Rede de Reabilitação Lucy Montoro

Unidade:	Lucy Montoro - Pariquera-Açu				
Mês Referência:	Junho				

A. Informe a quantidade de Pesquisas realizadas:

- B. Consolidado das informações coletadas:
 - 1. O (a) Sr. (a) tem sido atendido nos horários marcados?

	SIM	NÃO
	5	1
%	83,33	16,67

2. Em relação ao atendimento médico, como o (a) Sr. (a) se sente quanto a:

	Ótimo	%	Bom	%	Regular	%	Ruim	%	Péssimo	%
Educação/Respeito/Atenção:	6	25,00								
Esclarecimentos ao paciente:	6	25,00								
Esclarecimentos aos familiares:	6	25,00								
Cuidados prestados:	6	25,00								

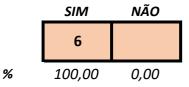
Educação/Respeito/Atenção:	%	Ótimo 6 100,00		Bom 0,00		Regular 0,00		Ruim 0,00		Péssimo 0,00	
5. Em relação às informações rec	ebidas sob	re a existênc	ia de um lo	ocal para faz	er reclama	ações, críticas	s, elogios	e sugestões, c	:omo o (a	ı) Sr. (a) se sen	ite?
		Ótimo 6		Bom	1	Regular		Ruim		Péssimo	
	%	100,00		0,00	l	0,00		0,00		0,00	
6. Como você julga os ambientes	em relação	o a:									
A) Limpeza:											
		Ótimo	%	Bom	%	Regular	%	Ruim	%	Péssimo	%
Salas de atendimento:		1	25,00	5	25,00						
Recepção:		1	25,00	5	25,00						
Corredores:		1	25,00	5	25,00						
Banheiro:		1	25,00	5	25,00						
	%	16,67	l	83,33							
B) Conforto:											
		Ótimo	%	Bom	%	Regular	%	Ruim	%	Péssimo	%
Silêncio no ambiente:		6	33,33								
lluminação ambiente:		6	33,33								
Ventilação:		6	33,33								
	%	100,00									

3. Em relação aos demais profissionais desta unidade, como o (a) Sr. (a) se sente quanto a:

7. De uma maneira geral, o (a) Sr. (a) considera esta unidade:



8. Você indicaria esta unidade a algum amigo ou pessoa da família que necessitasse de tratamento de reabilitação?



C. De acordo com o Manual de Indicadores:

A pesquisa oportuniza o conhecimento dos dados sobre as atuais condições dos serviço de saúde, levantando também informações relevantes para que a unidade proponha e promova melhorias.

A realização da pesquisa mensal de satisfação do usuário deverá ser feita por meio dos questionários fornecidos pela Coordenadoria de Gestão de Contratos de Serviços de Saúde e reproduzidos pela unidade. Destarte, serão 3 (três) tipos de questionários para análise da satisfação dos usuários em momentos diferentes do seu tratamento na unidade, a saber:

MODELO 1:

Pesquisa ambulatorial para aplicação após 2 (dois) meses do paciente no programa de reabilitação. A Coordenação de Horários deve identificar os pacientes que estão completando 2 (dois) meses do início de seus programas e orientar a recepção a entregar o formulário desta pesquisa ao paciente e/ou acompanhante, orientando-os a preencherem e devolverem na recepção após a consulta. A amostra deve ser de, **no mínimo, 2% do total de consultas médicas subsequentes no mês, sendo que este número não poderá ser menor que 3 (três) entrevistas por mês.**

MODELO 2:

Pesquisa ambulatorial para aplicação próximo à alta do programa: o controle de entrega deverá ser feito pelo Serviço Social de acordo com os resultados das Reuniões de Equipe, identificando a proximidade da alta do programa. O retorno deverá ser de 5% do total de pacientes em programa no mês (o número de pacientes em programa poderá ser fornecido pela planilha do "Relatório CGCSS" do arquivo "1. Da triagem à alta do programa") da Ferramenta de Avaliação de Desempenho da Rede.

MODELO 3:

Aplicação no momento do primeiro retorno médico pós-alta para pacientes ambulatoriais: o controle e a entrega do formulário ao paciente deverão ser feitos pela Coordenação de Horários, devendo retornar o equivalente a 5% do total de retornos pós-alta no período.

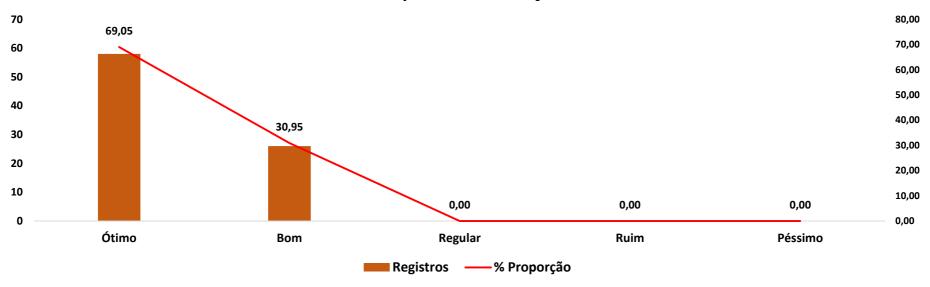
D. Observa	ıções:			

D. Representação Gráfica:

	Registros	% Proporção
Ótimo	58	69,05
Bom	26	30,95
Regular		0,00
Ruim		0,00
Péssimo		0,00
TOTAL	84	100,00

Informações complementares:			
Média:	16,8		
Mediana:	0,0		
Desvio Padrão:	25,64		
Erro Padrão:	2,80		
Valor Mínimo:	0		
Valor Máximo:	58		

Pesquisa de Satisfação



Rede de Reabilitação Lucy Montoro

Unidade:	Lucy Montoro -Pariquera -Açu			
Mês Referência:	Junho			

A. Informe a quantidade de Pesquisas realizadas:

- B. Consolidado das informações coletadas:
 - 1. De uma maneira geral, você considera esta unidade:

	Ótima	Воа	Regular	Ruim	Péssima
	8	10			
%	44,44	55,56	0,00	0,00	0,00

2. O tempo do seu tratamento foi dentro do comunicado pelo médico quando do início do seu tratamento?

	Sim	<u>Não</u>	Não sabe
	10		8
%	55,56	0,00	44,44

3. O tratamento de reabilitação física atendeu a sua expectativa?

	SIM	NÃO
	18	
•	100,00	0,00

4. Você considera que houve melhora de seu problema e que foram apresentadas soluções para o seu dia-a-dia?

	SIM	NÃO
	18	
%	100,00	0,00

5. O (a) Sr. (a) acha que o atendimento recebido está adequado com os seus direitos como cidadão?

SIM	NÃO
18	
100,00	0,00

6. Em relação às informações recebidas sobre a existência de um local para fazer reclamações, críticas, elogios e sugestões, como o (a) Sr. (a) se sente?

A) Limpeza:

%

%

7. Você indicaria esta unidade a algum amigo ou pessoa da família que necessitasse de tratamento de reabilitação?

	SIM	NÃO
	18	
%	100,00	0,00

C. De acordo com o Manual de Indicadores:

A pesquisa oportuniza o conhecimento dos dados sobre as atuais condições dos serviço de saúde, levantando também informações relevantes para que a unidade proponha e promova melhorias.

A realização da pesquisa mensal de satisfação do usuário deverá ser feita por meio dos questionários fornecidos pela Coordenadoria de Gestão de Contratos de Serviços de Saúde e reproduzidos pela unidade. Destarte, serão 3 (três) tipos de questionários para análise da satisfação dos usuários em momentos diferentes do seu tratamento na unidade, a saber:

MODELO 1:

Pesquisa ambulatorial para aplicação após 2 (dois) meses do paciente no programa de reabilitação. A Coordenação de Horários deve identificar os pacientes que estão completando 2 (dois) meses do início de seus programas e orientar a recepção a entregar o formulário desta pesquisa ao paciente e/ou acompanhante, orientando-os a preencherem e devolverem na recepção após a consulta. A amostra deve ser de, **no mínimo, 2% do total de consultas médicas subsequentes no mês, sendo que este número não poderá ser menor que 3 (três) entrevistas por mês.**

MODELO 2:

Pesquisa ambulatorial para aplicação próximo à alta do programa: o controle de entrega deverá ser feito pelo Serviço Social de acordo com os resultados das Reuniões de Equipe, identificando a proximidade da alta do programa. O retorno deverá ser de 5% do total de pacientes em programa no mês (o número de pacientes em programa poderá ser fornecido pela planilha do "Relatório CGCSS" do arquivo "1. Da triagem à alta do programa") da Ferramenta de Avaliação de Desempenho da Rede.

MODELO 3:

Aplicação no momento do primeiro retorno médico pós-alta para pacientes ambulatoriais: o controle e a entrega do formulário ao paciente deverão ser feitos pela Coordenação de Horários, devendo retornar o equivalente a 5% do total de retornos pós-alta no período.

D. Observa	ções:			

E. Representação Gráfica:

	Registros	% Proporção
Ótimo	26	72,22
Bom	10	27,78
Regular		0,00
Ruim		0,00
Péssimo		0,00
TOTAL	36	100,00

nformações complementares:		
Média:	7,2	
Mediana:	0,0	
Desvio Padrão:	11,37	
Erro Padrão:	1,89	
Valor Mínimo:	0	
Valor Máximo:	26	

Pesquisa de Satisfação



Rede de Reabilitação Lucy Montoro

Unidade:	Lucy Montoro - Pariquera-Açu							
Mês Referência:	Junho							

A. Informe a quantidade de Pesquisas realizadas:

- B. Consolidado das informações coletadas:
 - 1. O que o (a) Sr. (a) está achando do atendimento multiprofissional?

	Ótimo	Bom	Regular	Ruim	Péssimo	
	1	5				
%	16,67	83,33	0,00	0,00	0,00	

3. Em relação à facilidade para conseguir informações, como o (a) Sr.(a) se sente?

	Ótimo	Bom	Regular	Ruim	Péssimo	
		6				
%	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	

4. O (a) Sr. (a) se sente seguro com as atividades que são desenvolvidas durante sua reabilitação?

	SIM	NÃO
	6	
%	100,00	0,00

6. Em relação às informações recebidas sobre a existência de um local para fazer reclamações, críticas, elogios e sugestões, como o (a) Sr. (a) se sente?

	Ótimo	Bom	Regular	Ruim	Péssimo
		6			
%	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00

7. Como você julga os ambientes em relação a:

A	Limpeza
,	

Salas de atendimento:	%	Ótimo 0,00	%	6 100,00	%	Regular 0,00	%	Ruim 0,00	%	Péssimo 0,00	%
B) Conforto:		Ótimo	%	Bom	%	Regular	%	Ruim	%	Péssimo	%
Silêncio no ambiente:				6	33,33						
Iluminação ambiente:				6	33,33						
Ventilação:				6	33,33						
	%			100,00							

8. De uma maneira geral, o (a) Sr. (a) considera esta unidade:

	Ótimo	Bom	Regular	Ruim	Péssimo
		6			
%	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00

9. Você indicaria esta unidade a algum amigo ou pessoa da família que necessitasse de tratamento de reabilitação?

	SIM	NÃO
	6	
%	100,00	0,00

C. De acordo com o Manual de Indicadores:

A pesquisa oportuniza o conhecimento dos dados sobre as atuais condições dos serviço de saúde, levantando também informações relevantes para que a unidade proponha e promova melhorias.

A realização da pesquisa mensal de satisfação do usuário deverá ser feita por meio dos questionários fornecidos pela Coordenadoria de Gestão de Contratos de Serviços de Saúde e reproduzidos pela unidade. Destarte, serão 3 (três) tipos de questionários para análise da satisfação dos usuários em momentos diferentes do seu tratamento na unidade, a saber:

MODELO 1:

Pesquisa ambulatorial para aplicação após 2 (dois) meses do paciente no programa de reabilitação. A Coordenação de Horários deve identificar os pacientes que estão completando 2 (dois) meses do início de seus programas e orientar a recepção a entregar o formulário desta pesquisa ao paciente e/ou acompanhante, orientando-os a preencherem e devolverem na recepção após a consulta. A amostra deve ser de, **no mínimo, 2% do total de consultas médicas subsequentes no mês, sendo que este número não poderá ser menor que 3 (três) entrevistas por mês.**

MODELO 2:

Pesquisa ambulatorial para aplicação próximo à alta do programa: o controle de entrega deverá ser feito pelo Serviço Social de acordo com os resultados das Reuniões de Equipe, identificando a proximidade da alta do programa. O retorno deverá ser de 5% do total de pacientes em programa no mês (o número de pacientes em programa poderá ser fornecido pela planilha do "Relatório CGCSS" do arquivo "1. Da triagem à alta do programa") da Ferramenta de Avaliação de Desempenho da Rede.

MODELO 3:

Aplicação no momento do primeiro retorno médico pós-alta para pacientes ambulatoriais: o controle e a entrega do formulário ao paciente deverão ser feitos pela Coordenação de Horários, devendo retornar o equivalente a **5% do total de retornos pós-alta no período.**

D. Observaç	ções:			
[

E. Representação Gráfica:

	Registros	% Proporção
Ótimo	1	2,08
Bom	47	97,92
Regular		0,00
Ruim		0,00
Péssimo		0,00
TOTAL	48	100,00

nformações complementar	es:
Média:	9,6
Mediana:	0,0
Desvio Padrão:	20,91
Erro Padrão:	3,02
Valor Mínimo:	0
Valor Máximo:	47

Pesquisa de Satisfação

