



Relatório de Atividades

Termo de Colaboração 002/2017

ESF POÁ

Mês 06/06 – Dezembro de 2017



IDENTIDADE ORGANIZACIONAL CEJAM.....	3
LEMA	3
PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO CEJAM 2015-2020	4
ATIVIDADES REALIZADAS NO PERÍODO – QUALIDADE ESF	5
MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DA ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA.....	5
AÇÕES – EDUCAÇÃO, PROMOÇÃO, PREVENÇÃO.....	5
ACOMPANHAMENTO DE AVALIAÇÃO DE PRONTUÁRIOS.....	8
RESULTADOS DA AVALIAÇÃO DE PRONTUÁRIOS – Dezembro de 2017	9
Caracterização do Prontuário	9
Equipe de Enfermagem	9
Equipe Médica.....	10
Outros Profissionais	11
ACOMPANHAMENTO DE ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTÂNEA E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	11
ACOMPANHAMENTO DE ATENDIMENTO DE TRANSFERÊNCIA.....	13
PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO – DEZEMBRO 2017	14
ANÁLISE CONCLUSIVA DO TOTEM	16
ALCANCE DAS METAS PREVISTAS E ANÁLISES DE EVENTUAIS JUSTIFICATIVAS	18
RECURSOS HUMANOS - PREVISTO E EXISTENTE	18
JUSTIFICATIVAS	18
METAS DE PRODUÇÃO.....	19
ALCANCE DOS RESULTADOS ASSISTENCIAIS	20
ATENDIMENTOS REALIZADOS NA ATENÇÃO DOMICILIAR	25
ATENDIMENTOS REALIZADOS NA FISIOTERAPIA	26
RESULTADOS OBTIDOS	27
INDICADOR DE PRODUÇÃO ASSISTENCIAL	27
INDICADORES DE QUALIDADE	28

IDENTIDADE ORGANIZACIONAL CEJAM

Missão

Promover melhoria da qualidade de vida das pessoas ofertando ações de saúde, educação e responsabilidade social.

Visão

Ser reconhecido como instituição de excelência na gestão de saúde, educação e responsabilidade social.

Valores

- Ética
- Transparência
- Cidadania
- Valorização das Pessoas
- Qualidade na Gestão
- Inovação
- Responsabilidade Social



Sede CEJAM – Rua Dr. Lund, 41 – Liberdade.

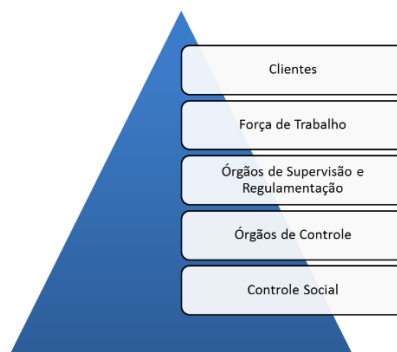
Lema

"Prevenir é Viver com Qualidade"

PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO CEJAM 2015-2020

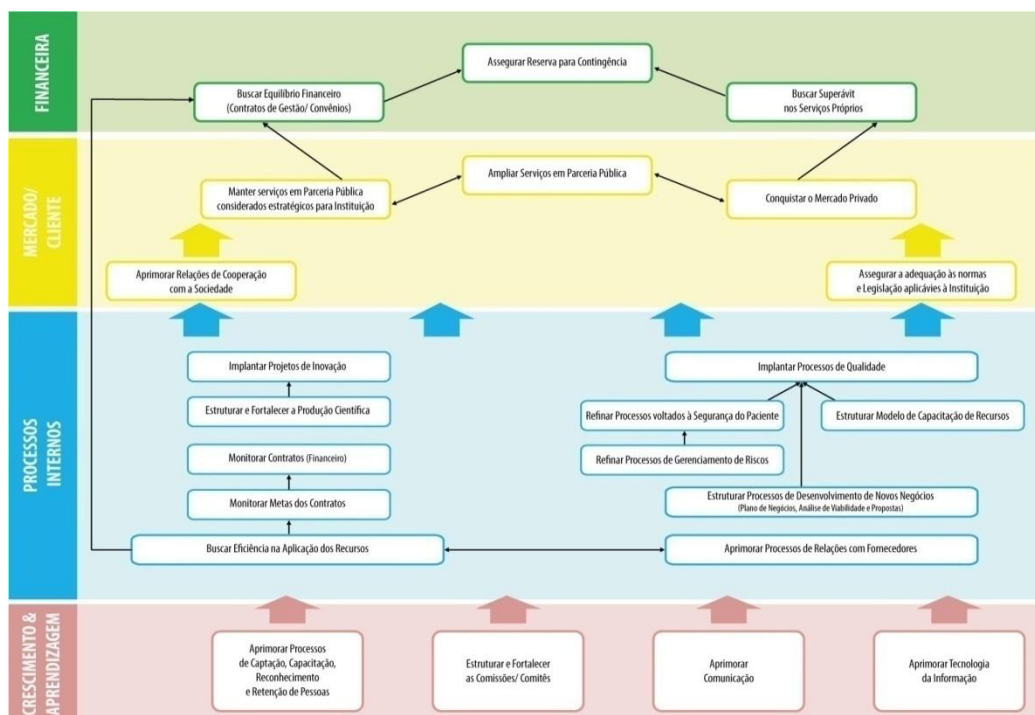
Consonantes as melhores práticas administrativas da atualidade e à identidade organizacional do CEJAM, visando a excelência na gestão de seus processos e melhoria contínua, em 2015 as lideranças da instituição construíram o primeiro planejamento estratégico do CEJAM, com 23 objetivos estratégicos, os quais foram formulados por meio de indicadores e projetos estratégicos. Neste processo foram definidas as análises de cenário e as partes interessadas que se relacionam com a instituição e possuem influência, bem como são imprescindíveis às atividades fim.

4



PLANEJAMENTO CEJAM – PRIORIZAÇÃO DAS PARTES INTERESSADAS.

Com base na priorização das partes interessadas, o CEJAM reafirma a importância dos seus clientes/usuários das Unidades e Serviços de Saúde, os quais são alvo de todas as ações institucionais na busca constante da redução dos agravos, recuperação e reabilitação da saúde da população. Além disso, é reconhecida a força de trabalho, seus colaboradores como força matriz do sistema e grandes realizadores da assistência aos usuários de forma direta ou indireta. A seguir, apresentamos o diagrama que representa o Balances Score Card (BSC) institucional.



PLANEJAMENTO CEJAM – BALANCED SCORE CARD 2015-2020.

ATIVIDADES REALIZADAS NO PERÍODO – QUALIDADE ESF

MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DA ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA

5

AÇÕES – EDUCAÇÃO, PROMOÇÃO, PREVENÇÃO

As unidades básicas de saúde realizaram ações de educação, prevenção, promoção, envolvendo a equipe multiprofissional para conscientização da população sobre o dia Mundial da Luta Contra a Aids.

Imagens das ações realizadas pela Estratégia de Saúde da Família

IMAGENS. AÇÕES DE EDUCAÇÃO, PREVENÇÃO E PROMOÇÃO DA SAÚDE. ESF DR. MURILO MENDES SOARES. DEZEMBRO/2017



IMAGENS. AÇÕES DE EDUCAÇÃO, PREVENÇÃO E PROMOÇÃO DA SAÚDE. ESF JARDIM EMÍLIA. DEZEMBRO.2017



6



**IMAGENS. AÇÕES DE EDUCAÇÃO, PREVENÇÃO E PROMOÇÃO DA SAÚDE. ESF NELSON POZZANI FILHO.
DEZEMBRO.2017**



7



IMAGENS. AÇÕES DE EDUCAÇÃO, PREVENÇÃO E PROMOÇÃO DA SAÚDE. ESF SEBASTIÃO ARRECIGNELLI.
DEZEMBRO.2017



ACOMPANHAMENTO DE AVALIAÇÃO DE PRONTUÁRIOS

Como ação de monitoramento e qualidade da assistência na Estratégia Saúde da Família (ESF), foi implantada em maio de 2017 a avaliação dos prontuários nas Unidades, a ser realizada por Técnico Responsável por meio de ferramenta padronizada, apresentada a seguir, como Lista de Verificação.

8

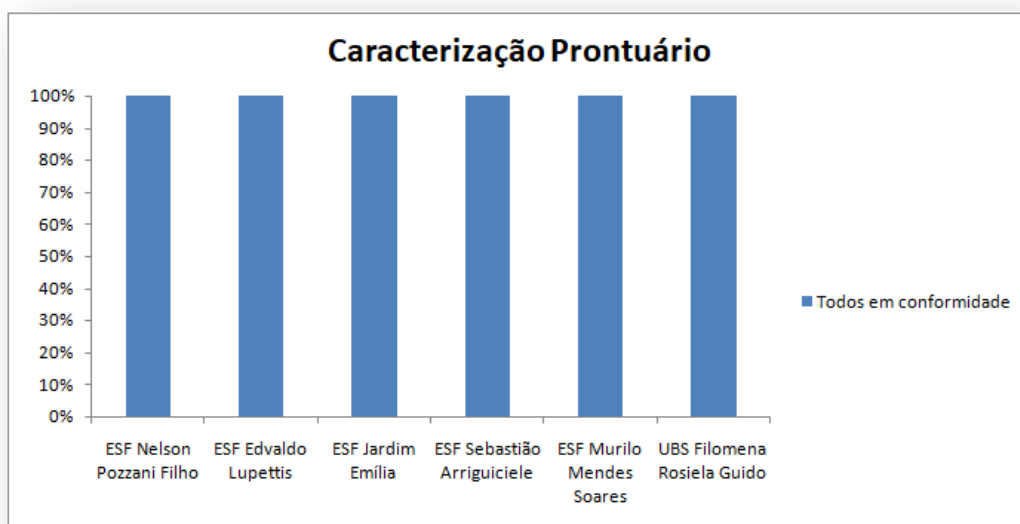
   LISTA DE VERIFICAÇÃO - ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA																			
Unidade										Data									
ORGANIZAÇÃO DO SERVIÇO DE ARQUIVAMENTO DE PRONTUÁRIO 1.1 Local exclusivo para arquivo do PF 1.2 PF Organizado por Micro-Área 1.4 Localização do KIT do ACS										Observações									
Quantidade										1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Número do Prontuário Familiar Equipe Micro Família																			
2 - CARACTERIZAÇÃO DO PRONTUÁRIO 2.1 Estado de conservação (PF) 2.2 Identificação do envelope (PF) 2.3 Envelope(s) de PI conforme padrão (PF) 2.4 Identificação dos usuários em todas as fichas (PI) 2.5 Registro em ordem cronológica de data (PI) 2.6 Formulários separados por usuário em PI 2.7 Identificação dos profissionais nos registros (PI)																			
3 - QUALIDADE DA ANOTAÇÃO ATENDIMENTO DO MÉDICO 3.1 Data 3.2 Letra legível 3.3 Anamnese 3.4 Exame físico 3.5 Hipótese Diagnóstica 3.6 Conduta ATENDIMENTO DO ENFERMEIRO 3.7 Data 3.8 Letra legível 3.9 Histórico 3.10 Exame físico 3.11 Diagnóstico (DE) 3.12 Conduta ATENDIMENTO DO AUXILIAR DE ENFERMAGEM 3.13 Data 3.14 Letra legível 3.15 Anotação ATENDIMENTO DE OUTROS PROFISSIONAIS / N* 3.16 Data 3.17 Letra legível 3.18 Queixa 3.19 Conduta																			

Legenda:
Conformidade - S Inconformidade - N Consulta Antiga - A
PF - Prontuário Familiar / PI - Prontuário Individual

RESULTADOS DA AVALIAÇÃO DE PRONTUÁRIOS – Dezembro de 2017

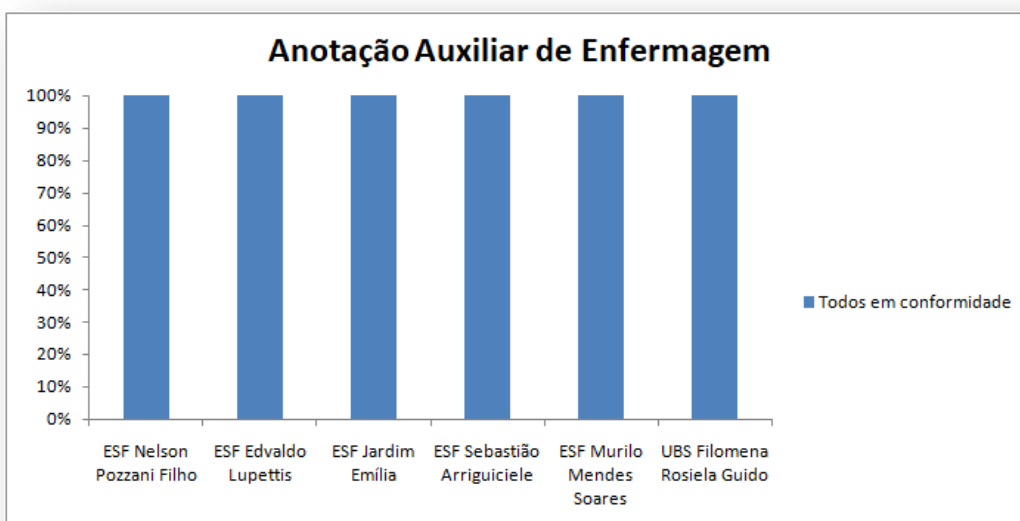
Caracterização do Prontuário

9

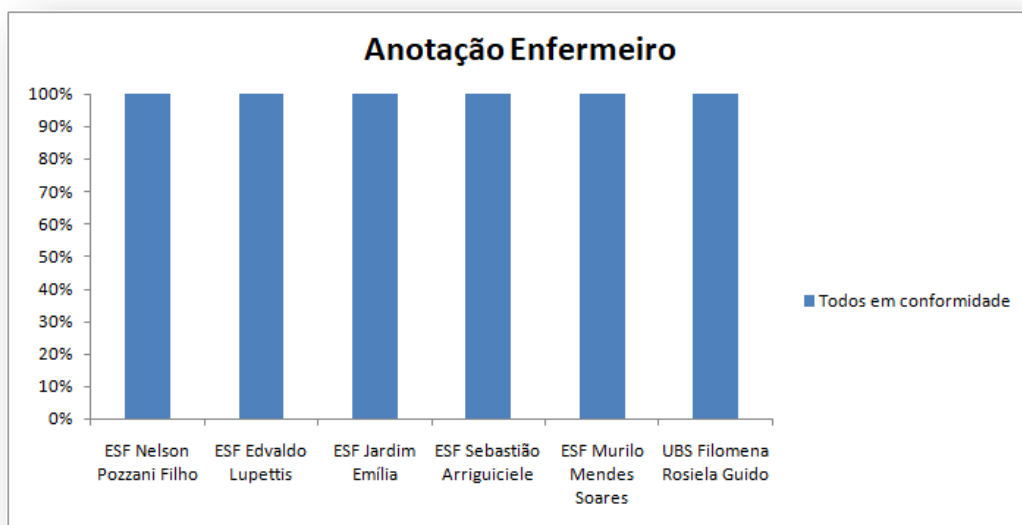


Nas Unidades de Estratégia de Saúde da Família (ESF) foram realizadas auditorias em 120 prontuários. Referente ao item caracterização todos prontuários estão em conformidade.

Equipe de Enfermagem

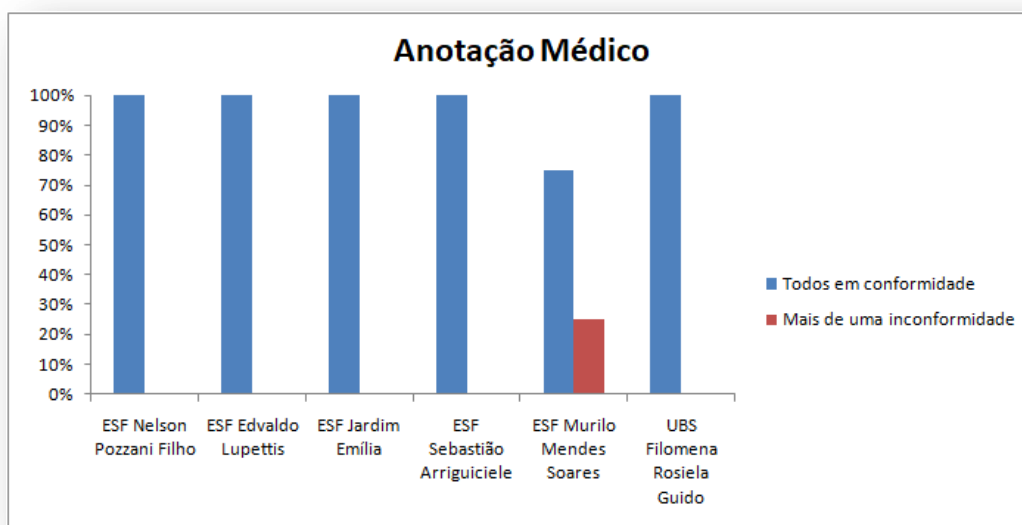


Com relação à anotação do Auxiliar de Enfermagem todos prontuários avaliados estão em conformidade.



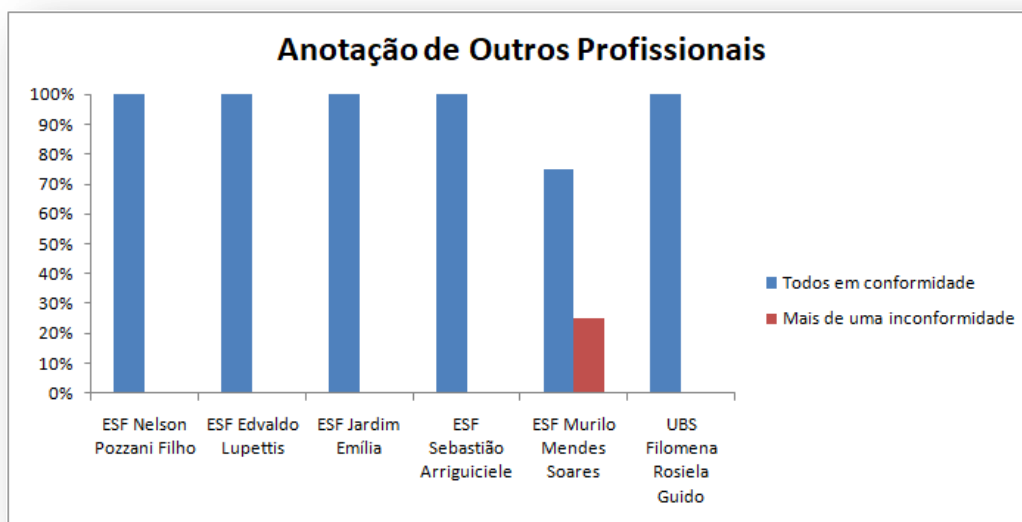
Em relação à qualidade da anotação do enfermeiro, os prontuários avaliados encontram-se em conformidade com os itens avaliados.

Equipe Médica



Em relação à qualidade da anotação no atendimento médico, destaca-se a ESF Dr. Murilo Mendes Soares apresentando mais de uma inconformidade referente a letra ilegível e consulta antiga.

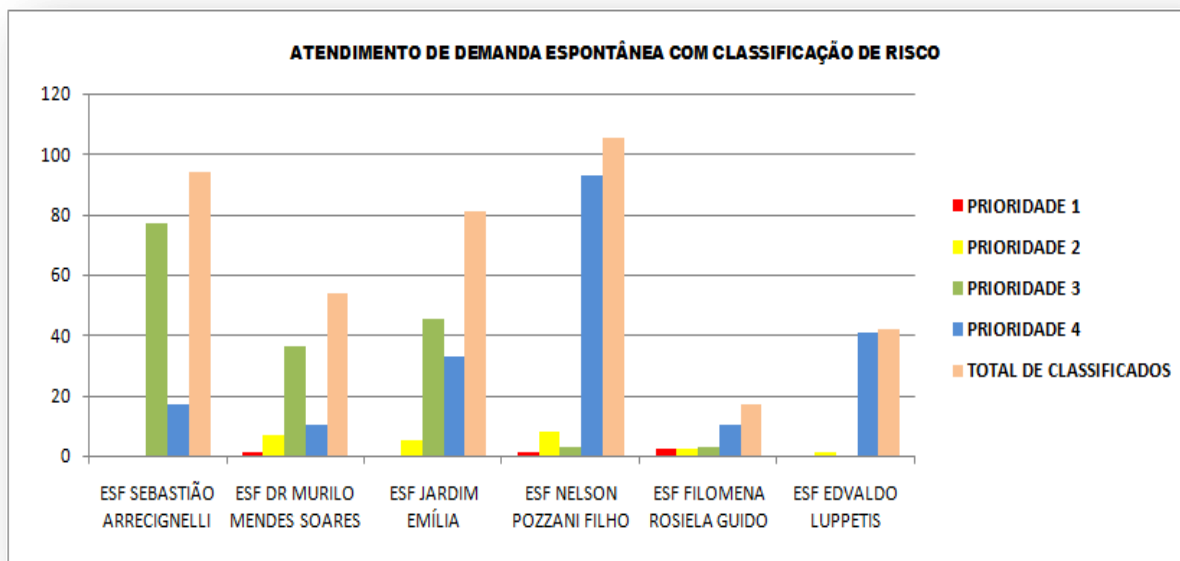
Outros Profissionais



Os resultados são satisfatórios em relação a qualidade da anotação de outros profissionais, sendo que há oportunidade de melhoria nas anotações da equipe de odontológica da ESF Dr. Murilo Mendes Soares, quanto a ausência de queixa e conduta. As inconformidades foram apontadas para os profissionais, visando a melhoria contínua nos registros da assistência prestada ao usuário.

ACOMPANHAMENTO DE ATENDIMENTO DE DEMANDA ESPONTÂNEA E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Com a implantação em abril de 2017, do Acolhimento com Classificação de risco, visando à qualificação da assistência por meio da priorização pelas condições clínicas dos usuários, mensalmente os dados são tabulados para o acompanhamento do perfil dos pacientes atendidos. Segue resultado do mês de dezembro de 2017.



Análise Crítica

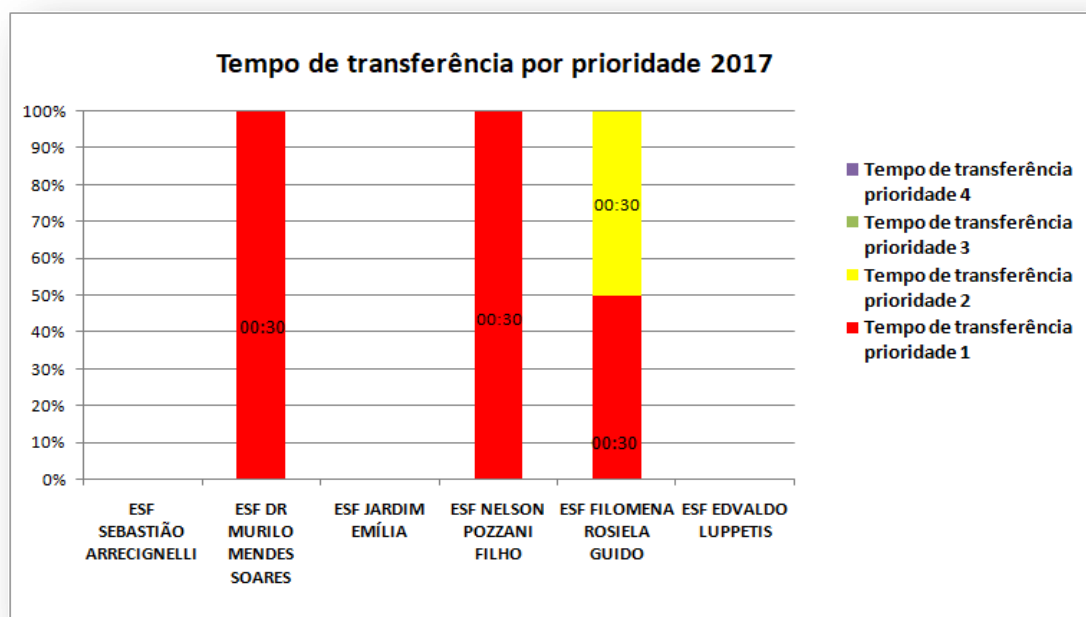
Neste mês nas Estratégias de Saúde da Família teve 393 acolhimentos com classificação de risco, como esperado a maioria dos atendimentos foram prioridade 3 e 4.

A ESF Filomena Rosiela Guido Emília teve o maior número de atendimentos como prioridade 1 com hipótese diagnóstica crise hipertensiva e dor precordial. Nas unidades ESF Nelson Pozzani Filho e Dr. Murilo Mendes Soares, teve o maior número de atendimentos prioridade 2.

ACOMPANHAMENTO DE ATENDIMENTO DE TRANSFERÊNCIA

As transferências a Referência Hospitalar são monitoradas, por prioridade clínica, visando assistência segura e continuidade do cuidado com base no princípio da equidade.

13

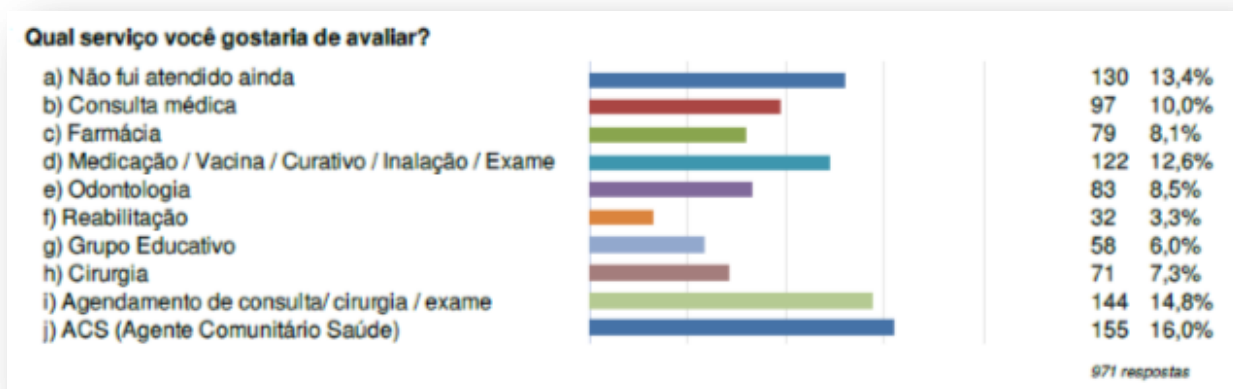


Neste mês houve 7 transferências, sendo 5 da ESF Nelson Pozzani Filho, 1 ESF Edvaldo Lupettis, 1 ESF Filomena Rosiela Guido. O tempo de transferência do atendimento classificado como prioridade 1 foi de 26 minutos e prioridade 2 de 28 minutos, as hipóteses diagnósticas frequentes são: Dor precordial, Crise hipertensiva, Broncoespasmo.

PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO – DEZEMBRO 2017

No mês Dezembro foram registradas 971 avaliações dos usuários no TOTEM das Unidades. Conforme demonstrativo abaixo:

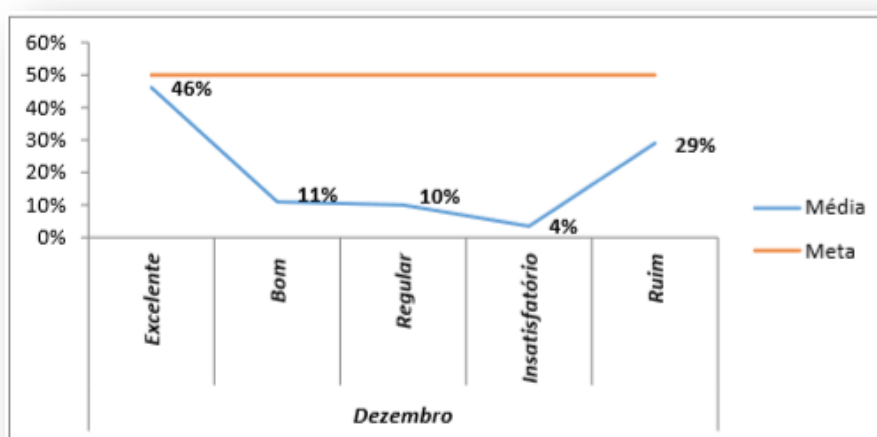
14



RESULTADOS DAS AVALIAÇÕES - QUALIDADE NO ATENDIMENTO

Foram realizadas 423 avaliações em relação à Qualidade no atendimento. O gráfico abaixo mostra média obtida no resultado que se consolidou no mês.

GRÁFICO. MÉDIA GERAL DAS PONTUAÇÕES DA PESQUISA DE SATISFAÇÃO. TOTENS USF-POÁ GERENCIADAS PELO CEJAM- DEZEMBRO 2017.



ANÁLISE DAS AVALIAÇÕES

Foi estabelecida meta inicial para as avaliações somadas de excelente e bom = 50%.

O resultado é mensurado a partir do quantitativo obtido através da avaliação dos usuários referente aos serviços oferecidos. Em análise dos dados apontamos para índices

positivos de satisfação onde atingimos nos itens excelente e bom 57% das avaliações.

Enfatizamos que serão considerados os resultados das manifestações classificadas tais como elogios, reclamação, sugestão, para estas são realizadas ações na garantia da excelência no atendimento.

RESULTADOS DAS PESQUISAS DE SATISFAÇÃO – MANIFESTAÇÕES POR TIPO

Dentre essas avaliações 177, foram registradas manifestações com comentários. No total relatado sendo registradas:

Elogios: foram registradas 40 manifestações totalizando 22,59%

Reclamação: foram registradas 33 manifestações totalizando 18,64%

Sugestão: foram registradas 18 manifestações totalizando 10,16%

Solicitação de Informação: foi registrada 01 manifestação totalizando 0,56%

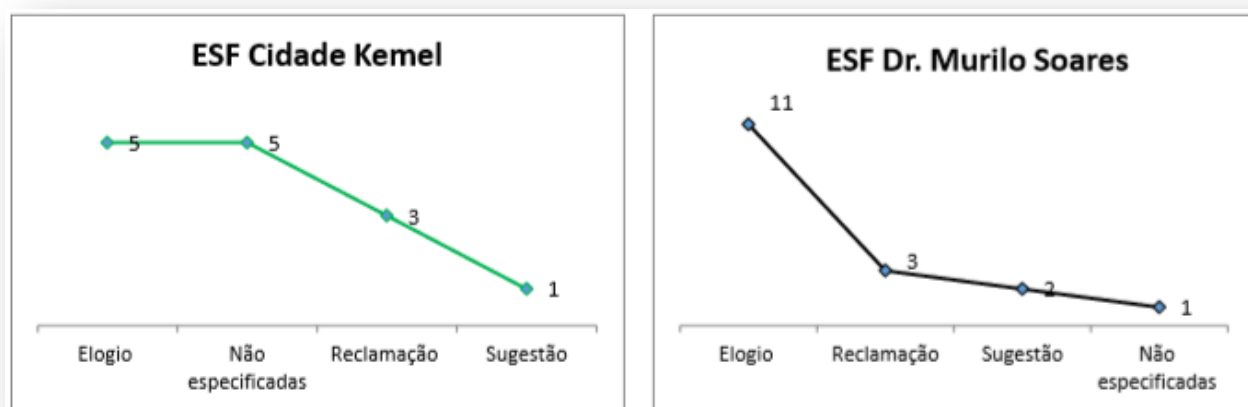
Houve 85 manifestações não especificadas, representando 48,02% dos registros.

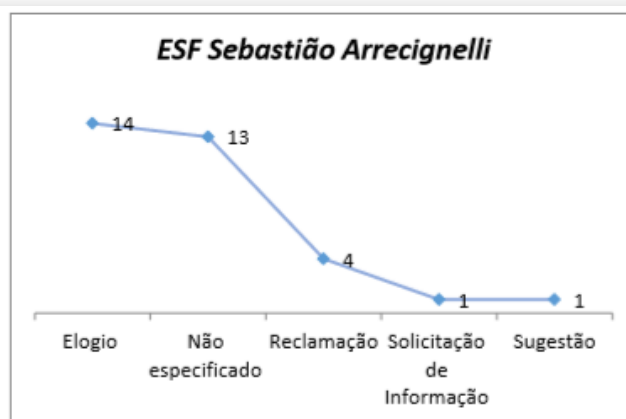
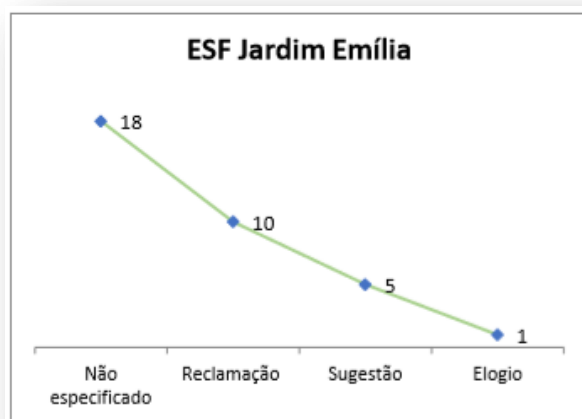
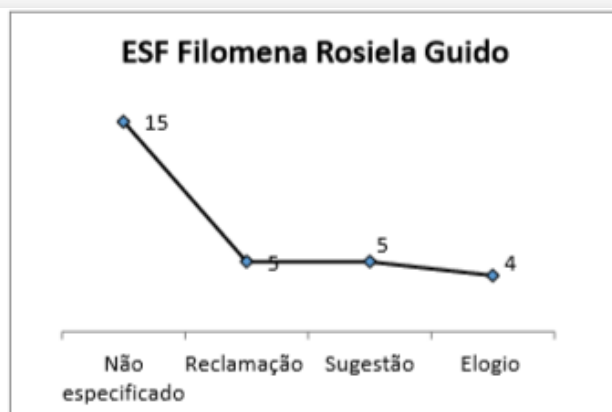
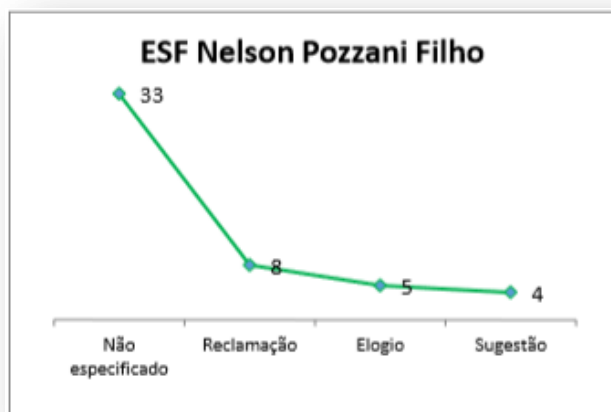
Para estas foram realizadas tratativas as quais são devidamente analisadas e encaminhadas às Unidades para as providências.

OS GRÁFICOS ABAIXO DEMONSTRAM AS UNIDADES E OS INDICADORES DA PESQUISA DE SATISFAÇÃO – TOTEM RELATIVO AO

ITEM (COMENTÁRIOS)

GRÁFICOS DEMONSTRATIVOS – UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA – POR TIPO DE MANIFESTAÇÃO





ANÁLISE CONCLUSIVA DO TOTEM

Em análise do mês Dezembro percebe-se que dentre as manifestações registradas por meio do TOTEM a maior parte, estão representadas por elogios com 22,59% de satisfação dos usuários. Ressaltamos que este percentual está relacionado a ações assistenciais atrelados ao desafio de melhoria contínua em busca da excelência no atendimento. Todas as manifestações descritas por meio do TOTEM, relativas às reclamações e sugestões são devidamente acompanhadas e realizadas tratativas em planilha própria e encaminhadas ao Núcleo para as devidas providências visando as melhores práticas assistenciais aos usuários dos serviços de saúde.

TABELA. AÇÕES DE EDUCAÇÃO PERMANENTE X COLABORADORES
CAPACITADOS.DEZEMBRO/2017

ATIVIDADES DE EDUCAÇÃO CONTINUADA						
N.	DATA:	TEMA:	ESF:	CATEGORIAS	PARTICIPANTES:	TOTAL:
1	01/12/2017	TREINAMENTO BOLSA FAMÍLIA	ESF JARDIM EMÍLIA	AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE COORDENADORA ADMINISTRATIVO	6	47
			ESF FILOMENA ROSIELA GUIDO		12	
			ESF DR MURILO MENDES SOARES		10	
			ESF NELSON POZZANI FILHO		8	
			ESF EDVALDO LUPPETIS		6	
			ESF SEBASTIÃO ARRECIGNELLI		4	
			NÚCLEO TÉCNICO POÁ		1	
2	14/12/2017	FLUXO DE ENCAMINHAMENTO DE PACIENTES	ESF EDVALDO LUPPETIS	ENFERMEIRA AUXILIAR ADMINISTRATIVO	4	4
3	12/12/2017	SIAB FÁCIL INCONSISTÊNCIAS DE CADASTRO DE VISITAS A DOMICÍLIO	ESF NELSON POZZANI FILHO	ENFERMEIRA	2	2
4	15/12/2017	ESUS	ESF EDVALDO LUPPETIS	AUX. ADM ENFERMEIRA	1	9
			ESF NELSON POZZANI FILHO		1	
			ESF DR MURILO MENDES SOARES		1	
			ESF SEBASTIÃO ARRECIGNELLI		1	
			ESF JARDIM EMÍLIA		1	
			ESF FILOMENA ROSIELA GUIDO		2	
			NÚCLEO TÉCNICO POÁ		1	
			SMS		1	
5	19/12/2017	REUNIÃO MENSAL DE ENFERMEIROS	ESF EDVALDO LUPPETIS	COORDENADOR TÉCNICO ENFERMEIRA ASB	1	20
			ESF NELSON POZZANI FILHO		2	
			ESF DR MURILO MENDES SOARES		1	
			ESF SEBASTIÃO ARRECIGNELLI		1	
			ESF JARDIM EMÍLIA		1	
			UBS DR. CYPRIANO MÔNACO		1	
			ESF FILOMENA ROSIELA GUIDO		1	
			V.E		1	
			ASM		2	
			UBS STA. HELENA		1	
			UBS JARDIM AMÉRICA		1	
			SAE		1	
			CASS		1	
			CEM		1	
			EMAD		1	
			SMS		1	
			UBS VILA JAÚ		1	
			NÚCLEO TÉCNICO POÁ		1	
			6		20/12/2017	
SMS	1					
DOTCOM	1					
PR SISTEMAS	1					
TOTAL:					86	86

ALCANÇE DAS METAS PREVISTAS E ANÁLISES DE EVENTUAIS JUSTIFICATIVAS

RECURSOS HUMANOS - PREVISTO E EXISTENTE

TABELA DE RECURSOS HUMANOS. TERMO DE COLABORAÇÃO POA. DEZEMBRO/2017

18

INSTITUIÇÃO : CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR. JOÃO AMORIM																					
TERMO DE COLABORAÇÃO																					
MÊS DE REFERÊNCIA: Dezembro / 2017																					
ANEXO 6 - QUADRO DE PESSOAL - POÁ																					
UNIDADE	AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE 40H			AUXILIAR DE ENFERMAGEM 40H			AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL 40H			AUXILIAR TÉCNICO ADMINISTRATIVO 40H			CIRURGIÃO DENTISTA (40H)			COORDENADOR ADMINISTRATIVO (40H)			COORDENADOR ASSISTENCIAL (40H)		
	PLANO	NP/Mês Anterior	NP/Mês Atual	PLANO	NP/Mês Anterior	NP/Mês Atual	PLANO	NP/Mês Anterior	NP/Mês Atual	PLANO	NP/Mês Anterior	NP/Mês Atual	PLANO	NP/Mês Anterior	NP/Mês Atual	PLANO	NP/Mês Anterior	NP/Mês Atual	PLANO	NP/Mês Anterior	NP/Mês Atual
1 USF SEBASTIÃO ARRECIGNELLI	5	5	5	2	2	2	1	1	1	3	2	2	1	2	2	0	0	0	0	0	0
2 USF DOUTOR MURILO MENDES SOARES	10	11	11	4	4	4	1	1	1	3	3	3	1	1	1	0	0	0	0	0	0
3 UBS/USF FILOMENA ROSIELA GUIDO	11	12	11	4	6	5	2	2	2	3	5	5	2	2	2	0	0	0	0	0	0
4 USF ÁGUA VERMELHA - JARDIM EMÍLIA	6	6	6	2	2	2	1	1	1	3	3	3	1	1	1	0	0	0	0	0	0
5 USF NELSON POZZANI FILHO	10	10	10	4	4	4	1	1	1	3	2	2	1	1	1	0	0	0	0	0	0
6 USF EDVALDO LUPETTIS	6	6	6	2	2	2	1	1	1	3	4	4	1	1	1	0	0	0	0	0	0
7 NÚCLEO TÉCNICO	0	0	0	3	2	2	0	0	0	2	2	2	0	0	0	1	1	1	1	1	1
TOTAL	48	50	49	21	22	21	7	7	7	20	21	21	7	8	8	1	1	1	1	1	1

INSTITUIÇÃO : CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS DR. JOAO AMORIM																									
TERMO DE COLABORAÇÃO																									
MÊS DE REFERÊNCIA: Dezembro / 2017																									
ANEXO 6 - QUADRO DE PESSOAL - POÁ																									
UNIDADE		DIRETOR TÉCNICO (20H)			ENCARREGADO ADMINISTRATIVO (40H)			ENFERMEIRO (40H)			ENFERMEIRO SUPERVISOR (40H)			FISIOTERAPEUTA (30H)			MÉDICO GENERALISTA (40H)			TÉCNICO DE SAÚDE BUCAL (40H)			TOTAL		
		PLANO	NºMês Anterior	NºMês Atual	PLANO	NºMês Anterior	NºMês Atual	PLANO	NºMês Anterior	NºMês Atual	PLANO	NºMês Anterior	NºMês Atual	PLANO	NºMês Anterior	NºMês Atual	PLANO	NºMês Anterior	NºMês Atual	PLANO	NºMês Anterior	NºMês Atual	PLANO	NºMês Anterior	NºMês Atual
1	USF SEBASTIÃO ARRECIGNELLI	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	14	14	14
2	USF DOUTOR MURILO MENDES SOARES	0	0	0	0	0	0	2	2	2	0	0	0	0	0	0	2	2	2	1	0	0	24	24	24
3	UBS/USF FILOMENA ROSIELA GUIDO	0	0	0	0	0	0	2	2	2	0	0	0	0	0	0	2	2	2	1	0	0	27	31	29
4	USF ÁGUA VERMELHA - JARDIM EMÍLIA	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	15	15	15
5	USF NELSON POZZANI FILHO	0	0	0	0	0	0	2	2	2	0	0	0	0	0	0	2	2	2	0	1	1	23	23	23
6	USF EDVALDO LUPETTIS	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	15	17	17
7	NÚCLEO TÉCNICO	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	9	9	9	0	0	0	0	0	0	19	18	18
TOTAL		1	1	1	1	1	1	9	9	9	1	1	1	9	9	9	9	9	9	2	2	2	137	142	140

JUSTIFICATIVAS

USF Doutor Murilo Mendes Soares: Temos 01 ACS 40h afastado com cobertura, portanto previsto 10 e existente 11.

UBS/USF Filomena Rosiela Guido: Temos 01 Auxiliar de Enfermagem 40h que pertence ao Núcleo Técnico, portanto previsto 04 e existente 05. Temos 01 ATA 40h afastado com cobertura e um ATA 40h excedente, pertence a USF Sebastião Arrecignelli, portanto previsto 03 e existente 05.

USF Nelson Pozzani Filho: Temos 01 ACS 40h afastado sem cobertura, portanto previsto 10 e existente 10; O ATA 40h que está a menos, está prestando serviços na USF Edvaldo Lupettis, portanto previsto 03 e existente 02.

USF Edvaldo Lupettis: O ATA 40h excedente, pertence a USF Nelson Pozzani Filho, portanto previsto 03 e existente 04.

Núcleo Técnico: Temos 01 Auxiliar de Enfermagem 40h afastado sem cobertura e 01 Auxiliar de Enfermagem 40h que está a menos, está prestando serviços na UBS/USF Filomena Rosiela Guido, portanto previsto 03 e existente 02.

USF Sebastião Arrecignelli: O ATA 40h que está a menos, está prestando serviços na USF Filomena Rosiela Guido, portanto previsto 03 e existente 02. Temos 01 Cirurgião Dentista 40h afastado com cobertura, portanto previsto 01 e existente 02.

19

Os Técnicos de Saúde Bucal que constam no plano de trabalho nas Unidades USF DOUTOR MURILO MENDES SOARES e UBS/USF FILOMENA ROSIELA GUIDO, estão lotados respectivamente nas unidades USF NELSON POZZANI FILHO e USF EDVALDO LUPETTIS, não onerando o plano de trabalho.

METAS DE PRODUÇÃO

Apresentamos as metas quantitativas mensais, pactuadas no Termo de Colaboração:

ATIVIDADES ESPERADAS ESF.DEZEMBRO/2017

	Visita Domiciliar do Agente Comunitário de Saúde	Atendimento Individual do Cirurgião Dentista	Visita Domiciliar do Enfermeiro	Consulta do Enfermeiro	Visita Domiciliar do Médico Generalista	Consulta do Médico Generalista	Total Previsto
USF SEBASTIÃO ARRECIGNELLI	850	204	27	122	13	340	1.556
USF DOUTOR MURILO MENDES SOARES	1.700	204	54	244	27	680	2.909
UBS/USF FILOMENA ROSIELA GUIDO	1.870	408	54	244	27	680	3.283
USF ÁGUA VERMELHA - JARDIM EMÍLIA	1.020	204	27	122	13	340	1.726
USF NELSON POZZANI FILHO	1.700	204	54	244	27	680	2.909
USF EDVALDO LUPETTIS	1.020	204	27	122	13	340	1.726
Previsto	8.160	1.428	243	1.098	120	3.060	14.109

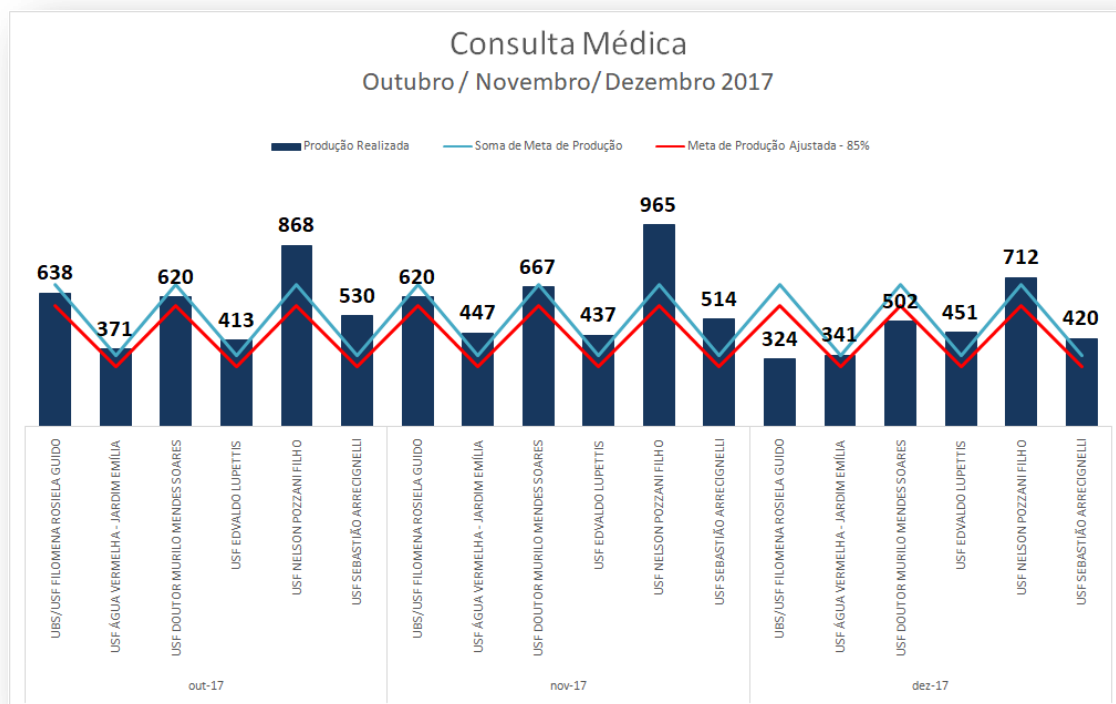
ATIVIDADES REALIZADAS ESF.DEZEMBRO /2017

Mês de Referência: Dezembro 2017

	Visita Domiciliar do Agente Comunitário de Saúde	Atendimento Individual do Cirurgião Dentista	Visita Domiciliar do Enfermeiro	Consulta do Enfermeiro	Visita Domiciliar do Médico Generalista	Consulta do Médico Generalista	Total Previsto	Realizado	Percentual
USF SEBASTIÃO ARRECIGNELLI	890	627	29	143	15	420	1.323	2.124	161%
USF DOUTOR MURILO MENDES SOARES	1635	118	63	247	33	502	2.473	2.598	105%
UBS/USF FILOMENA ROSIELA GUIDO	1706	194	56	293	20	324	2.791	2.593	93%
USF ÁGUA VERMELHA - JARDIM EMÍLIA	1091	374	32	153	13	341	1.467	2.004	137%
USF NELSON POZZANI FILHO	1523	683	52	357	17	712	2.472	3.344	135%
USF EDVALDO LUPETTIS	1268	604	27	182	15	451	1.467	2.547	174%
Previsto	8.160	1.428	243	1.098	120	3.060	14.109	15.210	108%
Realizado	8.113	2.600	259	1.375	113	2.750	15.210		
Percentual	99%	182%	107%	125%	94%	90%	108%		

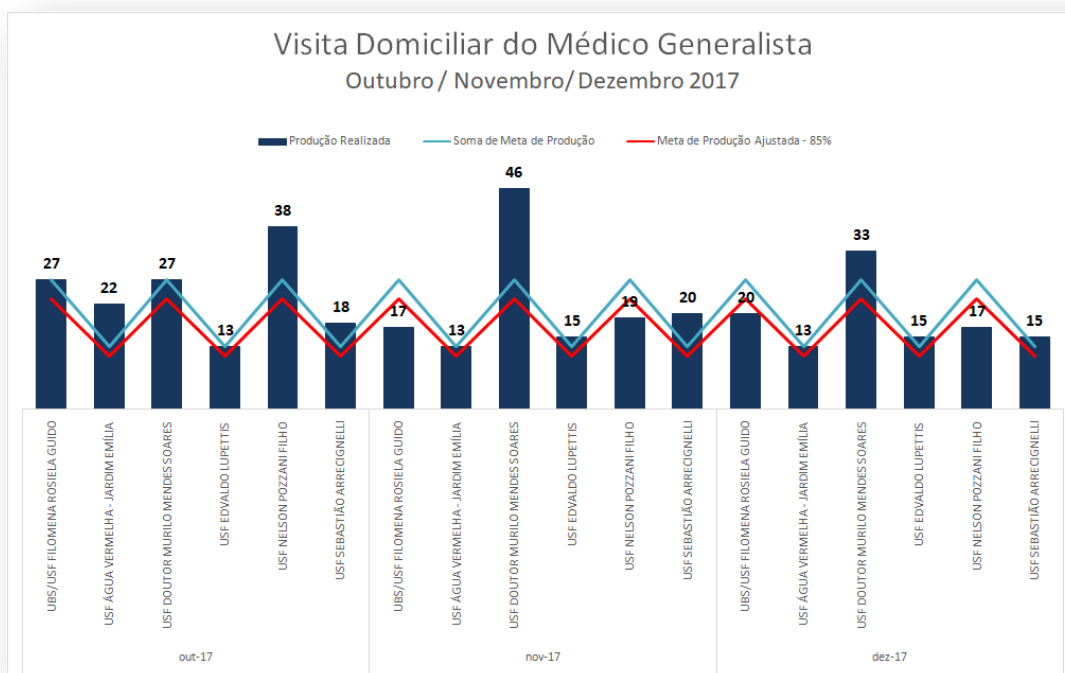
ALCANCE DOS RESULTADOS ASSISTENCIAIS

CONSULTA MÉDICA ESF. – DEZEMBRO/2017



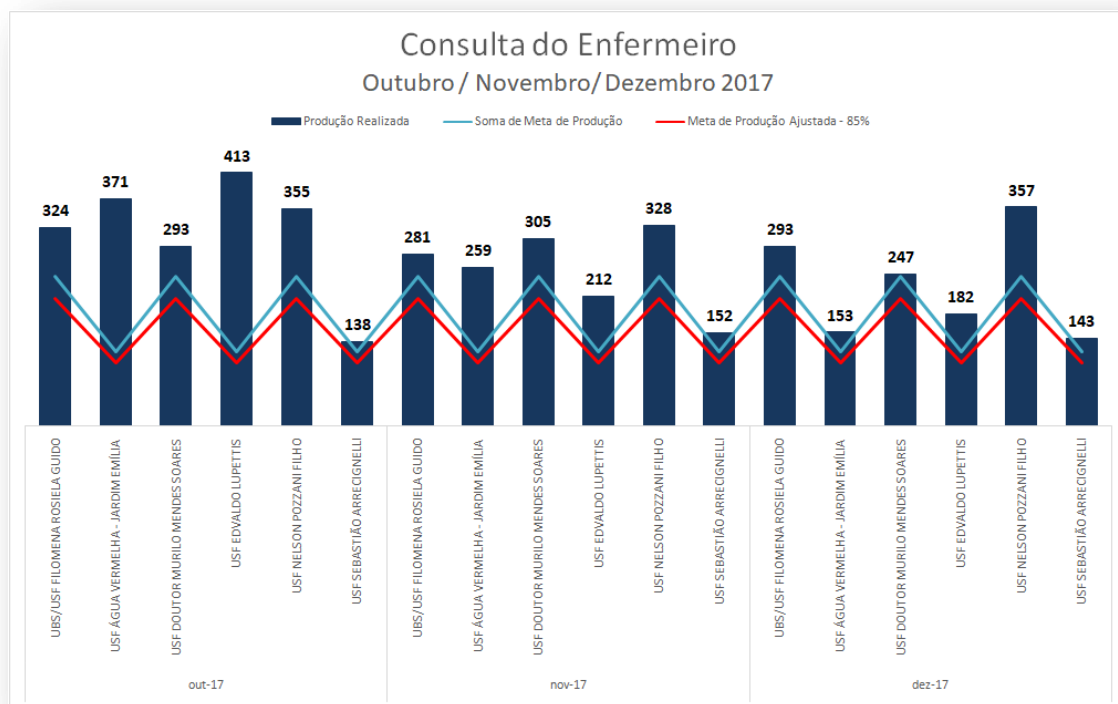
Em dezembro foram realizadas um total de Consultas Médicas: 2750 considerando o período apurado, e a produção do conjunto de Unidades, houve alcance do número de consultas previstas.

VISITA DOMICILIAR MÉDICO ESF.DEZEMBRO/2017



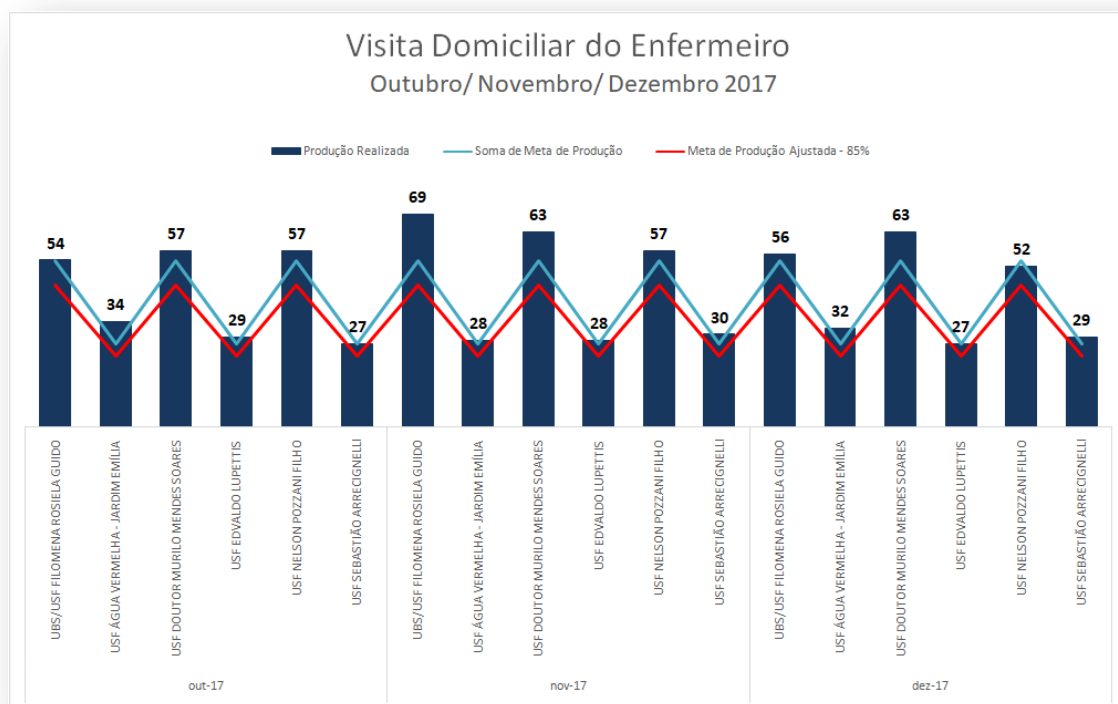
Em relação às Visitas Domiciliares dos Médicos, em Dezembro foram 113 visitas, considerando o período apurado, e a produção do conjunto de Unidades, houve alcance desta meta.

CONSULTA ENFERMEIRO ESF.DEZEMBRO/2017



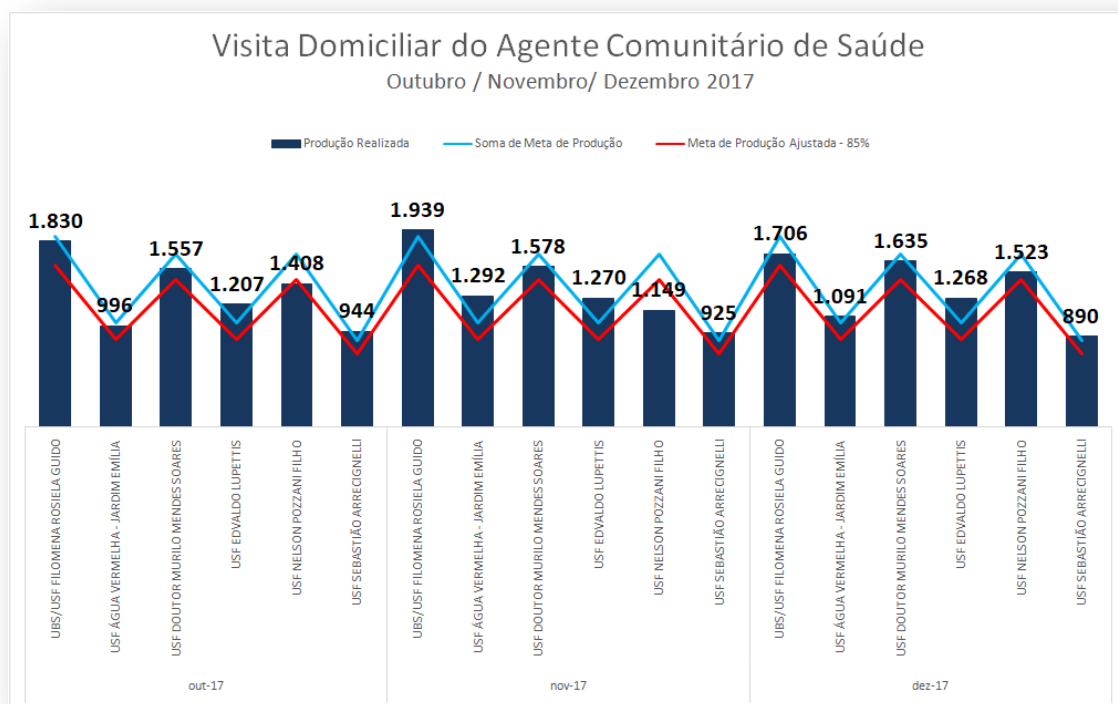
Em Dezembro obteve-se como total de Consultas dos Enfermeiros de 1375, considerando a correção da meta para o período apurado, e a produção do conjunto de Unidades, houve alcance desta meta.

VISITA DOMICILIAR ENFERMEIRO ESF.DEZEMBRO/2017



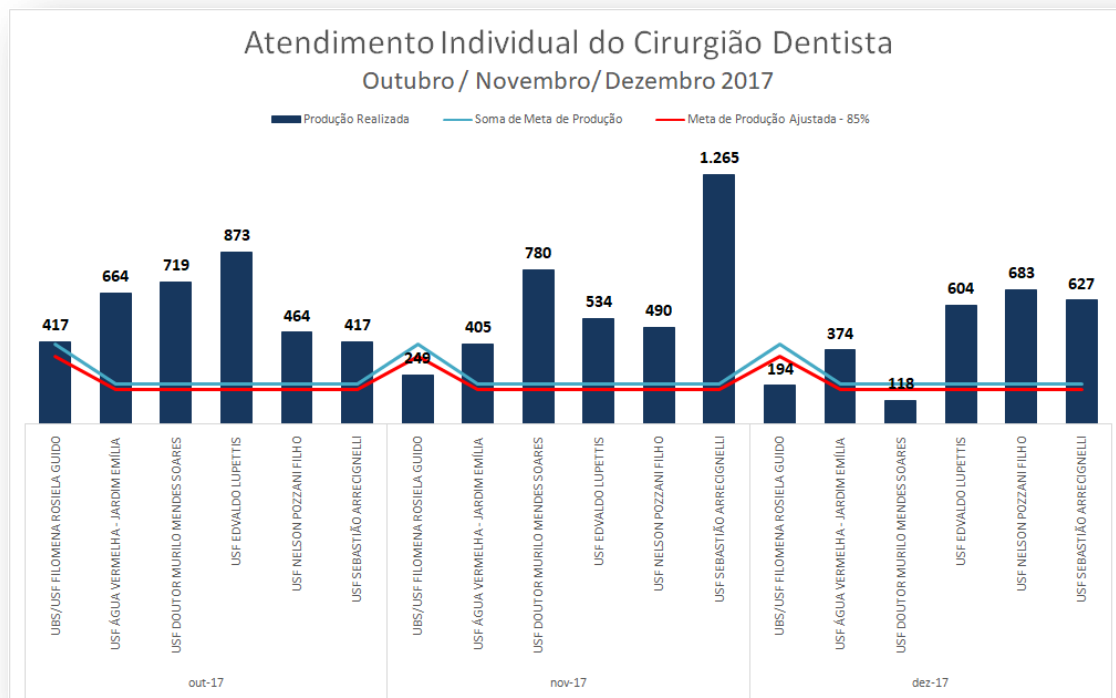
Sobre o Total de Visitas Domiciliares do Enfermeiro, em dezembro foram realizadas 259, considerando o período apurado, e a produção do conjunto de Unidades, houve alcance desta meta.

VISITA DOMICILIAR ACS ESF.DEZEMBRO/2017



Em dezembro houve um total de 8113 Visitas Domiciliares dos Agentes Comunitários de Saúde, com alcance das metas alcançadas.

ATENDIMENTO INDIVIDUAL DO CIRURGIÃO DENTISTA.DEZEMBRO/2017

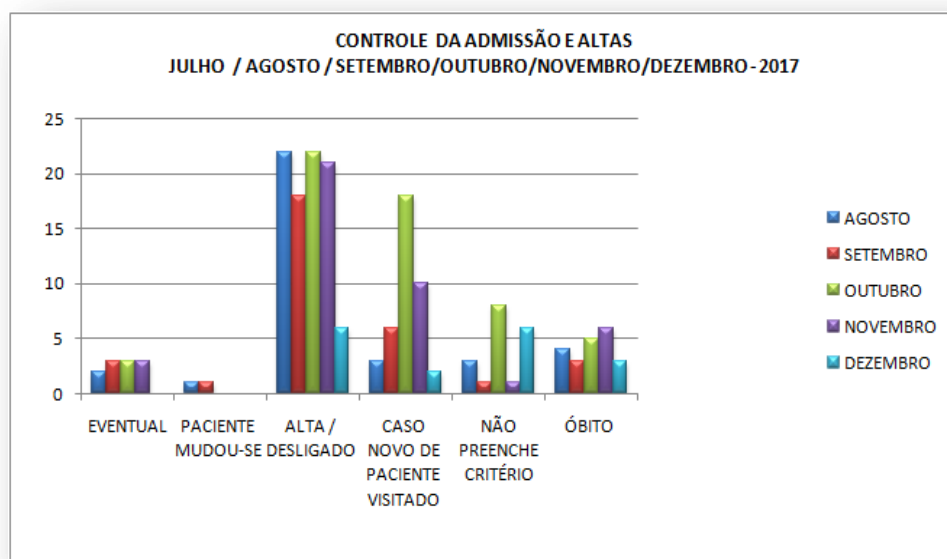
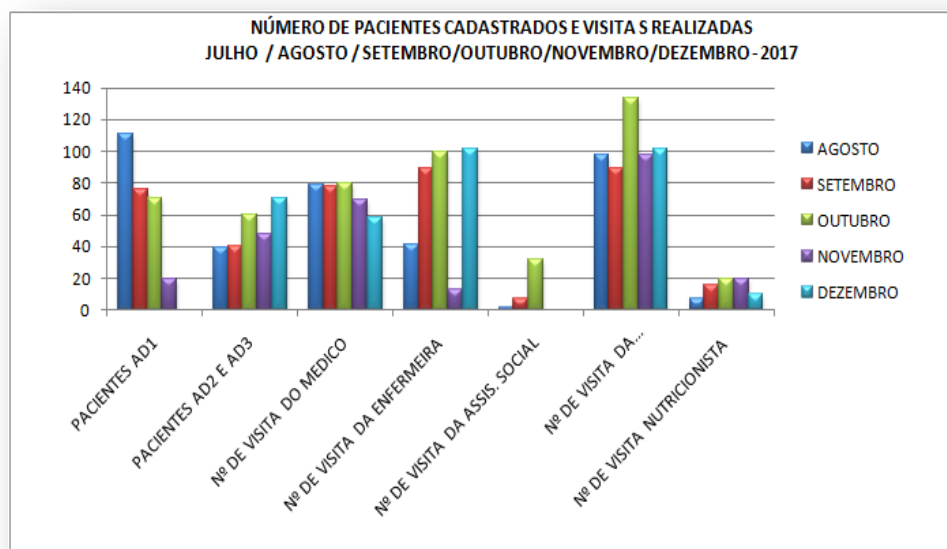


Em setembro, houve 2600 Atendimentos dos Dentistas, considerando a correção da meta para o período apurado, e a produção do conjunto de Unidades, houve alcance das metas.

ATENDIMENTOS REALIZADOS NA ATENÇÃO DOMICILIAR

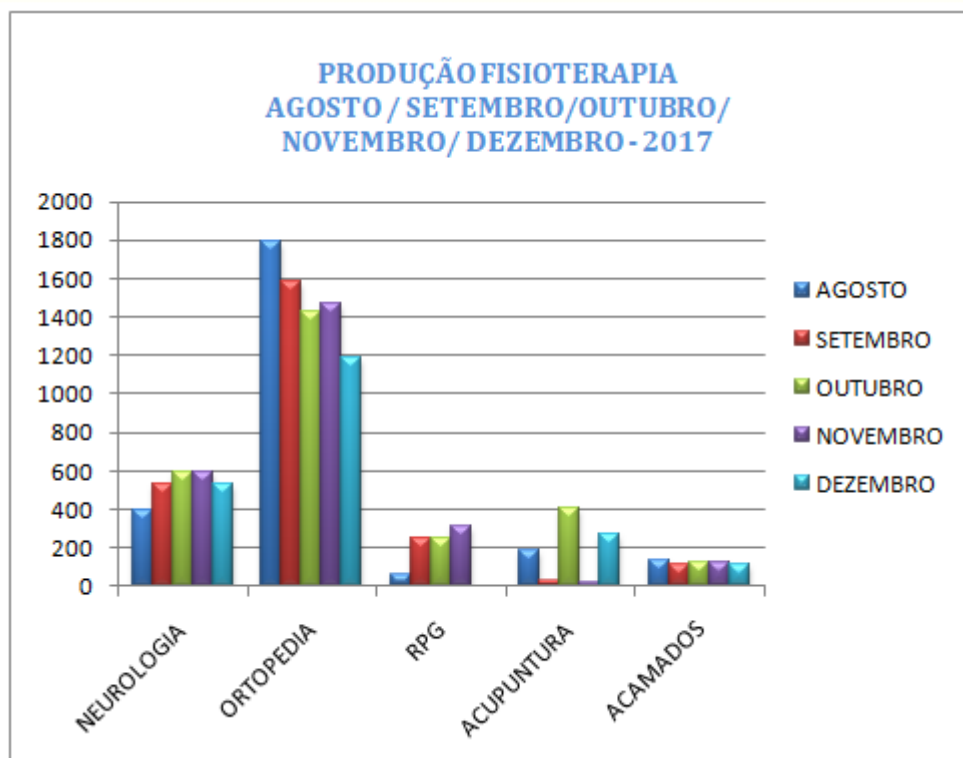
A Atenção Domiciliar é caracterizada por um conjunto de ações de promoção à saúde, prevenção e tratamento de doenças e reabilitação prestadas em domicílio, com garantia de continuidade de cuidados e integrada às redes de atenção à saúde.

Neste mês no programa está cadastrado AD 267, AD 3, houve 6 altas, 2 casos novos e 3 óbitos.



ATENDIMENTOS REALIZADOS NA FISIOTERAPIA

O Centro de Fisioterapia Albert Sabin, realiza atendimentos de pacientes com seguintes diagnósticos: ortopedia, neurologia, reumatologia, respiratória e vascular, sendo realizado pelos fisioterapeutas, o atendimento de: acupuntura, fisioterapia motora e pélvica, auriculoterapia e nas unidades Básicas de Saúde orientações e atividades em grupo.



RESULTADOS OBTIDOS

Apresentamos a seguir total de atendimentos realizados no período de 01 a 31 de Dezembro de 2017, com base no **Anexo V – Parâmetros de Monitoramento e Avaliação**, do Termo de Colaboração, visando à prestação de contas assistencial:

INDICADOR DE PRODUÇÃO ASSISTENCIAL

Mês de Referência: Dezembro 2017

	Visita Domiciliar do Agente Comunitário de Saúde	Atendimento Individual do Cirurgião Dentista	Visita Domiciliar do Enfermeiro	Consulta do Enfermeiro	Visita Domiciliar do Médico Generalista	Consulta do Médico Generalista	Total Previsto	Realizado	Percentual
USF SEBASTIÃO ARRECIGNELLI	890	627	29	143	15	420	1.323	2.124	161%
USF DOUTOR MURILO MENDES SOARES	1635	118	63	247	33	502	2.473	2.598	105%
UBS/USF FILOMENA ROSIELA GUIDO	1706	194	56	293	20	324	2.791	2.593	93%
USF ÁGUA VERMELHA - JARDIM EMÍLIA	1091	374	32	153	13	341	1.467	2.004	137%
USF NELSON POZZANI FILHO	1523	683	52	357	17	712	2.472	3.344	135%
USF EDVALDO LUPETTIS	1268	604	27	182	15	451	1.467	2.547	174%
Previsto	8.160	1.428	243	1.098	120	3.060	14.109	15.210	108%
Realizado	8.113	2.600	259	1.375	113	2.750	15.210		
Percentual	99%	182%	107%	125%	94%	90%	108%		

Os resultados obtidos são compatíveis com a produção para 20 dias úteis de atividades realizadas no gerenciamento das Unidades e continuidade de início do Termo de Colaboração 002/2017. Observamos o alcance das metas no conjunto das Unidades.

Não houve metas não alcançadas. A perspectiva é de implantação de novas ações para aperfeiçoamento das atividades, visando à melhoria da qualidade da assistência prestada à população na execução do Termo de colaboração 002/2017.

28

INDICADORES DE QUALIDADE

Objetivo	Indicador	Evidência	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Jan
PONTUALIDADE NA ENTREGA	ENVIO NO PRAZO INFORMAÇÃO DE ATIVIDADES ASSISTENCIAIS E FINANCEIRAS NO PERÍODO	ENVIO NO PRAZO DE INFORMAÇÕES DE ATIVIDADES ASSISTENCIAIS E FINANCEIRAS DO PERÍODO.	X	X	X	X	X	X	X
SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO	RELATÓRIO DA PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO.				X			X
EDUCAÇÃO CONTINUADA	ATIVIDADES REALIZADAS DE EDUCAÇÃO CONTINUADA	RELATÓRIO DAS ATIVIDADES REALIZADAS DE EDUCAÇÃO CONTINUADA		X		X		X	
QUALIDADE ESF	AVALIAÇÃO DA ASSISTÊNCIA ESF	RELATÓRIO DE MONITORAMENTO DA ESF E AÇÕES PROPOSTAS.		X	X	X	X	X	X

Estância Hidromineral de POÁ, 04 de Janeiro de 2018.

Camila Grijolli Garla Cavalca
Coordenador Administrativo

Jecele Vilela de Carvalho dos Santos
Coordenador Assistencial