

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE AGUDOS



RELATÓRIO DE VISITA TÉCNICA – TERCEIRO SETOR.

OBJETIVO: Visita de Avaliação e Monitoramento em cumprimento à clausula sexta do Termo de Convênio nº 04.2025.

PARCEIROS: Município de Agudos e a Associação do Hospital de Agudos.

OBJETO DA PARECERIA: Oferecer atendimento psicológico para portadores de câncer e seus familiares, doenças relacionadas a saúde da mulher e pacientes com diagnóstico de depressão e/ou ansiedade de leve e/ou moderada de ambos os sexos, na faixa-etária acima de 18 (dezoito) anos.

PARTICIPANTES:

Representantes da PMA: Roseli Ferreira Pereira – Coordenadora Terceiro Setor; Ana Beatriz Passos de Souza – Estagiária ADM.

Representantes da Associação: Angélica A. Christino Kubler - Psicóloga Clínica 39006/06.

DESENVOLVIMENTO:

Data da visita: 26 de maio de 2025 às 9h.

A Associação do Hospital de Agudos, fica situado na Avenida Benedito Otoni, devidamente inscrita no CNPJ sob nº. 43.138.320/0001-15.

A visita foi realizada na sala de atendimento psicológico da Associação do Hospital de Agudos: Ambiente agradável (aconchegante), muito organizado e bem higienizado; acomodação satisfatória profissional e paciente (mesa e cadeira para a profissional e poltrona para paciente); adequada organização de prontuários clínicos.

As metas pactuadas em plano de trabalho foram: 35 (trinta e cinco) agendamentos/mês; 420 (quatrocentos e vinte) agendamentos/ano.

Em acordo com os dados apresentados pela profissional as metas executadas até abril/2025 apresentam a seguinte evolução:

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE AGUDOS



| | | | |
|-----------|-----------------|----------|-----------------|
| Janeiro | 44 agendamentos | 9 faltas | 35 atendimentos |
| Fevereiro | 45 agendamentos | 3 faltas | 42 atendimentos |
| Março | 41 agendamentos | 5 faltas | 36 atendimentos |
| Abril | 42 agendamentos | 3 faltas | 39 atendimentos |

A dinâmica das consultas ocorre: semanalmente; quinzenalmente e mensalmente a depender da avaliação da profissional e das particularidades de cada caso.

Os atendimentos são realizados de 3^a; 4^a e 5^o feiras, regime presencial por 5h (em média 3 a 5 atendimentos diários), das 7h às 12h nas dependências da Associação do Hospital de Agudos e 2h dias de serviços administrativos (estudo de casos; relatórios de atendimentos e evolução de prontuários) realizados em regime home-office.

A média de pacientes cadastrados no projeto gira em torno de 240 (duzentos e quarenta), atualmente em atendimento são: 09 (nove) depressão e ansiedade leve a moderada (amarelo); 08 (oito) oncológicos (vermelho) e 04 (quatro) familiares de portadores de câncer (verde).

Vale ressaltar que, em acordo com o relato da profissional, 45% (quarenta e cinco por cento) dos pacientes em atendimento são servidores públicos municipais.

A demanda de atendimentos é encaminhada pela rede de atenção básica da Secretaria de Saúde do Município e o desligamento do projeto ocorre por alta terapêutica ou 02 (duas) faltas injustificadas.

O projeto “Parceiros pela Vida” está no 14º (décimo quarto ano) de desenvolvimento no Município. Com média de 211 (duzentos e onze) casos já tratados em decorrência das parcerias formalizadas. Tratando-se de um resultado positivo para a Administração Pública.

RECOMENDAÇÕES:

1. Recomendou-se a compilação dos relatórios mensais de atendimento para elaboração do relatório de execução semestral com a finalidade de integrar a prestação de contas semestral a ser encaminhados à administração da Associação do Hospital de Agudos e posteriormente ao Terceiro Setor Municipal;

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE AGUDOS



2. A Elaboração da 15 ª (decima quinta) etapa do projeto em outubro de 2025 para análise e aprovação pela Secretaria de Saúde para a formalização da parceria para 2026.

CONLCUSÃO:

Tendo em vista que, o projeto encontra-se em regulara funcionamento e as metas quantitativas e qualitativas estão sendo atendidas dentro do cronograma estipulado em Plano de Trabalho/Projeto Técnico, consideramos a visita como satisfatória, não constando nada que desabone a Associação conveniada.

Assim sendo, damos por encerrada a visita, com a devida ciência a Associação parceira do teor deste relatório para as manifestações que entender pertinentes.

Agudos/SP, 26 de maio de 2025.

Terceiro Setor:

Roseli Ferreira Pereira
Coordenadora – Terceiro Setor
Matrícula nº: 4744

Ana Beatriz Passos de Souza
Estagiária - ADM
Matrícula nº: 100049

Ciência e homologação:

Altair Francisco da Silva
Secretário de Saúde

José Reinaldo Chaves
Provedor da AHA

Angélica A. Chistino Kubler
Psicóloga Clínica – CRP 39006/06



Assinado por 3 pessoas: ABIGELIA FERREIRA DE MORAES BONFIM PASSOS DE SOUZA e ALTAIR FRANCISCO SILVA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://agudos.1doc.com.br/verificacao/EDGDE-2ASB-AAGB-84BD> e informe o código E229B-229F-A448B-847BD





Assinado por 3 pessoas: ABIGELIA FÁBREZ PAES FERREIRA, ALTAIR FRANCISCO SOUZA e ALTAIR FRANCISCO SILVA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://agudos.1doc.com.br/verificacao/ED9E8-2A9E-A468-84BD> e informe o código E229B-229E-A4A8F-B44BD





SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Sete de Setembro, 1189. CEP:17120011
GUIA DE ENCAMINHAMENTO
REFERÊNCIA E CONTRA REFERÊNCIA

REFERÊNCIA
Do UNIDADE DE SAUDE MOUSSA NAKHL TOBIAS Para

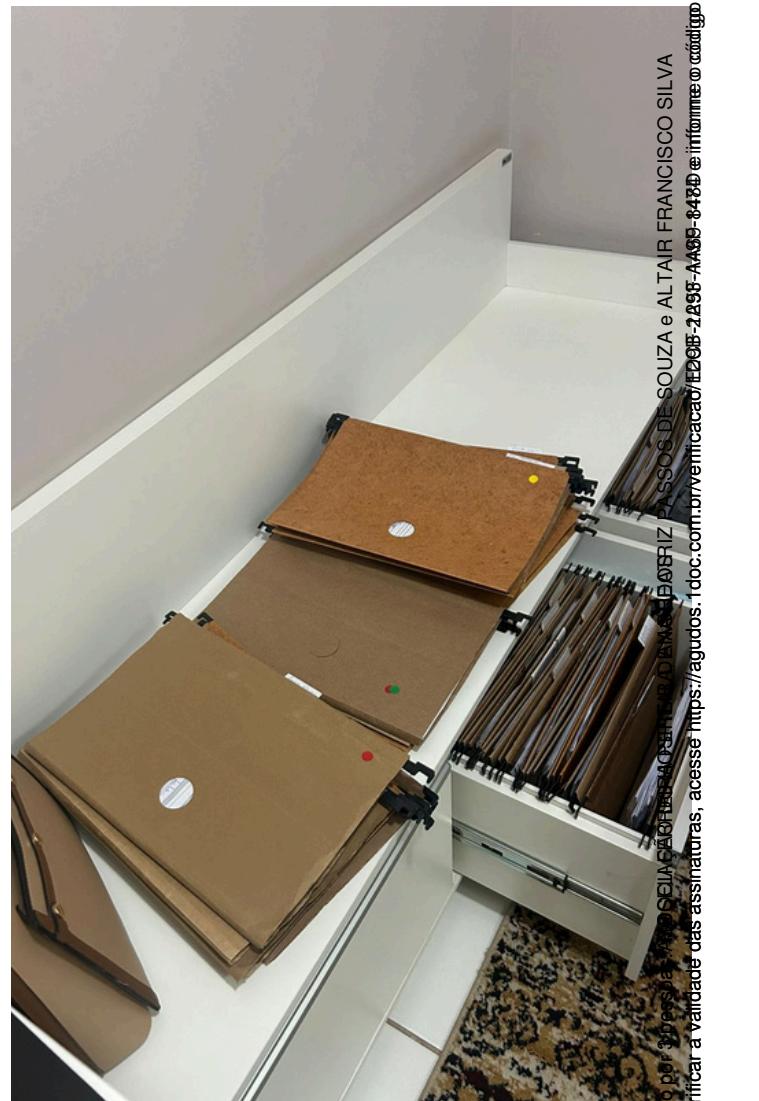
I - Identificação - Prontuário Nº 84389 C.N.S.: 700500712009450 /11/1988
 Nome A _____
 Idade _____
 Profissão _____
 Endereço _____
 Ponto d _____
 Acompe _____

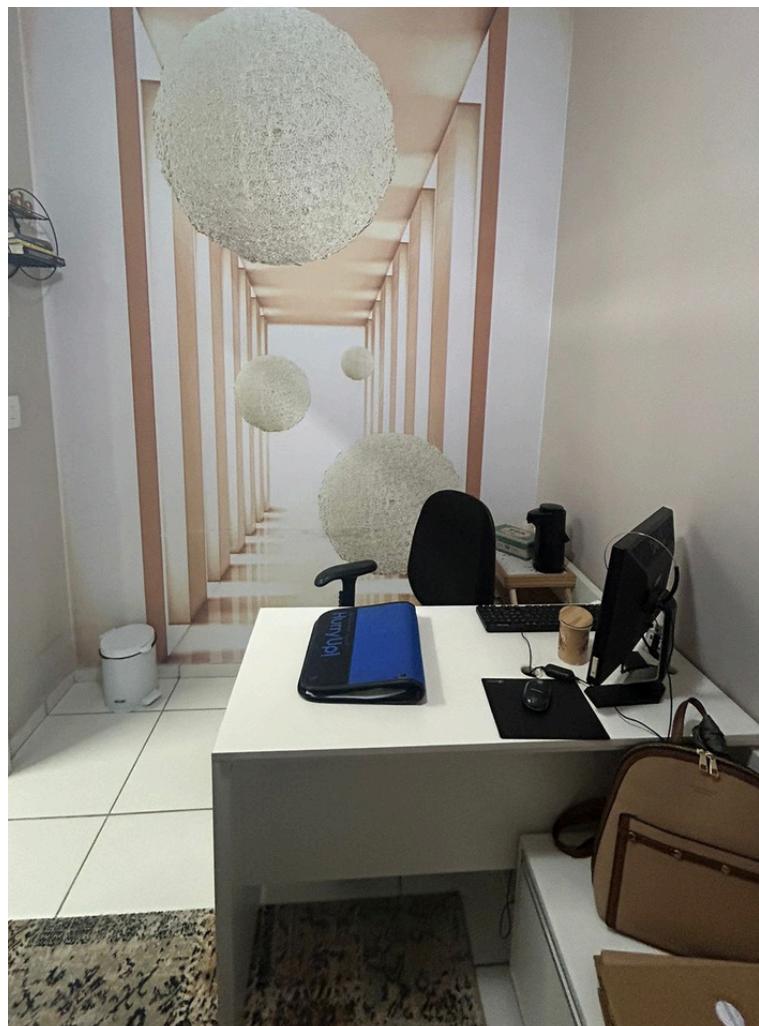
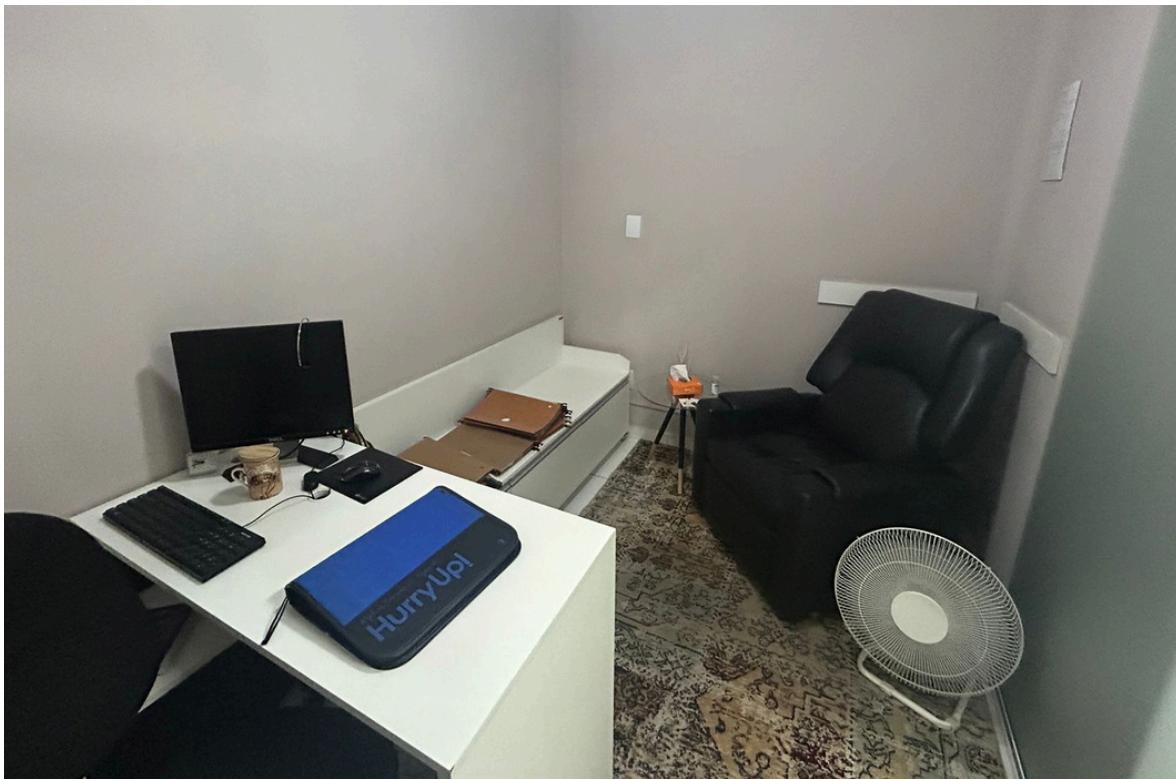
II - Resumo da História Clínica e Exames já Realizados
Ansiedade, depressão. Solicito avaliação psicológica. Grato.

III - Hipótese Diagnóstica
F41. TRANSTORNOS ANSIOSOS

IV - Solicitação
PSICOLOGIA
Data 04/04/2025 Assinatura e Carimbo
Dr. Wilson Souza
CRM/SP-130.411

CONTRA REFERÊNCIA
Do _____ Para _____
I - Relatório e Orientações _____
Data _____/_____
Assinatura e Carimbo
OBS.: 1a Via Anexar: Prestação de Contas do SUDS/R - 2a Via Encaminhar a Unidade Requisitante, através do Paciente





Assinado por ALTAIR FRANCISCO SILVA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://agudos.1doc.com.br/verificacao> / ID 2293-2295-A448B-84BD e informe o código E2293-2295-A448B-84BD





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: E2CF-1293-A49F-1474

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ ROSELI FERREIRA PEREIRA (CPF 296.XXX.XXX-09) em 26/05/2025 14:15:29 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ ANA BEATRIZ PASSOS DE SOUZA (CPF 446.XXX.XXX-47) em 27/05/2025 08:10:49 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ ALTAIR FRANCISCO SILVA (CPF 173.XXX.XXX-10) em 04/06/2025 21:32:17 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://agudos.1doc.com.br/verificacao/E2CF-1293-A49F-1474>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 1D9B-2A5F-1A69-848D

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ ASSOCIAÇÃO DO HOSPITAL DE AGUDOS (CNPJ 43.138.320/0001-15) em 12/11/2025 10:50:58
GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://agudos.1doc.com.br/verificacao/1D9B-2A5F-1A69-848D>