

# CONTRATO DE GESTÃO Nº 42/2012



PACS e USF

Relatório Assistencial

2017

Mogi das Cruzes/SP



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**PREFEITO**

MARCUS VINÍCIUS DE ALMEIDA MELO

**SECRETÁRIO DE SAÚDE**

MARCELLO DELASCIO CUSATIS



**GERENTE TÉCNICO ADMINISTRATIVO**  
DAYANA DE SOUZA HERCULANO AUERBACH

**SUPERINTENDENTE**

FERNANDO PROENÇA DE GOUVEA

## Sumário

1. APRESENTAÇÃO.....	4
2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DE ATIVIDADES.....	4
3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DE SERVIÇOS DE SAÚDE.....	5
3.1 UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA E PACS .....	5
4. VOLUME DE ATIVIDADE ESPERADA .....	5
4.1 INDICADORES DE COBERTURA.....	5
5. INDICADORES DE QUALIDADE .....	6
6. LINHA DO TEMPO .....	7
7. ESTRUTURA ORGANIZACIONAL.....	8
8. UNIDADES DE SAÚDE DO PROGRAMA DE SAÚDE DA FAMÍLIA – USF/PACS.....	9
8.1. TAXA DE COBERTURA DE CADASTRO – USF/PACS .....	9
9. INDICADORES DE PRODUÇÃO - ATIVIDADE ASSISTENCIAL USF .....	10
9.1 CONSULTAS MÉDICAS.....	10
9.2 CONSULTAS DE ODONTOLOGIA.....	12
9.3 CONSULTAS DE ENFERMAGEM.....	14
9.3.1 PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM .....	17
9.4 VISITAS DOMICILIARES.....	18
11. MONITORAMENTO DOS INDICADORES DE QUALIDADE .....	21
12. MONITORAMENTO DA ÁREA DE ABRANGÊNCIA.....	25
13. EQUIPE MINIMA.....	26
14. AVALIAÇÃO DE PRONTUÁRIO.....	27
15. PESQUISA DE OPINIÃO E OUVIDORIAS .....	28
16. CONSIDERAÇÕES FINAIS.....	29

## 1. APRESENTAÇÃO

O CEJAM – Centro de Estudos e Pesquisas “Dr. João Amorim”, Organização Social iniciou suas atividades no município de Mogi das Cruzes em **25/04/2012**, visando o Gerenciamento e Execução das atividades e serviços de saúde em Atenção Básica na Estratégia Saúde das Família (ESF) a serem desenvolvidas nas Unidades Básicas de Saúde – UBS Novo Horizonte e Conjunto Toyama e programa de Agentes Comunitários de Saúde – PACS, matriciado na UBS Nova Jundiabeba, tendo com sua expertise na gestão de unidades de saúde, alcançado resultados satisfatórios na assistência prestada aos usuários dos serviços, durante a vigência do Contrato de Gestão.

## 2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DE ATIVIDADES

O monitoramento das atividades realizadas foram realizados manualmente, tendo em vista que a implantação efetiva do sistema esus ainda possui muitas deficiências. Mas, a equipe da Divisão de tecnologia de Informação junto com esta instituição encontram-se empenhadas para sanar todas as dificuldades encontradas.

Foi instituído escala de uso de equipamento de informática, devido à quantidade de profissionais em relação ao número de equipamentos existentes nas unidades para estes possam registrar suas atividades diariamente nos sistemas de informação.

Todos os colaboradores foram orientados e estão cientes da obrigatoriedade do registro das atividades em sua integralidade no sistema de informação implantado pela SMS.

Porém, corrobora para que os cadastros e os registros das atividades realizadas não estejam em sua integralidade, devido à lentidão, a interrupção temporária de conexão de internet, instabilidades diárias nos sistemas e número insuficiente de equipamentos de informática para os agentes comunitários de saúde.

### 3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

O presente relatório apresenta as atividades desenvolvidas nas Unidades, no período de 01.01.2017 a 25.05.2017 e os indicadores pactuados.

#### 3.1 UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA E PACS

O Programa Saúde da Família prioriza ações de promoção, prevenção e recuperação da saúde das pessoas, desde recém-nascido ao idoso, sadios ou doentes, de forma integral e contínua. Atua por meio de consultas locais e/ou domiciliares às residências cadastradas. As visitas domiciliares realizadas pelos agentes comunitários de saúde tem a finalidade de fazer o mapeamento da área de abrangência bem como a implementação do Sistema Único de Saúde, fortalecendo a integração entre os serviços de saúde da Atenção Primária à Saúde e a comunidade.

A Atenção Primária à Saúde tem a desígnio de resolver os problemas de saúde mais comuns/frequentes da população, no intuito de encurtar os danos e/ou sofrimentos e contribui para uma melhor qualidade de vida das pessoas acompanhadas conforme prevê as diretrizes do SUS.

### 4. VOLUME DE ATIVIDADE ESPERADA

#### 4.1 INDICADORES DE COBERTURA

<b>USF Conjunto Toyama</b>	<b>Metas considerando 22 dias úteis.</b>	<b>Atividade Mínima Esperada</b>
Consultas Médicas	320	75%
Consultas Enfermagem	160	75%
Visitas Domiciliares - ACS	100% da área de abrangência	75%
Consulta Odontologia	300	75%

**Organização Social**

**Gestão de Saúde**

CONTRATO DE GESTÃO nº 42/2012 – USF e PACS  
DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE  
PROCESSO Nº 6.009/2012

USF Novo Horizonte	Metas considerando 22 dias úteis.	Atividade Mínima Esperada
Consultas Médicas	320	75%
Consultas Enfermagem	160	75%
Visitas Domiciliares - ACS	100% da área de abrangência	75%

PACS Nova Jundiapéba	Metas	Atividade Mínima Esperada
Visitas Domiciliares - ACS	100% da área de abrangência	75%

Ações	ACS	Aux/Tec de Enfermagem	Enfermeiro	Médico	Dentista	Aux/Tec de Saúde Bucal
Realizar Planejamento	X	X	X	X	X	X
Prescrever Medicamento			X	X	X	
Visitas Domiciliares	X	X			X	X
Consultas Domiciliares			X	X		
Orientação sobre higiene bucal	X	X	X	X	X	X
Escutar/Acolher o usuário	X	X	X	X	X	X
Cadastramento das Famílias	X					
Avaliação do território	X	X	X	X	X	X
Consultas Médicas				X		
Consultas de Enfermagem			X			
Consultas Odontológicas					X	
Ação de Educação em Saúde	X	X	X	X	X	X

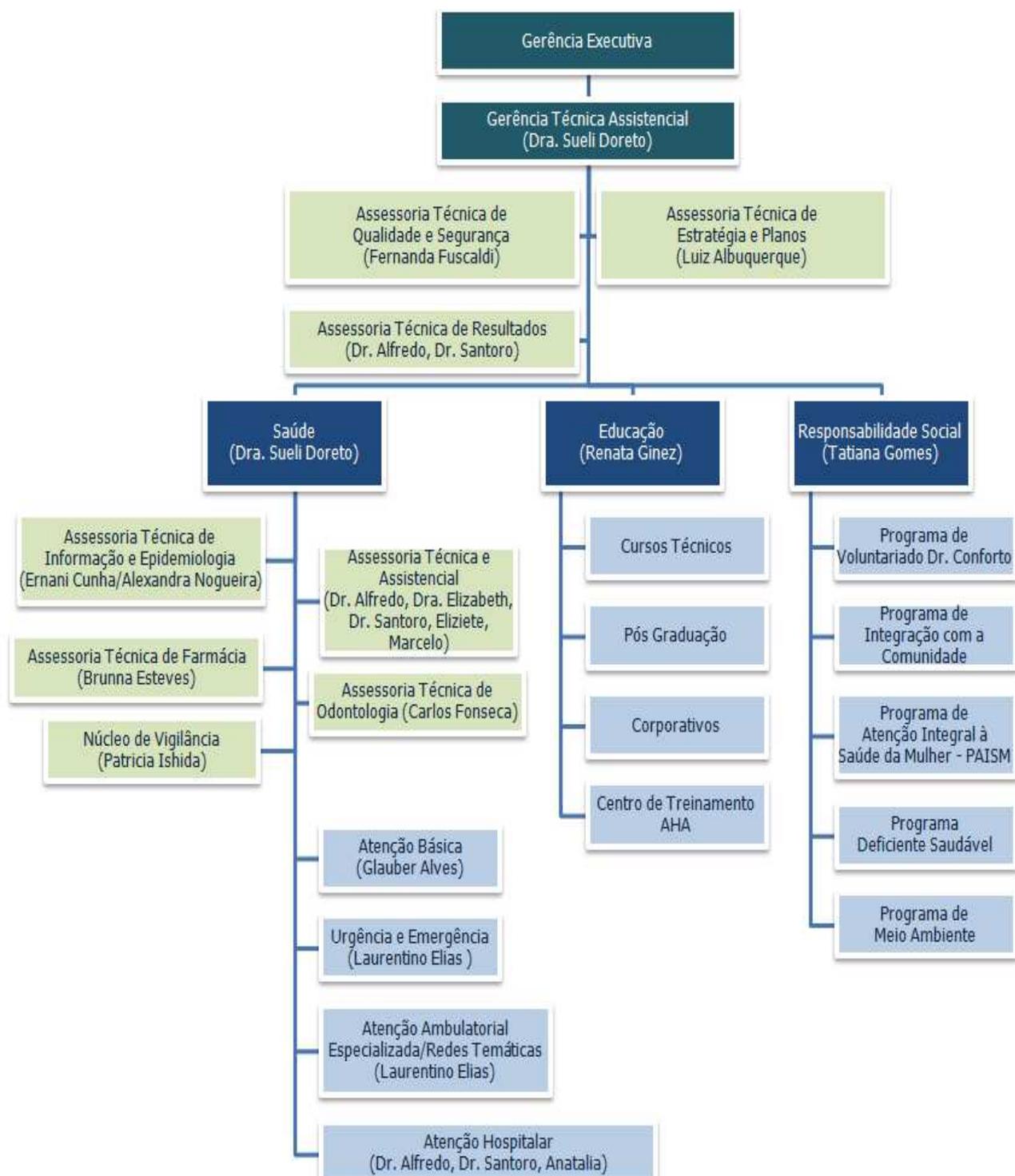
**5. INDICADORES DE QUALIDADE**

PACS	Metas considerando 22 dias úteis.	Atividade Mínima Esperada
Menores de 01 Ano com calendário Vacinal completo	100% da área de abrangência	75%
Gestantes	100% da área de abrangência	75%
Diabeticos	100% da área de abrangência	75%
Hipertensos	100% da área de abrangência	75%

CONTRATO DE GESTÃO nº 42/2012 – USF e PACS  
DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE  
PROCESSO Nº 6.009/2012

## 6. LINHA DO TEMPO



**7. ESTRUTURA ORGANIZACIONAL**


## 8. UNIDADES DE SAÚDE DO PROGRAMA DE SAÚDE DA FAMÍLIA – USF/PACS

Apresentamos a seguir consolidado de produção, de ações de monitoramento da execução de atividades em saúde e os avanços na gestão CEJAM, que foram implementadas durante o período de vigência do contrato em 2017.

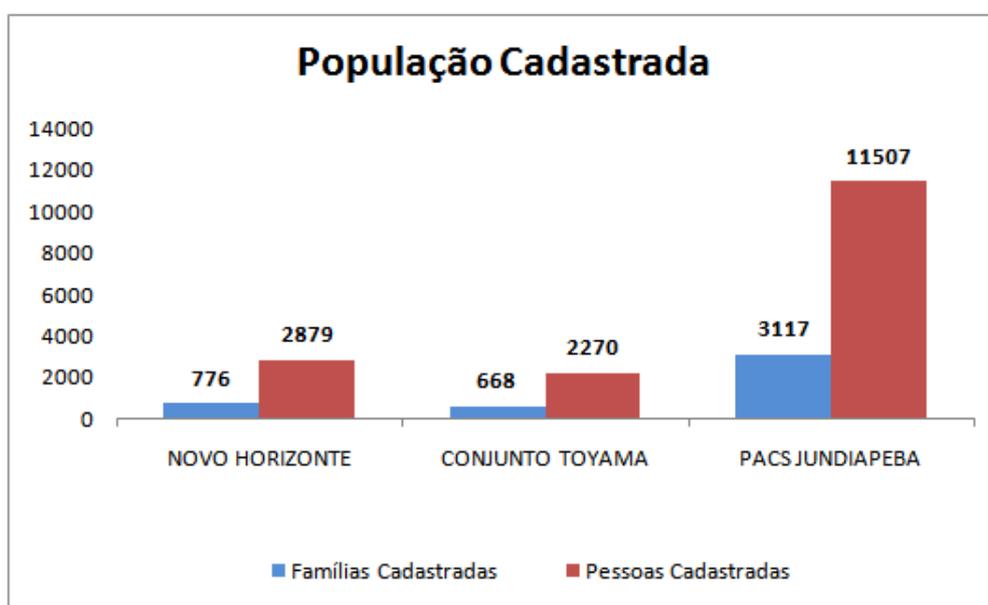
### 8.1. TAXA DE COBERTURA DE CADASTRO – USF/PACS

A *tabela 1* apresenta os dados atualizados da população cadastrada das USF/PACS sob Gestão Direta OS-CEJAM no Município de Mogi das Cruzes/SP.

**Tabela 1 - População cadastrada – USF**

USF/PACS	Famílias Cadastradas	Pessoas Cadastradas
USF NOVO HORIZONTE	776	2879
USF CONJUNTO TOYAMA	668	2270
PACS JUNDIAPEBA	3.117	11.507
<b>TOTAL</b>	<b>4.561</b>	<b>16.656</b>

Fonte: SIAB Maio 2017

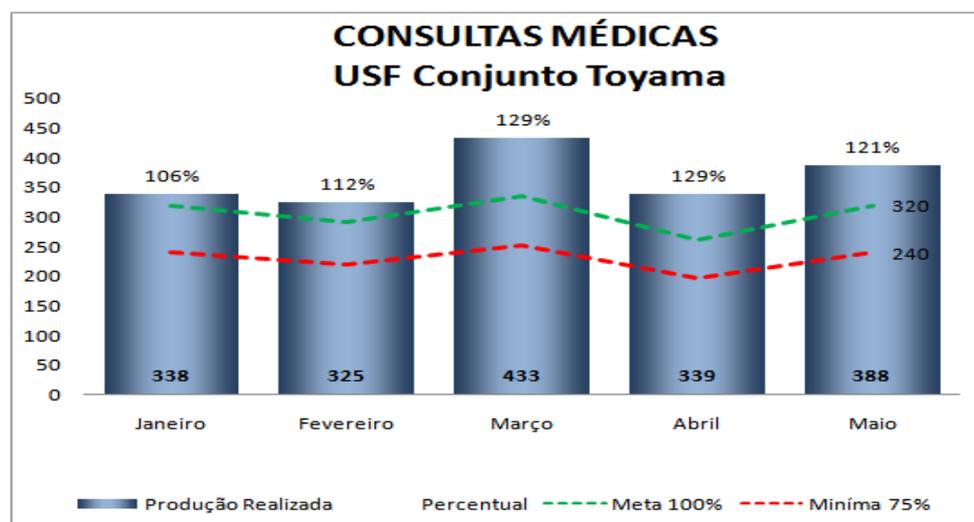


## 9. INDICADORES DE PRODUÇÃO - ATIVIDADE ASSISTENCIAL USF

### 9.1 CONSULTAS MÉDICAS

Consultas Médicas – UNIDADE DE DE SAÚDE DA FAMÍLIA – CONJUNTO TOYAMA

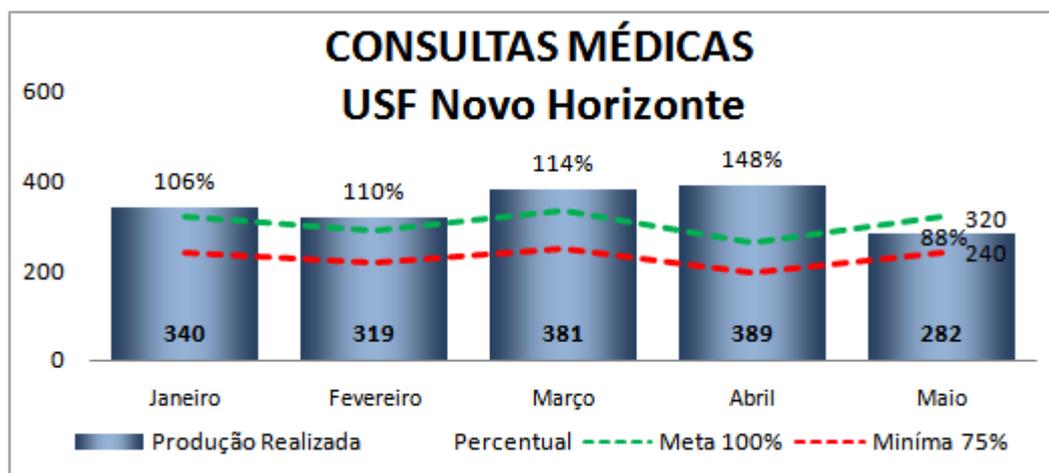
USF Conjunto Toyama				
CONSULTAS MÉDICAS	Realizado	Meta 100%	Percentual Realizado	Atividade Mínima 75%
Janeiro	338	320	106%	240
Fevereiro	325	291	112%	218
Março	433	335	129%	251
Abril	339	262	129%	197
Maio	388	320	121%	240
<b>Total Geral</b>	<b>1823</b>	<b>1528</b>	<b>119%</b>	<b>1146</b>



CONTRATO DE GESTÃO nº 42/2012– USF e PACS  
 DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE  
 PROCESSO Nº 6.009/2012

**Consultas Médicas – UNIDADE DE DE SAÚDE DA FAMÍLIA – USF NOVO HORIZONTE**

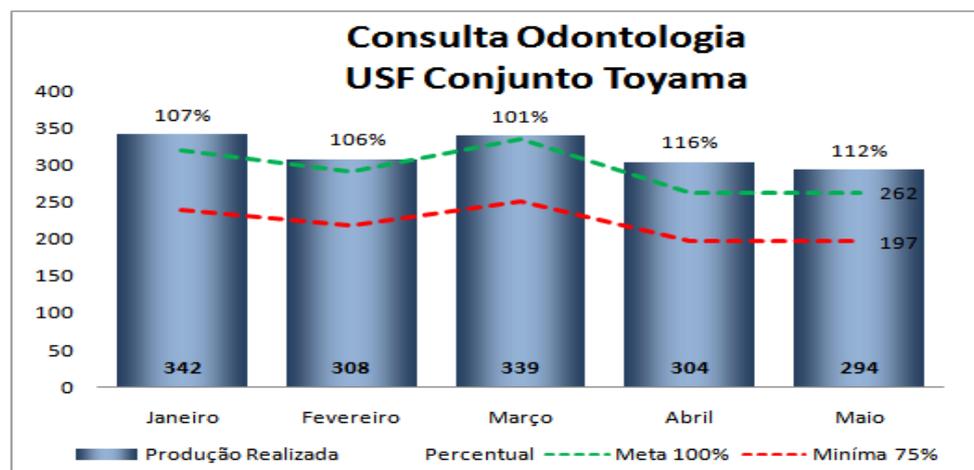
USF Novo Horizonte				
CONSULTAS MÉDICAS	Realizado	Meta 100%	Percentual Realizado	Atividade Mínima 75%
Janeiro	340	320	106%	240
Fevereiro	319	291	110%	218
Março	381	335	114%	251
Abril	389	262	148%	197
Maio	282	320	88%	240
<b>Total Geral</b>	<b>1711</b>	<b>1528</b>	<b>112%</b>	<b>1146</b>



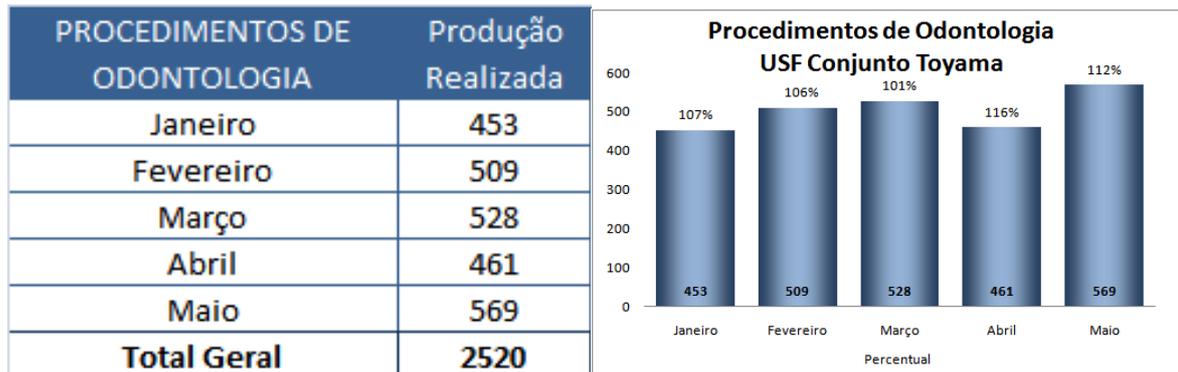
## 9.2 CONSULTAS DE ODONTOLOGIA

Consulta Odontológica – UNIDADE DE DE SAÚDE DA FAMÍLIA – CONJUNTO TOYAMA

USF Conjunto Toyama				
CONSULTA ODONTOLOGIA	Realizado	Meta 100%	Percentual Realizado	Atividade Mínima 75%
Janeiro	342	320	107%	240
Fevereiro	308	291	106%	218
Março	339	335	101%	251
Abril	304	262	116%	197
Maio	294	262	112%	197
<b>Total Geral</b>	<b>1587</b>	<b>1470</b>	<b>108%</b>	<b>1103</b>



CONTRATO DE GESTÃO nº 42/2012– USF e PACS  
 DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE  
 PROCESSO Nº 6.009/2012

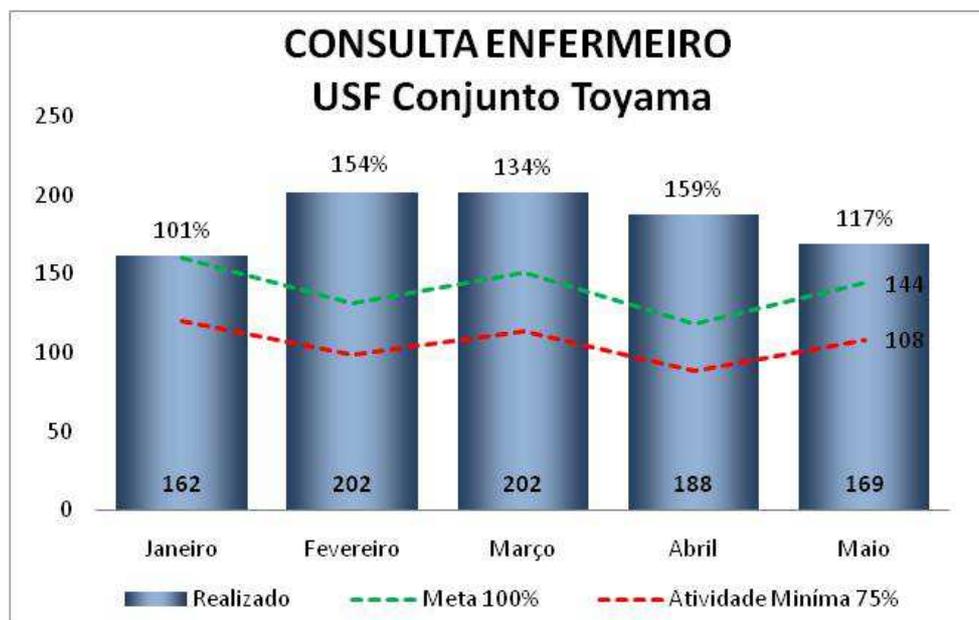
**9.2.1 PROCEDIMENTOS DE ODONTOLOGIA**


PROCEDIMENTOS DE ODONTOLOGIA
Primeira Consulta Odontológica Programática
Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Básica
Atendimento de Urgência em Atenção Básica
Drenagem de Abscesso
Remoção de Foco Residual
Reimplante e Transplante Dental (por Elemento)
Tratamento Cirúrgico de Hemorragia Buco-Dental
Tratamento de Alveolite
Retirada de Pontos de Cirurgias Básicas (Por Paciente)
Aplicação de Cariostático (por Dente)
Aplicação de Selante (por Dente)
Aplicação Tópica de Flúor (Individual por Sessão)
Evidenciação da Placa Bacteriana
Selamento Provisório de Cavidade Dentária
Capeamento Pulpar
Restauração de Dente Decíduo
Restauração de Dente Permanente Anterior
Restauração de Dente Permanente Posterior
Tratamento de Nevralgias Faciais
Acesso a Polpa Dentária e Medicação (por dente)
Curativo de Demora com ou sem Preparo Biomecânico
Pulpotomia Dentária
Obturação de Dente Decíduo
Raspagem Alisamento e Polimento Supragengivais (por Sextante)
Raspagem Alisamento Subgengivais (por Sextante)
Excisão e/ou Sutura Simples de Pequenas Lesões, Ferimentos da pele, anexos e mucosa
Frenectomia
Exodontia de Dente Decíduo
Exodontia de Dente Permanente
Exodontia Múltipla com Alveoloplastia (por Sextante)
Gengivectomia (por Sextante)
Gengivoplastia (por Sextante)
Tratamento Cirúrgico Periodontal (por Sextante)
Ulotomia / Ulectomia
Atividade Educativa / Orientação em Grupo na Atenção Básica (por atividade)
Ação Coletiva de Aplicação Tópica de Flúor Gel (por pessoa mês)
Ação Coletiva de Bochecho Fluorado
Ação Coletiva de Escovação Dental Supervisionada (por pessoa mês)
Ação Coletiva de Exame Bucal com Finalidade Epidemiológica (por pessoa mês)
Diagnóstico de Alteração na Mucosa
Consulta / Atendimento Domiciliar na Atenção Básica

### 9.3 CONSULTAS DE ENFERMAGEM

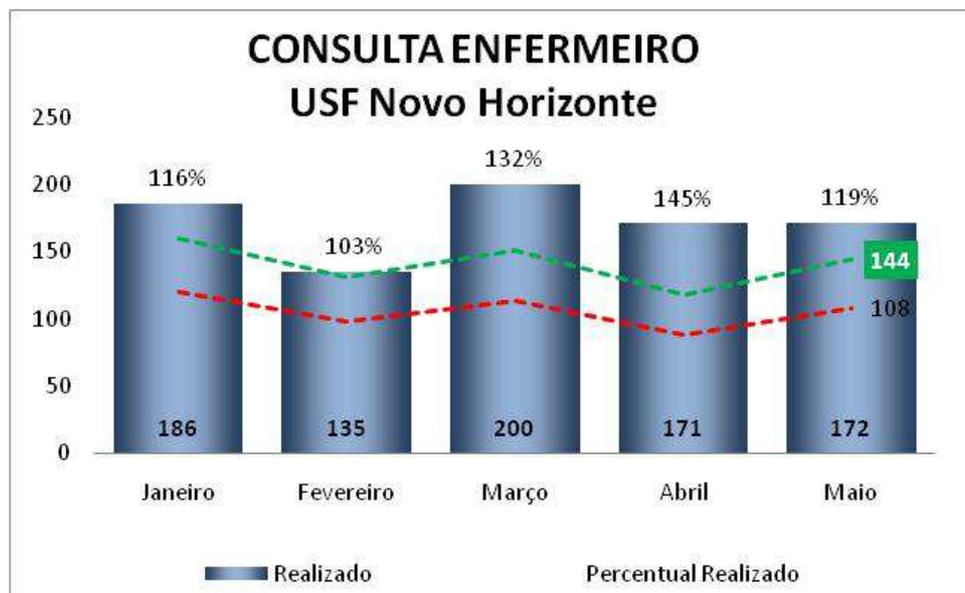
Consulta Enfermeiro – UNIDADE DE DE SAÚDE DA FAMÍLIA – CONJUNTO TOYAMA

USF Conjunto Toyama				
CONSULTA ENFERMEIRO	Realizado	Meta 100%	Percentual Realizado	Atividade Mínima 75%
Janeiro	162	160	101%	120
Fevereiro	202	131	154%	98
Março	202	151	134%	113
Abril	188	118	159%	89
Maio	169	144	117%	108
<b>Total Geral</b>	<b>923</b>	<b>704</b>	<b>131%</b>	<b>528</b>



Consultas Enfermeiro – UNIDADE DE DE SAÚDE DA FAMÍLIA – USF NOVO HORIZONTE

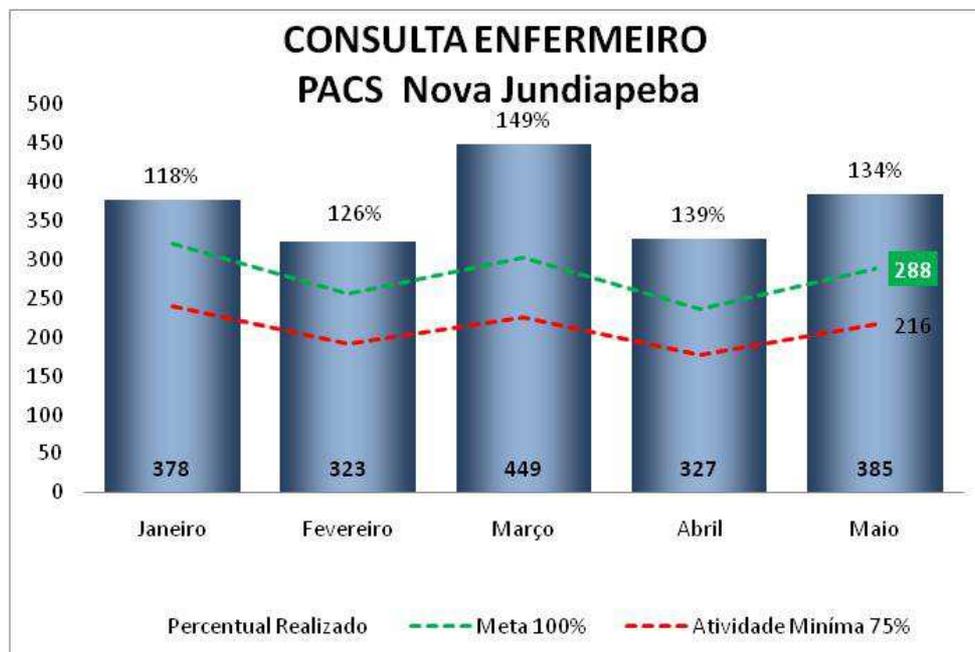
USF Novo Horizonte				
CONSULTA ENFERMEIRO	Realizado	Meta 100%	Percentual Realizado	Atividade Mínima 75%
Janeiro	186	160	116%	120
Fevereiro	135	131	103%	98
Março	200	151	132%	113
Abril	171	118	145%	89
Maio	172	144	119%	108
<b>Total Geral</b>	<b>864</b>	<b>704</b>	<b>123%</b>	<b>528</b>



CONTRATO DE GESTÃO nº 42/2012 – USF e PACS  
 DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE  
 PROCESSO Nº 6.009/2012

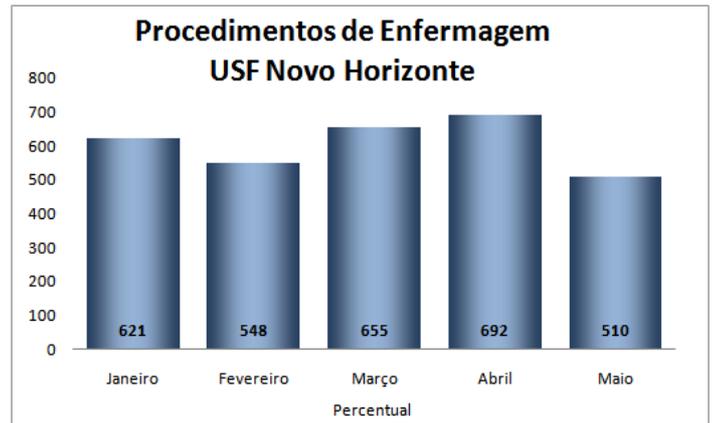
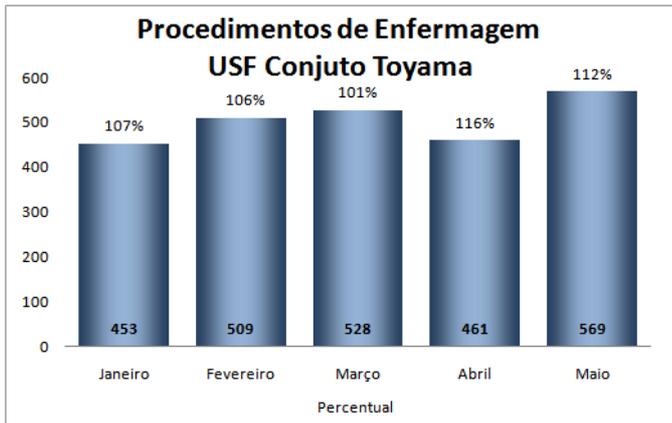
## Consulta Enfermeiro – Numero de Atendimentos – PACS Nova Jundiabebea

PACS Nova Jundiabebea				
CONSULTA ENFERMEIRO	Realizado	Meta 100%	Percentual Realizado	Atividade Mínima 75%
Janeiro	378	320	118%	240
Fevereiro	323	256	126%	192
Março	449	302	149%	227
Abril	327	236	139%	177
Maio	385	288	134%	216
<b>Total Geral</b>	<b>1862</b>	<b>1402</b>	<b>133%</b>	<b>1052</b>



CONTRATO DE GESTÃO nº 42/2012 – USF e PACS  
DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE  
PROCESSO Nº 6.009/2012

### 9.3.1 PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM



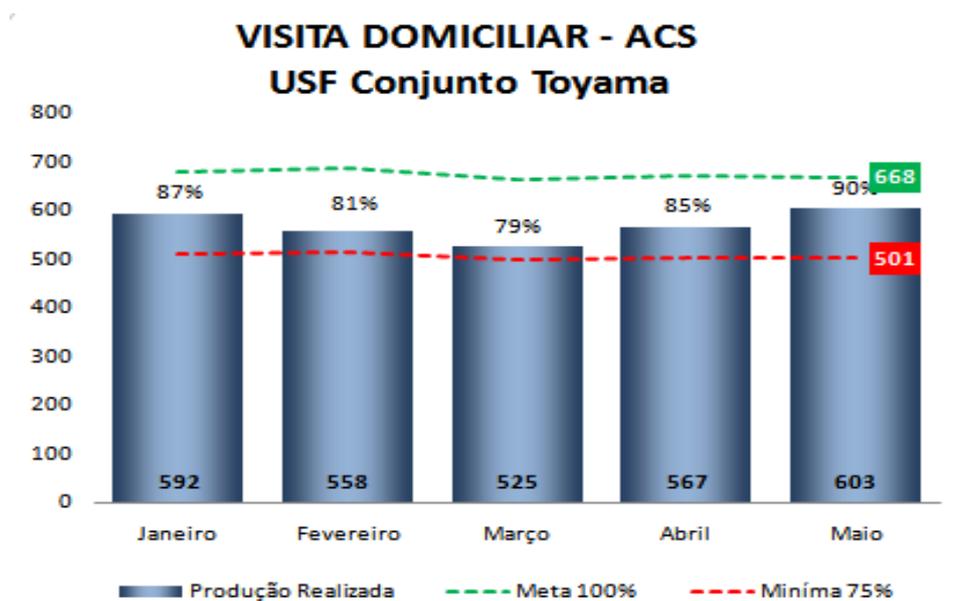
PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM
Aferição de Pressão Arterial
Glicemia Capilar
Inalação/Nebulização
Coleta de Material para Exame Laboratorial
Coleta de Sangue para Triagem Neonatal
Coleta de Material para Exame Citopatológico de Colo Uterino
Retirada de Pontos de Cirurgias Básicas (por Paciente)
Curativo Grau I com ou sem Debridamento (Por Paciente)
Administração de Medicamentos Injetável (Por Paciente)
Administração de Medicamentos não injetável (Por Paciente)
Avaliação Antropométrica
Terapia de Reidratação Oral
Remoção em Ambulância de Simples Transporte (Ambulância Tipo A)
Visita Domiciliar por Profissional de Nível Médio
Assistência Domiciliar por Profissional de Nível Médio
Visita Domiciliar em Reabilitação Profissional de Nível Superior (Enfermeiro)
Atividade Educativa/Orientação em Grupo na Atenção Básica
Prática Corporal/Atividade Física em Grupo
Abordagem Cognitiva Comportamental do Fumante
Coleta de streptococcus
Teste rápido HIV
Teste rápido de gravidez
Teste rápido Sífilis
Teste rápido Hepatite B
Teste rápido Hepatite C
Troca de Sonda Vesical

CONTRATO DE GESTÃO nº 42/2012 – USF e PACS  
DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE  
PROCESSO Nº 6.009/2012

## 9.4 VISITAS DOMICILIARES

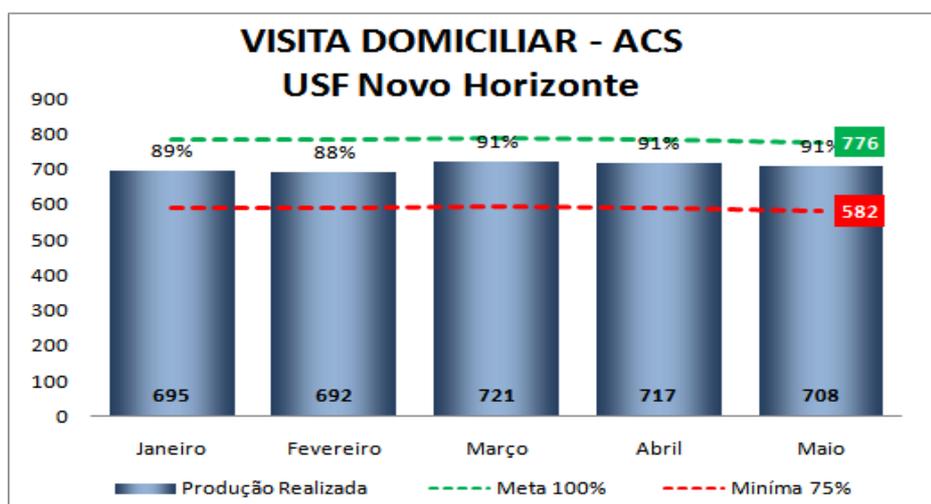
Visitas Domiciliares - Agentes Comunitários de Saúde UNIDADE DE DE SAÚDE DA FAMÍLIA – CONJUNTO TOYAMA

USF Conjunto Toyama				
Visitas Domiciliares – ACS	Realizado	Meta 100%	Percentual Realizado	Atividade Mínima 75%
Janeiro	592	680	87%	510
Fevereiro	558	686	81%	515
Março	525	664	79%	498
Abril	567	670	85%	503
Maio	603	668	90%	501
<b>Total Geral</b>	<b>2845</b>	<b>3368</b>	<b>84%</b>	<b>2526</b>



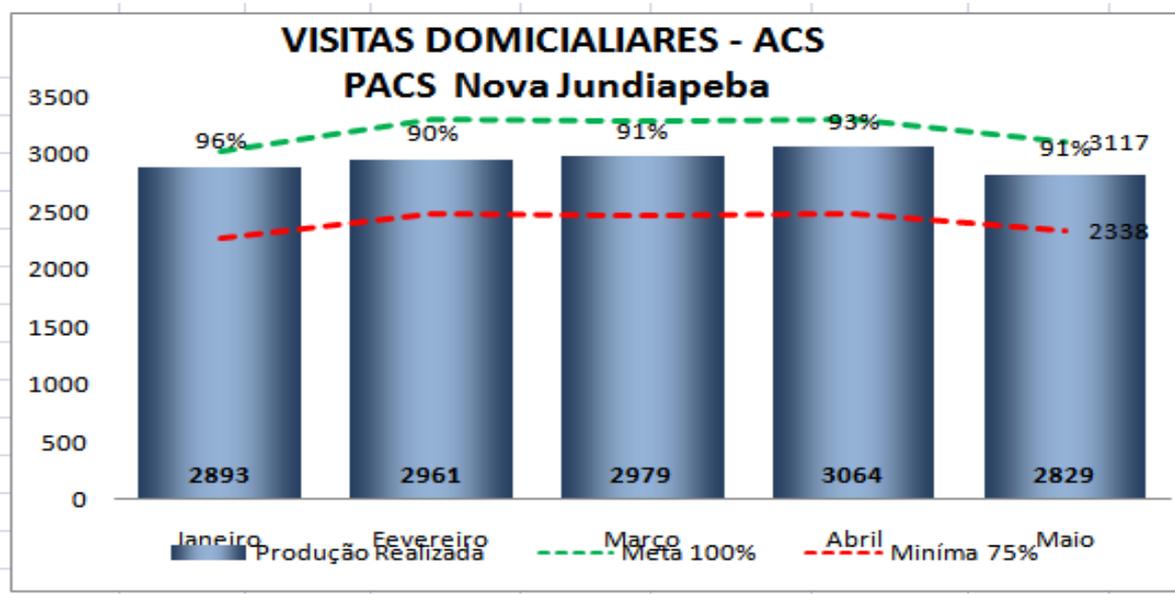
## Visitas Domiciliares - Agentes Comunitários de Saúde - UNIDADE DE DE SAÚDE DA FAMÍLIA – USF NOVO HORIZONTE

USF Novo Horizonte				
Visitas Domiciliares – ACS	Realizado	Meta 100%	Percentual Realizado	Atividade Mínima 75%
Janeiro	695	784	89%	588
Fevereiro	692	786	88%	590
Março	721	790	91%	593
Abril	717	786	91%	590
Maio	708	776	91%	582
<b>Total Geral</b>	<b>3533</b>	<b>3922</b>	<b>90%</b>	<b>2942</b>



Visitas Domiciliares - Agentes Comunitários de Saúde - PACS JUNDIABEBA

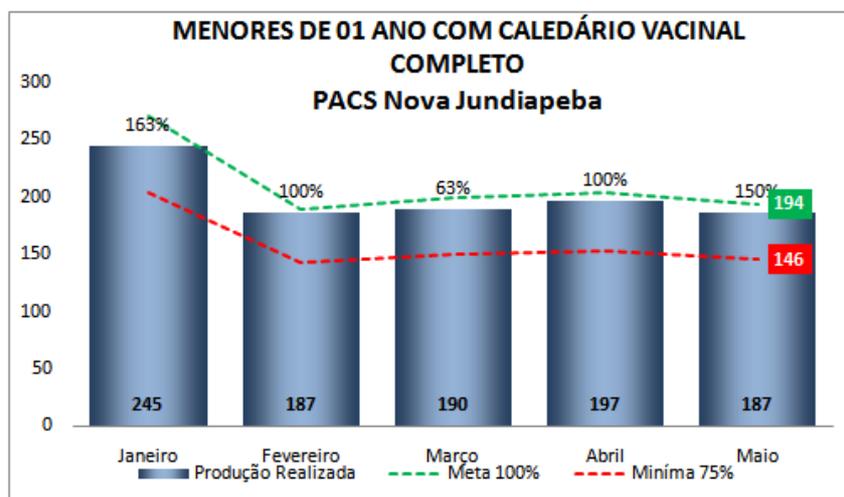
PACS Nova Jundiabebea				
Visitas Domiciliares – ACS	Realizado	Meta 100%	Percentual Realizado	Atividade Mínima 75%
Janeiro	2893	3028	96%	2271
Fevereiro	2961	3308	90%	2481
Março	2979	3284	91%	2463
Abril	3064	3306	93%	2480
Maió	2829	3117	91%	2338
<b>Total Geral</b>	<b>14726</b>	<b>16043</b>	<b>92%</b>	<b>12032</b>



## 11. MONITORAMENTO DOS INDICADORES DE QUALIDADE

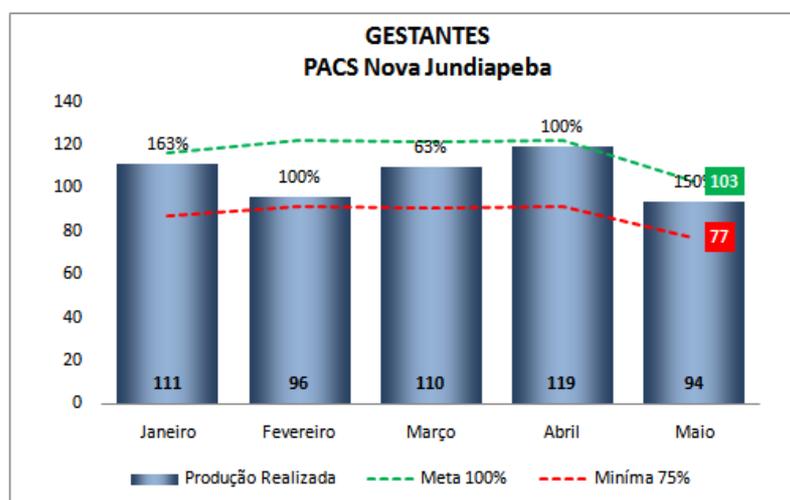
Monitoramento de Menores de 01 ano com calendário vacinal completo

PACS Nova Jundiapéba				
MENORES DE 01 ANO COM CALEDÁRIO VACINAL COMPLETO	Realizado	Meta 100%	Percentual Realizado	Atividade Mínima 75%
Janeiro	245	271	90%	203
Fevereiro	187	190	98%	143
Março	190	200	95%	150
Abril	197	204	97%	153
Maio	187	194	96%	146
<b>Total Geral</b>	<b>1006</b>	<b>1059</b>	<b>95%</b>	<b>794</b>



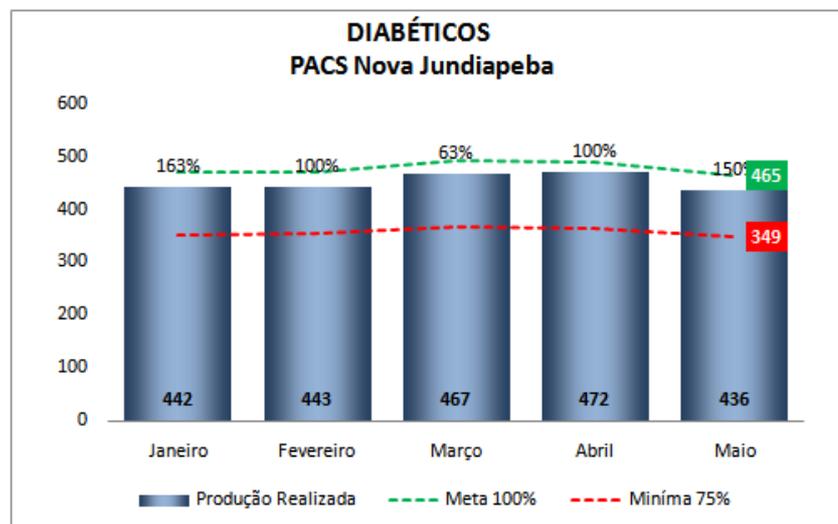
Monitoramento das gestantes

PACS Nova Jundiapéba				
GESTANTES	Realizado	Meta 100%	Percentual Realizado	Atividade Mínima 75%
Janeiro	111	116	96%	87
Fevereiro	96	122	79%	92
Março	110	121	91%	91
Abril	119	122	98%	92
Maio	94	103	91%	77
<b>Total Geral</b>	<b>530</b>	<b>584</b>	<b>91%</b>	<b>438</b>



Monitoramento de diabéticos

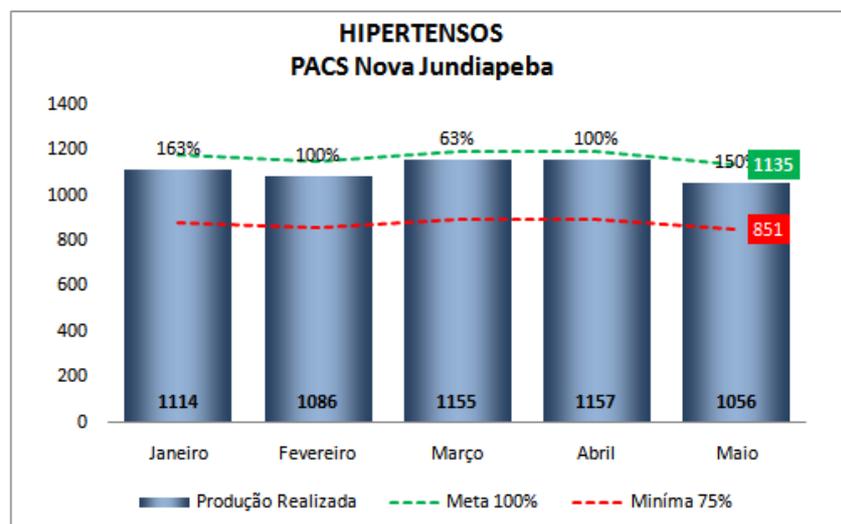
PACS Nova Jundiapéba				
DIABETICOS	Realizado	Meta 100%	Percentual Realizado	Atividade Mínima 75%
Janeiro	442	470	94%	353
Fevereiro	443	472	94%	354
Março	467	491	95%	368
Abril	472	488	97%	366
Maio	436	465	94%	349
<b>Total Geral</b>	<b>2260</b>	<b>2386</b>	<b>95%</b>	<b>1790</b>



CONTRATO DE GESTÃO nº 42/2012 – USF e PACS  
 DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE  
 PROCESSO Nº 6.009/2012

## Monitoramento de hipertensos

PACS Nova Jundiapéba				
HIPERTENSOS	Realizado	Meta 100%	Percentual Realizado	Atividade Mínima 75%
Janeiro	1114	1179	94%	884
Fevereiro	1086	1147	95%	860
Março	1155	1194	97%	896
Abril	1157	1195	97%	896
Maio	1056	1135	93%	851
<b>Total Geral</b>	<b>5568</b>	<b>5850</b>	<b>95%</b>	<b>4388</b>



## 12. MONITORAMENTO DA ÁREA DE ABRANGÊNCIA

PSF		MAIO 2017				
		USF Novo Horizonte	PACS 1	PACS 2	USF Conjunt. Toyama	Total 42.12
<b>CRIANÇAS</b>	Nascidos vivos no mês	6	13	13	0	32
	RN pesados ao nascer	6	12	13	0	31
	RN pesados ao nascer < 2500g	0	1	4	0	5
	De 0 a 3 meses e 29 dias	16	41	32	5	94
	Aleitamento exclusivo	14	21	20	2	57
	Aleitamento misto	2	20	12	3	37
	De 0 a 11 meses e 29 dias	53	113	81	25	272
	Com vacina em dia	48	107	80	24	259
	Pesadas	43	105	80	25	253
	Desnutridas	0	0	0	0	0
	De 12 a 23 meses e 29 dias	48	101	70	26	245
	Com vacina em dia	43	95	68	25	231
	Pesadas	37	96	67	24	224
	Desnutridas	0	0	0	0	0
	Menores de 2 anos	101	214	151	51	517
	Que tiveram Diarreia	0	13	2	0	15
	Que tiveram Diarreia e usaram TRO	0	5	1	0	6
	Que tiveram Infecção Resp. Aguda	0	38	8	5	51
	De 1 a 5 anos 11 meses e 29 dias	271	518	468	139	1396
	Com vacina em dia	248	470	442	134	1294
	De 6 a 15 anos 11 meses e 29 dias	491	1012	957	338	2798
	Com vacina em dia	452	900	824	328	2504
	<b>GESTANTES</b>	Cadastradas	22	52	51	21
Acompanhadas		20	45	49	21	135
Com vacina em dia		20	44	48	20	132
Fez consulta Pré-natal no mês		20	44	47	21	132
Com Pré-natal iniciado 1º trimestre		20	46	46	21	133
< 20 anos Cadastradas	0	12	6	3	21	
<b>Diabéticos</b>	Cadastrados	100	259	206	132	697
	Acompanhados	96	237	199	127	659
<b>Hipertensos</b>	Cadastrados	289	614	521	275	1699
	Acompanhados	273	554	502	261	1590
<b>Tuberculose</b>	Cadastrados	0	2	0	0	2
	Acompanhados	0	1	0	0	1
<b>Hanseníase</b>	Cadastrados	0	0	0	0	0
	Acompanhados	0	0	0	0	0
<b>HOSPITALIZAÇÃO</b>	Menores de 5 anos por Pneumonia	1	2	0	0	3
	Menores de 5 anos por Desidratação	0	0	0	0	0
	Por abuso Alcool	0	0	0	0	0
	Por complicações Diabetes	0	0	2	0	2
	Por outras causas	11	31	21	3	66
	<b>TOTAL</b>	12	33	23	3	71
<b>Interações em Hospital Psiquiátrico</b>	0	0	0	0	0	
<b>OBITOS</b>	Menores de 28 dias	0	0	0	0	0
	Por Diarreia	0	0	0	0	0
	Por infecção Respiratória Aguda	0	0	0	0	0
	Por outras causas	0	0	0	0	0
	De 28 dias a 11 meses e 29 dias	0	0	0	0	0
	Por Diarreia	0	0	0	0	0
	Por Infecção Respiratória	0	0	0	0	0
	Por outras causas	0	0	0	0	0
	De menores de 1 ano	0	0	0	0	0
	Por Diarreia	0	0	0	0	0
	Por Infecção Respiratória	0	0	0	0	0
	Por outras causas	0	0	0	0	0
	De mulheres de 10 - 49 anos	0	0	0	0	0
	De 10 a 14 anos	0	0	0	0	0
	De 15 a 49 anos	0	0	0	0	0
	Outros Óbitos	2	3	0	1	6
<b>TOTAL DE OBITOS</b>	2	3	0	1	6	
De adolescentes 10-19 por violência	0	0	0	0	0	

**13. EQUIPE MINIMA**

Disponibilidade de profissionais durante o horário comercial 08:00 as 17:00 horas (segunda a sexta-feira)

UNIDADE DE SAÚDE	EQUIPES	MÉDICO		ENFERMEIRO		ACS		DENTISTA		TÉC SAÚDE BUCAL		AUX TEC ADM		TEC ENFERMAGEM		TEC FARMÁCIA		TOTAL	
		Previsto	Realizado	Previsto	Realizado	Previsto	Realizado	Previsto	Realizado	Previsto	Realizado	Previsto	Realizado	Previsto	Realizado	Previsto	Realizado	Previsto	Realizado
USF CONJUNTO TOYAMA	1	1	1	1	1	6	6	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	14	14
USF NOVO HORIZONTE	1	1	1	1	1	6	6	0	0	0	0	1	1	2	2	1	1	12	12
PACS 1 - NOVA JUNDIAPEBA	0	0	0	1	1	12	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	13
PACS 2 - NOVA JUNDIAPEBA	0	0	0	1	1	12	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	13
<b>TOTAL</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>36</b>	<b>36</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>52</b>	<b>52</b>

**14. AVALIAÇÃO DE PRONTUÁRIO**

Mensalmente a equipe técnica realiza auditorias nas unidades para a avaliação da organização e registros realizados pela diferentes categorias profissionais com relação aos critérios de organização dos serviços de arquivamento, caracterização dos prontuários e qualidade das anotações dos profissionais nos prontuários de atendimento.

AVALIADORES	
NÚMERO DO PRONTUÁRIOS AVALIADOS	
NÚMERO DA MICRO	
UNIDADE	
DATA DA AVALIAÇÃO	
<b>1</b>	<b>ORGANIZAÇÃO DO SERVIÇO DE ARQUIVAMENTO DE PRONTUÁRIO</b>
1.1	Local exclusivo para arquivo do PF
1.2	PF organizado por microarea
1.3	Localização do KIT do ACS
<b>2</b>	<b>CARACTERIZAÇÃO DO PRONTUÁRIO</b>
2.1	Estado de conservação PF
2.2	Identificação do envelope PF
2.3	Envelope de PI conforme padrão (PF)
2.4	Identificação dos usuários em todas as fichas do PI
2.5	Registro em ordem cronológica no PI
2.6	Formulários separados por usuário no PI
2.7	Identificação dos profissionais nos registros do PI
<b>3</b>	<b>QUALIDADE DA ANOTAÇÃO - ATENDIMENTO MÉDICO</b>
3.1	Data
3.2	Letra legível
3.3	Anamnese
3.4	Exame físico
3.5	Hipótese diagnóstica
3.6	Conduta
	<b>QUALIDADE DA ANOTAÇÃO - ATENDIMENTO DO ENFERMEIRO</b>
3.7	Data
3.8	Letra legível
3.9	Histórico
3.10	Exame físico
3.11	Diagnóstico de enfermagem
3.12	Conduta
	<b>ATENDIMENTO DO AUXILIAR DE ENFERMAGEM</b>
3.13	Data
3.14	Letra legível
3.15	Anotação

## 15. PESQUISA DE OPINIÃO E OUVIDORIAS

Todas as ouvidorias e formulários de pesquisas de opinião são quantificados e avaliados mensalmente pelos responsáveis das Unidades e Núcleo Técnico, quando necessário estes apuram os fatos e adotam as providências oportunas. No caso de reclamações, os abarcados são participados para que elucidem os fatos. As Unidades realizam contato com os munícipes, posicionando-lhes quanto às providências adotadas. Em relação aos elogios, todos os envolvidos são noticiados e parabenizados com orientação de divulgação em mural específico nas unidades.

### MODELO DO FORMULÁRIO DE PESQUISA DE OPINIÃO

FORMULÁRIO DE SUGESTÕES PSF

### FAÇA SUAS SUGESTÕES

**Prezado (a) usuário (a).**  
Ajude-nos a melhorar nosso atendimento respondendo a este questionário. Sinta-se à vontade ao escrever suas sugestões.

Data: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_  
Sexo: F  M  Idade: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ SIS: \_\_\_\_\_

#### SERVIÇOS

Recepção	Ótimo	Bom	Regular	Puim
Sinalização	Ótimo	Bom	Regular	Puim
Limpeza	Ótimo	Bom	Regular	Puim
Atendimento Enfermagem	Ótimo	Bom	Regular	Puim
Atendimento Médico	Ótimo	Bom	Regular	Puim
Atendimento Odontológico	Ótimo	Bom	Regular	Puim
Farmácia	Ótimo	Bom	Regular	Puim
Visita de Agente Comunitário de Saúde	Ótimo	Bom	Regular	Puim

FORMULÁRIO DE SUGESTÕES PSF

#### ATENDIMENTO

Agilidade	Ótimo	Bom	Regular	Puim
Educação	Ótimo	Bom	Regular	Puim
Atenção	Ótimo	Bom	Regular	Puim

#### SUGESTÕES

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### ELOGIOS

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### RECLAMAÇÕES

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

SIS Mogi

SECRETARIA DE SAÚDE

PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES

## 16. CONSIDERAÇÕES FINAIS

No gerenciamento das USF e PACS além das atividades pactuadas, diversas ações voltadas á inserção e adesão da população a Estratégia de Saúde da Família visando a qualidade de vida e longevidade de modo que a atenção primária esteja melhor inserida no cotidiano social no que se refere a eficiência na promoção a saúde.

As Metas pactuadas foram acompanhadas e discutidas em reuniões da Comissão Técnica de Acompanhamento no inicio da vigência do referido contrato de gestão em que efetivamente participam membros do CEJAM e da Secretaria Municipal de Saúde, para fins de ajustes visando o cumprimento das metas contratuais.

Ao longo dos anos em que a parceria CEJAM e o Município de Mogi das Cruzes, por meio de Contratos de Gestão acreditamos ter desenvolvido a operacionalização, gerenciamento e execução de ações de saúde, prestando uma assistência de qualidade e eficiência aos usuários do SUS.

Considerando que o encerramento deste contrato de gestão ocorreu em 25.05.2017 devido ao prazo máximo de vigência deste.

No decorrer da vigência deste contrato segundo as diretrizes esboçadas pela Secretaria Municipal de Saúde de Mogi das Cruzes, é notória a apresentação de responsabilidade e compromisso com a população em busca de corresponder ao anseio da gestão municipal, com soluções rápidas e satisfatórias.

Logo, podemos concluir que houve uma evolução de vários processos de trabalho desenvolvidos e implementados nas unidades de saúde: Novo Horizonte, Conjunto Toyama e PACS.

Esperamos por fim, que os elementos quantitativos e qualitativos expostos, possam demonstrar o compromisso e empenho institucional para o adequado cumprimento do referido Contrato de Gestão.