o espaço de reunião, também para discutir adequação do processo de trabalho local, dinâmicas da equipe e fluxos internos; Quinzenalmente, nas reuniões de equipe, deve-se dispor de até 02h de educação continuada, conforme cronograma semestral, com proposição de temas/assuntos.



2025	Fevereiro
Número de reuniões programadas CAPS AD	4
Número de reuniões realizadas	4
Meta	100%
<b>Total</b>	<b>100%</b>

**Análise Crítica:** Essencial para a melhoria da qualidade da assistência prestada e desempenho dos colaboradores. Pautas distintas em demandas apresentadas por meio de reunião semanal, RAPS e articulação em rede. No período em análise foram 4 reuniões realizadas. Fonte: Levantamento manual não constante no sistema.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Realização de EP e educação continuada	Alisson/ Natalli	A demanda	Capacitação das equipes

**22. CAPS AD:** Manter a realização de visitas domiciliares e articulação de rede em loco, pelo menos 1x na semana, com disponibilidade de veículo e motorista.



2025	Fevereiro
Total de visitas domiciliares realizadas no período	22
Meta	100%
<b>Total</b>	<b>22</b>

**Análise Crítica:** Atrelar ao cotidiano das equipes e cenário familiar dos pacientes acompanhados condições propostas de terapias e ou acompanhamento ambulatorial com participação efetiva nas propostas terapêuticas. Disposição de veículo e equipe conforme cronograma semanal e a qualquer momento se assim necessário. No período em análise foram realizadas 22 visitas domiciliares. Fonte: <https://garca.celk.com.br/> GOV.br

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Efetivar equipe multi para realização das visitas propostas	Equipe Multi	Diário	Realizar 100% de visitas propostas



**23. CAPS AD:** Realizar bimestralmente assembleia com usuários e familiares (CAPS I e CAPS AD), disposto conforme procedimento: 0301080267 - Fortalecimento do protagonismo de usuários e de familiares, a fim de fomentar a gestão participativa dos serviços da atenção psicossocial.



2025	Fevereiro
Número de assembleias realizadas	2
<b>Total</b>	<b>2</b>

**Análise Crítica:** Vincular estratégias de aproximação com as famílias e ou responsáveis e concomitante, inseri-los no manejo do cuidado também participativo nas propostas terapêuticas. No período em análise tivemos 2 procedimentos realizados. Fonte: <https://garca.celk.com.br/GOV.br>

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Efetivar as assembleias com interlocução entre partes	Equipe multi	mensal	Realizar as assembleias com efetiva participação dos membros elencados

**24. CAPS AD:** Ofertar bimestralmente (a cada 02 meses) e de forma sistemática (com cronograma, participação de todos os profissionais da equipe, assuntos pré-estabelecidos e outros que emergirem durante esse período) Acompanhamento de Serviço Residencial Terapêutico (Procedimento: 030108032-1), conforme articulação com enfermeira responsável pelas SRTs.

**Análise Crítica:** Referido serviço não consta no viés de tratativas para o serviço de Residência terapêutica.

**25. CAPS AD:** Realizar, por cada CAPS, ao menos 1x ao mês, reunião de matriciamento com unidade de saúde da família, sendo, no mínimo 12 ao ano. Observar e dispor para as equipes, sobre o objetivo de tal estratégia, a fim de responsabilizar os atores locais, pelo cuidado ofertado ao portador de sofrimento psíquico. Realizar 02 (duas) vezes ao ano (semestral), matriciamento com equipe da Unidade de Pronto Atendimento local.



2025	Fevereiro
Número de reuniões efetivas no mês	32
<b>Total</b>	<b>32</b>

**Análise Crítica:** Vincular conforme proposta anua, as ações de matriciamento entre serviços (média complexidade e APS) de acordo com discussão prévia entre partes e fragilidades encontradas afins de promover o atendimento terapêutico e de manejo de portadores de doença mentais. No período em análise realizado matriciamento em 5 unidades de saúde onde foram discutidos um total de 32 casos de pacientes acompanhados pelo CAPS AD. Fonte: <https://garca.celk.com.br/> GOV.br

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Realizar em 100% as visitas propostas	Equipe multiprofissional	mensal	Realização de matriciamento conforme cronograma construído anualmente.

**26. CAPS AD:** Assegurar a reabilitação e reinserção social dos usuários dos CAPS, dispondo de estratégias para fazê-los ocupar os territórios em que estão inseridos, visando a efetivação de possibilidades de projetos de vida.



2025	Fevereiro
Número de pacientes reabilitados no período	9
<b>Total</b>	<b>9</b>

**Análise Crítica:** Garantir o movimentos entre diversos cenários, a reabilitação e reinserção dos pacientes em rotinas em comum como geração de renda e outros, através de articulação periódica e apresentação dos cenários propostos aos pacientes e famílias a fins de promover a reinserção novamente na sociedade. No período em análise 9 pacientes foram reabilitados. Fonte: <https://garca.celk.com.br/GOV.br>

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Articulação entre serviços para promoção de estratégias	Equipe multi	a demanda	Inserir o paciente na reabilitação e condiciona-lo a praticas cotidianas

**27. CAPS AD:** Promover real articulação intersetorial, assegurando participação de membros da equipe que estejam apropriados das demandas do usuário e que possam realizar orientações pertinentes à rede sócio assistencial.



2025	Fevereiro
Número de reuniões realizadas no período	26
<b>Total</b>	<b>26</b>

**Análise Crítica:** Proporcionar articulação entre os profissionais e rede para a execução das atividades propostas entre os diversos cenários sendo saúde, judiciário, educação e bem estar social, transformando assim as propostas discutidas em projetos terapêuticos favoráveis ao tratamento. No período em análise 26 reuniões em rede foram efetivadas. Fonte: <https://garca.celk.com.br/GOV.br>

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Garantir acesso as redes de atenção	Equipe multi	A demanda	Executar 100%

**28. CAPS AD:** Realizar ao menos 03 (três) ações/ano, com temática em saúde mental (podendo ser capacitação da rede local através das equipes de saúde), para divulgação do papel dos CAPS e da Rede de Atenção Psicossocial e conscientização sobre cuidado em saúde mental.



2025	Fevereiro
Número de ações realizadas no período	0
Meta anual	3
<b>Total</b>	<b>0</b>

**Análise Crítica:** Evidenciar em ações executadas os serviços ofertados para a rede e outros meios de comunicação levando a importância da saúde mental principalmente em ações extra muro. No período em análise não foi realizado ação em saúde mental. Fonte: Levantamento manual não constante no sistema.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Articular com a rede ações para divulgação dos serviços ofertados	Equipe multi	trimestralmente	Executar as ações pertinentes

2. Dimensionamento de Pessoas/Força de Trabalho

2.1 Escala Profissionais SAD

Empresa: **AHBB | Rede Santa Casa**  
Departamento: **Serviço de Atendimento Domiciliar**

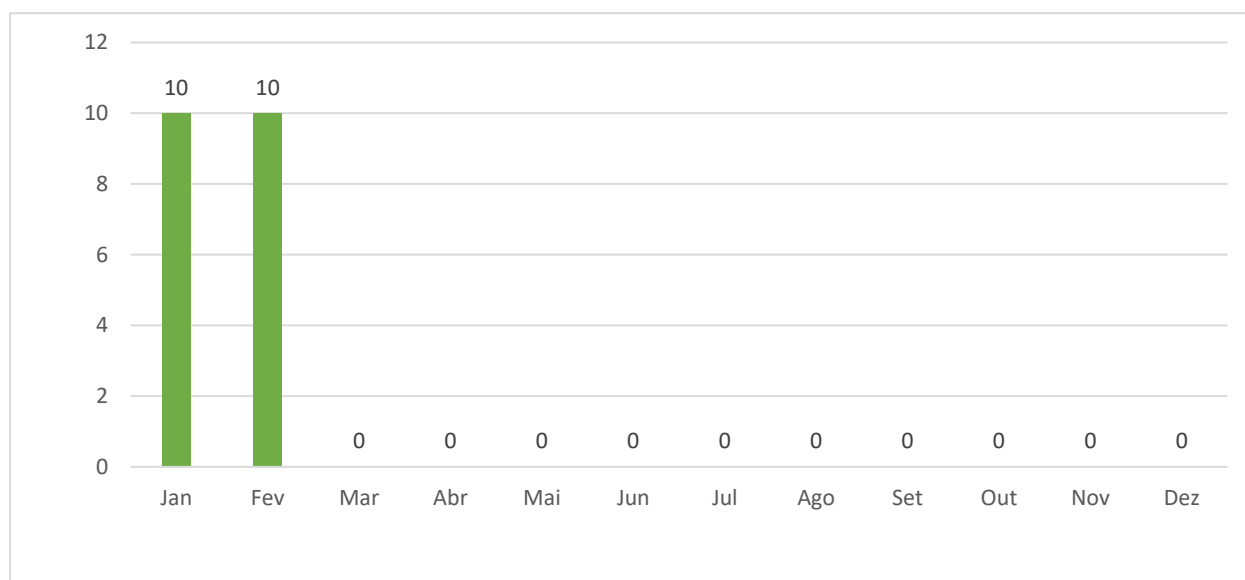
**AHBB** REDE  
SANTA CASA

Pág. 1 / 1

		sex 31	sáb 1-fev	dom 2	seg 3	ter 4	qua 5	qui 6	sex 7	sáb 8	dom 9	seg 10	ter 11	qua 12	qui 13	sex 14	sáb 15	dom 16	seg 17	ter 18	qua 19	qui 20	sex 21	sáb 22	dom 23	seg 24	ter 25	qua 26	qui 27	sex 28	
003	SAD MEDIA																														
1112501	ANDRE LUIS GALDIVO DE CARVALHO	TN06	FO	FO	TN06	TN06	TN06	TN06	TN06	FO	FO	TN06	TN06	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	TN06	TN06
1112697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONÇA	MT29	FO	FO	MT29	MT29	MT29	MT02	MT29	FO	FO	MT02	MT29	MT29	MT02	MT02	FO	FO	MT29	MT02	MT02	MT02	MT29	FO	FO	AMD	AMD	AMD	AMD	AMD	AMD
1112701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	MT02	FO	FO	MT02	MT02	MT02	MT02	MT02	FO	FO	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE
1112708	MARIA ANGELICA MANCUSO	M02	FO	FO	M02	M02	M02	M02	M02	FO	FO	M02	M02	M02	M02	M02	FO	FO	M02	M02	M02	M02	M02	FO	FO	FO	M02	M02	M02	M02	M02
1117037	ADRIANE JACOMINI	MT02	FO	FO	MT02	MT02	MT02	MT02	MT02	FO	FO	MT02	MT02	MT02	MT02	MT02	FO	FO	MT02	MT02	MT02	MT02	MT02	FO	FO	MT02	MT02	MT02	MT02	MT02	MT02
1117171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	M04	FO	FO	M04	M04	M04	M04	M04	FO	FO	M04	M04	M04	M04	M04	FO	FO	M04	M04	M04	M04	M04	FO	FO	M04	M04	M04	M04	M04	M04
1117908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	PD05	FO	FO	TN09	PD05	PD05	PD05	PD05	FO	FO	PD05	PD05	PD05	PD05	PD05	FO	FO	PD05	PD05	PD05	PD05	PD05	PD05	FO	FO	PD05	PD05	PD05	PD05	PD05
AHMD	Atestado Médico	FO	Folga Obrigatória				MT04(6)	07:00 - 10:00 - 10:15 - 13:00	MT39(8)	07:00 - 12:00 - 13:30 - 16:30	TN06(6)	13:00 - 14:00 - 16:15 - 19:00																			
FE	Férias	MT02(4)	07:00 - 11:00	MT02(6)	07:00 - 12:00 - 13:00 - 16:00	PD05(4)	08:00 - 12:00	TN09(4)	13:00 - 17:00																						

### 3. Indicadores contratuais

**29. SAD:** Manter a quantidade dos profissionais conforme plano de trabalho.



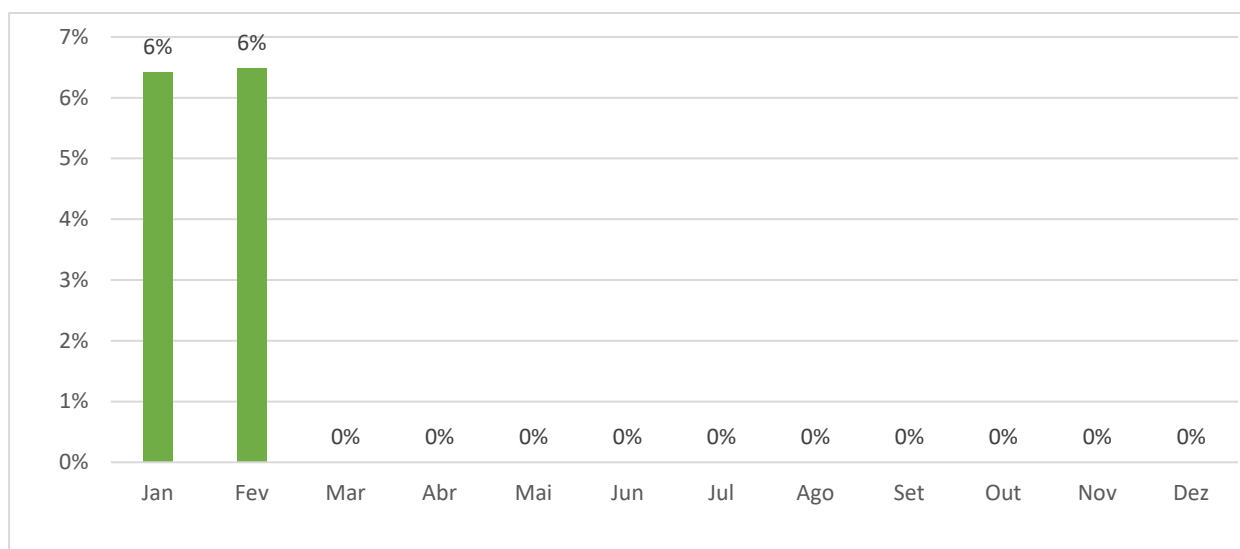
2025	Fevereiro
Quantidade de profissionais conforme plano de trabalho	10
Meta	100%
<b>Total</b>	<b>10</b>

**Análise Crítica:** Monitoramento mediante departamento de Recurso Humanos decorrente das admissões e rescisões vinculados à manutenção mensal do sistema de informação (Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde) atrelado ao comprimento mediante plano de trabalho decorrente do termo de colaboração 003/2023. No referido mês, mantivemos os colaboradores conforme plano de trabalho.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Manter a quantidade de profissionais conforme plano de trabalho	Natalli	Imediato	Manter 100% do quadro de profissionais



**30. SAD:** Diminuir em 30 % Taxa de internação após atenção domiciliar.

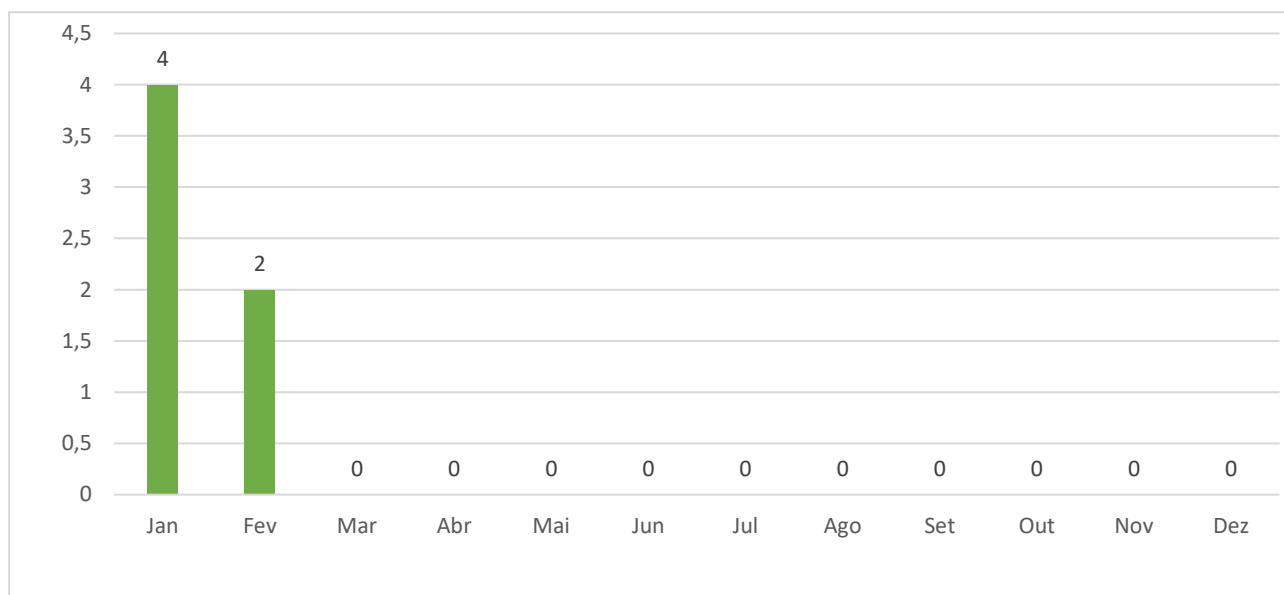


2025	Fevereiro
Número de pacientes cadastrados	108
Número de internações realizados no período	7
Meta	80%
<b>Total</b>	<b>6%</b>

**Análise Crítica:** Classificar mediante documento norteador, os pacientes atendidos de acordo com as modalidades do serviço e suas complexidades e quantificar os pacientes passíveis de internação hospitalar. No referido mês, foram 108 pacientes cadastrados no Serviço e 7 pacientes pertencentes ao programa que estiveram internados no Hospital São Lucas – AHBB.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Intensificar as ações e estratégias para classificação da modalidade de atendimento	Equipe multi	mensal	Acompanhar os pacientes passíveis de internação e alta qualificada a posterior

**31. SAD:** Quantificar a taxa de alta da modalidade atenção domiciliar.

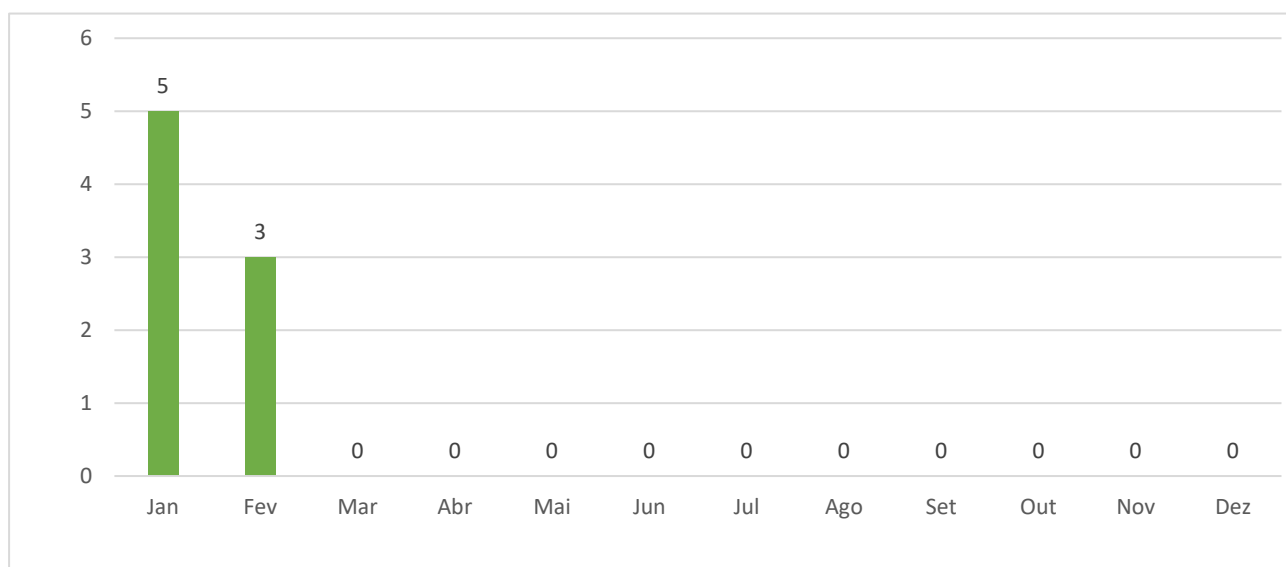


2025	Fevereiro
Número de pacientes cadastrados	108
Número de altas por modalidade no período	2
<b>Total</b>	<b>2</b>

**Análise Crítica:** Correlacionar o número de pacientes atendidos e quais foram passíveis de alta por modalidade: AD 3 para AD 2, intensificando assim as possíveis condições de reabilitação e alto cuidado do paciente bem como mudanças estratégicas para com os cuidadores e famílias atendidas. No referido mês, foram 108 pacientes cadastrados e 2 pacientes que tiveram alta do Serviço de Atenção Domiciliar, sendo os 2 da modalidade AD 2 que evoluíram para a modalidade AD 1, sendo portanto, encaminhados para a Unidade de Saúde.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Quantificar por número absoluto as altas	Francine	Imediato	Quantificar os pacientes passíveis de alta por modalidade

**32. SAD:** Quantidade de visita domiciliar solicitadas/ atendidas.

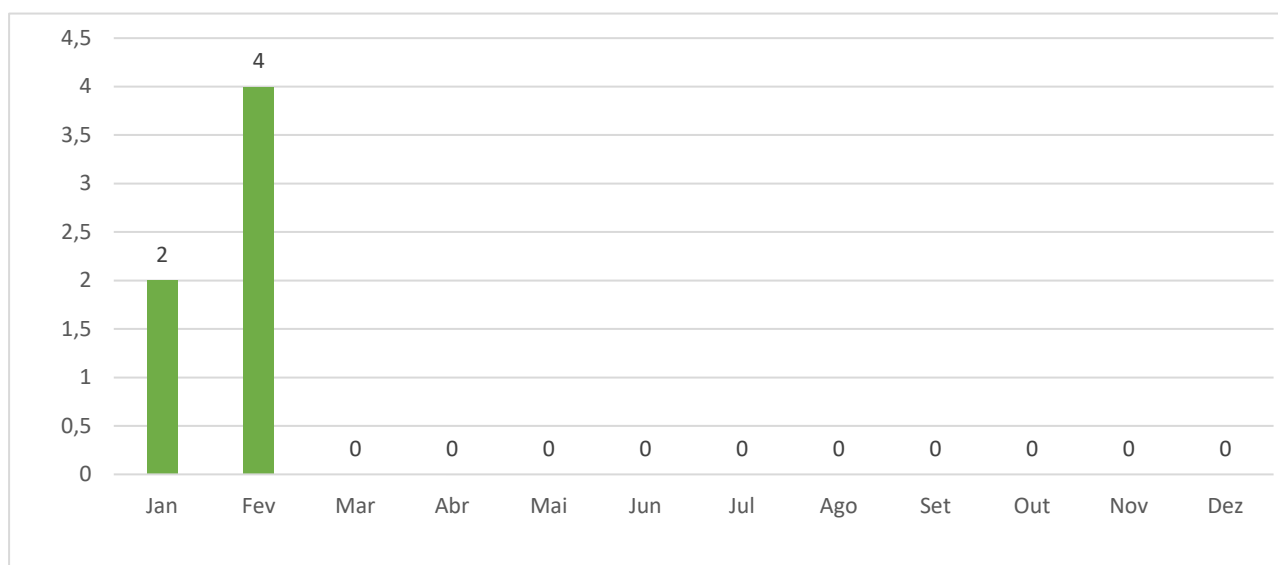


2025	Fevereiro
Número de visitas solicitadas	4
Número de visitas atendidas	3
<b>Total</b>	<b>3</b>

**Análise Crítica:** Essencial para a melhoria da qualidade da assistência prestada e desempenho entre serviços , demonstrando a efetividade do manuseio da ficha de anamnese e inserção do paciente na modalidade do serviço domiciliar. Tal ato vinculará a correlação entre demanda solicitada x atendida. No mês em questão, foram solicitadas ao Serviço 4 visitas, sendo 4 vindas da alta qualificada do Hospital São Lucas AHBB. Foram realizadas 3 atendimentos para as respectivas visitas solicitadas, restando 1 para o início do mês de março, devido ao cronograma de atendimento do Serviço.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Fortalecimento da APS na notificação por meio de ferramenta já estabelecida	Equipe multi	A demanda	Atendimento de 100% da demanda

**33. SAD:** Quantidade de desospitalização.

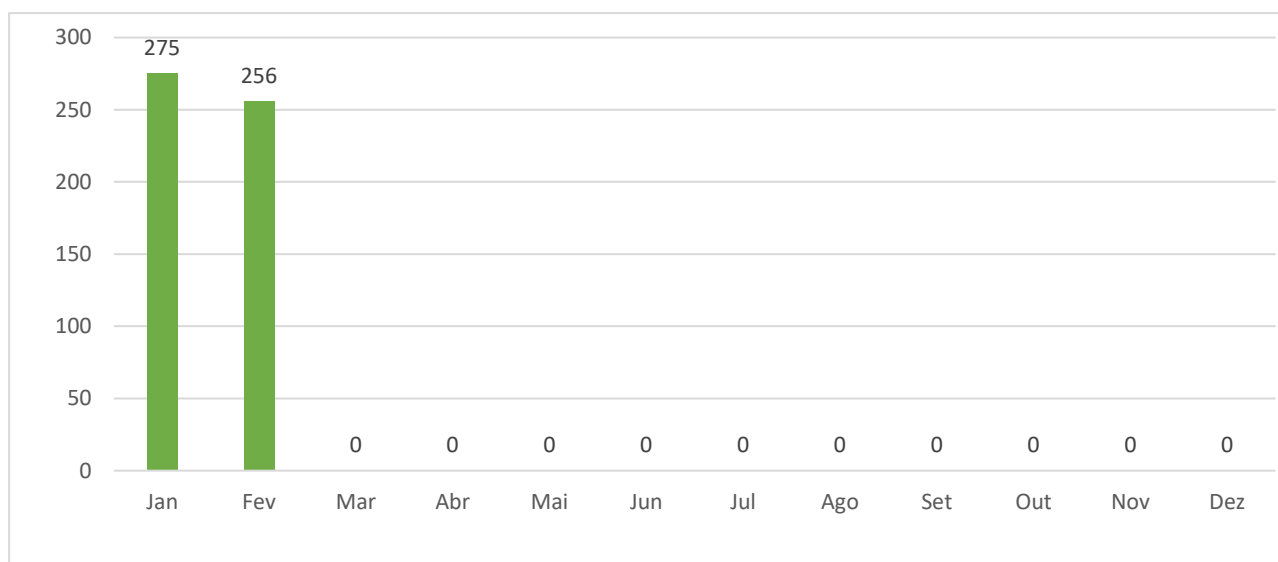


2025	Fevereiro
Número de altas qualificadas no período	4
<b>Total</b>	<b>4</b>

**Análise Crítica:** Garantir a participação das tratativas com a rede hospitalar local e da alta complexidade quando acionado, qualificando assim a terapêutica proposta e inserção nas modalidades atendidas bem como elaboração de plano terapeutico em consonância com a atenção primária em saúde. No período em análise, houve 4 altas qualificadas, vindas do Hospital São Lucas – AHBB, em que o serviço de atendimento domiciliar proporcionou a interlocução.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Realizar participação nos processos de alta qualificada	Francine/ Sheila	A demanda	Acompanhar e participar das altas ofertadas

**34. SAD:** Realizar visitas domiciliares para pacientes em Oxigenoterapia Domiciliar Prolongada – ODP.



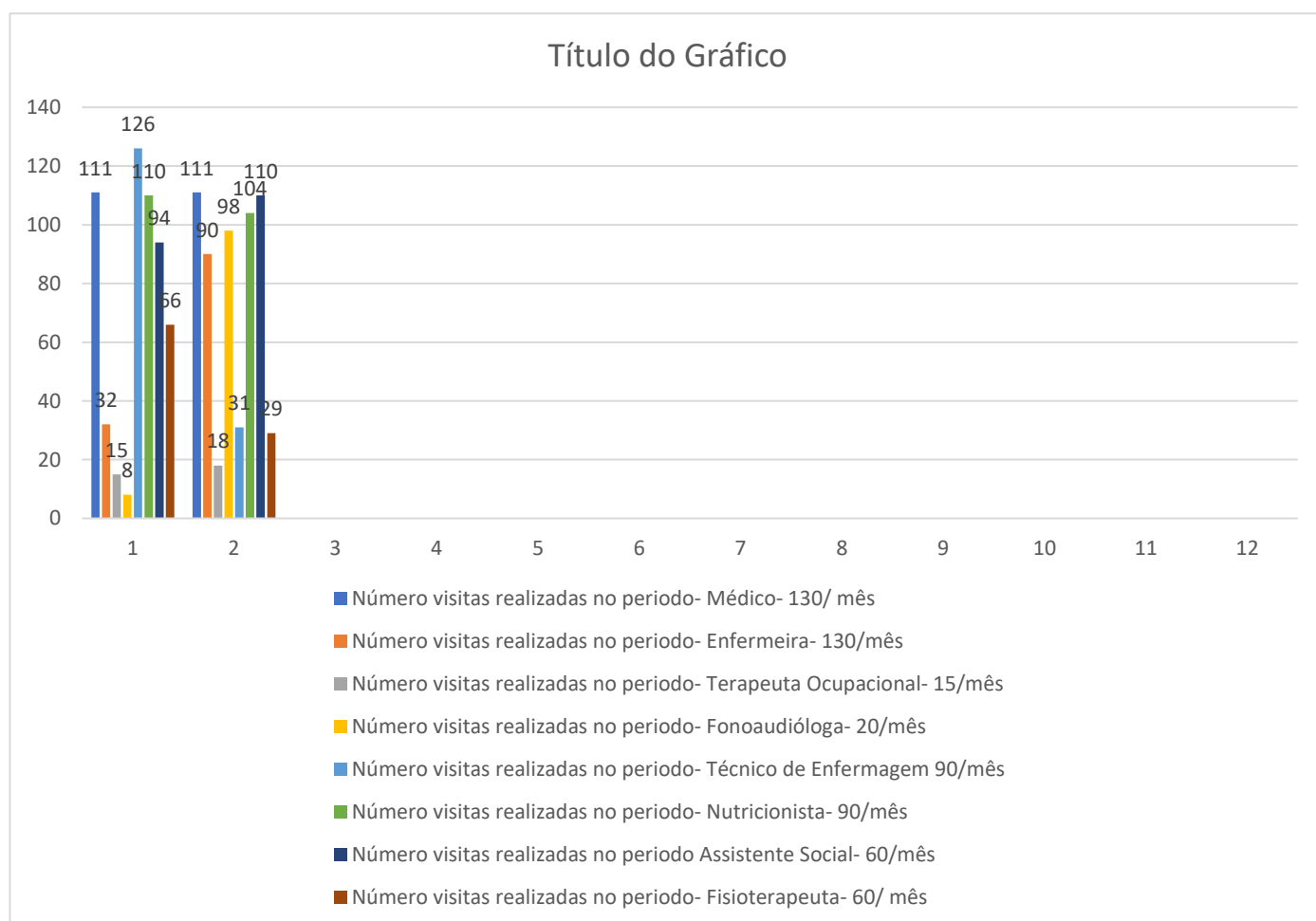
2025	Fevereiro
Número de pacientes cadastrados	108
Número de pacientes visitados pela equipe que utilizam O2	256
Meta	100%
<b>Total</b>	<b>256</b>

**Análise Crítica:** Mensurar os pacientes cadastrados e os que utilizam O2 e monitorá-los mediante protocolo de inserção e manutenção do suporte de O2 domiciliar. Condicionar as propostas terapêuticas em articulação com atenção primária em saúde e equipe multidisciplinar do serviço as possíveis altas e ou mudanças de terapias propostas. No período em análise, dos 108 pacientes/mês cadastrados, 63 são usuários de oxigenoterapia domiciliar e foram realizados 256 atendimentos pela equipe SAD para estes pacientes.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Avaliar os pacientes que utilizam O2.	Francine/ Dr. Marcos/André	mensal	Quantificar as altas passíveis

**35. SAD:** Realizar Visitas Domiciliares seguindo os seguintes critérios:

- Médico: 130/mês
- Enfermeira: 130/mês
- Terapeuta Ocupacional: 15/mês
- Fonoaudióloga: 20/mês
- Técnico de Enfermagem: 90/mês
- Nutricionista: 90/mês
- Assistente Social: 60/mês
- Fisioterapeuta: 60/mês



2025	Fevereiro
Número visitas realizadas no período	591
Meta	595
<b>Total</b>	<b>591</b>

**Análise Crítica:** Quantificar as consultas dos membros da equipe multiprofissional por especialidade sendo os critérios estabelecidos mediante protocolo vigente e classificação das modalidades atendidas pelo serviço. Efetivar a proposta terapêutica desempenhada e condicionar ao auto cuidado bem como a orientação dos cuidadores e família. No período em análise, 591 consultas de nível superior e médio foram ofertadas pela equipe multidisciplinar. Os colaboradores Regiane (técnica de enfermagem) e André (fisioterapeuta) estiveram de férias por 20 e 15 dias, respectivamente; colaboradora Francine (enfermeira) de afastamento médico. Bem como, o Serviço ficou sem veículo autorizado por 3 dias (3 períodos).

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Executar os atendimentos aos pacientes atendidos pelo serviço	Equipe multi	mensal	Manter rotina sistemática de atendimento domiciliar

## 2. Dimensionamento de Pessoas/Força de Trabalho

### 2.1 Escala Reabilitação

Empresa: **AHBB | Rede Santa Casa**  
Departamento: **Centro Reabilitação**

**AHBB** REDE  
SANTA CASA

Pág. 1/1

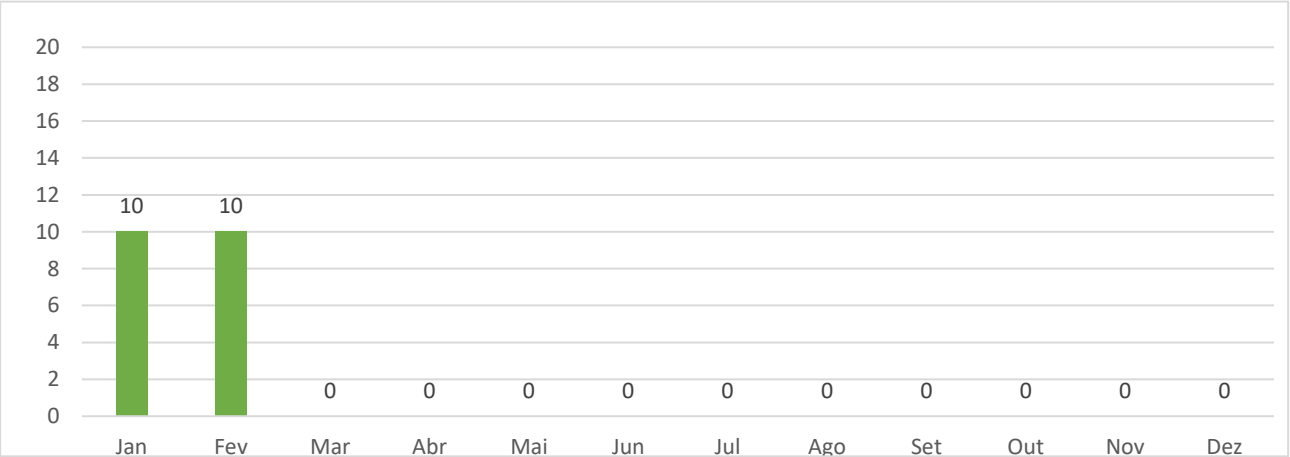
		sext 31	sáb 1º fev	dom 2	seg 3	ter 4	qua 5	qui 6	sext 7	sáb 8	dom 9	seg 10	ter 11	qua 12	qui 13	sext 14	sáb 15	dom 16	seg 17	ter 18	qua 19	qui 20	sext 21	sáb 22	dom 23	seg 24	ter 25	qua 26	qui 27	sext 28	
1	ESQUEMA ELT-ACQ																														
112404	ANAYDA GUTHERAS MARQUES	13:00 - 19:00	PD		11:00 - 17:00	11:00 - 17:00	11:00 - 17:00	11:00 - 17:00	11:00 - 17:00	PD		11:00 - 17:00	11:00 - 17:00	11:00 - 17:00	11:00 - 17:00	11:00 - 17:00	PD		11:00 - 17:00	11:00 - 17:00	11:00 - 17:00	11:00 - 17:00	11:00 - 17:00	PD		11:00 - 17:00	11:00 - 17:00	11:00 - 17:00	11:00 - 17:00	11:00 - 17:00	
112405	ANA PAULA HANICUS HARRA ALVES	07:00 - 13:00	PD	PD	07:00 - 13:00	07:00 - 13:00	07:00 - 13:00	07:00 - 13:00	07:00 - 13:00	PD	PD	07:00 - 13:00	07:00 - 13:00	07:00 - 13:00	07:00 - 13:00	07:00 - 13:00	PD	PD	07:00 - 13:00	07:00 - 13:00	07:00 - 13:00	07:00 - 13:00	07:00 - 13:00	PD	PD	07:00 - 13:00	07:00 - 13:00	07:00 - 13:00	07:00 - 13:00	07:00 - 13:00	
112444	MUZO USSO TOLRA	07:00 - 13:00	PD	PD	07:00 - 13:00	07:00 - 13:00	07:00 - 13:00	07:00 - 13:00	07:00 - 13:00	PD	PD	07:00 - 13:00	07:00 - 13:00	07:00 - 13:00	07:00 - 13:00	07:00 - 13:00	PD	PD	07:00 - 13:00	07:00 - 13:00	07:00 - 13:00	07:00 - 13:00	07:00 - 13:00	PD	PD	07:00 - 13:00	07:00 - 13:00	07:00 - 13:00	07:00 - 13:00	07:00 - 13:00	
112445	DIANE DE PATYIA OLIVEIRA	07:00 - 13:00	PD	PD	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	PD	PD	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	PD	PD	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	PD	PD	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	
112528	AURA DE MARCHI DOS SANTOS	13:00 - 19:00	PD	PD	13:00 - 19:00	13:00 - 19:00	13:00 - 19:00	13:00 - 19:00	13:00 - 19:00	PD	PD	13:00 - 19:00	13:00 - 19:00	13:00 - 19:00	13:00 - 19:00	13:00 - 19:00	PD	PD	13:00 - 19:00	13:00 - 19:00	13:00 - 19:00	13:00 - 19:00	13:00 - 19:00	PD	PD	13:00 - 19:00	13:00 - 19:00	13:00 - 19:00	13:00 - 19:00	13:00 - 19:00	
112529	ANA PAULA DIVIRIO DOS SANTOS	ADIC	ADIC	ADIC	ADIC	ADIC	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	PD	PD	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	PD	PD	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	PD	PD	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	
118136	GILMINE DOURADO DA SILVA	13:00 - 19:00	PD	PD	13:00 - 19:00	13:00 - 19:00	13:00 - 19:00	13:00 - 19:00	13:00 - 19:00	PD	PD	13:00 - 19:00	13:00 - 19:00	13:00 - 19:00	13:00 - 19:00	13:00 - 19:00	PD	PD	13:00 - 19:00	13:00 - 19:00	13:00 - 19:00	13:00 - 19:00	13:00 - 19:00	PD	PD	13:00 - 19:00	13:00 - 19:00	13:00 - 19:00	13:00 - 19:00	13:00 - 19:00	
118238	BARBARA DA SILVA PEREIRA	07:00 - 13:00	PD	PD	07:00 - 13:00	07:00 - 13:00	07:00 - 13:00	07:00 - 13:00	07:00 - 13:00	PD	PD	07:00 - 13:00	07:00 - 13:00	07:00 - 13:00	07:00 - 13:00	07:00 - 13:00	PD	PD	07:00 - 13:00	ADIC	07:00 - 13:00	07:00 - 13:00	07:00 - 13:00	PD	PD	07:00 - 13:00	07:00 - 13:00	07:00 - 13:00	07:00 - 13:00	07:00 - 13:00	
118397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANSATO	13:00 - 19:00	PD	PD	13:00 - 19:00	13:00 - 19:00	13:00 - 19:00	13:00 - 19:00	13:00 - 19:00	PD	PD	13:00 - 19:00	13:00 - 19:00	13:00 - 19:00	13:00 - 19:00	ADIC	ADIC	ADIC	ADIC	ADIC	ADIC	ADIC	13:00 - 19:00	13:00 - 19:00	PD	PD	13:00 - 19:00	13:00 - 19:00	13:00 - 19:00	13:00 - 19:00	13:00 - 19:00
118715	FABIANES RODRIGUES ROCHA	07:00 - 13:00	PD	PD	07:00 - 13:00	07:00 - 13:00	07:00 - 13:00	07:00 - 13:00	07:00 - 13:00	PD	PD	07:00 - 13:00	ADIC	07:00 - 13:00	07:00 - 13:00	07:00 - 13:00	PD	PD	07:00 - 13:00	07:00 - 13:00	07:00 - 13:00	07:00 - 13:00	07:00 - 13:00	PD	PD	07:00 - 13:00	07:00 - 13:00	07:00 - 13:00	07:00 - 13:00	07:00 - 13:00	

AMMD Atestado Médico IAHMH Atestado Médico Horas IFE Férias IFO Faltas Obitratórias



3. Indicadores Contratuais

**45. Ambulatório de Fisioterapia:** Manter a quantidade dos profissionais conforme plano de trabalho.

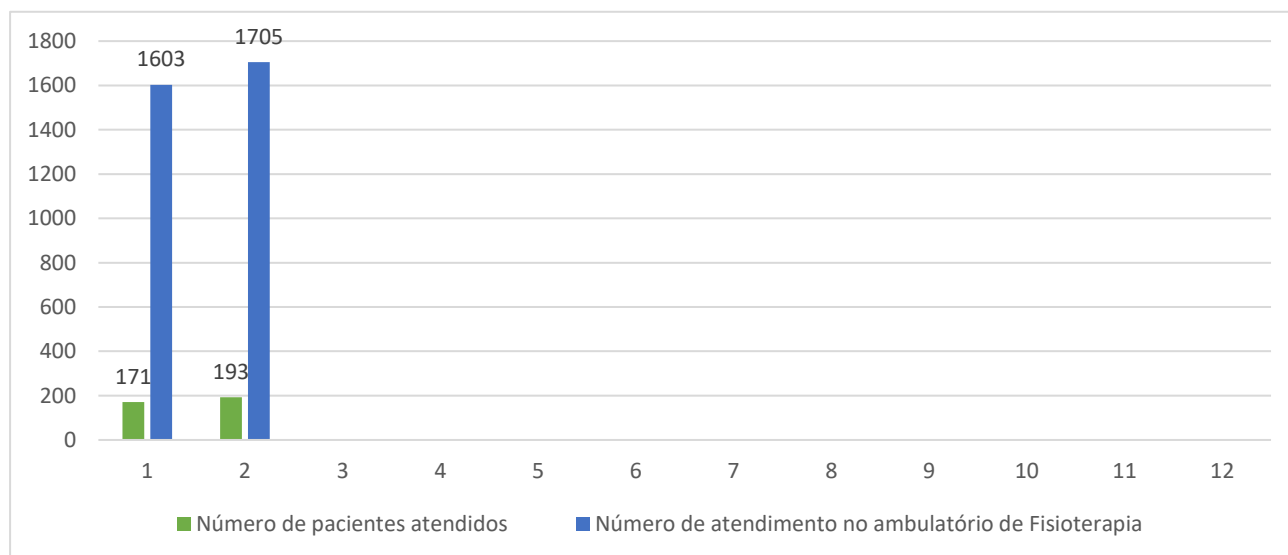


2025	Fevereiro
Número de funcionários no Centro de Reabilitação	10
Total	10

**Análise Crítica:** Manter a quantidade de profissionais conforme plano de trabalho. No plano de trabalho pactuado referente a prestação do serviço, devemos manter um quantitativo de 9 profissionais ativos em suas atividades laborais, tendo a profissional serviços gerais incluída no quadro de colaboradores de acordo com novo plano de trabalho. Mediante condição solicitada para a SMS através do 1 DOC nº 17539/2024, inserido profissional fisioterapeuta no lugar da vaga de profissional TO. Mantivemos profissional fisioterapeuta temporária, com data exclusão Dezembro de 2024.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Manter a quantidade de profissionais conforme plano de trabalho	Natalli	Imediato	Manter 100% do quadro de profissionais

**46. Ambulatório de Fisioterapia:** Quantificar por paciente o atendimento no ambulatório de fisioterapia

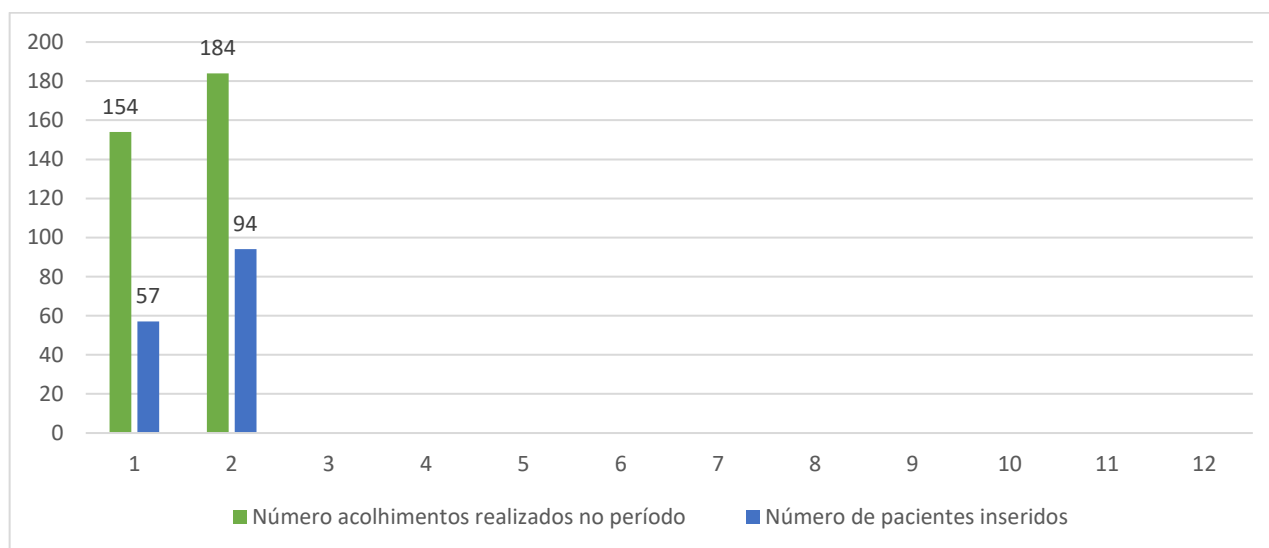


2025	Fevereiro
Número de atendimento no ambulatório de fisioterapia	1705
Número de pacientes atendidos	193
<b>Total</b>	<b>193</b>

**Análise Crítica:** Em período de análise, foram atendidos no Centro de Reabilitação 193 pacientes encaminhados de diversos serviços de saúde do município além daqueles atendidos via SUS nos ambulatórios de alta complexidade do município de Marília. Realizadas 1705 sessões nas diversas especialidades. Sessões: USF: 909 / Ortopedia: 103 / CEM: 663 Marília: 30.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Garantir o atendimento aos pacientes encaminhados	Ana Paula	Sob demanda	Estratificar os atendimentos mediante encaminhamento

**47. Ambulatório de Fisioterapia:** Acolhimento e regulação do acesso dos usuários adultos com necessidade de reabilitação ambulatorial de acordo com a regionalização e prioridades estabelecidas.

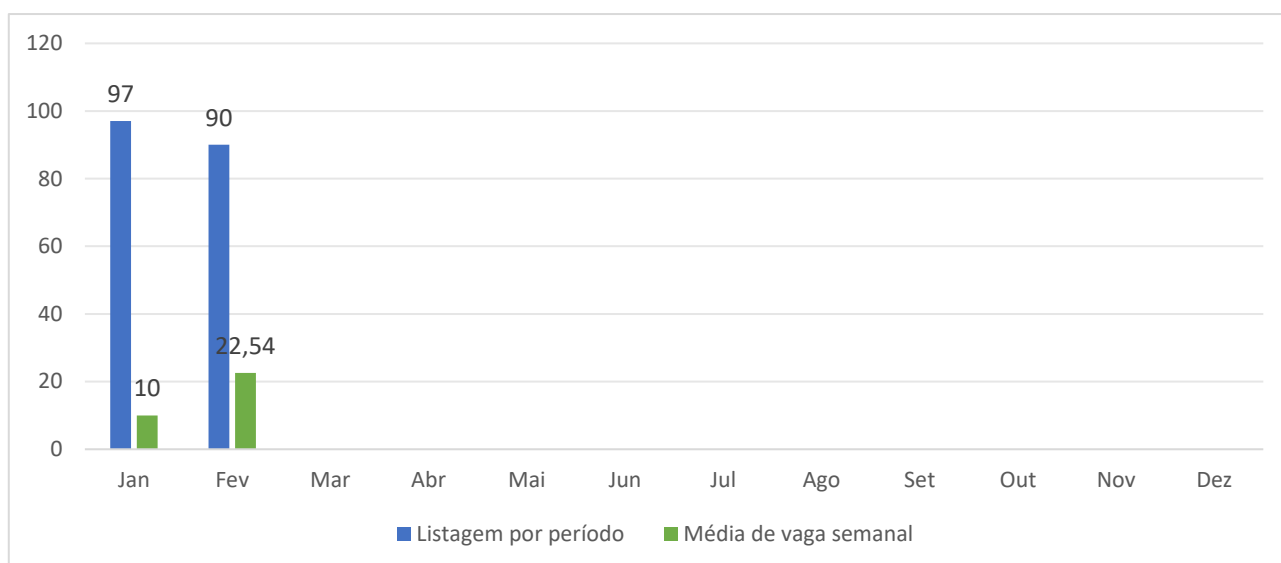


2025	Fevereiro
Número acolhimentos realizados no período	184
Número de pacientes inseridos	94
<b>Total</b>	<b>278</b>

**Análise Crítica:** Correlacionar a demanda e a oferta de acesso. Acolhidos 184 novos pacientes e por meio de estratégia técnica em direcionamento de demanda, 94 foram inseridos em propostas terapêuticas.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Acolher e classificar os casos pertinentes	Equipe	A demanda	Vincular perante solicitação a inserção nas terapias propostas

**48. Ambulatório de Fisioterapia:** Envia mensalmente às unidades de saúde/SMS, compilado da fila de espera por serviço de reabilitação, incluindo número de pacientes em fila de espera por serviço e vagas disponibilizadas por semana, bem como pacientes em acompanhamento, absentismo e afins.

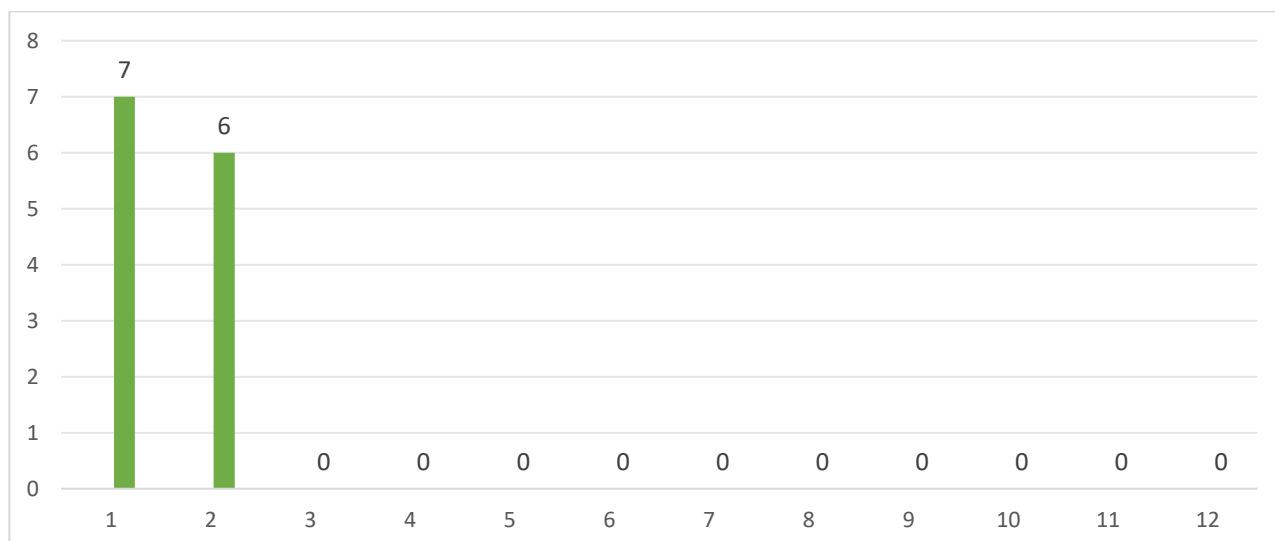


2025	Fevereiro
Listagem por período	90
Média de vaga semanal	22,5
<b>Total</b>	<b>90</b>

**Análise Crítica:** Evidenciar por meio de prontuário eletrônico a demanda em aguardo para as sessões propostas bem como a oferta por meio de terapia realizada por cada profissional incluindo os procedimentos executados de cada especialidade.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Criação das agendas via GOV Br	Ana Paula/Ivani	A demanda	Evidenciar por especialidade e profissional as terapias realizadas no período

**49.** Ambulatório de Fisioterapia: Participar das ações de orientação para encaminhamentos via unidade de saúde, bem como participação nas ações de educação continuada e permanente.



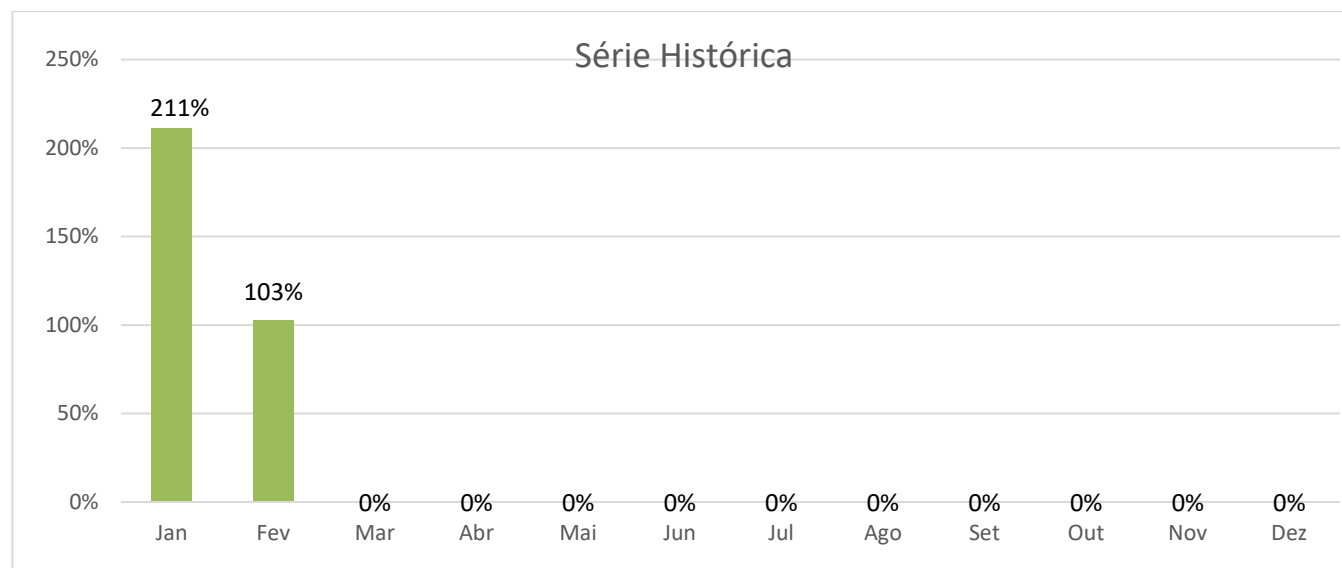
2025	Fevereiro
Números de Educação Permanente/Continuada	06
<b>Total</b>	<b>06</b>

**Análise Crítica:** Essencial para a melhoria da qualidade da assistência prestada e desempenhados colaboradores. Contemplando neste momento 04 Atas de orientações Reunião de equipe e 02 Treinamentos Norma Atendimento e internação HSL - Colaboradores e uso correto Crachá.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Realização de EP e educação continuada	Ana Paula/ Natalli	A demanda	Capacitação das equipes

#### 4. Indicadores institucionais

**1. Centro de Especialidades:** Quantificar o teste da orelhinha SUS, dos partos dos residentes em Garça



2025	Fevereiro
Total de nascidos no período	40
Total número de testes de orelhinha realizados no período	41
Meta	100%
<b>Total</b>	<b>103%</b>

**Análise Crítica:** Garantir o acesso aos testes aos RNs, no período em análise houve 28 nascidos vivos e 07 testes executados, lembrando da correlação entre data de nascimento e realização dos testes. Conforme a Lei N° 12.303 de 02/08/2010 o serviço disponibiliza a oferta otoacústico para todos os RNs nascidos na maternidade do município; no mês em análise foram realizados 41 testes para 40 nascidos no período.

Fonte: <https://garca.celk.com.br/GOV.BR> Fonte: Levantamento realizado institucional.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Atingir em 100% da meta pactuada	Equipe CE/ Renata	Imediato	Garantir o acesso aos RN's ao teste

**2. Centro de Especialidades:** Implementação de Procedimento Operacional Padrão com treinamento

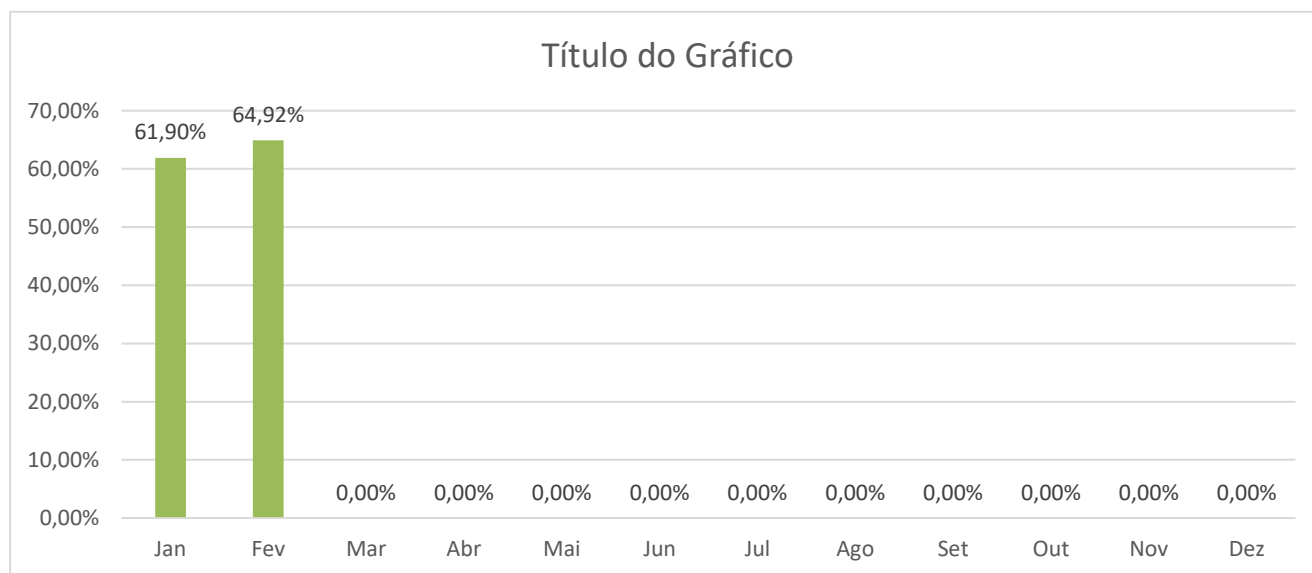


2025	Fevereiro
Número de POPs elaborados no mês	0
Número de POPs treinados no mês	0
<b>Meta</b>	<b>3</b>
<b>Total</b>	<b>0</b>

**Análise Crítica:** Instrumento de gestão que visa o compartilhamento de tomadas de decisões norteadas por embasamento teórico prático trazendo para a realidade no cuidado ofertado as conformidades necessárias para processo do cuidado. No mês em análise não foram elaborados documentos com treinamentos. Fonte: Levantamento realizado institucional.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Implementação dos POPS.	Natalli / Renata	Imediato	Em aguardo de homologação

**3.Centro de Especialidades:** Quantificar consultas agendadas e realizadas pelo centro de especialidades



2025	Fevereiro
Número total de consultas realizadas no período pelo CEM	1599
Número de consultas agendadas no período pelo CEM (primeiras consultas)	1038
<b>Teto</b>	1484
<b>Total</b>	<b>64.92%</b>

**Análise Crítica:** Garantia do processo de agendas previamente determinadas de acordo com pactuação mediante plano de trabalho e execução entre primeiras consultas e consultas de retorno nas 14 especialidades atendidas. No mês em análise fora ofertadas 1484 consultas/mês de acordo com o plano. Foram realizadas 1599 consultas médicas de especialidades e agendadas de primeira consulta 1038 no período em análise. Fonte: <https://garca.celk.com.br/GOV.BR> Fonte: Levantamento realizado institucional.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Atingir em 100% da meta pactuada	Equipe CE/Natalli	Imediato	Estratificar o absenteísmo



**4. Centro de Especialidades:** Intervenção de Educação permanente/continuada

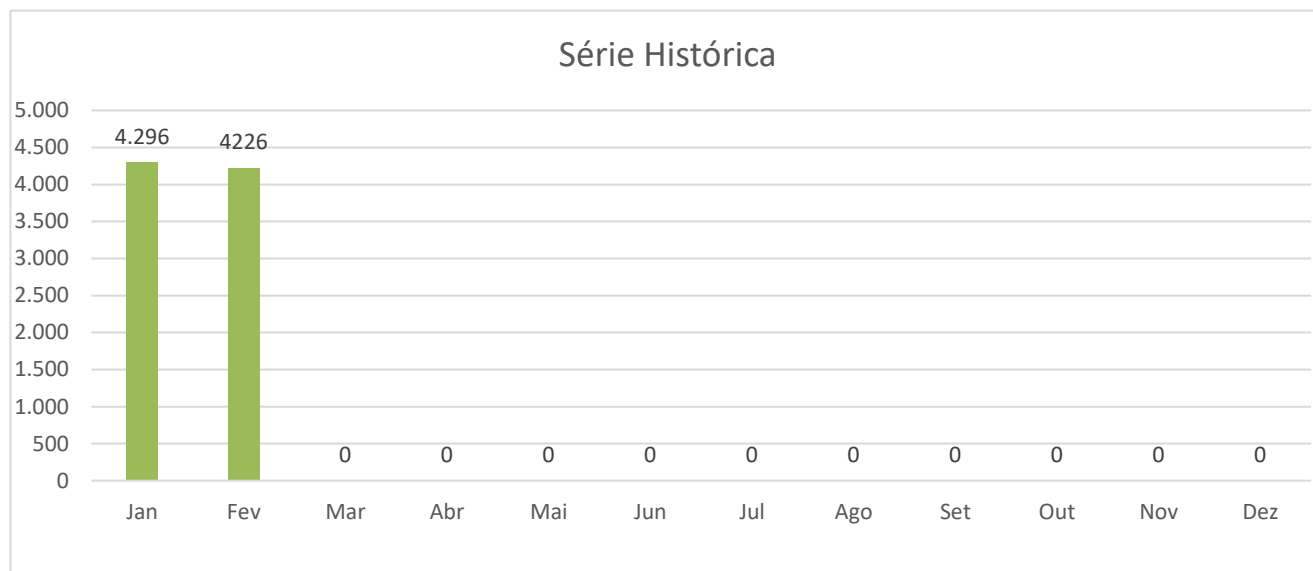


2025	Fevereiro
Número de reuniões, auditorias, treinados, roda de conversa programadas	1
<b>Meta</b>	<b>5</b>
<b>Total</b>	<b>1</b>

**Análise Crítica:** Instrumento de gestão que visa o compartilhamento de tomadas de decisões trazendo para a realidade no cuidado ofertado as conformidades necessárias para processo do cuidado. No mês em análise foram realizadas 1 reuniões com intuito de treinamentos para a equipe multidisciplinar. Fonte: Levantamento realizado institucional.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Realização de EP e educação continuada	Renata/ Natalli	A demanda	Capacitação das equipes

## 5. Centro de Especialidades: Número de acolhimentos realizados

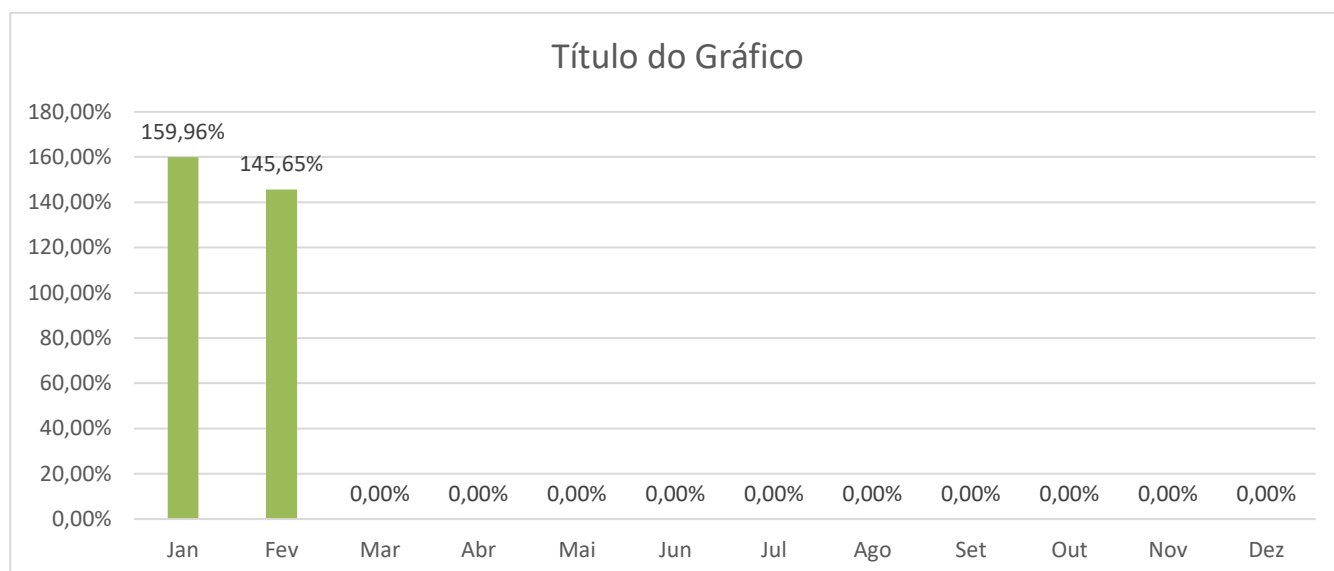


2025	Fevereiro
Número de acolhimentos e atendimento realizados	4.226
<b>Total</b>	<b>4.226</b>

**Análise Crítica:** No mês em análise foram realizados 4.226 acolhimentos da equipe multidisciplinar onde a oferta de orientação no contexto da continuidade do cuidado tanto na pós-consulta como na recepção foi executada para todos aqueles que buscaram por atendimento. Fonte: <https://garca.celk.com.br/GOV.BR>

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Acolhimentos realizados	Equipe CE	Diário	Estratificação e acolhimento entre demanda programada e espontânea

## 6. Centro de Especialidades: Número de orientações realizadas na pós consulta

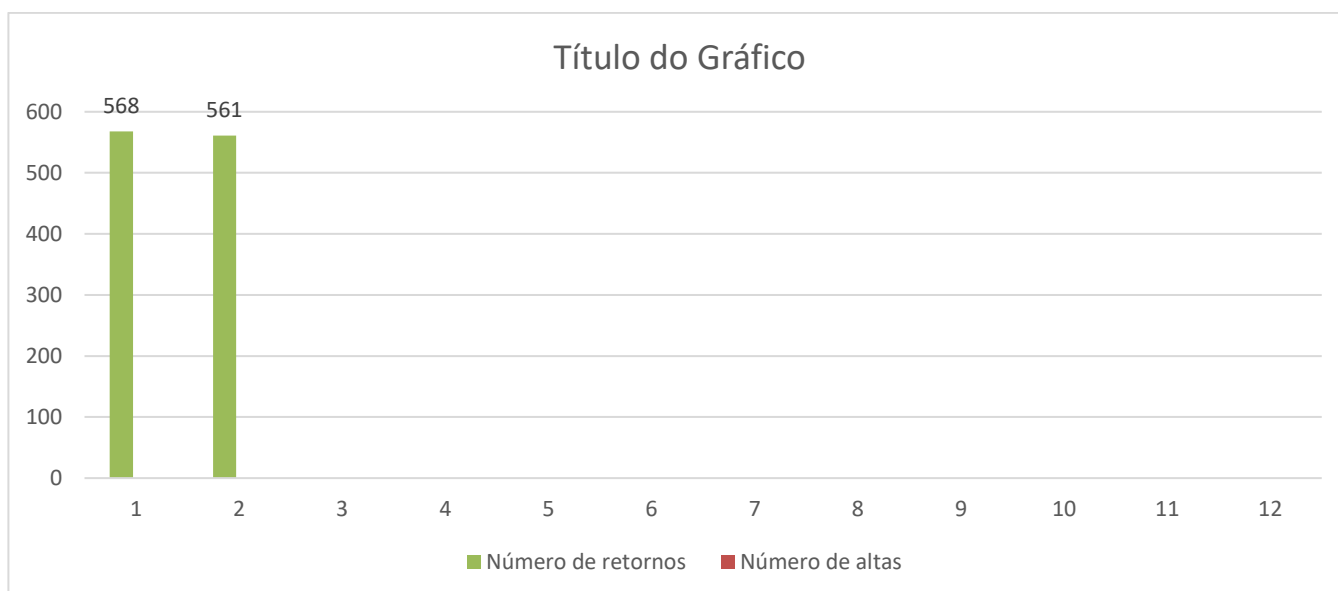


2025	Fevereiro
Número de consultas realizadas no período	1.599
Número de orientações realizadas nos pós consulta	2.329
Meta	100%
<b>Total</b>	<b>145.65%</b>

**Análise Crítica:** No mês em análise foram realizado 2.329 pós consulta da equipe multidisciplinar onde a oferta de orientação no contexto da continuidade do cuidado tanto na pós-consulta como na recepção foi executada para todos aqueles que buscaram por atendimento. Fonte: <https://garca.celk.com.br/GOV.BR>

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Realizar 100% dos pós consultas	Equipe CE	Diário	Atender e garantir 100% dos pós consultas orientadas

## 7. Centro de Especialidades: Número de retornos e número de altas

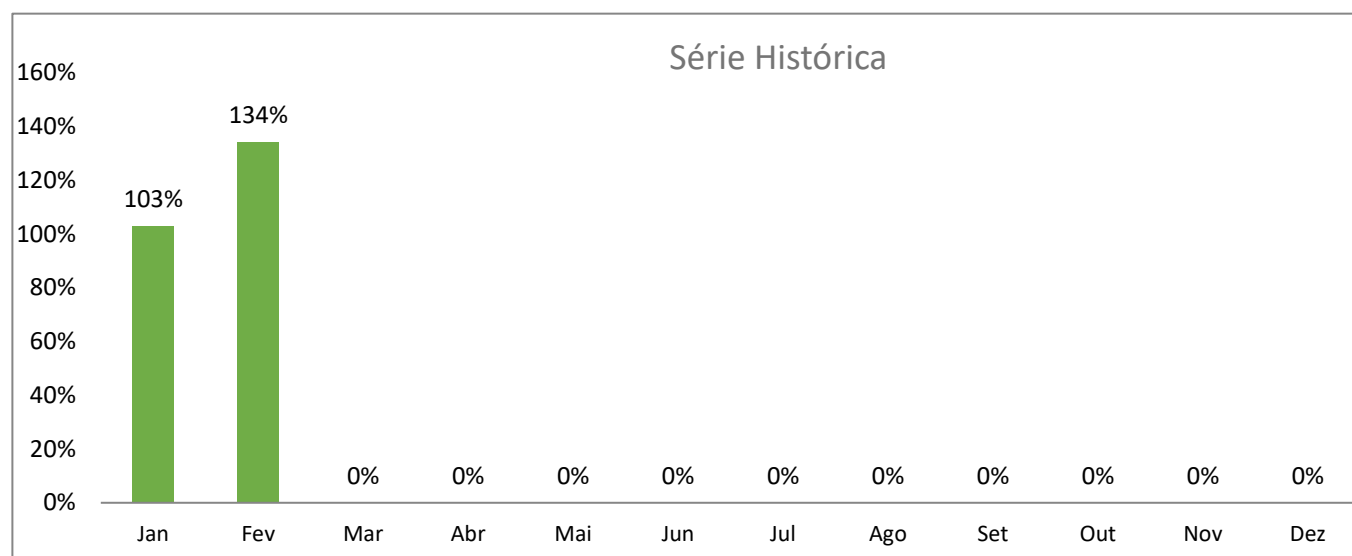


2025	Fevereiro
Número de retornos	561
Número de altas	0

**Análise Crítica:** No mês em análise fora ofertada 561 atendimentos de retorno nas especialidades médicas disposta mediante plano de trabalho condicionada a manutenção de agenda sobre responsabilidade da equipe do Centro de Especialidades. Fonte: <https://garca.celk.com.br/GOV.BR>

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Análise das FAA's para captação de dados.	Equipe CE	Diário	Análise de FAA's para quantificar por número absoluto entre retornos e altas

**8. Centro de Especialidades:** Percentual de absenteísmo de consultas médicas agendadas na modalidade de encaixe.

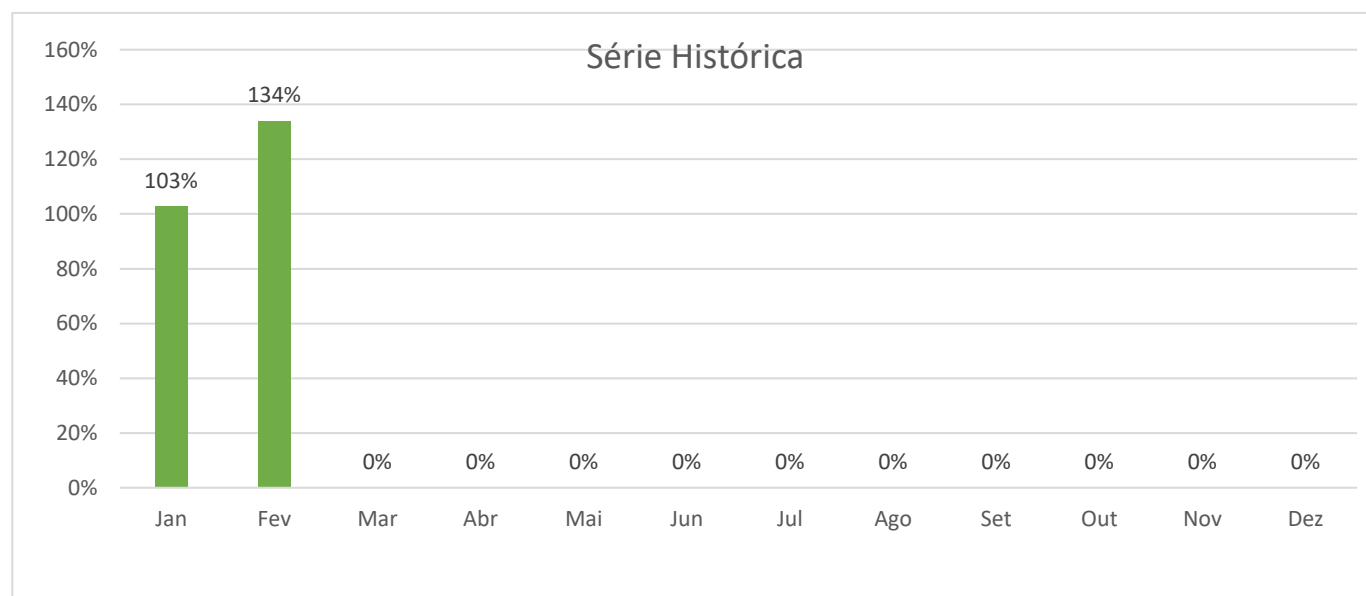


2025	Fevereiro
Número de absenteísmo em consultas agendadas	141
Número de vagas ofertadas na modalidade encaixe	189
<b>Meta</b>	<b>5%</b>
<b>Total</b>	<b>134%</b>

**Análise Crítica:** Monitorar por meio de agenda diária e realizar conforme rotina contato telefônico intensificando o comparecimento e diminuindo assim o absenteísmo. No mês em análise pacientes faltaram em consultas agendadas. Como estratégias também no período em análise em sala de espera implementou-se a exposição do faltômetro. Fonte: Levantamento realizado institucional.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Estratificar as faltas na modalidade encaixe	Renata	Diário	Quantificar as faltas na modalidade encaixe e intermediá-las

**9. Centro de Especialidades:** Percentual de contato telefônicos para pacientes faltosos realizados com sucesso.



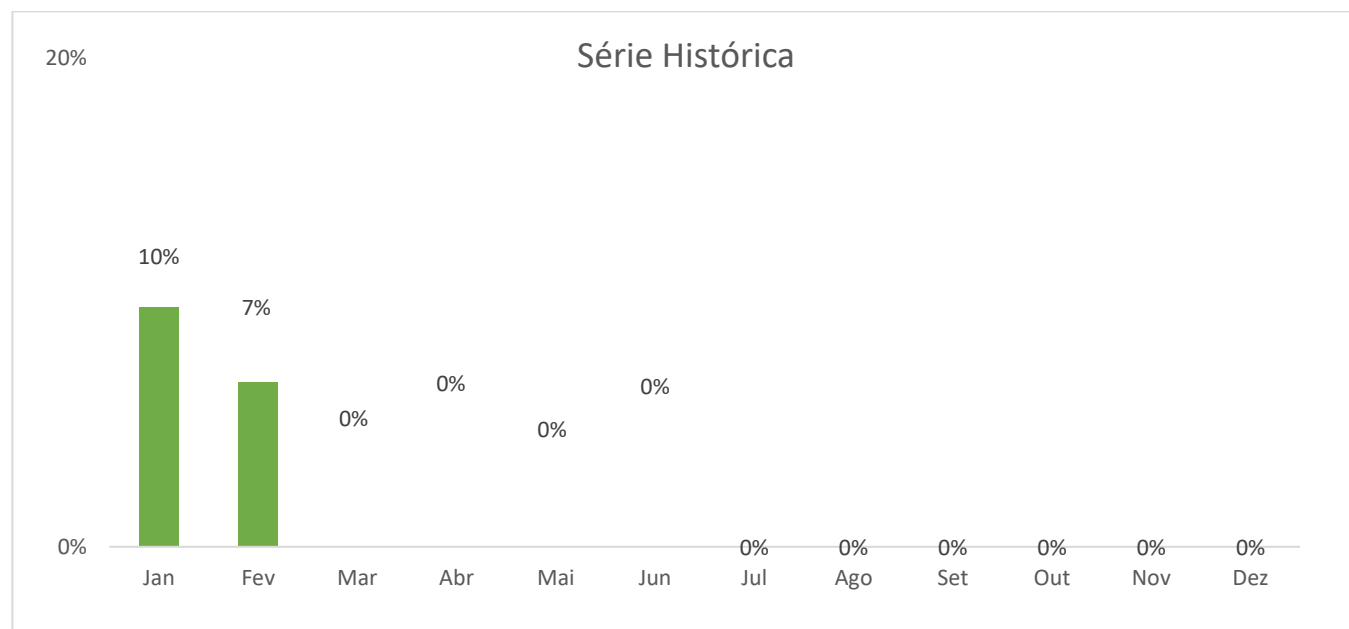
2025	Fevereiro
Número de pacientes que faltaram na consulta	141
número de pacientes em contato telefônico.	189
Meta	100%
<b>Total</b>	<b>134%</b>

**Análise Crítica:** Avaliar e quantificar os contato telefônicos realizados para os pacientes que faltaram de forma a minimizar essas faltas procurando soluções de facilitar o acesso do paciente. No mês em análise foram realizados contato telefônicos para com os pacientes em agendamento nas diversas especialidades.

Fonte: Levantamento realizado institucional.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Ligação telefônica para orientação quanto ao comparecimento	Recepção CE	Diário	Comparecimento do paciente em consulta agendada

**10. Centro de Especialidades:** Percentual de Puérperas abordadas que doaram leite



2025	Fevereiro
número de Puérperas abordadas	89
Número de Puérperas que doaram leite	06
Meta	80%
<b>Total</b>	<b>7%</b>

**Análise Crítica:** Inquestionável é o relevante papel que o aleitamento materno desempenha no crescimento e no desenvolvimento infantil, além de ser parte integrante do processo reprodutivo, com importantes implicações para a saúde materna. Em relação aos conhecimentos das mães sobre o aleitamento materno, contribui para a determinação do direcionamento dos programas educativos e para a reorientação das práticas adotadas por profissionais e unidades de saúde. No mês em análise foram evidenciadas Puérperas que doarem leite de um total 89 Puérperas abordadas. Fonte: <https://garca.celk.com.br/GOV.BR> Fonte: Levantamento realizado institucional.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Intensificar ações para captaçãodas puérperas e vinculá-las ao posto de coleta	Tamara/ Sueli/ Renata	Diário	Aumento das doadoras de leite humano

**11. Centro de Especialidades:** Abordar em 100% e vincular ao serviço do posto de coleta as puérperas do município



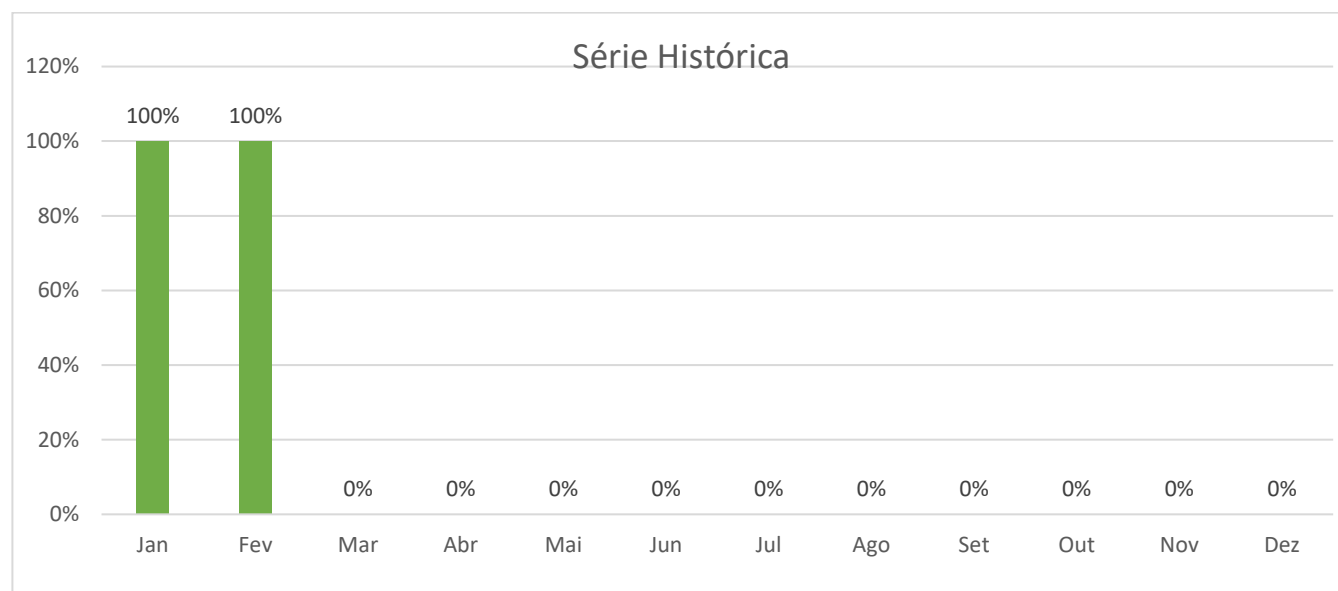
2025	Fevereiro
Número de orientações realizados	104
<b>Total</b>	<b>104</b>

**Análise Crítica:** O leite materno é o alimento mais completo para o bebe e tem tudo que ele precisa para se desenvolver de forma saudável até os 6 meses de vida. Depois deve ser introduzida a alimentação complementar de forma saudável e o bebe deve continuar mamando até os 2 anos ou mais. Amamentar reduz as chances de a mulher desenvolver câncer de mama. Foram realizados no mês em análise 104 orientações às Puérperas abordadas no posto de coleta. Fonte: <https://garca.celk.com.br/GOV.BR> Fonte: Levantamento realizado institucional.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Vincular as puérperas ao posto de coleta	Tamara/ Sueli/ Renata	Diário	Atendimento para 100% das puérperas atendidas no SUS do município



**12. Centro de Especialidades:** Razão do CD4 menor em uso de antirretroviral.



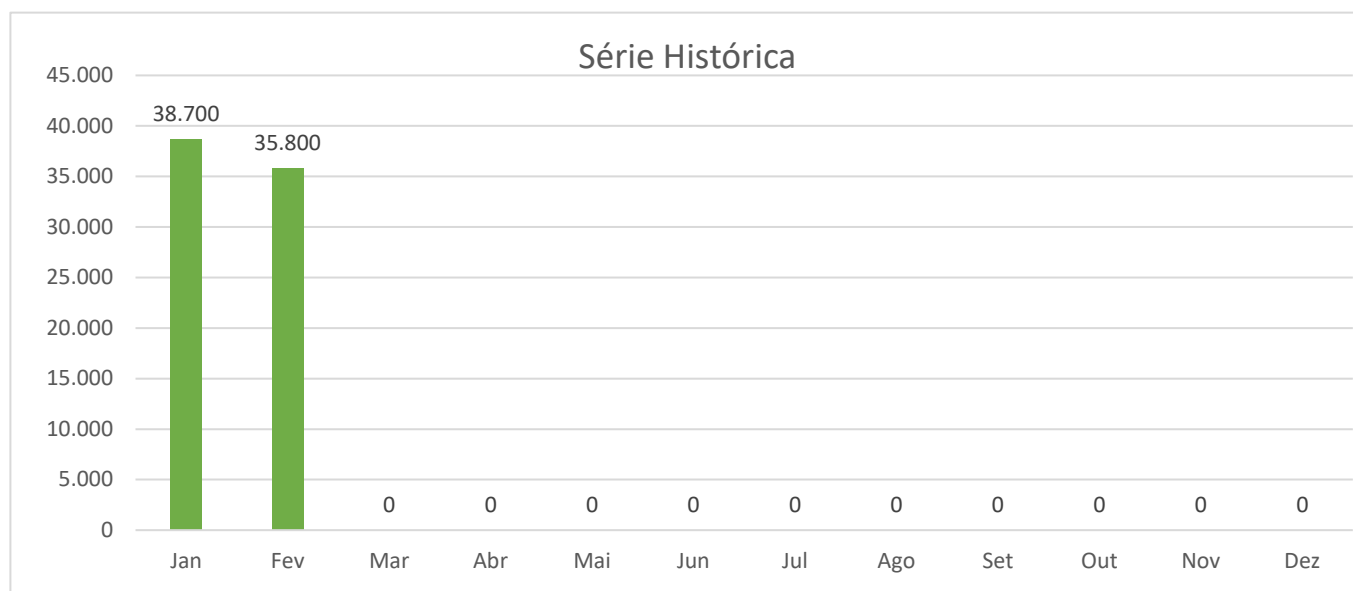
2024	Fevereiro
Número de pacientes em uso de antiretroviral	43
Número de pacientes que tiveram redução da carga viral (em uso de antiretroviral)	43
<b>Total</b>	<b>100%</b>

**Análise Crítica:** A Razão do CD4 menor em uso de antirretroviral será (Número de pacientes com HIV positivo x Número de pacientes que realizaram o CD4 no período x Número de pacientes que tiveram queda na carga viral do CD4). Será extraído o número absoluto de pacientes com HIV em uso de antirretroviral no serviço. (Número de paciente do semestre que colheram CD4 x Quantos pacientes que colheram CD4 e teve a diminuição da carga viral) Será extraído o número absoluto de pacientes que tiveram a redução do CD4 em uso de antirretroviral. No mês em análise dos 43 pacientes em uso de retroviral, 43 tiveram a redução de carga viral. Fonte: Levantamento realizado institucional.

Fonte: CISCEL

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Ofertar o CD4 conforme protocolo	Dr. João/ Renata	Por demanda	Quantificar os pacientes e estratificá-los mediante queda da carga viral

**13. Centro de Especialidades:** Litros de leite humano captado por mês



2025	Fevereiro
Número ml coletados mensalmente	35.800

**Análise Crítica:** O aleitamento materno é a alimentação ideal para todo bebê. Devido a sua composição de nutrientes, é considerado um alimento completo para garantir o crescimento e desenvolvimento saudável da criança durante os primeiros dois anos de vida ou mais, além de ser um alimento de fácil e rápida digestão, completamente aproveitado pelo organismo infantil. Por meio dele, o bebê recebe o aporte necessário para um bom desenvolvimento, sendo uma prática saudável tanto para mãe quanto para o filho. Além disso, protege contra infecções, doenças respiratórias, doenças crônicas não transmissíveis e má-formação da arcada dentária; sendo também uma estratégia na prevenção da obesidade infantil e certas patologias. A alimentação favorece também o vínculo mãe-filho e facilita o desenvolvimento emocional, cognitivo e sistema nervoso. No mês em análise foram coletados 35.800 ML de leite humano. Fonte: Levantamento realizado institucional.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Aumentar em 30% a captação de leite humano no semestre	Renata/ Tamara/ Sueli	Diário	Aumento da captação

**14. Centro de Especialidades:** Implementar satisfação do usuário



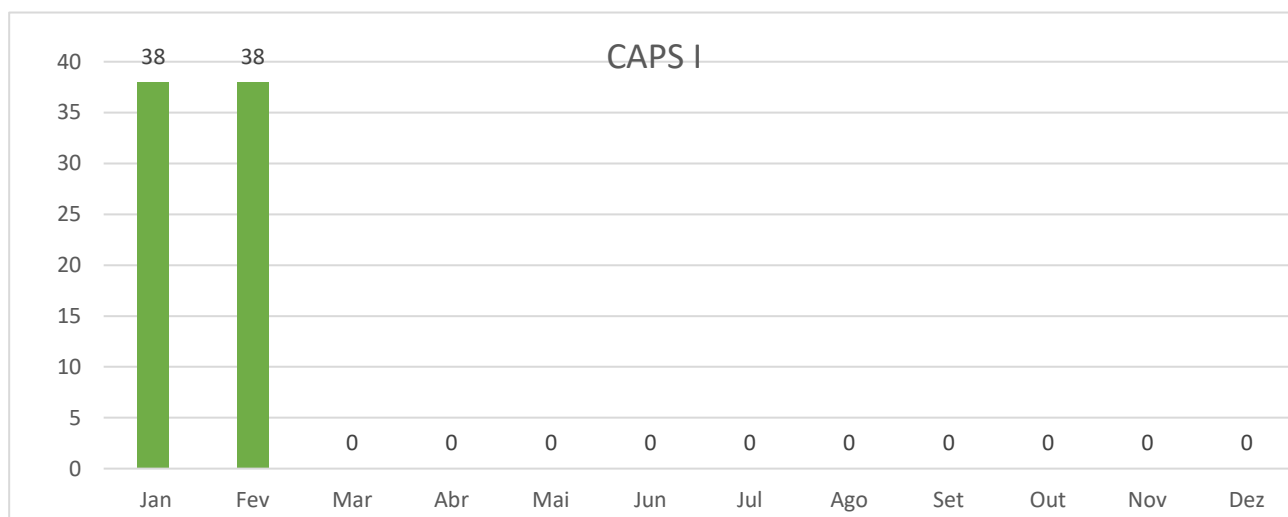
2025	Fevereiro
Total de pacientes que avaliaram o serviço entre Bom x Ótimo	63
<b>Total</b>	<b>63</b>

**Análise Crítica:** Reflete a qualidade do serviço prestado pela Unidade de Produção na visão do usuário. A taxa é influenciada pelo registros das informações no questionário se pelo próprio paciente/usuário. No mês em análise fora avaliado 63 formulários preenchidos de pesquisa de satisfação com percentil entre bom e ótimo. Fonte: Levantamento realizado institucional.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Ofertar a pesquisa de satisfação ao usuário	Equipe CE	Diário	Estratificar as pesquisas respondidas

#### 4. Indicadores institucionais

##### 15. CAPS 1: Número de Usuários atendidos de modo intensivo.

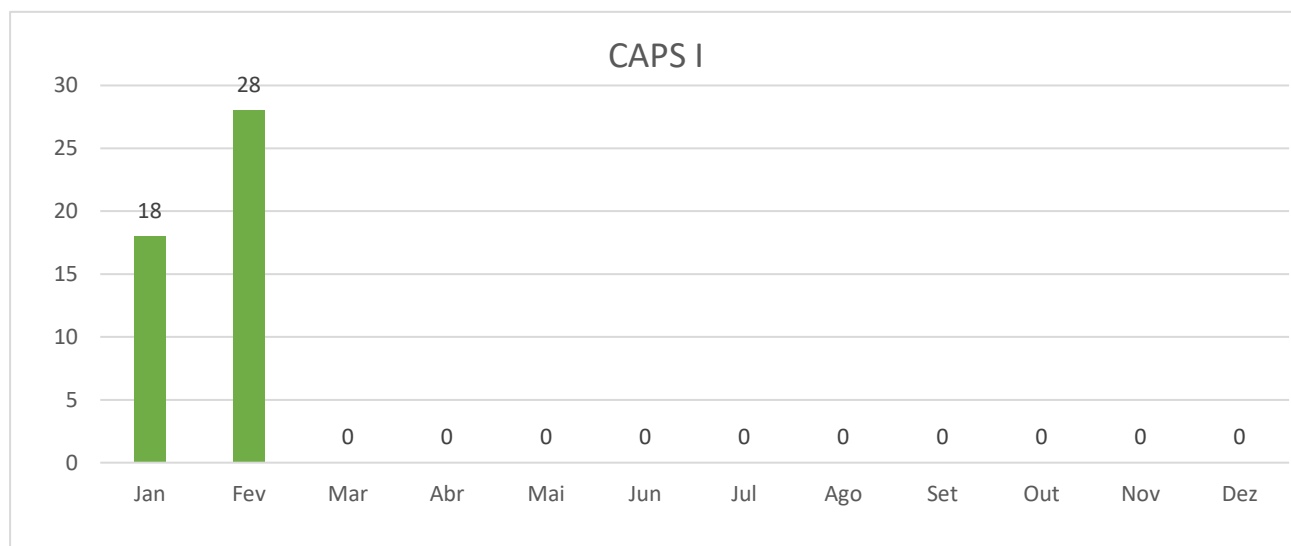


2025	Fevereiro
Nº de usuários atendidos de modo intensivo:	38
Meta:	35
<b>Total:</b>	<b>38</b>

**Análise Crítica:** Os CAPS devem organizar o trabalho equacionando a oferta de atendimento por demanda programada (aqueles atendimentos previamente agendados) e demanda espontânea (atendimentos de urgência, atendimentos sem agendamento prévio ou atendimentos de primeira vez). O acolhimento para demanda espontânea deve ser organizado de modo que sempre tenha algum profissional técnico (nível superior ou médio) disponível para esta ação. Foram atendidos 38 pacientes na modalidade intensiva no mês em análise. Fonte: Institucional.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Atender os pacientes classificados na modalidade intensivo.	Equipe multiprofissional.	Quando evidenciado.	Garantir atendimento na modalidade intensiva (mediante portaria).

**16. CAPS 1:** Número de PTS alcançados.

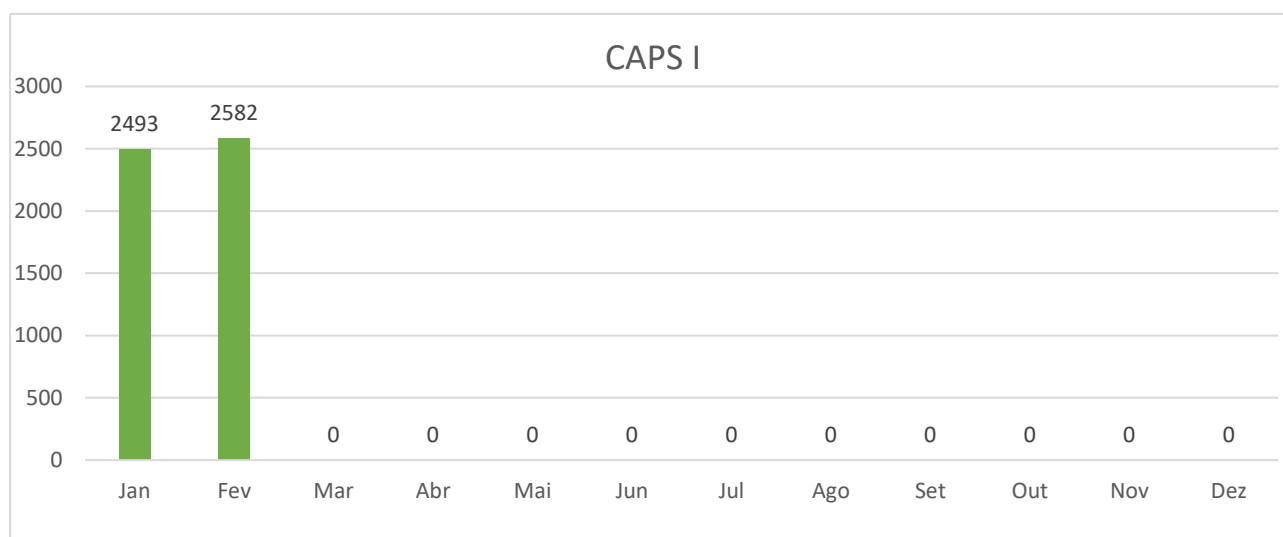


2025	Fevereiro
Número PTS concluídos no mês - Caps I:	28
<b>Total:</b>	<b>28</b>

**Análise Crítica:** O Projeto Terapêutico Singular (PTS) é um conjunto de propostas de condutas terapêuticas articuladas para um indivíduo, uma família ou um grupo que resulta da discussão coletiva de uma equipe interdisciplinar com Apoio Matricial. Geralmente, o PTS é dedicado a situações mais complexas, buscando a singularidade como elemento central de articulação na tentativa de mudar a tendência de igualar as situações ou os sujeitos a partir dos diagnósticos firmados. Ele pode ser uma ferramenta de congestão e compartilhamento do cuidado, na medida em que possibilita a definição de objetivos comuns e o estabelecimento de tarefas correlacionadas e pactuadas em equipe. Foram construídos 28 PTS. Fonte: Institucional.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Realizar a elaboração do PTS.	Equipe Multiprofissional.	Sob demanda.	Apresentação dos PTS como complemento da terapêutica proposta.

**17. CAPS I:** Qualificar o acolhimento independente da modalidade.

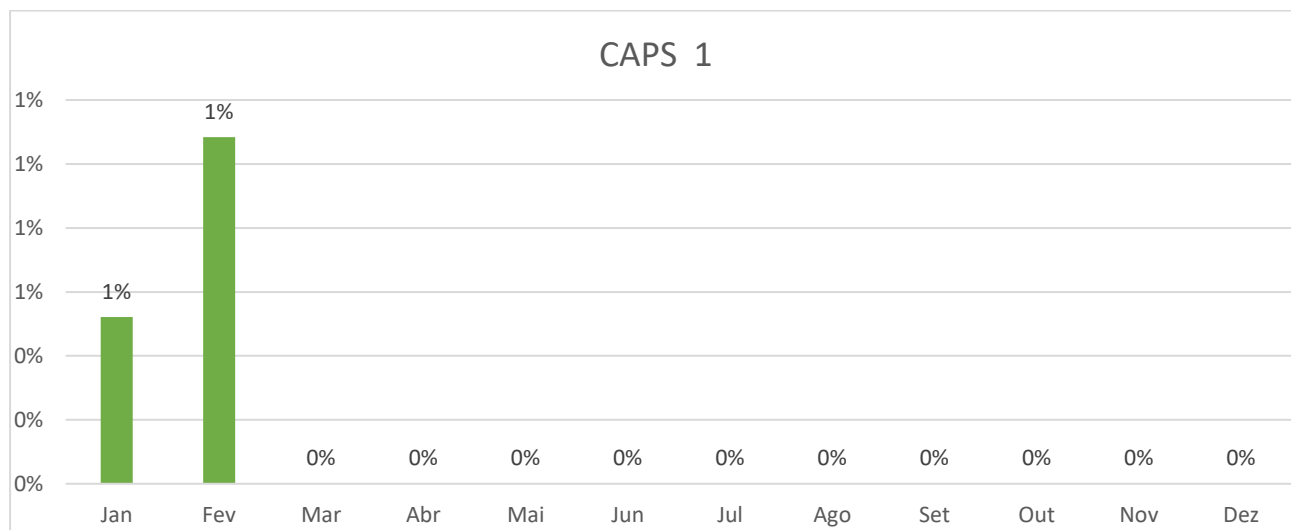


2025	Fevereiro
Nº de acolhimentos mês - Caps I:	2582
<b>Total:</b>	<b>2582</b>

**Análise Crítica:** O Acolhimento pode ser compreendido como: uma postura que pressupõe atitude por parte do trabalhador de receber, escutar e tratar humanizadamente o usuário e suas demandas; técnica que instrumentaliza procedimentos e ações organizadas que facilitam o atendimento na escuta, na análise, na discriminação do risco e na oferta acordada de soluções ou alternativas aos problemas demandados; (re)orientador dos processos de trabalho que pontua problemas e oferece respostas a questões referentes à organização dos serviços de saúde. O CAPS também atua no acolhimento às situações de crise, nos estados agudos da dependência química e de intenso sofrimento psíquico. A internação hospitalar só é indicada quando esgotadas todas as possibilidades terapêuticas disponíveis no CAPS. Foram acolhidos 2582 pacientes no mês em análise. Fonte: GOV.BR.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Garantir a execução das Educações permanente e ou continuadas.	Equipe multiprofissional.	Sob demanda.	Utilizar do acolhimento como estratégia de abordagem efetiva.

## 18. CAPS 1: Monitorar altas

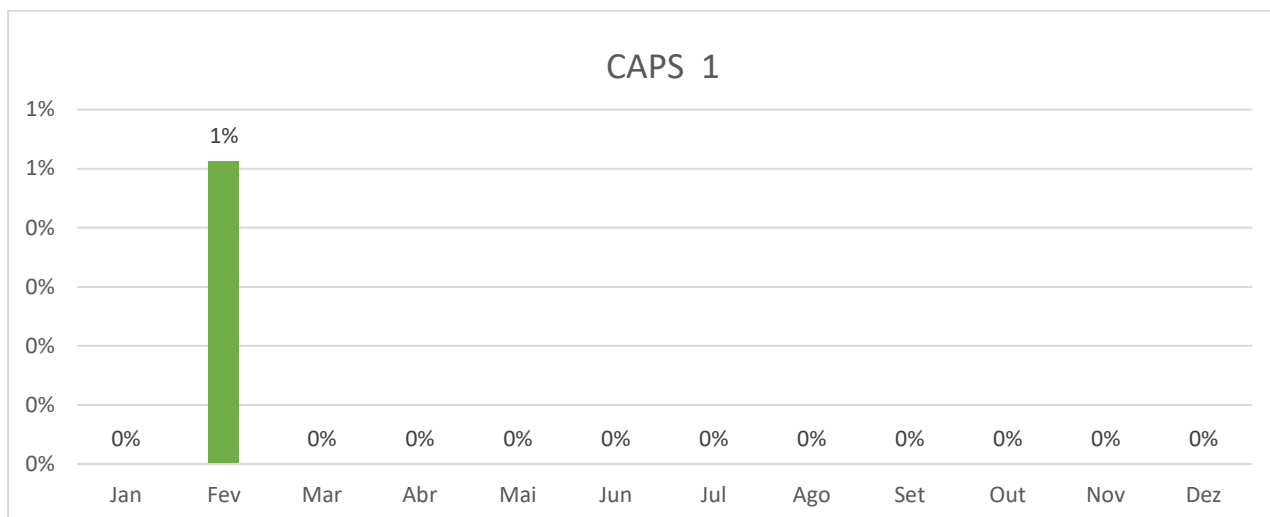


2025	Fevereiro
Número total de atendimentos realizados no CAPS 1:	2582
Número de altas realizados:	28
Meta:	20%
<b>Total:</b>	<b>1%</b>

**Análise Crítica:** O Centro de Atenção Psicossocial para além de um espaço de produção de cuidado e subjetividade é um espaço para articular as redes de apoio e suporte social no território. Considerando que um dos objetivos do serviço de atenção psicossocial é a reinserção social do indivíduo, podemos inferir que em um dado momento essa/esse usuária ou usuário terá alta do serviço. Foram realizadas 28 altas no mês em análise. Fonte: GOV.BR.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Quantificar as altas.	Dr. Rafael.	Sob demanda.	Mensurar em número absoluto a quantidade de altas e a posterior qualifica-las.

**19. CAPS 1:** Número de internações via CROSS.



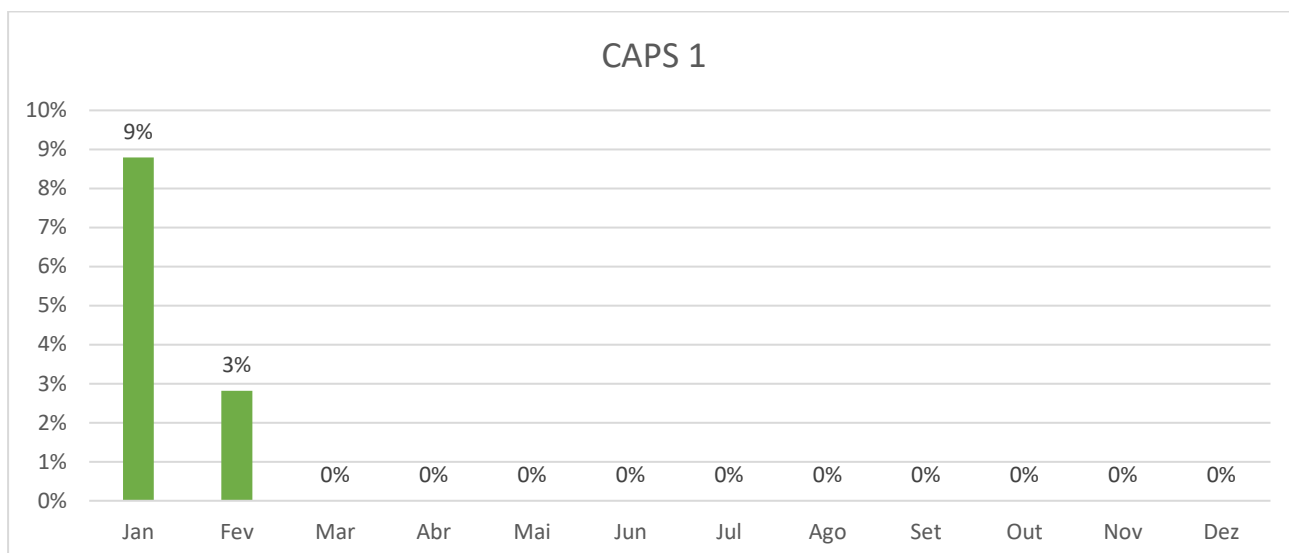
2025	Fevereiro
Número total consultas médicas realizados no CAPS 1:	390
Número de internações realizadas:	2
Meta:	20%
<b>Total:</b>	<b>1%</b>

**Análise Crítica:** O Centro de Atenção Psicossocial para além de um espaço de produção de cuidado e subjetividade é um espaço para articular as redes de apoio e suporte social no território. Foram inseridos e internados 02 pacientes via CROSS no mês em análise. Fonte: <https://www.siresp.saude.sp.gov.br/>

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Inserção na CROSS para casos passíveis de internação.	Dr. Rafael.	Sob demanda.	Encaminhar para a referência o paciente passível de internação.



**20. CAPS 1:** Proporção de consultas médicas entre primeiras e retornos.

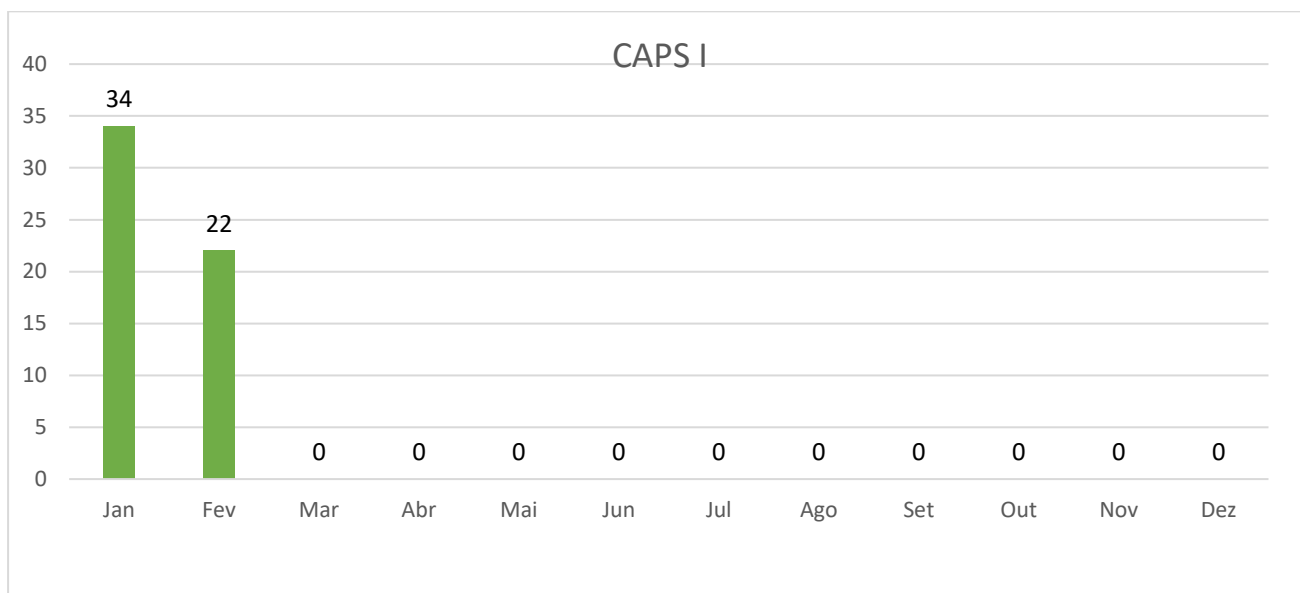


2025	Fevereiro
Número total de consultas médicas no período:	390
Número de primeira consulta realizada:	11
<b>Total:</b>	<b>3%</b>

**Análise Crítica:** A área da Saúde enfrenta os mesmos desafios, já que os referidos fatores englobam questões como o agendamento de uma consulta, da maneira como são preservados e acessados os dados produzidos, a facilidade com que são acessados e pela relação médico paciente que é estabelecida com base nesses padrões. No mês em análise a relação entre o número de consultas médicas e o número de primeira consulta ficou em 3%. Fonte GOV.BR.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Quantificar e estratificar as demandas.	Dr. Rafael / Fabiano.	Mensal.	Estratificação da demanda captada.

**21. CAPS 1:** Implementar satisfação do usuário.

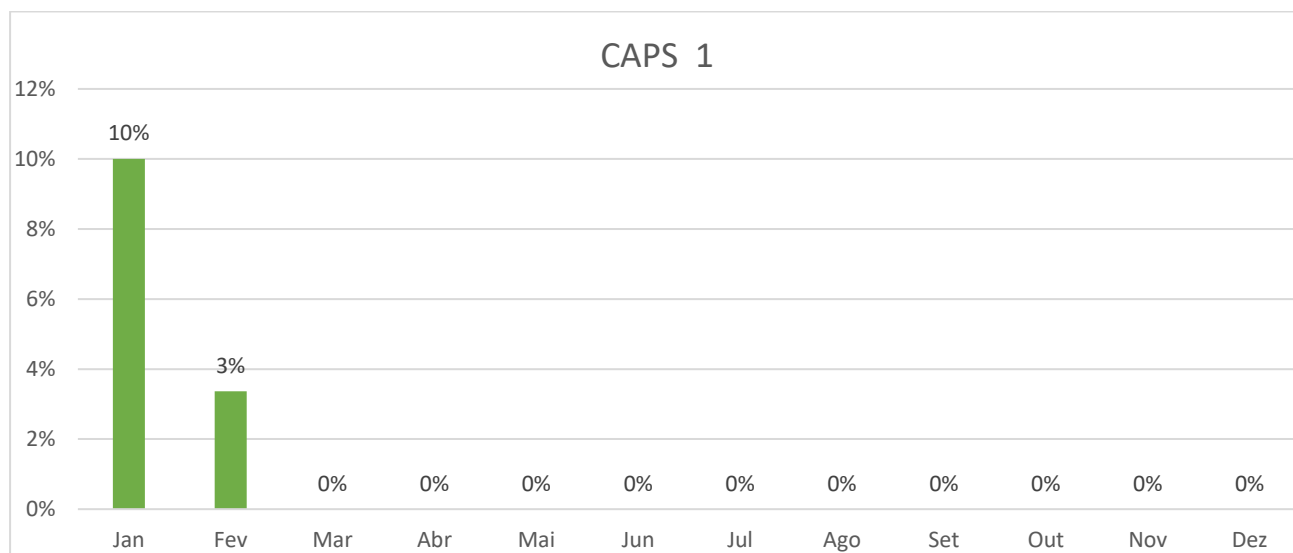


2025	Fevereiro
Total de pacientes que avaliaram o serviço entre Bom x Ótimo:	22
<b>Total:</b>	<b>22</b>

**Análise Crítica:** Reflete a qualidade do serviço prestado pela Unidade de Produção na visão do usuário. A taxa é influenciada pelo registro das informações no questionário e pelo próprio paciente/usuário. 22 pacientes indicaram nossos serviços no mês em análise. Fonte: Institucional.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Ofertar a pesquisa de satisfação ao usuário.	Equipe CAPS 1.	Diário.	Estratificar as pesquisas Respondidas.

**22. CAPS 1:** Efetividade na intervenção da Terapeuta Ocupacional.

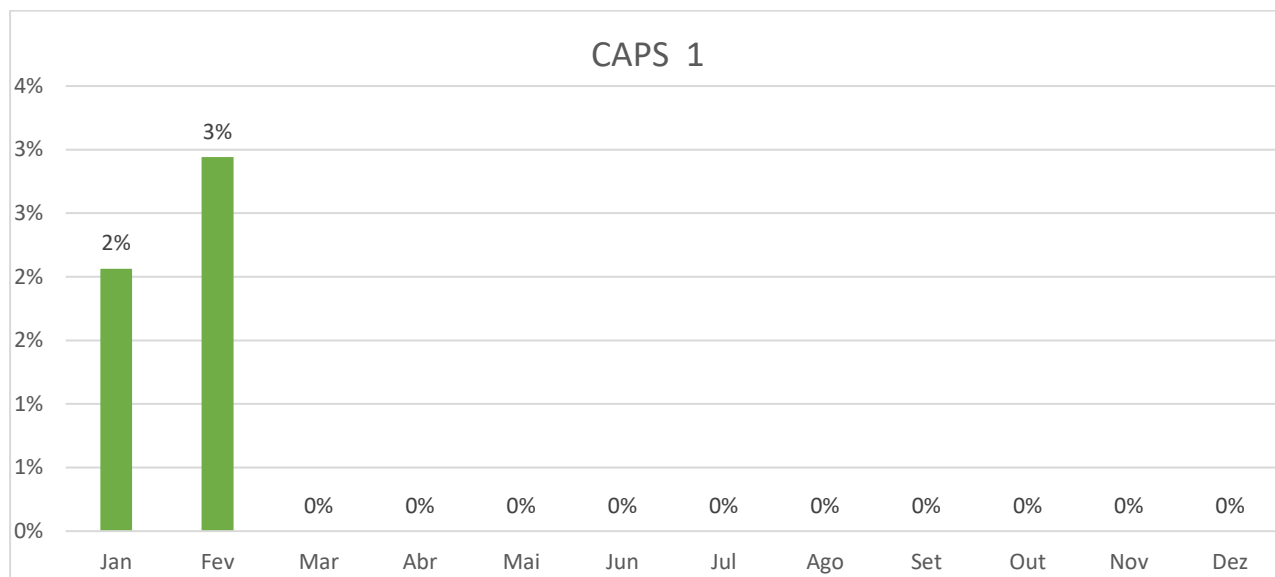


2025	Fevereiro
Número de atendimento realizado pelo Terapeuta Ocupacional:	119
Número de PTS realizados:	4
<b>Total:</b>	<b>3%</b>

**Análise Crítica:** O Projeto Terapêutico Singular (PTS) é um conjunto de propostas de condutas terapêuticas articuladas para um indivíduo, uma família ou um grupo que resulta da discussão coletiva de uma equipe interdisciplinar com Apoio Matricial. Geralmente, o PTS é dedicado a situações mais complexas, buscando a singularidade como elemento central de articulação na tentativa de mudar a tendência de igualar as situações ou os sujeitos a partir dos diagnósticos firmados. Ele pode ser uma ferramenta de congestão e compartilhamento do cuidado, na medida em que possibilita a definição de objetivos comuns e o estabelecimento de tarefas correlacionadas e pactuadas em equipe. No mês em análise a relação entre o atendimento e o PTS ficou em 3%. Fonte: GOV.BR.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Implementar o PTS.	Renata	Sob demanda.	Finalização dos PTS como complemento a Terapêutica.

**23. CAPS 1:** Efetividade na intervenção da Psicóloga.



2025	Fevereiro
Número de atendimento realizado pela Psicólogos:	408
Número de PTS realizados:	12
<b>Total</b>	<b>3%</b>

**Análise Crítica:** O Projeto Terapêutico Singular (PTS) é um conjunto de propostas de condutas terapêuticas articuladas para um indivíduo, uma família ou um grupo que resulta da discussão coletiva de uma equipe interdisciplinar com Apoio Matricial. Geralmente, o PTS é dedicado a situações mais complexas, buscando a singularidade como elemento central de articulação na tentativa de mudar a tendência de igualar as situações ou os sujeitos a partir dos diagnósticos firmados. Ele pode ser uma ferramenta de congestão e compartilhamento do cuidado, na medida em que possibilita a definição de objetivos comuns e o estabelecimento de tarefas correlacionadas e pactuadas em equipe. A relação entre os atendimentos psicológicos e os PTS realizados ficou em 3%. Fonte: GOV.BR.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Implementar o PTS.	Leandro / Juliana/ Heloisa.	Sob demanda.	Finalização dos PTS como complemento a terapêutica.

#### 4. Indicadores institucionais

##### 15. CAPS AD: Número de Usuários atendidos de modo intensivo

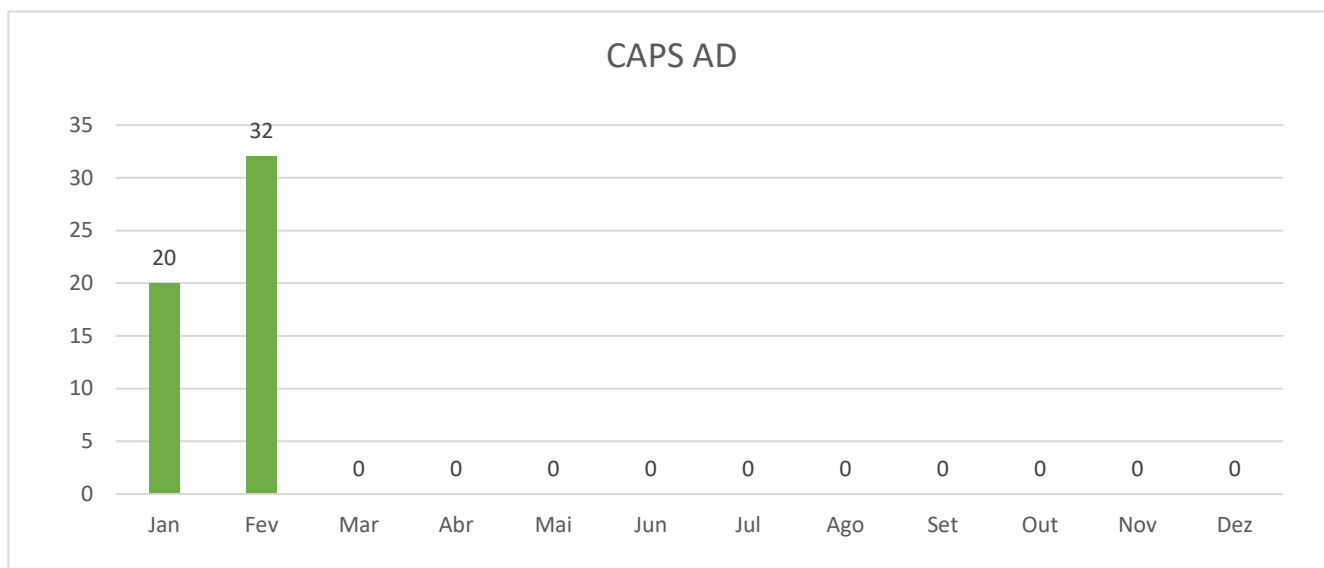


2025	Fevereiro
Nº de usuários atendidos de modo intensivo	45
Meta	25
<b>Total</b>	<b>45</b>

**Análise Crítica:** Os CAPS devem organizar o trabalho equacionando a oferta de atendimento por demanda programada (aqueles atendimentos previamente agendados) e demanda espontânea (atendimentos de urgência, atendimentos sem agendamento prévio ou atendimentos de primeira vez). O acolhimento para demanda espontânea deve ser organizado de modo que sempre tenha algum profissional técnico (nível superior ou médio) disponível para esta ação. No período em análise meta atingida tendo 45 paciente/mês na modalidade intensiva atendidos diariamente no serviço. Fonte: Levantamento manual não constante no sistema.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Atender os pacientes classificados na modalidade intensivo	Equipe multiprofissional	Quando evidenciado	Garantir atendimento na modalidade intensiva (mediante portaria)

**16. CAPS AD:** Número de PTS alcançados.

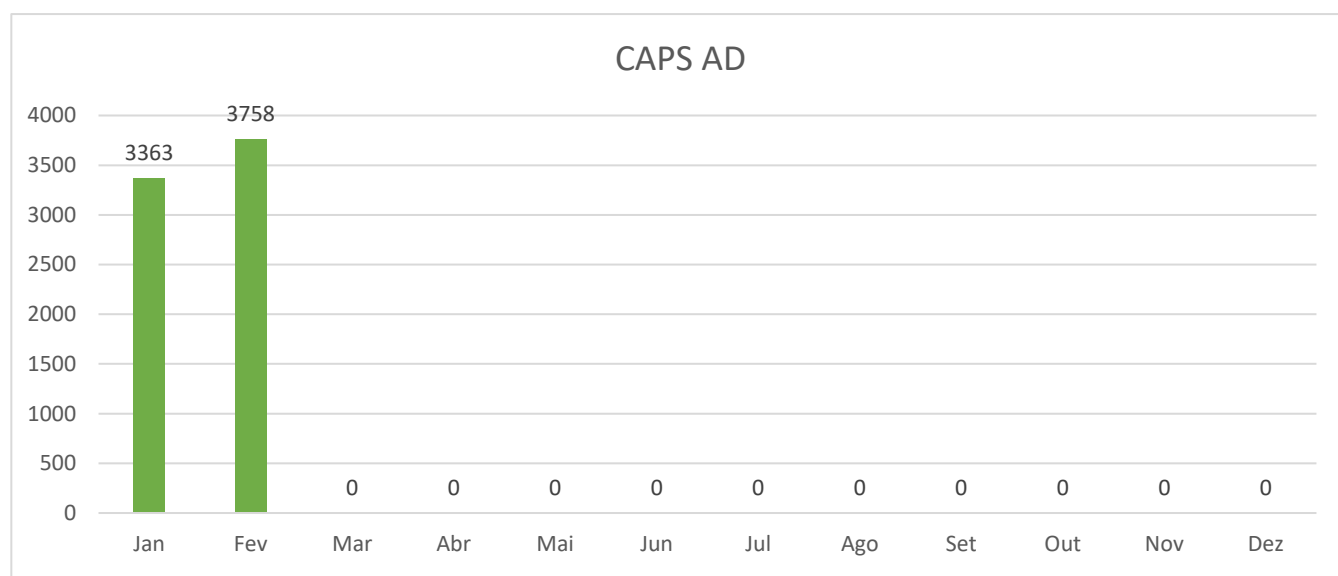


2025	Fevereiro
Número PTS finalizados no mês	32
<b>Total</b>	<b>32</b>

**Análise Crítica:** O Projeto Terapêutico Singular (PTS) é um conjunto de propostas de condutas terapêuticas articuladas para um indivíduo, uma família ou um grupo que resulta da discussão coletiva de uma equipe interdisciplinar com Apoio Matricial. Geralmente, o PTS é dedicado a situações mais complexas, buscando a singularidade como elemento central de articulação na tentativa de mudar a tendência de igualar as situações ou os sujeitos a partir dos diagnósticos firmados. Ele pode ser uma ferramenta de congestão e compartilhamento do cuidado, na medida em que possibilita a definição de objetivos comuns e o estabelecimento de tarefas correlacionadas e pactuadas em equipe. No período em análise 32 PTS foram concluídos. Fonte: Documentação interna PTS.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Realizar a elaboração do PTS	Equipe Multiprofissional	Sob demanda	Apresentação dos PTS como complemento da terapêutica proposta

**17. CAPS AD:** Qualificar o acolhimento independente da modalidade.

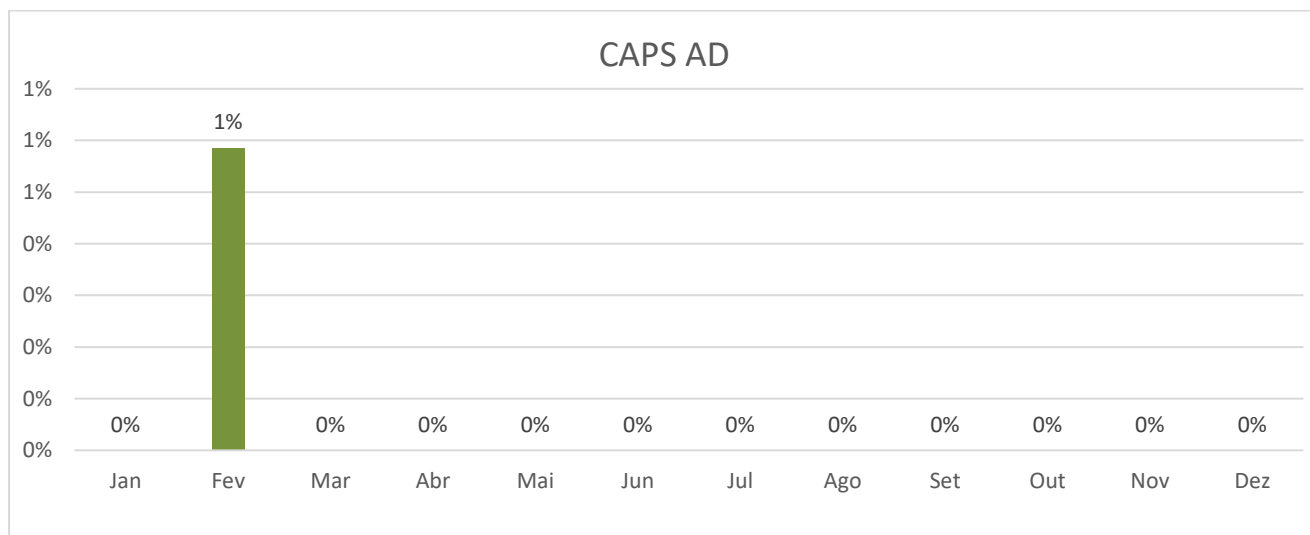


2025	Fevereiro
Nº de acolhimentos mês	3758
<b>Total</b>	<b>3758</b>

**Análise Crítica:** O Acolhimento pode ser compreendido como: uma postura que pressupõe atitude por parte do trabalhador de receber, escutar e tratar humanizadamente o usuário e suas demandas; técnica que instrumentaliza procedimentos e ações organizadas que facilitam o atendimento na escuta, na análise, na discriminação do risco e na oferta acordada de soluções ou alternativas aos problemas demandados; (re)orientador dos processos de trabalho que pontua problemas e oferece respostas a questões referentes à organização dos serviços de saúde. O CAPS também atua no acolhimento às situações de crise, nos estados agudos da dependência química e de intenso sofrimento psíquico. A internação hospitalar só é indicada quando esgotadas todas as possibilidades terapêuticas disponíveis no CAPS. No período em análise foram acolhidos 3758 pacientes/mês. Fonte: <https://garca.celk.com.br/> GOV.br

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Garantir a execução das Educações permanente e ou continuadas	Equipe multiprofissional	Sob demanda	Utilizar do acolhimento como estratégia de abordagem efetiva

**18. CAPS AD:** Monitorar altas.



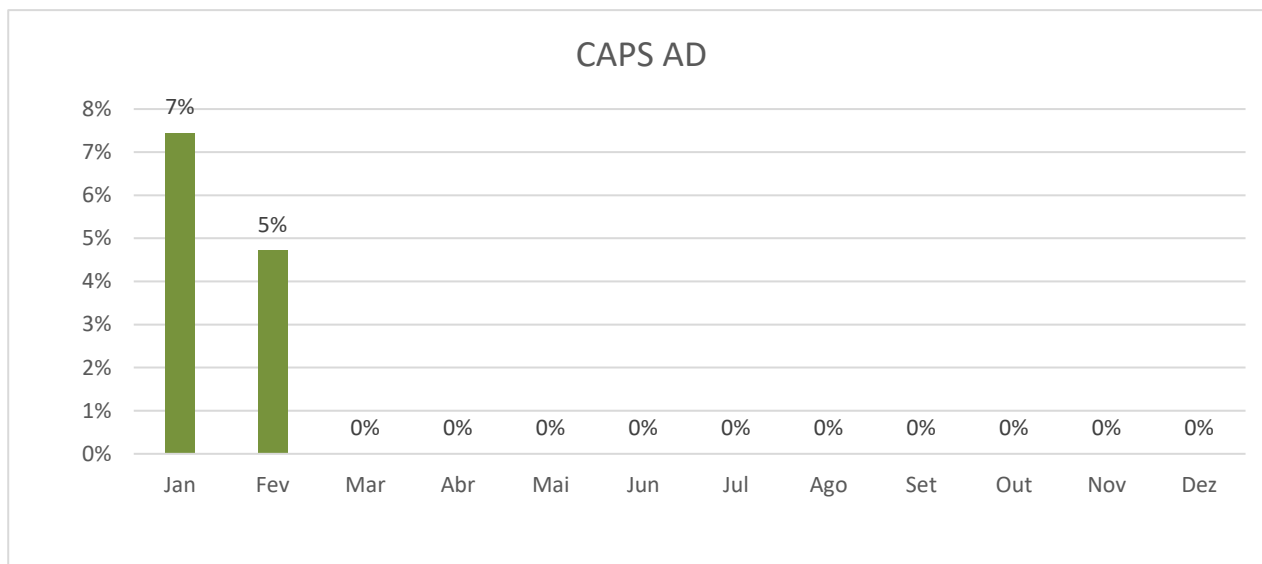
2025	Fevereiro
Número total de atendimentos realizados no CAPS AD	3758
Número de altas realizados	22
Meta	20%
<b>Total</b>	<b>1%</b>

**Análise Crítica:** Quantificar em número absoluto as altas proporcionadas. Porém condiciona-las ao PTS em execução, articulação em rede e terapia proposta. Fonte: Levantamento manual não constante no sistema.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Quantificar as altas	Dr. Luís	Sob demanda	Mensurar em número absoluto a quantidade de altas e a posterior qualifica-las



**19. CAPS AD:** Número de internações via CROSS.

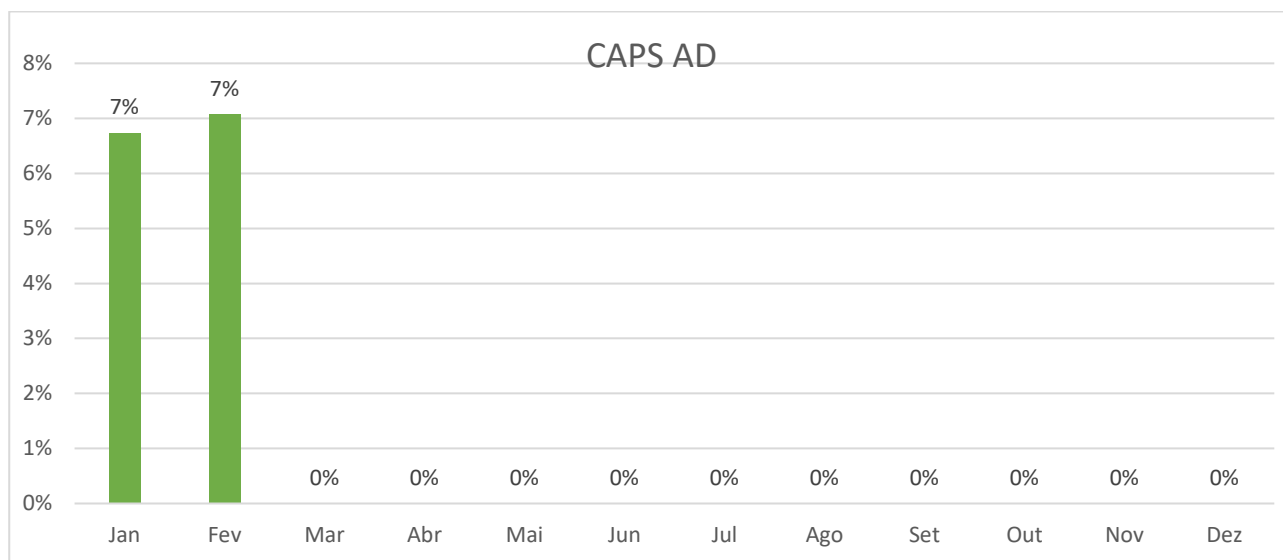


2025	Fevereiro
Número total consultas médicas realizados no CAPS AD	212
Número de internações realizadas	10
Meta	20%
<b>Total</b>	<b>5%</b>

**Análise Crítica:** O Centro de Atenção Psicossocial para além de um espaço de produção de cuidado e subjetividade é um espaço para articular as redes de apoio e suporte social no território. Considerando que um dos objetivos do serviço de atenção psicossocial é a reinserção social do indivíduo, podemos inferir que em um dado momento essa/esse usuária ou usuário terá alta do serviço. Foram realizadas 212 consultas/mês em um total de 10 internações. Fonte: <https://garca.celk.com.br/> GOV.br / <https://www.siresp.saude.sp.gov.br/>

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Inserção na CROSS para casos passíveis de internação	Dr. Luís	Sob demanda	Encaminhar para a referência o paciente passível de internação

**20. CAPS AD:** Proporção de consultas médicas entre primeiras e retornos.

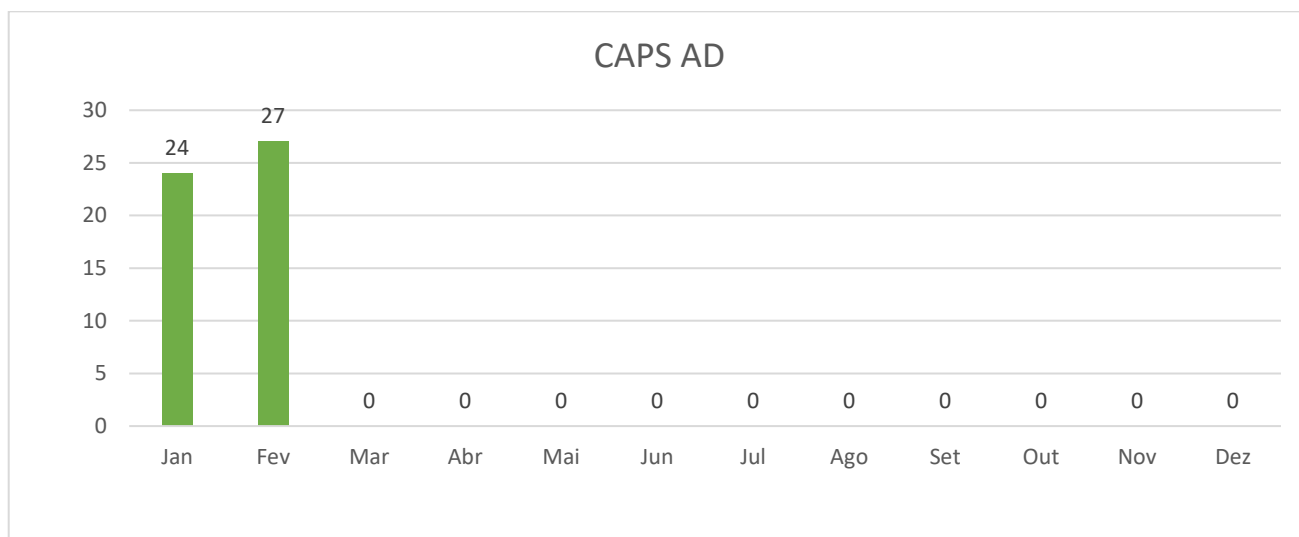


2025	Fevereiro
Número total de consultas médicas no período	212
Número de primeira consulta realizada	15
<b>Total</b>	<b>7%</b>

**Análise Crítica:** A área da Saúde enfrenta os mesmos desafios, já que os referidos fatores englobam questões como o agendamento de uma consulta, da maneira como são preservados e acessados os dados produzidos, a facilidade com que são acessados e pela relação médico paciente que é estabelecida com base nesses padrões. No período em análise, foram evidenciados 212 atendimentos sendo eles 15 de primeira consulta. Fonte: <https://garca.celk.com.br/> GOV.br

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Quantificar e estratificar as demandas	Dr. Luís/Alisson	Mensal	Estratificação da demanda captada

**21. CAPS AD:** Implementar satisfação do usuário.

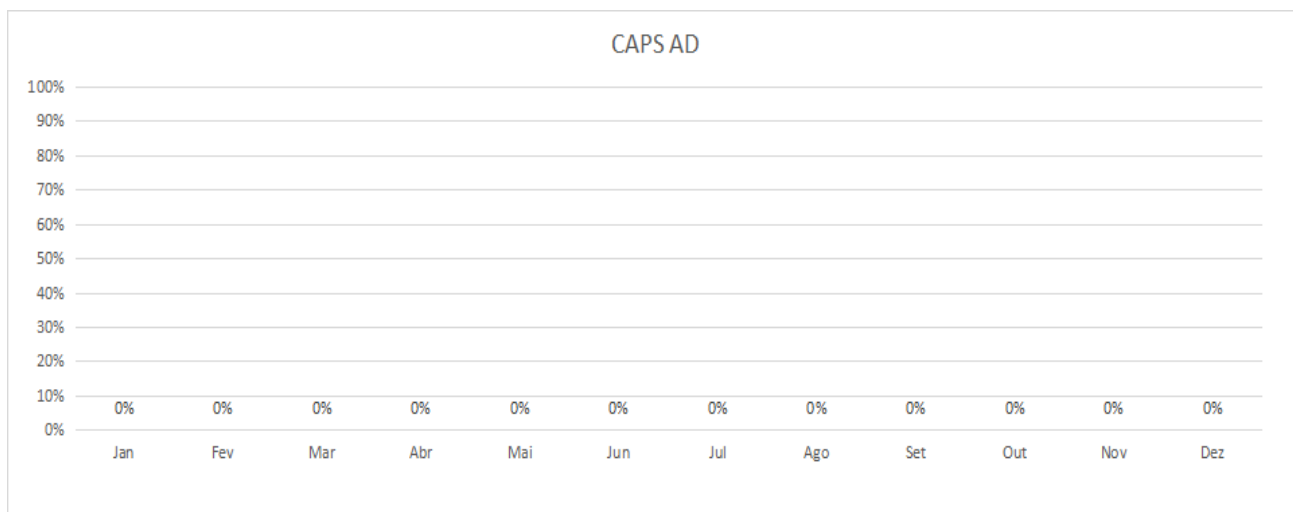


2025	Fevereiro
Total de pacientes que avaliaram o serviço entre Bom x Ótimo	27
<b>Total</b>	<b>27</b>

**Análise Crítica:** Avaliar as demandas entre ótimo, bom, ruim e péssimo. No período em análise meta atingida, pois a comissão em tratativas de coletas de dados para efetividade das pesquisas ofertadas e relatório apresentado mensalmente paralelo ao relatório de metas, em comissão e apresentado em primeiro nas reuniões de setores de equipe. No período em análise 27 pesquisas coletadas com nível de satisfação bom x ótimo. Fonte: Levantamento manual não constante no sistema.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Ofertar a pesquisa de satisfação ao usuário	Equipe CAPS AD	Diário	Estratificar as pesquisas respondidas

**22. CAPS AD:** Efetividade na intervenção da Terapeuta Ocupacional.

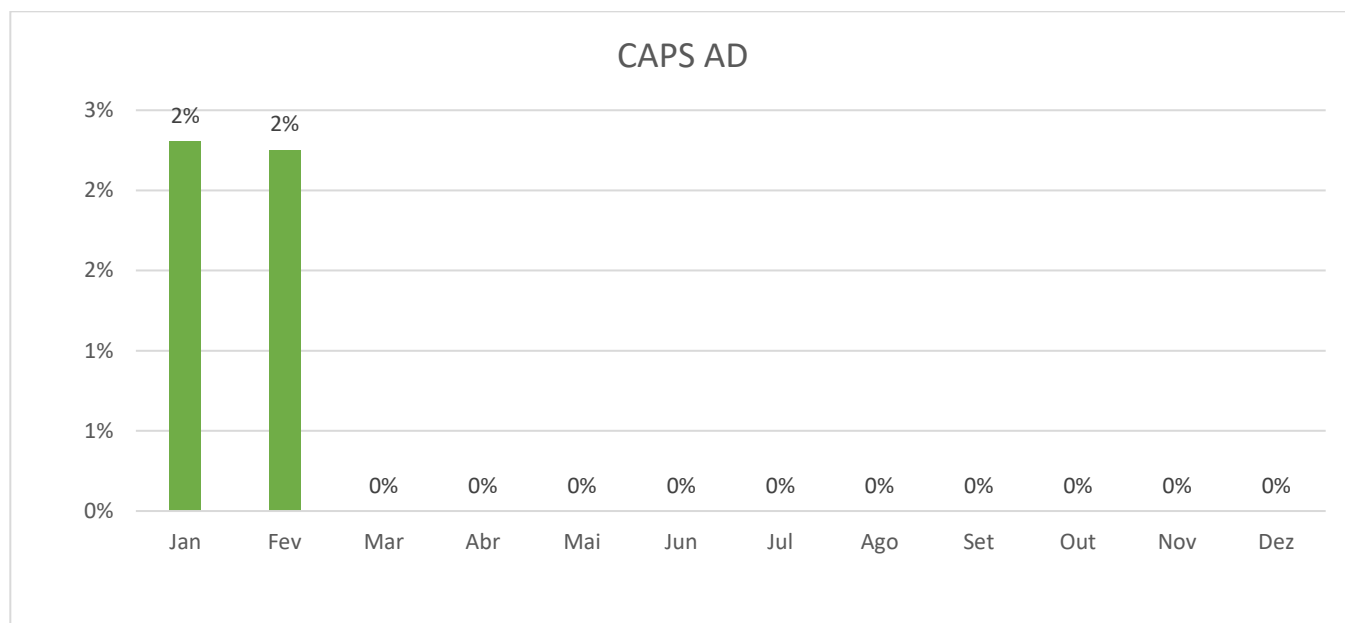


2025	Fevereiro
Número de atendimento realizado pelo Terapeuta Ocupacional	0
Número de PTS realizados	0
<b>Total</b>	<b>0%</b>

**Análise Crítica:** Evidenciar em PTS a proposta terapêutica para condução do processo de cuidado e reinserção em atividades cotidianas. Profissional não passível de apresentação pois não está contemplado no Plano de Trabalho.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Implementar o PTS	-	Sob demanda	Finalização dos PTS como complemento a terapêutica

**23. CAPS AD:** Efetividade na intervenção da Psicóloga.



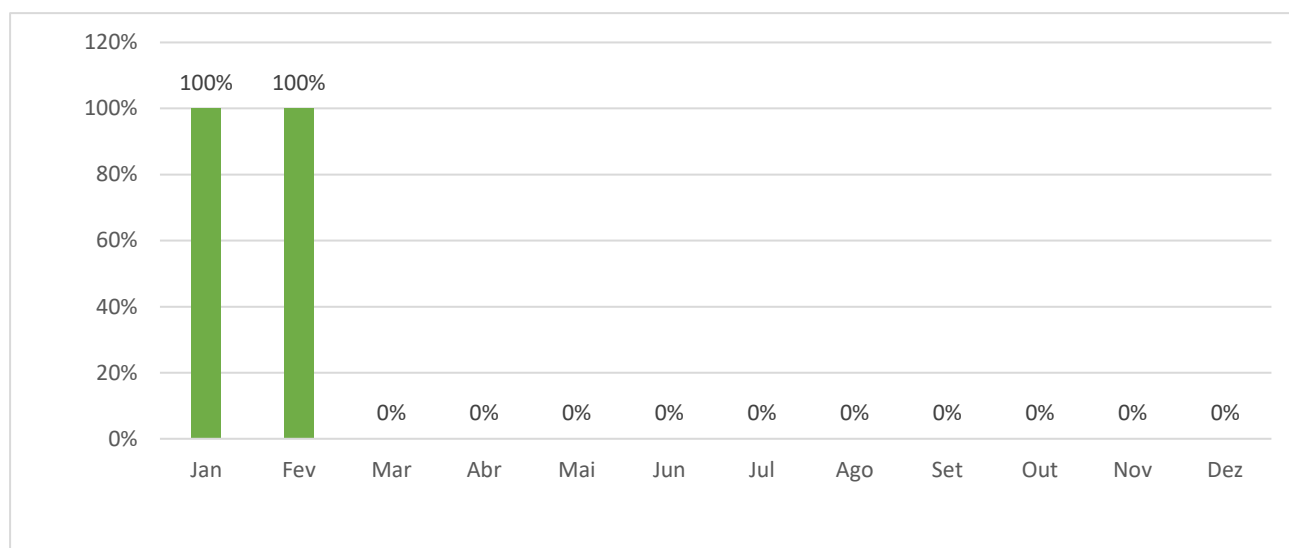
2025	Fevereiro
Número de atendimento realizado pela Psicóloga	444
Número de PTS realizados	10
<b>Total</b>	<b>2%</b>

**Análise Crítica:** O Projeto Terapêutico Singular (PTS) é um conjunto de propostas de condutas terapêuticas articuladas para um indivíduo, uma família ou um grupo que resulta da discussão coletiva de uma equipe interdisciplinar com Apoio Matricial. Geralmente, o PTS é dedicado a situações mais complexas, buscando a singularidade como elemento central de articulação na tentativa de mudar a tendência de igualar as situações ou os sujeitos a partir dos diagnósticos firmados. Ele pode ser uma ferramenta de congestão e compartilhamento do cuidado, na medida em que possibilita a definição de objetivos comuns e o estabelecimento de tarefas correlacionadas e pactuadas em equipe. No período em análise decorrente da produção dos profissionais psicólogos 444 pacientes/mês foram atendidos com 10 projetos terapêuticos concluídos. Fonte: <https://garca.celk.com.br/GOV.br>

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Implementar PTS	Joice e Andréa	Sob demanda	Finalização dos PTS como complemento a terapêutica

#### 4. Indicadores institucionais

**24. SAD:** Quantificar os pacientes cadastrados/ acompanhados pelo SAD.

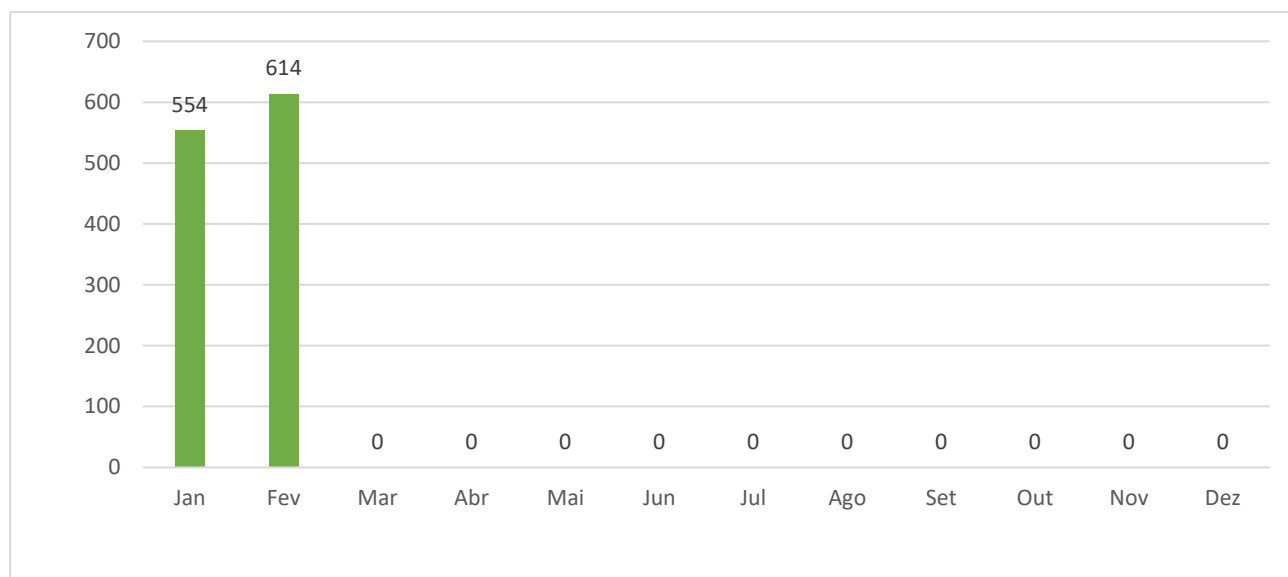


2025	Fevereiro
Número de pacientes cadastrados	3
Número de pacientes acompanhados no período	3
Meta	100%
<b>Total</b>	<b>100%</b>

**Análise Crítica:** A Atenção Domiciliar (AD) é uma forma de atenção à saúde, oferecida na moradia do paciente e caracterizada por um conjunto de ações de promoção à saúde, prevenção e tratamento de doenças e reabilitação, com garantia da continuidade do cuidado e integrada à Rede de Atenção à Saúde. No período em análise, foram cadastrados 3 pacientes, sendo todos acompanhados, perfazendo um total de 108 pacientes cadastrados no período e 591 atendimentos pela equipe SAD.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Intensificar as ações para atender os pacientes cadastrados e atendidos.	Francine	Imediato	Aumentar a relação entre pacientes atendidos e acompanhados

**25. SAD:** Quantificar os procedimentos pelo SAD.

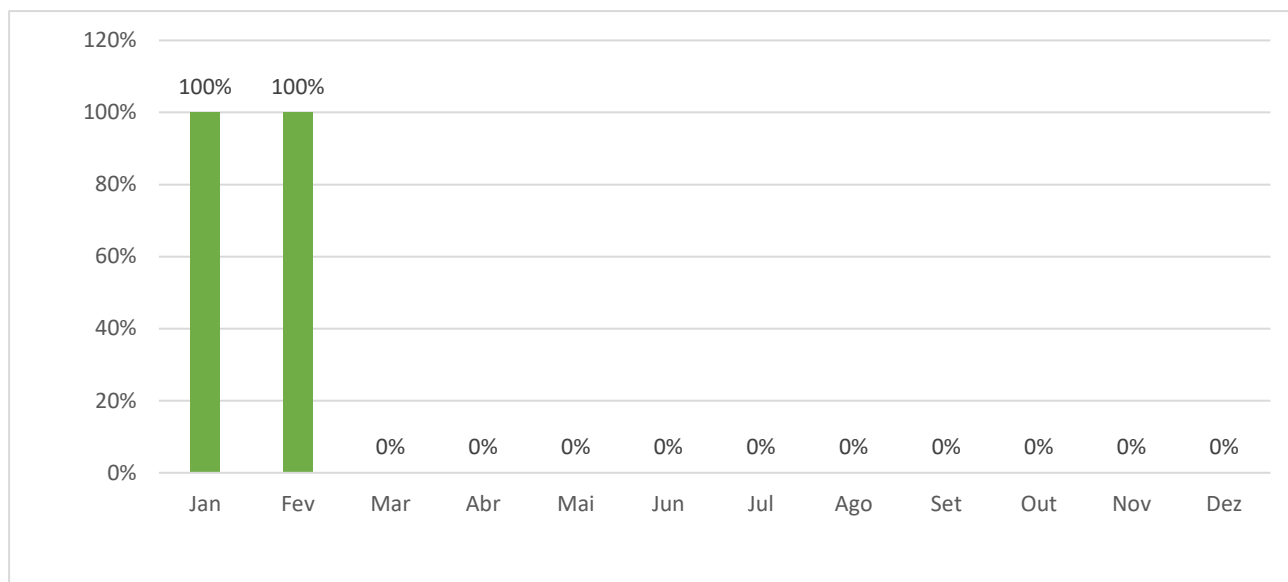


2025	Fevereiro
Número de pacientes cadastrados	108
Número de procedimentos realizados no período	614
Meta	100%
<b>Total</b>	<b>614</b>

**Análise Crítica:** A Atenção Domiciliar proporciona ao paciente um cuidado ligado diretamente aos aspectos referentes à estrutura familiar, à infraestrutura do domicílio e à estrutura oferecida pelos serviços para esse tipo de assistência. Dessa forma, evita-se hospitalizações desnecessárias e diminui o risco de infecções. Além disso, melhora a gestão dos leitos hospitalares e o uso dos recursos, bem como diminui a superlotação de serviços de urgência e emergência. Foram cadastrados no período em análise 108 pacientes, com um total de 614 procedimentos realizados.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Quantificar por número absoluto os procedimentos executados	Francine	Imediato	Quanto maior o número de procedimentos melhor

**26. SAD:** Intervenção de Educação permanente/ continuada.



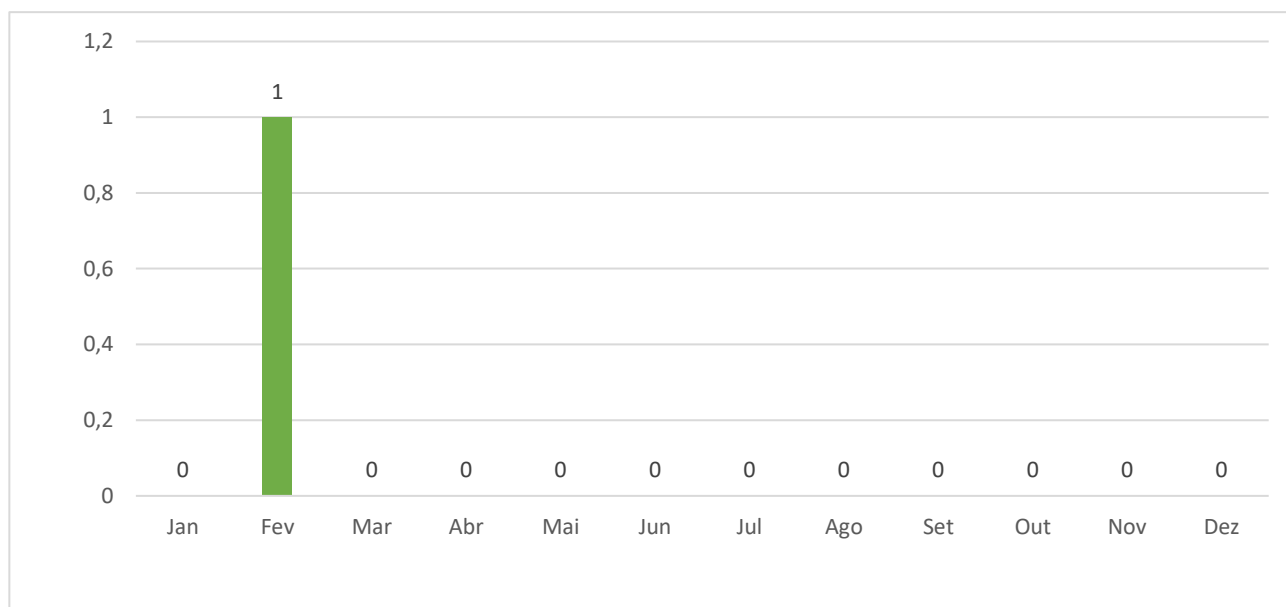
2025	Fevereiro
Número de reuniões programadas	1
Número reuniões realizadas	1
Meta	100%
<b>Total</b>	<b>100%</b>

**Análise Crítica:** Nesta perspectiva, a educação permanente passa a ser fundamental e estratégica para a consolidação do SUS, a fim de alcançar perfis profissionais orientados pelas demandas da população, em cada realidade regional e nível de complexidade. A educação permanente visa a aprendizagem significativa no trabalho, realizada a partir das reflexões críticas dos profissionais em relação às necessidades no dia a dia, permitindo a transformação das práticas e a organização do trabalho, em que o ensinar e o aprender se incorporam ao cotidiano das pessoas e instituições. Sendo responsabilidade dos municípios junto com as Comissões de Integração Ensino e Serviço, definirem e organizarem a demanda de cada local ajustando os processos de educação permanente para a consolidação da integralidade da atenção à saúde e do SUS. No período em análise, foi programada e realizada 1 reunião em equipe.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Realização de EP e educação continuada	Francine/Natalli	A demanda	Capacitação das equipes



**27. SAD:** Implantação de protocolos clínicos, POPs e diretrizes terapêuticas.

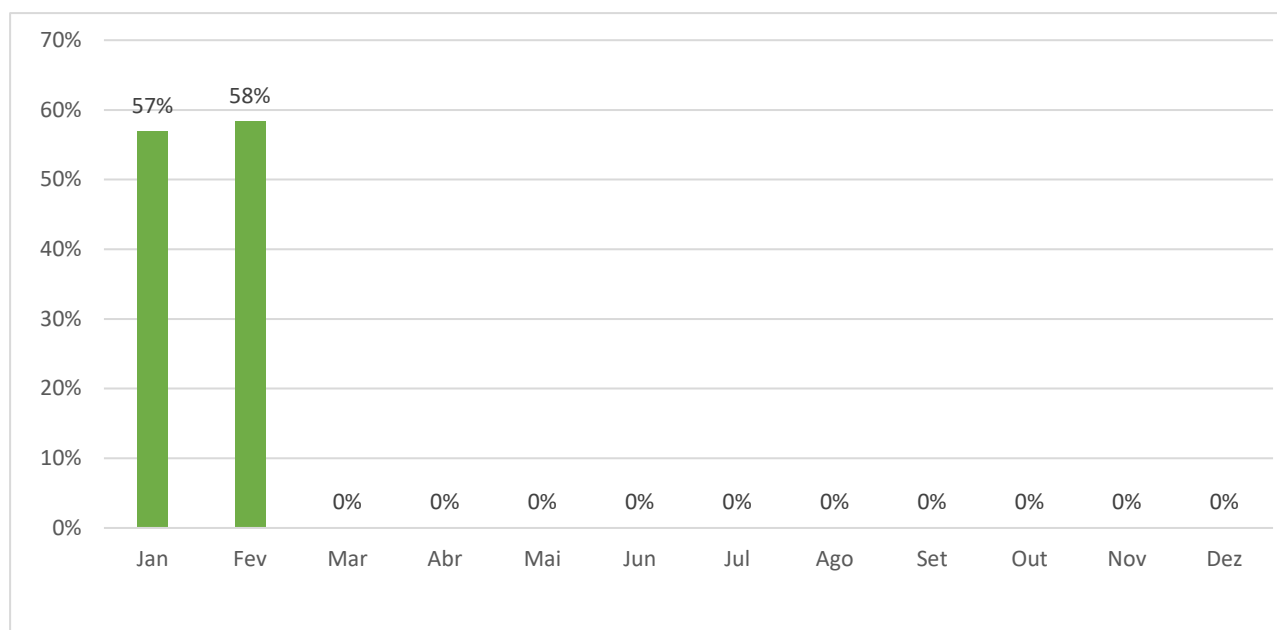


2025	Fevereiro
Número de POP realizados no período com evidências	1
<b>Total</b>	<b>1</b>

**Análise Crítica:** A aplicação de protocolos clínicos permite a implementação de recomendações válidas preconizadas nas diretrizes clínicas, padronizando o fluxo e as principais condutas diagnósticas e terapêuticas para o agravo selecionado. Uma revisão sistemática sobre o efeito das diretrizes clínicas na prática clínica mostrou que 93% das avaliações publicadas de diretrizes clínicas detectaram melhorias significativas no processo de cuidado após a introdução de diretrizes. No período em análise, foi realizado 1 POPs com aprovação aguardando correção na Intranet.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Realização da elaboração dos Pops. Em aguardo de homologação	Francine/ Dr. Marcos	A demanda	Capacitação das equipes

**28. SAD:** Proporção de pacientes em oxigenoterapia dependente domiciliar nos diagnósticos passíveis de avaliação e resolutividade.

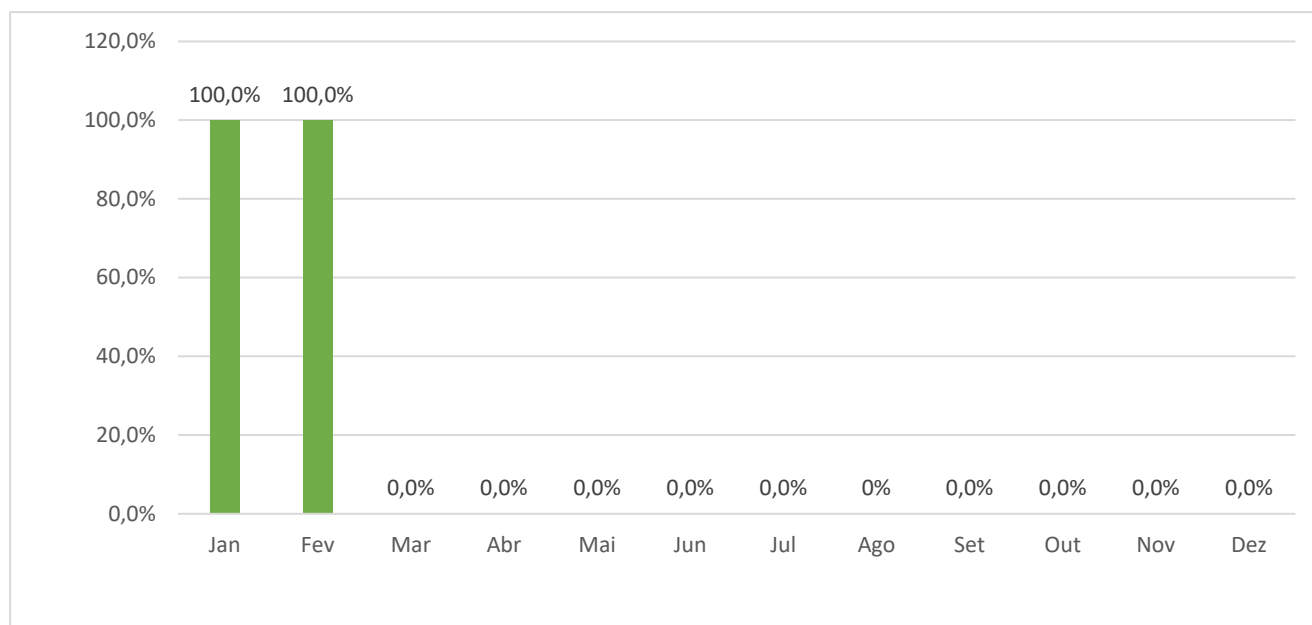


2025	Fevereiro
Número de pacientes cadastrados	108
Número de pacientes que utilizam O2	63
Meta	100%
<b>Total</b>	<b>58%</b>

**Análise Crítica:** A oxigenoterapia consiste em um tratamento em que a pressão parcial do oxigênio no sangue arterial é aumentada por meio de uma maior concentração de oxigênio no ar inspirado. A oxigenoterapia é uma terapêutica eficaz para os doentes com insuficiência respiratória. O seu objetivo é manter os níveis de oxigenação adequados para evitar a hipoxemia (baixa da concentração de oxigênio no sangue). Esse tratamento demonstrou, em vários estudos efetuados, diminuir a hipertensão arterial pulmonar, aumentar a tolerância de esforço e reduzir o número de hospitalizações, melhorando dessa forma a qualidade de vida dos doentes respiratórios. No período em análise, foram cadastrados 108 pacientes, e destes 63 fazem uso de oxigenoterapia domiciliar.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Avaliar os pacientes que utilizam O2.	Francine/ Dr. Marcos/André	Trimestral	Quantificar as altas passíveis

**29. SAD:** Participação do SAD nas altas qualificadas da alta complexidade.



2025	Fevereiro
Número de pacientes com solicitação de alta qualificada	4
Número de pacientes atendidos após alta qualificada	4
<b>Total</b>	<b>100%</b>

**Análise Crítica:** A Alta qualificada é um conjunto de procedimentos que, no contexto do Sistema Único de Saúde (SUS), envolve toda a rede de atenção, com o objetivo de promover ao paciente e família o acesso a acompanhamento qualificados, integrando-os aos demais níveis de atenção à saúde. No período em análise, foram realizadas 4 altas qualificadas com participação do SAD.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Estratificar os pacientes em condição passível de alta mediante contato com o serviço	Equipe Multi	Sob demanda	Admissão e inclusão para acompanhamento no serviço de atendimento domiciliar

**30. SAD:** Número de pacientes que deram entrada na UPA em acompanhamento pelo SAD.

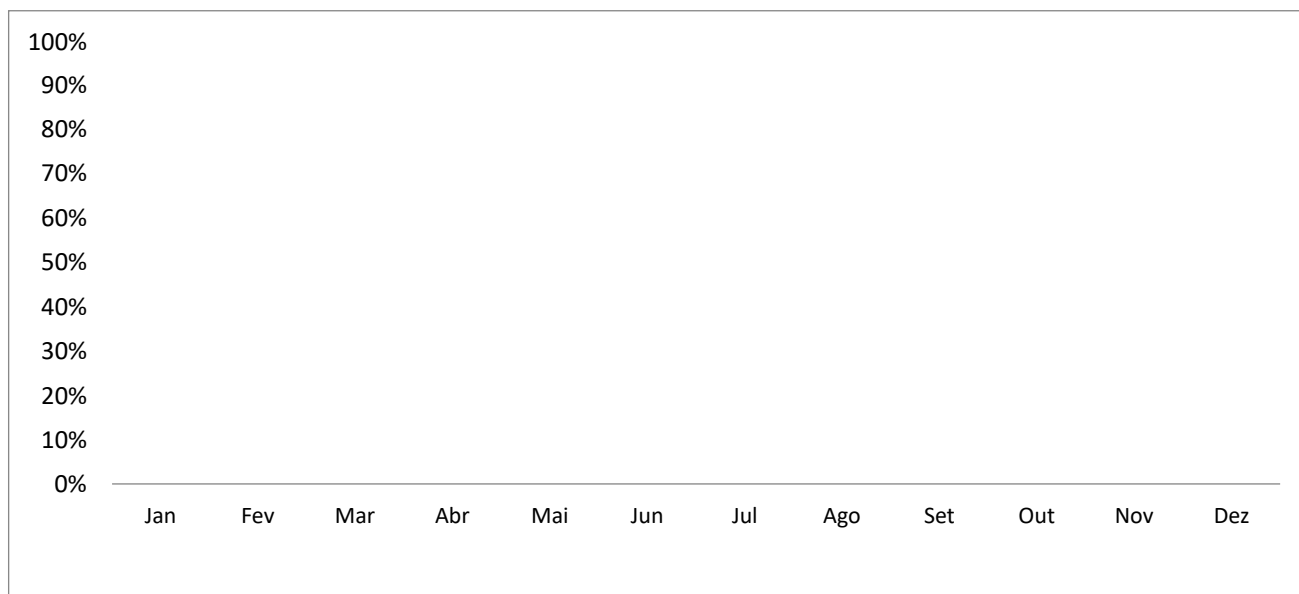


2025	Fevereiro
Número de pacientes cadastrados no SAD	108
Número de pacientes que deram entrada à UPA	17
<b>Total</b>	<b>17</b>

**Análise Crítica:** O Melhor em Casa é um serviço de atendimento domiciliar a pacientes que são acamados ou domiciliados que precisam de um suporte multiprofissional na própria residência. Desta forma verifica-se a necessidade de reduzir as reinternações ou comparecimentos a UPA. No período em análise, 17 pacientes deram entrada na UPA tendo o acompanhando pelo Serviço de Atendimento Domiciliar.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Estratificar os pacientes por causas agudas que deram entrada na UPA	Equipe	Sob demanda	Quantificar as demandas agudas que deram entrada na UPA

**31. SAD:** Quantidade de sondagens vesicais de demora realizadas pelo SAD no período.

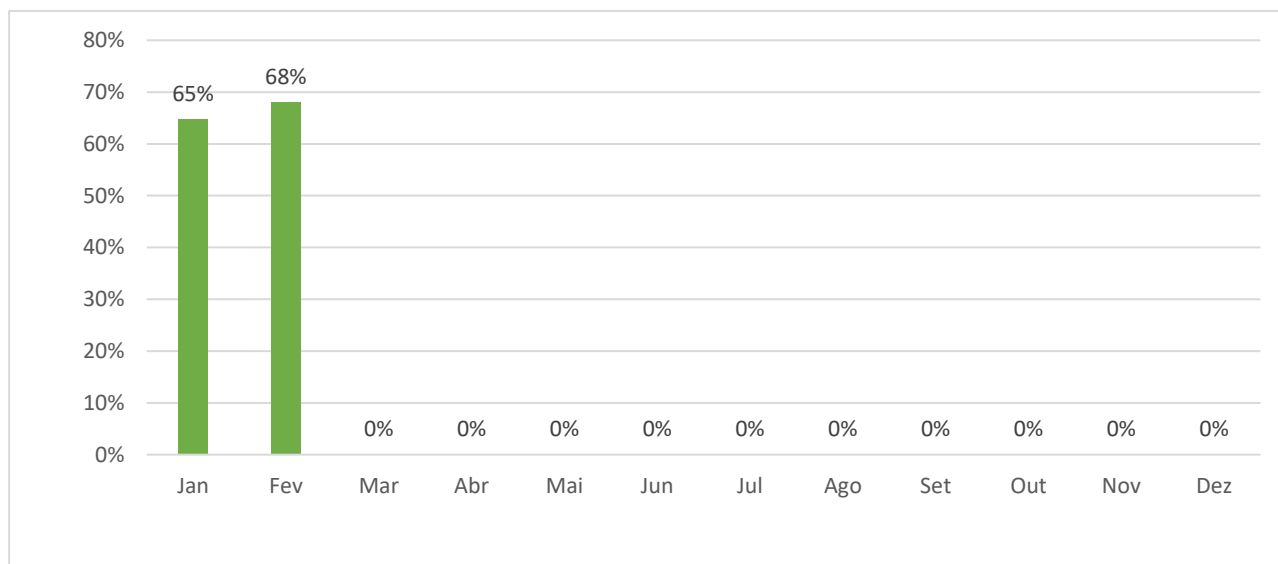


2025	Fevereiro
Número de pacientes cadastrados	108
Número de procedimentos de CVD realizados no período	0
<b>Total</b>	<b>0</b>

**Análise Crítica:** O Melhor em Casa é um serviço de atendimento domiciliar a pacientes que são acamados ou domiciliados que precisam de um suporte multiprofissional na própria residência. Deste modo sendo possível ser realizados procedimentos com qualificação técnica de forma que possa reduzir o atendimento de pacientes que procuram atendimento da UPA para tal procedimentos. No período em análise, não foi realizado procedimento de cateterismo/sondagem vesical de demora devido a internação hospitalar dos pacientes com troca de sonda vesical de demora programada.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Evidenciar a quantidade de sondagens vesicais de demora	Francine	Sob demanda	Quantificar e referenciar para a APS os casos passíveis

**32. SAD:** Proporção de dietas enterais solicitadas por processo administrativo.

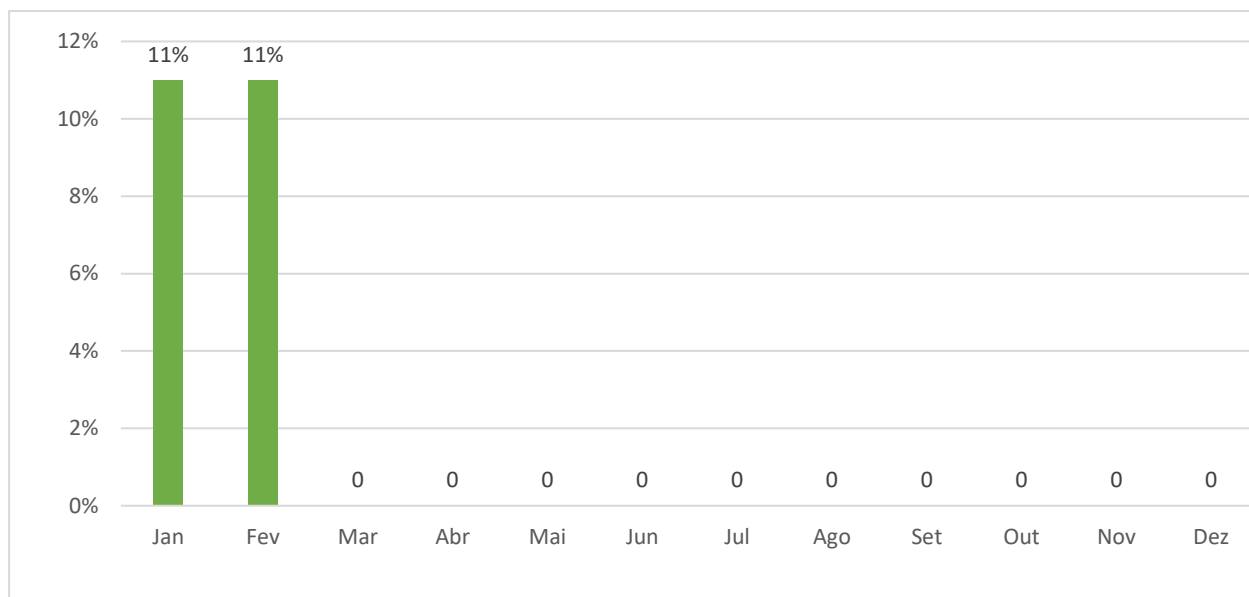


2025	Fevereiro
Número de pacientes em uso de SNE ou gastrostomia	50
Processo administrativo executado	34
Meta	100%
<b>Total</b>	<b>68%</b>

**Análise Crítica:** : Indicações de hospitalização ou remoção para urgências: principalmente nos quadros de instalação aguda, devido ao risco de broncoaspiração. Deve-se orientar o paciente e/ou o cuidador da necessidade de uma via alternativa para ingestão de comida, líquidos, remédios. A instalação de sonda nasoentérica ajudará a evitar desnutrição, desidratação, garantindo que os medicamentos sejam administrados até que se defina a causa da disfagia, caso ainda não tenha sido identificada. No período em análise, 34 pacientes adquiriram as dietas por meio de processo administrativo.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Quantificar os pacientes em uso de dieta enteral	Maria Angelica	Sob demanda	Ofertar o preenchimentodo PA para dietas enterais

**33. SAD:** Satisfação do usuário quanto a terapia indicada em 80% ótimo ou bom.



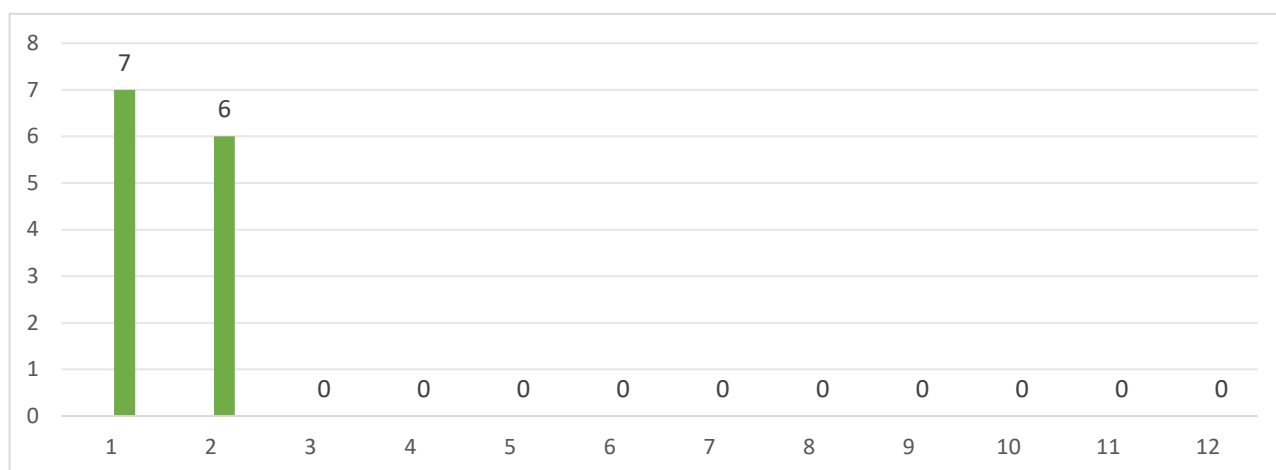
2025	Fevereiro
Número de pacientes cadastrados no SAD	108
Número de satisfação dos usuários para as terapias realizadas no período	10
<b>Total</b>	<b>11%</b>

**Análise Crítica:** Reflete a qualidade do serviço prestado pela Unidade de Produção na visão do usuário. A taxa é influenciada pelo registro das informações no questionário se pelo próprio paciente/usuário. No período em análise, foram ofertados 10 formulários de pesquisa de satisfação todos com percentil bom e ótimo.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Quantificar pesquisas	Sheila	Mensal	Estratificar a demanda quanto a terapêutica alcançada

### 3. Indicadores institucionais

#### 48. Reabilitação: Intervenção de Educação permanente/continuada



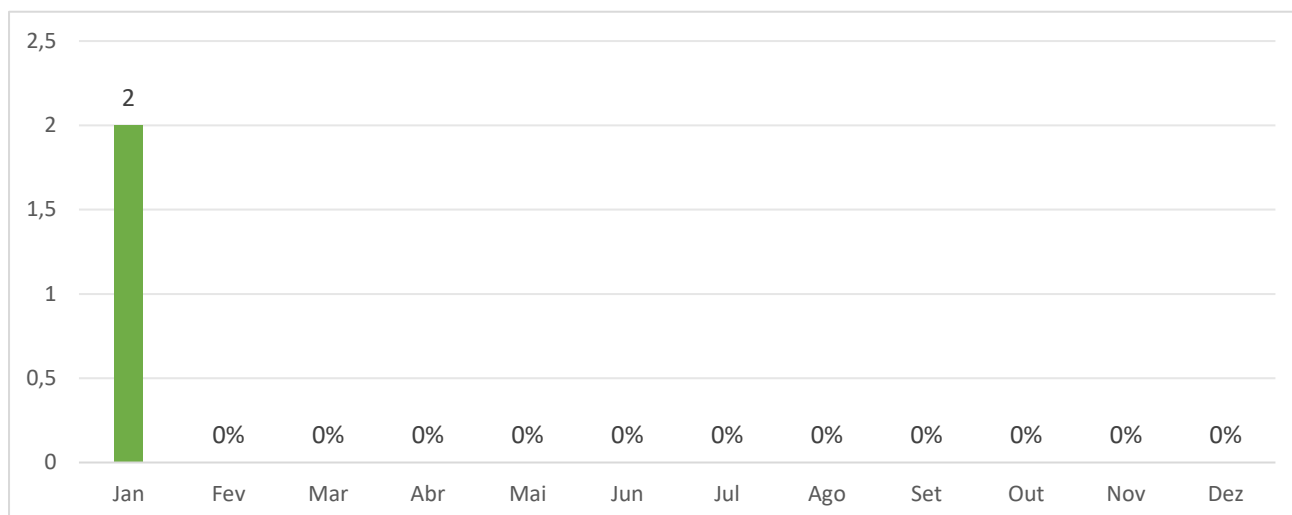
2025	Fevereiro
Número de Reuniões Programadas	04
Números de Reuniões Realizadas	06
Pops Treinados	0
<b>Total</b>	<b>06</b>

**Análise Crítica:** Essencial para a melhoria da qualidade da assistência prestada e desempenhados colaboradores. Em análise no momento, foram realizadas 04 reuniões semanais, incluindo 02 treinamentos de Normas - Atendimento e internação HSL - Colaboradores e Uso correto crachá.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Realização de EP e educação continuada	Ana Paula	A demanda	Capacitação das equipes



#### 49. Reabilitação Implantação de Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas

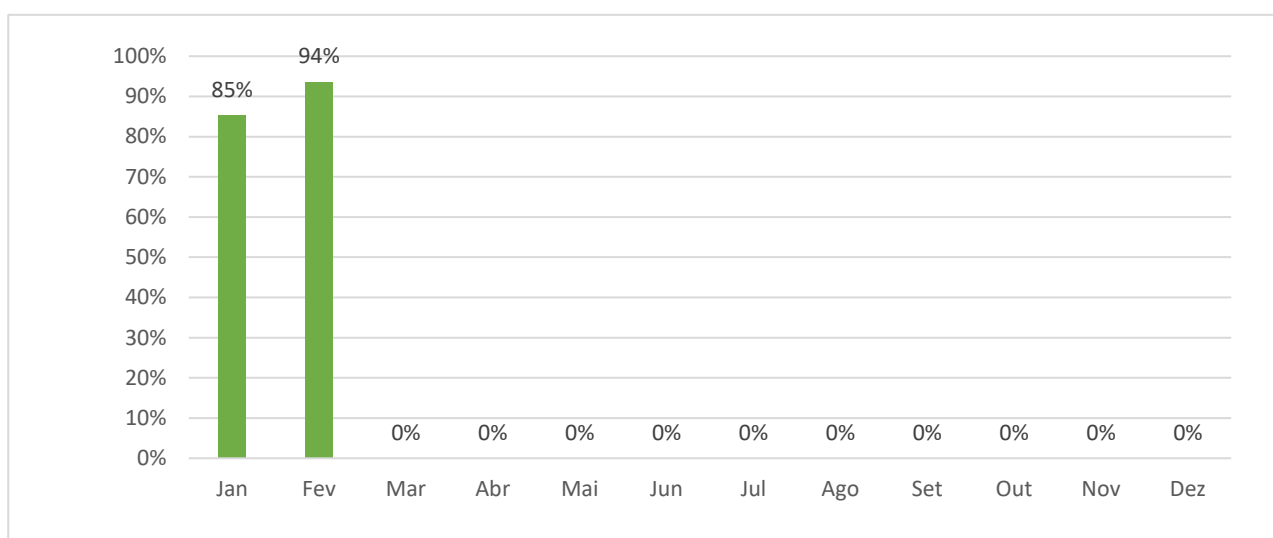


2025	Fevereiro
Número de POP realizados no período com evidências	0
<b>Total</b>	<b>0</b>

**Análise Crítica:** Implementar Pops com treinamento. Em evidencia no período em análise, nenhum treinamento executado.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Implementação dos POPS	Natalli / Ana Paula	Sob demanda	Em aguardo de homologação

**50. Reabilitação** :A relação entre procedimentos realizados e solicitados no próprio serviço de ambulatório de ortopedia

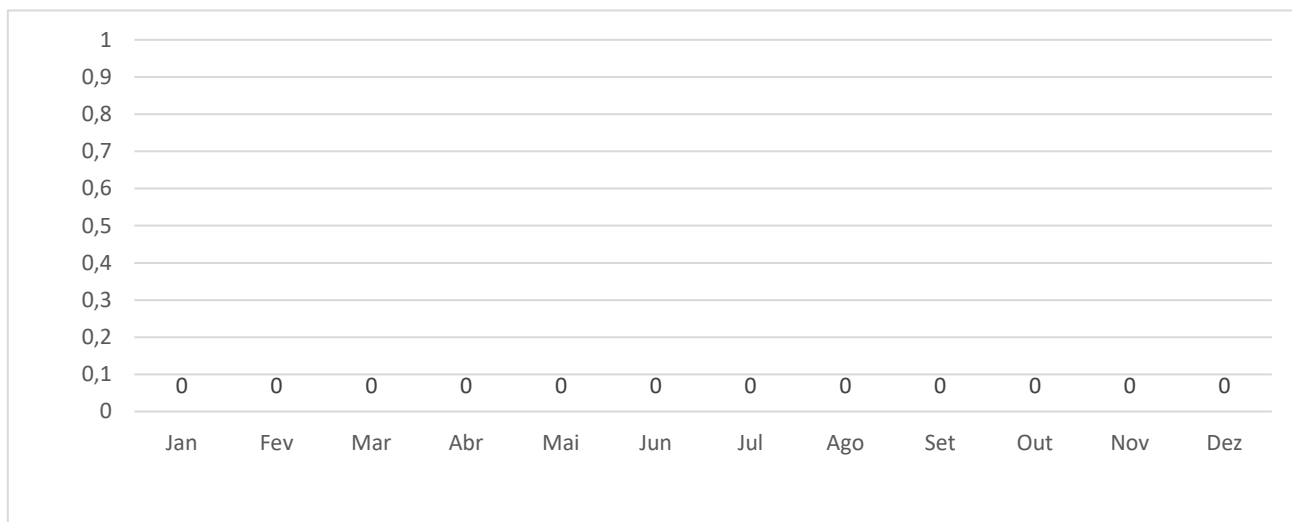


2025	Fevereiro
Número de procedimentos solicitados	110
Número de procedimentos realizados	103
Meta	100%
<b>Total</b>	<b>94%</b>

**Análise Crítica:** Correlacionar a efetividade da terapia com o absenteísmo. Em período de análise, a coleta de dados evidenciou 07 absenteísmos nos atendimentos dos usuários do ambulatório de Ortopedia. Atingindo meta 94%.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Quantificar os procedimentos do ambulatório	Ana Paula	Sob demanda	Correlacionar a demanda programada com a executada x o absenteísmo

**51. Reabilitação:** Dias de equipamento parado

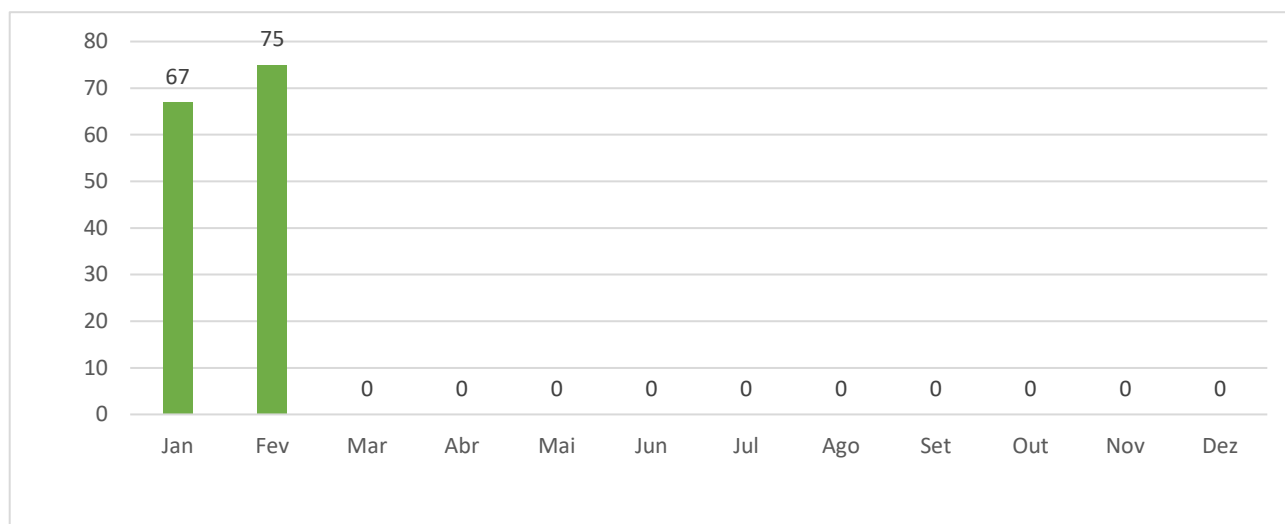


2025	Fevereiro
Dia de equipamento parado	0
Dia de realização da OS	0
<b>Total</b>	<b>0</b>

**Análise Crítica:** Alguns enviados a engenharia para reparo e possível utilização, outros já descartados. Equipamentos novos já entregues pela SMS por meio de licitação. Meta atingida.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Identificar o reparo	Ana Paula/Felipe	Sob demanda	Acompanhamento e intervenção quanto tempo para reparo

## 52. Reabilitação: Absenteísmo

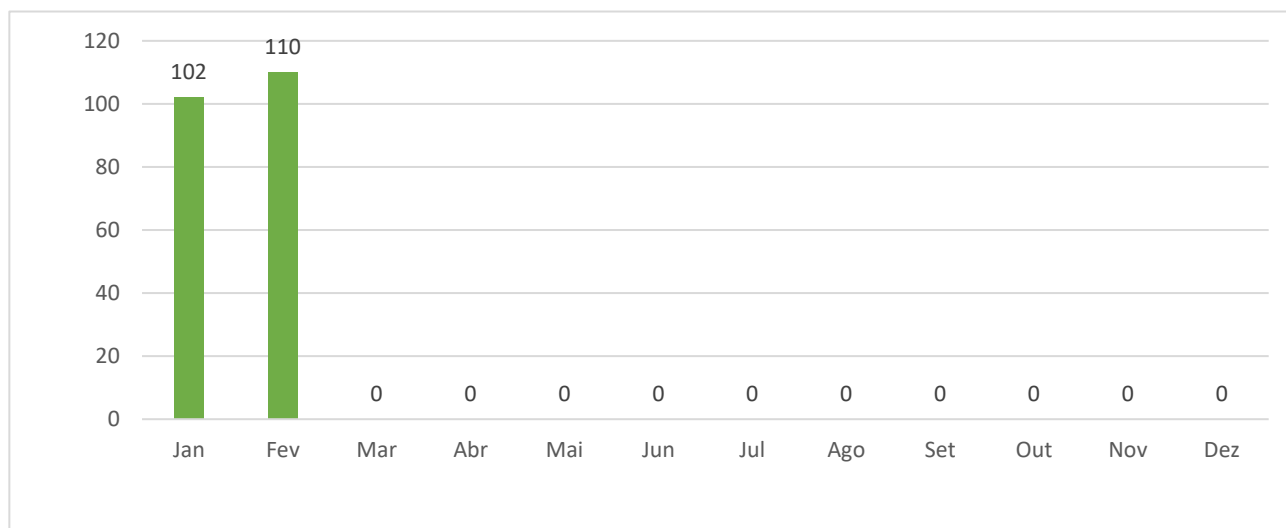


2025	Fevereiro
Número absoluto de abandono de tratamento e alta	75
<b>Total</b>	<b>75</b>

**Análise Crítica:** Quantificar o número de abandono de tratamento e ações de estratégias de estratificação e interlocução em rede. Anotações em prontuário, busca ativa por meio telefônico, articulação com a USF de origem. Sendo assim, perante número em evidência no período em análise, busca ativa executada, meta atingida.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Estratificar o abandono e altas	Ana Paula	Sob demanda	Contra referenciar aos serviços a altas e estratificar os abandonos

**53. Centro de Especialidades:** Implementar satisfação do usuário



2025	Fevereiro
Total de pacientes que avaliaram o serviço entre Bom x Ótimo	102
<b>Total</b>	<b>102</b>

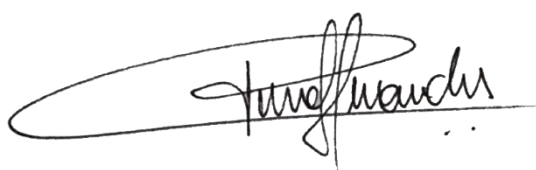
**Análise Crítica:** Diante pesquisa de satisfação coletada no mês de fevereiro 2025, foram coletadas 110 pesquisas com índice de 94% Zona de excelência no questionamento sobre equipe, com 95% Promotores, 03% Neutros e 2% Detratores. No questionamento sobre indicação para conhecidos, foram respondidas 110 pesquisa com, 95% Zona de excelência, 96% Promotores, 2% Neutros e 2% Detratores. Nas sugestões obtivemos muitos elogios e ideias, onde será trabalhada para atingir o potencial de excelência. Um apontamento direcionado para uma colaboradora, onde será levado para coordenação. Pesquisa entregue em mãos dos usuários ao término das sessões solicitadas. Preenchimento manual, individual e sigiloso. Equipe de Reabilitação, corresponde em excelência no acolhimento, humanização e tratamento eficaz junto aos usuários. Assim concluímos o mês de fevereiro 2025 com resultados relevantes, e buscando a cada dia melhorias interpessoal e intersetorial junto a AHBB e Município de Garça.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Ofertar a pesquisa de satisfação ao usuário	Equipe CE	Diário	Estratificar as pesquisas respondidas



---

Nátalli Gaiato Cruz  
Coordenadora Média Complexidade –  
COREN 236.879  
**AHBB|Rede Santa Casa**



---

Plinio Hernandes  
Diretor Administrativo - HSL  
**AHBB|Rede Santa Casa**



---

Thais Oliveira Almeida  
Gerente de Qualidade  
**AHBB|Rede Santa Casa**



---

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso  
Diretor Administrativo  
**AHBB|Rede Santa Casa**