
RELATÓRIO ASSISTENCIAL DE QUALIDADE E DESEMPENHO

SERVIÇOS DE SAÚDE, ATIVIDADES E PROGRAMAS

LINS - SÃO PAULO / SP

MARÇO / 2022

1. INFORMAÇÕES DO CONTRATO

Número do Contrato: 064/2021
Número do Processo: 117/2020
Chamamento Público: 002/2020
Contratada: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
CNPJ: 73.027.690/0001-46
Município: Chavantes
Contratante: Prefeitura Municipal de Lins
Número CNPJ/MF: 44.531.788/0001-38
Endereço Sede: Avenida Nicolau Zarvos, 754 – Vila Clélia - CEP: 16401-300 – Lins/SP

2. OBJETO:

Gerenciamento e execução de ações e serviços de saúde, nas Atividades/Programas/Unidades de Saúde que abrangem a saúde do município de Lins, para a Secretaria Municipal de Saúde.

3. INTRODUÇÃO

ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE – O.S.S.

Fundação: 31 de agosto de 1923.

Constituição jurídica: Associação civil de direito privado, sem fins lucrativos e filantrópica.

Atuação: Saúde, Educação e Assistência Social.

Unidade Própria: Hospital Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

PERÍODO DE APURAÇÃO DOS DADOS: MARÇO 2022

MISSÃO:

Promover Saúde Pública com a eficiência do setor privado.

VISÃO

Ser modelo e referência em gestão de serviços de saúde no terceiro setor.

VALORES

Transparência

Resolutividade

Lealdade

Integridade

Compromisso

Ética

OBJETIVO

- ✓ Prestar serviços de saúde com qualidade e eficiência, sem preconceitos ou discriminação de raça, cor, religião ou orientação sexual. Uma assistência igualitária, sem privilégios de qualquer espécie com um tratamento individualizado, personalizado e acolhedor, com equipe técnica qualificada para atuação no atendimento de usuários do SUS, de modo a orientar uma produção eficiente, eficaz e efetiva de ações de saúde, buscando contribuir na melhoria do acesso, da integralidade, da qualidade, da resolubilidade e da humanização destas ações;
- ✓ Promover e proteger a saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde, com o objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte na situação de saúde e autonomia das pessoas e nos determinantes e condicionantes de saúde das coletividades;
- ✓ Capacitar os profissionais para uma atenção resolutiva, integrada por todos os membros da equipe, para os principais agravos e cumprir adequadamente os protocolos diagnósticos e terapêuticos estabelecidos pela Secretaria Municipal de Saúde;
- ✓ Estabelecer rotinas administrativas mais amigáveis e solidárias, que evitem deslocamentos desnecessários dos usuários, com utilização intensiva dos meios telefônicos e virtuais;
- ✓ Atender os pressupostos e princípios do SUS: universalidade, equidade, integralidade, controle social, hierarquização, serão observados, assim como, os princípios da acessibilidade, vínculo, coordenação, continuidade do cuidado, responsabilização e humanização;
- ✓ Prestação gratuita e universal dos serviços de atenção à saúde aos usuários, no âmbito do SUS e conforme o Contrato de Referência;
- ✓ Fortalecimento das Redes de Atenção à Saúde, através da integração dos sistemas de informação nos níveis primários e secundários;
- ✓ Eficiência e qualidade dos serviços prestados ao cidadão;

- ✓ Maior agilidade para operacionalização dos serviços;
- ✓ Dotação de maior autonomia administrativa e financeira, contribuindo para melhoria do gerenciamento dos serviços;
- ✓ Utilização dos recursos de forma mais racional, visando à redução de custos;
- ✓ Priorização da avaliação por resulta.

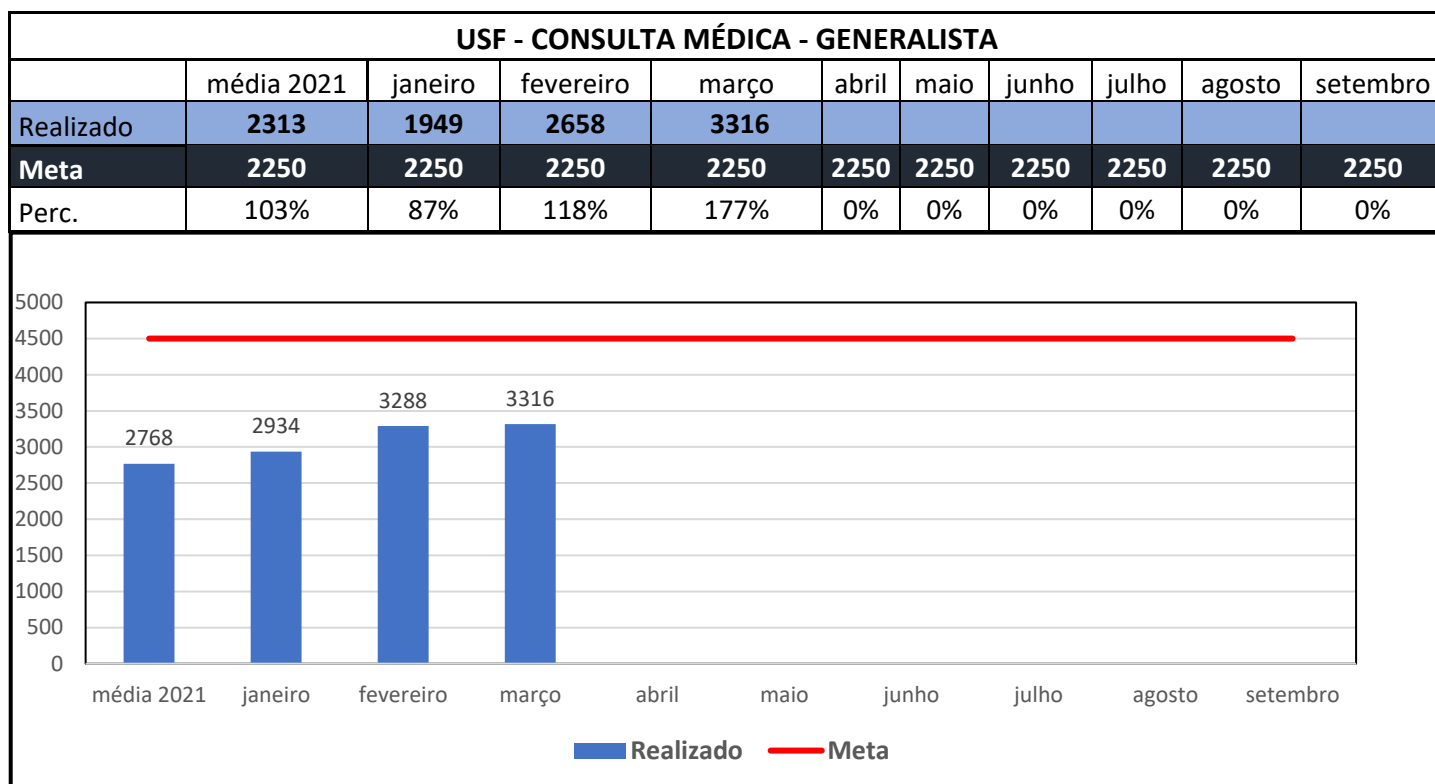
A seguir, apresentamos através de gráficos, os Indicadores de Qualidade, referente às Metas Quantitativas e Qualitativas previstas em Contrato.

METAS QUANTITATIVAS

PERIODO DE 01 A 31 DE MARÇO 2022

Os gráficos refletem a produção realizada pelas equipes lotadas nas unidades de saúde no município de Lins sob gestão da OSS Santa Casa de Misericórdia de Chavantes, tendo como fonte de dados o sistema Apollo. Para cada gráfico foi feita análise crítica sobre os números apresentados e extraídos na data de 14/03/2022, considerando a totalidade das informações referente ao mês anterior.

1. USF – CONSULTA MÉDICA – GENERALISTA



FONTES DE DADOS: SISTEMA APOLLO

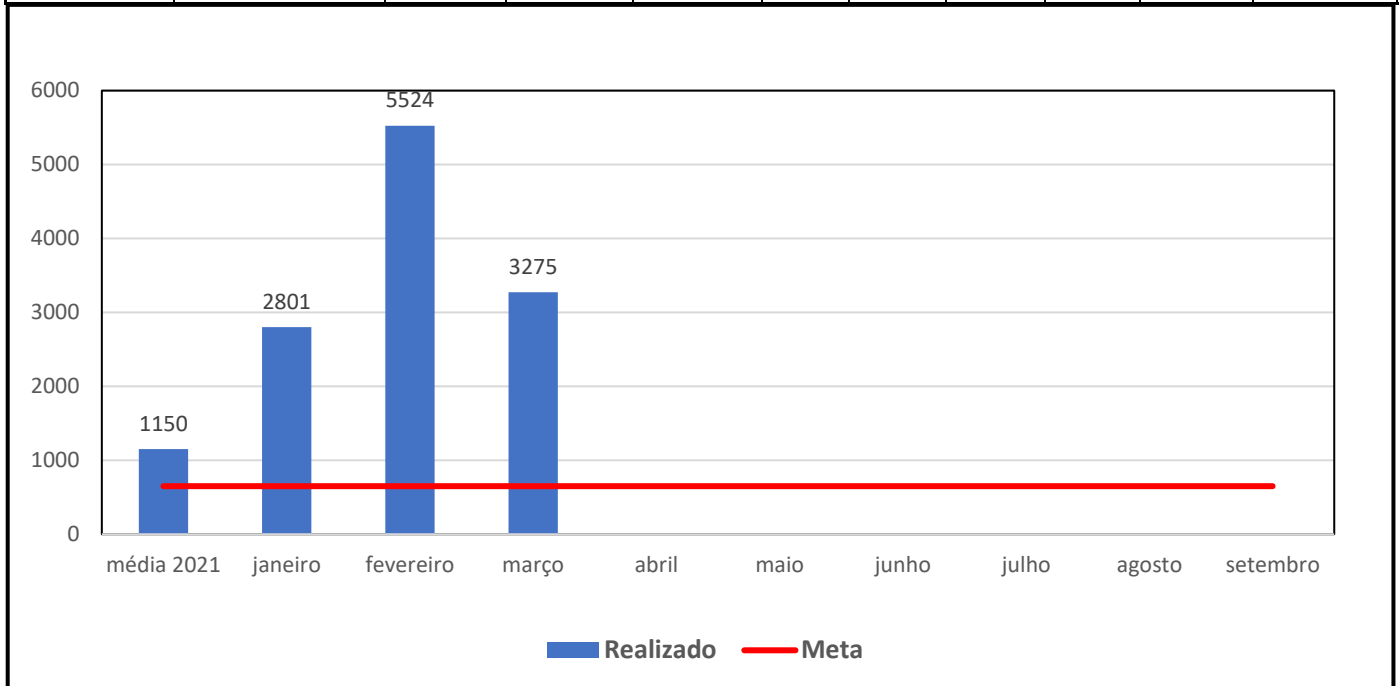
Análise Crítica: O gráfico demonstra aumento de 59% nos atendimentos, demonstrando retomada do cotidiano das Unidades de Saúde, consolidando a política da assistência com conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde, desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária.

Anexo II: relatório Sistema Apollo de procedimento realizado.

2. USF – CONSULTA DE ENFERMAGEM

USF - CONSULTA DE ENFERMAGEM

	média 2021	janeiro	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro
Realizado	1150	2801	5524	3275						
Meta	650	650	650	650	650	650	650	650	650	650
Perc.	177%	431%	850%	504%	0%	0%	0%	0%	0%	0%



FONTE DE DADOS: SISTEMA APOLLO

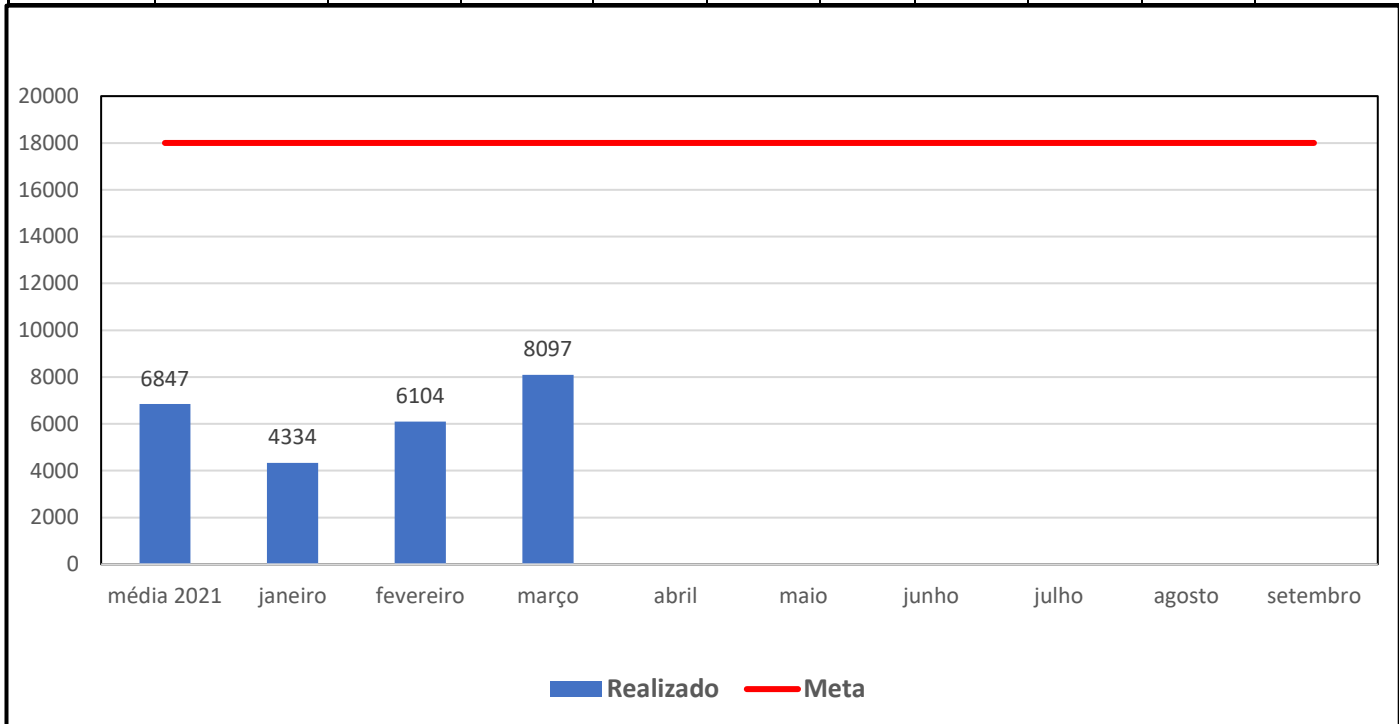
Análise Crítica: Os dados do sistema apontam diminuição das consultas de enfermagem em relação ao mês de fevereiro, sendo possível observar que permanece acima da meta; posto isto, se faz necessário realizar monitoramento do registro diário das consultas de enfermagem de forma sistemática, evitando a perda de dados.

Anexo II: relatório Sistema Apollo de procedimento realizado

3. USF /UBS - VISITA DOMICILIAR DE AGENTE COMUNITÁRIO

USF – UBS - VISITA DOMICILIAR DE AGENTE COMUNITÁRIO

	média 2021	janeiro	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro
Realizado	6847	4334	6104	8097						
Meta	18000	18000	18000	18000	18000	18000	18000	18000	18000	18000
Perc.	38%	24%	34%	45%	0%	0%	0%	0%	0%	0%



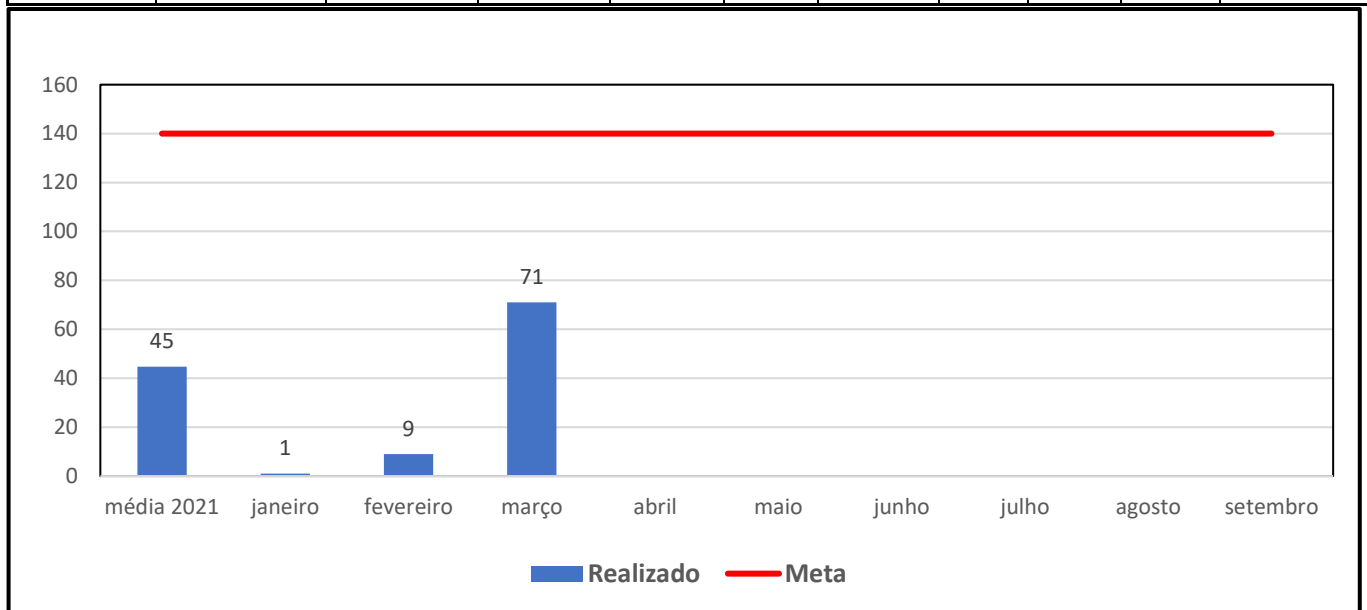
FONTE DE DADOS: SISTEMA APOLLO

Análise Crítica: O agente comunitário de saúde - ACS é um personagem muito importante no fortalecimento da integração entre os serviços de saúde da Atenção Primária à Saúde e a comunidade. Seu trabalho é considerado uma extensão dos serviços de saúde dentro das comunidades, já que o ACS é um membro da comunidade e possui com ela um envolvimento pessoal. O gráfico demonstra aumento das visitas mensal comparando aos meses anteriores, mesmo com a retomada das visitas e empenho dos Agentes Comunitários, não atingimos a meta pactuada e como plano de ação, sugerimos revisão de possivelmente nova pactuação na renovação do contrato.

Anexo III: relatório Sistema Apollo de procedimento realizado

4. USF /UBS – VISITAS DOMICILIARES – MÉDICOS

	média 2021	janeiro	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro
Realizado	45	1	9	71						
Meta	140	140	140	140	140	140	140	140	140	140
Perc.	32%	1%	6%	51%	0%	0%	0%	0%	0%	0%



FONTE DE DADOS: SISTEMA APOLLO

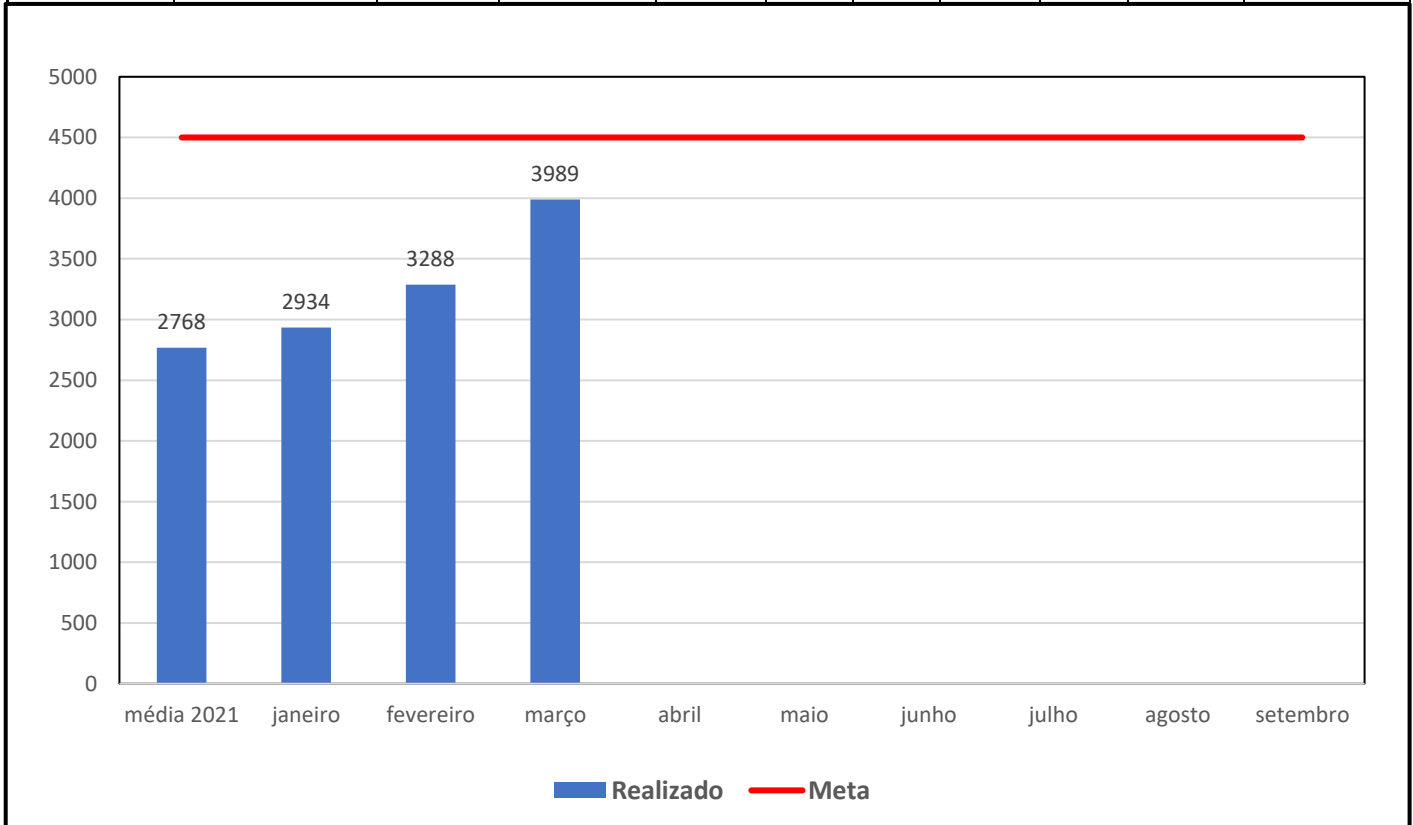
Análise Crítica: a visita domiciliar é o instrumento de realização da assistência domiciliar, onde é constituída pelo conjunto de ações sistematizadas para viabilizar o cuidado às pessoas com algum nível de alteração no estado de saúde dependência física ou emocional; pacientes crônicos, acamados ou com dificuldade de locomoção praticamente não possuem outro recurso além das visitas para acompanhamento e tratamento de saúde. Gradativamente as visitas médicas nas residências estão regressando, após queda significativa devido ao aumento da pandemia, neste mês ocorreu aumento comparado ao mês de fevereiro, sendo possível visualizar a retomada das atividades.

Anexo IV: relatório Sistema Apollo de procedimento realizado

5. UBS CONSULTA MÉDICA –CLÍNICO GERAL

UBS - CONSULTA MÉDICO GENERALISTA

	média 2021	janeiro	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro
Realizado	2768	2934	3288	3989						
Meta	4500	4500	4500	4500	4500	4500	4500	4500	4500	4500
Perc.	62%	65%	73%	89%	0%	0%	0%	0%	0%	0%



FONTE DE DADOS: SISTEMA APOLLO

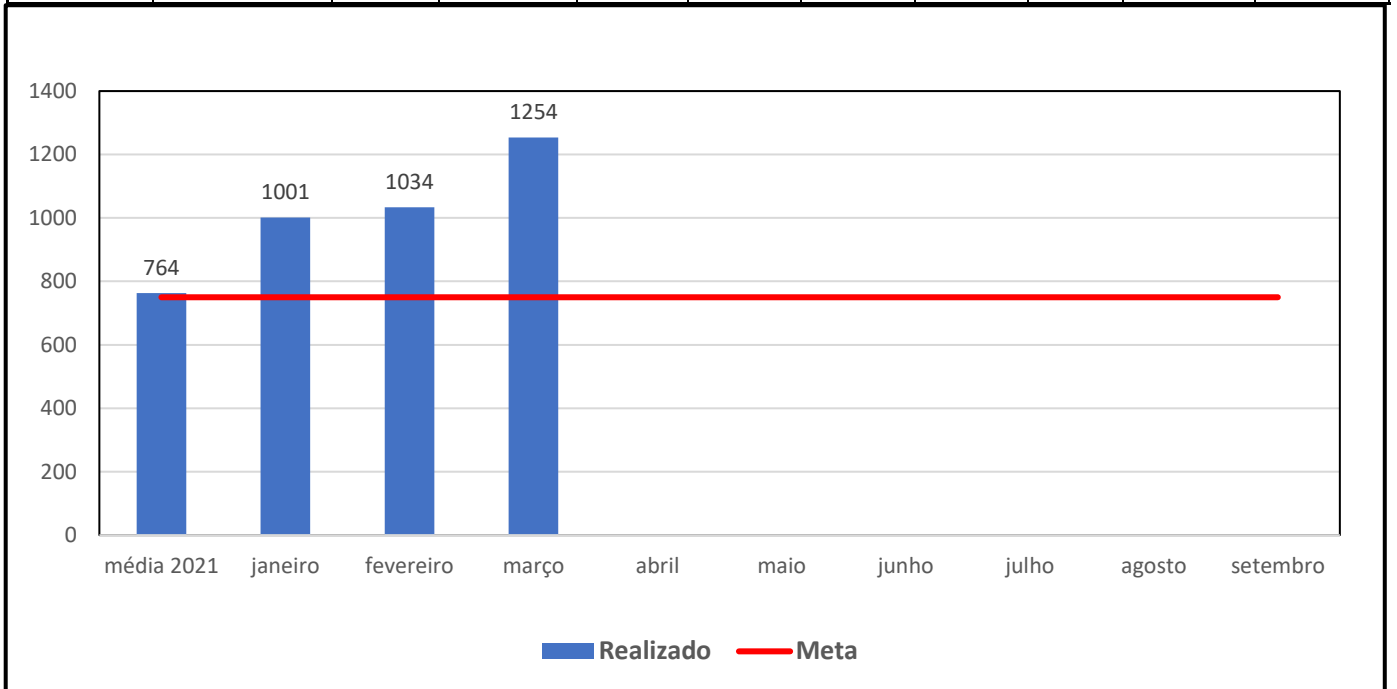
Análise Crítica: as consultas realizadas continuam abaixo da meta mensal pactuada, ademais está ocorrendo retomada gradual, caracterizando que o cotidiano das unidades está restabelecendo as atividades preconizadas pela Atenção Básica, ofertado integralmente e gratuitamente assistência a todas as pessoas, de acordo com suas necessidades e demandas que se apresenta.

Anexo V: relatório Sistema Apollo de procedimento realizado

6. UBS CONSULTA MÉDICA –ESPECIALIZADA GINECOLOGIA

UBS - CONSULTA MÉDICO ESPECIALISTA – GINECOLOGIA

	média 2021	janeiro	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro
Realizado	764	1001	1034	1254						
Meta	750	750	750	750	750	750	750	750	750	750
Perc.	102%	133%	138%	167%	0%	0%	0%	0%	0%	0%



FONTES DE DADOS: SISTEMA APOLLO

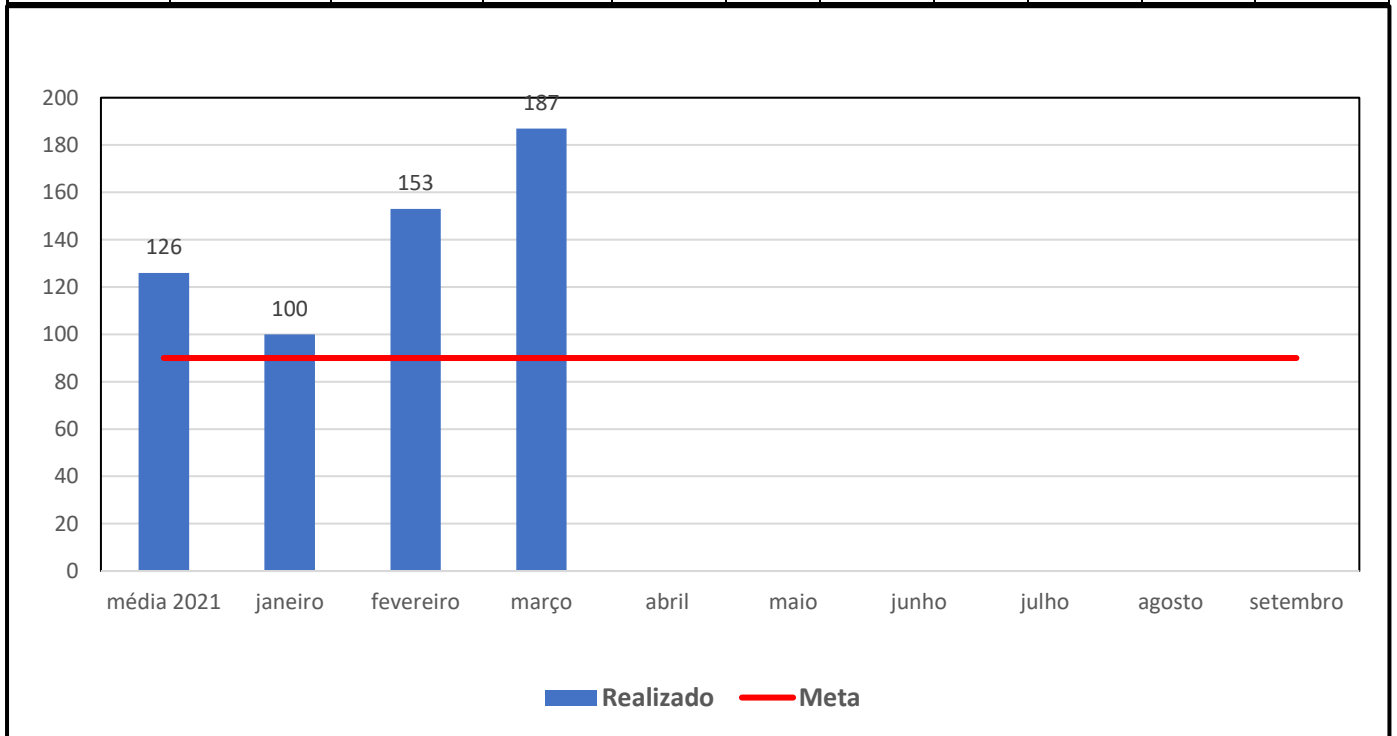
Análise Crítica: os números obtidos pelo Sistema Apollo demonstram que as ações realizadas; “Programa Mulheres de Peito – Carreta da Mamografia” e na “Campanha Março Lilás” impactaram no aumento mensal consolidando na melhoria da assistência prestada.

Anexo VI: relatório Sistema Apollo de procedimento realizado

7. UBS/CAPS i – CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA – NEUROLOGIA

UBS/CAPS i - CONSULTA MÉDICO ESPECIALISTA – NEUROLOGIA

	média 2021	janeiro	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro
Realizado	126	100	153	187						
Meta	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90
Perc.	140%	111%	170%	208%	0%	0%	0%	0%	0%	0%



FORNE DE DADOS: SISTEMA APOLLO

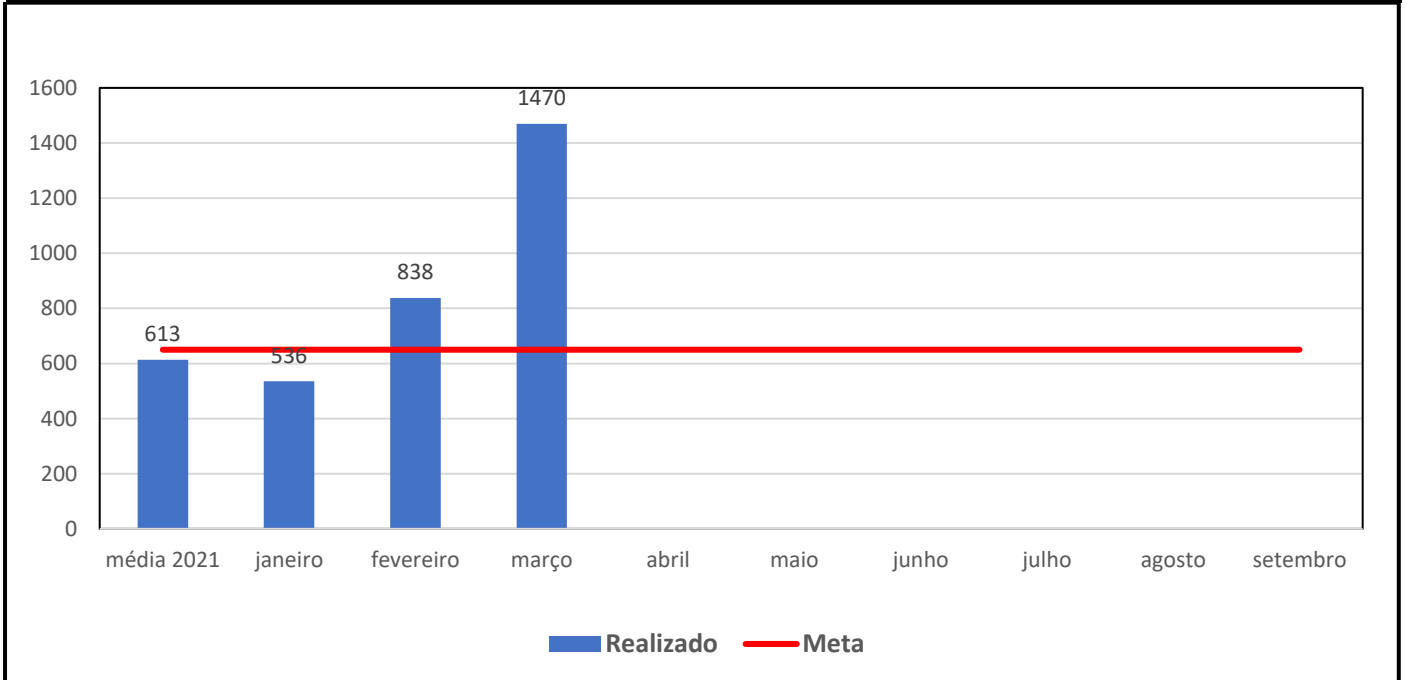
Análise Crítica: nesta especialidade há aglutinação dos atendimentos Neurológicos adulto e infantil, ampliando a assistência municipal; que consiste em realizar ações de atenção diagnóstica e terapêutica especializada, com aumento da oferta de consultas.

Anexo VII: relatório Sistema Apollo de procedimento realizado

8. UBS - CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA – PEDIATRIA

UBS - CONSULTA MÉDICO ESPECIALISTA – PEDIATRIA

	média 2021	janeiro	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro
Realizado	613	536	838	1470						
Meta	650	650	650	650	650	650	650	650	650	650
Perc.	94%	82%	129%	226%	0%	0%	0%	0%	0%	0%



FONTE DE DADOS: SISTEMA APOLLO

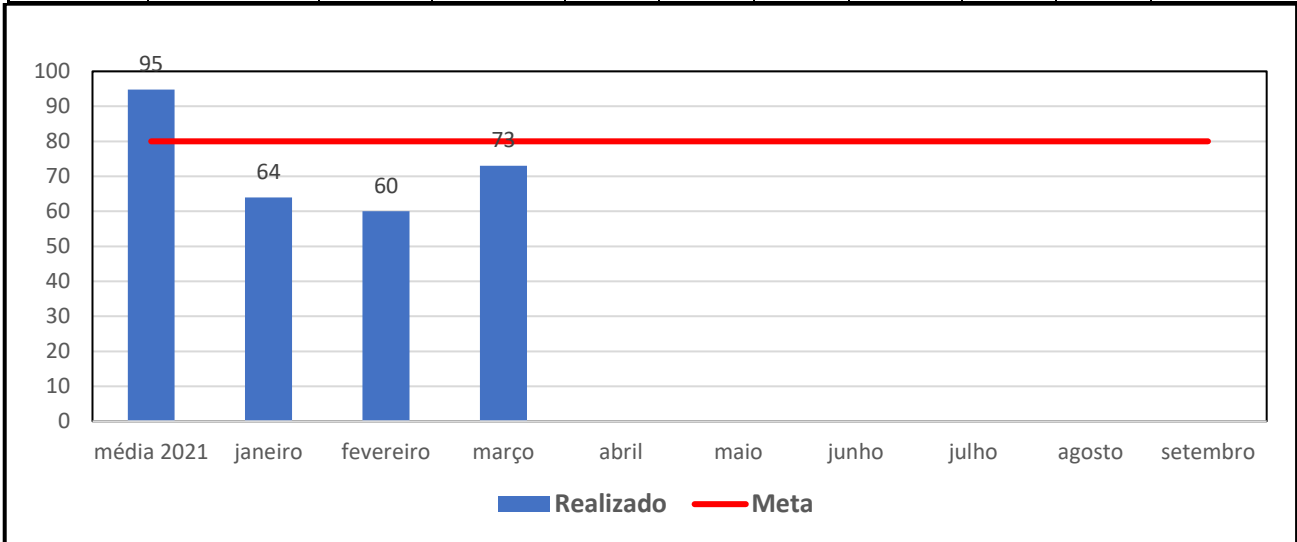
Análise Crítica: o total de consultas pediátricas realizadas no mês de março foi de 1470 atendimentos, demonstrando aumento da busca por esta especialidade, impactando no aumento dos números das consultas e na organização da equipe absorvendo o aumento da demanda.

Anexo VIII: relatório Sistema Apollo de procedimento realizado

9. UBS – CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA – CARDIOLOGIA

UBS - CONSULTA MÉDICO ESPECIALISTA – CARDIOLOGIA

	média 2021	janeiro	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro
Realizado	95	64	60	73						
Meta	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80
Perc.	118%	80%	75%	91%	0%	0%	0%	0%	0%	0%



FONTE DE DADOS: SISTEMA APOLLO

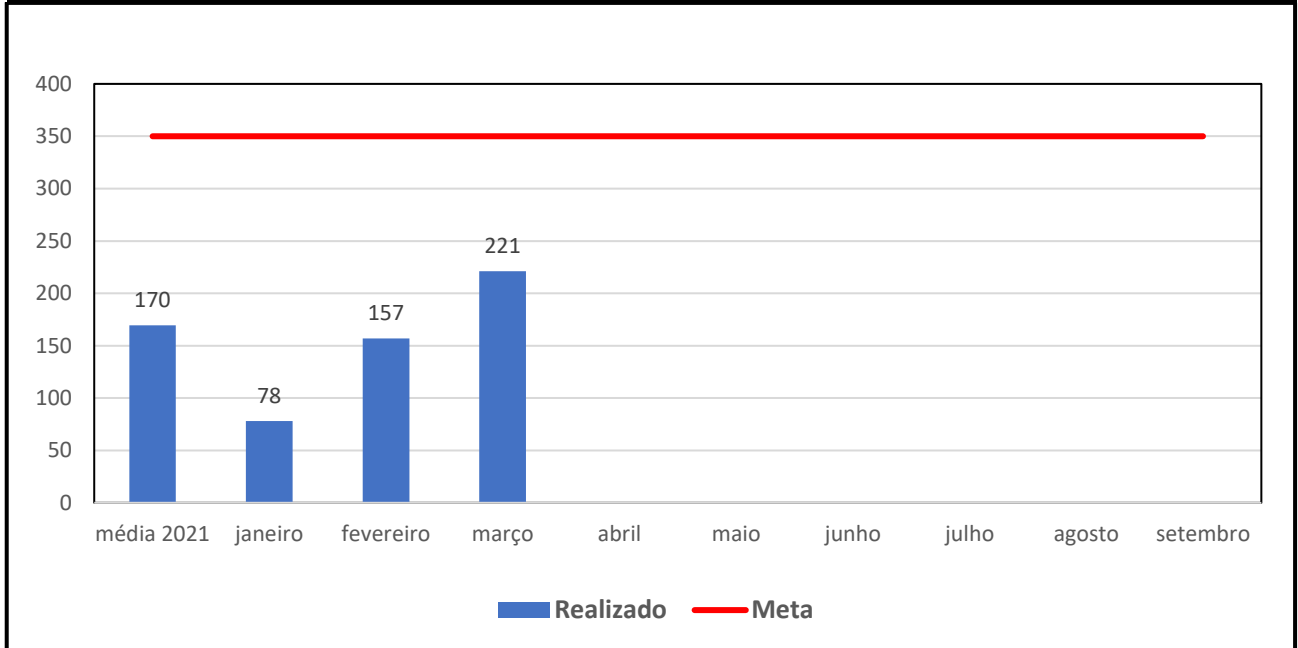
Análise Crítica: ao comparar o número de consultas realizadas no mês de fevereiro, ocorreu aumento de 16%, permanecendo abaixo da meta mensal, percebe-se a procura gradual pela especialidade.

Anexo IX: relatório Sistema Apollo de procedimento realizado.

10. CAPS – CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA – PSIQUIATRIA

CAPS - CONSULTA MÉDICO ESPECIALISTA – PSIQUIATRIA

	média 2021	janeiro	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro
Realizado	170	78	157	221						
Meta	350	350	350	350	350	350	350	350	350	350
Perc.	48%	22%	45%	63%	0%	0%	0%	0%	0%	0%



FONTE DE DADOS: SISTEMA APOLLO

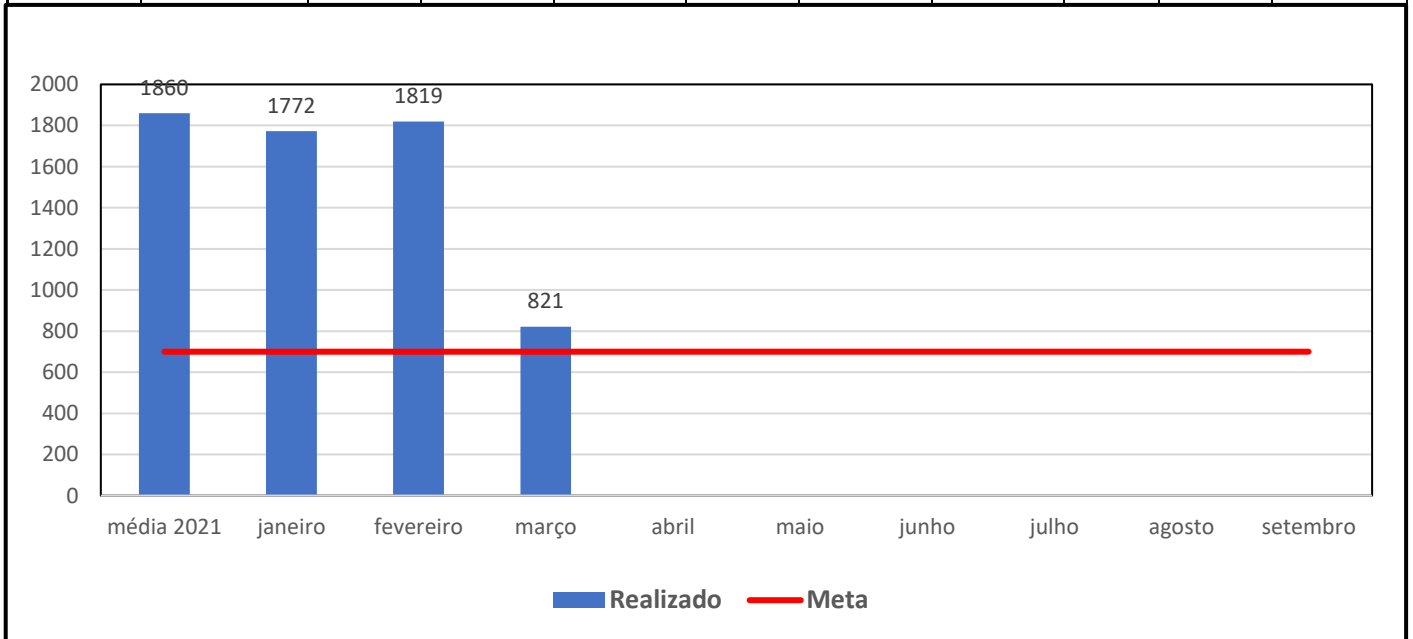
Análise Crítica: nas consultas médicas psiquiátricas realizadas no mês de março ocorreu aumento após correções no processo de registro do Sistema Apollo, ressaltamos a necessidade de rever a meta pactuada, em razão da ausência de psiquiatra no Caps i.

Anexo X: relatório Sistema Apollo de procedimento realizado.

11. SAÚDE BUCAL – PRIMEIRA CONSULTA

SAÚDE BUCAL - PRIMEIRA CONSULTA

	média 2021	janeiro	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro
Realizado	1860	1772	1819	821						
Meta	700	700	700	700	700	700	700	700	700	700
Perc.	266%	253%	260%	117%	0%	0%	0%	0%	0%	0%



FONTE DE DADOS: DIRETOR DA SAÚDE BUCAL

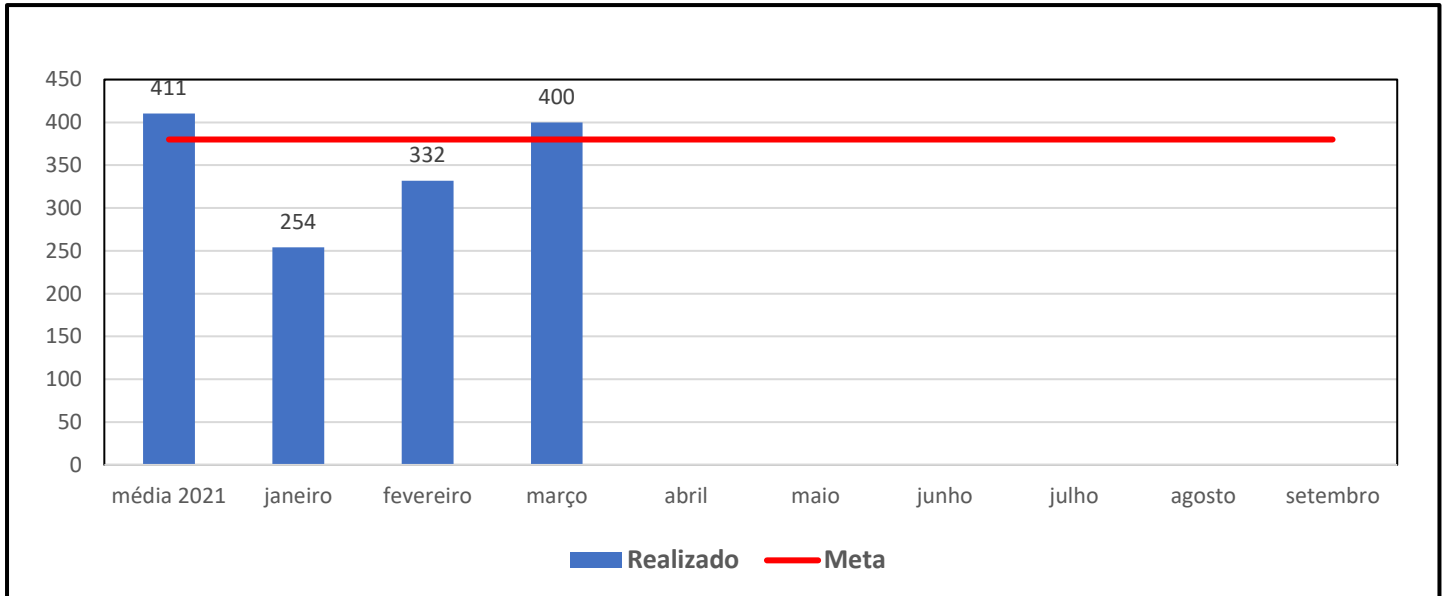
Análise Crítica: o programa de saúde bucal apresenta práticas voltadas à melhoria das condições de Saúde Bucal dos pacientes, através da avaliação e do monitoramento de ações referentes às práticas de Saúde Bucal. Ao analisar os dados nos meses anteriores, das primeiras consultas e do tratamento concluído observamos um número considerado de atendimentos não concluídos e assim foi realizado a busca ativa para correção das distorções, com objetivo de atenuar o número de tratamentos não concluídos.

Anexo XI: Comunicação Interna Nº 48/2022 – Saúde Bucal

12. SAÚDE BUCAL – TRATAMENTO CONCLUÍDO

SAÚDE BUCAL - TRATAMENTO CONCLUÍDO

	média 2021	janeiro	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro
Realizado	411	254	332	400						
Meta	380	380	380	380	380	380	380	380	380	380
Perc.	108%	67%	87%	105%	0%	0%	0%	0%	0%	0%



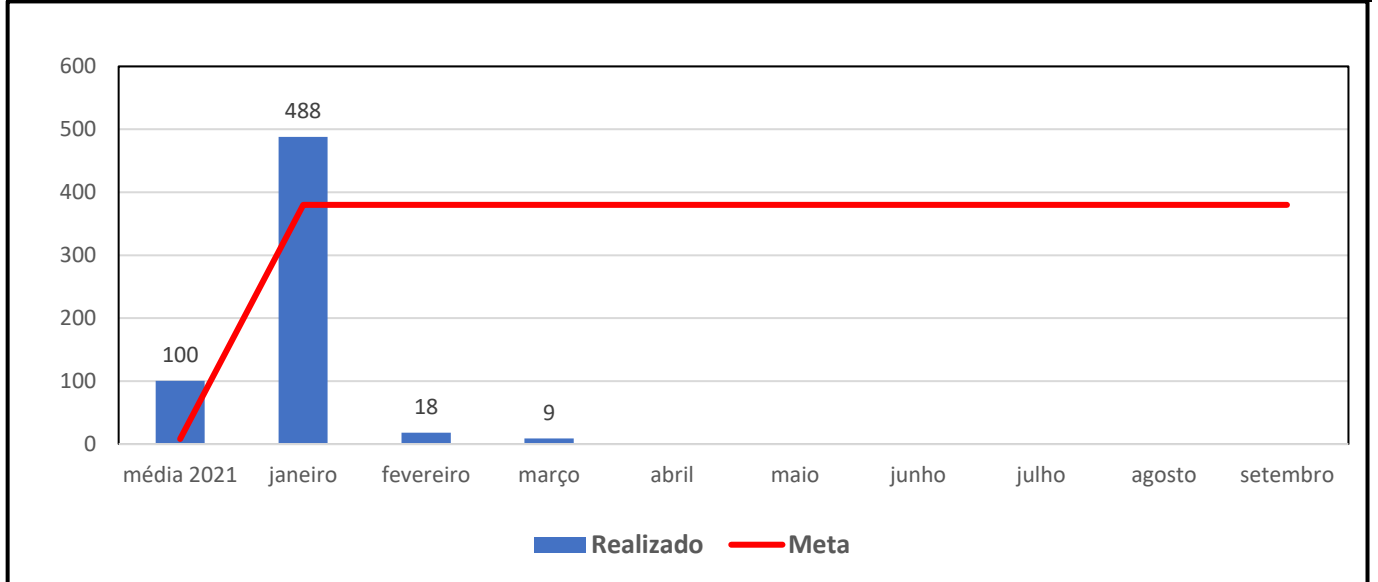
FONTE DE DADOS: DIRETOR DA SAÚDE BUCAL

Análise Crítica: Meta realizada. O principal objetivo é a reorganização da prática e a qualificação das ações e serviços oferecidos, reunindo uma série de ações em saúde bucal voltada para os cidadãos de todas as idades, com ampliação do acesso ao tratamento odontológico, evidenciamos a necessidade da realização de busca ativa dos pacientes para realização da conclusão do tratamento.

Anexo XII: Comunicação Interna Nº 48/2022 – Saúde Bucal

NASF – MATRICIAMENTO

	média 2021	janeiro	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro
Realizado	100	488	18	09						
Meta	8	380	380	380	380	380	380	380	380	380
Perc.	1253%	128%	5%	2%	0%	0%	0%	0%	0%	0%



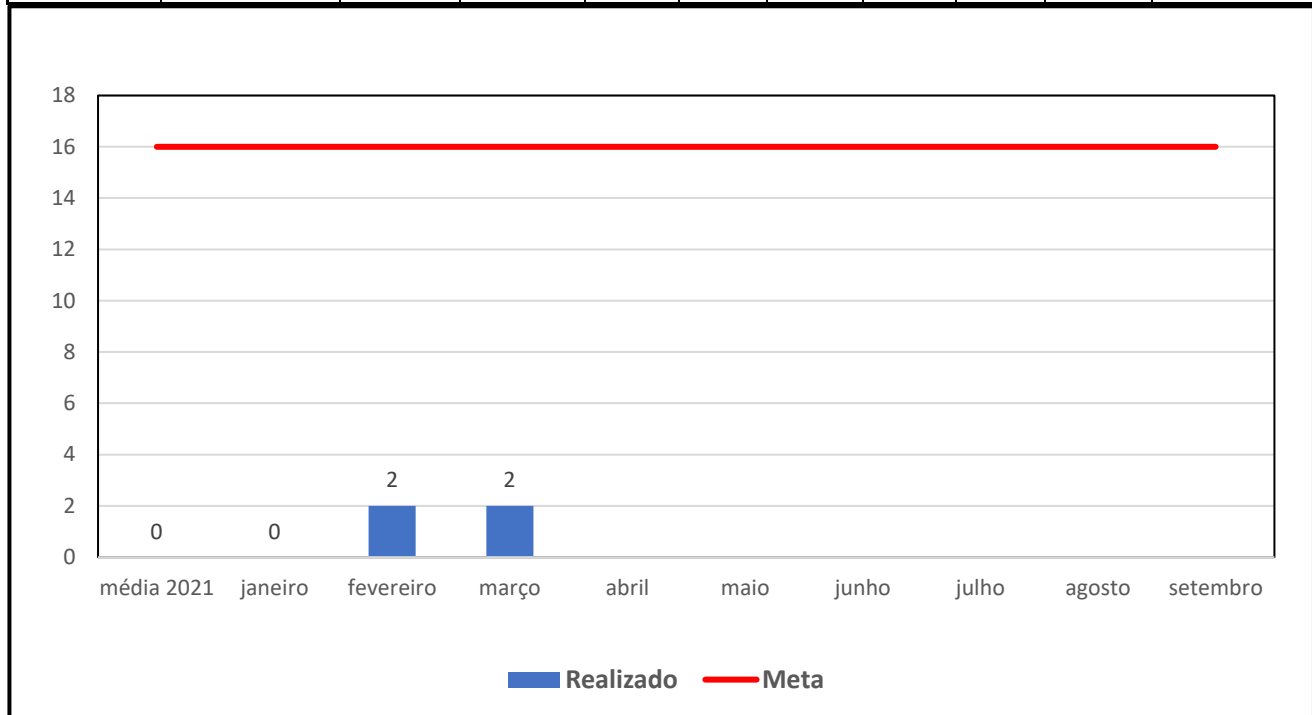
FONTE DE DADOS: SISTEMA APOLLO

Análise Crítica: o apoio matricial, também chamado de matriciamento, é um modo de realizar a atenção em saúde de forma compartilhada com vistas à integralidade e à resolubilidade da atenção, por meio do trabalho interdisciplinar. Sugerimos realizar a repactuação da meta para reorganização das ações da equipe.

14. NASF – PROJETO TERAPÊUTICO SINGULAR

NASF - PROJETO SINGULAR TERAPÊUTICO

	média 2021	janeiro	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro
Realizado	0	0	2	2						
Meta	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16
Perc.	0%	0%	13%	13%	0%	0%	0%	0%	0%	0%



FORNE DE DADOS: SISTEMA APOLLO

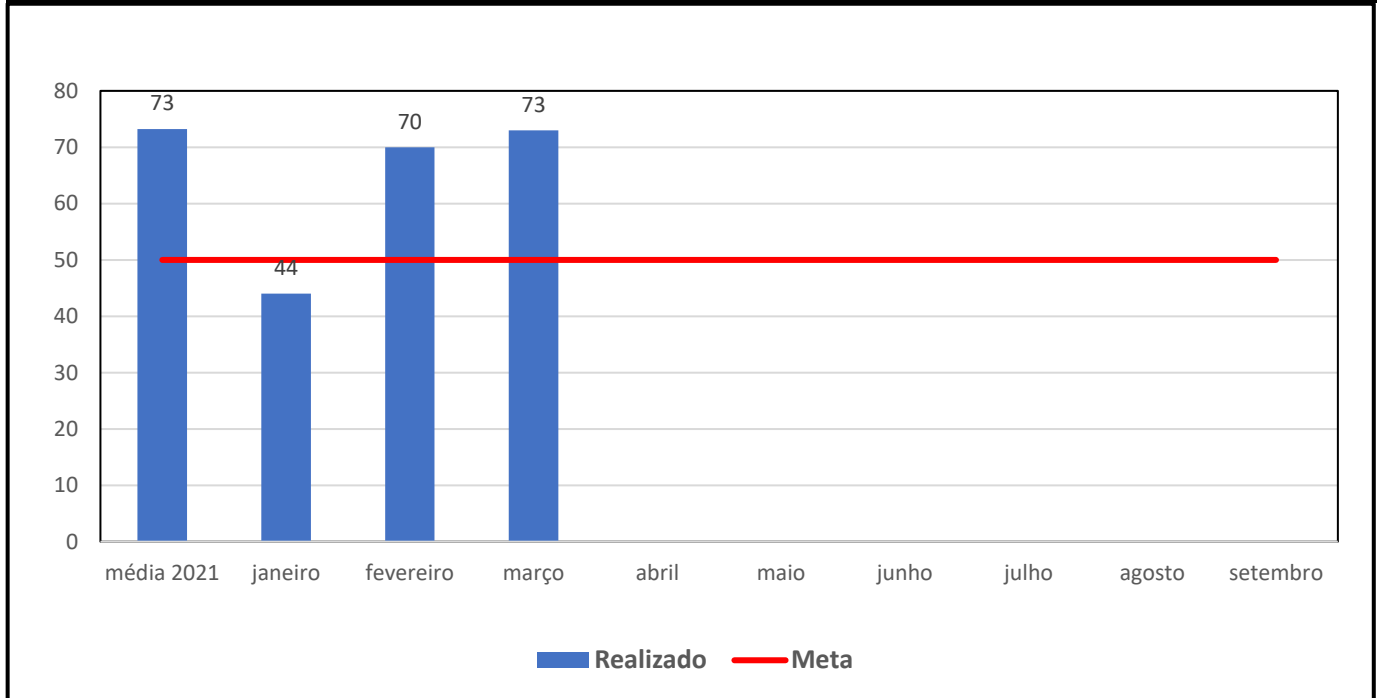
Análise Crítica: o PTS envolve o fortalecimento dos espaços sociais, comunitários e locais em geral, com foco na gestão participativa. Trata-se, portanto, de fortalecer os processos de produção das necessidades da vida por seus próprios protagonistas, partilhando poder e construindo as ações individuais. Com a retomada das ações nas unidades de saúde vem ocorrendo o aumento dos PTS, até este momento abaixo da meta pactuada, na qual devemos rever a meta e estratégias de realização dos PTS.

Anexo XIV: relatório Sistema Apollo de procedimento realizado

15. MELHOR EM CASA – VISITAS DOMICILIARES - MÉDICO

MELHOR EM CASA - VISITAS DOMICILIARES MÉDICO

	média 2021	janeiro	fevereiro	Março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro
Realizado	73	44	70	73						
Meta	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
Perc.	147%	88%	140%	146%	0%	0%	0%	0%		0%



FONTE DE DADOS: EQUIPE DO MELHOR EM CASA

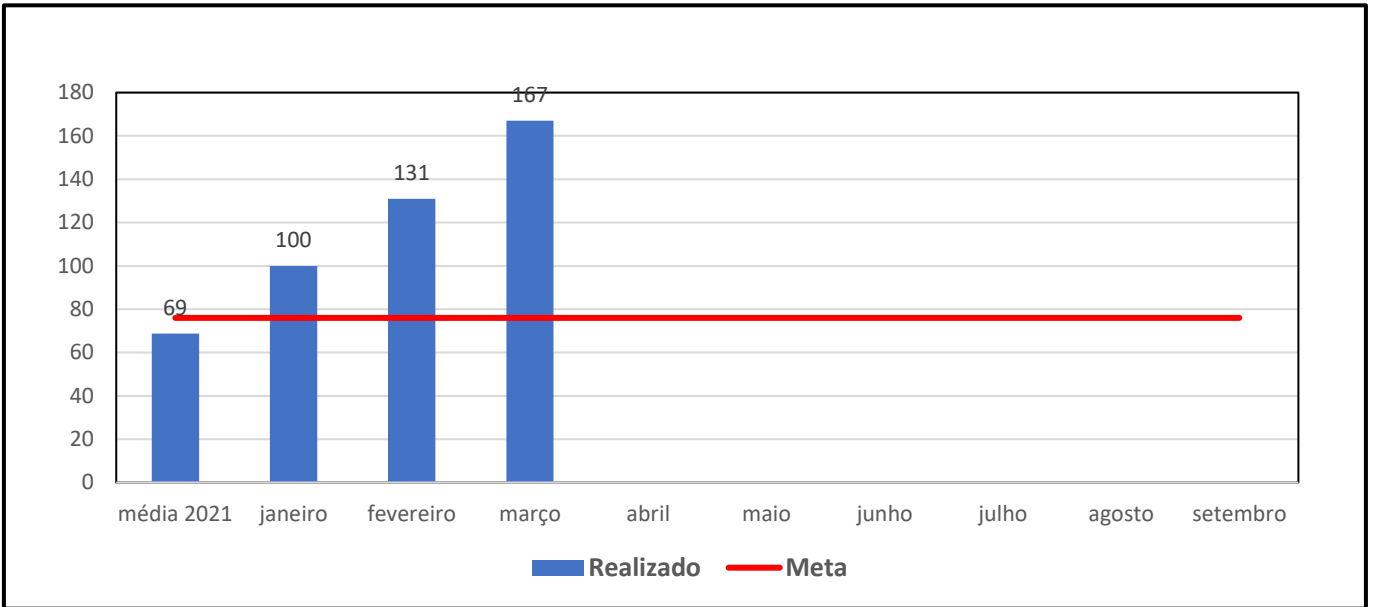
Análise Crítica: Foram realizados 73 atendimentos através da soma das visitas domiciliares dos médicos inseridos no programa, suprimindo a demanda dos pacientes assistido pela equipe, Atenção Domiciliar tem avançado gradativamente com objetivo de ampliar o atendimento domiciliar do Sistema Único de Saúde.

Anexo XV: E-mail enviado promid@lins.sp.gov.br

16. MELHOR EM CASA – ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTA

MELHOR EM CASA - ATENDIMENTO FISIOTERAPIA

	média 2021	janeiro	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro
Realizado	69	100	131	167						
Meta	76	76	76	76	76	76	76	76	76	76
Perc.	90%	132%	172%	187%	0%	0%	0%	0%	0%	0%



FONTE DE DADOS: EQUIPE MELHOR EM CASA

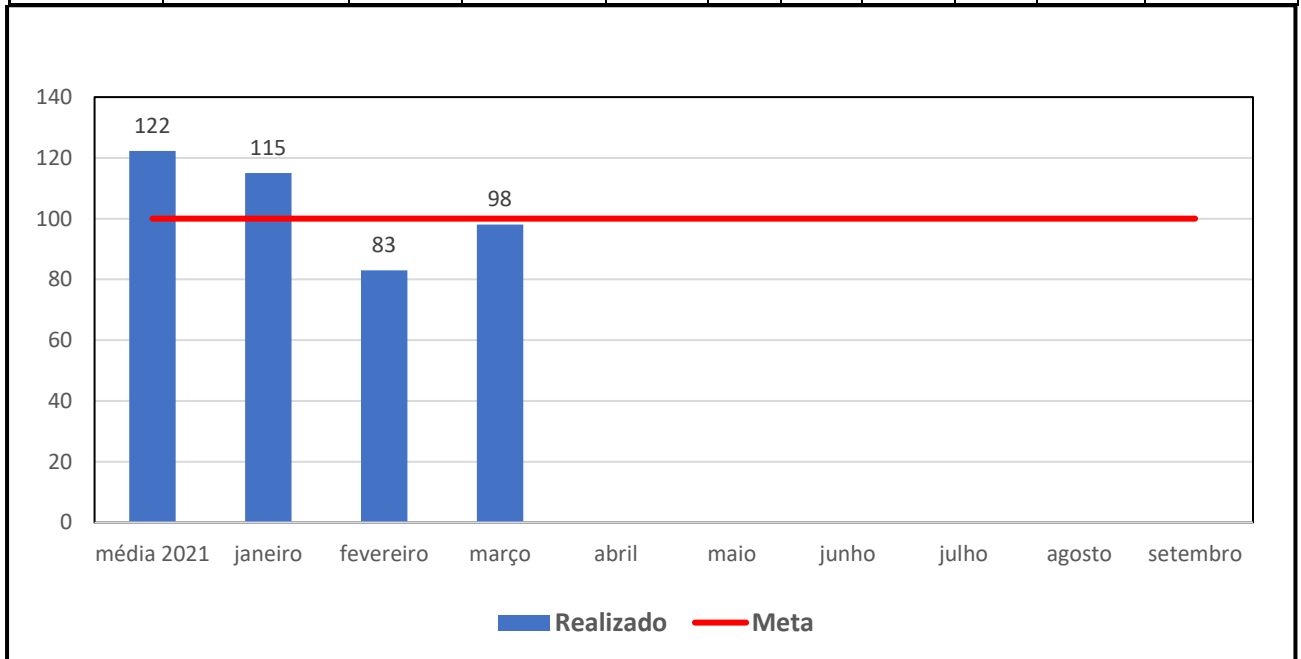
Análise Crítica: dentre os objetivos da atenção domiciliar estão, humanização da atenção à saúde, redução da demanda por atendimento hospitalar, preservação dos vínculos familiares e ampliação da autonomia dos usuários e familiares, para o cuidado à saúde. O trabalho do fisioterapeuta a cada dia vem influenciando positivamente na qualidade de vida de inúmeras pessoas em suas residências e assim proporcionando conforto com menor necessidade de transporte de pacientes. Mensalmente é possível observar aumento da demanda e assistência dos profissionais.

Anexo XVI: E-mail enviado E-mail enviado promid@lins.sp.gov.br

17. MELHOR EM CASA – CONSULTA DE ENFERMAGEM

MELHOR EM CASA - CONSULTA DE ENFERMAGEM

	média 2021	janeiro	Fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro
Realizado	122	115	83	98						
Meta	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
Perc.	122%	115%	83%	98%	0%	0%	0%	0%	0%	0%



FONTE DE DADOS: EQUIPE MELHOR EM CASA

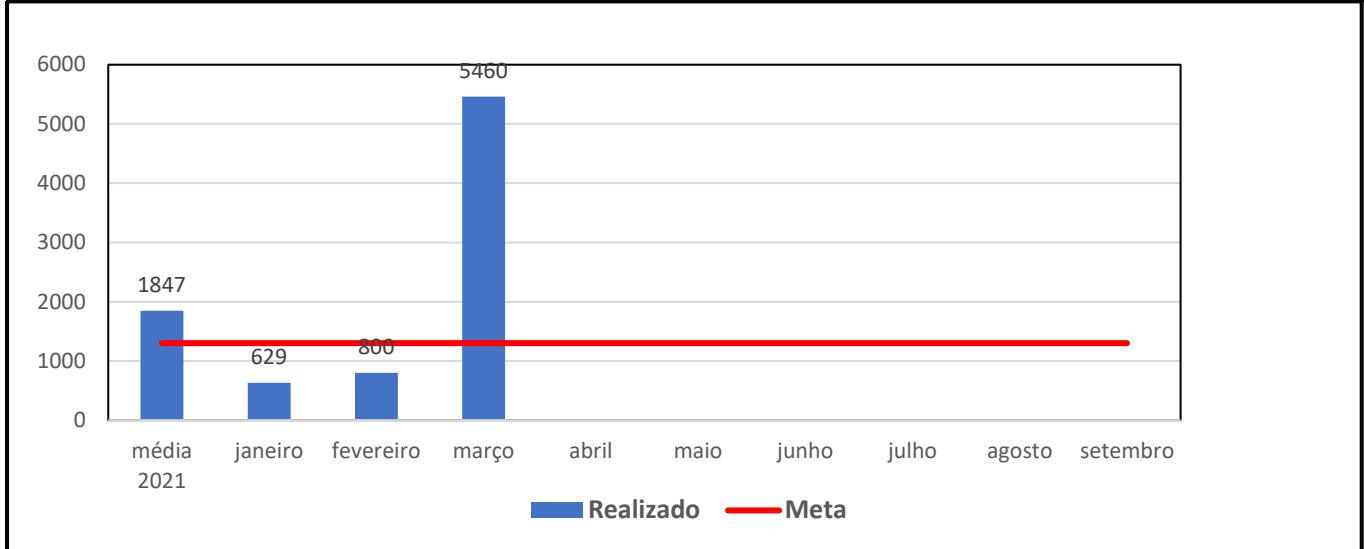
Análise Crítica: O sucesso terapêutico depende da possibilidade concreta de adotar-se a sequência de cuidados que devem ser observados; para isso, é fundamental que os pacientes de acordo com suas reais necessidades possam ser acompanhados e apoiados por equipes multiprofissionais, capazes de dispensar os cuidados de saúde apropriados, mesmo em ambiente domiciliar, assim é possível observar que o Programa seguindo este princípio, vem apresentando aumento na assistência.

Anexo XVII: E-mail enviado E-mail enviado E-mail enviado promid@lins.sp.gov.br

18. UBS/PACS – CONSULTA DE ENFERMAGEM

UBS/PACS - CONSULTA DE ENFERMAGEM

	média 2021	janeiro	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho	agosto	setembro
Realizado	1847	629	800	5460						
Meta	1300	1300	1300	1300	1300	1300	1300	1300	1300	1300
Perc.	142%	48%	62%	420%	0%	0%	0%	0%	0%	0%



FONTES DE DADOS: SISTEMA APOLLO

Análise Crítica: este gráfico demonstra a importância da atuação do enfermeiro na supervisão e como educador dos ACS, para que oferta da assistência a saúde torne-se preventiva, planejada, com consultas e procedimentos de enfermagem nas unidades de saúde, quando necessário no domicílio e comunidade; podemos observar que a equipe compromete-se com a comunidade/território.

Anexo XVIII: relatório Sistema Apollo de procedimento realizado