INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL E AÇÃO SOCIAL

Rio PREFEITURA | SAÚDE

COORDENADORIA GERAL DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DA ÁREA DE PLANEJAMENTO 3.2

RELATÓRIO DE GESTÃO DAS UNIDADES DE ATENÇÃO PRIMÁRIA
CONTRATO DE GESTÃO N° 007/2021

Março de 2022
Mês de Referência: Fevereiro de 2022

Sumário

1. APRESENTAÇÃO.....04
2. RESULTADOS DOS INDICADORES DA PARTE VARIÁVEL 01- INCENTIVO À GESTÃO DO TEIAS.....06

2.1. INDICADORES PARTE VARIÁVEL 01.....07

2.1.1. Manutenção de Comissões de Prontuários nas unidades.....07
2.1.2. Acompanhamento do Cadastro e atualização do CNES.....07
2.1.3. Estrutura para impressão de documentos assistenciais.....08
2.1.4. Abastecimento regular das unidades.....09
2.1.5. Descentralização de Fornecimento de Medicamentos controlados.....09
2.1.6. Regularidade no envio da produção (BPA, SISAB e OSINFO).....10
2.1.7. Regularidade no envio dos indicadores de desempenho (V2 e V3).....10
2.1.8. Relação de Gasto Administrativo em relação ao total de gastos..11
2.1.9. Compra de Itens abaixo do valor médio do banco de preços em saúde ou da SMS/RJ.....11
2.1.10. Qualidade dos itens fornecidos e dos serviços contratados.....12
2.1.11. Valor médio de medicamentos prescritos por usuário.....13
2.1.12. Valor médio de serviços de apoio diagnóstico e terapia prescritos por usuário.....13
2.1.13. Proporção de abandono de tuberculose.....14
2.1.14. Taxa de Sífilis Congênita.....14
2.1.15. Proporção Consultas Pré-natal com mais de 6 consultas.....15
2.1.16. Proporção de cadastros definitivos com número único para pessoas com 16 anos ou mais (CPF).....15
2.1.17. Proporção de cadastrados definitivamente com nº único para pessoas com menos de 16 anos (DNV).....16
2.1.18. Rotatividade de profissionais nas equipes.....16
2.1.19. Proporção de crianças e gestantes beneficiárias do Cartão Família Carioca com condicionalidades acompanhadas.....17
2.1.20. Percentual de escolas e creches no território com atividades de promoção, prevenção e assistência acompanhadas pela eSF e eSB.....17
2.2.0. INDICADORES PARTE VARIÁVEL 02.....20

2.2.1. Percentual de consultas realizadas pelo seu proprio médico de família.....20
2.2.2. Percentual de demanda espontânea em relação a programada...20
2.2.3. Taxa de visitas domiciliares por 1.000 inscritos.....21
2.2.4. Taxa de grupos educativos por 1.000 habitantes.....24
2.2.5. Taxa de itens da carteira de serviços implementados.....29
2.2.6. Percentual de consultas agendadas por telefone, e-mail ou plataforma web do prontuário.....31
2.2.7. Percentual de mulheres entre 25 e 64 anos com colpocitopatologia registrado nos últimos 3 anos.....31
2.2.8. Percentual de diabéticos com pelo menos duas consultas registradas nos últimos 12 meses.....32
2.2.9. Percentual hipertensos com registro de pressão arterial nos últimos 6 meses.....32
2.2.10. Percentual de crianças vacinadas em dia, atualizado aos 2 anos.33
2.2.11. Percentual de crianças vacinadas em dia, atualizado aos 6 anos..36
2.2.12. Percentual de consultas de pré natal no primeiro trimestre.....36
2.2.13. Percentual de primeiras consultas de puericultura efetuadas até 28 dias.....37
2.2.14. Proporção de altas, no tratamento odontológico, dos usuários que iniciaram tratamento.....37
2.2.15. Proporção de kits odontológicos familiares distribuídos para famílias com vulnerabilidade social.....42
2.2.16. Percentual de usuários satisfeitos/muito satisfeitos.....42
2.2.17. Custo médio dos medicamentos prescritos por usuário.....43
2.2.18. Custo médio de serviços de apoio diagnóstico e terapia 43
2.2.19. Percentual de medicamentos prescrito da Remume.....44
2.2.20. Percentual de pacientes encaminhados em relação ao número de pacientes atendidos.....44
2.2.21. Percentual de absenteísmo nas consultas / procedimentos agendados no sisreg.....45
3. CONSIDERAÇÕES FINAIS.....46

ANEXOS.....58

1. APRESENTAÇÃO

O Instituto de Desenvolvimento Social e Ação Social (IDEIAS) é uma instituição privada sem fins lucrativos, qualificada como Organização Social (OS) no município do Rio de Janeiro, onde atua em parceria com a administração pública, visando contribuir para consolidação do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme previsto em sua lei orgânica - Lei nº 8.080/90.

Em 01 de setembro de 2021 foi celebrado o Contrato de Gestão nº 07/2021 entre o IDEIAS e a Secretaria Municipal de Saúde do Rio de Janeiro (SMS/RJ), tendo como objeto *a Gestão, Operacionalização, Execução das Ações e Serviços de Saúde no Território Integrado de Atenção à Saúde (TEIAS) no âmbito da Área de Planejamento (AP) 3.2*, estando amparado na esfera da administração pública pela Lei Federal nº 9.637/98 e pela legislação municipal. Abaixo, as unidades da rede de atenção básica da Coordenadoria de Atenção Primária (CAP) da AP 3.2 contempladas neste contrato.

Clínicas da Família	Número de equipes de Saúde da Família	Número de equipes de Saúde Bucal
CF Amelia dos Santos Ferreira	8	3
CF Anna Nery	5	2
CF Anthidio Dias da Silveira	8	3
CF Barbara Starfield	5	2
CF Bibi Vogel	7	2
CF Carioca	3	2

CF Edney Canazaro de Oliveira	6	1
CF Emygdio Alves Costa Filho	5	2
CF Erivaldo Fernandes Nobrega	5	1
CF Herbert José de Souza	5	2
CF Izabel dos Santos	5	2
CF Luiz Celio Pereira	5	2
CF Olga Pereira Pacheco	6	2
CF Sergio Nicolau Amin	5	2

Centros Municipais de Saúde (CMS)	Número de equipes de Saúde da Família	Número de equipes de Saúde Bucal
CMS Antenor Nascentes	1	0
CMS Ariadne Lopes de Menezes	4	2
CMS Carlos Gentille de Mello	4	1
CMS Cesar Pernetta	2	0
CMS Eduardo Araujo Vilhena	3	1
CMS Milton Fontes Magarão	4	1
CMS Renato Rocco	4	2
CMS Rodolpho Rocco	6	3
CMS Tia Alice	2	1

Este relatório visa à apresentação das principais ações na execução do referido contrato, contendo os resultados de cada indicador referente às metas pactuadas, compreendendo as realizações institucionais contratualizadas para o período de Fevereiro de 2022.

Cabe sinalizar que em 31/01/2022 houve a celebração do 1° termo aditivo ao contrato de gestão supracitado (termo Aditivo N° 002/2022), visando, dentre outras questões, a adequação dos indicadores e metas do contrato por meio da substituição do Anexo Técnico E – "Acompanhamento do Contrato, Avaliação e Metas para os serviços de saúde – Área de Planejamento 3.2". Foi realizada a solicitação de ajuste da solução e da apresentação dos indicadores ao sistema de prontuário eletônico por parte do IDEIAS, todavia, até o momento da confecção deste, ainda não havia sido concluído, sendo apresentando neste relatório os indicadores constantes no Contrato de Gestão 007/2021.

Serão apresentados os indicadores das Partes Variáveis 1 e 2.

A Parte 01 das Variáveis tem como objetivo monitorar a performance das atividades administrativas da Organização Social, induzir boas práticas na gestão e alinhá-las às prioridades definidas pela SMS/RJ.

A parte 2 visa ao incentivo institucional à unidade de saúde. O cumprimento de indicadores específicos relacionados a cada unidade de atenção primária destinará um valor trimestral a ser aplicado na própria unidade de saúde.

2. RESULTADOS DOS INDICADORES DA PARTE VARIÁVEL 01 - INCENTIVO À GESTÃO DO TEIAS.

A variável 01 do contrato de gestão Nº 007/201 possui 20 indicadores.

A seguir, apresenta-se cada um deles, fórmulas de cálculo, resultados e eventuais justificativas de forma detalhada.

2.1. INDICADORES PARTE VARIÁVEL 01

2.1.1. Manutenção de Comissões de Prontuários nas unidades

Indicador	Meta	Resultado Anterior	Trimestre em Análise		
		Dez/21	Jan/22	Fev/22	Mar/22
Proporção de unidades de saúde da família com Comissões de prontuários mantidas.	95%	100%	100%	100%	-
Cálculo do Indicador: Nº de unidades com comissões em atividade mensal / Nº de unidades com equipes de saúde da família x 100.					
Fonte: PEP					
Periodicidade da avaliação: trimestral					
Nota: Meta alcançada no período em análise. Utilizam-se roteiros estruturados para avaliações por linhas de cuidado, possibilitando, dessa forma, uma análise qualitativa dos prontuários e orientação à melhoria de processos de trabalho e, consequentemente, da prestação de cuidados de saúde.					

2.1.2. Acompanhamento do cadastramento e atualização no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de saúde (SCNES)

Acompanhamento do Cadastro e atualização do Indicador	Meta	Resultado Anterior	Trimestre em Análise		
		Dez/21	Jan/22	Fev/22	Mar/22
Acompanhamento do cadastramento e atualização no CNES.	95%	100%	100%	96%	-

Cálculo do Indicador: Nº de profissionais das equipes de SF e AB cadastrados no prontuário com correspondência ao SCNES / Nº de profissionais das eSF e eSB cadastrados no prontuário x 100.

Fonte: PEP + arquivo exportação do CNES

Periodicidade da avaliação: trimestral

Nota: Para o período analisado, segundo a fonte de dados Prontuário Eletrônico do Paciente, o resultado alcançado foi de 82,53%. Porém, existem solicitações para correção de inconsistências ainda em curso. Se levarmos em consideração as listas extraídas diretamente do SCNES, conferidas e validadas pelos gestores da unidades, o resultado alcançado é de 96%. As inconsistências encontradas em ambas as formas de cálculo são a contabilização de funcionários inativos (que não fazem parte do quadro de funcionários atual da unidade) nas listagens do indicador. Levou-se em consideração a conferência manual, uma vez que apresenta mais proximidade com a realidade das unidades.

2.1.3. Estrutura para impressão de documentos assistenciais

Indicador	Meta	Resultado Anterior	Trimestre em Análise		
		Dez/21	Jan/22	Fev/22	Mar/22
Percentual de consultórios com impressora funcionando.	95%	97%	95%	99,3%	-
Cálculo do Indicador: Nº de consultórios assistenciais com impressora disponível e funcionando nas unidades da AP / nº de consultórios assistenciais nas unidades da AP x 100.					
Fonte: PEP					
Periodicidade da avaliação: trimestral					
Nota: Meta alcançada no período em análise.					

2.1.4. Abastecimento regular das unidades

Indicador	Meta	Resultado Anterior	Trimestre em Análise		
		Dez/21	Jan/22	Fev/22	Mar/22
Proporção de unidades de saúde com declaração que estão regularmente abastecidas pelo diretor/gerente.	95%	100%	100%	100%	-
Cálculo do Indicador: Nº de declarações de abastecimentos adequado / Nº de unidades recebendo apoio à gestão x 100					
Fonte: PEP					

Periodicidade da avaliação: trimestral
Nota: Meta alcançada no período em análise.

2.1.5. Descentralização de Fornecimento de Medicamentos controlados

Indicador	Meta	Resultado Anterior	Trimestre em Análise		
Proporção de unidades que realizam o fornecimento.	95%	**Dez/21**	**Jan/22**	**Fev/22**	**Mar/22**
		96%	100%	100%	-
Cálculo do Indicador: Nº de unidade que realizam o fornecimento registrados pelo prontuário / Nº total de unidades da área x 100					
Fonte: PEP					
Periodicidade da avaliação: trimestral					
Nota: Meta alcançada no período em análise.					

2.1.6. Regularidade no envio da produção (BPA, SISAB e OSINFO)

Indicador	Meta	Resultado Anterior	Trimestre em Análise		
Proporção de unidades de	100%	**Dez/21**	**Jan/22**	**Fev/22**	**Mar/22**

saúde com declaração que informaram em dia.		100%	100%	100%	-
Cálculo do Indicador: Nº de unidades com comprovação de envio pelo prontuário / Nº total de unidades na área x 100					
Fonte: PEP					
Periodicidade da avaliação: trimestral					
Nota: Meta alcançada no período em análise. Todas as unidades enviaram a produtividade dentro do prazo e de acordo com o fluxo estabelecido.					

2.1.7. Regularidade no envio dos indicadores de desempenho (V2 e V3)

Indicador	Meta	Resultado Anterior	Trimestre em Análise		
		Dez/21	Jan/22	Fev/22	Mar/22
Proporção de profissionais da ESf e ESB que receberam mensalmente por e-mail pelo PEP o envio do resultado de indicadores de desempenho (V2 e V3), SIA e SISAB de sua unidade.	95%	100%	100%	100%	-
Cálculo do Indicador: Nº de unidades com comprovação de envio pelo					

prontuário / nº total de profissionais de ESF e ESB na área x 100.
Fonte: PEP
Periodicidade da avaliação: trimestral
Nota: Meta alcançada no período em análise.

2.1.8. Relação de Gasto Administrativo em relação ao total de gastos

Indicador	Meta	Resultado Trimestre Anterior	Trimestre em Análise		
Proporção de gasto administrativo em relação ao total de gasto.	Máx. 7%	**Trimestre (Set, Out, Nov)**	**Jan/22**	**Fev/22**	**Mar/22**
		6,7%	-	-	-
Cálculo do Indicador: Valor gasto com a rubrica gestão TEIAS / Valor total gasto no Trimestre x 100.					
Fonte: Prestação de Contas					
Periodicidade da avaliação: trimestral					
Nota: Indicador de periodicidade trimestral. Será calculado ao final do trimestre. *Conforme calendário da CTA vigente à época.					

2.1.9. Compra de Itens abaixo do valor médio do banco de preços em saúde ou da SMS/RJ

Indicador	Meta	Resultado Anterior	Trimestre em Análise		
		Dez/21	Jan/22	Fev/22	Mar/22
Proporção de itens adquiridos com valor abaixo da média do banco de preços em saúde ou SMS/RJ.	95%	95,5%	98%	97%	-
Cálculo do Indicador: Total itens comprados abaixo da média / Total de itens adquiridos x 100.					
Fonte: Prestação de Contas					
Periodicidade da avaliação: trimestral					
Nota: Meta alcançada no período analisado.					

2.1.10. Qualidade dos itens fornecidos e dos serviços contratados

Indicador	Meta	Resultado Anterior	Trimestre em Análise		
		Dez/21	Jan/22	Fev/22	Mar/22
Proporção de gerentes que consideraram de boa qualidade os itens adquiridos e serviços prestados.	95%	96%	96%	95,83%	-
Cálculo do Indicador: Nº de itens fornecidos e serviços prestados avaliados com boa qualidade do período de análise / Total de itens e serviços prestados avaliados no período de análise (D=32) x 100					

Fonte: Prestação de Contas
Periodicidade da avaliação: trimestral
Nota: Meta alcançada no período em análise.

2.1.11. Valor médio de medicamentos prescritos por usuário

Indicador	Meta	Resultado Anterior	Trimestre em Análise		
		Dez/21	Jan/22	Fev/22	Mar/22
Valor médio de medicamentos prescritos por usuário.	Max. R$51,78	R$9,17	R$6,92	R$6,19	-
Cálculo do Indicador: somatório do valor das prescrições médicas das ESF nos últimos 3 meses (REMUME e não REMUME) / Nº total de usuários atendidos pelos médicos das ESF nos últimos 3 meses.					
Fonte: PEP					
Periodicidade da avaliação: trimestral					
Nota: Meta alcançada no período em análise.					

2.1.12. Valor médio de serviços de apoio diagnóstico e terapia prescritos por usuário

Indicador	Meta	Resultado Anterior	Trimestre em Análise		
Valor médio dos serviços	Max.	Dez/21	Jan/22	Fev/22	Mar/22

de apoio a diagnóstico e terapia prescritos por usuário.	R$41,80	R$7,85	R$7,72	R$14,87	-
Cálculo do Indicador: Somatório do valor dos exames de SADT solicitados por médicos das eSF / Nº total de usuários atendidos pelos médicos das eSF nos 3 últimos meses					
Fonte: PEP					
Periodicidade da avaliação: trimestral					
Nota: Meta alcançada no período em análise.					

2.1.13. Proporção de abandono de tuberculose

Indicador	Meta	Resultado Anterior	Trimestre em Análise		
Proporção de pacientes encerrados como abandono de tuberculose no período.	Máx 10%	**Dez/21**	**Jan/22**	**Fev/22**	**Mar/22**
		10%	12%	14,6%	-
Cálculo do Indicador: Nº pacientes com TB encerrados como abandono na área no período em análise / Nº total de pacientes com TB encerrados na área no período de análise X 100					
Fonte: SINAN					
Periodicidade da avaliação: trimestral					
Nota: Houve início de ciclos de educação permenante, priorizando unidades cujo indicador estava acima da meta. Estas ações visam à					

adequação dos processos de trabalho e, consequentemente, melhoria do cuidado em saúde e alcance da meta proposta.

2.1.14 Taxa de Sífilis Congênita

Indicador	Meta	Resultado Anterior	Trimestre em Análise		
Taxa de recém-natos com sífilis congênita por nascidos vivos na área.	Máx 0%	Trimestre (Set, Out, Nov)	**Jan/22**	**Fev/22**	**Mar/22**
		3,6%	0,82%	2,61%	-

Cálculo do Indicador: Nº de recém-natos com dx de sífilis congênita na área nos 3 meses anteriores ao período em análise / Nº total de nascidos vivos na área nos 3 meses anteriores ao período em análise X 100

Fonte: (N) SINAN e (D) SINASC

Periodicidade da avaliação: trimestral

Nota: Observa-se melhora do indicador em comparação ao último trimestre analisado. Houve reorganização do processo de trabalho com orientação das unidades de atenção primária da área quanto à completude dos registros em cartão de pré-natal no que tange ao acompanhamento pós diagnóstico/tratamento de sífilis gestacional, uma vez que as maternidades utilizam este documento para analisar o histórico da gestante e a fonte do indicador é SINAN/SINASC.

2.1.15 Proporção Consultas Pré-natal com mais de 6 consultas

Indicador	Meta	Resultado Anterior	Trimestre em Análise		
Proporção de pré-natal com 6 ou mais consultas.	Mínimo 80%	Trimestre (Set, Out, Nov)	**Jan/22**	**Fev/22**	**Mar/22**
		82%	82%	77%	-
Cálculo do Indicador: Nº de mulheres que encerraram o pré-natal com 6 ou mais consultas (médico ou enfermeiro) na área no período em análise / Nº total de mulheres que encerraram o pré-natal na área no período em análise.					
Fonte: SINASC					
Periodicidade da avaliação: trimestral					
Nota: Observa-se muitos registros com o campo "Número de Consultas" com "ignorado" (n=29), o que interfere no cálculo do indicador e no alcance da meta.					

2.1.16 Proporção de cadastros definitivos com número único para pessoas com 16 anos ou mais (CPF)

Indicador	Meta	Resultado Anterior	Trimestre em Análise		
Proporção de	90%	**Dez/21**	**Jan/22**	**Fev/22**	**Mar/22**

cadastros definitivos com nº único em relação ao total de cadastros (pessoas com 16 anos ou mais).		83%	84%	84%	-

Cálculo do Indicador: Nº de pessoas cadastradas no PEP com preenchimento do campo CPF para pessoas com 16 anos ou mais / Nº total de pessoas cadastradas no PEP com 16 anos ou mais x 100.

Fonte: PEP

Periodicidade da avaliação: trimestral

Nota: Houve manutenção do indicador em comparação ao último período analisado. Cadastros de usuários passando por adequações e atualizações. Existem oficinas planejadas até o final do trimestre para qualificação dos cadastros.

2.1.17 Proporção de cadastrados definitivamente com nº único para pessoas com menos de 16 anos (DNV)

Indicador	Meta	Resultado Anterior	Trimestre em Análise		
		Dez/21	Jan/22	Fev/22	Mar/22
Proporção de cadastros definitivos com nº único em relação ao total de cadastros (pessoas	90%	71%	73%	75%	-

com menos de 16 anos).					
Cálculo do Indicador: Nº de pessoas cadastradas no PEP com preenchimento do campo DNV para pessoas menores de 16 anos / Nº total de pessoas cadastradas no PEP X 100					
Fonte: PEP					
Periodicidade da avaliação: trimestral					
Nota: Houve melhora do indicador em comparação ao último período analisado. Cadastros de usuários passando por adequações e atualizações. Existem oficinas planejadas até o final do trimestre para qualificação dos cadastros.					

2.1.18 Rotatividade de profissionais nas equipes

Indicador	Meta	Resultado Anterior	Trimestre em Análise		
		Dez/21	Jan/22	Fev/22	Mar/22
Rotatividade (turnover) de profissionais nas equipes de saúde da família.	Máx 15%	4,2%	6,1%	4,1%	-
Cálculo do Indicador: [(Nº de profissionais substituídos + nº de profissionais admitidos)/2] / Nº total de profissionais ativos no período					
Fonte: CNES					

Periodicidade da avaliação: trimestral
Nota: Meta alcançada no período analisado.

2.1.19 Proporção de crianças e gestantes beneficiárias do Cartão Família Carioca com condicionalidades acompanhadas

Indicador	Meta	Resultado Anterior	Trimestre em Análise		
		Dez/21	Jan/22	Fev/22	Mar/22
Nº de crianças e gestantes beneficiárias do CFC acompanhadas no período pelo total de crianças e gestantes beneficiárias.	100%	77%	3%	17,26%	-

Cálculo do Indicador: Nº de crianças até 2 anos e gestantes beneficiários do CFC acompanhados / Nº total de crianças até 2 anos e gestantes beneficiários do CFC

Fonte: Portal BF e SUBPAV
Periodicidade da avaliação: trimestral
Nota: Cabe ressaltar que existe uma meta escalonada preconizada pela SMS, onde para o segundo mês da vigência se espera um resultado de 20% (Ofício Circular S/SUBPAV n° 023/2021). Planeja-se, a fim de melhoria do cuidado, um monitoramento com sinalizações quinzenais às unidades de saúde dos beneficiários ainda não acompanhados.

2.1.20 Percentual de escolas e creches no território com atividades de promoção, prevenção e assistência acompanhadas pela eSF e eSB

Indicador	Meta	Resultado Anterior	Trimestre em Análise		
		Dez/21	Jan/22	Fev/22	Mar/22
Proporção de escolas e creches cobertas na área da unidade.	80%	41,67%	4%	66%	-

Cálculo do Indicador: Nº de escolas que receberam alguma ação de saúde / Total de escolas da área x 100

Fonte: PEP

Periodicidade da avaliação: trimestral

Nota: Conforme contrato de gestão 007/2021, nas observações do indicador em questão, os meses não letivos das escolas não deverão ser avaliados. Dessa forma, o mês de Janeiro não deve ser considerado. Em relação ao mês objeto de avaliação deste relatório (Fevereiro - primeiro mês letivo do ano), houve a retomada das aulas presenciais no contexto da Pandemia pelo novo Coronavírus Covid-19, inclusive ações de vacinação foram realizadas durante este mês. Foi também um período de planejamento das ações junto às escolas, respeitando o calendário temático preconizado pelo Programa Saúde na Escola (PSE). Além disso, outras ações estão sendo realizadas, como: estreitamento dos vínculos com as direções das unidades escolares e seus

profissionais; envolvimento do NASF na realização das atividades escolares; orientação da equipe de saúde quanto à importância do registro adequado no sistema de Prontuário Eletrônico Prontuário (PEP).

O quadro a seguir resume os indicadores da variável 1, especificando numerador, denominador e os resultados alcançados no período.

INDICADORES VARIÁVEL 1				
Competência: Fevereiro 2022				
Indicador		**Cálculo**	**Resultado**	**Meta**
1	Proporção de unidades de saúde da família com comissões de prontuários mantidas	23 23	100%	95%
2	Proporção de profissionais cadastrados	999 1044	96%	95%
3	Percentual de consultórios com impressora funcionando	424 427	99,3%	95%
4	Proporção de unidades de saúde com declaração que estão regularmente abastecidas pelo diretor/gerente	23 23	100%	95%
5	Proporção de unidades que realizam o fornecimento (medicamentos controlados)	22 22	100%	95%
6	Proporção de unidades que informaram em dia (produção)	23 23	100%	100%
7	Proporção de profissionais da eSf e eSB que receberam mensalmente por e-mail pelo PEP o envio do resultado de indicadores de desempenho (V2 e V3) de sua unidade. SIA e SISAB	1042 1042	100%	95%

8	Proporção de gasto administrativo em relação ao total de gasto	- -	Indicador será calculado ao final do trimestre	Máx 7%
9	Proporção de itens adquiridos com valor abaixo da média do banco de preços em saúde ou SMS/RJ	485 498	97%	95%
10	Proporção de gerentes que consideraram de boa qualidade os itens adquiridos e serviços prestados	644 672	95,83%	95%
11	Valor médio de medicamentos prescritos por usuário	122898,71 19839	R$6,19	Máx R$ 51,78
12	Valor médio de serviços de apoio a diagnóstico e terapia prescritos por usuário	294970,08 19839	R$14,87	Máx R$ 41,80
13	Proporção de pacientes encerrados como abandono de tuberculose no período	6 41	14,6%	Máx 10%
14	Taxa de recém-natos com sífilis congênita por nascidos vivos na área	6 230	2,61%	Máx 0%
15	Proporção de pré-natal com 6 ou mais consultas	178 230	77,4%	80%
16	Proporção de cadastros definitivos com nº único em relação ao total de cadastros (pessoas com 16 anos ou mais)	203400 240613	84,53%	90%
17	Proporção de cadastros definitivos com nº único em relação ao total de cadastros (menos de 16 anos)	32811 43868	74,79%	90%
18	Rotatividade (turnover) de profissionais nas equipes de saúde da família	644/53 649	4,1%	Máx 15%

19	Nº de crianças e gestantes beneficiárias do Cartão Família Carioca acompanhadas no período pelo total de crianças e gestantes beneficiárias	39	17,26%	
		226		100%
20	Proporção de escolas e creches cobertas na área da unidade	66	66%	
		100		80%

2.2 INDICADORES PARTE VARIÁVEL 02

A variável 02 do contrato de gestão Nº 007/201 possui 21 indicadores.

A seguir, apresenta-se a média dos resultados das equipes da AP 3.2 para uma visão geral. Cabe reforçar que estes indicadores mensuram a nível de equipe, sendo incentivo institucional à unidade de saúde.

2.2.1 Percentual de consultas realizadas pelo seu proprio médico de familia

Indicador	Meta	Resultado Anterior	Trimestre em Análise		
A1 – Acesso: Percentual de consultas realizadas pelo seu proprio médico de familia	70 a 90%	**Dez/21**	**Jan/22**	**Fev/22**	**Mar/22**
		49%	51%	64,88%	-

Cálculo do Indicador: Nº de consultas médicas realizadas a pacientes da equipe pelo próprio médico da equipe/ Nº de consultas médicas

realizadas a pacientes da equipe na unidade X 100
Fonte: PEP
Periodicidade da avaliação: trimestral
Nota: Apesar de ter havido melhora entre os meses, ainda não foi possível alcançar o indicador neste mês devido às equipes incompletas, sendo a maior vacância a de profissionais médicos. Há reforço constante nas estratégias para preenchimento das vagas.

2.2.2 Percentual de demanda espontânea em relação a programada

Indicador	Meta	Resultado Anterior	Trimestre em Análise		
		Dez/21	Jan/22	Fev/22	Mar/22
A2 – Acesso: Percentagem de demanda espontânea em relação à programada.	Mínimo 40%	88%	91%	83%	-

Cálculo do Indicador: Nº de consultas realizadas sem agendamento prévio (demanda espontãnea) por médicos, enfermeirtos e dentistas da equipe / Nº total de consultas realizadas (por médicos, enfermeirtos e dentistas) pela equipe X 100

Fonte: PEP

Periodicidade da avaliação: trimestral

Nota: Meta alcançada no período analisado.

2.2.3 Taxa de visitas domiciliares por 1.000 inscritos

Indicador	Meta	Resultado Anterior	Trimestre em Análise		
A3 – Acesso: taxa de visitas domiciliares por 1.000 inscritos	Mínimo 230/1000 (sem SB) OU 260/1000 (com SB)	**Dez/21**	**Jan/22**	**Fev/22**	**Mar/22**
		74/1000	45/1000	96/ 1000	-

Cálculo do Indicador: Nº de visitas domiciliares realizadas pela equipe em 3 meses (médicos, enfermeiros, tec de enf, ACS, CD, ASB e TSB) / Nº de cadastrados na área da equipe X 1000

Fonte: PEP

Periodicidade da avaliação: trimestral

Nota: As visitas domiciliares sofreram forte impacto entre Dezembro e Janeiro em função do aumento considerável de casos de sintomáticos respiratórios e, por consequência, das atividades voltadas para estes atendimentos, mobilizando toda equipe. No mês objeto de análise deste relatório, o indicador apresenta melhor desempenho uma vez que houve redução dos casos de Covid-19. Com isso, as unidades puderam traçar planos, como: reorganização das escalas, garantindo turnos de VD a todos os profissionais e uma semana padrão; busca ativa de usuários faltosos, priorizando as linhas de cuidado.

2.2.4 Taxa de grupos educativos por 1.000 inscritos

Indicador	Meta	Resultado Anterior	Trimestre em Análise		
A4 – Acesso: taxa de grupos educativos por 1.000 inscritos	Mínimo 6/1000 (sem SB) OU 12/1000 (com SB)	**Dez/21**	**Jan/22**	**Fev/22**	**Mar/22**
		1,25/1000	0,88/ 1000	2,23/ 1000	-

Cálculo do Indicador: Nº de atividades educativas realizadas pela equipe em 3 meses (médicos, enfermeiros, tec de enf, ACS, CD, ASB e TSB) / Nº total de cadastrados na área da equipe X 1000.

Fonte: PEP

Periodicidade da avaliação: trimestral

Nota: As atividades realizadas em grupo pelas equipes de Saúde da Família sofreram impacto negativo expressivo devido à Pandemia pelo novo coronavírus Covid-19, tanto pelas medidas e orientações quanto à não aglomeração/distanciamento social, quanto pela necessidade de reorganização dos processos de trabalho nas UAP. No mês em análise, diante da diminuição dos casos de Covid-19 e com os resultados positivos da vacinação na cidade do Rio de Janeiro, observa-se melhora do indicador uma vez que as atividades estão sendo retomadas e as unidades de saúde fizeram planejamento de suas ações, como: retorno gradual dos grupos educativos; reorganização das escalas, garantindo turnos de atividade coletiva a todos os profissionais e uma semana padrão.

2.2.5 Taxa de itens da Carteira de Serviços implementados

Indicador	Meta	Resultado Anterior	Trimestre em Análise		
A5 – Acesso: Taxa de itens da Carteira de Serviços implementados	Mínimo 80%	**Dez/21**	**Jan/22**	**Fev/22**	**Mar/22**
		98%	97%	99%	-
Cálculo do Indicador: Nº de ações da carteira de serviços executadas pela equipe de SF e SB / Total de ações da carteira de serviços X 100					
Fonte: PEP					
Periodicidade da avaliação: trimestral					
Nota: Meta alcançada no período em análise.					

2.2.6 Percentual de consultas agendadas não presencialmente por telefone, e-mail ou plataforma web do prontuário

Indicador	Meta	Resultado Anterior	Trimestre em Análise		
A6 – Acesso: Percentual de consultas agendadas não presencialmente por telefone, e-mail ou plataforma web do prontuário	Mínimo 5%	**Dez/21**	**Jan/22**	**Fev/22**	**Mar/22**
		4%	3%	4%	-

Cálculo do Indicador: Percentual de consultas (médicos, enfermeiros e dentistas da ESF e ESB) agendadas por telefone, email ou plataforma web do prontuário / Total de consultas (médicos, enfermeiros e dentistas) realizados no mês pelas ESF e ESB da unidade X 100

Fonte: PEP

Periodicidade da avaliação: trimestral

Nota: Reforça-se-á a orientação junto às equipes quanto ao adequado registro dos dados e quanto à possibilidade e flexibilização dos agendamentos via telefone e email.

2.2.7 Percentual de mulheres entre 25 e 64 anos com colpocitopatologia registrado nos ultimos 3 anos

Indicador	Meta	Resultado Anterior	Trimestre em Análise		
		Dez/21	Jan/22	Fev/22	Mar/22
D1 – Desempenho Assistencial: Percentual de mulheres entre 25 e 64 anos com colpocitopatologia registrado nos ultimos 3 anos	Mínimo 80%	2%	3%	3%	-

Cálculo do Indicador: Número de mulheres entre 25 e 64 anos petencentes a área de abrangência da equipe com registro de

colpocitopatologia do colo uterino nos últimos 3 anos / N° total de mulheres entre 25 e 64 anos cadastradas na área de abrangência da equipe X 100.
Fonte: PEP
Periodicidade da avaliação: trimestral
Nota: Os processos de trabalho das unidades estão sendo reorganizados conforme diminuição dos casos de Covid-19. Para o atingimento deste indicador, são estratégias traçadas pelas unidades: retomada da agenda de colpocitopatologia; abertura de agenda em horários e dias alternativos, contemplando as mulheres que trabalham; realização do exame sob demanda livre; sensibilização de todos os profissionais da unidade para identificação, em qualquer contato, de mulheres com necessidade de realizar o exame, orientando ao agendamento ou oportunizando a realização do exame na ocasião; gestão da lista de mulheres sem colpocitopatologia há 3 anos ou mais; orientação da equipe médica e de enfermagem quanto ao registro adequado dos resultados dos exames no PEP; busca ativa das pacientes de 25 a 64 anos que já realizaram o preventivo em outros serviços, realizando o registro dos resultados no PEP.

2.2.8 Percentual de diabéticos com pelo menos duas consultas registradas nos ultimos 12 meses

Indicador	Meta	Resultado Anterior	Trimestre em Análise

D2 – Desempenho Assistencial: Percentual de diabeticos com pelo menos duas consultas registradas nos ultimos 12 meses	Mínimo 80%	Dez/21	Jan/22	Fev/22	Mar/22
		63%	62%	68%	-

Cálculo do Indicador: Número de diabéticos pertencentes a área de abrangência da equipe com pelo menos duas consultas registradas nos últimos 12 meses / N° total de diabéticos cadastrados na área de abrangência da equipe X 100.

Fonte: PEP

Periodicidade da avaliação: trimestral

Nota: Reorganização do processo de trabalho com gestão de listas para monitoramento de atendimentos aos pacientes diabéticos. Avaliação dos exames laboratoriais alterados para melhoria do acompanhamento dos diabéticos.

2.2.9 Percentual de hipertensos com registro de pressão arterial nos últimos 6 meses

Indicador	Meta	Resultado Anterior	Trimestre em Análise		
D3 – Desempenho	Mínimo	Dez/21	Jan/22	Fev/22	Mar/22

Assistencial: Percentual de hipertensos com registro de pressão arterial nos últimos 6 meses	80%	34%	30%	31%	-

Cálculo do Indicador: Número de hipertensos pertencentes a área de abrangência da equipe com registro de aferição de pressão arterial nos últimos 6 meses / N° total de hipertensos cadastrados na área de abrangência da equipe X 100.

Fonte: PEP

Periodicidade da avaliação: trimestral

Nota: Como estratégia, as equipes foram treinadas para lançamento da pressão arterial no campo correto durante as consultas/atendimentos dos usuários hipertensos.

2.2.10 Percentual de crianças vacinadas em dia, atualizado aos 2 anos

Indicador	Meta	Resultado Anterior	Trimestre em Análise		
D4 – Desempenho Assistencial: Percentual	Mínimo	**Dez/21**	**Jan/22**	**Fev/22**	**Mar/22**

de crianças vacinadas em dia, atualizado aos 2 anos	80%	50%	47%	51%	-

Cálculo do Indicador: Número de crianças até 2 anos pertencentes a área de abrangência da equipe com registro de todas as vacinas do calendário vacinal em dia / N° total de crianças de até 2 anos cadastrados na área de abrangência da equipe X 100.

Fonte: PEP

Periodicidade da avaliação: trimestral

Nota: Houve melhora importante no indicador no período em análise. As unidades vêm realizando busca ativa das crianças até 2 anos para avaliação do cartão de vacina e atualização no prontuário eletrônico.

2.2.11 Percentual de crianças vacinadas em dia, atualizado aos 6 anos

Indicador	Meta	Resultado Anterior	Trimestre em Análise		
D5 – Desempenho Assistencial: Percentual de crianças vacinadas em dia, atualizado aos 6 anos	Mínimo 80%	**Dez/21**	**Jan/22**	**Fev/22**	**Mar/22**
		27%	27%	30%	-

Cálculo do Indicador: Número de crianças até 6 anos pertencentes a área de abrangência da equipe com registro de todas as vacinas do calendário vacinal em dia / N° total de crianças de até 6 anos cadastrados na área

de abrangência da equipe X 100.

Fonte: PEP

Periodicidade da avaliação: trimestral

Nota: Houve melhora importante no indicador no período em análise. As unidades vêm realizando busca ativa das crianças até 6 anos para avaliação do cartão de vacina e atualização no prontuário eletrônico.

2.2.12 Percentual de consultas de pré natal no primeiro trimestre de gravidez

Indicador	Meta	Resultado Anterior	Trimestre em Análise		
		Dez/21	Jan/22	Fev/22	Mar/22
D6 – Desempenho Assistencial: Percentual de consultas de pré natal no primeiro trimestre de gravidez.	Mínimo 80%	82%	80%	78%	-

Cálculo do Indicador: Número de gestantes pertencentes a área de abrangência da equipe em acompanhamento na unidade com registro de consulta no primeiro trimestre de gravidez / N° total de gestantes acompanhadas na área de abrangência da equipe X 100.

Fonte: PEP

Periodicidade da avaliação: trimestral

Nota: Observa-se redução discreta em relação ao último mês. Reforça-se-á a orientação de busca ativa das gestantes, bem como as orientações acerca da periodicidade das consultas, conforme protocolo clínico. Outras estratégias são a gestão da lista de gestantes e a discussão de casos mais complexos nas reuniões de equipes, envolvendo NASF e ESB.

2.2.13 Percentual de primeiras consultas de puericultura efetuadas até 28 dias

Indicador	Meta	Resultado Anterior	Trimestre em Análise		
		Dez/21	Jan/22	Fev/22	Mar/22
D7 – Desempenho Assistencial: Percentual de primeiras consultas de puericultura efetuadas até 28 dias.	Mínimo 80%	0%	0%	42%	-

Cálculo do Indicador: Número de crianças que completaram 3 meses no período em análise pertencentes a área de abrangência da equipe com registro de consulta realizada até 28 dias de vida / N° total de crianças que completaram 3 meses no período em análise cadastradas na área de abrangência da equipe X 100.

Fonte: PEP

Periodicidade da avaliação: trimestral

Nota: Identificou-se inconsistência na contabilização da variável no mês de Janeiro, não sendo o resultado apresentado a realidade da área, estando em curso o ajuste por parte do sistema de prontuários. Observa-

se melhora significativa do indicador. Houve também sensibilização junto às equipes quanto à importância da orientação às gestantes em final de pré-natal sobre os benefícios do acolhimento mãe-bebê nos primeiros dias de vida, bem como captação dos recém nascidos durante realização do teste do pezinho/BCG.

2.2.14 Proporção de altas, no tratamento odontológico, dos usuários que iniciaram tratamento

Indicador	Meta	Resultado Anterior	Trimestre em Análise		
D8 – Desempenho Assistencial: Proporção de altas, no tratamento odontológico, dos usuários que iniciaram tratamento.	Mínimo 80%	**Dez/21**	**Jan/22**	**Fev/22**	**Mar/22**
		59%	53%	60%	-

Cálculo do Indicador: Número de altas odontológicas realizadas nos últimos 12 meses / N° total de usuários que iniciaram o tratamento nos últimos 12 meses (considerar 6 meses se nova unidade de saúde) X 100.

Fonte: PEP

Periodicidade da avaliação: trimestral

Nota: Houve melhora do indicador em comparação ao último mês analisado. Com os resultados positivos da vacinação na cidade do Rio de Janeiro, os atendimentos eletivos e programados estão sendo retomados e as unidades de saúde planejam suas ações, a fim de melhorar o cuidado em saúde bucal e atingir os indicadores.

2.2.15 Proporção de kits odontológicos familiares distribuídos para famílias com vulnerabilidade social

Indicador	Meta	Resultado Anterior	Trimestre em Análise		
D9 – Desempenho Assistencial: Proporção de kits odontológicos familiares distribuídos para famílias com vulnerabilidade social.	100%	Dez/21	**Jan/21**	**Fev/22**	**Mar/22**
		3%	0,39%	0,62%	-

Cálculo do Indicador: Número de kits familiares distribuídos pelos ACS ou equipe de SB / N° total famílias cadastradas com vulnerabilidade social na área da equipe de SF X 100.

Fonte: PEP

Periodicidade da avaliação: trimestral

Nota: Iniciamos a distribuição dos kits de forma plena no mês de Fevereiro. Foram encontradas algumas inconsistências no numerador deste indicador para os períodos de Dezembro/2021 e Janeiro/2022. Para estas, abriu-se chamado no sistema do VitaCare e aguarda-se ajuste.

2.2.16 Percentual de usuários satisfeitos/muito satisfeitos

Indicador	Meta	Resultado Anterior	Trimestre em Análise		
S1 – Satisfação dos Usuários: Percentual de usuários satisfeitos/muito satisfeitos	Mínimo 80%	**Dez/21**	**Jan/22**	**Fev/22**	**Mar/22**
		0%	0%	0%	-
Cálculo do Indicador: Número de usuários satisfeitos/muito satisfeitos atendidos na unidade de saúde / N° total de usuários que preencheram o registro de satisfação no período em análise X 100.					
Fonte: PEP					
Periodicidade da avaliação: trimestral					
Nota: Ferramenta de mensuração ainda não implementada.					

2.2.17 Custo médio dos medicamentos prescritos por usuário

Indicador	Meta	Resultado Anterior	Trimestre em Análise		
E1 – Eficiência: Custo médio dos medicamentos prescritos por usuário	Máximo R$ 51,78	**Dez/21**	**Jan/22**	**Fev/22**	**Mar/22**
		R$ 33,25	R$23,97	R$14,16	-
Cálculo do Indicador: Somatório do valor das prescrições pelo médico de cada equipe nos últimos 3 meses (REMUME e não REMUME) / N° total de usuários atendidos pelos médicos de cada equipe nos últimos 3 meses (com prescrição + sem prescrição).					
Fonte: PEP					

Periodicidade da avaliação: trimestral
Nota: Meta alcançada no período em análise.

2.2.18 Custo médio de serviços de apoio diagnóstico e terapia previstos por usuário

Indicador	Meta	Resultado Anterior	Trimestre em Análise		
E2 – Eficiência: Custo médio de serviços de apoio diagnóstico e terapia previstos por usuário	Máximo R$ 41,80	**Dez/21**	**Jan/22**	**Fev/22**	**Mar/22**
		R$ 7,84	R$7,72	R$15,05	-
Cálculo do Indicador: Somatório do valor dos exames de SADT solicitados pelos médicos de cada equipe (fonte valores tabela SIGTAP) / N° total de usuários atendidos pelos médicos de cada equipe nos últimos 3 meses.					
Fonte: PEP (tabela SIGTAP como parâmetro)					
Periodicidade da avaliação: trimestral					
Nota: Meta alcançada no período em análise.					

2.2.19 Percentual de medicamentos prescrito da Remune

Indicador	Meta	Resultado Anterior	Trimestre em Análise		
E3 – Eficiência: Percentual de	Mínimo	**Dez/21**	**Jan/22**	**Fev/22**	**Mar/22**

medicamentos prescrito da remune	90%	92%	91%	92%	-

Cálculo do Indicador: Número de itens diferentes de medicamentos pertencentes à REMUME prescritos pelos médicos de cada equipe nos últimos 3 meses / N° total de itens diferentes de emdicamentos prescritos pelos médicos de cada equipe nos últimos 3 meses.

Fonte: PEP

Periodicidade da avaliação: trimestral

Nota: Meta alcançada no período de análise.

2.2.20 Percentual de pacientes encaminhados em relação ao número de pacientes atendidos

Indicador	Meta	Resultado Anterior	Trimestre em Análise		
		Dez/21	Jan/22	Fev/22	Mar/22
E4 – Eficiência: Percentual de pacientes encaminhados em relação ao número de pacientes atendidos	Máximo 10%	7%	6%	12%	-

Cálculo do Indicador: Número de pacientes atendidos pelo médico de cada equipe nos últimos 3 meses que foram encaminhados a algum serviço/especialidade / Número total de pacientes atendidos pelo médico de cada equipe nos últimos 3 meses.

Fonte: PEP

Periodicidade da avaliação: trimestral

Nota: Com a diminuição dos casos suspeitos e da resposta positiva à vacinação contra Covid-19 no município do Rio de Janeiro, há retomada gradual das agendas padrões nas unidades de saúde, com seguimento do acompanhamento por linhas de cuidado. Será reforçada a educação permanente nos encontros de profissionais, de forma a levantar as principais dificuldades e planejar estratégias de ampliação de tomada de decisões clínicas, visando à redução de encaminhamentos para a atenção secundária.

2.2.21 Percentual de absenteísmo nas consultas/procedimentos agendados no SISREG

Indicador	Meta	Resultado Anterior	Trimestre em Análise		
		Dez/21	Jan/22	Fev/22	Mar/22
E5 – Eficiência: Percentual de absenteísmo nas consultas / procedimentos agendados no SISREG	Máximo 30%	0%	0%	0%	-

Cálculo do Indicador: Número de pacientes que faltaram a consulta especializada ou a realização de exame complementar pertencentes a área de abrangência da equipe nos últimos 3 meses / número total de pacientes agendados para exames ou encaminhados para especialistas no SISREG (para consultas ou exames) pertencentes à area de abrangência da equipe nos últimos 3 meses.

Fonte: PEP

Periodicidade da avaliação: trimestral

Nota: Relizar-se-á orientação e capacitações quanto ao preenchimento adequado no prontuário eletrônico.

2.2.22 Síntese do Desempenho das Unidades da AP 3.2

O quadro a seguir resume os indicadores da variável 2 na AP 3.2, especificando numerador, denominador e os resultados alcançados no período.

INDICADORES VARIÁVEL 2				
Competência: Fevereiro 2022				
Indicador		**Cálculo**	**Resultado**	**Meta**
A1	Percentagem de consultas realizadas pelo seu proprio médico de familia	10110 15582	65%	70 a 90%
A2	Percentual de demanda espontânea em relação a programada	37293 44768	83%	Mín 40%
A3	Taxa de visitas domiciliares por 1.000 inscritos	27430 284456	96/1000	Mín 230/1000 (sem SB) OU 260/100 (com SB)
A4	Taxa de grupos educativos por 1.000 inscritos	633 284456	2/1000	Mín 6/1000 (sem SB) OU 12/100 (com SB)
A5	Taxa de itens da Carteira de Serviços implementados	2592 2626	99%	Mín 80%
A6	Percentual de consultas agendadas não presencialmente por telefone, e-mail ou plataforma web do prontuário	2245 50405	4%	Mín 5%
D1	Percentagem de mulheres entre 25 e 64 anos com colpocitopatologia registrado nos ultimos 3 anos	2642 85310	3%	Mín 80%

D2	% de diabéticos com pelo menos duas consultas registradas nos ultimos 12 meses	1555 / 2271	68%	Mín 80%
D3	% de hipertensos com registro de pressão arterial nos últimos 6 meses	4147 / 13394	31%	Mín 80%
D4	% de crianças vacinadas em dia, atualizado aos 2 anos	2037 / 4022	51%	Mín 80%
D5	% de crianças vacinadas em dia, atualizado aos 6 anos	4186 / 13865	30%	Mín 80%
D6	% de consultas de pré natal no primeiro trimestre de gravidez	941 / 1211	78%	Mín 80%
D7	% de primeiras consultas de puericultura efetuadas até 28 dias	85 / 203	42%	Mín 80%
D8	Proporção de altas, no tratamento odontológico, dos usuários que iniciaram tratamento	2060 / 3462	59%	Mín 80%
D9	Proporção de kits odontológicos familiares distribuídos para famílias com vulnerabilidade social	13 / 2078	0,62%	100%
S1	Percentagem de usuários satisfeitos/muito satisfeitos	0 / 0	0%	Mín 80%
E1	Custo médio dos medicamentos prescritos por usuário	125240,73 / 8845,00	R$ 14,16	Máx R$ 51,78
E2	Custo médio de serviços de apoio diagnóstico e terapia previstos por usuário	298622,04 / 19839,00	R$ 15,05	Máx R$ 41,80
E3	% de medicamentos prescrito da REMUME	7001 / 7634	92 %	Mín 90%

E4	% de pacientes encaminhados em relação ao número de pacientes atendidos	2442 / 19839	12%	Máx 10%
E5	% de absenteísmo nas consultas / procedimentos agendados no SISREG	0 / 2853	0%	Máx 30%

A seguir, apresenta-se o quadro com a síntese do desempenho de todas as unidades da AP 3.2 no mês de Fevereiro no que tange à parte variável 2.

SAÚDE

Rio PREFEITURA

SÍNTESE DO DESEMPENHO DAS UNIDADES - VARIÁVEL 2

CAP AP 3.2
Período de tempo em análise De: 01.02.2022 Até: 28.02.2022
Extraído em 14.03.2022

#	Nome da Unidade	CNES	A1 (%)	A2 (%)	A3 (‰)	A4 (‰)	A5 (%)	A5a (%)	A6 (%)	D1 (%)	D2 (%)	D3 (%)	D4 (%)	D5 (%)	D6 (%)	D7 (%)	D8 (%)	D9 (%)	S1 (%)	S1a (%)	E1 (R$)	E2 (R$)	E3 (%)	E4 (%)	E5 (%)
1	SMS CF AMELIA DOS SANTOS FERREIRA AP 32	9101764	71,29	88,04	53,39	0,59	97,12	73,08	3,33	2,72	64,24	22,87	13,21	13,58	74,00	11,11	48,00	4,00	0,00	0,00	11,85	15,01	92,93	9,98	0,00
2	SMS CF ANNA NERY AP 32	6713564	71,72	77,82	220,80	4,27	100,00	69,23	10,12	3,67	70,59	33,25	77,24	52,96	84,21	53,85	72,78	0,68	0,00	0,00	6,24	18,99	92,65	24,40	0,00
3	SMS CF ANTHIDIO DIAS DA SILVEIRA AP 32	6808077	86,64	81,48	106,64	0,68	100,00	76,92	0,61	3,48	66,42	33,44	75,50	42,12	69,57	68,75	63,01	0,00	0,00	0,00	9,10	13,60	93,60	18,26	0,00
4	SMS CF BARBARA STARFIELD AP 32	6820018	74,95	90,21	46,83	3,81	97,69	73,08	1,79	3,09	79,13	40,91	50,00	38,44	89,83	33,33	58,30	0,00	0,00	0,00	14,17	8,27	91,11	12,11	0,00
5	SMS CF BIBI VOGEL AP 32	6914152	51,31	83,07	73,72	1,68	100,00	65,38	4,24	5,00	82,79	48,15	62,43	42,51	83,08	37,50	52,90	0,00	0,00	0,00	15,49	17,07	90,61	5,41	0,00
6	SMS CF CARIOCA AP 32	7052049	57,97	77,05	136,85	6,90	96,15	57,69	8,51	7,97	70,18	30,05	80,00	28,52	80,00	16,67	66,67	0,00	0,00	0,00	13,33	9,97	92,76	21,22	0,00
7	SMS CF EDNEY CANAZARO DE OLIVEIRA AP 32	6762042	51,92	84,07	81,85	2,88	100,00	69,23	8,02	0,88	43,64	31,29	6,83	1,85	85,96	30,77	56,69	0,00	0,00	0,00	10,32	9,83	91,74	6,17	0,00
8	SMS CF EMYGDIO ALVES COSTA FILHO AP 32	6742130	69,02	89,97	28,41	0,00	100,00	65,38	0,76	1,64	56,67	14,94	9,65	2,01	58,73	60,00	16,36	0,00	0,00	0,00	15,47	11,15	90,25	3,47	0,00
9	SMS CF ERIVALDO FERNANDES NOBREGA AP 32	9131795	56,64	90,40	23,52	0,81	100,00	69,23	0,15	1,03	69,01	23,12	57,89	30,11	100,00	0,00	51,52	0,00	0,00	0,00	31,20	18,38	89,82	9,48	0,00
10	SMS CF HERBERT JOSE DE SOUZA AP 32	6681379	52,85	86,12	67,26	3,07	100,00	73,08	12,07	2,64	59,14	16,56	28,57	10,55	85,19	25,00	51,43	0,00	0,00	0,00	14,17	12,40	93,73	11,57	0,00
11	SMS CF IZABEL DOS SANTOS AP 32	6688152	77,02	72,91	131,00	1,93	96,15	53,85	1,90	4,96	84,38	28,61	83,61	84,10	73,61	45,45	58,37	1,22	0,00	0,00	8,60	15,95	92,19	10,24	0,00
12	SMS CF LUIZ CELIO PEREIRA AP 32	7986505	58,12	92,86	120,02	0,58	100,00	65,38	2,15	0,95	80,65	13,38	7,95	1,35	75,68	75,00	87,73	0,00	0,00	0,00	14,19	11,31	91,39	2,38	0,00
13	SMS CF OLGA PEREIRA PACHECO AP 32	9045023	60,54	77,27	123,02	7,15	100,00	69,23	9,79	2,88	56,57	33,73	38,93	14,24	84,93	8,33	68,35	5,21	0,00	0,00	12,00	16,15	91,85	13,01	0,00
14	SMS CF SERGIO NICOLAU AMIN AP 32	6919626	47,04	86,96	612,57	13,65	100,00	69,23	2,52	5,34	48,03	14,67	49,31	37,55	85,11	42,86	50,00	0,00	0,00	0,00	85,22	10,06	89,76	10,76	0,00
15	SMS CMS ANTENOR NASCENTES AP 32	6033121	100,00	84,21	227,34	3,88	80,77	46,15	1,58	6,14	90,00	31,67	60,00	7,79	77,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,24	28,59	91,60	21,87	0,00
16	SMS CMS ARIADNE LOPES DE MENEZES AP 32	2273225	40,50	87,89	133,42	0,09	96,15	65,38	7,66	1,45	53,95	39,11	22,97	6,04	75,47	57,14	21,60	3,33	0,00	0,00	37,87	27,24	92,07	11,71	0,00
17	SMS CMS CARLOS GENTILLE DE MELLO AP 32	2280744	82,80	81,46	147,80	3,44	0,00	73,08	3,43	5,41	72,37	41,77	75,00	52,21	56,60	66,67	74,68	0,98	0,00	0,00	9,16	13,03	92,87	7,47	0,00
18	SMS CMS CESAR PERNETTA AP 32	2708167	38,90	81,51	17,91	0,46	96,15	53,85	0,91	0,06	70,11	22,45	8,33	2,34	50,00	50,00	45,71	0,00	0,00	0,00	23,32	10,48	90,68	19,03	0,00
19	SMS CMS EDUARDO A VILHENA AP 32	2269503	50,11	62,58	50,05	2,88	96,15	57,69	1,98	4,18	70,00	23,60	49,59	31,37	70,37	44,44	58,82	0,00	0,00	0,00	17,62	15,95	90,16	18,47	0,00
20	SMS CMS MILTON FONTES MAGARAO AP 32	2269805	94,67	57,16	64,48	2,40	0,00	69,23	1,26	1,38	80,90	28,43	14,29	16,13	62,50	0,00	16,67	0,00	0,00	0,00	7,82	14,44	89,89	26,27	0,00
21	SMS CMS RENATO ROCCO AP 32	2280736	37,40	83,69	46,21	0,80	100,00	65,38	4,68	1,58	61,11	27,23	71,85	50,15	76,67	42,86	15,38	0,00	0,00	0,00	39,83	25,34	90,81	10,54	0,00
22	SMS CMS RODOLPHO ROCCO AP 32	6926797	49,21	86,53	91,46	0,00	100,00	61,54	4,00	4,16	88,68	20,09	44,44	25,28	77,94	47,62	60,00	0,00	0,00	0,00	18,86	21,54	90,14	11,33	0,00
23	SMS CMS TIA ALICE AP 32	5598435	77,99	80,30	187,92	3,96	96,15	61,54	1,00	5,43	70,27	36,79	57,45	43,18	83,33	33,33	50,00	2,27	0,00	0,00	11,88	23,14	90,41	15,54	0,00
24	AP 3.2		64,88	83,30	96,43	2,23	98,71	65,38	4,45	3,10	68,47	30,96	50,65	30,19	77,70	41,87	59,50	0,63	0,00	0,00	14,16	15,05	91,71	12,31	0,00

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL E AÇÃO SOCIAL

3 CONSIDERAÇÕES FINAIS

3.1. Obras de revitalização das unidades

Em fevereiro demos continuidade às obras de revitalização das fachadas das unidades. Neste mês, 5 unidades foram contempladas: CF Cabo Edney, CF Amélia de Albuquerque, CF Anna Nery, CF Barbara Starfield e CF Izabel dos Santos.

CF Cabo Edney:

Foi realizada recomposição das áreas danificadas e pintura dos muros da unidade e da rampa de acesso, além do piso e corrimão. A entrada da unidade conta com boa iluminação e letreiro com nome da unidade em bom estado de conservação, mas houve a necessidade de substituição de um armário com revestimento laminado que encontra-se no hall de entrada, o qual foi substituído por um armário novo.

Foi realizado também o serviço de jardinagem e substituição do gramado em toda área verde da unidade, tanto na área frontal quanto no jardim interno da unidade.

CF Amélia dos Santos Ferreira

Foi realizada pintura do muro externo da unidade, além do serviço de jardinagem e substituição do gramado em toda área verde da unidade, tanto na área frontal, quanto na parte posterior da unidade.

VACINAÇÃO
Rio

CF Anna Nery

Foi realizada recomposição das áreas danificadas e pintura da fachada frontal da unidade, além do muro externo frontal e lateral e do gradil. Também foi realizado o serviço de jardinagem e execução do gramado em toda área verde da unidade.

VACINAÇÃO

VACINAÇÃO

Clínica da Família
Anna Nery
SUS

CF Barbara Starfield

Foi realizada reforma da fachada frontal, tanto da entrada principal quanto do muro externo ao redor da unidade. Houve recuperação da base (rodapé) dos perfis metálicos da entrada principal, além da pintura do hall de escadas e das escadas entre os andares da unidade.

Também foi realizado o serviço de jardinagem e execução do gramado em toda área verde da unidade, tanto na fachada frontal quanto na posterior da unidade.

VACINAÇÃO

VACINAÇÃO

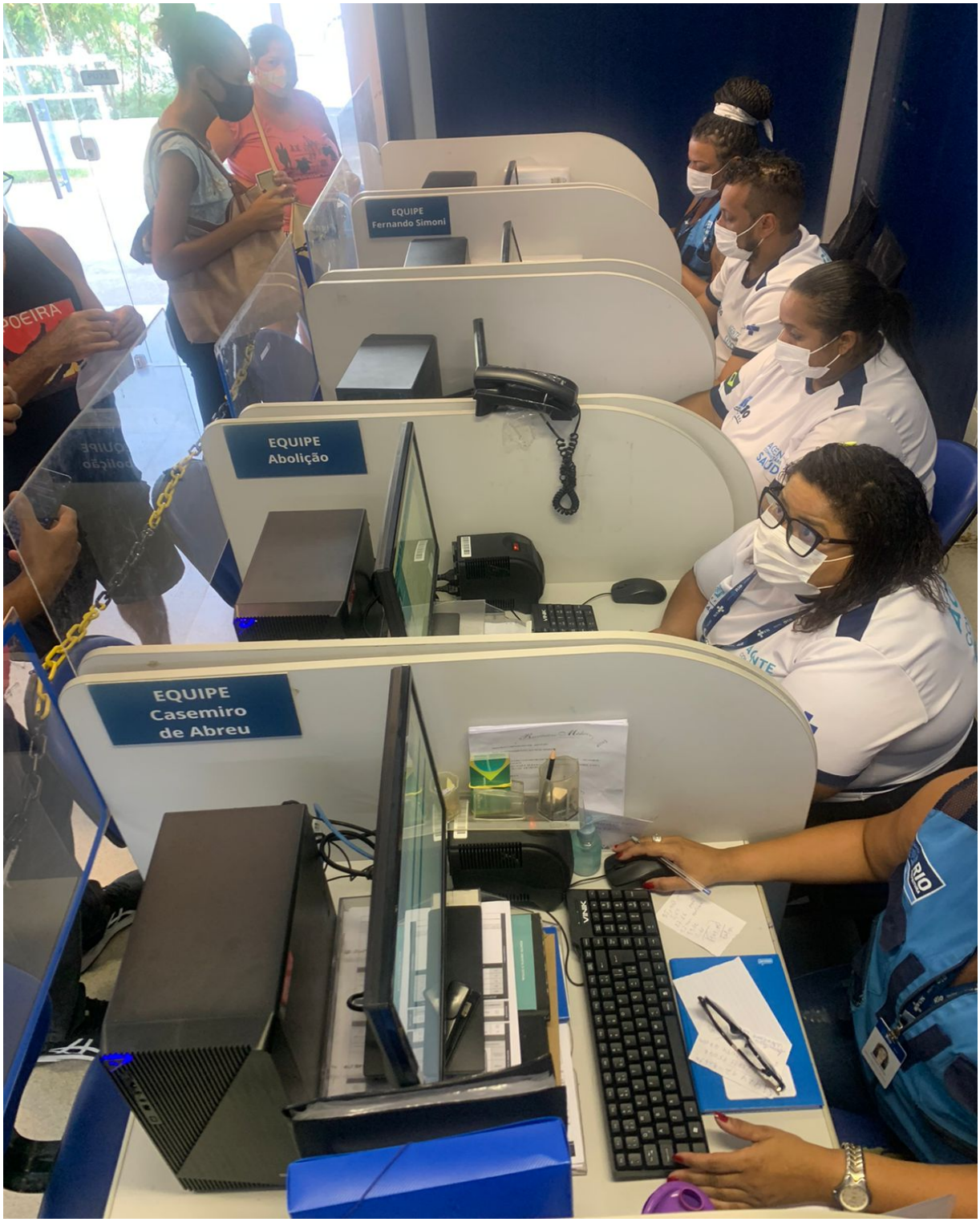
CF Izabel dos Santos

Foi realizada a troca do armário com revestimento laminado no hall de entrada. Também foi realizada a manutenção e recomposição de área ajardinada e gramado na fachada frontal, além da pintura do muro externo, da fachada frontal e do corrimão de acesso a entrada principal.

3.2 RECEBIMENTO DE NOVOS COMPUTADORES

Em fevereiro, as unidades foram contempladas com o recebimento de novos computadores, o que está nos permitindo atualizar o parque tecnológico das unidades progressivamente. Os setores priorizados neste primeiro momento foram o acolhimento e as salas dos agentes comunitários de saúde. O próximo passo será a modernização dos consultórios e das salas das gerências que também passarão a contar com novos equipamentos.

formações
Equipe Macedo Braga
Equipe Fernando Simoni
Equipe Coimbra da Luz


EQUIPE
Fernando Simoni
EQUIPE
Abolição
EQUIPE
Casemiro
de Abreu