




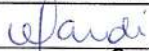

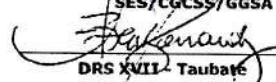


SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE GESTÃO DE CONTRATOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE
GRUPO DE GESTÃO DE SERVIÇOS DE APOIO

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

Orçamento 1º trimestre de 2023		2.305.542,00		
Atendimento Médico		Contratada	Realizada	Variação %
Primeiras Consultas - Triagem	114	106	-7,02	
Interconsultas	0	0	0,00	
Consultas Subsequentes	780	1.081	38,59	
Total	894	1.187	32,77	
Atendimento não Médico		Contratada	Realizada	Variação %
Consultas não Médicas	3.270	3.547	8,47	
Procedimentos Terapêuticos (Sessões)	5.964	6.041	1,29	
Total	9.234	9.588	3,83	
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 32,77% em relação a meta contratada. Nas primeiras consultas - triagem o percentual foi inferior de 7,02% da meta. Nas consultas subsequentes observamos percentual superior em 38,59% da meta, justificado pelo aumento das consultas de avaliação para OPM's. Na linha de atendimento não médico o percentual foi superior de 3,83% da meta contratada. Nas consultas não médicas e nos procedimentos terapêuticos (sessões) verificamos percentuais superiores de 8,47% e 1,29% da meta.				
1º trimestre de 2023 - 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 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: 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 = 94,3%	
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	
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	
CROSS - Cancelamento ou inserção de agenda de consulta de fisioterapia	Acompanha o cancelamento/inserção de Agendas de consulta de Fisioterapia no Portal Cross	3 cancelamentos / mês: Alteração/Inserção de agendas.	Atingido	
Representatividade 10%				

Este documento foi assinado eletronicamente por Maria Angelica Ratier Jajah Nogueira. Para verificar as assinaturas vá ao site <https://vertsign.portaldeassinaturas.com.br> e utilize o código 3750-C260-DB6E-F004.

Este documento foi assinado eletronicamente por Maria Angelica Ratier Jajah Nogueira. Para verificar as assinaturas vá ao site <https://vertsign.portaldeassinaturas.com.br> e utilize o código 3750-C260-DB6E-F004.

 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, 24 de maio de 2023			
 Ana Carolina Nardi SES/CGCSS/GGSA	 Livia Maria Motta Correa Gerente Administrativa OSS/SPDM - Lucy Montoro SJC	Unidade / OSS NELSINA B. DO CARMO Gerente de Enfermagem COREN: 80031 OSS/SPDM Lucy Montoro SJC	
 Ana Beatriz H. Hernandez DRS XVII - Taubaté Diretor Técnico de Saúde III	 Marcela Pégolo da Silveira Coordenadora de Saúde CGCSS	 Comitê Gestor/RRLM	