



# RELATÓRIO ANUAL CAPS IJ

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,

**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.....	8
a.	CARACTERIZAÇÃO DAS UNIDADES / SERVIÇOS.....	9
2.	OBJETIVO.....	9
3.	INDICADORES QUALITATIVOS .....	10
a.	INDICADORES DE QUALIDADE / PLANO DE AÇÃO .....	10
4.	INDICADORES QUANTITATIVOS.....	14
b.	INDICADORES DE QUANTITATIVOS/PLANO DE AÇÃO .....	15
5.	GESTÃO DE PESSOAS.....	19
6.	EDUCAÇÃO CONTINUADA .....	20
7.	GESTÃO ADMINISTRATIVA.....	21
8.	MANUTENÇÃO.....	21
9.	GESTÃO DE QUALIDADE.....	21
10.	PESQUISA DE SATISFAÇÃO.....	21
11.	ATIVIDADES COLETIVAS – PROMOÇÃO E PREVENÇÃO.....	22
12.	ANÁLISE CRÍTICA DOS RESULTADOS .....	22
13.	CONSIDERAÇÕES FINAIS .....	23

## 1. INTRODUÇÃO

O Contrato de Gestão nº 0163/2024, 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 1º 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.

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.

## a. CARACTERIZAÇÃO DAS UNIDADES / SERVIÇOS

Os CAPS IJ – Centros de Atenção Psicossocial para Crianças e Adolescentes – são serviços de base territorial destinados à faixa etária de 0 a 18 anos, podendo estender o limite de idade até 21 anos em situações especiais. O CAPS IJ funciona com “porta aberta” recebendo demanda espontânea e referenciada. Destina-se a oferecer cuidado multiprofissional, em regime intensivo, semi-intensivo e não intensivo, a crianças e adolescentes que apresentem grave sofrimento psíquico e/ou com agravamentos causados por situações de vulnerabilidade e que necessitem de maior complexidade nas ações de cuidado.

Tem como objetivo o cuidado em saúde mental minimizando o sofrimento psíquico de forma a proporcionar a integração de seus usuários em um ambiente social e cultural concreto (território), com vistas à inclusão. Para tanto, são articuladas a rede de serviços de saúde e outras redes sociais (intersetorialidade).

Está localizado na rua Baronesa de Cintra nº 105, Jardim Áurea – Mogi Mirim SP, com horário de funcionamento de segunda à sexta, de 08:00 às 18:00 horas.

## 2. OBJETIVO

O objetivo do relatório é prestar contas sobre os processos de trabalho e indicadores e metas contratuais referentes ao ano de 2024 (janeiro a dezembro) do CAPS IJ, no Município de Mogi Mirim-SP.

Resumo Indicadores - Anual																
Indicador		Meta	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	Média	
<b>Metas Qualitativas</b>	Participação das famílias no tratamento dos pacientes.	Pontuação: 100% a 60%: 10 pontos 59,9% a 30%: 05 pontos Menor que 29,9%: não pontua	10	10	10	10	10	10	0	5	5	0	0	0	5	
			100%	100%	100%	100%	100%	100%	0%	50%	50%	0%	0%	0%	50%	
	Organizar os fluxos de atendimento dos serviços para que consigam, de forma humanizada, realizar o acolhimento a todos os pacientes que procurarem o serviço a qualquer momento.	Pontuação: 100% a 60%: 10 pontos 59,9% a 30%: 05 pontos Menor que 29,9%: não pontua	0	0	0	5	5	5	10	10	10	10	10	10	6,25	
			0%	0%	0%	50%	50%	50%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	63%	
	Capacitação permanente de todos os profissionais que atuam nos serviços	Pontuação: 100% a 80%: 05 pontos 79,9% a 30%: 2,5 pontos Menor que 29,9%: não pontua	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	4,58	
			100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	0%	100%	100%	100%	100%	92%	
	Implantar e manter um sistema de avaliação quadrimestral de satisfação de, no mínimo, 30% dos usuários atendidos no período.	Pontuação: 100% a 80%: 05 pontos 79,9% a 30%: 2,5 pontos Menor que 29,9%: não pontua	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5	
			100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	

### 3. INDICADORES QUALITATIVOS

#### a. 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 29,9%: não pontua.

META ALCANÇADA MÉDIA	SIM, 100% (10 pontos)
OBSERVAÇÕES	<p>Meta cumprida, desde a implantação do Projeto as famílias participam do tratamento dos pacientes.</p> <p><b>Janeiro:</b> Tivemos 150 crianças acolhidas, todas com acompanhamento familiar.</p> <p><b>Fevereiro:</b> Tivemos 266 crianças acolhidas, todas com acompanhamento familiar.</p> <p><b>Março:</b> Tivemos 449 crianças acolhidas, todas com acompanhamento familiar.</p> <p><b>Abril:</b> Tivemos 560 atendimentos, com 21 novos acolhimentos, todas com acompanhamento familiar.</p> <p><b>Maio:</b> Tivemos 89 novos acolhimentos, todas com acompanhamento familiar.</p> <p><b>Junho:</b> No mês de junho tivemos 510 atendimentos, todos com a participação de 127 famílias no tratamento das crianças.</p> <p><b>Julho:</b> 7 novos acolhimentos, todas com acompanhamento familiar.</p> <p><b>Agosto:</b> 13 novos acolhimentos, todas com acompanhamento familiar.</p> <p><b>Setembro:</b> 33 novos acolhimentos, todas com acompanhamento familiar.</p> <p><b>Outubro:</b> 105 novos acolhimentos, todas com acompanhamento familiar.</p> <p><b>Novembro:</b> 84 novos acolhimentos, todas com acompanhamento familiar.</p> <p><b>Dezembro:</b> 56 novos acolhimentos, todas com acompanhamento familiar.</p>
PLANO DE AÇÃO SIMPLIFICADO	
DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA (EVIDÊNCIAS)	Documentação de lista de presença da participação dos familiares in loco e escaneada.

<b>INDICADOR 02</b>	<b>Organizar os fluxos de atendimento dos serviços para que consigam, de forma humanizada, realizar o acolhimento a todos os pacientes que procurarem o serviço a qualquer momento.</b>
<b>META MENSAL</b>	100% a 80%: 10 pontos. 59,9% a 30%: 05 pontos. Menor que 29,2%: não pontua.
<b>META ALCANÇADA MÉDIA</b>	Sim, 10 pontos (100%).
<b>OBSERVAÇÕES</b>  <b>PLANO DE AÇÃO</b> SIMPPLIFICADO	Meta cumprida, Todos os pacientes que procuram os serviços no ano de 2024, receberam atendimento e acolhimento imediato. <b>Janeiro:</b> Dos 43 acolhimentos, 43 foram atendidos <b>Fevereiro:</b> Dos 33 acolhimentos, 33 foram atendidos <b>Março:</b> Dos 21 acolhimentos, 21 foram atendidos <b>Abri:</b> Dos 21 acolhimentos, 21 foram atendidos <b>Maio:</b> Dos 89 acolhimentos, 89 foram atendidos <b>Junho:</b> Dos 81 acolhimentos, 81 foram atendidos <b>Julho:</b> Dos 7 acolhimentos, 7 foram atendidos <b>Agosto:</b> Dos 13 acolhimentos, 13 foram atendidos <b>Setembro:</b> Dos 33 acolhimentos, 33 foram atendidos <b>Outubro:</b> Dos 39 acolhimentos, 39 foram atendidos <b>Novembro:</b> Dos 36 acolhimentos, 36 foram atendidos <b>Dezembro:</b> Dos 27 acolhimentos, 27 foram atendidos
<b>DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA</b> (EVIDÊNCIAS)	Relação de pacientes atendidos no acolhimento e reunião multidisciplinar para levantamento de novos pacientes.

<b>INDICADOR 03</b>	<b>Capacitação permanente de todos os profissionais que atuam nos serviços em conjunto com o SMS:</b>
<b>META MENSAL</b>	100% a 80%: 5 pontos. 79,9% a 30%: 2,5 pontos. Menor que 29,2%: não pontua.

<b>META ALCANÇADA</b>	Sim, 100% (5 pontos)
<b>OBSERVAÇÕES</b>  <b>PLANO DE AÇÃO</b> <small>SIMPLIFICADO</small>	<p>Meta cumprida, os treinamentos disponibilizados pela SMS foram realizados, além de capacitações sobre serviço ofertado, dinâmica de acolhimento e funcionamento da unidade, fluxo de acolhimento, funções e competências de cada categoria.</p> <p>Realizados os treinamentos ofertados pela SMS, Plataforma Desenvolver Mais e também capacitações internas conforme anexos comprobatórios enviados mensalmente.</p> <p>Os treinamentos, são contínuos e os temas a serem abordados serão pactuados com os colaboradores frente às necessidades do serviço.</p>
<b>DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA</b> <small>(EVIDÊNCIAS)</small>	<p>Lista de presença dos treinamentos na SMS, capacitações com certificados via Plataforma Desenvolver Mais.</p>

<b>INDICADOR 04</b>	<b>Implantar e manter um sistema de avaliação quadrimestral de satisfação.</b>
<b>META MENSAL</b>	100% a 80%: 05 pontos. 79,9% a 30%: 2,5 pontos. Menor que 29,2%: não pontua.
<b>META ALCANÇADA</b>	Sim, 100% (5 pontos).
<b>OBSERVAÇÕES</b>  <b>PLANO DE AÇÃO</b> <small>SIMPLIFICADO</small>	<p>Esta é uma meta quadrimestral, atingida com sucesso durante o ano de 2024.</p> <p><b>Janeiro:</b> Nesse mês 16 familiares responderam à pesquisa de satisfação, 15 avaliaram como bom ou ótimo, e 1 ruim, totalizando 93,75% de satisfação.</p> <p><b>Fevereiro:</b> Nesse mês 17 familiares responderam a pesquisa de satisfação, 16 avaliaram como bom ou ótimo, e 1 ruim, totalizando 94,11% de satisfação.</p> <p><b>Março:</b> Nesse mês 68 familiares responderam a pesquisa de satisfação, 68 avaliaram como bom ou ótimo, e 8 ruim, totalizando 88,24% de satisfação.</p>

<b>DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA (EVIDÊNCIAS)</b>	<p><b>Abril:</b> Nesse mês 57 familiares responderam a pesquisa de satisfação e todas avaliaram como bom ou ótimo, totalizando 100%. E no quadrimestre atingimos 94,25%</p> <p><b>Maio:</b> 14 pacientes realizaram a pesquisa de satisfação como bom/ótimo.</p> <p>13 famílias avaliaram como bom/ótimo.</p> <p><b>Junho:</b> 20 pacientes realizaram a pesquisa de satisfação como bom/ótimo.</p> <p><b>Julho:</b> 19 pacientes realizaram a pesquisa de satisfação como bom/ótimo.</p> <p><b>Agosto:</b> 16 pacientes realizaram a pesquisa de satisfação como bom/ótimo.</p> <p><b>Setembro:</b> 17 pacientes realizaram a pesquisa de satisfação como bom/ótimo.</p> <p><b>Outubro:</b> 14 pacientes realizaram a pesquisa de satisfação como bom/ótimo.</p> <p><b>Novembro:</b> 15 pacientes realizaram a pesquisa de satisfação como bom/ótimo.</p> <p><b>Dezembro:</b> 14 pacientes realizaram a pesquisa de satisfação como bom/ótimo.</p>
--	---

## 4. INDICADORES QUANTITATIVOS

	pactuada conforme Termo de Referência.	70% : 10 pontos Menor que 69,9% : não pontua	<b>0%</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>	<b>20%</b>	<b>13%</b>							
	Garantir a carga horária dos profissionais de nível médio pactuada conforme Termo de Referência.	Pontuação: 100% a 90%: 30 pontos 89,9% a 70% : 5 pontos Menor que 69,9% : não pontua	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
			<b>100%</b>												
	Realizar ações de matriciamento nas unidades de saúde (dois profissionais de nível superior, sendo obrigatoriamente um médico e um profissional a escolha da equipe)	Pontuação: 100% a 90%: 10 pontos 89,9% a 70% : 2,5 pontos Menor que 69,9% : não pontua	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	0	9,2
			<b>100%</b>	<b>0%</b>	<b>92%</b>										
	Realizar visitas domiciliares (mínimo de 12 visitas mensais realizadas por categoria profissional de nível superior)	Pontuação: 100% a 90%: 10 pontos 89,9% a 70% : 2,5 pontos Menor que 69,9% : não pontua	10	10	10	10	10	10	10	0	10	10	10	10	9,2
			<b>100%</b>	<b>0%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>92%</b>						
	Realizar PTS em todos os pacientes assistidos pela unidade.	Pontuação: 100% a 90%: 20 pontos 89,9% a 70% : 5 pontos Menor que 69,9% : não pontua	20	20	20	20	20	20	0	0	0	0	0	20	11,7
			<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>	<b>100%</b>	<b>58%</b>

## b. INDICADORES DE QUANTITATIVOS/PLANO DE AÇÃO

INDICADOR 01	Garantir carga horária médica pactuada conforme termo de referência.
META MENSAL	100% a 90%: 70 pontos.  89,9% a 70%: 15 pontos.  Menor que 69,9%: não pontua.
META ALCANÇADA	SIM, 70 pontos (100%).
OBSERVAÇÕES PLANO DE AÇÃO SIMPLIFICADO	Cumpre conforme plano de trabalho as 40 horas pactuadas.

<b>DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA</b> (EVIDÊNCIAS)	Registro de ponto, agenda de pacientes atendidos.
---	---

<b>INDICADOR 02</b>	<b>Garantir a carga horário de profissionais de nível superior (exceto médica) pactuada conforme Termo de Referência:</b>
<b>META MENSAL</b>	100% a 90%: 50 pontos. 89,9% a 70%: 10 pontos. Menor que 69,9%: não pontua.
<b>META ALCANÇADA</b>	10 pontos (83%)
<b>OBSERVAÇÕES</b>  <b>PLANO DE AÇÃO</b> SIMPLIFICADO	Janeiro a abril: Cumpre 140 horas/semanal – 64% (Falta TO e Fonoaudióloga). Maio a agosto: Cumpre 160 horas/semanais – 73% (Entrada de Terapeuta ocupacional 20 horas) Agosto a outubro: Cumpre 180 horas/semanais – 82% (Entrada de Fonoaudióloga 20 horas) Novembro e dezembro: Cumpre 190 horas semanais – 86% (Aumento de mais 10 horas semanais da Fonoaudióloga)
<b>DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA</b> (EVIDÊNCIAS)	Escala de Trabalho e Folha de ponto em anexo e in loco.

<b>INDICADOR 03</b>	<b>Garantir a carga horário de profissionais de nível médio pactuada conforme Termo de Referência:</b>
<b>META MENSAL</b>	100% a 90%: 30 pontos. 89,9% a 70%: 05 pontos. Menor que 69,9%: não pontua.
<b>META ALCANÇADA</b>	sim
<b>OBSERVAÇÕES</b> <b>PLANO DE AÇÃO</b> SIMPLIFICADO	Meta de 200 horas/semanais, cumprida conforme plano de trabalho.

<b>DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA (EVIDÊNCIAS)</b>	Escala de Trabalho e Folha de ponto em anexo e in loco
--	--

<b>INDICADOR 04</b>	<b>Realizar ações de matriciamento nas unidades de saúde (dois profissionais de nível superior, sendo obrigatoriamente um médico e um profissional a escolha da equipe).</b>
<b>META MENSAL</b>	100% a 90%: 10 pontos. 89,9% a 70%: 2,5 pontos. Menor que 69,9%: não pontua.
<b>META ALCANÇADA</b>	Sim
<b>OBSERVAÇÕES</b>	Meta cumprida, conforme plano de trabalho. <b>Janeiro:</b> 01 matriciamentos realizados. <b>Fevereiro:</b> 01 matriciamentos realizados. <b>Março:</b> 01 matriciamentos realizados. <b>Abril:</b> 02 matriciamentos realizados. <b>Maio:</b> 02 matriciamentos realizados. <b>Junho:</b> 02 matriciamentos realizados. <b>Julho:</b> 04 matriciamentos realizados. <b>Agosto:</b> 02 matriciamentos realizados. <b>Setembro:</b> 02 matriciamentos realizados. <b>Outubro:</b> 3 matriciamentos realizados. <b>Novembro:</b> 02 matriciamentos realizados. <b>Dezembro:</b> 0 matriciamentos realizados, devido a não disponibilidade das UBS.
<b>PLANO DE AÇÃO SIMPLIFICADO</b>	Registro em prontuários e matriciamentos realizados.
<b>DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA (EVIDÊNCIAS)</b>	

<b>INDICADOR 5</b>	<b>Realizar visitas domiciliares (mínimo de 12 visitas mensais realizadas por categoria profissional superior):</b>
<b>META MENSAL</b>	100% a 90%: 10 pontos. 89,9% a 70%: 2,5 pontos. Menor que 69,9%: não pontua.
<b>META ALCANÇADA</b>	SIM

<b>OBSERVAÇÕES</b>  <b>PLANO DE AÇÃO</b> <small>SIMPLIFICADO</small>	<p>Meta cumprida, conseguimos realizar o levantamento de demandas das 12 visitas mensais de cada mês e cumprir conforme plano de trabalho.</p> <p><b>Janeiro:</b> 12 visitas realizadas.</p> <p><b>Fevereiro:</b> 12 visitas realizadas.</p> <p><b>Março:</b> 12 visitas realizadas.</p> <p><b>Abril:</b> 12 visitas realizadas.</p> <p><b>Maio:</b> 12 visitas realizadas.</p> <p><b>Junho:</b> 14 visitas realizadas.</p> <p><b>Julho:</b> 19 visitas realizadas.</p> <p><b>Agosto:</b> 3 visitas realizadas.</p> <p><b>Setembro:</b> 15 visitas realizadas.</p> <p><b>Outubro:</b> 14 visitas realizadas.</p> <p><b>Novembro:</b> 12 visitas realizadas.</p> <p><b>Dezembro:</b> 12 visitas realizadas.</p>
<b>DOCUMENTAÇÃO</b> <b>COMPROBATÓRIA</b> <small>(EVIDÊNCIAS)</small>	<p>Registro em prontuário e realizado relatório em anexo.</p>

<b>INDICADOR 6</b>	<b>Realizar PTS em todos os pacientes assistidos pela unidade</b>
<b>META MENSAL</b>	100% a 90%: 20 pontos. 89,9% a 70%: 05 pontos. Menor que 69,9%: não pontua.
<b>META ALCANÇADA</b>	Cumpre
<b>OBSERVAÇÕES</b>  <b>PLANO DE AÇÃO</b> <small>SIMPLIFICADO</small>	Os pacientes assistidos possuem PTS.
<b>DOCUMENTAÇÃO</b> <b>COMPROBATÓRIA</b> <small>(EVIDÊNCIAS)</small>	Os PTS ficam fisicamente na unidade.

## 5. GESTÃO DE PESSOAS

Fechamos o mês de dezembro com o seguinte quadro de profissionais: 01 médico psiquiatra; 01 Médico pediatra especialista em saúde mental; 01 enfermeiro especialista em saúde mental; 02 psicólogos, 01 assistente social; 01 Terapeuta Ocupacional; 01 Fonoaudióloga; 01 técnico de enfermagem; 01 auxiliar administrativo; 01 auxiliar de serviços gerais; 01 artesão; 01 educador social e 01 motorista.

<b>CARGO / OCUPAÇÃO</b>	<b>CARGA HORÁRIA</b>	<b>LOTAÇÃO</b>	<b>VÍNCULO</b>	<b>QUANT. PREVISTA - OS</b>	<b>QUANT. ATIVA EM SERVIÇO</b>
Coordenadora	40h/s	CAPS IJ	Avante Social CLT	1	1
Médico Psiquiatra	20h/s	CAPS IJ	PJ	1	1
Médico Pediatra (especializado em saúde mental)	20/s	CAPS IJ	Avante Social CLT	1	1
Enfermeira	40h/s	CAPS IJ	Avante Social CLT	1	1
Técnica enfermagem	40h/s	CAPS IJ	Avante Social CLT	1	1
Psicóloga	30h/s	CAPS IJ	Avante Social CLT	2	2

Assistente Social	30h/s	CAPS IJ	Avante Social CLT	1	1
Terapeuta ocupacional	30h/s	CAPS IJ	Avante Social CLT	1	1
Fonoaudióloga	30h/s	CAPS IJ	Avante Social CLT	2	1
Artesã	40h/s	CAPS IJ	Avante Social CLT	1	1
Educador social	30h/s	CAPS IJ	Avante Social CLT	1	1
Administrativo	40h/s	CAPS IJ	Avante Social CLT	1	1
Motorista	40h/s	CAPS IJ	Avante Social CLT	1	1

## 6. EDUCAÇÃO CONTINUADA

A gestão da Avante tem o compromisso de realizar constantemente capacitações, treinamentos e estratégias para melhoria da qualidade da assistência, sendo aplicado no ambiente de trabalho, identificando as necessidades e problemas e buscando a resolução destes.

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.

## **7. GESTÃO ADMINISTRATIVA**

- REUNIÕES DE DIRETORIAS/GESTORES/MULTIDISCIPLINARES realizadas de forma contínua.

## **8. MANUTENÇÃO**

O serviço de manutenção é realizado de acordo com as demandas na unidade.

## **9. GESTÃO DE QUALIDADE**

Estamos estruturando a equipe multiprofissional para iniciar, organizar e estruturar as atividades das comissões necessárias para o funcionamento do serviço.

## **10. PESQUISA DE SATISFAÇÃO**

Está disponível na unidade formulário impresso com questões relacionadas ao tipo de atendimento procurado pelo usuário; quais tipos de atendimento ao usuário e/ou seu familiar receberam, avaliação do horário de atendimento, estrutura física, transporte, limpeza, sugestões e/ou reclamações. Tópicos entre excelente, bom,

regular, ruim para avaliar como foi o atendimento; classificação do atendimento da equipe e avaliação do atendimento individual e qual profissional realizou atendimento.

## 11. ATIVIDADES COLETIVAS – PROMOÇÃO E PREVENÇÃO

### CRONOGRAMA

<b>DATA</b>	<b>TIPO DE ATIVIDADE</b> DESCRIÇÃO – OBJETIVO	<b>LOCAL / UNIDADE</b>	<b>RESPONSÁVEL</b>	<b>Nº DE PARTICIPANTES</b>
DIÁRIO de 30 em 30 min. das 8h às 18h	PSICOTERAPIA	SALA DE GRUPO	PSICÓLOGAS	aberto
DIÁRIO 8h e 14h	SERVIÇO SOCIAL	OFICINA TERAPÊUTICA	SERVIÇO SOCIAL	aberto
DIÁRIO 10h e 14h	EDUCAÇÃO EM SAÚDE	OFICINA TERAPÊUTICA	ENFERMAGEM	aberto

## 12. ANÁLISE CRÍTICA DOS RESULTADOS

Desde o início de funcionamento do CAPS IJ, conseguimos capacitar a equipe para atendimento de forma contínua e humanizada, são

realizados matriciamento multiprofissionais para melhor desenvolvimento e acompanhamento dos pacientes, a avaliação frente ao atendimento prestado está sendo avaliada de forma contínua oportunizando a equipe de atuar em melhoria do serviço. Em consonância as atividades realizadas os pacientes contam com suporte técnico dentro das oficinas realizadas e atendimento multiprofissional.

A Equipe do CAPS IJ, conta com profissionais experientes e empenhados em realizar atendimento de forma resolutiva, humanizada e com a integração de vínculo familiar.

### **13. CONSIDERAÇÕES FINAIS**

Com intuito de realizar com excelência e o gerenciamento, operacionalização, fornecimento de mão de obra e execução de ações e serviços de saúde mental de forma humanizada. Foram realizadas as ações para organização de atendimento, acolhimento de forma humanizada, fortalecendo o acesso aos serviços prestados de forma integral e contínua, dentro das metas pactuadas, colaborando, deste modo, com os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde – SUS. Constitui -se em serviço ambulatorial, aberto, com saídas programadas e atividades conjuntas com familiares e colaboradores do próprio serviço, de acordo com o projeto terapêutico elaborado pelo CAPS IJ. Assegurar que o espaço físico seja adequado para o desenvolvimento de atividades, de acolhimento e atividades

terapêuticas, dentro das legislações vigentes. Asseguramos um projeto contendo um conjunto de atividades de caráter terapêutico e/ou lúdicos. Prestar uma assistência ao paciente do CAPS IJ no qual inclui atividades individuais (psicoterapêuticos, atendimentos em grupos, atendimento para crianças com Transtorno do espectro autista, atividades de suporte social, atendimento em oficinas terapêuticas, visita domiciliar e atendimento a família, atendimento comunitário com foco na integração da inserção social.

## ANEXOS

Enviados em outro documento.

 Telefone  
**31) 3295-5655**

 Email  
**institucional@avantesocial.org.br**

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