



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE GESTÃO DE CONTRATOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE
GRUPO DE GESTÃO DE SERVIÇOS DE APOIO

Centro de Medicina de Reabilitação Lucy Montoro São José dos Campos

Relatório de Avaliação

Tempo Médio de Duração dos Programas Terapêuticos por Macroprocesso e Subclínica	Acompanha o tempo de duração dos programas de reabilitação, permitindo a identificação de eventuais desvios na assistência.	Encaminhar trimestralmente até o dia 15 do mês subsequente o Gráfico, extraído da Planilha Ferramenta de Avaliação de Desempenho da Rede de Reabilitação Lucy Montoro - Comitê Gestor.	Atingido
Política de Humanização	Representatividade 25% Pesquisa de Satisfação: Aplicação de entrevista aos usuários em tratamento na unidade. Serviço de Atendimento ao Usuário (SAU): Queixas Recebidas / Resolvidas	Pesquisas encaminhadas mensalmente até o dia 15 do mês subsequente.	Atingido
	Representatividade 20% Inserção de dados no Sistema Gestão em Saúde. Solicitação de alteração de dados inseridos no Sistema Gestão, através de ofício assinado pelo responsável da unidade.	≥ 80%	100%
	Qualidade na Informação Entrega de Documentos Entrega da Ferramenta de Avaliação de Desempenho Acompanhamento Portal Financeiro do Gestor Relatório Gestão X Cross	Relatórios mensais e preenchimento WEB nas Datas Estabelecidas. 1 alteração / mês Cumprimento dos prazos estabelecidos para entrega de documentos solicitados. E-mail do Comitê Gestor da Rede de Reabilitação Lucy Montoro, validando mensalmente o recebimento. Inserção e atualização de valores dos contratos no Portal Financeiro do Gestor. Acompanha as Primeiras Consultas - redes inseridas nos sistemas de acompanhamento (Gestão em Saúde) e CROSS, para que sejam precisas e de qualidade.	Atingido Atingido Atingido Atingido Atingido
	Relatório de Acompanhamento da Ferramenta de Cadastro de OPI	Atualização mensal da Ferramenta de Cadastro de OPI, efetuada pelas unidades da Rede de Reabilitação Lucy Montoro e validada pela GTAG III/CPS.	Atingido
	Representatividade 25%		

Indicadores de Produção: Cumpridos integralmente.
Indicadores de Qualidade: Cumpridos integralmente.
São Paulo, 29 de agosto de 2023.

Ana Carolina Nardi
SES/CGCS/CGCS

Marcelo Pégolo da Silveira
Marcelo Pégolo da Silveira
Luzia

Dir. Téc. de Saúde III-Subst
RG 8.528.086-0
DRS XVII Taubaté

Maria Angelica Rator Jajah
Atualizada de forma digital por Maria Angelica Rator Jajah Nogueira 81244142115
Nogueira:81244142115

Maria Angelica Rator Jajah
Atualizada de forma digital por Maria Angelica Rator Jajah Nogueira 81244142115
Nogueira:81244142115

Livia Maria Motta
Atualizada de forma digital por Livia Maria Motta
Motta: 6023.1029.11.15.05.03.03
Cortez: 1712257-1023

Unidade / OSS

Comitê Gestor/RRLM

Marcelo Pégolo da Silveira
Coordenadora de Saúde
CGCS

Relatório de Avaliação
Centro de Medicina de Reabilitação Lucy Montoro - São José dos Campos
1º semestre de 2023 - Indicador de Produção

Orçamento 1º semestre de 2023			
4.611.084,00			
Atendimento Médico		Contratada	Realizada
Primeiras Consultas - Triagem		228	214
Interconsultas		0	0
Consultas Subsequentes		1.560	2.093
Total		1.788	2.307
Atendimento não Médico		Contratada	Realizada
Consultas não Médicas		6.540	7.071
Procedimentos Terapêuticos (Sessões)		11.928	11.537
Total		18.468	18.608

Variação %

-6,14

0,00

34,17

29,03

Variação %

8,12

-3,28

0,76

Comentários:
O Centro de Medicina de Reabilitação Lucy Montoro - São José dos Campos apresentou no semestre avaliado na linha de atendimento médico percentual superior de 29,03% em relação a meta contratada. Nas primeiras consultas - triagem o percentual foi inferior de 6,14% da meta. Nas consultas subsequentes o percentual foi superior em 34,17% da meta, justificado pelo aumento dos retornos médicos de pacientes em programa de reabilitação e pelo aumento nas consultas do ambulatório de OPN. Na linha de atendimento não médico o percentual foi superior de 0,76% da meta contratada. Nas consultas não médicas o percentual foi de 8,12% acima da meta e nos procedimentos terapêuticos (sessões) verificamos percentual inferior de 3,28% da meta contratada.

2º trimestre de 2023 - Indicadores de Qualidade			
Indicador	Descrição	Pré Requisito	Resultado / Trimestre
Controle de Origem dos Pacientes	Avalia a existência de uma sistematização do processo de identificação da origem dos pacientes referenciados a Unidade para Triagem e destina-se a um melhor conhecimento da demanda dos diversos serviços de saúde, fluxo de pacientes e sua organização nas diferentes regiões.	Preenchimento mensal das consultas de Fisioterapia Triagem no Portal CROSS - módulo ambulatorial	Atingido
Comissão de Revisão de Prontuários	Acompanha a qualidade do registro em prontuário da assistência prestada na unidade.	Relatório mensal encaminhado a CGCSS até o dia 15 do mês subsequente e inserção de dados na Web/Meta. Meta: Maior ou igual a 90% de prontuários conformes.	Atingido Prontuários Satisfatórios = 100%
Taxa de Elegibilidade	Acompanha a proporção dos casos eleitos na consulta de Fisioterapia Triagem para o Programa de Reabilitação.	Preenchimento mensal das consultas de Fisioterapia Triagem no Portal CROSS - módulo ambulatorial	Atingido Taxa de Elegibilidade = 91,7%
Indicadores de Qualidade/Valorados			
CROSS - Registro Qualificado do Acesso	Acompanha o registro no sistema de todos os pacientes agendados e que tenham comparecido para a Triagem.	Preenchimento mensal no Portal Cross Módulo Ambulatorial	Atingido
CROSS - Prazo de Configuração das Agendas	Representatividade 20% Acompanha todas as agendas constantes no Portal CROSS, que devem estar disponibilizadas para agendamento no dia 24 de cada mês, com 02 meses de antecedência.	Preenchimento mensal no Portal Cross Módulo Ambulatorial	Atingido
CROSS - Cancelamento ou inserção de agenda de consulta de Fisioterapia	Representatividade 5% Acompanha o cancelamento/inserção de Agendas de consulta de Fisioterapia no Portal Cross	3 cancelamentos / mês; Alteração/Inserção de agendas.	Atingido
Representatividade 10%			

