

# CONTRATO DE GESTÃO Nº 30/2017



PACS e USF

Relatório Assistencial

Março/2019

01 a 31.03.2019

Mogi das Cruzes/SP



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**PREFEITO**

MARCUS VINÍCIUS DE ALMEIDA MELO

**SECRETÁRIO DE SAÚDE**

FRANCISCO MOACIR BEZERRA DE MELO FILHO



**GERENTE TÉCNICA ADMINISTRATIVA**

**interina**

SIRLENE DIAS COELHO

**SUPERINTENDENTE**

FERNANDO PROENÇA DE GOUVEA

**SUMÁRIO**

1. APRESENTAÇÃO .....	4
2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DE ATIVIDADES .....	4
3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DE SERVIÇOS DE SAÚDE .....	5
4. DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ASSISTENCIAIS .....	5
5. VOLUME DA ATIVIDADE ESPERADA – PACTUADO NO CONTRATO DE GESTÃO .....	8
6. DESCRIÇÃO DOS INDICADORES DE QUALIDADE .....	9
7. LINHA DO TEMPO .....	10
8. EQUIPE MINIMA .....	10
9. UNIDADES DE SAÚDE DO PROGRAMA DE SAÚDE DA FAMÍLIA – USF/PACS .....	11
9.1. TAXA DE COBERTURA DE CADASTRO– USF/PACS.....	11
10. INDICADORES QUANTITATIVOS PACTUADOS.....	11
11. INDICADORES QUALITATIVOS.....	13
12. CNES.....	14
13. OUVIDORIAS-SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO .....	14
14. PESQUISA DE OPINIÃO.....	15
15. REVISÃO DE PRONTUÁRIOS.....	16
16. GRUPO EDUCATIVO E/OU EDUCAÇÃO CONTINUADA .....	17
17. MANUTENÇÃO .....	18
18. ATIVIDADE DE DESTAQUE .....	18

## 1. APRESENTAÇÃO

O Centro de Estudos e Pesquisas “Dr. João Amorim” qualificado como Organização Social de Saúde, iniciou suas atividades através do Contrato de Gestão nº 30/2017 em 26.05.2017, tendo como objeto a operacionalização, apoio e execução das atividades e serviços de saúde nas unidades de saúde da família, Novo Horizonte, Conjunto Toyama e no Programa de Agentes Comunitários de Saúde – PACS Nova Jundiapéba.

## 2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DE ATIVIDADES

As unidades com conexão a internet utilizam o sistema MV e o sistema e-SUS para as unidades sem acesso a internet ou unidades em

As informações de produção lançadas no sistema E-SUS são posteriormente coletadas pelas enfermeiras das Unidades e enviado a Divisão de Tecnologia da Informação e Estatística da Saúde -DTIES/SMS, para migração dos dados aos sistemas oficiais de informação do Ministério da Saúde- MS.

Foi instituído escala de uso de equipamento de informática nas unidades, devido à quantidade de profissionais em relação ao número de equipamentos existentes nas unidades para que estes possam registrar suas atividades diariamente nos sistemas de informação.

Todos os colaboradores foram orientados e estão cientes da obrigatoriedade do registro das atividades em sua integralidade no sistema de informação implantado pela SMS e MS.

Porém algumas questões corroboram para que os cadastros e os registros das atividades realizadas não estejam em sua integralidade nos sistemas, sendo estes: à lentidão da rede, a interrupção temporária de conexão de internet, instabilidades diárias nos sistemas e número insuficiente de equipamentos de informática para os agentes comunitários de saúde.

Os dados apresentados das atividades realizadas pelos profissionais são extraídos dos relatórios dos sistemas conforme descritos abaixo:

Sistema MV:



Indicador	Fonte:
Consultas Médicas	Relatório de consulta – Agendadas/Realizadas por profissional.
Consultas Enfermagem	
Visitas Domiciliares (ACS)	Relatório do e-SUS – Visitas por família Sintético.
Consultas Odonto	Relatório Odontológico de consultas por profissional dia.
Grupo Educativo	Relatório de Procedimentos Coletivos – Analítico por unidade de Saúde.
Educação Continuada	

Sistema MV encontra-se com inconsistência, no cadastro familiar. Quando é cadastrado ou descadastrado alguma família no sistema, ocorre a alteração de todo o registro dos meses anteriores, não mantendo um histórico da evolução do serviço e das migrações da população. A DTIES/SMS tem conhecimento da necessidade da regularização destes registros no sistema MV.

Sistema e-SUS:



Indicador	Fonte:
Consultas Médicas	Relatório de Atendimento Individual
Consultas Enfermagem	
Visitas Domiciliares (ACS)	Relatório de cadastro domiciliar e territorial Relatório de visita domiciliar e territorial
Consultas Odonto	Relatório de Atendimento odontológico
Grupo Educativo	Relatório de Atividade coletiva
Educação Continuada	

Apresentado monitoramento manual através de planilha (Sistema Seriado de Avaliação 2ª fase) SSA2, tendo em vista que o sistema MV não contabiliza os registros referente às revisitas realizadas pelos agentes comunitários de saúde no referido período.

Também observado no sistema MV a impossibilidade de consultas futuras, para conferência de produção nos casos em que há atualização do domicílio por motivo de mudança de área, pois, os registros das visitas realizadas anteriormente deixam de ser exibidos no sistema.

### 3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

O presente relatório apresenta as atividades desenvolvidas nas Unidades, no período de 01.03.2019 a 31.03.2019 e os indicadores pactuados.

### 4. DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ASSISTENCIAIS

A Estratégia de Saúde da Família prioriza ações de promoção, proteção e recuperação da saúde das pessoas, desde o recém-nascido ao idoso, sadios ou doentes, de forma integral e contínua. Atua por meio de visitas às residências cadastradas da área territorial de abrangência.

As visitas são realizadas pelos agentes comunitários de saúde, que são moradores da própria comunidade onde o posto está instalado, e por médico, enfermeiro e técnicos de enfermagem que também prestam atendimentos domiciliares além dos atendimentos na unidade.

As unidades da ESF possuem suas ações voltadas à prevenção, promoção e proteção a saúde da população, com foco na atenção primária da população. O médico e enfermeiro da ESF são capacitados para atenderem crianças, jovens, adultos, idosos, homens e mulheres.

#### 4.1 Consulta Médica

A eficácia da consulta médica na atenção básica não se restringe ao tratamento das enfermidades, e sim o conjunto no qual o paciente está emoldurado, pois, diferentemente do especialista, o profissional da Estratégia de Saúde da Família apreende os problemas de saúde dos indivíduos da área da sua circunscrição ao longo do tempo e com isso é possível aferir com mais precisão os determinantes do processo de saúde-doença.

##### 4.1.1 Consulta de Enfermagem

A consulta do enfermeiro tem o objetivo de prestar assistência sistematizada de enfermagem, identificando os problemas de saúde-doença, executando e avaliando cuidados que contribuam para a promoção, proteção, recuperação, reabilitação e manutenção da saúde.

A consulta de enfermagem realizada é de grande relevância nas Unidades considerando que o profissional enfermeiro é responsável pelo Acolhimento da população em livre demanda, conforme a procura por atendimento na USF, realizando a avaliação de risco de todas estas demandas espontâneas, e efetivando através da consulta de enfermagem as ações necessárias para melhor atender a população.

##### 4.1.2 Consulta Odontológica

Os profissionais dentistas das equipes de Saúde da Família devem realizar diagnóstico e traçar o perfil epidemiológico da comunidade a fim de planejar e programar ações de saúde bucal, bem como atender à comunidade.

Por atender compreende-se: promover e proteger a saúde bucal, prevenir agravos, realizar diagnóstico, tratar, acompanhar, reabilitar e manter a saúde bucal dos indivíduos, famílias e grupos específicos. Além disso, devem realizar os procedimentos clínicos da Atenção Básica em saúde bucal, incluindo atendimento das urgências, pequenas cirurgias ambulatoriais.

O profissional deve coordenar e participar de ações coletivas voltadas à promoção da saúde e à prevenção de doenças bucais, como também acompanhar, apoiar e desenvolver

CONTRATO DE GESTÃO nº 30/2017– USF e PACS  
DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE

atividades referentes à saúde bucal com os demais membros da equipe, buscando aproximar e integrar ações de saúde na área de abrangência de forma multidisciplinar.

Assim como o médico e o enfermeiro, o dentista deve atender as demandas espontâneas e participar do gerenciamento dos insumos necessários para o adequado funcionamento da USF. E, por fim, devem supervisionar tecnicamente o trabalho do Técnico em Saúde Bucal (TSB).

#### 4.1.3 Visita Domiciliar

As visitas domiciliares possuem neste Contrato de Gestão meta de 1.000 visitas domiciliares mensais para as unidades da ESF e de 2.250 para cada equipe do PACS.

O alcance desse novo índice só foi possível quando considerado as revisitas domiciliares, respeitando assim a nova determinação do Ministério da Saúde e evitando a subnotificação do trabalho dos Agentes comunitários de Saúde, que devido à demanda da equipe e até mesmo do perfil da população, tem que realizar mais de 1 visita ao mês a cada residência, sendo estas realizadas a moradores dos grupos prioritários, como hipertensos, diabéticos, gestantes, idosos, acamados, e famílias de maior vulnerabilidade.

O PACS conta com 24 agentes comunitários de saúde e dois enfermeiros, que promovem as visitas às famílias do bairro em seus domicílios, levando informações sobre promoção de saúde e ações de prevenção de doenças a população da área de abrangência.

#### 4.1.4 Grupos Educativos e/ou educação continuada

O contrato de gestão estabelece para o Indicador de Grupo Educativo e Educação continuada a nova normativa do Ministério da Saúde, que contabiliza como Atividade Coletiva qualquer ação de promoção, educação, prevenção e manutenção a saúde, incluindo capacitações internas e externas, grupos educativos e reuniões de equipe, que são realizadas periodicamente em todas as equipes, considerando a importância deste item para a melhoria da saúde da população acompanhada.

Ações	ACS	Aux/Tec de Enfermagem	Enfermeiro	Médico	Dentista	Aux/Tec de Saúde Bucal
Realizar Planejamento	X	X	X	X	X	X
Prescrever Medicamento			X	X	X	
Visitas Domiciliares	X	X			X	X
Consultas Domiciliares			X	X		
Orientação sobre higiene bucal	X	X	X	X	X	X
Escutar/Acolher o usuário	X	X	X	X	X	X
Cadastramento das Famílias	X					
Avaliação do território	X	X	X	X	X	X
Consultas Médicas				X		
Consultas de Enfermagem			X			
Consultas Odontológicas					X	
Ação de Educação em Saúde	X	X	X	X	X	X

## 5. VOLUME DE ATIVIDADE ESPERADA – PACTUADO NO CONTRATO DE GESTÃO

### 5.1 Volume da Atividade Esperada – FLS. 04 Quadro 01 do CG

Unidade	Número máximo de pessoas por programa
USF Novo Horizonte	4.000
USF Conjunto Toyama	4.000
PACS Nova Jundiapéba	18.000
<b>Total</b>	<b>26.000</b>

### 5.2 ANEXO I – FLS 04 – Quadro 02 do CG

USF Conjunto Toyama	Consultas disponibilizadas por mês considerando 22 dias úteis.	Atividade Mínima Esperada
Consultas Médicas	420	91%
Consultas Enfermagem	240	91%
Visitas Domiciliares	1.000	91%
Consulta Odontologia	320	91%
Grupo Educativo e/ou Educação Continuada	08 Períodos de 04 horas/mês	91%

### 5.3 ANEXO I – FLS 05 – Quadro 03 do CG

USF Novo Horizonte	Consultas disponibilizadas por mês considerando 22 dias úteis.	Atividade Mínima Esperada
Consultas Médicas	420	91%
Consultas Enfermagem	240	91%
Visitas Domiciliares	1.000	91%
Grupo Educativo e/ou Educação Continuada	08 Períodos de 04 horas/mês	91%

### 5.4 ANEXO I – FLS 05 – Quadro 04 do CG

PACS – Equipe 1	Consultas disponibilizadas por mês considerando 22 dias úteis.	Atividade Mínima Esperada
Consultas Enfermagem	240	91%
Visitas Domiciliares	2.250	91%
Grupo Educativo e/ou Educação Continuada	08 Períodos de 04 horas/mês	91%



CONTRATO DE GESTÃO nº 30/2017– USF e PACS  
DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE

## 5.5 ANEXO I – FLS 05 – Quadro 05 do CG

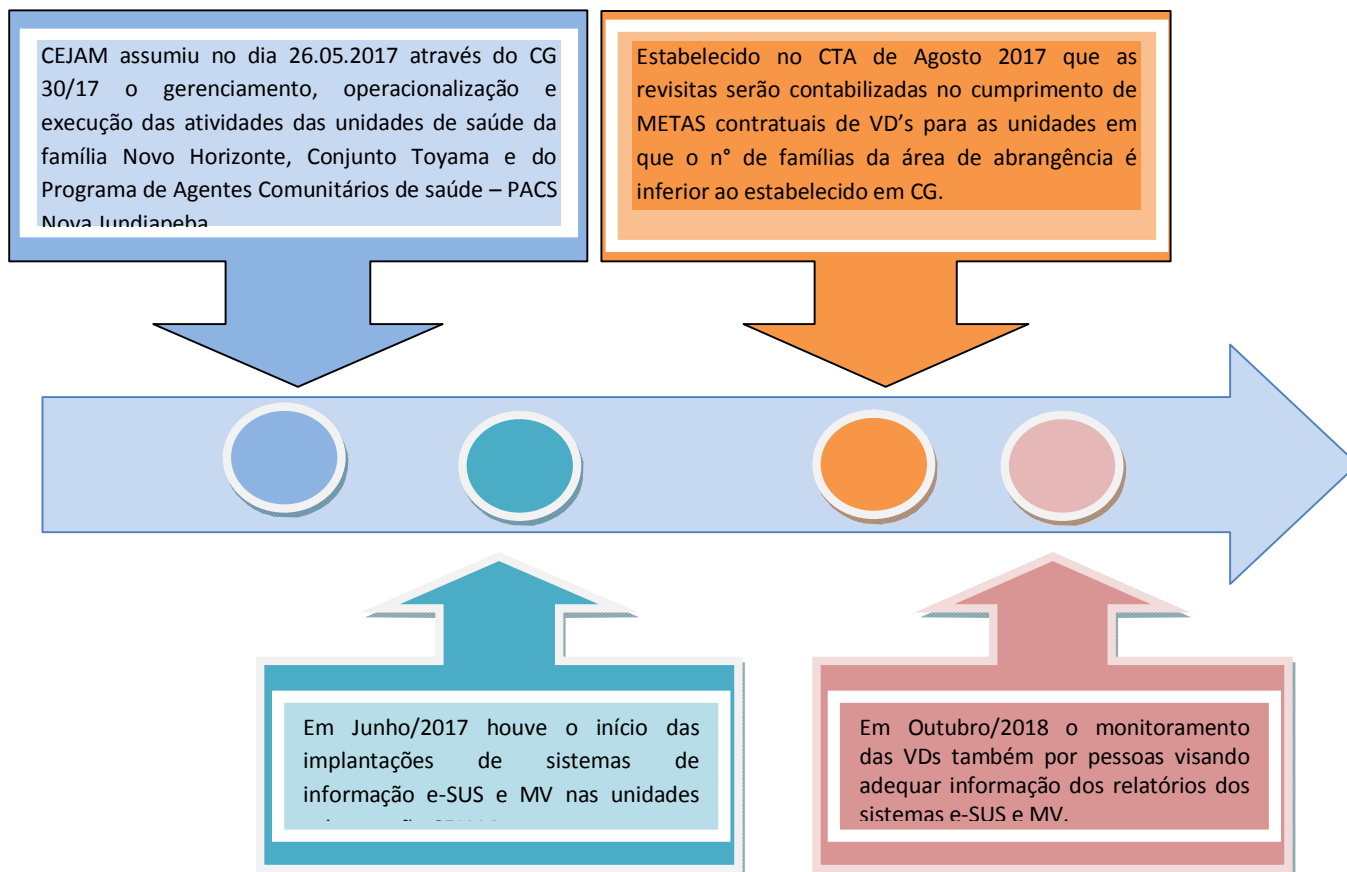
<b>PACS – Equipe 2</b>	<b>Consultas disponibilizadas por mês considerando 22 dias úteis.</b>	<b>Atividade Mínima Esperada</b>
Consultas Enfermagem	240	91%
Visitas Domiciliares	2.250	91%
Grupo Educativo e/ou Educação Continuada	08 Períodos de 04 horas/mês	91%

**6. DESCRIÇÃO DOS INDICADORES DE QUALIDADE**

## 6.2 ANEXO II – FLS 09 e 10 – Tabela 02

<b>Indicador de Qualidade</b>	<b>Metas</b>
Pontualidade na entrega dos Relatórios de prestação de Contas Assistenciais e Financeiras.	Dia 15 de cada mês.
Proporção de crianças com até 12 meses de idade com calendário vacinal Completo.	100%
Proporção de Gestantes que realizam procedimentos básicos no pré natal e puerpério.	100%
Proporção de Gestantes com 07 ou mais consultas de pré natal.	100%
Entrega de Relatório Comentado das reclamações recebidas através das diferentes auditorias e SAU e das providências tomadas.	Apresentação do Relatório no prazo

## 7. LINHA DO TEMPO



## 8. EQUIPE MINIMA

### 4.1 ANEXO I – FLS 10 – Quadro 11

UNIDADE DE SAÚDE	EQUIPES	MEDICO ESF		AUX TEC ADM		ACS		ENFERMEIRO		TEC ENFERMAGEM		DENTISTA		AUX SAUDE BUCAL		TEC FARMÁCIA		TOTAL	
		40H		40H		40H		40H		40H		40H		40H		40H		Previsto	Realizado
		Previsto	Realizado	Previsto	Realizado	Previsto	Realizado	Previsto	Realizado	Previsto	Realizado	Previsto	Realizado	Previsto	Realizado				
PSF NOVO HORIZONTE	1	1	2	1	1	6	7	1	2	2	2	0	0	0	0	1	1	12	15
PSF TOYAMA	1	1	1	1	1	6	6	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	14	14
PACS - NOVA JUNDIAPEBA	2	0	0	0	2	24	25	2	3	0	0	0	0	0	0	0	0	26	30
<b>TOTAL</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>36</b>	<b>38</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>52</b>	<b>59</b>

Os profissionais excedentes referem-se a coberturas de licenças e férias.

## 9. UNIDADES DE SAÚDE DO PROGRAMA DE SAÚDE DA FAMÍLIA – USF/PACS

### 9.1. Taxa de cobertura de cadastro – USF/PACS

A *tabela 1* apresenta os dados atualizados da população cadastrada das USF/PACS sob Gestão Direta OS-CEJAM no Município de Mogi das Cruzes/SP.

**Tabela 1 - População cadastrada – USF**

USF/PACS	Famílias Cadastradas	Pessoas Cadastradas
USF NOVO HORIZONTE	871	3172
USF CONJUNTO TOYAMA	682	2243
PACS JUNDIAPEBA EQ. 1	2.164	7.217
PACS JUNDIAPEBA EQ. 2	2.229	7.431
<b>TOTAL</b>	<b>5.946</b>	<b>20.063</b>

Fonte: SIAB Março/2019

## 10. INDICADORES QUANTITATIVOS PACTUADOS

O presente relatório apresenta as atividades desenvolvidas nas unidades, no período de 01 a 31 de Março de 2019 e seus indicadores.

As unidades que compõem esse contrato são:

### **USF Novo Horizonte:**

Encaminhamos cópia das FAA's por meio eletrônico ao endereço de email: [nutricao.drb@pmmc.com.br](mailto:nutricao.drb@pmmc.com.br) para comprovação/validação das consultas de médico e enfermeiro, tendo em vista que os colaboradores de cobertura de férias não dispunham de acesso ao sistema e-SUS.

USF Novo Horizonte	Dias úteis				18,5
	Famílias Cadastradas				871
	Pessoas Cadastradas				3172
	Meta	Realizado e-SUS	FAAs para validação	Realizado	% Realizado
Consultas Médicas	353	0	389	389	110%
Consultas Enfermagem	202	0	243	243	120%
Visitas Domiciliares*	841	808	0	808	96%

\*Fonte: Planilha Manual SSA2

**USF Conjunto Toyama:**

USF Conjunto Toyama	Dias úteis		18,5
	Famílias Cadastradas		682
	Pessoas Cadastradas		2243
	Meta	Realizado MV	% Realizado
Consultas Médicas	353	350	99%
Consultas Enfermagem	202	199	99%
Visitas Domiciliares*	841	857	102%
Consultas Odontologia	269	273	101%

\*Fonte: Planilha Manual SSA2

**PACS I:**

PACS 1	Dias úteis		18,5
	Famílias Cadastradas		2164
	Pessoas Cadastradas		7217
	Meta	Realizado MV	% Realizado
Consultas Enfermagem	202	200	99%
Visitas Domiciliares*	1892	2085	110%

\*Fonte: Planilha Manual SSA2

**PACS II:**

PACS 2	Dias úteis		18,5
	Famílias Cadastradas		2229
	Pessoas Cadastradas		7431
	Meta	Realizado MV	% Realizado
Consultas Enfermagem	202	232	115%
Visitas Domiciliares*	1892	2023	107%

\*Fonte: Planilha Manual SSA2

## 11. INDICADORES QUALITATIVOS

Os dados qualitativos são apresentados conforme estabelecido em Contrato de Gestão de modo consolidado das unidades de Estratégia de saúde da família e o PACS.

A *tabela 02* apresenta os dados de atendimentos referente ao monitoramento das crianças com até 12 meses de idade com calendário vacinal Completo.

**Tabela 2 – Monitoramento de menores de 01 ano**

Menores de 01 ano com calendário vacinal Completo	Meta	Realizado	% Realizado
USF Conjunto Toyama	15	15	100%
USF Novo Horizonte	40	40	100%
PACS I	126	124	98%
PACS II	127	121	95%
<b>Total</b>	<b>308</b>	<b>300</b>	<b>97%</b>

\*Fonte: Planilha Manual – ANEXO II/SSA2.

Apresentamos na *tabela 03* a quantidade de atendimentos referente ao monitoramento de gestantes que realizam procedimentos básicos no pré natal e puerpério no decorrer do mês.

**Tabela 3 – Monitoramento de gestantes**

Gestantes que realizam procedimentos básicos no pré natal e puerpério	Meta	Realizado	% Realizado
USF Conjunto Toyama	13	12	92%
USF Novo Horizonte	40	39	98%
PACS I	102	98	96%
PACS II	108	101	94%
<b>Total</b>	<b>263</b>	<b>250</b>	<b>95%</b>

\*Fonte: Planilha Manual – ANEXO II/SSA2.

Apresentamos na *tabela 04* a quantidade de atendimentos referente ao monitoramento de gestantes com 07 ou mais consultas realizadas no pré natal.

**Tabela 4 – Monitoramento de gestantes**

Gestantes com 07 consultas ou mais realizadas no pré natal	Meta	Realizado	% Realizado
USF Conjunto Toyama	0	0	-
USF Novo Horizonte	1	1	100%
PACS I	6	6	100%
PACS II	6	5	83%
<b>Total</b>	<b>13</b>	<b>12</b>	<b>92%</b>

\*Fonte: Planilha Manual – ANEXO II/puérperas.

CONTRATO DE GESTÃO nº 30/2017– USF e PACS  
DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE

A informação do indicador de Gestantes com 07 consultas ou mais realizadas no pré-natal é baseada nos nascidos vivos do mês. O dado apresentado em menor porcentagem da USF Novo Horizonte corresponde a 02 gestantes que migraram o acompanhamento do pré natal para convênio médico particular e por isso não alcançaram as 7 consultas. USF Conjunto Toyama a gestante iniciou o pré natal tardiamente. PACS I 02 gestantes iniciaram o pré natal tardiamente e PACSII – 01 Gestante faltou na última consulta que seria realizada no ambulatório de gestantes do município, considerando que na unidade do PACS - Nova Jundiapéba as gestantes são acompanhadas somente até a 25ª semana de gestação pelo enfermeiro devido à ausência de profissional médico na unidade.

## 12. CNES

O período de inclusão no CNES e data de habilitação dos profissionais com vínculo na unidade, dependem da disponibilização do sistema para atualização dos dados no CNES estarem vinculadas ao cronograma de exportação dos dados para o **DATASUS**.

Porém, devido ao encerramento da competência anterior, as alterações no CNES não podem ser realizadas no início de cada mês, por implicar na perda de faturamento das atividades dos profissionais nos sistemas de informação, conforme orientação da Divisão de Tecnologia da Informação e Estatística da Saúde.

Motivo pelo qual se justifica a ausência parcial de produção nos sistemas de informação das unidades em que os profissionais que iniciam o período de férias em data diferente do primeiro dia do mês e se faz necessário o encaminhamento das Fichas de Atendimento Ambulatorial - FAA's para validação manual dos atendimentos realizados nas USF's.

## 13. OUVIDORIAS- SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO

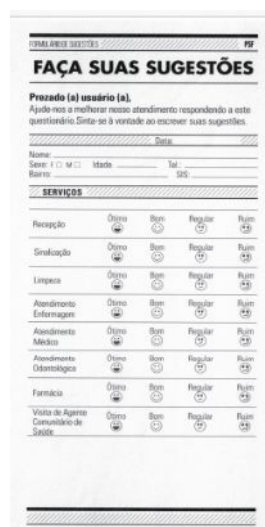
Não houve registro de ouvidorias no período, porém quando registradas as mesmas são avaliadas pelo responsável da Unidade e Núcleo Técnico, se necessário estes apuram os fatos e adotam as providências oportunas. No caso de reclamações, os abarcados são participados para que elucidem os fatos. As Unidades realizam contato com os munícipes, posicionando-lhes quanto às providências adotadas. Em relação aos elogios, todos os envolvidos são noticiados e parabenizados com orientação de divulgação em mural específico na unidade.

## 14. PESQUISA DE OPINIÃO

As avaliações das pesquisas de opiniões a partir do dia 05.04.2018 estão sendo realizadas pela SMS/PMMC.

Foi deliberado que ações de incentivo ao preenchimento do Impresso de pesquisa de satisfação pelos usuários do serviço fossem intensificadas com o intuito de melhoria continua dos serviços prestados.

Todas as unidades possuem de fácil visualização os telefones da ouvidoria municipal e federal, além disso, possuem impressos para pesquisa de opinião manual e caixas lacradas para o recebimento dessas pesquisas. No caso de reclamações, os abarcados são participados para que elucidem os fatos. As Unidades realizam contato com os munícipes, posicionando-lhes quanto às providências adotadas. Em relação aos elogios, todos os envolvidos são noticiados e parabenizados com orientação de divulgação em mural específico na unidade.



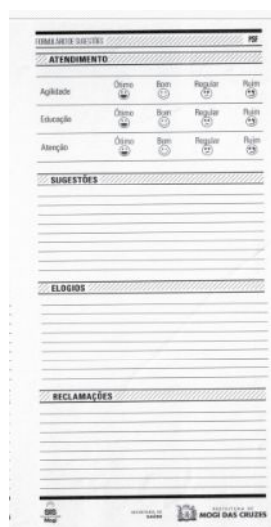
**FAÇA SUAS SUGESTÕES**

Prezado (a) usuário (a),  
Ajude-nos a melhorar nosso atendimento respondendo a este questionário. Seja-se à vontade ao escrever suas sugestões.

Nome: \_\_\_\_\_  
Sexo: F  M  Idade: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_

**SERVIÇOS**

Recepção	Ótimo	Bom	Regular	Péssimo
Sinalização	Ótimo	Bom	Regular	Péssimo
Limpieza	Ótimo	Bom	Regular	Péssimo
Atendimento Enfermagem	Ótimo	Bom	Regular	Péssimo
Atendimento Médico	Ótimo	Bom	Regular	Péssimo
Atendimento Odontológico	Ótimo	Bom	Regular	Péssimo
Farmácia	Ótimo	Bom	Regular	Péssimo
Visita de Apoio Comunitário de Saúde	Ótimo	Bom	Regular	Péssimo



**ATENDIMENTO**

Agilidade	Ótimo	Bom	Regular	Péssimo
Educação	Ótimo	Bom	Regular	Péssimo
Atenção	Ótimo	Bom	Regular	Péssimo

**SUGESTÕES**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ELOGIOS**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**RECLAMAÇÕES**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

MOGI DAS CRUZES

## 15. REVISÃO DE PRONTUÁRIOS

A Supervisora Cibele Faria de Godoy juntamente com o Dr. Supervisor Geraldo Sica, realizou auditoria de prontuários, por amostragem. Informamos que após a análise as inconsistências são pontuadas prontamente aos profissionais com orientações quanto à qualificação das anotações nos prontuários de atendimento, conforme demonstrado abaixo:

**ANEXO I**

AVALIADORES		CIBELE/SICA			CIBELE/SICA			CIBELE/SICA		
NÚMERO DE PRONTUÁRIOS AVALIADOS		20			10			10		
UNIDADE		PACS			NOVO			TOYAMA		
DATA DA AVALIAÇÃO		28 DE MARÇO			29 DE MARÇO			29 DE MARÇO		
1	<b>ORGANIZAÇÃO DO SERVIÇO DE ARQUIVAMENTO DE PRONTUÁRIO</b>									
	1,1 Local exclusivo para arquivo do PF	SIM			SIM			SIM		
	1,2 PF organizado por microarea	SIM			SIM			SIM		
1,3	Localização do KIT do ACS	PASTAS			PASTAS			PASTAS		
		SIM	NÃO	NA	SIM	NÃO	NA	SIM	NÃO	NA
2	<b>CARACTERIZAÇÃO DO PRONTUÁRIO</b>									
	2,1 Estado de conservação PF	20	0	0	10	0	0	10	0	0
	2,2 Identificação do envelope PF	20	0	0	10	0	0	10	0	0
	2,3 Envelope de PI conforme padrão (PF)	20	0	0	10	0	0	10	0	0
	2,4 Identificação dos usuários em todas as fichas do PI	20	0	0	10	0	0	10	0	0
	2,5 Registro em ordem cronológica no PI	20	0	0	10	0	0	10	0	0
	2,6 Formulários separados por usuário no PI	20	0	0	10	0	0	10	0	0
	2,7 Identificação dos profissionais nos registros do PI	20	0	0	10	0	0	10	0	0
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
3	<b>QUALIDADE DA ANOTAÇÃO - ATENDIMENTO MÉDICO</b>	0			0			0		
	3,1 Data	0	0	0	7	0	3	6	0	3
	3,2 Letra legível	0	0	0	7	0	3	6	0	3
	3,3 Anamnese	0	0	0	7	0	3	6	0	3
	3,4 Exame físico	0	0	0	7	0	3	6	0	3
	3,5 Hipótese diagnóstica	0	0	0	7	0	3	5	1	3
	3,6 Conduta	0	0	0	7	0	3	6	0	3
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
3,7	<b>QUALIDADE DA ANOTAÇÃO - ATENDIMENTO DO ENFERMEIRO</b>	0			0			0		
	3,7 Data	20	0	0	6	0	4	3	0	6
	3,8 Letra legível	20	0	0	6	0	4	3	0	6
	3,9 Histórico	20	0	0	6	0	4	3	0	6
	3,10 Exame físico	19	1	0	6	0	4	3	0	6
	3,11 Diagnóstico de enfermagem	19	1	0	6	0	4	3	0	6
	3,12 Conduta	20	0	0	6	0	4	3	0	6
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
3,13	<b>ATENDIMENTO DO AUXILIAR DE ENFERMAGEM</b>	0			0			0		
	3,13 Data	0	0	0	8	0	2	4	0	3
	3,14 Letra legível	0	0	0	8	0	2	4	0	3
	3,15 Anotação	0	0	0	8	0	2	4	0	3



**16 . GRUPO EDUCATIVO E/OU EDUCAÇÃO CONTINUADA**

Foram desenvolvidas atividades em grupo para os seguintes temas: Emergência em PCR, Doenças respiratórias, rotinas e processos de trabalho da unidade de saúde, arboviroses, projeto qualidade de vida, saúde da mulher, saúde mental, atividade física, osteoporose e Saúde bucal.

Os comprovantes dos grupos educativos e/ou Educação Continuada foram enviados aos cuidados da Educadora de Saúde Pública em 10/04/2019 através do Ofício nº 059/2019 para conferência e validação das atividades realizadas e também por meio eletrônico ao endereço leticia.sms@pmmc.com.br.

A descrição dos períodos dos grupos educativos e/ou Educação continuada realizados pelas equipes está representada no Anexo III, que segue abaixo:

USF	Meta	Grupo Educativo e/ou Educação Continuada	% Realizado
09 - USF Novo Horizonte	27:38:00	34:30:00	125%
10 - PACS I	27:38:00	32:00:00	116%
11 - PACS II	27:38:00	31:00:00	112%
14 - USF Conjunto Toyama	27:38:00	32:30:00	118%

## 17. MANUTENÇÃO

Segue no quadro abaixo o descritivo das manutenções realizadas no período

UNIDADES	ORDEM DE SERVIÇO	DATA	DESCRIÇÃO
USF NOVO HORIZONTE	859	28/03/2019	Fixação de 1 quadro de cortiça sala enfermeira
			Conserto solda em uma longarina de 3 lugares
			Instalação de 2 maçanetas de porta
			Troca de 2 lâmpadas em leds 20wts
PACS	674	13/03/2019	Manutenção na porta do armário de aço
	694	22/03/2019	Limpeza dos ventiladores e revisão
			Reparo nas luminárias externa
			Reparo na tomada de internet sala enfermeiro
			Troca de 2 lâmpadas leds 20 wats sala enfermagem
USF CONJUNTO TOYAMA	857	28/03/2019	Troca do conector RJ 45 e uma emenda internet
			Troca de 2 lâmpadas de 5wts no jardim tartarugas
			Troca de 1 lâmpada fluorescente 40wts
			Mudança do armário de aço na copa

## 18. ATIVIDADE DE DESTAQUE

A unidades realizaram atividades voltadas para saúde da mulher, coleta de papanicolaou, autoestima, autocuidado e comemoração do mês da mulher.

