

GP-RIM-1602/2022

Sorocaba, 16 de agosto de 2022

Senhor Presidente,

Em atenção ao requerimento nº 1697/2022, de autoria da Comissão de Saúde Pública e aprovado por esse Legislativo, no qual solicita informações sobre fiscalização nos CAPs e condutas da coordenadora de saúde mental, informamos a Vossa Excelência que, conforme esclarecimentos da Secretaria da Saúde:

1) A fiscalização, seja ela presencial ou não presencial, não é função exclusiva da Coordenadora de Saúde Mental, mas, sim, do fiscalizador do contrato e da Comissão de Fiscalização. Conforme solicitado, segue relatório referente à fiscalização quadrimestral.

2) Embora não exista um prazo estabelecido em Lei, a Prefeitura de Sorocaba está buscando garantir uma resposta ao pleito o mais breve possível, respeitando todos os protocolos administrativos.

3) A frequência de visitas com intuito de fiscalização pela Comissão é minimamente quadrimestral. Porém, a equipe técnica de Coordenação de Saúde Mental comparece ao CAPS (em especial, aos de categoria III com frequência) em visitas pontuais, no sentido de: fornecer apoio técnico, de acordo com a condição analisada no momento, demandas trazidas por outros equipamentos, e-mails recebidos, orientações para resolução de problemas característicos do território que interfiram no serviço, observação da quantidade diária geral de usuários na unidade em determinados períodos e a distribuição nos espaços, orientação quanto à visualização de documentos expostos nas unidades, ou referente a documentos de usuários complexos, ou de demandas específicas repetitivas na unidade, ou de obter subsídios para manutenção ou alterações de protocolos, aproximação com os colaboradores e usuários das unidades, entre várias demandas técnicas.

4) O fiscalizador do Convênio, Dr. Alessandro Tadeu Di Lorenzo e os membros da comissão:

- Livia Pero Sivieri Canavezi
- Ione Augusta Silva Porto
- Isabella de Campos Grillo
- Kléber D'ávila de Villena

Sendo só para o momento, subscrevemo-nos renovando os protestos de elevada estima e distinta consideração.

Atenciosamente,

LUIZ HENRIQUE GALVÃO
Secretário de Relações Institucionais e Metropolitanas

Excelentíssimo Senhor
VEREADOR GERVINO CLÁUDIO GONÇALVES
Digníssimo Presidente da Câmara Municipal
SOROCABA – SP

RELATÓRIO DE VISITA TÉCNICA.

CAPS AD III RODA VIVA, CAPS III ALEGRIA DE VIVER, CAPS III VIVER EM LIBERDADE, CAPS III ARTE DO ENCONTRO, CAPS IJ SER E CONVIVER, CAPS IJ AQUARELA E CAPS IJ BEM QUERER

Data: 13/07/2022

Técnicas: Eline Araújo Vitor, Livia Pero S. Canavezi e Ione Augusta S. Porto

O Município de Sorocaba tem 08 Caps, sendo 03 Caps III, 02 Caps AD III e 03 Caps IJ. Sendo que apenas um Caps AD III é próprio da Prefeitura, os outros prestam o serviço para o Município por meio de convênio.

Listamos a seguir os Caps e as instituições prestadoras do serviço:

CAPS	ENDEREÇO	INSTITUIÇÃO
CAPS AD III – Roda Viva	Rua Cel. Pedro Oliveira, 520 – Jd. Faculdade	ASAS
CAPS III – Arte do Encontro	Domingos Fernandes 161 Trujillo	IN SAÚDE
CAPS III – Alegria de Viver	Rua Finlândia, 46 – Jardim Europa	ASAS
CAPS III – Viver em Liberdade	Rua Bayard Nobrega de Almeida, 93 – Jardim Prestes de Barro/Vila Hortência	IN SAÚDE
CAPS IJ – Ser e Conviver	Rua Luiza de Carvalho, 108 – Jardim Pagliato	ASSOCIAÇÃO PRÓ-REINTEGRAÇÃO SOCIAL DA CRIANÇA
CAPS IJ – Aquarela	Avenida Itavuvu, 3633 – Jardim Santa Cecília	ASSOCIAÇÃO PRÓ-REINTEGRAÇÃO SOCIAL DA CRIANÇA
CAPS IJ – Bem Querer	Rua Doraci de Barros, 50 – Jardim Gonçalves	ASSOCIAÇÃO PRÓ-REINTEGRAÇÃO SOCIAL DA CRIANÇA

A partir deste momento, nos concentraremos apenas nas unidades conveniadas. Atualmente o CAPS III Arte do Encontro e o Viver em Liberdade encontram-se gerido pela instituição In-Saúde em convênio eletivo, o CAPS III Alegria de Viver e o CAPS AD III Roda

Viva encontram-se geridos pela instituição ASAS (Instituição Sorocabana Ampliada à Saúde) em caráter emergencial, com início em 24/05/2022 e os 03 CAPS infantis denominados como Aquarela, Ser e Conviver e Bem Querer encontram-se geridos pela Associação Pró-Reintegração Social da Criança.

Os contatos com os gerentes das Unidades são diários, através de ligações telefônicas e aplicativos de mensagem, no sentido de alinharmos demandas específicas, pontuais e diversas vezes únicas (característica frequente das demandas em saúde mental).

Além disso, algumas visitas, por ora não planejadas e breves são frequentemente realizadas, no sentido da resolução de alguma demanda existente e com necessidade iminente de resolução; e isso ocorre, em especial, nos CAPS de categoria III, por possuírem as maiores demandas em relação ao número de usuários ativos e cadastrados, além de tratarem, predominantemente adultos com transtornos mentais severos e persistentes.

A Comissão de Avaliação do Serviço desenvolveu o seguinte roteiro para as visitas técnicas no CAPS:

ROTEIRO DE VISITA TÉCNICA PARA CAPS

Nome do CAPS _____ Data: _____

CNES: _____

Responsável que acompanhou a visita: _____

Número aproximado de pessoas no CAPS nessa data:

- Em atividade: _____
- Em sala de espera: _____
- Em espaço de convivência: _____

Número de pacientes em acolhimento noturno CAPS nessa data: _____ (F) _____ (M)

- Estrutura física dos leitos () adequada () inadequada

OBS: _____

Número de pacientes em acolhimento diurno CAPS nessa data: _____ (F) _____ (M)

Número de refeições fornecidas ou a fornecer nessa data:

- Almoço: _____
- Jantar: _____

Escala de funcionários () suficiente () insuficiente

Funcionário que deveria estar em local ausente: _____

Escala de médico psiquiatra () suficiente () insuficiente

Médico que deveria cumprir carga horária ausente: _____

Cronograma de atividades () suficiente () insuficiente

Atividade que está em escala mas não sendo realizada: _____

Observações sobre funcionamento da farmácia: _____

Questões estruturais / físicas

() Ótimas () Boas () Regular () Ruim () Péssimas

Questões de limpeza do Serviço

() Ótimas () Boas () Regular () Ruim () Péssimas

Questões de segurança do Serviço

() Ótimas () Boas () Regular () Ruim () Péssimas

Questões de acessibilidade do Serviço

() Ótimas () Boas () Regular () Ruim () Péssimas

Passeios ou comemorações festivas no último mês: _____

Ações de Educação Permanente realizadas no último mês: _____

Datas das 4 últimas reuniões de equipe técnica do CAPS e conferência do registros dessas: _____

Datas das 2 últimas reuniões com as referências técnicas do território do CAPS e conferência do registros dessas: _____

Realização de PTS: () ótimo () satisfatório () insatisfatório () ruim

Obs: _____

Conferência de Prontuários:

P1: _____

P2: _____

P3: _____

P4: _____

Não foram observados irregularidades estruturais, nem comprometimento da oferta de alimentação nas unidades, sendo ofertada adequadamente, de acordo com as normativas vigentes.

De forma geral, não foram observadas lacunas/horários incongruentes com as cargas horárias profissionais contratadas.

Após a mudança de gestão (meados de 12/2021), O CAPS III Viver em Liberdade perdeu alguns de seus médicos psiquiatras (que se desligaram do serviço) e apresentou dificuldades em contratar profissional dessa especialidade. Sendo assim, foram autorizados por esta Coordenação a complementar a carga horária temporariamente com médico clínico, visto não termos observado impactos grosseiros nessa condição, desde que de forma temporária. No dia 06/06/2022 reforçamos a necessidade da substituição desse profissional com a sr^a Carolina Kullack, gestora administrativa da In-Saúde, à época, a fim de totalizar as horas de atendimento, com médico psiquiatra.

A contratação dessa carga horária para médico psiquiatra foi realizada gradativamente no mês de Junho/2022, sendo que, ocorreram algumas lacunas nos horários médicos ofertados, conforme descrito: sextas-feiras, dias 03, 10 e 17, em que só houve atendimento médico em metade do período, sendo que deveria ocorrer entre 07 às 19hs. Essas verificações foram constatadas nas escalas enviadas pela Coordenadora da Unidade Sr^a Dayana Dutra, na data de 13/07/2022.

Nas demais unidades não foram verificadas alterações de Recursos Humanos.

Foram realizadas reuniões específicas com determinados gerentes, por demandas específicas daquela unidade, reunião para a Categoria IJ e para a categoria III. Os objetivos principais eram realizar discussões pontuais sobre tomadas de decisões em casos específicos, supervisão técnica das formas de cuidado, auxílio para articulação na

rede, planejamento de ações alusivas a temas como Saúde Mental e/ou Álcool e outras Drogas, aprimoramento de fluxos e protocolos, entre outros.

Observamos funcionamento suficiente das atividades coletivas e individuais nas unidades, bem como todos os acolhimentos ocorreram, no modo preconizado, de “portas-abertas”.

Os CAPS III também foram estimulados a ampliar o cuidado dos moradores de residências terapêuticas, nesse período de pós-pandemia. Foram discutidos especificamente o aumento das demandas de suicídio e o como isso tem impactado no aumento das demandas dos CAPS.

Uma dificuldade, a ser melhorada junto à supervisão técnica e revisão de metas, por parte desta equipe técnica é a necessidade de reorganizar o tempo de cada atendimento médico, reduzindo-o, já que o prazo para agendamento de consulta eletiva está bastante distante.


Eline Araújo Vitor
Coordenadora de Saúde Mental
Comissão de Avaliação dos Serviços


Ione Augusta Silva Porto
Supervisora da Saúde
CREFITO-3 66.283-F