



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

RELATÓRIOS DE AVALIAÇÃO 1º E 2º TRIMESTRES / 1º SEMESTRE 2025

LUCY MONTORO DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS

Indicador Pré Requisito	Descrição	Parâmetro	Resultado /1º Trimestre	Resultado /2º 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	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%	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 = 94,6%	Atingido Taxa de Elegibilidade = 92,1%
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	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	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	Atingido
Representatividade 5%				
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	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	Atingido
	Serviço de Atendimento ao Usuário (SAU):	≥ 80%	100%	100%
Representatividade 20%				
Qualidade na Informação	Inserção de dados no Sistema Gestão em Saúde.	Relatórios mensais e preenchimento WEB nas Datas Estabelecidas.	Atingido	Atingido
	Solicitação de alteração de dados inseridos no Sistema Gestão, através de ofício assinado pelo responsável da unidade.	1 alteração / mês	Atingido	Atingido
	Entrega de Documentos	Cumprimento dos prazos estabelecidos para entrega de documentos solicitados.	Atingido	Atingido
	Entrega da Ferramenta de Avaliação de Desempenho	E-mail do Comitê Gestor da Rede de Reabilitação Lucy Montoro, validando mensalmente o recebimento.	Atingido	Atingido
	Acompanhamento Portal Financeiro do Gestor	Inserção e atualização de valores dos contratos no Portal Financeiro do Gestor.	Atingido	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	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	Atingido
Representatividade 25%				
Indicadores de Qualidade: Cumpridos integralmente no primeiro e segundo trimestres de 2025.				

1º SEMESTRE DE PRODUÇÃO/2025

Orçamento 1º semestre de 2025		5.011.686,00	
Atendimento Médico	Contratada	Realizada	Variação %
Primeiras Consultas - Triagem	240	213	-11,25
Consultas Subsequentes	1.704	1.941	13,91
Total	1.944	2.154	10,80
Atendimento não Médico	Contratada	Realizada	Variação %
Consultas não Médicas	7.212	7.362	2,08
Procedimentos Terapêuticos (Sessões)	12.564	13.201	5,07
Total	19.776	20.563	3,98
Comentários:			
O Centro de Reabilitação Lucy Montoro – São José dos Campos apresentou no semestre avaliado na linha de atendimento médico resultados acima da meta contratada em 10,8%. Nas consultas de triagem o percentual foi abaixo em 11,25% e nas consultas subsequentes registrou-se percentual acima da meta em 13,91%. Na linha de atendimento não médico, o desempenho foi acima da meta em 3,98%. Nesse grupo, destacam-se as consultas não médicas, que tiveram um crescimento de 2,08% e os procedimentos terapêuticos (sessões), que ficaram 5,07% acima da meta contratada.			
Indicadores de Produção: Cumpridos integralmente no semestre avaliado.			



Documento assinado eletronicamente por **Ana Carolina Nardi, A.T.S.P. III**, em 06/10/2025, às 18:08, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no [Decreto Estadual nº 67.641, de 10 de abril de 2023](#).



Documento assinado eletronicamente por **Vanessa Dutra Ormundo Fernandes, COORDENADOR DE SAÚDE SUBSTITUTO**, em 06/10/2025, às 18:42, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no [Decreto Estadual nº 67.641, de 10 de abril de 2023](#).



Documento assinado eletronicamente por **Livia Maria Motta Corrêa, Usuário Externo**, em 10/10/2025, às 12:15, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no [Decreto Estadual nº 67.641, de 10 de abril de 2023](#).



Documento assinado eletronicamente por **Ligia Maria Carvalho Azevedo Soares, ENFERMEIRA**, em 13/10/2025, às 16:46, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no [Decreto Estadual nº 67.641, de 10 de abril de 2023](#).



Documento assinado eletronicamente por **Ana Beatriz Hernandez Hernandez Palermo, DIRETOR TÉCNICO DE SAÚDE III**, em 17/10/2025, às 14:24, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no [Decreto Estadual nº 67.641, de 10 de abril de 2023](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.sp.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0084981174** e o código CRC **EE5791A2**.