

SIGEP: 0048614-5/2019

OFÍCIO DGMMAS Nº 254/2019

DATA: 20 de Junho de 2019.

À Comissão Mista

ERRATA DO RELATÓRIO TRIMESTRAL UPA IMBIRIBEIRA (JANEIRO A MARÇO DE 2019)

A Diretoria Geral de Modernização e Monitoramento de Assistência à Saúde- DGMMAS, no uso de suas atribuições, vem informar a esta distinta Comissão a ERRATA junto ao Relatório Trimestral da UPA Imbiribeira, onde nele deve fazer constar que:

ONDE SE LÊ:

No Quadro 01- Comparativo das metas pactuadas com os resultados alcançados, no Indicador Qualidade, no subitem 2.2 Apresentação da Produção SIA/SUS- Informação do SIA/SUS- Apresentação no máximo de 100% de Glosas

Quadro 01 – UPA IMBIRIBEIRA - Comparativo das metas pactuadas com os resultados alcançados						
1. Resolutividade						
Nº	Indicador	Forma de Cálculo	Meta			Status
			Contratado	Realizado	%de Alcançe	
1.1	Produção Médica	Nº de atendimentos realizados/Nº atendimentos contratados x 100	40.500	44.578	110,97%	META CUMPRIDA
2. Qualidade						
2.1	Escala Médica	Análise do BID	Escala completa (100%)	ESCALA INCOMPLETA		META NÃO CUMPRIDA / JUSTIFICATIVA ENVIADA
2.2	Apresentação da Produção SIA/SUS	Informação do SIA/SUS	Informar 100% dos procedimentos realizados.	199.638	100,00%	META CUMPRIDA
			Apresentar no máximo de 100% de glosas.	4	0,002%	
2.3	Requisitos de Avaliação					
2.3.1	Acolhimento e Classificação de Risco	Análise do Relatório Mensal	Apresentação de relatório no prazo prescrito	Relatório Enviado no Prazo Determinado		META CUMPRIDA
2.3.2	Atenção ao Usuário					
2.3.2.1	Pesquisa de Satisfação	Realização de pesquisa mensal – 10% do total de atendimentos	Realização de pesquisa mensal – 10% do total de atendimentos e apresentação do relatório no prazo prescrito	4.887	10,96	META CUMPRIDA
2.3.2.2	Resolução de Queixas	Total das queixas recebidas no mês de competência/ total de queixas resolvidas no mês de competência x 100	Entrega do relatório no prazo determinado com 80% das queixas resolvidas	02 (duas) Queixas ocorridas	100% das Queixas Tratadas	META CUMPRIDA
2.3.3	Taxa de Identificação da Origem do Paciente	CEP Válido: Nº CEP válidos/Nº total de CEP apresentados X 100 CEP compatível c/ IBGE: Nº de CEP compatíveis com IBGE/Nº total de CEP apresentados X 100	Apresentação de relatório no prazo prescrito	Relatório Enviado no Prazo Determinado		META CUMPRIDA

LEIA-SE:

SECRETARIA EXECUTIVA DE ATENÇÃO À SAÚDE

DIRETORIA GERAL DE MODERNIZAÇÃO E MONITORAMENTO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE

DGMMAS

No Quadro 01- Comparativo das metas pactuadas com os resultados alcançados, no Indicador Qualidade, no subitem 2.2 Apresentação da Produção SIA/SUS- Informação do SIA/SUS- Apresentação no máximo de 10% de Glosas

Quadro 01 – UPA IMBIRIBEIRA - Comparativo das metas pactuadas com os resultados alcançados						
1. Resolutividade						
Nº	Indicador	Forma de Cálculo	Meta			Status
			Contratado	Realizado	% de Alcance	
1.1	Produção Médica	Nº de atendimentos realizados/Nº atendimentos contratados x 100	40.500	44.578	110,07%	META CUMPRIDA
2. Qualidade						
2.1	Escala Médica	Análise do BID	Escala completa (100%)	ESCALA INCOMPLETA		META NÃO CUMPRIDA / JUSTIFICATIVA ENVIADA
2.2	Apresentação da Produção SIA/SUS	Informação do SIA/SUS	Informar 100% dos procedimentos realizados.	199.638	100,00%	META CUMPRIDA
			Apresentar no máximo de 10% de glosas.	4	0,002%	
2.3	Requisitos de Avaliação					
2.3.1	Acolhimento e Classificação de Risco	Análise do Relatório Mensal	Apresentação de relatório no prazo prescrito	Relatório Enviado no Prazo Determinado		META CUMPRIDA
2.3.2	Atenção ao Usuário					
2.3.2.1	Pesquisa de Satisfação	Realização de pesquisa mensal – 10% do total de atendimentos	Realização de pesquisa mensal – 10% do total de atendimentos e apresentação do relatório no prazo prescrito	4.887	10,96	META CUMPRIDA
2.3.2.2	Resolução de Queixas	Total das queixas recebidas no mês de competência /total de queixas resolvidas no mês de competência x 100	Entrega do relatório no prazo determinado com 80% das queixas resolvidas	02 (duas) Queixas ocorridas	100% das Queixas Tratadas	META CUMPRIDA
2.3.3	Taxa de Identificação da Origem do Paciente	CEP Válido: Nº CEP válidos/Nº total de CEP apresentados X 100 CEP compatível c/ IBGE: Nº de CEP compatíveis com IBGE/ Nº total de CEP apresentados X 100	Apresentação de relatório no prazo prescrito	Relatório Enviado no Prazo Determinado		META CUMPRIDA

Por oportuno, interto que as alterações realizadas não implicarão em modificações no alcance da meta.

Flávia Cristina
Atenciosamente,

Flávia Cristina Albuquerque Lira

Diretora Geral de Modernização e Monitoramento de Assistência à Saúde