

MICRORREGIÃO LESTE



Handwritten signature



COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO
SECRETARIA DE SAÚDE

RELATORIO

APLICAÇÃO DOS RECURSOS

COM EFICIÊNCIA DO SERVIÇO

2022

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'A. Sena', is located in the bottom right corner of the page.



COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO
SECRETARIA DE SAÚDE

1. CONSIDERAÇÕES INICIAIS

A Comissão constituída por meio da Portaria nº 15/SS/SG/2022, designada para avaliar a pertinência e conformidade do desenrolar das atividades atinentes ao **Contrato de Gestão nº 501/2022 MICRORREGIÃO LESTE**, composta por Wagner Marques, José Aparecido Nunes, Denise Lopes Rosa, Nardy Maria de Moraes, Samantha Juliana Rodrigues de Lima (exonerada) e Gabriela Bettiati Fachini (transferida de secretaria), na análise da execução física do contrato de prestação de contas, que contempla com exatidão a eficiência alcançada, comparado às metas qualitativas e quantitativas, estipuladas no instrumento contratual, demonstram o volume de atendimentos ligados à livre demanda e melhorias/aquisições realizadas no ano de 2022.

A Gestão Municipal está comprometida com a garantia da implementação das **Políticas Públicas de Saúde** e está empenhada em oferecer acesso equânime ao conjunto de ações e serviços de saúde. Nesse sentido, a organização da Rede de Atenção à Saúde (RAS) é de suma importância na reestruturação do Sistema de Saúde, tanto no que se refere a sua organização, quanto à qualidade prestada à população. O serviço contratado visa assegurar a prestação de serviços assistenciais em caráter contínuo e eficiente, objetivando o aumento da capacidade de atendimento e a redução da espera para realização de atendimentos e consultas, promovendo desta forma, maior qualidade no atendimento ao usuário.

Considerando os Princípios e Diretrizes da Atenção Básica e o conceito de Regionalização e Hierarquização, que considera as regiões de saúde como um recorte espacial estratégico para fins de planejamento, organização e gestão de redes de ações e serviços de saúde em determinada localidade e a hierarquização como forma de organização de pontos de atenção da RAS entre si, com fluxos e referência estabelecidos, a proposta de organização em microrregiões, visa estruturar a parceria para descentralizar e diversificar as atividades relativas à prestação de serviços de saúde, ampliando o atendimento e obtendo melhoria nos resultados assistenciais qualitativos e quantitativos, de acordo com portarias e indicadores no novo modelo de financiamento da Atenção Primária, estabelecidos pelo Ministério da Saúde.



COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO
SECRETARIA DE SAÚDE

2. HOPITAL MUNICIPAL- MICRORREGIÃO LESTE

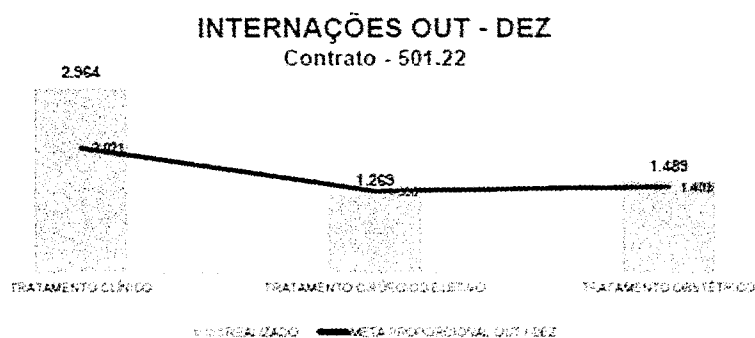
2.1. INDICADORES QUANTITATIVOS

2.1.1. INTERNAÇÕES

Meta atingida; destaque para as internações clínicas com uma porcentagem de 147%.

A meta para internação cirúrgica eletivo ficou 96%.

Meta I de 106%, para as internações e tratamentos obstétricos.



INTERNAÇÕES	META MENSAL	META PROPORCIONAL OUT - DEZ	2022			REALIZADO NO PERÍODO	% META ATINGIDA
			OUT	NOV	DEZ		
TRATAMENTO CLÍNICO	720	2.021	503	1.077	584	2.964	147%
TRATAMENTO CIRÚRGICO ELETIVO	475	1.333	345	434	450	1.279	96%
TRATAMENTO OBSTÉTRICO	500	1.403	391	342	536	1.489	106%
TOTAL	1.695	4.757	1.639	2.053	2.030	5.722	120%

Fonte: sistema de gestão TASY

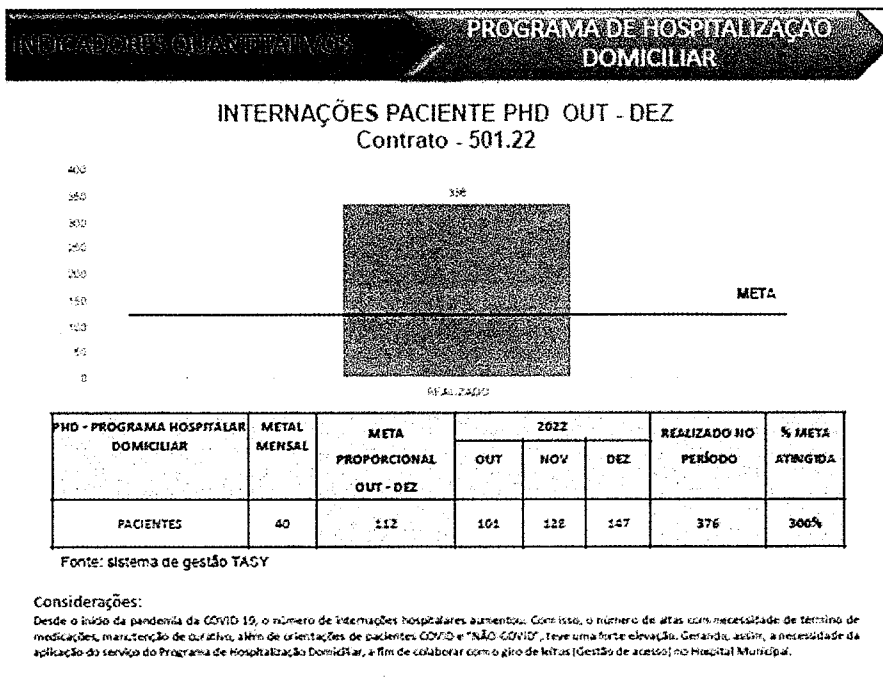
Os atendimentos do pronto socorro adulto, infantil e síndrome gripal foram mantidos conforme livre demanda bem como os cuidados da equipe, reforçando os protocolos de segurança e normas técnica GVMS/GGTES/ANVISA N°04/2020.

2.2 PROGRAMA HOSPITALIZAÇÃO DOMICILIAR – PHD

Meta atingida conforme demonstrado na prestação de contas, em 300%.



**COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO
SECRETARIA DE SAÚDE**



Desde o início da pandemia da COVID-19, o número de internação hospitalar aumentou. O número de altas com necessidades de término de medicações, manutenção de curativos, orientações de pacientes COVID e "NÃO COVID", foram avaliados e encaminhados para a continuidade da assistência com acompanhamento do Programa de Hospitalização Domiciliar, a fim de colaborar com o giro de leitos (gestão de acesso) no Hospital Municipal.

2.3. Ambulatório – Consultas Cirúrgicas

Metas contratuais em 93%; calculadas proporcionalmente.

Acordado entre a Secretaria de Saúde e a Organização Social que toda inserção de DIU acima da meta proposta (50) será considerado como duas (02) consultas ginecológicas.

2.4. Ambulatório – Consultas Especializadas

Metas contratuais em 93%; calculadas proporcionalmente.

2.5. Ambulatório – Cirurgias Eletivas – Ofertas DRC

Meta contratual em 110%.

O quantitativo mensal será de 475 internações para cirurgias eletivas, sendo que destes, considerar 350 para cirurgias exclusivamente eletivas ofertadas ao DRC/ Agendado pela demanda do portal saúde e sistema SAMS.



COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO
SECRETARIA DE SAÚDE

2.6. Ambulatório – Atendimento Ambulatorial

Meta contratual em **94%**.

Considerações : Conforme negociações de trocas dos exames PAAF e CORE, demonstrados no quantitativo abaixo, mantido pontuação nos itens da troca de diminuição na oferta de Colposcopia e não oferta de Manometria por vagas em Gestação de Alto Risco, Cesáreas Iterativa e aumento de vagas no Bera.

3. INDICADORES QUALITATIVOS

3.1. Tempo de Resolubilidade Cirúrgica

☞ Paciente cirúrgico/adulto que ingresse na fila de atendimento para cirurgia deverá ter sua avaliação realizada e se confirmada a indicação, ter a cirurgia agendada em até 90 dias os casos de alta prioridade.

TEMPO DE RESOLUBILIDADE CIRÚRGICA	META QUADRIMESTRE	MÉDIA QUADRIMESTRE	PONTUAÇÃO
	AGENDAR CIRURGIA EM ATÉ 90 DIAS - APÓS AVALIAÇÃO	AGENDAR CIRURGIA EM ATÉ 90 DIAS - APÓS AVALIAÇÃO	0,7 / 0,7

Fonte: <https://portalsaude.sjc.sp.gov.br>

ALTA PRIORIDADE DEMANDA ATENDIDA	2022			REALIZADO PERÍODO	TEMPO MÉDIO DE RESOLUBILIDADE DO PERÍODO
	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO		
QUANTIDADE	16	15	09	40	55 DIAS
TEMPO MÉDIO / dias	55	48	63		

Fonte: <https://portalsaude.sjc.sp.gov.br>

☞ Realizar osteossíntese de fratura de fêmur em pessoas de mais de 60 anos em até 72hs (casos em que a condição clínica do paciente permita a realização da cirurgia).

OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA DE FÊMUR	2022			MÉDIA REALIZADO NO PERÍODO	PONTUAÇÃO
	OUTUBRO % DA META FÍSICA ATINGIDA	NOVEMBRO % DA META FÍSICA ATINGIDA	DEZEMBRO % DA META FÍSICA ATINGIDA		
PACIENTES ADMITIDOS COM FRATURA DE FÊMUR	32	13	28	83% dos casos com indicação cirúrgica	0,4 / 0,4
OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA DE FÊMUR EM PESSOAS DE MAIS DE 60 ANOS EM ATÉ 72 DIAS/MÉDIA	93%	73%	80%		

Fonte: sistema de gestão TASY



COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO
SECRETARIA DE SAÚDE

3.2. Taxa de Suspensão de Cirurgias ≤ 7%

Meta atingida; tanto pelo motivo paciente como, extra paciente.

TAXA DE SUSPENSÃO DE CIRURGIAS	META MENSAL	2022			MÉDIA REALIZADO NO PERÍODO	PONTUAÇÃO
		OUTUBRO % DA META FÍSICA ATINGIDA	NOVEMBRO % DA META FÍSICA ATINGIDA	DEZEMBRO % DA META FÍSICA ATINGIDA		
TAXA DE SUSPENSÃO DE CIRURGIAS EM PACIENTES INTERNADOS (MOTIVO PACIENTE)	57%	2,4%	4,3%	3,3%	2,7%	0,5 / 0,5
TAXA DE SUSPENSÃO DE CIRURGIAS EM PACIENTES INTERNADOS (MOTIVO EXTRA PACIENTE)		1,9%	2,2%	1,6%		

Fonte: sistema de gestão TASY

3.3. Taxa Cesárea ≤ 35%

Meta contratual em 34,3% .

3.4. Taxa de Adesão ao Protocolo de Cirurgia Segura ≥ 90%

Meta contratual em 95% das cirurgias auditadas de acordo como o protocolo.

3.5. Taxa de Mortalidade

TAXAS DE MORTALIDADE	META MENSAL	2022			MÉDIA REALIZADO NO PERÍODO	PONTUAÇÃO
		OUTUBRO % DA META FÍSICA ATINGIDA	NOVEMBRO % DA META FÍSICA ATINGIDA	DEZEMBRO % DA META FÍSICA ATINGIDA		
ÍNDICE DE MORTALIDADE NÃO INSTITUCIONAL	Disponibilizar até o 20º dia do mês subsequente os indicadores de Mortalidade	1,0%	0,7%	1,1%	0,9%	0,5 / 0,5
TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL		4,9%	3,3%	4,6%	4,9%	
TAXA DE MORTALIDADE CIRÚRGICA		2,0%	1,5%	1,2%	1,7%	
MORTALIDADE MATERNA		0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	
TAXA DE MORTALIDADE POR IAM		n/a	n/a	n/a	n/a	

Fonte: sistema de gestão TASY

3.6. Protocolos de Segurança do Paciente : queda ≤ 2% e lesão por pressão ≤ 5%

Meta contratual atingida.

INCIDÊNCIA DE QUEDA DE PACIENTES	META MENSAL	2022			REALIZADO NO PERÍODO	MÉDIA DO PERÍODO	PONTUAÇÃO
		OUTUBRO % DA META FÍSICA ATINGIDA	NOVEMBRO % DA META FÍSICA ATINGIDA	DEZEMBRO % DA META FÍSICA ATINGIDA			
PACIENTE COM RISCO	≤ 2	17.844	22.074	22.504	62.422	0,36	0,3 / 0,3
QUEDA		5	10	8	23		
TAXA DE QUEDA/1000		0,25	0,45	0,36			

Fonte: Educação Continuada - HVJCF



**COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO
SECRETARIA DE SAÚDE**

ÚLCERA POR PRESSÃO	META MENSAL	2022			REALIZADO NO PERÍODO	MÉDIA DO PERÍODO	PONTUAÇÃO
		OUTUBRO % DA META FÍSICA ATINGIDA	NOVEMBRO % DA META FÍSICA ATINGIDA	DEZEMBRO % DA META FÍSICA ATINGIDA			
FACIENTE COM RISCO		4.849	3.694	6.746	17.289		
ÚLCERA POR PRESSÃO	≤5	14	19	17	50	0,29	0,3 / 0,3
TAXA DE ÚLCERA/100		0,28	0,33	0,25			

Fonte: Educação Continuada - HM/JCF

3.7. Qualidade de Alta Hospitalar

Meta contratual em 35,2%

☞ Realizar Altas Referenciadas com Agendamento de, no mínimo, 30% dos Pacientes egressos nas Unidades Básicas de Saúde.

QUALIDADE DE ALTA HOSPITALAR	META MENSAL	2022			MÉDIA DO PERÍODO	PONTUAÇÃO
		OUTUBRO % DA META FÍSICA ATINGIDA	NOVEMBRO % DA META FÍSICA ATINGIDA	DEZEMBRO % DA META FÍSICA ATINGIDA		
	30%	40,6%	37,7%	27,1%	35,2%	0,2 / 0,2

Fonte: SAMS

3.8. Ouvidoria

Meta contratual atingida.

☞ Garantir o Percentual de 85% de respostas dadas ao Usuário conforme portaria SNS nº 982/2015.

DEVOLUTIVA DA OUVIDORIA	META MENSAL	2022			MÉDIA PERÍODO (dias)	PONTUAÇÃO
		OUTUBRO (dias úteis)	NOVEMBRO (dias úteis)	DEZEMBRO (dias úteis)		
RESPOSTAS AO USUÁRIO	85%	100%	100%	100%	100%	0,9 / 0,9
SUGESTÃO, INFORMAÇÃO OU ELOGIO	10 dias	6	6	4	5	
RECLAMAÇÃO	30 dias	2	4	3	3	
DENÚNCIA	90 dias	2	0	0	1	

4. RELATÓRIO FINANCEIRO

[Handwritten signatures]



**COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO
SECRETARIA DE SAÚDE**

Em relação aos custos apurados, ressalta-se que encontram em conformidade com os Relatórios apresentados nas Prestações de Contas Quadrimestrais, onde também se demonstrou muitas melhorias na unidade gerida por esta entidade.

As despesas do período totalizaram R\$ 40.519.057,12; os recursos disponíveis no exercício foram na ordem de R\$ 41.317.900,80 e observamos a conformidade da aplicação dos recursos com as despesas realizadas conforme pactuado.

5. COMISSÕES

☞ Garantir a efetividade das Comissões e Comitês, em conformidade com a legislação vigente.

ATIVIDADES DAS COMISSÕES OBRIGATÓRIAS	META QUADRIMESTRE	PONTUAÇÃO
	APRESENTAR DOCUMENTO DE NOMEAÇÃO DOS MEMBROS, ATAS E RELATÓRIOS DAS REUNIÕES PERIÓDICAS	

COMISSÕES OBRIGATÓRIAS	
Prontuário	Gerenciamento Resíduos
Núcleo Hospitalar de Epidemiologia	Ética Médica e Enfermagem
Farmacovigilância	NIR
Tecnovigilância	Ensino e Pesquisa
Prevenção Acidentes	Núcleo Educação Permanente
Óbito	SAU

5.1 Serviço de Controle de Infecção Hospitalar

TAXA DE INFECÇÃO HOSPITALAR	META MENSAL	2022			MÉDIA DO PERÍODO	PONTUAÇÃO
		OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO		
TAXA GLOBAL DE INFECÇÃO HOSPITALAR	≤7	2,30	2,00	2,00	2,10	0,2 / 0,2
DENSIDADE DE INCIDÊNCIA DE PNEUMONIA ASSOCIADA À VENTILAÇÃO MECÂNICA	≤10	2,89	1,33	4,33	2,85	0,2 / 0,2
DENSIDADE DE INCIDÊNCIA DE INFECÇÃO DO TRATO URINÁRIO (ITU) ASSOCIADA A CATÉTER VESICAIS	≤1	4,07	4,26	3,77	4,03	0,0 / 0,2
DENSIDADE DE INCIDÊNCIA DE INFECÇÃO DA CORRENTE SANGÜÍNEA ASSOCIADA AO CATÉTER VENOSO CENTRAL (CVC)	≤10	4,87	6,70	6,80	6,12	0,2 / 0,2
INCIDÊNCIA DE INFECÇÃO DE SÍTIO CIRÚRGICO (ISC) EM CIRÚRGIAS LIMPAS	≤3	1,20	0,30	0,30	0,60	0,3 / 0,3
MÉDIA TOTAL						0,9 / 1,1




COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO SECRETARIA DE SAÚDE

Relatório de análise de densidade de infecção do trato urinário associada à cateter vesical de demora, referente aos meses de Outubro, Novembro e Dezembro de 2022.

Nos últimos 3 meses observamos aumento da densidade de infecção para este sítio específico identificamos alguns fatores de risco que podem ter sido responsáveis por este aumento, citadas a seguir juntamente com suas ações:


1. Mudança do perfil da unidade UTI adulto II onde passamos a receber pacientes com infecção por SARS-CoV2 no final de outubro e início de novembro devido aumento de casos de covid19, pacientes graves necessitando do uso de dispositivos por longos períodos.
2. Aumento nos dias de utilização do dispositivo nos meses de outubro, novembro e dezembro, prévios a infecção, o que levaram ao aumento do risco infeccioso. Reuniões multidisciplinares já estão sendo retomadas, sendo assim discutido diariamente a necessidade de manter os dispositivos e trabalhando a remoção precoce.
3. Diminuição da adesão ao Bundle de manutenção da SVD. Treinamentos já estão sendo planejados enfatizando as medidas de prevenção e a importância da higiene de mãos.
4. Estamos em acompanhamento contínuo, monitorando as ações e cuidados, e após fechamento do próximo mês, avaliaremos os indicadores e caso ainda esteja acima da meta, outras ações serão discutidas.

6. MELHORIAS



Hospital Municipal Dr. José de Carvalho Florence

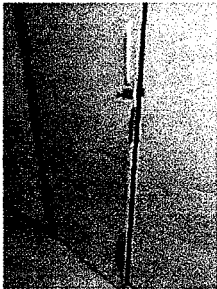
SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina



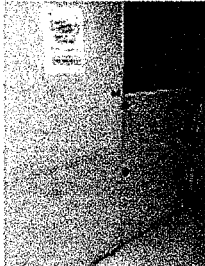
Ações de Ambiência

✓ Revitalização do Espaço de Rouparia Satélite

ANTES




DEPOIS

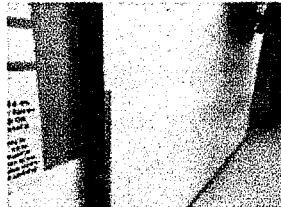


✓ Revitalização do Setor de Imagens

ANTES



DEPOIS





COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO
SECRETARIA DE SAÚDE



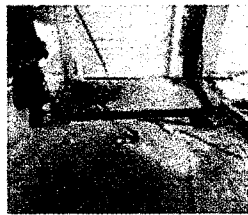
Hospital Municipal Dr. José de Carvalho Florence

SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina



Ações de Ambiência

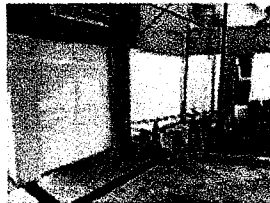
- ✓ Execução de Sistema de Captação e Bombeamento de água de chuva – Saida de Emergência.
- ✓ Reparos na cobertura da Clínica 1



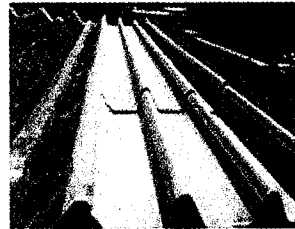
ANTES



ANTES



DEPOIS



DEPOIS



Hospital Municipal Dr. José de Carvalho Florence

SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina



Ações de Ambiência

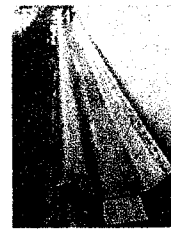
- ✓ Revitalização dos corredores da Clínica 3
- ✓ Limpeza de locais possíveis criadouros – Brigada da Dengue



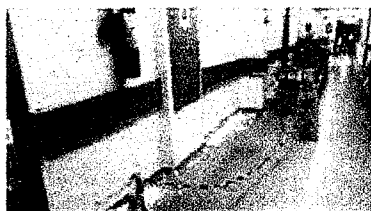
ANTES



ANTES



DEPOIS



DEPOIS



[Handwritten signatures]



**COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO
SECRETARIA DE SAÚDE**

7. UNIDADES BÁSICAS DA REGIÃO LESTE

Dando continuidade à reunião, as 15h, com a apresentação da coordenadora administrativa, Luana Suelen de Souza, referente as metas contratuais do contrato de gestão 501/2022, **Unidades Básicas de Saúde da Microrregião Leste**, conforme segue:

8. METAS CONTRATUAIS

8.1. Quadro de Contratação

Meta atingida

Área	Cargo	PROPOSTO EDITAL		DEZEMBRO 2022 REALIZADO		%META
		Quant.	Carga Horária Semanal	Quant.	Carga Horária Semanal	
ADM	Auxiliar Administrativo			1	40	
ADM	Auxiliar de Farmácia			4	40	
ADM	Auxiliar de Governança	1	40	4	44	110%
TEC	Auxiliar de Saúde Bucal	2	40	2	40	100%
TEC	Dentista	2	40	2	40	100%
ENF	Enfermeiro	8	40	8	40	100%
ADM	Farmacêutico	1	40	1	44	110%
ENF	Gerente - Enfermeiro Master RT	1	40	1	40	100%
MED	Médico de Saúde da Família	2	40	2	40	100%
MED	Médico Ginecologista			1	10	
MED	Médico Pediatra			1	10	
ADM	Recepcionista	6	40	5	40	138%
ADM				1	36	
ADM				2	30	
ENF	Técnico de Enfermagem	16	40	13**	40	81%
TOTAL		39	1560	48	1856	

R
Luana



**COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO
SECRETARIA DE SAÚDE**

Área	CARGO	PROPOSTO EDITAL		DEZEMBRO 2022		% META
		Quant.	Carga Horária/Se-manal	Quant.	Carga Horária/Se-manal	
ADM	Auxiliar Administrativo			1	40	
ADM	Auxiliar de Farmácia			3	40	
ADM	Auxiliar de Governança	1	40	1	44	110%
TEC	Auxiliar de Saúde Bucal	2	40	2	40	100%
TEC	Dentista	2	40	2	40	100%
ENF	Enfermeiro	6	40	6	40	100%
ADM	Farmacêutico	1	40	1	44	110%
ENF	Gerente - Enfermeiro Master RT	1	40	1	40	100%
MED	Médico de Saúde da Família	6	40	6	40	100%
MED	Médico Ginecologista			1	20	
MED	Médico Pediatra			1	20	
ADM	Recepcionista	3	40	2	36	110%
ADM	Recepcionista			2	30	
ENF	Técnico de Enfermagem	12	40	11**	40	92%
TOTAL		34	1360	40	1540	

Área	CARGO	PROPOSTO EDITAL		DEZEMBRO 2022		% META
		Quant.	Carga Horária/Se-manal	Quant.	Carga Horária/Se-manal	
ADM	Auxiliar Administrativo			1	40	
ADM	Auxiliar de Farmácia			1	40	
ADM	Auxiliar de Governança	1	40	1	44	110%
TEC	Auxiliar de Saúde Bucal	1	40	1	40	100%
TEC	Dentista	1	40	2	20	100%
ENF	Enfermeiro	2	40	2	40	100%
ADM	Farmacêutico	1	40	1	44	110%
ENF	Gerente - Enfermeiro Master RT	1	40	1	40	100%
TEC	Médico Clínico Geral			1	20	
TEC	Médico Clínico Geral	3	20	1	10	100%
TEC	Médico de Saúde da Família			1	30	
TEC	Médico de Saúde da Família			1	20	
TEC	Médico Ginecologista	2,5	20	1	20	63%
TEC	Médico Ginecologista			1	10	
TEC	Médico Pediatra	1,5	20	1	28	133%
TEC	Médico Pediatra			1	12	
ADM	Recepcionista	2	40	1	36	155%
ADM	Recepcionista			3	30	
ENF	Técnico de Enfermagem	7	40	7	40	100%
TOTAL		23	780	29	924	

[Handwritten signatures]



**COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO
SECRETARIA DE SAÚDE**

Área	Cargo	PROPOSTO EDITAL		DEZEMBRO 2022 REALIZADO		% META
		Quant.	Carga Horária/Se-manal	Quant.	Carga Horária/Se-manal	
ADM	Auxiliar Administrativo			1	40	
ADM	Auxiliar de Farmácia			1	40	
ADM	Auxiliar de Governança	1	40	1	44	110%
TEC	Auxiliar de Saúde Bucal	1	40	1	40	100%
TEC	Dentista	1	40	2	20	100%
ENF	Enfermeiro	2	40	2	40	100%
ENF	Enfermeiro			1	30	
ADM	Farmacêutico	1	40	1	44	110%
ENF	Gerente - Enfermeiro Master RT	1	40	1	40	100%
TEC	Médico de Saúde da Família	4	20	1	40	88%
TEC	Médico de Saúde da Família			1	30	
TEC	Médico de Saúde da Família			1	20	
TEC	Médico de Saúde da Família	2,5	20	1	10	83%
TEC	Médico Ginecologista			2	10	
TEC	Médico Pediatra	2	20	1	20	100%
TEC	Médico Pediatra			1	12	
TEC	Médico Pediatra			1	8	
ADM	Receptionista	2	40	2	36	90%
ADM	Receptionista			3	30	
ENF	Técnico de Enfermagem	8	40	6**	40	75%
TOTAL		25,5	850	31	960	

Área	Cargo	PROPOSTO EDITAL		DEZEMBRO 2022 REALIZADO		% META
		Quant.	Carga Horária/Se-manal	Quant.	Carga Horária/Se-manal	
ENF	Auxiliar de Enfermagem			1	30	
ADM	Auxiliar de Farmácia			2	40	
ADM	Auxiliar de Governança	2	40	2	44	110%
TEC	Auxiliar de Saúde Bucal	1	40	1	40	100%
TEC	Dentista	1	40	2	20	100%
ENF	Enfermeiro	2	40	2	40	100%
ENF	Enfermeiro			1	30	
ADM	Farmacêutico	1	40	2	44	110%
ENF	Gerente - Enfermeiro Master RT	1	40	1	40	230%
TEC	Médico Clínico Geral			1	20	
TEC	Médico Clínico Geral	4	20	1	26	114%
TEC	Médico Clínico Geral			1	25	
TEC	Médico de Saúde da Família			1	20	
TEC	Médico de Saúde da Família	2,5	20	1	30	87%
TEC	Médico Ginecologista			1	22	
TEC	Médico Ginecologista			1	15	
TEC	Médico Pediatra	2	20	1	28	100%
TEC	Médico Pediatra			1	12	
ADM	Receptionista	2	40	1	40	233%
ADM	Receptionista			5	30	
ENF	Técnico de Enfermagem	8	40	8	40	100%
TOTAL		25,5	850	37	1224	



COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO
SECRETARIA DE SAÚDE

8.2. CADASTRO INDIVIDUAL/ POR EQUIPE

META: 4000/ESF e 3000/EAP (30h)

2000/EAP (20h)

Fonte: E-GESTOR/SISAB

CHES	Estabelecimento	IHE	Meta	out/22	%	nov/22	%
0009040	UBS NOVO HORIZONTE I	0000353590	4000	4131	103%	4216	105%
0009040	UBS NOVO HORIZONTE II	0001473492	4000	5253	131%	5214	130%
0009040	UBS NOVO HORIZONTE III	0001473549	4000	2194	55%	2276	57%
0009040	UBS NOVO HORIZONTE IV	0001473506	4000	4242	106%	4170	104%
0009040	UBS NOVO HORIZONTE V	0001545590	4000	4139	103%	4112	103%
0009040	UBS NOVO HORIZONTE VI	0001545604	4000	3712	93%	3744	94%
0009040	UBS NOVO HORIZONTE VII	0001545612	4000	2793	70%	2794	70%
0009040	UBS NOVO HORIZONTE VIII	0001545620	4000	3399	85%	3399	85%
0009253	UBS EUGENIO DE MELO I	0000353701	4000	4225	106%	4347	109%
0009253	UBS EUGENIO DE MELO II	0001545698	4000	1929	48%	1896	47%
0009253	UBS EUGENIO DE MELO III	0001545701	4000	3914	98%	3895	97%
0009253	UBS EUGENIO DE MELO IV	0001545728	4000	4053	101%	4097	102%
0009253	UBS EUGENIO DE MELO V	0001545736	4000	4099	102%	4107	103%
0009253	UBS EUGENIO DE MELO VI	0001545744	4000	2953	74%	2914	73%
0009105	UBS VISTA VERDE I	0001881760	2000	1741	87%	1730	87%
0009105	UBS VISTA VERDE II	0001881817	2000	1727	86%	1716	86%
0009105	UBS VISTA VERDE III	0001882066	2000	1516	76%	1522	76%
0009059	UBS VILA TESOIRO I	0001881485	2000	3295	165%	3310	166%
0009059	UBS VILA TESOIRO II	0001881663	2000	3296	165%	3293	165%
0009059	UBS VILA TESOIRO III	0002048434	2000	1284	64%	1293	65%
0009377	UBS VILA INDUSTRIAL E TATETUBA I	0001880217	3000	1934	64%	2031	68%
0009377	UBS VILA INDUSTRIAL E TATETUBA II	0001880446	3000	2867	96%	2881	96%
0009377	UBS VILA INDUSTRIAL E TATETUBA III	0002048396	2000	3157	158%	3149	157%
0009377	UBS VILA INDUSTRIAL E TATETUBA IV	0002048418	3000	2144	71%	5149	172%
			79000	73967	94%	77257	98%

8.3 PROPORÇÃO DE GESTANTES COM PELO MENOS 6 CONSULTAS DE PRÉ-NATAL REALIZADAS, SENDO A PRIMEIRA ATÉ A 12ª SEMANA DE GESTAÇÃO

3. Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV.
4. Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado
5. Cobertura de Citopatológico de colo de útero
6. Cobertura vacinal de pólio inativada e pentavalente
7. Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão aferida no semestre
8. Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre

CONSIDERAÇÕES
Indicadores disponíveis apenas o 2º Quadrimestre (Maio a Agosto/2022) no sistema e-Gestor/SISAB. Portanto, serão apresentados quando disponibilizado no sistema a partir de Outubro/2022.
Paralelamente, o acompanhamento de saúde e cuidado com o paciente está sendo realizado, para que seja apresentado dados positivos com relação a prevenção de saúde. As unidades realizam busca ativa de gestantes para garantir as consultas de pré-natal, exames e atendimento odontológico. Há ofertas para exames de citopatológico, busca ativa de pacientes para cobertura vacinal e acompanhamento de pacientes com hipertensão e diabetes.



**COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO
SECRETARIA DE SAÚDE**

8.4. PROPORÇÃO DE ENCAMINHAMENTOS MÉDICOS PARA SERVIÇO ESPECIALIZADO

Meta= 20%

Unidade de Saúde - CNES	Unidade Básica	META	Outubro	Novembro	Dezembro
0009040	UBS NOVO HORIZONTE	20	27,7	27,9	27,7
	USF MAJESTIC	20	19,1	18,9	18,9
	USF PRIMAVERA	20	20,7	20,5	20,2
	USF SANTA HERMINIA	20	24	24,3	24,3
0009253	UBS EUGÊNIO DE MELO	20	28,4	28,4	28,2
0009105	UBS VISTA VERDE	20	31,4	30,8	30,7
0009059	UBS TESOURO	20	30,8	30,7	30,8
0009377	UBS VILA INDUSTRIAL E TATETUBA	20	28,6	28,9	28,9

CONSIDERAÇÕES:

A equipe médica está atuando no processo de trabalho, em constante diálogo permanente, para avaliar os protocolos do município, com o objetivo de melhorar a produtividade, realizando encaminhamentos a especialidades se realmente não for possível o tratamento na unidade. Há dificuldades por parte da população quando não é realizado o encaminhamento, mas os profissionais estão cientes sobre o comprometimento e mobilização para melhores resultados.

8.5. RAZÃO DE SOLICITAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES POR CONSULTA

Meta= menor que 5%

Unidade de Saúde - CNES	Unidade Básica	META	Outubro	Novembro	Dezembro
0009040	UBS NOVO HORIZONTE	5	3,05	3,02	3
	USF MAJESTIC	5	2,32	2,35	2,32
	USF PRIMAVERA	5	2,55	2,53	2,53
	USF SANTA HERMINIA	5	2,47	2,42	2,38
0009253	UBS EUGÊNIO DE MELO	5	4,5	4,51	4,53
0009105	UBS VISTA VERDE	5	6,18	6,07	5,94
0009059	UBS TESOURO	5	5,54	5,73	5,86
0009377	UBS VILA INDUSTRIAL E TATETUBA	5	6,55	6,59	6,65

[Handwritten signatures]



**COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO
SECRETARIA DE SAÚDE**

8.6. ÍNDICE DE ATENDIMENTO POR CONDIÇÃO DE SAÚDE AVALIADA (HAS, DM e OBESIDADE)

Meta = maior que 0,40

CNES	Unidade Básica	META	Índice Nov/2022	HAS	DM	OBS
0009040	UBS NOVO HORIZONTE	0,40	0,22	0,29	0,63	0,03
	USF MAJESTIC	0,40	0,84	1,16	2,17	0,10
	USF PRIMAVERA	0,40	0,73	1,10	1,77	0,03
	USF SANTA HERMINIA	0,40	0,51	0,73	1,31	0,05
0009253	UBS EUGENIO DE MELO	0,40	0,31	0,42	0,82	0,04
0009105	UBS VISTA VERDE	0,40	0,48	0,74	0,98	0,07
0009059	UBS TESOIRO	0,40	0,46	0,66	1,08	0,07
0009377	UBS VILA INDUSTRIAL E TATETUBA	0,40	0,85	0,95	1,62	0,06

8.7. PROPORÇÃO DE INTERNAÇÕES POR DOENÇAS PREVINÍVEIS NA ATENÇÃO BÁSICA

Meta = menor que 20

Unidade de Saúde CNES	Unidade Básica	out/22		nov/22	
		Quantidade de Internações	% ICSAB	Quantidade de Internações	% ICSAB
0009040	UBS NOVO HORIZONTE	13	8,97%	18	23,09%
0009253	UBS EUGENIO DE MELO	14	16,87%	10	23,14%
0009105	UBS VISTA VERDE	3	8,11%	6	18,81%
0009059	UBS TESOIRO	6	11,54%	7	26,91%
0009377	UBS VILA INDUSTRIAL E TATETUBA	13	12,15%	20	26,98%

CONSIDERAÇÕES:
A SPDM busca fortalecer o vínculo com a população, para que seja realizado o acompanhamento preventivo através de visitas de unidades, ações de promoção à saúde, controle de doenças, exames preventivos e atividades físicas. O trabalho é realizado basicamente de pacientes que tiveram internação, principalmente hospitalares.

8.8. PROPORÇÃO DE PREMATURIDADE

Meta= menor que 10%



**COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO
SECRETARIA DE SAÚDE**

CNE3	Unidade Básica	out/22			nov/22			dez/22		
		Nº Nacidos	Menos de 37 semanas	%	Nº Nacidos	Menos de 37 semanas	%	Nº Nacidos	Menos de 37 semanas	%
0009040	UBS NOVO HORIZONTE	19	3	15,79%	18	1	5,56%	19	2	10,53%
0009253	UBS EUGÊNIO DE MELO	24	5	20,83%	12	0	0,00%	14	1	7,14%
0007105	UBS VISTA VERDE	7	0	100,00%	10	2	20,00%	4	0	0,00%
0009059	UBS TEOCURO	19	4	21,05%	14	2	14,29%	11	0	0,00%
0009377	UBS VILA INDUSTRIAL E T	20	2	10,00%	22	2	9,09%	27	4	14,81%

CONSIDERAÇÕES:
Acompanhamento frequente dos gestantes durante todo o período gestacional, especialmente a unidade de atendimento de alto risco, quando necessário. O intuito é diminuir a incidência de nascimentos prematuros, através da prevenção na unidade.

8.9. PROPORÇÃO DE PROFISSIONAIS COM CADASTRO EM EQUIPES ATUALIZADO NO SCNES

Meta= 100%

CONSIDERAÇÕES:
Encaminhado encaminhamento do relatório de profissionais cadastrados no DNES. Nos meses de outubro e dezembro as equipes estão com saúde adequadas e atualizadas no SCNES.

8.10. INDICADORES QUALITATIVOS- DE ACOMPANHAMENTOS

Item	Ação	Indicadores de Acompanhamento	Meta	SETEMBRO	OUTUBRO
1	Resultado	Proporção de internações por condições sensíveis à atenção básica (ICSAB).	30%	23,73%	12,15%
2	Cobertura	Proporção gestantes com pelo menos 7 consultas Pré-Natal.	80%	86,64%	86,36%
3	Resultado	Proporção de prematuridade.	10%	11,11%	13,91%
4	Resultado	Taxa de mortalidade perinatal.	10 por mil habitantes	0	0
5	Oferta	Proporção de agendamentos e de atendimentos a recém-nascidos na primeira semana de vida.	100%	**	**
6	Resolutividade	Proporção de encaminhamentos médicos para serviço especializado.	5-20%	28,50%	28,60%
7	Adesão	Proporção de faltas sem consulta extra em consultas médicas agendadas na atenção básica.	25%	19,01%	13,92%
8	Resolutividade	Razão de solicitação de exames complementares por consulta.	5	6,55	6,55
9	Resultado	Taxa de internação hospitalar por quedas na população com 60 e mais anos.	45/10 mil habitantes	7,84%	7,29%

* Indicadores não disponibilizados, serão apresentados na próxima prestação de contas.
** Indicador não disponibilizado pela prefeitura, desta maneira não há dados para serem apresentados.
Fonte: <http://ds22/tabnet/> e Planilha de Indicadores do OAB/GHINFO.



COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO
SECRETARIA DE SAÚDE

9. MELHORIAS

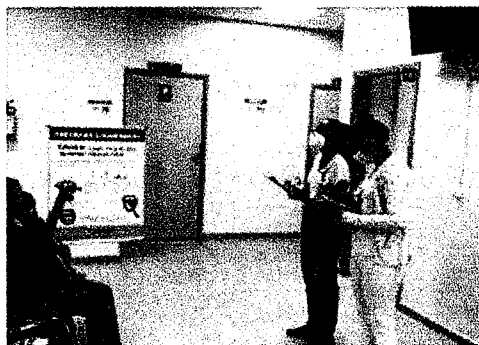
- 21 de outubro de 2022 – Prática de Lian Gong com a Comunidade



- 14 de dezembro de 2022 – Grupo com diabéticos e hipertensos.



- 21 de Dezembro de 2022 – Orientação na sala de espera: Cuidando do seu sorriso!



Handwritten signature



**COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO
SECRETARIA DE SAÚDE**

- 14 de dezembro de 2022 – Grupo com diabéticos e hipertensos.



- 09 de Novembro de 2022 – Grupo de Gestantes.



- 14 de dezembro de 2022 – Grupo com diabéticos e hipertensos.





COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO
SECRETARIA DE SAÚDE

- 30 de novembro de 2022 – Orientação sala de espera: Campanha novembro azul – prevenção do câncer de próstata.



- Dezembro de 2022 – Alterado layout da farmácia e inserido atendimento de alto custo pelo profissional farmacêutico.



[Handwritten signatures]

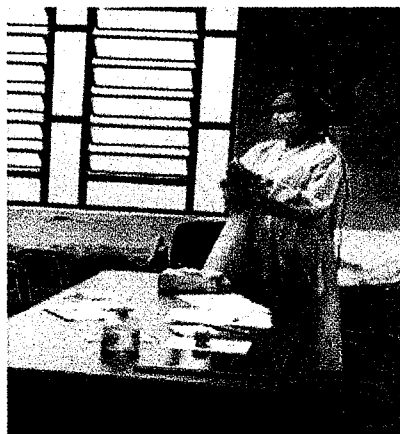


COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO
SECRETARIA DE SAÚDE

- 25 de novembro de 2022 – Ação Coletiva de Saúde Bucal.



Dezembro de 2022 – Grupo de Saúde Bucal: Cuidando do seu sorriso!





COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO
SECRETARIA DE SAÚDE

- 15 de dezembro de 2022 – Grupo de Nutrição: DM/HAS/DSL



- 20 de dezembro de 2022 – Grupo de Nutrição: Alimentação: Consumo e Saúde/Obesidade.



[Handwritten signatures]



COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO
SECRETARIA DE SAÚDE

- 30 de novembro de 2022 – Orientação de Saúde Bucal: Ação nas escolas.



- 27 de dezembro de 2022 – Grupo de Nutrição: DM/HAS/DSL



- 09 de dezembro de 2022 – Orientação sobre escovação para grupo de crianças.



Handwritten signatures and initials.



COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO
SECRETARIA DE SAÚDE

10. CONSIDERAÇÕES FINAIS

O ano 2022 foi marcado, em determinados meses, pelo aumento de demanda no pronto socorro de síndrome gripal, devido a pandemia e ao surto de gripe na região.

Concomitante ao aumento de demanda no pronto socorro de síndrome gripal, a procura pelos outros serviços prestados na unidade, retomaram níveis semelhantes às médias históricas executadas mensalmente, antes da pandemia da COVID-19, devido a flexibilização da pandemia.

Destacamos ainda, como benefícios adicionais pertinentes a este modelo, a integralidade do funcionamento do serviço, sem interrupções motivadas por falta de manutenção, falta de insumos ou reposição de peças e ausência de pessoal médico e técnico especializado, pois a entidade contratada ficou integralmente responsável pelas manutenções preventivas e corretivas e pela contratação de pessoal devidamente qualificado, garantindo maior agilidade e eficiência no atendimento à população, promovendo economia nos processos de trabalho.

A Comissão observou e constatou que as ações de melhoria contínua, projetos de qualidade, aprimoramento na comunicação junto aos gestores da Secretaria de Saúde, atrelados a diversos ajustes de fluxos internos e gestão mais efetiva dos indicadores, refletem diretamente na manutenção do cuidado e atenção ao paciente e têm sido ferramentas de suma importância para obtenção dos resultados positivos da operação.

As metas contratuais foram atingidas, indicadas e justificadas no presente relatório.

Diante dos indicadores e metas (previstos X realizados), a Comissão de Avaliação decide pela **aprovação** do relatório de trabalhos e atividades.

A Comissão de Avaliação, constatou a organização e operacionalização da **microrregião leste** na execução das ações de saúde garantindo o alcance das metas.

A Comissão de Avaliação, constatou a existência de articulação e otimização da proposta e análise dos problemas de saúde da **microrregião leste** (Hospital Dr. José de Carvalho Florence e as UBS's), mantendo mecanismos de comunicação para o



COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO
SECRETARIA DE SAÚDE

acompanhamento da condição de saúde dos pacientes referenciados e contra-referenciados;

A Comissão de Avaliação, constatou na apresentação da prestação de contas, que os gestores da **microrregião leste**, identificaram no território, os principais problemas e necessidades de saúde a serem enfrentados.

A Comissão de Avaliação, observou o dimensionamento adequado de profissionais nas unidades assistenciais da **microrregião leste**.

A Comissão de Avaliação, constatou presença de plano estratégico de melhorias e alteração na farmácia, com inclusão e distribuição dos medicamentos de auto custo pelo farmacêutico.

A Comissão de Avaliação, constatou e aprovou a expansão do horário de atendimento até às 19h, em todas as unidades relacionadas a **microrregião leste**, facilitando o acesso à população.

A Comissão de Avaliação, constatou e aprovou a expansão da oferta de coleta de exames citopatológicos.

A Comissão de Avaliação, constatou a inserção dos profissionais farmacêuticos, assistentes sociais e nutricionistas nas unidades básicas.

A Comissão de Avaliação, constatou a inserção de profissionais controladores de acesso;

A Comissão de Avaliação, constatou o aumento do número de inserção de DIU nas unidades tradicionais.

A Comissão de Avaliação, constatou e aprovou, acolhimento da livre demanda em todo horário de funcionamento.

A Comissão de Avaliação, constatou e aprovou, o aumento da oferta de atendimento domiciliar.



COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO
SECRETARIA DE SAÚDE

A Comissão de Avaliação, constatou e aprovou o atendimento da livre demanda no início do pré-natal.

A Comissão de Avaliação, constatou e aprovou a atuação multidisciplinar no cuidado em saúde e implementação das estratégias de apoio matricial.

A Comissão de Avaliação, constatou e aprovou, a retomada dos grupos de prevenção e promoção à saúde nas unidades: tabaco, hiperdia, saúde bucal, nutrição, entre outros.

A Comissão de Avaliação, constatou e aprovou a articulação com a rede de apoio do município (CREAS, CRAS, UES, Conselho Tutelar, Casa do Idoso, Escolas, ILPI's, entre outros) para favorecer o cuidado ao paciente.

A Comissão de Avaliação, constatou e aprovou, as visitas técnicas dos serviços de apoio – SESMT, Engenharia Clínica, Engenharia Hospitalar, entre outros.

A Comissão de Avaliação, constatou e aprovou, a inserção de médicos de saúde da família nas unidades tradicionais, favorecendo maior vínculo com a população;

A Comissão de Avaliação, observou e constatou, o compromisso do gestor de saúde com a efetiva realização de manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos médicos e de estruturas.

A Comissão de Avaliação, observou e constatou que os relatórios técnicos das comissões de monitoramento, de acordo com o plano de trabalho, avaliaram os resultados obtidos e apresentaram as ações de melhorias.

Diante dos dados apresentados pelos gestores da **microrregião leste**, esta comissão avalia que esse contrato de gestão tem promovido o atendimento hospitalar, de regulação e de atenção primária com qualidade, alcançando bons resultados nos indicadores de metas e ações previstas.


A Comissão de Avaliação, propõe que AÇÕES NORTEADORES DE SAÚDE PÚBLICA sejam revertidas em toda a Rede Integrada de Saúde do Município, para que os usuários que procuram o pronto atendimento, ambulatório, unidades de especialidades e



COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO
SECRETARIA DE SAÚDE

setores de internação, recebam assistência com qualidade e resolutividade no retorno ao território de origem.

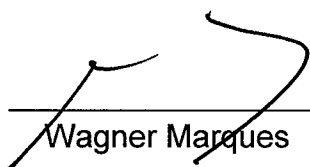
Comissão:



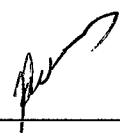
Denise L. Rosa



Nardy Maria de Moraes



Wagner Marques



José Aparecido Nunes

São José dos Campos, 16 de maio 2023