



Relatório de Metas

Cegonha Carioca

Módulos Acolhimento, Visita Cegonha e Transporte

Contrato de Gestão nº 171/2021

Período: Dezembro de 2022 –

Ano2



Para facilitar a prestação de contas, e a análise pelos órgãos competentes, principalmente pela CTA responsável pelo Contrato de gestão SMS 171-2021, o Centro de Estudos e Pesquisas Científicas Francisco Antônio de Salles (FAS), organização social executora, elabora e entrega este relatório de metas.

O relatório contém:

- Justificativas para as metas não atingidas;
- Relato detalhado sobre todos os indicadores na ordem em que são apresentados na planilha e na documentação anexa ao edital da Cegonha Carioca; e
- Breve descrição das atividades realizadas no período analisado.

Os anexos que possam ser necessários estão à disposição da SMS.

1 JUSTIFICATIVA DE NÃO CUMPRIMENTO DE METAS

O FAS se empenha em cumprir todas as metas pactuadas, entretanto, alguns indicadores possuem metas inalcançáveis e/ou que fogem a competência do FAS, apresentamos a seguir as metas não atingidas no mês de referência.



1.1 Item 11 - Proporção de atendimentos abaixo de 30 minutos superiora 90%

O FAS, historicamente, percorre a distância entre a base da viatura e o local de onde foi feito o pedido (casa da gestante, UBS ou unidade hospitalar) em cerca 30 minutos, sendo está uma **média**.

A descrição do indicador, conforme mencionado em reunião presencial e no ofício Cegonha Carioca 12/2016 menciona tanto média quanto proporção sendo a proporção, conforme descrito na resposta à CTA (Ofício Cegonha 27/2016), pela nossa avaliação, não passível de ser alcançado devido principalmente aos fatos de: boa parte dos atendimentos serem em endereços de difícil acesso; cerca de 30% deles serem fora da área programática da base das viaturas; depender de condições da malha viária e sempre priorizando a segurança da equipe e o cumprimento das leis de trânsito.

Já o indicador, tal como consta no contrato / painel de gestão, cujo cálculo seria, desconsiderando a palavra média que consta na descrição do indicador, o número de atendimentos com tempo de espera entre o disparo e a chegada da ambulância no endereço informado pela gestante abaixo dos tempos preconizados pela SMS/Rio (sendo esse de 30 minutos segundo nosso conhecimento), sobre o total de disparos (o que no nosso entendimento inclui os disparos cancelados ou que de outra forma não resultaram em atendimento) como sendo superior a 90%.

Devido às distâncias, à malha viária do Rio de Janeiro e às normas de segurança no trânsito, não é possível em 90% dos atendimentos, realizar a distância entre a base da viatura e a casa da gestante em até 30 minutos.

2 PRESTAÇÃO DE CONTAS NO PAINEL OS-INFO

Os indicadores e anexos foram enviados para painel e FTP, conforme normativa vigente. Este relatório segue em cópia física para apreciação da CTA.

3 INDICADORES

Apresentamos a seguir a memória de cálculo e composição de indicadores numéricos.



3.1 Grupo 01 – Incentivo a Gestão

3.1.1 ITEM 1 - RESPOSTA ÀS SOLICITAÇÕES ENCAMINHADAS À OUVIDORIA

- Memória de cálculo: $(N^{\circ} \text{ de respostas à ouvidoria da SMS respondidas em até 48hs} / \text{Total de ouvidorias encaminhadas pelo SISO}) * 100$
 - Meta: 100%
 - Indicador no mês: 100%

Não houve ouvidoria através do 1746 no período de Dezembro de 2022.

3.1.2 ITEM 2 - TAXA DE ABSENTEÍSMO DA EQUIPE DO MÓDULO TRANSPORTE

- Memória de cálculo: $(N^{\circ} \text{ de dias de ausência} / \text{Número de dias programados}) * 100$
 - Meta: <3%
 - Indicador no mês: 1,11%

A meta deste indicador é que tenhamos no máximo 3% de ausência dos dias programados, em Dezembro de 2022 atingimos 1,11%, portanto a meta foi atingida.

ABSENTEÍSMO		Dez/22
		120
2. Absenteísmo		10.800
Transporte		1,11%

Os dados são retirados da folha de pagamento, com número inteiro de horas contratadas e número exato de descontos por ausências.

3.1.3 ITEM 3 - TAXA DE ABSENTEÍSMO DA EQUIPE DO MÓDULO ACOLHIMENTO

- Memória de cálculo: $(N^{\circ} \text{ de dias de ausência} / \text{Número de dias programados}) * 100$
 - Meta: <3%
 - Indicador no mês: 0,47%



- A meta deste indicador é que tenhamos no máximo 3% de ausência dos dias programados, em Dezembro de 2022 atingimos 0,47%, portanto a meta foi atingida.

ABSENTEÍSMO		Dez/22
3. Absenteísmo Acolhimento	Carga não cumprida	96
	Total Carga Horária	20.400
	Taxa	0,47%

Os dados são retirados da folha de pagamento, com número inteiro de horas contratadas e número exato de descontos por ausências.

3.1.4 ITEM 4 - PERCENTUAL DE FICHAS DO MÓDULO TRANSPORTE PREENCHIDAS, CARIMBADAS E ASSINADAS PELA ENFERMEIRA RESPONSÁVEL

- Memória de cálculo: $(N^{\circ} \text{ de fichas do Módulo em questão preenchidas e assinadas e/ou carimbadas} / \text{Total de fichas do Módulo em questão}) * 100$
 - Meta: >90%
 - Indicador no mês: 100%

A meta deste indicador é que mais de 90% das fichas preenchidas estejam em conformidade, em Dezembro de 2022 atingimos 100%, portanto, a meta foi alcançada.

Fichas em conformidade		Dez/22
4. Fichas preenchidas transporte	Fichas em conformidade	863
	Total de Fichas Módulo Transporte	863
	Taxa	100,00%

A enfermeira supervisora faz pessoalmente a conferência, com ajuda dos administrativos quando possível, para localizar eventuais não conformidades ou tópicos para melhorias.



3.1.5 ITEM 5 - PERCENTUAL DE FICHAS DO MÓDULO ACOLHIMENTO PREENCHIDAS, CARIMBADAS E ASSINADAS PELA ENFERMEIRA RESPONSÁVEL

- Memória de cálculo: $(N^{\circ} \text{ de fichas do Módulo em questão preenchidas e assinadas e/ou carimbadas} / \text{Total de fichas do Módulo em questão}) * 100$
 - Meta: >90%
 - Indicador no mês: 100%

A meta deste indicador é que mais de 90% das fichas preenchidas estejam em conformidade, em Dezembro de 2022 atingimos 100%, portanto, a meta foi alcançada.

Fichas em conformidade	Dez/22
5. Fichas preenchidas Acolhimento	Fichas em conformidade 7.559
	Total de Fichas Módulo Acolhimento 7.560
	Taxa 99,99%

Todas as fichas são contabilizadas e conferidas pelo administrativo, que separa eventuais não conformidades para avaliação e instrução a ser feita pela supervisora do Módulo.

3.2 Grupo 02 – Incentivo assistencial

3.2.1 ITEM 6 - PERCENTUAL DE GESTANTES QUE RECEBERAM PRÁTICAS EDUCATIVAS DURANTE A VISITA CEGONHA

- Memória de cálculo: $(N^{\circ} \text{ de gestantes que receberam práticas educativas durante a visita Cegonha} / \text{Total de gestantes presentes durante a visita Cegonha}) * 100$
 - Meta: $\geq 90\%$
 - Indicador no mês: 100%



6. Práticas Educativas Durante a Visita Cegonha		Dez/22
Total	Prática Educativa	816
	Gestantes Visita	816
	TAXA	100%

A meta do indicador é que minimamente 90% das gestantes presentes nas visitas Cegonha recebam práticas educativas. Via de regra, todas as clientes que fazem a visita Cegonha participam da prática Educativa. Depois de alguns anos sem a visita, em 15 de março de 2022 retomamos os agendamentos, e todas as gestantes que fizeram a visita receberam as práticas educativas. Em Dezembro de 2022 atingimos 100%, portanto, a meta foi alcançada.

3.2.2 ITEM 7 - PERCENTUAL DE GESTANTES QUE RECEBERAM ENXOVAL

- Memória de cálculo: $(N^{\circ} \text{ de gestantes que receberam o enxoval} / \text{Total de gestantes com direito a receber o kit nas unidades de administração direta da SMS/Rio}) * 100$
 - Meta: 100%
 - Indicador no mês: 100%

7. Gestantes que Receberam Kit enxoval		Dez/22
Total	Kit enxoval entregue	1.172
	Gestantes com direito a kit	1.172
	TAXA	100%

A meta do indicador é que 100% das gestantes inseridas no Programa Cegonha Carioca, que tenham realizado Pré-Natal na Rede de Saúde Básica do município do Rio de Janeiro, e o parto tenha ocorrido em uma das unidades de administração direta da SMS/Rio, recebam kit enxoval. Em Dezembro de 2022 todas as clientes receberam o kit, portanto, a meta foi atingida.



3.2.3 ITEM 8 - PROPORÇÃO DE ATENDIMENTOS COM TEMPO MÉDIO DE ESPERA PARA A CLASSIFICAÇÃO DE RISCO NO PROTOCOLO DE ACOLHIMENTO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO ABAIXO DOS TEMPOS MÁXIMOS DE ESPERA PRECONIZADOS PELA SMS

- Memória de cálculo: $(N^{\circ} \text{ de atendimentos com tempo médio de espera para a classificação de risco no protocolo de acolhimento e classificação de risco abaixo dos tempos máximos de espera preconizados pela SMS/RIO} / \text{Total de atendimentos para acolhimento e classificação de risco}) * 100$
 - Meta: >85%
 - Indicador no mês: 97,10%

A meta do indicador é que mais de 85% do total de atendimentos para Acolhimento e Classificação de Risco sejam com tempo médio de espera abaixo dos tempos máximos preconizados pela SMS, em Dezembro de 2022 atingimos 97,10%, portanto, a meta foi alcançada.

Usamos os 10 minutos como referência porque um caso classificado em cor laranja deveria ser atendido em 10 minutos, logo, um atraso em sua classificação seria prejudicial, mas objetivamente os casos vermelhos e laranjas acabam passando à frente na própria fila do acolhimento e tem prazos de atendimento bem inferiores à média.

8. ACCR em menos de 10 minutos		Dez/22
TOTAL	Acima de 10 min	215
	Abaixo de 10 (ou just.)	7.341
	Total	7.560
	% do indicador	97,10%



3.2.4 ITEM 9 - PERCENTUAL DE GESTANTES ATENDIDAS DENTRO DO PROTOCOLO DE ACOLHIMENTO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO NAS MATERNIDADES

- Memória de cálculo: $(N^{\circ} \text{ de gestantes atendidas dentro do protocolo de acolhimento e classificação de risco nas maternidades} / \text{Total de gestantes atendidas nas maternidades}) * 100$
 - Meta: $\geq 90\%$
 - Indicador no mês: 96,01%

A meta do indicador é que minimamente 90% do total de gestantes atendidas nas maternidades, sejam dentro do protocolo de Acolhimento e Classificação de Risco. Em Dezembro de 2022 atingimos 96,01%, portanto, a meta foi alcançada.

Este indicador é uma contagem do número de fichas de classificação preenchidas em relação ao número de boletins abertos. A obtenção do número de boletins é em algumas unidades bastante problemática. Há falhas de sistema, gestantes que abrem ficha, mas não passam pelo acolhimento (sendo atendidas diretamente pelos profissionais da casa), gestantes com mais de uma ficha (erros não descartados ou uma ficha para cada procedimento). A equipe procura sempre buscar o número de BAMS mais próximo do real, contabilizando à parte os erros que encontramos. As falhas de sistema e os boletins dobrados tornam o número de boletins em alguns casos com fidedignidade reduzida como indicador do quantitativo de busca pelo atendimento. Computamos todas as exceções (homens que passaram mal, RNs, funcionários da casa) e todas as fichas que não se enquadravam no Protocolo vigente (que chamávamos de Brancas) de forma a dar a maior clareza possível aos dados.

No período foram abertos 7.874 BAMS para 7.560 atendimentos.

9. Proporção ACCR / Boletim de Emergência		Dez/22
TOTAL	Nº de Gest. Classificadas	7.560
	Nº de Boletins no mês	7.874
	TAXA	96,01%



3.2.5 ITEM 10 - PERCENTUAL DE DISPAROS DE AMBULÂNCIAS CEGONHA ATENDIDOS

- Memória de cálculo: (Número de disparos de ambulâncias atendidos / Total de disparos de ambulâncias) * 100
 - Meta: 100%
 - Indicador no mês: 100%

A meta do indicador é que 100% do total de disparos das ambulâncias sejam atendidos. Em Dezembro de 2022 todos os disparos foram atendidos, portanto, a meta foi alcançada.

Conforme esclarecido em reunião na SHPM, o indicador em questão diz respeito de atender a 100% das solicitações da Central de Regulação de Ambulâncias da PCRJ. Alguns desses chamados não resultam em avaliação da cliente pois são cancelados, entretanto o FAS sempre que acionado, atende à demanda se dirigindo ao endereço informado. Não obstante ao fato de que, via de regra, atendemos todos os chamados disparados pela Central de Regulação de Ambulâncias da PCRJ, vale apontar alguns números que perpassam os chamados, disparos, atendimentos e remoções feitas pelas viaturas do Cegonha Carioca, pois há espaço para melhorias.

As viaturas Cegonha Carioca foram acionadas 923 vezes em Dezembro de 2022, 923 vezes, com saída da base. Realizaram 863 avaliações de clientes (em Residência, UBS ou TIH). Houve 923 chamados de clientes (via 1746 ou Plataforma). Desde fins de 2018, uma viatura foi deslocada para ser o suporte para a CASA DE PARTO, sendo retirada do pool de ambulâncias Cegonha. Em Dezembro de 2022, essa viatura realizou 9 remoções.

		Dez/22
Total de Gestantes que usaram ambulância	Disparos	923
	Chamados	923
	% cham -> atend.	93%
	% disp -> atend.	93%

A tabela acima se refere aos chamados que resultaram em um disparo efetivo das viaturas. **Chamamos atenção para o número de atendimentos residenciais**, que segue já há bastante tempo abaixo de 70%. A manifestação de preocupação é com os possíveis efeitos disso no impacto em pesquisas de opinião do 1746, que é feito apenas com as gestantes que ligam de casa e essas acabam esperando mais quando a viatura está em atendimentos nas UBS. **Reiteramos nossa preocupação com o índice baixo de atendimentos domiciliares.** O número de disparos que não resultaram em atendimento (desistências informadas e não informadas, cancelamentos protocolados



e meios próprios, bem como impossibilidade de achar ou alcançar o do chamado) foi de **6,50%**. Nem todos os disparos resultaram em atendimento, tendo alguns sido cancelados antes ou logo ao chegarem na unidade, por inclusive não se tratarem de caso para ambulância Cegonha (gestante de risco habitual), mas o tempo do deslocamento mantém a viatura indisponível durante esses eventos, atrasando atendimentos da gestante em residência, onde somos o primeiro socorrista. Os dados acima possuem duas fontes de dados primários. O número de chamados (e posteriormente, os números relativos a tempo) são retirados das planilhas fornecidas pelo 1746 com todas as ligações para o Cegonha (algumas que não são disparadas pela Central de Regulação) e planilha retirada do sistema que registra todos os pedidos de ambulância Cegonha das unidades básicas ou hospitais. Já os disparos efetivamente realizados, são retirados dos livros de Ordem e ocorrência das bases das viaturas, uma vez que configuram disparo que de fato foi passado para a equipe, e não chamados que eventualmente são cancelados pela própria Central por falta de endereço correto ou por outras razões, mas que eventualmente não são cancelados no sistema. Os detalhamentos desses atendimentos estarão mais abaixo no Relatório detalhado das Atividades.

3.2.6 ITEM 11 - PROPORÇÃO DE ATENDIMENTOS COM TEMPO MÉDIO DE ESPERA ENTRE O DISPARO E A CHEGADA DA AMBULÂNCIA NO ENDEREÇO INFORMADO PELA GESTANTE ABAIXO DOS TEMPOS MÁXIMOS DE ESPERA PRECONIZADOS PELA SMS/RIO

- Memória de cálculo: $(N^{\circ} \text{ de atendimentos com tempo médio de espera entre o disparo e a chegada da ambulância no endereço informado pela gestante abaixo dos tempos máximos de espera preconizados pela SMS/Rio} / \text{Total de disparos}) * 100$
 - Meta: 90% abaixo de 30 minutos
 - Indicador no mês: 33,04%

11. Proporção Disparo / Residência abaixo de 30 minutos	Dez/22
Abaixo de 30 min	305
Número de disparos	923
Acima de 30 min	596
Proporção	33,04%



A meta do indicador é que em mais de 90% do total de disparos das ambulâncias, o tempo médio de espera inferior a 30 minutos, considerando entre o disparo e a chegada da ambulância no endereço informado pela gestante. Em Dezembro de 2022 alcançamos 33,04%, portanto, a meta não foi alcançada. O tempo máximo preconizado pela SMS/Rio é o tempo médio histórico de deslocamento entre a base da ambulância Cegonha e a cliente que fez o chamado, 30 minutos. A média de cerca de 30 minutos que o FAS sempre oscilou ao redor só é possível por haver chamados dentro da própria base (TIH) ou clientes que moram muito próximas a base, com percursos zerados (TIH) ou muito próximo disso, puxando a média para baixo.

Há sempre margem para pequenas melhorias no tempo entre o recebimento do chamado e a saída da base, entretanto, na prática, a eventual demora na saída tem baixo impacto. Os casos onde há demora entre o disparo e o início do deslocamento são pontuais, normalmente justificados, alvo de orientação quando necessário, mas, numericamente pequenos e por uma quantidade de minutos baixa o bastante para não impactar numa média de tempo de mais de um milhão de disparos mês. Ainda que fosse de fato zerada, com saída imediata (imaginando condutor e enfermeira sempre dentro da viatura e ligando o motor no instante do disparo), não alteraria, em nossa avaliação, a média de forma significativa. **O tempo do deslocamento em si, contabilizado da saída da base até a chegada na gestante depende de distâncias e condições da malha viária do Rio de Janeiro, inclusive por razões de segurança e leis de trânsito, não pode ser alterado por ação do FAS.**

A média de tempo para completar um atendimento (do disparo até o fim do atendimento) é por volta de 01h30, o que acreditamos que seja o tempo seguro para a média dos atendimentos. Lembrando que envolve o tempo de locomoção, o tempo de atendimento para avaliação do quadro da cliente, e, sempre que necessário (média de 90%) a remoção. Estamos trabalhando constantemente para otimizar os tempos nos processos intermediários e burocráticos, entretanto, o deslocamento pela malha viária possui limitações cuja equipe não tem poder para solucionar.

Para compreensão das dificuldades inerentes da meta, acrescentamos uma tabela dos atendimentos que se dão fora da área programática, configurando, por analogia, percursos maiores que demandam mais tempo para serem percorridos. Entendemos que os atendimentos fora da área programática são recursos estratégicos que podem diminuir o tempo de espera entre a chamada e o disparo e, portanto, possibilitando eventual impacto positivo (ou redução do impacto negativo da espera) na percepção das clientes. Entretanto, podem impactar no aumento do tempo entre o disparo e a chegada no local do chamado.

Vale mencionar que para efeitos de melhor fidedignidade com o conceito de “fora de área”, incluímos na base do HMMABH os atendimentos no entorno, como Praça da Bandeira, Tijuca, e arredores, que idealmente esta viatura já deveria atender, mas que tecnicamente pertence a outra AP. Os números altos dessa



viatura são de atendimentos de apoio a viatura da Ilha do Governador, conforme detalhamento por área.

Algumas unidades tiveram alteração no número de atendimentos fora de área, para dar suporte à viatura 52 do HMMR que está sediada na Casa de Parto. As equipes das duas viaturas, que estão fazendo rodízio para que nenhuma equipetrabalhe mais do que a outra.

Para efeito de estatística, a VTR 52 está à disposição da Casa de Parto e a VTR49 segue atendendo à AP 5.1.

Uma vez que o entendimento da CTA foi, o de que vale o que está no contrato, apesar da inviabilidade apontada de cumprir o indicador com o atual quantitativo de viaturas e localização de bases, informamos que não atingimos esse indicador.

Ciente deste fato, trabalharemos para, dentro dos parâmetros de segurança, melhorar nosso tempo em todos os aspectos que dependem do FAS, a saber agilidade em sair da base, não aceitar procedimentos antes de finalizar o anterior ligando dezamente para pegar os dados e configurar o início do tempo, estudar continuamente as melhores rotas junto a equipe de condutores e quaisquer outros que possam melhorar nossa performance.

Atendimentos fora de área		Dez/22
Total	QTD	207
	PROPORÇÃO	24%

3.3 Grupo 03 – Incentivo à Equipe

3.3.1 ITEM 12 - PERCENTUAL DE GESTANTES SATISFEITAS/MUITO SATISFEITAS NA PESQUISA DE SATISFAÇÃO, NAS MATERNIDADES DE GESTÃO PRÓPRIA, DO MÓDULO I - REFERÊNCIA PRÉ- NATAL/MATERNIDADE (VISITA A MATERNIDADE).

- Memória de cálculo: (Percentual de gestantes satisfeitas/muito satisfeitos na Pesquisa de Satisfação do Módulo I - Referência Pré-natal/Maternidade / Total de gestantes entrevistadas) *100
 - Meta: >80%
 - Indicador no mês: 100%

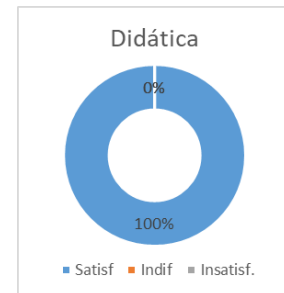
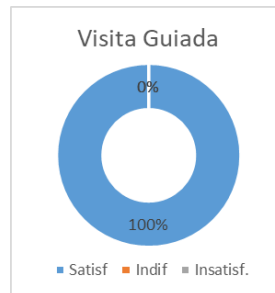
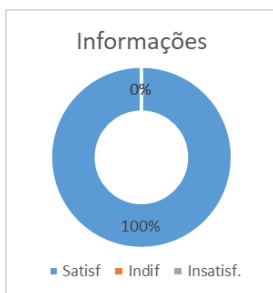
A meta do indicador é que mais de 80% das gestantes entrevistadas respondam satisfeitas ou muito satisfeitas na Pesquisa de Satisfação do módulo.

12. Pesquisa Visita		Dez/22
TOTAL	Satisfeitas	648
	Gestantes entrevistadas	648
	Proporção	100,00%



Em de Dezembro de 2022, todas as gestantes que fizeram a pesquisa se mostraram satisfeitas, portanto, a meta foi alcançada.

TOTAL	Informações			648	Kit Enxoval			648	Visita Guiada			648	Didática			648
	Satisf	Indif	Insatisf.		Satisf	Indif	Insatisf.		Satisf	Indif	Insatisf.		Satisf	Indif	Insatisf.	
	648	-	-		648	-	-		648	-	-		648	-	-	
100%	0%	0%	100%	0%	0%	100%	0%	0%	100%	0%	0%					



3.3.2 ITEM 13 - PERCENTUAL DE GESTANTES SATISFEITAS/MUITO SATISFEITAS NA PESQUISA DE SATISFAÇÃO, NAS MATERNIDADES DE GESTÃO PRÓPRIA, DO MÓDULO II – ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

- Memória de cálculo: (Percentual de gestantes satisfeitas/muito satisfeitos na Pesquisa de Satisfação do Módulo II / Total de gestantes entrevistadas) *100
 - Meta: >80%
 - Indicador no mês: 99,89%

A meta do indicador é que mais de 80% das gestantes entrevistadas respondam satisfeitas ou muito satisfeitas na Pesquisa de Satisfação do módulo. Em Dezembro de 2022 alcançamos 99,89%, portanto, a meta foi alcançada.

13. Pesquisa Acolhimento		Dez/22
TOTAL	Satisfeitas	1.740
	Gestantes entrevistadas	1.742
	Proporção	99,89%



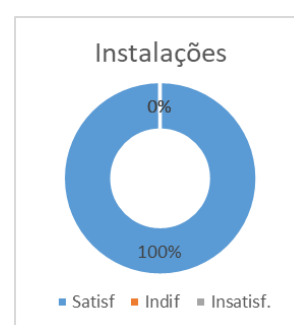
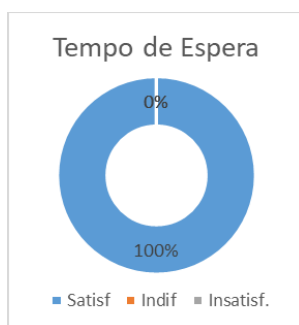
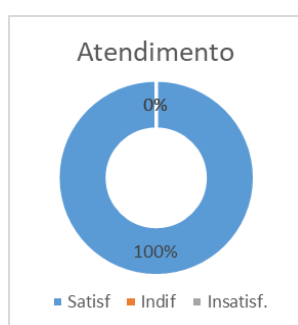
A pesquisa de satisfação do módulo acolhimento está em execução em todas as maternidades, observando as medidas de prevenção, controle e contenção de riscos, que o momento de pandemia provocada pelo dezo Coronavírus demanda. Os quesitos pesquisados são: Qualidade do Atendimento no Acolhimento; Tempo de espera dentro da classificação de risco por cores; Percepção de resolutividade pós-atendimento; e Qualidade das instalações físicas. De um modo geral os resultados são satisfatórios e refletem, quando negativos, as dificuldades conhecidas de algumas unidades.

Em nossa análise operacional, registramos no quadro abaixo os itens que tiveram indiferença ou insatisfação de forma significativa.

Os registros de insatisfeito nas maternidades em que ocorreram se explicam, via de regra, pelo grande número de atendimento no período, com problemas típicos de atraso por lotação sendo também significativa a insatisfação com as instalações.

Seguem no corpo deste relatório os gráficos dos dados recolhidos. A pesquisa foi feita com 23,04% das clientes acolhidas.

TOTAL	Atendimento			1.742	Tempo de Espera			1.742	Pós Atendimento			1.742	Instalações			1.742
	Satisf	Indif	Insatisf.		Satisf	Indif	Insatisf.		Satisf	Indif	Insatisf.		Satisf	Indif	Insatisf.	
	1.742	-	-		1.742	1.742	-		-	1.742	1.742		-	-	1.742	
	100%	0%	0%		100%	0%	0%		100%	0%	0%		100%	0%	0%	

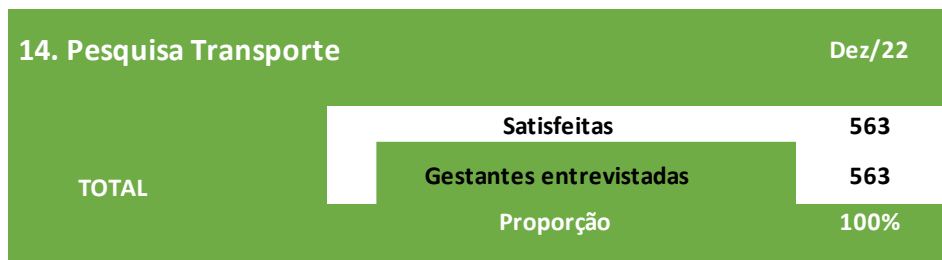




3.3.3 ITEM 14 - PERCENTUAL DE GESTANTES SATISFEITAS/MUITO SATISFEITAS NA PESQUISA DE SATISFAÇÃO, NAS MATERNIDADES DE GESTÃO PRÓPRIA, DO MÓDULO III – TRANSPORTE

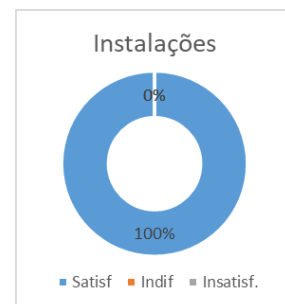
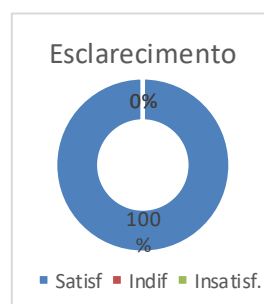
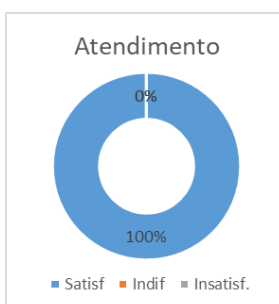
- Memória de cálculo: (Percentual de gestantes satisfeitas/muito satisfeitos na Pesquisa de Satisfação do Módulo III - Transporte / Total de gestantes entrevistadas) * 100
 - Meta: >80%
 - Indicador no mês: 100%

A meta do indicador é que mais de 80% das gestantes entrevistadas respondam satisfeitas ou muito satisfeitas na Pesquisa de Satisfação do módulo. Em Dezembro de 2022 alcançamos 100%, portanto, a meta foi alcançada.



Em Dezembro de 2022 alcançamos uma amostra de 100% das gestantes transportadas. A instrução é fazer a pesquisa em todos os atendimentos verdes, azuis e amarelos com as clientes que concordarem participar, e nas laranjas ou vermelhas apenas se avaliado pela equipe que a atividade oferecerá uma distração para a cliente no trajeto, sendo também nesse caso, de participação opcional.

TOTAL	Atendimento			563	Tempo do Atendimento			563	Esclarecimento			563	Instalações			563
	Satisf	Indif	Insatisf.		Satisf	Indif	Insatisf.		Satisf	Indif	Insatisf.		Satisf	Indif	Insatisf.	
	563	-	-		100%	563	-		-	100%	563		-	-	100%	





A pesquisa de satisfação do módulo transporte está em execução em todas as unidades, observando as medidas de prevenção, controle e contenção de riscos, que o momento de pandemia provocado pelo dezo Coronavírus demanda. Os quesitos pesquisados são: Qualidade do Atendimento no transporte; Tempo utilizado pela equipe para realização do exame e identificação de necessidade de remoção; Percepção de resolutividade pós-atendimento; e qualidade de instalações da viatura ou equipamentos.

4 RELATO DETALHADO DE ATIVIDADES

4.1 Educação Continuada

Auditorias internas se tornaram parte da rotina no contrato anterior, e persistem de forma ininterrupta mesmo sem rubrica destinada. Mantemos visitas regulares da supervisão, de pelo menos uma vez por mês em cada unidade, de forma a levantar questões, oferecer suporte técnico, fazer avaliação de funcionários, treinar em serviço e diagnosticar entraves no fluxo de trabalho.

4.2 Bebê Carioca

Continuamos mantendo o monitoramento do Bebê Carioca. Embora apresente constantemente alguma dificuldade operacional (site fora do ar, excesso de negativa, internet lenta). Vale sempre a menção de que com a alegação de terem acesso a redes sociais, muitas mães não dão permissão para que seus filhos tenham sua foto postada no site do Bebê Carioca. Estamos sempre que possível incentivando as puérperas para aumentar a adesão, mas segue reduzido.

4.3 Patrimônio

Em Dezembro de 2022 não houve aquisição de bens patrimoniais.

Cabe lembrar que temos vários equipamentos que já demos baixa através das planilhas assinadas pela comissão vigente a cada tempo, que precisamos de autorização para descarte. No momento nos encontramos com problemas de espaço e precisamos nos desfazer desses itens patrimoniais que já demos baixa. Solicitamos orientação de como proceder.

4.4 Relatórios das Atividades assistenciais dentro das Normas SMS-RJ

O FAS acredita estar obedecendo às normas, na medida em que mantém seus processos abertos e busca cumprir o requisitado pela SMS-RJ.

4.5 Relatórios das Atividades Assistenciais e Financeiras dentro dos prazos estabelecidos pela SMS-RJ

Prazo mensal cumprido.



4.6 Controle de kit enxoval

Em Dezembro de 2022, entregamos 2.269 kits, sendo 1.172 nas unidades de Administração Direta.

Quantidade de Kits entregues	dez/22
Maternidades de administração direta	1.172
HM Miguel Couto	101
HM Alexander Fleming	247
HM Carmela Dutra	223
HM Leila Diniz	325
HM Fernando Magalhães	166
HM Herculano Pinheiro	110
Parceiras Municipais	824
Hospital da Mulher Mariska Ribeiro	133
Hospital Municipal Rocha Faria	128
Hospital Municipal Albert Schweitzer	212
HM M ^a Amélia Buarque de Hollanda	171
HM Pedro II	175
Casa de Parto David Capistrano Filho	5
Maternidade Mariana Crioula / HMRG	0
Parceiras não municipais	273
Hospital Universitário Pedro Ernesto	18
Hospital Universitário Gaffrée Guinle	32
Maternidade Escola / UFRJ	68
Hospital Federal de Bonsucesso	78
Instituto Fernandes Figueiras	37
Hospital dos Servidores do Estado	40
Total de Kits	2.269

Cabe salientar que desde a volta da distribuição dos KIT's, nos deparamos com uma diminuição significativa do número de puérperas. A estimativa de 3.500 KIT's distribuídos mensalmente, conforme contratualizado, tem ficado muito aquém. Estoque regulador final em 21/12/22=15.042 (quinze mil, e quarenta e dois). Estoque regulador em 31/12/22= 15.042+3.500=18.542 (dezoito mil, quinhentos e quarenta e dois), fechamos o ano com esse quantitativo.



4.7 Módulo Transporte

A fonte dos dados apresentados se origina no sistema de disparo de ambulâncias da plataforma da Prefeitura, dos relatórios semanais enviados pelo 1746 e também são usados como fonte de dados, as fichas de classificação e os livros de ordem e ocorrência das bases das viaturas. É normal haver pequenas divergências entre os números fornecidos, uma vez que há procedimentos que são cancelados e podem constar como passados para a viatura, mas a mesma não anotou já que foi cancelado logo depois, ou ao contrário. Vamos trabalhando com as equipes para ajustar esses dados.

Segue o detalhamento dos atendimentos por classificação, o número de clientes que não precisaram de remoção e o detalhamento dos atendimentos não completados:

Atendimentos e disparos - Detalhado			dez-22	
Total de Gestantes que usaram a ambulância	completados	azul	4	
		verde	398	
		amarelo	pico hip.	79
			outros	308
		laranja	pico hip.	26
			outros	29
		vermelho	22	
	ficou na residencia	103		
	Não completados	Meios próprios	29	
		evasão de ubs	6	
Cancelamento		25		

Por determinação da SMS, não estamos mais computando o branco, que no caso da ambulância, se trata de clientes que se recusaram a ser atendidas quando a ambulância chegou, tanto em domicílio (raro) como em UBS (ou simplesmente haviam ido embora).

A média de atendimentos que não resultaram em remoção em Dezembro de 2022 foi de 12%.

Atendimentos e disparos - Remoções		dez-22
Ficou na Residência	Quantidade	103
	Proporção	12%
Com Remoção	Quantidade	763
	Proporção	88%



Os picos hipertensivos possuem média histórica de 15%. Em Dezembro de 2022, os casos de picos hipertensivos ficaram abaixo dessa média histórica, somando 105 casos.

Prevalência de Picos Hipertensivos	dez-22
Quantidade	105
Proporção	12%

Os partos assistidos pela equipe ou em que a equipe foi a primeira a atender ao binômio pós-parto, tem sua média em 2%. A quantidade de partos no período foi na média, que foram 14.

Total de partos	dez-22
Quantidade	14
Proporção	2%

Com relação às gestantes que não necessitam de remoção, por não estarem em trabalho de parto ou necessitarem de atendimento especializado, encontramos algumas dificuldades com os chamados dos postos de saúde e clínicas da família. Gestantes procuram o posto por algum mal-estar e o posto aciona a viatura que é liberada, e por se tratar de UBS, a gestante é levada para sua unidade de referência. Lá recebe o atendimento necessário e é orientada a voltar ao posto de saúde para acompanhamento. Ao chegar no posto conforme orientada, o mesmo, aciona a viatura Cegonha, em um movimento circular. Diferente do chamado domiciliar, que não passa por nenhum profissional de saúde, e que como regra de ouro de segurança, achamos que é melhor atender mesmo que não se trate de trabalho de parto ou tenha necessidade de remoção, que em Dezembro de 2022 foi 50%, 39% dos atendimentos foram para de unidades de saúde, e 11% TIH no mês de Dezembro de 2022. Um trabalho junto à atenção básica talvez fosse capaz de causar impacto no tempo disponível das viaturas (que diminui o tempo de espera da gestante) a noção da Ambulância Cegonha como Transporte seguro para a gestante de risco habitual no momento do parto.

Embora a grande maioria dos nossos transportes ocorram sem nenhuma intercorrência, e sejam apenas o transporte seguro de gestantes em trabalho de parto, não se pode desconsiderar o fator decisivo que é a chegada no menor tempo possível de uma equipe de atendimento nos casos de complicação, nos quadros hipertensivos (tabela apresentada mais acima que aponta para 12% dos atendimentos no período) ou nos trabalhos de parto em franco desenvolvimento (número de partos já ocorridos, nas residências e nas viaturas, também em tabela mais acima, apontando para 2,00% dos atendimentos).

Nessas situações em específico, mesmo desconsiderando o índice de satisfação



e a percepção do impacto do serviço nas clientes, trata-se inclusive de medida de segurança, impactando na diferença entre um atendimento bem-sucedido e uma fatalidade, já que a cliente estará desassistida. A própria razão de um dos indicadores do Cegonha Carioca ser o tempo entre o disparo e a chegada no endereço da solicitante é justamente a importância de que este seja, ainda que dentro dos padrões da possibilidade e da segurança, o menor tempo possível, em especial se levarmos em conta o primeiro atendimento.

Somando-se a isso a existência de chamados de viaturas para atendimento em UBS que não são para gestantes em trabalho de parto ou gestantes de risco habitual, impacta no tempo de disponibilidade, na eficiência e no índice de satisfação do módulo Transporte como um todo.

4.8 COVID-19

Atendimentos a casos suspeitos ou confirmados para COVID-19 em Dezembro de 2022, 133 clientes atendidas pelo Programa Cegonha Carioca apresentaram sintomas gripais suspeitos, que tanto podem ser de COVID-19 como da Influenza H3N2, já que os sintomas são similares, foram contabilizadas todas as clientes que apresentavam sintomas respiratórios. Apresentamos a seguir tabela detalhada por Unidade dos últimos 12 meses.

Casos Suspeitos ou Confirmados de COVID-19	jan/22	fev/22	mar/22	abr/22	mai/22	jun/22	jul/22	ago/22	set/22	out/22	nov/22	dez/22
MÓDULO TRANSPORTE	27	2	0	0	2	22	4	0	0	2	13	13
HMAF	4	1	0	0	0	1	0	0	0	1	2	2
HMMC	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HMMR	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
Casa de Parto	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HMCD	0	0	0	0	0	4	0	0	0	1	0	0
HMMABH	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1
HMLD 1	3	0	0	0	1	2	3	0	0	0	2	2
HMLD 2	5	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2	2
HMPW	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Campo Grande	2	0	0	0	0	6	0	0	0	0	1	1
Santa Cruz 1	4	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3	3
Santa Cruz 2	6	1	0	0	0	5	0	0	0	0	2	2
MÓDULO ACOLHIMENTO	771	88	101	113	245	358	166	98	81	90	322	120
HMMC	17	0	8	4	2	9	3	9	0	4	1	1
HMAF	111	4	10	16	22	59	20	10	9	2	59	29
HMCD	127	23	21	25	54	46	24	20	11	13	30	14
HMLD	210	14	9	23	60	61	23	8	12	23	92	28
HMFM	106	13	18	7	27	51	29	11	23	24	67	15
HMHP	200	34	35	38	80	132	67	40	26	24	73	33
TOTAL	798	90	101	113	247	380	170	98	81	92	335	133

VARIAÇÃO EM RELAÇÃO AO MÊS ANTERIOR

MÓDULO TRANSPORTE	-50%	-93%	-100%	0%	0%	1000%	-82%	-100%	0%	0%	550%	0%
MÓDULO ACOLHIMENTO	-27%	-89%	15%	12%	117%	46%	-54%	-41%	-17%	11%	258%	-63%
TOTAL	-28%	-89%	12%	12%	119%	54%	-55%	-42%	-17%	14%	264%	-60%



Segundo contato do senhor Conrado Weber, a Planilha COVID não mais será preenchida em 2023, deixando de fazer parte integrante desse Relatório.

“Prezados (as), informamos que esta plataforma será suspensa, devendo ser alimentada somente até 31/12/2022.

Agradecemos a colaboração de todos ao longo desses quase três anos de monitoramento.

Obrigado,

Conrado Weber e

Cintia Costa.”

Rio de Janeiro, 09 de janeiro de 2023.

Declara como registro dos fatos:

Superintendente de Comunicação e Transparência