



PROJETO IPOJUCA CUIDA +

RELATÓRIO ANALÍTICO
JULHO 2024





METAS DO PROJETO



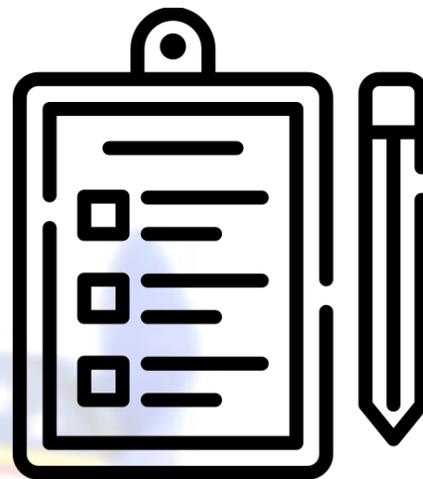
- 1ª – 69 Profissionais Contratados
- 2ª – 100% dos profissionais contratados capacitados para desenvolvimento das funções
- 3ª – 16.000 cadastros realizados e 100% desses indivíduos com risco estratificado
- 4ª – Parcerias com no mínimo 1 equipamento social em cada território descoberto
- 5ª – Projetos terapêuticos construídos para 100% dos usuários classificados como alto risco
- 6ª – Agenda de atividades assistenciais construídas para a execução do eixo 3 e 80% dos usuários identificados como prioritários com agendamento realizado para atividades
- 7ª – 02 ações de divulgação local realizadas em cada território de área descoberta que receberão as atividades assistenciais
- 8ª – 12.000 procedimentos realizados
- 9ª – 1.600 ações coletivas
- 10ª – 4.200 exames de USG realizados



METAS DO PROJETO



- 11ª – 100 pequenas cirurgias na especialidades Buco-Maxilo-Facial
- 12ª – 1.400 consultas médicas especializadas
- 13ª – 100 pequenas cirurgias de pele
- 14ª – 01 relatório operacional emitido para cada dia de atendimento da UMA
- 15ª – 8 reuniões de programação e monitoramento realizadas
- 16ª – 8 relatórios analíticos do projeto emitidos





1ª Meta: 69 Profissionais Contratados



Status: **CONCLUÍDA** 



Ações Projetadas: Seleção de Profissionais



Período Previsto: 01/04/2024 a 30/05/2024



Status das Ações: **CONCLUÍDA** 



1ª Meta: 69 Profissionais Contratados



ETAPAS PROGRAMADAS

Elaborar e Divulgar Editais de Seleção: **CONCLUÍDA** ✓

Realizar Processos Seletivos Conforme Editais: **CONCLUÍDA** ✓

Realizar Chamamento e Contratação dos Profissionais:
CONCLUÍDA ✓



1ª Meta: 69 Profissionais Contratados



DIFICULDADES ENCONTRADAS: **META ALCANÇADA**



ENCAMINHAMENTOS
ALCANÇADA

PRODUZIDOS: **META**



EVIDÊNCIAS DO CUMPRIMENTO DAS METAS:
Contrato Firmados com Colaboradores.



2ª Meta: 100% dos profissionais contratados capacitados para desenvolvimento das funções



||||| Status das Metas : **CONCLUÍDA** 



Ações Projetadas: Capacitação dos Profissionais



Período Previsto: 01/05/2024 a 16/07/2024



Status das Ações: **CONCLUÍDA** 



2ª Meta: 100% dos profissionais contratados capacitados para desenvolvimento das funções



ETAPAS PROGRAMADAS

Realizar capacitação dos agentes de cadastro: **CONCLUÍDA** ✓

Realizar capacitação dos profissionais das UMA e das equipes multiprofissionais: **CONCLUÍDA** ✓



2ª Meta: 100% dos profissionais contratados capacitados para desenvolvimento das funções



DIFICULDADES ENCONTRADAS: **META ALCANÇADA.**



ENCAMINHAMENTOS
ALCANÇADA.

PRODUZIDOS: **META**



EVIDÊNCIAS DO CUMPRIMENTO DAS METAS: Atas de frequência das capacitações dos agentes de cadastro e dos profissionais das UMA e das equipes multiprofissionais.



3ª Meta: 16.000 cadastros realizados e 100% desses indivíduos com risco estratificado



Status das Metas: **COM PROBLEMAS**



Ações Projetadas: Cadastramento de usuários e estratificação de risco.



Período Previsto: 01/06/2024 a 30/07/2024



Status das Ações: **ATRASADA**





3ª Meta: 16.000 cadastros realizados e 100%
desses indivíduos com risco estratificado



ETAPAS PROGRAMADAS

Realizar distribuição territorial dos Agentes de cadastro:
CONCLUÍDA 

Realizar cadastramento e estratificação de risco: **ATRASADA**





3ª Meta: 16.000 cadastros realizados e 100% desses indivíduos com risco estratificado



DIFICULDADES ENCONTRADAS: Continuam os impasses relacionados às áreas e microáreas liberadas para cadastro no projeto

ENCAMINHAMENTOS PRODUZIDOS:



1. Reuniões com diretoria da atenção básica e Comissão de monitoramento para alertar sobre a dificuldade de avanço no cumprimento da meta;

2. Solicitações à diretoria de atenção básica da SMS para definição mais célere das áreas e microáreas que o projeto poderia atuar



EVIDÊNCIAS DO CUMPRIMENTO DAS METAS: Relatório parcial de cadastros realizados.



4ª META: Parcerias com no mínimo 1 equipamento social em cada território descoberto .



Status das Metas: **CONCLUÍDA** 



Ações Projetadas: Articulação com equipamentos sociais dos territórios.



Período Previsto: 01/06/2024 a 30/07/2024



Status das Ações: **CONCLUÍDA** 



4ª META: Parcerias com no mínimo 1 equipamento social em cada território descoberto .



ETAPAS PROGRAMADAS

Realizar visitas técnicas aos territórios para mapear atores e equipamentos sociais para possíveis parcerias: **CONCLUÍDA** ✓

Formalizar parcerias com equipamentos sociais, definindo as responsabilidades de cada parceiro: **CONCLUÍDA** ✓



4ª META: Parcerias com no mínimo 1 equipamento social em cada território descoberto .



DIFICULDADES
ALCANÇADA.

ENCONTRADAS:

META



ENCAMINHAMENTOS
ALCANÇADA.

PRODUZIDOS:

META



EVIDÊNCIAS DO CUMPRIMENTO DAS METAS:
Termos de parceria com equipamentos sociais dos territórios.



5ª META: Projetos terapêuticos construídos para 100% dos usuários classificados como alto risco.



Status das Metas: **COM PROBLEMAS** 



Ações Projetadas: Construção dos protocolos assistenciais e projetos terapêuticos para definição da agenda de atividades assistenciais.



Período Previsto: 01/06/2024 a 30/07/2024



Status das Ações: **ATRASADA** 



5ª META: Projetos terapêuticos construídos para 100% dos usuários classificados como alto risco.



ETAPAS PROGRAMADAS

Emitir relatório ao fim do cadastramento para identificação dos usuários de alto risco: **ATRASADA** 

Elaboração dos protocolos assistenciais para cada grupo e condição prioritária: **ATRASADA** 

Elaborar projetos terapêuticos individuais para cada usuário de alto risco identificado: **ATRASADA** 



5ª META: Parcerias com no mínimo 1 equipamento social em cada território descoberto .



DIFICULDADES ENCONTRADAS: Atraso na finalização do cadastramento e estratificação de risco. Como a presente ação depende da evolução daquela anterior, houve atraso significativo.



ENCAMINHAMENTOS PRODUZIDOS: Encaminhamentos produzidos para lidar com o atraso no cadastramento e estratificação de risco.



EVIDÊNCIAS DO CUMPRIMENTO DAS METAS:

1. Relatórios parcial de usuários de alto risco identificado por território;
2. Protocolos assistenciais construídos no período



6ª META: Agenda de atividades assistenciais construídas para a execução do eixo 3 e 80% dos usuários identificados como prioritários com agendamento realizado para atividades Assistenciais.



Status das Metas: **COM PROBLEMAS**



Ações Projetadas: Agendamento de usuários para implementação dos projetos terapêuticos.



Período Previsto: 01/07/2024 a 12/12/2024



Status das Ações: **EM ANDAMENTO**



6ª META: Agenda de atividades assistenciais construídas para a execução do eixo 3 e 80% dos usuários identificados como prioritários com agendamento realizado para atividades Assistenciais.



ETAPAS PROGRAMADAS

Organizar agendas semanais dos atendimentos das UMA nos territórios durante todo o período do projeto: **COM PROBLEMAS**

Agendar os atendimentos que serão possíveis para os usuários de alto risco considerando as agendas semanais nos territórios: **EM ANDAMENTO**



6ª META: Agenda de atividades assistenciais construídas para a execução do eixo 3 e 80% dos usuários identificados como prioritários com agendamento realizado para atividades Assistenciais.



DIFICULDADES ENCONTRADAS:



1. Como houveram muitos problemas de logística na organização inicial dos trabalhos das UMA, as agendas semanais foram produzidas apenas para os meses de julho e agosto;
2. Como houve atraso na finalização do cadastro e estratificação de risco, os agendamentos para os usuários de maior risco não foi iniciado



ENCAMINHAMENTOS PRODUZIDOS: Estabelecer padrões operacionais para as atividades de logística visando menor perda de tempo e energia, possibilitando o direcionamento das atividades gerenciais para a organização integral das agendas



EVIDÊNCIAS DO CUMPRIMENTO DAS METAS: Agenda semanais de julho/agosto



7ª META: 2 ações de divulgação local realizadas em cada território de área descoberta que receberão as atividades assistenciais



Status das Metas: **No Ritmo Esperado**



Ações Projetadas: Divulgação dos atendimentos e ações nos territórios.



Período Previsto: 08/07/2024 a 06/12/2024



Status das Ações: **EM ANDAMENTO**



7ª META: 2 ações de divulgação local realizadas em cada território de área descoberta que receberão as atividades assistenciais



ETAPAS PROGRAMADAS

Elaborar conteúdos a serem veiculados nas redes sociais e em carros de som/rádios: **CONCLUÍDO** ✓

Realizar veiculação dos conteúdos nas redes sociais e carros de som/rádios: **EM ANDAMENTO**



7ª META: 2 ações de divulgação local realizadas em cada território de área descoberta que receberão as atividades assistenciais



DIFICULDADES ENCONTRADAS: **A INICIAR**



ENCAMINHAMENTOS PRODUZIDOS: **A INICIAR**



EVIDÊNCIAS DO CUMPRIMENTO DAS METAS: **A INICIAR**





8ª META: 12.000 procedimentos realizados



Status das Metas: **No Ritmo Esperado**



Ações Projetadas: Realização das atividades assistenciais programadas.



Período Previsto: 16/07/2024 a 13/12/2024



Status das Ações: **EM ANDAMENTO**



8ª META: 12.000 procedimentos realizados



ETAPAS PROGRAMADAS

Organizar logística local em cada território para permitir a realização dos atendimentos de forma adequada: **CONCLUÍDO** ✓

Elaborar e divulgar junto aos profissionais os fluxos de agendamento e preparação dos atendimentos individuais em atenção básica: **CONCLUÍDO** ✓

Elaborar e divulgar junto aos profissionais os fluxos de agendamento e preparação das atividades coletivas em atenção básica: **CONCLUÍDO** ✓

Elaborar e divulgar junto aos profissionais os fluxos de encaminhamento, agendamento e atendimento para serviços especializados e exames: **ATRASADA** ⌚

Realizar atendimentos em atenção básica: **EM ANDAMENTO**

Realizar atendimentos em atenção especializada e exames: **EM ANDAMENTO**



8ª META: 12.000 procedimentos realizados



DIFICULDADES ENCONTRADAS:

A logística das UMA exigiu algumas alterações em relação ao que estava inicialmente projetado. A começar pela locação das próprias UMA, que inicialmente estava programada para 2 unidades com 2 consultórios cada (sendo um médico/enfermagem e outro odontológico), não sendo, porém, possível viabilizar administrativamente a contratação das mesmas nesse formato. Além disso, não foi possível conseguir parceiros nos territórios que disponibilizassem banheiros para uso dos profissionais e usuários dos serviços. Outra dificuldade foi a questão da montagem/desmontagem, das tendas e estrutura de apoio (cadeiras, mesas), uma vez que optou-se pela aquisição (e não locação) desses mobiliários e que tal função requereria certa força física, característica não presente entre as auxiliares de serviços gerais selecionadas. De modo semelhante, quando os atendimentos iniciaram, foi possível perceber que os contatos com usuários para garantir sua frequência conforme os agendamentos nem sempre eram possíveis por meio de telefone/WhatsApp, tornando-se necessária a busca ativa no território, o que seria inviável para os auxiliares administrativos selecionados, pois os mesmos precisariam estar próximos aos profissionais da assistência para dar suporte na organização dos atendimentos e registros da produção. Por fim, considerando o nível de distanciamento da rotina operacional das equipes, ficou inviável para a coordenação técnica local conseguir acompanhar o trabalho das mesmas, precisando de algum suporte gerencial mais próximo de cada equipe.

Tivemos dificuldades com a demanda para USG, sendo que foi especialmente difícil no começo dos atendimentos viabilizar o agendamento de cerca de 200 USG por semana. Assim, uma vez que a contratação do serviço terceirizado foi baseada na meta estabelecida (200 USG por semana), os custos inerentes à manutenção da equipe, equipamentos e insumos estavam inviabilizando a manutenção contratual.

As consultas médicas especializadas e procedimentos cirúrgicos não puderem ser iniciados pois há necessidade de mapeamento das principais demandas que o projeto irá necessitar, o que se dará quando houver algum tempo a mais de atendimento das UMA.



8ª META: 12.000 procedimentos realizados



ENCAMINHAMENTOS PRODUZIDOS:

Contratação do número de UMA de acordo com a melhor possibilidade administrativa identificada (4 UMA, sendo 2 com consultórios médico/enfermagem e 2 com consultórios odontológicos)

Contratação de banheiros químicos para uso dos trabalhadores e usuários

Contratação de apoiadores operacionais, apoiadores de território e das supervisoras de equipes

Parceria com o setor de regulação e com as coordenações das policlínicas para a identificação de usuários de áreas descobertas com demandas de USG e ajustes contratuais da OSC parceira com serviço terceirizado para evitar a quebra de continuidade da oferta

Criação e implantação de um sistema de monitoramento diário da produção dos profissionais das UMA e e-multi.

Definição de que a demanda do primeiro mês (16/07 a 15/08) seria acompanhada e estudada para definição das necessidades dos atendimentos especializados e posterior contratação dos especialistas.



8ª META: 12.000 procedimentos realizados



EVIDÊNCIAS DO CUMPRIMENTO DAS METAS:

Não possível gerar ainda um relatório sintético do SIA/SUS com o registro dos procedimentos realizados porque há dependência do cadastro das UMA no CNES.





9ª 1.600 ações coletivas



Status das Metas: **No Ritmo Esperado**



Ações Projetadas: Realização das atividades assistenciais programadas.



Período Previsto: 16/07/2024 a 13/12/2024



Status das Ações: **EM ANDAMENTO**



9ª 1.600 ações coletivas



ETAPAS PROGRAMADAS

Organizar logística local em cada território para permitir a realização dos atendimentos de forma adequada: **CONCLUÍDO** ✓

Elaborar e divulgar junto aos profissionais os fluxos de agendamento e preparação dos atendimentos individuais em atenção básica: **CONCLUÍDO** ✓

Elaborar e divulgar junto aos profissionais os fluxos de agendamento e preparação das atividades coletivas em atenção básica: **CONCLUÍDO** ✓

Elaborar e divulgar junto aos profissionais os fluxos de encaminhamento, agendamento e atendimento para serviços especializados e exames: **ATRASADA** ⌚

Realizar atendimentos em atenção básica: **EM ANDAMENTO**

Realizar atendimentos em atenção especializada e exames: **EM ANDAMENTO**



9ª 1.600 ações coletivas



DIFICULDADES ENCONTRADAS:

A logística das UMA exigiu algumas alterações em relação ao que estava inicialmente projetado. A começar pela locação das próprias UMA, que inicialmente estava programada para 2 unidades com 2 consultórios cada (sendo um médico/enfermagem e outro odontológico), não sendo, porém, possível viabilizar administrativamente a contratação das mesmas nesse formato. Além disso, não foi possível conseguir parceiros nos territórios que disponibilizassem banheiros para uso dos profissionais e usuários dos serviços. Outra dificuldade foi a questão da montagem/desmontagem, das tendas e estrutura de apoio (cadeiras, mesas), uma vez que optou-se pela aquisição (e não locação) desses mobiliários e que tal função requereria certa força física, característica não presente entre as auxiliares de serviços gerais selecionadas. De modo semelhante, quando os atendimentos iniciaram, foi possível perceber que os contatos com usuários para garantir sua frequência conforme os agendamentos nem sempre eram possíveis por meio de telefone/WhatsApp, tornando-se necessária a busca ativa no território, o que seria inviável para os auxiliares administrativos selecionados, pois os mesmos precisariam estar próximos aos profissionais da assistência para dar suporte na organização dos atendimentos e registros da produção. Por fim, considerando o nível de distanciamento da rotina operacional das equipes, ficou inviável para a coordenação técnica local conseguir acompanhar o trabalho das mesmas, precisando de algum suporte gerencial mais próximo de cada equipe.

Tivemos dificuldades com a demanda para USG, sendo que foi especialmente difícil no começo dos atendimentos viabilizar o agendamento de cerca de 200 USG por semana. Assim, uma vez que a contratação do serviço terceirizado foi baseada na meta estabelecida (200 USG por semana), os custos inerentes à manutenção da equipe, equipamentos e insumos estavam inviabilizando a manutenção contratual.

As consultas médicas especializadas e procedimentos cirúrgicos não puderam ser iniciados pois há necessidade de mapeamento das principais demandas que o projeto irá necessitar, o que se dará quando houver algum tempo a mais de atendimento das UMA.



9ª 1.600 ações coletivas



ENCAMINHAMENTOS PRODUZIDOS:

Contratação do número de UMA de acordo com a melhor possibilidade administrativa identificada (4 UMA, sendo 2 com consultórios médico/enfermagem e 2 com consultórios odontológicos)

Contratação de banheiros químicos para uso dos trabalhadores e usuários

Contratação de apoiadores operacionais, apoiadores de território e das supervisoras de equipes

Parceria com o setor de regulação e com as coordenações das policlínicas para a identificação de usuários de áreas descobertas com demandas de USG e ajustes contratuais da OSC parceira com serviço terceirizado para evitar a quebra de continuidade da oferta

Criação e implantação de um sistema de monitoramento diário da produção dos profissionais das UMA e e-multi.

Definição de que a demanda do primeiro mês (16/07 a 15/08) seria acompanhada e estudada para definição das necessidades dos atendimentos especializados e posterior contratação dos especialistas.



9ª 1.600 ações coletivas



EVIDÊNCIAS DO CUMPRIMENTO DAS METAS:

Não possível gerar ainda um relatório sintético do SIA/SUS com o registro dos procedimentos realizados porque há dependência do cadastro das UMA no CNES.





10ª 4.200 exames de USG realizados.



Status das Metas: **COM PROBLEMAS**



Ações Projetadas: Realização das atividades assistenciais programadas.



Período Previsto: 16/07/2024 a 13/12/2024



Status das Ações: **A INICIAR**



10ª 4.200 exames de USG realizados.



ETAPAS PROGRAMADAS

Organizar logística local em cada território para permitir a realização dos atendimentos de forma adequada: **CONCLUÍDO** ✓

Elaborar e divulgar junto aos profissionais os fluxos de agendamento e preparação dos atendimentos individuais em atenção básica: **CONCLUÍDO** ✓

Elaborar e divulgar junto aos profissionais os fluxos de agendamento e preparação das atividades coletivas em atenção básica: **CONCLUÍDO** ✓

Elaborar e divulgar junto aos profissionais os fluxos de encaminhamento, agendamento e atendimento para serviços especializados e exames: **ATRASADA** ⌚

Realizar atendimentos em atenção básica: **EM ANDAMENTO**

Realizar atendimentos em atenção especializada e exames: **EM ANDAMENTO**



10ª 4.200 exames de USG realizados.



DIFICULDADES ENCONTRADAS:

A logística das UMA exigiu algumas alterações em relação ao que estava inicialmente projetado. A começar pela locação das próprias UMA, que inicialmente estava programada para 2 unidades com 2 consultórios cada (sendo um médico/enfermagem e outro odontológico), não sendo, porém, possível viabilizar administrativamente a contratação das mesmas nesse formato. Além disso, não foi possível conseguir parceiros nos territórios que disponibilizassem banheiros para uso dos profissionais e usuários dos serviços. Outra dificuldade foi a questão da montagem/desmontagem, das tendas e estrutura de apoio (cadeiras, mesas), uma vez que optou-se pela aquisição (e não locação) desses mobiliários e que tal função requereria certa força física, característica não presente entre as auxiliares de serviços gerais selecionadas. De modo semelhante, quando os atendimentos iniciaram, foi possível perceber que os contatos com usuários para garantir sua frequência conforme os agendamentos nem sempre eram possíveis por meio de telefone/WhatsApp, tornando-se necessária a busca ativa no território, o que seria inviável para os auxiliares administrativos selecionados, pois os mesmos precisariam estar próximos aos profissionais da assistência para dar suporte na organização dos atendimentos e registros da produção. Por fim, considerando o nível de distanciamento da rotina operacional das equipes, ficou inviável para a coordenação técnica local conseguir acompanhar o trabalho das mesmas, precisando de algum suporte gerencial mais próximo de cada equipe.

Tivemos dificuldades com a demanda para USG, sendo que foi especialmente difícil no começo dos atendimentos viabilizar o agendamento de cerca de 200 USG por semana. Assim, uma vez que a contratação do serviço terceirizado foi baseada na meta estabelecida (200 USG por semana), os custos inerentes à manutenção da equipe, equipamentos e insumos estavam inviabilizando a manutenção contratual.

As consultas médicas especializadas e procedimentos cirúrgicos não puderem ser iniciados pois há necessidade de mapeamento das principais demandas que o projeto irá necessitar, o que se dará quando houver algum tempo a mais de atendimento das UMA.



10ª 4.200 exames de USG realizados.



ENCAMINHAMENTOS PRODUZIDOS:

Contratação do número de UMA de acordo com a melhor possibilidade administrativa identificada (4 UMA, sendo 2 com consultórios médico/enfermagem e 2 com consultórios odontológicos)

Contratação de banheiros químicos para uso dos trabalhadores e usuários

Contratação de apoiadores operacionais, apoiadores de território e das supervisoras de equipes

Parceria com o setor de regulação e com as coordenações das policlínicas para a identificação de usuários de áreas descobertas com demandas de USG e ajustes contratuais da OSC parceira com serviço terceirizado para evitar a quebra de continuidade da oferta

Criação e implantação de um sistema de monitoramento diário da produção dos profissionais das UMA e e-multi.

Definição de que a demanda do primeiro mês (16/07 a 15/08) seria acompanhada e estudada para definição das necessidades dos atendimentos especializados e posterior contratação dos especialistas.



10ª 4.200 exames de USG realizados.



EVIDÊNCIAS DO CUMPRIMENTO DAS METAS:

Não possível gerar ainda um relatório sintético do SIA/SUS com o registro dos procedimentos realizados porque há dependência do cadastro das UMA no CNES.





Status das Metas: **COM PROBLEMAS**



Ações Projetadas: Realização das atividades assistenciais programadas.



Período Previsto: 16/07/2024 a 13/12/2024



Status das Ações: **EM ANDAMENTO**



ETAPAS PROGRAMADAS

Organizar logística local em cada território para permitir a realização dos atendimentos de forma adequada: **CONCLUÍDO** ✓

Elaborar e divulgar junto aos profissionais os fluxos de agendamento e preparação dos atendimentos individuais em atenção básica: **CONCLUÍDO** ✓

Elaborar e divulgar junto aos profissionais os fluxos de agendamento e preparação das atividades coletivas em atenção básica: **CONCLUÍDO** ✓

Elaborar e divulgar junto aos profissionais os fluxos de encaminhamento, agendamento e atendimento para serviços especializados e exames: **ATRASADA** ⌚

Realizar atendimentos em atenção básica: **EM ANDAMENTO**

Realizar atendimentos em atenção especializada e exames: **EM ANDAMENTO**



11ª - 100 pequenas cirurgias na especialidades Buco-Maxilo-Facial.



DIFICULDADES ENCONTRADAS:

A logística das UMA exigiu algumas alterações em relação ao que estava inicialmente projetado. A começar pela locação das próprias UMA, que inicialmente estava programada para 2 unidades com 2 consultórios cada (sendo um médico/enfermagem e outro odontológico), não sendo, porém, possível viabilizar administrativamente a contratação das mesmas nesse formato. Além disso, não foi possível conseguir parceiros nos territórios que disponibilizassem banheiros para uso dos profissionais e usuários dos serviços. Outra dificuldade foi a questão da montagem/desmontagem, das tendas e estrutura de apoio (cadeiras, mesas), uma vez que optou-se pela aquisição (e não locação) desses mobiliários e que tal função requereria certa força física, característica não presente entre as auxiliares de serviços gerais selecionadas. De modo semelhante, quando os atendimentos iniciaram, foi possível perceber que os contatos com usuários para garantir sua frequência conforme os agendamentos nem sempre eram possíveis por meio de telefone/WhatsApp, tornando-se necessária a busca ativa no território, o que seria inviável para os auxiliares administrativos selecionados, pois os mesmos precisariam estar próximos aos profissionais da assistência para dar suporte na organização dos atendimentos e registros da produção. Por fim, considerando o nível de distanciamento da rotina operacional das equipes, ficou inviável para a coordenação técnica local conseguir acompanhar o trabalho das mesmas, precisando de algum suporte gerencial mais próximo de cada equipe.

Tivemos dificuldades com a demanda para USG, sendo que foi especialmente difícil no começo dos atendimentos viabilizar o agendamento de cerca de 200 USG por semana. Assim, uma vez que a contratação do serviço terceirizado foi baseada na meta estabelecida (200 USG por semana), os custos inerentes à manutenção da equipe, equipamentos e insumos estavam inviabilizando a manutenção contratual.

As consultas médicas especializadas e procedimentos cirúrgicos não puderem ser iniciados pois há necessidade de mapeamento das principais demandas que o projeto irá necessitar, o que se dará quando houver algum tempo a mais de atendimento das UMA.



11ª - 100 pequenas cirurgias na especialidades Buco-Maxilo-Facial.



ENCAMINHAMENTOS PRODUZIDOS:

Contratação do número de UMA de acordo com a melhor possibilidade administrativa identificada (4 UMA, sendo 2 com consultórios médico/enfermagem e 2 com consultórios odontológicos)

Contratação de banheiros químicos para uso dos trabalhadores e usuários

Contratação de apoiadores operacionais, apoiadores de território e das supervisoras de equipes

Parceria com o setor de regulação e com as coordenações das policlínicas para a identificação de usuários de áreas descobertas com demandas de USG e ajustes contratuais da OSC parceira com serviço terceirizado para evitar a quebra de continuidade da oferta

Criação e implantação de um sistema de monitoramento diário da produção dos profissionais das UMA e e-multi.

Definição de que a demanda do primeiro mês (16/07 a 15/08) seria acompanhada e estudada para definição das necessidades dos atendimentos especializados e posterior contratação dos especialistas.



EVIDÊNCIAS DO CUMPRIMENTO DAS METAS:

Não possível gerar ainda um relatório sintético do SIA/SUS com o registro dos procedimentos realizados porque há dependência do cadastro das UMA no CNES.





12ª 1.400 consultas médicas especializadas.



Status das Metas: **COM PROBLEMAS**



Ações Projetadas: Realização das atividades assistenciais programadas.



Período Previsto: 16/07/2024 a 13/12/2024



Status das Ações: **EM ANDAMENTO**



12ª 1.400 consultas médicas especializadas.



ETAPAS PROGRAMADAS

Organizar logística local em cada território para permitir a realização dos atendimentos de forma adequada: **CONCLUÍDO** ✓

Elaborar e divulgar junto aos profissionais os fluxos de agendamento e preparação dos atendimentos individuais em atenção básica: **CONCLUÍDO** ✓

Elaborar e divulgar junto aos profissionais os fluxos de agendamento e preparação das atividades coletivas em atenção básica: **CONCLUÍDO** ✓

Elaborar e divulgar junto aos profissionais os fluxos de encaminhamento, agendamento e atendimento para serviços especializados e exames: **ATRASADA** ⌚

Realizar atendimentos em atenção básica: **EM ANDAMENTO**

Realizar atendimentos em atenção especializada e exames: **EM ANDAMENTO**



12ª 1.400 consultas médicas especializadas.



DIFICULDADES ENCONTRADAS:

A logística das UMA exigiu algumas alterações em relação ao que estava inicialmente projetado. A começar pela locação das próprias UMA, que inicialmente estava programada para 2 unidades com 2 consultórios cada (sendo um médico/enfermagem e outro odontológico), não sendo, porém, possível viabilizar administrativamente a contratação das mesmas nesse formato. Além disso, não foi possível conseguir parceiros nos territórios que disponibilizassem banheiros para uso dos profissionais e usuários dos serviços. Outra dificuldade foi a questão da montagem/desmontagem, das tendas e estrutura de apoio (cadeiras, mesas), uma vez que optou-se pela aquisição (e não locação) desses mobiliários e que tal função requereria certa força física, característica não presente entre as auxiliares de serviços gerais selecionadas. De modo semelhante, quando os atendimentos iniciaram, foi possível perceber que os contatos com usuários para garantir sua frequência conforme os agendamentos nem sempre eram possíveis por meio de telefone/WhatsApp, tornando-se necessária a busca ativa no território, o que seria inviável para os auxiliares administrativos selecionados, pois os mesmos precisariam estar próximos aos profissionais da assistência para dar suporte na organização dos atendimentos e registros da produção. Por fim, considerando o nível de distanciamento da rotina operacional das equipes, ficou inviável para a coordenação técnica local conseguir acompanhar o trabalho das mesmas, precisando de algum suporte gerencial mais próximo de cada equipe.

Tivemos dificuldades com a demanda para USG, sendo que foi especialmente difícil no começo dos atendimentos viabilizar o agendamento de cerca de 200 USG por semana. Assim, uma vez que a contratação do serviço terceirizado foi baseada na meta estabelecida (200 USG por semana), os custos inerentes à manutenção da equipe, equipamentos e insumos estavam inviabilizando a manutenção contratual.

As consultas médicas especializadas e procedimentos cirúrgicos não puderam ser iniciados pois há necessidade de mapeamento das principais demandas que o projeto irá necessitar, o que se dará quando houver algum tempo a mais de atendimento das UMA.



12ª 1.400 consultas médicas especializadas.



ENCAMINHAMENTOS PRODUZIDOS:

Contratação do número de UMA de acordo com a melhor possibilidade administrativa identificada (4 UMA, sendo 2 com consultórios médico/enfermagem e 2 com consultórios odontológicos)

Contratação de banheiros químicos para uso dos trabalhadores e usuários

Contratação de apoiadores operacionais, apoiadores de território e das supervisoras de equipes

Parceria com o setor de regulação e com as coordenações das policlínicas para a identificação de usuários de áreas descobertas com demandas de USG e ajustes contratuais da OSC parceira com serviço terceirizado para evitar a quebra de continuidade da oferta

Criação e implantação de um sistema de monitoramento diário da produção dos profissionais das UMA e e-multi.

Definição de que a demanda do primeiro mês (16/07 a 15/08) seria acompanhada e estudada para definição das necessidades dos atendimentos especializados e posterior contratação dos especialistas.



12ª 1.400 consultas médicas especializadas.



EVIDÊNCIAS DO CUMPRIMENTO DAS METAS:

Não possível gerar ainda um relatório sintético do SIA/SUS com o registro dos procedimentos realizados porque há dependência do cadastro das UMA no CNES.





Status das Metas: **COM PROBLEMAS**



Ações Projetadas: Realização das atividades assistenciais programadas.



Período Previsto: 16/07/2024 a 13/12/2024



Status das Ações: **EM ANDAMENTO**



ETAPAS PROGRAMADAS

Organizar logística local em cada território para permitir a realização dos atendimentos de forma adequada: **CONCLUÍDO** ✓

Elaborar e divulgar junto aos profissionais os fluxos de agendamento e preparação dos atendimentos individuais em atenção básica: **CONCLUÍDO** ✓

Elaborar e divulgar junto aos profissionais os fluxos de agendamento e preparação das atividades coletivas em atenção básica: **CONCLUÍDO** ✓

Elaborar e divulgar junto aos profissionais os fluxos de encaminhamento, agendamento e atendimento para serviços especializados e exames: **ATRASADA** ⌚

Realizar atendimentos em atenção básica: **EM ANDAMENTO**

Realizar atendimentos em atenção especializada e exames: **EM ANDAMENTO**



13ª - 100 Pequenas Cirurgias de Pele.



DIFICULDADES ENCONTRADAS:

A logística das UMA exigiu algumas alterações em relação ao que estava inicialmente projetado. A começar pela locação das próprias UMA, que inicialmente estava programada para 2 unidades com 2 consultórios cada (sendo um médico/enfermagem e outro odontológico), não sendo, porém, possível viabilizar administrativamente a contratação das mesmas nesse formato. Além disso, não foi possível conseguir parceiros nos territórios que disponibilizassem banheiros para uso dos profissionais e usuários dos serviços. Outra dificuldade foi a questão da montagem/desmontagem, das tendas e estrutura de apoio (cadeiras, mesas), uma vez que optou-se pela aquisição (e não locação) desses mobiliários e que tal função requereria certa força física, característica não presente entre as auxiliares de serviços gerais selecionadas. De modo semelhante, quando os atendimentos iniciaram, foi possível perceber que os contatos com usuários para garantir sua frequência conforme os agendamentos nem sempre eram possíveis por meio de telefone/WhatsApp, tornando-se necessária a busca ativa no território, o que seria inviável para os auxiliares administrativos selecionados, pois os mesmos precisariam estar próximos aos profissionais da assistência para dar suporte na organização dos atendimentos e registros da produção. Por fim, considerando o nível de distanciamento da rotina operacional das equipes, ficou inviável para a coordenação técnica local conseguir acompanhar o trabalho das mesmas, precisando de algum suporte gerencial mais próximo de cada equipe.

Tivemos dificuldades com a demanda para USG, sendo que foi especialmente difícil no começo dos atendimentos viabilizar o agendamento de cerca de 200 USG por semana. Assim, uma vez que a contratação do serviço terceirizado foi baseada na meta estabelecida (200 USG por semana), os custos inerentes à manutenção da equipe, equipamentos e insumos estavam inviabilizando a manutenção contratual.

As consultas médicas especializadas e procedimentos cirúrgicos não puderam ser iniciados pois há necessidade de mapeamento das principais demandas que o projeto irá necessitar, o que se dará quando houver algum tempo a mais de atendimento das UMA.



ENCAMINHAMENTOS PRODUZIDOS:

Contratação do número de UMA de acordo com a melhor possibilidade administrativa identificada (4 UMA, sendo 2 com consultórios médico/enfermagem e 2 com consultórios odontológicos)

Contratação de banheiros químicos para uso dos trabalhadores e usuários

Contratação de apoiadores operacionais, apoiadores de território e das supervisoras de equipes

Parceria com o setor de regulação e com as coordenações das policlínicas para a identificação de usuários de áreas descobertas com demandas de USG e ajustes contratuais da OSC parceira com serviço terceirizado para evitar a quebra de continuidade da oferta

Criação e implantação de um sistema de monitoramento diário da produção dos profissionais das UMA e e-multi.

Definição de que a demanda do primeiro mês (16/07 a 15/08) seria acompanhada e estudada para definição das necessidades dos atendimentos especializados e posterior contratação dos especialistas.



EVIDÊNCIAS DO CUMPRIMENTO DAS METAS:

Não possível gerar ainda um relatório sintético do SIA/SUS com o registro dos procedimentos realizados porque há dependência do cadastro das UMA no CNES.





14ª - 1º relatório operacional emitido para cada dia de atendimento da UMA .



Status das Metas: **No Ritmo Esperado**



Ações Projetadas: Emissão de relatórios operacionais das atividades assistenciais.



Período Previsto: 16/07/2024 a 13/12/2024



Status das Ações: **EM ANDAMENTO**



14ª - 1º relatório operacional emitido para cada dia de atendimento da UMA .



ETAPAS PROGRAMADAS

Cadastrar as UMA no CNES: **ATRASADA**

Emitir relatórios diários de produção ambulatorial: **ATRASADA**

Alimentar SIA-SUS com produção diária: **ATRASADA**



14ª - 1º relatório operacional emitido para cada dia de atendimento da UMA .



DIFICULDADES ENCONTRADAS: Foi solicitado pelo Dep. de Regulação da SMS que as equipes das UMA e e-milti fossem cadastradas pela mantenedora das mesmas (Rede Vhida), o que exigiu a estruturação de escritório local da mantenedora no município de Ipojuca e seu respectivo cadastramento no CNES (uma vez que a sede da Rede Vhida é em Caruaru/PE e a ideia inicial era cadastrar o CNES da sede da Rede Vhida como terceiro de alguma unidade própria do município);



ENCAMINHAMENTOS PRODUZIDOS: Implantação de escritório local da Rede Vhida e cadastro das UMA diretamente pela mantenedora, que passará a ter um CNES específico do município;



EVIDÊNCIAS DO CUMPRIMENTO DAS METAS: Relatórios operacionais dos boletins diários de produção ambulatorial, conforme modelo do SIA/SUS;



15ª - 8 reuniões de programação e monitoramento realizadas



Status das Metas: **No Ritmo Esperado**



Ações Projetadas: Reuniões de programação e monitoramento do projeto.



Período Previsto: 01/05/2024 a 30/12/2024



Status das Ações: **EM ANDAMENTO**



15ª - 8 reuniões de programação e monitoramento realizadas



ETAPAS PROGRAMADAS

Realizar reunião ordinária mensal da Comissão de Monitoramento para acompanhamento do projeto e prestações de contas parciais: **EM ANDAMENTO**



15ª - 8 reuniões de programação e monitoramento realizadas



DIFICULDADES ENCONTRADAS: Houve mudança na composição da comissão o que causou alguma dificuldade de agendamento em algumas reuniões.



ENCAMINHAMENTOS PRODUZIDOS: Articulações com o gabinete da Secretária de Saúde para tornar mais célere a recomposição da Comissão de Monitoramento.



EVIDÊNCIAS DO CUMPRIMENTO DAS METAS: Ata da Reunião Realizada.



Status das Metas: **No Ritmo Esperado**



Ações Projetadas: Emissão de relatórios analíticos do projeto.



Período Previsto: 01/05/2024 a 30/12/2024



Status das Ações: **EM ANDAMENTO**



ETAPAS PROGRAMADAS

Emitir relatório analítico mensal com a síntese do desenvolvimento do projeto: **EM ANDAMENTO**



DIFICULDADES ENCONTRADAS: Até o momento, não foram registradas dificuldades significativas que gerassem possíveis comprometimentos no alcance da meta.



ENCAMINHAMENTOS PRODUZIDOS: Até o momento, não foram necessários.



EVIDÊNCIAS DO CUMPRIMENTO DAS METAS: Relatório analítico enviado para o Gestor da Parceria pela SMS.