



RELATÓRIO

RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA

Janeiro a Dezembro

2024

Palavras da **Presidente**



Não tem jeito de você favorecer uma pessoa só em uma parte. O ser humano é uma integralidade. Não adianta eu trabalhar o acesso a determinado direito e deixar de atender outros, porque a dignidade humana é um complexo de coisas. Por isso, a nossa missão é:

A todo ser humano, todos os seus direitos.

QUEM SOMOS

O Instituto Avante Social é uma organização da sociedade civil que executa projetos socioassistenciais e de saúde em todo Brasil. Desde que começamos em Minas Gerais, há quase 25 anos, com a prestação da assistência jurídica e psicossocial à população, não paramos mais. Desejamos que as pessoas tenham acesso a seus direitos e amamos cuidar dos outros.

O QUE FAZEMOS

Há quase 25 anos o Avante Social oferece soluções através da gestão e operacionalização de projetos e programas na área socioassistencial e de saúde, executados de forma autônoma ou em parcerias com o poder público e mercado privado.

Nossos projetos no

EIXO SOCIOASSISTENCIAL

As ações do Eixo Socioassistencial do Instituto Avante têm como premissa a redução das vulnerabilidades e riscos sociais, a promoção da justiça social e a defesa e garantia de direitos.

A partir de iniciativas próprias e/ou celebração de parcerias e convênios com Estados e Municípios, atualmente executamos os seguintes trabalhos



Nossos projetos no **EIXO DA SAÚDE**

O Instituto Avante Social promove a gestão e operacionalização de serviços de saúde em todos os seus níveis de complexidade, buscando uma prestação de serviços qualificada e eficiente, oferecendo um diferencial nos resultados alcançados por indicadores previamente definidos.



Total de atendimentos realizados
pelo Avante Social em 2023

+ 27.579

Pessoas atendidas no
Socioassistencial

+ 358.264

Pessoas atendidas na
Saúde

Sumário

1. INTRODUÇÃO	6
2. CARACTERIZAÇÃO DAS UNIDADES / SERVIÇOS.....	7
3. OBJETIVO.....	9
4. INDICADORES QUALITATIVOS.....	10
4.1 INDICADORES DE QUALIDADE / PLANO DE AÇÃO	10
5. INDICADORES QUANTITATIVOS.....	11
5.1 INDICADORES QUANTITATIVOS/ PLANO DE AÇÃO	12
6. GESTÃO DE PESSOAS	14
7. EDUCAÇÃO CONTINUADA	14
8. GESTÃO ADMINISTRATIVA	15
9. MANUTENÇÃO	16
10. GESTÃO DE QUALIDADE	16
11. ATIVIDADES COLETIVAS – PROMOÇÃO - PREVENÇÃO E REINserÇÃO SOCIAL	17
12. ANALISE CRITICA DOS RESULTADOS	19
13. CONSIDERAÇÕES FINAIS.....	19

1. INTRODUÇÃO

O Contrato de Gestão nº 164/2023, celebrado entre o Município de Mogi Mirim – SP, em conformidade com a Lei Municipal nº. 5.932, de 31 de agosto de 2017 por intermédio da Autarquia Municipal de Saúde junto a esta Instituição, tem como objeto o gerenciamento, operacionalização, fornecimento de mão de obra e execução de ações e serviços de Saúde Mental: CAPS Álcool e Drogas, CAPS II, CAPS Infantil e Residência Terapêutica, em caráter complementar no âmbito da rede de saúde do município de Mogi Mirim/SP.

A avaliação proposta neste relatório abrange dados referentes ao 2º Trimestre de 2024 de atividades, tendo como foco os serviços contratados pela Autarquia Municipal de Saúde de Mogi Mirim / São Paulo, tanto no que refere aos indicadores e metas, como na análise quantitativa e qualitativa.

Ao assumir a gestão desse projeto, o Instituto Avante Social tem como objetivo empreender todos os esforços para tornar estes equipamentos públicos eficientes o suficiente para que cumpram suas funções previstas nos instrumentos legais e normativos vigentes, e uma articulação com serviços de saúde local/regional e serviços de assistência social.

2. CARACTERIZAÇÃO DAS UNIDADES / SERVIÇOS

O Serviço Residencial Terapêutico – SRT 1 e 2 é um dos componentes estratégicos no processo de desinstitucionalização e do cuidado em liberdade na Rede de Atenção Psicossocial. Tem como objetivo acolher pessoas egressas de internação de longa permanência em hospitais psiquiátricos (com mais de dois anos de internação) e hospitais de custódia, que não possuem família ou ainda aqueles que tenham perdido os vínculos familiares. Em termos gerais, existem dois tipos de SRTs, organizadas seguindo as necessidades de cada região. Para contemplar as necessidades do município, em Mogi Mirim, foi implantada uma SRT tipo II, cujas moradias são destinadas àquelas pessoas com transtorno mental e acentuado nível de dependência, especialmente em função do seu comprometimento físico, necessitando de cuidados permanentes específicos. Essa modalidade de SRT tem a capacidade para acolher até 10 (dez) moradores (considerando a capacidade física das instalações), podendo ser mista (masculino e feminino) ou apenas de um sexo, cabendo a Secretária de Saúde a definição e realizar alterações a qualquer momento durante a vigência do Contrato de Gestão. O encaminhamento de moradores para SRTs tipo II deve ser previsto no projeto terapêutico elaborado por ocasião do processo de desospitalização, focado na reapropriação do espaço residencial como moradia, na construção de habilidades para a vida diária referentes ao autocuidado, alimentação, vestuário, higiene, formas de comunicação e aumento das condições para estabelecimento de vínculos afetivos, com consequente inserção dos mesmos na rede socioassistencial existente, para que ocorra uma

efetiva reabilitação e a reinserção da pessoa na sociedade. Para reabilitar, o indivíduo precisa restabelecer relações afetivas e sociais, reconquistar seus direitos na comunidade e reconquistar seu poder social. Reabilitação Psicossocial passa a ser entendida a partir da ideia de reconstrução do exercício pleno da cidadania e da contratualidade social em seus três cenários: casa, trabalho e rede social.

A Residência Terapêutica (RT) está localizada na rua Áurea, 334, Jardim Áurea – Mogi mirim SP, com horário de funcionamento de 24 (vinte e quatro) horas diárias ininterruptas durante todo o ano.

O Projeto Terapêutico dos moradores da SRT devem ser baseado nos seguintes princípios e diretrizes:

- a. ser centrado nas necessidades dos usuários, visando à construção progressiva da sua autonomia nas atividades da vida cotidiana e à ampliação da inserção social;
- b. ter como objetivo central contemplar os princípios da reabilitação psicossocial, oferecendo ao usuário um amplo projeto de reintegração social, por meio de programas de alfabetização, de reinserção no trabalho (quando for o caso), de mobilização de recursos comunitários, de autonomia para as atividades domésticas e pessoais e de estímulo à participar de associações de usuários, familiares e voluntários.
- c. respeitar os direitos do usuário como cidadão e como sujeito em condição de desenvolver uma vida com qualidade e integrada ao ambiente comunitário.

A implantação do SRT teve início em 13/11/2023 com a busca, avaliação e implantação de imóvel adequado para as necessidades dos moradores. Realizado. Após realizado vistoria no imóvel junto com a imobiliária e feito as adequações e reparos necessários, foi firmado contrato de aluguel e em 22/11/2023 os colaboradores iniciaram atividades auxiliando na organização para receber os moradores e realização de visita técnica nos hospitais responsáveis pelo acolhimento dos mesmos. A implantação de uma residência terapêutica exige pacto entre gestor, comunidade, usuários, profissionais de saúde, vizinhança, rede social de apoio, e cuidadoso e delicado trabalho clínico com os futuros moradores. Após toda essas ações, em dezembro os moradores foram recebidos na SRT.

3. OBJETIVO

Prestar contas sobre os processos de trabalho e indicadores e metas contratuais referente ao ano de 2024 na Residência Terapêutica, no Município de Mogi Mirim-SP.

4.1. INDICADORES DE QUALIDADE / PLANO DE AÇÃO

INDICADOR 01	Participação das famílias no tratamento dos pacientes:
META MENSAL	Pontuação: 100% a 60%: 10 pontos. 59,9% a 30%: 05 pontos. Menor que 29,2%: não pontua.
META ALCANÇADA MÉDIA	Sim, 83,33% (10 pts)
OBSERVAÇÕES PLANO DE AÇÃO SIMPLIFICADO	Janeiro – Meta cumprida; Fevereiro – Meta não cumprida; Março – Meta não cumprida; Abril – Meta cumprida; Maio – Meta cumprida. Junho – Meta cumprida Julho – Meta Cumprida; Agosto – Meta Cumprida; Setembro – Meta Cumprida; Outubro – Meta Cumprida; Novembro – Meta Cumprida; Dezembro – Meta Cumprida.
DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA (EVIDÊNCIAS)	Documentação comprobatória enviada mensalmente junto aos relatórios.

INDICADOR 02	Capacitação permanente de todos os profissionais que atuam nos serviços em conjunto com o SMS:
META MENSAL	100% a 80%: 05 pontos. 79,9% a 30%: 2,5 pontos. Menor que 29,2%: não pontua.
META ALCANÇADA	4,2 (83%)
OBSERVAÇÕES PLANO DE AÇÃO <small>SIMPLIFICADO</small>	Janeiro – Sem capacitação; Fevereiro – Sem capacitação; Março – Manejo em crise psicomotora, medicamentos; Abril – Cuidados em caso de Dengue; Maio – Plataforma Viver; Junho – Plataforma Viver; Julho – Manejo Humanizado de moradores; Agosto – Segurança do Paciente e Lesão por Pressão; Setembro – Humanização. Outubro – Cuidados básicos com moradores; Novembro – Atendimento em crises psicomotoras; Dezembro – Manejo de Insulina Regular e NPH.
DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA <small>(EVIDÊNCIAS)</small>	Documentação comprobatória enviada mensalmente junto aos relatórios.

[illegible]

5.1 INDICADORES QUANTITATIVOS/PLANO DE AÇÃO

INDICADOR 01	Garantir a carga horário de profissionais de nível superior (exceto médica) pactuada conforme Termo de Referência:
META MENSAL	100% a 90%: 50 pontos. 89,9% a 70%: 10 pontos. Menor que 69,9%: não pontua.
META ALCANÇADA	Sim, 45,8 pts (92%)
OBSERVAÇÕES PLANO DE AÇÃO SIMPLIFICADO	Janeiro: 0% Fevereiro: 100% Março: 100% Abril: 100% Maior: 100% Junho: 100% Julho: 100% Agosto: 100% Setembro: 100% Outubro: 100% Novembro: 100% Dezembro: 100%
DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA (EVIDÊNCIAS)	Documentação comprobatória enviada mensalmente junto aos relatórios.

INDICADOR 02	Garantir a carga horário de profissionais de nível médio pactuada conforme Termo de Referência:
META MENSAL	100% a 90%: 30 pontos. 89,9% a 70%: 05 pontos. Menor que 69,9%: não pontua.
META ALCANÇADA	Sim, 30 pts (100%)
OBSERVAÇÕES PLANO DE AÇÃO SIMPLIFICADO	Janeiro: 100% Fevereiro: 100% Março: 100% Abril: 100% Maió: 100 % Junho: 100% Julho: 100% Agosto: 100% Setembro: 100% Outubro: 100% Novembro: 100%. Dezembro: 100%.
DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA (EVIDÊNCIAS)	Documentação comprobatória enviada mensalmente junto aos relatórios.

INDICADOR 3	Realizar PTS em todos os pacientes assistidos pela unidade
META MENSAL	100% a 90%: 20 pontos. 89,9% a 70%: 05 pontos. Menor que 2,49%: não pontua.
META ALCANÇADA	Sim, 18,3pts (91,7%).
OBSERVAÇÕES PLANO DE AÇÃO SIMPLIFICADO	Janeiro: 0% Fevereiro: 100% Março: 100% Abril: 100% Maio: 100% Junho: 100% Julho: 100% Agosto: 100% Setembro: 100% Outubro: 100% Novembro: 100%. Dezembro: 100%.
DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA (EVIDÊNCIAS)	Documentação comprobatória enviada mensalmente junto aos relatórios.



INDICADOR 4	Realizar passeios coletivos ou individuais com todos os moradores.
META MENSAL	100% a 90%: 15 pts 89,9% a 70%: 05 pts ≤ 2,49%: 0 pts
META ALCANÇADA	Sim,
OBSERVAÇÕES PLANO DE AÇÃO SIMPLIFICADO	Janeiro: não realizada; Fevereiro: Fazendinha; Março: Fazendinha; Abril: Clube do Lazer; Maior: Mogi Guaçu; Junho: Dia da beleza; Julho: Horto Florestal; Agosto: Dia de beleza e Mac Donalds Setembro: Sítio; Outubro – Fazendinha. Novembro: Aldeia do Papai Noel. Dezembro – Visita aos dinossauros e sorveteria.
DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA (EVIDÊNCIAS)	Documentação comprobatória enviada mensalmente junto aos relatórios.

6. GESTÃO DE PESSOAS

Atualmente a equipe está completa, composta por: 01 enfermeiro especialista em saúde mental, 01 técnico de enfermagem, 05 cuidadores, 01 auxiliar de serviços gerais, 01 cozinheira.

CARGO / OCUPAÇÃO	CARGA HORÁRIA	LOTAÇÃO	VÍNCULO	QUANT. PREVISTA AVANTE SOCIAL	QUANT. ATIVA EM SERVIÇO
Enfermeiro	40h/s	RT	Avante Social CLT	1	1
Técnico enfermagem	44h/s	RT	Avante Social CLT	1	1
Cuidador	12x36h/s	RT	Avante Social CLT	4	4
Cuidador	44h/s	RT	Avante Social CLT	1	1
Cozinheira	40h/s	RT	Avante Social CLT	1	1
Auxiliar de Serviços Gerais	40h/s	RT	Avante Social CLT	1	1

7. EDUCAÇÃO CONTINUADA

A gestão da Avante tem o compromisso de realizar constantemente dentro do ambiente de trabalho, capacitações, treinamentos e estratégias para melhoria da qualidade da assistência, identificando as necessidades e problemas e buscando a resolução destes, e em exclusivo na SRT, auxiliando na melhoria da qualidade de vida dos moradores em suas atividades de vida diárias (AVDs).

Os treinamentos e capacitações de equipe servem para alavancar a

produtividade dos colaboradores, desenvolvendo a criatividade, inovação e qualificação da mão de obra. Essas competências contribuem para o crescimento da organização, transformação do ambiente de trabalho e melhoria da assistência ao usuário. Nesse trimestre tivemos as seguintes capacitações para a equipe destinada a SRT:

- ✓ **Janeiro** – Manobra Heimilich;
- ✓ **Fevereiro** – Plataforma Desenvolver Mais;
- ✓ **Março** – Cuidados em crise psicomotora; administração de medicamentos;
- ✓ **Abril** – Manejo de Dengue;
- ✓ **Maio** – Plataforma Viver;
- ✓ **Junho** – Plataforma Viver;
- ✓ **Julho** – Segurança do Paciente e LPP;
- ✓ **Agosto** – Segurança do paciente e cuidados seguros;
- ✓ **Setembro** – Humanização.
- ✓ **Outubro** – Cuidados Básicos com Moradores.
- ✓ **Novembro** – Atendimento em crise psicomotora.
- ✓ **Dezembro** – Uso correto de insulina Regular e NPH.

8. GESTÃO ADMINISTRATIVA

No ano de 2024 foram realizadas diversas reuniões com diferentes setores da rede sociassistencial e de saúde, visando sempre a melhoria no processo de trabalho e na evolução e tratamento dos pacientes assistidos pela unidade. Além disso, foram realizadas ações internas na SRT com a equipe local, equipe CAPS II e Coordenação. No ano de 2024 foram realizadas reuniões administrativas com toda a equipe, incluindo Lucélia, Samantha e mais recentemente Sara (coordenadora).

9. MANUTENÇÃO

No ano de 2024 foram realizadas as manutenções necessárias para que a SRT continue sendo um local acolhedor e que tenha todas as funcionalidades igualmente a uma casa. Essas manutenções englobaram limpeza da caixa de gordura, troca de camas, manutenção de jardins e podas de árvores, troca de chuveiros, conseros gerais entre outros.

10. GESTÃO DE QUALIDADE

Estamos estruturando a equipe multiprofissional para iniciar, organizar e estruturar as atividades das comissões necessárias. Todos os EPI, uniformes e crachás foram entregues aos funcionários. Todos os bens patrimoniado estão sendo mantidos e devidamente inventariados. O CNES (Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde) dos novos profissionais foi atualizado e regularizado, assim como a Responsabilidade Técnica do enfermeiro. Desde o início das atividades, está sendo realizado interlocução da unidade com a rede, outros serviços de saúde mental, uniformizando, facilitando, informatizando, descentralizando questões burocráticas, registros, administrativas além de outras. Adequação de fluxos, processos de trabalho possibilitando maior flexibilidade, dinamismo, tomada de decisão em equipe, empoderamento, autonomia, construindo uma cultura de respeito, de colaboração, com espaços de escuta e compartilhamento, baseada na comunicação clara e eficiente.

11. ATIVIDADES COLETIVAS - PROMOÇÃO - PREVENÇÃO E REINSERÇÃO SOCIAL

12. ANÁLISE CRÍTICA DOS RESULTADOS

No que diz aos resultados referentes aos indicadores pactuados no Termo de Referência busca sempre trabalhar para atingirmos as metas pactuadas, ofertando para os moradores ambiente humanizado e que estimule as Atividades de Vida diária e reinserção social.

13 .CONSIDERAÇÕES FINAIS

No ano de 2024 foi desenvolvida uma gestão participativa embasada em princípios de respeito e humanização aproximando os moradores da comunidade local e sociedade. . É muito importante destacar que todos estão sendo acompanhados pelo CAPS II, participando das oficinas terapêuticas, e passando pelas avaliações médicas psiquiatras de rotina, além disso, estão inseridos na comunidade e estão acompanhados pela Atenção Básica, passando em consultas com médicos clínicos, enfermeira de USF e mantendo sempre a vacinação em dia. Outro fator importante é que as atividades realizadas na casa estão pautadas por princípios de acolhimento e humanização. Os passeios, dia de beleza e ida a locais como lanchonetes e áreas de convívio social oferecem a eles a possibilidade de ressocialização esperada pela política que rege as residências terapêuticas.

Enfermeiro RT Benedito Cherbéu Dlessandre Oliveira.

ANEXOS

Neste momento sem necessidade de entrega pois os mesmos já foram encaminhados mensalmente.



Telefone
(31) 3295-5655



Email
institucional@avantesocial.org.br



Endereço
R. José Hemetério Andrade, 950 - Buritis, Belo Horizonte – MG