



Secretaria Municipal de Saúde

Área Programática (AP) 2.1

Contrato de Gestão nº 019/2014

Relatório Mensal de Acompanhamento

Indicadores das partes 1 e 2

SAÚDE DA FAMÍLIA



COMPETÊNCIA:

NOVEMBRO DE 2018



EQUIPE TÉCNICA:

Ana Paula da Cunha

Analista de Informação

E-mail: anapaulacunha@vivario.org.br

Rachel Sampaio

Assistente de Informação

E-mail: rachelsampaio@vivario.org.br

Daniel Fraga

Assessor de Informação

E-mail: danielfraga@vivario.org.br

Lista de Abreviaturas

CTA - Comissão Técnica de Avaliação

CAP – Coordenação de Atenção Primária

SAP – Superintendência de Atenção Primária

PEP – Prontuário Eletrônico do Paciente

OSS - Organização Social de Saúde

ESF – Estratégia de Saúde da Família

eSF- Equipe de Saúde da Família

eSB- Equipe de Saúde Bucal

CID – Código Internacional de Doenças

DICA- Divisão de Informação, Controle e Avaliação.

Apresentação

O presente documento tem como objetivo apresentar os resultados dos indicadores de desempenho das partes 1 e 2 em novembro de 2018.

Em novembro de 2018 a AP 2.1 ainda utilizava o sistema de prontuário eletrônico VitaHiscare, que está implantado em cada unidade com servidores locais, não necessitando 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 OSS Viva Rio e da CAP 2.1.

O primeiro capítulo deste documento traz o relatório da parte 1 que se refere a análise direta da performance da Organização Social no apoio à gestão TEIAS, sendo apresentado neste capítulo as metas contratuais e os resultados da área, com as respectivas justificativas e propostas de ações de melhoria. O segundo capítulo se refere ao relatório da parte 2, que diz sobre a análise direta da performance das unidades e equipes de saúde sob a responsabilidade do contrato de gestão.

Os cálculos dos indicadores desta CTA foram realizados a partir das fórmulas disponíveis no 4º termo aditivo do contrato de gestão nº 019/2014 janeiro de 2019, retroativo a outubro de 2018.

Relatório Assistencial

1. PARTE 1

Esta variável tem como objetivo induzir boas práticas na gestão da OSS no apoio à gestão TEIAS e alinhá-las às prioridades definidas pela SMS.

Em novembro 5 de 10 indicadores foram alcançados, o que corresponde a 50% de alcance. O indicador 5 foi desconsiderado, pois não houve compras nesse mês para a área 2.1. Apresentamos abaixo as justificativas para os resultados dos indicadores da parte 1 obtidos no período de análise que corresponde ao mês de novembro de 2018.

Também solicita-se nesta CTA a desconsideração dos indicadores 2 e 6. Caso seja aceita a desconsideração dos mesmos, o alcance será de 62,50%.

Quadro 1 - Indicadores da parte 1 do contrato de gestão, abril 2018

INDICADORES	FONTE	META	NOVEMBRO	OBSERVAÇÕES
1 - Proporção de unidades de saúde da família com comissões de prontuários ativas	Declaração da OSS	$\geq 95\%$	84,61%	Não alcançado
2 - Proporção de itens declarados como regularmente abastecidos para as unidades (abastecimento pela OSS)	Declaração de abastecimento emitida pelo gerente/diretor da unidade	$\geq 95\%$	92,31%	Não alcançado –Solicita-se desconsideração
3 – Proporção de equipes que informaram em dia (envio da produção)	SISAB, SIA + declaração da DICA	100%	100%	Alcançado
4 -Relação do gasto administrativo em relação ao total de gastos	Prestação de contas	≤ 1	1,06	Rescisão de contrato de Trabalho R\$ 19.134,07 e FGTS rescisório R\$ 12.267,17 total de R\$ 31.401,24, retirando esses

				valores permaneceria na média.
5 - Proporção de itens adquiridos com valor abaixo da média do banco de preços do MS ou	Prestação de contas	$\geq 95\%$	–	Não houve compras neste mês para a área 2.1 - Desconsiderado
6 - Proporção itens e serviços considerados de boa qualidade entre os itens fornecidos e os serviços prestados	Declaração de avaliação de itens e serviços emitida pelo gerente/diretor da unidade	$\geq 95\%$	95,42%	Alcançado - Solicita-se desconsideração
7 - Rotatividade (turnover) de profissionais nas equipes de saúde da família	SCNES	Máximo 5%	1,42%	Alcançado
8 - Proporção de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial encerrados como cura	SINAN	$\geq 85\%$	66,66%	Não alcançado
9-Proporção de casos de sífilis na gestação com tratamento adequado	SINAN	$\geq 90\%$	89,52%	Não alcançado
10- Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do PBF e CFC	Portal Bolsa Família (Plataforma SUBPAV)	Meta mínima: Janeiro / Julho – 20%, Fevereiro / Agosto – 30%, Março / Setembro – 40%,	75,07%	Não alcançado

		Abril / Outubro – 60%, Maio / Novembro – 80%, Junho/ Dezembro – 90%		
11- Proporção de equipes com ao menos um médico (a) com carga horária de 40h	SCNES	$\geq 90\%$	96,87%	Apenas 1 equipe estava sem médico 40 horas

RELATÓRIO DE JUSTIFICATIVAS DA PARTE 1

Apresentamos as justificativas para os resultados dos indicadores da parte 1 obtidos no mês de novembro 2018.

Indicador 1 - Proporção de unidades de saúde da família com comissões de prontuários ativas

	NOVEMBRO	Situação/Meta
Numerador	11	Não alcançado
Denominador	13	
Resultado	84,61%	95%

Fonte: PEP

Em novembro 84,61% das unidades tinham comissões de prontuários ativas. Para o mês de novembro não foi possível o registro da comissão de revisão de prontuário a partir da declaração da OSS, pois a assinatura do aditivo de contrato foi publicada em D.O. no dia 02/01/2019. Os registros das ATA foram realizados pelos gerentes no mês de novembro por meio da fonte anterior. Visto que o comunicado da alteração da fonte foi efetuado apenas em 02/01/2019, o resultado deste indicador não foi apresentado via declaração do gerente. Entretanto, seguem anexas a esta CTA as ATA registradas na fonte anterior.

Destaca-se ainda que as unidades CMS Píndaro de Carvalho Rodrigues e CMS Rinaldo De Lamare não realizaram as comissões de revisão de prontuário no mês de novembro devido à greve dos profissionais.

Cada unidade a AP 2.1 realiza sua comissão de prontuário mensalmente. A comissão de revisão de prontuário (CRP) é composta por representantes de todas as categorias profissionais e são escolhidos pelo o Gerente de cada unidade de saúde.

Os objetivos da CRP são:

- Analisar a qualidade do registro no prontuário do paciente pelos profissionais das equipes de saúde da família e saúde bucal, possibilitando um melhor acompanhamento e avaliação dos serviços de saúde oferecidos na unidade.
- O registro no prontuário deverá ser avaliado como um todo, ou seja, **registro de todas as categorias profissionais**, a fim de analisar o impacto final deste registro nos indicadores relacionados a cada prontuário escolhido. Escolhendo cinco prontuários por mês.
- **Conhecimento dos campos do prontuário adequados para o registro de dados** dos usuários que serão considerados nos relatórios assistenciais e contabilização dos indicadores de saúde;
- **Verificar possíveis inconsistências do prontuário** que impossibilitam a contabilização dos dados registrados e informações para monitoramento e análise dos casos;
- **Identificar questões de processo de trabalho** que impactam na boa governança clínica e registro dos dados;

Medidas para alcance do indicador: Acompanhamento da realização de comissões de revisão de prontuário nas unidades pela assessoria técnica em saúde.

Indicador 2 - Proporção de itens declarados como regularmente abastecidos para as unidades (abastecimento pela OSS)

	NOVEMBRO	Situação/Meta
Numerador	12	Não alcançado
Denominador	13	
Resultado	92,31%	95%

Fonte: PEP

No mês de novembro 92,31% das unidades consideraram o abastecimento regular, observando-se avaliação negativa apenas no CMS João Barros Barreto. Para o mês de novembro não foi possível o registro dos itens abastecidos por meio da declaração de abastecimento emitida pelo gerente/diretor da unidade, pois a assinatura do aditivo de contrato foi publicada em D.O. no dia 02/01/2019 e o registro já havia sido realizado por meio da fonte anterior. Visto que o comunicado da alteração da fonte foi efetuado apenas em 02/01/2019, o resultado deste indicador não foi apresentado via declaração do gerente. Entretanto, seguem anexos a esta CTA os registros de abastecimento realizados na fonte anterior.

Justificativa para o não alcance do indicador: No novo contrato, assinado em janeiro deste ano retroativo ao mês de novembro/2018, o indicador sofreu alterações na forma de avaliação. É possível inferir que o resultado do período tenha sido impactado pela adaptação dos gerentes quanto a essa nova avaliação. Os mesmos dispõem de um formulário com 228 itens a serem analisados como satisfatórios ou não, diferente da realidade anterior em que bastava declaração afirmando ou não o abastecimento. Esse novo formulário considera a nova grade de abastecimento, grade essa que está sendo substituída gradativamente pela OS, considerando que ainda possui em estoque itens da grade anterior para abastecer as unidades.

A parcialidade no envio dos repasses tem reverberado na ausência de pagamentos da OS Viva Rio junto aos seus fornecedores. A OS vem realizando reuniões para negociação e articulação a fim de que se mantenha a regularidade dos serviços, entretanto, chegou-se a um limite crítico referente ao abastecimento de material médico e hospitalar.

Como forma de contingência, o montante financeiro residual oriundo dos repasses realizados nos meses de janeiro e fevereiro de 2019, após cumprimento das obrigações trabalhistas, foi direcionado à aquisição de itens da grade de abastecimento e serviços terceirizados considerados vitais à manutenção das unidades. Em relação aos prestadores de serviços, a partir do pagamento parcial da dívida com os mesmos, os serviços estão sendo retomados gradativamente.

Todas as considerações acima foram elencadas no ofício nº 287/2019, enviado à Subsecretaria de Promoção, Atenção Primária e Vigilância em Saúde – SMS/RJ, que encontra-se nos anexos desta CTA.

Face ao exposto solicitamos que o indicador seja desconsiderado no período de avaliação.

Medidas para alcance do indicador: Não se aplica

Indicador 3 - Proporção de equipes que informaram em dia (envio da produção)

	NOVEMBRO	Situação/Meta
Numerador	13	Alcançado
Denominador	13	
Resultado	100%	100%

Fonte: Declaração da DICA

Neste indicador, a área atingiu o resultado de 100%, o que caracteriza que todas as unidades informaram em dia a produção SIA e SISAB.

Indicador 4 - Relação do gasto administrativo em relação ao total de gastos

	NOVEMBRO	Situação/Meta
Numerador	R\$ 281.083,29	Não alcançado
Denominador	R\$ 264.115,93	
Resultado	1,06	<ou=1

Fonte: Prestação de contas

Este indicador objetiva avaliar a eficiência da gestão, buscando assim 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 mês.

Para o mês de novembro houve um total de gastos administrativos de R\$281.083,29 sobre um total de gastos de R\$264.115,93, gerando um resultado de 1,06 dos gastos administrativos em relação aos gastos totais. O gasto acima do previsto deve-se à rescisão de contrato de Trabalho (R\$ 19.134,07) e FGTS rescisório (R\$ 12.267,17 total de R\$ 31.401,24), retirando esses valores, o indicador permaneceria na média.

Indicador 5 – Proporção de itens adquiridos com valor abaixo da média do banco de preços do MS ou

	NOVEMBRO	Meta
Numerador	–	Não alcançado
Denominador	–	
Resultado	–	>=95%

Fonte: Prestação de Contas

Este indicador mede a proporção de itens adquiridos com valor abaixo da média do banco de preços do MS (Ministério da Saúde) ou da (Secretaria Municipal de Saúde). Apresenta como objetivo avaliar a eficiência das aquisições e uso adequado dos recursos do projeto.

Em observância aos decretos nº 41.208 e 41.209 de janeiro de 2016, que dispõem sobre as compras e contratações de serviços realizados pelas Organizações Sociais, o indicador 9 da variável 1 passa a ser calculado tendo como fonte de análise os registros das atas de preços constantes no site Ecompras (Prefeitura Municipal do Rio de Janeiro) e site ComprasNet. As compras efetuadas pela OS levarão em consideração os preços registrados nas atas da SMS, bem como demais atas dos órgãos da Prefeitura do Rio de Janeiro, além dos registros de preços identificados no site ComprasNet. A OS tem como premissa a compra igual ou abaixo do preço correspondente a ata, contudo, quando não for possível, o item terá justificativa sinalizada e anexada ao processo de compra/contratação correspondente. Nas tabelas abaixo é possível visualizar os itens e seus respectivos valores e códigos

nas atas de referência. Os itens - conforme especificação apontada - não encontrados em ata específica são sinalizados como “Sem ata de referência”.

A OS Viva Rio informa que tem sido difícil à adesão as atas de preços existentes, onde as empresas alegam que em função da escala de compras do ente público ser muito maior, fica impossível manter o mesmo valor para pedidos menores. A situação de cumprimento parcial dos cronogramas de desembolso do contrato, pela Secretaria Municipal de Saúde, também contribui para a dificuldade de negociação de preços junto aos fornecedores, bem como reduz a o poder de compra (quantidade de itens comprados), prejudicando assim o alcance da meta do indicador.

Cabe salientar que a OS Viva Rio possui um fluxo de compras e contratação impessoal, doutrinado por Regulamento de Compras próprio, que tem seus princípios na Lei 8.666 de 21 de junho de 1993 que estabelece normas gerais de licitações e contratos administrativos no âmbito do serviço público. Além disso, possui uma área de Controle Interno atuante e vigilante às melhores práticas relacionadas a essas ações.

A partir do exposto, solicita-se a esta CTA que desconsidere o referido indicador.

Medidas para alcance do indicador: Não se aplica

Em novembro de 2018 não ocorreram compras na área 2.1. Solicita-se que este indicador seja desconsiderado do cálculo devido ao descumprimento dos prazos e valores de repasse do cronograma de desembolso por parte da SMS/RJ, o que impossibilitou a compra de insumos e pagamento de fornecedores.

Indicador 6 - Proporção itens e serviços considerados de boa qualidade entre os itens fornecidos e os serviços prestados

	NOVEMBRO	Meta
Numerador	271	Alcançado
Denominador	284	
Resultado	95,42%	$\geq 95\%$

Fonte: PEP

Em novembro de 2018, 95,42% dos itens foram avaliados como de qualidade. No referido mês não foi possível o cálculo do indicador a partir da declaração de avaliação de itens e serviços emitida pelo gerente/diretor da unidade pois a alteração da fonte foi comunicada apenas em janeiro de 2019, ou seja, o registro já havia sido efetuado. A assinatura do aditivo de contrato foi publicada em D.O. em 2/01/2019 e o registro dos itens e serviços avaliados como de boa qualidade foram registrados por meio da fonte anterior, que exigia apenas que o gerente da unidade avaliasse os itens e serviços no

prontuário eletrônico. Visto que o comunicado da alteração da fonte foi efetuado apenas em 02/01/2019, o resultado deste indicador não foi apresentado via declaração do gerente. Entretanto, seguem anexos a esta CTA os registros de qualidade dos itens realizados na fonte anterior.

Importante salientar que este indicador mede a proporção de gerentes que consideraram de boa qualidade os itens adquiridos e os serviços prestados, sendo a meta de 95%. De acordo com a Circular nº 07/2014, 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 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

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

Em algumas unidades a OSS não possui a obrigatoriedade contratual de alguns itens ou serviços possivelmente avaliados 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. No que concerne ao serviço de jardinagem, o mesmo é contratado de forma pontual mediante solicitação e aprovação da CAP, ou seja, 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 trimestre que corresponde essa CTA, os serviços que tiveram sua avaliação negativa foram a internet e ar condicionado.

Indicador 7 - Rotatividade (turnover) de profissionais nas equipes de saúde da família

	NOVEMBRO	Meta
Numerador	9	Alcançado
Denominador	635	
Resultado	1,42%	<=5%

Fonte: SCNES

Em novembro de 2019 este indicador foi alcançado, como 1,43%. 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.

Destaca-se que a partir da versão 4.0.00 do CNES, ocorreram alterações na estrutura da sistema que não permitem mais identificar a movimentação dos profissionais transferidos e excluídos das equipes/unidades, o que impacta na análise correta para cálculo do indicador. Por ser estipulado no contrato de gestão o CNES como única fonte de informação para o cálculo, manteve-se o uso do mesmo. Contudo, em face ao exposto, é possível que se verifiquem inconsistências no resultado alcançado.

Indicador 83 - Proporção de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial encerrados como cura

	NOVEMBRO	Meta
Numerador	8	Não Alcançado
Denominador	12	
Resultado	66,66%	>=85%

Em novembro este indicador não foi alcançado na área programática 2.1. Este indicador tem como fonte o Sistema de Informações de Agravos de Notificação Compulsória (SINAN) e o sistemas de informação da OS Viva Rio não detém autonomia sobre o mesmo. Esse indicador é encaminhados pelo setor responsável da CAP já calculado após o fechamento do mês de análise, o que inviabiliza acompanhamento do mesmo. Além disso, não temos acesso às listas de usuários com confirmação laboratorial de tuberculose visto que não temos acesso ao SINAN. Também não há como acompanhar os usuários nesta situação no prontuário e-SUS porque este sistema não fornece relatórios de acompanhamento das pessoas que vivem com a doença.

Medidas para alcance do indicador: Verificar junto a CAP a possibilidade de acompanhamento de listagens que antecedam o encerramento da competência para que seja possível o monitoramento e apoio às unidades.

Indicador 94 - Proporção de casos de sífilis na gestação com tratamento adequado

	NOVEMBRO	Meta
Numerador	94	Não alcançado
Denominador	105	
Resultado	89,52%	>=90%

Fonte: SINAN

Para o mês de novembro o presente indicador não foi alcançado, visto que a proporção de casos de sífilis na gestação com tratamento adequado foi de 89,5%. Abaixo segue a situação do indicador por unidade:

UNIDADES	Penicilina G benzantina 7.200.000 UI	Não realizado	Total	% Tratamento adequado
CF CANTAGALO PAVAO PAVAOZINHO AP	6	0	10	60
CF SANTA MARTA AP	1	0	1	100
CF DR RINALDO DE LAMARE	13	0	14	92,9
CMS JOAO BARROS BARRETO AP	16	0	18	88,9
CMS MANOEL JOSE FERREIRA AP	8	1	9	88,9
CMS PINDARO DE C RODRIGUES AP	2	0	2	100
CMS DR RODOLPHO PERISSE	15	0	15	100
CF MARIA DO SOCORRO ROCINHA AP	21	0	22	95,5
CMS DR ALBERT SABIN AP	12	0	14	85,7
Total	94	1	105	89,52

Fonte: SINAN-NET banco de 28/01/2019

Medidas para alcance do indicador: Verificar junto a CAP a possibilidade de acompanhamento de listagens que antecedam o encerramento da competência para que seja possível o monitoramento e apoio às unidades.

Indicador 10 - Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do PBF e CFC

	NOVEMBRO	Meta
Numerador	15504	Não alcançado
Denominador	20519	
Resultado	75,07%	>80%

Fonte: Portal Bolsa Família (Plataforma SUBPAV)

O resultado do período foi de 75,07%, o que indica não alcance para o indicador no mês de novembro na área 2.1. Abaixo segue o desempenho do indicador por unidade:

UNIDADE	Acompanhados - BF e CFC	Beneficiários - BF e CFC	Indicador (%)
CF CANTAGALO PAVAO - PAVAOZINHO	2128	2994	71,07
CF MARIA DO SOCORRO / ROCINHA	2389	3547	67,35
CF RINALDO DE LAMARE	2193	2621	83,67
CF SANTA MARTA	859	1031	83,31
CMS CHAPEU MANG BABILONIA	524	784	66,84
CMS DOM HELDER CAMARA	262	439	59,68
CMS DR ALBERT SABIN	1629	2221	73,35
CMS JOAO BARROS BARRETO	1238	1578	78,45
CMS MANOEL JOSE FERREIRA	2362	2726	86,65
CMS PINDARO DE CARVALHO RODRIGUES	523	769	68,01
CMS ROCHA MAIA	122	170	71,77
CMS RODOLPHO PERISSE / VIDIGAL	1046	1488	70,30
CMS VILA CANOAS	129	151	85,43
TOTAL PARA A AP	15404	20519	75,07

Há uma diferença na meta estabelecida para este indicador na SUBPAV e no contrato de gestão para alguns meses e isto impactou no resultado de novembro e dezembro porque as unidades se organizam para o alcance da meta da SUBPAV, que é menor. Enquanto na meta mínima de acompanhamento no final do mês observada na SUBPAV as unidades precisam aumentar em 10% o acompanhamento mensal do mês de outubro para novembro, no contrato de gestão estabeleceu-se que o aumento deveria ser de 20% de outubro para novembro. Abaixo segue quadro comparativo da meta da SUBPAV e do contrato de gestão:

Mês	Meta – BF - SUBPAV	Meta – CFC - SUBPAV	Meta – CFC/BF - Contrato de gestão
Janeiro/Julho	20%	20%	20%
Fevereiro/Agosto	30%	30%	30%
Março/Setembro	40%	40%	40%
Abril/Outubro	60%	60%	60%
Maió/Novembro	70%	80%	80%
Junho/Dezembro	85%	100%	90%

É importante destacar que o escopo de análise da SUBPAV difere daquele observado no contrato de gestão, visto que a SUBPAV estabelece metas distintas para o Cartão Família Carioca e Bolsa Família, enquanto que para o contrato de gestão a meta é para o Cartão Família Carioca e Bolsa Família.

Medidas para alcance do indicador: Acompanhar em parceria com a CAP o registro do acompanhamento do CFC/BF.

Indicador 11 - Proporção de equipes com ao menos um médico (a) com carga horária de 40h

	NOVEMBRO	Meta
Numerador	31	Alcançado
Denominador	32	
Resultado	96,87%	>=90%

Fonte: Portal Bolsa Família (Plataforma SUBPAV)

Em novembro de 2018 havia apenas 1 equipe sem médico 40 horas, sendo esta a equipe litoral do CMS Rodolpho Perissé. Foram consideradas apenas as equipes sem médico residente para denominador, conforme especificado na ficha técnica do indicador.

2. Parte 2

A parte 2 deste contrato de gestão contempla a relação de indicadores de avaliação das unidades e equipes. As fontes principais desta parte são o SISAB, relatórios PEC/e-SUS e SI/PNI. No mês de novembro 5 de 11 indicadores foram alcançados, o que corresponde a 45,45% de alcance.

Outro ponto sensível a análise da CTA diz sobre as populações que são consideradas para o cálculo dos indicadores 2, 4 e 5 da parte 2 do contrato de gestão. Foi efetuado um estudo que verificou que houve duplicidade do total de cadastrados nas unidades, o que influencia no resultado dos indicadores. Ou seja, os mesmos não refletem a realidade das unidades. Abaixo segue quadro que compara o total de cadastros da ficha A até o último mês em que toda a área estava com o prontuário contratado VitaHisCare, ou seja, dezembro de 2019. A primeira unidade a ter o e-SUS implantado foi o CMS Rodolpho Perissé em 28 de janeiro de 2019.

Quadro 2 - Total de cadastros na ficha A de dezembro de 2018, total de cadastros nas unidades de dezembro de 2018 a abril de 2019 e proporção de aumento/decréscimo do total de cadastros no período avaliado

Unidade	Total de cadastrados na ficha A de dezembro	Total de cadastrados nos relatórios do e-SUS					Proporção de aumento/decréscimo (%)				
		Dez	Jan	Fev	Mar	Abr	Dez	Jan	Fev	Mar	Abr
CF CANTAGALO PAVAO - PAVAOZINHO	14150	20900	12184	21404	21319	21319	47,70	-13,89	51,27	50,66	33,63
CF MARIA DO SOCORRO / ROCINHA	29193	59169	59169	59768	59287	59436	102,68	102,68	104,73	103,09	50,88
CF RINALDO DE LAMARE	19788	30125	19765	30351	31049	31136	52,24	-0,12	53,38	56,91	36,45
CF SANTA MARTA	8660	13576	13699	13699	13540	13597	56,77	58,19	58,19	56,35	36,31

CMS CHAPEU MANG BABILONIA	4560	7029	7151	7164	7057	7064	54,14	56,82	57,11	54,76	35,45
CMS DOM HELDER CAMARA	9594	16688	16874	17098	12145	12308	73,94	75,88	78,22	26,59	22,05
CMS DR ALBERT SABIN	17660	15809	16082	10213	16387	16579	-10,48	-8,94	-42,17	-7,21	-6,52
CMS JOAO BARROS BARRETO	32589	28784	29688	41073	52346	53607	-11,68	-8,90	26,03	60,62	39,21
CMS MANOEL JOSE FERREIRA	36337	22714	21183	40162	41160	40633	-37,49	-41,70	10,53	13,27	10,57
CMS PINDARO DE CARVALHO RODRIGUES	16555	19107	19387	20524	12599	13791	15,42	17,11	23,97	23,90	-20,04
CMS ROCHA MAIA	6868	6335	6413	6484	23	278	-7,76	-6,62	-5,59	99,67	2370,50
CMS RODOLPHO PERISSE / VIDIGAL	14434	13247	13393	16414	23801	23818	-8,22	-7,21	13,72	64,90	39,40
CMS VILA CANOAS	1986	1846	1859	1872	876	1082	-7,05	-6,39	-5,74	55,89	-83,55
AP 2.1	212374	255329	236847	286226	291589	294648	20,23	11,52	34,77	37,30	27,92

Fonte: Ficha A do VitaHISCare e relatórios de cadastro individual do e-SUS

Quadro 3 - Indicadores da parte 2 do contrato de gestão, novembro 2018

INDICADORES	FONTE	META	NOVEMBRO	ALCANCE
1 - Cobertura Vacinal de Pentavalente (3ª dose) em crianças de um ano	SI-PNI + e-SUS AB	≥90%	86,77%	Não alcançado
2 - Média de atendimentos de médicos por habitante	Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) / SISAB	Mínimo 0,08 atendimentos/habitante/mês	0,11	Alcançado
3 - Proporção de atendimentos de demanda espontânea	Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) / SISAB	Mínimo de 40% e máximo de 80% dos atendimentos/mês	81,14%	Não alcançado
4 - Razão de coleta de material citopatológico do colo do útero	Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) / SISAB	Mínimo 0,075 coleta/população cadastrada/trimestre	0,61	Alcançado
5 - Cobertura de primeira consulta odontológica programática	Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) / SISAB + CNES	Mínimo 3,75% atendimentos de primeira consulta odontológica programática/habitante/Trimestre	1,56%	Alcançado

6 - Razão entre tratamentos concluídos e primeiras consultas odontológicas programáticas	Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) / SISAB	Mínimo 0,65 tratamento concluído/mês	3,00	Alcançado
7 - Proporção de gestantes com 6 ou mais consultas de pré-natal	Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) / SISAB	$\geq 80\%$	73,33%	Não alcançado
8 - Proporção de recém-nascidos com consulta na primeira semana de vida	Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) / SISAB	$\geq 80\%$	36,89%	Não alcançado
9- Proporção de encaminhamentos para consulta ambulatorial especializada	Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) / SISAB	$\leq 20\%$	8,08%	Alcançado
10- Proporção de serviços ofertados pela Equipe de Saúde da Família	Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) / SISAB	$\geq 80\%$	40,68%	Não alcançado
11- Cobertura de Ações do Programa Saúde na Escola (PSE)	Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) / SISAB	$\geq 80\%$	0%	Não alcançado

Indicador 1 - Cobertura Vacinal de Pentavalente (3ª dose) em crianças de um ano

No mês de abril o indicador Cobertura Vacinal de Pentavalente (3ª dose) em crianças de um ano não foi alcançado na AP 2.1. A fonte deste indicador é o SI/PNI e observou-se que no mesmo não houve registro de vacinação da 3ª dose de pentavalente para nenhuma criança que completou 12 meses no mês de abril.

Foi efetuado estudo acerca da situação e verificou-se que o registro do SI/PNI não reflete a realidade do registro da área. Desta forma, foram resgatados os registros de vacinação efetuados nos

prontuários eletrônicos em uso na área. Desta forma, a área teve um alcance de 86,77%, o que está aquém do estipulado na meta de 90%, mas é superior ao identificado no SI/PNI, que foi de 0%.

Observa-se então que a fonte SI/PNI não reflete a realidade da cobertura da pentavalente. O numerador tem como fonte o relatório de vacinados por tipo de vacina com 12 meses e que tenham tido a pentavalente administrada (as crianças são consideradas como vacinadas quando evidenciam o registro da 3ª dose da DTP+Hib+Hep B). As informações referentes às crianças são oriundas do SI/PNI, sistema este que não temos governabilidade pois apenas as unidades e a DVS da CAP possuem acesso ao mesmo. Além das informações provenientes do SI/PNI, também é necessário o uso do relatório operacional de menores de 5 anos disponível do e-SUS para identificar se a criança que está vacinada no SI/PNI é coberta por uma equipe de saúde da família. Ambas as fontes utilizadas apresentam limitações, a saber:

- SI/PNI: Os dados provenientes do SI/PNI são imprescindíveis para o cálculo deste indicador. Porém, há limitações no uso do mesmo que são sinalizadas pelas unidades como um entrave ao registro adequado e que prejudica o resultado deste indicador, a saber: 1) lentidão do sistema; 2) quando o profissional encerra o registro, muitas vezes o mesmo não é salvo; 3) necessidade de registro no prontuário e no SI/PNI.

- Relatório operacional de menores de 5 anos (e-SUS): Neste relatório é necessário que várias etapas de registro sejam contempladas para que a crianças esteja constando na lista: 1) cadastro individual da criança pelo ACS; 2) o ACS precisa indicar na ficha de cadastro individual quem é o responsável pela família e qual o CNS do mesmo; 3) Necessário preencher uma ficha de cadastro individual para o domicílio em que a criança vive com o responsável familiar.

É importante reforçar que o SI/PNI como fonte não está refletindo a realidade das unidades, visto que quando verificamos os registros de administração da vacina, identifica-se as mesmas foram administradas. Desta forma propomos uma nova forma de cálculo do indicador para que esse caracterize a realidade dessa ação nas unidades:

Propõe-se que as informações referentes a administração de vacina sejam extraídas do e-SUS, visto que existe a opção de registro desta vacina e a possibilidade de filtrar por crianças que completam 12 meses na competência selecionada. Abaixo segue o passo a passo de extração da informação:



Relatório de vacinação

Período *

01/04/2019 a 30/04/2019

Equipe

Profissional

Categoria profissional

Preencha apenas um dos campos: Profissional ou Categoria profissional

Grupos de informação disponíveis para impressão

Filtros personalizados

Campo filtro

Idade

Adicionar

Exportar CSV

Ativar o Windows
Imprimir
Acesse Configuração

Equipe

Profissional

Categoria profissional

Preencha apenas um dos campos: Profissional ou Categoria profissional

Grupos de informação disponíveis para impressão

Filtros personalizados

Campo filtro

Adicionar

Idade

De

12

Até

12

Período

Mês(es)

Adicionar

Essa proposta de mudança no cálculo se baseia na portaria 47/2018-CGPNI/DEVIT/SVS/MS que dispõe sobre a integração entre o Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunização (SI/PNI) e a estratégia e-SUS Atenção Básica (AB) e determina que:

“Os profissionais de saúde da Atenção Básica que utilizam o PEC deverão realizar os registros de aplicação dos imunobiológicos EXCLUSIVAMENTE no módulo de vacinação disponibilizado a partir da versão 3.0 do PEC, excluindo-se a necessidade de inserir o mesmo dado no SIPNI a fim de evitar possível duplicidade de informações na base local e nacional. O registro da vacinação no fluxo de atendimento do PEC é ativado pela opção “Vacina” marcada na inclusão do cidadão na lista de atendimentos ou nos blocos de desfecho da escuta inicial e atendimentos realizados na Unidade Básica de Saúde. Para mais informações consulte o Manual do Prontuário Eletrônico do Cidadão.” (PORTARIA 47, 2018, página 2).

Por outro lado, foi sinalizado que esta integração ainda não ocorreu, o que obriga as unidades a realizarem um registro que já existe no prontuário também no SI/PNI. No PEC e-SUS a partir da versão 3.1.11 foi implementado o módulo de registro de vacina, assim como relatório de acompanhamento.

A proposta de mudança no cálculo do indicador será formalizada ao setor que desenvolveu a ficha técnica do mesmo via ofício.

Medidas para alcance do indicador: enquanto não há alteração no cálculo do indicador, propõe-se acompanhamento dos registros realizados tanto no SI/PNI quanto no relatório operacional de menores de 5 anos, a saber:

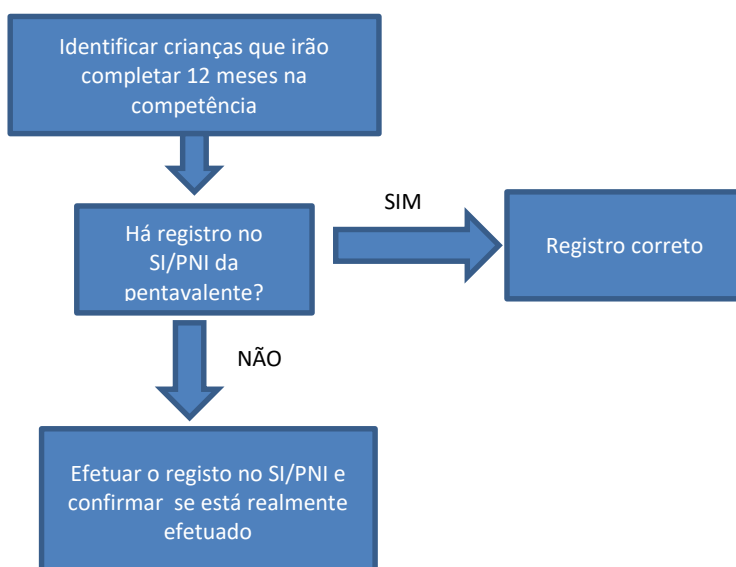
- ✓ Identificar os registros realizados pelos profissionais das unidades no SI/PNI. Há a possibilidade de acompanhamento diário desses registros a partir da consulta ao relatório do SI/PNI: Será enviada pela OS a relação de crianças que irão completar 12 meses no mês. Porém, é necessário que os relatórios do e-SUS sejam enviados no prazo, visto que as informações serão extraídas do mesmo. Além das informações que serão enviadas pela OS, pode ser realizado acompanhamento dos relatórios de menores de 5 anos pelo gerente, enfermeiro da equipe e ACS da equipe. A seguir seguem os campos a serem observados na análise:

FILTROS: INE: 0000303771 - AGUIA | Microárea: Todas | CID10: ---

Microárea: 02

Identificação	Co	se
4 anos e 9 meses e 8 dias - Masculino CNS: 704106163153576 - Pront. Familiar: 21214202427		
4 anos e 22 dias - Masculino CNS: 700007364647702 - Pront. Familiar: 21214202416		
3 anos e 2 meses e 11 dias - Feminino CNS: 898004991911682 - Pront. Familiar: 21214202420		
2 anos e 1 mês e 15 dias - Feminino CNS: 898005164173567 - Pront. Familiar: 21214202405		
1 ano e 3 meses e 14 dias - Feminino CNS: 700001738900309 - Pront. Familiar: 21214202453		
9 meses e 3 dias - Feminino CNS: Não informado - Pront. Familiar: 21214202413		
7 meses e 22 dias - Feminino CNS: Não informado - Pront. Familiar: 21214202432		
Total de crianças na microárea		

- ✓ Na coluna identificação verificar a idade que consta de acordo com cada nome. A apresentação dessas informações é decrescente, logo as crianças mais jovens se encontram ao final da listagem por microárea;
- ✓ Na listagem acima, avalia-se a equipe Águia, microárea 02 e verifica-se que nenhuma criança irá completar 12 meses na equipe e microárea avaliada;
- ✓ Em síntese, a estratégia de alcance desses indicadores com as condicionalidades atuais é:



Quadro 4 - Cobertura Vacinal de Pentavalente (3ª dose) em crianças de um ano por equipe

Unidade	Equipe	Numerador	Denominador	Cobertura Vacinal de Pentavalente (3ª dose) em crianças (%)	Alcance
CF CANTAGALO PAVAO PAVAOZINHO	Cantagalo	6	7	85,71	Não alcançado
CF CANTAGALO PAVAO PAVAOZINHO	Pavao	6	6	100,00	Alcançado
CF CANTAGALO PAVAO PAVAOZINHO	Pavaozinho	5	8	62,50	Não alcançado
CF CANTAGALO PAVAO PAVAOZINHO	Saint roman	4	5	80,00	Não alcançado
CF MARIA DO SOCORRO	Anibal	3	3	100,00	Alcançado
CF MARIA DO SOCORRO	Cachopinha	5	5	100,00	Alcançado
CF MARIA DO SOCORRO	Fundacao	2	2	100,00	Alcançado
CF MARIA DO SOCORRO	Paz	2	2	100,00	Alcançado
CF MARIA DO SOCORRO	Skate	5	5	100,00	Alcançado
CF MARIA DO SOCORRO	Terreiro de baixo	2	3	66,67	Não alcançado
CF MARIA DO SOCORRO	Vila uniao	3	3	100,00	Alcançado
CF RINALDO DE LAMARE	Barcellos	2	2	100,00	Alcançado
CF RINALDO DE LAMARE	Boiadeiros	5	5	100,00	Alcançado
CF RINALDO DE LAMARE	Campo esperanca	6	6	100,00	Alcançado
CF RINALDO DE LAMARE	Canal	3	3	100,00	Alcançado
CF RINALDO DE LAMARE	Cidade nova	2	2	100,00	Alcançado
CF RINALDO DE LAMARE	Morro da alegria	2	2	100,00	Alcançado
CF RINALDO DE LAMARE	Raiz	1	1	100,00	Alcançado
CF RINALDO DE LAMARE	Trampolim	2	2	100,00	Alcançado
CF RINALDO DE LAMARE	Vila verde	6	6	100,00	Alcançado
CF SANTA MARTA	Dede	3	3	100,00	Alcançado
CF SANTA MARTA	Pioneiros	1	1	100,00	Alcançado
CF SANTA MARTA	Zumbi dos palmares	1	1	100,00	Alcançado
CMS ALBERT SABIN	199	3	3	100,00	Alcançado
CMS ALBERT SABIN	Atalho	3	3	100,00	Alcançado
CMS ALBERT SABIN	Cesario	3	3	100,00	Alcançado
CMS ALBERT SABIN	Laboriaux	3	3	100,00	Alcançado
CMS ALBERT SABIN	Macega	2	2	100,00	Alcançado
CMS ALBERT SABIN	Vilas	4	4	100,00	Alcançado
CMS CHAPEU MANGUEIRA BABILONIA	Babilonia	4	5	80,00	Não alcançado
CMS CHAPEU MANGUEIRA BABILONIA	Chapeu mangueira	2	2	100,00	Alcançado
CMS DOM HELDER CAMARA	Manequinho	2	2	100,00	Alcançado
CMS JOÃO BARROS BARRRETO	Aimore	2	3	66,67	Não alcançado

CMS JOÃO BARROS BARRRETO	Apoena	1	3	33,33	Não alcançado
CMS JOÃO BARROS BARRRETO	Ceci	2	3	66,67	Não alcançado
CMS JOÃO BARROS BARRRETO	Curumim	0	2	0,00	Não alcançado
CMS JOÃO BARROS BARRRETO	Guarani	1	3	33,33	Não alcançado
CMS JOÃO BARROS BARRRETO	Poti	1	6	16,67	Não alcançado
CMS JOÃO BARROS BARRRETO	Tupa	3	5	60,00	Não alcançado
CMS JOÃO BARROS BARRRETO	Xingu	2	3	66,67	Não alcançado
CMS MANOEL JOSÉ FERREIRA	Aguia	3	3	100,00	Alcançado
CMS MANOEL JOSÉ FERREIRA	Corcovado	2	2	100,00	Alcançado
CMS MANOEL JOSÉ FERREIRA	Guanabara	2	3	66,67	Não alcançado
CMS MANOEL JOSÉ FERREIRA	Paris	2	2	100,00	Alcançado
CMS MANOEL JOSÉ FERREIRA	Parque guinle	4	4	100,00	Alcançado
CMS MANOEL JOSÉ FERREIRA	Redentor	3	3	100,00	Alcançado
CMS MANOEL JOSÉ FERREIRA	Republica	3	3	100,00	Alcançado
CMS PINDARO DE CARVALHO RODRIGUES	Dois irmaos	2	2	100,00	Alcançado
CMS PINDARO DE CARVALHO RODRIGUES	Gavea	3	3	100,00	Alcançado
CMS PINDARO DE CARVALHO RODRIGUES	Parque	2	3	66,67	Não alcançado
CMS PINDARO DE CARVALHO RODRIGUES	Trombeta	2	2	100,00	Alcançado
CMS ROCHA MAIA	Carioca	2	2	100,00	Alcançado
CMS ROCHA MAIA	Pão de açúcar	2	2	100,00	Alcançado
CMS RODOLPHO PERISSÉ	Esperanca	5	5	100,00	Alcançado
CMS RODOLPHO PERISSÉ	Litoral	5	5	100,00	Alcançado
CMS RODOLPHO PERISSÉ	Vidigal	7	7	100,00	Alcançado
AP		164	189	86,77	Não alcançado

Indicador 2 - Média de atendimentos de médicos por habitante

O indicador média de atendimentos de médicos por habitante foi alcançado no mês de avaliação desta CTA. A média de atendimentos médicos por habitante possui duas fontes: SISAB para o numerador e e-SUS para o denominador. Em ambas as fontes há limitações. No SISAB algumas equipes não são transmitidas e não temos governabilidade sobre esse sistema para identificar o motivo pelo qual determinada equipe não é apresentada no SISAB.

O denominador, que é oriundo do relatório de cadastro individual do e-SUS, consolida todos os usuários cadastrados. Ocorre que como houve a correspondência das informações registradas anteriormente no VitaCare para o e-SUS e essas informações ao serem enviadas para o e-SUS foram duplicadas, o que caracteriza um erro de correspondência das informações (thrift). Isso impacta diretamente neste indicador porque o denominador está superestimado, o que reflete em uma média de atendimentos médicos abaixo do real. Caso fosse possível a exclusão das fichas duplicadas, este problema estaria solucionado. Porém, após a transmissão das fichas ser realizada, não é mais possível que a haja a exclusão das mesmas, apenas a edição.

Medidas para alcance do indicador: dialogar com a DICA da CAP 2.1 acerca da possibilidade de edição das fichas duplicadas para que estas não contabilizem no relatório de cadastro individual. Caso no campo “saída do cidadão do cadastro” seja registrado “mudança de território”. É importante reforçar que essa ação não irá excluir as fichas.



Saída do cidadão do cadastro

Mudança de território Óbito

Se óbito, indique:

Data do óbito Número da D.O.

Seria apenas necessário que no momento da extração do relatório de cadastro individual fosse selecionado “não informado” como motivo de saída do cidadão do cadastro. Abaixo segue o passo a passo:





Relatório de cadastro individual

Data *

31/03/2019

Unidade de saúde

6496989 - SMS CF CANTAGALO PAVAO PAVAOZINHO AP 21

Equipe

0000306827 - CANTAGALO

Profissional

Grupos de informação disponíveis para impressão

Filtros personalizados

Campo filtro

Motivo de saída do cidadão do cadastro

Adicionar

Unidade de saúde

6496989 - SMS CF CANTAGALO PAVAO PAVAOZINHO AP 21

Equipe

0000306827 - CANTAGALO

Profissional

Grupos de informação disponíveis para impressão

Filtros personalizados

Campo filtro

Motivo de saída do cidadão do cadastro

Óbito

Mudança de território

Não informado

Exportar CSV

Relatório de cadastro individual

Data

Unidade de saúde

Equipe

Profissional

Grupos de informação disponíveis para impressão

Filtros personalizados

Campo filtro

Adicionar


Motivo de saída do cidadão do cadastro

Óbito

Mudança de território

Não

Exportar CSV



Quadro 5 - Média de atendimentos de médicos por habitante por equipe

Unidade	Equipe	Numerador	Denominador	Média de atendimentos de médicos por habitante	Alcance
CF CANTAGALO PAVAO - PAVAOZINHO	Cantagalo	355	5207	0,07	Não alcançado
CF CANTAGALO PAVAO - PAVAOZINHO	Pavaozinho	384	5763	0,07	Não alcançado
CF CANTAGALO PAVAO - PAVAOZINHO	Pavao	210	5159	0,04	Não alcançado
CF MARIA DO SOCORRO / ROCINHA	Cidade nova	320	4854	0,07	Não alcançado
CF MARIA DO SOCORRO / ROCINHA	Paz	456	6230	0,07	Não alcançado
CF MARIA DO SOCORRO / ROCINHA	Rua 4	402	4733	0,08	Não alcançado
CF MARIA DO SOCORRO / ROCINHA	Fundacao	412	3880	0,11	Não alcançado
CF MARIA DO SOCORRO / ROCINHA	Vila uniao	708	4962	0,14	Não alcançado
CF MARIA DO SOCORRO / ROCINHA	Anibal	1078	5245	0,21	Alcançado

CF MARIA DO SOCORRO / ROCINHA	Terreiro de baixo	332	5007	0,07	Não alcançado
CF MARIA DO SOCORRO / ROCINHA	Dioncia	304	4653	0,07	Não alcançado
CF MARIA DO SOCORRO / ROCINHA	Cachopinha	698	6665	0,10	Não alcançado
CF MARIA DO SOCORRO / ROCINHA	Gavea	956	5895	0,16	Alcançado
CF MARIA DO SOCORRO / ROCINHA	Skate	758	6521	0,12	Não alcançado
CF RINALDO DE LAMARE	Barcellos	313	2975	0,11	Não alcançado
CF RINALDO DE LAMARE	Boiadeiros	366	3542	0,10	Não alcançado
CF RINALDO DE LAMARE	Campo esperanca	351	3767	0,09	Não alcançado
CF RINALDO DE LAMARE	Canal	334	3998	0,08	Não alcançado
CF RINALDO DE LAMARE	Raiz	148	3054	0,05	Não alcançado
CF RINALDO DE LAMARE	Trampolim	206	4002	0,05	Não alcançado
CF RINALDO DE LAMARE	Vila verde	257	4223	0,06	Não alcançado
CF RINALDO DE LAMARE	Morro da alegria	320	4332	0,07	Não alcançado
CF SANTA MARTA	Pioneiros	461	4578	0,10	Não alcançado
CF SANTA MARTA	Dede	487	4614	0,11	Não alcançado
CF SANTA MARTA	Zumbi dos palmares	359	4384	0,08	Não alcançado
CMS CHAPEU MANG BABILONIA	Babilonia	391	4185	0,09	Não alcançado
CMS CHAPEU MANG BABILONIA	Chapeu mangueira	295	2826	0,10	Não alcançado
CMS DOM HELDER CAMARA	Manequinh o	233	4681	0,05	Não alcançado
CMS DOM HELDER CAMARA	Praia	138	5293	0,03	Não alcançado
CMS DOM HELDER CAMARA	Enseada	289	6714	0,04	Não alcançado
CMS DR ALBERT SABIN	199	1148	2488	0,46	Alcançado
CMS DR ALBERT SABIN	Cesario	672	2980	0,23	Alcançado
CMS DR ALBERT SABIN	Macega	926	2499	0,37	Alcançado
CMS DR ALBERT SABIN	Vilas	744	2989	0,25	Alcançado
CMS DR ALBERT SABIN	Atalho	900	1719	0,52	Alcançado
CMS JOAO BARROS BARRETO	Aimore	306	3539	0,09	Não alcançado
CMS JOAO BARROS BARRETO	Apoena	518	3266	0,16	Alcançado
CMS JOAO BARROS BARRETO	Ceci	276	3078	0,09	Não alcançado
CMS JOAO BARROS BARRETO	Curumim	416	3900	0,11	Não alcançado

CMS JOAO BARROS BARRETO	Guarani	306	3603	0,08	Não alcançado
CMS JOAO BARROS BARRETO	Poti	257	3780	0,07	Não alcançado
CMS JOAO BARROS BARRETO	Tupa	336	2932	0,11	Não alcançado
CMS JOAO BARROS BARRETO	Xingu	469	2904	0,16	Alcançado
CMS MANOEL JOSE FERREIRA	Aguaia	767	2307	0,33	Alcançado
CMS MANOEL JOSE FERREIRA	Redentor	217	1997	0,11	Não alcançado
CMS MANOEL JOSE FERREIRA	Republica	137	2756	0,05	Não alcançado
CMS MANOEL JOSE FERREIRA	Guanabara	649	3695	0,18	Alcançado
CMS MANOEL JOSE FERREIRA	Parque guinle	514	2417	0,21	Alcançado
CMS MANOEL JOSE FERREIRA	Paris	566	2997	0,19	Alcançado
CMS MANOEL JOSE FERREIRA	Machado de assis	84	2930	0,03	Não alcançado
CMS MANOEL JOSE FERREIRA	Corcovado	254	1692	0,15	Alcançado
CMS PINDARO DE CARVALHO RODRIGUES	Dois irmaos	350	4901	0,07	Não alcançado
CMS PINDARO DE CARVALHO RODRIGUES	Parque	401	4300	0,09	Não alcançado
CMS PINDARO DE CARVALHO RODRIGUES	Planetario	296	4567	0,06	Não alcançado
CMS PINDARO DE CARVALHO RODRIGUES	Trombeta	264	5176	0,05	Não alcançado
CMS ROCHA MAIA	Carioca	386	2577	0,15	Não alcançado
CMS ROCHA MAIA	Pao de acucar	392	3675	0,11	Não alcançado
CMS RODOLPHO PERISSE / VIDIGAL	Esperanca	262	3577	0,07	Não alcançado
CMS RODOLPHO PERISSE / VIDIGAL	Vidigal	948	5780	0,16	Alcançado
CMS VILA CANOAS	Vila canoas	292	1828	0,16	Alcançado
AP 2.1		26374	238791	0,11	Alcançado

Indicador 3 – Proporção de atendimentos de demanda espontânea

O indicador proporção de atendimentos de demanda espontânea não foi alcançado no mês de novembro. Devido a extração do SISAB, é possível que não tenha ocorrido a transmissão das equipes para essa plataforma, sendo necessário identificar o que contribui para este cenário. Com a implantação do e-SUS nas unidades, observou-se que muitos agendamentos que estavam previstos no VitaCare, não foram transferidos para o e-SUS e estes usuários foram registrados como demanda espontânea, o que pode interferir no resultado final do indicador.

Medidas para alcance do indicador: apoiar na forma de registro e adequá-la ao processo de trabalho das unidades. As equipes devem ser estimuladas a registrarem adequadamente escuta inicial e agendamento.

Quadro 6 - Proporção de atendimentos de demanda espontânea por equipe

Unidade	Equipe	Numerador	Denominador	% de atendimentos de demanda espontânea	Alcance
CF CANTAGALO PAVAO - PAVAOZINHO	Saint roman	83	115	72,17	Alcançado
CF CANTAGALO PAVAO - PAVAOZINHO	Pavao	272	344	79,07	Alcançado
CF CANTAGALO PAVAO - PAVAOZINHO	Cantagalo	359	419	85,68	Não alcançado
CF CANTAGALO PAVAO - PAVAOZINHO	Pavaozinho	411	476	86,34	Não alcançado
CF MARIA DO SOCORRO / ROCINHA	Vila uniao	1	51	1,98	Não alcançado
CF MARIA DO SOCORRO / ROCINHA	Cachopinha	1	31	3,38	Não alcançado
CF MARIA DO SOCORRO / ROCINHA	Anibal	1	31	3,72	Não alcançado
CF MARIA DO SOCORRO / ROCINHA	Gavea	1	29	3,89	Não alcançado
CF MARIA DO SOCORRO / ROCINHA	Dioneia	442	472	93,64	Não alcançado
CF MARIA DO SOCORRO / ROCINHA	Cidade nova	406	432	93,98	Não alcançado
CF MARIA DO SOCORRO / ROCINHA	Terreiro de baixo	626	658	95,14	Não alcançado
CF MARIA DO SOCORRO / ROCINHA	Rua 4	571	590	96,78	Não alcançado
CF MARIA DO SOCORRO / ROCINHA	Paz	622	642	96,88	Não alcançado
CF MARIA DO SOCORRO / ROCINHA	Skate	796	818	97,31	Não alcançado
CF MARIA DO SOCORRO / ROCINHA	Fundacao	580	594	97,64	Não alcançado
CF RINALDO DE LAMARE	Vila verde	281	372	75,54	Alcançado

CF RINALDO DE LAMARE	Raiz	200	247	80,97	Não alcançado
CF RINALDO DE LAMARE	Boiadeiros	313	366	85,52	Não alcançado
CF RINALDO DE LAMARE	Campo esperança	427	494	86,44	Não alcançado
CF RINALDO DE LAMARE	Trampolim	219	252	86,90	Não alcançado
CF RINALDO DE LAMARE	Morro da alegria	350	392	89,29	Não alcançado
CF RINALDO DE LAMARE	Canal	370	412	89,81	Não alcançado
CF RINALDO DE LAMARE	Barcellos	363	393	92,37	Não alcançado
CF SANTA MARTA	Zumbi dos palmares	426	507	84,02	Não alcançado
CF SANTA MARTA	Dede	552	651	84,79	Não alcançado
CF SANTA MARTA	Pioneiros	454	535	84,86	Não alcançado
CMS CHAPEU MANG BABILONIA	Babilonia	502	654	76,76	Alcançado
CMS CHAPEU MANG BABILONIA	Chapeu mangueira	342	427	80,09	Não alcançado
CMS DOM HELDER CAMARA	Praia	172	335	51,34	Alcançado
CMS DOM HELDER CAMARA	Manequinho	197	359	54,87	Alcançado
CMS DOM HELDER CAMARA	Enseada	193	306	63,07	Alcançado
CMS DR ALBERT SABIN	Laboriaux	246	400	61,50	Alcançado
CMS DR ALBERT SABIN	Cesario	744	1162	64,03	Alcançado
CMS DR ALBERT SABIN	Vilas	888	1246	71,27	Alcançado
CMS DR ALBERT SABIN	Macega	770	1074	71,69	Alcançado
CMS DR ALBERT SABIN	199	928	1240	74,84	Alcançado
CMS DR ALBERT SABIN	Atalho	948	1258	75,36	Alcançado
CMS JOAO BARROS BARRETO	Tupa	337	422	79,86	Alcançado
CMS JOAO BARROS BARRETO	Guarani	343	401	85,54	Não alcançado
CMS JOAO BARROS BARRETO	Poti	283	324	87,35	Não alcançado
CMS JOAO BARROS BARRETO	Xingu	458	519	88,25	Não alcançado
CMS JOAO BARROS BARRETO	Apoena	543	612	88,73	Não alcançado
CMS JOAO BARROS BARRETO	Aimore	290	324	89,51	Não alcançado
CMS JOAO BARROS BARRETO	Curumim	414	452	91,59	Não alcançado
CMS JOAO BARROS BARRETO	Ceci	332	353	94,05	Não alcançado
CMS MANOEL JOSE FERREIRA	Getulio vargas	61	84	72,62	Alcançado
CMS MANOEL JOSE FERREIRA	Corcovado	304	417	72,90	Alcançado

CMS MANOEL JOSE FERREIRA	Redentor	257	291	88,32	Não alcançado
CMS MANOEL JOSE FERREIRA	Republica	154	173	89,02	Não alcançado
CMS MANOEL JOSE FERREIRA	Paris	623	683	91,22	Não alcançado
CMS MANOEL JOSE FERREIRA	Parque guinle	552	583	94,68	Não alcançado
CMS MANOEL JOSE FERREIRA	Machado de assis	379	392	96,68	Não alcançado
CMS MANOEL JOSE FERREIRA	Aguia	833	859	96,97	Não alcançado
CMS MANOEL JOSE FERREIRA	Guanabara	692	699	99,00	Não alcançado
CMS PINDARO DE CARVALHO RODRIGUES	Trombeta	240	403	59,55	Alcançado
CMS PINDARO DE CARVALHO RODRIGUES	Planetario	270	436	61,93	Alcançado
CMS PINDARO DE CARVALHO RODRIGUES	Dois irmaos	341	474	71,94	Alcançado
CMS PINDARO DE CARVALHO RODRIGUES	Parque	398	547	72,76	Alcançado
CMS ROCHA MAIA	Pao de acucar	359	476	75,42	Alcançado
CMS ROCHA MAIA	Carioca	327	417	78,42	Alcançado
CMS RODOLPHO PERISSE / VIDIGAL	Vidigal	1	193	0,57	Não alcançado
CMS RODOLPHO PERISSE / VIDIGAL	Esperanca	360	532	67,67	Alcançado
CMS RODOLPHO PERISSE / VIDIGAL	Litoral	202	226	89,38	Não alcançado
CMS VILA CANOAS	Vila canoas	284	359	79,11	Alcançado
AP 2.1		24694	30435	81,14	Não alcançado

Indicador 4 -Razão de coleta de material citopatológico do colo do útero

Em novembro este indicador foi alcançado para a área. O numerador deste indicador é proveniente do SISAB, enquanto que o denominador é oriundo do relatório de cadastro individual onde se consideram as mulheres entre 25 e 64 anos.

Devido a extração do numerador do SISAB. Para este indicador não foram transmitidas todas as equipes para o SISAB e por isto todas as equipes não estão relacionadas no quadro a seguir. Além disso, quando não há o registro do procedimento adequado pelo profissional médico ou enfermeiro no campo procedimento. Quanto ao denominador, há usuários com mais de uma ficha registradas, o que aumenta o denominador do indicador e resulta em uma queda do mesmo. Com esta multiplicidade de registro por cidadão também há dificuldade de acompanhamento do total de cadastrados pelo gerente e equipes.

Plano de ação para alcance do indicador: Orientar os profissionais médicos e enfermeiros para o registro do procedimento no campo adequado, a saber: na 2ª página do SOAP deve ser registrado o procedimento 0201020033 (coleta de material p/exame citopatológico de colo uterino):

32 anos e 8 meses e 15 dias, feminino

FOLHA DE ROSTO

SOAP

PROBLEMAS / CONDIÇÕES E ALERGIAS

ACOMPANHAMENTO

ANTECEDENTES

HISTÓRICO

DADOS CADASTRAIS

FINALIZAÇÃO DO ATENDIMENTO

Tipo de atendimento * Consulta no dia Urgência

Atendimento compartilhado

Profissional

Procedimentos realizados

Procedimento * citopatol

CID10 principal

0203010019 - EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA

0203010027 - EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MINIMO 3 COLETAS)

0203010043 - EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA

0201020033 - COLETA DE MATERIAL P/ EXAME CITOPATOLOGICO DE COLO UTERINO

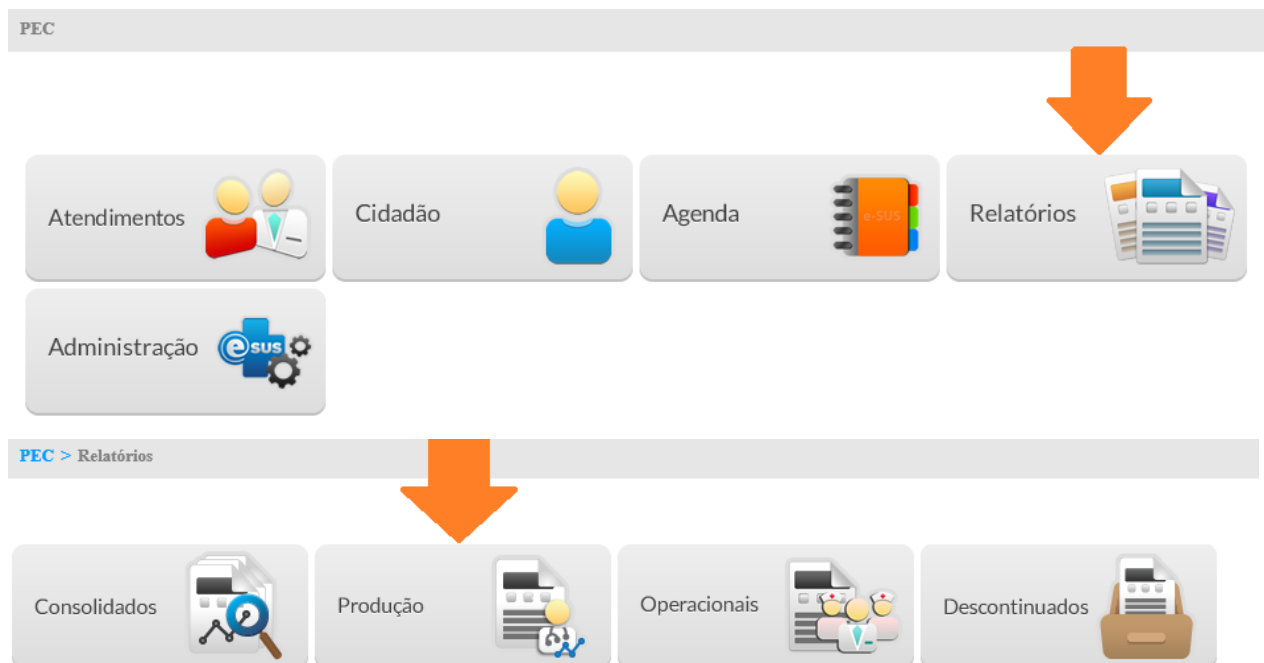
CDS - COLETA DE CITOPATOLÓGICO DE COLO UTERINO

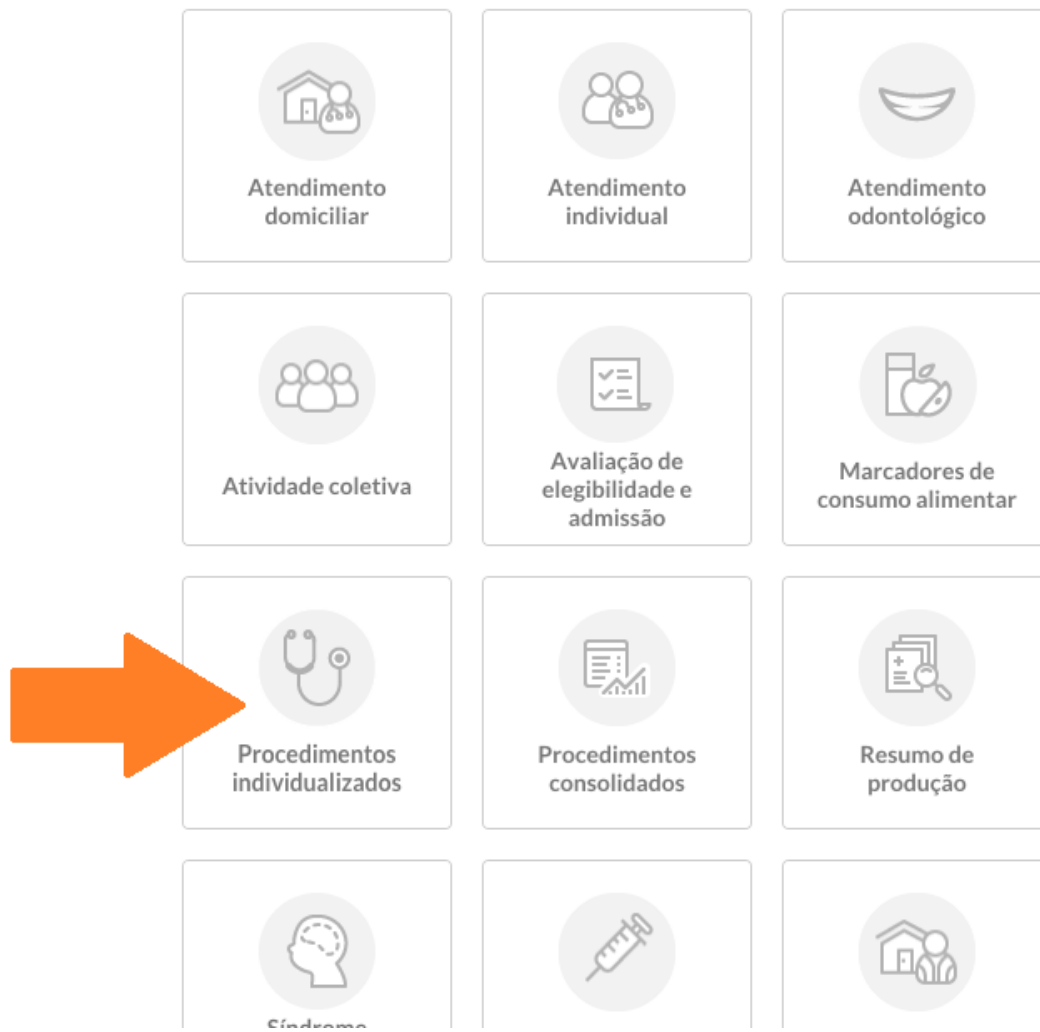
* 0301010064 - C

Página 1 de 1

Ativar o Windows

O acompanhamento do registro de citopatológico pode ser realizado semanalmente pelo gerente e demais profissionais (médico e enfermeiro), conforme exposto no seguinte passo a passo:





Relatório de procedimentos individualizados

Período *

01/04/2019 a 30/04/2019

Equipe

Profissional

Categoria profissional

Preencha apenas um dos campos: Profissional ou Categoria profissional

Grupos de informação disponíveis para impressão

Filtros personalizados

Campo filtro

Adicionar

Exportar CSV

Ativar o Windows
Imprimir
Acesse Configurações

Idade
45 a 49 anos	112	242	0	354
50 a 54 anos	155	301	0	456
55 a 59 anos	177	345	0	522
60 a 64 anos	205	351	0	556
65 a 69 anos	187	294	0	481
70 a 74 anos	152	280	0	432
75 a 79 anos	79	218	0	518
80 anos ou mais	162	356	0	518
Não informado	0	0	0	0

Procedimentos / Pequenas cirurgias

Descrição	Quantidade
Acupuntura com inserção de agulhas	0
Administração de vitamina A	0
Cateterismo vesical de alívio	1
Cauterização química de pequenas lesões	0
Cirurgia de unha (cantoplastia)	0
Coleta de citopatológico de colo uterino	36
Cuidado de estomas	0
Curativo especial	144

Quadro 7 - Razão de coleta de material citopatológico do colo do útero por equipe

Unidade	Equipe	Numerador	Denominador	Razão de coleta de material citopatológico do colo do útero	Alcance
CF CANTAGALO PAVAO - PAVAOZINHO	Pavao	1	1460	0,07	Não alcançado
CF MARIA DO SOCORRO / ROCINHA	Paz	2	1605	0,12	Alcançado
CF MARIA DO SOCORRO / ROCINHA	Rua 4	4	1167	0,34	Alcançado
CF MARIA DO SOCORRO / ROCINHA	Fundacao	2	1094	0,18	Alcançado
CF MARIA DO SOCORRO / ROCINHA	Vila uniao	2	1451	0,14	Alcançado
CF MARIA DO SOCORRO / ROCINHA	Anibal	4	1299	0,31	Alcançado
CF MARIA DO SOCORRO / ROCINHA	Terreiro de baixo	4	1314	0,30	Alcançado
CF MARIA DO SOCORRO / ROCINHA	Cachopinha	4	1616	0,25	Alcançado
CF RINALDO DE LAMARE	Barcellos	1	936	0,11	Alcançado
CF RINALDO DE LAMARE	Campo esperanca	1	1093	0,09	Alcançado
CF RINALDO DE LAMARE	Morro da alegria	1	1059	0,09	Alcançado
CF SANTA MARTA	Dede	7	1260	0,56	Alcançado
CF SANTA MARTA	Zumbi dos palmares	5	1284	0,39	Alcançado
CMS CHAPEU MANG BABILONIA	Babilonia	13	1165	1,12	Alcançado
CMS CHAPEU MANG BABILONIA	Chapeu mangueira	21	861	2,44	Alcançado
CMS DOM HELDER CAMARA	Manequinho	12	1504	0,80	Alcançado
CMS DOM HELDER CAMARA	Praia	12	1668	0,72	Alcançado
CMS DOM HELDER CAMARA	Enseada	4	1811	0,22	Alcançado
CMS DR ALBERT SABIN	199	6	848	0,71	Alcançado
CMS DR ALBERT SABIN	Laboriaux	32	882	3,63	Alcançado
CMS DR ALBERT SABIN	Cesario	34	898	3,79	Alcançado
CMS DR ALBERT SABIN	Vilas	28	971	2,88	Alcançado
CMS DR ALBERT SABIN	Atalho	16	564	2,84	Alcançado
CMS JOAO BARROS BARRETO	Apoena	1	1270	0,08	Alcançado
CMS JOAO BARROS BARRETO	Ceci	1	1013	0,10	Alcançado
CMS JOAO BARROS BARRETO	Curumim	2	1438	0,14	Alcançado
CMS MANOEL JOSE FERREIRA	Aguia	7	676	1,04	Alcançado
CMS MANOEL JOSE FERREIRA	Parque guinle	1	870	0,11	Alcançado

CMS MANOEL JOSE FERREIRA	Paris	2	1017	0,20	Alcançado
CMS MANOEL JOSE FERREIRA	Machado de assis	2	1057	0,19	Alcançado
CMS MANOEL JOSE FERREIRA	Corcovado	14	606	2,31	Alcançado
CMS PINDARO DE CARVALHO RODRIGUES	Dois irmaos	8	1817	0,44	Alcançado
CMS PINDARO DE CARVALHO RODRIGUES	Parque	10	1494	0,67	Alcançado
CMS PINDARO DE CARVALHO RODRIGUES	Planetario	1	1779	0,06	Não alcançado
CMS PINDARO DE CARVALHO RODRIGUES	Trombeta	9	1982	0,45	Alcançado
CMS ROCHA MAIA	Carioca	11	879	1,25	Alcançado
CMS ROCHA MAIA	Pao de acucar	1	1253	0,08	Alcançado
CMS RODOLPHO PERISSE / VIDIGAL	Esperanca	2	1183	0,17	Alcançado
CMS RODOLPHO PERISSE / VIDIGAL	Vidigal	8	1756	0,46	Alcançado
CMS VILA CANOAS	Vila canoas	3	659	0,46	Alcançado
AP 2.1		299	48559	0,62	Alcançado

Indicador 5 - Cobertura de primeira consulta odontológica programática

O indicador cobertura de primeira consulta odontológica programática foi alcançado no mês de novembro. O numerador é proveniente do SISAB, enquanto que o denominador é oriundo do relatório de cadastro individual. Devido a extração do numerador do SISAB, não foram transmitidas todas as equipes para essa plataforma, sendo necessário identificar o que contribui para este cenário. Além disso, quando não há o registro do procedimento adequado pelo profissional, esta informação não é contabilizada. Quanto ao denominador, há usuários com mais de uma ficha registradas, o que aumenta o denominador do indicador e resulta em uma queda do mesmo. Com esta multiplicidade de registro por cidadão também há dificuldade de acompanhamento do total de cadastrados pelo gerente e equipe.

Outro ponto importante é que o registro do cirurgião dentista no CNES deve estar adequado, ou seja, caso o mesmo assista a 2 equipes, essa vinculação deve estar presente no CNES para que a produção do mesmo seja contabilizada a nível de SISAB. Entretanto, esta alteração deve ser efetuada com cautela para que o tipo de equipe não mude, visto que o cirurgião dentista deve ter pelo menos 40 horas em uma equipe. Salienta-se que há a possibilidade de registro do perfil do cirurgião dentista para as equipes que ele atende na unidade, mesmo que ele não esteja vinculado a uma das equipes no CNES. Entretanto, é necessário verificar se a produção realizada na equipe que não está vinculada ao CNES será apresentada no SISAB.

- Plano de ação para alcance do indicador: Orientar os cirurgiões dentistas a registrarem que aquele atendimento é uma primeira consulta odontológica. O sistema não identifica automaticamente se aquele registro é o primeiro do usuário, assim como não faz crítica se há duplicidade de 1ª consulta para o mesmo usuário. Abaixo segue o registro adequado:

Quadro 8 - Cobertura de primeira consulta odontológica programática por equipe

Unidade	Equipe	Numerador	Denominador	Cobertura de primeira consulta odontológica programática	Alcance
CF MARIA DO SOCORRO / ROCINHA	Cidade nova	102	4854	2,10	Alcançado
CMS DOM HELDER CAMARA	Enseada	36	6714	0,54	Não alcançado
CF SANTA MARTA	Dede	30	4614	0,65	Não alcançado
CF SANTA MARTA	Zumbi dos palmares	59	4384	1,35	Alcançado
CF CANTAGALO PAVAO - PAVAOZINHO	Pavaozinho	52	5763	0,90	Não alcançado
CF MARIA DO SOCORRO / ROCINHA	Anibal	80	5245	1,53	Alcançado
CMS MANOEL JOSE FERREIRA	Paris	182	2997	6,07	Alcançado
AP 2.1		541	34571	1,56	Alcançado

Indicador 6 - Razão entre tratamentos concluídos e primeiras consultas odontológicas programáticas

O indicador razão entre tratamentos concluídos e primeiras consultas odontológicas programáticas foi alcançado no mês de novembro. O numerador e denominador são provenientes do SISAB e algumas equipes não foram transmitidas neste mês, sendo necessário identificar o que contribui para este cenário. Outro ponto importante é que o registro do cirurgião dentista no CNES deve estar adequado, ou seja, caso o mesmo assista a 2 equipes, essa vinculação deve estar presente no CNES para que a produção do mesmo seja contabilizada a nível de SISAB. Entretanto, esta alteração deve ser efetuada com cautela para que o tipo de equipe não mude, visto que o cirurgião dentista deve ter pelo menos 40 horas em uma equipe. Salienta-se que há a possibilidade de registro do perfil do cirurgião dentista para as equipes que ele atende na unidade, mesmo que ele não esteja vinculado a uma das equipes no CNES, entretanto, é necessário verificar se a produção realizada na equipe que não está vinculada ao CNES será apresentada no SISAB.

- Plano de ação para alcance do indicador: Orientar os cirurgiões dentistas a registrarem quando um atendimento é uma primeira consulta odontológica e quando o tratamento foi concluído. O sistema não identificará automaticamente a 1ª consulta odontológica e o tratamento concluído.

Indicador 7 - Proporção de gestantes com 6 ou mais consultas de pré-natal

Esse indicador não foi alcançado no mês de novembro. O numerador e denominador são provenientes do relatório operacional de gestantes e puérperas do e-SUS. É necessário destacar que devido ao thrift do VitaCare para o e-SUS (correspondência das informações oriundas do VitaCare para o e-SUS), muitas informações constam de forma equivocada nos relatórios: duplicidade de gestantes, mulheres que nunca tiveram o CID-10 de gestação iniciados constam na relação de gestantes e há mulheres com o CID-10 de gestação que não se encontram relacionadas na relação. Com a entrada do e-SUS mais uma barreira foi identificada: a dificuldade sinalizada pelas unidades acerca da inserção das mulheres no relatório.

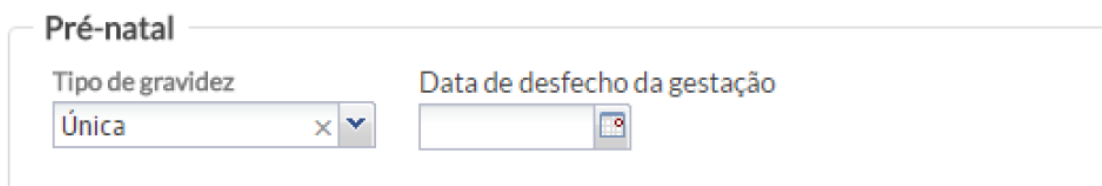
Foram realizados diversos testes para identificar quais as condições para que as mulheres constem nos relatórios, a saber: registro da ficha CDS de cadastro individual em que conste o CNS da gestante e sinalização do responsável pelo domicílio da gestantes (que pode ser a própria ou outra pessoa que resida no domicílio), registro da ficha CDS de cadastro domiciliar e territorial em que conste vinculado o responsável pelo domicílio, Atendimento individual com registro da Data da Última Menstruação (DUM) e Idade Gestacional (IG), Problema/condição avaliada, registro de pré-natal ou CID/CIAP relacionados a gestação, e ainda, informação relacionada exames solicitados e avaliados (SOAP e/ou problemas/condições e alergias – Médico e Enfermeiro) – Os CIAP-2 e CID-10 que são considerados para que uma mulher se encontrem na situação de gestante são, respectivamente: **W71; W78; W79; W80;W81; W84; W85 (CIAP-2) e Z34 ou Z35 (CID-10).**

O encerramento da gravidez também deve ser registrado para que seja possível o cálculo correto do indicador. Para isto é necessários realizar o desfecho de uma gestação, por nascimento ou interrupção, o profissional deve informar por meio de código CIAP2 ou CID10. Os códigos que podem ser utilizados para encerrar uma gestação são mostrados no quadro a seguir:

CIAP2	Descrição	CID10 relacionáveis
W82	Aborto espontâneo	O02, O03, O05, O06
W83	Aborto provocado	O04, Z30.3
W90	Parto sem complicações de nascido vivo	O80, Z37.0, Z37.9, Z38, Z39
W91	Parto sem complicações de natimorto	Z37.1, Z37.9
W92	Parto com complicações de nascido vivo	O42, O45, O60, O61, O62, O63, O64, O65, O66, O67, O68, O69, O70, O71, O73, O75.0, O75.1, O75.4, O75.5, O75.6, O75.7, O75.8, O75.9, O81, O82, O83, O84, Z37.2, Z37.5, Z37.9, Z38, Z39
W93	Parto com complicações de natimorto	O42, O45, O60, O61, O62, O63, O64, O65, O66, O67, O68, O69, O70, O71, O73, O75.0, O75.1, O75.4, O75.5, O75.6, O75.7, O75.8, O75.9, O81, O82, O83, O84, Z37.1, Z37.3, Z37.4, Z37.6, Z37.7, Z37.9

Fonte: SAS/MS.

O desfecho pode ser informado por meio da inclusão de um desses itens na seção “Avaliação” do SOAP, por meio do bloco “Problema e/ou condição detectada”. Em caso de identificação de algum desses códigos, o sistema mostrará o campo “Data de desfecho da gestação” dentro do bloco “Pré-Natal”, conforme Figura 6.88. Irá também atualizar a condição de gravidez na Lista de Problemas\Condições e Alergias automaticamente e registrar a data do desfecho como a data da resolução da condição.



The screenshot shows a form titled "Pré-natal". It contains two main fields: "Tipo de gravidez" and "Data de desfecho da gestação". The "Tipo de gravidez" field is a dropdown menu currently showing "Única". The "Data de desfecho da gestação" field is an empty date input box with a calendar icon.

Se o registro do desfecho da gestação for realizado por meio da Lista de Problema\ Condições e Alergias, é possível marcar a condição de gravidez (W78) como **resolvida**, como pode ser visto na Figura 6.89. Neste caso, o campo “Data final” torna-se obrigatório, e passa a ser considerada como a “Data de desfecho da gestação”.

PROBLEMAS / CONDIÇÕES

Problema *

CIAP2
GRAVIDEZ

CID10
SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL Filtro CIAP2 X CID10

Outro

Data inicial do problema

Ano 2018 x Mês Julho x Dia 2 x

ou

Idade de início do problema

Anos 31 Meses 10

Observações

Situação *

ATIVO RESOLVIDO LATENTE

Data final do problema *

Ano Mês Dia

ou

Idade final do problema

Anos Meses

Medidas para alcance do indicador: Orientar os profissionais quanto às condicionalidades de preenchimento das informações para que as gestantes constem no relatório. Apoiar na qualificação do registro do cadastro individual e do cadastro domiciliar e territorial.

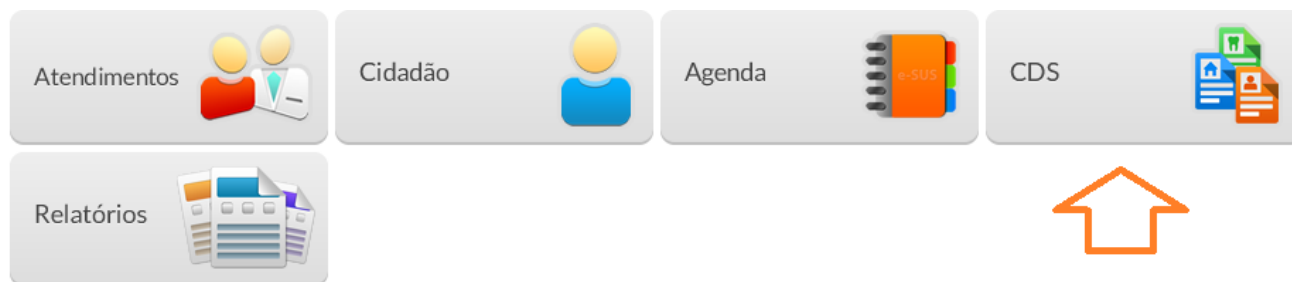
Quadro 9 - Proporção de gestantes com 6 ou mais consultas de pré-natal por equipe

Equipe	Numerador	Denominador	Indicador	Alcance
GUANABARA	0	3	0,00	Não alcançado
PIONEIROS	0	1	0,00	Não alcançado
XINGU	0	1	0,00	Não alcançado
PARQUE GUINLE	1	4	25,00	Não alcançado
BOIADEIROS	1	3	33,33	Não alcançado
CESARIO	1	3	33,33	Não alcançado
FUNDACAO	1	2	50,00	Não alcançado
GUARANI	2	4	50,00	Não alcançado
MACHADO DE ASSIS	2	4	50,00	Não alcançado
SKATE	2	4	50,00	Não alcançado
TUPA	1	2	50,00	Não alcançado
VIDIGAL	5	9	55,56	Não alcançado
POTI	3	5	60,00	Não alcançado
199	2	3	66,67	Não alcançado
AIMORE	4	6	66,67	Não alcançado
CECI	2	3	66,67	Não alcançado
CIDADE NOVA	2	3	66,67	Não alcançado
LITORAL	2	3	66,67	Não alcançado
PLANETARIO	2	3	66,67	Não alcançado
REDENTOR	2	3	66,67	Não alcançado
RUA 4	2	3	66,67	Não alcançado
TERREIRAO DE BAIXO	2	3	66,67	Não alcançado
DOIS IRMAOS	3	4	75,00	Não alcançado
TRAMPOLIM	3	4	75,00	Não alcançado
VILA VERDE	7	9	77,78	Alcançado
ESPERANCA	4	5	80,00	Alcançado
AGUIA	3	3	100,00	Alcançado
ANIBAL	2	2	100,00	Alcançado
BABILONIA	1	1	100,00	Alcançado
BARCELLOS	2	2	100,00	Alcançado
CACHOPINHA	7	7	100,00	Alcançado
CAMPO ESPERANCA	2	2	100,00	Alcançado
CANAL	2	2	100,00	Alcançado
CANTAGALO	2	2	100,00	Alcançado
CARIOCA	3	3	100,00	Alcançado
CHAPEU MANGUEIRA	3	3	100,00	Alcançado
CORCOVADO	5	5	100,00	Alcançado
CURUMIM	1	1	100,00	Alcançado
DEDE	1	1	100,00	Alcançado
DIONEIA	5	5	100,00	Alcançado
GAVEA	2	2	100,00	Alcançado

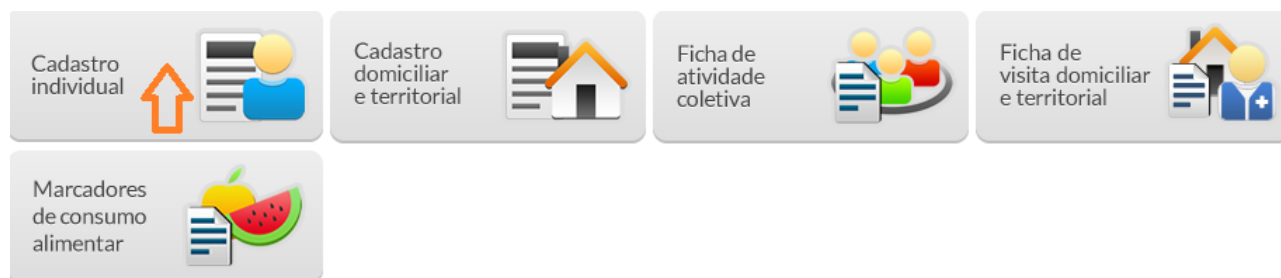
GETULIO VARGAS	1	1	100,00	Alcançado
LABORIAUX	1	1	100,00	Alcançado
MACEGA	2	2	100,00	Alcançado
MANEQUINHO	1	1	100,00	Alcançado
MORRO DA ALEGRIA	5	5	100,00	Alcançado
PÃO DE AÇÚCAR	3	3	100,00	Alcançado
PARQUE	2	2	100,00	Alcançado
PAVAO	4	4	100,00	Alcançado
PAVAOZINHO	4	4	100,00	Alcançado
PAZ	2	2	100,00	Alcançado
PRAIA	2	2	100,00	Alcançado
RAIZ	1	1	100,00	Alcançado
REPUBLICA	2	2	100,00	Alcançado
SAINT ROMAN	2	2	100,00	Alcançado
VILA CANOAS	2	2	100,00	Alcançado
VILA UNIAO	3	3	100,00	Alcançado
VILAS	3	3	100,00	Alcançado
ZUMBI DOS PALMARES	3	3	100,00	Alcançado
AP 2.1	140	181	77,35	Não alcançado

Indicador 8 - Proporção de recém-nascidos com consulta na primeira semana de vida

Este indicador não foi alcançado no mês de novembro. Nem todas as equipes tiveram recém-nascidos com 28 dias devido a problemas no thrift do e-SUS e pelo desconhecimento quanto as informações necessárias para que os recém-nascidos constem no relatório, Tanto o numerador quanto o denominador deste indicador são oriundos do relatório operacional de menores de 5 anos. Neste relatório é necessário que várias etapas de registro sejam contempladas para que a crianças esteja constando na lista: 1) cadastro individual da criança pelo ACS; 2) o ACS precisa indicar na ficha de cadastro individual quem é o responsável pela família e qual o CNS do mesmo; 3) Necessário preencher uma ficha de cadastro individual para o domicílio em que a criança vive com o responsável familiar; 4) habilitar o campo de puericultura no SOAP. Abaixo segue o passo a passo para esclarecimento:



2) Acessar o cadastro individual



3) Registrar a ficha de cadastro individual (abaixo seguem as informações específicas a serem registradas para que a criança contabilize no relatório operacional de menores de 5 anos):

Identificação do usuário / cidadão

CNS do cidadão: 9999999999999999 Cidadão é o responsável familiar? Sim Não CNS do responsável familiar: 1111111111111111

Nome completo *: CRIANÇA

4) Retorna ao menu anterior e selecionar a ficha de cadastro domiciliar e territorial:



5) Registrar a ficha de cadastro domiciliar e territorial (abaixo seguem as informações específicas a serem registradas para que a criança contabilize no relatório operacional de menores de 5 anos):

Endereço / Local de permanência

CEP *: 11111-111 Município *: RIO DE JANEIRO - RJ UF *: RIO DE JANEIRO

Bairro *: TREINAMENTO Tipo de logradouro *: AVENIDA

Nome do logradouro *: TREINAMENTO Nº *: 1 Sem número

Complemento: Ponto de referência: Microárea *: 01 Fora da área

Famílias

Nº prontuário familiar: CNS do responsável *: 1111111111111111 Data de nascimento do responsável: Renda familiar (sal. mínimo): Número de membros da família: Reside desde: mm / aaaa Mudou-se:

Confirmar

Medidas para alcance do indicador: Orientar as unidades a acompanharem a partir do relatório operacional de gestantes e puérperas a Data Provável do Parto (DPP) que está próxima. Quando

confirmado o nascimento da criança, deve ser realizado o cadastro da ficha CDS de cadastro individual e em seguida a consulta deve ser realizada na primeira semana. Abaixo segue o que deve ser observado no relatório de gestantes e puérperas:

RELATÓRIO OPERACIONAL DE GESTANTE/PUÉRPERA

INE: 0000303771 - AGUIA
Microdrea: 01



Identificação	DUM	DPP	IG	Pré-Natal		VDRL		Data Última Consulta / Atend.		
				Data Último Atend.	Vacina em dia	Solicitação	Avaliação	Puerpério	Odontológica	Visita do ACS
22 anos e 11 meses e 19 dias - Feminino CNS: 700006277720702 - Pront. Familiar: 21214201885	09/09/2018	16/06/2019	35	07/01/2019	Não	---	---	---	---	---
23 anos e 7 meses e 14 dias - Feminino CNS: 705401441001796 - Pront. Familiar: 21214201836	---	---	---	---	Não	---	---	---	---	---

Quadro 10 - Proporção de recém-nascidos com consulta na primeira semana de vida por equipe

Equipe	Numerador	Denominador	Indicador
199	0	4	0,00
Agua	2	5	40,00
Anibal	1	1	100,00
Babilonia	0	2	0,00
Barcellos	0	2	0,00
Boiadeiros	0	1	0,00
Cachopinha	1	4	25,00
Campo esperanca	0	3	0,00
Canal	0	1	0,00
Cantagalo	0	1	0,00
Carioca	1	3	33,33
Cesario	0	2	0,00
Corcovado	0	4	0,00
Curumim	0	1	0,00
Dioneia	2	2	100,00
Esperanca	0	4	0,00
Guanabara	0	1	0,00
Laboriaux	1	1	100,00
Litoral	0	5	0,00
Macega	0	2	0,00
Manequinho	0	1	0,00
Morro da alegria	0	5	0,00
Paris	0	2	0,00
Parque	0	2	0,00
Parque guinle	0	2	0,00
Pavao	1	1	100,00
Pavaozinho	0	1	0,00
Pioneiros	0	1	0,00

Planetario	0	1	0,00
Redentor	0	1	0,00
Republica	0	2	0,00
Rua 4	0	1	0,00
Saint roman	2	4	50,00
Terreiro de baixo	0	1	0,00
Trampolim	0	2	0,00
Vidigal	1	10	10,00
Vila canoas	0	2	0,00
Vila uniao	1	2	50,00
Vila verde	2	7	28,57
Vilas	0	4	0,00
Xingu	0	1	0,00
Zumbi dos palmares	1	1	100,00
Total	16	103	15,53

Indicador 9- Proporção de encaminhamentos para consulta ambulatorial especializada

Para o mês de abril este indicador foi alcançado para a área. A fonte para o numerador e denominador deste indicador é o SISAB/e-gestor.

Quadro 11 - Proporção de encaminhamentos para consulta ambulatorial especializada

Unidade	Equipe	Numerador	Denominador	% de encaminhamentos para consulta ambulatorial especializada	Alcance
CF CANTAGALO PAVAO - PAVAOZINHO	Cantagalo	24	355	6,76	Alcançado
CF CANTAGALO PAVAO - PAVAOZINHO	Pavao	17	210	8,10	Alcançado
CF CANTAGALO PAVAO - PAVAOZINHO	Pavaozinho	24	384	6,25	Alcançado
CF MARIA DO SOCORRO / ROCINHA	Dioneia	14	304	4,61	Alcançado
CF MARIA DO SOCORRO / ROCINHA	Terreiro de baixo	28	332	8,43	Alcançado
CF MARIA DO SOCORRO / ROCINHA	Vila uniao	34	708	4,80	Alcançado
CF MARIA DO SOCORRO / ROCINHA	Skate	50	758	6,60	Alcançado
CF MARIA DO SOCORRO / ROCINHA	Cidade nova	2	320	0,63	Alcançado
CF MARIA DO SOCORRO / ROCINHA	Gavea	48	956	5,02	Alcançado
CF MARIA DO SOCORRO / ROCINHA	Anibal	84	27,052	310,51	Não alcançado

CF MARIA DO SOCORRO / ROCINHA	Paz	20	456	4,39	Alcançado
CF MARIA DO SOCORRO / ROCINHA	Cachopinha	36	698	5,16	Alcançado
CF MARIA DO SOCORRO / ROCINHA	Rua 4	19	402	4,73	Alcançado
CF MARIA DO SOCORRO / ROCINHA	Fundacao	24	412	5,83	Alcançado
CF RINALDO DE LAMARE	Campo esperanca	22	351	6,27	Alcançado
CF RINALDO DE LAMARE	Trampolim	18	206	8,74	Alcançado
CF RINALDO DE LAMARE	Vila verde	20	257	7,78	Alcançado
CF RINALDO DE LAMARE	Canal	18	334	5,39	Alcançado
CF RINALDO DE LAMARE	Barcellos	26	313	8,31	Alcançado
CF RINALDO DE LAMARE	Morro da alegria	17	320	5,31	Alcançado
CF RINALDO DE LAMARE	Boiadeiros	23	366	6,28	Alcançado
CF RINALDO DE LAMARE	Raiz	9	148	6,08	Alcançado
CF SANTA MARTA	Zumbi dos palmares	15	359	4,18	Alcançado
CF SANTA MARTA	Dede	41	487	8,42	Alcançado
CF SANTA MARTA	Pioneiros	30	461	6,51	Alcançado
CMS CHAPEU MANG BABILONIA	Chapeu mangueira	34	295	11,53	Alcançado
CMS CHAPEU MANG BABILONIA	Babilonia	51	391	13,04	Alcançado
CMS DOM HELDER CAMARA	Enseada	72	289	24,91	Não alcançado
CMS DOM HELDER CAMARA	Praia	21	138	15,22	Alcançado
CMS DOM HELDER CAMARA	Manequinh o	3	233	1,29	Alcançado
CMS DR ALBERT SABIN	Cesario	48	672	7,14	Alcançado
CMS DR ALBERT SABIN	Atalho	72	900	8,00	Alcançado
CMS DR ALBERT SABIN	Vilas	86	744	11,56	Alcançado
CMS DR ALBERT SABIN	199	112	1148	9,76	Alcançado
CMS DR ALBERT SABIN	Macega	114	926	12,31	Alcançado
CMS JOAO BARROS BARRETO	Aimore	23	306	7,52	Alcançado
CMS JOAO BARROS BARRETO	Curumim	23	416	5,53	Alcançado
CMS JOAO BARROS BARRETO	Tupa	24	336	7,14	Alcançado
CMS JOAO BARROS BARRETO	Xingu	27	469	5,76	Alcançado
CMS JOAO BARROS BARRETO	Apoena	51	518	9,85	Alcançado
CMS JOAO BARROS BARRETO	Guarani	33	306	10,78	Alcançado
CMS JOAO BARROS BARRETO	Ceci	13	276	4,71	Alcançado
CMS JOAO BARROS BARRETO	Poti	22	257	8,56	Alcançado

CMS MANOEL JOSE FERREIRA	Parque guinle	18	514	3,50	Alcançado
CMS MANOEL JOSE FERREIRA	Aguaia	28	767	3,65	Alcançado
CMS MANOEL JOSE FERREIRA	Paris	29	566	5,12	Alcançado
CMS MANOEL JOSE FERREIRA	Corcovado	34	254	13,39	Alcançado
CMS MANOEL JOSE FERREIRA	Republica	26	137	18,98	Alcançado
CMS MANOEL JOSE FERREIRA	Guanabara	37	649	5,70	Alcançado
CMS MANOEL JOSE FERREIRA	Redentor	16	217	7,37	Alcançado
CMS MANOEL JOSE FERREIRA	Machado de assis	19	84	22,62	Não alcançado
CMS PINDARO DE CARVALHO RODRIGUES	Trombeta	27	264	10,23	Alcançado
CMS PINDARO DE CARVALHO RODRIGUES	Dois irmaos	28	350	8,00	Alcançado
CMS PINDARO DE CARVALHO RODRIGUES	Parque	51	401	12,72	Alcançado
CMS PINDARO DE CARVALHO RODRIGUES	Planetario	45	296	15,20	Alcançado
CMS ROCHA MAIA	Pao de acucar	54	392	13,78	Alcançado
CMS ROCHA MAIA	Carioca	50	386	12,95	Alcançado
CMS RODOLPHO PERISSE / VIDIGAL	Esperanca	18	262	6,87	Alcançado
CMS RODOLPHO PERISSE / VIDIGAL	Vidigal	58	948	6,12	Alcançado
CMS VILA CANOAS	Vila canoas	15	292	5,14	Alcançado
AP 2.1		2045	25323	8,08	Alcançado

Indicador 10- Proporção de serviços ofertados pela Equipe de Saúde da Família

Este indicador não foi alcançado para o mês de novembro. O numerador deste indicador é proveniente do PEC/e-SUS, enquanto o denominador corresponde ao total de procedimentos previstos na carteira de serviços. É necessário que pelo menos 1 registro dos procedimentos abaixo seja registrado no campo procedimento da tela do SOAP.

Quadro 12 – Relação de procedimentos da carteira de serviços

Nº item ₁	Procedimento ₁	Código ₂	Nome do procedimento (SIGTAP) ₂	Registros ₃
1	Administração de medicamentos via endovenosa ou intramuscular	03.01.10.002-0	Administração de medicamentos em atenção básica	SOAP
2	Administração de medicamentos inalatório/nebulização	03.01.10.010-1	Inalação/ nebulização	SOAP
3	Administração de medicamentos via oral	03.01.10.002-0	Administração de medicamentos em atenção básica	SOAP

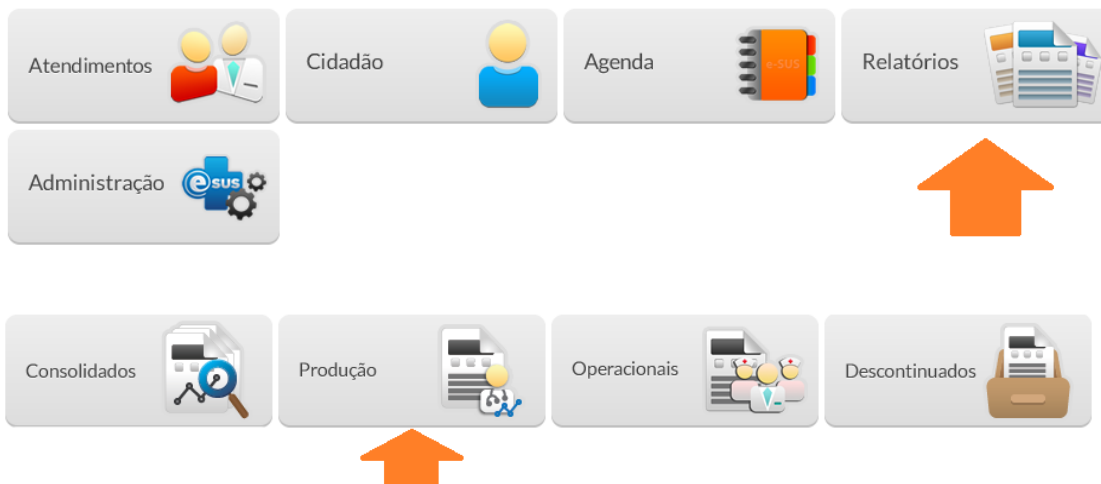
4	Administração de medicamentos penicilina p/ tto sífilis	03.01.10.002-0	Administração de medicamentos em atenção básica	SOAP
5	Aferição de PA	03.01.10.003-9	Aferição de pressão arterial	SOAP
6	Atendimento clínico p/ indicação, fornecimento e inserção do dispositivo intra-uterino (DIU)	03.01.04.002-8	Atendimento clínico p/ indicação, fornecimento e inserção do dispositivo intra-uterino (DIU)	SOAP
7	Atividade educativa/orientação em grupo na atenção básica	01.01.01.001-0	Atividade educativa/orientação em grupo na atenção básica	SOAP
8	Cauterização química de pequenas lesões	03.03.08.001-9	Cauterização química de pequenas lesões	SOAP
9	Cateterismo vesical de alívio	03.01.10.004-7	Cateterismo vesical de alívio	SOAP
	Cateterismo Vesical de demora	03.01.10.005-5	Cateterismo Vesical de demora	SOAP
10	Cirurgia de unha (cantoplastia)	04.01.01.006-6	Cirurgia de unha (cantoplastia)	SOAP
11	Coleta de citopatológico de colo uterino	02.01.02.003-3	Coleta de material para exame citopatológico de colo uterino	SOAP
12	Coleta de material p/ exame laboratorial	02.01.02.004-1	Coleta de material p/ exame laboratorial	SOAP
13	Curativo grau I c/ ou s/ debridamento	04.01.01.002-3	Curativo grau I c/ ou s/ debridamento	SOAP
14	Curativo especial	04.01.01.001-5	Curativo grau II c/ ou s/ debridamento	SOAP
15	Drenagem de abscesso	04.01.01.003-1	Drenagem de abscesso	SOAP
16	Eletrocardiograma	02.11.02.003-6	Eletrocardiograma	SOAP
17	Exame do pé diabético	03.01.04.009-5	Exame do pé diabético	SOAP
18	Exérese/biopsia/punção de tumores superficiais de pele	04.01.01.007-4	Exérese/biopsia/punção de tumores superficiais de pele e anexos /cisto sebáceo/ lipoma	SOAP
19	Fundoscopia	02.11.06.010-0	Fundoscopia	SOAP
20	Glicemia capilar	02.14.01.001-5	Glicemia capilar	SOAP
21	Infiltração em cavidade sinovial	03.03.09.003-0	Infiltração de substâncias em cavidade sinovial (articulação, bainha tendinosa)	SOAP
22	Avaliação antropométrica	01.01.04.002-4	Avaliação antropométrica	SOAP
23	Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	03.01.10.015-2	Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	SOAP
24	Retirada de cerume	04.04.01.027-0	Remoção de cerumen de conduto auditivo externo uni/bilateral	SOAP
25	Sutura simples	04.01.01.006-6	Excisão e/ou sutura simples de pequenas lesões/ ferimentos de pele / anexos e mucosas	SOAP
26	Terapia de reidratação oral	03.01.10.018-7	Terapia de reidratação oral	SOAP
27	Teste rápido de gravidez	02.14.01.006-6	Teste rápido de gravidez	SOAP
28	Teste rápido para hepatite C	02.14.01.009-0	Teste rápido para detecção de hepatite C	SOAP
29	Teste rápido para sífilis	02.14.01.007-4	Teste rápido para sífilis	SOAP
30	Teste rápido para detecção de HIV na gestante ou pai/parceiro	02.14.01.004-0	Teste rápido para detecção de HIV na gestante ou pai/parceiro	SOAP
	Teste rápido para detecção de infecção pelo HIV	02.14.01.005-8	Teste rápido para detecção de infecção pelo HIV	SOAP
31	Triagem oftalmológica	02.11.06.027-5	Triagem oftalmológica	SOAP

Fonte:

- (1) Ficha técnica Indicador Proporção de serviços ofertados pela equipe de saúde da família (SMS/SUBPAV)
- (2) Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimento, Medicamentos e OPM do SUS (DATASUS)
- (3) Manual e-SUS AB

O registro no SOAP deve ser da seguinte forma:

Medidas para alcance do indicador: orientar os gerentes a acompanharem os registros dos procedimentos a partir dos relatórios individualizados e consolidados:





Procedimentos individualizados



Procedimentos consolidados



Resumo de produção

Procedimentos / Pequenas cirurgias

Descrição	Quantidade
Acupuntura com inserção de agulhas	0
Administração de vitamina A	0
Cateterismo vesical de alívio	0
Cauterização química de pequenas lesões	0
Cirurgia de unha (cantoplastia)	0
Coleta de citopatológico de colo uterino	1
Cuidado de estomas	0
Curativo especial	0

Procedimentos / Pequenas cirurgias

Descrição	Quantidade
Drenagem de abscesso	0
Eletrocardiograma	0
Exame de fundo de olho (Fundoscopia)	0
Exame do pé diabético	0
Exérese / Biópsia / Punção de tumores superficiais de pele	0
Infiltração em cavidade sinovial	0
Remoção de corpo estranho da cavidade auditiva e nasal	0
Remoção de corpo estranho subcutâneo	0
Retirada de cerume	0
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	0
Sutura simples	0
Tamponamento de epistaxe	0
Teste do olhinho (TRV)	0
Triagem oftalmológica	0

Procedimentos - Teste rápido

Descrição	Quantidade
De gravidez	0
Dosagem de proteinúria	0
Para HIV	0
Para hepatite C	0
Para sífilis	0

Outros procedimentos (SIGTAP)

Descrição	Quantidade
0101040024 - AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	1
0301010064 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO BASICA	2
0301010080 - CONSULTA P/ ACOMPANHAMENTO DE CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO (PUERICULTURA)	2
0301040028 - ATENDIMENTO CLINICO P/ INDICAÇÃO, FORNECIMENTO E INSERÇÃO DO DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU)	1
Total:	6

Quadro 13 - Proporção de serviços ofertados pela Equipe de Saúde da Família por equipe

Nome	Equipe	Numerador	Denominador	% de serviços ofertados pela Equipe de Saúde da Família
CF CANTAGALO PAVAO - PAVAOZINHO	SAINT ROMAN	13	31	41,94
CF CANTAGALO PAVAO - PAVAOZINHO	PAVAOZINHO	13	31	41,94
CF CANTAGALO PAVAO - PAVAOZINHO	PAVAO	12	31	38,71
CF CANTAGALO PAVAO - PAVAOZINHO	CANTAGALO	11	31	35,48
CF MARIA DO SOCORRO / ROCINHA	CIDADE NOVA	11	31	35,48
CF MARIA DO SOCORRO / ROCINHA	FUNDACAO	12	31	38,71
CF MARIA DO SOCORRO / ROCINHA	RUA 4	14	31	45,16
CF MARIA DO SOCORRO / ROCINHA	DIONEIA	14	31	45,16
CF MARIA DO SOCORRO / ROCINHA	GAVEA	11	31	35,48
CF MARIA DO SOCORRO / ROCINHA	TERREIRAO DE BAIXO	12	31	38,71
CF MARIA DO SOCORRO / ROCINHA	PAZ	12	31	38,71

CF MARIA DO SOCORRO / ROCINHA	CACHOPINHA	13	31	41,94
CF MARIA DO SOCORRO / ROCINHA	SKATE	11	31	35,48
CF MARIA DO SOCORRO / ROCINHA	ANIBAL	13	31	41,94
CF MARIA DO SOCORRO / ROCINHA	VILA UNIAO	12	31	38,71
CF RINALDO DE LAMARE	TRAMPOLIM	11	31	35,48
CF RINALDO DE LAMARE	BOIADEIROS	12	31	38,71
CF RINALDO DE LAMARE	VILA VERDE	12	31	38,71
CF RINALDO DE LAMARE	CAMPO ESPERANCA	13	31	41,94
CF RINALDO DE LAMARE	CANAL	9	31	29,03
CF RINALDO DE LAMARE	RAIZ	14	31	45,16
CF RINALDO DE LAMARE	BARCELLOS	14	31	45,16
CF RINALDO DE LAMARE	MORRO DA ALEGRIA	12	31	38,71
CF SANTA MARTA	DEDE	14	31	45,16
CF SANTA MARTA	ZUMBI DOS PALMARES	14	31	45,16
CF SANTA MARTA	PIONEIROS	13	31	41,94
CMS CHAPEU MANG BABILONIA	CHAPEU MANGUEIRA	15	31	48,39
CMS CHAPEU MANG BABILONIA	BABILONIA	13	31	41,94
CMS DOM HELDER CAMARA	PRAIA	14	31	45,16
CMS DOM HELDER CAMARA	MANEQUINHO	9	31	29,03
CMS DOM HELDER CAMARA	ENSEADA	12	31	38,71
CMS DR ALBERT SABIN	199	9	31	29,03
CMS DR ALBERT SABIN	CESARIO	14	31	45,16
CMS DR ALBERT SABIN	MACEGA	11	31	35,48
CMS DR ALBERT SABIN	LABORIAUX	11	31	35,48
CMS DR ALBERT SABIN	ATALHO	13	31	41,94
CMS DR ALBERT SABIN	VILAS	13	31	41,94
CMS JOAO BARROS BARRETO	POTI	13	31	41,94
CMS JOAO BARROS BARRETO	CECI	13	31	41,94
CMS JOAO BARROS BARRETO	APOENA	14	31	45,16
CMS JOAO BARROS BARRETO	CURUMIM	11	31	35,48
CMS JOAO BARROS BARRETO	GUARANI	14	31	45,16
CMS JOAO BARROS BARRETO	TUPA	12	31	38,71
CMS JOAO BARROS BARRETO	AIMORE	13	31	41,94
CMS JOAO BARROS BARRETO	XINGU	15	31	48,39

CMS MANOEL JOSE FERREIRA	REDENTOR	11	31	35,48
CMS MANOEL JOSE FERREIRA	PARQUE GUINLE	13	31	41,94
CMS MANOEL JOSE FERREIRA	PARIS	15	31	48,39
CMS MANOEL JOSE FERREIRA	AGUIA	11	31	35,48
CMS MANOEL JOSE FERREIRA	REPUBLICA	13	31	41,94
CMS MANOEL JOSE FERREIRA	GETULIO VARGAS	12	31	38,71
CMS MANOEL JOSE FERREIRA	MACHADO DE ASSIS	14	31	45,16
CMS MANOEL JOSE FERREIRA	CORCOVADO	14	31	45,16
CMS MANOEL JOSE FERREIRA	GUANABARA	11	31	35,48
CMS PINDARO DE CARVALHO RODRIGUES	PARQUE	13	31	41,94
CMS PINDARO DE CARVALHO RODRIGUES	DOIS IRMAOS	15	31	48,39
CMS PINDARO DE CARVALHO RODRIGUES	TROMBETA	14	31	45,16
CMS PINDARO DE CARVALHO RODRIGUES	PLANETARIO	13	31	41,94
CMS ROCHA MAIA	PAO DE ACUCAR	13	31	41,94
CMS ROCHA MAIA	CARIOCA	13	31	41,94
CMS RODOLPHO PERISSE / VIDIGAL	VIDIGAL	12	31	38,71
CMS RODOLPHO PERISSE / VIDIGAL	LITORAL	13	31	41,94
CMS RODOLPHO PERISSE / VIDIGAL	ESPERANCA	14	31	45,16
CMS VILA CANOAS	VILA CANOAS	12	31	38,71
AP		807	1984	40,68

Indicador 11- Cobertura de Ações do Programa Saúde na Escola (PSE)

Este indicador não foi alcançado na área devido a não transmissão dos dados para o SISAB/e-gestor. Desta forma, este indicador foi 0%. Esse erro está atrelado a um erro no no thrfit do e-SUS (correspondência das informações do VitaCare para o e-SUS).





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, 10 de Junho de 2019.

ANA PAULA DA CUNHA
ANALISTA DE INFORMAÇÃO EM SAÚDE AP 2.1
OSS VIVA RIO

DANIEL ANTONIO BOUZADA FRAGA
COORDENADOR DE INFORMAÇÃO EM SAÚDE
OSS VIVA RIO