

Relatório de Avaliação  
Centro de Medicina de Reabilitação Lucy Montoro - São José dos Campos  
1º Trimestre 2019 - Indicador de Produção

<b>Orçamento 1º Trimestre</b>	1.625.766,91		
<b>Atendimento Médico</b>	<b>Contratada</b>	<b>Realizada</b>	<b>Variação %</b>
Primeiras Consultas - Triagem	114	108	-5,26
Interconsultas	0	0	0,00
Consultas Subsequentes	780	861	10,38
<b>Total</b>	<b>894</b>	<b>969</b>	<b>8,39</b>
<b>Atendimento não Médico</b>	<b>Contratada</b>	<b>Realizada</b>	<b>Variação %</b>
Consultas não Médicas	3.270	3.101	-5,17
Procedimentos Terapêuticos (Sessões)	5.964	5.894	-1,17
<b>Total</b>	<b>9.234</b>	<b>8.995</b>	<b>-2,59</b>
<b>Comentários:</b>			
O Centro de Medicina de Reabilitação Lucy Montoro - São José dos Campos apresenta no primeiro trimestre em atendimento médico produção superior a meta contratada em 8,39%. Nas primeiras consultas - triagem verificamos percentual inferior de 5,26% e nas consultas subsequentes o percentual é superior em 10,38%, justificado pelas consultas de avaliação para OPM. No atendimento não médico verificamos o percentual inferior a meta contratada em 2,59%. Nas consultas não médicas e nos procedimentos terapêuticos (sessões), observamos os percentuais inferiores de 5,17% e 1,17% respectivamente.			
<b>1º Trimestre de 2019 - Indicadores de Qualidade</b>			
<b>Indicador</b>	<b>Descrição</b>	<b>Parâmetro</b>	<b>Resultado / Trimestre</b>
<b>Pré Requisito</b>			
<b>Controle de Origem dos Pacientes</b>	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.	Planilha mensal encaminhada a DRS e a CGCSS até o dia 15 do mês subsequente.	Atingido
<b>Comissão de Revisão de Prontuários</b>	Acompanhamento da 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: > ou = 90% de prontuários conformes	Atingido Prontuários Satisfatórios = 100%
<b>Taxa de Elegibilidade</b>	Acompanhamento do número de triagens realizadas e os casos eleitos e eleitos experimentalmente no período para o programa de Reabilitação.	Relatório mensal encaminhado a CGCSS até o dia 15 do mês subsequente.	Atingido Taxa de Elegibilidade = 43,33%
<b>Indicadores de Qualidade/Valorados</b>			
<b>Indicador</b>	<b>Descrição</b>	<b>Parâmetro</b>	<b>Resultado/Trimestre</b>
<b>Perda Primária</b>	Acompanha o desperdício das primeiras consultas médicas - Triagem disponibilizadas para a rede referenciada.	Relatório mensal e Preenchimento na WEB.	Atingido Perda Primária = 0%
	<b>Representatividade 10%</b>		
<b>Taxa de Absenteísmo</b>	Acompanha a não efetivação das consultas médicas previamente agendadas (primeiras consultas - triagem, interconsultas e consultas subsequentes).	Relatório mensal e Preenchimento na WEB.	Triagem = 9,24% Consultas Subsequentes = 15,59%
	<b>Representatividade 10%</b>		

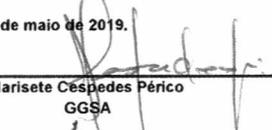
Relatório de Avaliação  
Centro de Medicina de Reabilitação Lucy Montoro - São José dos Campos

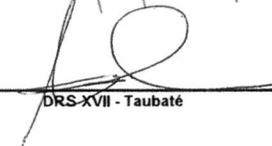
Indicadores de Qualidade/Valorados

Indicador	Descrição	Parâmetro	Resultado
Taxa Mensal de Pacientes Novos em Programa	Acompanha e avalia a rotatividade dos pacientes na unidade, objetivando alinhar as metas de vagas de primeiras consultas, à dinâmica de atendimento, de acordo com o perfil do paciente.	Relatórios mensais encaminhados a CGCSS até o dia 15 do mês subsequente.	Atingido Taxa Mensal = 17,66%
<b>Representatividade 10%</b>			
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.	Planilha trimestral encaminhada a CGCSS até o dia 15 do mês subsequente.	Atingido
<b>Representatividade 25%</b>			
Política de Humanização	<b>Pesquisa de Satisfação:</b> Aplicação de entrevista aos usuários em tratamento na unidade.	Pesquisas encaminhadas mensalmente até o dia 15 do mês subsequente	Atingido
	<b>Serviço de Atendimento ao Usuário (SAU):</b> Queixas Recebidas / Resolvidas	> 80%	100%
<b>Representatividade 20%</b>			
Qualidade na Informação	Inserção de dados no Sistema Gestão em Saúde.	Relatórios mensais e preenchimento Web nas datas estabelecidas	Atingido
	Solicitação de alteração de dados inseridos no Sistema Gestão, através de ofício assinado pelo responsável da unidade.	1 alteração / mês	Atingido
	Cancelamento/Inserção de Agendas (CROSS)	3 cancelamentos / mês: Alteração/Inserção de agendas.	Atingido
	Entrega de Documentos	Cumprimento dos prazos estabelecidos para entrega de documentos solicitados.	Atingido
	Entrega da Ferramenta de Avaliação de Desempenho	E-mail do Comitê Gestor da Rede de Reabilitação Lucy Montoro validando o recebimento	Atingido
	Acompanhamento Portal Financeiro do Gestor	Implementação da sistemática de inserção dos Contratos no Portal Financeiro Gestor	Atingido
<b>Representatividade 25%</b>			

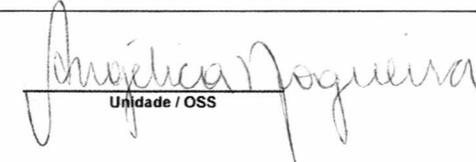
Indicadores de Qualidade: Cumpridos Integralmente.

São Paulo, 29 de maio de 2019.

  
Marisete Céspedes Périco  
GGSA

  
DRS-XVII - Taubaté

  
Danilo Cesar Fiore  
Coordenador de Saúde  
CGCSS

  
Unidade / OSS

Comitê Gestor

**Dra. Maria Angélica R. Jajah Nogueira**  
Fisiatra - Diretora Técnica  
CRM 108.736  
OSS/SPDM - Lucy Montoro SJC