



Relatório das Metas Referente ao Contrato de Gestão nº38/2021

| | |
|----------------------------------|---|
| Contratante | Prefeitura Municipal de Ibirarema - São Paulo |
| Entidade Contratada | Associação Feminina de Marília - Maternidade e Gota de Leite |
| CNPJ | 27.050.911/0001-27 |
| Endereço | Avenida Nelson Spielmann, nº 631 - Centro - Marília - São Paulo |
| Responsável pela Entidade | Virgínia Maria Pradella Balloni CPF 161.784.748-81 |
| Objeto | Prestação de serviços de saúde |
| Exercício | Janeiro a Agosto de 2022 |

Demonstrativo de Produção Metas Quantitativas

| Indicadores | Meta | Janeiro | Fevereiro | Março | Abril | Maio | Junho | Julho | Agosto |
|---|------|---------|-----------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| Número de Equipes da Estratégia Saúde da Família Implantadas | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | - |
| População Abrangida pela Estratégia Saúde da Família | 100% | 99,36% | 98,77% | 98,73% | 98,68% | 99,23% | 99,23% | 99,23% | - |
| Hipertensos Acompanhados pelos Agentes Comunitários de Saúde | 60% | 0% | 14% | 25% | 20% | - | - | - | - |
| Diabéticos Acompanhados pelos Agentes Comunitários de Saúde | 60% | 0% | 14% | 21% | 19% | - | - | - | - |
| % Gestantes Assistidas Acompanhadas pela Equipe da ESF | 100% | 71% | 74% | 68% | 84% | - | - | - | - |
| Taxa de Mortalidade Materna | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | - |
| Proporção de Casos de Doenças de Notificação Compulsória Imediata (DNCI) encerradas em Até 60 dias após notificação. | 100% | - | - | - | - | - | - | - | - |
| % Cobertura Mensal de Visitas Domiciliárias de Acompanhamento das Famílias Cadastradas pelos Agentes Comunitários de Saúde | 60% | 0 | 13% | 20% | 16% | - | - | - | - |
| % Cobertura Mensal de Visitas Domiciliárias de Acompanhamento pelos Profissionais de Nível Superior para Famílias com Pacientes Restritos ou Acamados | 100% | 48% | 50% | 49% | 53% | - | - | - | - |
| Número de Consultas Médicas Mensais por Profissional da Estratégia Saúde da Família | 300 | 1.042 | 1.180 | 1.334 | 1.099 | 1.379 | 1.189 | 1.439 | - |
| Número de Consultas de Enfermagem Mensais por Profissional da Estratégia Saúde da Família | 192 | 215 | 517 | 479 | 355 | 307 | 460 | 381 | - |
| Número de Visitas Domiciliárias Médicas Mensais por Profissional da Estratégia Saúde da Família | 24 | 19 | 29 | 57 | 24 | 34 | 37 | 81 | - |
| Número de Visitas Domiciliárias Mensais da Enfermeira por Profissional da Estratégia Saúde | 15 | 15 | 29 | 22 | 15 | 21 | 29 | 26 | - |

| | | | | | | | | | |
|---|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---|
| Número de Visitas Domiciliárias de Enfermagem Nível Médio Mensais por Profissional da Estratégia Saúde | 35 | 183 | 92 | 157 | 187 | 341 | 391 | 352 | - |
| Atendimento em Unidade de Pronto Atendimento | 1.600 | 3.143 | 2.108 | 1.794 | 1.925 | 2.206 | 2.598 | 2.316 | - |
| Atendimento de Urgência com Observação | 104 | 145 | 76 | 118 | 172 | 117 | 135 | 264 | - |
| Atendimento de Urgência com Remoção | 80 | 70 | 74 | 70 | 94 | 87 | 63 | 69 | - |
| Atendimento de Consulta Especializada | 140 | 200 | 147 | 218 | 218 | 268 | 140 | 219 | - |
| Atendimento de Consulta Ambulatorial Especializada (Pediatria E Ginecologia) em Unidade de Estratégia de Saúde da Família | 218 | 211 | 188 | 201 | 228 | 224 | 220 | 205 | - |
| Exames Ultrassom | 80 | 122 | 70 | 113 | 104 | 114 | 101 | 102 | - |
| Atendimentos Farmacêutico | 1.200 | - | 1.459 | 1.547 | 1.672 | 1.846 | 2.064 | 2.070 | - |
| Atendimentos Fisioterapia | 328 | 463 | 456 | 459 | 413 | 536 | 492 | 544 | - |
| Atendimentos Nutricionista | 100 | 71 | 108 | 131 | 67 | 108 | 117 | 406 | - |
| Atendimentos Psicóloga | 65 | 45 | 63 | 98 | 89 | 101 | 67 | 64 | - |
| Procedimentos Odontológicos | 800 | 1.187 | 985 | 1.229 | 1.474 | 1.014 | 1.451 | 1.437 | - |
| Atendimento de Enfermagem Nível Superior Pa | 1.500 | 4.196 | 3.409 | 2.978 | 2.991 | 3.483 | 3.850 | 3.805 | - |
| Atendimento de Enfermagem Nível Médio no Pa | 3.300 | 5.228 | 3.187 | 3.768 | 3.383 | 3.607 | 4.299 | 3.719 | - |
| População Abrangida pela Equipe de Saúde Bucal | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | - |

Justificativa: A OSS tem empenhado para qualificar e atender as metas estipuladas, no entanto o panorama municipal reflete impactos negativos da pandemia em que os profissionais estão organizando nos cuidados para toda a população nas ações de promoção à saúde e prevenção de agravos.

| Demonstrativo Interfederativos e Municipais de Saúde | | | | | | | | | | |
|---|--------|---------|-----------|-------|-------|------|-------|-------|--------|--|
| INDICADOR | Meta | Janeiro | Fevereiro | Março | Abril | Maió | Junho | Julho | Agosto | |
| Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas) | 11 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | |
| Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados. | 100% | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | - | - | - | |
| Proporção de registro de óbitos com causa básica definida | 96,83% | 0 | 0 | 50 | 50 | 50 | - | - | - | |
| Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplce viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada | 50% | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação. | 87,5% | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes | 100% | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | - | |
| Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | - | |
| Número de casos novos de aids em menores de 5 anos. | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | - | |
| Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez | 70,37% | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 | 0,4 | 0,03 | 0,02 | 0,03 | 0,02 | 0,01 | 0,01 | 0,01 | - | |

27

| | | | | | | | | | |
|--|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---|
| anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária | | | | | | | | | |
| Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária. | 0,35 | 0,01 | 0,01 | 0,01 | 0,01 | 0,01 | 0,01 | 0,01 | - |
| Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar | 40% | 100 | 0 | 75 | 50 | 67 | 0 | 75 | - |
| Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos | 23,33% | 0 | 0 | 50 | 33 | 11 | 0 | 13 | - |
| Taxa de mortalidade infantil | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | - | - | - |
| Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | - | - |
| Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica | 100% | 99,36 | 98,77 | 98,73 | 98,68 | 99,23 | 99,23 | 99,23 | - |
| Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF) | 99,23% | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica | 98,84% | 87,99 | 87,99 | 87,99 | 87,99 | 87,99 | 87,99 | 87,99 | - |
| Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue | 4 | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho. | 100% | - | - | - | - | - | - | - | - |
| <p>Justificativa: A OSS tem empenhado para qualificar e atender as metas estipuladas, no entanto o panorama municipal reflete impactos negativos da pandemia em que os profissionais estão organizando nos cuidados para toda a população nas ações de promoção à saúde e prevenção de agravos.</p> | | | | | | | | | |

4

| Metas Qualitativas-Atenção à Saúde/ Processos de Gestão | | | | | | | | |
|---|---------|-----------|-------|-------|------|-------|-------|--------|
| Ações | Janeiro | Fevereiro | Março | Abril | Maió | Junho | Julho | Agosto |
| 1. Realizar visita presencial às equipes para acompanhamento dos relatórios estatísticos das metas dos indicadores quantitativos, discussão sobre o processo de trabalho, diagnóstico situacional e motivação aos profissionais envolvidos no cuidado à população e replanejamento necessário para qualificar as ações. | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 2. Promover momento de acolhimento e integração aos profissionais sobre processos de trabalho e atribuições das diversas categorias profissionais. | | | | X | | | X | |
| 3. Qualificar o fluxo de referência e contra-referência entre os serviços municipais com o preenchimento adequado das guias. | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 4. Incentivar a realização de ações de mobilização social referentes às diferentes temáticas durante meses do ano. | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 5. Solicitar, acompanhar e apoiar o cumprimento da entrega da escala mensal de plantão com antecedência. | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 6. Implantar um sistema de pesquisa de satisfação pós-atendimento e manter um serviço de atendimento ao usuário. * | X | X | X | | | | | |
| 7. Acompanhar, avaliar e apoiar o planejamento e a organização dos serviços de saúde por meio de instrumentos de avaliação implantados, como relatórios, ouvidorias, pesquisa de satisfação do usuário, entre outros. | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 8. Apoiar e fortalecer a participação no controle social. | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 9. Fomentar espaços de troca e integração entre a Rede de Atenção e a Vigilância em Saúde, no acompanhamento da cobertura de indicadores (imunização, rastreamento e diagnóstico, arboviroses, saúde do trabalhador, notificações, doenças infectocontagiosas, entre outros). | | X | | X | | X | | X |
| 10. Apoiar as ações de Estratégia Saúde da Família e de Agentes Comunitários. | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 11. Avaliar e monitorar a alimentação de dados e dos relatórios emitidos pelos instrumentos de informação oficiais e próprios. (e-SUS, SIA-SUS, SISAB, Bolsa Família, SIM, SINASC, SCNES). | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 12. Implementar reuniões compartilhadas para planejamento e tomada de decisão entre a OSS, Diretoria Municipal de Saúde e demais atores envolvidos no processo de trabalho. | X | | X | | X | | X | |
| 13. Incentivar a construção de experiências exitosas, pesquisas científicas para apresentação em espaços coletivos, valorização e reconhecimento do trabalho realizado. | X | X | X | X | X | X | X | X |

Justificativa: A OSS assumiu os serviços de saúde do município de Ibirarema em 26 de novembro de 2021. Durante todos os meses foram realizados momentos presenciais e à distância entre os representantes da OSS, da gestão municipal e profissionais das equipes para reconhecimento das prioridades, das necessidades de saúde, das especificidades dos territórios para possibilitar o diagnóstico situacional e posterior planejamento das ações necessárias. Conforme consta no Plano Trabalho, o cronograma seria passível de alterações considerando as necessidades do serviço, mediante discussão prévia e consensual entre as partes.

As ações identificadas com * e ** encontram-se em processo de organização, considerando as demais prioridades identificadas pelos gestores e profissionais das equipes e serão desenvolvidas durante o período do Contrato de Gestão.

dh

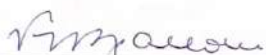
| Educação Continuada/Permanente/Educação em Saúde | | | | | | | | |
|---|---------|-----------|-------|-------|------|-------|-------|--------|
| Temáticas | Janeiro | Fevereiro | Março | Abril | Maio | Junho | Julho | Agosto |
| 1. Curso Introdutório para a equipe da ESF. | | | X | | | | | |
| 2. Acolhimento, humanização e classificação de risco. | | | X | | | | | |
| 3. Protocolos e fluxos estabelecidos ao atendimento à gestante. | | | | X | | | | |
| 4. Vigilância em Saúde (Imunização, atualização calendário vacinal, notificação compulsória, violência, arboviroses, saúde do trabalhador, epidemia, pandemia, surtos...). | | | | X | | | X | |
| 5. Sistemas de Informação (padronização digitação, função de cada sistema, importância alimentação de dados oportunamente...) | | | X | X | | | | X |
| 6. Trabalho em equipe (comunicação, processo de trabalho, relação interpessoal, motivacional, ética profissional...) | | | X | X | | X | | |
| 7. Participação e controle social. | | | X | | | | | |
| 8. Protocolos assistenciais por linhas de cuidado (saúde da criança, saúde bucal, mulher, homem, adulto, idoso...). | | | X | X | | X | | X |
| 9. Indicadores de Saúde- reflexão e compreensão. | | | X | | X | X | | |
| 10. Fluxo de referência e contra-referência. | | | | X | | | | |
| 11. Manejo e protocolos de Urgência e Emergência.** | | | | | | | | |
| 12. Assistência Farmacêutica (Padronização, dispensação, organização).** | | | | | | | | |
| 13. Abordagens específicas nas campanhas de conscientização à saúde (Câncer de mama e colo do útero, prevenção ao suicídio, Virus de Imunodeficiência Humana (HIV), saúde do homem, aleitamento materno, entre outros). | | X | | X | | X | | X |
| 14. Procedimentos específicos (coleta de exames, teste pezinho, sondagem, papanicolau...). | | | | X | X | X | | |
| 15. Segurança no Trabalho (limpeza, insumos, EPI...). | | | X | | X | | | |
| 16. Integração aos profissionais (Leis trabalhistas, segurança no trabalho, regulamento interno da OSS...). | | | X | | X | | | |
| 17. Avaliação de desempenho profissional. | | | | | | | | X |

Justificativa:
A OSS assumiu os serviços de saúde do município de Ibirarema em 26 de novembro de 2021. Durante todos os meses foram realizados momentos presenciais e à distância entre os representantes da OSS, da gestão municipal e profissionais das equipes para reconhecimento das prioridades, das necessidades de saúde, das especificidades dos territórios para possibilitar o diagnóstico situacional e posterior planejamento das ações necessárias. Conforme consta no Plano Trabalho, o cronograma seria passível de alterações considerando as necessidades do serviço, mediante discussão prévia e consensual entre as partes.

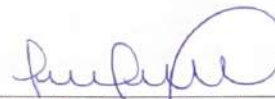
✕

As ações identificadas com * e ** encontram-se em processo de organização, considerando as demais prioridades identificadas pelos gestores e profissionais das equipes e serão desenvolvidas durante o período do Contrato de Gestão.

Marília-SP, 31/08/2022



Virginia Maria Pradella Balloni
Presidente



Catiane Maria Nogueira Berbel
Coord. Serviços Saúde