



**PREFEITURA MUNICIPAL DO RIO DE
JANEIRO**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA**

Contrato de Gestão nº 019
Relatório Mensal de
Acompanhamento do Contrato de
Gestão
AP 2.1
Dezembro 2016

VIVARIO

Coordenador Sistemas de Informação: Silvio Maffei.
Analista de Informação: Regina Cavalcante Agonigi.

Lista de Abreviaturas

CTA - Comissão Técnica de Apoio

CAP – Coordenação de Atenção Primária

SAP – Superintendência de Atenção Primária

PEP – Prontuário Eletrônico do Paciente

OS - Organização Social de Saúde

ESF – Estratégia de Saúde da Família

EqSF- Equipe de Saúde da Família

EqSB- Equipe de Saúde Bucal

CID – Código Internacional de Doenças

DICA- Divisão de Informação, Controle e Avaliação.



Sumário

Apresentação.....	4
1. VARIÁVEL 1	6
2. VARIÁVEL 2	26
3. VARIÁVEL 3	45

Apresentação

O presente documento tem como objetivo apresentar os resultados dos indicadores de desempenho das variáveis 1, 2 e 3 alcançados pelos profissionais das equipes de saúde da família e das equipes de saúde bucal das 64 equipes da área, no mês que compreende Dezembro de 2016.

A área programática 2.1 utiliza o sistema de prontuário eletrônico VitaHiscare, que está implantado em cada unidade com servidores locais e não necessita de link de internet para o seu funcionamento. As informações são enviadas a um Datacenter uma vez ao dia e o servidor central consolida todas as informações da área, gerando relatórios que são utilizados pelas equipes de gestão da OS e da CAP.

O processo de condução do projeto VitaHiscare ocorre com reuniões mensais na OS, que têm como objetivo monitorar o atendimento do suporte, a consistência dos relatórios gerados pelo sistema e as customizações realizadas a partir das solicitações da SAP, CAP e OS. Estas reuniões são conduzidas tendo como parâmetro um mapa de acompanhamento que apresenta as demandas solicitadas, as prioridades e os prazos para execução.

Nesta avaliação, serão apresentados os resultados dos indicadores para o mês de Dezembro. A regra de cálculo vigente no Portal OSInfo, instrumento oficial de análise da CTA não será utilizada, uma vez que o período de análise corresponde à apenas um mês, entretanto serão descritas em cada indicador deste relatório.

A alimentação dos indicadores de performance no Portal OSInfo, é realizada através de fluxo oficial da SMS que determina o envio até o 10º dia útil de cada mês aos responsáveis pela alimentação dos dados no Portal. Para comprovação do envio dos arquivos para o Portal OSInfo, no “ Volume 2 - Anexo VI”, segue o e-mail enviado pelo Sistema de Informação no mês de Dezembro de 2016.

Devido a mudanças na gestão do portal OSInfo, não teremos os resultados para a variável 2 e 3 no portal, mesmo tendo cumprido o prazo estipulado, somente é possível verificar os indicadores da variável 1, os quais a carga é realizada manualmente.

O primeiro capítulo deste documento traz o relatório da variável 1, apresentando as metas contratuais e os resultados da área, com as respectivas justificativas e propostas de ações de melhoria. Na variável 2, é feita a apresentação dos resultados das equipes com o



quantitativo de indicadores alcançados, as respectivas justificativas e propostas de ações de melhoria, além do valor total de repasse para pagamento desta variável. Na variável 3, são apresentadas a quantidade de Unidades Contábeis alcançadas pelas equipes, bem como no anexo V, apresentada a planilha de valores a serem pagos pelo alcance da V3.

Relatório Assistencial

1. VARIÁVEL 1

A Parte Variável 01 tem como objetivo induzir boas práticas na gestão da OSS e alinhá-las às prioridades definidas pela SMS. Este recurso somente pode ser utilizado no objeto do contrato de gestão não cabendo a SMS interferir nesta aplicação desde que pertinente ao objeto do contrato.

A parte variável 01 é composta por 19 indicadores e pode ser dividida em três faixas de recursos orçamentários:

(i) cumprimento de 80 a 100% das metas implica em destinação do total de 2% dos recursos orçamentários pré-definidos a OSS, desde que 100% das equipes de saúde da família estejam completas (*). No caso de equipes incompletas, mesmo tendo 100% dos indicadores alcançados, a OSS fará jus somente a 1% do recurso.

(ii) cumprimento de 60 a 79% das metas implica em destinação do total de 1% dos recursos orçamentários pré-definidos a OSS, desde que 100% das ESF estejam completas (*). No caso de equipes incompletas, mesmo tendo 100% dos indicadores alcançados, a OSS fará jus somente a 0,5% do recurso.

(iii) cumprimento de menos de 60% das metas implica em não destinação do recurso à OSS.

(*) entende-se por equipe de saúde da família completa, em cada mês do período de análise, aquela que possuir **cadastrado no SCNES**, um médico 40h ou dois médicos 20h, um enfermeiro, um técnico de enfermagem e o número mínimo de ACS definido pela CAP para cada território.

No período em análise, a AP 2.1 alcançou 11 de 18 indicadores, o que corresponde a 61,11% do total. Apresentamos abaixo as justificativas para os resultados dos indicadores da variável 1 obtidos no período de análise que corresponde ao mês de Dezembro de 2016.

QUADRO DE INDICADORES - PARTE VARIÁVEL 1

Responsável pela informações:

Período: dez/16

AP: 2.1

			% de metas atingidas				
	Ação	Indicadores	Fórmula de cálculo	Fonte	Periodicidade da Avaliação	dez/16	Meta
1	Manutenção de comissões de prontuários nas unidades	Proporção de unidades de saúde da família com comissões de prontuários implantadas	$\frac{\text{N}^\circ \text{ Unidades com comissão com atividade mensal}}{\text{N}^\circ \text{ de unidades com ESF}} \times 100$	PEP	A partir do 7º mês de contrato (se contrato novo) Trimestral	100,00%	95%
2	Acompanhamento do cadastramento no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES)	Proporção de profissionais de saúde cadastrados	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de profissionais das ESF e ESB cadastradas no PEP com correspondência no CNES}}{\text{N}^\circ \text{ profissionais ESF e ESB cadastrados no PEP}} \times 100$	PEP + Arquivo exportação do CNES	Trimestral	99,00%	95%
3	Estrutura para impressão de documentos assistenciais	Percentual de consultórios com impressora funcionando	$\frac{\text{N.}^\circ \text{ de consultórios assistenciais com impressora disponível funcionando nas unidades da área de planejamento}}{\text{N.}^\circ \text{ de consultórios assistenciais nas unidades da área de planejamento}} \times 100$	PEP	Trimestral	100,00%	95%
4	Abastecimento regular das unidades	Proporção de unidades de saúde com declaração do diretor/gerente que estão regularmente abastecidas	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de declarações de abastecimento adequado}}{\text{N}^\circ \text{ de unidades recebendo apoio a gestão}} \times 100$	PEP	Trimestral	100,00%	95%
5	Descentralização do fornecimento de medicamentos controlados	Proporção de unidades que realizam o fornecimento de medicamentos controlados	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de unidades que realizam o fornecimento registrado no PEP}}{\text{N}^\circ \text{ total de unidades da área}} \times 100$	PEP	Trimestral	92,31%	95%
6	Regularidade do envio da produção (BPA, SIAB e OSINFO)	Proporção de unidades que informaram em dia SIA, SIAB e OSINFO	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de unidade com comprovação de envio pelo PEP}}{\text{N}^\circ \text{ total de unidades}} \times 100$	PEP	Trimestral	100,00%	100%
7	Regularidade no envio dos indicadores de desempenho (variáveis 2 e 3), SIAB e SIA aos profissionais das equipes	Proporção de profissionais da ESF e ESB que receberam mensalmente por email pelo PEP o envio do resultado de indicadores de desempenho (variáveis 2 e 3) de sua unidade	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de profissionais das ESF e ESB que receberam por e-mail pelo PEP o envio do resultado dos indicadores de desempenho (V2 e V3), SIA e SIAB}}{\text{N}^\circ \text{ total de profissionais ESF e ESB}} \times 100$	PEP	Trimestral	100,00%	100%

8	Relação do gasto administrativo em relação ao total de gastos	Razão de gasto administrativo em relação ao total do gasto	Valor gasto com a rubrica gestão TEIAS _____ x 100 Teto do valor para a rubrica gestão do TEIAS	Prestação de contas	Trimestral	1,95	< ou = 1
9	Compra de itens abaixo do valor médio do banco de preços em saúde do MS ou da SMS	Proporção de itens adquiridos com valor abaixo da média do banco de preços do MS em saúde ou SMS	Total de itens comprados abaixo da média _____ x 100 Total de itens adquiridos	Compras e Licitação	Trimestral	100,00%	95%
10	Qualidade dos itens fornecidos e dos serviços contratados	Proporção de gerentes que consideraram de boa qualidade os itens adquiridos e os serviços prestados	Nº de declarações dos gerentes de materiais de qualidade e serviços prestados de qualidade _____ x 100 Nº de unidades recebendo apoio a gestão	PEP	Trimestral	96,43%	95%
11	Proporção de cura de tuberculose	Proporção de casos de tuberculose encerrados como cura	Nº de casos novos de Tuberculose encerrados como cura na área _____ X 100 Nº Total de casos novos de Tuberculose encerrados na área	PEP	Trimestral	63,49%	85%
12	Acompanhamento de Sífilis na Gestação	Proporção de notificações de Sífilis na Gestação com tratamento adequado	Nº de gestantes residentes na abrangência das equipes notificadas para Sífilis na Gestação com tratamento adequado _____ X 100 Nº de gestantes residentes na abrangência das equipes notificadas para Sífilis na Gestação	PEP	Trimestral	3,39%	90%
13	Proporção de gestantes com 7 ou mais consultas	Proporção de gestntes com 7 ou mais consultas de pré-natal registradas no PEP	Nº de mulheres que encerraram o pré-natal com 7 ou mais consultas (médicos e/ou enfermeiros) na área _____ x 100 Nº total de mulheres que encerraram o pré-natal na área	PEP	Trimestral	74,83%	80%
14	Proporção de cadastros definitivos com número único para pessoas com 16 anos ou mais (CPF)	Proporção de cadastros definitivos com número único em relação ao total de cadastros (pessoas com 16 anos ou mais)	Nº de pessoas cadastradas no PEP com preenchimento do campo CPF para pessoas com 16 anos ou mais _____ x 100 Nº total de pessoas cadastradas no PEP com 16 anos ou mais	PEP	Trimestral	96,01%	90%

15	Proporção de cadastros definitivos com número único(DNV ou CPF) para pessoas com menos de 16 anos	Proporção de cadastros definitivos com número único em relação ao total de cadastros (pessoas com menos de 16 anos)	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de pessoas cadastradas no PEP com preenchimento do campo DNV ou CPF para pessoas com menos de 16 anos}}{\text{N}^\circ \text{ total de pessoas cadastradas no PEP com menos de 16 anos}} \times 100$	PEP	Trimestral	95,03%	90%
16	Rotatividade de profissionais nas equipes	Rotatividade (Turnover) de profissionais nas ESF	$\frac{(\text{n}^\circ \text{ de profissionais substituídos} + \text{n}^\circ \text{ de profissionais admitidos})/2}{\text{N}^\circ \text{ total de profissionais ativos no período}}$	CNES	Trimestral	1,27%	< ou =5%
17	Proporção de crianças e gestantes beneficiárias do Cartão Família Carioca com condicionalidades acompanhadas	Número de crianças e gestantes beneficiárias do Cartão Família Carioca acompanhadas no período pelo total de crianças e gestantes beneficiários do CFC	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de crianças até 2 anos e gestantes beneficiários do CFC acompanhados}}{\text{N}^\circ \text{ total de crianças até 2 anos e gestantes beneficiários do CFC}}$	Portal BF/SUBPAV	Trimestral	75,80%	80%
18	Percentual de escolas e creches no território de referência da Unidade de Saúde com no mínimo uma atividade de promoção, prevenção ou assistência	Proporção de escolas e creches cobertas na área da unidade de Saúde de referência	$\frac{\text{N.}^\circ \text{ de escolas que receberam alguma ação de saúde no período}}{\text{Total de escolas da área}} \times 100$	PEP	Mensal(considerar apenas meses letivos das escolas)	-	90%
19	Desempenho assistencial	Proporção de famílias com entrega de kits de higiene oral dentre as famílias beneficiárias do programa Bolsa Família	$\frac{\text{N.}^\circ \text{ famílias beneficiárias do BF cadastradas na área da ESF com kits individuais entregues para todos os seus membros pelos ACS ou ESB}}{\text{Total de famílias beneficiárias do BF cadastradas na área da ESF}} \times 100$	PEP	Trimestral	23,95%	100%

RELATÓRIO DE JUSTIFICATIVAS DA VARIÁVEL 1

Apresentamos as justificativas para os resultados dos indicadores da variável 1 obtidos no período de análise que corresponde ao mês de Dezembro de 2016.

Os resultados de cada indicador por unidade estão sendo apresentados no documento: ANEXOS – “ANEXO I – Indicadores da variável 1”.

Indicador 1: Proporção de unidades de saúde da família com comissões de prontuários mantidas. **Fonte: PEP. Meta: 95%. Resultado do período: 100%**

	DEZEMBRO	REGRA
Numerador	13	MÉDIA
Denominador	13	MÉDIA
Resultado	100%	

Na AP 2.1 existem cinco comissões divididas por território, são elas: comissão 1 - CMS Rinaldo De Lamare, e CMS Vila Canoas; comissão 2 - CMS Dr. Albert Sabin e CF Maria do Socorro; comissão 3 - CMS Dr. Rodolpho Perissé e CMS Píndaro de Carvalho; comissão 4 - CF Pavão/Pavãozinho/Cantagalo, CMS João Barros Barreto e CMS Chapéu-Mangueira/Babilônia e comissão 5 - CMS Manoel José Ferreira, CMS Dom Helder Câmara e CF Santa Marta.

Na reunião geral ocorre a apresentação dos resultados dos indicadores selecionados, as análises, proposta e plano de ação. A comissão da AP 2.1 é muito atuante no processo de trabalho das equipes e tem contribuído para qualificação dos registros no prontuário eletrônico. Essas reuniões gerais ocorrem a cada três meses e mensalmente em cada unidade. O mínimo de reuniões para ser considerado no indicador é de uma reunião mensal.

Indicador 2: Proporção de profissionais de saúde cadastrados no SCNES. **Fonte:** PEP + arquivo de exportação do CNES. **Meta 95%. Resultado do período: 99%**

	DEZEMBRO	REGRA
Numerador	696	MÉDIA
Denominador	703	MÉDIA
Resultado	99%	

O indicador demonstra a proporção de profissionais das ESF e ESB cadastrados no prontuário com correspondência no CNES.

O resultado do período é de 99%. Para cálculo deste indicador são considerados o número de profissionais das EqSF e EqSB cadastrados no prontuário com correspondência no CNES. Para isso, mensalmente as empresas de prontuário carregam a base CNES no prontuário eletrônico, a qual é encaminhada pela SAP. Este processo permite a comparação entre a base do CNES carregada no sistema, e a base de profissionais ativos cadastrados no PEP.

Para alimentarmos o indicador anteriormente, o PEP recebia tal relatório enviado pelo SI no formato TXT SIAB. Entretanto, com a mudança estipulada pelo CNES o formato passou a ser apenas XML. O VitaCare, ainda não está padronizado para leitura desta base. O arquivo que o VitaCare está apropriado para leitura, equivale ao padrão XML do E-SUS. E esta base XML do E-SUS que o PEP utiliza nesse indicador é encaminhado pela SAP. Este arquivo XML que está sendo utilizado para o indicador não é igual ao XML que é possível gerar através do sistema CNES.

E com a utilização da base XML do sistema E-SUS, não é possível garantir que esta base traga as informações do CNES atualizadas na área, com isso, as inconsistências identificadas após análise, não representam necessariamente o não cadastramento do profissional no CNES.

Dessa forma, realizamos validação desses dados comparando a última base do CNES do mês de Dezembro, com os dados do PEP, contabilizando esse indicador, já que a base utilizada não é atualizada, conforme segue no quadro abaixo:

Mês de Dezembro/2016:

UNIDADE	NUMERADOR	DENOMINADOR	DIFERENÇA	MEDIA
SMS CF CANTAGALO PAVAO	42	42	0	100,00%
SMS CF MARIA DO SOCORRO	130	131	1	99,24%
SMS CF RINALDO DE LAMARE	87	87	0	100,00%
SMS CF SANTA MARTA	38	38	0	100,00%
SMS CMS CHAPEU/BABILONIA	18	18	0	100,00%
SMS CMS DOM HELDER CAMARA	30	31	1	96,77%
SMS CMS DR ALBERT SABIN	63	63	0	100,00%
SMS CMS JOAO BARROS BARRETO	91	91	0	100,00%
SMS CMS MANOEL JOSE FERREIRA	97	97	0	100,00%
SMS CMS PINDARO DE CARVALHO RODRIGUES	37	39	2	94,87%
SMS CMS ROCHA MAIA	17	20	3	85,00%
SMS CMS RODOLPHO PERISSE / VIDIGAL	37	37	0	100,00%
SMS CMS VILA CANOAS	9	9	0	100,00%
TOTAL	696	703	7	99,00%

A diferença que continuamos a encontrar refere-se aos nomes dos profissionais não cadastrados no CNES; ou cadastrados com nomes diferentes, dessa forma permaneceu no mês de Dezembro, 7 profissionais que estão com login no PEP sem correspondência no CNES. Estamos trabalhando com os gerentes o registro do login no PEP conforme está no CNES.

Indicador 3: Percentual de consultórios com impressora funcionando. **Fonte:** PEP. **Meta:** 95%. **Resultado do período:** 100%

	DEZEMBRO	REGRA
Numerador	146	MÉDIA
Denominador	146	MÉDIA
Resultado	100%	

O resultado do período é de 100%. Este é um indicador do Contrato de Gestão vigente, onde avalia a estrutura para impressão de documentos nos consultórios de equipes de saúde da família, saúde bucal e farmácia. Os gerentes devem registrar quantos consultórios a unidade possui e destes, quantos têm estrutura para impressão.

O prontuário permite que o gerente registre mensalmente se todos os consultórios apresentam impressoras disponíveis e funcionando.

Indicador 4: Proporção de unidades de saúde com declaração do diretor/gerente que estão regularmente abastecidas. **Fonte: PEP. Meta: 95%. Resultado do período: 100%**

	DEZEMBRO	REGRA
Numerador	13	MÉDIA
Denominador	13	MÉDIA
Resultado	100%	

Neste indicador, a área atingiu o resultado de 100% e não houve variação em relação ao bimestre anterior. Para cálculo do indicador, o gerente deve mensalmente registrar se o abastecimento se deu de forma regular. Todos os gerentes responderam que foram abastecidos regularmente neste mês. A Coordenação da Área orienta à Assessoria Técnica que se trabalhe junto aos gerentes, a boa gestão do abastecimento das unidades.

Indicador 5: Proporção de unidades que realizam o fornecimento de medicamentos controlados. **Fonte: PEP. Meta 95%. Resultado do período: 92,31%**

	DEZEMBRO	REGRA
Numerador	12	MÉDIA
Denominador	13	MÉDIA
Resultado	92,31%	

Neste indicador, a área atingiu o resultado de 92,31%. As unidades da A.P 2.1 dispensam corretamente os medicamentos pelo prontuário eletrônico e estão habilitadas e autorizadas a dispensar os medicamentos controlados.

A unidade CMS Rocha Maia, ainda não realiza dispensa, pois a sala de farmácia ainda está em adequação e reforma, dessa forma, somente nessa unidade, não ocorreu dispensa de medicamentos controlados.

Indicador 6: Proporção de unidades que informaram em dia SIA, SISAB e OSINFO.

Fonte: PEP. Meta: 100%. Resultado do período: 100%

	DEZEMBRO	REGRA
Numerador	13	MÉDIA
Denominador	13	MÉDIA
Resultado	100%	

Neste indicador, a área atingiu o resultado de 100%. A meta foi atingida por todas as unidades da AP. Conforme orientado em contrato de gestão, no 1º e o 2º dia útil do mês os gerentes exportam, via prontuário eletrônico, o BPA e SISAB da unidade e enviam para o sistema de informação.

O processo de exportação do SISAB (arquivo que vem substituir a exportação do SIAB) continua sendo realizado pelos gerentes das unidades, juntamente com os demais arquivos de produção (BPA). Tal fluxo vem sendo seguido de acordo com as orientações da SUBPAV, obedecendo aos prazos já estipulados (entre o 1º e 2º dia útil do mês).

A inserção dos resultados no Portal OSINFO é realizada através de fluxo oficial da SMS que determina o envio até o 10º dia útil de cada mês aos responsáveis pela alimentação dos dados no Portal.

Indicador 7: Proporção de profissionais da ESF e ESB que receberam mensalmente por email pelo PEP o envio do resultado de indicadores de desempenho (variáveis 2 e 3) de sua unidade, SIA e SISAB. **Fonte: PEP. Meta 100%. Resultado do período: 100%**

	DEZEMBRO	REGRA
Numerador	703	MÉDIA
Denominador	703	MÉDIA
Resultado	100%	

Neste indicador, a área atingiu o resultado de 100%. Mensalmente a empresa HIS envia por meio eletrônico (e-mail dos profissionais) e também por mensagem de alerta no login dos profissionais os resultados mensais dos indicadores da Variável 2, Variável 3, arquivos SIA. SISAB está sendo gerado pela empresa do PEP, e a transmissão para o PEC é realizado pelas unidades.

Todos profissionais possuem email cadastrado no sistema, para realizar a abertura do login o email é campo obrigatório. No mês, todos os profissionais das equipes receberam por email os indicadores de desempenho, e arquivos de produção. Segue em anexo o comprovante de envio do email para os profissionais.

Indicador 8: Razão de gasto administrativo em relação ao total do gasto. **Meta:** < ou =1. **Resultado do período: 1,95 (Fonte – Prestação de Contas).**

	DEZEMBRO	REGRA
Numerador	R\$ 592.146,79	SOMA
Denominador	R\$ 303.732,35	SOMA
Resultado	1,95	

Este indicador tem como objetivo avaliar a eficiência da gestão, buscando medir a razão do gasto administrativo em relação ao total do gasto, de acordo com o teto do valor para a rubrica gestão do TEIAS – OSS no bimestre.

Para o mês de Dezembro, houve um total de gastos administrativos de R\$ 595.146,79 sobre um total de gastos de R\$ 303.732,35, gerando um resultado de 1,95 dos gastos administrativos em relação aos gastos totais, com resultado acima da meta, sendo a meta esperada < ou igual a 1, com a justificativa referente aos valores pagos de FGTS, rescisão de contratos, férias, 13º Salário, que perfizeram um total de R\$ 386.869,43.

Indicador 9: Proporção de itens adquiridos com valor abaixo da média do banco de preços do MS em saúde ou SMS. **Meta: 95%. Resultado do período: 100% (Fonte – Prestação de Contas).**

	DEZEMBRO	REGRA
Numerador	20	SOMA
Denominador	20	SOMA
Resultado	100%	

O indicador mede a proporção de itens adquiridos com valor abaixo da média do banco de preços do MS(Ministério da Saúde) ou da SMS(Secretaria Municipal de Saúde).

Apresenta como objetivo avaliar a eficiência das aquisições e uso adequado dos recursos do projeto.

É apresentada abaixo, as tabelas dos itens comprados com referência a tabela BPS, e podemos identificar que esses itens foram adquiridos abaixo da tabela. As notas fiscais dos itens adquiridos no mês serão enviadas em CD por ofício junto desta CTA. Os dados para calcular esse indicador possuem como fonte o setor de prestação de contas da OSS. O resultado do mês foi de 100%.

Considerando tais resultados, na tabela a seguir, é possível identificar a descrição dos itens adquiridos, bem como a quantidade e os valores dos mesmos, para o mês de Dezembro.

Tabela de itens adquiridos no mês de Dezembro/2016

NF	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTI DADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR BPS	CÓDIGO BPS
2347	Alcool 70 liquido	LITRO	121	5,30	641,30	5,86	0269941
16761	Luva de procedimento M	CAIXA	600	15,95	9.570,00	16,20	0269893
5690	Lençol papel hospitalar descartavel branco 70x50	UNIDADE	24	6,24	149,76	6,55	0384062
3444	Curativo espuma de poliuretano com prata não adesivo 10x10cm	UNIDADE	70	75,00	5.250,00	94,50	0402263
2876	Ambu adulto	PEÇA	1	175,50	175,50	182,00	0299819
2875	Ambu adulto	PEÇA	1	175,50	175,50	182,00	0299819
765386	Lençol papel hospitalar descartavel branco 70x50	UNIDADE	25	6,24	156,00	6,55	0384062
762522	Tubo latex	UNIDADE	15	14,66	219,90	31,70	0424596
59487	Luva de procedimento M	CAIXA	340	16,00	5.440,00	16,20	0269893
59480	Luva de procedimento xp	CAIXA	70	16,00	1.120,00	19,03	399267
59480	agulha eclipse 40x1,20	UNIDADE	2.000	0,42	840,00	0,56	0279635
59502	agulha eclipse 40x1,20	UNIDADE	7.800	0,42	3.276,00	0,56	0279635
9831	avental desc. M. longa c/punho em malha G30	UNIDADE	4.000	3,89	15.560,00	9,68	0375041
9793	lençol em TNT com elástico	UNIDADE	4.000	1,16	4.640,00	2,92	0287610

52644	Fio seda pta tranc 3-0	ENVELOPE	48	1,38	66,24	1,92	0281556
52644	Fio seda pta tranc 4-0	ENVELOPE	48	1,09	52,32	1,62	0281555
28719	scalp 21g disp seg	UNIDADE	560	0,59	330,40	0,69	0278085
2312	Alcool 70 liquido	LITRO	126	5,30	667,80	5,86	0269941
2715	Bolsa para colostomia	UNIDADE	30	10,33	309,90	12,00	401732
59493	Luva de procedimento M	CAIXA	350	16,00	5.600,00	16,20	0269893

Indicador 10: Proporção de gerentes que consideraram de boa qualidade os itens adquiridos e os serviços prestados. **Fonte: PEP. Meta 95%. Resultado do período: 96,43%**

DEZEMBRO		REGRA
Numerador	324	MÉDIA
Denominador	336	MÉDIA
Resultado	96,43%	

Este indicador mede a proporção de gerentes que consideraram de boa qualidade os itens adquiridos e os serviços prestados. A meta é de 95%. De acordo com a Circular nº07/2014, de 22/05/2014, o prontuário deve exibir a lista de itens e serviços ofertados para que os gerentes considerem os itens/serviços de boa qualidade. Como segue no quadro abaixo:

ITENS E SERVIÇOS	CRITÉRIO DE AVALIAÇÃO
Serviço de Vigilância	1- Uniformizados; 2- Pontualidade; 3- Comportamento; 4- Postura
	(4 respostas)
Serviço de limpeza	1- Uniformizados; 2- Pontualidade; 3- Comportamento; 4- Postura
	(4 respostas)

Serviços de manutenção	1- ar condicionado - preventiva e corretiva; 2- compressor - preventiva e corretiva; 3- equipos odontológicos - preventiva e corretiva; 4- autoclave - preventiva e corretiva; 5- raio-x - preventiva e corretiva; 6- pintura - preventiva e corretiva; 7- iluminação - preventiva e corretiva; 8- hidráulica - preventiva e corretiva; 9- programação visual - preventiva e corretiva; 10- jardinagem - preventiva e corretiva
	(20 respostas)
Serviço de Internet	1-Intermitência e Velocidade
	(1 resposta)
Itens	1- Insumos odontologia
	2- Papelaria
	3- Insumos clínicos médicos
	(3 respostas)

Fonte: Circular S/SUBPAV nº07/2014, de 22/05/2014.

Importante pontuar que, em algumas unidades, a OS não possui a obrigatoriedade contratual de alguns itens ou serviço possivelmente avaliado, de acordo com o termo de referência dos contratos, principalmente nas unidades modelo B. Nesses casos, o item ou serviço foi desconsiderado da avaliação da unidade.

Os gerentes foram orientados a realizar o registro com base nos serviços e itens disponibilizados, marcando como “Não Se Aplica” para serviços não disponibilizados. O serviço de jardinagem é um serviço contratado de forma pontual mediante solicitação e aprovação da CAP, não é serviço regular para todas as unidades da AP 2.1 e a avaliação só deverá ser efetuada pelo gerente no mês de execução do serviço.

No numerador são contabilizados somente os itens/serviços que receberam avaliação de boa qualidade e no denominador todos os itens/serviços avaliados para cada mês de análise, ou seja, somam-se todos os itens avaliados. No mês que corresponde essa CTA, os serviços que tiveram sua avaliação negativa foram a internet e ar condicionado.

Indicador 11: Proporção de casos de tuberculose encerrados como cura no período.
Fonte: PEP. Meta: 85%. Resultado do período: 63,49% (Fonte: PEP)

	DEZEMBRO	REGRA
Numerador	40	SOMA
Denominador	63	SOMA
Resultado	63,49%	

O resultado do período foi de 63,49%. Os dados para compor o indicador foram extraídos do prontuário eletrônico, o alcance da meta desse indicador será somente considerado se os casos com diagnóstico de tuberculose estiverem encerrados no período maior ou igual a 12 meses com o respectivo motivo de encerramento, cura registrado no PEP.

Como análise, o resultado assinala para elaboração de um plano de ação para discussão local dos dados de TB, já que o município do Rio de Janeiro registra cerca de 7000 novos casos por ano, dessa forma é necessário o envolvimento das equipes para qualificar os registros e as informações da linha de cuidado, com busca ativa dos sintomáticos respiratórios, notificação dos casos diagnosticados, acompanhamento dos casos de tuberculose, com monitoramento do TDO (Tratamento Diretamente Observado) e atualização do livro verde.

Indicador 12: Proporção de notificações de Sífilis na gestação com tratamento adequado.

Meta: 90% Resultado no período: 3,39% Fonte: PEP

	DEZEMBRO	REGRA
Numerador	2	SOMA
Denominador	59	SOMA
Resultado	3,39%	

A sífilis na gestação, pode causar aborto, além de cegueira, surdez, deficiência mental e malformações no feto. A incidência de sífilis em parturientes é quatro vezes maior que a da infecção pelo HIV. Toda gestante que durante o pré-natal, ou no momento do parto ou curetagem apresente evidência clínica de sífilis, com teste positivo ou não, será considerada infectada pelo *Treponema pallidum*.

Dessa forma a realização adequada do pré-natal, iniciado ainda no primeiro trimestre da gestação, com a realização dos exames para sífilis; deve fazer parte dos objetivos e dia-a-dia das equipes de saúde.

Considerando isto, o contrato de gestão 2016 traz o indicador que busca apresentar o número de gestantes residentes na área de abrangência das equipes, notificadas para Sífilis na Gestação com tratamento adequado no período em análise, entende-se como

tratamento adequado a prescrição adequada para o tipo de sífilis, tratamento do parceiro e tratamento realizado antes de 30 dias da data do parto. O resultado do período foi de 3,39%.

As unidades estão sendo frequentemente sensibilizadas para registrar o número do SINAN no PEP. Em relação ao tratamento do parceiro podemos observar que se o tratamento não for registrado, a unidade não alcança o indicador, como no caso das unidades da AP 2.1, onde apresentamos casos de parceiros que não puderam ser identificados devido ao seu trabalho na comunidade; ou parceiros que não tem mais contato com as gestantes.

E a forma de contabilização do indicador, é feita a partir da ativação do CID, dessa forma, no final do período em análise se tivermos uma gestante iniciando o tratamento, ela somente será contabilizada no denominador, até a finalização de seu tratamento, e somente sairá do indicador até o momento de acordo com as orientações, quando os profissionais inativarem o CID, senão for realizado assim, sempre contabilizará no denominador.

E para a diminuição dos casos de sífilis, as gestantes devem ser captadas precocemente para realizar o Pré-Natal e, ser disponibilizado o Teste Rápido para Detecção de Sífilis sempre que necessário, para desta forma, melhorar a qualidade da assistência do pré-natal.

Indicador 13: Proporção de gestantes com 7 ou mais consultas de pré-natal registradas no PEP. **Fonte: PEP. Meta: 80%. Resultado do período: 74,83%**

	DEZEMBRO	REGRA
Numerador	107	SOMA
Denominador	143	SOMA
Resultado	74,83%	

O resultado do período foi de 74,83%. O indicador mede a proporção de gestantes que tiveram 7 ou mais consultas de pré-natal, onde são consideradas todas as consultas realizadas pelo médico e/ou enfermeiro. A fonte deste indicador é o PEP de acordo com o contrato vigente, onde o numerador é o número de mulheres que encerraram o pré-natal com 7 ou mais consultas (médico ou enfermeiro) na área no período da análise e o

denominador é o número total de mulheres que encerraram o pré-natal na área no período de análise.

Para melhoria constante dos resultados da AP, a assessoria técnica discute com os gerentes os dados e resultados do acompanhamento do pré-natal para qualificação da assistência ao pré-natal. A captação precoce da gestante, com atendimento a usuária com a solicitação dos exames necessários, marcação de consulta após realização e positividade do teste de gravidez, criação de vínculo com a gestante, monitoramento também dos resultados negativos dos testes de gravidez pelos ACS é uma importante ferramenta, para inclusão no grupo de planejamento sexual e reprodutivo, essas são estratégias a serem realizadas pelas equipes para adesão ao pré-natal e, conseqüentemente melhora nos resultados do indicador.

Devemos considerar que temos usuárias que não completam as 7 consultas, por terem sido transferidas de outro local de atendimento, ou não quiseram iniciar o pré-natal precocemente, por problemas familiares ou por não sentirem necessidade de acompanhamento.

Indicador 14: Proporção de cadastros definitivos com número único (CPF) em relação ao total de cadastros para pessoas com 16 anos ou mais. **Fonte: PEP. Meta: 90%. Resultado do período: 96,01%**

	DEZEMBRO	REGRA
Numerador	136196	MÉDIA
Denominador	141852	MÉDIA
Resultado	96,01%	

O resultado do período foi de 96,01%. Este indicador contabiliza a média de usuários cadastrados ativos no final do período de tempo em análise com registro de CPF para maiores de 16 anos sobre o total de usuários cadastrados no período, tendo como resultado o ponto situacional no último dia da competência do período de análise.

Neste período de análise a meta foi atingida. Todas as unidades alcançaram a meta. Destacam-se CF Cantagalo Pavão Pavãozinho e CF Santa Marta pelos maiores resultados da área.

Indicador 15: Proporção de cadastros definitivos com número único (DNV ou CPF) em relação ao total de cadastros para pessoas com menos de 16 anos. **Fonte: PEP. Meta: 90%. Resultado do período: 95,03%**

DEZEMBRO		REGRA
Numerador	30875	MÉDIA
Denominador	32490	MÉDIA
Resultado	95,03%	

O resultado do período foi de 95,03%. Este indicador contabiliza a média de usuários cadastrados ativos no final do período de tempo em análise com registro de DNV ou CPF para menores de 16 anos sobre o total de usuários cadastrados no período. Segundo a Circular da SUBPAV 001/2013, todos os usuários com cadastros definitivos devem ter o campo CPF ou DNV registrados no sistema visando à completude e a melhoria da informação.

Desta forma, as equipes de saúde devem buscar a completude dos cadastros definitivos da unidade nos campos relacionados ao CPF e/ou DNV dos usuários.

Indicador 16: Rotatividade (Turnover) de profissionais nas ESF. **Fonte: CNES. Meta: < ou = 5%. Resultado do período: 1,27%**

DEZEMBRO		REGRA
Numerador	8	SOMA
Denominador	630	MÉDIA
Resultado	1,27%	

Este indicador contabiliza o total de profissionais substituídos (demissões, transferências e licenças) mais o total de profissionais admitidos pelo total de profissionais ativos no período analisado, sendo importante ressaltar que os profissionais ativos contabilizam apenas uma vez, mesmo o profissional integrando mais de uma equipe, tendo como fonte o CNES. Cabe ressaltar que o denominador deste indicador estará em

diferença com o denominador do Indicador 2, pois apesar de serem extraídos da mesma fonte, neste indicador, constam apenas funcionários contratados pelo OSS, isto é, residentes, profissionais de programas do Mais Médicos ou Provac e estatutários não constam neste indicador. Para o período da análise o indicador foi alcançado.

A forma de cálculo do Portal OsInfo para este indicador, foi indagada à SMS, considerando que no numerador realiza-se a soma dos valores e no denominador a média; sob a justificativa de que esta forma de cálculo superestima o numerador, já que soma as admissões, transferências e demissões de forma cumulativa no período. Ao compararmos com os resultados mensais, pode causar uma certa dúvida em relação a consistência do resultado. A SIAP/SMS nos informou que o entendimento do indicador está adequado, considerando que o turnover é sujeito a flutuações, principalmente em épocas de abertura de novas clínicas (o que causam muitas contratações). Desta forma, as novas equipes/unidades não são consideradas no cálculo do período.

Indicador 17: Número de crianças e gestantes beneficiárias do Cartão Família Carioca acompanhadas no período. **Fonte: Portal BF/SUBPAV. Meta: 90%. Resultado do período: 75,80%**

	DEZEMBRO	REGRA
Numerador	307	ÚLTIMO TRIM.
Denominador	405	MÉDIA
Resultado	75,80%	

O indicador contabiliza o total de crianças até 2 anos de idade e gestantes com condicionalidade para o Cartão Família Carioca, ativos no final do período de tempo em análise, que cumprem as condicionalidades exigidas para o programa. A meta para este indicador foi alterada para forma escalonada no decorrer dos meses, conforme contrato de gestão, onde define o escalonamento da meta deste indicador (Novembro: 90%). A fonte oficial deste indicador é o Portal da SAP, link do Bolsa Família – Relatório. A regra de cálculo trimestral estabelecida considera o resultado do último mês de avaliação do período.

O resultado obtido no portal apresentou 405 pessoas beneficiárias do Cartão Família Carioca entre 0 a 2 anos e gestantes, e destas, 307 pessoas estão com suas

condicionalidades acompanhadas, o que representa 75,80% de beneficiários acompanhados.

Nesta 2ª vigência de 2016, a alimentação do portal segue sendo feita através da exportação dos dados de acompanhamento registrados nos prontuários eletrônicos de cada área. As empresas de prontuário enviam semanalmente o banco de dados com as informações de acompanhamento dos beneficiários, para validação das APs. Após esta validação, os dados seguem para importação na plataforma BF e CFC da SUBPAV (Portal).

Indicador 18: Proporção de escolas e creches cobertas na área da Unidade de Saúde de referência. **Fonte: PEP. Meta: 90% (Mensal). Resultado do período: -**

	DEZEMBRO	REGRA
Numerador	-	MEDIA
Denominador	-	MEDIA
Resultado	-	

Este indicador contabiliza o percentual de escolas e creches no território com atividades de promoção, prevenção e assistência acompanhadas pelas ESF e ESB durante o período letivo.

Este busca avaliar a quantidade de escolas e creches públicas que tiveram atividades de promoção, prevenção e assistência realizadas pelas EqSF e/ou EqSB no período de análise. Os gerentes são orientados a manter o cadastro das escolas atualizado no sistema, bem como acompanhar junto às equipes a realização e registro das atividades planejadas.

Para melhorarmos cada vez mais este indicador, estamos trabalhando frente às equipes para melhorar o registro das ações coletivas, a assessoria técnica, juntamente com a CAP incentiva às equipes a estarem dentro das escolas realizando ações mensalmente.

Neste mês esse indicador não foi considerado, por ser um mês não letivo.

Indicador 19: Proporção de famílias com entrega de kits de higiene oral dentre as famílias beneficiárias do programa Bolsa Família (BF). **Fonte: PEP. Meta: 100%. Resultado do período: 23,95%**

	DEZEMBRO	REGRA
Numerador	659	SOMA
Denominador	2752	MÉDIA
Resultado	23,95%	

O indicador irá calcular o número de famílias beneficiárias do BF cadastradas na área da ESF, com kits individuais entregues para todos os seus membros pelos ACS ou ESB, a meta é trimestral. Importante ressaltar que no momento da visita domiciliar ou consulta médica ou de enfermagem o kit possa ser dispensado e realizado o registro nominal da entrega dos kits.

Para o cálculo desse indicador, o numerador deve apresentar o número de famílias beneficiárias do bolsa família cadastradas na área da ESF com kits individuais entregues para todos os seus membros pelo ACS ou ESB no período.

1.1. Condição de Repasse: Equipes Completas

O contrato de gestão condiciona o repasse da variável 1 não só ao percentual de alcance dos indicadores supracitados, como também ao quantitativo de equipes completas, ao final do período de análise.

Em relação a essa condicionalidade, na unidade CMS Albert Sabin, tivemos ausência de um profissional médico, essa reposição ocorreu com 49 dias.

Na unidade CMS Rodolpho Perissé, temos ausência de um agente comunitário de saúde, essa vaga é referente a uma profissional que estava em afastamento pelo INSS e de acordo com a determinação da CAP 2.1, não foi possível a reposição de profissionais em licença médica ou maternidade, e essa situação ainda se mantém.

2. VARIÁVEL 2

A variável 2 é composta por 21 indicadores divididos em 4 áreas, acesso, desempenho assistencial, qualidade percebida e desempenho econômico e podem remunerar por desempenho as unidades que atingirem suas metas.

Para a obtenção do repasse dos recursos da Parte Variável 2 pelas Unidades de Saúde, deverão ser cumpridas 2 (duas) condicionais:

1) Do atingimento das metas pelas Equipes de Saúde da Família:

- Cumprimento das metas de 0 a 11 indicadores pelas equipes da unidade, não será repassado nenhum valor.

- Cumprimento das metas de 12 a 16 indicadores pelas equipes da unidade, será repassado 50% do valor do bimestre (R\$ 1.500,00 Reais por equipe);

- Cumprimento das metas de 17 a 21 indicadores pelas equipes da unidade, será repassado 100% do valor do bimestre (R\$ 3.000,00 Reais por equipe).

Exemplos: uma unidade com três equipes de saúde da família em que todas essas equipes tenham cumprido a meta de 17 a 21 indicadores, será repassado à unidade 3 x R\$ 3.000,00 Reais= R\$ 9.000,00 no bimestre; uma unidade com 5 equipes em que quatro tenham cumprido a meta de 17 a 21 indicadores e uma tenha cumprido a meta de 12 a 16 indicadores, será repassado à unidade 5 x R\$ 1.500,00 Reais no bimestre; uma unidade com 4 equipes em que duas tenham cumprido a meta de 17 a 21 indicadores, uma equipe cumprido a meta de 12 a 16 indicadores e uma tenha cumprido a meta de 0 a 11 indicadores, não será repassado nenhum valor à unidade.

2) Da completude das Fichas de Cadastro do Prontuário Eletrônico (PEP):

O percentual mínimo de Fichas de Cadastro Individual e Domiciliar com todos os campos preenchidos no PEP é de 90%, em cada um dos meses do bimestre. Somente se este percentual for atingido nos três meses do bimestre, as unidades que atingiram as metas de 17 a 21 indicadores terão 100% do repasse. Se não houver 90% de completude das Fichas de Cadastro, o repasse cairá para 50%. Da mesma forma, as unidades que atingiram as metas de 12 a 16 indicadores só receberão 50% do repasse se a completude

das Fichas de Cadastro for de 90% ou mais. Caso seja menor que 90%, o repasse será de apenas 25%.

*Os prontuários eletrônicos deverão fornecer relatório com o percentual de fichas de cadastro com todos os campos preenchidos.

Nesta CTA, duas unidades, alcançaram a variável 2. Nenhuma das unidades da AP 2.1 apresentou 90% de completude das fichas A, em Novembro, destaque que a unidade que se aproximou mais da meta foi o CMS Albert Sabin com 85,01%.

Nome da Unidade	Nº de ESF	Nº de ESB	FAIXA DE ALCANCE DE INDICADORES ALCANÇADOS	COMPLET UDE DA FICHA A	CUMPRIMENTO DA META	Valor para a unidade (R\$)
				NOV	% REPASSE FINAL	
SMS CMS ALBERT SABIN	6	2	0 a 11	85,01%	ATINGIU 0% REPASSE	0,00
SMS CMS RODOLPHO PERISSE	3	2	0 a 11	70,24%	ATINGIU 0% REPASSE	0,00
SMS CMS JOÃO BARROS BARRETO	8	1	0 a 11	79,92%	ATINGIU 0% REPASSE	0,00
SMS CMS PINDARO DE CARVALHO RODRIGUES	4	1	0 a 11	77,96%	ATINGIU 0% REPASSE	0,00
SMS CMS MANOEL JOSE FERREIRA	9	1	0 a 11	78,19%	ATINGIU 0% REPASSE	0,00
SMS CMS VILA CANOAS	1	0	12 a 16	73,88%	ATINGIU 25% REPASSE	750,00
SMS CF SANTA MARTA	3	2	0 a 11	75,59%	ATINGIU 0% REPASSE	0,00
SMS CF CANTAGALO PAVÃO-PAVÃOZINHO	4	2	0 a 11	70,52%	ATINGIU 0% REPASSE	0,00
SMS CF MARIA DO SOCORRO	11	4	0 a 11	70,51%	ATINGIU 0% REPASSE	0,00
SMS CMS RINALDO DE LAMARE	8	3	0 a 11	68,99%	ATINGIU 0% REPASSE	0,00
SMS CMS CHAPEU MANGUEIRA / BABILÔNIA	2	0	0 a 11	74,73%	ATINGIU 0% REPASSE	0,00
SMS CMS DOM HELDER CAMARA	3	1	0 a 11	84,17%	ATINGIU 0% REPASSE	0,00
SMS CMS ROCHA MAIA	2	1	0 a 11	72,96%	ATINGIU 0% REPASSE	0,00

A fórmula de cálculo utilizada para calcular os indicadores segue aquela designada pelo Portal OSINFO, sendo apresentada no quadro que antecede os resultados e as justificativas por equipe para cada subgrupo da V2, mas para o mês de Dezembro, as regras não foram aplicadas pois trata-se de apenas um mês. As informações de numeradores e denominadores por equipe podem ser visualizados no documento de anexos, volume 1 – anexos da variável 2; desta CTA.

Abaixo, segue a discussão dos resultados dos indicadores da V2, considerando os subgrupos para organização da análise: Acesso, Desempenho Assistencial, Qualidade percebida e Desempenho econômico.

2.1 Indicadores de Acesso

INDICADOR	REGRA DE CÁLCULO	
A.1: Percentagem de consultas ao pacientes pelo seu próprio médico de família	Numerador	soma
	Denominador	soma
A.2: Percentagem de demanda espontânea em relação programada	Numerador	soma
	Denominador	soma
A.3: Taxa de visitas domiciliares por 1.000 inscritos	Numerador	soma
	Denominador	média
A.4: Taxa de grupos educativos por 1.000 inscritos	Numerador	soma
	Denominador	média
A.5: Taxa de itens da carteira de serviços implementados	Numerador	média
	Denominador	média
A.6: Percentagem de consultas agendadas não presencialmente por telefone, e-mail ou plataforma WEB do prontuário eletrônico	Numerador	soma
	Denominador	soma
A.7: Percentagem da cobertura de primeiras consultas odontológicas programáticas	Numerador	soma
	Denominador	soma

Nome da Unidade	A1	A2	A3	A4	A5	A6	A7
	Meta 70% a 95%	Meta 40% a 80%	Meta : MIN 300 (SEM SB) ou 320(COM SB)	Meta : MIN 6 (SEM SB) ou 12(COM SB)	Meta : MIN 90%	Meta : MIN 10%	Meta MIN 3%
	DEZ	DEZ	DEZ	DEZ	DEZ	DEZ	DEZ
SMS CMS ALBERT SABIN							
2136	87,61%	71,19%	101,09	6,78	100,00%	0,11%	1,63%
2137	0,00%	68,35%	144,60	4,30	92,31%	0,00%	2,11%
2138	46,10%	69,07%	214,39	1,51	96,15%	0,00%	1,88%
2139	90,29%	77,75%	267,34	6,24	92,31%	3,21%	1,60%
2140	82,17%	73,24%	102,23	1,11	88,46%	0,19%	1,94%
2141	18,99%	70,72%	184,00	2,63	92,31%	0,78%	1,85%
SMS CMS RODOLPHO PERISSE							
2104	66,76%	63,54%	117,07	3,27	100,00%	9,01%	2,59%
2105	77,86%	71,90%	129,64	2,10	100,00%	12,69%	0,84%
2106	77,37%	83,41%	34,98	0,28	100,00%	5,63%	1,53%
SMS CMS JOÃO BARROS BARRETO							
2102	95,35%	61,84%	133,09	1,05	100,00%	0,15%	0,03%
2103	92,90%	84,95%	36,80	0,80	100,00%	0,35%	0,73%
2131	97,26%	62,02%	65,53	2,84	100,00%	1,07%	0,00%

2144	97,80%	60,18%	97,95	1,74	100,00%	2,12%	1,35%
2145	94,27%	53,22%	80,12	2,87	100,00%	4,73%	0,03%
2147	96,31%	43,25%	83,17	0,88	100,00%	1,43%	0,06%
2156	87,73%	62,11%	120,81	1,31	100,00%	0,16%	0,00%
2167	97,52%	68,31%	119,77	3,92	100,00%	0,00%	0,05%
SMS CMS PINDARO DE CARVALHO RODRIGUES							
2129	91,72%	53,17%	155,38	0,50	100,00%	0,56%	0,00%
2146	91,29%	63,25%	243,93	3,90	100,00%	4,58%	1,82%
2159	80,65%	65,79%	197,74	3,48	100,00%	1,58%	0,00%
2161	85,88%	56,70%	150,02	2,11	100,00%	3,75%	0,00%
SMS CMS MANOEL JOSE FERREIRA							
2142	93,40%	88,44%	233,34	4,20	100,00%	9,01%	3,23%
2143	95,99%	84,12%	234,83	5,75	100,00%	5,77%	0,70%
2148	97,20%	84,35%	329,98	9,86	100,00%	8,37%	0,87%
2149	96,03%	73,06%	236,02	6,57	100,00%	13,29%	1,46%
2150	93,36%	61,42%	207,18	5,40	100,00%	20,50%	0,04%
2160	90,93%	53,53%	216,53	1,81	100,00%	24,82%	1,72%
2158	92,97%	49,20%	208,54	1,41	100,00%	10,64%	0,00%
2157	95,59%	55,05%	228,67	1,01	100,00%	12,50%	0,00%
2162	0,00%	100,00%	0,00	0,00	100,00%	0,00%	0,00%
SMS CMS VILA CANOAS							
2101	100,00%	70,45%	328,94	4,94	100,00%	1,55%	0,00%
SMS CF SANTA MARTA							
2107	78,25%	81,71%	123,11	4,42	100,00%	5,90%	4,03%
2108	67,19%	76,55%	130,09	4,78	100,00%	0,67%	3,86%
2109	77,84%	75,92%	148,89	5,68	100,00%	4,30%	4,86%
SMS CF CANTAGALO PAVÃO-PAVÃOZINHO							
2112	79,69%	72,12%	223,66	1,35	100,00%	6,35%	2,57%
2113	90,21%	77,34%	287,09	4,43	100,00%	14,82%	2,75%
2114	82,64%	74,11%	183,72	4,67	100,00%	8,87%	1,74%
2166	88,43%	71,21%	227,77	4,52	100,00%	19,44%	2,05%
SMS CF MARIA DO SOCORRO							
2110	89,24%	66,49%	188,23	1,25	100,00%	0,00%	2,69%
2111	94,59%	87,53%	202,33	0,12	100,00%	0,65%	1,63%
2123	92,12%	90,84%	266,28	0,44	100,00%	1,69%	2,24%
2124	98,13%	80,24%	224,33	0,48	100,00%	4,68%	2,09%
2125	66,32%	80,95%	128,15	0,98	100,00%	0,48%	1,61%
2126	95,61%	79,79%	320,63	0,58	100,00%	0,00%	2,43%
2127	96,31%	79,97%	370,63	2,81	100,00%	0,36%	2,94%
2128	94,46%	82,98%	284,10	2,24	100,00%	0,37%	2,56%
2130	94,27%	78,09%	225,23	8,33	100,00%	3,90%	1,95%
2132	95,85%	85,74%	243,08	0,71	100,00%	0,93%	2,11%
2133	95,99%	83,01%	176,70	1,89	100,00%	0,48%	1,88%

SMS CMS RINALDO DE LAMARE							
2115	97,65%	72,81%	358,67	3,12	100,00%	3,05%	2,24%
2116	94,89%	73,27%	283,03	1,17	100,00%	23,72%	1,68%
2117	97,41%	76,88%	365,66	0,74	100,00%	7,54%	1,63%
2118	94,47%	79,67%	378,99	1,35	100,00%	0,76%	1,48%
2119	93,67%	67,25%	331,83	0,43	100,00%	16,28%	2,83%
2120	94,90%	51,25%	210,14	0,45	100,00%	20,06%	1,90%
2121	97,17%	56,58%	359,28	3,64	100,00%	24,93%	1,95%
2122	96,63%	50,47%	202,30	1,34	100,00%	12,15%	1,57%
SMS CMS CHAPEU MANGUEIRA / BABILÔNIA							
2134	81,10%	81,11%	506,79	6,20	100,00%	1,06%	0,00%
2135	73,29%	82,17%	427,44	6,97	100,00%	1,74%	0,00%
SMS CMS DOM HELDER CAMARA							
2151	95,15%	46,08%	214,55	2,57	100,00%	6,07%	2,24%
2152	99,47%	69,98%	291,29	4,16	100,00%	1,95%	0,00%
2153	96,44%	54,62%	141,65	1,35	100,00%	20,13%	0,00%
SMS CMS ROCHA MAIA							
2154	92,31%	54,63%	225,09	5,04	96,15%	6,15%	0,88%
2155	89,95%	65,78%	130,01	6,22	100,00%	6,11%	0,35%

A1 Percentagem de consultas ao paciente pelo seu próprio médico de família.

Meta: 70 a 95%

Este indicador tem a função de medir a proporção de consultas ao paciente pelo seu próprio médico de família, considerando o acesso dos usuários ao serviço de consulta médica.

Na área, destaco que todas as equipes da unidade, CMS Píndaro de Carvalho, CF Cantagalo Pavão Pavãozinho, CMS Chapéu Mangueira, CMS Rocha Maia, alcançaram a meta para esse indicador.

A2 Percentagem de demanda espontânea em relação à programada.

Meta: Mínimo 40% Máximo 80%

O indicador avalia a relação entre a demanda espontânea e programada das equipes de ESF. Para efeito de cálculo, o prontuário eletrônico considera as consultas realizadas através de demanda espontânea feitas por médicos, enfermeiros e dentistas das equipes. De acordo com o contrato de gestão, demanda espontânea é aquela consulta realizada no mesmo dia, sem agendamento prévio, não importando qual o tipo de marcação efetuada. O indicador também contabiliza consultas feitas a pacientes fora de

área (temporários). Não estão contemplados atendimentos coletivos, grupos ou outras atividades que não consultas.

Neste período, 7 unidades atingiram o resultado estabelecido para o indicador, mas as unidades, CMS Rodolpho Perisse, CF Maria do Socorro, CMS Chapéu Mangueira Babilonia, CMS Manoel José Ferreira, CMS João Barros Barreto, e CF Santa Marta, apresentam equipes que não atingiram a meta estipulada.

A3 Taxa de visitas domiciliares por 1.000 inscritos.

Meta: 300/1.000 (sem ESB) ou 320/1.000 (com ESB)

O indicador considera o número de visitas domiciliares realizadas pela equipe no período em análise, considerando o registro dos profissionais médicos, enfermeiros, técnicos de enfermagem, ACS, dentistas, ASB e TSB; pelo total de cadastrados na equipe. As VDs são contabilizadas por família e por dia. Destaca-se no indicador que a meta estabelecida é uma taxa e não porcentagem como a maioria dos indicadores.

Neste período, duas unidades atingiram a meta estabelecida, CMS Vila Canoas e o CMS Chapéu Mangueira.

É importante ressaltar que o suporte da HIS aponta que os resultados do BPA e do SSA2 não podem ser comparados, pois possuem regras diferentes: na SSA2 não pode ser reportado mais que um procedimento igual por paciente/família por dia.

A4 Taxa de grupos educativos por 1.000 inscritos.

Meta: 6/1.000 (sem ESB) ou 12/1.000 (com ESB)

O indicador visa relacionar o acesso da população aos grupos de educação em saúde e, está relacionado diretamente ao número de usuários cadastrados por equipe. Este considera todas as ações em grupo realizadas pelos médicos, enfermeiros, técnicos de enfermagem, ACS, CDs, ASB, TSB.

No período nenhuma unidade alcançou o indicador.

A5- Proporção de itens da carteira de serviços implementados.

Meta: Mínimo 90%

A Carteira de Serviços, elaborada pela SAP/SMS, é um documento que visa nortear as ações de saúde na atenção primária oferecidas à população no Município do Rio de Janeiro. De acordo com o indicador cabe o registro dos serviços implementados, ou seja,

contabiliza o número de itens da carteira de serviços, registrados como “SIM” no período de tempo em análise. Contabiliza o registro mais recente de cada equipe.

Somente a equipe 199 não cumpriu a meta para este indicador. Todos os gerentes são orientados quanto à necessidade de atualizar os registros dos itens da carteira de serviços, bem como da necessidade de avaliação periódica dos mesmos.

A6 - Percentagem de consultas agendadas não presencialmente, por telefone, email ou plataforma web do prontuário eletrônico.

Meta: Mínimo 10%

As unidades APS estão se organizando para facilitar o acesso através dessas ferramentas e, para esse mês, destacam-se as unidade CMS Rinaldo Delamare e CMS Manoel José Ferreira.

Para ampliar o acesso e facilitar o agendamento de consultas na ESF, são disponibilizados outros meios/recursos para o agendamento não presencial, considerando que a cada dia mais os serviços de saúde precisam de integração com os meios eletrônicos. Os gerentes estão trabalhando juntos às suas equipes quanto à utilização do Prontuário Eletrônico para registro do tipo de marcação.

A7 - Percentagem de primeira consulta odontológica programada. Meta: > ou = 3%

Este indicador tem a função de avaliar a primeira consulta odontológica agendada realizada nos últimos três meses, o tipo de atendimento deve ser informado como Odontológico, e o tipo de demanda como primeira consulta. O objetivo é analisar o acesso da população cadastrada na área ao atendimento odontológico. Nesse mês destaco a unidade CF Santa Marta, onde todas as equipes alcançaram o indicador.

2.1 Indicadores de desempenho assistencial:

INDICADOR		REGRA DE CÁLCULO
D.1: Percentagem de mulheres entre 25 e 64 anos com colpocitologia realizada e registrada nos Últimos 3 anos	Numerador	Media
	Denominador	Media
D.2: Percentual de diabéticos com pelo menos 2 consultas registradas nos últimos 12 meses	Numerador	Media
	Denominador	Media
D.3: Percentual de hipertensos com pelo menos 2 consultas registradas	Numerador	Media

nos últimos 12 meses	Denominador	Media
D.4: Percentual de crianças com vacinas em dia, atualizado aos 2 anos	Numerador	Media
	Denominador	Media
D.5: Percentual de crianças com vacinas em dia atualizado, aos 6 anos	Numerador	Media
	Denominador	Media
D.6: Percentual de pré-natal no primeiro bimestre de gravidez	Numerador	Soma
	Denominador	Soma
D.7: Percentual de primeiras consultas de puericultura efetuadas até 15 dias	Numerador	Soma
	Denominador	soma
D.8: Razão entre tratamentos concluídos e primeiras consultas odontológicas programáticas	Numerador	Media
	Denominador	Media
D.9: Percentual de equipes de Saúde da Família com desempenho acima ou muito acima da média no resultado do PMAQ	Numerador	Media
	Denominador	Media

Nome da Unidade	D1	D2	D3	D4	D5	D6	D7	D8	D9
	Meta MIN 80%	Meta MIN 70%	Meta MIN 70%	Meta MIN 90%	Meta MIN 80%	Meta MIN 80%	Meta MIN 80%	Meta MIN 0,6	Meta 80%
	DEZ	DEZ							
SMS CMS ALBERT SABIN									
2136	44,36%	78,72%	41,55%	89,81%	86,93%	100,00%	75,00%	1,26	66,67%
2137	58,08%	72,73%	61,66%	93,10%	93,46%	100,00%	100,00%	1,31	66,67%
2138	49,40%	85,71%	34,56%	91,40%	95,64%	75,00%	60,00%	0,53	66,67%
2139	48,95%	69,77%	30,19%	87,76%	84,54%	100,00%	100,00%	1,06	66,67%
2140	37,24%	82,20%	27,59%	82,93%	83,42%	100,00%	92,31%	0,52	66,67%
2141	55,65%	68,57%	24,93%	94,44%	95,09%	100,00%	100,00%	0,53	66,67%
SMS CMS RODOLPHO PERISSE									
2104	26,77%	78,53%	62,17%	78,05%	85,19%	0,00%	100,00%	0,36	100,00%
2105	27,59%	59,06%	44,66%	89,29%	83,77%	100,00%	75,00%	0,12	100,00%
2106	20,13%	68,48%	42,18%	80,13%	76,58%	0,00%	100,00%	0,27	100,00%
SMS CMS JOÃO BARROS BARRETO									
2102	32,45%	42,75%	35,21%	47,30%	58,85%	100,00%	100,00%	0,16	50,00%
2103	40,66%	69,23%	54,07%	17,65%	54,70%	100,00%	100,00%	0,38	50,00%
2131	33,03%	51,48%	38,22%	28,00%	37,25%	66,67%	100,00%	0,11	50,00%
2144	37,76%	66,20%	23,21%	25,00%	51,78%	100,00%	100,00%	0,39	50,00%
2145	32,83%	53,61%	31,50%	33,33%	62,50%	75,00%	100,00%	0,11	50,00%
2147	24,36%	32,05%	20,00%	23,53%	47,06%	100,00%	0,00%	0,08	50,00%
2156	31,49%	49,36%	33,19%	71,88%	73,85%	100,00%	0,00%	0,12	0,00%
2167	32,94%	48,59%	28,17%	42,86%	82,86%	100,00%	0,00%	0,12	0,00%
SMS CMS PINDARO DE CARVALHO RODRIGUES									
2129	36,16%	70,59%	56,50%	60,71%	63,13%	100,00%	0,00%	0,18	0,00%
2146	52,06%	90,55%	78,94%	82,00%	84,25%	50,00%	100,00%	0,37	100,00%

2159	34,36%	78,10%	63,80%	44,44%	36,00%	0,00%	100,00%	0,13	0,00%
2161	35,94%	61,20%	58,00%	50,00%	40,00%	100,00%	50,00%	0,22	0,00%
SMS CMS MANOEL JOSE FERREIRA									
2142	40,04%	91,45%	37,50%	95,35%	98,70%	100,00%	100,00%	0,40	100,00%
2143	60,31%	68,66%	27,51%	81,63%	95,14%	100,00%	100,00%	0,39	100,00%
2148	36,12%	75,00%	45,45%	90,00%	92,57%	100,00%	100,00%	0,46	100,00%
2149	21,86%	58,85%	37,04%	83,64%	91,78%	100,00%	71,43%	0,34	100,00%
2150	37,96%	70,17%	41,46%	63,04%	77,24%	71,43%	0,00%	0,05	100,00%
2160	26,84%	68,13%	55,31%	100,00%	100,00%	50,00%	0,00%	0,32	0,00%
2158	18,59%	58,75%	45,74%	83,33%	81,54%	0,00%	100,00%	0,23	0,00%
2157	28,10%	63,54%	43,10%	78,95%	86,27%	0,00%	33,33%	0,50	0,00%
2162	6,67%	0,00%	0,00%	75,00%	91,67%	0,00%	0,00%	0,00	0,00%
SMS CMS VILA CANOAS									
2101	52,56%	88,54%	80,07%	90,48%	94,50%	0,00%	100,00%	0,00	100,00%
SMS CF SANTA MARTA									
2107	34,49%	53,29%	20,11%	75,00%	83,02%	100,00%	0,00%	0,49	100,00%
2108	44,87%	56,44%	26,23%	72,55%	82,72%	100,00%	100,00%	0,51	100,00%
2109	50,75%	73,88%	38,80%	66,67%	75,27%	100,00%	100,00%	0,57	100,00%
SMS CF CANTAGALO PAVÃO-PAVÃOZINHO									
2112	53,62%	67,62%	32,52%	85,71%	92,05%	100,00%	100,00%	0,59	100,00%
2113	63,18%	93,55%	48,24%	84,55%	94,17%	100,00%	100,00%	0,67	100,00%
2114	51,97%	61,80%	50,16%	82,54%	93,19%	60,00%	87,50%	0,70	100,00%
2166	57,76%	64,91%	35,09%	82,61%	92,98%	100,00%	100,00%	0,52	0,00%
SMS CF MARIA DO SOCORRO									
2110	44,58%	62,39%	56,26%	89,74%	91,51%	66,67%	66,67%	0,69	81,82%
2111	31,48%	75,00%	51,27%	88,76%	90,51%	66,67%	100,00%	0,26	81,82%
2123	48,57%	91,04%	72,39%	90,74%	94,36%	100,00%	100,00%	0,23	81,82%
2124	29,30%	79,80%	51,26%	88,24%	80,32%	66,67%	80,00%	0,70	81,82%
2125	43,49%	87,27%	64,24%	81,82%	75,74%	50,00%	33,33%	0,47	81,82%
2126	48,41%	65,38%	59,21%	93,75%	96,98%	66,67%	66,67%	0,44	81,82%
2127	45,35%	85,44%	67,50%	93,24%	85,46%	100,00%	50,00%	0,53	81,82%
2128	38,45%	82,83%	69,70%	84,52%	85,28%	100,00%	100,00%	0,49	81,82%
2130	28,31%	68,57%	51,54%	79,07%	75,70%	75,00%	100,00%	0,65	81,82%
2132	36,45%	78,65%	56,92%	84,38%	90,04%	100,00%	100,00%	0,31	81,82%
2133	32,14%	87,63%	62,14%	81,54%	86,14%	100,00%	100,00%	0,50	81,82%
SMS CMS RINALDO DE LAMARE									
2115	42,88%	91,09%	77,85%	95,56%	96,58%	0,00%	100,00%	0,56	25,00%
2116	33,87%	81,82%	67,59%	93,51%	96,46%	71,43%	0,00%	0,59	25,00%
2117	43,08%	83,91%	74,67%	96,20%	94,96%	50,00%	83,33%	0,49	25,00%
2118	44,99%	85,71%	75,17%	88,46%	90,04%	66,67%	100,00%	0,61	25,00%
2119	53,98%	76,00%	71,34%	95,00%	98,03%	100,00%	33,33%	0,66	25,00%
2120	37,57%	73,13%	64,73%	93,44%	93,07%	100,00%	100,00%	0,68	25,00%
2121	43,45%	82,35%	76,82%	95,45%	94,36%	50,00%	60,00%	0,61	25,00%

2122	38,37%	89,19%	64,29%	89,34%	86,14%	100,00%	57,14%	0,56	25,00%
SMS CMS CHAPEU MANGUEIRA / BABILÔNIA									
2134	43,83%	100,00%	90,32%	93,10%	93,02%	100,00%	100,00%	0,00	50,00%
2135	49,07%	98,00%	86,90%	98,46%	99,46%	66,67%	100,00%	0,00	50,00%
SMS CMS DOM HELDER CAMARA									
2151	43,79%	62,31%	36,79%	92,86%	91,75%	100,00%	100,00%	0,92	100,00%
2152	45,06%	70,36%	52,96%	74,29%	75,79%	0,00%	0,00%	0,88	100,00%
2153	37,72%	68,46%	48,18%	68,42%	66,15%	0,00%	100,00%	0,99	100,00%
SMS CMS ROCHA MAIA									
2154	13,73%	31,08%	24,09%	52,94%	45,16%	0,00%	0,00%	0,09	0,00%
2155	5,31%	41,67%	17,23%	36,84%	89,95%	0,00%	0,00%	0,00	0,00%

D1- Percentagem de mulheres entre os 25 e 64 anos com colpocitologia registrada nos últimos 3 anos. Meta: Mínimo 80%

O indicador mede a proporção de mulheres da área com a faixa etária preconizado com registro do resultado do exame colpocitológico nos últimos três anos. Nenhuma equipe alcançou o indicador.

A AP 2.1, por estar situada na Zona Sul, área com uma boa oferta de serviços de ginecologia em clínicas particulares e projetos sociais que ofertam a coleta do preventivo para população, enfrentam dificuldade de captação das mulheres para realização do exame na ESF pela duplicidade do serviço no território. Outro ponto que merece destaque são as unidades que atendem um território com muitos cadastrados que possuem plano de saúde, estas são possíveis causas que dificultam o alcance da meta.

Para alcance do indicador, os profissionais monitoram a listagem de mulheres na faixa etária preconizada, para realizar busca ativa das mulheres, e reforçam em todos os encontros com as mesmas, a necessidade de realizar o exame e/ou levar o resultado do preventivo realizado em outros serviços nas consultas com a equipe da ESF, para acompanhamento pela sua equipe.

D2- Percentagem de diabéticos com pelo menos duas consultas registradas nos últimos 12 meses.

Meta: Mínimo 70%;

De acordo com o contrato de gestão, o indicador considera o número de diabéticos pertencentes à área de abrangência da equipe que tenham tido ao menos duas consultas,

sendo 01 consulta com o médico e 01 consulta com o enfermeiro de família, registradas nos últimos doze meses.

O registro do diagnóstico no prontuário eletrônico é um ponto a ser observado pelas unidades. Os códigos CID10 que identificam a Diabetes são: *E100 a E149*, somente podendo ser registrado pelo médico.

Para que a área continue evoluindo no indicador, o monitoramento das listagens no PEP, bem como estratégias de alcance para adesão dos usuários às consultas, necessita estar atrelado ao dia-a-dia das equipes. Observar a taxa de absenteísmo destes pacientes às consultas é uma estratégia para monitoramento do cuidado aos pacientes diabéticos. O planejamento de ações coletivas que divulguem a importância da prevenção da doença pode ser um caminho para melhorar a adesão ao tratamento. Para este período de análise, em três unidades todas as equipes alcançaram o indicador, são elas: CF Rinaldo Delamare, CMS Vila Canoas, CMS Chapéu Mangueira Babilônia.

D3- Percentagem de hipertensos com pelo menos duas consultas registradas nos últimos 12 meses.

Meta: Mínimo 70%;

Este indicador de desempenho visa monitorar, o número de hipertensos cadastrados na área de abrangência da equipe que tiveram 01 consulta médica e 01 consulta de enfermagem no período de 12 meses. Para o cálculo do indicador, deve ser considerado no denominador, apenas hipertensos que tiveram diagnóstico validado pelo médico ou enfermeiro da equipe.

Nesse mês, em apenas duas unidades, todas as equipes alcançaram os resultados propostos: CMS Vila Canoas e CMS Chapéu Mangueira Babilônia.

O trabalho de monitoramento das listagens do indicador é fundamental para o acompanhamento e melhora dos resultados. A utilização de estratégias na unidade para captação e acompanhamento desses usuários é fundamental, salientando a importância do monitoramento da pressão arterial, da dosagem das medicações e exames laboratoriais.

D4- Percentagem de crianças com vacinas em dia, atualizado até 2 anos.**Meta:** Mínimo 90%

O indicador propõe avaliar a proporção de crianças, até 2 anos, pertencentes a área de abrangência da equipe com registro de todas as vacinas do calendário vacinal em dia.

No período, somente todas as equipes da unidade, CMS Vila Canoas, CMS Chapéu Mangueira Babilônia alcançaram o indicador.

O trabalho das equipes, tendo como prática o acompanhamento das listagens disponibilizadas pelo prontuário, bem como a correta inserção do dado no PEP são estratégias para melhoria dos resultados. O calendário vacinal pode ser registrado pelo enfermeiro, pelo técnico de enfermagem, pelo médico ou pelo ACS.

D5- Percentagem de crianças com vacinas em dia, atualizado até 6 anos.**Meta:** Mínimo 80%

O indicador considera a atualização do calendário vacinal para crianças até 6 anos, no período em análise. Somente em cinco unidades todas as equipes alcançaram o indicador CMS Chapéu Mangueira Babilônia, CF Cantagalo Pavão Pavãozinho, CMS Vila Canoas, CMS Albert Sabin e CMS Rinaldo Delamare.

Os profissionais são orientados de forma contínua para realizar o registro correto e estão utilizando ativamente a carteira vacinal do PEP, assim como o uso da listagem do indicador para busca ativa das crianças com cartão de vacina atrasado.

D6- Percentagem de consultas de pré-natal no primeiro bimestre de gravidez.**Meta:** Mínimo 80%

Para esse mês, em uma unidade todas as equipes alcançaram o indicador, CF Santa Marta. O indicador monitora o número de gestantes com o pré-natal encerrado no bimestre com o registro de primeira consulta no primeiro bimestre de gravidez.

O território da AP 2.1, por sua localização e características socioeconômicas, apresenta grande dificuldade para o alcance da meta deste indicador que está relacionado ao início do pré-natal no primeiro bimestre de gestação. A população de alguns territórios realizam o pré-natal em outros equipamentos de saúde e na rede privada, existe grande dificuldade também na captação, pois algumas mulheres não estão sensibilizadas em relação a necessidade do acompanhamento do pré-natal desde o início e não realizam

controle da sua DUM, esses são alguns dos pontos que impactam o resultado do indicador.

O trabalho dos agentes comunitários de saúde, neste sentido, é de extrema importância, pois permite identificar as gestantes no território, informando sobre a necessidade e importância da realização do pré-natal.

D7- Percentagem de primeiras consultas de puericultura efetuadas até 15 dias de vida. Meta: Mínimo 80%

O indicador contabiliza as crianças que completaram 3 meses no período da análise pertencentes a área de abrangência da equipe com registro de consulta realizada até os 15 dias de vida.

Para esse mês, as unidades CMS Chapéu Mangueira, CMS Vila Canoas, CMS Cantagalo Pavão Pavãozinho, atingiram o indicador. Foram intensificadas as orientações aos profissionais para inserir as informações corretamente no PEP, e os profissionais são sensibilizados sobre a importância do monitoramento dos recém-nascidos para acompanhamento, destacando a importância do acolhimento mãe-bebê, teste do pezinho e vacinação.

D8 – Razão entre tratamentos concluídos e primeiras consultas odontológicas programáticas. Meta: > ou = 0,6.

O indicador monitora o número de tratamentos concluídos pelo cirurgião dentista da equipe de saúde bucal nos últimos doze meses, como conclusão entende-se o tratamento concluído, ou seja, a alta do usuário. Na unidade CMS Dom Helder Camara todas as equipes atingiram o indicador.

D9 – Percentagem das equipes de Saúde da Família com desempenho acima da média ou muito acima da média no resultado do PMAQ.

Meta: Mínimo 80%

O indicador contabiliza o número de equipes de Saúde da Família com resultado acima da média e muito acima da média, a fonte desse indicador é o relatório de resultados da PMAQ, que é divulgado pelo Ministério da Saúde, dessa forma a unidade pontuará nesse indicador o resultado do último ciclo, até serem publicados os resultados

do novo ciclo. Os resultados do PMAQ que serão apresentados nessa CTA são referentes ao resultado de 2013.

As unidades CMS Rodolpho Perisse, CMS Vila Canoas, CF Santa Marta, CF Maria do Socorro, CMS Dom Helder, alcançaram 100%, somente as equipes criadas após 2013 não pontuaram nesse indicador, já que não foram avaliadas pelo PMAQ.

2.3 Indicador de Satisfação dos pacientes:

INDICADOR		REGRA DE CÁLCULO
S.1: Percentagem de usuários satisfeitos/muito satisfeitos	Numerador	Soma
	Denominador	Soma

Nome da Unidade	S1	
	Meta 80%	
	DEZ	PE
SMS CMS ALBERT SABIN		
2136	100,00%	0,22%
2137	50,00%	0,15%
2138	100,00%	0,10%
2139	100,00%	0,09%
2140	100,00%	0,97%
2141	100,00%	0,13%
SMS CMS RODOLPHO PERISSE		
2104	91,67%	0,60%
2105	84,62%	0,66%
2106	75,00%	0,25%
SMS CMS JOÃO BARROS BARRETO		
2102	100,00%	0,54%
2103	0,00%	0,00%
2131	100,00%	0,08%
2144	66,67%	0,20%
2145	0,00%	0,07%
2147	66,67%	0,24%
2156	0,00%	0,05%
2167	0,00%	0,00%
SMS CMS PINDARO DE CARVALHO RODRIGUES		
2129	100,00%	0,06%
2146	100,00%	0,29%
2159	25,00%	0,40%

2161	80,00%	0,63%
SMS CMS MANOEL JOSE FERREIRA		
2142	100,00%	0,04%
2143	100,00%	0,20%
2148	100,00%	0,05%
2149	100,00%	0,15%
2150	100,00%	0,05%
2160	100,00%	0,13%
2158	100,00%	0,16%
2157	100,00%	0,06%
2162	100,00%	0,81%
SMS CMS VILA CANOAS		
2101	100,00%	0,56%
SMS CF SANTA MARTA		
2107	0,00%	0,00%
2108	100,00%	0,06%
2109	75,00%	0,20%
SMS CF CANTAGALO PAVÃO-PAVÃOZINHO		
2112	95,83%	1,29%
2113	98,44%	2,25%
2114	100,00%	3,29%
2166	96,97%	1,21%
SMS CF MARIA DO SOCORRO		
2110	0,00%	0,00%
2111	66,67%	0,12%
2123	100,00%	0,16%
2124	75,00%	0,23%
2125	0,00%	0,00%
2126	100,00%	0,29%
2127	100,00%	0,04%
2128	100,00%	0,04%
2130	100,00%	0,15%
2132	100,00%	0,05%
2133	100,00%	0,28%
SMS CMS RINALDO DE LAMARE		
2115	97,27%	13,71%
2116	97,88%	10,53%
2117	95,88%	8,15%
2118	95,73%	7,60%
2119	94,44%	2,63%
2120	98,36%	4,21%
2121	93,97%	6,18%
2122	95,83%	3,01%

SMS CMS CHAPEU MANGUEIRA / BABILÔNIA		
2134	97,06%	1,45%
2135	100,00%	1,54%
SMS CMS DOM HELDER CAMARA		
2151	0,00%	0,00%
2152	0,00%	0,00%
2153	0,00%	0,00%
SMS CMS ROCHA MAIA		
2154	0,00%	0,00%
2155	0,00%	0,00%

S1 - Percentagem de usuários satisfeitos/ muito satisfeitos.

Meta: Mínimo 80%

O cálculo desse indicador é o Número de usuários satisfeito/muito satisfeito atendido na unidade de saúde sob Total de usuários que foram atendidos no período em análise (total de inquéritos respondidos no período de tempo em análise). Saliento que mantemos junto a empresa de prontuário, fluxo para manutenção dos totens na área.

Juntamente com a customização dos novos indicadores, a empresa de prontuário possibilitou a validação do indicador pelo cálculo da adesão, conforme preconiza o contrato de gestão onde o resultado da equipe somente será válido se possuir um percentual de adesão ao totem acima de 5%. Nesse mês nenhuma equipe alcançou o indicador.

Para que este resultado melhore, é importante que as unidades intensifiquem junto à todas as equipes a utilização do totem por parte dos usuários. O profissional escalado como “Posso Ajudar” é uma ferramenta a ser utilizada. Com a autorização para a criação de novas equipes, além do fluxo de solicitação de criação da mesma no PEP e treinamento dos profissionais, é solicitado ao suporte a inclusão das novas equipes no sistema do totem.

2.4 Indicadores de desempenho econômico:

INDICADOR	REGRA DE CÁLCULO	
E.1: Custo médio dos serviços de apoio diagnóstico e terapia prescritos por usuários	Numerador	Soma
	Denominador	Soma
E.2: Percentual de medicamentos prescritos da REMUME	Numerador	Soma
	Denominador	Soma
E.3: Percentual de pacientes encaminhados em relação ao número de pacientes atendidos	Numerador	Soma
	Denominador	Soma

E.4: Percentual de absenteísmo nas consultas/procedimentos agendados no SISREG	Numerador	Soma
	Denominador	Soma

Nome da Unidade	E1	E2	E3	E4
	Meta MAX R\$41,80	Meta MAX 90%	Meta MAX 20%	Meta MAX 20%
	DEZ	DEZ	DEZ	DEZ
SMS CMS ALBERT SABIN				
2136	R\$ 14,22	97,20%	8,80%	49,61%
2137	R\$ -	0,00%	0,00%	49,61%
2138	R\$ 19,47	96,74%	12,21%	49,61%
2139	R\$ 13,37	98,00%	6,27%	49,61%
2140	R\$ 14,56	97,90%	7,68%	49,61%
2141	R\$ 11,01	100,00%	0,93%	49,61%
SMS CMS RODOLPHO PERISSE				
2104	R\$ 12,97	98,35%	5,08%	51,54%
2105	R\$ 13,28	95,35%	8,54%	51,54%
2106	R\$ 12,20	97,78%	5,55%	51,54%
SMS CMS JOÃO BARROS BARRETO				
2102	R\$ 22,04	97,25%	9,36%	53,62%
2103	R\$ 9,22	96,49%	6,05%	53,62%
2131	R\$ 15,23	94,29%	13,63%	53,62%
2144	R\$ 15,56	95,65%	8,08%	53,62%
2145	R\$ 21,89	92,56%	11,22%	53,62%
2147	R\$ 143,54	91,13%	19,02%	53,62%
2156	R\$ 18,88	89,08%	23,50%	53,62%
2167	R\$ 16,26	94,07%	10,58%	53,62%
SMS CMS PINDARO DE CARVALHO RODRIGUES				
2129	R\$ 15,35	92,42%	7,66%	0,00%
2146	R\$ 71,83	93,10%	9,60%	0,00%
2159	R\$ 12,26	96,20%	15,34%	0,00%
2161	R\$ 21,93	95,45%	8,91%	0,00%
SMS CMS MANOEL JOSE FERREIRA				
2142	R\$ 9,88	94,16%	6,54%	0,00%
2143	R\$ 18,76	95,92%	12,04%	0,00%
2148	R\$ 12,32	93,17%	14,22%	0,00%
2149	R\$ 13,66	93,24%	11,90%	0,00%
2150	R\$ 11,36	94,92%	17,55%	0,00%
2160	R\$ 29,97	89,84%	13,88%	0,00%
2158	R\$ 32,71	90,23%	10,77%	0,00%
2157	R\$ 16,30	96,12%	7,49%	0,00%
2162	R\$ -	0,00%	0,00%	0,00%

SMS CMS VILA CANOAS					
2101	R\$	18,20	100,00%	10,57%	54,55%
SMS CF SANTA MARTA					
2107	R\$	15,77	93,67%	5,40%	56,25%
2108	R\$	13,90	93,45%	6,18%	56,25%
2109	R\$	12,60	94,55%	10,63%	56,25%
SMS CF CANTAGALO PAVÃO-PAVÃOZINHO					
2112	R\$	10,90	96,23%	6,34%	44,90%
2113	R\$	13,14	100,00%	5,41%	44,90%
2114	R\$	28,92	96,43%	7,44%	44,90%
2166	R\$	14,84	95,49%	8,41%	44,90%
SMS CF MARIA DO SOCORRO					
2110	R\$	12,33	95,05%	9,86%	55,12%
2111	R\$	11,68	95,89%	5,82%	55,12%
2123	R\$	12,10	92,00%	6,93%	55,12%
2124	R\$	12,93	94,48%	8,11%	55,12%
2125	R\$	9,04	92,50%	6,98%	55,12%
2126	R\$	15,65	93,60%	7,65%	55,12%
2127	R\$	12,52	93,48%	5,89%	55,12%
2128	R\$	15,03	93,85%	6,86%	55,12%
2130	R\$	10,77	97,50%	5,20%	55,12%
2132	R\$	13,87	97,20%	10,41%	55,12%
2133	R\$	20,65	93,62%	12,73%	55,12%
SMS CMS RINALDO DE LAMARE					
2115	R\$	12,04	93,86%	9,94%	59,03%
2116	R\$	10,20	95,37%	9,35%	59,03%
2117	R\$	14,71	94,59%	11,90%	59,03%
2118	R\$	11,98	98,11%	7,19%	59,03%
2119	R\$	14,65	92,74%	7,65%	59,03%
2120	R\$	13,12	98,98%	9,76%	59,03%
2121	R\$	11,17	98,90%	13,62%	59,03%
2122	R\$	20,31	96,94%	7,67%	59,03%
SMS CMS CHAPEU MANGUEIRA / BABILÔNIA					
2134	R\$	9,73	100,00%	5,22%	50,00%
2135	R\$	14,92	96,61%	13,76%	50,00%
SMS CMS DOM HELDER CAMARA					
2151	R\$	28,34	96,74%	22,99%	0,00%
2152	R\$	29,29	97,46%	6,68%	0,00%
2153	R\$	30,17	97,67%	12,00%	0,00%
SMS CMS ROCHA MAIA					
2154	R\$	23,14	91,49%	24,89%	51,28%
2155	R\$	25,94	94,79%	17,81%	51,28%

E1- Custo médio de serviços de apoio diagnóstico e terapia previstos por usuário.**Meta:** Máximo R\$ 41,80

O indicador traz o somatório do valor das prescrições dos medicamentos REMUME e de todas as solicitações de exames feitas pelo médico da equipe, a qualquer paciente cadastrado na unidade, incluindo pacientes temporários. Para isto, utiliza como fonte os valores da tabela SIGTAP.

Somente quatro equipes não alcançaram a meta. O resultado satisfatório da AP está relacionado às ações de orientação quanto ao uso adequado do prontuário, no que tange a prescrição médica através do PEP.

E2- Percentual de medicamentos prescritos da REMUME.**Meta: Mínimo 90%**

O indicador apresenta o número de itens diferentes de medicamentos pertencentes a REMUME prescritos pelos médicos de cada equipe, a fonte é o PEP, com isso devemos novamente reforçar a importância do registro da prescrição no prontuário e os farmacêuticos das unidades sinalizarem a importância com o cuidado da prescrição correta. Nesse mês somente três equipes não alcançaram o indicador.

E3- Percentual de pacientes encaminhados em relação ao número de pacientes atendidos.**Meta:** Máximo 20%

O indicador avalia o número de pacientes atendidos pelo médico de cada equipe, mesmo os atendimentos de pacientes fora de área, que foram encaminhados a algum serviço ou especialidade. Somente as unidades CMS João Barros Barreto, CMS Dom Helder e CMS Rocha Maia, tiveram equipes que não pontuaram.

Para este indicador é importante fomentar junto às equipes o registro do encaminhamento pelo PEP, não só como uma necessidade do contrato, mas também como uma ferramenta a ser utilizada, além do compromisso com o registro do paciente.

E4- Percentagem de absenteísmo nas consultas/procedimentos agendados no SISREG. Meta: Máximo 30%

A fonte desse indicador agora é o SISREG e foi pactuado que na área, o NIR(Núcleo Interno de Regulação) irá fornecer planilha mensal referente ao indicador, dessa forma será considerado o mesmo resultado para cada equipe da unidade, e este indicador não será considerado para unidades tipo B , essa planilha seguirá em anexo nessa CTA.

Nenhuma unidade da área alcançou o indicador.

3. VARIÁVEL 3

A variável 3 é composta por 10 indicadores de vigilância e consiste em um recurso pago trimestralmente, nesta CTA será pago bimestralmente - com o objetivo de qualificar os processos assistenciais - tendo como valor de referência o salário base de cada profissional. O limite máximo de Unidades Contábeis (UC) por bimestre é de 300 UCs, o que corresponde a 10% da soma dos salários base do bimestre (o que equivale a 10% do salário base mensal). Uma equipe terá como limite mínimo o quantitativo de 60 UCs no bimestre, distribuídas no somatório de pelo menos cinco grupos de ações. A quantidade de UCs a ser repassada está condicionada ao cumprimento de indicadores específicos relacionados a cada equipe de saúde da família e saúde bucal.

Os indicadores de vigilância da Variável 3 e suas respectivas UC por paciente são:

GRUPO DE AÇÕES	DESCRIÇÃO	UC
1	A vigilância, em planejamento familiar, de uma mulher em idade fértil, por ano	01
2	A vigilância, em planejamento familiar, de uma mulher em idade fértil, com inserção de DIU ou esterilização	01
3	A vigilância de uma gravidez	08
4	A vigilância de uma criança, no primeiro ano de vida, por ano	06
5	A vigilância de uma criança, no segundo ano de vida, por ano	04

6	A vigilância de uma pessoa diabética, por ano	06
7	A vigilância de uma pessoa hipertensa, por ano	02
8	A vigilância de uma pessoa em alta por cura de tuberculose	08
9	A vigilância de uma pessoa em alta por cura de hanseníase	10
10	Acompanhamento do paciente alcoolista, tabagista e outras drogas	04

Nesta CTA, somente quatro das equipes da AP 2.1, estavam dentro dos critérios de repasse, que são o alcance de no mínimo 60UC e pontuar em cinco grupos diferentes, as equipes que alcançaram foram a Redentor e República, da unidade Manoel José Ferreira e as equipes Barcelos e Canal da unidade Rinaldo Delamare. O valor total do mês ficou em R\$ 2862,42. No quadro 1 abaixo apresentamos todas as equipes com seus respectivos resultados em UC no mês.

O valor total consolidado, encontra-se na tabela de pagamento de gratificações do documento: ANEXOS – “ANEXO IV – LISTA DE EQUIPES A RECEBER GRATIFICAÇÕES DA VARIÁVEL 3”

Nome da Unidade	CNES	Numero da equipe (ex. 2112)	Total de UCS	Atingiu condições (A+B) 1=sim ; 0=Não	CONDIÇÕES		Quantidade de UCs obtidas no período	TOTAL Grupos ALCA NÇADOS	QUAIS GRUPOS
					A Mínimo de 5 grupos 1=sim ; 0=Não	B Mínimo de 60 UCS 1=sim ; 0=Não			
SMS CMS DOM HELDER CAMARA	2269651	2151	0	NÃO ATINGIU	0	0	46	2	G1,,,,,G7 ,,,
SMS CMS DOM HELDER CAMARA	2269651	2152	0	NÃO ATINGIU	0	0	35	3	G1,,,,,G6,G7 ,,,
SMS CMS DOM HELDER CAMARA	2269651	2153	0	NÃO ATINGIU	0	0	44	3	G1,,,,,G6,G7 ,,,
SMS CMS ALBERT SABIN	2270072	2136	0	NÃO ATINGIU	0	0	36	2	G1,,,,,G7 ,,,
SMS CMS ALBERT SABIN	2270072	2137	0	NÃO ATINGIU	0	0	31	4	G1,,G3,,,,G7 ,,,G10
SMS CMS ALBERT SABIN	2270072	2138	0	NÃO ATINGIU	0	0	25	3	G1,,G3,,,,G7 ,,,
SMS CMS ALBERT SABIN	2270072	2139	0	NÃO ATINGIU	1	0	35	5	G1,,,,,G5 ,G6,G7 ,,,G10
SMS CMS ALBERT SABIN	2270072	2140	0	NÃO ATINGIU	0	0	40	3	G1,,,,,G6,G7 ,,,
SMS CMS ALBERT SABIN	2270072	2141	0	NÃO ATINGIU	0	0	8	2	,,,,,G7 ,,,G10
SMS CMS RODOLPHO PERISSE	2280205	2104	0	NÃO ATINGIU	0	0	34	3	G1,,,,,G6,G7 ,,,

SMS CMS RODOLPHO PERISSE	2280205	2105	0	NÃO ATINGIU	0	0	55	4	G1,,G3,,G6, G7 ,,,
SMS CMS RODOLPHO PERISSE	2280205	2106	0	NÃO ATINGIU	0	0	15	3	,G2,,G6,G7 ,,,
SMS CMS JOÃO BARROS BARRETO	2280795	2102	0	NÃO ATINGIU	0	0	2	1	,,,,,G7 ,,,
SMS CMS JOÃO BARROS BARRETO	2280795	2103	0	NÃO ATINGIU	0	0	17	2	G1,,,,,G7 ,,,
SMS CMS JOÃO BARROS BARRETO	2280795	2131	0	NÃO ATINGIU	0	0	20	1	,,,,,G7 ,,,
SMS CMS JOÃO BARROS BARRETO	2280795	2144	0	NÃO ATINGIU	0	0	22	2	G1,,,,,G7 ,,,
SMS CMS JOÃO BARROS BARRETO	2280795	2145	0	NÃO ATINGIU	0	0	10	1	,,,,,G7 ,,,
SMS CMS JOÃO BARROS BARRETO	2280795	2147	0	NÃO ATINGIU	0	0	28	1	,,,,,G7 ,,,
SMS CMS JOÃO BARROS BARRETO	2280795	2156	0	NÃO ATINGIU	0	0	20	2	G1,,,,,G7 ,,,
SMS CMS JOÃO BARROS BARRETO	2280795	2167	0	NÃO ATINGIU	0	0	11	2	G1,,,,,G7 ,,,
SMS CMS PINDARO DE CARVALHO RODRIGUES	2288370	2129	0	NÃO ATINGIU	0	0	52	2	,,,,,G6,G7 ,,,
SMS CMS PINDARO DE CARVALHO RODRIGUES	2288370	2146	0	NÃO ATINGIU	0	1	98	4	G1,,,,,G6,G7 ,G8,,
SMS CMS PINDARO DE CARVALHO RODRIGUES	2288370	2159	0	NÃO ATINGIU	0	0	38	2	,,,,,G6,G7 ,,,
SMS CMS PINDARO DE CARVALHO RODRIGUES	2288370	2161	0	NÃO ATINGIU	0	1	90	1	,,,,,G7 ,,,
SMS CMS MANOEL JOSE FERREIRA	2708434	2142	0	NÃO ATINGIU	0	1	94	3	G1,,,,,G6,G7 ,,,
SMS CMS MANOEL JOSE FERREIRA	2708434	2143	61	ATINGIU	1	1	61	5	G1,G2,,G6, G7 ,,,G10
SMS CMS MANOEL JOSE FERREIRA	2708434	2148	64	ATINGIU	1	1	64	5	G1,G2,,G6, G7 ,,,G10
SMS CMS MANOEL JOSE FERREIRA	2708434	2149	0	NÃO ATINGIU	0	0	38	2	,,,,,G7 ,,,G10
SMS CMS MANOEL JOSE FERREIRA	2708434	2150	0	NÃO ATINGIU	0	1	78	3	G1,,,,,G6,G7 ,,,
SMS CMS MANOEL JOSE FERREIRA	2708434	2160	0	NÃO ATINGIU	0	1	67	2	G1,,,,,G7 ,,,
SMS CMS MANOEL JOSE FERREIRA	2708434	2157	0	NÃO ATINGIU	0	1	72	3	,,,,,G6,G7 ,,G10
SMS CMS MANOEL JOSE FERREIRA	2708434	2158	0	NÃO ATINGIU	0	0	30	2	,,,,,G6,G7 ,,,
SMS CMS MANOEL JOSE FERREIRA	2708434	2162	0	NÃO ATINGIU	0	0	0	0	
SMS CMS VILA CANOAS	3796310	2101	0	NÃO ATINGIU	0	0	10	3	G1,,,,,G5 ,,,G7 ,,,
SMS CF SANTA MARTA	6272053	2107	0	NÃO ATINGIU	0	0	12	2	,,,,,G6,G7 ,,,
SMS CF SANTA MARTA	6272053	2108	0	NÃO ATINGIU	0	0	22	1	,,,,,G7 ,,,
SMS CF SANTA MARTA	6272053	2109	0	NÃO ATINGIU	0	0	21	2	G1,,,,,G7 ,,,
SMS CF CANTAGALO PAVÃO-PAVÃOZINHO	6496989	2112	0	NÃO ATINGIU	0	0	33	4	G1,G2,,G6, G7 ,,,
SMS CF CANTAGALO PAVÃO-PAVÃOZINHO	6496989	2113	0	NÃO ATINGIU	1	0	44	5	G1,G2,,G6, G7 ,,,G10
SMS CF CANTAGALO	6496989	2114	0	NÃO ATINGIU	0	0	51	4	G1,G2,,,,,G7

PAVÃO-PAVÃOZINHO									,,,G10
SMS CF CANTAGALO PAVÃO-PAVÃOZINHO	6496989	2166	0	NÃO ATINGIU	1	0	46	5	G1,G2,,,,G6,G7,,,G10
SMS CF MARIA DO SOCORRO	6503772	2110	0	NÃO ATINGIU	0	0	14	3	G1,,,,,G7,,,G10
SMS CF MARIA DO SOCORRO	6503772	2111	0	NÃO ATINGIU	0	0	6	2	G1,G2,,,,,
SMS CF MARIA DO SOCORRO	6503772	2123	0	NÃO ATINGIU	0	0	10	3	G1,G2,,,,G7,,,
SMS CF MARIA DO SOCORRO	6503772	2124	0	NÃO ATINGIU	0	0	17	2	G1,,,,,G7,,,
SMS CF MARIA DO SOCORRO	6503772	2125	0	NÃO ATINGIU	0	0	5	2	G1,G2,,,,,
SMS CF MARIA DO SOCORRO	6503772	2126	0	NÃO ATINGIU	0	0	10	3	G1,G2,,,,,G10
SMS CF MARIA DO SOCORRO	6503772	2127	0	NÃO ATINGIU	0	0	17	4	G1,G2,,,,G6,G7,,,
SMS CF MARIA DO SOCORRO	6503772	2128	0	NÃO ATINGIU	1	0	20	5	G1,G2,,,,G6,G7,,,G10
SMS CF MARIA DO SOCORRO	6503772	2130	0	NÃO ATINGIU	0	0	4	3	G1,G2,,,,,G7,,,
SMS CF MARIA DO SOCORRO	6503772	2132	0	NÃO ATINGIU	0	0	27	3	G1,,,,,G6,G7,,,
SMS CF MARIA DO SOCORRO	6503772	2133	0	NÃO ATINGIU	0	0	8	4	G1,G2,,,G5,,,G7,,,
SMS CMS RINALDO DE LAMARE	6506232	2115	80	ATINGIU	1	1	80	5	G1,G2,,,,G6,G7,,,G10
SMS CMS RINALDO DE LAMARE	6506232	2116	0	NÃO ATINGIU	0	0	49	3	G1,,,,,G6,G7,,,
SMS CMS RINALDO DE LAMARE	6506232	2117	0	NÃO ATINGIU	0	0	50	4	G1,,,,,G6,G7,,,G10
SMS CMS RINALDO DE LAMARE	6506232	2118	115	ATINGIU	1	1	115	5	G1,G2,,,,G6,G7,,,G10
SMS CMS RINALDO DE LAMARE	6506232	2119	0	NÃO ATINGIU	0	0	34	4	G1,G2,,,,,G7,,,G10
SMS CMS RINALDO DE LAMARE	6506232	2120	0	NÃO ATINGIU	0	0	26	3	,,,,,G6,G7,,,G10
SMS CMS RINALDO DE LAMARE	6506232	2121	0	NÃO ATINGIU	0	0	21	2	G1,,,,,G7,,,
SMS CMS RINALDO DE LAMARE	6506232	2122	0	NÃO ATINGIU	0	0	4	2	G1,,,,,G7,,,
SMS CMS CHAPEU MANGUEIRA / BABILÔNIA	6632831	2134	0	NÃO ATINGIU	0	0	36	4	G1,,,,,G6,G7,,,G10
SMS CMS CHAPEU MANGUEIRA / BABILÔNIA	6632831	2135	0	NÃO ATINGIU	1	0	46	6	G1,G2,G3,,,G6,G7,,,G10
SMS CMS ROCHA MAIA	7990286	2154	0	NÃO ATINGIU	0	0	3	1	,,,,,G7,,,
SMS CMS ROCHA MAIA	7990286	2155	0	NÃO ATINGIU	0	0	36	1	,,,,,G7,,,

Nome da Unidade	Numero da equipe (ex. 2112)	G1	G1 - Quantidade de UCs	G2	G2 - Quantidade de Ucs	G3	G3 - Quantidade de UCs
		Quantidade de pacientes		Quantidade de pacientes		Quantidade de pacientes	
SMS CMS DOM HELDER CAMARA	2151	2 pct	2 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS DOM HELDER CAMARA	2152	3 pct	3 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS DOM HELDER CAMARA	2153	2 pct	2 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS ALBERT SABIN	2136	10 pct	10 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS ALBERT SABIN	2137	7 pct	7 UC	0 pct	0 UC	1 pct	8 UC
SMS CMS ALBERT SABIN	2138	3 pct	3 UC	0 pct	0 UC	2 pct	16 UC
SMS CMS ALBERT SABIN	2139	5 pct	5 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS ALBERT SABIN	2140	10 pct	10 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS ALBERT SABIN	2141	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS RODOLPHO PERISSE	2104	4 pct	4 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS RODOLPHO PERISSE	2105	13 pct	13 UC	0 pct	0 UC	1 pct	8 UC
SMS CMS RODOLPHO PERISSE	2106	0 pct	0 UC	1 pct	1 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS JOÃO BARROS BARRETO	2102	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS JOÃO BARROS BARRETO	2103	5 pct	5 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS JOÃO BARROS BARRETO	2131	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS JOÃO BARROS BARRETO	2144	2 pct	2 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS JOÃO BARROS BARRETO	2145	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS JOÃO BARROS BARRETO	2147	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS JOÃO BARROS BARRETO	2156	2 pct	2 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS JOÃO BARROS BARRETO	2167	1 pct	1 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS PINDARO DE CARVALHO RODRIGUES	2129	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS PINDARO DE CARVALHO RODRIGUES	2146	8 pct	8 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS PINDARO DE CARVALHO RODRIGUES	2159	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS PINDARO DE CARVALHO RODRIGUES	2161	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS MANOEL JOSE FERREIRA	2142	6 pct	6 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS MANOEL JOSE FERREIRA	2143	16 pct	16 UC	5 pct	5 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS MANOEL JOSE FERREIRA	2148	7 pct	7 UC	1 pct	1 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS MANOEL JOSE FERREIRA	2149	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS MANOEL JOSE FERREIRA	2150	6 pct	6 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS MANOEL JOSE FERREIRA	2160	1 pct	1 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS MANOEL JOSE FERREIRA	2157	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS MANOEL JOSE FERREIRA	2158	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS MANOEL JOSE FERREIRA	2162	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC

SMS CMS VILA CANOAS	2101	2 pct	2 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CF SANTA MARTA	2107	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CF SANTA MARTA	2108	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CF SANTA MARTA	2109	1 pct	1 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CF CANTAGALO PAVÃO-PAVÃOZINHO	2112	8 pct	8 UC	5 pct	5 UC	0 pct	0 UC
SMS CF CANTAGALO PAVÃO-PAVÃOZINHO	2113	5 pct	5 UC	1 pct	1 UC	0 pct	0 UC
SMS CF CANTAGALO PAVÃO-PAVÃOZINHO	2114	33 pct	33 UC	2 pct	2 UC	0 pct	0 UC
SMS CF CANTAGALO PAVÃO-PAVÃOZINHO	2166	7 pct	7 UC	3 pct	3 UC	0 pct	0 UC
SMS CF MARIA DO SOCORRO	2110	6 pct	6 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CF MARIA DO SOCORRO	2111	4 pct	4 UC	2 pct	2 UC	0 pct	0 UC
SMS CF MARIA DO SOCORRO	2123	6 pct	6 UC	2 pct	2 UC	0 pct	0 UC
SMS CF MARIA DO SOCORRO	2124	5 pct	5 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CF MARIA DO SOCORRO	2125	4 pct	4 UC	1 pct	1 UC	0 pct	0 UC
SMS CF MARIA DO SOCORRO	2126	5 pct	5 UC	1 pct	1 UC	0 pct	0 UC
SMS CF MARIA DO SOCORRO	2127	6 pct	6 UC	1 pct	1 UC	0 pct	0 UC
SMS CF MARIA DO SOCORRO	2128	5 pct	5 UC	1 pct	1 UC	0 pct	0 UC
SMS CF MARIA DO SOCORRO	2130	1 pct	1 UC	1 pct	1 UC	0 pct	0 UC
SMS CF MARIA DO SOCORRO	2132	9 pct	9 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CF MARIA DO SOCORRO	2133	1 pct	1 UC	1 pct	1 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS RINALDO DE LAMARE	2115	15 pct	15 UC	1 pct	1 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS RINALDO DE LAMARE	2116	3 pct	3 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS RINALDO DE LAMARE	2117	6 pct	6 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS RINALDO DE LAMARE	2118	15 pct	15 UC	6 pct	6 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS RINALDO DE LAMARE	2119	20 pct	20 UC	2 pct	2 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS RINALDO DE LAMARE	2120	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS RINALDO DE LAMARE	2121	7 pct	7 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS RINALDO DE LAMARE	2122	2 pct	2 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS CHAPEU MANGUEIRA / BABILÔNIA	2134	4 pct	4 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS CHAPEU MANGUEIRA / BABILÔNIA	2135	5 pct	5 UC	1 pct	1 UC	1 pct	8 UC
SMS CMS ROCHA MAIA	2154	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS ROCHA MAIA	2155	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC

Nome da Unidade	Numero da equipe (ex. 2112)	G4		G5		G6	
		Quantidade de pacientes	G4 - Quantidade de UCs	Quantidade de pacientes	G5 - Quantidade de UCs	Quantidade de pacientes	G6 - Quantidade de UCs
SMS CMS DOM HELDER CAMARA	2151	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS DOM HELDER CAMARA	2152	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	4 pct	24 UC
SMS CMS DOM HELDER CAMARA	2153	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	1 pct	6 UC
SMS CMS ALBERT SABIN	2136	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS ALBERT SABIN	2137	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS ALBERT SABIN	2138	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS ALBERT SABIN	2139	0 pct	0 UC	1 pct	4 UC	1 pct	6 UC
SMS CMS ALBERT SABIN	2140	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	1 pct	6 UC
SMS CMS ALBERT SABIN	2141	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS RODOLPHO PERISSE	2104	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	1 pct	6 UC
SMS CMS RODOLPHO PERISSE	2105	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	1 pct	6 UC
SMS CMS RODOLPHO PERISSE	2106	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	1 pct	6 UC
SMS CMS JOÃO BARROS BARRETO	2102	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS JOÃO BARROS BARRETO	2103	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS JOÃO BARROS BARRETO	2131	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS JOÃO BARROS BARRETO	2144	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS JOÃO BARROS BARRETO	2145	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS JOÃO BARROS BARRETO	2147	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS JOÃO BARROS BARRETO	2156	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS JOÃO BARROS BARRETO	2167	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS PINDARO DE CARVALHO RODRIGUES	2129	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	3 pct	18 UC
SMS CMS PINDARO DE CARVALHO RODRIGUES	2146	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	1 pct	6 UC
SMS CMS PINDARO DE CARVALHO RODRIGUES	2159	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	3 pct	18 UC
SMS CMS PINDARO DE CARVALHO RODRIGUES	2161	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS MANOEL JOSE FERREIRA	2142	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	1 pct	6 UC
SMS CMS MANOEL JOSE FERREIRA	2143	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	2 pct	12 UC

SMS CMS MANOEL JOSE FERREIRA	2148	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	3 pct	18 UC
SMS CMS MANOEL JOSE FERREIRA	2149	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS MANOEL JOSE FERREIRA	2150	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	7 pct	42 UC
SMS CMS MANOEL JOSE FERREIRA	2160	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS MANOEL JOSE FERREIRA	2157	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	4 pct	24 UC
SMS CMS MANOEL JOSE FERREIRA	2158	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	1 pct	6 UC
SMS CMS MANOEL JOSE FERREIRA	2162	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS VILA CANOAS	2101	0 pct	0 UC	1 pct	4 UC	0 pct	0 UC
SMS CF SANTA MARTA	2107	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	1 pct	6 UC
SMS CF SANTA MARTA	2108	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CF SANTA MARTA	2109	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CF CANTAGALO PAVÃO-PAVÃOZINHO	2112	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	1 pct	6 UC
SMS CF CANTAGALO PAVÃO-PAVÃOZINHO	2113	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	1 pct	6 UC
SMS CF CANTAGALO PAVÃO-PAVÃOZINHO	2114	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CF CANTAGALO PAVÃO-PAVÃOZINHO	2166	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	3 pct	18 UC
SMS CF MARIA DO SOCORRO	2110	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CF MARIA DO SOCORRO	2111	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CF MARIA DO SOCORRO	2123	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CF MARIA DO SOCORRO	2124	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CF MARIA DO SOCORRO	2125	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CF MARIA DO SOCORRO	2126	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CF MARIA DO SOCORRO	2127	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	1 pct	6 UC
SMS CF MARIA DO SOCORRO	2128	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	1 pct	6 UC
SMS CF MARIA DO SOCORRO	2130	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CF MARIA DO SOCORRO	2132	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	2 pct	12 UC
SMS CF MARIA DO SOCORRO	2133	0 pct	0 UC	1 pct	4 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS RINALDO DE LAMARE	2115	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	6 pct	36 UC
SMS CMS RINALDO DE LAMARE	2116	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	5 pct	30 UC
SMS CMS RINALDO DE LAMARE	2117	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	2 pct	12 UC
SMS CMS RINALDO DE LAMARE	2118	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	5 pct	30 UC

SMS CMS RINALDO DE LAMARE	2119	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS RINALDO DE LAMARE	2120	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	1 pct	6 UC
SMS CMS RINALDO DE LAMARE	2121	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS RINALDO DE LAMARE	2122	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS CHAPEU MANGUEIRA / BABILÔNIA	2134	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	2 pct	12 UC
SMS CMS CHAPEU MANGUEIRA / BABILÔNIA	2135	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	2 pct	12 UC
SMS CMS ROCHA MAIA	2154	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS ROCHA MAIA	2155	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC

Nome da Unidade	Numero da equipe (ex. 2112)	G7	G7 - Quantidade de UCs	G8	G8 - Quantidade de UCs	G9	G9 - Quantidade de Ucs
		Quantidade de pacientes		Quantidade de pacientes		Quantidade de pacientes	
SMS CMS DOM HELDER CAMARA	2151	22 pct	44 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS DOM HELDER CAMARA	2152	4 pct	8 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS DOM HELDER CAMARA	2153	18 pct	36 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS ALBERT SABIN	2136	13 pct	26 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS ALBERT SABIN	2137	6 pct	12 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS ALBERT SABIN	2138	3 pct	6 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS ALBERT SABIN	2139	8 pct	16 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS ALBERT SABIN	2140	12 pct	24 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS ALBERT SABIN	2141	2 pct	4 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS RODOLPHO PERISSE	2104	12 pct	24 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS RODOLPHO PERISSE	2105	14 pct	28 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS RODOLPHO PERISSE	2106	4 pct	8 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS JOÃO BARROS BARRETO	2102	1 pct	2 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS JOÃO BARROS BARRETO	2103	6 pct	12 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS JOÃO BARROS BARRETO	2131	10 pct	20 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS JOÃO BARROS BARRETO	2144	10 pct	20 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS JOÃO BARROS BARRETO	2145	5 pct	10 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC

SMS CMS JOÃO BARROS BARRETO	2147	14 pct	28 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS JOÃO BARROS BARRETO	2156	9 pct	18 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS JOÃO BARROS BARRETO	2167	5 pct	10 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS PINDARO DE CARVALHO RODRIGUES	2129	17 pct	34 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS PINDARO DE CARVALHO RODRIGUES	2146	38 pct	76 UC	1 pct	8 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS PINDARO DE CARVALHO RODRIGUES	2159	10 pct	20 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS PINDARO DE CARVALHO RODRIGUES	2161	30 pct	90 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS MANOEL JOSE FERREIRA	2142	41 pct	82 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS MANOEL JOSE FERREIRA	2143	12 pct	24 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS MANOEL JOSE FERREIRA	2148	13 pct	26 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS MANOEL JOSE FERREIRA	2149	17 pct	34 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS MANOEL JOSE FERREIRA	2150	15 pct	30 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS MANOEL JOSE FERREIRA	2160	33 pct	66 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS MANOEL JOSE FERREIRA	2157	22 pct	44 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS MANOEL JOSE FERREIRA	2158	12 pct	24 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS MANOEL JOSE FERREIRA	2162	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS VILA CANOAS	2101	2 pct	4 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CF SANTA MARTA	2107	3 pct	6 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CF SANTA MARTA	2108	11 pct	22 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CF SANTA MARTA	2109	10 pct	20 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CF CANTAGALO PAVÃO-PAVÃOZINHO	2112	7 pct	14 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CF CANTAGALO PAVÃO-PAVÃOZINHO	2113	12 pct	24 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CF CANTAGALO PAVÃO-PAVÃOZINHO	2114	6 pct	12 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CF CANTAGALO PAVÃO-PAVÃOZINHO	2166	7 pct	14 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CF MARIA DO SOCORRO	2110	2 pct	4 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CF MARIA DO SOCORRO	2111	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CF MARIA DO SOCORRO	2123	1 pct	2 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CF MARIA DO SOCORRO	2124	6 pct	12 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CF MARIA DO SOCORRO	2125	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CF MARIA DO SOCORRO	2126	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC

SMS CF MARIA DO SOCORRO	2127	2 pct	4 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CF MARIA DO SOCORRO	2128	2 pct	4 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CF MARIA DO SOCORRO	2130	1 pct	2 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CF MARIA DO SOCORRO	2132	3 pct	6 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CF MARIA DO SOCORRO	2133	1 pct	2 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS RINALDO DE LAMARE	2115	10 pct	20 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS RINALDO DE LAMARE	2116	8 pct	16 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS RINALDO DE LAMARE	2117	14 pct	28 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS RINALDO DE LAMARE	2118	30 pct	60 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS RINALDO DE LAMARE	2119	4 pct	8 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS RINALDO DE LAMARE	2120	8 pct	16 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS RINALDO DE LAMARE	2121	7 pct	14 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS RINALDO DE LAMARE	2122	1 pct	2 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS CHAPEU MANGUEIRA / BABILÔNIA	2134	6 pct	12 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS CHAPEU MANGUEIRA / BABILÔNIA	2135	8 pct	16 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS ROCHA MAIA	2154	1 pct	3 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC
SMS CMS ROCHA MAIA	2155	9 pct	36 UC	0 pct	0 UC	0 pct	0 UC

Nome da Unidade	Numero da equipe (ex. 2112)	G10	
		Quantidade de pacientes	G10 - Quantidade de UCs
SMS CMS DOM HELDER CAMARA	2151	0 pct	0 UC
SMS CMS DOM HELDER CAMARA	2152	0 pct	0 UC
SMS CMS DOM HELDER CAMARA	2153	0 pct	0 UC
SMS CMS ALBERT SABIN	2136	0 pct	0 UC
SMS CMS ALBERT SABIN	2137	1 pct	4 UC
SMS CMS ALBERT SABIN	2138	0 pct	0 UC
SMS CMS ALBERT SABIN	2139	1 pct	4 UC
SMS CMS ALBERT SABIN	2140	0 pct	0 UC

SMS CMS ALBERT SABIN	2141	1 pct	4 UC
SMS CMS RODOLPHO PERISSE	2104	0 pct	0 UC
SMS CMS RODOLPHO PERISSE	2105	0 pct	0 UC
SMS CMS RODOLPHO PERISSE	2106	0 pct	0 UC
SMS CMS JOÃO BARROS BARRETO	2102	0 pct	0 UC
SMS CMS JOÃO BARROS BARRETO	2103	0 pct	0 UC
SMS CMS JOÃO BARROS BARRETO	2131	0 pct	0 UC
SMS CMS JOÃO BARROS BARRETO	2144	0 pct	0 UC
SMS CMS JOÃO BARROS BARRETO	2145	0 pct	0 UC
SMS CMS JOÃO BARROS BARRETO	2147	0 pct	0 UC
SMS CMS JOÃO BARROS BARRETO	2156	0 pct	0 UC
SMS CMS JOÃO BARROS BARRETO	2167	0 pct	0 UC
SMS CMS PINDARO DE CARVALHO RODRIGUES	2129	0 pct	0 UC
SMS CMS PINDARO DE CARVALHO RODRIGUES	2146	0 pct	0 UC
SMS CMS PINDARO DE CARVALHO RODRIGUES	2159	0 pct	0 UC
SMS CMS PINDARO DE CARVALHO RODRIGUES	2161	0 pct	0 UC
SMS CMS MANOEL JOSE FERREIRA	2142	0 pct	0 UC
SMS CMS MANOEL JOSE FERREIRA	2143	1 pct	4 UC
SMS CMS MANOEL JOSE FERREIRA	2148	3 pct	12 UC
SMS CMS MANOEL JOSE FERREIRA	2149	1 pct	4 UC
SMS CMS MANOEL JOSE FERREIRA	2150	0 pct	0 UC
SMS CMS MANOEL JOSE FERREIRA	2160	0 pct	0 UC
SMS CMS MANOEL JOSE FERREIRA	2157	1 pct	4 UC
SMS CMS MANOEL JOSE FERREIRA	2158	0 pct	0 UC
SMS CMS MANOEL JOSE FERREIRA	2162	0 pct	0 UC
SMS CMS VILA CANOAS	2101	0 pct	0 UC
SMS CF SANTA MARTA	2107	0 pct	0 UC
SMS CF SANTA MARTA	2108	0 pct	0 UC
SMS CF SANTA MARTA	2109	0 pct	0 UC
SMS CF CANTAGALO PAVÃO-PAVÃOZINHO	2112	0 pct	0 UC

SMS CF CANTAGALO PAVÃO-PAVÃOZINHO	2113	2 pct	8 UC
SMS CF CANTAGALO PAVÃO-PAVÃOZINHO	2114	1 pct	4 UC
SMS CF CANTAGALO PAVÃO-PAVÃOZINHO	2166	1 pct	4 UC
SMS CF MARIA DO SOCORRO	2110	1 pct	4 UC
SMS CF MARIA DO SOCORRO	2111	0 pct	0 UC
SMS CF MARIA DO SOCORRO	2123	0 pct	0 UC
SMS CF MARIA DO SOCORRO	2124	0 pct	0 UC
SMS CF MARIA DO SOCORRO	2125	0 pct	0 UC
SMS CF MARIA DO SOCORRO	2126	1 pct	4 UC
SMS CF MARIA DO SOCORRO	2127	0 pct	0 UC
SMS CF MARIA DO SOCORRO	2128	1 pct	4 UC
SMS CF MARIA DO SOCORRO	2130	0 pct	0 UC
SMS CF MARIA DO SOCORRO	2132	0 pct	0 UC
SMS CF MARIA DO SOCORRO	2133	0 pct	0 UC
SMS CMS RINALDO DE LAMARE	2115	2 pct	8 UC
SMS CMS RINALDO DE LAMARE	2116	0 pct	0 UC
SMS CMS RINALDO DE LAMARE	2117	1 pct	4 UC
SMS CMS RINALDO DE LAMARE	2118	1 pct	4 UC
SMS CMS RINALDO DE LAMARE	2119	1 pct	4 UC
SMS CMS RINALDO DE LAMARE	2120	1 pct	4 UC
SMS CMS RINALDO DE LAMARE	2121	0 pct	0 UC
SMS CMS RINALDO DE LAMARE	2122	0 pct	0 UC
SMS CMS CHAPEU MANGUEIRA / BABILÔNIA	2134	2 pct	8 UC
SMS CMS CHAPEU MANGUEIRA / BABILÔNIA	2135	1 pct	4 UC
SMS CMS ROCHA MAIA	2154	0 pct	0 UC
SMS CMS ROCHA MAIA	2155	0 pct	0 UC

SISTEMAS DE INFORMAÇÕES

Declaro para os devidos fins que todas as informações que constam neste documento são verídicas e refletem as atividades realizadas equipes nas unidades de saúde.

Todos os dados que compõe as produções e indicadores apresentados foram gerados e documentados podendo ser apresentados a qualquer tempo aos membros desta CTA caso haja necessidade.

O setor de Sistemas de Informações da OSS Viva Rio fica à disposição desta CTA para esclarecimentos de quaisquer informações que compõem este documento.

Atenciosamente,

Rio de Janeiro, 08 de Fevereiro de 2017.

REGINA CAVALCANTE AGONIGI
ANALISTA DE INFORMAÇÃO EM SAÚDE AP 2.1

SILVIO ALEXANDRE FIGUEIRA MAFFEI
COORDENADOR DE SISTEMAS DE INFORMAÇÃO
OSS VIVA RIO