

## 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.

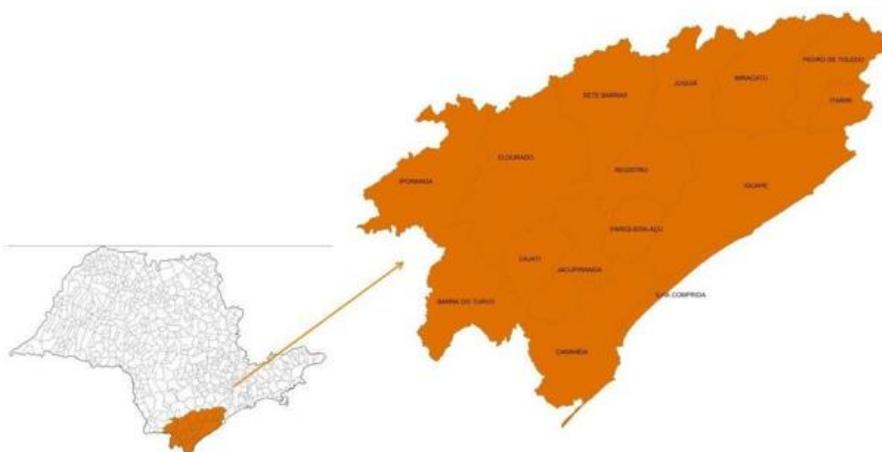
**Tecnologia da Informação:** é o elo entre as práticas assistenciais, administrativas e de gestão. Garante, de forma segura, a geração e o monitoramento de informação, para apoio no processo de tomada de decisões estratégicas, além de viabilizar a disseminação de conhecimento. Integra a população, serviços, gestores e demais partes interessadas.

**Ecosistema em Saúde:** conecta os pontos de atenção em rede, com aperfeiçoamento da comunicação, dos processos e incorporação de tecnologias. Visa a integralidade do cuidado, a eficiência das ações e as referências entre serviços, demonstrando impacto sistêmico na saúde da população, com sinergismo nas ações de sustentabilidade.

**Lema:** "Prevenir é Viver com Qualidade"

**1.2- Do Serviço – Breve Histórico:** O Serviço de Reabilitação Lucy Montoro – 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 Serviço de Reabilitação Lucy Montoro de Pariquera-Açu atende exclusivamente usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) e do Instituto de Assistência Médica ao Servidor Público Estadual (IAMSPE), residentes nos 15 municípios do Vale do Ribeira que compõem a área de abrangência do Departamento Regional de Saúde XII.



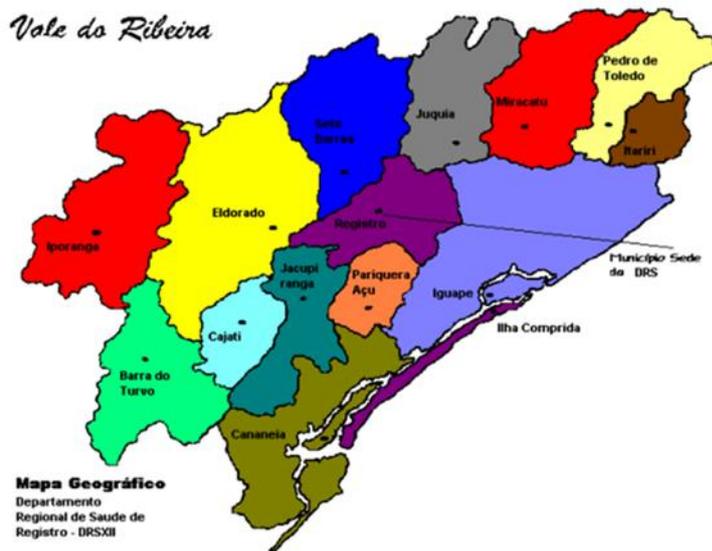
**Fonte:** Gestão Regional e Redes

A população abrangida conforme estimativa populacional do Censo Demográfico IBGE-2022 é de 277,869 habitantes, distribuídos com a seguinte composição: Barra do Turvo: 6.875, 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, Jiquiá: 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%.

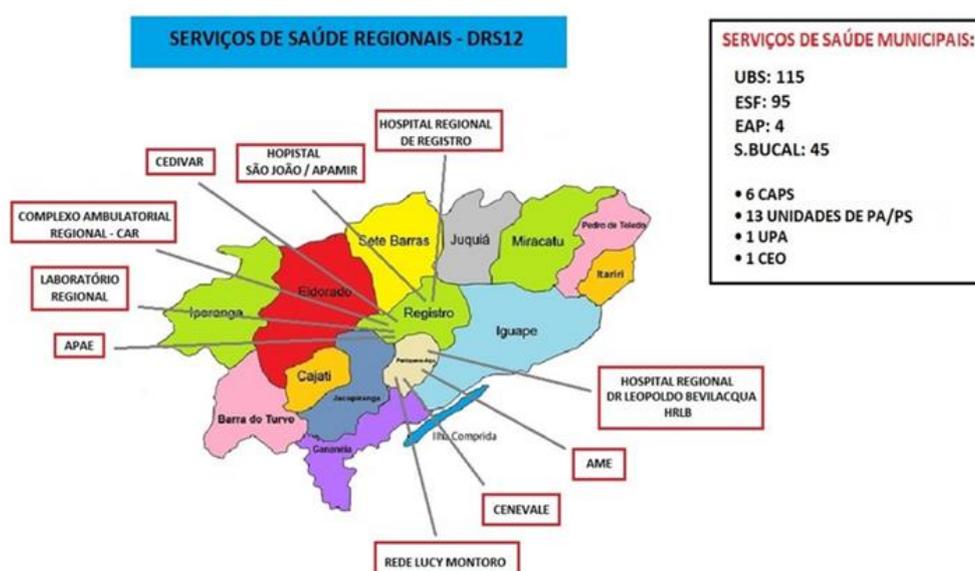


### 1.2.1 - Condições geográficas, demográficas e socioeconômicas

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
<b>SÃO PAULO</b>	<b>0,783</b>

Fonte: SEADE

### 1.2.3- Principais causas de óbito no Vale do Ribeira

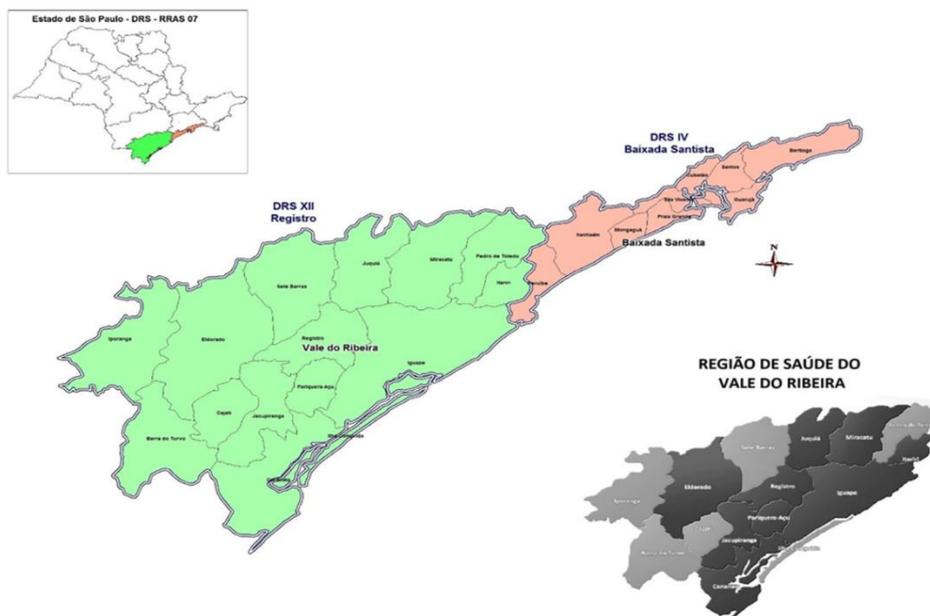
Cinco principais causas (Capítulo CID-10) de Óbitos p/Residência e Ano do Óbito, Região de Saúde (CIR): 35121 Vale do Ribeira, Período:2018-2021

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
<b>Total</b>	<b>1.687</b>	<b>1.623</b>	<b>1.932</b>	<b>2.449</b>	<b>7.691</b>

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 Pariquera-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.

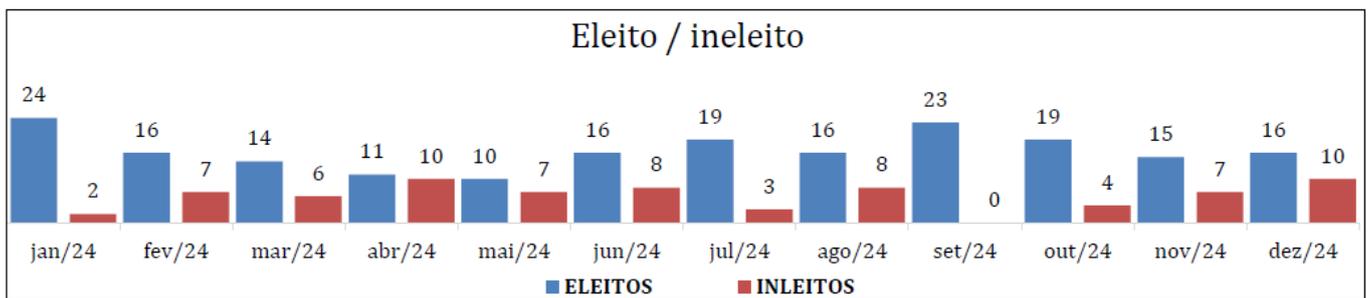
### 1.4- Critérios de elegibilidade

- 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 Eleitos

Como demonstra o gráfico abaixo os índices de eleição e ineleição vem mantendo uma constância ao longo de 2024, demonstrando que os índices de eleição são maiores que o de ineleições, 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 de janeiro à dezembro de 2024 foram em decorrência de pacientes encaminhados para reabilitação com instabilidade clínica, seguido por lesão (incapacidade) maior que 4 anos e a terceira causa de ineleições foram pacientes encaminhados para outras especialidades médicas, que não a Fisiatria. Importante ressaltar que as ineleições (critérios de elegibilidade) são norteados pelo protocolo Estadual da Rede Lucy Montoro.



## 2- Do Contrato de Gestão

Em 01 de novembro de 2023 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 2024 foi programado o repasse de recursos para custeio no valor de R\$ 3.512,280 (três milhões, quinhentos e doze mil, duzentos e oitenta reais), com o valor mensal de R\$ 292.690,00 (duzentos e noventa de dos mil, seiscentos e noventa reais); nos meses de outubro e dezembro de 2024 foram assinados TAs de recurso de investimento, totalizando o valor de R\$ 312.435,96 (trezentos e doze mil quatrocentos e trinta e cinco reais e noventa e seis centavos).

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

DEMONSTRATIVO DE RECEITAS		
Saldo Remanescente 2023		R\$ 775.722,46
Investimento		R\$ 560.419,71
Custeio		R\$ 313.175,26
Mês/2024	Valor (R\$)	Semestre
Janeiro	292.690,00	1.756.140,00
Fevereiro	292.690,00	
Março	292.690,00	
Abril	292.690,00	
Maio	292.690,00	
Junho	292.690,00	
Julho	292.690,00	2.068.845,96
Agosto	292.690,00	
Setembro	292.690,00	
Outubro	292.690,00	
Outubro TA 03/2024	154.509,90	
Novembro	292.690,00	
Dezembro	292.960,00	
Dezembro TA 04/2024	44.417,42	
Dezembro TA 05/2024	113.508,64	
<b>Total</b>		
Receitas Financeiras (Rendimentos)		R\$ 58.450,95
Outras Receitas		R\$ 199,00
<b>Total 2024</b>		<b>R\$ 3.883.635,91</b>

### 3-1 Rateio Institucional das Despesas Operacionais Corporativas – Exercício 2024

#### Introdução

A metodologia de rateio das Despesas Operacionais Corporativas aplicada pelo CEJAM durante o exercício de 2024 seguiu as diretrizes estabelecidas no *Manual de Instruções do Rateio Institucional – MIN.ADM.GFS.SRO.001.003*. O referido manual tem como propósito garantir a transparência, legalidade e coerência na apropriação e redistribuição dos custos administrativos gerados pela matriz, assegurando que a alocação dos recursos se dê de forma proporcional e justificada entre os projetos vinculados a parcerias públicas.

#### Metodologia e Critérios Utilizados

As **despesas operacionais corporativas** compreendem os custos indiretos essenciais à execução dos projetos gerenciados pelo CEJAM, mas que não estão ligados diretamente à atividade-fim dos ajustes. São, portanto, rateadas mensalmente entre os projetos beneficiários, de acordo com parâmetros técnicos definidos previamente.

Essas despesas são centralizadas na **Filial 44 – Apoio à Gestão**, estrutura criada exclusivamente para registrar e administrar os custos institucionais, viabilizando sua comprovação documental e respectiva prestação de contas. A metodologia de rateio aplicada baseou-se no regime **caixa**, considerando as despesas efetivamente pagas no período de apuração.

#### Despesas Rateadas

Estão incluídas no rateio:

- Colaboradores celetistas (folha e encargos);
- Serviços administrativos (contabilidade, consultoria, manutenção, auditoria);
- Materiais de consumo de uso institucional;
- Infraestrutura (aluguéis, IPTU, condomínio);
- Utilidades públicas (energia, água, internet, telefonia);
- Despesas operacionais gerais (pedágios, despesas cartorárias etc.).

Todas as despesas consideradas foram previamente avaliadas como **elegíveis, efetivas e essenciais** à consecução dos objetos previstos nos planos de trabalho dos projetos.

#### Critérios de Rateio

O rateio das despesas corporativas durante o ano de 2024 utilizou os seguintes critérios técnicos, com pesos específicos que totalizam 100:

### 1. Valor do Plano de Trabalho

Percentual do valor mensal do plano de trabalho do projeto em relação à soma de todos os planos vigentes.

### 2. Valor Corporativo após Despesas Diretas

Percentual do valor previsto no plano para despesas institucionais, subtraídas as despesas diretas, frente ao total dos demais planos.

### 3. Quantidade de Colaboradores

Proporção de colaboradores (celetistas e prestadores de serviço) alocados por projeto em relação ao total geral.

Esses critérios foram ponderados e aplicados de forma proporcional, conforme metodologia descrita na **Memória de Cálculo**, garantindo a distribuição justa e compatível com a estrutura e porte de cada projeto.

## Método de Cálculo

A fórmula aplicada utilizou médias ponderadas para conciliar os percentuais individuais de cada critério com seus respectivos pesos. O resultado gerou o percentual de rateio individual por projeto, aplicado sobre o total das despesas elegíveis pagas no mês, conforme detalhamento no Demonstrativo Financeiro.

## Despesas Diretas

As despesas diretas – específicas de um único ajuste – não participaram do rateio. Foram tratadas de forma independente e apropriadas diretamente ao projeto de origem, como por exemplo: remuneração de profissional exclusivo, passagens para reuniões específicas ou insumos não compartilháveis.

## Recibo e Reembolso

Para cada reembolso correspondente ao rateio institucional, foi emitido um **recibo individual por projeto**, até o segundo dia útil de cada mês. A liquidação foi programada até o quinto dia útil subsequente, condicionada à disponibilidade de fluxo de caixa, conforme processo estabelecido pelo setor Contas a Pagar. Todos os reembolsos foram acompanhados pela **Conciliação Bancária Mensal**.

## Conclusão

Durante o exercício de 2024, o CEJAM assegurou a correta aplicação da metodologia de rateio institucional, conforme estabelecido na versão 003 do manual vigente. A aplicação sistematizada dos critérios, aliada ao controle centralizado pela Filial 44 e à adoção de boas práticas contábeis, contribuiu

para a integridade das informações prestadas e para a transparência na gestão dos recursos públicos, reforçando o compromisso institucional com a eficiência e a responsabilidade fiscal.

A efetividade dessa metodologia foi, inclusive, objeto de estudo acadêmico publicado em periódico científico, validando os resultados alcançados e destacando o modelo adotado pelo CEJAM como referência nacional. Para acesso ao artigo completo, acesse o link: <https://doi.org/10.59229/2764-9806.RTCC.e202540031>

#### **4. 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.

**5- 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:

### 5.1- Produção 1º Semestre 2024 – Previsto x Realizado

Item/mês	Cont.	Real.	%	Custos
Primeira Consulta - Triagem	156	129	-17,31%	R\$ 36.133,11
Interconsultas	0	0	0%	R\$ 0,00
Consulta Subsequente	816	930	13,97%	R\$ 260.494,55
Total	972	1.059	8,95%	R\$ 296.627,66

Consulta Não médica	4.020	4.272	6,27%	R\$ 435.834,89
Procedimentos terapêuticos (Sessões)	7.800	7,207	-7,6%	R\$ 735.267,34
Total	11.820	11.479	-2,88%	R\$ 1.171.102,24

Órteses	180	153	-15%	R\$ 75.085,18
Próteses	30	13	-56,67%	R\$ 34.062,33
Meios de Locomoção	192	100	-47,92%	R\$ 100.271,37
Total	402	266	-33,8%	R\$ 209.418,88

Procedimentos Médicos	24	52	116,67%	R\$ 17.895,93
-----------------------	----	----	---------	---------------

#### 5.1.2- CONSULTAS MÉDICAS:

**Primeiras Consultas:** o serviço fechou o semestre em -17,31% em relação ao pactuado, devido às faltas nas consultas de triagem, apesar do serviço ter reforçado o agendamento periodicamente houve um alto índice de absenteísmo na primeira consulta de triagem principalmente no mês de maio. Em contato com os pacientes faltosos, foram justificados: agendamentos errados pelos municípios, alteração de agenda, esquecimento por partes dos pacientes e falta de retaguarda de transporte. O alto índice de absenteísmo foi pauta da Câmara Técnica e CIR no DRS XII Registro, afim de que os secretários municipais de saúde tracem estratégias em vossos municípios afim de reduzir o absenteísmo.

**Consultas Subsequentes:** Nas consultas subsequentes, o serviço fechou semestre em positivos 13,97% acima da meta pactuada, essa variação se deve aos aumentos nos atendimentos de OPM para cumprimento da nova meta pactuada.

**Resumo Geral:** No geral, o serviço fechou o 1º semestre com positivos 8,95% acima da meta pactuada.

### 5.1.3- CONSULTAS/SESSÕES NÃO MÉDICAS:

Na linha de **consultas não médicas** o serviço ultrapassou a meta em 6,27% do contratado, devido aos acolhimentos semanais principalmente no começo do ano para regularizar a fila de espera dos programas de reabilitação. Os acolhimentos elevam as consultas não médicas devido às avaliações necessárias no processo de entrada do paciente na reabilitação em cada setor.

Na linha de **procedimentos terapêuticos (sessão)** o serviço fechou o semestre em -7,6% do pactuado, devido ao alinhamento da produção não médica no segundo trimestre para melhor alcance da meta pactuada, se mantendo assim o mais próximo dos 100% contratado para o semestre.

**No geral o serviço cumpriu a meta de produção não médica em 97,12% do contratado, variação aceitável conforme descrito no contrato de gestão.**

### 5.1.4- FORNECIMENTO DE ÓRTESES, PRÓTESES E MEIOS AUXILIARES DE LOCOMOÇÃO (OPM) – META DE ACOMPANHAMENTO

**Órteses** – O serviço fechou o semestre com -15% em relação à meta pactuada para este item, devido ao absenteísmo no ambulatório de OPM onde registramos a média de 27% no 1º trimestre e 18% no 2º trimestre. Entre os motivos apresentados para a ausência, destacam-se: falta de suporte familiar, transporte, desistência do equipamento, pacientes em período pós-cirúrgico e indisponibilidade devido a viagens.

**Próteses** – O serviço fechou o semestre em -56,67% da meta pactuada para este item, pois possuímos poucos pacientes na fila de espera e os que estão da fila não estão prontos (molde, medição, prova e ajustes) para protetização, bem como a imaturidade do membro residual ser um fator determinante para conclusão do processo.

**Meios de locomoção** – O serviço fechou o semestre em -47,92% da meta pactuada para este item, foram realizadas as medidas e a compra dos equipamentos, estamos aguardando a entrega por parte dos fabricantes.

**No geral, o serviço cumpriu o item OPM em 66,2%**

### 5.1.5- PROCEDIMENTOS MÉDICOS (APLICAÇÃO DE TOXINA BOTULÍNICA) – META DE ACOMPANHAMENTO:

**Procedimentos médicos:** na linha de procedimentos médicos (toxina botulínica) o serviço cumpriu 116,67% além do pactuado, devido aos retornos para aplicação predefinidos em protocolo e por conta da cronicidade dos pacientes que ingressam nesse ambulatório, visto que raramente um paciente terá alta devido a fisiopatologia da espasticidade.

### 5.2- Produção 2º Semestre 2024 – Previsto x Realizado

Item/mês	Cont.	Real.	%	Custos
Primeira Consulta - Triagem	156	139	-10,9%	R\$ 45.236,89
Interconsultas	0	0	0%	R\$ 0,00
Consulta Subsequente	816	934	14,46%	R\$ 303.965,89
Total	972	1.073	10%	R\$ 349.202,79

Consulta Não médica	4.020	4.151	3,26%	R\$ 431.609,87
Procedimentos terapêuticos (Sessões)	7.800	7.409	-5,01%	R\$ 770.366,59
Total	11.820	11.560	-2,20%	R\$ 1.201.975,68

Órteses	180	170	-5,56%	R\$ 94.460,66
Próteses	30	8	-73,33%	R\$ 26.904,72
Meios de Locomoção	192	142	-26,04%	R\$ 78.597,99
Total	402	320	-20,40%	R\$ 199.963,37

Procedimentos Médicos	24	37	54,17%	R\$ 21.789,36
-----------------------	----	----	--------	---------------

#### 5.2.1- CONSULTAS MÉDICAS:

**Primeiras Consultas:** o serviço cumpriu 89,1% da meta de primeiras consultas, devido absenteísmo nas consultas de triagem, mesmo os usuários serem avisados com antecedência do agendamento, os mesmos justificaram que faltaram devido problemas de saúde, falta de acompanhante, esquecimento

do agendamento, falta de retaguarda de transporte, falta de agendamento do transporte sanitário, mensalmente é enviado ao DRSXII Registro ofício dos pacientes faltosos para o os municípios façam a busca ativa.

**Consultas Subsequentes:** o serviço cumpriu 114,46% da meta pactuada, este resultado foi impulsionado, pelo aumento nos atendimentos de OPM, visando o cumprimento da meta estipulada para o ano de 2024.

**Resumo Geral: no geral, o serviço fechou o 2º semestre cumprindo 110% da meta pactuada.**

### 5.2.2- CONSULTAS/SESSÕES NÃO MÉDICAS:

Na linha de **consultas não médicas**, a unidade ultrapassou a meta pactuada em 3,26%, devido aos novos acolhimentos semanais, a fim de manter a fila de espera dentro de limites aceitáveis, tanto em relação à quantidade de pacientes quanto ao tempo de espera para início do programa; esses acolhimentos aumentam o número de consultas não médicas devido às avaliações necessárias para o ingresso dos pacientes no programa de reabilitação em cada setor.

Na linha de **procedimentos terapêuticos (Sessões)**, o serviço cumpriu 94,99 da meta pactuada para o semestre, devido ao absenteísmo nas agendas dos terapeutas.

**No geral o serviço cumpriu a meta pactuada para 2º semestre em 98%.**

### 5.2.3- FORNECIMENTO DE ÓRTESES, PRÓTESES E MEIOS AUXILIARES DE LOCOMOÇÃO (OPM) – META DE ACOMPANHAMENTO

**Órteses:** o serviço cumpriu 94,4% da meta pactuada para este item, por conta do absenteísmo de pacientes durante as medições, que comprometeram o fluxo das entregas.

**Próteses:** o serviço cumpriu 26,7% da meta pactuada para este item, devido as condições inadequadas dos membros residuais para protetização, além disso, a baixa demanda, evidenciada pelo número reduzido de pacientes na fila de espera, impactou diretamente no volume de entregas

**Meios de locomoção** – O serviço cumpriu 74% da meta pactuada para este item, devido aos atrasos por parte dos fornecedores, decorrentes do tempo da fabricação e entrega desses equipamentos, que afetaram diretamente o cronograma planejado; além disso, o absenteísmo nas agendas de medição e entrega, onde os faltosos justificam falta de transporte, indisponibilidade de acompanhantes e outros fatores pessoais

**No geral, o serviço cumpriu 79,60% da meta pactuada.**

## 5.2.4- PROCEDIMENTOS MÉDICOS (APLICAÇÃO DE TOXINA BOTULÍNICA) – META DE ACOMPANHAMENTO:

Na linha de procedimentos médicos (toxina botulínica) o serviço cumpriu 154,17% da meta pactuada, isso se deve aos retornos para aplicação, que devem respeitar o prazo das novas aplicações conforme protocolo interno e devido a cronicidade desse ambulatório.

## 6- DEMONSTRAÇÃO DO CUSTO UNITÁRIO DOS SERVIÇOS ASSISTENCIAIS

422 - A. Demonstração do Custo Unitário dos Serviços Médicos de Janeiro a Junho 2024								
	Média							
	Consulta Agregada		Qtde. Consultas	Custo Unit. s/ Exame - R\$	Total Custo Unit. s/ Exame	Qtde. Exames	Custo Unit. c/ Exame - R\$	Total Custo Unit. c/ Exame
	Exame	Procedimento						
Fisiatria			178	276,95	49.297,10	0	249,76	44.457,28
<b>Total</b>	0	0	178	-	276,95	0	-	276,95

423 - B. Demonstração do Custo Unitário dos Serviços Não Médicos de Janeiro a Junho 2024								
	Média							
	Nº de Consultas Não Médicas			Custo Unit. s/ Exame - R\$	Total Custo Unit. s/ Exame	Qtde. Exames	Custo Unit. c/ Exame - R\$	Total Custo Unit. c/ Exame
	Nº de Consultas	Nº de Sessões	Total					
Educador Físico	14	200	214	101,88	21.802,32	0	101,88	21.802,32
Enfermeiro	112	142	254	145,73	37.015,42	0	145,73	37.015,42
Farmacêutico	0	0	0	0	0	0	0	0
Fisioterapeuta	21	606	627	97,06	60.856,62	0	97,06	60.856,62
Fonoaudiólogo	13	51	64	152,58	9765,12	0	152,58	9765,12
Nutricionista	76	112	188	96,9	18.217,20	0	96,9	18.217,20
Psicólogo	21	192	213	93,62	19.941,06	0	93,62	19.941,06
Terapeuta Ocupacional	11	152	163	125,37	20.435,31	0	125,37	20.435,31
Outros	0	0	0	0	0	0	0	0
Serviço Social	19	172	191	92,42	17.652,22	0	92,39	17.646,49
<b>Total</b>	287	1.627	1.914	-	107,46	0	-	107,46

**425 - D. Procedimentos Médicos de Janeiro a Junho**

	Média	
	Qtde. Procedimento	Custo Unitário - R\$
Procedimentos Médicos	7	427,13
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>-</b>

**426 - E. Demonstração do Custo Unitário do Fornecimento - Órteses / Próteses / Meios de Locomoção / Outros de Janeiro a Junho**

	Média		
	Qtde. Paciente	Qtde. Peças	Custo Unitário p/ Peça - R\$
Órteses	17	25	510,14
Próteses	3	2	1.715,64
Meios de Locomoção	15	17	1.099,87
Outros	0	0	0
<b>Total</b>	<b>35</b>	<b>44</b>	<b>-</b>

**422 - A. Demonstração do Custo Unitário dos Serviços Médicos de Julho a Dezembro 2024**

	Média							
	Consulta Agregada		Qtde. Consultas	Custo Unit. s/ Exame - R\$	Total Custo Unit. s/ Exame	Qtde. Exames	Custo Unit. c/ Exame - R\$	Total Custo Unit. c/ Exame
	Exame	Procedimento						
Fisiatria			179	328,46	58.794,34	0	328,46	58.794,34
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>179</b>	<b>-</b>	<b>328,46</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>328,46</b>

**423 - B. Demonstração do Custo Unitário dos Serviços Não Médicos de Julho a Dezembro 2024**

	Média							
	Nº de Consultas Não Médicas			Custo Unit. s/ Exame - R\$	Total Custo Unit. s/ Exame	Qtde. Exames	Custo Unit. c/ Exame - R\$	Total Custo Unit. c/ Exame
	Nº de Consultas	Nº de Sessões	Total					
Educador Físico	13	211	224	120,62	27.018,88	0	120,62	27.018,88
Enfermeiro	18	237	255	111,23	28.363,65	0	111,23	28.363,65
Farmacêutico	0	0	0	0	0	0	0	0
Fisioterapeuta	21	668	689	113,27	78.043,03	0	113,27	78.043,03
Fonoaudiólogo	10	111	121	110,13	13.325,73	0	110,13	13.325,73
Nutricionista	18	153	171	285,63	48.842,73	0	285,63	48.842,73
Psicólogo	22	205	227	109,02	24.747,54	0	109,02	24.747,54
Terapeuta Ocupacional	4	40	44	63,14	2.778,16	0	63,14	2.778,16
Outros	0	0	0	0	0	0	0	0
Serviço Social	22	175	197	82,58	16.268,26	0	82,58	16.268,26
<b>Total</b>	<b>128</b>	<b>1.800</b>	<b>1.928</b>	<b>-</b>	<b>124,16</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>124,16</b>

#### 425 - D. Procedimentos Médicos de Julho a Dezembro

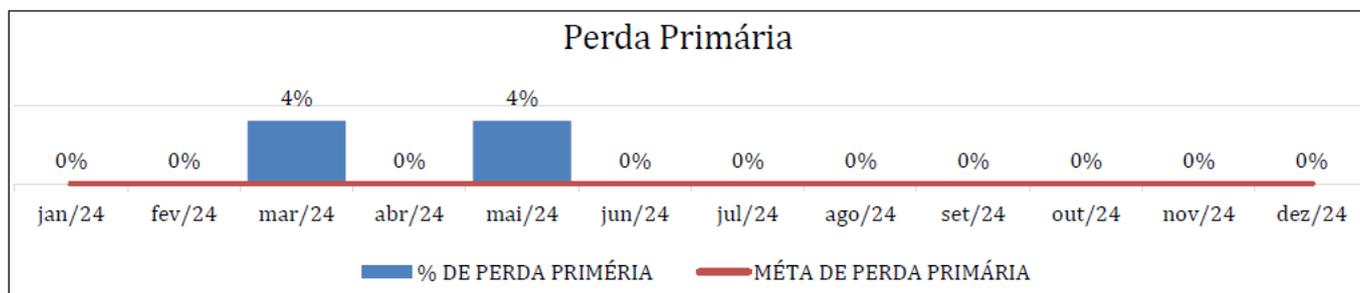
	Média	
	Qtde. Procedimento	Custo Unitário - R\$
Procedimentos Médicos	6	477,75
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>-</b>

#### 426 - E. Demonstração do Custo Unitário do Fornecimento - Órteses / Próteses / Meios de Locomoção / Outros de Julho a Dezembro

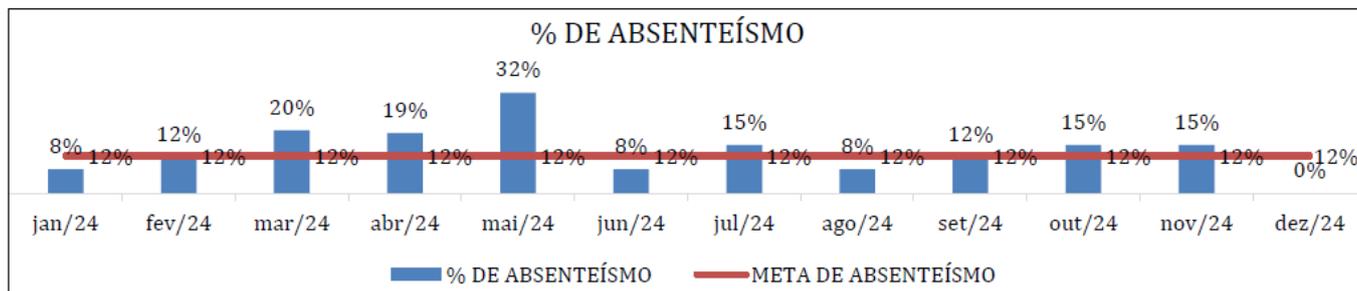
	Média		
	Qtde. Paciente	Qtde. Peças	Custo Unitário p/ Peça - R\$
Órteses	18	28	574,28
Próteses	1	1	3.576,04
Meios de Locomoção	20	24	737,45
Outros	0	0	0
<b>Total</b>	<b>39</b>	<b>53</b>	<b>-</b>

## 7 - INDICADORES DE MONITORAMENTO

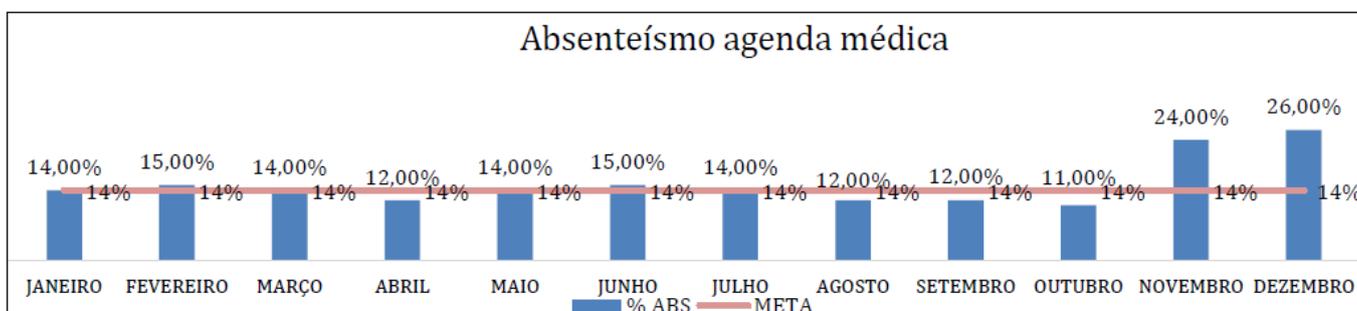
Como mostra o gráfico abaixo o serviço vem trabalhando incansavelmente em parceria com o DRSXII – Registro para redução dos índices de perda primária, graças a implementação das reuniões de matriciamento com a rede de atenção à pessoa com deficiência estamos conseguindo zerar tais índices que, historicamente 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.



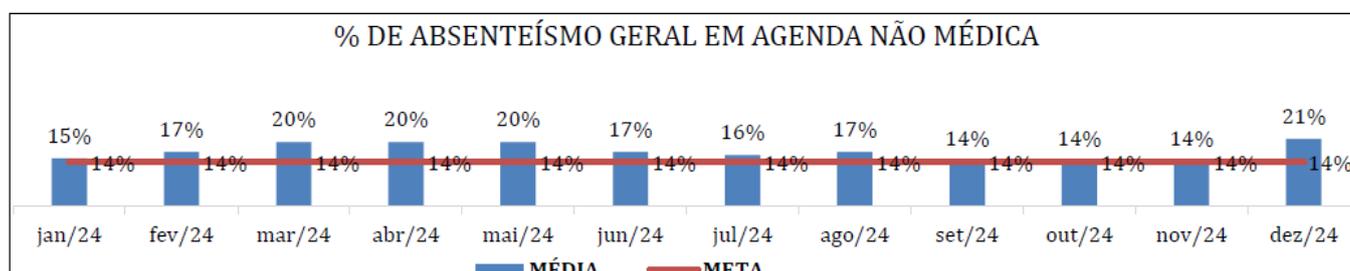
No gráfico abaixo, podemos observar a porcentagem de absentéismo nas primeiras consultas; mesmo avisando o paciente com 7 dias de antecedência, ocorrem faltas, observa-se que em 2024 tivemos alguns meses com absentéismo acima do limite interno, assim sempre acionamos os municípios e DRS, estimulando-os a fazer busca ativa dos pacientes faltosos.



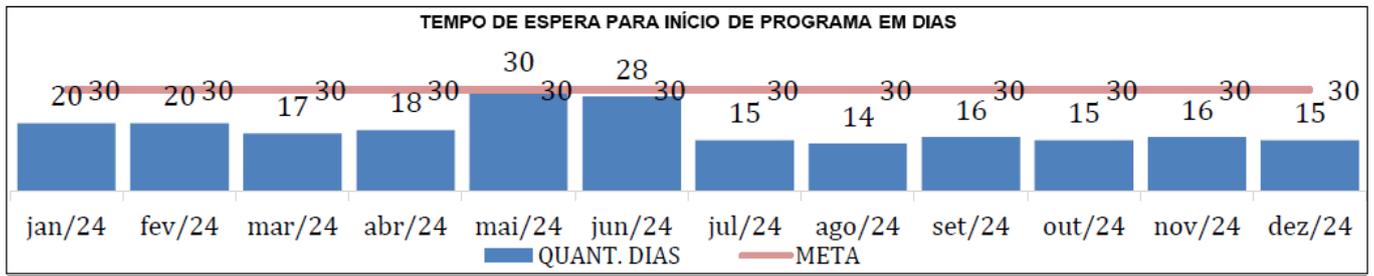
No gráfico abaixo observa-se os índices de absentismo das agendas médicas de janeiro a dezembro de 2024, nota-se que nos meses de novembro e dezembro o índice de faltas ultrapassou o limite, onde os municípios e DRS são acionados para que façam busca ativa nos pacientes faltosos



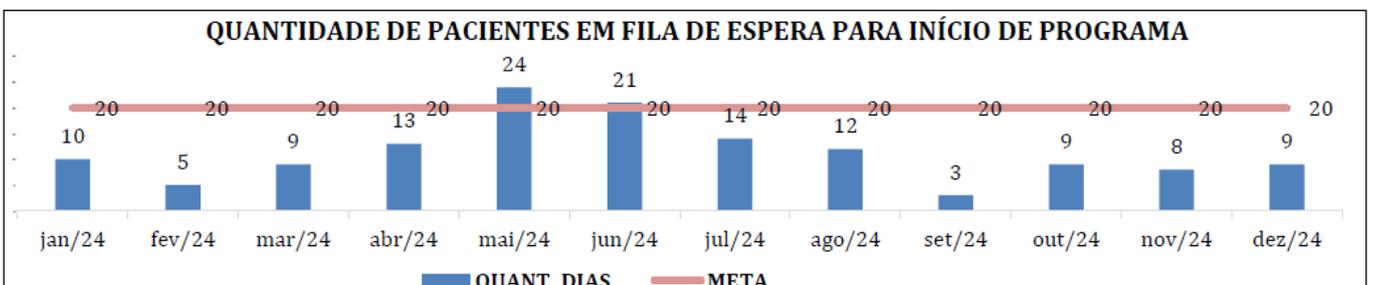
O gráfico abaixo mostra os índices de absentismo nas agendas não médicas, onde enviamos mensalmente ao DRS e municípios relatório com os pacientes faltosos, para auxiliar na busca ativa a fim de juntos reduzirmos o índice de absentismo que atrapalha consideravelmente no cumprimento da meta.



Como podemos observar no gráfico abaixo ao longo de 2024 o serviço manteve o tempo de espera para início das terapias dentro da meta interna estipulada, favorecendo ao início precoce, facilitando o acesso do usuário ao programa de reabilitação.

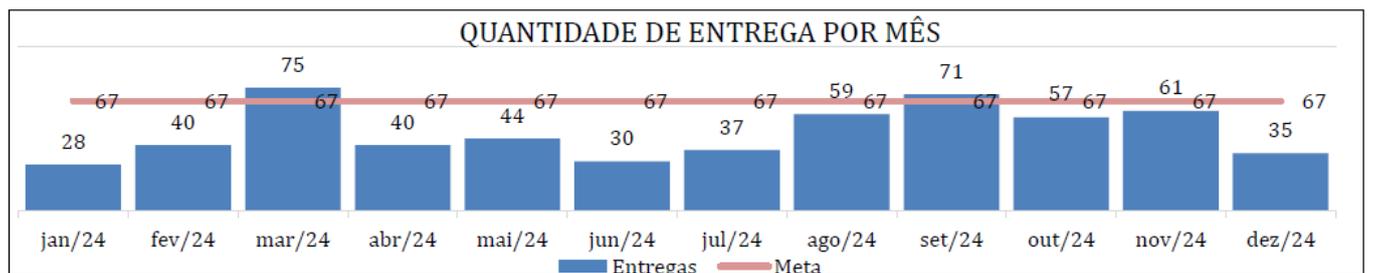


O gráfico abaixo nos mostra a quantidade de pacientes na fila para iniciar o programa de reabilitação, tal dado demonstra que ao longo de 2024 o serviço vem monitorando e reduzindo a fila de espera para início da reabilitação.

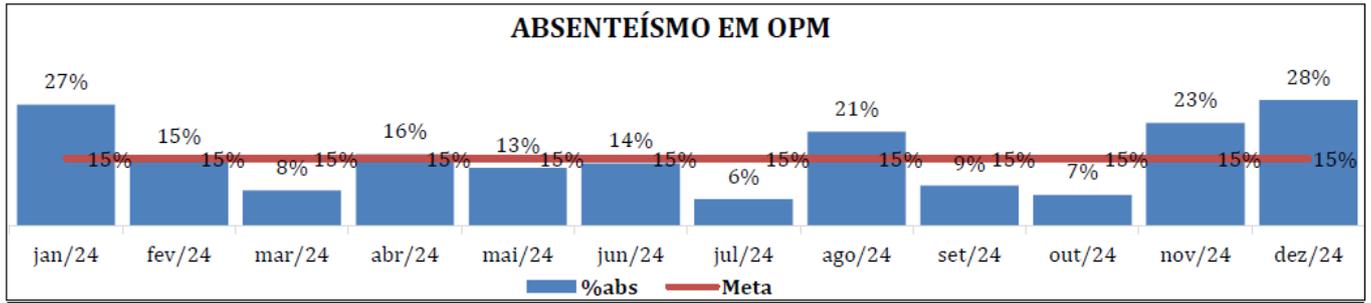


### 7.1 - FORNECIMENTO DE ÓRTESES, PRÓTESES E MEIOS AUXILIARES DE LOCOMOÇÃO (OPM) – META DE ACOMPANHAMENTO

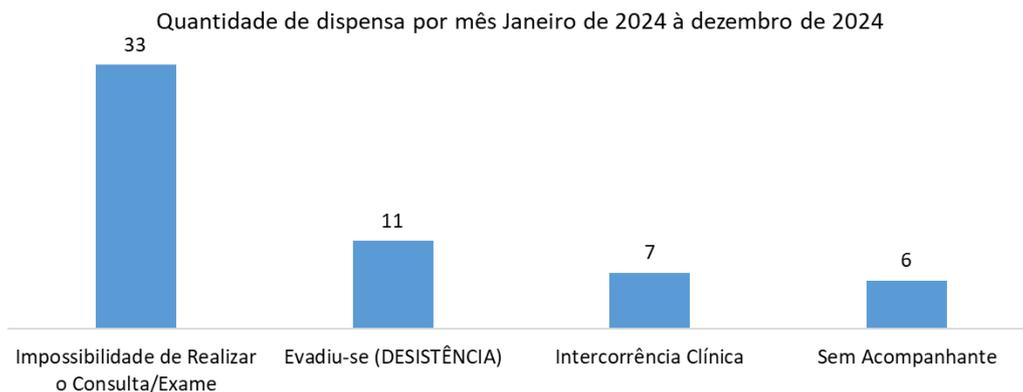
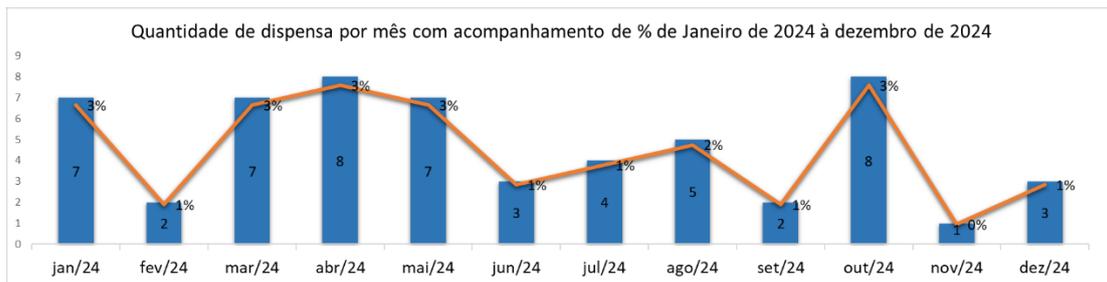
Como mostra o gráfico abaixo, ao longo do ano de 2024 o serviço vem se esforçando ao máximo para aumentar a entrega dos equipamentos, visto o aumento gradativo nas entregas.



Como podemos observar um dos desafios a serem enfrentados é o alto índice de absenteísmo nas agendas do ambulatório de OPM, que vem dificultando as medições, entregas e ajustes nos equipamentos; este indicador foi levado ao conhecimento dos Municípios, DRS, CGCSS e Comitê Gestor para que juntos possamos traçar diversas estratégias afim de reduzir estes índices,



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 do 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.



## 8- Recursos Humanos:

O quadro de Recurso Humanos do Serviço em 2024 era composto:

**Quadro IV – Quadro de Colaboradores em 31/12/2024**

Setor	Cargo	Colaboradores	Observações
Departamento Pessoal	Analista de RH	1	
OPM	Assistente Administrativo	1	
Recepção/Agendamento	Auxiliar de Atendimento	2	
	Aprendiz	0	Fim do contrato em 05/12/2024 e início do novo em 06/12/2025
SAME	Auxiliar Administrativo	1	
Coordenação Horários	Auxiliar Administrativo	2	
SAU	Gerente de Atendimento	1	
Faturamento	Assistente Administrativo	1	
Farmácia e Almoxarifado	Farmacêutico	0	Desligamento em 06/12/2024 e admissão do novo colaborador em 10/01/2025
T.I.	Técnico de Suporte	1	
Segurança Patrimonial	Controlador de Acesso	3	
Manutenção	Oficial de Manutenção	0	Desligamento em 04/12/2024 e admissão do novo colaborador em 08/01/2025
Higienização	Auxiliar de Serviços Gerais	4	
Enfermagem	Auxiliar de Enfermagem	2	
Financeiro	Analista Administrativo	1	
	Assistente Administrativo	1	
Diretoria	Diretor de Serviços de Saúde	1	
	Assistente Social	3	1 afastada – licença maternidade

Equipe Assistencial (Terapeutas de Nível Superior)	Educador Físico	1	
	Enfermeiro	2	
	Fisioterapeuta	5	
	Fonoaudiólogo	1	
	Nutricionista	2	1 afastada – extensão de licença maternidade
	Psicólogo	1	
	Terapeuta Ocupacional	0	Desligamento em 30/08/2024. Processo seletivo em aberto desde então, sem candidatos inscritos.
<b>Total</b>		<b>37</b>	

## 9- Atividades complementares realizadas em novembro e dezembro de 2024

**9.1 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: os alunos e professores conheceram toda a unidade e também participaram de atividades inclusivas em conjunto com pacientes e cuidadores.

**9.2 Projeto Matrciamento Lucy na Rede:** encontros promovidos pelo Serviço de Reabilitação Lucy Montoro – Pariquera-Açu, onde representantes dos municípios 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.

**9.3 Educação Continuada com os temas: prematuridade, reabilitação na rede cegonha, cuidados paliativos:** as aulas foram desenvolvidas das pelos profissionais do Lucy Montoro de

Pariquera-Açu, visando o desenvolvimento da equipe. Resultados alcançados: reflexão sobre o tema, revisão de protocolos e desenvolvimento intelectual da equipe.

**9.4 Gestão Participativa:** o projeto visa melhorar a responsabilidades social da empresa como equilíbrio dos interesses dos vários envolvidos; cultura democrática; cultura organizacional; redução da alienação; utilização de todo o potencial das pessoas; diminuição de conflitos através da cooperação; satisfação dos colaboradores e apoio à gestão. Resultados alcançados: O projeto conta com a participação maciça dos colaboradores nas reuniões de discussões e atividades laborais para integração da equipe, propondo oportunidades de melhoria contínua.

**9.5 Passeata da Campanha do Maio Amarelo:** A passeata foi a finalização das atividades do mês de maio, durante o mês de maio o serviço promoveu várias atividades internas com pacientes e colaboradores, incluindo ambientação e palestras de conscientização sobre acidentes de trânsito, pois a terceira causa de amputações em nosso serviço é em decorrência de acidentes de trânsito. Resultados alcançados: A passeata fechou com chave de ouro as atividades do mês. Intitulada 'A paz no trânsito começa por você', a passeata objetivou sensibilizar usuários, acompanhantes, colaboradores e a sociedade civil sobre a importância da segurança viária. A passeata contou com o apoio da Polícia Rodoviária Federal, Polícia Rodoviária Estadual, Polícia Militar, Arteris, Associação das Pessoas com Deficiência de Pariquera-Açu (ADEFIPA), Clube da Melhor Idade, Departamento de Transportes, Secretaria da Saúde de Pariquera-Açu, Escola Presidente Vargas, Escola Moacyr Pinto Santiago, Escola Adventista, Dudu Som e Auto Escola Positiva. Na oportunidade, o Chefe da Delegacia da Polícia Rodoviária Federal de Registro, Sr. Jakson Evandro, explanou sobre a realidade regional e a segurança no trânsito, tanto pelos motoristas quanto pelos pedestres. A passeata percorreu as ruas da cidade, chamando a atenção e sensibilizando a população sobre esse importante tema.

**9.6 Atividade Junho Verde:** Inspirado por datas que conscientizam a sociedade sobre a importância da preservação do meio ambiente, o junho verde tem o objetivo de educar e mobilizar as pessoas em prol do meio ambiente. Resultados alcançados: O serviço realizou o plantio de mudas de árvores no estacionamento, a planta escolhida foi a Tumbérgia.

**9.7 Capacitação para confecção de órteses de mão para fisioterapeutas:** devido à escassez de profissionais Terapeutas Ocupacionais no mercado de trabalho da região, que são os principais responsáveis pela confecção de órteses de mão, a unidade, com o intuito de oferecer melhor suporte e cobertura aos pacientes que necessitam desse tipo de equipamento, solicitou à Secretaria de Saúde do Estado de São Paulo e ao CREFITO-3 (Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 3ª Região) a autorização para que os profissionais de fisioterapia pudessem confeccionar as órteses de mão. Resultados alcançados: tanto a Secretaria de Saúde quanto o CREFITO-3 foram unânimes

em autorizar a confecção de órteses de mão pelos profissionais de fisioterapia. O curso foi oferecido pela unidade, e os quatro fisioterapeutas concluíram o treinamento com sucesso. Agora, a unidade não depende mais de apenas um profissional ou setor para a confecção desse equipamento. Atualmente, quatro novos profissionais estão aptos e já confeccionam as órteses de forma independente, proporcionando um suporte melhor aos pacientes e conseguindo um controle mais eficiente da fila de espera para o equipamento.

**9.8 Dezembro mês da família:** idealizado pela equipe assistencial, foram confeccionados árvore de natal com pacientes e acompanhantes utilizando papel tinta, e adereços colantes. Resultados alcançados: estímulos e desenvolvimento da motricidade dos pacientes, interação social e estreitamento de vínculos familiares.

#### **10- INDICADORES DE QUALIDADE:**

Os indicadores de qualidade previstos no contrato de gestão foram todos atingidos em 2024, sendo eles: controle de origem dos pacientes, comissão de revisão de prontuários, taxa de elegibilidade, CROSS/SIRESP registro qualificado do acesso preenchimento mensal no portal CROSS no módulo ambulatorial, prazo de configuração das agendas no portal CROSS, cancelamento ou inserção da agenda de consulta de fisioterapia (alteração de agendas), tempo médio de duração dos programas terapêuticos por macroprocessos e subclínica, política de humanização e qualidade da informação. Assim todos os indicadores de qualidade foram cumpridos integralmente de 2024,

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

Pariquera Açu, 14 de abril de 2025.