
RELATÓRIO DE DESEMPENHO –JANEIRO/2025

**MÉDIA COMPLEXIDADE: CENTRO DE ESPECIALIDADES, (CTA, CASA DA CRIANÇA)
CAPS 1, CAPS AD, SAD, CENTRO DE REABILITAÇÃO
GARÇA/SP.**

AHBB | REDE
SANTA CASA

1 Introdução

1.1 A AHBB

A AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil é uma Organização Social de Saúde que tem como estímulo buscar instrumentos e modelos de administração que possam levar racionalidade ao Sistema Único de Saúde (SUS). Com o objetivo de conduzir o desempenho da gestão privada para a administração pública, aprimorando os recursos e garantindo a eficiência dos serviços prestados à população. É declarada instituição de Utilidade Pública nos âmbitos estadual e municipal. Possui o Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social na Área de Saúde – CEBAS, concedido pelo Ministério da Saúde.

1.2 Missão, Visão e Valores

AHBB|Rede Santa Casa, tem como missão cuidar de quem cuida, sabemos que o nosso bem maior é zelar pela vida de cada brasileiro.

Temos como Visão, ser referência no atendimento à saúde em todos os locais e serviços onde atuamos.

Nossos Valores estão alicerçados aos princípios da Ética e Moralidade, sendo: Capacidade, Comprometimento Social, Confiabilidade, Empreendedorismo, Equidade, Ética, Humanização, Qualidade, Sustentabilidade Ecológica, Econômica e Social, Tradição e Transparência.

1.3 Objeto do Relatório

Gestão dos serviços de saúde da Média Complexidade do Município de Garça sendo: Centro de Especialidades Médicas, CAPS AD, CAPS 1, SAD, Reabilitação.

CNPJ: 45349461/0009-60

1.4 Objetivo

Fornece informações sobre a gestão do contrato, demonstrar melhorias, metas alcançadas e justificativa de metas não alcançadas. Incorporar transparência a comunicação de resultados, promovendo oportunidades de acurácia mensal

2. Dimensionamento de Pessoas/Força de Trabalho

2.2. Escala Centro de Especialidades:

Empresa: AHBB | Rede Santa Casa
Departamento: Centro de Especialidades Médicas

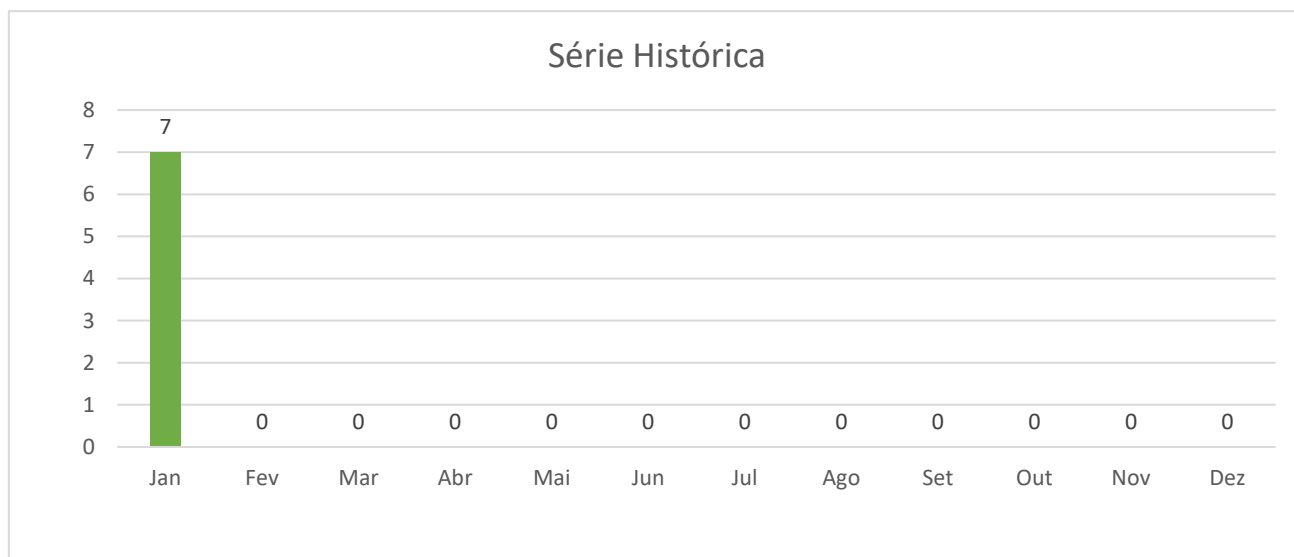
AHBB REDE
SANTA CASA

Pág. 1 / 1

		ter 31	qua 1-jan	qui 2	sex 3	sáb 4	dom 5	seg 6	ter 7	qua 8	qui 9	sex 10	sáb 11	dom 12	seg 13	ter 14	qua 15	qui 16	sex 17	sáb 18	dom 19	seg 20	ter 21	qua 22	qui 23	sex 24	sáb 25	dom 26	seg 27	ter 28	qua 29	qui 30	sex 31
01	Centro de Especialidades Médicas																																
1112784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA							MT28	MT28	MT28	MT28	FO	FO	MT28	MT28	MT28	MT28	MT28	FO	FO	MT28	MT28	MT28	MT28	FO	FO	MT28	MT28	MT28	MT28	MT28	MT28	MT28
1112793	MARIA JOSE MEIRA	MT29	FR	MT29	MT29	FO	FO	MT29	MT29	MT29	MT29	FO	FO	MT29	MT29	MT29	MT29	MT29	FO	FO	MT29	MT29	MT29	MT29	FO	FO	MT29	MT29	MT29	MT29	MT29	MT29	MT29
1112803	ARILSON JOSE DESSIA	MT02	FR	MT02	MT02	FO	FO	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	MT02	MT02	MT02	MT02	FO	FO	MT02	MT02	MT02	MT02
1117147	RENATA RIBEIRO BRANCO	MT95	FR	MT95	MT95	FO	FO	MT95	MT95	MT95	MT95	FO	FO	MT95	MT95	MT95	MT95	MT95	FO	FO	MT95	MT95	MT95	MT95	FO	FO	MT95	MT95	MT95	MT95	MT95	MT95	MT95
1118448	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTOS	MT02	FR	MT02	MT02	FO	FO	MT02	MT02	MT02	MT02	FO	FO	MT02	MT02	MT02	MT02	MT02	FO	FO	MT02	MT02	MT02	MT02	FO	FO	MT02	MT02	MT02	MT02	MT02	MT02	MT02
1112627	ANDRE BONADIO CHAGAS	MT28	FR	MT28	MT28	FO	FO	MT28	MT28	MT28	MT28	FO	FO	MT28	MT28	MT28	MT28	MT28	FO	FO	MT28	MT28	MT28	MT28	FO	FO	MT28	MT28	MT28	MT28	MT28	MT28	MT28
1112629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	MT29	FR	MT29	MT29	FO	FO	MT29	MT29	MT29	MT29	FO	FO	MT29	MT29	MT29	MT29	MT29	FO	FO	MT29	MT29	MT29	MT29	FO	FO	MT29	MT29	MT29	MT29	MT29	MT29	MT29
1112631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	MT28	FR	MT28	MT28	FO	FO	MT28	MT28	MT28	MT28	FO	FO	MT28	MT28	MT28	MT28	MT28	FO	FO	MT28	MT28	MT28	MT28	FO	FO	MT28	MT28	MT28	MT28	MT28	MT28	MT28
1112634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	MT28	FR	MT28	MT28	FO	FO	MT28	MT28	MT28	MT28	FO	FO	MT28	MT28	MT28	MT28	MT28	FO	FO	MT28	MT28	MT28	MT28	FO	FO	MT28	MT28	MT28	MT28	MT28	MT28	MT28
1112639	SUELY MIDORI HANDA	MT28	FR	MT28	MT28	FO	FO	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE
1112642	WANESA LAURENTINO ALVES	MT28	FR	MT28	MT28	FO	FO	MT28	MT28	MT28	MT28	FO	FO	MT28	MT28	MT28	MT28	MT28	FO	FO	MT28	MT28	MT28	MT28	FO	FO	MT28	MT28	MT28	MT28	MT28	MT28	MT28
1112663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	AtMD	AtMD	AtMD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD	AD
1112759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	MT28	FR	MT28	MT28	FO	FO	MT28	MT28	MT28	MT28	FO	FO	MT28	MT28	MT28	MT28	MT28	FO	FO	MT28	MT28	MT28	MT28	FO	FO	MT28	MT28	MT28	MT28	MT28	MT28	MT28
AD	Afastamento Temporário por Doença/AtMDH	Atestado Médico Horas	FO	Folga Obrigatória	MT02(8)	07:00 - 12:00 - 13:00 - 16:00	MT29(8)	07:00 - 12:00 - 13:30 - 16:30																									
AtMD	Atestado Médico	FE	Férias	FR	Feriado	MT28(8)	07:00 - 12:00 - 14:00 - 17:00	MT95(8)	07:30 - 12:00 - 14:00 - 17:30																								

INDICADORES CONTRATUAIS

1. **Centro de Especialidades:** Manter a quantidade dos profissionais conforme plano de trabalho.



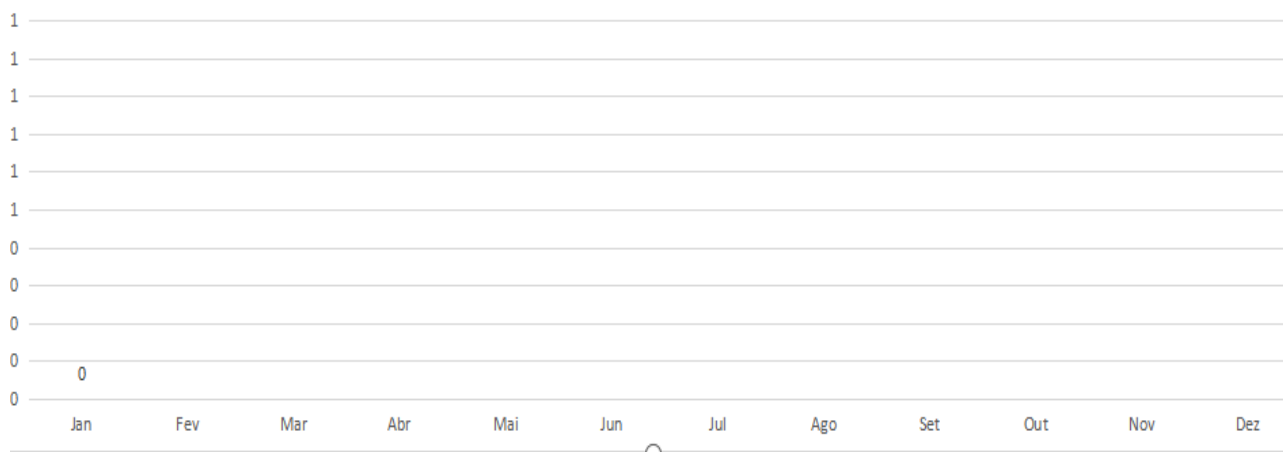
2025	Janeiro
Número total de funcionários de acordo com plano de trabalho	07
Meta	100%
Total	7

Análise Crítica: Manter a quantidade de profissionais conforme plano de trabalho. No plano de trabalho pactuado referente a prestação de serviço, devemos manter um quantitativo de 7 profissionais ativos em suas atividades laborais, como foi mantido o número estipulado a meta do presente indicador foi atingido.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Manter a quantidade de profissionais conforme plano de trabalho	Natalli	Imediato	Manter 100% do quadro de profissionais

2. Centro de Especialidades: Manter um espaço de discussão permanente entre os profissionais da atenção básica e a Atenção especializada, VIA Central de Regulação e Direção Clínica da Secretaria Municipal da Saúde.

Título do Gráfico

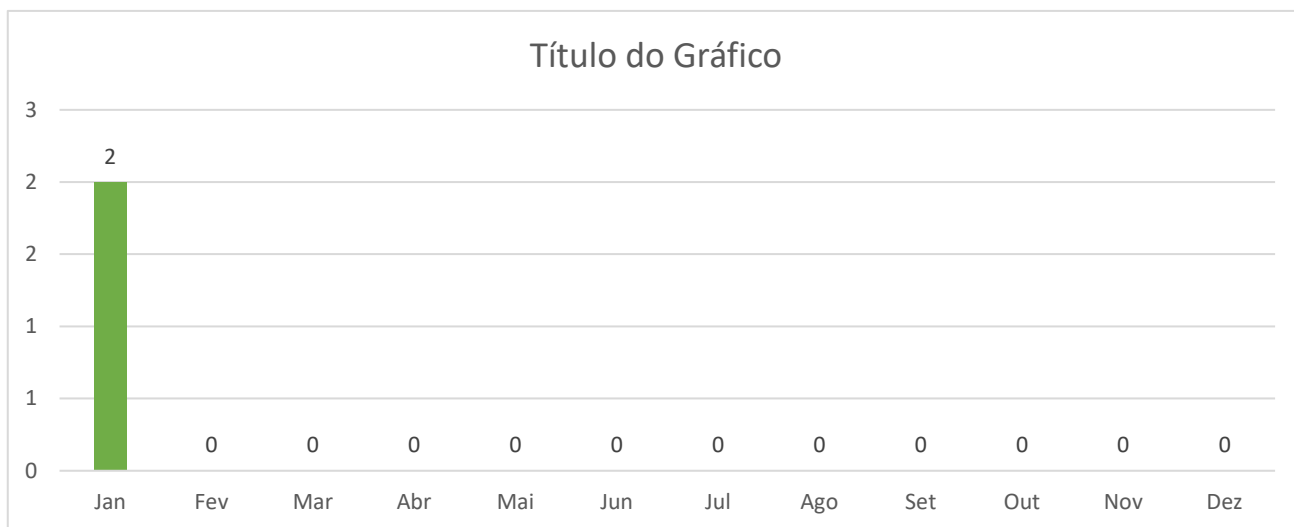


2025	Janeiro
Número de relatório apresentado no período	0
Total	0

Análise Crítica: Manter condições de articulação entre partes. Indicador novo no período em análise e estratégias de articulação entre partes em discussão para garantia do manejo implementado.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Vincular estratégias para garantir a articulação entre partes determinadas	Renata/ Natalli	A demanda	Proporcionar orientação pertinente

3. Centro de Especialidades: Assegurar o seguimento da criança exposta ou com diagnóstico de Sífilis Congênita por meio do acompanhamento do pediatra, com as avaliações dos seguintes especialistas: oftalmologista, otorrino e neurologista. Seguindo as orientações do Ministério da Saúde e do Estado de São Paulo.



2025	Janeiro
Número de crianças atendidas nas especialidades	2
Total	2

Análise Crítica: Garantir acesso em período determinado mediante condições de avaliação das crianças portadoras de sífilis nas especialidades solicitadas. A depender da liberação de vagas via Central de Regulação da SMS. No período em análise 2 crianças foram inseridas nas especialidades do otorrino contempladas para seguimento.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Estratificar e abordar precocemente as crianças e proporcionar acesso as especialidades em tempo oportuno	Renata/ Equipe CEM/ Casa da Criança	A demanda	Garantir o acesso aos especialistas em tempo oportuno

4. Posto de Coleta Manter a quantidade dos profissionais conforme plano de Trabalho.



2025	Janeiro
Nº de colaboradores ativos no cadastro do serviço	1
Meta	100%
Total	1

Análise Crítica: Manter a quantidade de profissionais conforme plano de trabalho. No plano de trabalho pactuado referente a prestação de serviço, devemos manter um quantitativo de 1 profissionais ativos em suas atividades laborais, como foi mantido o número estipulado a meta do presente indicador foi atingido.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Manter a quantidade de profissionais conforme plano de trabalho	Natalli	Imediato	Manter 100% do quadro de profissionais

5. **Posto de Coleta:** Quantificar o procedimento do posto de coleta de leite humano.



2025	Janeiro
Número de procedimentos realizados mensalmente	102
Total	102

Análise Crítica: Intensificar a abordagem nas puérperas para aumento na captação de leite humano tendo como série histórica 60000ml semestralmente. No período em análise foram realizados 102 procedimentos entre eles: ordenha, visita, coleta de sangue, orientações, aferição de sinais vitais, evolução e consulta de enfermagem, 38.700 ml de leite captado

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Atingir em 100% dos procedimentos executados	Natalli/ Renata	Imediato	Aumentar em 30% os procedimentos e evidencia-los mediantecondutas

6. **Posto de Coleta:** Realizar um quantitativo de 30 visitas domiciliares mensalmente para acompanhamento do estado puerperal e captação de leite materno.



2025	Janeiro
Total de visitas realizadas no período	53
Total	53

Análise Crítica: Vincular as puérperas nas abordagens precoces.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Efetivar abordagem na maternidade do HSL, ambulatório de especialidades, USF e Casa da Criança	Equipe Casa da Criança	Diário	Garantir a realização das visitas perante equipe disposta

7. Centro de Testagem e Aconselhamento: Manter a quantidade dos profissionais conforme plano de trabalho.



2025	Janeiro
Número total de funcionários de acordo com plano de trabalho	2
Meta	100%
Total	2

Análise Crítica: Manter a quantidade de profissionais conforme plano de trabalho. No plano de trabalho pactuado referente a prestação de serviço, devemos manter um quantitativo de profissionais ativos em suas atividades laborais, como foi mantido o número estipulado a metado presente indicador foi atingido. Sendo médico PJ Infectologista e Enfermeiro

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Manter a quantidade de profissionais conforme plano de trabalho	Natalli	Imediato	Manter 100% do quadro de profissional

8. Centro de Testagem e Aconselhamento: Quantificar o procedimento do centro de testagem e aconselhamento.



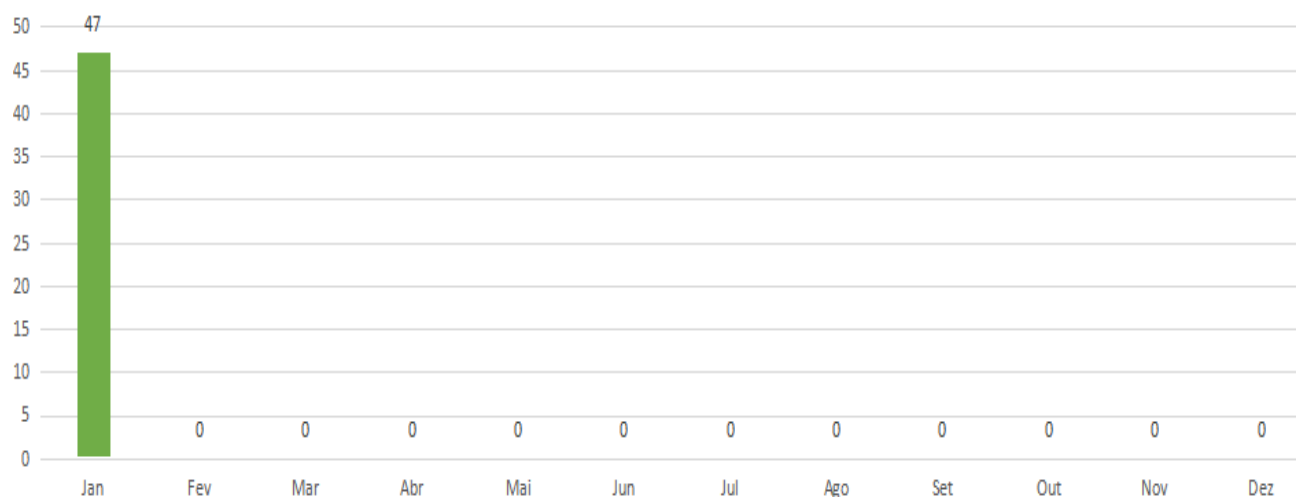
2025	Janeiro
Quantidade de procedimentos realizados	27
Quantidade de aconselhamento realizado	47
Meta	100%
Total	100%

Análise Crítica: Correlação entre o número de procedimento realizado x agendado. No período tivemos 27 procedimentos e 47 aconselhamentos agendados e desses todos foram realizados. Sendo assim, atingimos a meta de 100% dos procedimentos realizados e quantificados.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Atingir em 100% dos procedimentos executados	Renata	Diário	Correlacionar o número de procedimento realizado x agendado

9. Centro de Testagem e Aconselhamento: Realizar ações de aconselhamento para promover a reflexão sobre as vulnerabilidades, estimular a adoção de medidas de prevenção mais viáveis para cada usuário e reduzir o impacto emocional dos diagnósticos.

Título do Gráfico



2025	Janeiro
Número de ações realizadas no período	47
Total	47

Análise Crítica: Equalizar condições de manejo entre procedimentos e diagnósticos atingidos

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Garantir aconselhamento e escuta qualificada	Renata	A demanda	Acolher de modo qualificado e assim, reduzir impactos mediante os diagnósticos.

10. Centro de Testagem e Aconselhamento: Apoiar tecnicamente a rede de atenção básica para a implantação e ampliação das ações de aconselhamento, diagnóstico e prevenção das IST, Aids, sífilis e hepatites B e C nos serviços da rede de saúde.

Título do Gráfico



2025	Janeiro
Número de capacitações no período	0
Total	0

Análise Crítica: Vincular espaços entre serviços para apoio em ações de promoção em saúde. No período capacitação com quadro de enfermagem do HSL e UPA. Quando solicitado, o serviço prontamente auxilia as tomadas de decisão das equipes bem como orienta normativas mediante cadernos ministeriais

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Ampliar a promoção de apoio técnico entre os níveis de atenção	Renata/ Natalli	A demanda	Proporcionar vínculo entre equipes para manejo

II. **Centro de Testagem e Aconselhamento:** Constituir parcerias com instituições locais (organizações não-governamentais, universidades e setor privado, entre outros), visando: realização de atividades de prevenção das IST, Aids, sífilis e hepatites B e C.

Título do Gráfico



2025	Janeiro
Número de ações	1
Total	1

Análise Crítica: Subsidiar condições com outros pontos de apoio intersetorial.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Garantir acesso de informação	Renata/ Natalli	A demanda	Incentivar a participação extra muro

12. Centro de Testagem e Aconselhamento: Promover a capacitação dos profissionais de saúde para realização do teste rápido.



2025	Janeiro
Número de capacitações realizadas	0
Total	0

Análise Crítica: Aprimorar o manejo mediante cronograma entre partes para a realização das capacitações. No período em análise não houveram capacitações realizadas porém já em articulação com os serviços para cronograma anual.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Garantir acesso à informação e treinamento por meio de capacitações previamente alinhada entre serviços (periodicidade)	Renata	A demanda	Levar o conhecimento técnico às equipes dispostas em toda a rede de atenção em saúde.

13. Centro de Testagem e Aconselhamento: Trabalhar junto da atenção básica/rede de saúde nas Campanhas de prevenção DST como: julho Amarelo (Hepatite virais), dezembro Vermelho (HIV/AIDS). Envolvendo todos os profissionais de saúde na campanha, realizando palestras e testes rápidos em campo.



2025	Janeiro
Número de campanhas realizadas nos meses solicitados	0
Total	0

Análise Crítica: Vincular aos meses de campanha, ações pertinentes ao processo de acesso. No período em análise, ações pertinentes serão desenvolvidas no mês conforme preconiza o M.S.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Desenvolver estratégias de apoio	Renata	Em demanda evidenciada	Realizar campanhas pertinentes aos meses relacionados

14. **Centro de Testagem e Aconselhamento:** Garantir a efetividade do programa de boas práticas e qualificação dos serviços.



2025	Janeiro
Ações alcançadas dentro do programa	123
Total	123

Análise Crítica: Garantir estratégias para cumprimento mediante programa no decorrer de metas alcançadas e ações propostas. Aguardando novas metas advindas da GVE Marília. Meta atingida.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Manter o programa em atividade, caminhando no decorrer de metas alcançadas	Renata	Ademanda	Concluir metas propostas

15. Centro de Testagem e Aconselhamento: Investigar os óbitos por HIV/AIDS junto a Vigilância Epidemiológica por meio do Comitê Municipal de Saúde.



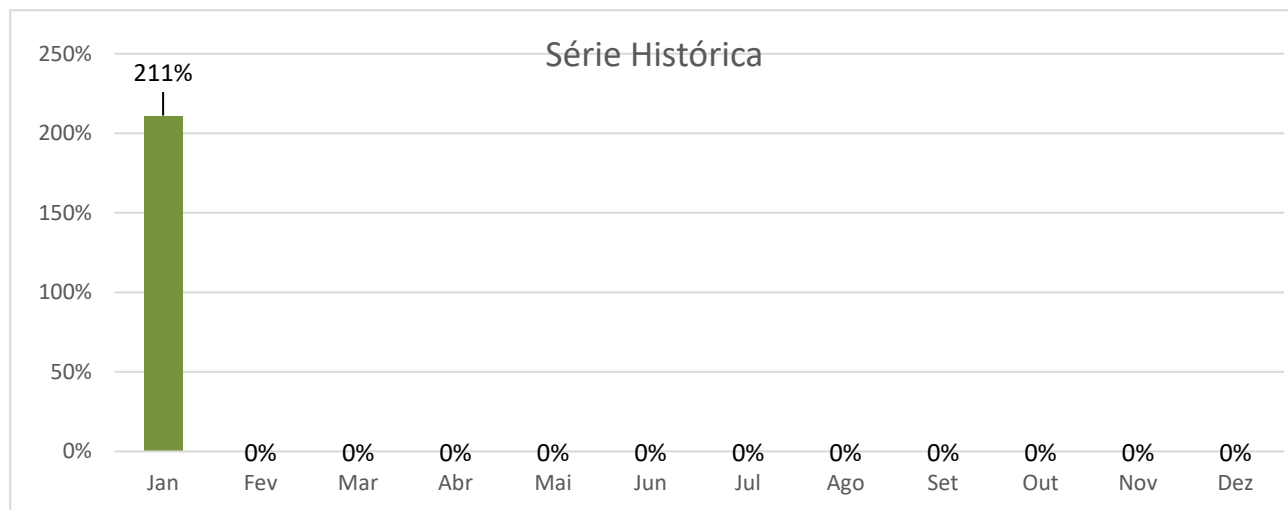
2025	Janeiro
Número de óbitos investigados com ata realizada	0
Total	0

Análise Crítica: Articular ações de investigação frente a comissão de óbito institucional a depender de demanda pertinente e apresentar em Comitê municipal quando convocado. No período em análise, não houveram óbitos passíveis de investigação com causa relacionada ao indicador proposto

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Articular discussão em conjunto com a comissão de óbito institucional e apresentação ao município quando convocação	Renata/Natalli	A demanda	Discussão dos óbitos pertinentes

INDICADORES INSTITUCIONAIS

1. Centro de Especialidades: Quantificar o teste da Orelhinha SUS, dos partos dos residentes em Garça.

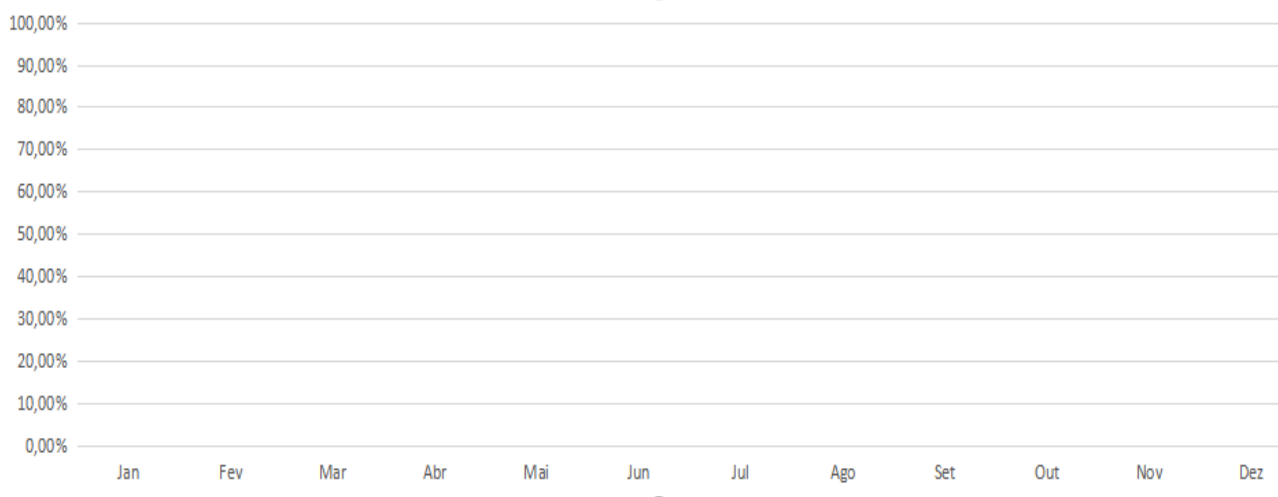


2025	Janeiro
Total número de testes de Orelhinha realizados no período	27
Total de nascidos no período	57
Meta	100%
Total	211%

Análise Crítica: Quanto maior o número de testes realizados no mês melhor. Garantir o acesso aos testes aos RN's. No período em análise tivemos 27 nascidos vivos e 57 testes executados. Lembrando da correlação entre data de nascimento e realização dos testes. Começamos os agendamentos mediante lei nº12.303 de 02/08/2010 a ofertar o exame otoacustico para todos os RN's nascidos em nossa maternidade.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Atingir em 100% da meta pactuada	Equipe CE/ Renata	Imediato	Garantir o acesso aos RN's ao teste

2. Centro de Especialidades: Implementação de Procedimento Operacional Padrão com treinamento.

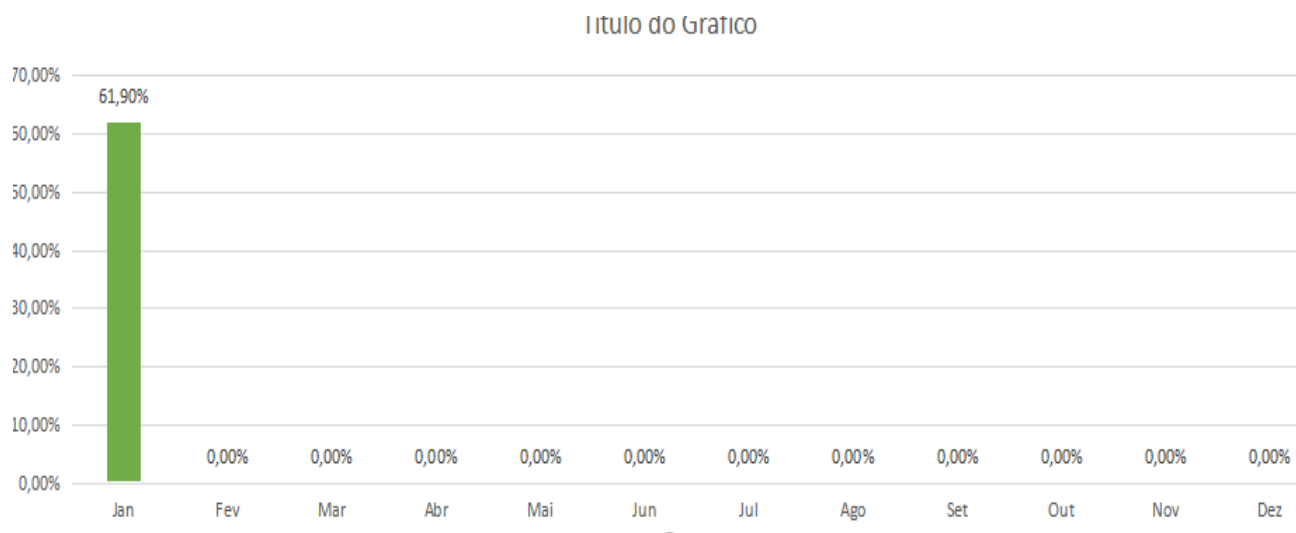


2025	Janeiro
Número de protocolos elaborados no mês	1
Número de Protocolos treinados no mês	0
Total	0%

Análise Crítica: Implementar Pops com treinamento. No período em análise foi elaborado 01 POP, que vai para análise da qualidade para posterior der realizado o treinamento, porém cronograma institucional cumprido.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Implementação dos POPS.	Natalli / Renata	Imediato	Em aguardo de homologação

3.Centro de Especialidades: Quantificar consultas agendadas e realizadas pelo centro de especialidades



2025	Janeiro
Número total de consultas realizadas no período pelo CEM	1.491
Numero de consultas agendadas no periodo pelo CEM (primeira consultas)	923
Total	61,90%

Análise Crítica: Estabelecer registros e controles sobre todos os agendamentos de acordo com a pactuação. No período em análise foram realizadas 1.491 consultas nas 14 especialidades do Centro de Especialidades, agendadas 923 de primeira consulta sendo 1484 pactuadas mediante plano de trabalho atingindo 61,90% de atendimento de 1º consulta. Desta forma, observou-se que estas consultas previamente agendadas foram realizadas tendo como número absoluto a disposição das agendas dos profissionais. Período em análise passíveis de erros pois, agenda está em modo eletrônico nas primeiras consultas sendo a SMS a detentora da agenda, porém os retornos já sendo agendados pelo CE tanto quanto os encaixes. No período em análise, ocorrera o MUTIRÃO EXTENSÃO pactuação esta pela SMS e DRS IX.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Atingir em 100% da meta pactuada	Equipe CE/Natalli	Imediato	Estratificar o absenteísmo

4. Centro de Especialidades: Intervenção de Educação permanente/continuada



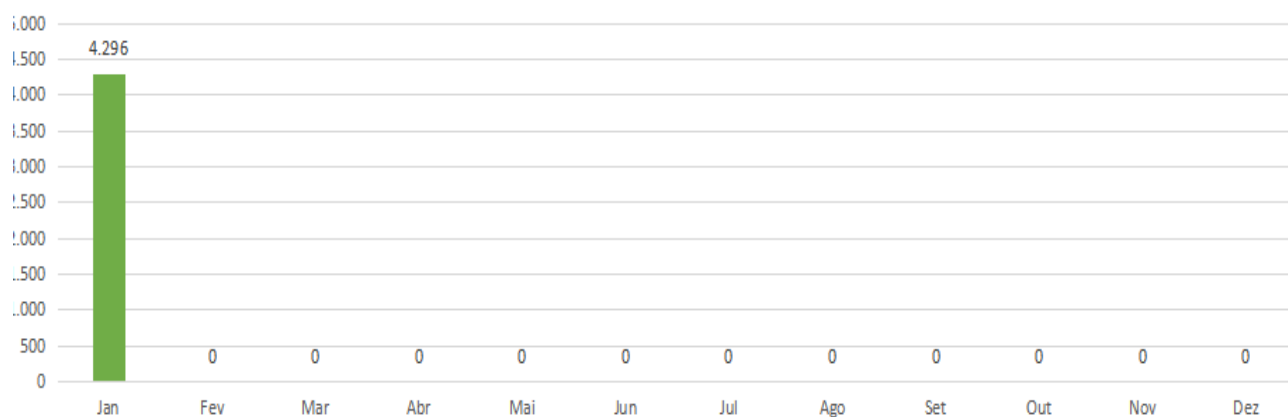
2025	Janeiro
Número de reuniões, auditorias, treinamentos, roda de conversa programadas	0
Meta	1
Total	0

Análise Crítica: Essencial para a melhoria da qualidade da assistência prestada e desempenho dos colaboradores. No mês citado não houve educação continuada.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Realização de EP e educação continuada	Renata/ Natalli	A demanda	Capacitação das equipes

5. Centro de Especialidades: Número de acolhimentos realizados

Série Histórica

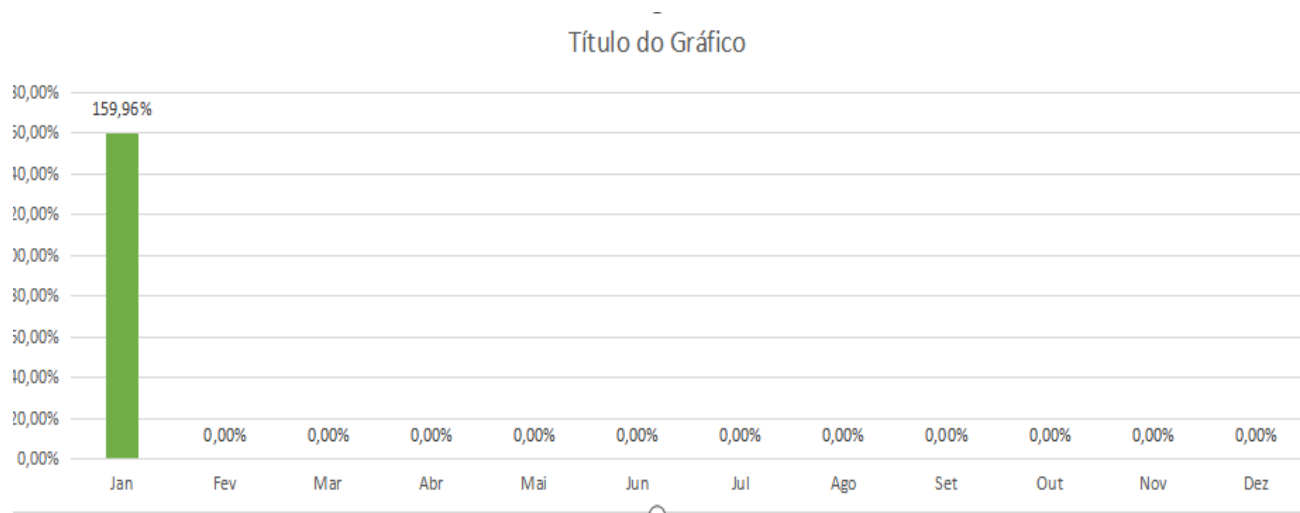


2025	Janeiro
Número de Acolhimentos realizados	4.296
Total	4296

Análise Crítica: Evidenciar os acolhimentos além das demandas agendadas.No mês citado houve Mutirão Extensão.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Acolhimentos realizados	Equipe CE	Diário	Estratificação e acolhimento entre demanda programada e espontânea

6. Centro de Especialidades: Número de orientações realizadas na pós consulta



2025	Janeiro
Número de orientações realizadas na pós consulta	2.385
Total	159,96%

Análise Crítica: Eficiência na realização da pós consulta.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Realizar 100% dos pós consultas	Equipe CE	Diário	Atender e garantir 100% dos pós consultas orientadas

7. Centro de Especialidades: Número de retornos e número de altas

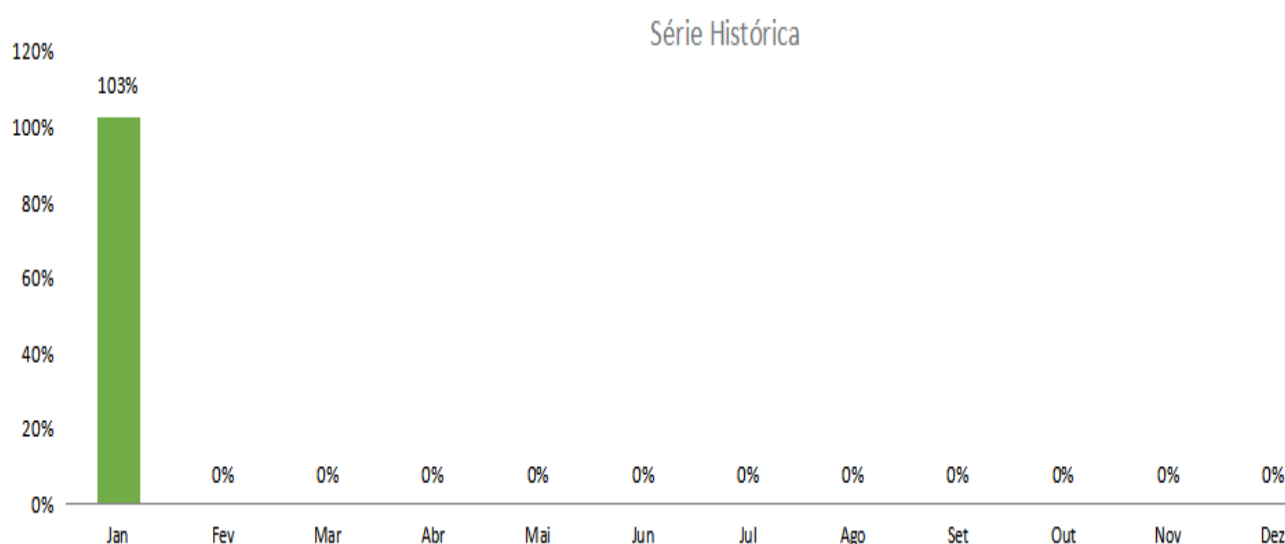


2025	Janeiro
Número de retornos/altas	568

Análise Crítica: No período em análise, planilha elaborada pelo TI da AHBB oportunizou a coleta de dados também de retorno executados. Sendo assim, quantitativo apresentado se faz somente dos retornos e não das altas.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Análise das FAA's para captação de dados.	Equipe CE	Diário	Análise de FAA's para quantificar por número absoluto entre retornos e altas

8. Centro de Especialidades: Percentual de absenteísmo de consultas médicas agendadas na modalidade de encaixe.

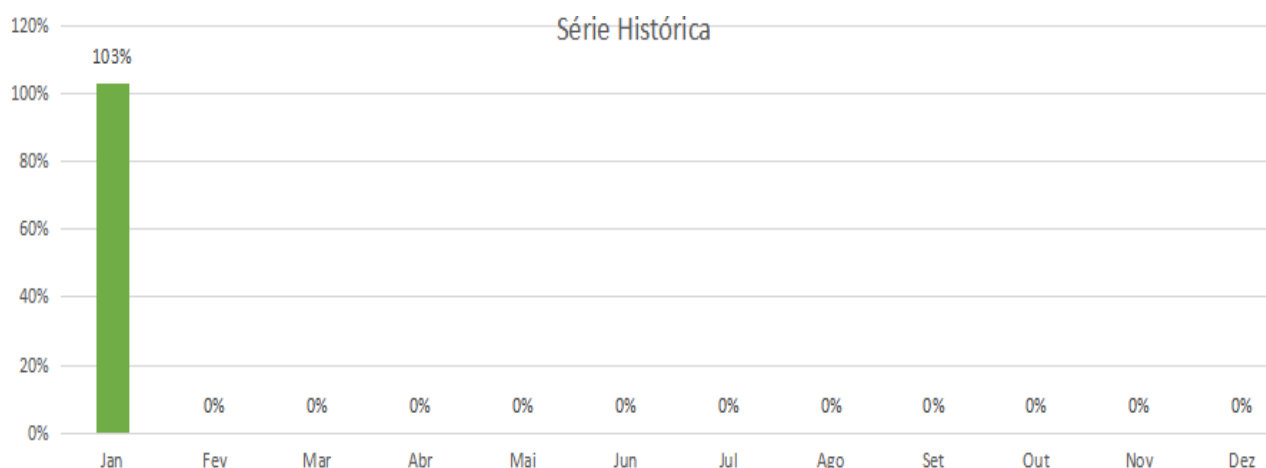


2025	Janeiro
Número de absenteísmo em consultas agendadas	144
Número de vagas ofertadas na modalidade encaixe	148
Total	103%

Análise Crítica: Analisar e intervir nas demandas de faltas na modalidade encaixe. 148 consultas agendadas no período na modalidade encaixem todas elas realizadas sem faltas pertinentes. As faltas são da modalidade agendamento.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Estratificar as faltas na modalidade encaixe	Renata	Diário	Quantificar as faltas na modalidade encaixe e intermediá-las

9. Centro de Especialidades Percentual de contato telefônicos para pacientes faltosos realizados com sucesso

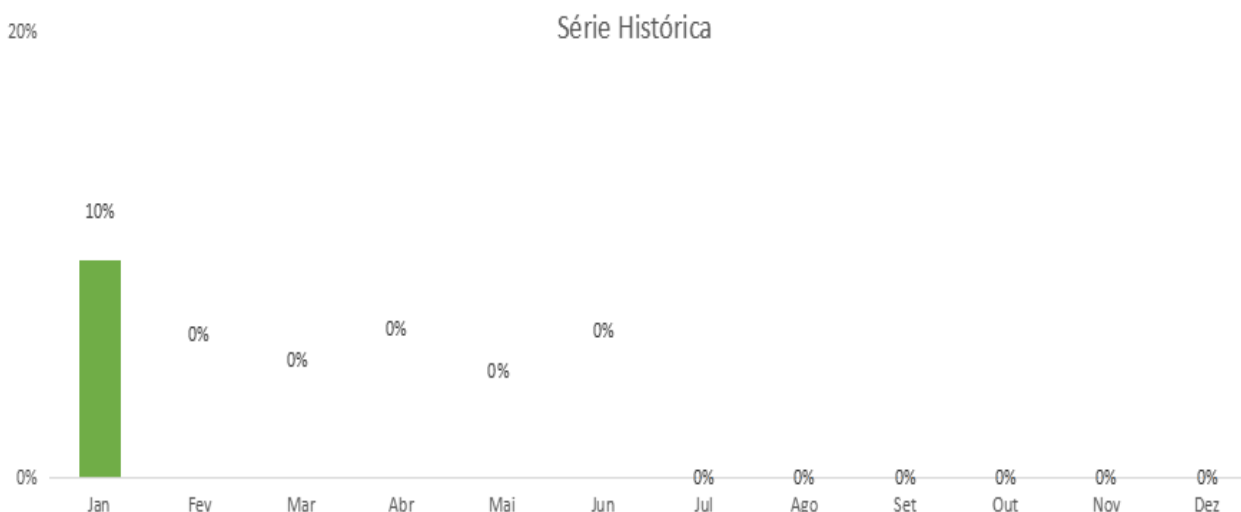


2025	Janeiro
Número de pacientes que faltaram na consulta	144
número de pacientes em contato telefônico	148
Meta	100%
Total	103%

Análise Crítica: Ação para estratificação e prevenção das faltas. método eficaz até mês passado, porém, profissional cedido que realizava as ligações estava vinculado a um projeto da PMG e que não mais integra o serviço do CE, sendo assim, meta não atingida. Novas estratégias estão sendo adotadas com a equipe com estratificação de ligações para que assim, não se interrompa a captação de dados e se torne efetivo o contato para a realização das consultas agendadas.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Ligação telefônica para orientação quanto ao comparecimento	Recepção CE	Diário	Comparecimento do paciente em consulta agendada

10. Centro de Especialidades: Percentual de Puérperas abordadas que doaram leite.

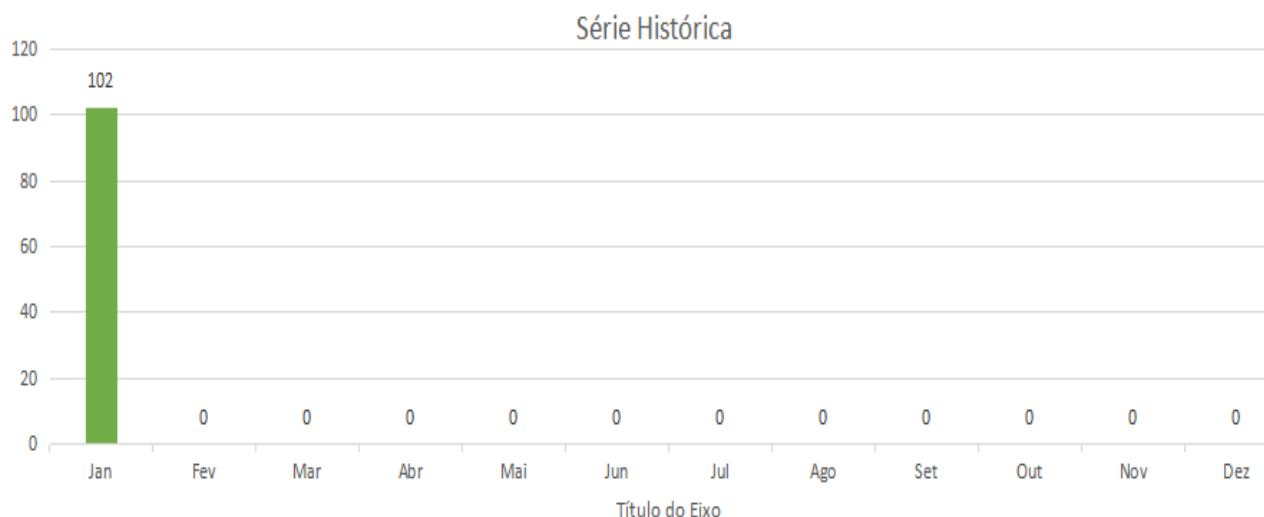


2025	Janeiro
Número de gestantes abordadas	102
Número de Puérperas que doam leite	10
Meta	80%
Total	10%

Análise Crítica: Abordar as Puérperas na maternidade e vincular ao serviço.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Intensificar ações para captação das Puérperas e vinculá-las ao posto de coleta	Tamara/ Sueli/ Renata	Diário	Aumento das doadoras de leite humano

11. Centro de Especialidades: Abordar em 100% e vincular ao serviço do posto de coleta as puérperas do município.

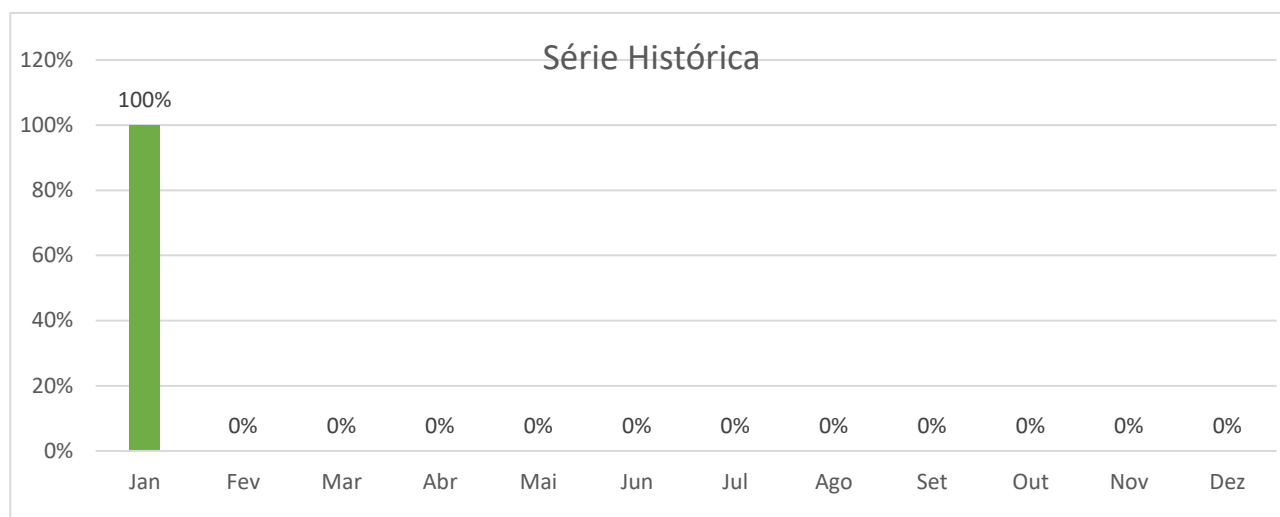


025	Janeiro
Número de orientações realizadas	102
Total	102

Análise Crítica: Ofertar os serviços para fortalecimento da amamentação. No período em análise, profissional em férias porém outra colaboradora foi designada para cobertura não prejudicando assim as ações pertinentes do serviço.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Vincular as Puérperas ao posto de coleta	Tamara/ Sueli/ Renata	Diário	Atendimento para 100% das Puérperas atendidas no SUS do município

12. Centro de Especialidades: Razão do CD4 menor em uso de antirretrovira

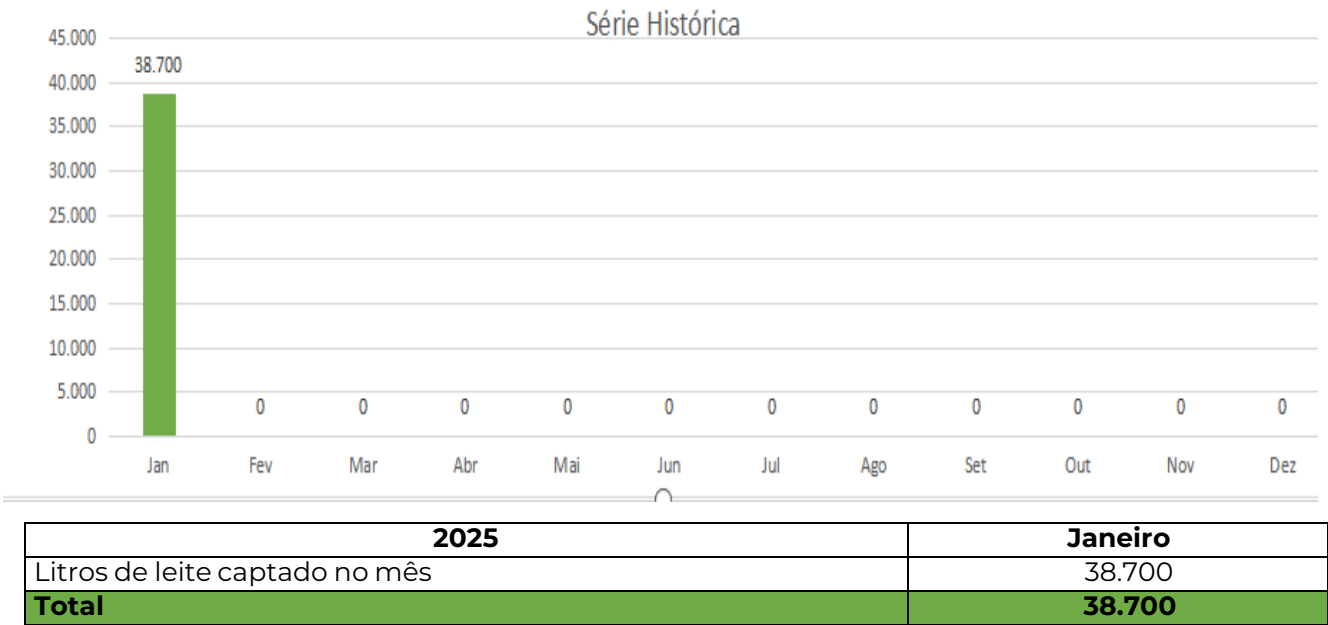


2025	Janeiro
Número de pacientes em uso de antirretroviral	43
Número de pacientes que tiveram redução da carga viral (em uso de antirretroviral)	43
Total	100%

Análise Crítica: Estratificar e qualificar os atendimentos e monitoramento dos pacientes em período específico de coleta de CD4 além da sua manutenção medicamentosa. No mês citado os pacientes estão realizando o tratamento regular com a TARV e com a carga viral indetectável.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Ofertar o CD4 conforme protocolo	Dr. João/ Renata	Por demanda	Quantificar os pacientes e estratificá-los mediante queda da carga viral

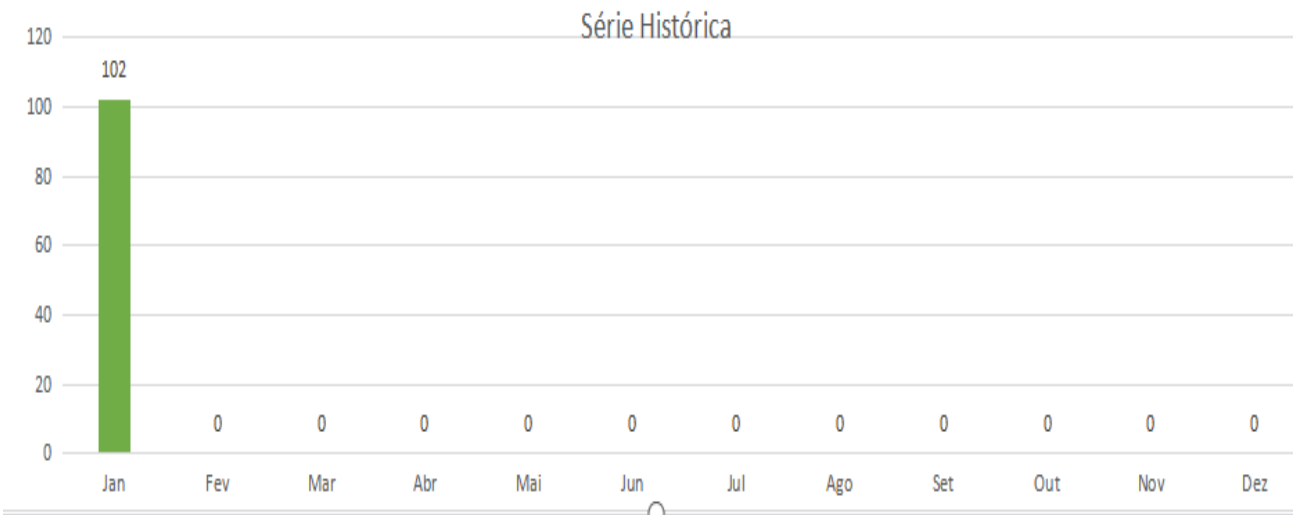
13. Centro de Especialidades: Litros de leite humano captado por mês



Análise Crítica: Aumento da captação de leite humano.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Aumentar em 30% a captação de leite humano no semestre	Renata/ Tamara/ Sueli	Diário	Aumento da captação

14. Centro de Especialidades: Implementar satisfação do usuário



2025	Janeiro
Total de pacientes que avaliaram o serviço entre Bom x Ótimo	102
Total	102

Análise Crítica: Avaliar as demandas entre ótimo, bom, ruim, péssimo. Comissão em tratativas de coleta de dados para efetividade das pesquisas ofertadas e apresentadas perante comissão em atividade por meio e relatório específico

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Ofertar a pesquisa de satisfação ao usuário	Equipe CE	Diário	Estratificar as pesquisas respondidas

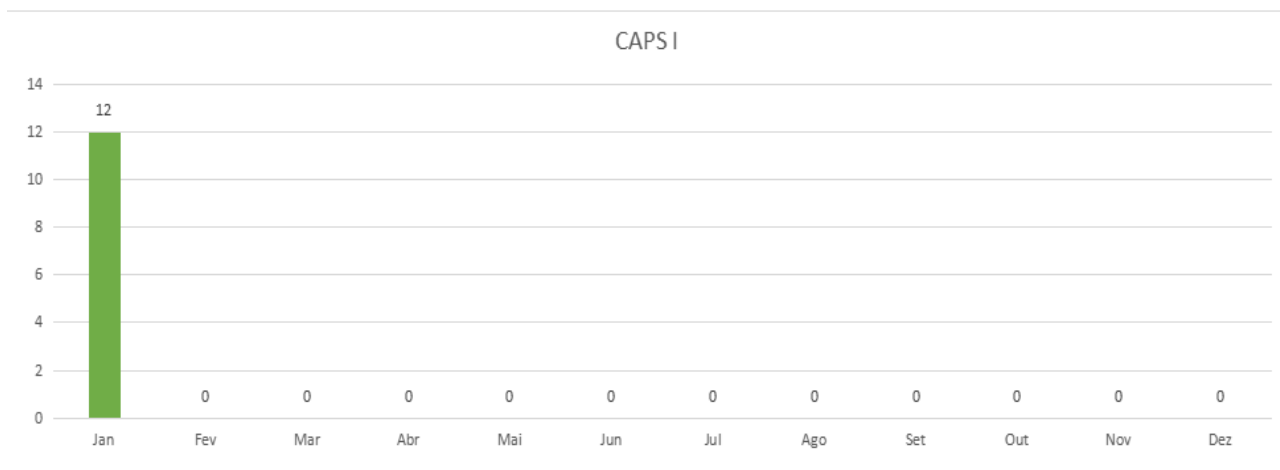
2. Dimensionamento de Pessoas/Força de Trabalho:

2.1 Escala CAPS 1:

		Ter 01	Qua 02	Qui 03	Sab 04	Sab 05	Ter 06	Qua 07	Qui 08	Sab 09	Sab 10	Sab 11	Sab 12	Ter 13	Qua 14	Qui 15	Sab 16	Sab 17	Sab 18	Sab 19	Ter 20	Qua 21	Qui 22	Sab 23	Sab 24	Sab 25	Sab 26	Sab 27	Ter 28	Qua 29	Qui 30	Sab 31
1	CAPS																															
112840	MARINA CESTIM DE OLIVEIRA MAGALHÃES	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	
112852	CRISTINA HELENA DA SILVA DOS SANTOS	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	
112853	PLÁGIO DE OLIVEIRA VARRA	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	
2	ESPECIALIZADA																															
112854	VIVIANE BESSERA RAQUEIRA	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	
112855	MARCELO RUIZ	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	
112856	ANTONIO VERAUCHE SOBRINHO	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	
112858	ELISA KAZUHI TAKAHARA ALMEIDA PRADO	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	
3	TRABALHADA COMUNITÁRIA																															
112859	REBEKA ALBESSETE RODRIGUES	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	
4	ASSISTENTE SOCIAL																															
112860	MARIA ELISA VIANA SILVA	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	
5	PSICÓLOGO																															
112861	JULIANA OLIVEIRA RAFAEL BARBOSA	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	13:00-17:00	
112862	LEONARDO PEREIRA TOPE	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	07:00-12:00	
112873	MELISSA ANDRESEN DE LIMA	08:00-12:00	08:00-12:00	08:00-12:00	08:00-12:00	08:00-12:00	08:00-12:00	08:00-12:00	08:00-12:00	08:00-12:00	08:00-12:00	08:00-12:00	08:00-12:00	08:00-12:00	08:00-12:00	08:00-12:00	08:00-12:00	08:00-12:00	08:00-12:00	08:00-12:00	08:00-12:00	08:00-12:00	08:00-12:00	08:00-12:00	08:00-12:00	08:00-12:00	08:00-12:00	08:00-12:00	08:00-12:00	08:00-12:00	08:00-12:00	

INDICADORES CONTRATUAIS

16. CAPS 1: Manter a quantidade dos profissionais conforme plano de trabalho.



2025	Janeiro
Nº de colaboradores ativos no cadastro	12
Meta:	100%
Total:	12

Análise Crítica: Monitoramento mediante departamento de Recurso Humanos decorrente das admissões e rescisões vinculados à manutenção mensal do sistema de informação (Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde) atrelado ao comprimento mediante plano de trabalho decorrente do termo de colaboração 003/2023. Mantido quantidade de profissionais conforme plano de trabalho.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Manter a quantidade de profissionais conforme plano de trabalho.	Natalli.	Imediato	Manter 100% do quadro de profissionais.

17. CAPS 1: Ofertar Acolhimento e Atendimento à 100% casos referenciados, via contra referência sistema "GOV.BR", pela Atenção Básica e UPA:

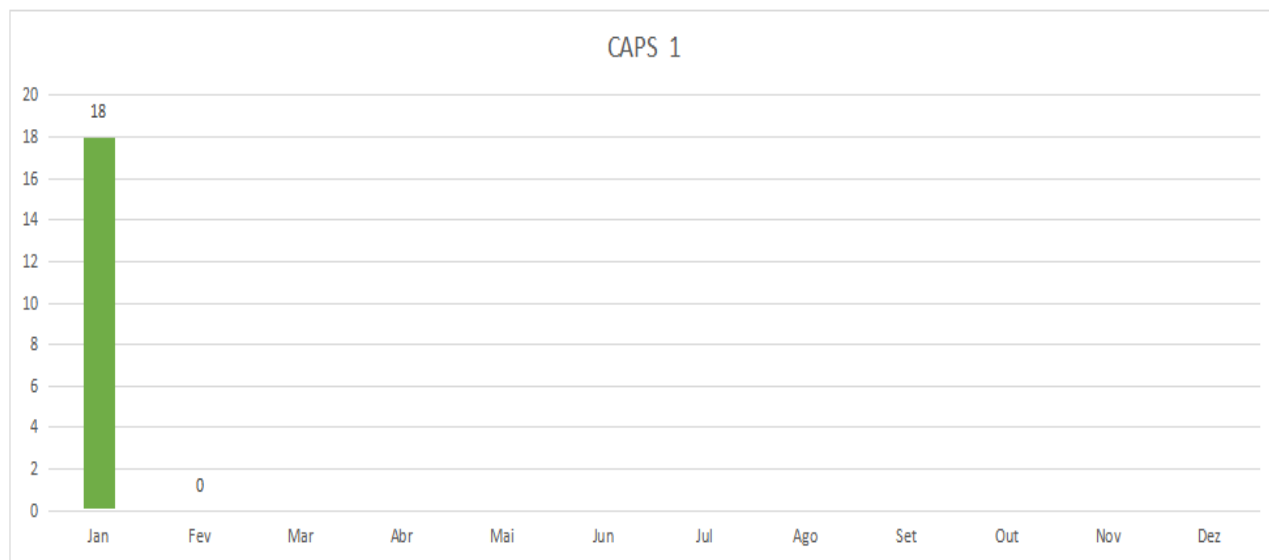


2025	Janeiro
Nº de acolhimentos Caps1:	23
Nº de encaminhamentos Caps1:	38
Total:	165%

Análise Crítica: Conforme portaria, o acolhimento se faz ininterruptamente por todos da equipe no horário de funcionamento dos serviços tendo profissional de referência diariamente instituído para nortear o manejo do cuidado de acordo com o cardeno 34. No período em análise foram acolhidos 61 pacientes e encaminhados via rede 38 pacientes.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Acolher a demanda espontânea e agendada.	Equipe multidisciplinar.	Diário.	Acolher em 100% da demanda estatística evidenciada pelo sistema de informação.

18. CAPS 1: Ofertar cuidado multiprofissional ao usuário portador de transtorno mental psíquico, dispondo de estratégias para evitar, diminuir as hospitalizações.

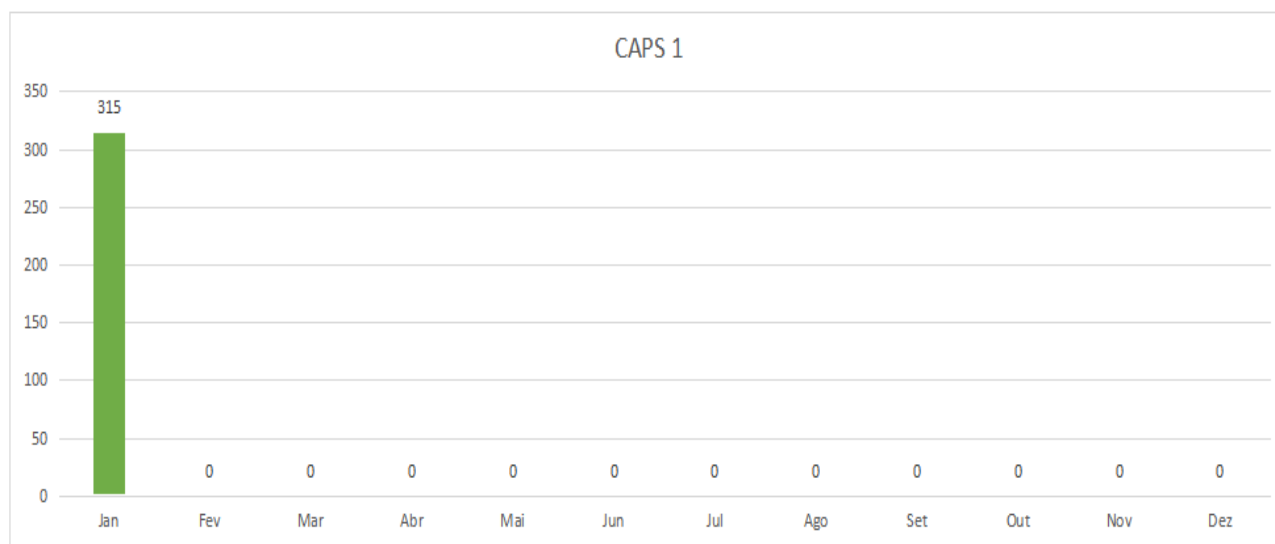


2025	Janeiro
Número de projetos terapêuticos efetivados:	18
Total	18

Análise Crítica: Garantir ações de manejo no cuidado que garantam a confecção e articulação dos PTs em andamento e finalização deles com propostas de melhorias trazendo á reincersão no cotidiano também vinculando ao monitoramento através de ajustes propostos em terapêutica definida. No período em análise foram efetivados 18 PTS.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Articular entre membros das equipes a confecção dos PTS	Equipe multi	A demanda	Execução de 100% dos PTs.

19. CAPS 1: Priorizar Estratégias Coletivas de Atendimento.

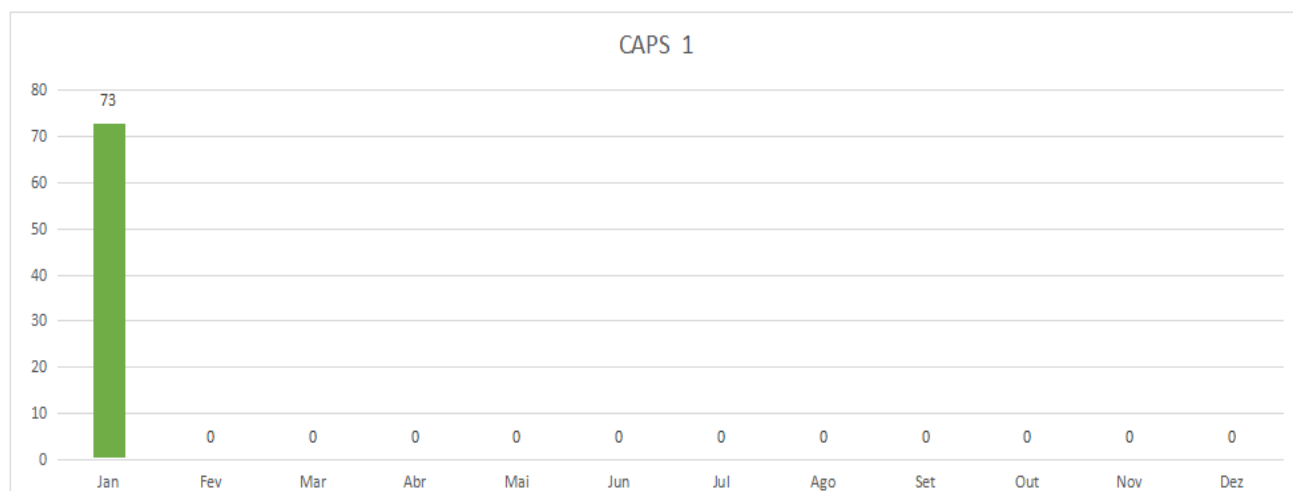


2025	Janeiro
Número de procedimentos realizados:	315
Total:	315

Análise Crítica: Garantir como protocolo norteador, o Caderno 34, que cada membro da equipe seja um acolhedor de demandas e direcionador da proposta terapêutica elencada por cada caso. No período em análise foram realizados 315 procedimentos.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Dezembro
Construir fluxo de acolhimento interno.	Equipe multi.	Diário.	Acolher e direcionar 100% da Demanda.

20. CAPS 1: Manter em atendimento diário (PROCEDIMENTO: 03.01.08.019-4 Acolhimento Diurno de Paciente em Centro de Atenção Psicossocial);

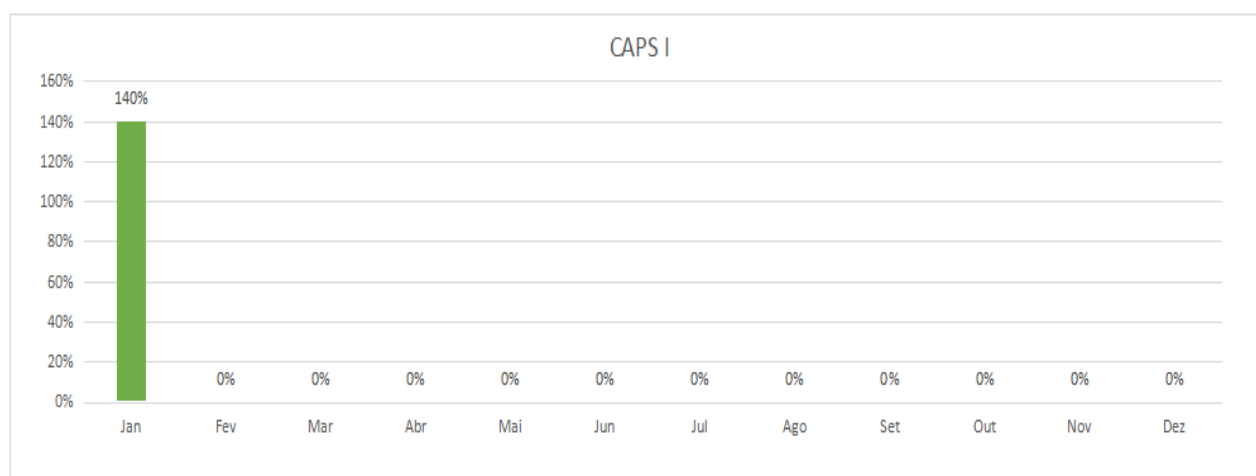


2025	Janeiro
Número de acolhimentos realizados (30 usuários/turno):	73
Total:	73

Análise Crítica: Garantir acolhimento diurno por turno norteadas pelo caderno 34 proporcionando assim condições de direcionamento interno no serviço e após discussão multidisciplinar a efetiva proposta terapêutica. No período em análise foram realizados 73 acolhimentos.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Acolher em 100% da demanda e inseri-las nos atendimentos.	Equipe multi.	Diário.	Manter e ou aumentar o quantitativo estipulado de pacientes inseridos.

21. CAPS 1: Manter atividade de educação permanente e continuada nas equipes (CAPS I e AD) Reuniões de Equipe semanal para discussão de casos e elaboração de PTS, dos usuários inseridos em acompanhamento integral no serviço; Sempre que necessário, usar o espaço de reunião, também para discutir adequação do processo de trabalho local, dinâmicas da equipe e fluxos internos; Quinzenalmente, nas reuniões de equipe, deve-se dispor de até 02h de educação continuada, conforme cronograma semestral, com proposição de temas/assuntos.

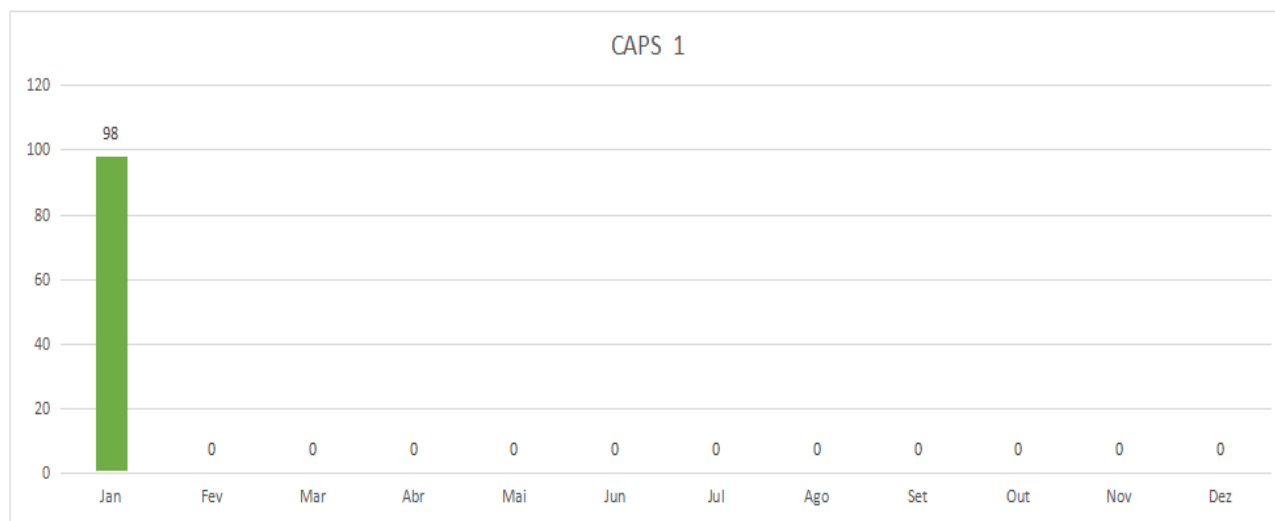


2025	Janeiro
Número de reuniões programadas	05
Número de reuniões realizadas	07
Meta:	100%
Total:	140%

Análise Crítica: Essencial para a melhoria da qualidade da assistência prestada e desempenho dos colaboradores. Pautas distintas em demandas apresentadas por meio de reunião semanal, RAPS e articulação em rede. No período em análise foram realizadas 07 reuniões.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Realização de EP e educação continuada.	Fabiano / Natalli	A demanda.	Capacitação das equipes.

22. CAPS 1: Manter a realização de visitas domiciliares e articulação de rede em loco, pelo menos 1x na semana, com disponibilidade de veículo e motorista.

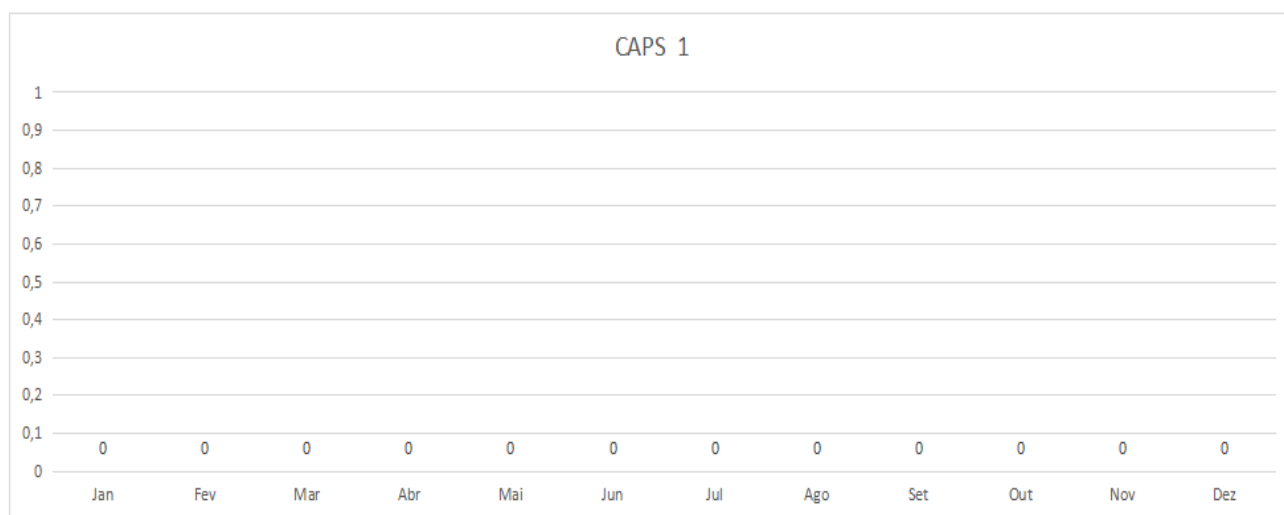


2025	Janeiro
Total de visitas domiciliares realizadas no período:	98
Meta:	100%
Total:	98

Análise Crítica: Atrelar ao cotidiano das equipes e cenário familiar dos pacientes acompanhados condições propostas de terapias e ou acompanhamento ambulatorial com participação efetiva nas propostas terapêuticas. Disposição de veículo e equipe conforme cronograma semanal e a qualquer momento se assim necessário. Foram realizadas visitas domiciliares com articulação de rede no mês em análise no total de 98.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Efetivar equipe multi para realização das visitas propostas.	Equipe Multi.	Diário.	Realizar 100% de visitas propostas.

23. CAPS 1: Realizar Bimestralmente assembleia com usuários e familiares (CAPS I e CAPS AD), disposto conforme procedimento: 0301080267 - Fortalecimento do protagonismo de usuários e de familiares, a fim de fomentar a gestão participativa dos serviços da atenção psicossocial.

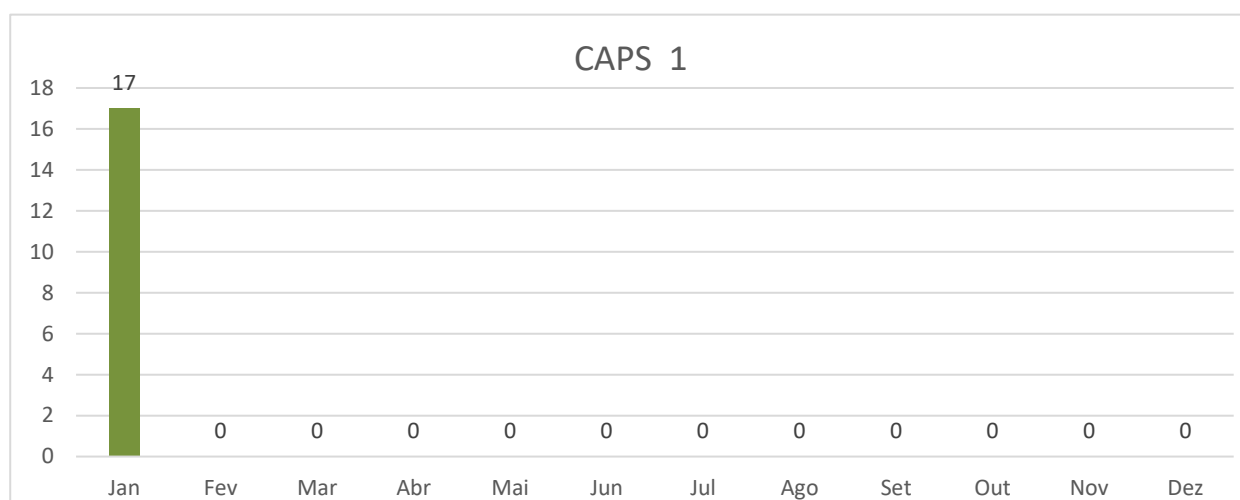


2025	Janeiro
Número de assembleias realizadas:	0
Total:	0

Análise Crítica: Vincular estratégias de aproximação com as famílias e ou responsáveis e concomitante, inseri-los no manejo do cuidado também participativo nas propostas terapêuticas. Será realizado no mês de fevereiro 2025.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Efetivar as assembleias com interlocução entre partes.	Equipe multi.	Mensal.	Realizar as assembleias com efetiva participação dos membros elencados.

24. CAPS 1: Ofertar bimestralmente (a cada 02 meses) e de forma sistemática (com cronograma, participação de todos os profissionais da equipe, assuntos pré-estabelecidos e outros que emergirem durante esse período) Acompanhamento de Serviço Residencial Terapêutico (Procedimento: 030108032-1), conforme articulação com enfermeira responsável pelas SRTs.

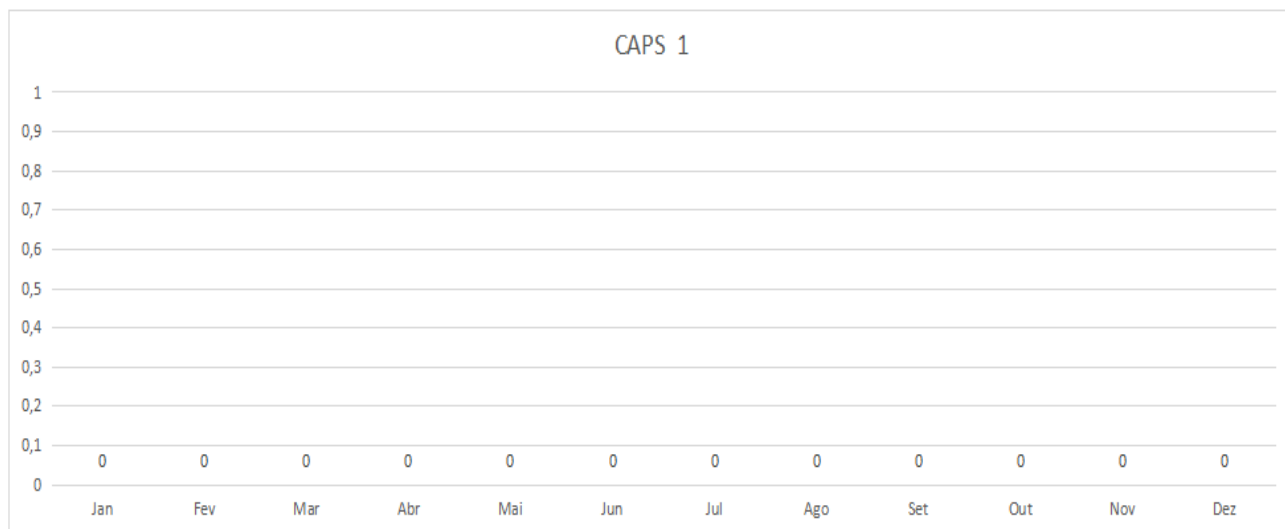


2025	Janeiro
Reuniões realizadas com a enfermeira Rt do SRTs	17
Meta:	100%
Total	17

Análise Crítica: Gestão compartilhada oferecida mediante estratégia entre serviços proporcionando assim discussão e proposta terapêutica eficaz na manutenção do cuidado às moradoras das residências terapêuticas

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Garantir a efetividade das reuniões previamente dispostas em cronograma bimestral	Fabiano	Bimestral	Realizar Reuniões periódicas conforme pactuação previa.

25. CAPS 1: Realizar, por cada CAPS, ao menos 1x ao mês, reunião de matriciamento com unidade de saúde da família, sendo, no mínimo 12 ao ano. Observar e dispor para as equipes, sobre o objetivo de tal estratégia, a fim de responsabilizar os atores locais, pelo cuidado ofertado ao portador de sofrimento psíquico. Realizar 02 (duas) vezes ao ano (semestral), matriciamento com equipe da Unidade de Pronto Atendimento local.

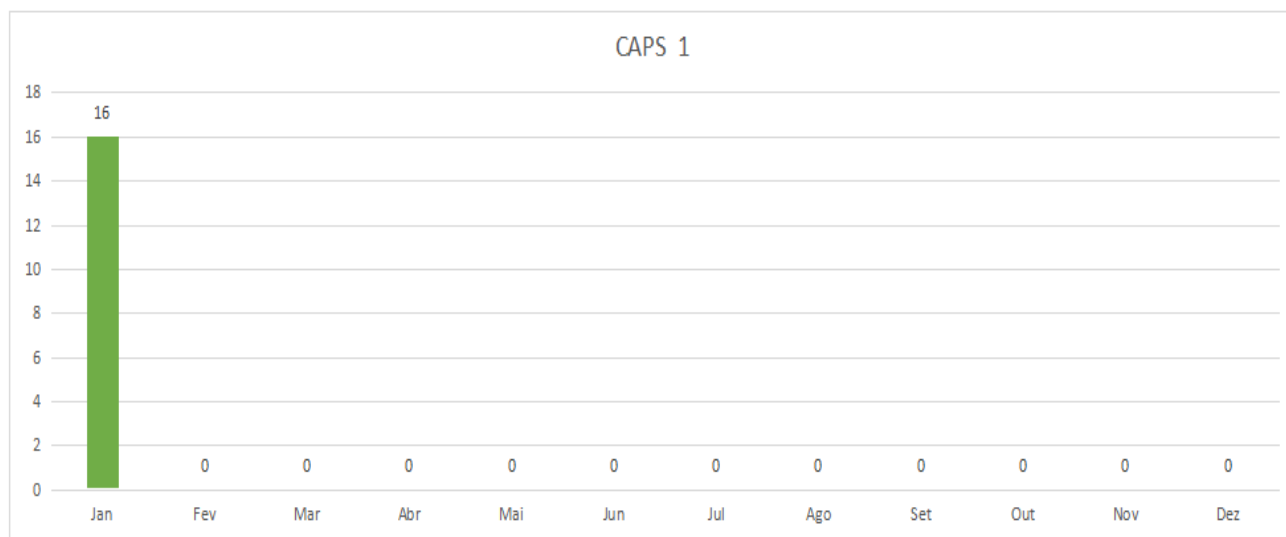


2025	Janeiro
Número de reuniões efetivas no mês:	0
Total:	0

Análise Crítica: Vincular conforme proposta anual, as ações de matriciamento entre serviços (média complexidade e APS) de acordo com discussão previa entre partes e fragilidades encontradas a fins de promover o entendimento terapêutico e de manejo dos portadores de doenças mentais. As reuniões iniciarão no mês de fevereiro.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Realizar em 100% as visitas proposta.	Equipe multiprofissional.	Mensal.	Realização de matriciamento conforme cronograma construído anualmente.

26. CAPS 1: Assegurar a reabilitação e reinserção social dos usuários dos CAPS, dispondo de estratégias para fazê-los ocupar os territórios em que estão inseridos, visando a efetivação de possibilidades de projetos de vida.

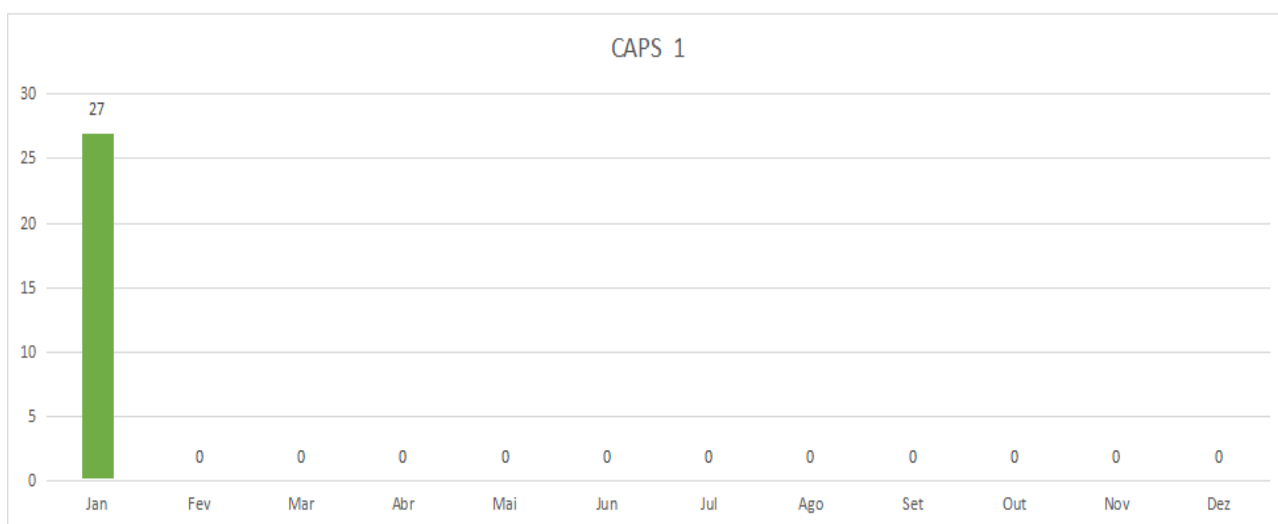


2025	Janeiro
Número de pacientes reabilitados no período:	16
Total:	16

Análise Crítica: Garantir o movimentos entre diversos cenários, a reabilitação e reinserção dos pacientes em rotinas em comum como geração de renda e outros, através de articulação periódica e apresentação dos cenários propostos aos pacientes e famílias a fins de promover a reinserção novamente na sociedade. Foram 16 pacientes reabilitados no período.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Articulação entre serviços para promoção de estratégias.	Equipe multi.	a demanda.	Inserir o paciente na reabilitação e condiciona-lo a praticas cotidianas.

27. CAPS 1: Promover real articulação intersetorial, assegurando participação de membros da equipe que estejam apropriados das demandas do usuário e que possam realizar orientações pertinentes à rede sócio assistencial.

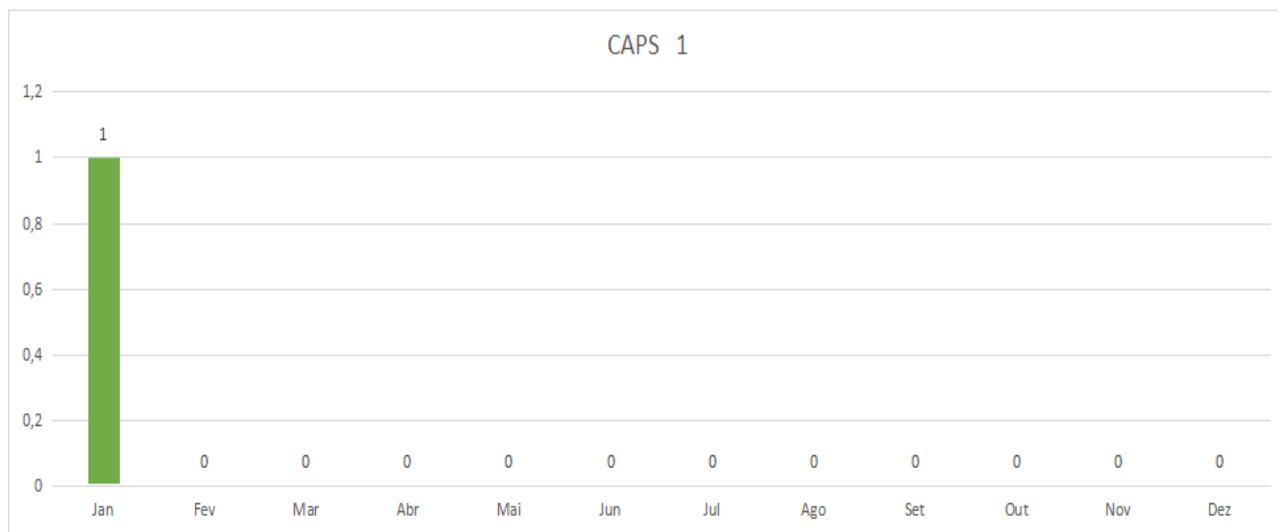


2025	Janeiro
Número de reuniões realizadas no período:	27
Total:	27

Análise Crítica: Proporcionar articulação entre os profissionais e rede para a execução das atividades propostas entre os diversos cenários sendo saúde, judiciário, educação e bem estar social, transformando assim as propostas discutidas em projetos terapêuticos favoráveis ao tratamento. Foram realizadas 27 ações de articulações entre redes no período em análise.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Garantir acesso as redes de atenção.	Equipe multi.	A demanda.	Executar 100%.

28. CAPS 1: Realizar ao menos 03 (três) ações/ano, com temática em saúde mental (podendo ser capacitação da rede local através das equipes de saúde), para divulgação do papel dos CAPS e da Rede de Atenção Psicossocial e conscientização sobre cuidado em saúde mental.

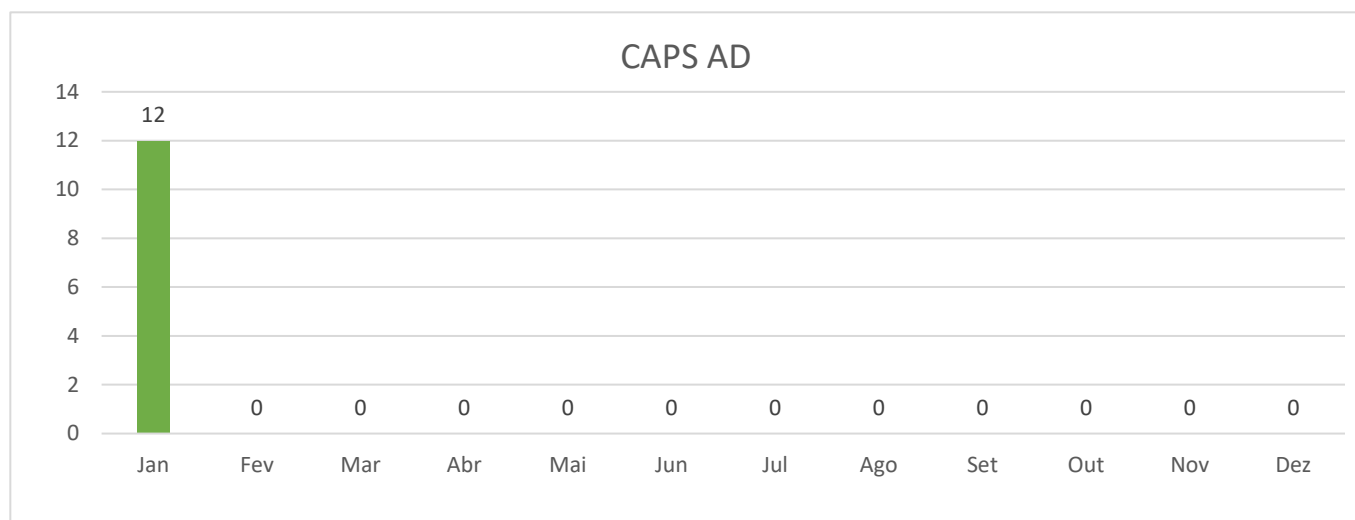


2025	Janeiro
Número de ações realizadas no período;	1
Meta anual:	3
Total:	1

Análise Crítica: Evidenciar em ações executadas os serviços ofertados para a rede e outros meios de comunicação levando a importância da saúde mental principalmente em ações extra muro. Realizada ação no mês de janeiro com o tema de janeiro Branco.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Articular com a rede ações para divulgação dos serviços ofertados.	Equipe multi.	Trimestralmente.	Executar as ações pertinentes.

16 CAPS AD: Manter a quantidade dos profissionais conforme plano de trabalho



2025	JANEIRO
Nº de colaboradores ativos	12
Meta	100%
Total	12

Análise Crítica: Monitoramento mediante departamento de Recurso Humanos decorrente das admissões e rescisões vinculados à manutenção mensal do sistema de informação (Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde) atrelado ao comprimento mediante plano de trabalho decorrente do termo de colaboração 003/2023. Mantivemos no período os colaboradores conforme plano de trabalho.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Manter a quantidade de profissionais conforme plano de trabalho	Natalli	Imediato	Manter 100% do quadro de profissionais

17. CAPS AD: Ofertar Acolhimento e Atendimento à 100% casos referenciados, via contra referência sistema "GOV.BR", pela Atenção Básica e UPA;

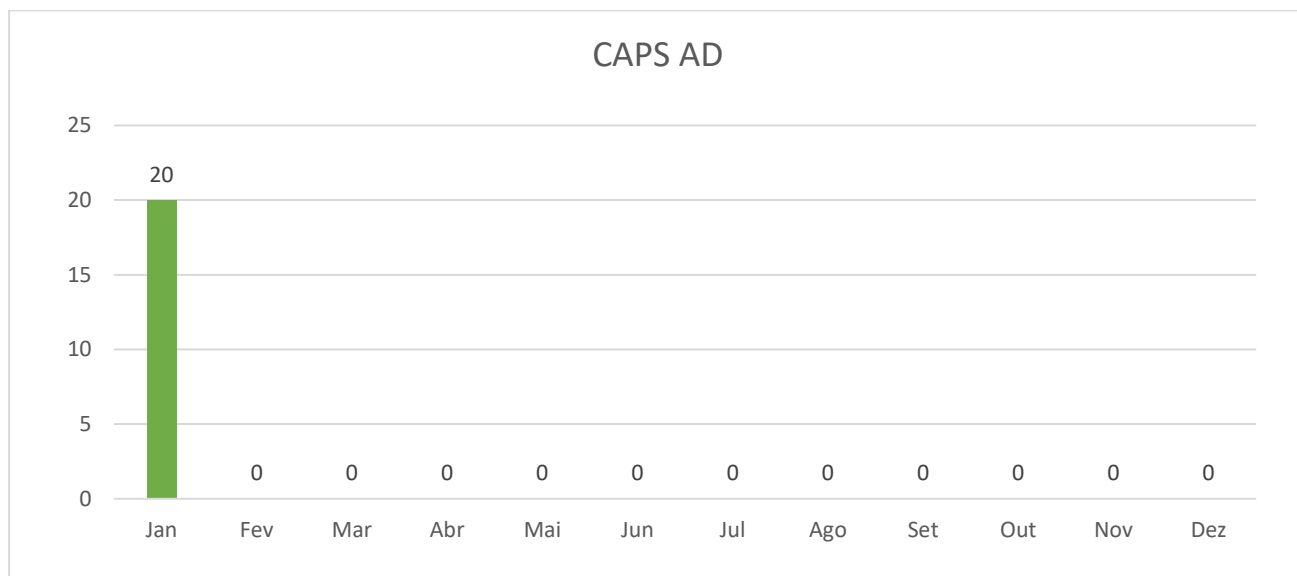


2025	JANEIRO
Nº de acolhimentos realizados	147
Nº de encaminhamentos	29
Total	100%

Análise Crítica: Conforme portaria, o acolhimento se faz ininterruptamente por todos da equipe no horário de funcionamento dos serviços tendo profissional de referência diariamente instituído para nortear o manejo do cuidado de acordo com o caderno 34. Acolher em 100% a demanda evidenciada no período em análise foram evidenciados 147 acolhimentos de 29 encaminhamentos, realizados pela equipe multiprofissional do CAPS AD, sendo assim, todo aquele que buscou por atendimento foi acolhido e a meta atingida.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Acolher a demanda espontânea e agendada	Equipe multidisciplinar	Diário	Acolher em 100% da demanda estatística evidenciada pelo sistema de informação.

18.CAPS AD: Ofertar cuidado multiprofissional ao usuário portador de transtorno mental psíquico, dispondo de estratégias para evitar, diminuir as hospitalizações.



2025	JANEIRO
Número de projetos terapêuticos efetivados	20
Total	20

Análise Crítica: Garantir ações de manejo no cuidado que garantam a confecção e articulação dos PTs em andamento e finalização deles com propostas de melhorias trazendo á reincersão no cotidiano também vinculando ao monitoramento através de ajustes propostos em terapêutica definida. No período em análise foram efetivados 20 PTS.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Articular entre membros das equipes a confecção dos PTS	Equipe multi	A demanda	Execução de 100% dos PTs.

19. CAPS AD: Priorizar Estratégias Coletivas de Atendimento.



2025	JANEIRO
Número de procedimentos realizados	672
Total	672

Análise Crítica: Garantir como protocolo norteador, o Caderno 34, que cada membro da equipe seja um acolhedor de demandas e direcionador da proposta terapêutica elencada por cada caso. No período em análise 672 procedimentos realizados.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Construir fluxo de acolhimento interno	Equipe multi	diário	Acolher e direcionar 100% da demanda

20. CAPS AD: Manter em atendimento diário (PROCEDIMENTO: 03.01.08.019-4 Acolhimento Diurno de Paciente em Centro de Atenção Psicossocial);

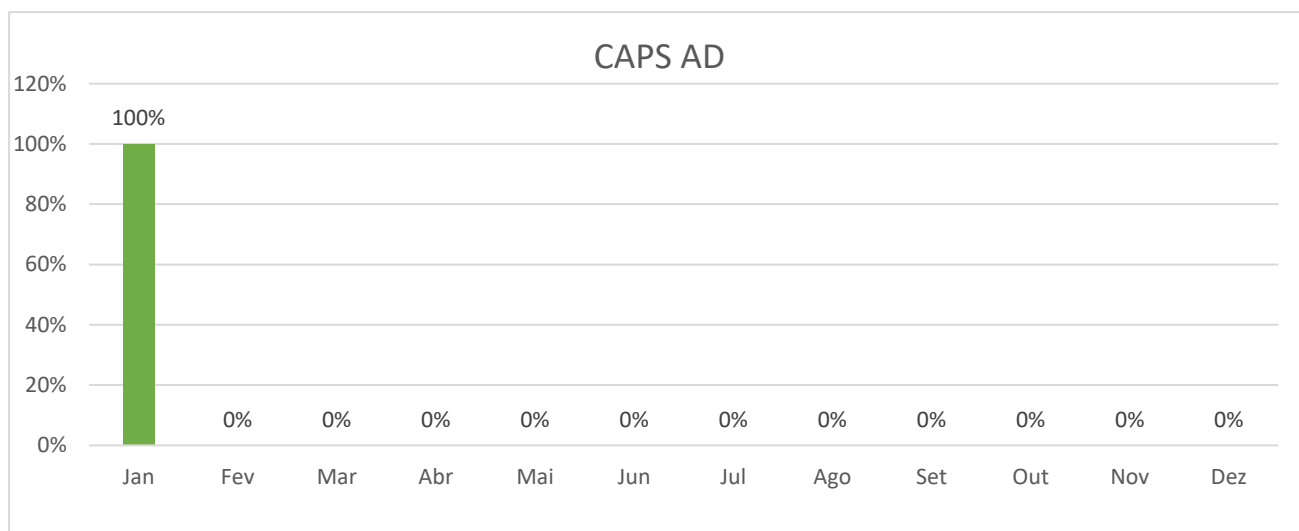


2025	JANEIRO
Número de acolhimentos realizados (30 usuários/turno)	245
Meta	100%
Total	245

Análise Crítica: Garantir acolhimento diurno por turno norteadas pelo caderno 34 proporcionando assim condições de direcionamento interno no serviço e após discussão multidisciplinar a efetiva proposta terapêutica. No período em análise 245 acolhimentos foram realizados.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Acolher em 100% da demanda e inseri-las nos atendimentos	Equipe multi	diário	Manter e ou aumentar o quantitativo estipulado de pacientes inseridos

21. CAPS AD: Manter atividade de educação permanente e continuada nas equipes (CAPS I e AD) Reuniões de Equipe semanal para discussão de casos e elaboração de PTS, dos usuários inseridos em acompanhamento integral no serviço; Sempre que necessário, usar o espaço de reunião, também para discutir adequação do processo de trabalho local, dinâmicas da equipe e fluxos internos; Quinzenalmente, nas reuniões de equipe, deve-se dispor de até 02h de educação continuada, conforme cronograma semestral, com proposição de temas/assuntos.



2025	JANEIRO
Número de reuniões programadas CAPS AD	4
Número de reuniões realizadas	4
Meta	100%
Total	100%

Análise Crítica: Essencial para a melhoria da qualidade da assistência prestada e desempenhos colaboradores. Pautas distintas em demandas apresentadas por meio de reunião semanal, RAPS e articulação em rede. No período em análise foram 4 reuniões realizadas.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Realização de EP e educação continuada	Alisson/ Natalli	A demanda	Capacitação das equipes

22. CAPS AD: Manter a realização de visitas domiciliares e articulação de rede em loco, pelo menos 1x na semana, com disponibilidade de veículo e motorista.



2025	JANEIRO
Total de visitas domiciliares realizadas no período	56
Meta	100%
Total	56

Análise Crítica: Atrelar ao cotidiano das equipes e cenário familiar dos pacientes acompanhados condições propostas de terapias e ou acompanhamento ambulatorial com participação efetiva nas propostas terapêuticas. Disposição de veículo e equipe conforme cronograma semanal e a qualquer momento se assim necessário. No período em análise foram realizadas 56 visitas domiciliares.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Efetivar equipe multi para realização das visitas propostas	Equipe Multi	Diário	Realizar 100% de visitas propostas

23. CAPS AD: Realizar bimestralmente assembleia com usuários e familiares (CAPS I e CAPS AD), disposto conforme procedimento: 0301080267 - Fortalecimento do protagonismo de usuários e de familiares, a fim de fomentar a gestão participativa dos serviços da atenção psicossocial.



2025	JANEIRO
Número de assembleias realizadas	1
Total	1

Análise Crítica: Vincular estratégias de aproximação com as famílias e ou responsáveis e concomitante, inseri-los no manejo do cuidado também participativo nas propostas terapêuticas. No período em análise tivemos 1 um procedimento realizado.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Efetivar as assembleias com interlocução entrepartes	Equipe multi	mensal	Realizar as assembleias com efetiva participação dos membros elencados

24. CAPS AD: Ofertar bimestralmente (a cada 02 meses) e de forma sistemática (com cronograma, participação de todos os profissionais da equipe, assuntos pré-estabelecidos e outros que emergirem durante esse período) Acompanhamento de Serviço Residencial Terapêutico (Procedimento: 030108032-1), conforme articulação com enfermeira responsável pelas SRTs.

Análise Crítica: Referido serviço não consta no viés de tratativas para o serviço de Residência terapêutica.

25. CAPS AD: Realizar, por cada CAPS, ao menos 1x ao mês, reunião de matriciamento com unidade de saúde da família, sendo, no mínimo 12 ao ano. Observar e dispor para as equipes, sobre o objetivo de tal estratégia, a fim de responsabilizar os atores locais, pelo cuidado ofertado ao portador de sofrimento psíquico. Realizar 02 (duas) vezes ao ano (semestral), matriciamento com equipe da Unidade de Pronto Atendimento local.



2025	JANEIRO
Número de reuniões efetivas no mês	0
Total	0

Análise Crítica: Vincular conforme proposta anua, as ações de matriciamento entre serviços (média complexidade e APS) de acordo com discussão prévia entre partes e fragilidades encontradas afins de promover o atendimento terapêutico e de manejo de portadores de doença mentais. No período em análise não houve reunião de matriciamento porém estratégias já determinadas para início em fevereiro.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Realizar em 100% as visitas propostas	Equipe multiprofissional	mensal	Realização de matriciamento conforme cronograma construído anualmente.

26. CAPS AD: Assegurar a reabilitação e reinserção social dos usuários dos CAPS, dispondo de estratégias para fazê-los ocupar os territórios em que estão inseridos, visando a efetivação de possibilidades de projetos de vida.



2025	JANEIRO
Número de pacientes reabilitados no período	13
Total	13

Análise Crítica: Garantir o movimentos entre diversos cenários, a reabilitação e reinserção dos pacientes em rotinas em comum como geração de renda e outros, através de articulação periódica e apresentação dos cenários propostos aos pacientes e famílias a fins de promover a reinserção novamente na sociedade. No período em análise 13 pacientes foram reabilitados.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Articulação entre serviços para promoção de estratégias	Equipe multi	a demanda	Inserir o paciente na reabilitação e condiciona-lo a praticas cotidianas

27. CAPS AD: Promover real articulação intersetorial, assegurando participação de membros da equipe que estejam apropriados das demandas do usuário e que possam realizar orientações pertinentes à rede sócio assistencial.



2025	JANEIRO
Número de reuniões realizadas no período	49
Total	49

Análise Crítica: Proporcionar articulação entre os profissionais e rede para a execução das atividades propostas entre os diversos cenários sendo saúde, judiciário, educação e bem estar social, transformando assim as propostas discutidas em projetos terapêuticos favoráveis ao tratamento. No período em análise 49 reuniões em rede foram efetivadas.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Garantir acesso as redes de atenção	Equipe multi	A demanda	Executar 100%

28. CAPS AD: Realizar ao menos 03 (três) ações/ano, com temática em saúde mental (podendo ser capacitação da rede local através das equipes de saúde), para divulgação do papel dos CAPS e da Rede de Atenção Psicossocial e conscientização sobre cuidado em saúde mental.



2025	JANEIRO
Número de ações realizadas no período	1
Meta anual	3
Total	1

Análise Crítica: Evidenciar em ações executadas os serviços ofertados para a rede e outros meios de comunicação levando a importância da saúde mental principalmente em ações extra muro. No período em análise realizado 01 ação saúde mental “Janeiro Branco”.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Articular com a rede ações para divulgação dos serviços ofertados	Equipe multi	trimestralmente	Executar as ações pertinentes

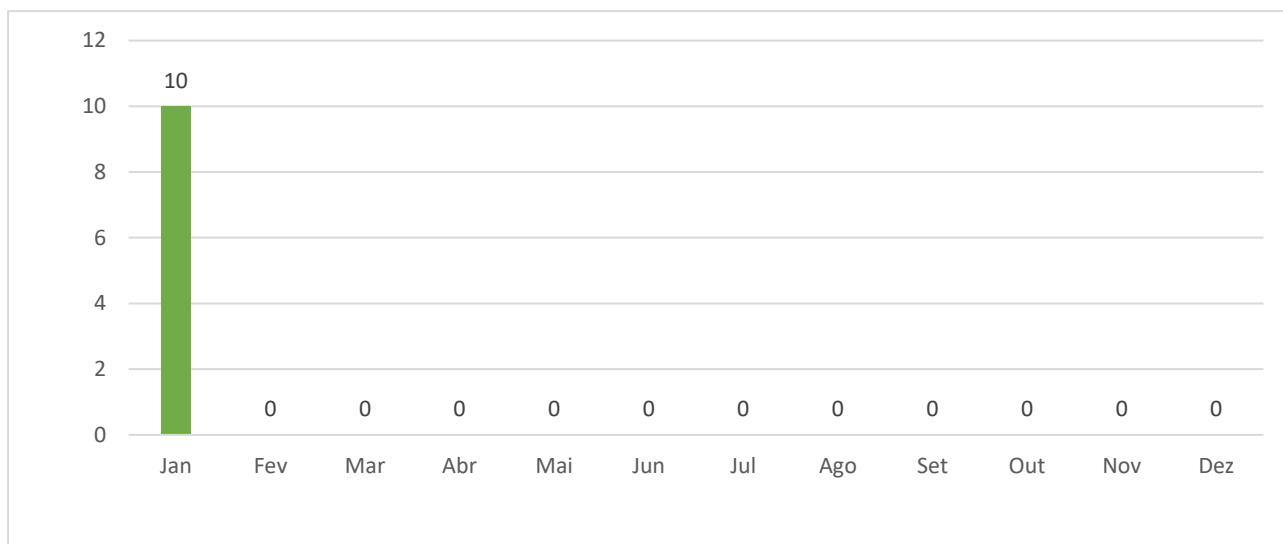
2.1 Escala Profissionais SAD:

AHBB | REDE SANTA CASA

[illegible]

INDICADORES CONTRATUAIS

29. SAD: Manter a quantidade dos profissionais conforme plano de trabalho.

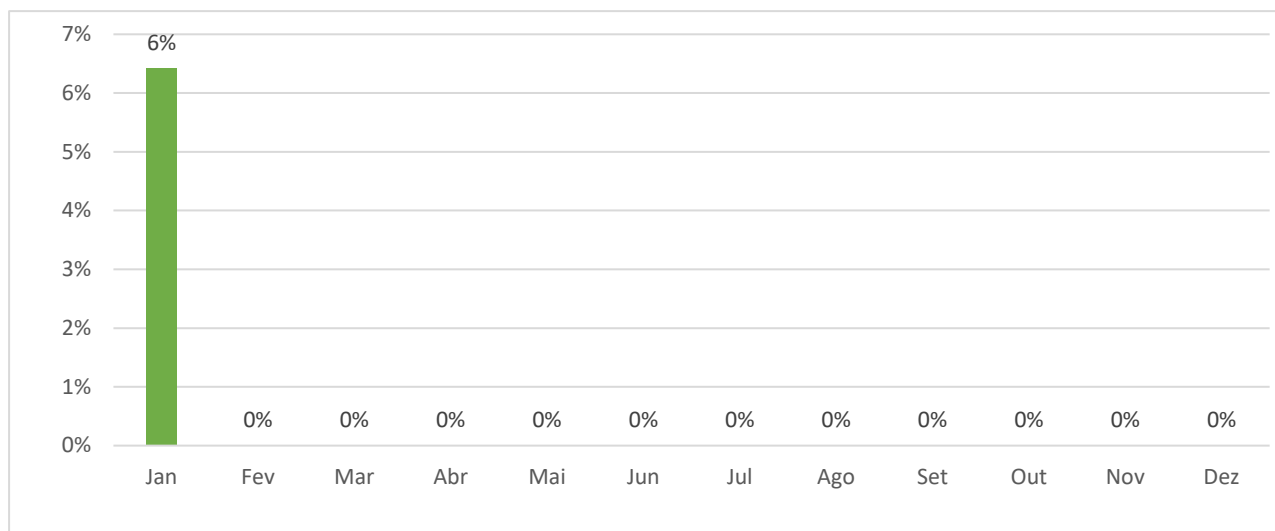


2025	Janeiro
Quantidade de profissionais conforme plano de trabalho	10
Meta	100%
Total	10

Análise Crítica: Monitoramento mediante departamento de Recurso Humanos decorrente das admissões e rescisões vinculados à manutenção mensal do sistema de informação (Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde) atrelado ao comprimento mediante plano de trabalho decorrente do termo de colaboração 003/2023. No referido mês mantivemos os colaboradores conforme plano de trabalho.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Manter a quantidade de profissionais conforme plano de trabalho	Natalli	Imediato	Manter 100% do quadro de profissionais

30. SAD: Diminuir em 30 % Taxa de internação após atenção domiciliar.

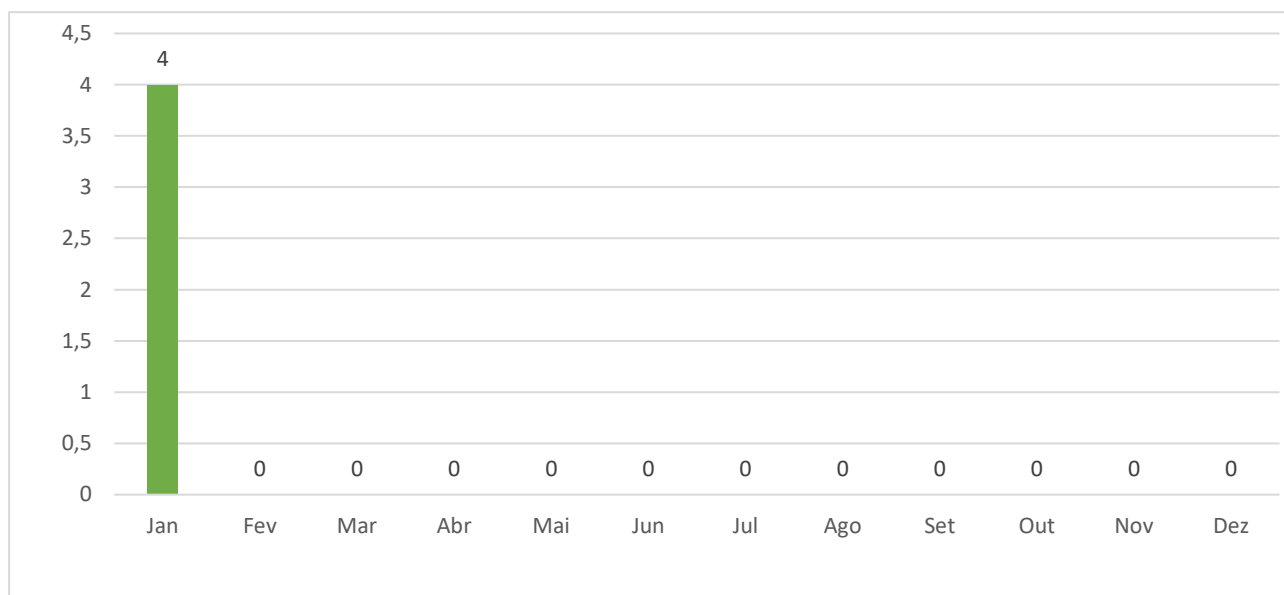


2025	Janeiro
Número de pacientes cadastrados	109
Número de internações realizados no período	7
Meta	80%
Total	6%

Análise Crítica: Classificar mediante documento norteador, os pacientes atendidos de acordo com as modalidades do serviço e suas complexidades e quantificar os pacientes passíveis de internação hospitalar. No referido mês, foram 109 pacientes cadastrados no Serviço e 7 pacientes pertencentes ao programa que estiveram internados no Hospital São Lucas – AHBB.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Intensificar as ações e estratégias para classificação da modalidade de atendimento	Equipe multi	mensal	Acompanhar os pacientes passíveis de internação e alta qualificada a posterior

31. SAD: Quantificar a taxa de alta da modalidade atenção domiciliar.

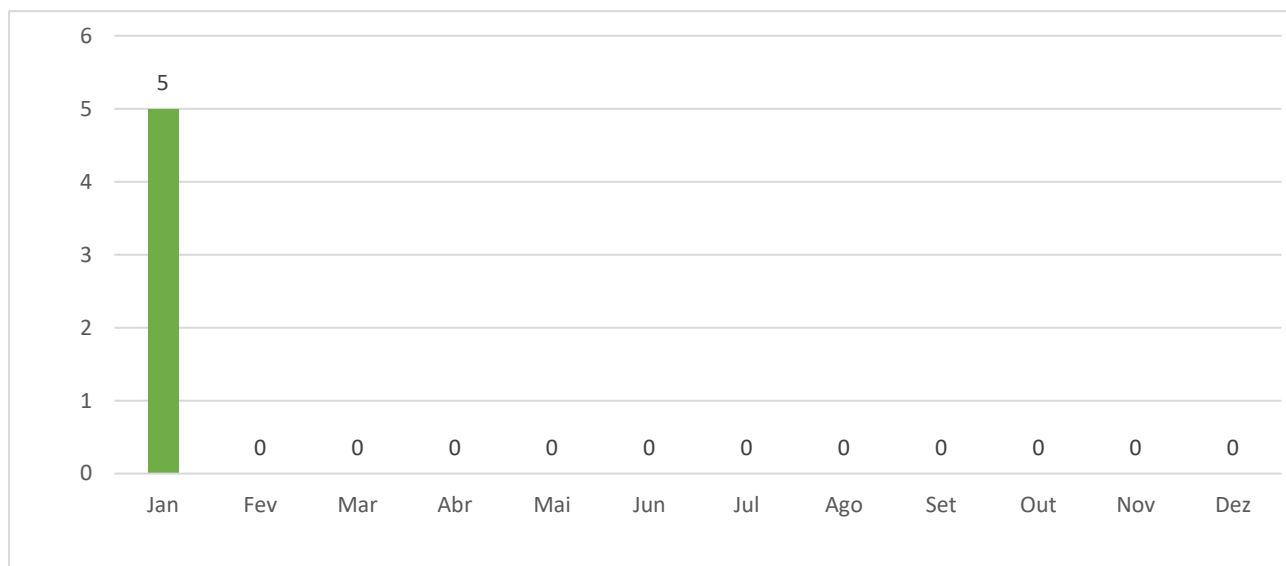


2025	Janeiro
Número de pacientes cadastrados	109
Número de altas por modalidade no período	4
Total	4

Análise Crítica: Correlacionar o número de pacientes atendidos e quais foram passíveis de alta por modalidade: AD 3 para AD 2, intensificando assim as possíveis condições de reabilitação e alto cuidado do paciente bem como mudanças estratégicas para com os cuidadores e famílias atendidas. No referido mês, foram 109 pacientes cadastrados e 4 pacientes que tiveram alta do Serviço de Atenção Domiciliar, sendo 2 da modalidade AD 3 que evoluíram para a modalidade AD 1, e 2 da modalidade AD 2 para a AD 1, sendo portanto, encaminhados para a Unidade de Saúde.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Quantificar por número absoluto as altas	Francine	Imediato	Quantificar os pacientes passíveis de alta por modalidade

32. SAD: Quantidade de visita domiciliar solicitadas/ atendidas.

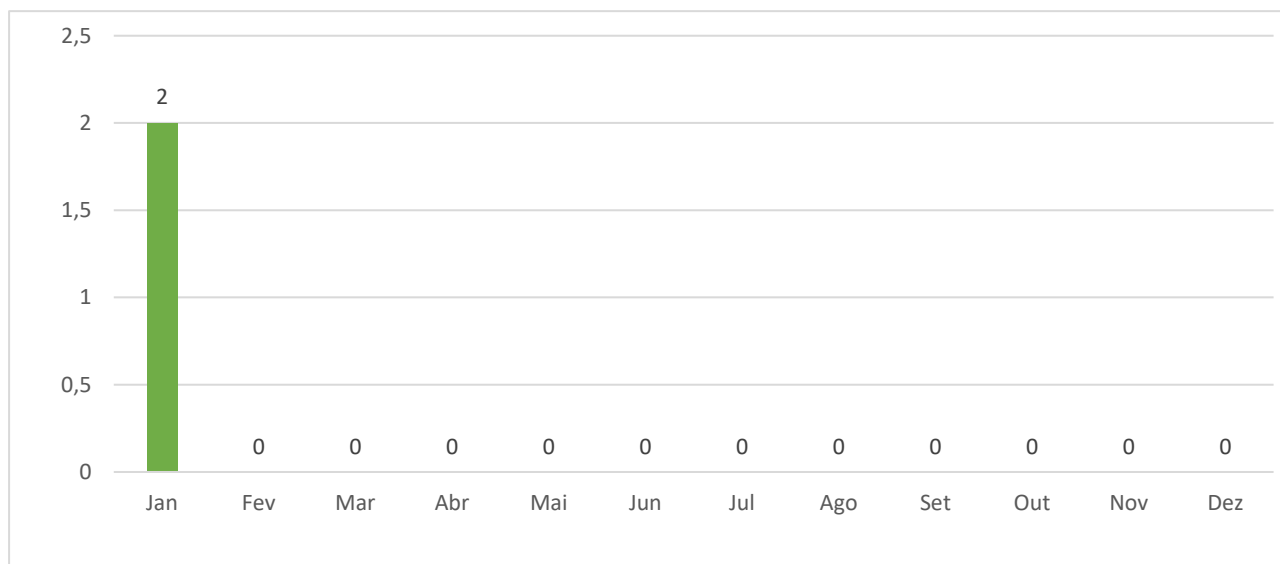


2025	Janeiro
Número de visitas solicitadas	5
Número de visitas atendidas	5
Total	5

Análise Crítica: Essencial para a melhoria da qualidade da assistência prestada e desempenho entre serviços, demonstrando a efetividade do manuseio da ficha de anamnese e inserção do paciente na modalidade do serviço domiciliar. Tal ato vinculará a correlação entre demanda solicitada x atendida. No mês em questão, foram solicitadas ao Serviço 5 visitas, sendo 2 vindas da alta qualificada do Hospital São Lucas AHBB e 3 vindas da Unidade de Saúde.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Fortalecimento da APS na notificação por meio de ferramenta já estabelecida	Equipe multi	A demanda	Atendimento de 100% da demanda

33.SAD: Quantidade de desospitalização

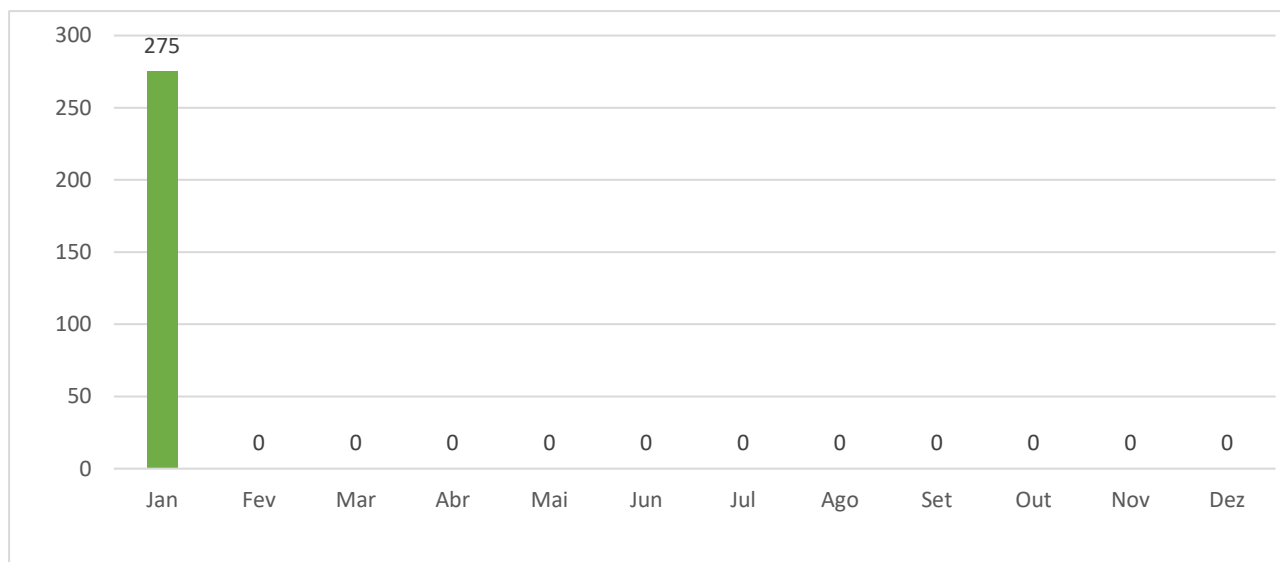


2025	Janeiro
Número de altas qualificadas no período	2
Total	2

Análise Crítica: Garantir a participação das tratativas com a rede hospitalar local e da alta complexidade quando acionado, qualificando assim a terapêutica proposta e inserção nas modalidades atendidas bem como elaboração de plano terapêutico em consonância com a atenção primária em saúde. No período em análise houveram 2 altas qualificadas, vindas do Hospital São Lucas – AHBB, em que o serviço de atendimento domiciliar proporcionou a interlocução.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Realizar participação nos processos de alta qualificada	Francine/ Sheila	A demanda	Acompanhar e participar das altas ofertadas

34. SAD: Realizar visitas domiciliares para pacientes em Oxigenoterapia Domiciliar Prolongada – ODP



2025	Janeiro
Número de pacientes cadastrados	109
Número de pacientes visitados pela equipe que utilizam O2	275
Meta	100%
Total	275

Análise Crítica: Mensurar os pacientes cadastrados e os que utilizam O2 e monitorá-los mediante protocolo de inserção e manutenção do suporte de O2 domiciliar. Condicionar as propostas terapêuticas em articulação com atenção primária em saúde e equipe multidisciplinar do serviço as possíveis altas e ou mudanças de terapias propostas. No período em análise dos 109 pacientes/mês cadastrados, 62 são usuários de oxigenoterapia domiciliar e foram realizados 275 atendimentos pela equipe SAD para estes pacientes.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Avaliar os pacientes que utilizam O2.	Francine/ Dr. Marcos/André	mensal	Quantificar as altas passíveis

35. SAD: Realizar Visitas Domiciliares seguindo os seguintes critérios:

- Médico: 130/mês
- Enfermeira: 130/mês
- Terapeuta Ocupacional: 15/mês
- Fonoaudióloga: 20/mês
- Técnico de Enfermagem: 90/mês
- Nutricionista: 90/mês
- Assistente Social: 60/mês
- Fisioterapeuta: 60/mês



2025	Janeiro
Número visitas realizadas no período	562
Meta	595
Total	562

Análise Crítica: Quantificar as consultas dos membros da equipe multiprofissional por especialidade sendo os critérios estabelecidos mediante protocolo vigente e classificação das modalidades atendidas pelo serviço. Efetivar a proposta terapêutica desempenhada e condicionar ao auto cuidado bem como a orientação dos cuidadores e família. No período em análise 562 consultas de nível superior e médio foram ofertadas pela equipe multidisciplinar. As colaboradoras Francine (enfermeira) e Marina (fonoaudióloga) estiveram de férias por 20 dias; colaboradora Adriane (terapeuta ocupacional) por 10 dias e o colaborador Marcos Eid (médico) esteve ausente por 3 dias por motivo de doença pessoal.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Executar os atendimentos aos pacientes atendidos pelo serviço	Equipe multi	mensal	Manter rotina sistemática de atendimento domiciliar

• Dimensionamento de Pessoas/Força de Trabalho

2.3 Escala Reabilitação:

Empresa: **AHBB | Rede Santa Casa**
Departamento: **Centro Reabilitação**

AHBB | REDE
SANTA CASA

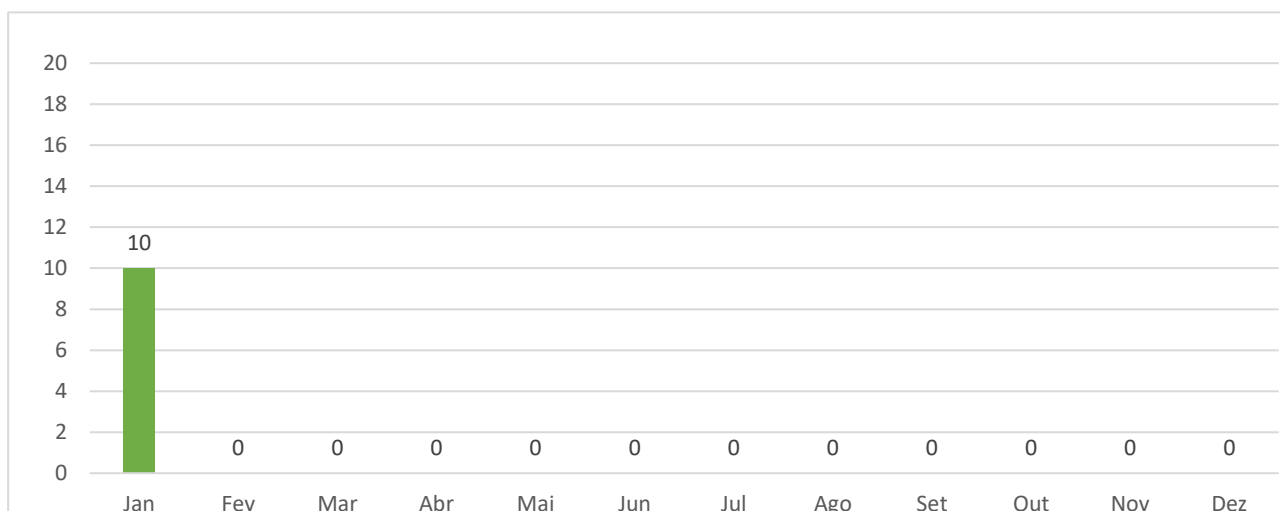
Pág. 1/1

		Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb	Dom
ESCALA REABILITAÇÃO																															
112444	ANAYDE OLIVEIRA VARGAS	13:00 - 18:00	PR	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	PR	PR	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	PR	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	
112449	ANA PAULA FRANCIS VARRA ALVES	07:00 - 12:00	PR	07:00 - 12:00	07:00 - 12:00	PR	PR	07:00 - 12:00	07:00 - 12:00	07:00 - 12:00	07:00 - 12:00	07:00 - 12:00	07:00 - 12:00	PR	07:00 - 12:00	07:00 - 12:00	07:00 - 12:00	07:00 - 12:00	07:00 - 12:00	07:00 - 12:00	07:00 - 12:00	07:00 - 12:00	07:00 - 12:00	07:00 - 12:00	07:00 - 12:00	07:00 - 12:00	07:00 - 12:00	07:00 - 12:00	07:00 - 12:00	07:00 - 12:00	
112444	ALDO TEODORO TILDA	07:00 - 12:00	PR	07:00 - 12:00	07:00 - 12:00	PR	PR	07:00 - 12:00	07:00 - 12:00	07:00 - 12:00	07:00 - 12:00	07:00 - 12:00	07:00 - 12:00	PR	07:00 - 12:00	07:00 - 12:00	07:00 - 12:00	07:00 - 12:00	07:00 - 12:00	07:00 - 12:00	07:00 - 12:00	07:00 - 12:00	07:00 - 12:00	07:00 - 12:00	07:00 - 12:00	07:00 - 12:00	07:00 - 12:00	07:00 - 12:00	07:00 - 12:00	07:00 - 12:00	
112446	DAIS DE FATIMA OLIVEIRA	07:00 - 17:00	PR	07:00 - 17:00	07:00 - 18:00	PR	PR	07:00 - 17:00	07:00 - 18:00	07:00 - 18:00	07:00 - 18:00	07:00 - 18:00	07:00 - 18:00	PR	07:00 - 17:00	07:00 - 18:00	07:00 - 18:00	07:00 - 18:00	07:00 - 18:00	07:00 - 18:00	07:00 - 18:00	07:00 - 18:00	07:00 - 18:00	07:00 - 18:00	07:00 - 18:00	07:00 - 18:00	07:00 - 18:00	07:00 - 18:00	07:00 - 18:00	07:00 - 18:00	
112632	LAURA DE VARGAS DOS SANTOS	13:00 - 18:00	PR	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	PR	PR	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	PR	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	
112632	ANA PAULA OLIVEIRA DOS SANTOS	07:00 - 17:00	PR	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	PR	PR	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	PR	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	07:00 - 17:00	
112632	ROSANNE OLIVEIRA DA SILVA	13:00 - 18:00	PR	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	PR	PR	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	PR	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	
112632	MARLENE DA SILVA PEREIRA	07:00 - 12:00	PR	07:00 - 12:00	07:00 - 12:00	PR	PR	07:00 - 12:00	07:00 - 12:00	07:00 - 12:00	07:00 - 12:00	07:00 - 12:00	07:00 - 12:00	PR	07:00 - 12:00	07:00 - 12:00	07:00 - 12:00	07:00 - 12:00	07:00 - 12:00	07:00 - 12:00	07:00 - 12:00	07:00 - 12:00	07:00 - 12:00	07:00 - 12:00	07:00 - 12:00	07:00 - 12:00	07:00 - 12:00	07:00 - 12:00	07:00 - 12:00	07:00 - 12:00	
112637	ROSANNE APARECIDA DA SILVA VALENTE	13:00 - 18:00	PR	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	PR	PR	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	PR	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	
112637	ROSANNE APARECIDA DA SILVA VALENTE	13:00 - 18:00	PR	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	PR	PR	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	PR	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	
112637	ROSANNE APARECIDA DA SILVA VALENTE	13:00 - 18:00	PR	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	PR	PR	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	PR	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	13:00 - 18:00	

ABMD	Atestado Médico	FE	Férias	FO	Folga Obrigatória	FR	Feriado
------	-----------------	----	--------	----	-------------------	----	---------

Indicadores Contratuais

45. Ambulatório de Fisioterapia: Manter a quantidade dos profissionais conforme plano de trabalho

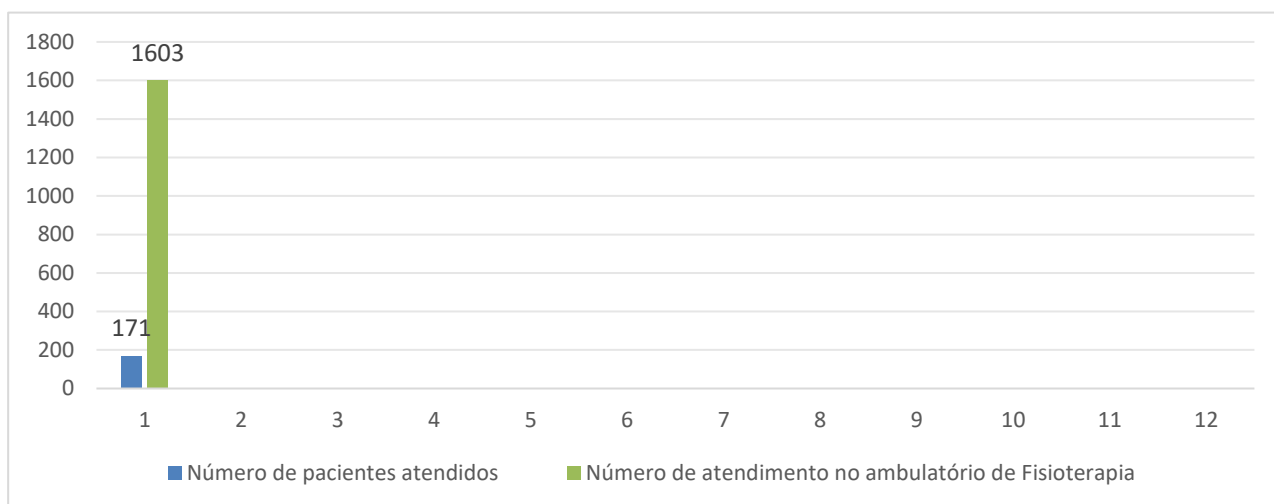


2025	Janeiro
Número de funcionários no Centro de Reabilitação	10
Total	10

Análise Crítica: Manter a quantidade de profissionais conforme plano de trabalho. No plano de trabalho pactuado referente a prestação do serviço, devemos manter um quantitativo de 9 profissionais ativos em suas atividades laborais, tendo a profissional serviços gerais incluída no quadro de colaboradores de acordo com novo plano de trabalho. Mediante condição solicitada para a SMS através do 1 DOC nº 17539/2024, inserido profissional fisioterapeuta no lugar da vaga de profissional TO. Mantivemos profissional fisioterapeuta temporária, com data exclusão Dezembro de 2024.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Manter a quantidade de profissionais conforme plano de trabalho	Natalli	Imediato	Manter 100% do quadro de profissionais

46. Ambulatório de Fisioterapia: Quantificar por paciente o atendimento no ambulatório de fisioterapia

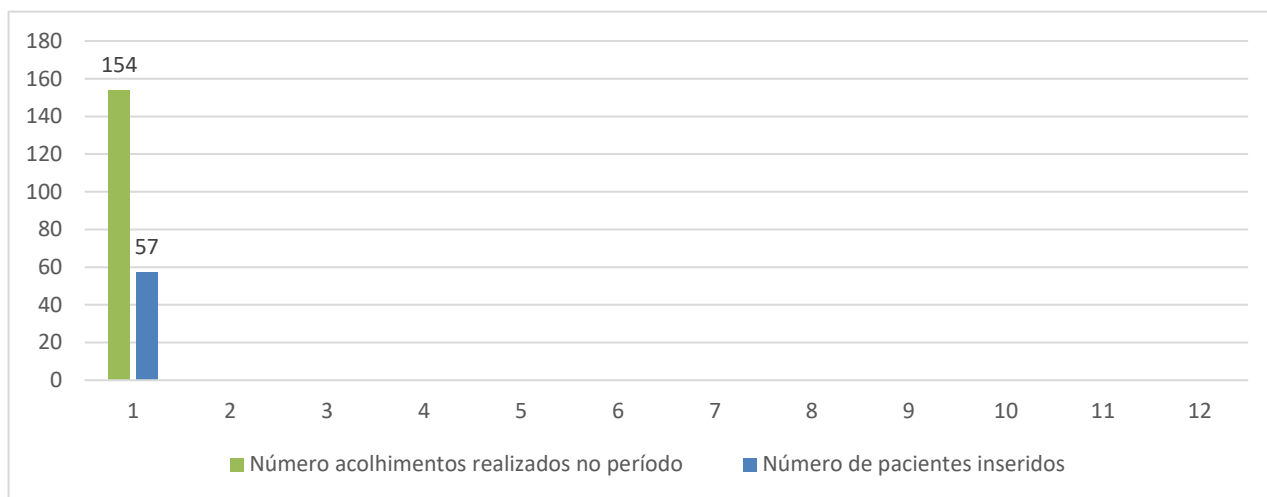


2025	Janeiro
Número de atendimento no ambulatório de fisioterapia	1603
Número de pacientes atendidos	171
Total	171

Análise Crítica: Em período de análise, foram atendidos no Centro de Reabilitação 171 pacientes encaminhados de diversos serviços de saúde do município além daqueles atendidos via SUS nos ambulatórios de alta complexidade do município de Marília. Realizadas 1603 sessões nas diversas especialidades. Sessões: USF: 981 / Ortopedia: 179 / CEM: 419 Marília: 14 / Casa da Criança: 01

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Garantir o atendimento aos pacientes encaminhados	Ana Paula	Sob demanda	Estratificar os atendimentos mediante encaminhamento

47. Ambulatório de Fisioterapia: Acolhimento e regulação do acesso dos usuários adultos com necessidade de reabilitação ambulatorial de acordo com a regionalização e prioridades estabelecidas.

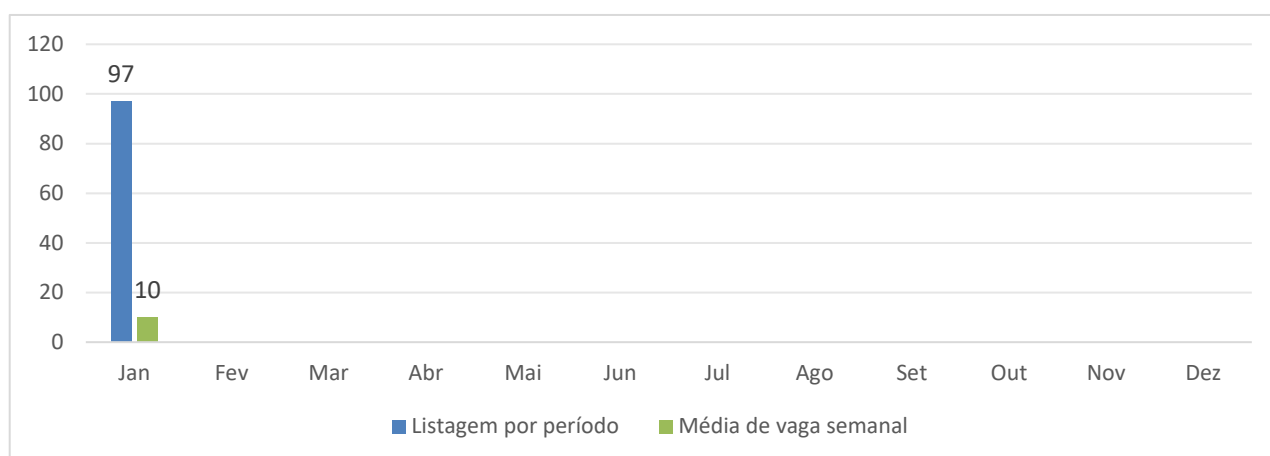


2025	Janeiro
Número acolhimentos realizados no período	154
Número de pacientes inseridos	57

Análise Crítica: Correlacionar a demanda e a oferta de acesso. Acolhidos 154 novos pacientes e por meio de estratégia técnica em direcionamento de demanda, 57 foram inseridos em propostas terapêuticas.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Acolher e classificar os casos pertinentes	Equipe	A demanda	Vincular perante solicitação a inserção nas terapias propostas

48. Ambulatório de Fisioterapia: Envia mensalmente às unidades de saúde/SMS, compilado da fila de espera por serviço de reabilitação, incluindo número de pacientes em fila de espera por serviço e vagas disponibilizadas por semana, bem como pacientes em acompanhamento, absentismo e afins.

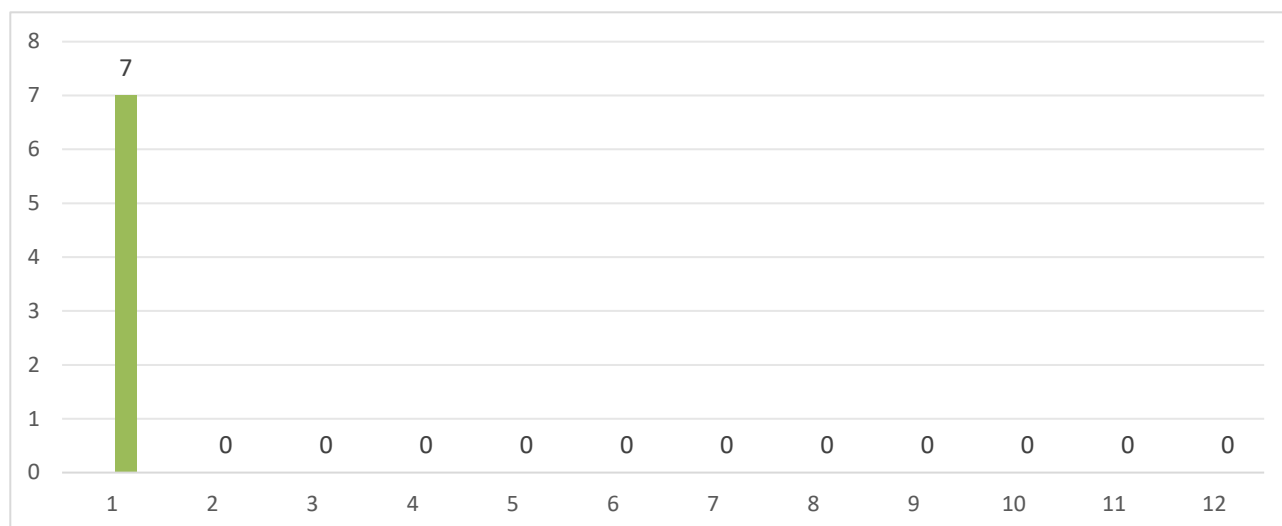


2025	Janeiro
Listagem por período	97
Média de vaga semanal	10
Total	97

Análise Crítica: Evidenciar por meio de prontuário eletrônico a demanda em aguardo para as sessões propostas bem como a oferta por meio de terapia realizada por cada profissional incluindo os procedimentos executados de cada especialidade.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Criação das agendas via GOV Br	Ana Paula/Ivani	A demanda	Evidenciar por especialidade e profissional as terapias realizadas no período

49. Ambulatório de Fisioterapia: Participar das ações de orientação para encaminhamentos via unidade de saúde, bem como participação nas ações de educação continuada e permanente.



2025	Janeiro
Números de Educação Permanente/Continuada	07
Total	07

Análise Crítica: Essencial para a melhoria da qualidade da assistência prestada e desempenhados colaboradores. Contemplando neste momento 05 Atas de orientações e 02 POPs treinados.

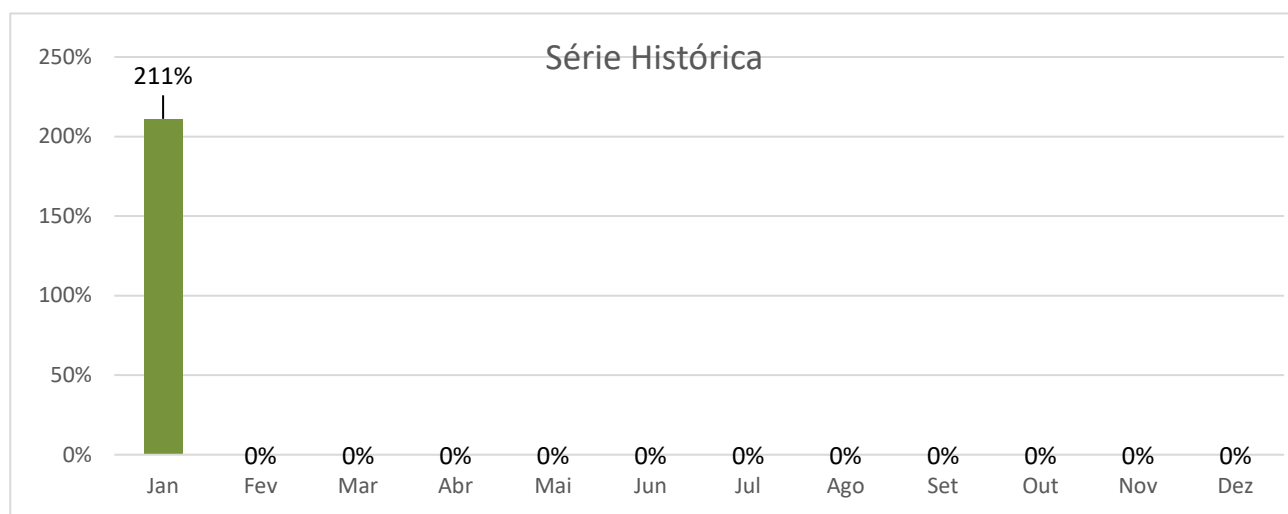
Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Realização de EP e educação continuada	Ana Paula/ Natalli	A demanda	Capacitação das equipes

INDICADORES INSTITUCIONAIS

3.

C

entro de Especialidades: Quantificar o teste da Orelhinha SUS, dos partos dos residentes em Garça.

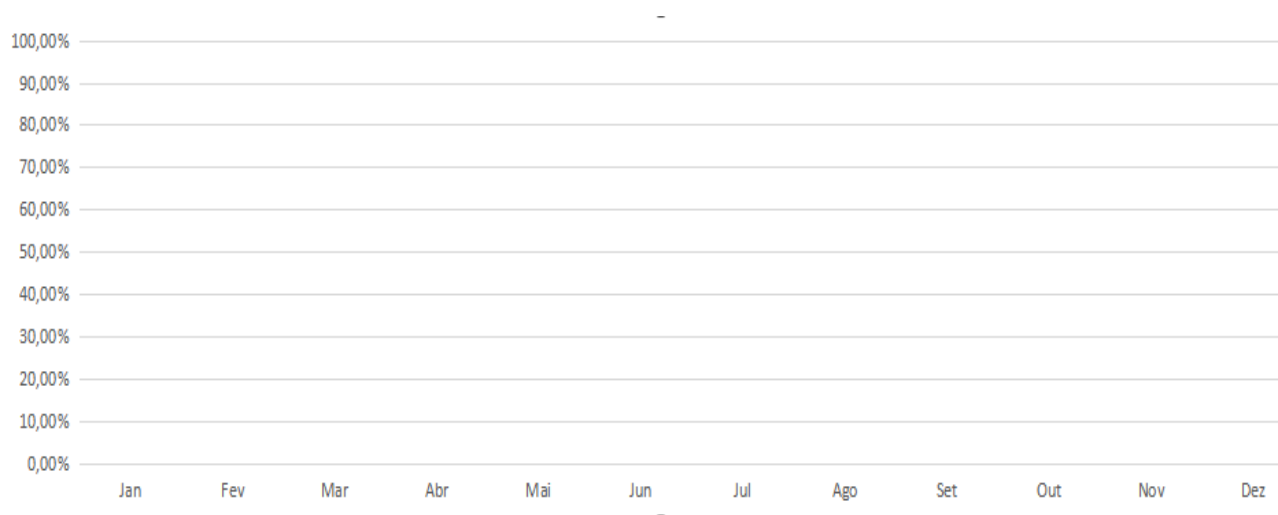


2025	Janeiro
Total número de testes de Orelhinha realizados no período	27
Total de nascidos no período	57
Meta	100%
Total	211%

Análise Crítica: Quanto maior o número de testes realizados no mês melhor. Garantir o acesso aos testes aos RN's. No período em análise tivemos 27 nascidos vivos e 57 testes executados. Lembrando da correlação entre data de nascimento e realização dos testes. Começamos os agendamentos mediante lei nº12.303 de 02/08/2010 a ofertar o exame otoacustico para todos os RN's nascidos em nossa maternidade.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Atingir em 100% da meta pactuada	Equipe CE/ Renata	Imediato	Garantir o acesso aos RN's ao teste

4. Centro de Especialidades: Implementação de Procedimento Operacional Padrão com treinamento.

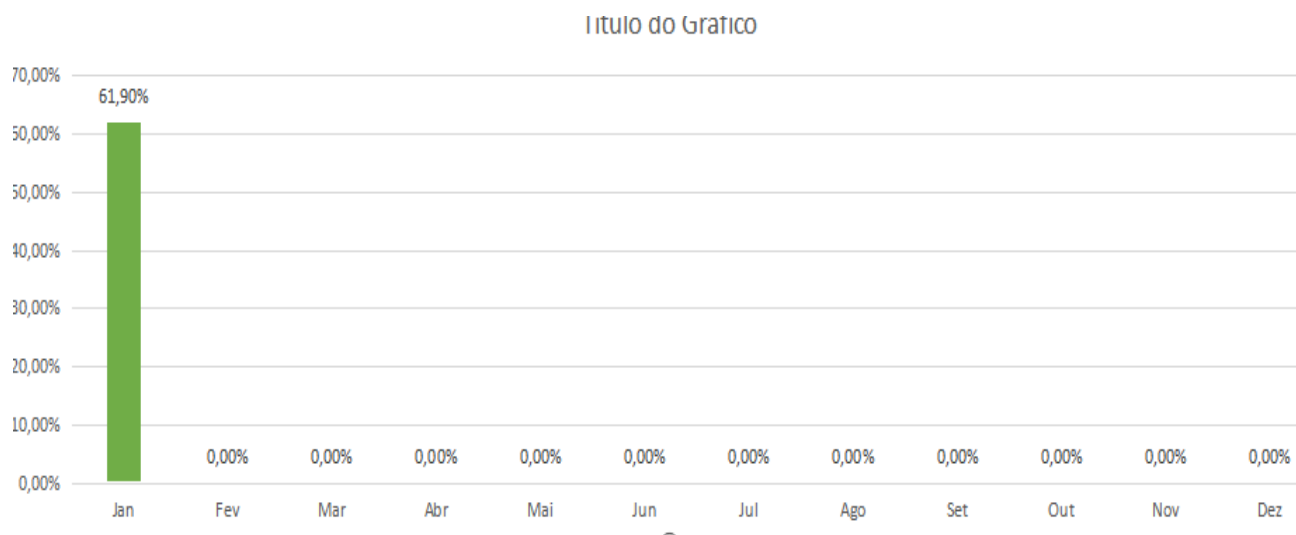


2025	Janeiro
Número de protocolos elaborados no mês	1
Número de Protocolos treinados no mês	0
Total	0%

Análise Crítica: Implementar Pops com treinamento. No período em análise foi elaborado 01 POP, que vai para análise da qualidade para posterior der realizado o treinamento, porém cronograma institucional cumprido.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Implementação dos POPS.	Natalli / Renata	Imediato	Em aguardo de homologação

3.Centro de Especialidades: Quantificar consultas agendadas e realizadas pelo centro de especialidades



2025	Janeiro
Número total de consultas realizadas no período pelo CEM	1.491
Numero de consultas agendadas no periodo pelo CEM (primeira consultas)	923
Total	61,90%

Análise Crítica: Estabelecer registros e controles sobre todos os agendamentos de acordo com a pactuação. No período em análise foram realizadas 1.491 consultas nas 14 especialidades do Centro de Especialidades, agendadas 923 de primeira consulta sendo 1484 pactuadas mediante plano de trabalho atingindo 61,90% de atendimento de 1º consulta. Desta forma, observou-se que estas consultas previamente agendadas foram realizadas tendo como número absoluto a disposição das agendas dos profissionais. Período em análise passíveis de erros pois, agenda está em modo eletrônico nas primeiras consultas sendo a SMS a detentora da agenda, porém os retornos já sendo agendados pelo CE tanto quanto os encaixes. No período em analise, ocorrera o MUTIRÃO EXTENSÃO pactuação esta pela SMS e DRS IX.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Atingir em 100% da meta pactuada	Equipe CE/Natalli	Imediato	Estratificar o absenteísmo

4. Centro de Especialidades: Intervenção de Educação permanente/continuada

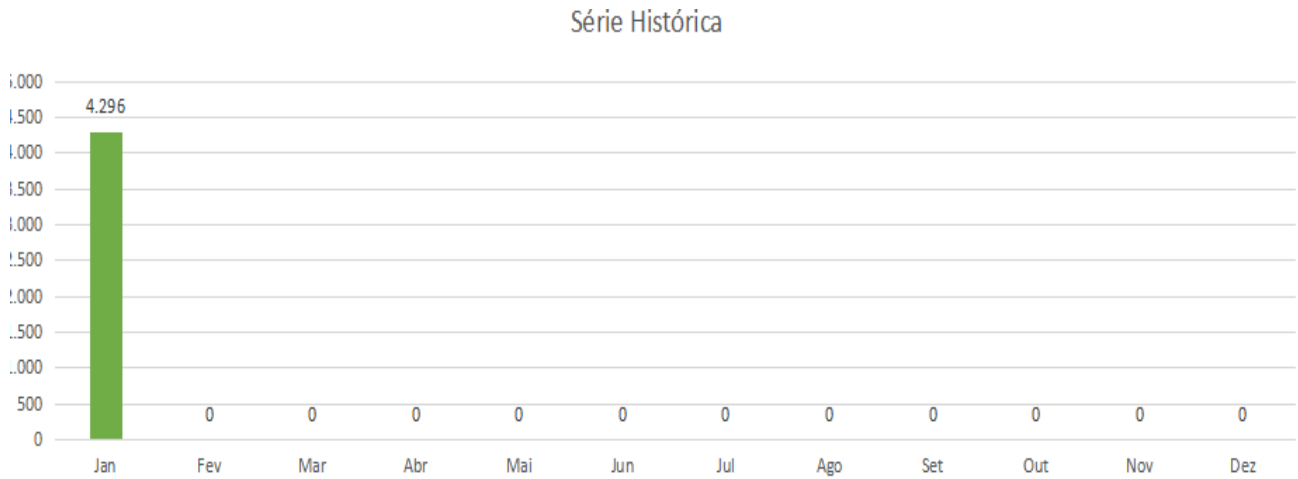


2025	Janeiro
Número de reuniões, auditorias, treinamentos, roda de conversa programadas	0
Meta	1
Total	0

Análise Crítica: Essencial para a melhoria da qualidade da assistência prestada e desempenho dos colaboradores. No mês citado não houve educação continuada.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Realização de EP e educação continuada	Renata/ Natalli	A demanda	Capacitação das equipes

5. Centro de Especialidades: Número de acolhimentos realizados

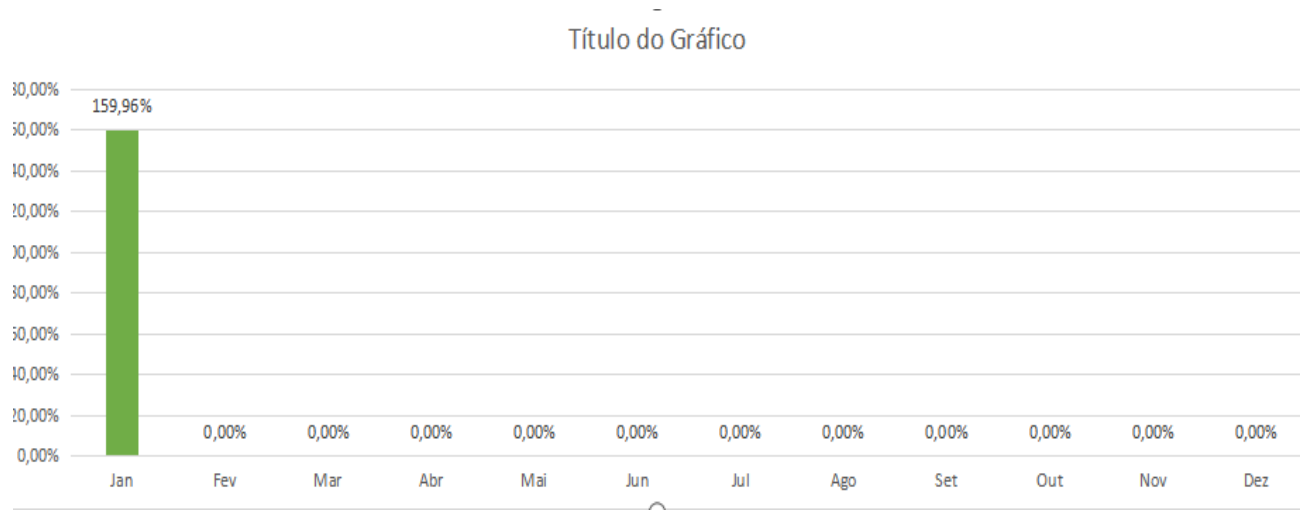


2025	Janeiro
Número de Acolhimentos realizados	4.296
Total	4296

Análise Crítica: Evidenciar os acolhimentos além das demandas agendadas.No mês citado houve Mutirão Extensão.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Acolhimentos realizados	Equipe CE	Diário	Estratificação e acolhimento entre demanda programada e espontânea

6. Centro de Especialidades: Número de orientações realizadas na pós consulta



2025	Janeiro
Número de orientações realizadas na pós consulta	2.385
Total	159,96%

Análise Crítica: Eficiência na realização da pós consulta.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Realizar 100% dos pós consultas	Equipe CE	Diário	Atender e garantir 100% dos pós consultas orientadas

7. Centro de Especialidades: Número de retornos e número de altas

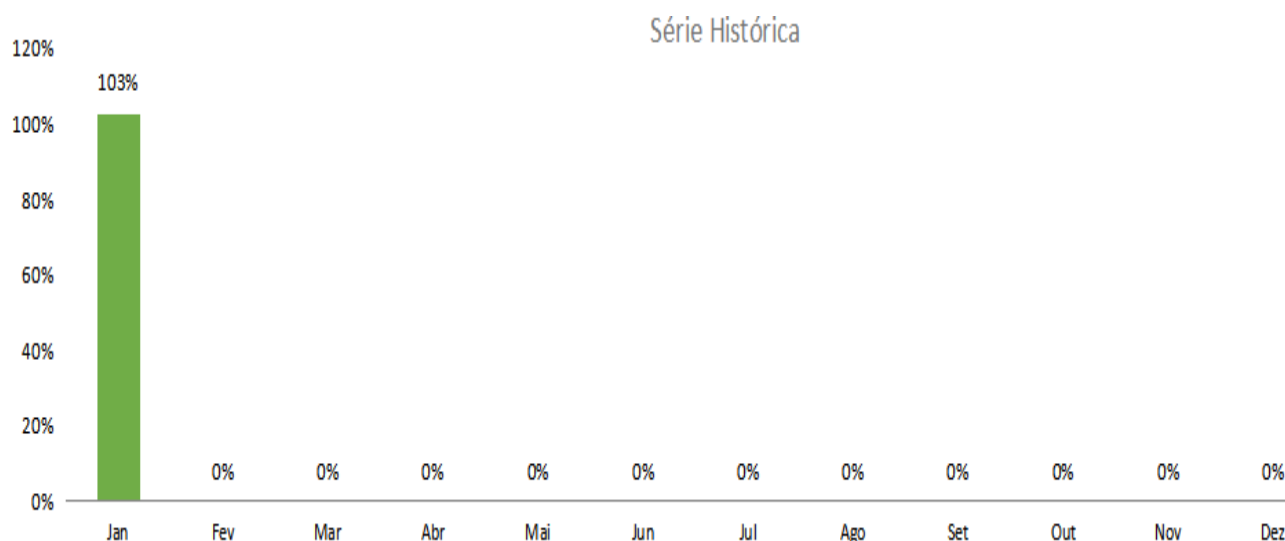


2025	Janeiro
Número de retornos/altas	568

Análise Crítica: No período em análise, planilha elaborada pelo TI da AHBB oportunizou a coleta de dados também de retorno executados. Sendo assim, quantitativo apresentado se faz somente dos retornos e não das altas.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Análise das FAA's para captação de dados.	Equipe CE	Diário	Análise de FAA's para quantificar por número absoluto entre retornos e altas

9. Centro de Especialidades Percentual de absenteísmo de consultas médicas agendadas na modalidade de encaixe.

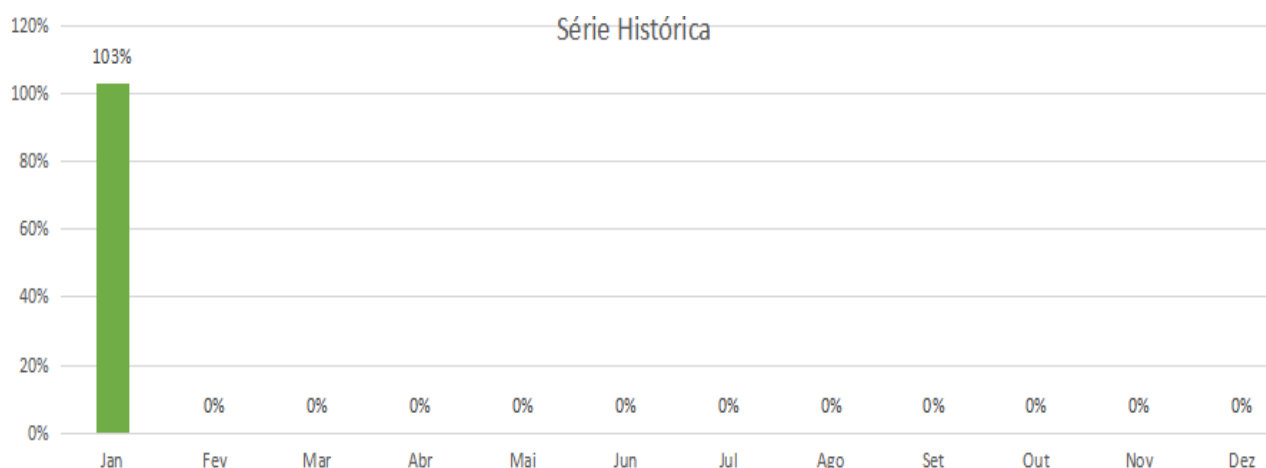


2025	Janeiro
Número de absenteísmo em consultas agendadas	144
Número de vagas ofertadas na modalidade encaixe	148
Total	103%

Análise Crítica: Analisar e intervir nas demandas de faltas na modalidade encaixe. 148 consultas agendadas no período na modalidade encaixem todas elas realizadas sem faltas pertinentes. As faltas são da modalidade agendamento.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Estratificar as faltas na modalidade encaixe	Renata	Diário	Quantificar as faltas na modalidade encaixe e intermediá-las

9. Centro de Especialidades Percentual de contato telefônicos para pacientes faltosos realizados com sucesso

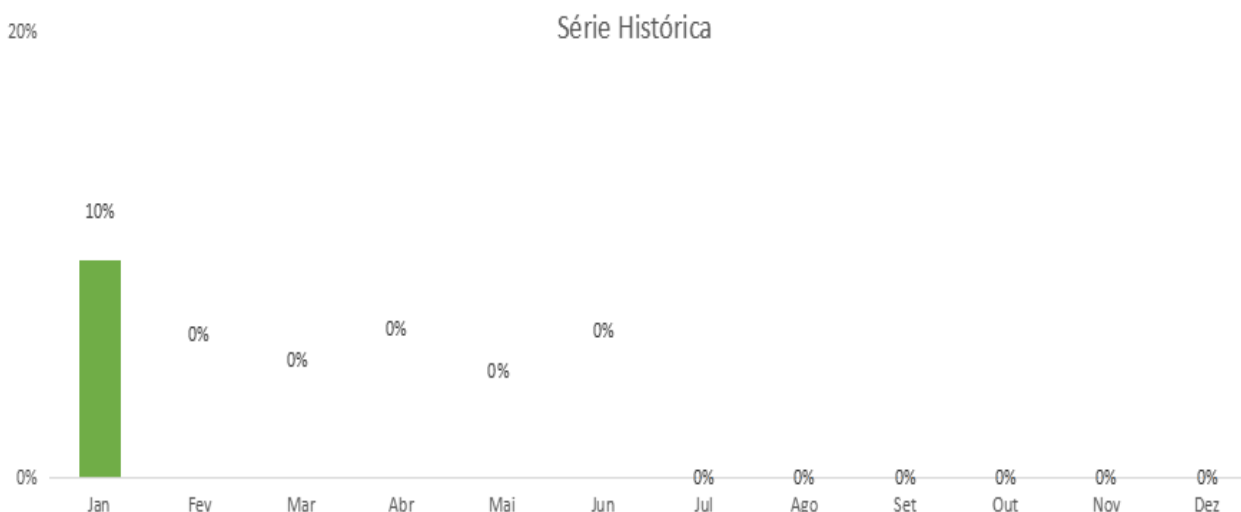


2025	Janeiro
Número de pacientes que faltaram na consulta	144
número de pacientes em contato telefônico	148
Meta	100%
Total	103%

Análise Crítica: Ação para estratificação e prevenção das faltas. método eficaz até mês passado, porém, profissional cedido que realizava as ligações estava vinculado a um projeto da PMG e que não mais integra o serviço do CE, sendo assim, meta não atingida. Novas estratégias estão sendo adotadas com a equipe com estratificação de ligações para que assim, não se interrompa a captação de dados e se torne efetivo o contato para a realização das consultas agendadas.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Ligação telefônica para orientação quanto ao comparecimento	Recepção CE	Diário	Comparecimento do paciente em consulta agendada

10. Centro de Especialidades: Percentual de Puérperas abordadas que doaram leite.

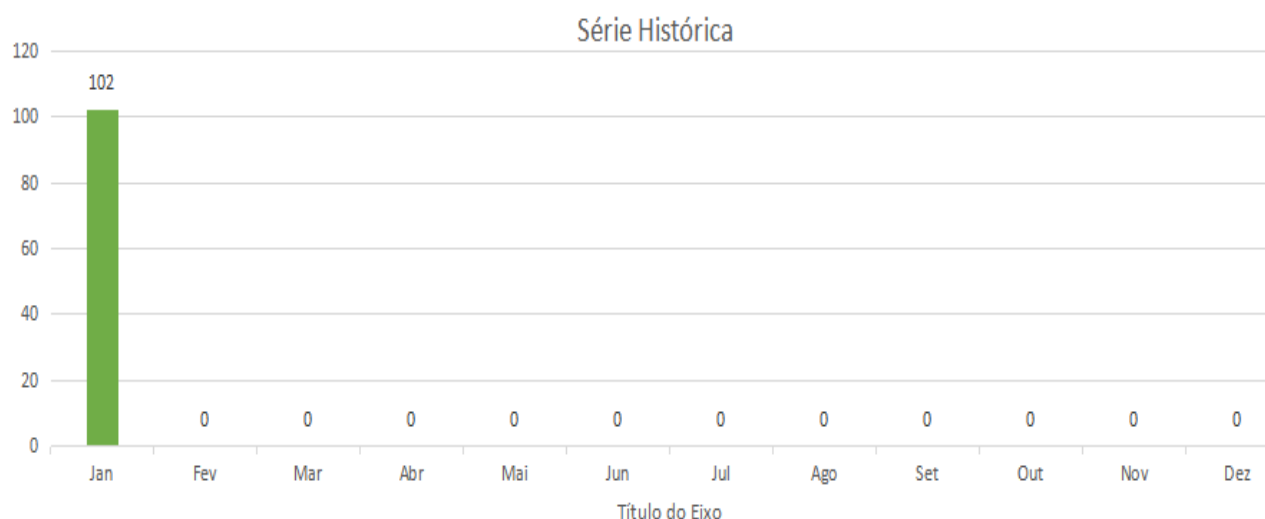


2025	Janeiro
Número de gestantes abordadas	102
Número de Puérperas que doam leite	10
Meta	80%
Total	10%

Análise Crítica: Abordar as Puérperas na maternidade e vincular ao serviço.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Intensificar ações para captação das Puérperas e vinculá-las ao posto de coleta	Tamara/ Sueli/ Renata	Diário	Aumento das doadoras de leite humano

11. Centro de Especialidades: Abordar em 100% e vincular ao serviço do posto de coleta as puérperas do município.

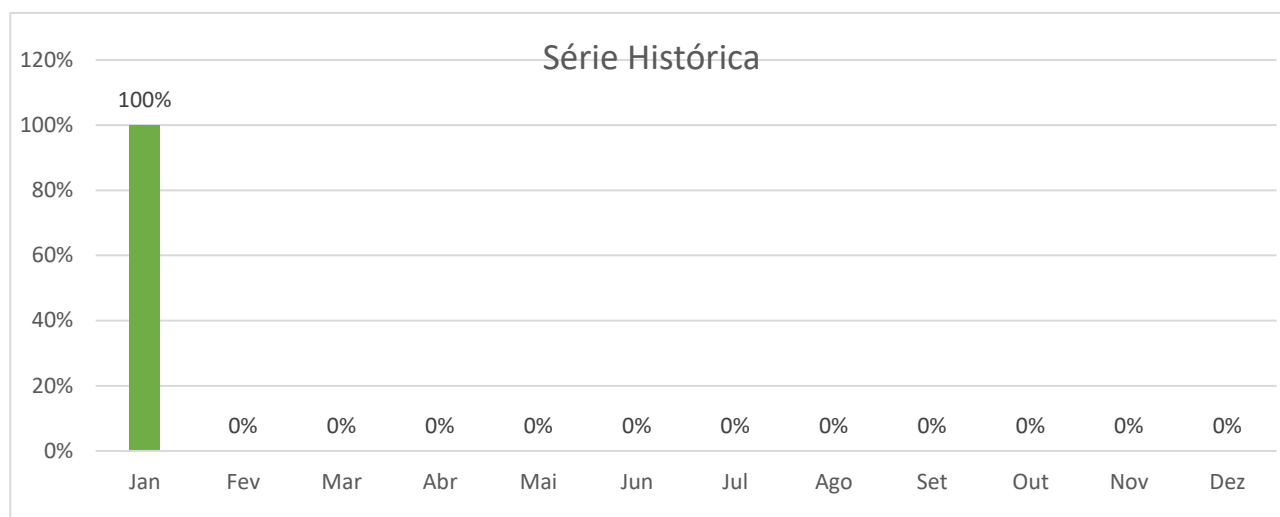


025	Janeiro
Número de orientações realizadas	102
Total	102

Análise Crítica: Ofertar os serviços para fortalecimento da amamentação. No período em análise, profissional em férias porém outra colaboradora foi designada para cobertura não prejudicando assim as ações pertinentes do serviço.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Vincular as Puérperas ao posto de coleta	Tamara/ Sueli/ Renata	Diário	Atendimento para 100% das Puérperas atendidas no SUS do município

12. Centro de Especialidades: Razão do CD4 menor em uso de antirretrovira

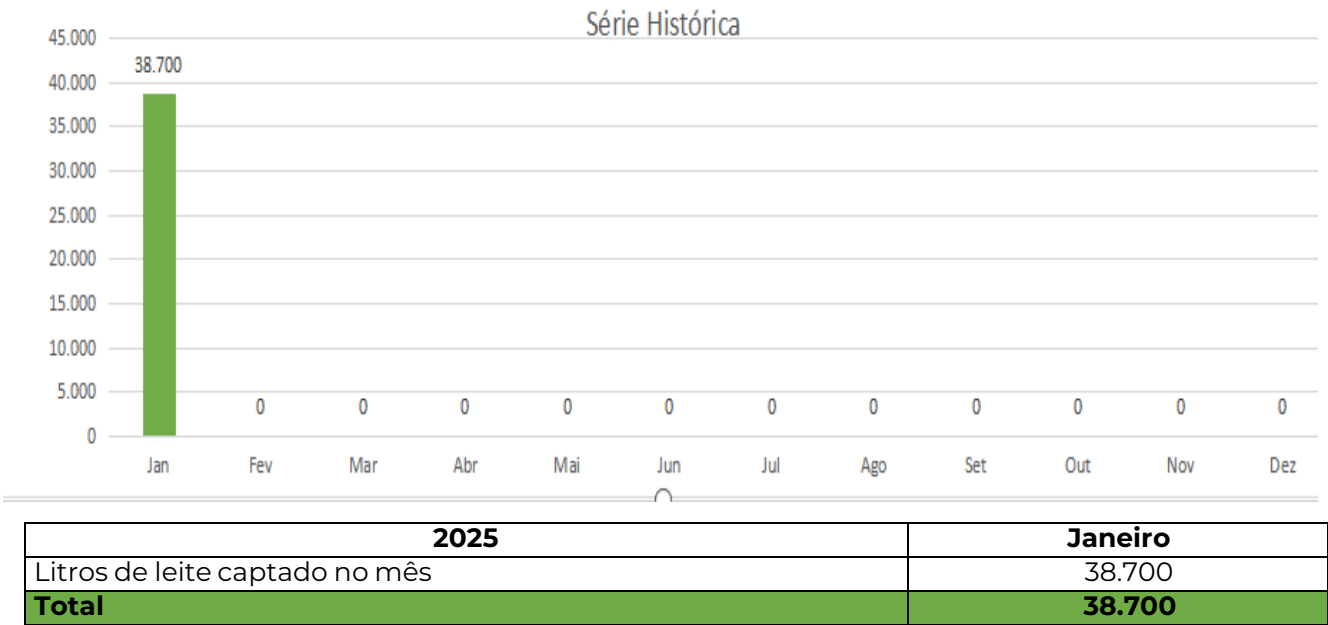


2025	Janeiro
Número de pacientes em uso de antirretroviral	43
Número de pacientes que tiveram redução da carga viral (em uso de antirretroviral)	43
Total	100%

Análise Crítica: Estratificar e qualificar os atendimentos e monitoramento dos pacientes em período específico de coleta de CD4 além da sua manutenção medicamentosa. No mês citado os pacientes estão realizando o tratamento regular com a TARV e com a carga viral indetectável.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Ofertar o CD4 conforme protocolo	Dr. João/ Renata	Por demanda	Quantificar os pacientes e estratificá-los mediante queda da carga viral

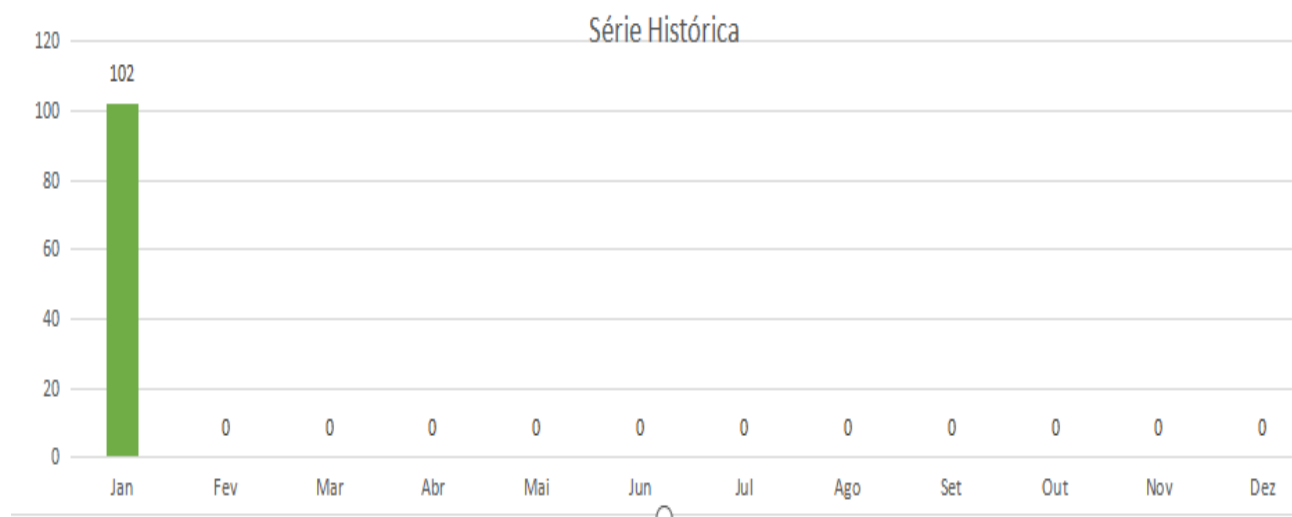
13. Centro de Especialidades: Litros de leite humano captado por mês



Análise Crítica: Aumento da captação de leite humano.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Aumentar em 30% a captação de leite humano no semestre	Renata/ Tamara/ Sueli	Diário	Aumento da captação

14. Centro de Especialidades: Implementar satisfação do usuário



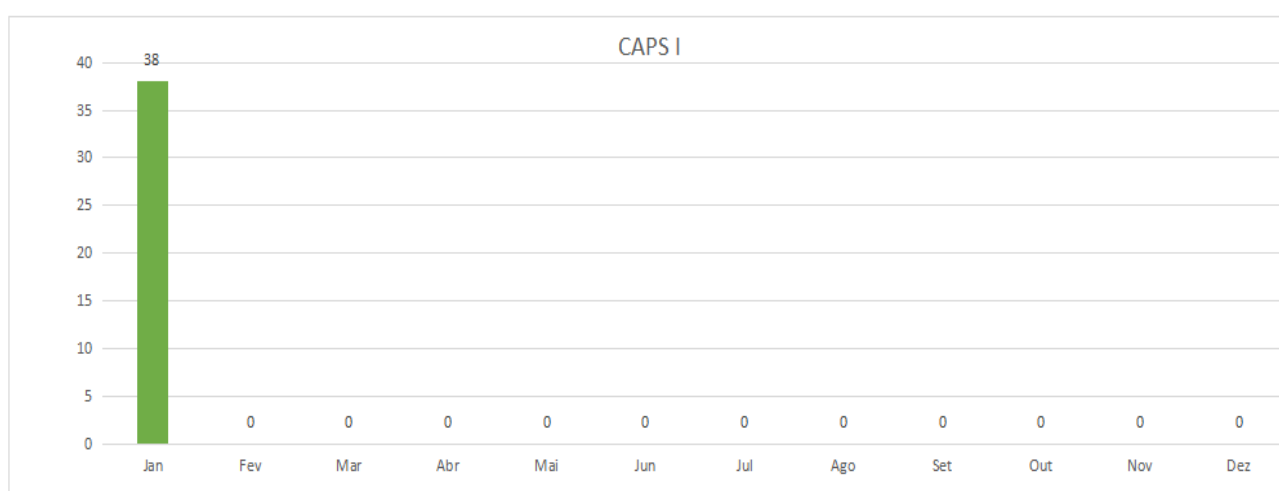
2025	Janeiro
Total de pacientes que avaliaram o serviço entre Bom x Ótimo	102
Total	102

Análise Crítica: Avaliar as demandas entre ótimo, bom, ruim, péssimo. Comissão em tratativas de coleta de dados para efetividade das pesquisas ofertadas e apresentadas perante comissão em atividade por meio e relatório específico

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Ofertar a pesquisa de satisfação ao usuário	Equipe CE	Diário	Estratificar as pesquisas respondidas

INDICADORES INSTITUCIONAIS

15. CAPS 1: Número de Usuários atendidos de modo intensivo:

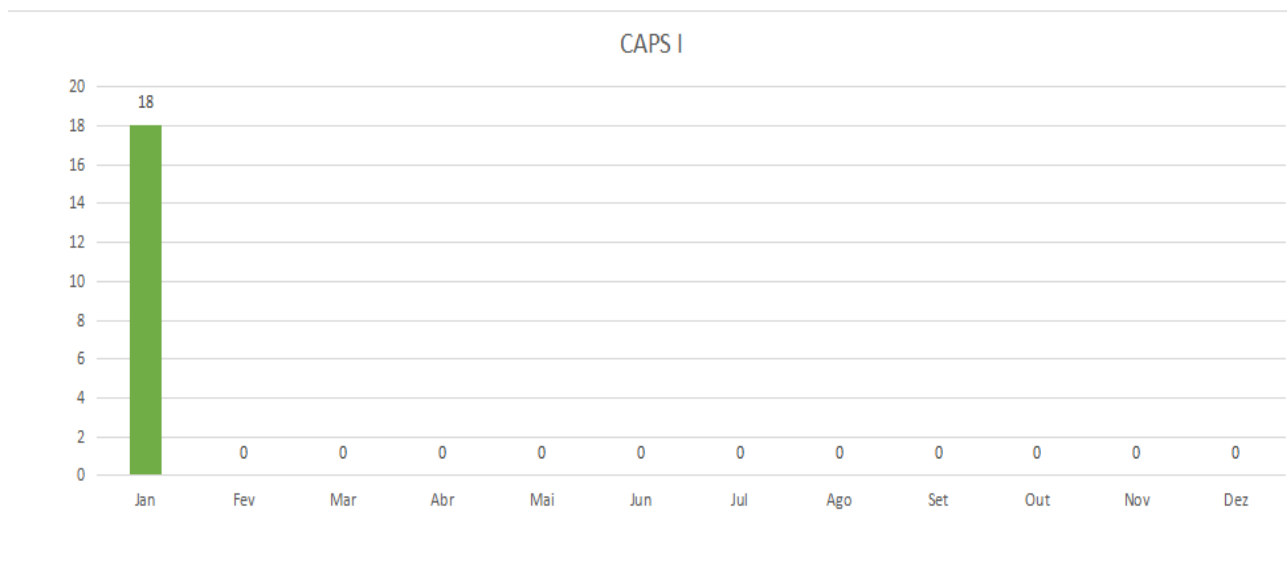


2025	Janeiro
Nº de usuários atendidos de modo intensivo:	38
Meta:	35
Total:	38

Análise Crítica: Os CAPS devem organizar o trabalho equacionando a oferta de atendimento por demanda programada (aqueles atendimentos previamente agendados) e demanda espontânea (atendimentos de urgência, atendimentos sem agendamento prévio ou atendimentos de primeira vez). O acolhimento para demanda espontânea deve ser organizado de modo que sempre tenha algum profissional técnico (nível superior ou médio) disponível para esta ação. Foram atendidos 38 pacientes na modalidade intensiva no mês em análise.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Atender os pacientes classificados na modalidade intensivo.	Equipe multiprofissional.	Quando evidenciado.	Garantir atendimento na modalidade intensiva (mediante portaria).

16. CAPS 1: Número de PTS alcançados:

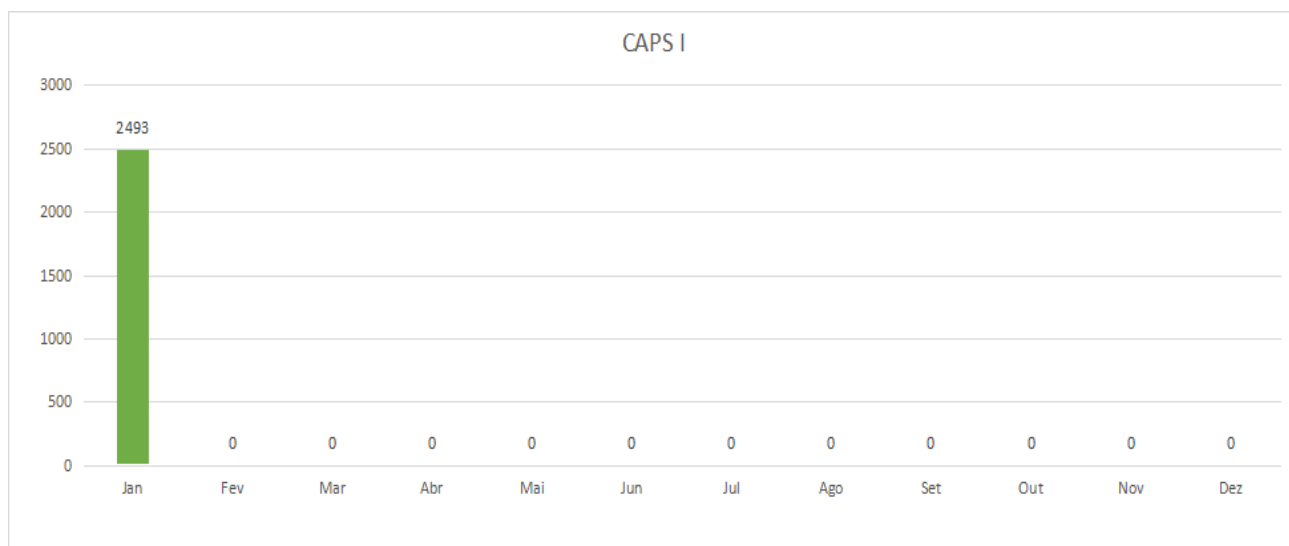


2025	Janeiro
Número PTS concluídos no mês - Caps I:	18
Total:	18

Análise Crítica: O Projeto Terapêutico Singular (PTS) é um conjunto de propostas de condutas terapêuticas articuladas para um indivíduo, uma família ou um grupo que resulta da discussão coletiva de uma equipe interdisciplinar com Apoio Matricial. Geralmente, o PTS é dedicado a situações mais complexas, buscando a singularidade como elemento central de articulação na tentativa de mudar a tendência de igualar as situações ou os sujeitos a partir dos diagnósticos firmados. Ele pode ser uma ferramenta de congestão e compartilhamento do cuidado, na medida em que possibilita a definição de objetivos comuns e o estabelecimento de tarefas correlacionadas e pactuadas em equipe. Foram construídos 18 PTS.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Realizar a elaboração do PTS.	Equipe Multiprofissional.	Sob demanda.	Apresentação dos PTS como complemento da terapêutica proposta.

17. CAPS I: Qualificar o acolhimento independente da modalidade.

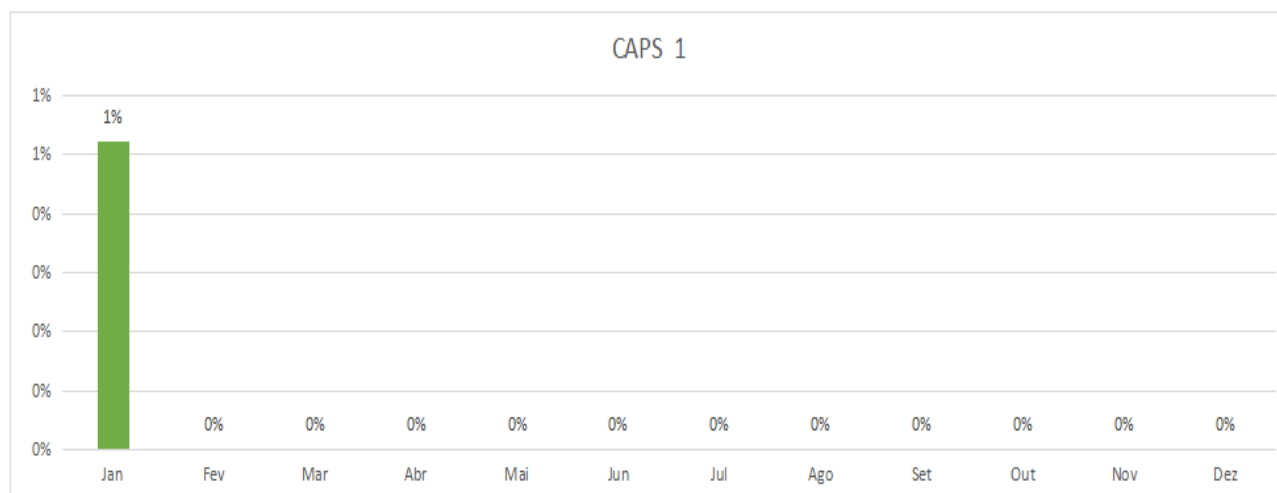


2025	Janeiro
Nº de acolhimentos mês - Caps I:	2493
Total:	2493

Análise Crítica: O Acolhimento pode ser compreendido como: uma postura que pressupõe atitude por parte do trabalhador de receber, escutar e tratar humanizadamente o usuário e suas demandas; técnica que instrumentaliza procedimentos e ações organizadas que facilitam o atendimento na escuta, na análise, na discriminação do risco e na oferta acordada de soluções ou alternativas aos problemas demandados; (re)orientador dos processos de trabalho que pontua problemas e oferece respostas a questões referentes à organização dos serviços de saúde. O CAPS também atua no acolhimento às situações de crise, nos estados agudos da dependência química e de intenso sofrimento psíquico. A internação hospitalar só é indicada quando esgotadas todas as possibilidades terapêuticas disponíveis no CAPS. Foram acolhidos 2493 pacientes no mês em análise.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Garantir a execução das Educações permanente e ou continuadas.	Equipe multiprofissional.	Sob demanda.	Utilizar do acolhimento como estratégia de abordagem efetiva.

18. CAPS 1: Monitorar altas:

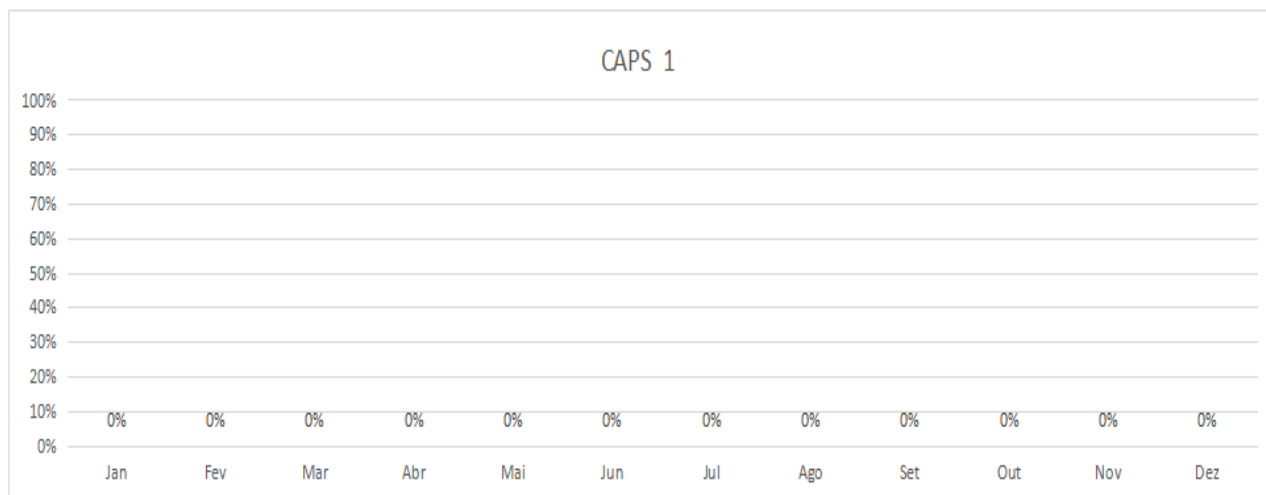


2025	Janeiro
Número total de atendimentos realizados no CAPS 1:	2493
Número de altas realizados:	13
Meta:	20%
Total:	1%

Análise Crítica: O Centro de Atenção Psicossocial para além de um espaço de produção de cuidado e subjetividade é um espaço para articular as redes de apoio e suporte social no território. Considerando que um dos objetivos do serviço de atenção psicossocial é a reinserção social do indivíduo, podemos inferir que em um dado momento essa/esse usuária ou usuário terá alta do serviço. Foram realizadas 13 altas no mês em análise.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Quantificar as altas.	Dr. Rafael.	Sob demanda.	Mensurar em número absoluto a quantidade de altas e a posterior qualifica-las.

19. CAPS 1: Número de internações via CROSS:

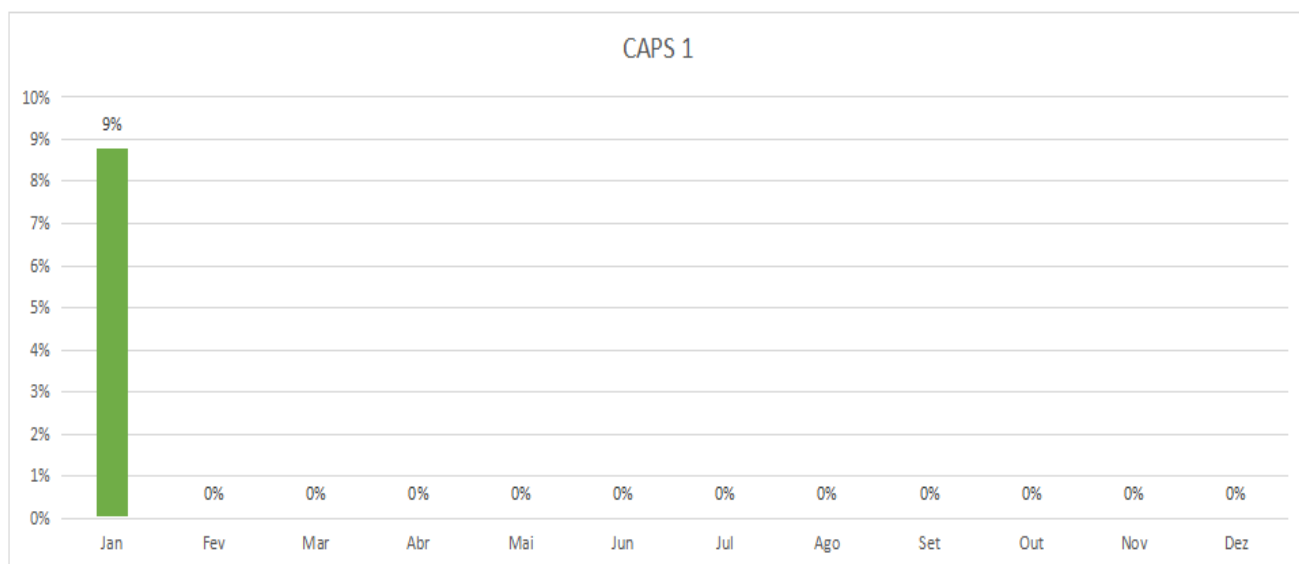


2025	Janeiro
Número total consultas médicas realizados no CAPS 1:	341
Número de internações realizadas:	0
Meta:	20%
Total:	0%

Análise Crítica: O Centro de Atenção Psicossocial para além de um espaço de produção de cuidado e subjetividade é um espaço para articular as redes de apoio e suporte social no território. Não foram inseridos pacientes via CROSS no mês em análise.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Inserção na CROSS para casos passíveis de internação.	Dr. Rafael.	Sob demanda.	Encaminhar para a referência o paciente passível de internação.

20. CAPS 1: Proporção de consultas médicas entre primeiras e retornos:

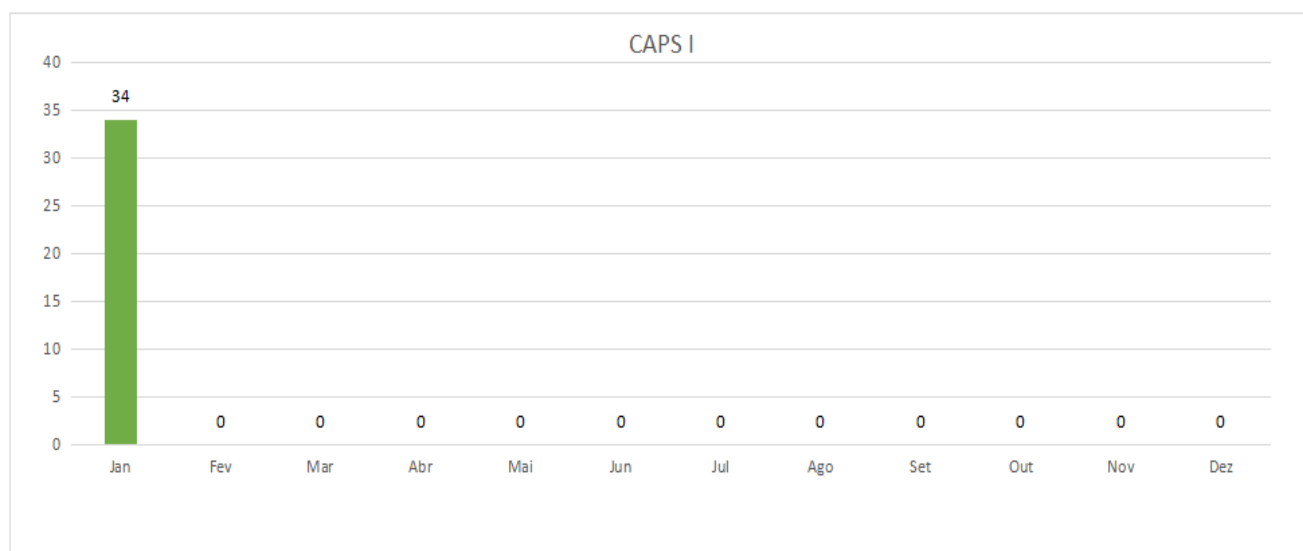


2025	Janeiro
Número total de consultas médicas no período:	341
Número de primeira consulta realizada:	30
Total:	9%

Análise Crítica: A área da Saúde enfrenta os mesmos desafios, já que os referidos fatores englobam questões como o agendamento de uma consulta, da maneira como são preservados e acessados os dados produzidos, a facilidade com que são acessados e pela relação médico paciente que é estabelecida com base nesses padrões. No mês em análise a relação entre o número de consultas médicas e o número de primeira consulta ficou em 9%.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Quantificar e estratificar as demandas.	Dr. Rafael / Fabiano.	Mensal.	Estratificação da demanda captada.

21. CAPS 1: Implementar satisfação do usuário:

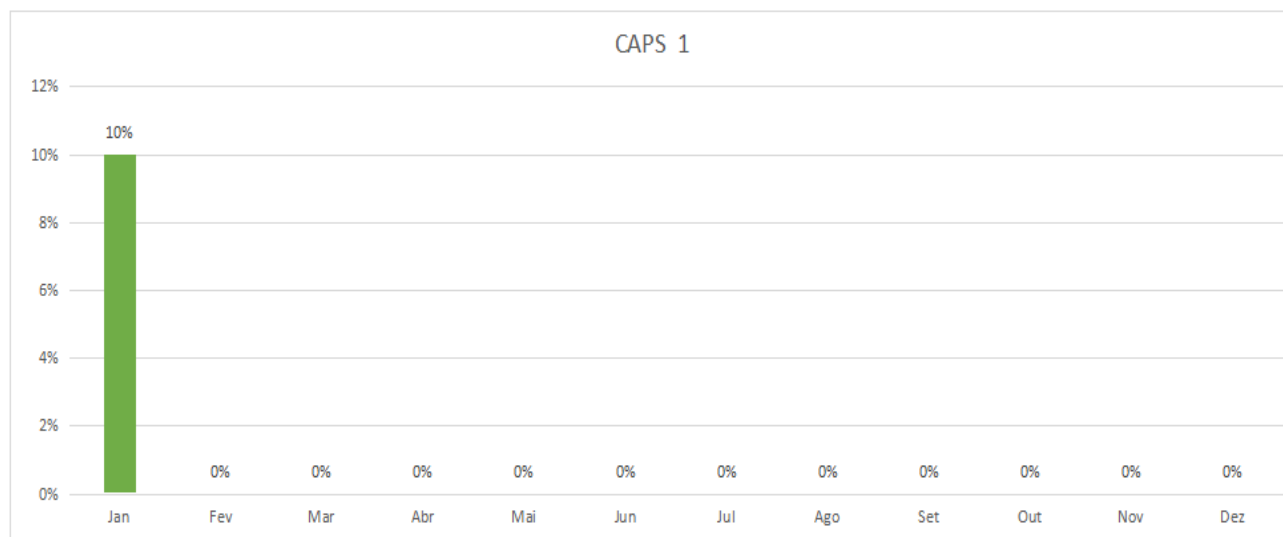


2025	Janeiro
Total de pacientes que avaliaram o serviço entre Bom x Ótimo:	34
Total:	34

Análise Crítica: Reflete a qualidade do serviço prestado pela Unidade de Produção na visão do usuário. A taxa é influenciada pelo registro das informações no questionário e pelo próprio paciente/usuário. 34 pacientes indicaram nossos serviços no mês em análise.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Ofertar a pesquisa de satisfação ao usuário.	Equipe CAPS 1.	Diário.	Estratificar as pesquisas Respondidas.

22. CAPS 1: Efetividade na intervenção da Terapeuta Ocupacional:

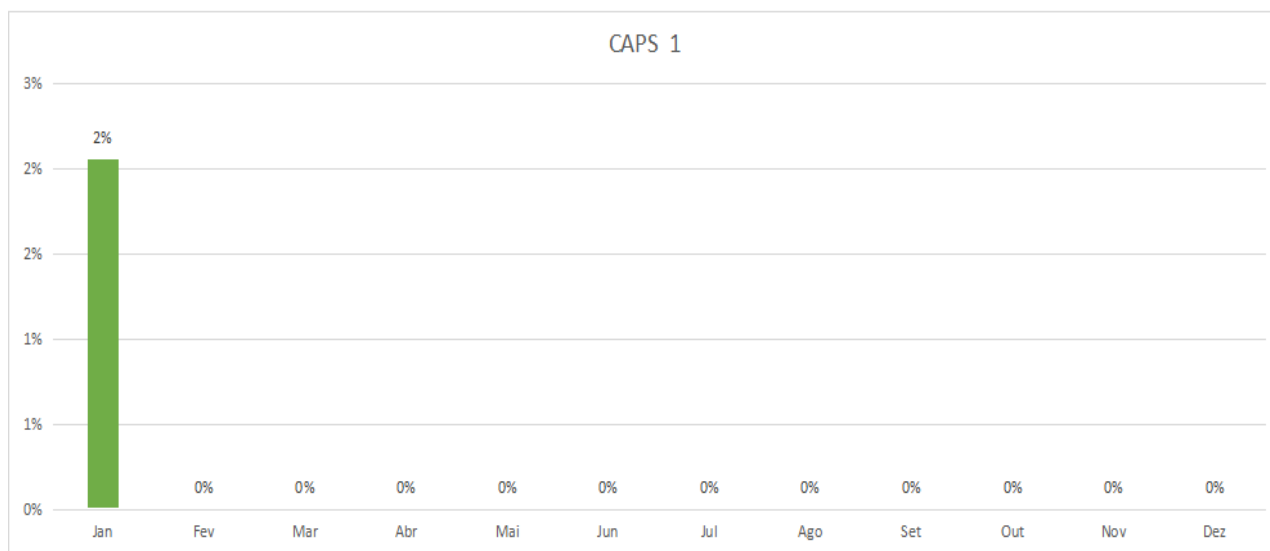


2025	Janeiro
Número de atendimento realizado pelo Terapeuta Ocupacional:	20
Número de PTS realizados:	2
Total:	10%

Análise Crítica: O Projeto Terapêutico Singular (PTS) é um conjunto de propostas de condutas terapêuticas articuladas para um indivíduo, uma família ou um grupo que resulta da discussão coletiva de uma equipe interdisciplinar com Apoio Matricial. Geralmente, o PTS é dedicado a situações mais complexas, buscando a singularidade como elemento central de articulação na tentativa de mudar a tendência de igualar as situações ou os sujeitos a partir dos diagnósticos firmados. Ele pode ser uma ferramenta de congestão e compartilhamento do cuidado, na medida em que possibilita a definição de objetivos comuns e o estabelecimento de tarefas correlacionadas e pactuadas em equipe. No mês em análise a relação entre o atendimento e o PTS ficou em 10%.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Implementar o PTS.	Renata	Sob demanda.	Finalização dos PTS como complemento a Terapêutica.

23. CAPS 1: Efetividade na intervenção da Psicóloga:



2025	Janeiro
Número de atendimento realizado pela Psicólogos:	291
Número de PTS realizados:	6
Total	2%

Análise Crítica: O Projeto Terapêutico Singular (PTS) é um conjunto de propostas de condutas terapêuticas articuladas para um indivíduo, uma família ou um grupo que resulta da discussão coletiva de uma equipe interdisciplinar com Apoio Matricial. Geralmente, o PTS é dedicado a situações mais complexas, buscando a singularidade como elemento central de articulação na tentativa de mudar a tendência de igualar as situações ou os sujeitos a partir dos diagnósticos firmados. Ele pode ser uma ferramenta de congestão e compartilhamento do cuidado, na medida em que possibilita a definição de objetivos comuns e o estabelecimento de tarefas correlacionadas e pactuadas em equipe. A relação entre os atendimentos psicológicos e os PTS realizados ficou em 2%.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Implementar o PTS.	Leandro / Juliana/ Heloisa.	Sob demanda.	Finalização dos PTS como complemento a terapêutica.

INDICADORES INSTITUCIONAIS

15. CAPS AD: Número de Usuários atendidos de modo intensivo

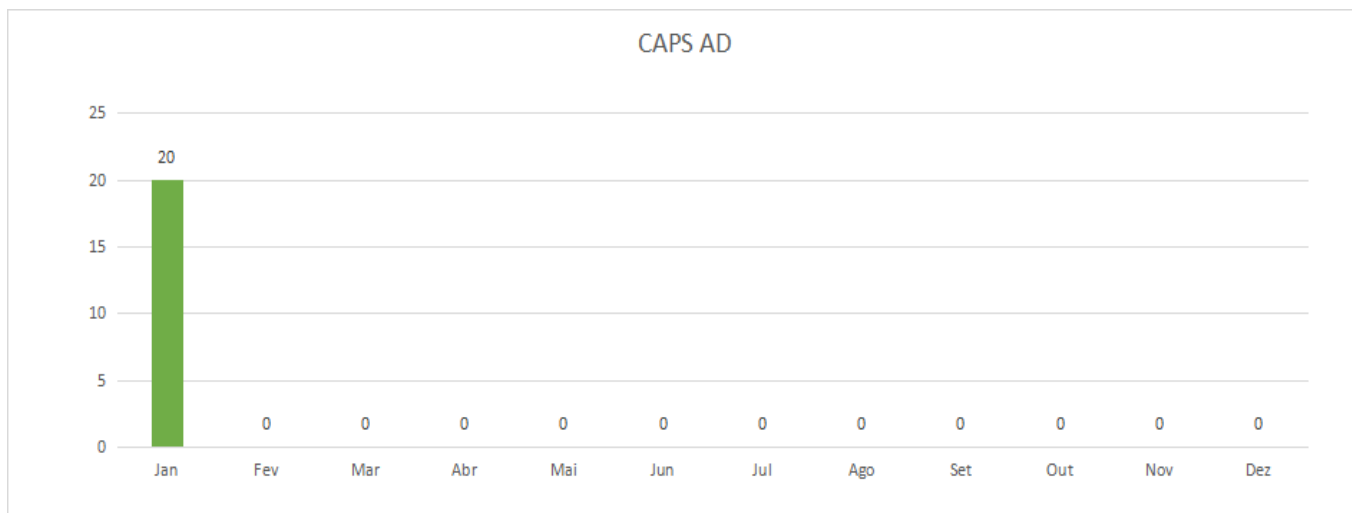


2025	JANEIRO
Nº de usuários atendidos de modo intensivo	37
Meta	25
Total	37

Análise Crítica: Os CAPS devem organizar o trabalho equacionando a oferta de atendimento por demanda programada (aqueles atendimentos previamente agendados) e demanda espontânea (atendimentos de urgência, atendimentos sem agendamento prévio ou atendimentos de primeira vez). O acolhimento para demanda espontânea deve ser organizado de modo que sempre tenha algum profissional técnico (nível superior ou médio) disponível para esta ação. No período em análise meta atingida tendo 37 paciente/mês na modalidade intensiva atendidos diariamente no serviço.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Atender os pacientes classificados na modalidade intensivo	Equipe multiprofissional	Quando evidenciado	Garantir atendimento na modalidade intensiva (mediante portaria)

16. CAPS AD: Número de PTS alcançados

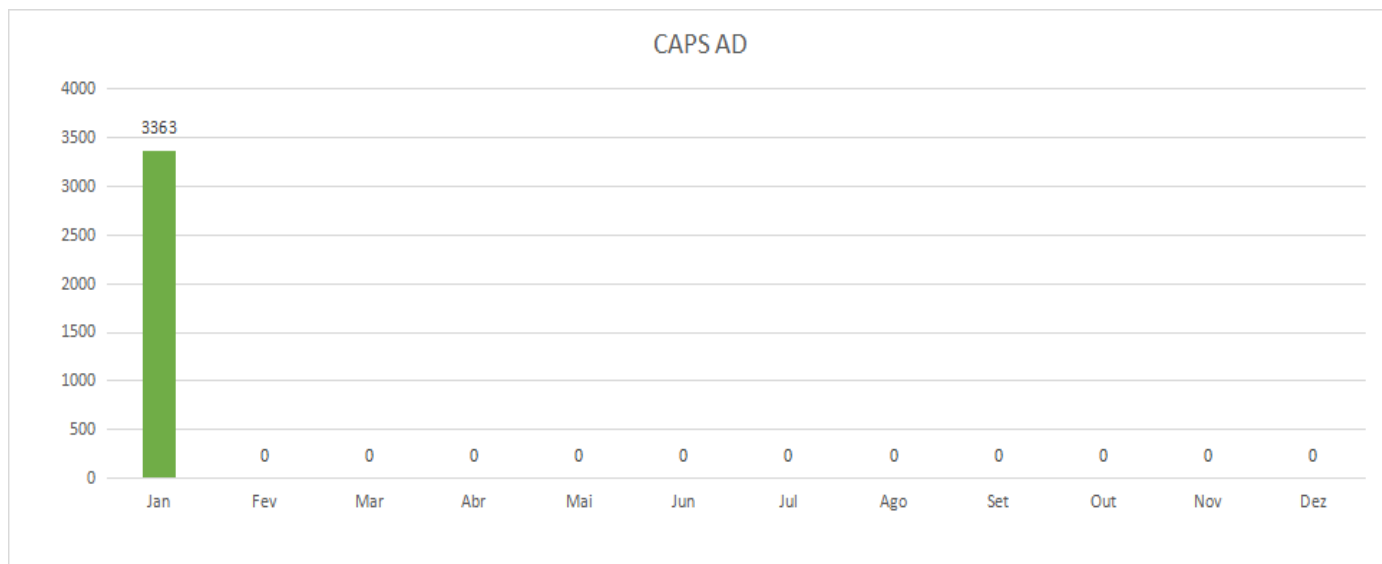


2025	JANEIRO
Número PTS finalizados no mês	20
Total	20

Análise Crítica: O Projeto Terapêutico Singular (PTS) é um conjunto de propostas de condutas terapêuticas articuladas para um indivíduo, uma família ou um grupo que resulta da discussão coletiva de uma equipe interdisciplinar com Apoio Matricial. Geralmente, o PTS é dedicado a situações mais complexas, buscando a singularidade como elemento central de articulação na tentativa de mudar a tendência de igualar as situações ou os sujeitos a partir dos diagnósticos firmados. Ele pode ser uma ferramenta de congestão e compartilhamento do cuidado, na medida em que possibilita a definição de objetivos comuns e o estabelecimento de tarefas correlacionadas e pactuadas em equipe. No período em análise 20 PTS foram concluídos.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Realizar a elaboração do PTS	Equipe Multiprofissional	Sob demanda	Apresentação dos PTS como complemento da terapêutica proposta

17. CAPS AD: Qualificar o acolhimento independente da modalidade

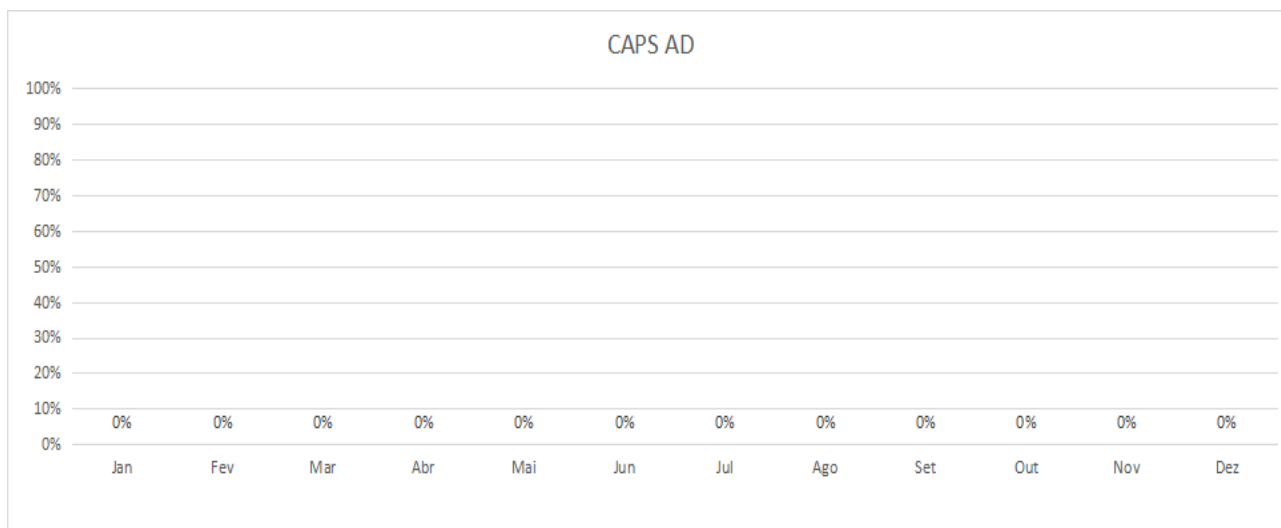


2025	JANEIRO
Nº de acolhimentos mês	3363
Total	3363

Análise Crítica: O Acolhimento pode ser compreendido como: uma postura que pressupõe atitude por parte do trabalhador de receber, escutar e tratar humanizadamente o usuário e suas demandas; técnica que instrumentaliza procedimentos e ações organizadas que facilitam o atendimento na escuta, na análise, na discriminação do risco e na oferta acordada de soluções ou alternativas aos problemas demandados; (re)orientador dos processos de trabalho que pontua problemas e oferece respostas a questões referentes à organização dos serviços de saúde. O CAPS também atua no acolhimento às situações de crise, nos estados agudos da dependência química e de intenso sofrimento psíquico. A internação hospitalar só é indicada quando esgotadas todas as possibilidades terapêuticas disponíveis no CAPS. No período em análise foram acolhidos 3363 pacientes/mês.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Garantir a execução das Educações permanentes e ou continuadas	Equipe multiprofissional	Sob demanda	Utilizar do acolhimento como estratégia de abordagem efetiva

18. CAPS AD: Monitorar altas

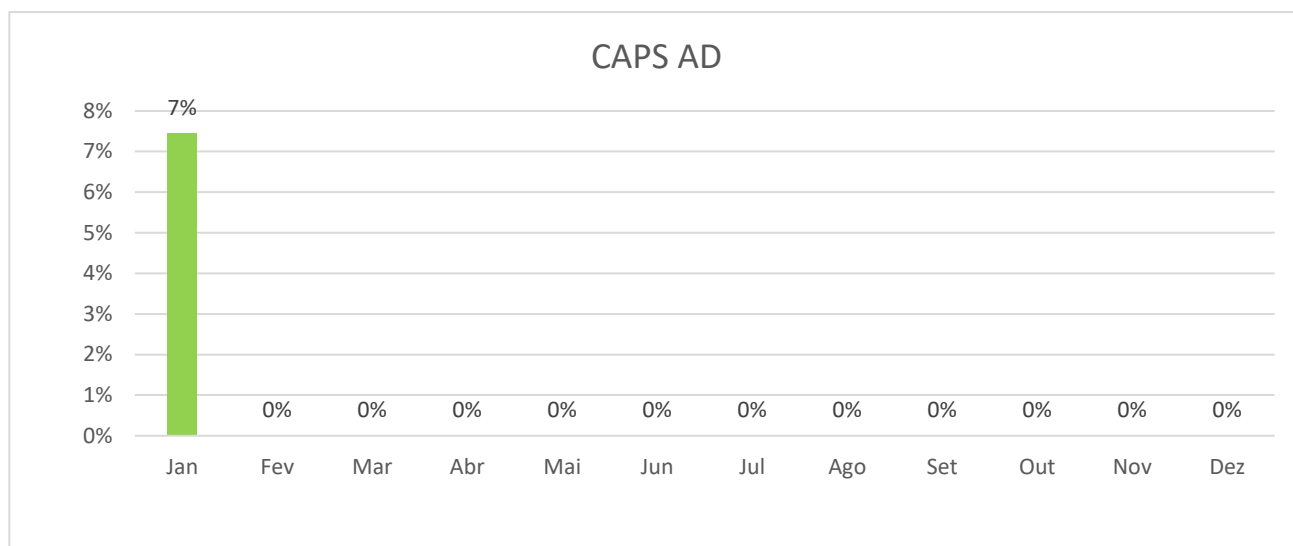


2025	JANEIRO
Número total de atendimentos realizados no CAPS AD	3363
Número de altas realizados	0
Meta	20%
Total	0%

Análise Crítica: Quantificar em número absoluto as altas proporcionadas. Porém condiciona-las ao PTS em execução, articulação em rede e terapia proposta.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Quantificar as altas	Dr. Luís	Sob demanda	Mensurar em número absoluto a quantidade de altas e a posterior qualifica-las

19. CAPS AD: Número de internações via CROSS

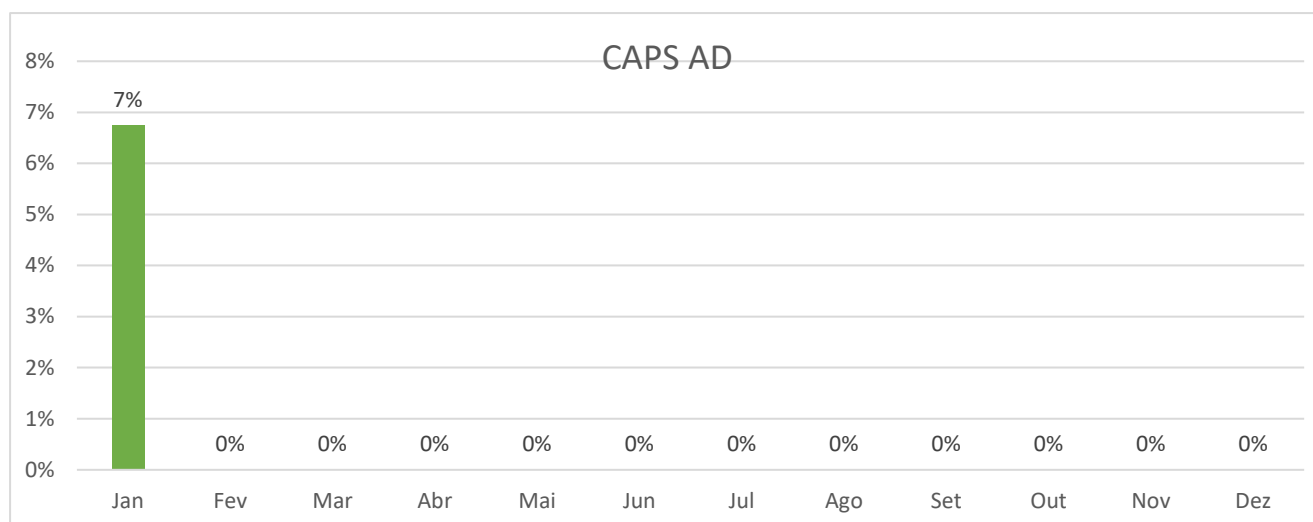


2025	JANEIRO
Número total consultas médicas realizados no CAPS AD	282
Número de internações realizadas	21
Meta	20%
Total	7%

Análise Crítica: O Centro de Atenção Psicossocial para além de um espaço de produção de cuidado e subjetividade é um espaço para articular as redes de apoio e suporte social no território. Considerando que um dos objetivos do serviço de atenção psicossocial é a reinserção social do indivíduo, podemos inferir que em um dado momento essa/esse usuária ou usuário terá alta do serviço. Foram realizadas 282 consultas/mês em um total de 21 internações.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Inserção na CROSS para casos passíveis de internação	Dr. Luís	Sob demanda	Encaminhar para a referência o paciente passível de internação

20. CAPS AD: Proporção de consultas médicas entre primeiras e retornos

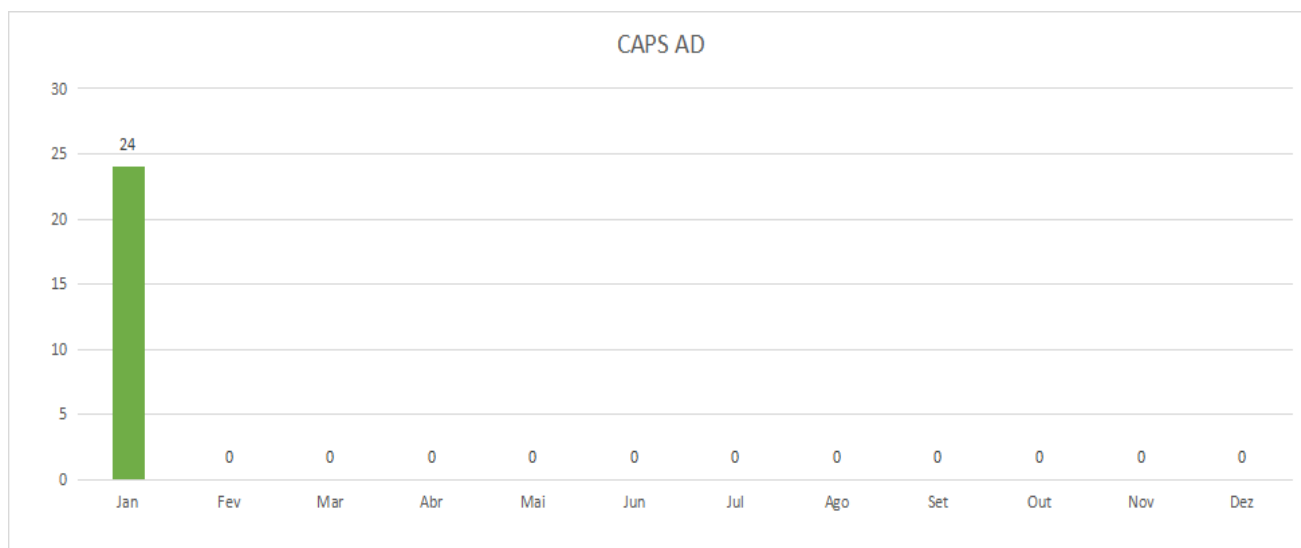


2025	JANEIRO
Número total de consultas médicas no período	282
Número de primeira consulta realizada	19
Total	7%

Análise Crítica: A área da Saúde enfrenta os mesmos desafios, já que os referidos fatores englobam questões como o agendamento de uma consulta, da maneira como são preservados e acessados os dados produzidos, a facilidade com que são acessados e pela relação médico paciente que é estabelecida com base nesses padrões. No período em análise, foram evidenciados 282 atendimentos sendo eles 19 de primeira consulta.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Quantificar e estratificar as demandas	Dr. Luís/Alisson	Mensal	Estratificação da demanda captada

21. CAPS AD: Implementar satisfação do usuário

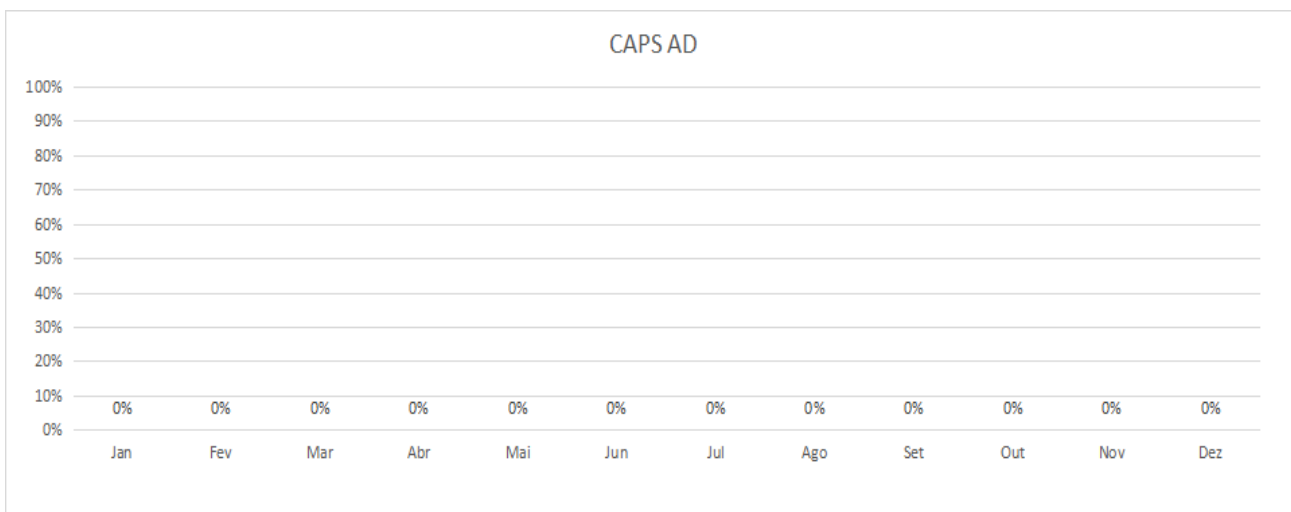


2025	JANEIRO
Total de pacientes que avaliaram o serviço entre Bom x Ótimo	24
Total	24

Análise Crítica: Avaliar as demandas entre ótimo, bom, ruim e péssimo. No período em análise meta atingida, pois a comissão em tratativas de coletas de dados para efetividade das pesquisas ofertadas e relatório apresentado mensalmente paralelo ao relatório de metas, em comissão e apresentado em primeiro nas reuniões de setores de equipe. No período em análise 24 pesquisas coletadas com nível de satisfação bom x ótimo.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Ofertar a pesquisa desatisfação ao usuário	Equipe CAPS AD	Diário	Estratificar as pesquisas respondidas

22. CAPS AD: Efetividade na intervenção da Terapeuta Ocupacional

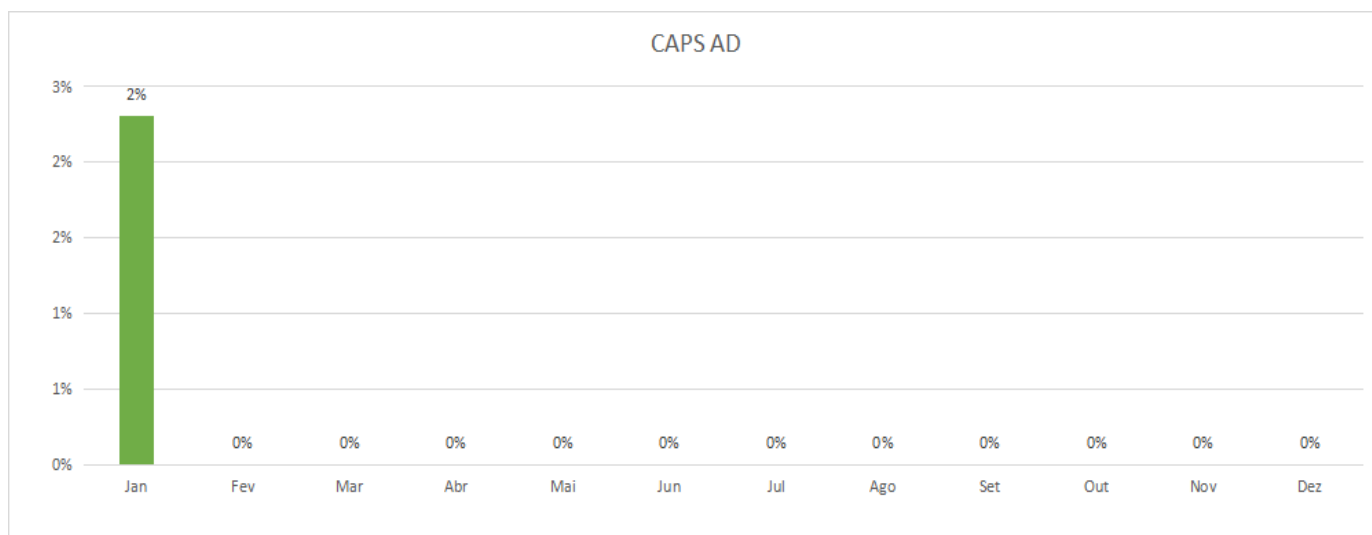


2025	JANEIRO
Número de atendimento realizado pelo Terapeuta Ocupacional	0
Número de PTS realizados	0
Total	0%

Análise Crítica: Evidenciar em PTS a proposta terapêutica para condução do processo de cuidado e reinserção em atividades cotidianas. Profissional não passível de apresentação pois não está contemplado no Plano de Trabalho.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Implementar o PTS	-	Sob demanda	Finalização dos PTS como complemento a terapêutica

23. CAPS AD: Efetividade na intervenção da Psicóloga



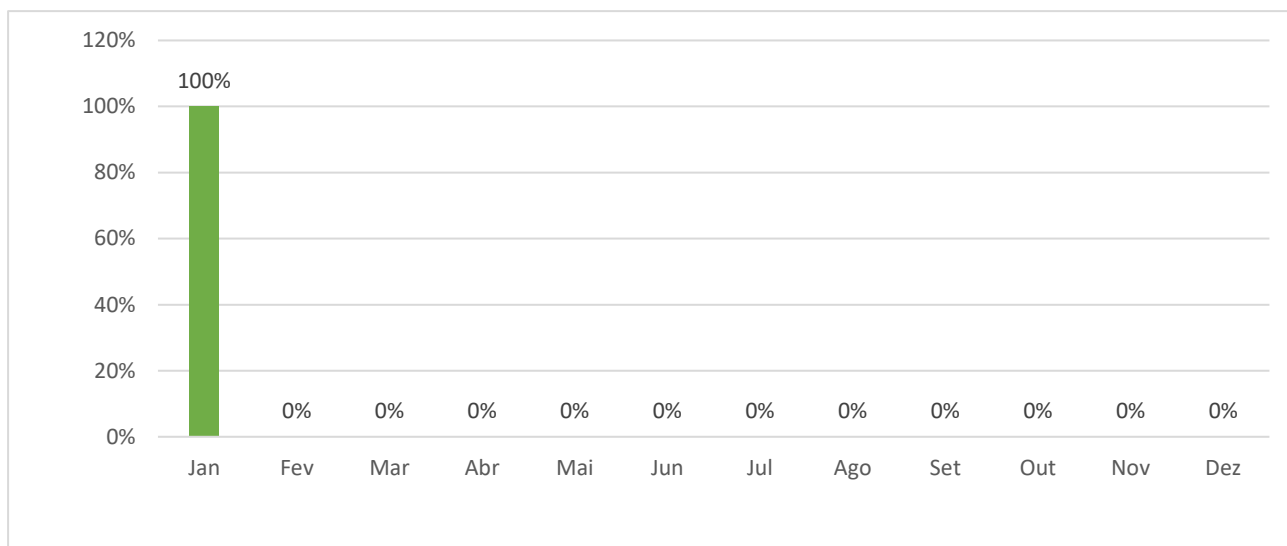
2025	JANEIRO
Número de atendimento realizado pela Psicóloga	521
Número de PTS realizados	12
Total	2%

Análise Crítica: O Projeto Terapêutico Singular (PTS) é um conjunto de propostas de condutas terapêuticas articuladas para um indivíduo, uma família ou um grupo que resulta da discussão coletiva de uma equipe interdisciplinar com Apoio Matricial. Geralmente, o PTS é dedicado a situações mais complexas, buscando a singularidade como elemento central de articulação na tentativa de mudar a tendência de igualar as situações ou os sujeitos a partir dos diagnósticos firmados. Ele pode ser uma ferramenta de congestão e compartilhamento do cuidado, na medida em que possibilita a definição de objetivos comuns e o estabelecimento de tarefas correlacionadas e pactuadas em equipe. No período em análise decorrente da produção dos profissionais psicólogos 521 pacientes/mês foram atendidos com 12 projetos terapêuticos concluídos.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Implementar PTS	Joice e Andréa	Sob demanda	Finalização dos PTS como complemento a terapêutica

INDICADORES INSTITUCIONAIS

24. SAD: Quantificar os pacientes cadastrados/ acompanhados pelo SAD

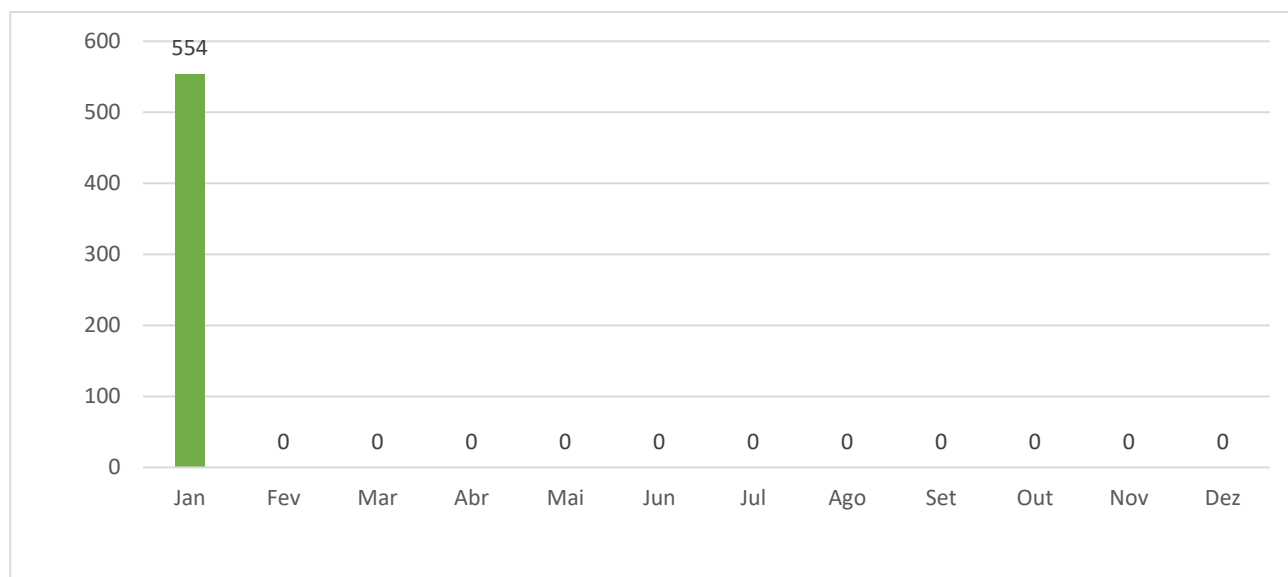


2025	Janeiro
Número de pacientes cadastrados	4
Número de pacientes acompanhados no período	4
Meta	100%
Total	100%

Análise Crítica: A Atenção Domiciliar (AD) é uma forma de atenção à saúde, oferecida na moradia do paciente e caracterizada por um conjunto de ações de promoção à saúde, prevenção e tratamento de doenças e reabilitação, com garantia da continuidade do cuidado e integrada à Rede de Atenção à Saúde. No período em análise, foram cadastrados 04 pacientes, sendo todos acompanhados, perfazendo um total de 109 pacientes cadastrados no período e 562 atendimentos pela equipe SAD.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Intensificar as ações para atender os pacientes cadastrados e atendidos.	Francine	Imediato	Aumentar a relação entre pacientes atendidos e acompanhados

25. SAD: Quantificar os procedimentos pelo SAD

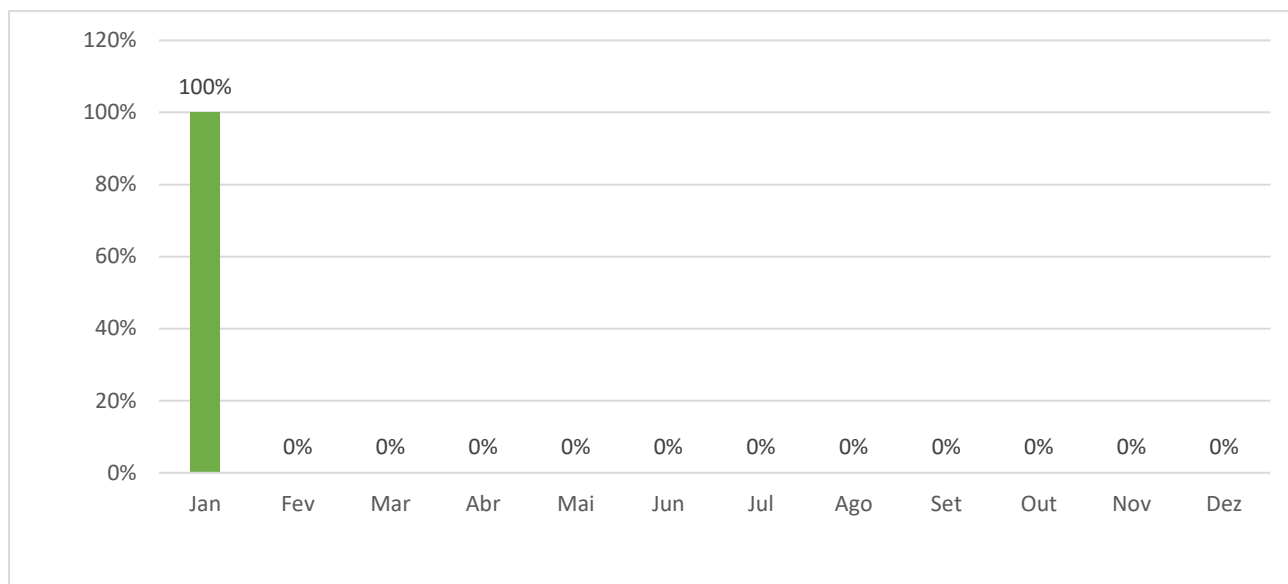


2025	Janeiro
Número de pacientes cadastrados	109
Número de procedimentos realizados no período	554
Meta	100%
Total	554

Análise Crítica: A Atenção Domiciliar proporciona ao paciente um cuidado ligado diretamente aos aspectos referentes à estrutura familiar, à infraestrutura do domicílio e à estrutura oferecida pelos serviços para esse tipo de assistência. Dessa forma, evita-se hospitalizações desnecessárias e diminui o risco de infecções. Além disso, melhora a gestão dos leitos hospitalares e o uso dos recursos, bem como diminui a superlotação de serviços de urgência e emergência. Foram cadastrados no período em análise 109 pacientes, com um total de 554 procedimentos realizados.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Quantificar por número absoluto os procedimentos executados	Francine	Imediato	Quanto maior o número de procedimentos melhor

26. SAD: Intervenção de Educação permanente/ continuada

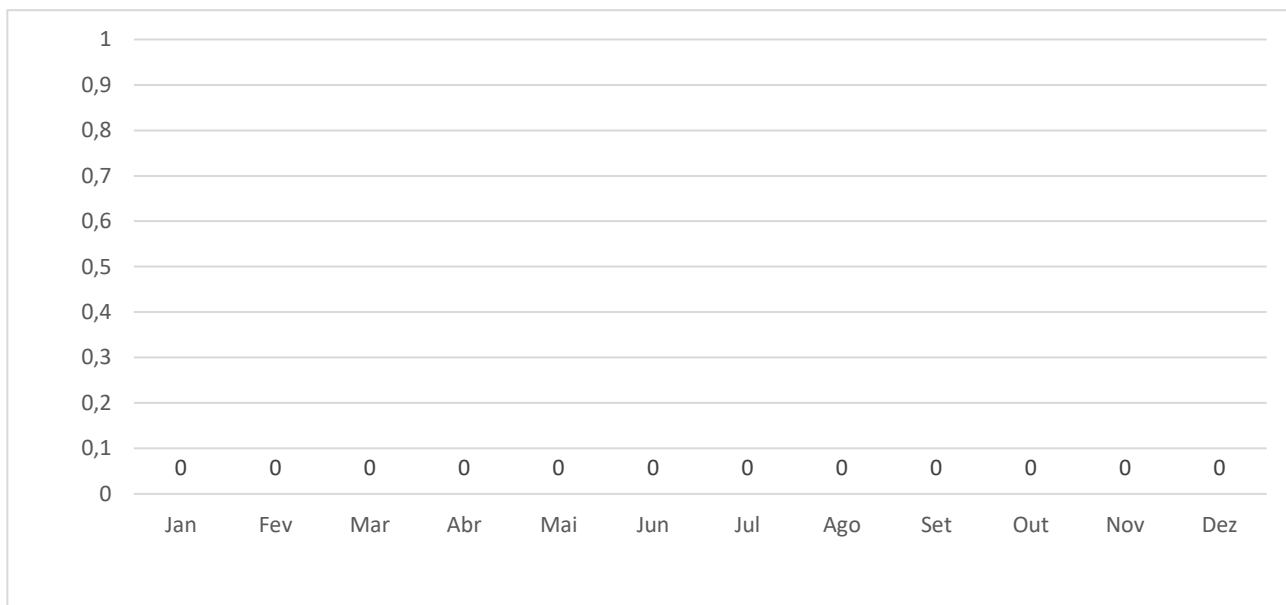


2025	Janeiro
Número de reuniões programadas	1
Número reuniões realizadas	1
Meta	100%
Total	100%

Análise Crítica: Nesta perspectiva, a educação permanente passa a ser fundamental e estratégica para a consolidação do SUS, a fim de alcançar perfis profissionais orientados pelas demandas da população, em cada realidade regional e nível de complexidade. A educação permanente visa a aprendizagem significativa no trabalho, realizada a partir das reflexões críticas dos profissionais em relação às necessidades no dia a dia, permitindo a transformação das práticas e a organização do trabalho, em que o ensinar e o aprender se incorporam ao cotidiano das pessoas e instituições. Sendo responsabilidade dos municípios junto com as Comissões de Integração Ensino e Serviço, definirem e organizarem a demanda de cada local ajustando os processos de educação permanente para a consolidação da integralidade da atenção à saúde e do SUS. No período em análise, foi programada e realizada 1 reunião em equipe.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Realização de EP e educação continuada	Francine/Natalli	A demanda	Capacitação das equipes

27. SAD: Implantação de protocolos clínicos, POPs e diretrizes terapêuticas

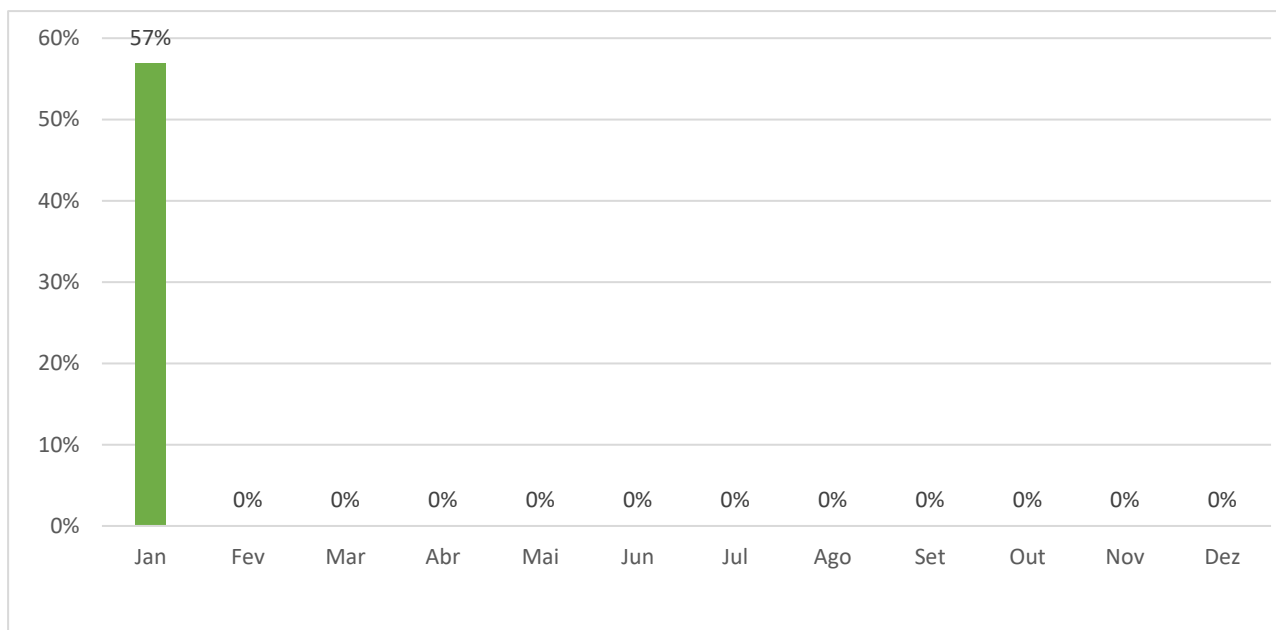


2025	Janeiro
Número de POP realizados no período com evidências	0
Total	0

Análise Crítica: A aplicação de protocolos clínicos permite a implementação de recomendações válidas preconizadas nas diretrizes clínicas, padronizando o fluxo e as principais condutas diagnósticas e terapêuticas para o agravo selecionado. Uma revisão sistemática sobre o efeito das diretrizes clínicas na prática clínica mostrou que 93% das avaliações publicadas de diretrizes clínicas detectaram melhorias significativas no processo de cuidado após a introdução de diretrizes. No período em análise, não foram realizados POPs com aprovação, 04 aguardam aprovação para posterior treinamento.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Realização da elaboração dos Pops. Em aguardo de homologação	Francine/ Dr. Marcos	A demanda	Capacitação das equipes

28. SAD: Proporção de pacientes em oxigenoterapia dependente domiciliar nos diagnósticos passíveis de avaliação e resolutividade:

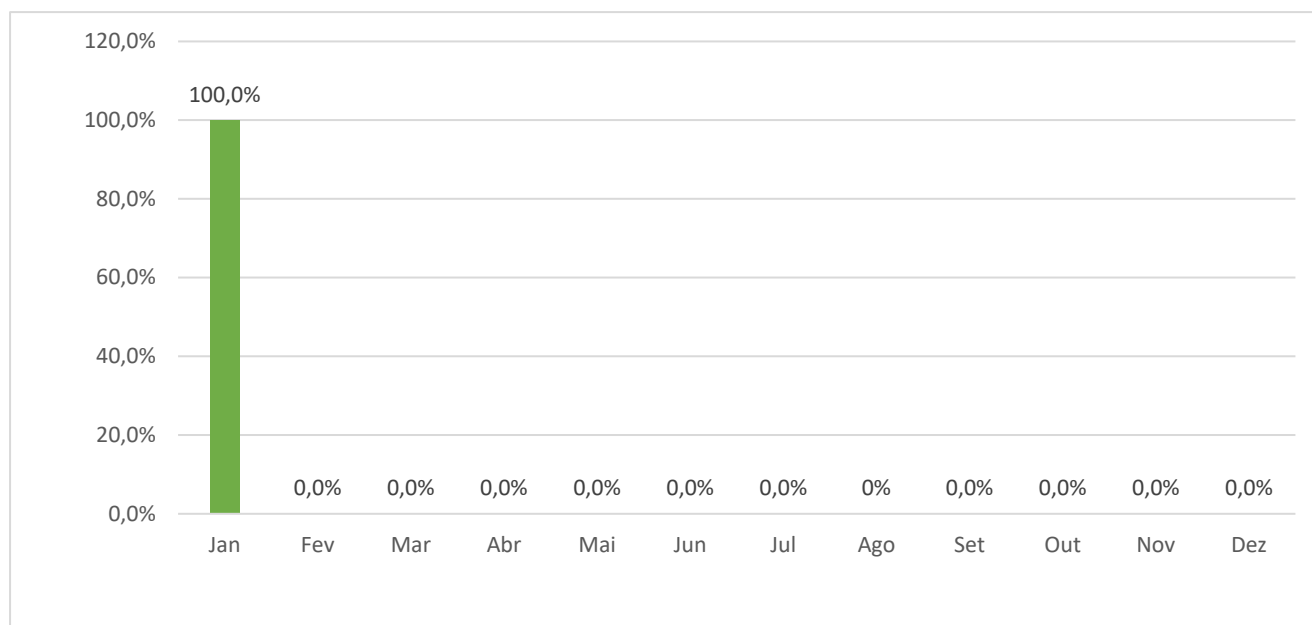


2025	Janeiro
Número de pacientes cadastrados	109
Número de pacientes que utilizam O2	62
Meta	100%
Total	57%

Análise Crítica: A oxigenoterapia consiste em um tratamento em que a pressão parcial do oxigênio no sangue arterial é aumentada por meio de uma maior concentração de oxigênio no ar inspirado. A oxigenoterapia é uma terapêutica eficaz para os doentes com insuficiência respiratória. O seu objetivo é manter os níveis de oxigenação adequados para evitar a hipoxemia (baixa da concentração de oxigênio no sangue). Esse tratamento demonstrou, em vários estudos efetuados, diminuir a hipertensão arterial pulmonar, aumentar a tolerância de esforço e reduzir o número de hospitalizações, melhorando dessa forma a qualidade de vida dos doentes respiratórios. No período em análise, foram cadastrados 109 pacientes, e destes 62 fazem uso de oxigenoterapia domiciliar.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Avaliar os pacientes que utilizam O2.	Francine/ Dr. Marcos/André	Trimestral	Quantificar as altas passíveis

29. SAD: Participação do SAD nas altas qualificadas da alta complexidade



2025	Janeiro
Número de pacientes com solicitação de alta qualificada	2
Número de pacientes atendidos após alta qualificada	2
Total	100%

Análise Crítica: A Alta qualificada é um conjunto de procedimentos que, no contexto do Sistema Único de Saúde (SUS), envolve toda a rede de atenção, com o objetivo de promover ao paciente e família o acesso a acompanhamento qualificados, integrando-os aos demais níveis de atenção à saúde. No período em análise, foram realizadas 2 altas qualificadas com participação do SAD.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Estratificar os pacientes em condição passível de alta mediante contato com o serviço	Equipe Multi	Sob demanda	Admissão e inclusão para acompanhamento no serviço de atendimento domiciliar

30. SAD: Número de pacientes que deram entrada na UPA em acompanhamento pelo SAD

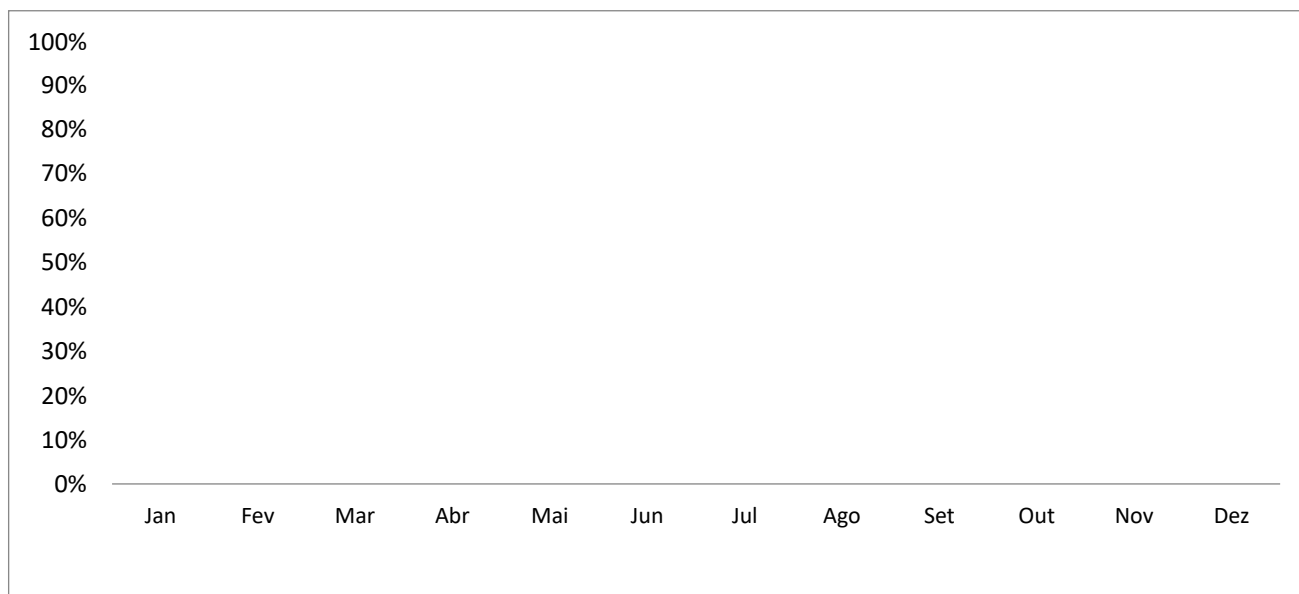


2025	Janeiro
Número de pacientes cadastrados no SAD	109
Número de pacientes que deram entrada à UPA	23
Total	23

Análise Crítica: O Melhor em Casa é um serviço de atendimento domiciliar a pacientes que são acamados ou domiciliados que precisam de um suporte multiprofissional na própria residência. Desta forma verifica-se a necessidade de reduzir as reinternações ou comparecimentos a UPA. No período em análise, 23 pacientes deram entrada na UPA tendo o acompanhando pelo Serviço de Atendimento Domiciliar.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Estratificar os pacientes por causas agudas que deram entrada na UPA	Equipe	Sob demanda	Quantificar as demandas agudas que deram entrada na UPA

31. SAD: Quantidade de sondagens vesicais de demora realizadas pelo SAD no período

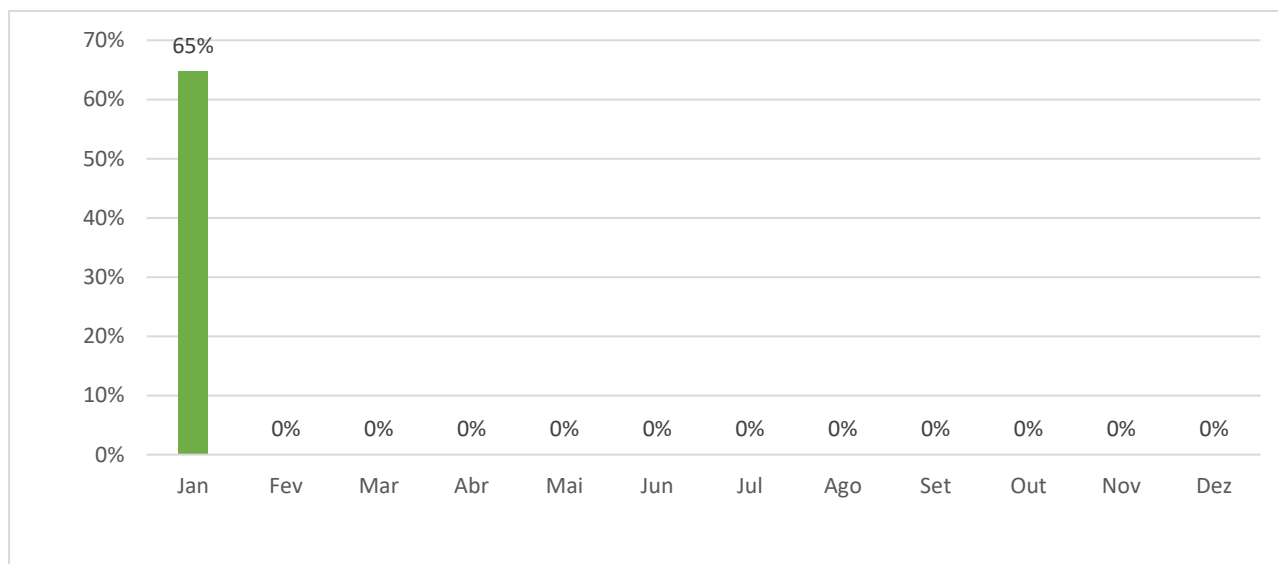


2025	Janeiro
Número de pacientes cadastrados	109
Número de procedimentos de CVD realizados no período	0
Total	0

Análise Crítica: O Melhor em Casa é um serviço de atendimento domiciliar a pacientes que são acamados ou domiciliados que precisam de um suporte multiprofissional na própria residência. Deste modo sendo possível ser realizados procedimentos com qualificação técnica de forma que possa reduzir o atendimento de pacientes que procuram atendimento da UPA para tal procedimentos. No período em análise, não foi realizado procedimento de cateterismo/sondagem vesical de demora devido férias de 20 dias da colaboradora Francine (enfermeira).

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Evidenciar a quantidade de sondagens vesicais de demora	Francine	Sob demanda	Quantificar e referenciar para a APS os casos passíveis

32. SAD: Proporção de dietas enterais solicitadas por processo administrativo

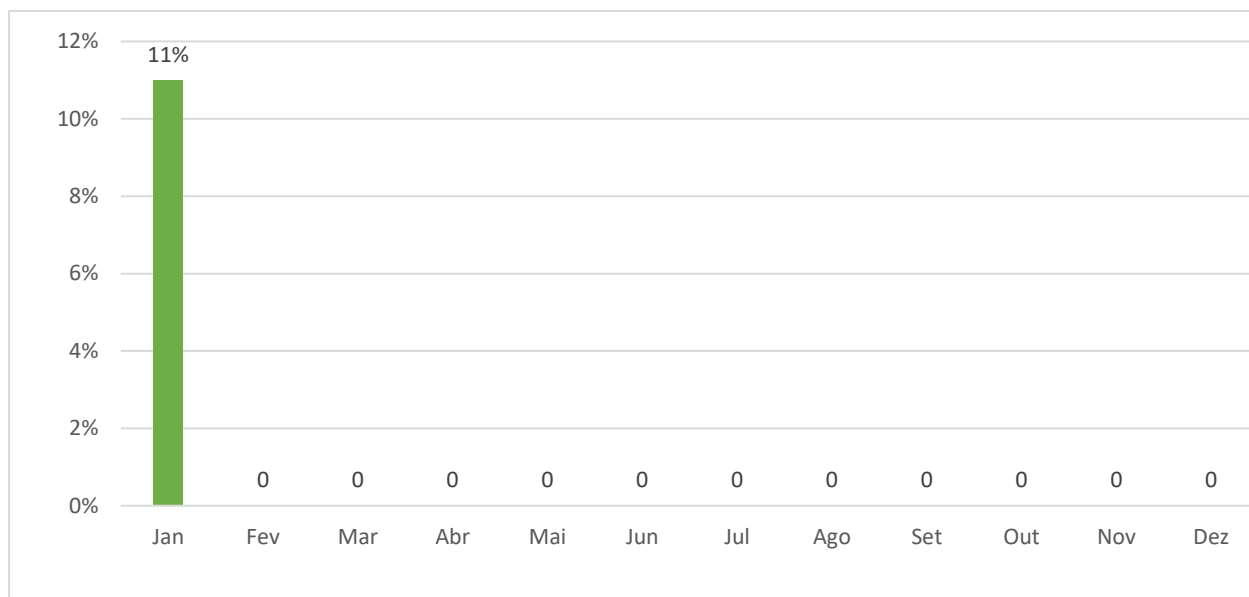


2025	Janeiro
Número de pacientes em uso de SNE ou gastrostomia	51
Processo administrativo executado	33
Meta	100%
Total	65%

Análise Crítica: : Indicações de hospitalização ou remoção para urgências: principalmente nos quadros de instalação aguda, devido ao risco de broncoaspiração. Deve-se orientar o paciente e/ou o cuidador da necessidade de uma via alternativa para ingestão de comida, líquidos, remédios. A instalação de sonda nasoentérica ajudará a evitar desnutrição, desidratação, garantindo que os medicamentos sejam administrados até que se defina a causa da disfagia, caso ainda não tenha sido identificada. No período em análise, 33 pacientes adquiriram as dietas por meio de processo administrativo.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Quantificar os pacientes em uso de dieta enteral	Maria Angelica	Sob demanda	Ofertar o preenchimento do PA para dietas enterais

33. SAD: Satisfação do usuário quanto a terapia indicada em 80% ótimo ou bom



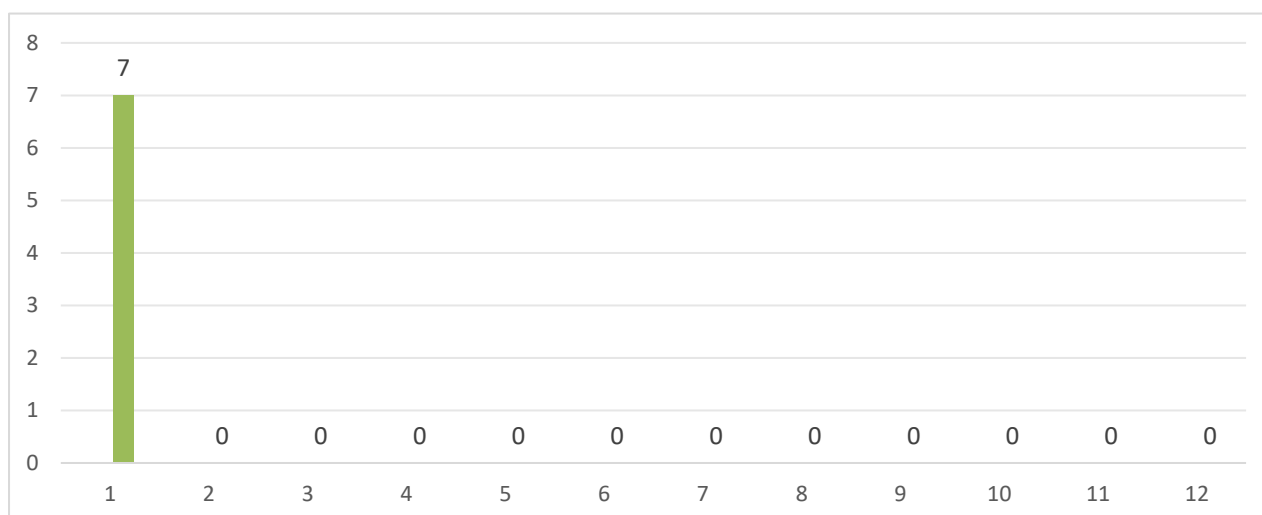
2025	Janeiro
Número de pacientes cadastrados no SAD	109
Número de satisfação dos usuários para as terapias realizadas no período	10
Total	11%

Análise Crítica: Reflete a qualidade do serviço prestado pela Unidade de Produção na visão do usuário. A taxa é influenciada pelo registro das informações no questionário se pelo próprio paciente/usuário. No período em análise, foram ofertados 10 formulários de pesquisa de satisfação todos com percentil bom e ótimo.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Quantificar pesquisas	Sheila	Mensal	Estratificar a demanda quanto a terapêutica alcançada

INDICADORES INSTITUCIONAIS

43. Reabilitação: Intervenção de Educação permanente/continuada

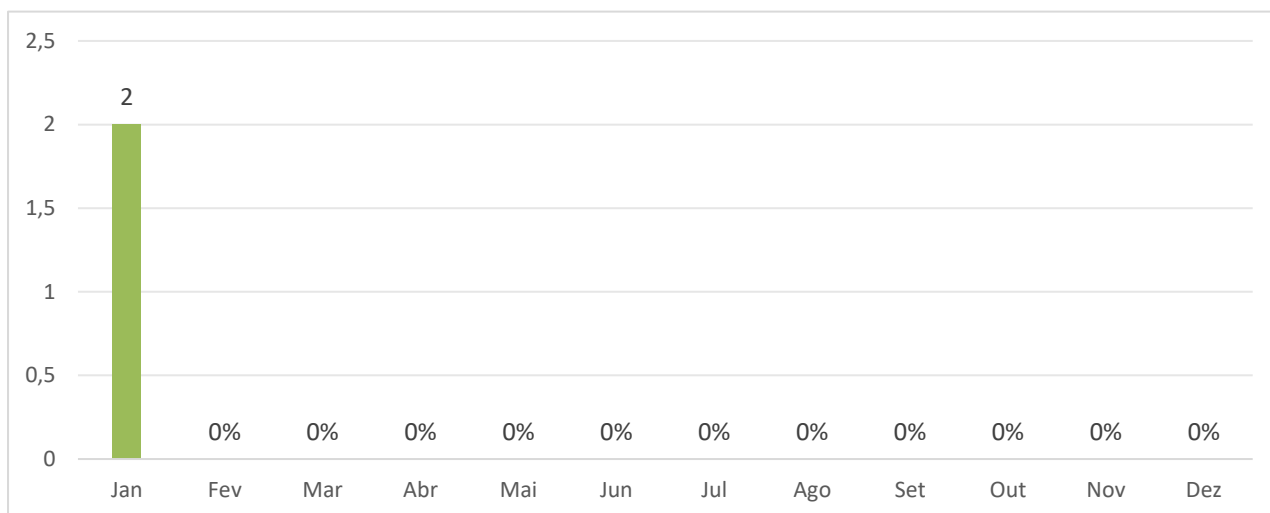


2025	Janeiro
Número de Reuniões Programadas	05
Números de Reuniões Realizadas	05
Pops Treinados	02
Total	07

Análise Crítica: Essencial para a melhoria da qualidade da assistência prestada e desempenhos colaboradores. Em análise no momento, foram realizadas 05 reuniões semanais, incluindo treinamento de POPs.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Realização de EP e educação continuada	Ana Paula	A demanda	Capacitação das equipes

44. Reabilitação Implantação de Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas

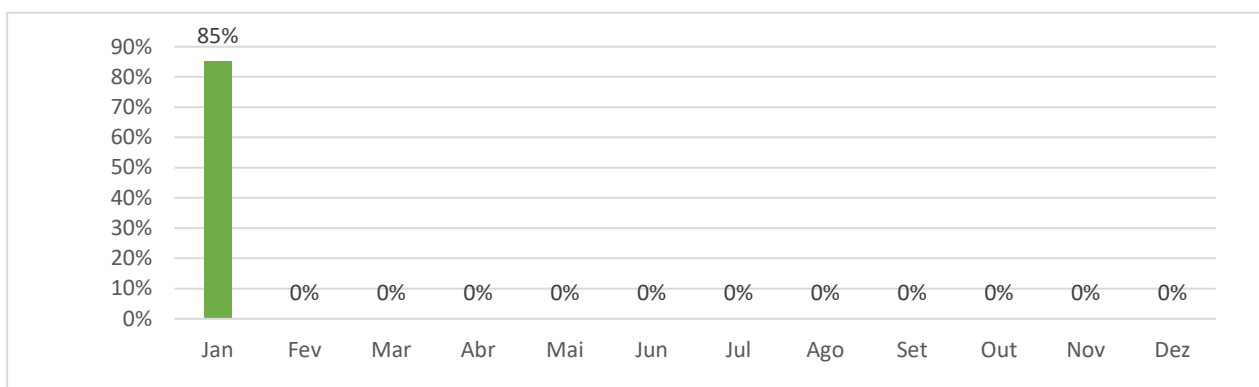


2025	Janeiro
Número de POP realizados no período com evidências	02
Total	02

Análise Crítica: Implementar Pops com treinamento. Em evidência no período em análise, 02 treinamento executado.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Implementação dos POPS	Natalli / Ana Paula	Sob demanda	Em aguardo de homologação

45. Reabilitação :A relação entre procedimentos realizados e solicitados no próprio serviço de ambulatório de ortopedia

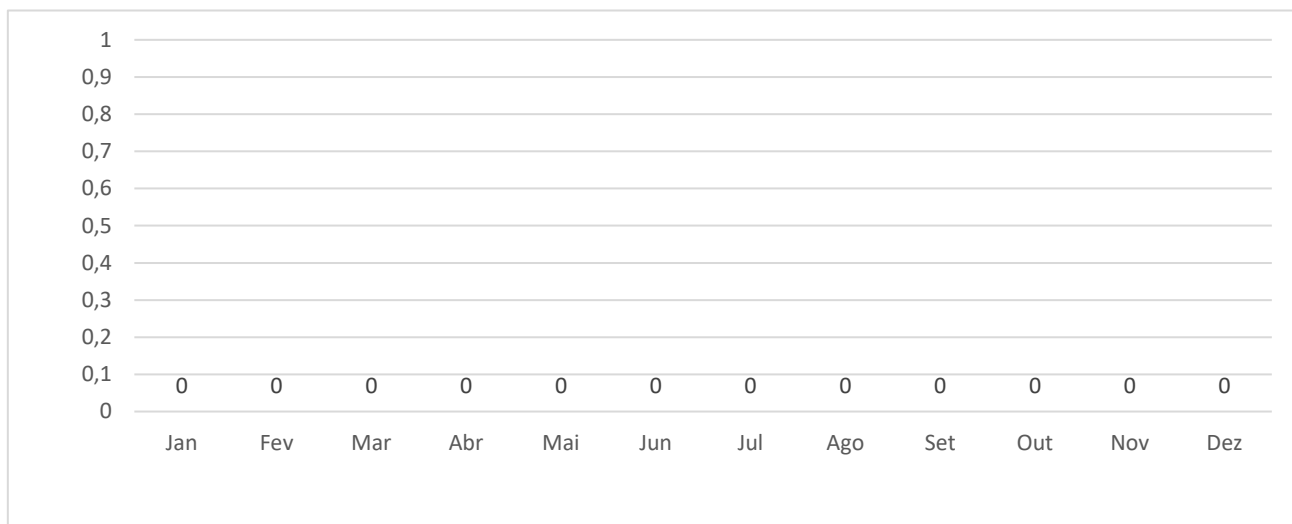


2025	Janeiro
Número de procedimentos solicitados	210
Número de procedimentos realizados	179
Meta	100%
Total	85%

Análise Crítica: Correlacionar a efetividade da terapia com o absenteísmo. Em período de análise, a coleta de dados evidenciou 31 absenteísmo nos atendimentos dos usuários do ambulatório de Ortopedia. Atingindo meta 85%. Neste dado, não incluído assistência do usuário advindo da Casa da criança.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Quantificar os procedimentos do ambulatório	Ana Paula	Sob demanda	Correlacionar a demanda programada com a executada x o absenteísmo

46. Reabilitação: Dias de equipamento parado

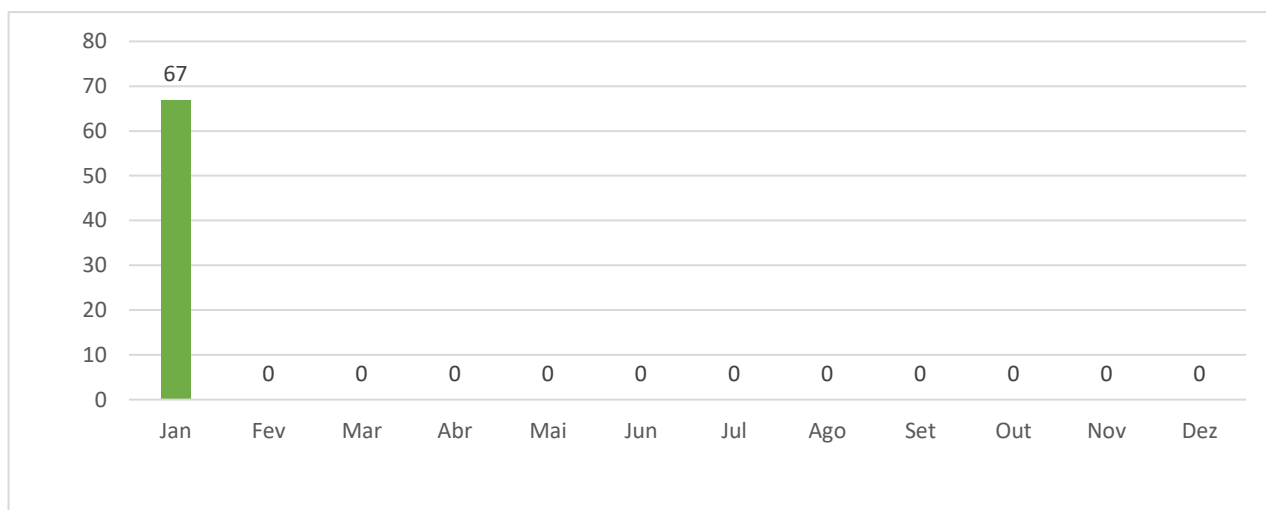


2025	Janeiro
Dia de equipamento parado	0
Dia de realização da OS	0
Total	0

Análise Crítica: Alguns enviados a engenharia para reparo e possível utilização, outros já descartados. Equipamentos novos já entregues pela SMS por meio de licitação. Meta atingida.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Identificar o reparo	Ana Paula/Felipe	Sob demanda	Acompanhamento e intervenção quanto tempo para reparo


47. Reabilitação: Absenteísmo



2025	Janeiro
Número absoluto de abandono de tratamento e alta	67
Total	67

Análise Crítica: Quantificar o número de abandono de tratamento e ações de estratégias de estratificação e interlocução em rede. Anotações em prontuário, busca ativa por meio telefônico, articulação com a USF de origem. Sendo assim, perante número em evidencia no período em análise, busca ativa executada, meta atingida.

Plano de Ação	Responsável	Prazo	Desfecho
Estratificar o abandono e altas	Ana Paula	Sob demanda	Contra referenciar aos serviços a altas e estratificar os abandonos



Nátalli Gaiato Cruz
Coordenadora Média Complexidade –
COREN 236.879
AHBB|Rede Santa Casa



Plinio Hernandez
Diretor Administrativo - HSL
AHBB|Rede Santa Casa

Caroline B.P. de Almeida

Caroline Brandão Pires de Almeida
Diretora Executiva
AHBB|Rede Santa Casa



João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Diretor Administrativo
AHBB|Rede Santa Casa