



GOVERNO DO ESTADO
DE SÃO PAULO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE GESTÃO DE CONTRATOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE

GRUPO DE GESTÃO DE SERVIÇOS DE APOIO

Relatório de Avaliação

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

3º trimestre de 2022 - Indicador de Produção

Orçamento 3º trimestre de 2022		2.206.260,00	
Atendimento Médico		Contratada	Realizada
Primeiras Consultas - Triagem	108	98	-9,26
Interconsultas	0	0	0,00
Consultas Subsequentes	690	1.032	49,57
Total	798	1.130	41,60
Atendimento não Médico		Contratada	Realizada
Consultas não Médicas	2.931	3.584	22,28
Procedimentos Terapêuticos (Sessões)	5.439	5.889	8,27
Total	8.370	9.473	13,18

Comentários:

O Centro de Medicina de Reabilitação Lucy Montoro - São José dos Campos apresentou no trimestre avaliado na linha de atendimento médico percentual superior de 41,60% em relação a meta contratada. Nas primeiras consultas - triagem o percentual foi inferior de 9,26% da meta, justificado pela perda primária e absenteísmo presentes nesse trimestre. Nas consultas subsequentes observamos percentual superior em 49,57% da meta, tendo em vista o aumento nas consultas de avaliações e retornos médicos devido ao Corujão de OPMs. Na linha de atendimento não médico o percentual foi superior de 12,16% da meta contratada. Nas consultas não médicas e nos procedimentos terapêuticos (sessões) verificamos os percentuais superiores de 22,28% e 8,27%, justificados pelo reflexo dos pacientes atendidos pelo projeto corujão de OPMs.

3º trimestre de 2022 - Indicadores de Qualidade			
Indicador	Descrição	Parâmetro	Resultado / Trimestre
Pré Requisito			
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 = 99%
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 = 86,5%
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%			



 SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE COORDENADORIA DE GESTÃO DE CONTRATOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE GRUPO DE GESTÃO DE SERVIÇOS DE APOIO			
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 Qualidade: Cumpridos Integralmente.			
São Paulo, 23 de novembro de 2022			
Ana Carolina Nardi SES/CGCSS/GGSA		Unidade / OSS	
DRS XVII - Taubaté		Comitê Gestor/RRLM	
Sônia Aparecida Alves Coordenador de Saúde CGCSS			

