

Relatório de Avaliação
Centro de Medicina de Reabilitação Lucy Montoro São José dos Campos
2º semestre de 2021 - Indicador de Produção

Orçamento 2º semestre de 2021		5.070.747,08	
Atendimento Médico			
Primeiras Consultas - Triagem	Contratada	Realizada	Variação %
	204	158	-22,55
Interconsultas	0	0	0,00
Consultas Subsequentes	1.140	1.650	44,74
Total	1.344	1.808	34,52
Atendimento não Médico			
Consultas não Médicas	Contratada	Realizada	Variação %
	3.294	5.723	73,74
Procedimentos Terapêuticos (Sessões)	11.058	10.008	-9,50
Total	14.352	15.731	9,61

Comentários:

O Centro de Medicina de Reabilitação Lucy Montoro - São José dos Campos apresenta no semestre avaliado na linha de atendimento médico percentual superior de 34,52% em relação a meta contratada. Nas primeiras consultas - triagem o percentual foi inferior de 22,55% da meta, justificado pela perda primária e o absenteísmo em virtude da Pandemia de Covid-19. Nas consultas subsequentes observamos percentual superior em 44,74% da meta, devido a retomada dos pacientes para o programa de reabilitação. Na linha de atendimento não médico o percentual foi superior de 9,61% da meta contratada. Nas consultas não médicas o percentual foi superior em 73,74% da meta, tendo em vista o retorno dos pacientes presenciais na unidade. Nos procedimentos terapêuticos (sessões) verificamos percentual inferior de 9,50% da meta.

4º trimestre de 2021 - Indicadores de Qualidade

Indicador	Descrição	Parâmetro	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 Fisiatria 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: Maior ou igual a 90% de prontuários conformes.	Atingido Prontuários Satisfatórios = 100%
Taxa de Elegibilidade	Acompanha a proporção dos casos eleitos na consulta de Fisiatria Triagem para o Programa de Reabilitação.	Preenchimento mensal das consultas de Fisiatria Triagem no Portal CROSS - módulo ambulatorial	Atingido Taxa de Elegibilidade = 91,9%
Indicadores de Qualidade/Valorados			
CROSS - Registro Qualificado do Acesso	Acompanha o registro do desfecho de todos os pacientes agendados e que tenham comparecido para a Triagem.	Preenchimento mensal no Portal Cross Módulo Ambulatorial	Atingido
Representatividade 20%			
CROSS - Prazo de Configuração das Agendas	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
Representatividade 5%			
CROSS - Cancelamento ou inserção de agenda de consulta de Fisiatria	Acompanha o cancelamento/inserção de Agendas de consulta de Fisiatria no Portal Cross	3 cancelamentos / mês: Alteração/Inserção de agendas.	Atingido
Representatividade 10%			

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

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
Representatividade 25%			
Política de Humanização	Pesquisa de Satisfação: Aplicação de entrevista aos usuários em tratamento na unidade.	Pesquisas encaminhadas mensalmente até o dia 15 do mês subsequente	Atingido
	Serviço de Atendimento ao Usuário (SAU): Queixas Recebidas / Resolvidas	≥ 80%	100%
Representatividade 20%			
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
	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 mensalmente o recebimento.	Atingido
	Acompanhamento Portal Financeiro do Gestor	Inserção e atualização de valores dos contratos no Portal Financeiro do Gestor.	Atingido
	Relatório Gestão X Cross	Acompanha as Primeiras Consultas - redes inseridas nos sistemas de acompanhamento (Gestão em Saúde) e CROSS, para que sejam precisas e de qualidade.	Atingido
	Relatório de Acompanhamento da Ferramenta de Cadastro de OPM	Atualização mensal da Ferramenta de Cadastro de OPM, efetuada pelas unidades da Rede de Reabilitação Lucy Montoro e validada pela GTAS III/CPS.	Atingido
Representatividade 25%			

Indicadores de Produção: Cumpridos Integralmente.

Indicadores de Qualidade: Cumpridos Integralmente.

São Paulo, 23 de fevereiro de 2022

Paula

Ana Carolina Nardi
SES/CGCSS/GGSA
Madie

DRS XVII - Taubaté

Nádia Maria Magalhães Meireles
Dir. Técnico de Saúde III
RG M 772409
DRS XVII Taubaté

Fonico

Danilo Cesar Fiore
Coordenador de Saúde
CGCSS

Jessie Santana Takara

Gerente Administrativa
OSS/SPDM - Unidade Lucy Montoro SJC
Jessie

Comitê Gestor/RLM

Dra. Maria Angélica B. Lajah Nogueira

Fisiatra - Diretora Técnica
CRM 108.736
OSS/SPDM - Lucy Montoro SJC

NELSINA B. DO CARMO

Gerente de Enfermagem
COREN:80031
OSS/SPDM-Lucy Montoro SJC