

QUADRO DE INDICADORES - PARTE VARIÁVEL 1

Responsável pelas informações: **Silvio Alexandre Figueira Maffei**

CPF: 02574528778

Período: 01/04/2011 a 30/04/2011

	Ação	Indicadores	Fórmula de cálculo	Fonte	Periodicidade da Avaliação	Meta	Resultado do período
1	Implantação de comissões de prontuários nas unidades	Proporção de unidades de saúde da família com comissões de prontuários implantadas	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de unidades com comissões implantadas}}{\text{N}^\circ \text{ de unidades com equipes de Saúde da Família}} \times 100$	Declaração da OSS	A partir do 7 mês de contrato Trimestral	80% de comissões instaladas	N / A
2	Acompanhamento do cadastramento no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)	Proporção de profissionais de saúde cadastrados	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de profissionais cadastrados}}{\text{N}^\circ \text{ de profissionais contratados}} \times 100$	CNES	Mensal	90%	99%
3	% de consultas realizadas pelo seu próprio médico de família	Proporção de consultas realizadas pelo próprio médico de família alcançadas por cada equipe	$\frac{\text{N}^\circ \text{ consultas realizadas pelo próprio médico da equipe}}{\text{N}^\circ \text{ total de consultas médicas realizadas a pacientes da área da equipe no mesmo período}} \times 100$	Base de cálculo da variável 2	A partir do 3º mês, periodicidade mensal	80%	82%
4	Acompanhamento do plano de trabalho odontológico.	Proporção de altas no tratamento odontológico, dos usuários cadastrados	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de altas realizadas}}{\text{total de tratamentos iniciados}} \times 100$	Prontuário Eletrônico	Mensal (a partir do 6º mês de implantação da clínica)	80%	36%
5	Programação anual de atividades das unidades.	Proporção de unidades com programação entregue até 05 de abril do ano corrente*	$\frac{\text{Numero de programação recebidas das unidades}}{\text{total de unidades}} \times 100$	Programações entregues	Anual	80%	N / A

6	Acompanhamento do cronograma de atividades propostas pelas unidades.	Proporção de atividades realizadas	Numero de atividades realizadas _____ X 100 total de atividades previstas no trimestre	Acompanhamento e verificação do cumprimento das programações das unidades	Trimestral	80%	N / A
7	Percentual de escolas no território com atividades de promoção, prevenção e assistência acompanhadas pelas ESF	Proporção de escolas cobertas na área	Numero de escolas que receberam alguma ação de saúde no período _____ X 100 total de escolas da área	Plano de Trabalho	Trimestral	80%	N / A
8	Informatização dos postos de trabalho	Proporção de consultórios e sala de recepção com terminais do prontuário eletrônico	Numero de salas com terminais do prontuário eletrônico _____ X 100 total de consultórios mais a sala de procedimento registradas no CNES	Declaração OS	Trimestral	70%	N / A
9	Acesso a utilização de insumos para saúde bucal	Percentual de kits de Saúde Bucal distribuídos	Numero de kits distribuídos em ações coletivas ou individuais _____ X pelo total de indivíduos cadastrados	Prontuário eletrônico	Trimestral	35%	N / A
10	Custo médio de medicamentos prescritos por usuário,	Custo médio de medicamentos prescritos por usuário,	Somatório do valor das prescrições _____ pelo numero de usuários atendidos	Prontuário eletrônico	Trimestral a partir do 7 mês.	Max. R\$ 104,07	N / A

11	Custo médio de serviços de apoio a diagnóstico e terapia prescritos por usuário	Custo médio de serviços de apoio a diagnóstico e terapia prescritos por usuário	Somatório do valor das prescrições _____ pelo numero de usuários atendidos	Prontuário eletrônico	Trimestral a partir do 7 mês	Max. R\$ 41,80	N / A
12	Abastecimento regular das unidades	Proporção de unidades de saúde com declaração do diretor/gerente que estão regularmente abastecidas	Numero de declarações de abastecimento adequado _____ X 100 numero total de unidades do teias	Declaração de abastecimento feito pelo gerente da unidade	Mensal	80%	38%
13	Descentralização do fornecimento de insulina	Proporção de unidades que realizam o fornecimento.	Numero de unidades com estrutura para o fornecimento ____X100 numero total de unidades	Declaração OSS	Trimestral	90%	N / A
14	Descentralização do fornecimento de medicamentos para asma	Proporção de unidades que realizam o fornecimento.	Numero de unidades com estrutura para o fornecimento ____X100 numero total de unidades	Declaração OSS	Trimestral	80%	N / A
15	Regularidade no envio da produção (BPA e SIAB)	Proporção de unidades que informaram em dia.	Numero de unidades com comprovação de envio pela SURCA. ____X100 numero total de unidades	Guia de comprovação do envio	Mensal	100%	100%