

CONTRATO DE GESTÃO Nº 30/2017



PACS e USF

Relatório Assistencial

Novembro/2018

01 a 30.11.2018

Mogi das Cruzes/SP



PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITO
MARCUS VINÍCIUS DE ALMEIDA MELO

SECRETÁRIO DE SAÚDE
MARCELLO DELASCIO CUSATIS



GERENTE TÉCNICO ADMINISTRATIVO
DAYANA DE SOUZA HERCULANO AUERBACH

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 de 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	12
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
18. MANUTENÇÃO	17
18. PRINCIPAIS EVENTOS	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.

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 consultas por profissional dia.
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	

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

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 2fase) 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 01.11.2018 a 30.11.2018 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.

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

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
Total	26.000

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

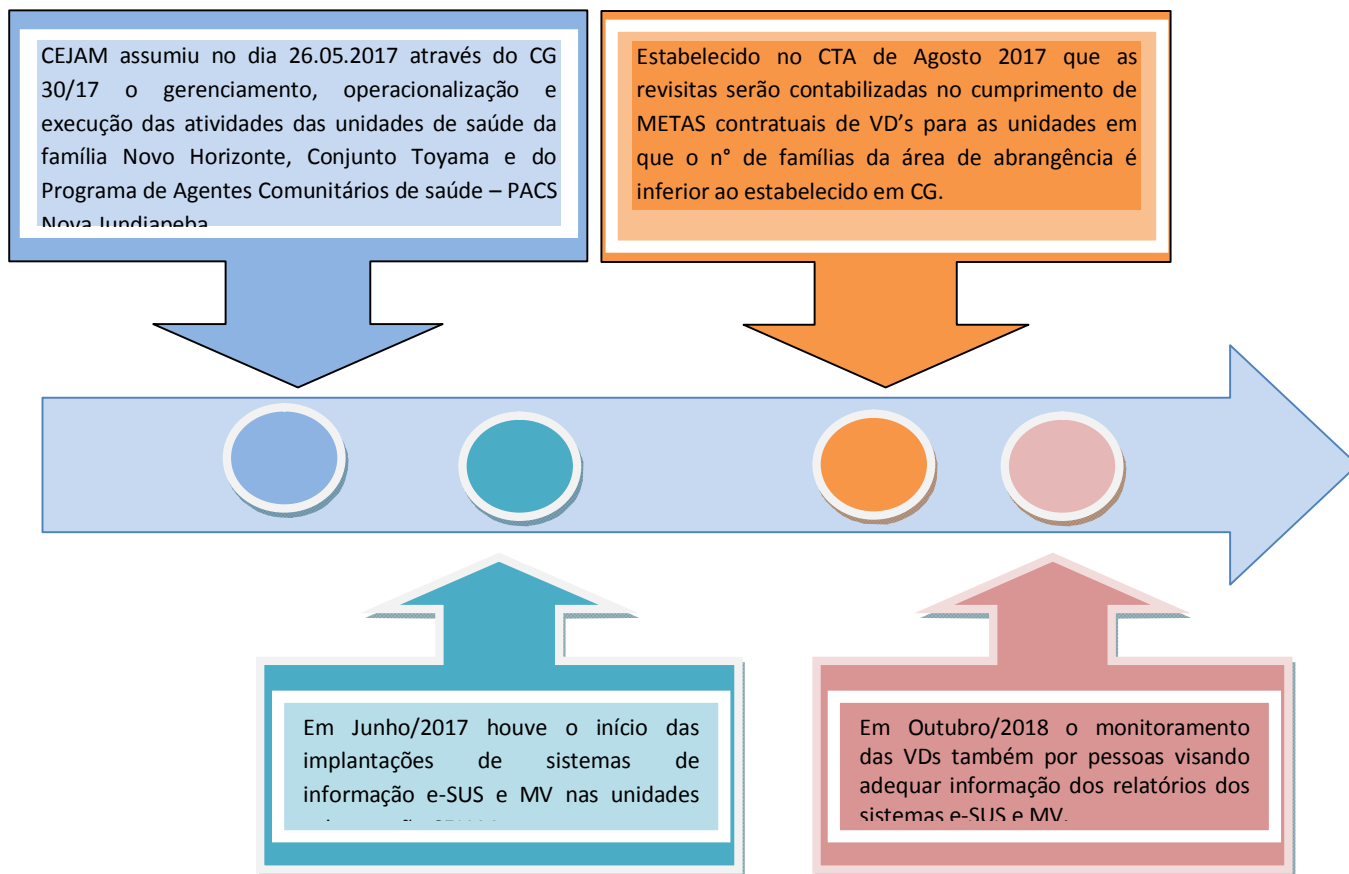
PACS – Equipe 1	Consultas disponibilizadas por mês considerando 22 dias úteis.	Atividade Mínima Esperada
Consultas Enfermagem	240	91%
Visitas Domiciliares	2.250	91%
Grupo Educativo e/ou Educação Continuada	08 Períodos de 04 horas/mês	91%

Organização Social**Gestão de Saúde**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**

PACS – Equipe 2	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%

6 DESCRIÇÃO DOS INDICADORES DE QUALIDADE**6.1 ANEXO II – FLS 09 e 10 – Tabela 02**

Indicador de Qualidade	Metas
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 TECADM		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	Previsto	Realizado	Previsto	Realizado
	40H	40H	40H	40H	40H	40H	40H	40H	40H	40H	40H	40H	40H	40H	40H	40H	40H	40H	40H	40H
PSF NOVO HORIZONTE	1	1	1	1	6	7	1	1	2	2	0	0	0	0	0	0	1	1	12	13
PSF TOYAMA	1	1	1	1	6	6	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	14	15
PACS - NOVA JUNDIAPEBA	2	0	0	0	24	25	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	26	27
TOTAL	4	2	2	2	36	38	4	5	4	4	1	1	1	1	1	2	2	52	55	

Excedente 01 ACS na USF Novo Horizonte e PACS, deve-se ao fato de 1 ACS estar temporariamente readaptado de suas funções, sendo necessária a cobertura da área por outro profissional e licença maternidade.

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	894	3212
USF CONJUNTO TOYAMA	676	2221
PACS JUNDIAPEBA EQ. 1	2094	7070
PACS JUNDIAPEBA EQ. 2	2174	7434
TOTAL	5.838	19.937

Fonte: SIAB Novembro/2018

10 INDICADORES QUANTITATIVOS PACTUADOS

O presente relatório apresenta as atividades desenvolvidas nas unidades, no período de 01 a 30 de Novembro de 2018 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 para comprovação/validação das consultas de enfermagem, tendo em vista que o novo colaborador iniciou as atividades em 09/11/2018 não dispunha de acesso ao sistema.

No entanto, no período de 01 a 08/11/2018 foram realizadas 43 consultas de enfermagem porém registrados no sistema apenas 17 consultas.

USF Novo Horizonte	Dias úteis				20
	Famílias Cadastradas				894
	Pessoas Cadastradas				3212
	Meta	Realizado e-SUS	FAAs para validação	Realizado	% Realizado
Consultas Médicas	382	390	0	390	102%
Consultas Enfermagem	218	17	188	205	94%
Visitas Domiciliares*	909	927	0	927	102%

*Fonte: Planilha Manual SSA2

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

USF Conjunto Toyama:

Encaminhamos cópia das FAA's por meio eletrônico ao endereço de email: nutricao.drb@pmmc.com.br para comprovação/validação das consultas de enfermagem, tendo em vista que o colaborador não dispunha de acesso ao sistema.

USF Conjunto Toyama	Dias úteis				20
	Famílias Cadastradas				676
	Pessoas Cadastradas				2221
	Meta	Realizado MV	FAAs	Realizado	% Realizado
Consultas Médicas	382	404	0	404	106%
Consultas Enfermagem	218	03	227	230	106%
Visitas Domiciliares*	909	943	0	943	104%
Consultas Odontologia	291	295	0	295	101%

*Fonte: Planilha Manual SSA2

PACS I:

Encaminhamos cópia das FAA's por meio eletrônico ao endereço de email: nutricao.drb@pmmc.com.br para comprovação/validação das consultas de enfermagem, tendo em vista que o colaborador não dispunha de acesso ao sistema.

PACS 1	Dias úteis				20
	Famílias Cadastradas				2094
	Pessoas Cadastradas				7070
	Meta	Realizado MV	FAAs	Realizado	% Realizado
Consultas Enfermagem	218	24	220	244	112%
Visitas Domiciliares*	2045	2137	0	2137	104%

*Fonte: Planilha Manual SSA2

PACS II:

PACS 2	Dias úteis		20
	Famílias Cadastradas		2174
	Pessoas Cadastradas		7434
	Meta	Realizado MV	% Realizado
Consultas Enfermagem	218	242	111%
Visitas Domiciliares*	2045	2135	104%

*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	27	26	96%
USF Novo Horizonte	61	61	100%
PACS I	139	135	97%
PACS II	124	123	99%
Total	351	345	98%

*Fonte: Planilha Manual – ANEXO II/SSA2.

7. 2 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	13	100%
USF Novo Horizonte	20	20	100%
PACS I	81	79	98%
PACS II	78	74	95%
Total	192	186	97%

*Fonte: Planilha Manual – ANEXO II/SSA2.

7. 3 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	01	01	100%
USF Novo Horizonte	03	02	67%
PACS I	10	10	100%
PACS II	10	09	90%
Total	24	22	92%

*Fonte: Planilha Manual – ANEXO II/puérperas.

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 2 pacientes que iniciaram o pré natal tardiamente e por isso não alcançaram as 7 consultas. Já no PACS II 2 também iniciaram o pré natal tardiamente e 2 faltaram nas ultimas consultas que seriam realizadas 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.

Em tempo informamos que os arquivos encaminhados para a atualização dos cadastros CNES foram restituídos pela Sra. Cacilda Demesi Belinello – DAT/SMS/Faturamento em 01.11.2018 notificando que por determinação superior não será realizada a atualização dos dados no sistema.

**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.

FORMULÁRIO DE SUGESTÕES PS

FAÇA SUAS SUGESTÕES

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

Nome: _____ Data: _____
Sexo: F M Idade: _____ Tel: _____
Bairro: _____ SIS: _____

SERVIÇOS	Ótimo	Bom	Regular	Puim
Recepção	😊	🙂	😐	😞
Sinalização	😊	🙂	😐	😞
Limpeza	😊	🙂	😐	😞
Atendimento Enfermagem	😊	🙂	😐	😞
Atendimento Médico	😊	🙂	😐	😞
Atendimento Odontológico	😊	🙂	😐	😞
Farmácia	😊	🙂	😐	😞
Visita de Agente Comunitário de Saúde	😊	🙂	😐	😞

FORMULÁRIO DE SUGESTÕES PS

ATENDIMENTO

Agilidade	😊	🙂	😐	😞
Educação	😊	🙂	😐	😞
Atenção	😊	🙂	😐	😞

SUGESTÕES

ELOGIOS

RECLAMAÇÕES

SIS Mogi
SECRETARIA DE SAÚDE
MOGI DAS CRUZES

15 . REVISÃO DE PRONTUÁRIOS

A Supervisora Sandra Regina Salustiano 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		SANDRA/SICA			SANDRA/SICA			SANDRA/SICA		
NÚMERO DE PRONTUÁRIOS AVALIADOS		19			10			10		
UNIDADE		PACS			NOVO HORIZONTE			TOYAMA		
DATA DA AVALIAÇÃO		30/11/2018			29/11/2018			23/11/2018		
1	ORGANIZAÇÃO DO SERVIÇO DE ARQUIVAMENTO									
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	CARACTERIZAÇÃO DO PRONTUÁRIO									
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	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 F	20	0	0	10	0	0	10	0	0
3	QUALIDADE DA ANOTAÇÃO - ATENDIMENTO MÉ									
3.1	Data	0	0	0	10	0	0	10	0	0
3.2	Letra legível	0	0	0	10	0	0	10	0	0
3.3	Anamnese	0	0	0	10	0	0	10	0	0
3.4	Exame físico	0	0	0	10	0	0	10	0	0
3.5	Hipótese diagnóstica	0	0	0	10	0	0	10	0	0
3.6	Conduta	0	0	0	10	0	0	10	0	0
	QUALIDADE DA ANOTAÇÃO - ATENDIMENTO DO									
3.7	Data	20	0	0	8	0	2	7	0	2
3.8	Letra legível	20	0	0	8	0	2	9	0	0
3.9	Histórico	20	0	0	8	0	2	8	1	0
3.10	Exame físico	20	0	0	8	0	2	8	1	0
3.11	Diagnóstico de enfermagem	20	0	0	8	0	2	9	0	0
3.12	Conduta	20	0	0	8	0	2	9	0	0
	ATENDIMENTO DO AUXILIAR DE ENFERMAGEM									
3.13	Data	0	0	0	8	0	2	9	0	1
3.14	Letra legível	0	0	0	8	0	2	9	0	1
3.15	Anotação	0	0	0	8	0	2	9	0	1

16 . GRUPO EDUCATIVO E/OU EDUCAÇÃO CONTINUADA

Foram desenvolvidas atividades em grupo para os seguintes temas: Novembro Azul, raiva humana, hipertensão, sintomático respiratório, Shantala, ginástica laboral, DSTs, vacinação, segurança e prevenção de acidentes, rotinas e processos de trabalho da unidade de saúde, doença de chagas, saúde da mulher, atividade física, planejamento familiar, Saúde bucal, práticas integrativas da Medicina Tradicional Chinesa.

Os comprovantes dos grupos educativos e/ou Educação Continuada foram enviados aos cuidados da Educadora de Saúde Pública em 10/12/2018 através do Ofício nº 277/2018 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	Total Realizado	Total Realizado SISTEMAS e-SUS/MV
09 - USF Novo Horizonte	29:05:00	32:30:00	112%	13	0
10 - PACS I	29:05:00	30:00:00	103%	10	0
11 - PACS II	29:05:00	31:45:00	109%	13	13
14 - USF Conjunto Toyama	29:05:00	33:05:00	114%	25	16

18. MANUTENÇÃO

Segue no quadro abaixo o descritivo das manutenções realizadas no período.

UNIDADES	DATA	DESCRIÇÃO
PACS	27/11/2018	Troca de 1 reator e 2 lâmpadas fluorescente
		Troca de 1 lâmpada fluorescente sala ACS
		Instalação de 2 suporte de alcool gel
USF NOVO HORIZONTE	30/11/2018	Troca de 1 vidro 48x22 porta DML externo
		Troca do feicho de metal porta DML
		Troca de uma torneirinha do filtro da copa
USF CONJUNTO TOYAMA	14/11/2018	Manutenção no telefone
		Pintura da sala de coleta
		Pintura da sala de curativo
USF CONJUNTO TOYAMA	21/11/2018	Pintura do consultório médico
		Troca de 2 lâmpadas fluorescente de 40wts corredor e sala de enfermagem
		Manutenção preventiva hidráulica e elétrica
	23/11/2018	Troca de 1 tomada de 20A na sala autoclave
		Manutenção da caixa acoplada WC público
		Manutenção na caixa acoplada WC FUNC
USF CONJUNTO TOYAMA	23/11/2018	Manutenção na torneira sala 4
		Manutenção no microondas da copa, troca de fonte e capacitor

18. PRINCIPAIS EVENTOS

PACS



EXERCÍCIOS FÍSICOS

CONJUNTO TOYAMA



GINÁSTICA LABORAL

USF NOVO HORIZONTE



NOVEMBRO AZUL