

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

SERVIÇO DE REABILITAÇÃO LUCY MONTORO DE PARIQUERA-AÇU

1. INTRODUÇÃO

1.1 Da O.S.S. – Breve Histórico: O CEJAM - Centro de Estudos e Pesquisas "Dr. João Amorim" é uma entidade sem fins lucrativos fundada em 20 de maio de 1991 por um grupo de médicos, advogados e profissionais de saúde do Hospital Pérola Byington - Centro de Referência da Saúde da Mulher e de Nutrição, Alimentação e Desenvolvimento Infantil - CRSMNADI para dar apoio àquela Instituição.

Seu nome é uma homenagem ao Dr. João Amorim, médico obstetra, um dos seus fundadores e 1º Diretor Clínico do Hospital Pérola Byington, com ampla experiência na administração em saúde.

Com o lema "Prevenir é Viver com Qualidade", a Instituição é qualificada como Organização Social (OSS), em vários municípios, e reconhecida por sua experiência na gestão de serviços de saúde, atuando por meio de contratos de gestão e convênios em parceria com o Poder Público.

Atualmente, o CEJAM conta com serviços e programas de saúde nos municípios de São Paulo, Rio de Janeiro, Mogi das Cruzes, Itu, Osasco, Campinas, Carapicuíba, Franco da Rocha, Guarulhos, Santos, São Roque, Francisco Morato, Ferraz de Vasconcelos, Pariquera-Açu e Itapevi, sendo uma Instituição de excelência no apoio ao Sistema Único de Saúde (SUS).

Visão: "Ser reconhecida como a melhor instituição nacional na gestão de saúde populacional."

Missão: "Ser instrumento transformador da vida das pessoas por meio de ações de promoção, prevenção e assistência à saúde."

Valores:

Valorizamos a Vida: Enquanto bem individual inestimável, por meio da promoção à saúde e do respeito aos ciclos naturais de cada ser humano, desde a gestação até a terceira idade.

Estimulamos a Cidadania: Nossas atividades estão pautadas na garantia de direitos e deveres dos indivíduos, preservando sua dignidade.

Somos Éticos: Promovemos senso de ética e integridade em nossas relações, parcerias e processos.

Trabalhamos com Transparência: Prezamos pela transparência em todos os nossos âmbitos de atuação, com base no nosso compromisso com a verdade e na construção de relações de confiança com os stakeholders da Instituição.

Agimos com Responsabilidade Social: Contribuímos para a formação de uma sociedade mais justa, em benefício dos nossos colaboradores e das comunidades nas regiões onde atuamos.

Somos Inovadores: Incentivamos a implantação de ambientes de trabalho criativos, adaptáveis a mudanças e atentos às mais diversas transformações tecnológicas, fortalecendo a cultura de melhoria contínua e a otimização de processos em cada área da Instituição.

Qualificamos a Gestão: Qualificamos as nossas lideranças e forças de trabalho com respaldo na ciência, na técnica e nos dados, tendo como objetivo a excelência na gestão, qualidade dos serviços prestados e preservação da segurança de pacientes e colaboradores.

Pilares Estratégicos:

Humanização: Oferta atendimento e tratamento digno, solidário e acolhedor, levando em consideração os atributos básicos da comunicação, autonomia e integralidade do ser.

Atenção à Saúde: realiza assistência com alto potencial para resolução dos problemas. Estabelece ações de prevenção, promoção, recuperação e reabilitação da saúde, com foco no monitoramento de condições crônicas. Organiza-se em redes de atenção à saúde com processos regionalizados e fluxos institucionais, entre as áreas primária, especializada e hospitalar.

Equipe Multidisciplinar: representa os diversos saberes em saúde que, com suas expertises, promovem o aperfeiçoamento dos planos de cuidado dos pacientes, com objetivos e metas terapêuticas, fortalecendo as linhas de cuidados e gestão da clínica.

Geração e Disseminação de Conhecimento: contribui com a sociedade e a comunidade científica por meio de estruturação e divulgação de ações assistenciais, resultados e impactos na saúde da população nas zonas de atuação da instituição. Potencializa grupos de estudos, pesquisas, eventos científicos e promove o aperfeiçoamento da comunicação institucional.

Cajati: 28.515, Cananéia: 12.289, Eldorado: 13.069, Iguape: 29.115, Ilha Comprida: 13.419, Iporanga: 4.046, Itariri: 15.528, Jacupiranga: 16.116, Juquiá: 17.154, Miracatu: 18.553, Pariquera-Açu: 19.233, Pedro de Toledo: 11.281, Registro: 59.746, Sete Barras: 12.730.

O Vale do Ribeira é um território marcado pelas diversidades territoriais e populacionais. Composto por 15 municípios na área de abrangência do DRS XII- Registro, com uma população aproximada de 281 mil habitantes, bastante heterogênea, integrada por diferentes grupos populacionais como ribeirinhos, quilombolas e indígenas.

Baixa densidade demográfica, geograficamente com grande extensão de área rural e de preservação ambiental, aspectos que a tornam particularmente desafiadora quando se trata de planejar e ofertar uma assistência à saúde equânime e integral.

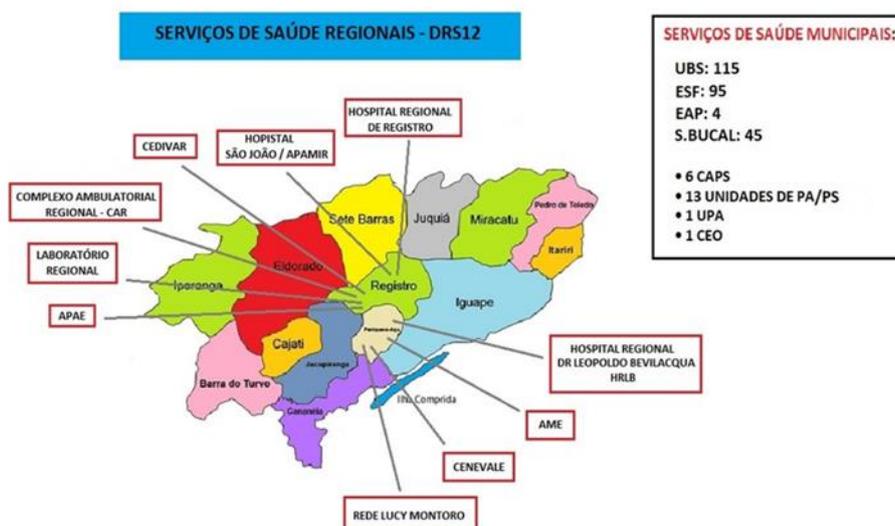
Na região da Vale do Ribeira todos os municípios apresentam o IDH abaixo da média do Estado de São Paulo e o percentual da população SUS dependente desta região é de 90,98%.



1.2.1 - Condições geográficas, demográficas e socioeconômicas

O Vale do Ribeira é um território marcado pelas diversidades territoriais e populacionais. Composto por 15 municípios na área de abrangência do DRS XII- Registro, com uma população aproximada de 281 mil habitantes, bastante heterogênea, integrada por diferentes grupos populacionais como ribeirinhos, quilombolas e indígenas.

Baixa densidade demográfica, geograficamente com grande extensão de área rural e de preservação ambiental, aspectos que a tornam particularmente desafiadora quando se trata de planejar e ofertar uma assistência à saúde equânime e integral.



1.2.2 - IDH do Vale do Ribeira

Na região do Vale do Ribeira todos os municípios apresentam IDH (Índice de desenvolvimento Humano) abaixo da média do Estado de São Paulo, como mostra a tabela abaixo:

MUNICÍPIO	IDH
BARRA DO TURVO	0,641
CAJATI	0,694
CANANÉIA	0,720
ELDORADO	0,691
IGUAPE	0,726
ILHA COMPRIDA	0,725
IPORANGA	0,703
ITARIRI	0,677
JACUPIRANGA	0,717
JUQUIÁ	0,700
MIRACATU	0,697
PARIQUERA-AÇÚ	0,736
PEDRO DE TOLEDO	0,696
REGISTRO	0,754
SETE BARRAS	0,673
SÃO PAULO	0,783

Fonte: SEADE

1.2.3- Principais causas de óbito no Vale do Ribeira

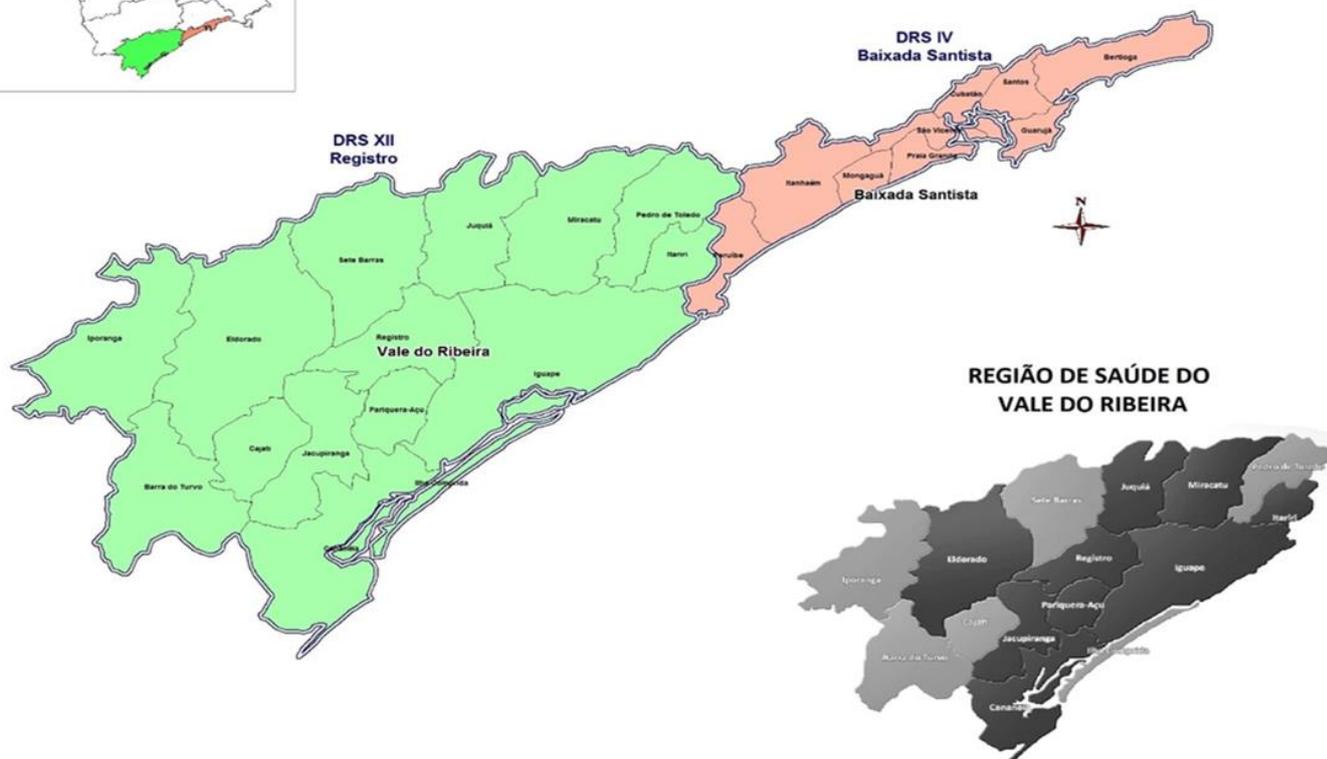
Cinco principais causas (Capítulo CID-10) de Óbitos p/Residência e Ano do Óbito, Região de Saúde (CIR): 35121 Vale do Ribeira, Período:2018-2021

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	Total
IX. Doenças do aparelho circulatório	630	647	681	730	2.688
II. Neoplasias (tumores)	379	348	353	357	1.437
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	49	69	335	740	1.193
X. Doenças do aparelho respiratório	267	221	202	219	909
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	194	186	182	190	752
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	168	152	179	213	712
Total	1.687	1.623	1.932	2.449	7.691

Fonte: MS/SVS/CGIAE - Sistema de Informações sobre Mortalidade - SIM

Nota: Consulta realizada em 14/08/2023

1.2.4 - Região Territorial de Saúde – RRAS-7



1.3-Macroprocessos ambulatoriais atendidos pelo serviço de Paríquera-Açu

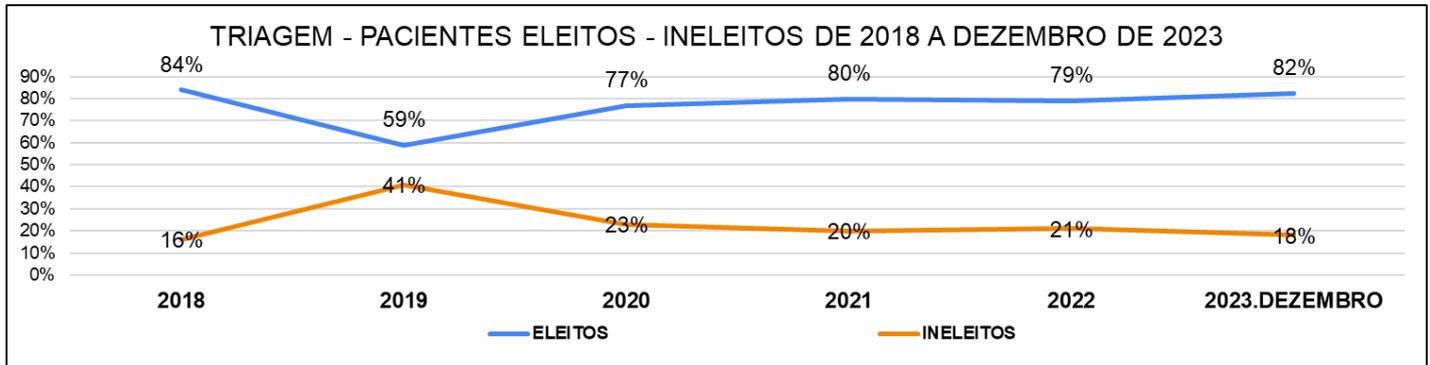
Lesão Encefálica; Lesão Medular; Paralisia Cerebral e/ou atraso de desenvolvimento neuro motor; Dor crônica benigna e de causa musculoesquelética; Amputações e malformações congênitas dos membros superiores e/ou inferiores; Doenças Neuromusculares; Doenças Neurodegenerativas e Reabilitação pós Covid. No ano de 2022 devido a necessidade de reduzir os índices de perda primária o Serviço de Reabilitação Lucy Montoro de Pariquera Açu com ciência da CGCSS e Comitê Gestor da Rede, iniciou a Reabilitação Oncológica dentro dos macroprocessos existentes, ampliando a quantidade de CIDs que o Serviço atende.

1.4- Critérios de elegibilidade

- Pacientes que se enquadrem em pelo menos um dos macroprocessos assistenciais ofertados e atendam aos critérios de elegibilidade relativos à faixa etária e tempo de lesão e/ou de instalação da incapacidade;
- Tempo de lesão menor que 4 anos (com exceção de doenças congênitas e perinatais em que não se aplica este critério);
- Faixa etária: todas, com exceção de doenças congênitas e perinatais cujos pacientes devem ter menos de 7 anos de idade;
- Estabilidade clínica: As doenças de base/comorbidades devem estar adequadamente controladas e o paciente deve estar sendo acompanhado em serviço de saúde;
- Ausência de dispositivos de ventilação mecânica e/ou oxigenoterapia;
- Crises convulsivas controladas (última crise há mais de seis meses). Crianças < 7 anos também precisam estar com as crises convulsivas controladas, porém o agendamento da consulta/triagem será realizado independentemente da data da última crise;
- Ausência de lesões por pressão de grau III e IV (fonte da classificação das lesões: Associação Brasileira de Estomaterapia).

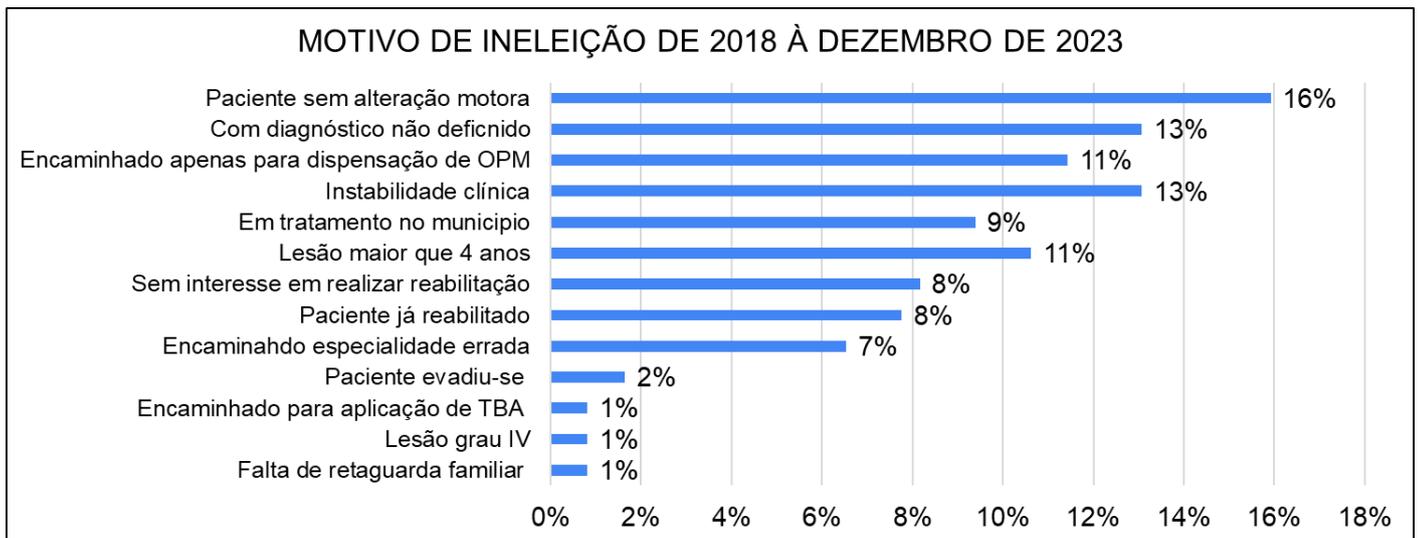
1.5- Pacientes Ineleitos

Como demonstra o gráfico abaixo os índices de eleição e ineleição vem mantendo uma constância ao longo dos anos, demonstrando que os índices de eleição são maiores que o de ineleição, assim a maioria dos pacientes encaminhados para o serviço, são absorvidos.



1.5.1 - Índice de ineleição

O gráfico abaixo mostra que as principais causas de ineleição até dezembro de 2023 foram pacientes encaminhados sem alteração motora, seguido de falta de diagnóstico definido, e a terceira causa de ineleição foi pacientes encaminhados ao serviço para troca de OPM, visto que o Lucy Montoro não é um centro de dispensa de equipamento, sendo as OPMs um complemento à reabilitação.



2- Do Contrato de Gestão

Em 01 de novembro de 2019 foi firmado o Contrato de Gestão/Processo de Origem SEI: 024.00060535/2023-57 com o objeto da operacionalização da gestão e execução das atividades e serviços de saúde no SERVIÇO DE REABILITAÇÃO LUCY MONTORO DE PARIQUERA – AÇU, parceria esta firmada entre o Governo do Estado de São Paulo com a O.S.S. Centro de estudos e pesquisas “Dr João Amorim”, onde foi criada uma filial com o CNPJ 66.518.267/0048-47

Para o exercício de 2023 foi programado o repasse de recursos para custeio no valor de R\$ 585.380,00 (quinhentos e oitenta e cinco mil, trezentos e oitenta mil reais), com o valor mensal de R\$ 292.690,00 (duzentos e noventa de dos mil, seiscentos e noventa reais) para os meses de novembro e dezembro de 2023. Em dezembro de 2023 foi assinado termo de aditamento 01/2023 com o objetivo de Recurso Financeiro de Investimento para aquisição de equipamentos no valor de R\$ 688.200,75, assinado também o termo de aditamento 02/2023 com o objetivo de repasse de recurso de Custeio para recomposição orçamentária para o pagamento dos 10/12 avos referente à parcela do 13º salário dos colaboradores, no valor de R\$ 113.508,64.

Os repasses foram realizados da seguinte forma como demonstra o Quadro I abaixo:

SALDO REMANESCENTE		
2023		R\$ 00,00
Mês/2023	Valor (R\$)	Semestre
Janeiro	-	00,00
Fevereiro	-	
Março	-	
Abril	-	
Maiο	-	
Junho	-	
Julho	-	585.380,00
Agosto	-	
Setembro	-	
Outubro	-	
Novembro	292.690,00	
Dezembro	292.960,00	
Dezembro TA 01/2023	688.200,75	688.200,75
Dezembro TA 02/2023	113.508,64	113.508,64
Total	R\$ 1.387.089,39	
Rendimentos	R\$ 6.023,86	
Outras Receitas	R\$ 0,00	
Total 2023	R\$ 1.393.113,25	

3- OBJETIVO:

O Serviço de Reabilitação Lucy Montoro tem como objetivo a manutenção das condições funcionais dos pacientes, por intermédio de atividades – prioritariamente em grupos – com supervisão terapêutica contínua e articulada com os recursos da comunidade; conforme define o Artigo 3º do Decreto 61.003, de 19 de dezembro de 2014.

O Serviço de Reabilitação Lucy Montoro de Pariquera-Açu foi inaugurado em 07 de novembro de 2014 e possui como escopo prestar atendimento médico compatível com os objetivos gerais da Rede Lucy Montoro na área de medicina física e reabilitação, com ênfase na assistência multiprofissional de forma interdisciplinar.

O atendimento ambulatorial oferece reabilitação às pessoas com deficiências incapacitantes, sendo realizado por equipe multidisciplinar, composta por médico fisiatra, enfermeiros, fisioterapeutas, psicólogos, terapeutas ocupacionais, fonoaudiólogos, assistentes sociais, educadores físicos e outros profissionais especializados em reabilitação. Os beneficiados são pacientes que foram agendados através no portal SIRESP (Sistema Informatizado de Regulação do Estado de São Paulo)

Além das sessões terapêuticas, na unidade possui a oficina de OPM (Órteses Próteses e Meios de locomoção) e ambulatório de aplicação de Toxina Botulínica.

MISSÃO: Desenvolver o potencial humano e promover uma sociedade mais justa e igualitária

VISÃO: Até 2024 se transformar em um laboratório de inovação dentro da Rede Lucy Montoro e ser um serviço mais amigável e mais próximo da pessoa com deficiência e da comunidade.

VALORES: Ética, Humanismo, Responsabilidade Social, Pluralismo, Pioneirismo, Compromisso Institucional.

4- AVALIAÇÃO DE RESULTADOS: As metas quantitativas atribuídas pelo Contrato de Gestão nº. 024.00060535/2023-57, firmado em 01 de novembro de 2023, foram atingidas, em algumas linhas não cumpridas e em outras superadas, compensando o déficit. Assim

sendo o Serviço de Reabilitação Lucy Montoro Pariquera-Açu, no geral cumpriu as metas pactuadas. Como discriminado nos quadros abaixo:

4.1- Produção Anual – Previsto x Realizado

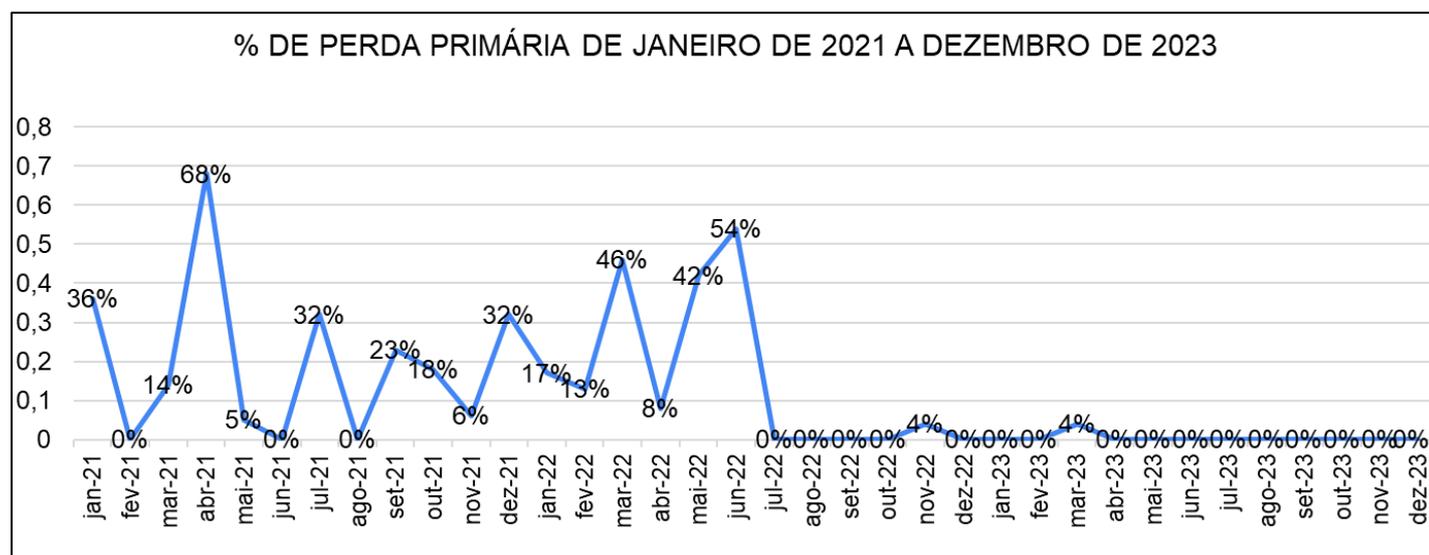
Atendimento Médico	Novembro		Dezembro		Total			Custos
	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	%	
Primeiras Consultas -Triagem	26	18	26	22	52	40	-23,08	R\$ 6.307,70
Interconsultas	0	0	0	0	0	0	0	R\$ 0,00
Consultas Subsequentes	136	164	136	134	272	298	9,56	R\$ 46.992,34
Total	162	182	162	156	324	338	4,32	R\$ 53.300,04

Primeiras Consultas: No que tange às primeiras consultas, observou-se uma variação negativa de -23,08% em relação à meta estabelecida, essa discrepância foi atribuída às faltas registradas nas consultas de triagem. O serviço adota uma abordagem proativa, realizando contato com os pacientes 15 dias antes da consulta para destacar a importância do comparecimento, além disso, reforçamos essa informação sete dias antes da consulta por meio do WhatsApp. No caso dos pacientes ausentes nesses dois meses, foram feitas tentativas de contato via telefone e WhatsApp, sem sucesso, adotamos medidas adicionais, enviando ofícios ao DRSXII com a identificação dos faltosos e seus respectivos municípios, solicitando intervenções da regional de saúde nos municípios; este compromisso será mantido, com a continuidade da sensibilização dos municípios durante as reuniões de matriciamento.

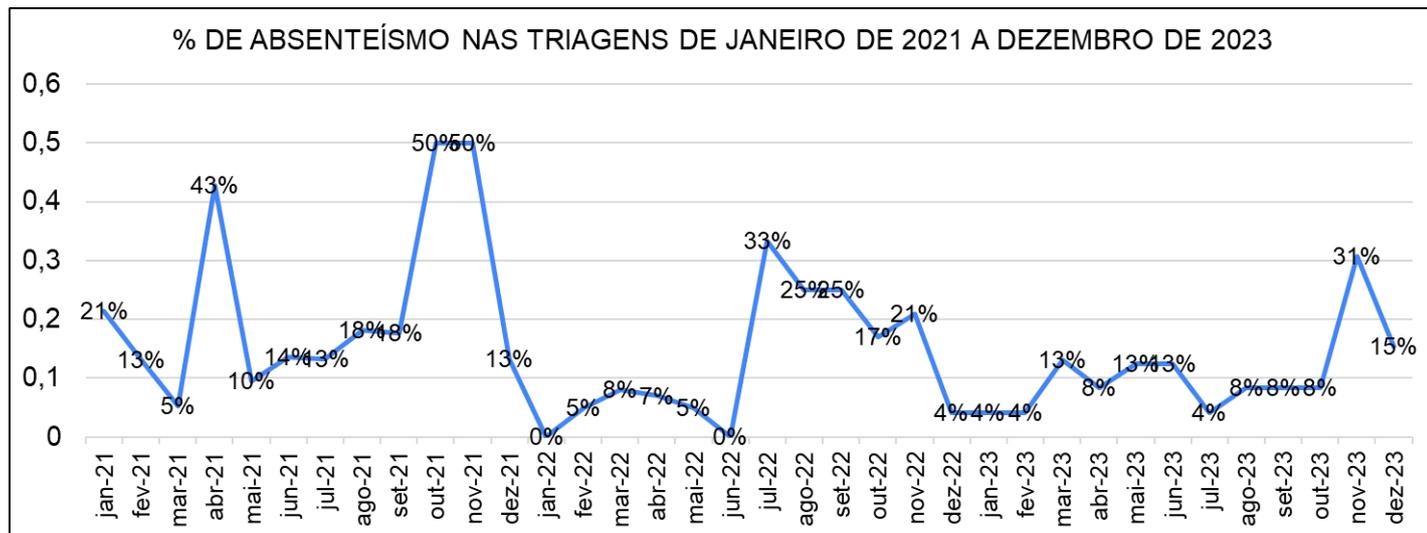
Consultas Subsequentes: Em contrapartida, as consultas subsequentes apresentaram um desempenho positivo, registrando um aumento de 9,56% em relação à meta estabelecida. Essa variação positiva foi impulsionada pelos aumentos nos atendimentos de OPM para atender à nova meta pactuada.

Avaliação Geral: Ao considerar o desempenho global nos meses de novembro e dezembro, o serviço superou as expectativas, ultrapassando a meta pactuada em 4,32%. Este resultado é indicativo do esforço contínuo da equipe e da capacidade de adaptação para otimizar o atendimento, apesar dos desafios identificados nas primeiras consultas.

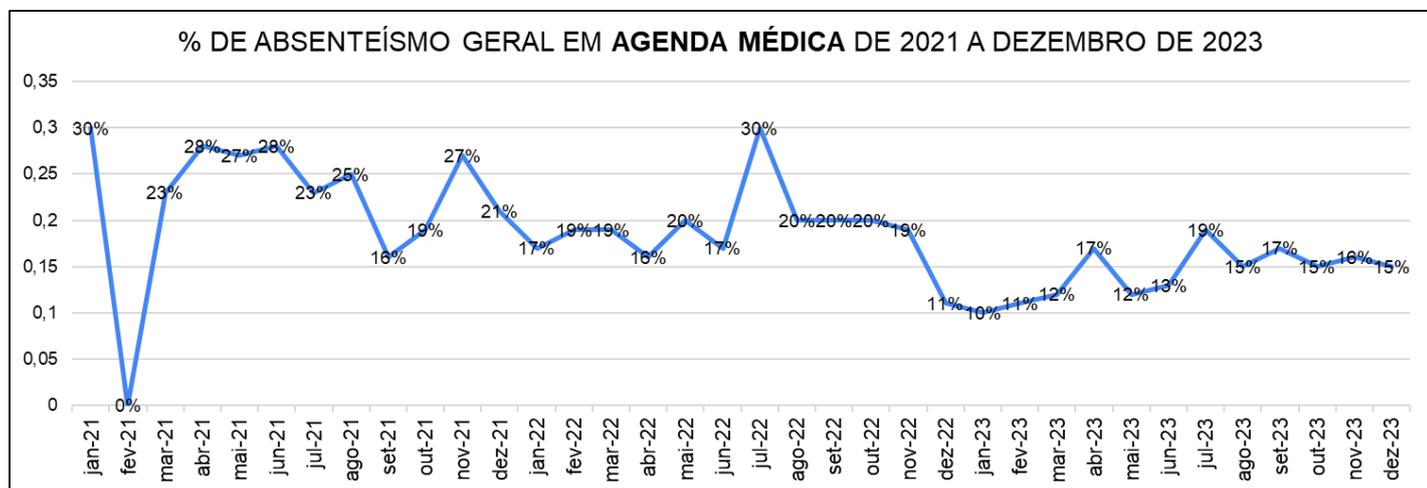
Como mostra o gráfico abaixo o serviço vem trabalhando incansavelmente em parceria com o DRSXII para redução dos índices de perda primária, graças a implementação das reuniões de matriciamento com a rede de atenção à pessoa com deficiência estamos conseguindo zerar tais índices que, historicamente eram presentes no serviço. Esses dados positivos são fruto do trabalho em conjunto com os municípios, pois nas reuniões de matriciamento vários paradigmas são desconstruídos inclusive que os critérios de elegibilidade não são critérios impeditivos, mais sim classificatórios afim de qualificar quais pacientes tem perfil para reabilitação no Lucy Montoro, concluindo, perda primária são vagas de primeira consulta ofertada para municípios, hospitais e ambulatórios que não eram aproveitadas.



No gráfico abaixo, podemos observar a porcentagem de absentéismo nas primeiras consultas, que são os agendamentos de primeira consulta, mas a paciente falta; mesmo avisando o paciente com 7 dias de antecedência, ocorrem faltas, observa-se que novembro de 2023 tivemos 31% de absentéismo, ao fazer a busca verificamos os municípios na qual o paciente reside, formalizamos ofício para o DRSXII e encaminhamos aos municípios afim de sensibilizá-los da importância da presença dos pacientes, também durante a reunião de matriciamento em dezembro-2023 trabalhando esta temática com os municípios.



No gráfico abaixo mostra os índices de absenteísmo das agendas médicas de janeiro de 2021 a dezembro de 2023, ao longo dos anos podemos observar que o absenteísmo das agendas médicas também vem diminuindo; nos meses de novembro e dezembro de 2023 a média de absenteísmo foi de 15,5%; dados esses também trabalhados com os municípios reforçando a importância do comparecimento dos pacientes das consultas médicas.

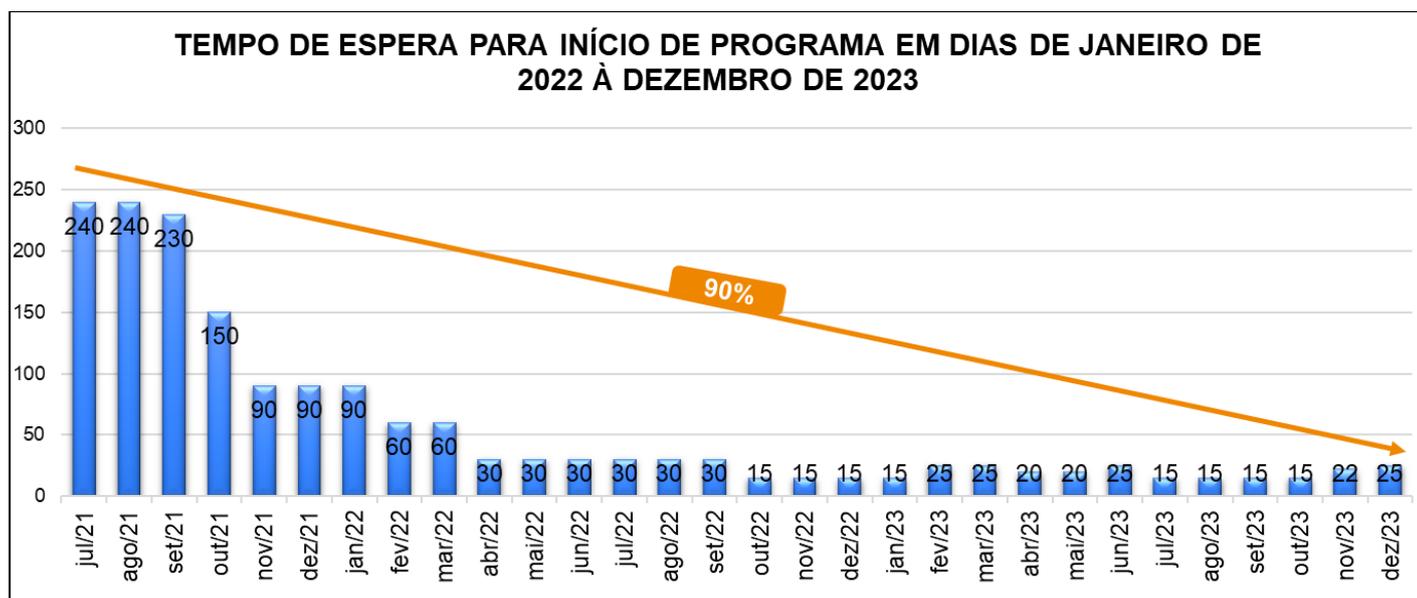


4.2- Consultas / Sessões Não Médicas

Atendimento Não Médico	Novembro		Dezembro		Total			Custos
	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	%	
Consultas Não Médicas	670	1.206	670	845	1.340	2.051	53,06	R\$ 114.034,05
Procedimentos Terapêuticos (sessões)	1.300	1.235	1.300	1.356	2.600	2.591	-0,35	R\$ 144.057,64
Total	1.970	2.441	1.970	2.201	3.940	4.642	17,82	R\$ 258.091,69

Consultas Não Médicas: Na categoria de consultas não médicas, o serviço superou significativamente a meta estabelecida, alcançando um aumento de 53,06% em relação ao pactuado. Esse notável incremento na produção é atribuído à implementação de novos acolhimentos semanais. Este aumento é particularmente relevante devido às avaliações necessárias no processo de entrada do paciente na reabilitação em cada setor, demonstrando uma resposta eficaz às necessidades crescentes.

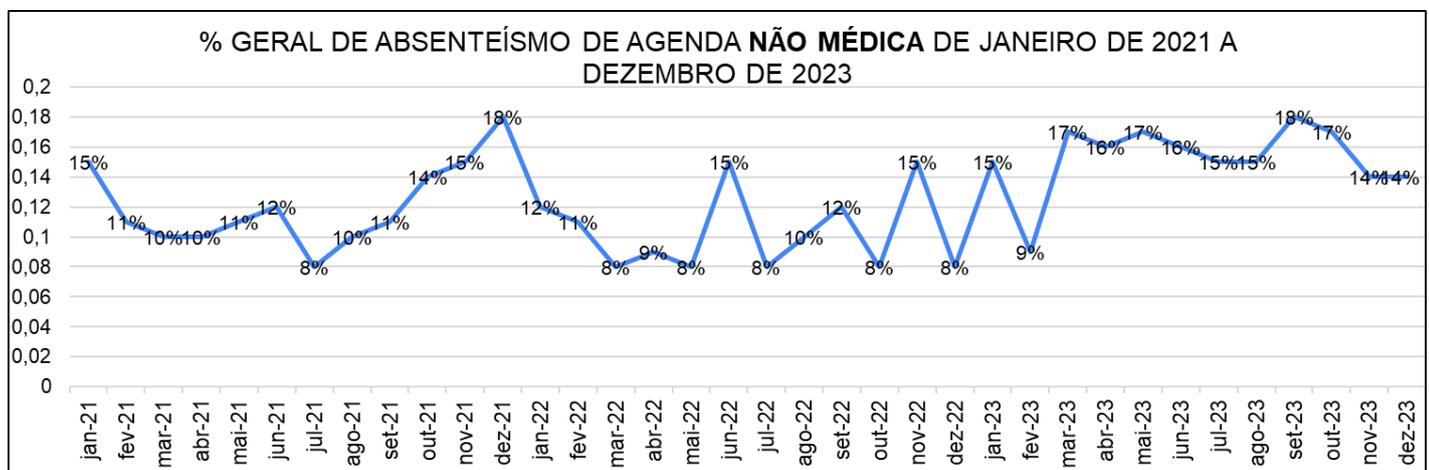
Como mostra o gráfico abaixo ao logo dos anos devido a reorganização das agendas conseguimos reduzir em 90% o tempo de espera dos pacientes para início das terapias de reabilitação, antes o paciente demorava em média 8 meses para iniciar a reabilitação, hoje com menos de 30 dias ele já começa a reabilitação em nosso serviço. Assim justifica-se ultrapassarmos as metas não médicas, pois quanto mais acolhimentos efetuados, menos tempo o paciente fica na fila.



Procedimentos Terapêuticos (Sessão): Em relação aos procedimentos terapêuticos (sessão), observou-se uma variação ligeiramente negativa de -0,35% em comparação com o pactuado. Essa variação é principalmente atribuída ao absenteísmo nas agendas do programa de reabilitação não médico. No entanto, é crucial destacar que essa variação é considerada mínima, encontrando-se dentro do esperado para os meses avaliados.

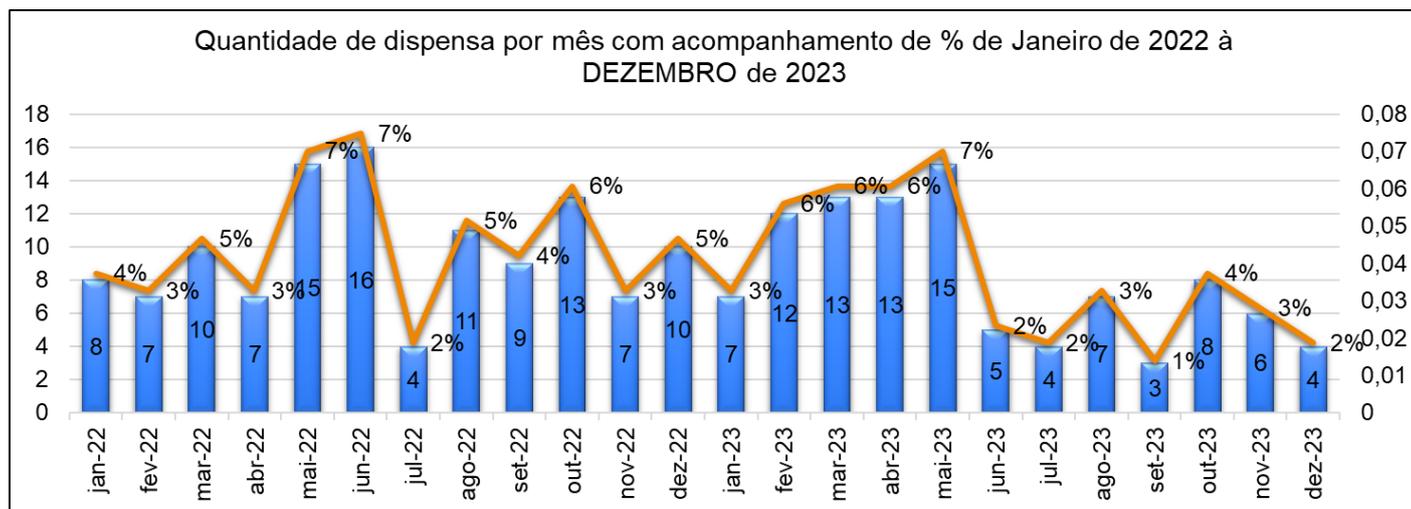
Desempenho Geral: Considerando o desempenho global, o serviço encerrou os meses de novembro e dezembro em uma nota positiva, ultrapassando a meta pactuada em 17,82%. Este resultado reflete o comprometimento da equipe em adaptar-se às demandas, mantendo uma produção consistente e superando as expectativas estabelecidas.

Nas agendas não médicas podemos observar que a média de absenteísmo em novembro e dezembro foi de 14%, durante as terapias os pacientes são sensibilizados da importância do comparecimento nas terapias.



Outro dado importante a destacar é a quantidade de pacientes que são dispensados das terapias por estarem com as doenças de base (hipertensão ou diabetes) descompensadas, como mostra o gráfico abaixo a quantidade de dispensa mês a mês, assim observamos que mensalmente durante os encontros do matriciamento estamos sensibilizando os municípios da importância em o paciente manter as doenças de base compensadas, pois se o mesmo não comparece nas terapias com a pressão e glicemia em dia, a reabilitação não pode ser ofertada, devido os riscos de picos hipertensivos e hipoglicemia ou hiperglicemia em pacientes diabéticos.

Assim podemos observar que a quantidade de pacientes dispensados das terapias em novembro e dezembro de 2023 foi menor que no primeiro semestre de 2023.



4.3 Meta de Acompanhamento – Procedimentos Médicos

Procedimentos Médicos	Novembro		Dezembro		Total			Custos
	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	%	
Procedimentos Médicos	4	10	4	6	8	16	100	R\$ 2.523,08

Na linha de procedimentos Médicos (Toxina Botulínica) o serviço ultrapassou a meta pactuada em 100%, isso se deve aos retornos para aplicação da toxina botulínica pré-definidos em protocolo, respeitando a efetividade da medicação e este ambulatório possui a característica da cronicidade dos pacientes após ingressar à terapêutica.

O ambulatório de TBA (Toxina Botulínica tipo A), só tende a crescer, visto que após a entrada do paciente nesta terapêutica raramente o mesmo terá alta, visto a cronicidade da espasticidade versus a aplicação da medicação

4.4 Meta de Acompanhamento - Tecnologias Assistivas – Órteses/Próteses/Meios de Auxiliares de Locomoção

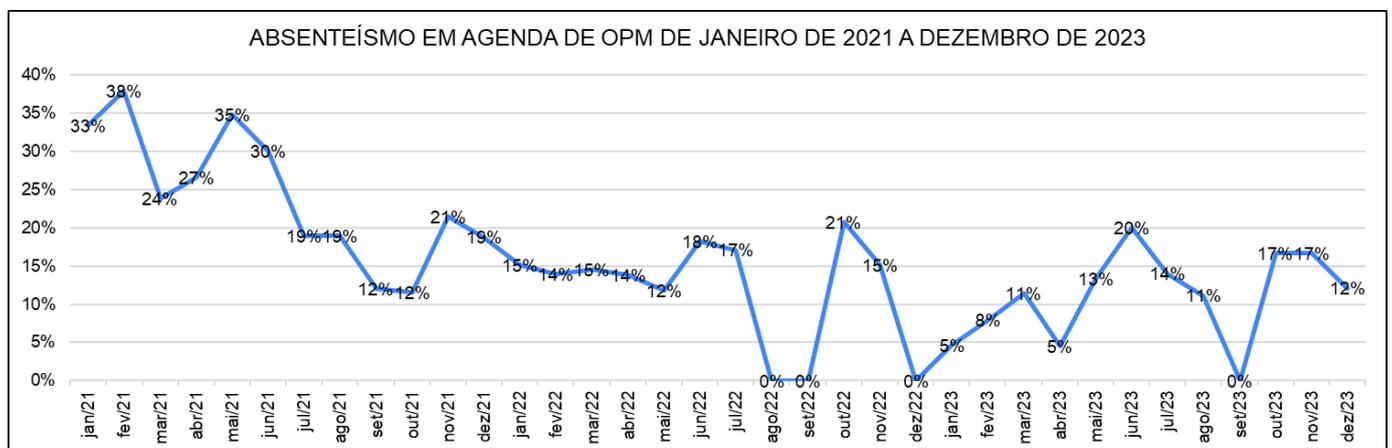
Tecnologias Assistivas	Novembro		Dezembro		Total			Custos
	Cont.	Real.	Cont.	Real.	Cont.	Real.	%	
Órteses	30	25	30	35	60	60	0	R\$ 14.424,60
Próteses	5	5	5	3	10	8	-20	R\$ 20.250,30
Meios de Locomoção	32	27	32	7	64	34	-46,88	R\$ 13.819,79
Total	67	57	67	45	134	102	-23,88%	R\$ 48.494,69

Órteses: Durante os meses de novembro e dezembro, conseguimos atender plenamente à meta estabelecida para o item de órteses, sem apresentar desvios.

Próteses: No que se refere às próteses, observamos uma variação negativa de -20,00%, ficando abaixo da meta pactuada, esta discrepância é atribuída ao aumento substancial da meta estabelecida devido à falta de pacientes prontos para protetização, devido condições clínicas dos mesmos.

Meios de locomoção: O item de meios de locomoção apresentou uma variação negativa de -46,88% em relação à meta pactuada, essa variação é resultado do expressivo aumento na pactuação, com um acréscimo de 220% para este item, devido a transição de OSS o serviço não possuía estoque de equipamentos na quantidade suficiente para cumprir a meta pactuada, outra questão é a demora dos fornecedores em responder os orçamentos, visto a complexidade de cada equipamento favoreceu ao atraso na compra desses meios de locomoção; assim causando também atraso nas novas medições desses equipamentos e o período de recesso coletivo das fábricas.

Desempenho Geral: No geral, o serviço alcançou 76,12% da meta pactuada, sendo importante mencionar que, nos meses de novembro e dezembro, o ambulatório de OPM enfrentou uma média de absenteísmo de 8% na agenda de entrega, apesar dos esforços de comunicação antecipada com os pacientes. Estamos revisando nossos processos internos para melhorar a eficácia da agenda e garantir uma entrega mais eficiente dos serviços, alinhando-nos às expectativas dos pacientes e das metas contratadas.



Como demonstra o gráfico acima o ambulatório de OPM possui um histórico de absenteísmo a ser considerado, levando a nós refletir a real adesão que estes usuários teriam no uso do

equipamento, pois ao ser convidado a comparecer na unidade para receber ou medir o equipamento, simplesmente dizem não vir por questões pessoais e pedem reagendamento.

5- Recursos Humanos:

O quadro de Recurso Humanos do Serviço em 2023 era composto:

Quadro IV – Quadro de Colaboradores em 31/12/2023

Setor	Cargo	Colaboradores	Observações
Departamento Pessoal	Analista de RH	1	
OPM	Auxiliar Administrativo	1	
Recepção/Agendamento	Auxiliar de Atendimento	2	
	Aprendiz	1	
SAME	Auxiliar Administrativo	2	
Coordenação Horários	Auxiliar Administrativo	2	
SAU	Gerente de Atendimento	1	
Faturamento	Assistente Administrativo	1	
Farmácia e Almojarifado	Farmacêutico	1	
T.I.	Técnico de Suporte	1	
Segurança Patrimonial	Controlador de Acesso	3	
Manutenção	Oficial de Manutenção	1	
Higienização	Auxiliar de Serviços Gerais	4	
Enfermagem	Auxiliar de Enfermagem	2	
Financeiro	Analista Administrativo	1	
Diretoria	Diretor de Serviços de Saúde	1	
Equipe Assistencial (Terapeutas de Nível Superior)	Assistente Social	2	
	Educador Físico	1	
	Enfermeiro	3	1 afastada – auxílio doença

Fisioterapeuta	3	
Fonoaudiólogo	1	Desligamento em 01/12/2023
Nutricionista	1	
Psicólogo	1	
Terapeuta Ocupacional	1	
Total	38	

6- Atividades complementares realizadas em novembro e dezembro de 2023

6.1 Projeto Incluir: objetivando estimular a abolição da segregação, instruir e incentivar a população, quanto a inclusão e disseminar foco de atuação quanto ao Serviço de Reabilitação Lucy Montoro – Pariquera-Açu/SP e seus critérios de elegibilidade, assim como, proporcionar acesso a tratamento reabilitacional para pacientes com deficiências físicas incapacitantes, motoras e sensório-motoras. Resultado alcançados: ao todo participaram um total de 40 alunos, os visitantes conheceram toda a unidade e também participaram de atividades inclusivas, como corrida com obstáculos utilizando meios auxiliares de locomoção, corrida de percurso com cadeira de rodas, tudo em conjunto com pacientes e cuidadores.

6.2 Projeto Matriciamento Lucy na Rede: encontros promovidos pelo Serviço de Reabilitação Lucy Montoro – Pariquera-Açu, onde representantes dos municípios de Juquiá, Miracatu, Ilha Comprida, Itariri e Sete Barras e DRS- XII se apresentaram em nossa unidade, discutindo temas como, grade terapêutica, perda primária, guia de encaminhamento, critérios de elegibilidade e apresentação do número de pacientes encaminhados a unidade através do representante presente em encontro, além de conhecerem a estrutura física do local. Resultados alcançados: todos os participantes disseram estar cientes de suas funções dentro da rede de atenção ao paciente. Algumas dúvidas sobre cids e encaminhamentos para o serviço de reabilitação foram tiradas, bem como fluxo de transporte e dúvidas sobre equipamentos que a unidade entrega.

6.3 Treinamento de Primeiros Socorros: treinamento de primeiros Socorros ministrado pelo setor de enfermagem. Resultados alcançados: O treinamento de primeiros socorros é

feito de forma anual na unidade com forma de aprendizado treinamento para novos colaboradores e como reciclagem. Treinamentos ministrado para toa a unidade.

6.4 Natal Solidário CEJAM: arrecadação de alimentos não perecíveis para doação às famílias em vulnerabilidade social. Resultados alcançados: os alimentos arrecadados foram doados à ONG Feliz Cidade do município de Pariquera-Açu, onde os mesmos já possuem famílias em vulnerabilidade social cadastradas.

6.5 Dezembro mês da família: idealizado pelo setor de Terapia Ocupacional, onde foi confeccionados árvores de natal "árvores da motricidade" com pacientes e acompanhantes utilizando tinta, palito de sorvete e adereços colantes. Resultados alcançados: estímulos e desenvolvimento da motricidade dos pacientes, interação social e estreitamento de vínculos familiares.

Wilson Pimentel Júnior
Diretor de Serviços de Saúde
Serviço de Reabilitação Lucy Montoro de Pariquera Açu

Pariquera Açu, 30 de janeiro de 2024.