DIÁRIO OFICIAL
DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE CANOAS - RIO GRANDE DO SUL
ANO 2026 - Edição 3921 - Data 01/09/2026 - Página 14 / 268

PORTARIA FMSC Nº 282, DE 01 DE SETEMBRO DE 2026.

MANUAL DO PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO

DA ATENÇÃO E DA GESTÃO PROQUALI

CICLO 03/2026

Unidades de Saúde

Serviços Especializados

Farmácias

INTRODUÇÃO

Focado na melhoria da assistência em Canoas, o PROQUALI é um programa da Fundação de Saúde de Canoas, que utiliza indicadores pactuados para monitorar a qualidade dos serviços. Sendo assim, sua constante revisão é fundamental para alinhar o programa às mudanças na saúde e às novas propostas de cuidado do Ministério da Saúde e da Secretaria Estadual de Saúde (SES/RS).

Em 2024, o Ministério da Saúde, a partir da Portaria GM/MS nº 3.493/2024, estabeleceu uma mudança fundamental no modelo de financiamento e avaliação da Atenção Primária à Saúde (APS) para todo Brasil. O antigo modelo - Previne Brasil - considerava apenas a quantidade de cuidado ofertado. Entretanto, o Saúde Brasil 360 - que constitui a nova referência para o repasse dos recursos financeiros na APS - apresenta um maior foco na equidade, no vínculo e acompanhamento, e na qualidade da assistência.

O Saúde Brasil 360 apresenta três grandes Componentes do Cofinanciamento da APS:

1) Componente Equidade: garante o valor fixo de repasse às equipes, considerando o Índice de Equidade e Dimensionamento (IED).
2) Componente Vínculo e Acompanhamento Territorial e Qualidade: avalia critérios demográficos e de vulnerabilidade, qualidade dos cadastros, acompanhamento e atendimento das pessoas vinculadas pelas equipes, satisfação do usuário.
3) Componente Qualidade: avalia a garantia do acesso e a qualidade dos serviços ofertados pelas equipes, visa incentivar a melhoria do acesso e da qualidade dos serviços ofertados na APS, por meio da indução de boas práticas e do aperfeiçoamento dos resultados em saúde.

O Componente de Qualidade é impactado pelos outros componentes, especialmente pelos cadastros dos vínculos com as equipes. Os indicadores são formados por Boas Práticas, sendo pactuados conforme o tipo de equipe avaliada, como listado abaixo:

- eSF (Equipe de Saúde da Família) e eAP (Equipe de Atenção Primária): Mais Acesso à APS; Cuidado no Desenvolvimento Infantil; Cuidado da Gestante e da Puérpera; Cuidado da Pessoa com Diabetes; Cuidado da Pessoa com Hipertensão; Cuidado da Pessoa Idosa; Cuidado na Prevenção do Câncer (Colo do útero e mama).
- eSB (Equipe de Saúde Bucal): 1ª Consulta Odontológica; Tratamento Odontológico concluído; Taxa de exodontias; Escovação Supervisionada; Procedimentos Odontológicos preventivos; Tratamento Restaurador

Atraumático.

- eMulti (Equipes Multiprofissionais na Atenção Primária à Saúde): Média de atendimentos da eMulti por pessoa; Ações interprofissionais realizadas pela eMulti na APS.
- eCR (Equipe de Consultório na Rua): Mais Acesso; Gestação; IST (HIV/Sífilis/Hepatites B e C); Tuberculose.
- eAPP (Equipe de Atenção Primária Prisional): Mais Acesso; Gestação; Diabetes e/ou Hipertensão; IST (HIV/Sífilis/Hepatites B e C); Tuberculose; Prevenção do Câncer.

Devido a esse novo cenário, o PROQUALI vem sofrendo modificações em seus indicadores, buscando adequar progressivamente a avaliação das equipes de saúde que integram a FMSC, com base nos moldes de repasse de recursos do MS e da SES/RS.

1- Estratégia de Saúde da Família (ESF), Equipe de Atenção Primária (EAP)
Indicador 1 - Mais Acesso à APS
Indicador 2 - Absenteísmo
Indicador 3 - Cuidado no desenvolvimento infantil
Indicador 4 - Cuidado da gestação e puerpério
Indicador 5 - Cuidado da pessoa com diabetes
Indicador 6 - Cuidado da pessoa com hipertensão
Indicador 7 - Cuidado da pessoa idosa
Indicador 8 - Cuidado da mulher na prevenção do câncer
Indicador 9 - Cadastros Atualizados
Indicador 10 - Visitas Domiciliares e Territoriais
Indicador 11 - Atividade coletiva com o tema alimentação saudável
Indicador 12 - Atendimento em grupos relativos ao tema saúde mental
Indicador 13 - Estratificação de risco cardiovascular na APS em pessoas entre 40 e 74 anos
Indicador 14 - Notificações epidemiológicas
CÁLCULOS E PONTUAÇÕES POR INDICADOR
2 - Equipe de Saúde Bucal (ESB)
Indicador 1 - Primeira Consulta Programada
Indicador 2 - Tratamento Concluído
Indicador 3 - Taxa de Exodontia
Indicador 4 - Escovação Supervisionada em Faixa Etária dos 6 aos 12 anos
26
Indicador 5 - Procedimentos Odontológicos Preventivos

Indicador 6 - Tratamento Restaurador Atraumático
Indicador 7 - Escovação Supervisionada em PSE
Indicador 8 - Atividade coletiva com o tema alimentação saudável
CÁLCULOS E PONTUAÇÕES POR INDICADOR
3 - EMULTI
Indicador 1 - Ações Interprofissionais realizadas pela EMULTI na APS
Indicador 2 - Articulações com Rede Intersetorial
Indicador 3 - Matriciamento
CÁLCULOS E PONTUAÇÕES POR INDICADOR
4 - Equipe Consultório na Rua (ECR)
Indicador 1 - Mais Acesso à ECR
Indicador 2 - Cuidado na Gestação
Indicador 3 - Rastreio de Infecções Sexualmente Transmissíveis pela ECR
Indicador 4 - Cuidado da Pessoa com Tuberculose
Indicador 5 - Atividades Coletivas Realizadas pela ECR
Indicador 6 - Orientação em Saúde Bucal pela ECR
Indicador 7- Ações de Articulação de Rede pela ECR
CÁLCULOS E PONTUAÇÕES POR INDICADOR
5 - Equipe de Atenção Primária Prisional (EAPP)
Indicador 1 - Mais Acesso à Atenção Primária Prisional
Indicador 2 - Cuidado da Pessoa com Diabetes
Indicador 3 - Cuidado da Pessoa com Hipertensão
Indicador 4 - Rastreio de Infecções Sexualmente Transmissíveis pela EAPP
Indicador 5 - Cuidado da Pessoa com Tuberculose
Indicador 6 - Cadastros Atualizados
Indicador 7 - Atividades Coletivas Realizadas pela EAPP
Indicador 8 - Primeira Consulta Programada de Saúde Bucal na EAPP
Indicador 9 - Tratamento Concluído de Saúde Bucal na EAPP
CÁLCULOS E PONTUAÇÕES POR INDICADOR
1 - Ambulatório T
Indicador 1 - Matriciamento pelo Ambulatório T
Indicador 2 - Educação Permanente promovida pelo Ambulatório T
Indicador 3 - Retenção no Cuidado
Indicador 4 - Índice de satisfação do usuário
Indicador 5 - Atividades Coletivas no Ambulatório T
Indicador 6 - Testes Rápidos de IST's no Ambulatório T
Indicador 7 - Absenteísmo em Ambulatório T
Indicador 8 - Promoção do Controle Social no Ambulatório T
Indicador 9 – Projeto Terapêutico Singular (PTS) atualizado

Indicador 10 - Taxa de Notificação de Eventos de Segurança do Paciente
Indicador 11 - Criação de Procedimentos Operacionais Padrão (POP)
CÁLCULOS E PONTUAÇÕES POR INDICADOR
2 - Equipe de Controle de Zoonoses
Indicador 1 - Controle do Aedes Aegypti e outros vetores (incluindo LIRA)
Indicador 2 - Vistorias nos Pontos Estratégicos (PE)
Indicador 3 - Pesquisas Vetoriais Especiais - PVE
Indicador 4 - Atendimento de denúncias, reclamações e solicitações pela Zoonoses
Indicador 5 - Atividades Coletivas pelos ACE
Indicador 6 - Revisão de de sítios de roedores
Indicador 7 - Educação Permanente aos Agentes de Combate às Endemias
Indicador 8 - Educação Permanente promovida pela Zoonoses
Indicador 9 - Atualização de Banco de Dados de imóveis registrados
CÁLCULOS E PONTUAÇÕES POR INDICADOR
3 - Serviço de Atendimento Especializado (SAE) e Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA)
Indicador 1 - Acompanhamento adequado de gestantes que vivem com HIV
Indicador 2 - Absenteísmo de pacientes do SAE
Indicador 3 - Testes Rápidos de IST's no SAE e CTA
Indicador 4 - Cuidado em Saúde Bucal no SAE
Indicador 5 - Educação Permanente aos profissionais do SAE
Indicador 6 - Promoção de Educação Permanente pelo SAE
Indicador 7 - Supressão Viral
Indicador 8 - Atividades Coletivas no SAE
Indicador 9 - Notificação SINAN de novas gestantes que vivem com HIV
Indicador 10 - Notificação SINAN de crianças de Canoas expostas ao HIV nascidas no HU de Canoas
Indicador 11 - Atendimento médico especializado para Hanseníase no SAE
Indicador 12 - Adesão ao uso de Profilaxia Pré Exposição
Indicador 13 - Índice de satisfação do usuário
Indicador 14 - Retenção em Cuidado Hanseníase
Indicador 15 - Taxa de Notificação de Eventos de Segurança do Paciente
Indicador 16 - Criação de Procedimentos Operacionais Padrão (POP)
CÁLCULOS E PONTUAÇÕES POR INDICADOR
4 - Serviço de Tisiologia
Indicador 1 - Consulta de Enfermagem a novos pacientes da Tisiologia
Indicador 2 - Tratamento prescrito a pacientes após diagnóstico de TB
Indicador 3 - Adesão ao tratamento de TB na TIsiologia
Indicador 4 - Matriciamento pela Tisiologia
Indicador 5 - Promoção de Educação Permanente pela Tisiologia
Indicador 6 - Testes Rápidos de IST's para novos diagnósticos de TB na Tisiologia

Indicador 7 - Busca Ativa de casos de TB pela Tisiologia
Indicador 8 - Detecção de casos de Tuberculose em Canoas
Indicador 9 - Controle de contatos de Tuberculose pela Tisiologia
Indicador 10 - Índice de satisfação do usuário
Indicador 11 – Tratamento completo da Tuberculose
Indicador 12 - Absenteísmo na Tisiologia
Indicador 13 - Taxa de Notificação de Eventos de Segurança do Paciente
Indicador 14 - Criação de Procedimentos Operacionais Padrão (POP)
CÁLCULOS E PONTUAÇÕES POR INDICADOR
5 - Centro de Referência em Saúde da Mulher (CRSM)
Indicador 1 - Matriciamento da rede de saúde pelo CRSM
Indicador 2 - Reuniões com a Rede Intersetorial pelo CRSM
Indicador 3 - Busca Ativa de faltantes encaminhadas para Colposcopia
Indicador 4 - Rastreio de Infecções Sexualmente Transmissíveis
Indicador 5 - Busca Ativa de faltantes em coleta de CP no CRSM
Indicador 6 - Monitoramento do seguimento de alterações em CP pelo CRSM
Indicador 7 - Educação em Saúde no CRSM
Indicador 8 - Absenteísmo de pacientes do CRSM
Indicador 9 - Educação Permanente aos profissionais de Saúde de Canoas
Indicador 10 - Índice de satisfação do usuário
Indicador 11 - Criação de Procedimentos Operacionais Padrão (POP)
Indicador 12 - Taxa de Notificação de Eventos de Segurança do Paciente
CÁLCULOS E PONTUAÇÕES POR INDICADOR
6 - Programa de Assistência Complementar (PAC)
Indicador 1 - Matriciamento da rede de saúde pelo PAC
Indicador 2 - Reuniões com a Rede Intersetorial pelo PAC
Indicador 3 - Educação Permanente aos profissionais do PAC
Indicador 4 - Promoção do Controle Social no PAC
Indicador 5 - Cuidados de Estomas por equipe técnica de enfermagem
Indicador 6 - Cuidados de Feridas Crônicas por equipe técnica de enfermagem
Indicador 7 - Absenteísmo de pacientes do PAC
Indicador 8 - Educação em Saúde no PAC
Indicador 9 - Atendimento multiprofissional
Indicador 10 - Contrarreferência Qualificada
Indicador 11 - Índice de satisfação do usuário
Indicador 12 - Criação de Procedimentos Operacionais Padrão (POP)
Indicador 13 - Taxa de Notificação de Eventos de Segurança do Paciente
CÁLCULOS E PONTUAÇÕES POR INDICADOR
7 - Centro de Referência do Idoso (CRI)
Indicador 1 - Matriciamento da rede de saúde pelo CRI
Indicador 2 - Reuniões com a Rede Intersetorial pelo CRI

Indicador 3 - Educação Permanente de profissionais de Saúde de Canoas
Indicador 4 - Educação em Saúde aos pacientes do CRI
Indicador 5 - Aplicação de IVCF-20 em idosos acompanhados no CRI
Indicador 6 - Absenteísmo no CRI
Indicador 7 - Índice de satisfação do usuário
Indicador 8 - Cuidado Programado e Continuado no CRI
Indicador 9 - Contrarreferência Qualificada
Indicador 10 - Criação de Procedimentos Operacionais Padrão (POP)
Indicador 11 - Taxa de Notificação de Eventos de Segurança do Paciente
CÁLCULOS E PONTUAÇÕES POR INDICADOR
8 - UPA do Idoso
Indicador 1 - Transferência médica a outros serviços de urgência
Indicador 2 - Cobertura de atendimento da população idoso na UPA do Idoso
Indicador 3 - Educação Permanente aos profissionais da UPA do Idoso
Indicador 4 - Exame de Eletrocardiograma em pacientes com dor precordial
Indicador 5 - Educação em Saúde aos pacientes do UPA do Idoso
Indicador 6 - Testes Rápidos para IST's na UPA do Idoso
Indicador 7 - Educação Permanente aos profissionais de Saúde de Canoas
Indicador 8 - Índice de satisfação do usuário
Indicador 9 - Criação de Procedimentos Operacionais Padrão (POP)
Indicador 10 - Taxa de Notificação de Eventos de Segurança do Paciente
CÁLCULOS E PONTUAÇÕES POR INDICADOR
9 - Centro de Referência em transtorno do Espectro Autista (CERTEA)
Indicador 1 - Matriciamento da Rede de Saúde pelo CERTEA
Indicador 2 - Articulação com Rede Intersetorial
Indicador 3 - Consultas com profissionais de nível superior no CERTEA
Indicador 4 - Atendimento em Grupo no CERTEA
Indicador 5 - Educação Permanentes aos profissionais do CERTEA
Indicador 6 - Projeto Terapêutico Singular discutido no CERTEA
Indicador 7 - Contrarreferência Qualificada
Indicador 8 - Índice de satisfação do usuário
Indicador 9 - Criação de Procedimentos Operacionais Padrão (POP)
Indicador 10 - Absenteísmo no CERTEA
Indicador 11 - Taxa de Notificação de Eventos de Segurança do Paciente
CÁLCULOS E PONTUAÇÕES POR INDICADOR
10 - Centro de Atenção Psicossocial Infantojuvenil (CAPS i)
Indicador 1 - Atendimento Individual e Acolhimento em CAPSi
Indicador 2 - Articulação com Rede Intersetorial
Indicador 3 - Atendimento Familiar em CAPSi
Indicador 4 - Atendimento em Grupo no CAPSi
Indicador 5 - Atendimento Domiciliar pelo CAPSi

Indicador 6 - Educação Permanente aos profissionais do CAPSi
Indicador 7 - Fortalecimento do Controle Social pelo CAPSi
Indicador 8 - Matriciamento da Rede de Saúde pelo CAPSi
Indicador 9 - Projeto Terapêutico Singular discutido pelo CAPSi
Indicador 10 - Contrarreferência Qualificada
Indicador 11 - Índice de satisfação do usuário
Indicador 12 - Criação de Procedimentos Operacionais Padrão (POP)
Indicador 13 - Absenteísmo no CAPSi
Indicador 14 - Taxa de Notificação de Eventos de Segurança do Paciente
CÁLCULOS E PONTUAÇÕES POR INDICADOR
11 - Centro de Especialidades Odontológicas (CEO)
Indicador 1 - Matriciamento pelo CEO
Indicador 2 - Procedimentos Básicos em CEO
Indicador 3 - Procedimentos de Periodontia em CEO
Indicador 4 - Procedimentos de Endodontia em CEO
Indicador 5 - Procedimentos de Cirurgia Oral em CEO
Indicador 6 - Endodontia de Dentes Permanentes com 3 ou mais raízes no CEO
Indicador 7 - Busca Ativa de abono de tratamento pelo CEO
Indicador 8 - Reuniões de Equipe no CEO
Indicador 9 - Índice de satisfação do usuário
Indicador 10 - Criação de Procedimentos Operacionais Padrão (POP)
Indicador 11 - Absenteísmo no CEO
Indicador 12 - Tempo de Espera para Especialidade Odontológica
Indicador 13 - Taxa de Notificação de Eventos de Segurança do Paciente
CÁLCULOS E PONTUAÇÕES POR INDICADOR

INDICADORES DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO PROQUALI CICLO 03/2026

I EIXO - ATENÇÃO PRIMÁRIA

1- Estratégia de Saúde da Família (ESF), Equipe de Atenção Primária (EAP)

INDICADOR 1 - Mais Acesso à APS

Método de cálculo	Numerador: Nº total de atendimentos por demanda programada (consulta agendada programada; cuidado continuado; e consulta

	agendada) no mês x 100. Denominador: Nº total de atendimentos por todos os tipos de demandas (espontâneas e programadas) no mês.
Parâmetro	Ótimo: > 50 e ≤ 70; Bom: > 30 e ≤ 50; Suficiente: > 10 e ≤ 30; Regular: ≤ 10 ou > 70 Insatisfatório: ≤ 8,5 ou >85.
Peso do indicador	**ESF= 0,65; EAP= 0,65.**
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatório > Gerenciais > Atendimentos > Filtros: Período: mensal (do mês avaliado) > CONSULTAR > Filtros: CBO: Médico da estratégia de saúde da família - 225142 + Médico clínico - 225125 + Médico generalista - 225170 + Enfermeiro da estratégia de saúde da família - 223565 + Enfermeiro - 223505 > Filtros Colunas: Tipo de Consulta: Atendimento Individual + Tipo de Atendimento: Todos os Ítens > Filtros Linhas: Equipe (equipe avaliada) > Forma de apresentação: Contagem > GERAR TABELA > **Nº total de Consultas Agendadas + Consultas Agendadas Programadas/ Cuidado Continuado.** **Denominador:** PEC-SUS: Relatório > Gerenciais > Atendimentos > Filtros: Período: mensal (do mês avaliado) > CONSULTAR > Filtros: CBO: Médico da estratégia de saúde da família - 225142 + Médico clínico - 225125 + Médico generalista - 225170 + Enfermeiro da estratégia de saúde da família - 223565 + Enfermeiro - 223505 > Filtros Colunas: Tipo de Consulta: Atendimento Individual + Tipo de Atendimento: Todos os Ítens > Filtros Linhas: Equipe (equipe avaliada) > Forma de apresentação: Contagem > GERAR TABELA > **Nº total de atendimentos por todos os tipos de demandas.**

INDICADOR 2 – Absenteísmo

Método de cálculo	Numerador: Número de faltas em consultas de médicos e enfermeiros no mês x 100. Denominador: Nº total de consultas realizadas no mês.
Parâmetro	Ótimo: < 12; Bom: ≥ 12 e < 15; Suficiente: ≥ 15 e < 20; Regular: ≥ 20 e < 25; Insatisfatório: ≥ 25.
Peso do indicador	**ESF= 0,50; EAP= 0,50.**
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatório > Gerenciais > Absenteísmo > Filtros: Período: mensal (do mês avaliado) > CONSULTAR > Filtros: Tipo de falta: Não compareceu > Filtros Colunas: Equipe

	(equipe avaliada) > Filtros Linhas: Categoria Profissional: Médico + Enfermeiro > Forma de apresentação: Contagem > GERAR TABELA > **Nº total de faltas em consultas de médicos e enfermeiros.** **Denominador:** PEC-SUS: Relatório > Gerenciais > Atendimentos > Filtros: Período: mensal (do mês avaliado) > CONSULTAR > Filtros: CBO: Médico da estratégia de saúde da família - 225142 + Médico clínico - 225125 + Médico generalista - 225170 + Enfermeiro da estratégia de saúde da família - 223565 + Enfermeiro - 223505 > Filtros Colunas: Tipo de Consulta: Atendimento Individual + Tipo de Atendimento: Todos os Ítens > Filtros Linhas: Equipe (equipe avaliada) > Forma de apresentação: Contagem > GERAR TABELA > **Nº total de atendimentos por todos os tipos de demandas.**

INDICADOR 3 - Cuidado no desenvolvimento infantil

Método de cálculo	Numerador: Soma das pontuações das Boas Práticas em crianças vinculadas à equipe que completaram 2 anos no mês. Denominador: Nº de Crianças vinculadas à equipe que completaram 2 anos no mês.
Parâmetro	Ótimo: > 75; Bom: ≤ 75 e > 50; Suficiente: ≤ 50 e > 40; Regular: ≤ 40 e > 25; Insatisfatório: ≤ 25.
Peso do indicador	**ESF= 1,30; EAP= 1,30.**
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Acompanhamentos > Condições de Saúde > Filtros: Unidade de Saúde Responsável (unidade avaliada) + Equipe Responsável (equipe avaliada) > Lista Temática: Desenvolvimento Infantil > Filtros avançados: Faixa etária: Outra: 24 até 25 meses > EXPORTAR CSV > VER RELATÓRIOS RECENTES > BAIXAR > Avaliar na Planilha: **Nº de Crianças que completaram os 24 meses no mês avaliado, com:** **Boa Prática A:** Data da 1ª consulta (Coluna AI) até 30 dias após Data de Nascimento (Coluna B); **Boa Prática B:** Quantidade de consultas até 24 meses (Coluna AK) ≥ 9; **Boa Prática C:** Quantidade de medições de peso/altura simultâneas até 24 meses (Coluna AL) ≥ 9; **Boa Prática D:** Data da primeira visita domiciliar (Coluna AM) até 30 dias após Data de Nascimento (Coluna B) + Data da segunda visita domiciliar (Coluna AN) até 6 meses após Data de Nascimento (Coluna B); **Boa Prática E: 3 doses** de vacinas com os componentes Difteria, Tétano, Pertusis, Hepatite B, Haemophilus Influenza B (Coluna AP), considerando os códigos: (HepB), (Hib), (DTPa/VIP/Hib), (DTP/ HepB/Hib), (DTPa/ HepB/VIP/Hib), (DTP), (DTPa) ,

	(DTPa/VIP) **+ 3 doses** de vacinas com os componentes da Poliomielite inativa (Coluna AQ), considerando os códigos: (VIP), (DTPa/VIP/Hib), (DTPa/ HepB/VIP/Hib), (DTPa/VIP) **+ 2 doses** de vacinas com os componentes Sarampo, Caxumba, Rubéola após 12 meses de vida (Coluna AR), considerando os códigos: (SCR), (SCRV) **+ 2 doses** de vacinas com os componentes da Pneumocócica (Coluna AS), considerando os códigos: (VPC10), (VPC13), (VPC15), (VPC20). ***Pontuação por Boa Prática:** **Boa Prática A: ESF= 20; EAP= 25;** **Boa Prática B: ESF= 20; EAP= 25;** **Boa Prática C: ESF= 20; EAP= 25;** **Boa Prática D: ESF= 20; EAP= 0;** **Boa Prática E: ESF= 20; EAP= 25.** **Denominador:** PEC-SUS: Acompanhamentos > Cidadãos vinculados > Filtros: Unidade de Saúde Responsável (unidade avaliada) + Equipe Responsável (equipe avaliada) > Faixa etária: Outra: 24 até 25 meses > IMPRIMIR > VER RELATÓRIOS RECENTES > BAIXAR > **Total de cidadãos na equipe**

INDICADOR 4 - Cuidado da gestação e puerpério

Método de cálculo	Numerador: Soma das pontuações das Boas Práticas em puérperas vinculadas à equipe no mês. Denominador: Nº de puérperas vinculadas à equipe no mês.
Parâmetro	Ótimo: > 75; Bom: ≤ 75 e > 50; Suficiente: ≤ 50 e > 40; Regular: ≤ 40 e > 25; Insatisfatório: ≤ 25.
Peso do indicador	**ESF= 1,30; EAP= 1,30.**
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Acompanhamentos > Condições de Saúde > Filtros: Unidade de Saúde Responsável (unidade avaliada) + Equipe Responsável (equipe avaliada) > Lista Temática: Gestação e puerpério > Filtros avançados: Condição maternal: Todas > EXPORTAR CSV > VER RELATÓRIOS RECENTES > BAIXAR > Avaliar na Planilha: **Nº de puérperas (gestantes com IG ≥ 42 semanas e/ou Quantidade de atendimentos no puerpério ≥ 1) com:** **Boa Prática A:** Quantidade de atendimentos até 12 semanas no pré-natal (Coluna AR) ≥ 1; **Boa Prática B:** Quantidade de atendimentos no pré-natal (Coluna AQ) ≥ 7; **Boa Prática C:** Quantidade de medições de pressão arterial (Coluna AW) ≥ 7; **Boa Prática D:** Quantidade de medições simultâneas de peso e altura (Coluna AX) ≥ 7; **Boa Prática E:** Quantidade de visitas domiciliares no pré-natal (Coluna BE) ≥ 3;

	Boa Prática F: Dose registrada da dTpa (Coluna AU); **Boa Prática G:** Exames de HIV, Sífilis, Hepatite B e Hepatite C no 1º trimestre registrados (Colunas AY+AZ+BA+BB); **Boa Prática H:** Exames de HIV e Sífilis no 3º trimestre registrados (Colunas BC+BD); **Boa Prática I:** Quantidade de atendimentos no puerpério (Coluna BG) ≥ 1; **Boa Prática J:** Quantidade de visitas domiciliares no puerpério (Coluna BF) ≥ 1; **Boa Prática K:** Quantidade de atendimentos odontológicos no pré-natal (Coluna AT) ≥ 1. ***Pontuação por Boa Prática:** **Boa Prática A: ESF= 10; EAP= 20;** **Boa Prática B: ESF= 9; EAP= 10;** **Boa Prática C: ESF= 9; EAP= 10;** **Boa Prática D: ESF= 9; EAP= 10;** **Boa Prática E: ESF= 9; EAP= 0;** **Boa Prática F: ESF= 9; EAP= 10;** **Boa Prática G: ESF= 9; EAP= 10;** **Boa Prática H: ESF= 9; EAP= 10;** **Boa Prática I: ESF= 9; EAP= 10;** **Boa Prática J: ESF= 9; EAP= 0;** **Boa Prática K: ESF= 9; EAP= 10.** **Denominador:** PEC-SUS: Acompanhamentos > Condições de Saúde > Filtros: Unidade de Saúde Responsável (unidade avaliada) + Equipe Responsável (equipe avaliada) > Lista Temática: Gestação e puerpério > Filtros avançados: Condição maternal: Todas > EXPORTAR CSV > VER RELATÓRIOS RECENTES > BAIXAR > Avaliar na Planilha: **Nº de puérperas (gestantes com IG ≥ 42 semanas e/ou Quantidade de atendimentos no puerpério ≥ 1).**

INDICADOR 5 - Cuidado da pessoa com diabetes

Método de cálculo	Numerador: Soma das pontuações das Boas Práticas em pessoas com diabetes vinculadas à equipe no mês. Denominador: Nº de pessoas com diabetes vinculadas à equipe no mês.
Parâmetro	Ótimo: > 75; Bom: ≤ 75 e > 50; Suficiente: ≤ 50 e > 40; Regular: ≤ 40 e > 25; Insatisfatório: ≤ 25.
Peso do indicador	**ESF= 0,70; EAP= 0,70.**
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Acompanhamentos > Condições de Saúde > Filtros: Unidade de Saúde Responsável (unidade avaliada) + Equipe Responsável (equipe avaliada) > Lista Temática: Diabetes > EXPORTAR CSV > VER RELATÓRIOS

	RECENTES > BAIXAR > Avaliar na Planilha: **Nº de pessoas com diabetes com:** **Boa Prática A:** Meses desde o último atendimento médico (Coluna W) OU Meses desde o último atendimento de enfermagem (Coluna Y) < 6; **Boa Prática B:** Data da última medição de pressão arterial (Coluna AH) registrada nos últimos 6 meses; **Boa Prática C:** Data da última medição de peso e altura (Coluna AF) registrada nos últimos 12 meses; **Boa Prática D:** Últimas visitas domiciliares (Coluna AI) constando uma data registrada nos últimos 6 meses; **Boa Prática E:** Data da última avaliação de hemoglobina glicada (Coluna AL) registrada nos últimos 12 meses; **Boa Prática F:** Hemoglobina glicada (Coluna AK) com valor ≤ 7,0; **Boa Prática G:** Data da avaliação dos pés (Coluna AN) registrada nos últimos 12 meses. ***Pontuação por Boa Prática:** **Boa Prática A: ESF= 20; EAP= 30;** **Boa Prática B: ESF= 14; EAP= 15;** **Boa Prática C: ESF= 15; EAP= 15;** **Boa Prática D: ESF= 20; EAP= 0;** **Boa Prática E: ESF= 8; EAP= 10;** **Boa Prática F: ESF= 8; EAP= 10;** **Boa Prática G: ESF= 15; EAP= 20.** **Denominador:** PEC-SUS: Acompanhamentos > Condições de Saúde > Filtros: Unidade de Saúde Responsável (unidade avaliada) + Equipe Responsável (equipe avaliada) > Lista Temática: Diabetes > EXPORTAR CSV > VER RELATÓRIOS RECENTES > BAIXAR > Avaliar na Planilha: **Nº de pessoas com diabetes listadas.**

INDICADOR 6 - Cuidado da pessoa com hipertensão

Método de cálculo	Numerador: Soma das pontuações das Boas Práticas em pessoas com hipertensão vinculadas à equipe no mês. Denominador: Nº de pessoas com hipertensão vinculadas à equipe no mês.
Parâmetro	Ótimo: > 75; Bom: ≤ 75 e > 50; Suficiente: ≤ 50 e > 40; Regular: ≤ 40 e > 25; Insatisfatório: ≤ 25.
Peso do indicador	**ESF= 0,70; EAP= 0,70.**
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Acompanhamentos > Condições de Saúde > Filtros: Unidade de Saúde Responsável (unidade avaliada) + Equipe Responsável (equipe avaliada) > Lista Temática: Hipertensão > EXPORTAR CSV > VER RELATÓRIOS RECENTES > BAIXAR > Avaliar na Planilha: **Nº de pessoas com**

	hipertensão com: **Boa Prática A:** Meses desde o último atendimento médico (Coluna W) OU Meses desde o último atendimento de enfermagem (Coluna Y) < 6; **Boa Prática B:** Data da última medição de pressão arterial (Coluna AH) registrada nos últimos 6 meses; **Boa Prática C:** Última medição de pressão arterial (Coluna AG) registrada com valor-alvo PAS ≤ 140 e PAD ≤ 90; **Boa Prática D:** Data da última medição de peso e altura (Coluna AF) registrada nos últimos 12 meses; **Boa Prática E:** Últimas visitas domiciliares (Coluna AI) constando uma data registrada nos últimos 6 meses; ***Pontuação por Boa Prática:** **Boa Prática A: ESF= 25; EAP= 35;** **Boa Prática B: ESF= 13; EAP= 18;** **Boa Prática C: ESF= 13; EAP= 18;** **Boa Prática D: ESF= 24; EAP= 29;** **Boa Prática E: ESF= 25; EAP= 0.** **Denominador:** PEC-SUS: Acompanhamentos > Condições de Saúde > Filtros: Unidade de Saúde Responsável (unidade avaliada) + Equipe Responsável (equipe avaliada) > Lista Temática: Hipertensão > EXPORTAR CSV > VER RELATÓRIOS RECENTES > BAIXAR > Avaliar na Planilha: **Nº de pessoas com hipertensão listadas.**

INDICADOR 7 - Cuidado da pessoa idosa

Método de cálculo	Numerador: Soma das pontuações das Boas Práticas em pessoas idosas (acima de 60 anos) vinculadas à equipe no mês e avaliação multidimensional da pessoa idosa. Denominador: Nº de pessoas idosas (acima de 60 anos) vinculadas à equipe no mês.
Parâmetro	Ótimo: > 75; Bom: ≤ 75 e > 50; Suficiente: ≤ 50 e > 40; Regular: ≤ 40 e > 25; Insatisfatório: ≤ 25.
Extração de Dados	**Numerador: Boa Prática A, B, C, D e E:** PEC-SUS: Acompanhamentos > Condições de Saúde > Filtros: Unidade de Saúde Responsável (unidade avaliada) + Equipe Responsável (equipe avaliada) > Lista Temática: Pessoa idosa > EXPORTAR CSV > VER RELATÓRIOS RECENTES > BAIXAR > Avaliar na Planilha: **Nº de pessoas idosas com:** **Boa Prática A:** Meses desde o último atendimento médico

	(Coluna W) OU Meses desde o último atendimento de enfermagem (Coluna Y) < 12; **Boa Prática B:** Data da última medição de peso e altura (Coluna AF) registrada nos últimos 12 meses; **Boa Prática C:** Últimas visitas domiciliares (Coluna AI) constando uma data registrada nos últimos 6 meses; **Boa Prática D:** Dose registrada de Influenza (últimos 12 meses) (Coluna AL); **Boa Prática E:** IVCF-20 Data do registro (Coluna AO) nos últimos 12 meses. **Boa Prática F:** PEC-SUS: Relatórios > Produção > Procedimentos individualizados > Série Histórica > Filtros: Período (últimos 12 meses) + Nível de detalhe (Equipe) + Equipe (equipe avaliada) + Filtros Personalizados: Outros procedimentos (SIGTAP): 0301090033 - AVALIAÇÃO MULTIDIMENSIONAL DA PESSOA IDOSA - IMPRIMIR > Relatórios em processamento/ processados > BAIXAR > **Quantidade Total (da equipe avaliada).** ***Pontuação por Boa Prática:** **Boa Prática A: ESF= 20; EAP= 25;** **Boa Prática B: ESF= 15; EAP= 20;** **Boa Prática C: ESF= 20; EAP= 0;** **Boa Prática D: ESF= 15; EAP= 20;** **Boa Prática E: ESF= 15; EAP= 15.** **Boa Prática F: ESF= 15; EAP= 20.** **Denominador:** PEC-SUS: Acompanhamentos > Cidadãos vinculados > Filtros: Unidade de Saúde Responsável (unidade avaliada) + Equipe Responsável (equipe avaliada) > Faixa etária: Pessoa idosa (60 anos ou mais)> IMPRIMIR > VER RELATÓRIOS RECENTES > BAIXAR > **Total de cidadãos na equipe.**

INDICADOR 8 - Cuidado da mulher na prevenção do câncer

Método de cálculo	Numerador: Somatório de Boas Práticas em pessoas do sexo feminino vinculadas à equipe, conforme faixa etária descrita nas Boas Práticas, no mês. Denominador: Nº total de pessoas do sexo feminino vinculadas à equipe, conforme faixa etária descrita nas Boas Práticas, no mês.
Parâmetro	Ótimo: > 75; Bom: ≤ 75 e > 50; Suficiente: ≤ 50 e > 40; Regular: ≤ 40 e > 25; Insatisfatório: ≤ 25.
Peso do indicador	**ESF= 1,30; EAP= 1,30.**
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Acompanhamentos > Condições de Saúde > Filtros: Unidade de Saúde Responsável (unidade avaliada) + Equipe Responsável (equipe avaliada) > Lista Temática: Saúde da Mulher > EXPORTAR CSV > VER

	RELATÓRIOS RECENTES > BAIXAR > Avaliar na Planilha: **Boa Prática A:** Nº de pessoas listadas de 25 a 64 anos com Exame de rastreamento de câncer de colo de útero data última avaliação (Coluna AQ) em até 36 meses; **Boa Prática B:** Nº de pessoas listadas de 9 a 14 anos com dose da vacina para HPV (Coluna AU) registrada; **Boa Prática C:** Nº de pessoas listadas de 14 a 69 anos com Data da última consulta de saúde sexual e reprodutiva (Coluna AI) registrada nos últimos 12 meses; **Boa Prática D:** Nº de pessoas listadas de 25 a 64 anos com Exame de rastreamento de câncer de mama data Última avaliação (Coluna AT) em até 24 meses; ***Pontuação por Boa Prática:** **Boa Prática A: 20;** **Boa Prática B: 30;** **Boa Prática C: 30;** **Boa Prática D: 20.** **Denominador: Boa Prática A:** PEC-SUS: Acompanhamentos > Cidadãos vinculados > Filtros: Unidade de Saúde Responsável (unidade avaliada) + Equipe Responsável (equipe avaliada) > Sexo: Feminino + Faixa etária: Outras: 25 até 64 anos > IMPRIMIR > VER RELATÓRIOS RECENTES > BAIXAR > **Total de cidadãos na equipe.** **Boa Prática B:** PEC-SUS: Acompanhamentos > Cidadãos vinculados > Filtros: Unidade de Saúde Responsável (unidade avaliada) + Equipe Responsável (equipe avaliada) > Sexo: Feminino + Faixa etária: Outras: 9 até 14 anos > IMPRIMIR > VER RELATÓRIOS RECENTES > BAIXAR > **Total de cidadãos na equipe.** **Boa Prática C:** PEC-SUS: Acompanhamentos > Cidadãos vinculados > Filtros: Unidade de Saúde Responsável (unidade avaliada) + Equipe Responsável (equipe avaliada) > Sexo: Feminino + Faixa etária: Outras: 14 até 69 anos > IMPRIMIR > VER RELATÓRIOS RECENTES > BAIXAR > **Total de cidadãos na equipe.** **Boa Prática D:** PEC-SUS: Acompanhamentos > Cidadãos vinculados > Filtros: Unidade de Saúde Responsável (unidade avaliada) + Equipe Responsável (equipe avaliada) > Sexo: Feminino + Faixa etária: Outras: 50 até 69 anos > IMPRIMIR > VER RELATÓRIOS RECENTES > BAIXAR > **Total de cidadãos na equipe.**

INDICADOR 9 - Cadastros Atualizados

Método de cálculo	Numerador: Quantidade de cadastros DESATUALIZADOS (há mais de 24 meses) dos cidadãos vinculados à equipe no mês x

	100. Denominador: Total de cidadãos vinculados à equipe no mês.
Parâmetro	Ótimo: ≤ 5; Bom: > 5 e ≤ 10; Suficiente: > 10 e ≤ 15; Regular: > 15 e ≤ 20; Insatisfatório: > 20.
Peso do indicador	**ESF= 0,60; EAP= 1,20.**
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Acompanhamentos > Cidadãos vinculados > Filtros: Unidade de Saúde Responsável (unidade avaliada) + Equipe Responsável (equipe avaliada) > Faixa etária: Todas as faixas > EXPORTAR CSV > VER RELATÓRIOS RECENTES > BAIXAR > Avaliar na Planilha: **Quantidade de cidadãos listados com Última atualização cadastral (Coluna N) há mais de 24 meses.** **Denominador:** PEC-SUS: Acompanhamentos > Cidadãos vinculados > Filtros: Unidade de Saúde Responsável (unidade avaliada) + Equipe Responsável (equipe avaliada) > Faixa etária: Todas as faixas > EXPORTAR CSV > VER RELATÓRIOS RECENTES > BAIXAR > Avaliar na Planilha: **Total de cidadãos listados.**

INDICADOR 10 - Visitas Domiciliares e Territoriais

Método de cálculo	Numerador: Quantidade de visitas domiciliares e territoriais por ACS/ TACS no quadrimestre. Denominador: Nº de ACS/ TACS na equipe.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 800; Insatisfatório: < 800.
Peso do indicador	**ESF= 0,60; EAP= 0,00.**
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatório > Produção > Visita domiciliar e territorial > Série Histórica > Filtros: Período: mês + ano (da competência avaliada) + Equipe (equipe avaliada) > Nível de detalhe: Equipe > IMPRIMIR > Relatórios em processamento/ processados > BAIXAR > **Quantidade de visitas domiciliares e territoriais (da equipe avaliada).** **Denominador:** SCNES: Consulta Estabelecimento: Nome ou CNES da Unidade de Saúde > Detalhes: Ficha Estabelecimento > Equipes > Equipe avaliada > Detalhes: Profissionais da equipe >

	Nº de ACS e/ou TACS na equipe.

INDICADOR 11 - Atividade coletiva com o tema alimentação saudável

Método de cálculo	Numerador: Número de atividades coletivas realizadas pela equipe com o tema alimentação saudável no quadrimestre.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 1; Insatisfatório: < 1.
Peso do indicador	**ESF= 0,50; EAP= 0,50.**
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatório > Produção > Atividade Coletiva > Filtros: Período: mês + ano (da competência avaliada) + Equipe (equipe avaliada) > Grupos de informação disponíveis para impressão: Atividade + Filtros personalizados > Filtros personalizados: Temas para saúde: Alimentação saudável > IMPRIMIR > Relatórios em processamento/ processados > BAIXAR > **Nº de atividades coletivas registradas na equipe avaliada.**

INDICADOR 12 - Atendimento em grupos relativos ao tema saúde mental

Método de cálculo	Numerador: Número de atendimentos em grupo realizados pela equipe relativos ao tema saúde mental no quadrimestre.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 1; Insatisfatório: < 1.
Peso do indicador	**ESF= 0,50; EAP= 0,50.**
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatório > Produção > Atividade Coletiva > Filtros: Período: mês + ano (da competência avaliada) + Equipe (equipe avaliada) > Grupos de informação disponíveis para impressão: Atividade + Filtros personalizados: Temas para saúde: Saúde Mental > IMPRIMIR > Relatórios em processamento/ processados > BAIXAR > **Nº de atividades coletivas do tipo Atendimento em grupo registradas na equipe avaliada.**

INDICADOR 13 - Estratificação de risco cardiovascular na APS

Método de cálculo	Numerador: Nº total de estratificações realizadas pela equipe no quadrimestre x 100.

	Denominador: Nº total de pessoas entre 40 e 74 anos vinculadas à eqipe.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 100; Insatisfatório: < 10.
Peso do indicador	**ESF= 0,50; EAP= 0,50.**
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatórios > Produção > Procedimentos individualizados > Filtros: Período (mês avaliado) + Equipe (equipe avaliada) > Grupos de informação disponíveis para impressão: Outros procedimentos (SIGTAP) > IMPRIMIR > **Nº de ESTRATIFICAÇÃO DO RISCO CARDIOVASCULAR registrado.** **+ (Soma)** PEC-SUS: Relatórios > Produção > Atendimento individual - Filtros: Período (mês avaliado) + Equipe (equipe avaliada) > Grupos de informação disponíveis para impressão: Problemas/ Condições avaliadas - Outros CID10 > IMPRIMIR > **Nº de CID-10 Z136 - EXAME ESPECIAL DE RASTREAMENTO DE DOENÇAS CARDIOVASCULARES.** **Denominador:** PEC-SUS: Acompanhamentos > Cidadãos vinculados > Filtros: Unidade de Saúde Responsável (unidade avaliada) + Equipe Responsável (equipe avaliada) > Faixa etária: Outras: 40 até 74 anos > EXPORTAR CSV > VER RELATÓRIOS RECENTES > BAIXAR > Avaliar na Planilha: **Total de cidadãos listados.**

INDICADOR 14 - Notificações epidemiológicas

Método de cálculo	Numerador: Nº Semanas Epidemiológicas com registro realizado pela Unidade de Saúde de referência da ESF/EAP no mês avaliado x 100. Denominador: Nº Semanas Epidemiológicas no mês avaliado.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 100; Bom: ≥ 98; Suficiente: ≥ 95; Regular: ≥ 92; Insatisfatório: < 92.
Peso do indicador	**ESF= 0,10; EAP= 0,10.**
Extração de Dados	**Numerador:** Planilha NEGATIVA PFA (SMS): Aba da Unidade de Saúde de referência > Semanas Epidemiológicas da competência avaliada > avaliar: quantidade de semanas dado registrado nas linhas “TOTAL DE ATENDIMENTOS NA SE” e “Nº TOTAL DE ATENDIMENTOS CONFORME OS CID´S”, que não possuam “NE” abaixo na Coluna da SE > **Nº Semanas Epidemiológicas com registro realizado pela Unidade de Saúde de referência da ESF/EAP no mês avaliado.** **Denominador:** Planilha NEGATIVA PFA (SMS): Aba da Unidade

	de Saúde de referência > Semanas Epidemiológicas da competência avaliada > **Nº Semanas Epidemiológicas no mês avaliado.**

INDICADOR 15 - Rastreamento de Tuberculose na APS

Método de cálculo	Numerador: Nº de coletas de BAAR enviadas à Tisiologia pela Unidade de Saúde da equipe no mês x 100. Denominador: Soma dos cidadãos vinculados às equipes ESF/EAP da Unidade de Saúde no mês.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 0,1; Bom: ≥ 0,08; Suficiente: ≥ 0,07; Regular: ≥ 0,06; Insatisfatório: < 0,06.
Peso do indicador	**ESF= 0,15; EAP= 0,15.**
Extração de Dados	**Numerador:** Planilha de controle de amostras do Serviço de Tisiologia: Aba da Unidade de Saúde de referência > Coluna: Data do recebimento da 1ª amostra > **Nº de registros com data no mês avaliado.** **Denominador:** Planilha NEGATIVA PFA (SMS): Aba da Unidade de Saúde de referência > Semanas Epidemiológicas da competência avaliada > **Nº Semanas Epidemiológicas no mês avaliado.**

CÁLCULOS E PONTUAÇÕES POR INDICADOR

PESO POR INDICADOR

INDICADOR	PESO	
	ESF	EAP
Indicador 1 - Mais Acesso à APS	0,65	0,65
Indicador 2 - Absentismo	0,40	0,40
Indicador 3 - Cuidado no desenvolvimento infantil	1,30	1,30
Indicador 4 - Cuidado da gestação e puerpério	1,30	1,30
Indicador 5 - Cuidado da pessoa com diabetes	0,70	0,70
Indicador 6 - Cuidado da pessoa com hipertensão	0,70	0,70
Indicador 7 - Cuidado da pessoa idosa	0,70	0,70
Indicador 8 - Cuidado da mulher na prevenção do câncer	1,30	1,30
Indicador 9 - Cadastros Atualizados	0,60	1,20
Indicador 10 - Visitas Domiciliares e Territoriais	0,60	-
Indicador 11 - Atividade coletiva com o tema alimentação saudável	0,50	0,50
Indicador 12 - Atendimento em grupos relativos ao tema saúde mental	0,50	0,50
Indicador 13 - Estratificação de risco cardiovascular na APS	0,50	0,50

Indicador 14 - Notificações epidemiológicas	0,10	0,10
Indicador 15 - Rastreamento de Tuberculose na APS	0,15	0,15

METODOLOGIA DE PONTUAÇÃO

CONCEITO	NOTA
Ótimo	1,00
Bom	0,75
Suficiente	0,50
Regular	0,25
Insatisfatório	0,00

CÁLCULO DA NOTA FINAL

A Nota Final será calculada mediante a soma: (Peso do Indicador × Nota do Conceito)

CLASSIFICAÇÃO FINAL

RESULTADO	CLASSIFICAÇÃO
≥8,5	EXCELENTE
7,5 – 8,49	MUITO SATISFATÓRIO
6,0 – 7,49	SATISFATÓRIO
4,5 – 5,99	REGULAR
<4,5	INSATISFATÓRIO

2 - Equipe de Saúde Bucal (ESB)

INDICADOR 1 - Primeira Consulta Programada

Método de cálculo	Nº total de pessoas vinculadas à ESF de referência com primeira consulta odontológica programática realizada pela ESB no mês x 100. Denominador: Nº total de pessoas vinculadas à ESF/EAP da ESB de referência.
Parâmetro	Ótimo: > 1,25; Bom: > 0,75 e ≤ 1,25; Suficiente: > 0,25 e ≤ 0,75; Regular: > 0,1 e ≤ 0,25; Insatisfatório: ≤ 0,1.
Peso do indicador	**2,00**
Extração de Dados	**Numerador:** Numerador: PEC-SUS: Relatórios > Produção > Atendimento Odontológico Individual > Filtros: Período (mês avaliado) + Equipe (equipe ESB avaliada) + Grupos de informação disponíveis para impressão: Conduta/ Desfecho > IMPRIMIR > **Nº total de tratamentos odontológicos concluídos.**

	Denominador: PEC-SUS: Acompanhamentos > Cidadãos vinculados > Filtros: Unidade de Saúde Responsável (unidade avaliada) + Equipe Responsável (equipe ESB avaliada) > Faixa etária: Todas as faixas > IMPRIMIR > VER RELATÓRIOS RECENTES > BAIXAR > **Total de cidadãos na equipe.**

INDICADOR 2 - Tratamento Concluído

Método de cálculo	Numerador: Nº total de tratamentos odontológicos concluídos pela ESB no mês x 100. Denominador: Nº total de pessoas vinculadas à ESF de referência com primeira consulta odontológica programática realizada pela ESB no mês.
Parâmetro	Ótimo: > 75; Bom: ≤ 75 e > 50; Suficiente: ≤ 50 e > 40; Regular: ≤ 40 e > 25; Insatisfatório: ≤ 25.
Peso do indicador	**2,00**
Extração de Dados	**Numerador:** Numerador: PEC-SUS: Relatórios > Produção > Atendimento Odontológico Individual > Filtros: Período (mês avaliado) + Equipe (equipe ESB avaliada) + Grupos de informação disponíveis para impressão: Conduta/ Desfecho > IMPRIMIR > **Nº total de tratamentos odontológicos concluídos.** **Denominador:** Numerador: PEC-SUS: Relatórios > Produção > Atendimento Odontológico Individual > Filtros: Período (mês avaliado) + Equipe (equipe ESB avaliada) + Grupos de informação disponíveis para impressão: Conduta/ Desfecho > IMPRIMIR > **Nº total de tratamentos odontológicos concluídos.**

INDICADOR 3 - Taxa de Exodontia

Método de cálculo	Numerador: N° total de exodontias realizadas pela ESB no mês x 100. Denominador: Nº total de procedimentos individuais preventivos, curativos e exodontias realizados pela ESB no mês.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 3 e < 10; Bom: ≥ 10 e < 12; Suficiente: ≥ 12 e <14; Regular: < 3 e ≥ 14; Insatisfatório: < 2 e ≥ 18.
Peso do indicador	**1,50**
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatórios > Produção > Atendimento Odontológico Individual > Filtros: Período (mês avaliado) + Equipe (equipe ESB avaliada) + Grupos de informação disponíveis para impressão: Procedimentos + Outros procedimentos (SIGTAP) > IMPRIMIR > **Nº total dos seguintes procedimentos:** · 04.14.02.013-8 – Exodontia de dente permanente; · 04.14.02.014-6 – Exodontia múltipla com alveoloplastia por

	sextante. **Denominador:** PEC-SUS: Relatórios > Produção > Atendimento Odontológico Individual > Filtros: Período (mês avaliado) + Equipe (equipe ESB avaliada) + Grupos de informação disponíveis para impressão: Procedimentos + Outros procedimentos (SIGTAP) > IMPRIMIR > **Nº total dos seguintes procedimentos:** · 01.01.02.005-8 – Aplicação de cariostático (por dente); · 01.01.02.006-6 – Aplicação de selante (por dente); · 01.01.02.007-4 – Aplicação tópica de flúor (individual por sessão); · 01.01.02.008-2 – Evidenciação de placa bacteriana; · 01.01.02.009-0 – Selamento provisório de cavidade dentária; · 01.01.02.012-0 – Orientação de higienização de próteses dentárias; · 03.07.01.001-5 – Capeamento pulpar; · 03.07.01.003-1 – Restauração de dente permanente anterior com resina composta; · 03.07.01.006-6 – Tratamento inicial do dente traumatizado; · 03.07.01.007-4 – Tratamento restaurador atraumático (TRA/ART); · 03.07.01.008-2 – Restauração de dente decíduo posterior com resina composta; · 03.07.01.010-4 – Restauração de dente decíduo posterior com ionômero de vidro; · 03.07.01.011-2 – Restauração de dente decíduo anterior com resina composta; · 03.07.01.012-0 – Restauração de dente permanente posterior com resina composta; · 03.07.02.001-0 – Acesso à polpa dentária e medicação (por dente); · 03.07.02.002-9 – Curativo de demora com ou sem preparo biomecânico; · 03.07.02.007-0 – Pulpotomia dentária; · 03.07.03.002-4 - Raspagem e alisamento subgengivais (por sextante); · 03.07.03.004-0 – Profilaxia / remoção da placa bacteriana; · 03.07.03.005-9 – Raspagem, alisamento e polimento supragengivais (por sextante); · 03.07.03.006-7 – Tratamento de gengivite ulcerativa necrosante aguda (guna); · 03.07.03.007-5 – Tratamento de lesões da mucosa oral; · 03.07.03.008-3 – Tratamento de pericoronarite; · 03.07.05.001-7 - Fotobiomodulação a laser de baixa potência para o tratamento da mucosite oral radioinduzida e/ou quimioinduzida; · 04.14.02.013-8 – Exodontia de dente permanente; · 04.14.02.014-6 – Exodontia múltipla com alveoloplastia por sextante.

INDICADOR 4 - Escovação Supervisionada em Faixa Etária dos 6 aos 12 anos

Método de cálculo	Numerador: Nº total de crianças de 6 a 12 anos participantes da

	ação coletiva de escovação dental supervisionada realizada pela ESB no mês x 100. Denominador: Nº total de crianças de 6 a 12 anos vinculadas à ESF/EAP de referência da ESB.
Parâmetro	Ótimo: > 1; Bom: > 0,5 e ≤ 1 ; Suficiente: > 0,25 e ≤ 0,5 Regular: ≥ 0,25 e > 0,15; Insatisfatório: ≤ 0,15.
Peso do indicador	**1,00**
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatório > Produção > Atividade Coletiva > Filtros: Período: mês + ano (da competência avaliada) + Equipe (equipe avaliada) > Grupos de informação disponíveis para impressão: número de participantes + Filtros personalizados > Filtros personalizados: Atividade: Avaliação / Procedimento coletivo + Práticas em Saúde: 04 - Escovação dental supervisionada + Práticas em saúde - Outros procedimentos coletivos: 01.01.02.003-1 Ação coletiva de escovação dental supervisionada > IMPRIMIR > Relatórios em processamento/ processados > BAIXAR > **Quantidade de Participantes identificados.** **Denominador:** PEC-SUS: Acompanhamentos > Cidadãos vinculados > Filtros: Unidade de Saúde Responsável (unidade avaliada) + Equipe Responsável (equipe ESB avaliada) > Faixa etária: Outras: 6 até 12 anos > IMPRIMIR > VER RELATÓRIOS RECENTES > BAIXAR > **Total de cidadãos na equipe.**

INDICADOR 5 - Procedimentos Odontológicos Preventivos

Método de cálculo	Numerador: Nº total de procedimentos odontológicos preventivos individuais realizados pela ESB no mês. Denominador: Nº total de procedimentos odontológicos individuais realizados pela ESB no mês.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 80 e ≤ 85; Bom: ≥ 60 e < 80; Suficiente: ≥ 40 e < 60; Regular: < 40 ou > 85; Insatisfatório: < 25 e > 95.
Peso do indicador	**1,00**
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatórios > Produção > Atendimento Odontológico Individual > Filtros: Período (mês avaliado) + Equipe (equipe ESB avaliada) + Grupos de informação disponíveis para impressão: Procedimentos + Outros procedimentos (SIGTAP) > IMPRIMIR > **Nº total dos seguintes procedimentos:** · 01.01.02.005-8 - Aplicação de cariostático (por dente); · 01.01.02.006-6 - Aplicação de selante (por dente); · 01.01.02.007-4 - Aplicação tópica de flúor (individual por sessão); · 01.01.02.008-2 - Evidenciação de placa bacteriana; · 01.01.02.010-4 - Orientação de higiene bucal; · 01.01.02.012-0 - Orientação de higienização de próteses dentárias;

	· 03.07.03.004-0 - Profilaxia/ Remoção da placa bacteriana. **Denominador:** PEC-SUS: Relatórios > Produção > Atendimento Odontológico Individual > Filtros: Período (mês avaliado) + Equipe (equipe ESB avaliada) + Grupos de informação disponíveis para impressão: Procedimentos + Outros procedimentos (SIGTAP) > IMPRIMIR > **Nº total dos seguintes procedimentos:** · 01.01.02.005-8 - Aplicação de cariostático (por dente); · 01.01.02.006-6 - Aplicação de selante (por dente); · 01.01.02.007-4 - Aplicação tópica de flúor (individual por sessão); · 01.01.02.008-2 - Evidenciação de placa bacteriana; · 01.01.02.009-0 - Selamento provisório de cavidade dentária; · 01.01.02.010-4 - Orientação de higiene bucal; · 01.01.02.012-0 - Orientação de higienização de próteses dentárias; · 04.14.02.013-8 - Exodontia de dente permanente; · 03.07.01.001-5 - Capeamento pulpar; · 03.07.01.003-1 - Restauração de dente permanente anterior com resina composta; · 03.07.01.006-6 - Tratamento inicial do dente traumatizado; · 03.07.01.007-4 - Tratamento restaurador atraumático (TRA/ART); · 03.07.01.008-2 - Restauração de dente decíduo posterior com resina composta; · 03.07.01.010-4 - Restauração de dente decíduo posterior com ionômero de vidro; · 03.07.01.011-2 - Restauração de dente decíduo anterior com resina composta; · 03.07.01.012-0 - Restauração de dente permanente posterior com resina composta; · 03.07.01.014-7 - Adequação do comportamento da pessoa com deficiência; · 03.07.01.015-5 - Adequação do comportamento de crianças; · 03.07.02.001-0 - Acesso a polpa dentaria e medicacao (por dente); · 03.07.02.002-9 - Curativo de demora c/ ou s/ preparo biomecanico; · 03.07.02.007-0 - Pulpotomia dentária; · 03.07.03.002-4 - Raspagem alisamento subgengivais (por sextante); · 03.07.03.004-0 - Profilaxia / remoção da placa bacteriana; · 03.07.03.005-9 - Raspagem alisamento e polimento supragengivais (por sextante); · 03.07.03.006-7 - Tratamento de gengivite ulcerativa necrosante aguda (guna); · 03.07.03.007-5 - Tratamento de lesões da mucosa oral; · 03.07.03.008-3 - Tratamento de pericoronarite; · 03.07.05.001-7 - Fotobiomodulação a laser de baixa potência para o tratamento da mucosite oral radioinduzida e/ou quimioinduzida.

INDICADOR 6 - Tratamento Restaurador Atraumático

Método de cálculo	Numerador: Nº total de procedimentos "Tratamento Restaurador Atraumático" realizados pela ESB no mês. Denominador: Nº total de procedimentos restauradores realizados pela ESB no mês.
Parâmetro	Ótimo: > 8 Bom: > 6 e ≤ 8 Suficiente: > 3 e ≤ 6 Regular: ≤ 3 e > 1, Insatisfatório: ≤ 1.
Peso do indicador	**1,00**
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatórios > Produção > Atendimento Odontológico Individual > Filtros: Período (mês avaliado) + Equipe (equipe ESB avaliada) + Grupos de informação disponíveis para impressão: Procedimentos + Outros procedimentos (SIGTAP) > IMPRIMIR > **Nº total dos seguintes procedimentos:** · 03.07.01.007-4 – Tratamento restaurador atraumático (TRA/ART). **Denominador:** PEC-SUS: Relatórios > Produção > Atendimento Odontológico Individual > Filtros: Período (mês avaliado) + Equipe (equipe ESB avaliada) + Grupos de informação disponíveis para impressão: Procedimentos + Outros procedimentos (SIGTAP) > IMPRIMIR > **Nº total dos seguintes procedimentos:** · 03.07.01.003-1 – Restauração de dente permanente anterior com resina composta; · 03.07.01.008-2 – Restauração de dente decíduo posterior com resina composta; · 03.07.01.010-4 – Restauração de dente decíduo posterior com ionômero de vidro; · 03.07.01.011-2 – Restauração de dente decíduo anterior com resina composta; · 03.07.01.012-0 – Restauração de dente permanente posterior com resina composta; · 03.07.01.007-4 – Tratamento restaurador atraumático (TRA/ART).

INDICADOR 7 - Escovação Supervisionada em PSE

Método de cálculo	Numerador: Número de educandos que realizaram escovação dental supervisionada no ano x 100 Denominador: Total de educandos matriculados de 6 a 12 anos.
Parâmetro	Ótimo: 1º ciclo: ≥ 15; 2º ciclo: ≥ 60; 3º ciclo: ≥ 95. Insatisfatório: 1º ciclo: < 15; 2º ciclo: < 60; 3º ciclo: < 95.
Peso do indicador	**1,00**
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatório > Produção > Atividade Coletiva > Filtros: Período: mês + ano (da competência avaliada) + Equipe

	(equipe avaliada) > Grupos de informação disponíveis para impressão: número de participantes + Filtros personalizados > Filtros personalizados: Atividade: Avaliação / Procedimento coletivo + Práticas em Saúde: 04 - Escovação dental supervisionada + Práticas em saúde - Outros procedimentos coletivos: 01.01.02.003-1 Ação coletiva de escovação dental supervisionada > IMPRIMIR > Relatórios em processamento/ processados > BAIXAR > **Quantidade de Participantes identificados.** **Denominador:** Relatório de Alunos Matriculados (Escola referenciada da Equipe): **Total de educandos matriculados de 6 a 12 anos.**

INDICADOR 8 - Atividade coletiva com o tema alimentação saudável

Método de cálculo	Numerador: Número de atividades coletivas realizadas pela equipe com o tema alimentação saudável no quadrimestre.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 1; Insatisfatório: < 1.
Peso do indicador	**0,50**
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatório > Produção > Atividade Coletiva > Filtros: Período: mês + ano (da competência avaliada) + Equipe (equipe avaliada) > Grupos de informação disponíveis para impressão: Atividade + Filtros personalizados > Filtros personalizados: Temas para saúde: Alimentação saudável > IMPRIMIR > Relatórios em processamento/ processados > BAIXAR > **Nº de atividades coletivas registradas na equipe avaliada.**

CÁLCULOS E PONTUAÇÕES POR INDICADOR

PESO POR INDICADOR

INDICADOR	PESO
Indicador 1 - Primeira Consulta Programada	2
Indicador 2 - Tratamento Concluído	2
Indicador 3 - Taxa de Exodontia	1,5
Indicador 4 - Escovação Supervisionada em Faixa Etária dos 6 aos 12 anos	1
Indicador 5 - Procedimentos Odontológicos Preventivos	1
Indicador 6 - Tratamento Restaurador Atraumático	1
Indicador 7 - Escovação Supervisionada em PSE	1
Indicador 8 - Atividade Coletiva com o Tema Alimentação Saudável.	0,5

METODOLOGIA DE PONTUAÇÃO

CONCEITO	NOTA
Ótimo	1,00
Bom	0,75
Suficiente	0,50
Regular	0,25
Insatisfatório	0,00

CÁLCULO DA NOTA FINAL

A Nota Final será calculada mediante a soma: (Peso do Indicador × Nota do Conceito)

CLASSIFICAÇÃO FINAL

RESULTADO	CLASSIFICAÇÃO
≥ 8,5	EXCELENTE
7,5 – 8,49	MUITO SATISFATÓRIO
6,0 – 7,49	SATISFATÓRIO
4,5 – 5,99	REGULAR
<4,5	INSATISFATÓRIO

3 - EMULTI

INDICADOR 1 - Ações Interprofissionais realizadas pela EMULTI na APS

Método de cálculo	Numerador: Número de ações compartilhadas realizadas pela EMULTI no mês. Denominador: Número de ações realizadas pela EMULTI no mês.
Parâmetro	Ótimo: > 5; Bom: > 2,5 e ≤ 5; Suficiente: > 1 e ≤ 2,5; Regular: > 0,5 e ≤ 1; Insatisfatório: ≤ 0,5.
Peso do indicador	**5,00**
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatório > Gerenciais > Atendimentos > Filtros: Período: mensal (do mês avaliado) > CONSULTAR > Filtros: Tipo de Consulta: Atendimento Individual > Filtros Colunas: Atendimento compartilhado > Filtros Linhas: Equipe (equipe EMULTI avaliada) > Forma de apresentação: Contagem > GERAR TABELA > **Nº de atendimentos compartilhados.** **Denominador:** PEC-SUS: Relatório > Gerenciais > Atendimentos > Filtros: Período: mensal (do mês avaliado) > CONSULTAR > Filtros: Tipo de Consulta: Atendimento Individual > Filtros Colunas: Atendimento compartilhado > Filtros Linhas: Equipe (equipe EMULTI avaliada) > Forma de apresentação: Contagem > GERAR TABELA > **Totais de atendimentos da EMULTI avaliada.**

INDICADOR 2 - Articulações com Rede Intersetorial

Método de cálculo	Numerador: Número de reuniões realizadas com equipes da Rede Intersetorial no mês.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 2; Bom: 1; Insatisfatório: 0.
Peso do indicador	**2,00**
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatórios > Produção > Atividade coletiva > Filtros: Período (mês avaliado) + Equipe (EMULTI avaliada) > Grupos de informação disponíveis para impressão: Atividade > IMPRIMIR > Relatórios em processamento/ processados > BAIXAR > **Nº Reunião intersetorial / Conselho local de saúde / Controle social.**

INDICADOR 3 - Matriciamento

Método de cálculo	Numerador: Número de Reuniões realizadas com Outras equipes de saúde com Discussão de Caso/ PTS no mês.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 4; Bom: 3; Suficiente: 2; Regular: 1; Insatisfatório: 0.
Peso do indicador	**3,00**
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatórios > Produção > Atividade coletiva > Filtros: Período (mês avaliado) + Equipe (EMULTI avaliada) > Grupos de informação disponíveis para impressão: Temas para reunião + Filtros personalizados > Filtros personalizados: Atividade: Reunião com outras equipes de saúde > IMPRIMIR > Relatórios em processamento/ processados > BAIXAR > **Nº Discussão de caso ou projeto terapêutico singular.**

CÁLCULOS E PONTUAÇÕES POR INDICADOR

PESO POR INDICADOR

INDICADOR	PESO
Indicador 1 - Ações Interprofissionais realizadas pela EMULTI na APS	5
Indicador 2 - Articulações com Rede Intersetorial	2
Indicador 3 - Matriciamento	3

METODOLOGIA DE PONTUAÇÃO

CONCEITO	NOTA
Ótimo	1,00
Bom	0,75
Suficiente	0,50

Regular	0,25
Insatisfatório	0,00

CÁLCULO DA NOTA FINAL
A Nota Final será calculada mediante a soma: (Peso do Indicador × Nota do Conceito)

CLASSIFICAÇÃO FINAL

RESULTADO	CLASSIFICAÇÃO
≥ 8,5	EXCELENTE
7,5 – 8,49	MUITO SATISFATÓRIO
6,0 – 7,49	SATISFATÓRIO
4,5 – 5,99	REGULAR
<4,5	INSATISFATÓRIO

4 - Equipe Consultório na Rua (ECR)

INDICADOR 1 - Mais Acesso à ECR

Método de cálculo	Numerador: número total de pessoas com atendimento individual por profissional médico, enfermeiro e/ou cirurgião-dentista da APS nos últimos 6 meses. Denominador: número total de pessoas acompanhadas pela ECR no mês.
Parâmetro	Ótimo: > 75 e ≤ 100; Bom: > 50 e ≤ 75; Suficiente: > 25 e ≤ 50; Regular: > 15 e ≤ 25; Insatisfatório: ≤ 15.
Peso do indicador	**2,00**
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Acompanhamentos > Condições de Saúde > Filtros: Unidade de Saúde Responsável (unidade avaliada) + Equipe Responsável (equipe avaliada) > Lista Temática: Saúde da mulher > Filtros avançados: Sexo: Feminino; Masculino; Indeterminado + Período do último atendimento (últimos 12 meses) > EXPORTAR CSV > VER RELATÓRIOS RECENTES > BAIXAR > Avaliar na Planilha: **Total de pessoas listados com: Meses desde o último atendimento médico (Coluna W) OU Meses desde o último atendimento de enfermagem (Coluna Y) OU Meses desde o último atendimento odontológico (Coluna AA) < 6.** **Denominador:** PEC-SUS: Acompanhamentos > Condições de Saúde > Filtros: Unidade de Saúde Responsável (unidade avaliada) + Equipe Responsável (equipe avaliada) > Lista

	Temática: Saúde da mulher > Filtros avançados: Sexo: Feminino; Masculino; Indeterminado + Período do último atendimento (últimos 12 meses) > EXPORTAR CSV > VER RELATÓRIOS RECENTES > BAIXAR > Avaliar na Planilha: **Total de pessoas listadas.**

INDICADOR 2 - Cuidado na Gestação

Método de cálculo	Numerador: soma das pontuações das Boas Práticas em puérperas acompanhadas pela ECR no mês. Denominador: nº de puérperas acompanhadas pela ECR no mês.
Parâmetro	Ótimo: > 75; Bom: ≤ 75 e > 50; Suficiente: ≤ 50 e > 40; Regular: ≤ 40 e > 25; Insatisfatório: ≤ 25.
Peso do indicador	**1,00**
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Acompanhamentos > Condições de Saúde > Filtros: Unidade de Saúde Responsável (unidade avaliada) + Equipe Responsável (equipe avaliada) > Lista Temática: Gestação e puerpério > Filtros avançados: Condição maternal: Todas > EXPORTAR CSV > VER RELATÓRIOS RECENTES > BAIXAR > Avaliar na Planilha: **Nº de puérperas (gestantes com IG ≥ 42 semanas e/ou Quantidade de atendimentos no puerpério ≥ 1) com:** **Boa Prática A:** Quantidade de atendimentos até 12 semanas no pré-natal (Coluna AR) ≥ 1 E Quantidade de atendimentos no pré-natal (Coluna AQ) ≥ 3 E Quantidade de atendimentos no puerpério (Coluna BG) ≥ 1; **Boa Prática B:** Exames de HIV, Sífilis, Hepatite B e Hepatite C registrados (Colunas AY+AZ+BA+BB); **Boa Prática C:** Dose registrada da dTpa (Coluna AU); **Boa Prática D:** Quantidade de medições de pressão arterial (Coluna AW) ≥ 3; **Boa Prática E:** Quantidade de atendimentos odontológicos no pré-natal (Coluna AT) ≥ 1. ***Pontuação por Boa Prática:** **Boa Prática A: 30;** **Boa Prática B: 20;** **Boa Prática C: 20;** **Boa Prática D: 20;** **Boa Prática E: 10.** **Denominador:** PEC-SUS: Acompanhamentos > Condições de Saúde > Filtros: Unidade de Saúde Responsável (unidade avaliada) + Equipe Responsável (equipe avaliada) > Lista Temática: Gestação e puerpério > Filtros avançados: Condição maternal: Todas > EXPORTAR CSV > VER RELATÓRIOS RECENTES > BAIXAR > Avaliar na Planilha: **Nº de puérperas (gestantes com IG ≥ 42 semanas e/ou Quantidade de atendimentos no puerpério ≥ 1).**

INDICADOR 3 - Rastreio de Infecções Sexualmente Transmissíveis pela ECR

Método de cálculo	Numerador: soma das pontuações das Boas Práticas em pessoas em situação de rua acompanhadas pela ECR no mês. Denominador: nº de pessoas em situação de rua vinculadas no mês, com acompanhamento pela ECR em 12 meses.
Parâmetro	Ótimo: > 75; Bom: ≤ 75 e > 50; Suficiente: ≤ 50 e > 40; Regular: ≤ 40 e > 25; Insatisfatório: ≤ 25.
Peso do indicador	**2,00**
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Acompanhamentos > Condições de Saúde > Filtros: Unidade de Saúde Responsável (unidade avaliada) + Equipe Responsável (equipe avaliada) > Lista Temática: Saúde da mulher > Filtros avançados: Sexo: Feminino; Masculino; Indeterminado + Período do último atendimento (últimos 12 meses) > EXPORTAR CSV > VER RELATÓRIOS RECENTES > BAIXAR > Avaliar na Planilha: **Nº de pessoas listadas com:** **Boa Prática A:** Rastreamento e acompanhamento de HIV data última avaliação (Coluna AJ) registrado nos últimos 12 meses; **Boa Prática B:** Rastreamento e acompanhamento de Sífilis data última avaliação (Coluna AK) registrado nos últimos 12 meses; **Boa Prática C:** Rastreamento e acompanhamento de Hepatite B data última avaliação (Coluna AL) registrado nos últimos 12 meses; **Boa Prática D:** Rastreamento e acompanhamento de Hepatite C data última avaliação (Coluna AM) registrado nos últimos 12 meses. ***Pontuação por Boa Prática:** **Boa Prática A: 25;** **Boa Prática B: 25;** **Boa Prática C: 25;** **Boa Prática D: 25.** **Denominador:** PEC-SUS: Acompanhamentos > Condições de Saúde > Filtros: Unidade de Saúde Responsável (unidade avaliada) + Equipe Responsável (equipe avaliada) > Lista Temática: Saúde da mulher > Filtros avançados: Sexo: Feminino; Masculino; Indeterminado + Período do último atendimento (últimos 12 meses) > EXPORTAR CSV > VER RELATÓRIOS RECENTES > BAIXAR > Avaliar na Planilha: **Total de pessoas listadas.**

INDICADOR 4 - Cuidado da Pessoa com Tuberculose

Método de cálculo	Numerador: Soma das pontuações das Boas Práticas em pessoas em situação de rua com Tuberculose acompanhadas pela ECR. Denominador: nº pessoas em situação de rua com Tuberculose acompanhadas pela ECR em 12 meses.
Parâmetro	Ótimo: > 75; Bom: ≤ 75 e > 50; Suficiente: ≤ 50 e > 40; Regular: ≤

	40 e > 25; Insatisfatório: ≤ 25.
Peso do indicador	**2,00**
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Acompanhamentos > Condições de Saúde > Filtros: Unidade de Saúde Responsável (unidade avaliada) + Equipe Responsável (equipe avaliada) > Lista Temática: Saúde da mulher > Filtros avançados: Grupos de condições prioritários: Tuberculose + Sexo: Feminino; Masculino; Indeterminado + Período do último atendimento (últimos 12 meses) > EXPORTAR CSV > VER RELATÓRIOS RECENTES > BAIXAR > Avaliar na Planilha: **Nº de pessoas listadas com:** **Boa Prática A:** Meses desde o último atendimento médico (Coluna W) OU Meses desde o último atendimento de enfermagem (Coluna Y) = 0 (zero); **Boa Prática D:** Rastreamento e acompanhamento de HIV data última avaliação (Coluna AJ) registrado nos últimos 12 meses; **+ (Soma)** RELATÓRIO DO SERVIÇO DE TISIOLOGIA: **Nº de pessoas em situação de rua com:** **Boa Prática B:** Exame de teste rápido molecular ou cultura avaliado, nos últimos 6 meses; **Boa Prática C:** Exame de radiografia de tórax avaliada, nos últimos 6 meses; **Boa Prática E:** TDO registrado durante tratamento. ***Pontuação por Boa Prática:** **Boa Prática A: 20;** **Boa Prática B: 20;** **Boa Prática C: 20;** **Boa Prática D: 20;** **Boa Prática E: 20.** **Denominador:** PEC-SUS: Acompanhamentos > Condições de Saúde > Filtros: Unidade de Saúde Responsável (unidade avaliada) + Equipe Responsável (equipe avaliada) > Lista Temática: Saúde da mulher > Filtros avançados: Sexo: Feminino; Masculino; Indeterminado + Período do último atendimento (últimos 12 meses) > EXPORTAR CSV > VER RELATÓRIOS RECENTES > BAIXAR > Avaliar na Planilha: **Total de pessoas listadas.**

INDICADOR 5 - Atividades Coletivas Realizadas pela ECR

Método de cálculo	Numerador: Número de atividades coletivas de Educação em Saúde realizadas junto à população em situação de rua pela ECR no mês.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 4; Insatisfatório: < 4.
Peso do indicador	**1,00**

Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatório > Produção > Atividade Coletiva > Filtros: Período: mês + ano (da competência avaliada) + Equipe (equipe avaliada) > Grupos de informação disponíveis para impressão: Atividade > IMPRIMIR > Relatórios em processamento/ processados > BAIXAR > **Nº de atividades coletivas do tipo Educação em Saúde registradas na equipe avaliada.**

INDICADOR 6 - Orientação em Saúde Bucal pela ECR

Método de cálculo	Numerador: Número total de orientações em saúde bucal para pessoas em situação de rua x 100.
Parâmetro	Ótimo: > 75; Bom: ≤ 75 e > 50; Suficiente: ≤ 50 e > 40; Regular: ≤ 40 e > 25; Insatisfatório: ≤ 25.
Peso do indicador	**1,00**
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Acompanhamentos > Condições de Saúde > Filtros: Unidade de Saúde Responsável (unidade avaliada) + Equipe Responsável (equipe avaliada) > Lista Temática: Saúde da mulher > Filtros avançados: Sexo: Feminino; Masculino; Indeterminado + Período do último atendimento (últimos 12 meses) > EXPORTAR CSV > VER RELATÓRIOS RECENTES > BAIXAR > Avaliar na Planilha: **Total de pessoas listados com: Meses desde o último atendimento médico (Coluna W) OU Meses desde o último atendimento de enfermagem (Coluna Y) OU Meses desde o último atendimento odontológico (Coluna AA) = 0 (zero).** **Denominador:** PEC-SUS: Relatórios > Produção > Atendimento Odontológico Individual > Filtros: Período (mês avaliado) + Equipe (equipe avaliada) + Grupos de informação disponíveis para impressão: Procedimentos > IMPRIMIR > **Nº total do procedimento "Orientação de higiene bucal".**

INDICADOR 7- Ações de Articulação de Rede pela ECR

Método de cálculo	Numerador: Número total de Reuniões com Outras equipes de Saúde e/ou Reuniões com equipes de Rede Intersetorial para Discussão de Caso/PTS no mês.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 15; Insatisfatório: <15.
Peso do indicador	**1,00**
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatórios > Produção > Atividade coletiva > Filtros: Período (mês avaliado) + Equipe (avaliada) > Grupos de informação disponíveis para impressão: Atividade > IMPRIMIR > Relatórios em processamento/ processados > BAIXAR > **Nº Reunião com outras equipes de saúde + Reunião intersetorial /**

	Conselho local de saúde / Controle social.

CÁLCULOS E PONTUAÇÕES POR INDICADOR

PESO POR INDICADOR

INDICADOR	PESO
Indicador 1 - Mais Acesso à ECR	2
Indicador 2 - Cuidado na Gestação	1
Indicador 3 - Rastreio de Infecções Sexualmente Transmissíveis pela ECR	2
Indicador 4 - Cuidado da Pessoa com Tuberculose	2
Indicador 5 - Atividades Coletivas Realizadas pela ECR	1
Indicador 6 - Orientação em Saúde Bucal pela ECR	1
Indicador 7 - Articulações de Rede pela ECR	1

METODOLOGIA DE PONTUAÇÃO

CONCEITO	NOTA
Ótimo	1,00
Bom	0,75
Suficiente	0,50
Regular	0,25
Insatisfatório	0,00

CÁLCULO DA NOTA FINAL

A Nota Final será calculada mediante a soma: (Peso do Indicador × Nota do Conceito)

CLASSIFICAÇÃO FINAL

RESULTADO	CLASSIFICAÇÃO
≥ 8,5	EXCELENTE
7,5 – 8,49	MUITO SATISFATÓRIO
6,0 – 7,49	SATISFATÓRIO
4,5 – 5,99	REGULAR
<4,5	INSATISFATÓRIO

REPASSE FINANCEIRO

RESULTADO	REPASSE

EXCELENTE	25%
MUITO SATISFATÓRIO	20%
SATISFATÓRIO	15%
REGULAR	10%
INSATISFATÓRIO	0%

5 - Equipe de Atenção Primária Prisional (EAPP)

INDICADOR 1 - Mais Acesso à Atenção Primária Prisional

Método de cálculo	Numerador: número de pessoas com atendimento individual realizados por profissionais médicos, enfermeiros e cirurgiões-dentistas nos últimos 6 meses. Denominador: número total de pessoas vinculadas à EAPP no mês.
Parâmetro	Ótimo: > 75; Bom: ≤ 75 e > 50; Suficiente: ≤ 50 e > 40; Regular: ≤ 40 e > 25; Insatisfatório: ≤ 25.
Peso do indicador	**2,00**
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Acompanhamentos > Condições de Saúde > Filtros: Unidade de Saúde Responsável (unidade avaliada) + Equipe Responsável (equipe avaliada) > Lista Temática: Saúde da mulher > Filtros avançados: Sexo: Feminino; Masculino; Indeterminado + Período do último atendimento (últimos 12 meses) > EXPORTAR CSV > VER RELATÓRIOS RECENTES > BAIXAR > Avaliar na Planilha: **Total de pessoas listados com: Meses desde o último atendimento médico (Coluna W) OU Meses desde o último atendimento de enfermagem (Coluna Y) OU Meses desde o último atendimento odontológico (Coluna AA) < 6.** **Denominador:** PEC-SUS: Acompanhamentos > Cidadãos vinculados > Filtros: Unidade de Saúde Responsável (unidade avaliada) + Equipe Responsável (equipe avaliada) > Faixa etária: Todas as faixas > EXPORTAR CSV > VER RELATÓRIOS RECENTES > BAIXAR > Avaliar na Planilha: **Total de cidadãos listados.**

INDICADOR 2 - Cuidado da Pessoa com Diabetes

Método de cálculo	Numerador: soma das pontuações das Boas Práticas em pessoas com diabetes vinculadas à EAPP no mês. Denominador: nº de pessoas com diabetes acompanhadas pela EAPP no mês.
Parâmetro	Ótimo: > 75; Bom: ≤ 75 e > 50; Suficiente: ≤ 50 e > 40; Regular: ≤ 40 e > 25; Insatisfatório: ≤ 25.

Peso do indicador	**1,00**
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Acompanhamentos > Condições de Saúde > Filtros: Unidade de Saúde Responsável (unidade avaliada) + Equipe Responsável (equipe avaliada) > Lista Temática: Diabetes > EXPORTAR CSV > VER RELATÓRIOS RECENTES > BAIXAR > Avaliar na Planilha: **Nº de pessoas com diabetes com:** **Boa Prática A:** Meses desde o último atendimento médico (Coluna W) OU Meses desde o último atendimento de enfermagem (Coluna Y) < 6; **Boa Prática B:** Data da última medição de pressão arterial (Coluna AH) registrada nos últimos 6 meses; **Boa Prática C:** Data da última medição de peso e altura (Coluna AF) registrada nos últimos 12 meses; **Boa Prática D:** Data da última avaliação de hemoglobina glicada (Coluna AL) registrada nos últimos 12 meses; **Boa Prática E:** Hemoglobina glicada (Coluna AK) com valor ≤ 7,0; ***Pontuação por Boa Prática:** **Boa Prática A: 50;** **Boa Prática B: 20;** **Boa Prática C: 14;** **Boa Prática D: 8;** **Boa Prática E: 8.** **Denominador:** PEC-SUS: Acompanhamentos > Condições de Saúde > Filtros: Unidade de Saúde Responsável (unidade avaliada) + Equipe Responsável (equipe avaliada) > Lista Temática: Diabetes > EXPORTAR CSV > VER RELATÓRIOS RECENTES > BAIXAR > Avaliar na Planilha: **Nº de pessoas com diabetes listadas.**

INDICADOR 3 - Cuidado da Pessoa com Hipertensão

Método de cálculo	Numerador: soma das pontuações das Boas Práticas em pessoas com hipertensão vinculadas à EAPP no mês. Denominador: nº de pessoas com hipertensão acompanhadas pela EAPP no mês.
Parâmetro	Ótimo: > 75; Bom: ≤ 75 e > 50; Suficiente: ≤ 50 e > 40; Regular: ≤ 40 e > 25; Insatisfatório: ≤ 25.
Peso do indicador	**1,00**
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Acompanhamentos > Condições de Saúde > Filtros: Unidade de Saúde Responsável (unidade avaliada) + Equipe Responsável (equipe avaliada) > Lista Temática: Hipertensão > EXPORTAR CSV > VER RELATÓRIOS RECENTES > BAIXAR > Avaliar na Planilha: **Nº de pessoas com hipertensão com:** **Boa Prática A:** Meses desde o último atendimento médico (Coluna W) OU Meses desde o último atendimento de enfermagem (Coluna

	Y) < 6; **Boa Prática B:** Data da última medição de pressão arterial (Coluna AH) registrada nos últimos 6 meses; **Boa Prática C:** Data da última medição de peso e altura (Coluna AF) registrada nos últimos 12 meses; Última medição de pressão arterial (Coluna AG) registrada com valor-alvo PAS ≤ 140 e PAD ≤ 90; **Boa Prática D:** Última medição de pressão arterial (Coluna AG) registrada com valor-alvo PAS ≤ 140 e PAD ≤ 90. ***Pontuação por Boa Prática:** **Boa Prática A: 50;** **Boa Prática B: 20;** **Boa Prática C: 15;** **Boa Prática D: 15.** **Denominador:** PEC-SUS: Acompanhamentos > Condições de Saúde > Filtros: Unidade de Saúde Responsável (unidade avaliada) + Equipe Responsável (equipe avaliada) > Lista Temática: Hipertensão > EXPORTAR CSV > VER RELATÓRIOS RECENTES > BAIXAR > Avaliar na Planilha: **Nº de pessoas com hipertensão listadas.**

INDICADOR 4 - Rastreio de Infecções Sexualmente Transmissíveis pela EAPP

Método de cálculo	Numerador: Soma das pontuações das Boas Práticas em pessoas vinculadas à EAPP no mês. Denominador: Nº de pessoas vinculadas à EAPP no mês.
Parâmetro	Ótimo: > 75; Bom: ≤ 75 e > 50; Suficiente: ≤ 50 e > 40; Regular: ≤ 40 e > 25; Insatisfatório: ≤ 25.
Peso do indicador	**2,00**
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Acompanhamentos > Condições de Saúde > Filtros: Unidade de Saúde Responsável (unidade avaliada) + Equipe Responsável (equipe avaliada) > Lista Temática: Saúde da mulher > Filtros avançados: Sexo: Feminino; Masculino; Indeterminado + Período do último atendimento (últimos 12 meses) > EXPORTAR CSV > VER RELATÓRIOS RECENTES > BAIXAR > Avaliar na Planilha: **Nº de pessoas listadas com:** **Boa Prática A:** Rastreamento e acompanhamento de HIV data última avaliação (Coluna AJ) registrado nos últimos 12 meses; **Boa Prática B:** Rastreamento e acompanhamento de Sífilis data última avaliação (Coluna AK) registrado nos últimos 12 meses; **Boa Prática C:** Rastreamento e acompanhamento de Hepatite B data última avaliação (Coluna AL) registrado nos últimos 12 meses; **Boa Prática D:** Rastreamento e acompanhamento de Hepatite C data última avaliação (Coluna AM) registrado nos últimos 12 meses. ***Pontuação por Boa Prática:** **Boa Prática A: 25;**

	Boa Prática B: 25; **Boa Prática C: 25;** **Boa Prática D: 25.** **Denominador:** PEC-SUS: Acompanhamentos > Condições de Saúde > Filtros: Unidade de Saúde Responsável (unidade avaliada) + Equipe Responsável (equipe avaliada) > Lista Temática: Saúde da mulher > Filtros avançados: Sexo: Feminino; Masculino; Indeterminado + Período do último atendimento (últimos 12 meses) > EXPORTAR CSV > VER RELATÓRIOS RECENTES > BAIXAR > Avaliar na Planilha: **Total de pessoas listadas.**

INDICADOR 5 - Cuidado da Pessoa com Tuberculose

Método de cálculo	Numerador: Soma das pontuações das Boas Práticas em pessoas com Tuberculose acompanhadas pela EAPP no mês. Denominador: nº pessoas acompanhadas pela EAPP no mês.
Parâmetro	Ótimo: > 75; Bom: ≤ 75 e > 50; Suficiente: ≤ 50 e > 40; Regular: ≤ 40 e > 25; Insatisfatório: ≤ 25.
Peso do indicador	**1,00**
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Acompanhamentos > Condições de Saúde > Filtros: Unidade de Saúde Responsável (unidade avaliada) + Equipe Responsável (equipe avaliada) > Lista Temática: Saúde da mulher > Filtros avançados: Grupos de condições prioritários: Tuberculose + Sexo: Feminino; Masculino; Indeterminado + Período do último atendimento (últimos 12 meses) > EXPORTAR CSV > VER RELATÓRIOS RECENTES > BAIXAR > Avaliar na Planilha: **Nº de pessoas listadas com:** **Boa Prática A:** Meses desde o último atendimento médico (Coluna W) OU Meses desde o último atendimento de enfermagem (Coluna Y) = 0 (zero); **Boa Prática D:** Rastreamento e acompanhamento de HIV data última avaliação (Coluna AJ) registrado nos últimos 12 meses; **+ (Soma)** RELATÓRIO DA EAPP: **Nº de pessoas em acompanhadas pela EAPP:** **Boa Prática B:** Exame de teste rápido molecular ou cultura avaliado, nos últimos 6 meses; **Boa Prática C:** Exame de radiografia de tórax avaliada, nos últimos 6 meses; **Boa Prática E:** TDO registrado durante tratamento. ***Pontuação por Boa Prática:** **Boa Prática A: 20;** **Boa Prática B: 20;** **Boa Prática C: 20;** **Boa Prática D: 20;** **Boa Prática E: 20.**

	Denominador: PEC-SUS: Acompanhamentos > Condições de Saúde > Filtros: Unidade de Saúde Responsável (unidade avaliada) + Equipe Responsável (equipe avaliada) > Lista Temática: Saúde da mulher > Filtros avançados: Sexo: Feminino; Masculino; Indeterminado + Período do último atendimento (últimos 12 meses) > EXPORTAR CSV > VER RELATÓRIOS RECENTES > BAIXAR > Avaliar na Planilha: **Total de pessoas listadas.**

INDICADOR 6 - Cadastros Atualizados

Método de cálculo	Numerador: quantidade de cidadãos vinculados à EAPP com última atualização do cadastro há mais de 12 meses x 100. Denominador: número de cidadãos vinculados à EAPP no mês.
Parâmetro	Ótimo: ≤ 5; Bom: > 5 e ≤ 10; Suficiente: > 10 e ≤ 15; Regular: > 15 e ≤ 20; Insatisfatório: > 20.
Peso do indicador	**2,00**
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Acompanhamentos > Cidadãos vinculados > Filtros: Unidade de Saúde Responsável (unidade avaliada) + Equipe Responsável (equipe avaliada) > Faixa etária: Todas as faixas > EXPORTAR CSV > VER RELATÓRIOS RECENTES > BAIXAR > Avaliar na Planilha: **Quantidade de cidadãos listados com Última atualização cadastral (Coluna N) há mais de 12 meses.** **Denominador:** PEC-SUS: Acompanhamentos > Cidadãos vinculados > Filtros: Unidade de Saúde Responsável (unidade avaliada) + Equipe Responsável (equipe avaliada) > Faixa etária: Todas as faixas > EXPORTAR CSV > VER RELATÓRIOS RECENTES > BAIXAR > Avaliar na Planilha: **Total de cidadãos listados.**

INDICADOR 7 - Atividades Coletivas Realizadas pela EAPP

Método de cálculo	Numerador: Número de atividades coletivas realizadas junto à população privada de liberdade pela EAPP no mês.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 1; Insatisfatório: < 1.
Peso do indicador	**0,50**
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatório > Produção > Atividade Coletiva > Filtros: Período: mês + ano (da competência avaliada) + Equipe (equipe avaliada) > Grupos de informação disponíveis para impressão: Atividade > IMPRIMIR > Relatórios em processamento/ processados > BAIXAR > **Nº de atividades coletivas do tipo Educação em Saúde registradas na equipe avaliada.**

INDICADOR 8 - Primeira Consulta Programada de Saúde Bucal na EAPP

Método de cálculo	Numerador: Nº total de pessoas vinculadas à EAPP com primeira consulta odontológica programática realizada no mês. Denominador: Nº total de pessoas vinculadas à EAPP no mês.
Parâmetro	Ótimo: > 1,25; Bom: > 0,75 e ≤ 1,25; Suficiente: > 0,25 e ≤ 0,75; Regular: > 0,1 e ≤ 0,25; Insatisfatório: ≤ 0,1.
Peso do indicador	**0,25**
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Acompanhamentos > Condições de Saúde > Filtros: Unidade de Saúde Responsável (unidade avaliada) + Equipe Responsável (equipe avaliada) > Lista Temática: Saúde bucal > EXPORTAR CSV > VER RELATÓRIOS RECENTES > BAIXAR > Avaliar na Planilha: **Nº de pessoas listadas com Primeira Consulta (Coluna AI) no mês.** **Denominador:** PEC-SUS: Acompanhamentos > Cidadãos vinculados > Filtros: Unidade de Saúde Responsável (unidade avaliada) + Equipe Responsável (equipe avaliada) > Faixa etária: Todas as faixas > IMPRIMIR > VER RELATÓRIOS RECENTES > BAIXAR > **Total de cidadãos na equipe.**

INDICADOR 9 - Tratamento Concluído de Saúde Bucal na EAPP

Método de cálculo	Numerador: Nº total de tratamentos odontológicos concluídos em pessoas privadas de liberdade no mês x 100. Denominador: Nº total de pessoas vinculadas à EAPP com primeira consulta odontológica programática realizada no mês..
Parâmetro	Ótimo: > 75; Bom: ≤ 75 e > 50; Suficiente: ≤ 50 e > 40; Regular: ≤ 40 e > 25; Insatisfatório: ≤ 25.
Peso do indicador	**0,25**
Extração de Dados	**Numerador:** Numerador: PEC-SUS: Relatórios > Produção > Atendimento Odontológico Individual > Filtros: Período (mês avaliado) + Equipe (equipe avaliada) + Grupos de informação disponíveis para impressão: Conduta/ Desfecho > IMPRIMIR > **Nº total de tratamentos odontológicos concluídos.** **Denominador:** PEC-SUS: Acompanhamentos > Condições de Saúde > Filtros: Unidade de Saúde Responsável (unidade avaliada) + Equipe Responsável (equipe ESB avaliada) > Lista Temática: Saúde bucal > EXPORTAR CSV > VER RELATÓRIOS RECENTES > BAIXAR > Avaliar na Planilha: **Nº de pessoas listadas com Primeira Consulta (Coluna AI) no mês.**

CÁLCULOS E PONTUAÇÕES POR INDICADOR

PESO POR INDICADOR

INDICADOR	PESO
Indicador 1 - Mais Acesso à Atenção Primária Prisional	2
Indicador 2 - Cuidado da Pessoa com Diabetes	1
Indicador 3 - Cuidado da Pessoa com Hipertensão	1
Indicador 4 - Rastreio de Infecções Sexualmente Transmissíveis pela EAPP	2
Indicador 5 - Cuidado da Pessoa com Tuberculose	1
Indicador 6 - Cadastros Atualizados	2
Indicador 7 - Atividades Coletivas Realizadas pela EAPP	0,5
Indicador 8 - Primeira Consulta Programada de Saúde Bucal na EAPP	0,25
Indicador 9 - Tratamento Concluído de Saúde Bucal na EAPP	0,25

METODOLOGIA DE PONTUAÇÃO

CONCEITO	NOTA
Ótimo	1,00
Bom	0,75
Suficiente	0,50
Regular	0,25
Insatisfatório	0,00

CÁLCULO DA NOTA FINAL

A Nota Final será calculada mediante a soma: (Peso do Indicador × Nota do Conceito)

CLASSIFICAÇÃO FINAL

RESULTADO	CLASSIFICAÇÃO
≥ 8,5	EXCELENTE
7,5 – 8,49	MUITO SATISFATÓRIO
6,0 – 7,49	SATISFATÓRIO
4,5 – 5,99	REGULAR
<4,5	INSATISFATÓRIO

II EIXO - SERVIÇOS ESPECIALIZADOS

1 - Ambulatório T

INDICADOR 1 - Matriciamento pelo Ambulatório T

Método de cálculo	Numerador: Número total de reuniões com outras equipes de saúde ou rede intersetorial para discussão de casos no quadrimestre.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 16; Bom: ≥ 12; Suficiente: ≥ 8; Regular: ≥ 4; Insatisfatório: < 4.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatórios > Produção > Atividade coletiva > Filtros: Período (mês avaliado) + Equipe (avaliada) > Grupos de informação disponíveis para impressão: Atividade + FIltros personalizados > Filtros personalizados: Temas para reunião: Discussão de caso ou projeto terapêutico singular > IMPRIMIR > Relatórios em processamento/ processados > BAIXAR > **Nº de Reunião com outras equipes de saúde + Reunião intersetorial / Conselho local de saúde / Controle social.**

INDICADOR 2 - Educação Permanente promovida pelo Ambulatório T

Método de cálculo	Numerador: Número total de reuniões com outras equipes de saúde com o tema Educação Permanente realizadas no quadrimestre.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 4; Insatisfatório: < 4.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatórios > Produção > Atividade coletiva > Filtros: Período (mês avaliado) + Equipe (avaliada) > Grupos de informação disponíveis para impressão: Atividade + FIltros personalizados > Filtros personalizados: Temas para reunião: Educação Permanente > IMPRIMIR > Relatórios em processamento/ processados > BAIXAR > **Nº de Reunião com outras equipes de saúde.**

INDICADOR 3 - Retenção no Cuidado

Método de cálculo	Numerador: Número de usuários inseridos no serviço que permanecem vinculados e em acompanhamento após 6 meses x 100. Denominador: Número total de usuários inseridos no período de referência.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 85; Bom: ≥ 75 e < 85; Suficiente: ≥ 65 e < 75; Regular: ≥ 55 e < 65; Insatisfatório: < 55.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** RELATÓRIO DO AMBULATÓRIO T: Lista de usuário

	acompanhados no Ambulatório T com data do primeiro atendimento > **Número de usuários inseridos no serviço que permanecem vinculados e em acompanhamento após 6 meses.** **Denominador:** RELATÓRIO DO AMBULATÓRIO T: Lista de usuário acompanhados no Ambulatório T com data do primeiro atendimento > **Número total de usuários inseridos no período de referência.**

INDICADOR 4 - Índice de satisfação do usuário

Método de cálculo	Média do índice de satisfação do usuário coletada por instrumento de Pesquisa de Satisfação de Atendimento da FMSC.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 80%; Bom: ≥ 70% e < 80%; Suficiente: ≥ 60 % e < 70%; Regular: ≥ 50% e < 60%; Insatisfatório: < 50%.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Resultado:** NÚCLEO DE OUVIDORIA FMSC: Relatório da Pesquisa de Satisfação de Atendimento do serviço > **Percentual do Índice de Satisfação.**

INDICADOR 5 - Atividades Coletivas no Ambulatório T

Método de cálculo	Numerador: Número total de atividades coletivas do tipo atendimento em grupo e Educação em Saúde realizadas no quadrimestre.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 16; Bom: ≥ 12; Suficiente: ≥ 8; Regular: ≥ 4; Insatisfatório: < 4.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatório > Produção > Atividade Coletiva > Filtros: Período: mês + ano (da competência avaliada) + Equipe (equipe avaliada) > Grupos de informação disponíveis para impressão: Atividade > IMPRIMIR > Relatórios em processamento/ processados > BAIXAR > **Nº de atividades coletivas do tipo Educação em Saúde + Atendimento em Grupo registradas na equipe avaliada.**

INDICADOR 6 - Testes Rápidos de IST's no Ambulatório T

Método de cálculo	Numerador: Nº testes rápidos de IST's realizados em novos usuários no mês x 100. Denominador: Nº de usuários inseridos no serviço no mês.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 95; Bom: ≥ 85 e < 95; Suficiente: ≥ 75 e < 85; Regular: ≥ 65 e < 75; Insatisfatório: < 65.

Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** RELATÓRIO DO AMBULATÓRIO T: Lista de usuário acompanhados no Ambulatório T > **Nº testes rápidos de IST's realizados em novos usuários no mês.** **Denominador:** RELATÓRIO DO AMBULATÓRIO T: Lista de usuário acompanhados no Ambulatório T > **Nº de usuários inseridos no serviço no mês.**

INDICADOR 7 - Absenteísmo em Ambulatório T

Método de cálculo	Numerador: Número de faltas em atendimentos individuais com profissionais de nível superior do Ambulatório T no mês x 100. Denominador: Número total de atendimentos individuais realizados por profissionais de nível superior do ambulatório T no mês.
Parâmetro	Ótimo: < 15; Bom: ≥ 15 e < 20; Suficiente: ≥ 20 e < 25; Regular: ≥ 25 e < 30; Insatisfatório: ≥ 30.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatório > Gerenciais > Absenteísmo > Filtros: Período: mensal (do mês avaliado) > CONSULTAR > Filtros: Tipo de falta: Não compareceu > Filtros Colunas:Unidade (serviço avaliado) > Filtros Linhas: Categoria Profissional (profissionais de nível superior) > Forma de apresentação: Contagem > GERAR TABELA > **Nº total de faltas na equipe.** **Denominador:** PEC-SUS: Relatório > Gerenciais > Atendimentos > Filtros: Período: mensal (do mês avaliado) > CONSULTAR > Filtros: Categoria profissionais (profissionais de nível superior) > Filtros Colunas: Tipo de Consulta: Atendimento Individual + Tipo de Atendimento: Todos os Ítens > Filtros Linhas: Unidade de saúde (serviço avaliado) > Forma de apresentação: Contagem > GERAR TABELA > **Nº total de atendimentos por todos os tipos de demandas.**

INDICADOR 8 - Promoção do Controle Social no Ambulatório T

Método de cálculo	Numerador: Número de Atividades Coletivas do tipo Mobilização Social realizadas no quadrimestre.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 4; Insatisfatório: < 4.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatório > Produção > Atividade Coletiva > Filtros: Período: mês + ano (da competência avaliada) + Equipe (equipe avaliada) > Grupos de informação disponíveis para

	impressão: Atividade > IMPRIMIR > Relatórios em processamento/ processados > BAIXAR > **Nº de atividades coletivas do tipo Mobilização social registradas na equipe avaliada.**

INDICADOR 9 – Projeto Terapêutico Singular (PTS) atualizado

Método de cálculo	Numerador: Usuários com PTS atualizado nos últimos 6 meses x 100. Denominador: Usuários ativos.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 90; Bom: ≥ 80 e < 90; Suficiente: ≥ 70 e < 80; Regular: ≥ 60 e < 70; Insatisfatório: < 60.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** RELATÓRIO DO AMBULATÓRIO T: Lista de usuário acompanhados no Ambulatório T > **Número de usuários com PTS atualizado nos últimos 6 meses.** **Denominador:** RELATÓRIO DO AMBULATÓRIO T: Lista de usuário acompanhados no Ambulatório T com data do primeiro atendimento > **Número total de usuários ativos.**

INDICADOR 10 - Taxa de Notificação de Eventos de Segurança do Paciente

Método de cálculo	Numerador: Número de notificações no mês x 100. Denominador: Número de atendimentos no período.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 5; Insatisfatório: < 5.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** RELATÓRIO NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE: **Número de notificações da equipe avaliada no mês.** **Denominador:** PEC-SUS: Relatório > Gerenciais > Atendimentos > Filtros: Período: mensal (do mês avaliado) > CONSULTAR > Filtros > Filtros Colunas: Categoria profissionais (profissionais de nível superior) > Filtros Linhas: Unidade de saúde (serviço avaliado) > Forma de apresentação: Contagem > GERAR TABELA > **Nº total de atendimentos registrados.**

INDICADOR 11 - Criação de Procedimentos Operacionais Padrão (POP)

Método de cálculo	Numerador: Número de Procedimentos Operacionais Padrão (POP) desenvolvidos pelo serviço no mês.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 1; Insatisfatório: < 1.
Peso do indicador	

Extração de Dados	**Numerador:** RELATÓRIO DT-FMSC: Informe dos serviços que enviaram POP criado ou atualizado para avaliação e publicação > **Número de Procedimentos Operacionais Padrão (POP) desenvolvidos pelo serviço no mês.**

CÁLCULOS E PONTUAÇÕES POR INDICADOR

PESO POR INDICADOR

INDICADOR	PESO
Indicador 1 - Matriciamento pelo Ambulatório T	1
Indicador 2 - Educação Permanente promovidas pelo Ambulatório T	1,5
Indicador 3 - Retenção no Cuidado	1
Indicador 4 - Índice de satisfação do usuário	0,5
Indicador 5 - Atividades Coletivas no Ambulatório T	1
Indicador 6 - Testes Rápidos de IST's no Ambulatório T	1
Indicador 7 - Absenteísmo em consultas individuais no Ambulatório T	1
Indicador 8 - Promoção do Controle Social no Ambulatório T	1
Indicador 9 - Projeto Terapêutico Singular (PTS) atualizado	1
Indicador 10 - Taxa de Notificação de Eventos de Segurança do Paciente	0,5
Indicador 11 - Criação de Procedimentos Operacionais Padrão (POP)	0,5

METODOLOGIA DE PONTUAÇÃO

CONCEITO	NOTA
Ótimo	1,00
Bom	0,75
Suficiente	0,50
Regular	0,25
Insatisfatório	0,00

CÁLCULO DA NOTA FINAL

A Nota Final será calculada mediante a soma: (Peso do Indicador × Nota do Conceito)

CLASSIFICAÇÃO FINAL

RESULTADO	CLASSIFICAÇÃO
≥ 8,5	EXCELENTE
7,5 – 8,49	MUITO SATISFATÓRIO

6,0 – 7,49	SATISFATÓRIO
4,5 – 5,99	REGULAR
<4,5	INSATISFATÓRIO

2 - Equipe de Controle de Zoonoses

INDICADOR 1 - Controle do Aedes Aegypti e outros vetores (incluindo LIRA)

Método de cálculo	Numerador: Número de imóveis visitados x 100. Denominador: Número de Agentes de Combate às Endemias ativos.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 70; Bom: ≥ 50 e ≤ 69,9; Suficiente: ≥ 45 e ≤ 49,9; Regular: ≥ 30 e ≤ 44,9; Insatisfatório: < 30.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** RELATÓRIO ZOONOSES: SISPNCD e IBGE > **Número de imóveis visitados.** **Denominador:** RELATÓRIO ZOONOSES: SISPNCD e IBGE > **Número de Agentes de Combate às Endemias ativos.**

INDICADOR 2 - Vistorias nos Pontos Estratégicos (PE)

Método de cálculo	Numerador: Número de vistorias realizadas nos Pontos Estratégicos (PE) x 100 Denominador: Número de vistorias solicitadas nos Pontos Estratégicos (PE).
Parâmetro	Ótimo: ≥ 90; Bom: ≥ 80 e ≤ 89,9; Suficiente: ≥ 70 e ≤ 79,9; Regular: ≥ 60 e ≤ 69,9; Insatisfatório: < 60.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** RELATÓRIO ZOONOSES: SISPNCD > **Número de vistorias realizadas nos Pontos Estratégicos (PE).** **Denominador:** RELATÓRIO ZOONOSES: SISPNCD > **Número de vistorias solicitadas nos Pontos Estratégicos (PE).**

INDICADOR 3 - Pesquisas Vetoriais Especiais - PVE

Método de cálculo	Numerador: Número de Pesquisas Vetoriais Especiais - PVE realizadas x 100. Denominador: Número de Pesquisas Vetoriais Especiais – PVE indicadas.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 90; Bom: ≥ 80 e ≤ 89,9; Suficiente: ≥ 70 e ≤ 79,9; Regular: ≥ 60 e ≤ 69,9; Insatisfatório: < 60.

Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** RELATÓRIO ZOONOSES: SISPNCD > **Número de Pesquisas Vetoriais Especiais - PVE realizadas.** **Denominador:** RELATÓRIO ZOONOSES: SISPNCD > **Número de Pesquisas Vetoriais Especiais – PVE indicadas.**

INDICADOR 4 - Atendimento de denúncias, reclamações e solicitações pela Zoonoses

Método de cálculo	Numerador: Número de denúncias, reclamações e solicitações de atendimento concluídas x 100. Denominador: Número de denúncias, reclamações e solicitações de atendimento recebidas.
Parâmetro	
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** RELATÓRIO ZOONOSES: Relatório assinado pela chefia imediata, MVP, memorando, e-mail > **Número de denúncias, reclamações e solicitações de atendimento concluídas.** **Denominador:** RELATÓRIO ZOONOSES: Relatório assinado pela chefia imediata, MVP, memorando, e-mail > **Número de denúncias, reclamações e solicitações de atendimento recebidas.**

INDICADOR 5 - Atividades Coletivas pelos ACE

Método de cálculo	Numerador: Número de ACEs que participaram de 02 atividades coletivas (mapeamentos, orientações de saúde, reuniões de grupos de educação em saúde e treinamentos) realizadas mês x 100. Denominador: Número de agentes de combate às endemias ativos.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 90; Bom: ≥ 75 e ≤ 89,9; Suficiente: ≥ 65 e ≤ 74,9; Regular: ≥ 50 e ≤ 64,9; Insatisfatório: < 50.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** RELATÓRIO ZOONOSES: Listas de presença > **Número de ACEs que participaram de 02 atividades coletivas (mapeamentos, orientações de saúde, reuniões de grupos de educação em saúde e treinamentos) realizadas no mês.** **Denominador:** RELATÓRIO ZOONOSES: Dados SISPNCD > **Número de Agentes de Combate às Endemias ativos.**

INDICADOR 6 - Revisão de de sítios de roedores

Método de cálculo	Numerador: Número de sítios de roedores revisados x 100. Denominador: Número de sítios de roedores abertos/ativos.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 95; Bom: ≥ 80 e ≤ 94,9; Suficiente: ≥ 70 e ≤ 79,9; Regular: ≥ 50 e ≤ 69,9; Insatisfatório: < 50.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** RELATÓRIO ZOONOSES: Banco de dados da Equipe de Controle de Zoonoses > **Número de sítios de roedores revisados.** **Denominador:** RELATÓRIO ZOONOSES: Banco de dados da Equipe de Controle de Zoonoses > **Número de sítios de roedores abertos/ativos.**

INDICADOR 7 - Educação Permanente aos Agentes de Combate às Endemias

Método de cálculo	Numerador: Número total de Reuniões de Equipe com tema Educação Permanente realizadas no quadrimestre.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 8; Bom: ≥ 6 e ≤ 7,9; Suficiente: ≥ 4 e ≤ 5,9; Regular: ≥ 3 e ≤ 3,9; Insatisfatório: < 3.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatórios > Produção > Atividade coletiva > Filtros: Período (mês avaliado) + Equipe (avaliada) > Grupos de informação disponíveis para impressão: Atividade + FIltros personalizados > Filtros personalizados: Temas para reunião: Educação Permanente > IMPRIMIR > Relatórios em processamento/ processados > BAIXAR > **Nº de Reunião de Equipe registradas.**

INDICADOR 8 - Educação Permanente promovida pela Zoonoses

Método de cálculo	Numerador: Número total reuniões com outras equipes de saúde com o tema Educação Permanente realizadas no quadrimestre.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 4; Insatisfatório: < 4.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatórios > Produção > Atividade coletiva > Filtros: Período (mês avaliado) + Equipe (avaliada) > Grupos de informação disponíveis para impressão: Atividade + FIltros personalizados > Filtros personalizados: Temas para reunião: Educação Permanente > IMPRIMIR > Relatórios em processamento/

	processados > BAIXAR > **Nº de Reunião com outras equipes de saúde registradas.**

INDICADOR 9 - Atualização de Banco de Dados de imóveis registrados

Método de cálculo	Numerador: Número de imóveis atualizados no banco de dados da Equipe de Controle de Zoonoses x 100. Denominador: Número de imóveis registrados no banco de dados da Equipe de Controle de Zoonoses.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 15; Bom: ≥ 10 e ≤ 14,9; Suficiente: ≥ 8 e ≤ 9,9; Regular: ≥ 5 e ≤ 7,9; Insatisfatório: < 5.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** RELATÓRIO ZOONOSES: Banco de dados da Equipe de Controle de Zoonoses > **Número de imóveis atualizados no banco de dados da Equipe de Controle de Zoonoses.** **Denominador:** RELATÓRIO ZOONOSES: Banco de dados da Equipe de Controle de Zoonoses > **Número de imóveis registrados no banco de dados da Equipe de Controle de Zoonoses.**

CÁLCULOS E PONTUAÇÕES POR INDICADOR

PESO POR INDICADOR

INDICADOR	PESO
Indicador 1 - Controle do Aedes Aegypti e outros vetores (incluindo LIRA)	1,5
Indicador 2 - Vistorias nos Pontos Estratégicos (PE)	1,5
Indicador 3 - Pesquisas Vetoriais Especiais - PVE	1
Indicador 4 - Atendimento de denúncias, reclamações e solicitações pela Zoonoses	1
Indicador 5 - Atividades Coletivas pelos ACE	1
Indicador 6 - Revisão de de sítios de roedores	1,5
Indicador 7 - Educação Permanente aos Agentes de Combate às Endemias	0,75
Indicador 8 - Educação Permanente promovida pela Zoonoses	0,75
Indicador 9 - Atualização de Banco de Dados de imóveis registrados	1

METODOLOGIA DE PONTUAÇÃO

CONCEITO	NOTA
Ótimo	1,00
Bom	0,75
Suficiente	0,50

Regular	0,25
Insatisfatório	0,00

CÁLCULO DA NOTA FINAL

A Nota Final será calculada mediante a soma: (Peso do Indicador × Nota do Conceito)

CLASSIFICAÇÃO FINAL

RESULTADO	CLASSIFICAÇÃO
≥ 9	EXCELENTE
7,5 – 8,99	MUITO SATISFATÓRIO
5,0 – 7,49	SATISFATÓRIO
2,5 – 4,99	REGULAR
<2,5	INSATISFATÓRIO

3 - Serviço de Atendimento Especializado (SAE) e Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA)

INDICADOR 1 - Acompanhamento adequado de gestantes que vivem com HIV

Método de cálculo	Numerador: Número de gestantes com carga viral avaliada conforme protocolo no quadrimestre x 100. Denominador: Número total de gestantes que vivem com HIV em acompanhamento no quadrimestre.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 80; Bom: ≥ 75; Suficiente: ≥ 70; Regular: ≥ 65; Insatisfatório: < 65.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** RELATÓRIO SAE: Planilha de gestantes que vivem com HIV > **Número de gestantes com carga viral avaliada conforme protocolo no mês.** **Denominador:** RELATÓRIO SAE: Planilha de gestantes que vivem com HIV > **Número total de gestantes que vivem com HIV em acompanhamento no mês.**

INDICADOR 2 - Absenteísmo de pacientes do SAE

Método de cálculo	Numerador: Número de faltantes em consultas agendadas no mês x 100. Denominador: Número total de consultas realizadas no mês.
Parâmetro	Ótimo: < 15; Bom: ≥ 15 e < 20; Suficiente: ≥ 20 e < 25; Regular: ≥ 25 e < 30; Insatisfatório: ≥ 30.
Peso do indicador	

Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatório > Gerenciais > Absenteísmo > Filtros: Período: mensal (do mês avaliado) > CONSULTAR > Filtros: Tipo de falta: Não compareceu > Filtros Colunas:Unidade de saúde (serviço avaliado) > Filtros Linhas: Categoria Profissional (profissionais de nível superior) > Forma de apresentação: Contagem > GERAR TABELA > **Nº total de faltas na equipe.** **Denominador:** PEC-SUS: Relatório > Gerenciais > Atendimentos > Filtros: Período: mensal (do mês avaliado) > CONSULTAR > Filtros: Categoria profissionais (profissionais de nível superior) > Filtros Colunas: Tipo de Consulta: Atendimento Individual + Tipo de Atendimento: Todos os Ítens > Filtros Linhas: Unidade de saúde (serviço avaliado) > Forma de apresentação: Contagem > GERAR TABELA > **Nº total de atendimentos por todos os tipos de demandas.**

INDICADOR 3 - Testes Rápidos de IST's no SAE e CTA

Método de cálculo	Numerador: Número total de testes rápidos de HIV, Sífilis, Hepatite B e Hepatite C realizados no quadrimestre.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 1600; Bom: ≥ 1500; Suficiente: ≥ 1400; Regular: ≥ 1300; Insatisfatório: < 1300.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatórios > Produção > Procedimentos individualizados > Filtros: Período (mês avaliado) + Equipe (equipe avaliada) > Grupos de informação disponíveis para impressão: Procedimentos + Outros procedimentos (SIGTAP) > IMPRIMIR > **Nº total de testes rápidos de HIV, Sífilis, Hepatite B e Hepatite C.**

INDICADOR 4 - Cuidado em Saúde Bucal no SAE

Método de cálculo	Numerador: Número de procedimentos de raspagem, alisamento, polimento e orientações de saúde bucal realizados no quadrimestre.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 160; Bom: ≥ 150; Suficiente: ≥ 140; Regular: ≥ 130; Insatisfatório: < 130.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatórios > Produção > Atendimento Odontológico Individual > Filtros: Período (mês avaliado) + Equipe (equipe avaliada) + Grupos de informação disponíveis para impressão: Procedimentos + Outros procedimentos (SIGTAP) > IMPRIMIR > **Nº total dos seguintes procedimentos:** · 01.01.02.010-4 - Orientação de higiene bucal; · 03.07.03.002-4 - Raspagem alisamento subgengivais (por

	sextante); · 03.07.03.005-9 - Raspagem alisamento e polimento supragengivais (por sextante).

INDICADOR 5 - Educação Permanente aos profissionais do SAE

Método de cálculo	Numerador: Número total de Reuniões de Equipe com tema Educação Permanente realizadas no quadrimestre.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 4; Insatisfatório: < 4.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatórios > Produção > Atividade coletiva > Filtros: Período (mês avaliado) + Equipe (avaliada) > Grupos de informação disponíveis para impressão: Atividade + FIltros personalizados > Filtros personalizados: Temas para reunião: Educação Permanente > IMPRIMIR > Relatórios em processamento/ processados > BAIXAR > **Nº de Reunião de Equipe registradas.**

INDICADOR 6 - Promoção de Educação Permanente pelo SAE

Método de cálculo	Numerador: Número de reuniões com outras equipes de saúde ou rede intersetorial com o tema Educação Permanente realizadas no quadrimestre.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 4; Insatisfatório: < 4.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatórios > Produção > Atividade coletiva > Filtros: Período (mês avaliado) + Equipe (avaliada) > Grupos de informação disponíveis para impressão: Atividade + FIltros personalizados > Filtros personalizados: Temas para reunião: Educação Permanente > IMPRIMIR > Relatórios em processamento/ processados > BAIXAR > **Nº de Reunião com outras equipe de saúde + Reunião intersetorial / Conselho local de saúde / Controle social registradas.**

INDICADOR 7 - Supressão Viral

Método de cálculo	Número de pacientes com carga viral detectável no mês x 100. Denominador: Número total de pessoas vivendo com HIV no município no mês.
Parâmetro	Ótimo: ≤ 10; Bom: ≤ 20; Suficiente: ≤ 30; Regular: ≤ 40; Insatisfatório: > 40.
Peso do indicador	

Extração de Dados	**Numerador:** RELATÓRIO SAE: Sistema de Monitoramento Clínico > SIMC > Número de pacientes com carga viral ≥ 200 > **Número de pacientes com carga viral detectável.** **Denominador:** RELATÓRIO SAE: Controle de pessoas com diagnóstico de HIV no município > **Número total de pessoas vivendo com HIV no município.**

INDICADOR 8 - Atividades Coletivas no SAE
Método de cálculo: Número de Atividades Coletivas do tipo atendimento em grupo e/ou Educação em Saúde realizadas no quadrimestre.

Método de cálculo	Numerador: Número total de atividades coletivas do tipo atendimento em grupo e Educação em Saúde realizadas no quadrimestre.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 6; Insatisfatório: < 6.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatório > Produção > Atividade Coletiva > Filtros: Período: mês + ano (da competência avaliada) + Equipe (equipe avaliada) > Grupos de informação disponíveis para impressão: Atividade > IMPRIMIR > Relatórios em processamento/ processados > BAIXAR > **Nº de atividades coletivas do tipo Educação em Saúde + Atendimento em Grupo registradas na equipe avaliada.**

INDICADOR 9 - Notificação SINAN de novas gestantes que vivem com HIV

Método de cálculo	Número de notificações (SINAN) de gestantes novas que vivem com HIV no quadrimestre x 100. Denominador: Número total de gestantes novas que vivem com HIV, inseridas no quadrimestre.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 100; Bom: ≥ 90; Suficiente: ≥ 85; Regular: ≥ 80; Insatisfatório: < 75.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** RELATÓRIO SAE: Planilha de gestantes que vivem com HIV > **Número de notificações (SINAN) de gestantes novas que vivem com HIV no quadrimestre.** **Denominador:** RELATÓRIO SAE: Planilha de gestantes que vivem com HIV > **Número total de gestantes novas que vivem com HIV, inseridas no quadrimestre.**

INDICADOR 10 - Notificação SINAN de crianças de Canoas expostas ao HIV nascidas no HU de Canoas

Método de cálculo	Numerador: Número de notificações (SINAN) de crianças munícipes Canoas expostas ao HIV, nascidas no Hospital Universitário de Canoas, no quadrimestre x 100. Denominador: Número total de crianças munícipes de Canoas expostas ao HIV, nascidas no Hospital Universitário de Canoas, no quadrimestre.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 100; Bom: ≥ 90; Suficiente: ≥ 85; Regular: ≥ 80; Insatisfatório: < 75.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** RELATÓRIO SAE: SINAN > **Número de notificações (SINAN) de crianças munícipes Canoas expostas ao HIV, nascidas no Hospital Universitário de Canoas.** **Denominador:** RELATÓRIO SAE: Informe do Hospital Universitário de Canoas > **Número total de crianças munícipes de Canoas expostas ao HIV, nascidas no Hospital Universitário de Canoas, no quadrimestre.**

INDICADOR 11 - Atendimento médico especializado para Hanseníase no SAE

Método de cálculo	Numerador: Número de pacientes em tratamento para hanseníase que consultaram no mês x 100. Denominador: Número total de pacientes em tratamento para hanseníase no serviço no mês.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 80; Bom: ≥ 75; Suficiente: ≥ 70; Regular: ≥ 65; Insatisfatório: < 65.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** RELATÓRIO SAE: Planilha de acompanhamento Hanseníase > **Número de pacientes em tratamento para hanseníase que consultaram no mês.** **Denominador:** RELATÓRIO SAE: Planilha de acompanhamento Hanseníase > **Número total de pacientes em tratamento para hanseníase no serviço.**

INDICADOR 12 - Adesão ao uso de Profilaxia Pré Exposição

Método de cálculo	Numerador: Número total de faltosos na agenda de PREP no mês. Denominador: Número total de busca de usuário faltoso da agenda de PREP no mês.

Parâmetro	Ótimo: ≥ 90; Bom: ≥ 85; Suficiente: ≥ 80; Regular: ≥ 75; Insatisfatório: < 75.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** RELATÓRIO SAE: Planilha de acompanhamento de PREP > **Número total de faltosos na agenda de PREP no mês.** **Denominador:** RELATÓRIO SAE: Planilha de acompanhamento PREP > **Número total de busca de usuário faltoso da agenda de PREP no mês.**

INDICADOR 13 - Índice de satisfação do usuário

Método de cálculo	Média do índice de satisfação do usuário coletada por instrumento de Pesquisa de Satisfação de Atendimento da FMSC.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 80%; Bom: ≥ 70% e < 80%; Suficiente: ≥ 60 % e < 70%; Regular: ≥ 50% e < 60%; Insatisfatório: < 50%.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Resultado:** NÚCLEO DE OUVIDORIA FMSC: Relatório da Pesquisa de Satisfação de Atendimento do serviço > **Percentual do Índice de Satisfação.**

INDICADOR 14 - Retenção em Cuidado Hanseníase

Método de cálculo	Numerador: Número de pacientes com Hanseníase que mantiveram consultas regulares conforme protocolo assistencial no mês x 100. Denominador: Número total de pacientes com Hanseníase em acompanhamento no mês.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 90; Bom: ≥ 80 e < 90; Suficiente: ≥ 70 e < 80; Regular: ≥ 60 e < 70; Insatisfatório: < 60.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** RELATÓRIO SAE: Planilha de acompanhamento Hanseníase > **Número de pacientes com Hanseníase que mantiveram consultas regulares conforme protocolo assistencial.** **Denominador:** RELATÓRIO SAE: Planilha de acompanhamento Hanseníase > **Número total de pacientes com Hanseníase em acompanhamento.**

INDICADOR 15 - Taxa de Notificação de Eventos de Segurança do Paciente

Método de cálculo	Numerador: Número de notificações no mês x 100. Denominador: Número de atendimentos no período.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 5; Insatisfatório: < 5.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** RELATÓRIO NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE: **Número de notificações da equipe avaliada no mês.** **Denominador:** PEC-SUS: Relatório > Gerenciais > Atendimentos > Filtros: Período: mensal (do mês avaliado) > CONSULTAR > Filtros > Filtros Colunas: Categoria profissionais (profissionais de nível superior) > Filtros Linhas: Unidade de saúde (serviço avaliado) > Forma de apresentação: Contagem > GERAR TABELA > **Nº total de atendimentos registrados.**

INDICADOR 16 - Criação de Procedimentos Operacionais Padrão (POP)

Método de cálculo	Numerador: Número de Procedimentos Operacionais Padrão (POP) desenvolvidos pelo serviço no mês.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 1; Insatisfatório: < 1.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** RELATÓRIO DT-FMSC: Informe dos serviços que enviaram POP criado ou atualizado para avaliação e publicação > **Número de Procedimentos Operacionais Padrão (POP) desenvolvidos pelo serviço no mês.**

CÁLCULOS E PONTUAÇÕES POR INDICADOR

PESO POR INDICADOR

INDICADOR	PESO
Indicador 1 - Acompanhamento adequado de gestantes que vivem com HIV	0,5
Indicador 2 - Absenteísmo de pacientes do SAE	0,5
Indicador 3 - Testes Rápidos de IST's no SAE e CTA	1
Indicador 4 - Cuidado em Saúde Bucal no SAE	0,5
Indicador 5 - Educação Permanente aos profissionais do SAE	0,5
Indicador 6 - Promoção de Educação Permanente pelo SAE	1
Indicador 7 - Supressão Viral	1

Indicador 8 - Atividades Coletivas no SAE	0,5
Indicador 9 - Notificação SINAN de novas gestantes que vivem com HIV	0,5
Indicador 10 - Notificação SINAN de crianças de Canoas expostas ao HIV nascidas no HU de Canoas	0,5
Indicador 11 - Atendimento médico especializado para Hanseníase no SAE	0,5
Indicador 12 - Adesão ao uso de Profilaxia Pré Exposição	1
Indicador 13 - Índice de satisfação do usuário	0,5
Indicador 14 - Retenção em Cuidado HIV	0,5
Indicador 15 - Taxa de Notificação de Eventos de Segurança do Paciente	0,5
Indicador 16 - Criação de Procedimentos Operacionais Padrão (POP)	0,5

METODOLOGIA DE PONTUAÇÃO

CONCEITO	NOTA
Ótimo	1,00
Bom	0,75
Suficiente	0,50
Regular	0,25
Insatisfatório	0,00

CÁLCULO DA NOTA FINAL

A Nota Final será calculada mediante a soma: (Peso do Indicador × Nota do Conceito)

CLASSIFICAÇÃO FINAL

RESULTADO	CLASSIFICAÇÃO
≥ 8,5	EXCELENTE
7,5 – 8,49	MUITO SATISFATÓRIO
6,0 – 7,49	SATISFATÓRIO
4,5 – 5,99	REGULAR
<4,5	INSATISFATÓRIO

4 - Serviço de Tisiologia

INDICADOR 1 - Consulta de Enfermagem a novos pacientes da Tisiologia

Método de cálculo	Numerador: Número de novos pacientes que tiveram consulta com enfermeiro no mês x 100. Denominador: Número total de pacientes novos cadastrados no serviço no mês.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 90; Bom: ≥ 85 e < 90; Suficiente: ≥ 80 e < 85; Regular: ≥ 75 e < 80; Insatisfatório: < 75.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** RELATÓRIO TISIOLOGIA: Planilha de casos acompanhados no serviço > **Número de novos pacientes que tiveram consulta com enfermeiro no mês.** **Denominador:** RELATÓRIO TISIOLOGIA: Planilha de casos acompanhados no serviço > **Número total de pacientes novos cadastrados no serviço no mês.**

INDICADOR 2 - Tratamento prescrito a pacientes após diagnóstico de TB

Método de cálculo	Numerador: Número de pacientes que iniciaram tratamento em até 5 dias úteis para tuberculose no mês x 100. Denominador: Número total de pacientes novos, com diagnóstico de Tuberculose, cadastrados no serviço no mês.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 90; Bom: ≥ 85 e < 90; Suficiente: ≥ 80 e < 85; Regular: ≥ 75 e < 80; Insatisfatório: < 75.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** RELATÓRIO TISIOLOGIA: Planilha de casos acompanhados no serviço > **Número de pacientes que iniciaram tratamento em até 5 dias úteis para tuberculose no mês.** **Denominador:** RELATÓRIO TISIOLOGIA: Planilha de casos acompanhados no serviço > **Número total de pacientes novos, com diagnóstico de Tuberculose, cadastrados no serviço no mês.**

INDICADOR 3 - Adesão ao tratamento de TB na TIsiologia

Método de cálculo	Numerador: Número de pacientes em tratamento, acompanhados pelo serviço no mês x 100. Denominador: Número total de pacientes em tratamento no mês.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 80; Bom: ≥ 70; Suficiente: ≥ 65; Regular: ≥ 65; Insatisfatório: < 65.
Peso do indicador	

Extração de Dados	**Numerador:** RELATÓRIO TISIOLOGIA: Planilha de casos acompanhados no serviço > **Número de pacientes em tratamento, acompanhados pelo serviço no mês.** **Denominador:** RELATÓRIO TISIOLOGIA: Planilha de casos acompanhados no serviço > **Número total de pacientes em tratamento no mês.**

INDICADOR 4 - Matriciamento pela Tisiologia

Método de cálculo	Numerador: Número total de reuniões com outras equipes de saúde e rede intersetorial realizadas no quadrimestre.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 8; Bom: ≥ 7 e < 8; Suficiente: ≥ 6 e < 7; Regular: ≥ 5 e < 6; Insatisfatório: <5.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatórios > Produção > Atividade coletiva > Filtros: Período (mês avaliado) + Equipe (avaliada) > Grupos de informação disponíveis para impressão: Atividade > IMPRIMIR > Relatórios em processamento/ processados > BAIXAR > **Nº de Reunião com outras equipe de saúde + Reunião intersetorial / Conselho local de saúde / Controle social registradas.**

INDICADOR 5 - Promoção de Educação Permanente pela Tisiologia

Método de cálculo	Numerador: Número de reuniões com outras equipes de saúde com o tema Educação Permanente realizadas no quadrimestre.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 4; Bom: 3; Suficiente: 2; Regular: 1; Insatisfatório: 0.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatórios > Produção > Atividade coletiva > Filtros: Período (mês avaliado) + Equipe (avaliada) > Grupos de informação disponíveis para impressão: Atividade + FIltros personalizados > Filtros personalizados: Temas para reunião: Educação Permanente > IMPRIMIR > Relatórios em processamento/ processados > BAIXAR > **Nº de Reunião com outras equipes de saúde registradas.**

INDICADOR 6 - Testes Rápidos de IST's para novos diagnósticos de TB na Tisiologia

Método de cálculo	Numerador: Número de pacientes novos com diagnósticos de Tuberculose, com testes rápidos de IST's avaliados, no mês x 100. Denominador: Número total de pacientes que iniciaram tratamento para Tuberculose no mês.

Parâmetro	Ótimo: ≥ 90; Bom: ≥ 85 e < 90; Suficiente: ≥ 80 e < 85; Regular: ≥ 75 e < 80; Insatisfatório: < 75.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** RELATÓRIO TISIOLOGIA: Planilha de casos acompanhados no serviço > **Número de pacientes novos com diagnósticos de Tuberculose, com testes rápidos de IST's avaliados, no mês.** **Denominador:** RELATÓRIO TISIOLOGIA: Planilha de casos acompanhados no serviço > **Número total de pacientes que iniciaram tratamento para Tuberculose no mês.**

INDICADOR 7 - Busca Ativa de casos de TB pela Tisiologia

Método de cálculo	Numerador: Número de buscas ativas e visitas domiciliares realizadas no mês x 100. Denominador: Número de faltantes em consultas agendadas no mês.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 90; Bom: ≥ 80; Suficiente: ≥ 70; Regular: ≥ 60; Insatisfatório: < 60.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatórios > Produção > Procedimentos individualizados > Filtros: Período (mês avaliado) + Equipe (equipe avaliada) > Grupos de informação disponíveis para impressão: Procedimentos + Outros procedimentos (SIGTAP) > IMPRIMIR > **Nº total de Buscas Ativas e Visitas Domiciliares.** **Denominador:** RELATÓRIO TISIOLOGIA: Planilha de casos acompanhados no serviço > **Número de faltantes em consultas agendadas no mês.**

INDICADOR 8 - Detecção de casos de Tuberculose em Canoas

Método de cálculo	Numerador: Número de Notificações (SINAN) de diagnóstico de Tuberculose em munícipes de Canoas no mês x 100. Denominador: Número de diagnósticos novos em munícipes de Canoas no mês.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 100; Bom: ≥ 90; Suficiente: ≥ 85; Regular: ≥ 80; Insatisfatório: < 80.
Peso do indicador	

Extração de Dados	**Numerador:** RELATÓRIO TISIOLOGIA: SINAN > **Número de Notificações (SINAN) de diagnóstico de Tuberculose em munícipes de Canoas no mês.** **Denominador:** RELATÓRIO TISIOLOGIA: Planilha de casos acompanhados no serviço > **Número de diagnósticos novos em munícipes de Canoas no mês.**

INDICADOR 9 - Controle de contatos de Tuberculose pela Tisiologia

Método de cálculo	Numerador: Número de contatos avaliados no mês. Denominador: Número de pessoas expostas a munícipes de Canoas com diagnóstico de tuberculose no mês.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 90; Bom: ≥ 80; Suficiente: ≥ 60; Regular: ≥ 50; Insatisfatório: < 50.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** RELATÓRIO TISIOLOGIA: Planilha de casos acompanhados no serviço > **Número de contatos avaliados no mês.** **Denominador:** RELATÓRIO TISIOLOGIA: Planilha de casos acompanhados no serviço > **Número de pessoas expostas a munícipes de Canoas com diagnóstico de tuberculose no mês.**

INDICADOR 10 - Índice de satisfação do usuário

Método de cálculo	Média do índice de satisfação do usuário coletada por instrumento de Pesquisa de Satisfação de Atendimento da FMSC.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 80%; Bom: ≥ 70% e < 80%; Suficiente: ≥ 60 % e < 70%; Regular: ≥ 50% e < 60%; Insatisfatório: < 50%.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Resultado:** NÚCLEO DE OUVIDORIA FMSC: Relatório da Pesquisa de Satisfação de Atendimento do serviço > **Percentual do Índice de Satisfação.**

INDICADOR 11 – Tratamento completo da Tuberculose

Método de cálculo	Numerador: Número de pacientes encerrados como tratamento completo no período x 100. Denominador: Número total de pacientes encerrados no período.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 70; Bom: ≥ 65; Suficiente: ≥ 60; Regular: ≥ 55;

	Insatisfatório: < 55.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** RELATÓRIO TISIOLOGIA: Planilha de casos acompanhados no serviço > **Nº pessoas listadas com motivo do encerramento por Tratamento completo ou Cura.** **Denominador:** RELATÓRIO TISIOLOGIA: Planilha de casos acompanhados no serviço > **Nº pessoas listadas com motivo do encerramento por Tratamento completo ou Cura ou Abandono.**

INDICADOR 12 - Absenteísmo na Tisiologia

Método de cálculo	Numerador: Número de faltas em atendimentos individuais com profissionais de nível superior da Tisiologia no mês x 100. Denominador: Nº total de atendimentos individuais realizados por profissionais de nível superior no mês.
Parâmetro	Ótimo: < 15; Bom: ≥ 15 e < 20; Suficiente: ≥ 20 e < 25; Regular: ≥ 25 e < 30; Insatisfatório: ≥ 30.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatório > Gerenciais > Absenteísmo > Filtros: Período: mensal (do mês avaliado) > CONSULTAR > Filtros: Tipo de falta: Não compareceu > Filtros Colunas:Unidade de saúde (serviço avaliado) > Filtros Linhas: Categoria Profissional (profissionais de nível superior) > Forma de apresentação: Contagem > GERAR TABELA > **Nº total de faltas na equipe.** **Denominador:** PEC-SUS: Relatório > Gerenciais > Atendimentos > Filtros: Período: mensal (do mês avaliado) > CONSULTAR > Filtros: Categoria profissionais (profissionais de nível superior) > Filtros Colunas: Tipo de Consulta: Atendimento Individual + Tipo de Atendimento: Todos os Ítens > Filtros Linhas: Unidade de saúde (serviço avaliado) > Forma de apresentação: Contagem > GERAR TABELA > **Nº total de atendimentos por todos os tipos de demandas.**

INDICADOR 13 - Taxa de Notificação de Eventos de Segurança do Paciente

Método de cálculo	Numerador: Número de notificações no mês x 100. Denominador: Número de atendimentos no período.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 5; Insatisfatório: < 5.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** RELATÓRIO NÚCLEO DE SEGURANÇA DO

	PACIENTE: **Número de notificações da equipe avaliada no mês.** **Denominador:** PEC-SUS: Relatório > Gerenciais > Atendimentos > Filtros: Período: mensal (do mês avaliado) > CONSULTAR > Filtros > Filtros Colunas: Categoria profissionais (profissionais de nível superior) > Filtros Linhas: Unidade de saúde (serviço avaliado) > Forma de apresentação: Contagem > GERAR TABELA > **Nº total de atendimentos registrados.**

INDICADOR 14 - Criação de Procedimentos Operacionais Padrão (POP)

Método de cálculo	Numerador: Número de Procedimentos Operacionais Padrão (POP) desenvolvidos pelo serviço no mês.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 1; Insatisfatório: < 1.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** RELATÓRIO DT-FMSC: Informe dos serviços que enviaram POP criado ou atualizado para avaliação e publicação > **Número de Procedimentos Operacionais Padrão (POP) desenvolvidos pelo serviço no mês.**

CÁLCULOS E PONTUAÇÕES POR INDICADOR

PESO POR INDICADOR

INDICADOR	PESO
Indicador 1 - Consulta de Enfermagem a novos pacientes da Tisiologia	1
Indicador 2 - Tratamento iniciado por pacientes após diagnóstico de TB	1
Indicador 3 - Adesão ao tratamento de TB na Tisiologia	0,5
Indicador 4 - Matriciamento pela Tisiologia	0,5
Indicador 5 - Educação Permanente aos profissionais de saúde pela Tisiologia	0,5
Indicador 6 - Testes Rápidos de IST’s para novos diagnósticos de TB na Tisiologia	1
Indicador 7 - Busca Ativa de casos de TB pela Tisiologia	1
Indicador 8 - Detecção de casos de Tuberculose em Canoas	1
Indicador 9 - Controle de contatos de Tuberculose pela Tisiologia	1
Indicador 10 - Índice de satisfação do usuário	0,5
Indicador 11 - Tratamento completo da Tuberculose	0,5
Indicador 12 - Absenteísmo na Tisiologia	0,5

Indicador 13 - Taxa de Notificação de Eventos de Segurança do Paciente	0,5
Indicador 14 - Criação de Procedimentos Operacionais Padrão (POP)	0,5

METODOLOGIA DE PONTUAÇÃO

CONCEITO	NOTA
Ótimo	1,00
Bom	0,75
Suficiente	0,50
Regular	0,25
Insatisfatório	0,00

CÁLCULO DA NOTA FINAL

A Nota Final será calculada mediante a soma: (Peso do Indicador × Nota do Conceito)

CLASSIFICAÇÃO FINAL

RESULTADO	CLASSIFICAÇÃO
≥ 8,5	EXCELENTE
7,5 – 8,49	MUITO SATISFATÓRIO
6,0 – 7,49	SATISFATÓRIO
4,5 – 5,99	REGULAR
<4,5	INSATISFATÓRIO

5 - Centro de Referência em Saúde da Mulher (CRSM)

INDICADOR 1 - Matriciamento da rede de saúde pelo CRSM

Método de cálculo	Numerador: Número total de reuniões com outras equipes de saúde realizadas no quadrimestre.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 4; Insatisfatório: < 4.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatórios > Produção > Atividade coletiva > Filtros: Período (mês avaliado) + Equipe (avaliada) > Grupos de informação disponíveis para impressão: Atividade > IMPRIMIR > Relatórios em processamento/ processados > BAIXAR > **Nº de Reunião com outras equipe de saúde registradas.**

INDICADOR 2 - Reuniões com a Rede Intersetorial pelo CRSM

Método de cálculo	Numerador: Número total de reuniões intersetoriais realizadas no quadrimestre.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 4; Insatisfatório: < 4.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatórios > Produção > Atividade coletiva > Filtros: Período (mês avaliado) + Equipe (avaliada) > Grupos de informação disponíveis para impressão: Atividade > IMPRIMIR > Relatórios em processamento/ processados > BAIXAR > **Nº de Reunião intersetorial / Conselho local de saúde / Controle social registradas.**

INDICADOR 3 - Busca Ativa de faltantes encaminhadas para Colposcopia

Método de cálculo	Numerador: Número de buscas ativas realizadas e/ou solicitadas às unidades de saúde de pacientes faltantes em agendamento de Avaliação para Colposcopia no quadrimestre x 100. Denominador: Número total de faltantes na agenda de Avaliação para Colposcopia no quadrimestre.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 100; Insatisfatório:< 100.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** RELATÓRIO CRSM: Controle de agenda > Faltantes em agenda de Avaliação para Colposcopia > **Nº de faltantes com busca ativa solicitado e/ou realizada no quadrimestre.** **Denominador:** RELATÓRIO CRSM: Controle de agenda > Faltantes em agenda de Avaliação para Colposcopia > **Nº de faltantes na agenda.**

INDICADOR 4 - Rastreio de Infecções Sexualmente Transmissíveis

Método de cálculo	Numerador: Nº de testes rápidos realizados no mês x 100 Denominador: Nº de atendimentos por médico (ginecologista e obstetra) e/ou enfermeiro no mês.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 10; Bom: ≥ 5 e < 10; Insatisfatório: < 5.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatórios > Produção > Procedimentos individualizados > Filtros: Período (mês avaliado) + Equipe (equipe avaliada) > Grupos de informação disponíveis para impressão: Procedimentos + Outros procedimentos (SIGTAP) > IMPRIMIR > **Nº total de testes rápidos de HIV, Sífilis, Hepatite B e Hepatite C.**

	Denominador: PEC-SUS: Relatório > Gerenciais > Atendimentos > Filtros: Período: mensal (do mês avaliado) > CONSULTAR > Filtros > Filtros Colunas: CBO: Enfermeiro - 223505 + Médico ginecologista e obstetra - 225250 > Filtros Linhas: Unidade de saúde (serviço avaliado) > Forma de apresentação: Contagem > GERAR TABELA > **Nº total de atendimentos.**

INDICADOR 5 - Busca Ativa de faltantes em coleta de CP no CRSM

Método de cálculo	Numerador: Número de buscas ativas realizadas e/ou solicitadas às Unidades de Saúde para pacientes com obesidade e/ou deficiência física faltantes em agendamento de exame citopatológico de colo uterino no quadrimestre x 100. Denominador: Número total de pacientes obesas e/ou com deficiência física faltantes em agendamento de exame citopatológico de colo uterino para.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 100; Insatisfatório:< 100.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** RELATÓRIO CRSM: Controle de agenda > Faltantes em agenda de coleta de citopatológico para pacientes com obesidade e/ou deficiência física > **Nº de faltantes com busca ativa solicitado e/ou realizada no quadrimestre.** **Denominador:** RELATÓRIO CRSM: Controle de agenda > Faltantes em agenda de coleta de citopatológico para pacientes com obesidade e/ou deficiência física > **Nº de faltantes na agenda.**

INDICADOR 6 - Monitoramento do seguimento de alterações em CP pelo CRSM
Método de Cálculo: Numerador: Número de relatórios de controle do seguimento de alterações em CP enviados no quadrimestre.

Método de cálculo	Numerador: Número de relatórios de controle do seguimento de alterações em CP enviados no quadrimestre.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 1; Insatisfatório: < 1.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** RELATÓRIO CRSM: SISCAN e Controle de buscas ativas para seguimento de alterações em CP > **Número de relatórios de controle do seguimento de alterações em CP enviados no quadrimestre.**

INDICADOR 7 - Educação em Saúde no CRSM

Método de Cálculo: Número de Atividades Coletivas do tipo Educação em Saúde no quadrimestre.

Método de cálculo	Número de Atividades Coletivas do tipo Educação em Saúde no quadrimestre.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 6; Bom: 5; Suficiente: 4; Regular: 3; Insatisfatório: ≤ 2.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatório > Produção > Atividade Coletiva > Filtros: Período: mês + ano (da competência avaliada) + Equipe (equipe avaliada) > Grupos de informação disponíveis para impressão: Atividade > IMPRIMIR > Relatórios em processamento/ processados > BAIXAR > **Nº de atividades coletivas do tipo Educação em Saúde registradas na equipe avaliada.**

INDICADOR 8 - Absenteísmo de pacientes do CRSM

Método de cálculo	Numerador: Número de faltas em consultas de médicos e enfermeiros x 100. Denominador: Nº total de consultas realizadas
Parâmetro	Ótimo: < 15; Bom: ≥ 15 e < 20; Suficiente: ≥ 20 e < 25; Regular: ≥ 25 e < 30; Insatisfatório: ≥ 30.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatório > Gerenciais > Absenteísmo > Filtros: Período: mensal (do mês avaliado) > CONSULTAR > Filtros: Tipo de falta: Não compareceu > Filtros Colunas: Unidade de saúde (serviço avaliado) > Filtros Linhas: Categoria Profissional (profissionais de nível superior) > Forma de apresentação: Contagem > GERAR TABELA > **Nº total de faltas na equipe.** **Denominador:** PEC-SUS: Relatório > Gerenciais > Atendimentos > Filtros: Período: mensal (do mês avaliado) > CONSULTAR > Filtros: Categoria profissionais (profissionais de nível superior) > Filtros Colunas: Tipo de Consulta: Atendimento Individual + Tipo de Atendimento: Todos os Ítens > Filtros Linhas: Unidade de saúde (serviço avaliado) > Forma de apresentação: Contagem > GERAR TABELA > **Nº total de atendimentos por todos os tipos de demandas.**

INDICADOR 9 - Educação Permanente aos profissionais de Saúde de Canoas

Método de Cálculo: Numerador : Número de Reuniões de equipe ou com outras equipes de saúde com tema Educação Permanente no quadrimestre.

Método de cálculo	Numerador : Número de Reuniões de equipe ou com outras

	equipes de saúde com tema Educação Permanente no quadrimestre.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 4; Insatisfatório: < 4.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatórios > Produção > Atividade coletiva > Filtros: Período (mês avaliado) + Equipe (avaliada) > Grupos de informação disponíveis para impressão: Atividade + FIltros personalizados > Filtros personalizados: Temas para reunião: Educação Permanente > IMPRIMIR > Relatórios em processamento/ processados > BAIXAR > **Nº de Reunião com outras equipes de saúde registradas.**

INDICADOR 10 - Índice de satisfação do usuário

Método de cálculo	Média do índice de satisfação do usuário coletada por instrumento de Pesquisa de Satisfação de Atendimento da FMSC.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 80%; Bom: ≥ 70% e < 80%; Suficiente: ≥ 60 % e < 70%; Regular: ≥ 50% e < 60%; Insatisfatório: < 50%.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Resultado:** NÚCLEO DE OUVIDORIA FMSC: Relatório da Pesquisa de Satisfação de Atendimento do serviço > **Percentual do Índice de Satisfação.**

INDICADOR 11 - Criação de Procedimentos Operacionais Padrão (POP)

Método de cálculo	Numerador: Número de Procedimentos Operacionais Padrão (POP) desenvolvidos pelo serviço no mês.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 1; Insatisfatório: < 1.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** RELATÓRIO DT-FMSC: Informe dos serviços que enviaram POP criado ou atualizado para avaliação e publicação > **Número de Procedimentos Operacionais Padrão (POP) desenvolvidos pelo serviço no mês.**

INDICADOR 12 - Taxa de Notificação de Eventos de Segurança do Paciente

Método de cálculo	Numerador: Número de notificações no mês x 100. Denominador: Número de atendimentos no período.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 5; Insatisfatório: < 5.

Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** RELATÓRIO NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE: **Número de notificações da equipe avaliada no mês.** **Denominador:** PEC-SUS: Relatório > Gerenciais > Atendimentos > Filtros: Período: mensal (do mês avaliado) > CONSULTAR > Filtros > Filtros Colunas: Categoria profissionais (profissionais de nível superior) > Filtros Linhas: Unidade de saúde (serviço avaliado) > Forma de apresentação: Contagem > GERAR TABELA > **Nº total de atendimentos registrados.**

CÁLCULOS E PONTUAÇÕES POR INDICADOR

PESO POR INDICADOR

INDICADOR	PESO
Indicador 1 - Matriciamento da rede de saúde pelo CRSM	1
Indicador 2 - Reuniões com a Rede Intersetorial pelo CRSM	0,5
Indicador 3 - Busca Ativa de faltantes encaminhadas para Colposcopia	1
Indicador 4 - Rastreio de Infecções Sexualmente Transmissíveis	0,5
Indicador 5 - Busca Ativa de faltantes em coleta de CP no CRSM	1
Indicador 6 - Monitoramento do seguimento de alterações em CP pelo CRSM	1
Indicador 7 - Educação em Saúde no CRSM	1
Indicador 8 - Absenteísmo de pacientes do CRSM	1
Indicador 9 - Educação Permanente aos profissionais de Saúde de Canoas	1
Indicador 10 - Índice de satisfação do usuário	1
Indicador 11 - Criação de Procedimentos Operacionais Padrão (POP)	0,5
Indicador 12 - Taxa de Notificação de Eventos de Segurança do Paciente	0,5

METODOLOGIA DE PONTUAÇÃO

CONCEITO	NOTA
Ótimo	1,00

Bom	0,75
Suficiente	0,50
Regular	0,25
Insatisfatório	0,00

CÁLCULO DA NOTA FINAL
A Nota Final será calculada mediante a soma: (Peso do Indicador × Nota do Conceito)

CLASSIFICAÇÃO FINAL

RESULTADO	CLASSIFICAÇÃO
≥ 8,5	EXCELENTE
7,5 – 8,49	MUITO SATISFATÓRIO
6,0 – 7,49	SATISFATÓRIO
4,5 – 5,99	REGULAR
<4,5	INSATISFATÓRIO

6 - Programa de Assistência Complementar (PAC)

INDICADOR 1 - Matriciamento da rede de saúde pelo PAC

Método de cálculo	Numerador: Número total de reuniões com outras equipes de saúde realizadas no quadrimestre.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 8; Bom: ≥ 6; Suficiente: 5; Regular: 4; Insatisfatório: < 4.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatórios > Produção > Atividade coletiva > Filtros: Período (mês avaliado) + Equipe (avaliada) > Grupos de informação disponíveis para impressão: Atividade > IMPRIMIR > Relatórios em processamento/ processados > BAIXAR > **Nº de Reunião com outras equipe de saúde registradas.**

INDICADOR 2 - Reuniões com a Rede Intersetorial pelo PAC

Método de cálculo	Numerador: Número total de reuniões intersetoriais realizadas no quadrimestre.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 4; Insatisfatório: < 4.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatórios > Produção > Atividade coletiva > Filtros: Período (mês avaliado) + Equipe (avaliada) > Grupos de informação disponíveis para impressão: Atividade > IMPRIMIR >

	Relatórios em processamento/ processados > BAIXAR > **Nº de Reunião intersetorial / Conselho local de saúde / Controle social registradas.**

INDICADOR 3 - Educação Permanente aos profissionais do PAC

Método de cálculo	Numerador : Número de Reuniões de equipe com tema Educação Permanente no quadrimestre.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 4; Insatisfatório: < 4.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatórios > Produção > Atividade coletiva > Filtros: Período (mês avaliado) + Equipe (avaliada) > Grupos de informação disponíveis para impressão: Atividade + FIltros personalizados > Filtros personalizados: Temas para reunião: Educação Permanente > IMPRIMIR > Relatórios em processamento/ processados > BAIXAR > **Nº de Reunião de equipe de saúde registradas.**

INDICADOR 4 - Promoção do Controle Social no PAC

Método de Cálculo: Numerador: Número de Atividades Coletivas do tipo Mobilização Social realizadas no quadrimestre.

Método de cálculo	Numerador: Número de Atividades Coletivas do tipo Mobilização Social realizadas no quadrimestre.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 4; Insatisfatório: < 4.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatório > Produção > Atividade Coletiva > Filtros: Período: mês + ano (da competência avaliada) + Equipe (equipe avaliada) > Grupos de informação disponíveis para impressão: Atividade > IMPRIMIR > Relatórios em processamento/ processados > BAIXAR > **Nº de atividades coletivas do tipo Mobilização social registradas na equipe avaliada.**

INDICADOR 5 - Cuidados de Estomas por equipe técnica de enfermagem

Método de cálculo	Numerador: Número de procedimentos de Cuidado de Estomas realizados por auxiliar ou técnico de enfermagem no mês x 100. Denominador: Número de procedimentos de Cuidado de Estomas realizados por enfermeiro realizados no mês
Parâmetro	Ótimo: ≥ 100; Bom: ≥ 95; Suficiente: ≥ 90; Regular: ≥ 85; Insatisfatório: < 85.
Peso do indicador	

Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatórios > Produção > Procedimentos individualizados > Filtros: Período (mês avaliado) + Equipe (equipe avaliada) + Categoria profissional: AUXILIAR OU TÉCNICO DE ENFERMAGEM > Grupos de informação disponíveis para impressão: Procedimentos > IMPRIMIR > **Número de procedimentos de Cuidado de Estomas.** **Denomininador:** PEC-SUS: Relatórios > Produção > Procedimentos individualizados > Filtros: Período (mês avaliado) + Equipe (equipe avaliada) + Categoria profissional: ENFERMEIRO > Grupos de informação disponíveis para impressão: Procedimentos > IMPRIMIR > **Número de procedimentos de Cuidado de Estomas.**

INDICADOR 6 - Cuidados de Feridas Crônicas por equipe técnica de enfermagem

Método de cálculo	Número de Curativos Simples realizados por auxiliar ou técnico de enfermagem no mês x 100. Denominador: Número total de consultas aos pacientes com Úlcera Crônica de Pele realizados por enfermeiro no mês.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 100; Bom: ≥ 95; Suficiente: ≥ 90; Regular: ≥ 85; Insatisfatório: < 85.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatórios > Produção > Procedimentos individualizados > Filtros: Período (mês avaliado) + Equipe (equipe avaliada) + Categoria profissional: AUXILIAR OU TÉCNICO DE ENFERMAGEM > Grupos de informação disponíveis para impressão: Outros procedimentos (SIGTAP) > IMPRIMIR > **0301100284 - CURATIVO SIMPLES.** **Denominador:** PEC-SUS: Relatórios > Produção > Atendimento individual > Filtros: Período (mês avaliado) + Equipe (equipe avaliada) + Categoria profissional: ENFERMEIRO > Grupos de informação disponíveis para impressão: Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2 > IMPRIMIR > **S97 - ÚLCERA CRÔNICA DA PELE.**

INDICADOR 7 - Absenteísmo de pacientes do PAC

Método de cálculo	Numerador: Número de faltas em atendimentos individuais com médicos e enfermeiros do PAC no mês x 100. Denominador: Número total de atendimentos individuais realizados por médicos e enfermeiros do PAC no mês.
Parâmetro	Ótimo: < 15; Bom: ≥ 15 e < 20; Suficiente: ≥ 20 e < 25; Regular: ≥ 25 e < 30; Insatisfatório: ≥ 30.

Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatório > Gerenciais > Absenteísmo > Filtros: Período: mensal (do mês avaliado) > CONSULTAR > Filtros: Tipo de falta: Não compareceu > Filtros Colunas:Unidade de saúde (serviço avaliado) > Filtros Linhas: Categoria Profissional (profissionais de nível superior) > Forma de apresentação: Contagem > GERAR TABELA > **Nº total de faltas na equipe.** **Denominador:** PEC-SUS: Relatório > Gerenciais > Atendimentos > Filtros: Período: mensal (do mês avaliado) > CONSULTAR > Filtros: Categoria profissionais (profissionais de nível superior) > Filtros Colunas: Tipo de Consulta: Atendimento Individual + Tipo de Atendimento: Todos os Ítens > Filtros Linhas: Unidade de saúde (serviço avaliado) > Forma de apresentação: Contagem > GERAR TABELA > **Nº total de atendimentos por todos os tipos de demandas.**

INDICADOR 8 - Educação em Saúde no PAC

Método de cálculo	Número de Atividades Coletivas do tipo Educação em Saúde no quadrimestre.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 6; Bom: 5; Suficiente: 4; Regular: 3; Insatisfatório: ≤ 2.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatório > Produção > Atividade Coletiva > Filtros: Período: mês + ano (da competência avaliada) + Equipe (equipe avaliada) > Grupos de informação disponíveis para impressão: Atividade > IMPRIMIR > Relatórios em processamento/ processados > BAIXAR > **Nº de atividades coletivas do tipo Educação em Saúde registradas na equipe avaliada.**

INDICADOR 9 - Atendimento multiprofissional

Método de cálculo	Numerador: Número de atendimentos de profissionais de nível superior (com exceção de médicos e enfermeiros) realizados no mês x 100. Denominador: Número total de atendimentos realizados no mês.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 4,5; Bom: ≥ 4,0; Suficiente: ≥ 3,5; Regular:≥ 3,0; Insatisfatório: > 3,0.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatório > Gerenciais > Atendimentos > Filtros: Período: mensal (do mês avaliado) > CONSULTAR > Filtros: > Filtros Colunas: CBO > Filtros Linhas: Unidade de Saúde (serviço avaliado) > Forma de apresentação: Contagem > GERAR TABELA > **Nº total de atendimentos por profissionais de nível**

	superior (exceto médicos e enfermeiros). **Denominador:** PEC-SUS: Relatório > Gerenciais > Atendimentos > Filtros: Período: mensal (do mês avaliado) > CONSULTAR > Filtros: > Filtros Colunas: CBO > Filtros Linhas: Unidade de Saúde (serviço avaliado) > Forma de apresentação: Contagem > GERAR TABELA > **Nº total de atendimentos no serviço.**

INDICADOR 10 - Contrarreferência Qualificada
Método de Cálculo: Numerador: Número altas da especialidade com Contrarreferência enviada à APS no mês x 100.
Denominador: Número de altas da especialidade no mês.

Método de cálculo	Numerador: Número altas da especialidade com Contrarreferência enviada à APS no mês x 100. Denominador: Número de altas da especialidade no mês.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 100; Bom: ≥ 90; Suficiente: ≥ 80; Regular: ≥ 70; Insatisfatório: < 70.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** RELATÓRIO PAC: Planilha de pacientes acompanhados no serviço > **Número altas da especialidade com Contrarreferência enviada à APS no mês.** **Denominador:** PEC-SUS: Relatórios > Produção > Procedimentos individualizados > Filtros: Período (mês avaliado) + Equipe (equipe avaliada) > Grupos de informação disponíveis para impressão: Outros procedimentos (SIGTAP) > IMPRIMIR > **0301070288 - ALTA POR OBJETIVOS TERAPÊUTICOS ALCANÇADOS DA REABILITAÇÃO NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA.**

INDICADOR 11 - Índice de satisfação do usuário

Método de cálculo	Média do índice de satisfação do usuário coletada por instrumento de Pesquisa de Satisfação de Atendimento da FMSC.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 80%; Bom: ≥ 70% e < 80%; Suficiente: ≥ 60 % e < 70%; Regular: ≥ 50% e < 60%; Insatisfatório: < 50%.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Resultado:** NÚCLEO DE OUVIDORIA FMSC: Relatório da Pesquisa de Satisfação de Atendimento do serviço > **Percentual do Índice de Satisfação.**

INDICADOR 12 - Criação de Procedimentos Operacionais Padrão (POP)

Método de cálculo	Numerador: Número de Procedimentos Operacionais Padrão

	(POP) desenvolvidos pelo serviço no mês.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 1; Insatisfatório: < 1.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** RELATÓRIO DT-FMSC: Informe dos serviços que enviaram POP criado ou atualizado para avaliação e publicação > **Número de Procedimentos Operacionais Padrão (POP) desenvolvidos pelo serviço no mês.**

INDICADOR 13 - Taxa de Notificação de Eventos de Segurança do Paciente

Método de cálculo	Numerador: Número de notificações no mês x 100. Denominador: Número de atendimentos no período.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 5; Insatisfatório: < 5.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** RELATÓRIO NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE: **Número de notificações da equipe avaliada no mês.** **Denominador:** PEC-SUS: Relatório > Gerenciais > Atendimentos > Filtros: Período: mensal (do mês avaliado) > CONSULTAR > Filtros > Filtros Colunas: Categoria profissionais (profissionais de nível superior) > Filtros Linhas: Unidade de saúde (serviço avaliado) > Forma de apresentação: Contagem > GERAR TABELA > **Nº total de atendimentos registrados.**

CÁLCULOS E PONTUAÇÕES POR INDICADOR

PESO POR INDICADOR

INDICADOR	PESO
Indicador 1 - Matriciamento da rede de saúde pelo PAC	1
Indicador 2 - Reuniões com a Rede Intersetorial pelo PAC	0,5
Indicador 3 - Educação Permanente aos profissionais do PAC	1
Indicador 4 - Promoção do Controle Social no PAC	0,5
Indicador 5 - Cuidados de Estomas por equipe técnica de enfermagem	1
Indicador 6 - Cuidados de Feridas Crônicas por equipe técnica de enfermagem	1
Indicador 7 - Absenteísmo de pacientes do PAC	0,5
Indicador 8 - Educação em Saúde no PAC	1

Indicador 9 - Atendimento multiprofissional	0,75
Indicador 10 - Contrarreferência Qualificada	0,75
Indicador 11 - Índice de satisfação do usuário	0,5
Indicador 12 - Criação de Procedimentos Operacionais Padrão (POP)	0,75
Indicador 13 - Taxa de Notificação de Eventos de Segurança do Paciente	0,75

METODOLOGIA DE PONTUAÇÃO

CONCEITO	NOTA
Ótimo	1,00
Bom	0,75
Suficiente	0,50
Regular	0,25
Insatisfatório	0,00

CÁLCULO DA NOTA FINAL

A Nota Final será calculada mediante a soma: (Peso do Indicador × Nota do Conceito)

CLASSIFICAÇÃO FINAL

RESULTADO	CLASSIFICAÇÃO
≥ 8,5	EXCELENTE
7,5 – 8,49	MUITO SATISFATÓRIO
6,0 – 7,49	SATISFATÓRIO
4,5 – 5,99	REGULAR
<4,5	INSATISFATÓRIO

7 - Centro de Referência do Idoso (CRI)

INDICADOR 1 - Matriciamento da rede de saúde pelo CRI

Método de cálculo	Numerador: Número total de reuniões com outras equipes de saúde realizadas no quadrimestre.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 4; Insatisfatório: < 4.
Peso do indicador	

Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatórios > Produção > Atividade coletiva > Filtros: Período (mês avaliado) + Equipe (avaliada) > Grupos de informação disponíveis para impressão: Atividade > IMPRIMIR > Relatórios em processamento/ processados > BAIXAR > **Nº de Reunião com outras equipe de saúde registradas.**

INDICADOR 2 - Reuniões com a Rede Intersetorial pelo CRI

Método de cálculo	Numerador: Número total de reuniões intersetoriais realizadas no quadrimestre.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 4; Insatisfatório: < 4.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatórios > Produção > Atividade coletiva > Filtros: Período (mês avaliado) + Equipe (avaliada) > Grupos de informação disponíveis para impressão: Atividade > IMPRIMIR > Relatórios em processamento/ processados > BAIXAR > **Nº de Reunião intersetorial / Conselho local de saúde / Controle social registradas.**

INDICADOR 3 - Educação Permanente de profissionais de Saúde de Canoas

Método de cálculo	Numerador: Numerador : Número de Reuniões com outras equipes de saúde para Educação Permanente no quadrimestre.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 4; Insatisfatório: < 4.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatórios > Produção > Atividade coletiva > Filtros: Período (mês avaliado) + Equipe (avaliada) > Grupos de informação disponíveis para impressão: Atividade + FIltros personalizados > Filtros personalizados: Temas para reunião: Educação Permanente > IMPRIMIR > Relatórios em processamento/ processados > BAIXAR > **Nº de Reunião com outras equipes de saúde registradas.**

INDICADOR 4 - Educação em Saúde aos pacientes do CRI

Método de cálculo	Número de Atividades Coletivas do tipo Educação em Saúde no quadrimestre.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 8; Bom: ≥ 4; Insatisfatório: < 4.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatório > Produção > Atividade Coletiva > Filtros: Período: mês + ano (da competência avaliada) + Equipe

	(equipe avaliada) > Grupos de informação disponíveis para impressão: Atividade > IMPRIMIR > Relatórios em processamento/ processados > BAIXAR > **Nº de atividades coletivas do tipo Educação em Saúde registradas na equipe avaliada.**

INDICADOR 5 - Aplicação de IVCF-20 em idosos acompanhados no CRI

Método de cálculo	Numerador: Número de IVCF-20 aplicados x 100. Denominador: Número de consultas realizadas no mês.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 35; Bom: ≥ 30 e < 35; Suficiente: ≥ 25 e < 30; Regular: ≥ 20 e < 25; Insatisfatório: < 20.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatórios > Produção > Procedimentos individualizados > Filtros: Período (mês avaliado) + Equipe (equipe avaliada) > Grupos de informação disponíveis para impressão: Outros procedimentos (SIGTAP) > IMPRIMIR > **0301090033 - AVALIAÇÃO MULTIDIMENSIONAL DA PESSOA IDOSA.** **Denominador:** PEC-SUS: Relatório > Gerenciais > Atendimentos > Filtros: Período: mensal (do mês avaliado) > CONSULTAR > Filtros: Categoria profissionais (profissionais de nível superior) > Filtros Colunas: Tipo de Consulta: Atendimento Individual + Tipo de Atendimento: Todos os Ítens > Filtros Linhas: Unidade de saúde (serviço avaliado) > Forma de apresentação: Contagem > GERAR TABELA > **Nº total de atendimentos por todos os tipos de demandas.**

INDICADOR 6 - Absenteísmo no CRI

Método de cálculo	Numerador: Número de faltas em atendimentos individuais com profissionais de nível superior do CRI no mês x 100. Denominador: Nº total de atendimentos individuais realizados por profissionais de nível superior no mês.
Parâmetro	Ótimo: < 15; Bom: ≥ 15 e < 20; Suficiente: ≥ 20 e < 25; Regular: ≥ 25 e < 30; Insatisfatório: ≥ 30.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatório > Gerenciais > Absenteísmo > Filtros: Período: mensal (do mês avaliado) > CONSULTAR > Filtros: Tipo de falta: Não compareceu > Filtros Colunas:Unidade de saúde (serviço avaliado) > Filtros Linhas: Categoria Profissional (profissionais de nível superior) > Forma de apresentação: Contagem > GERAR TABELA > **Nº total de faltas na equipe.** **Denominador:** PEC-SUS: Relatório > Gerenciais > Atendimentos >

	Filtros: Período: mensal (do mês avaliado) > CONSULTAR > Filtros: Categoria profissionais (profissionais de nível superior) > Filtros Colunas: Tipo de Consulta: Atendimento Individual + Tipo de Atendimento: Todos os Ítens > Filtros Linhas: Unidade de saúde (serviço avaliado) > Forma de apresentação: Contagem > GERAR TABELA > **Nº total de atendimentos por todos os tipos de demandas.**

INDICADOR 7 - Índice de satisfação do usuário

Método de cálculo	Média do índice de satisfação do usuário coletada por instrumento de Pesquisa de Satisfação de Atendimento da FMSC.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 80%; Bom: ≥ 70% e < 80%; Suficiente: ≥ 60 % e < 70%; Regular: ≥ 50% e < 60%; Insatisfatório: < 50%.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Resultado:** NÚCLEO DE OUVIDORIA FMSC: Relatório da Pesquisa de Satisfação de Atendimento do serviço > **Percentual do Índice de Satisfação.**

INDICADOR 8 - Cuidado Programado e Continuado no CRI

Método de cálculo	Número de atendimentos individuais com desfecho de Retorno para consulta agendada e/ou Retorno para cuidado continuado / programado no mês x 100. Denominador: Total de consultas realizadas no mês.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 50 e ≤ 60; Bom: ≥ 40 e < 50; Suficiente: ≥ 30 e < 40; Regular: ≥ 20 e < 30; Insatisfatório: < 20.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatórios > Produção > Atendimento individual > Filtros: Período (mês avaliado) + Equipe (equipe avaliada) > Grupos de informação disponíveis para impressão: Conduta / Desfecho > IMPRIMIR > Nº de **Retorno para consulta agendada + Retorno para cuidado continuado / programado.** **Denominador:** PEC-SUS: Relatório > Gerenciais > Atendimentos > Filtros: Período: mensal (do mês avaliado) > CONSULTAR > Filtros: Categoria profissionais (profissionais de nível superior) > Filtros Colunas: Tipo de Consulta: Atendimento Individual + Tipo de Atendimento: Todos os Ítens > Filtros Linhas: Unidade de saúde (serviço avaliado) > Forma de apresentação: Contagem > GERAR TABELA > **Nº total de atendimentos por todos os tipos de demandas.**

INDICADOR 9 - Contrarreferência Qualificada

Método de cálculo	Numerador: Número de altas da especialidade com Contrarreferência enviada à APS no mês x 100. Denominador: Número de altas da especialidade no mês.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 100; Bom: ≥ 90; Suficiente: ≥ 80; Regular: ≥ 70; Insatisfatório: < 70.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** RELATÓRIO CRI: Planilha de pacientes acompanhados no serviço > **Número altas da especialidade com Contrarreferência enviada à APS no mês.** **Numerador:** RELATÓRIO CRI: Planilha de pacientes acompanhados no serviço > **Número altas da especialidade no mês.**

INDICADOR 10 - Criação de Procedimentos Operacionais Padrão (POP)

Método de cálculo	Numerador: Número de Procedimentos Operacionais Padrão (POP) desenvolvidos pelo serviço no mês.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 1; Insatisfatório: < 1.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** RELATÓRIO DT-FMSC: Informe dos serviços que enviaram POP criado ou atualizado para avaliação e publicação > **Número de Procedimentos Operacionais Padrão (POP) desenvolvidos pelo serviço no mês.**

INDICADOR 11 - Taxa de Notificação de Eventos de Segurança do Paciente

Método de cálculo	Numerador: Número de notificações no mês x 100. Denominador: Número de atendimentos no período.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 5; Insatisfatório: < 5.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** RELATÓRIO NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE: **Número de notificações da equipe avaliada no mês.** **Denominador:** PEC-SUS: Relatório > Gerenciais > Atendimentos > Filtros: Período: mensal (do mês avaliado) > CONSULTAR > Filtros > Filtros Colunas: Categoria profissionais (profissionais de nível superior) > Filtros Linhas: Unidade de saúde (serviço avaliado) >

	Forma de apresentação: Contagem > GERAR TABELA > **Nº total de atendimentos registrados.**

CÁLCULOS E PONTUAÇÕES POR INDICADOR

PESO POR INDICADOR

INDICADOR	PESO
Indicador 1 - Matriciamento da rede de saúde pelo CRI	1
Indicador 2 - Reuniões com a Rede Intersetorial pelo CRI	1
Indicador 3 - Educação Permanente de profissionais de Saúde de Canoas	1
Indicador 4 - Educação em Saúde aos pacientes do CRI	1
Indicador 5 - Aplicação de IVCF-20 em idosos acompanhados no CRI	1
Indicador 6 - Absenteísmo no CRI	0,5
Indicador 7 - Índice de satisfação do usuário	1
Indicador 8 - Cuidado Programado e Continuado no CRI	1
Indicador 9 - Contrarreferência Qualificada	1
Indicador 10 - Criação de Procedimentos Operacionais Padrão (POPs	1
Indicador 11 - Taxa de Notificação de Eventos de Segurança do Paciente	0,5

METODOLOGIA DE PONTUAÇÃO

CONCEITO	NOTA
Ótimo	1,00
Bom	0,75
Suficiente	0,50
Regular	0,25
Insatisfatório	0,00

CÁLCULO DA NOTA FINAL

A Nota Final será calculada mediante a soma: (Peso do Indicador × Nota do Conceito)

CLASSIFICAÇÃO FINAL

RESULTADO	CLASSIFICAÇÃO
≥ 8,5	EXCELENTE
7,5 – 8,49	MUITO SATISFATÓRIO
6,0 – 7,49	SATISFATÓRIO

4,5 – 5,99	REGULAR
<4,5	INSATISFATÓRIO

8 - UPA do Idoso

INDICADOR 1 - Transferência médica a outros serviços de urgência

Método de cálculo	Numerador: Número de Encaminhamento para urgência realizados por médicos no mês x 100. Denominador: Número total de consultas realizadas por médicos no mês.
Parâmetro	Ótimo: ≤ 10; Bom: > 10 e <15; Suficiente: ≥ 15 e < 20; Regular: ≥ 20 e < 25; Insatisfatório: ≥ 25.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatórios > Produção > Atendimento individual > Filtros: Período (mês avaliado) + Equipe (equipe avaliada) + Categoria profissional: MÉDICO > Grupos de informação disponíveis para impressão: Encaminhamento > IMPRIMIR > **Encaminhamento para urgência.** **Denominador:** PEC-SUS: Relatório > Gerenciais > Atendimentos > Filtros: Período: mensal (do mês avaliado) > CONSULTAR > Filtros > Filtros Colunas: Categoria profissional > Filtros Linhas: Unidade de saúde (serviço avaliado) > Forma de apresentação: Contagem > GERAR TABELA > **Nº total de atendimentos realizados por médicos registrados.**

INDICADOR 2 - Cobertura de atendimento da população idoso na UPA do Idoso

Método de cálculo	Numerador: Número de 0301060118 - ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO realizados no mês X 100. Denominador: População de 60 ou mais anos de idade pelo IBGE de Canoas.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 1; Insatisfatório: < 1.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatórios > Produção > Procedimentos individualizados > Filtros: Período (mês avaliado) + Equipe (equipe avaliada) > Grupos de informação disponíveis para impressão: Outros procedimentos (SIGTAP) > IMPRIMIR > **0301060118 -**

	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO. **Denominador:** Cidades@ IBGE > Menu > Municípios > Rio Grande do Sul > Canoas > Pesquisas > Censo 2022 > População residente > Idade > **População de 60 ou mais anos de idade.**

INDICADOR 3 - Educação Permanente aos profissionais da UPA do Idoso

Método de cálculo	
Parâmetro	Ótimo: ≥ 4; Insatisfatório: ≤ 4.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatórios > Produção > Atividade coletiva > Filtros: Período (mês avaliado) + Equipe (avaliada) > Grupos de informação disponíveis para impressão: Atividade + FIltros personalizados > Filtros personalizados: Temas para reunião: Educação Permanente > IMPRIMIR > Relatórios em processamento/ processados > BAIXAR > **Nº de Reunião de equipe de saúde registradas.**

INDICADOR 4 - Exame de Eletrocardiograma em pacientes com dor precordial

Método de cálculo	Numerador: Número de 03.01.10.026-8 PREPARAÇÃO PARA O ELETROCARDIOGRAMA registrados no mês X 100. Denominador: Número de pacientes avaliados com CID-10 R07.2 (DOR PRECORDIAL) no mês.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 100; Insatisfatório: < 100.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatórios > Produção > Procedimentos individualizados > Filtros: Período (mês avaliado) + Equipe (equipe avaliada) > Grupos de informação disponíveis para impressão: Outros procedimentos (SIGTAP) > IMPRIMIR > **0301100268 - PREPARAÇÃO PARA O ELETROCARDIOGRAMA registrados.** **Denominador:** PEC-SUS: Relatórios > Produção > Atendimento individual > Filtros: Período (mês avaliado) + Equipe (equipe avaliada) + Categoria profissional: ENFERMEIRO > Grupos de informação disponíveis para impressão: Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10 > IMPRIMIR > **R072 - DOR PRECORDIAL.**

INDICADOR 5 - Educação em Saúde aos pacientes do UPA do Idoso

Método de cálculo	Número de Atividades Coletivas do tipo Educação em Saúde no quadrimestre.

Parâmetro	Ótimo: ≥ 8; Bom: ≥ 4; Insatisfatório: < 4.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatório > Produção > Atividade Coletiva > Filtros: Período: mês + ano (da competência avaliada) + Equipe (equipe avaliada) > Grupos de informação disponíveis para impressão: Atividade > IMPRIMIR > Relatórios em processamento/ processados > BAIXAR > **Nº de atividades coletivas do tipo Educação em Saúde registradas na equipe avaliada.**

INDICADOR 6 - Testes Rápidos para IST's na UPA do Idoso

Método de cálculo	
Parâmetro	Ótimo: ≥ 10; Bom: ≥ 9; Suficiente: ≥ 8; Regular: ≥ 7; Insatisfatório: < 7.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatórios > Produção > Procedimentos individualizados > Filtros: Período (mês avaliado) + Equipe (equipe avaliada) > Grupos de informação disponíveis para impressão: Procedimentos + Outros procedimentos (SIGTAP) > IMPRIMIR > **Nº total de testes rápidos de HIV, Sífilis, Hepatite B e Hepatite C.** **Denominador:** PEC-SUS: Relatório > Gerenciais > Atendimentos > Filtros: Período: mensal (do mês avaliado) > CONSULTAR > Filtros > Filtros Colunas: Categoria profissional > Filtros Linhas: Unidade de saúde (serviço avaliado) > Forma de apresentação: Contagem > GERAR TABELA > **Nº total de atendimentos realizados por médicos e enfermeiros registrados.**

INDICADOR 7 - Educação Permanente aos profissionais de Saúde de Canoas

Método de cálculo	Numerador : Número de Reuniões de equipe ou com outras equipes de saúde com tema Educação Permanente no quadrimestre.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 4; Insatisfatório: < 4.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatórios > Produção > Atividade coletiva > Filtros: Período (mês avaliado) + Equipe (avaliada) > Grupos de informação disponíveis para impressão: Atividade + FIltros personalizados > Filtros personalizados: Temas para reunião: Educação Permanente > IMPRIMIR > Relatórios em processamento/ processados > BAIXAR > **Nº de Reunião com**

	outras equipes de saúde registradas.

INDICADOR 8 - Índice de satisfação do usuário

Método de cálculo	Média do índice de satisfação do usuário coletada por instrumento de Pesquisa de Satisfação de Atendimento da FMSC.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 80%; Bom: ≥ 70% e < 80%; Suficiente: ≥ 60 % e < 70%; Regular: ≥ 50% e < 60%; Insatisfatório: < 50%.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Resultado:** NÚCLEO DE OUVIDORIA FMSC: Relatório da Pesquisa de Satisfação de Atendimento do serviço > **Percentual do Índice de Satisfação.**

INDICADOR 9 - Criação de Procedimentos Operacionais Padrão (POP)

Método de cálculo	Numerador: Número de Procedimentos Operacionais Padrão (POP) desenvolvidos pelo serviço no mês.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 1; Insatisfatório: < 1.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** RELATÓRIO DT-FMSC: Informe dos serviços que enviaram POP criado ou atualizado para avaliação e publicação > **Número de Procedimentos Operacionais Padrão (POP) desenvolvidos pelo serviço no mês.**

INDICADOR 10 - Taxa de Notificação de Eventos de Segurança do Paciente

Método de cálculo	Numerador: Número de notificações no mês x 100. Denominador: Número de atendimentos no período.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 5; Insatisfatório: < 5.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** RELATÓRIO NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE: **Número de notificações da equipe avaliada no mês.** **Denominador:** PEC-SUS: Relatório > Gerenciais > Atendimentos > Filtros: Período: mensal (do mês avaliado) > CONSULTAR > Filtros > Filtros Colunas: Categoria profissionais (profissionais de nível superior) > Filtros Linhas: Unidade de saúde (serviço avaliado) > Forma de apresentação: Contagem > GERAR TABELA > **Nº total de atendimentos registrados.**

CÁLCULOS E PONTUAÇÕES POR INDICADOR

PESO POR INDICADOR

INDICADOR	PESO
Indicador 1 - Transferência médica a outros serviços de urgência	0,5
Indicador 2 - Cobertura de atendimento da população idosa na UPA do Idoso	1,5
Indicador 3 - Educação Permanente aos profissionais da UPA do Idoso	1
Indicador 4 - Exame de Eletrocardiograma em pacientes com dor precordial	1,5
Indicador 5 - Educação em Saúde aos pacientes do UPA do Idoso	1
Indicador 6 - Testes Rápidos para IST's na UPA do Idoso	0,5
Indicador 7 - Educação Permanente aos profissionais de Saúde de Canoas	1
Indicador 8 - Índice de satisfação do usuário	1
Indicador 9 - Criação de Procedimentos Operacionais Padrão (POP)	1
Indicador 10 - Taxa de Notificação de Eventos de Segurança do Paciente	1

METODOLOGIA DE PONTUAÇÃO

CONCEITO	NOTA
Ótimo	1,00
Bom	0,75
Suficiente	0,50
Regular	0,25
Insatisfatório	0,00

CÁLCULO DA NOTA FINAL

A Nota Final será calculada mediante a soma: (Peso do Indicador × Nota do Conceito)

CLASSIFICAÇÃO FINAL

RESULTADO	CLASSIFICAÇÃO
≥ 8,5	EXCELENTE
7,5 – 8,49	MUITO SATISFATÓRIO
6,0 – 7,49	SATISFATÓRIO
4,5 – 5,99	REGULAR
<4,5	INSATISFATÓRIO

9 - Centro de Referência em transtorno do Espectro Autista (CERTEA)

INDICADOR 1 - Matriciamento da Rede de Saúde pelo CERTEA

Método de cálculo	Numerador: Número de Reuniões com outras equipes de saúde com tema Discussão de caso / Projeto terapêutico singular realizadas no quadrimestre.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 24; Bom: ≥ 20; Suficiente: ≥ 16; Regular: ≥ 12; Insatisfatório: < 12.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatórios > Produção > Atividade coletiva > Filtros: Período (mês avaliado) + Equipe (avaliada) > Grupos de informação disponíveis para impressão: Atividade + Filtros personalizados > Filtros personalizados: Temas para reunião: Discussão de caso / Projeto terapêutico singular > IMPRIMIR > Relatórios em processamento/ processados > BAIXAR > **Nº de Reunião com outras equipes de saúde registradas.**

INDICADOR 2 - Articulação com Rede Intersetorial

Método de cálculo	Numerador: Número de 0301080259 AÇÕES DE ARTICULAÇÃO DE REDES INTRA E INTER SETORIAIS no quadrimestre.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 40; Bom: ≥ 32; Suficiente: ≥ 24; Regular: ≥ 16; Insatisfatório: < 16.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatórios > Produção > Procedimentos individualizados > Filtros: Período (mês avaliado) + Equipe (equipe avaliada) > Grupos de informação disponíveis para impressão: Procedimentos + Outros procedimentos (SIGTAP) > IMPRIMIR > **Nº total 0301080259 - AÇÕES DE ARTICULAÇÃO DE REDES INTRA E INTER SETORIAIS.**

INDICADOR 3 - Consultas com profissionais de nível superior no CERTEA

Método de cálculo	Numerador: Número total de consultas realizadas por profissionais de nível superior no quadrimestre. Denominador: Número de profissionais de nível superior no CERTEA no quadrimestre.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 800; Bom: ≥ 600; Suficiente: ≥ 480; Regular: ≥ 400; Insatisfatório: < 400.
Peso do indicador	

Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatório > Gerenciais > Atendimentos > Filtros: Período: mensal (do mês avaliado) > CONSULTAR > Filtros > Filtros Colunas: Categoria profissionais (profissionais de nível superior) > Filtros Linhas: Unidade de saúde (serviço avaliado) > Forma de apresentação: Contagem > GERAR TABELA > **Nº total de atendimentos registrados.** **Denominador:** SCNES: Consulta Estabelecimento: Nome ou CNES da Unidade de Saúde > Detalhes: Ficha Estabelecimento > Equipes > Equipe avaliada > Detalhes: Profissionais da equipe > **Nº de profissionais assistenciais na equipe na equipe.**

INDICADOR 4 - Atendimento em Grupo no CERTEA

Método de cálculo	Numerador: Número de Atividades Coletivas do tipo Atendimento em Grupo + Avaliação / Procedimento coletivo no quadrimestre.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 100; Bom: ≥ 80; Suficiente: ≥ 60; Regular: ≥ 40; Insatisfatório: < 40.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatório > Produção > Atividade Coletiva > Filtros: Período: mês + ano (da competência avaliada) + Equipe (equipe avaliada) > Grupos de informação disponíveis para impressão: Atividade > IMPRIMIR > Relatórios em processamento/ processados > BAIXAR > **Nº de atividades coletivas do tipo Atendimento em Grupo + Avaliação / Procedimento coletivo na equipe avaliada.**

INDICADOR 5 - Educação Permanentes aos profissionais do CERTEA

Método de cálculo	Numerador: Número de Reuniões de Equipe com tema Educação Permanente realizadas no quadrimestre.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 4; Insatisfatório: ≤ 4.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatórios > Produção > Atividade coletiva > Filtros: Período (mês avaliado) + Equipe (avaliada) > Grupos de informação disponíveis para impressão: Atividade + FIltros personalizados > Filtros personalizados: Temas para reunião: Educação Permanente > IMPRIMIR > Relatórios em processamento/ processados > BAIXAR > **Nº de Reunião de equipe de saúde registradas.**

INDICADOR 6 - Projeto Terapêutico Singular discutido no CERTEA

Método de cálculo	Numerador: Número de Reuniões de Equipe com tema Discussão

	de caso / Projeto terapêutico singular realizadas no quadrimestre.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 24; Bom: ≥ 20; Suficiente: ≥ 16; Regular: ≥ 12; Insatisfatório: < 12.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatórios > Produção > Atividade coletiva > Filtros: Período (mês avaliado) + Equipe (avaliada) > Grupos de informação disponíveis para impressão: Atividade + Filtros personalizados > Filtros personalizados: Temas para reunião: Discussão de caso / Projeto terapêutico singular > IMPRIMIR > Relatórios em processamento/ processados > BAIXAR > **Nº de Reunião de equipe registradas.**

indicador 7 - Contrarreferência Qualificada

Método de cálculo	Numerador: Número altas da especialidade com Contrarreferência enviada à APS no mês x 100. Denominador: Número de altas da especialidade no mês.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 100; Bom: ≥ 90; Suficiente: ≥ 80; Regular: ≥ 70; Insatisfatório: < 70.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** RELATÓRIO CERTEA: Planilha de pacientes acompanhados no serviço > **Número altas da especialidade com Contrarreferência enviada à APS no mês.** **Denominador:** PEC-SUS: Relatórios > Produção > Procedimentos individualizados > Filtros: Período (mês avaliado) + Equipe (equipe avaliada) > Grupos de informação disponíveis para impressão: Outros procedimentos (SIGTAP) > IMPRIMIR > **0301070288 - ALTA POR OBJETIVOS TERAPÊUTICOS ALCANÇADOS DA REABILITAÇÃO NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA.**

INDICADOR 8 - Índice de satisfação do usuário

Método de cálculo	Média do índice de satisfação do usuário coletada por instrumento de Pesquisa de Satisfação de Atendimento da FMSC.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 80%; Bom: ≥ 70% e < 80%; Suficiente: ≥ 60 % e < 70%; Regular: ≥ 50% e < 60%; Insatisfatório: < 50%.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Resultado:** NÚCLEO DE OUVIDORIA FMSC: Relatório da Pesquisa de Satisfação de Atendimento do serviço > **Percentual do Índice de Satisfação.**

INDICADOR 9 - Criação de Procedimentos Operacionais Padrão (POP)

Método de cálculo	Numerador: Número de Procedimentos Operacionais Padrão (POP) desenvolvidos pelo serviço no mês.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 1; Insatisfatório: < 1.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** RELATÓRIO DT-FMSC: Informe dos serviços que enviaram POP criado ou atualizado para avaliação e publicação > **Número de Procedimentos Operacionais Padrão (POP) desenvolvidos pelo serviço no mês.**

INDICADOR 10 - Absenteísmo no CERTEA

Método de cálculo	Numerador: Número de faltas em atendimentos individuais com profissionais de nível superior do CERTEA no mês x 100. Denominador: Nº total de atendimentos individuais realizados por profissionais de nível superior no mês.
Parâmetro	Ótimo: < 15; Bom: ≥ 15 e < 20; Suficiente: ≥ 20 e < 25; Regular: ≥ 25 e < 30; Insatisfatório: ≥ 30.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatório > Gerenciais > Absenteísmo > Filtros: Período: mensal (do mês avaliado) > CONSULTAR > Filtros: Tipo de falta: Não compareceu > Filtros Colunas: Unidade de saúde (serviço avaliado) > Filtros Linhas: Categoria Profissional (profissionais de nível superior) > Forma de apresentação: Contagem > GERAR TABELA > **Nº total de faltas na equipe.** **Denominador:** PEC-SUS: Relatório > Gerenciais > Atendimentos > Filtros: Período: mensal (do mês avaliado) > CONSULTAR > Filtros: Categoria profissionais (profissionais de nível superior) > Filtros Colunas: Tipo de Consulta: Atendimento Individual + Tipo de Atendimento: Todos os Ítens > Filtros Linhas: Unidade de saúde (serviço avaliado) > Forma de apresentação: Contagem > GERAR TABELA > **Nº total de atendimentos por todos os tipos de demandas.**

INDICADOR 11 - Taxa de Notificação de Eventos de Segurança do Paciente

Método de cálculo	Numerador: Número de notificações no mês x 100. Denominador: Número de atendimentos no período.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 5; Insatisfatório: < 5.
Peso do indicador	

Extração de Dados	**Numerador:** RELATÓRIO NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE: **Número de notificações da equipe avaliada no mês.** **Denominador:** PEC-SUS: Relatório > Gerenciais > Atendimentos > Filtros: Período: mensal (do mês avaliado) > CONSULTAR > Filtros > Filtros Colunas: Categoria profissionais (profissionais de nível superior) > Filtros Linhas: Unidade de saúde (serviço avaliado) > Forma de apresentação: Contagem > GERAR TABELA > **Nº total de atendimentos registrados.**

CÁLCULOS E PONTUAÇÕES POR INDICADOR

PESO POR INDICADOR

INDICADOR	PESO
Indicador 1 - Matriciamento da Rede de Saúde pelo CERTEA	1
Indicador 2 - Articulação com Rede Intersetorial	1
Indicador 3 - Consultas com profissionais de nível superior no CERTEA	1,5
Indicador 4 - Atendimento em Grupo no CERTEA	1,5
Indicador 5 - Educação Permanentes aos profissionais do CERTEA	1
Indicador 6 - Projeto Terapêutico Singular discutido no CERTEA	1
Indicador 7 - Contrarreferência Qualificada	1
Indicador 8 - Índice de satisfação do usuário	0,5
Indicador 9 - Criação de Procedimentos Operacionais Padrão (POP)	0,5
Indicador 10 - Absenteísmo no CERTEA	0,5
Indicador 11 - Taxa de Notificação de Eventos de Segurança do Paciente	0,5

METODOLOGIA DE PONTUAÇÃO

CONCEITO	NOTA
Ótimo	1,00
Bom	0,75
Suficiente	0,50
Regular	0,25
Insatisfatório	0,00

CÁLCULO DA NOTA FINAL

A Nota Final será calculada mediante a soma: (Peso do Indicador × Nota do Conceito)

CLASSIFICAÇÃO FINAL

RESULTADO	CLASSIFICAÇÃO
≥ 8,5	EXCELENTE
7,5 – 8,49	MUITO SATISFATÓRIO
6,0 – 7,49	SATISFATÓRIO
4,5 – 5,99	REGULAR
<4,5	INSATISFATÓRIO

10 - Centro de Atenção Psicossocial Infantojuvenil (CAPS i)

INDICADOR 1 - Atendimento Individual e Acolhimento em CAPSi

Método de cálculo	Numerador: Número de 0301080208 - ATENDIMENTO INDIVIDUAL DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (registrados na RAAS) + 0301080232 - ACOLHIMENTO INICIAL POR CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL no quadrimestre. Denominador: Número de profissionais assistenciais no CAPSi no quadrimestre.
Parâmetro	
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** SIGSS: Relatórios > RAAS > Relatório: Relatório do RAAS - Por Procedimento - Sintético + Mês Atendimento: Competência (mês/ano avaliado) > IMPRIMIR > **Número de 0301080208 - ATENDIMENTO INDIVIDUAL DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (registrados na RAAS) + 0301080232 - ACOLHIMENTO INICIAL POR CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL.** **Denominador:** SCNES: Consulta Estabelecimento: Nome ou CNES da Unidade de Saúde > Detalhes: Ficha Estabelecimento > Equipes > Equipe avaliada > Detalhes: Profissionais da equipe > **Nº de profissionais assistenciais na equipe na equipe.**

INDICADOR 2 - Articulação com Rede Intersetorial

Método de cálculo	Numerador: Número de 0301080259 AÇÕES DE ARTICULAÇÃO DE REDES INTRA E INTER SETORIAIS no quadrimestre.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 256; Bom: ≥ 200; Suficiente: ≥ 160; Regular: ≥ 120; Insatisfatório: < 120.

Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatórios > Produção > Procedimentos individualizados > Filtros: Período (mês avaliado) + Equipe (equipe avaliada) > Grupos de informação disponíveis para impressão: Procedimentos + Outros procedimentos (SIGTAP) > IMPRIMIR > **Nº total 0301080259 - AÇÕES DE ARTICULAÇÃO DE REDES INTRA E INTER SETORIAIS.**

INDICADOR 3 - Atendimento Familiar em CAPSi

Método de cálculo	Numerador: Número de 0301080224 - ATENDIMENTO FAMILIAR EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (registrados na RAAS) no quadrimestre. Denominador: Número de profissionais assistenciais no CAPSi no quadrimestre.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 200; Bom: ≥ 160; Suficiente: ≥ 120; Regular: ≥ 80; Insatisfatório: < 80.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** SIGSS: Relatórios > RAAS > Relatório: Relatório do RAAS - Por Procedimento - Sintético + Mês Atendimento: Competência (mês/ano avaliado) > IMPRIMIR > **Número de 0301080224 - ATENDIMENTO FAMILIAR EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL.** **Denominador:** SCNES: Consulta Estabelecimento: Nome ou CNES da Unidade de Saúde > Detalhes: Ficha Estabelecimento > Equipes > Equipe avaliada > Detalhes: Profissionais da equipe > **Nº de profissionais assistenciais na equipe na equipe.**

INDICADOR 4 - Atendimento em Grupo no CAPSi

Método de cálculo	Numerador: Número de 0301080216 - ATENDIMENTO EM GRUPO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (registrados na RAAS) no quadrimestre.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 240; Bom: ≥ 200; Suficiente: ≥ 160; Regular: ≥ 120; Insatisfatório: < 120.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** SIGSS: Relatórios > RAAS > Relatório: Relatório do RAAS - Por Procedimento - Sintético + Mês Atendimento: Competência (mês/ano avaliado) > IMPRIMIR > **Número de 0301080216 - ATENDIMENTO EM GRUPO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL.**

INDICADOR 5 - Atendimento Domiciliar pelo CAPSi

Método de cálculo	Numerador: Número de 0301080240 - ATENDIMENTO DOMICILIAR PARA PACIENTES DE CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL E/OU FAMILIARES (registrados na RAAS) no quadrimestre.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 40; Bom: ≥ 32; Suficiente: ≥ 24; Regular: ≥ 16; Insatisfatório: < 16.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** SIGSS: Relatórios > RAAS > Relatório: Relatório do RAAS - Por Procedimento - Sintético + Mês Atendimento: Competência (mês/ano avaliado) > IMPRIMIR > **Número de 0301080240 - ATENDIMENTO DOMICILIAR PARA PACIENTES DE CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL E/OU FAMILIARES.**

INDICADOR 6 - Educação Permanente aos profissionais do CAPSi

Método de cálculo	Numerador: Número de Reuniões de Equipe com tema Educação Permanente realizadas no quadrimestre.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 4; Insatisfatório: ≤ 4.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatórios > Produção > Atividade coletiva > Filtros: Período (mês avaliado) + Equipe (avaliada) > Grupos de informação disponíveis para impressão: Atividade + FIltros personalizados > Filtros personalizados: Temas para reunião: Educação Permanente > IMPRIMIR > Relatórios em processamento/ processados > BAIXAR > **Nº de Reunião de equipe de saúde registradas.**

INDICADOR 7 - Fortalecimento do Controle Social pelo CAPSi

Método de cálculo	Numerador: Número de 03.01.08.026-7 FORTALECIMENTO DO PROTAGONISMO DE USUÁRIOS DE CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL E DE SEUS FAMILIARES realizados no quadrimestre.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 4; Insatisfatório: ≤ 4.

Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatórios > Produção > Procedimentos individualizados > Filtros: Período (mês avaliado) + Equipe (equipe avaliada) > Grupos de informação disponíveis para impressão: Procedimentos + Outros procedimentos (SIGTAP) > IMPRIMIR > **Nº total 03010.0267 - FORTALECIMENTO DO PROTAGONISMO DE USUÁRIOS DE CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL E DE SEUS FAMILIARES.**

INDICADOR 8 - Matriciamento da Rede de Saúde pelo CAPSi

Método de cálculo	Numerador: Número de 03.01.08.030-5 MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA ATENÇÃO BÁSICA + 03.01.08.039-9 MATRICIAMENTO DE EQUIPES DE PONTOS DE ATENÇÃO DA URGÊNCIA E EMERGÊNCIA E DOS SERVIÇOS HOSPITALARES DE REFERÊNCIA PARA ATENÇÃO A PESSOAS COM SOFRIMENTO OU TRANSTORNO MENTAL E COM NECESSIDADES DE SAÚDE DECORRENTES DO USO DE ÁLCOOL, CRACK E OUTRAS DROGAS realizados no quadrimestre.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 32; Bom: ≥ 24; Suficiente: ≥ 16; Regular: ≥ 8; Insatisfatório: < 8.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatórios > Produção > Procedimentos individualizados > Filtros: Período (mês avaliado) + Equipe (equipe avaliada) > Grupos de informação disponíveis para impressão: Procedimentos + Outros procedimentos (SIGTAP) > IMPRIMIR > **Nº total 0301080305 - MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA ATENÇÃO BÁSICA + 0301080399 - MATRICIAMENTO DE EQUIPES DE PONTOS DE ATENÇÃO DA URGÊNCIA E EMERGÊNCIA E DOS SERVIÇOS HOSPITALARES DE REFERÊNCIA PARA ATENÇÃO A PESSOAS COM SOFRIMENTO OU TRANSTORNO MENTAL E COM NECESSIDADES DE SAÚDE DECORRENTES DO USO DE ÁLCOOL, CRACK E OUTRAS DROGAS.**

INDICADOR 9 - Projeto Terapêutico Singular discutido pelo CAPSi

Método de cálculo	Numerador: Número de Reuniões de Equipe e/ou Reuniões com outras equipes de saúde com tema Discussão de caso / Projeto terapêutico singular realizadas no quadrimestre.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 24; Bom: ≥ 20; Suficiente: ≥ 16; Regular: ≥ 12; Insatisfatório: < 12.
Peso do indicador	

Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatórios > Produção > Atividade coletiva > Filtros: Período (mês avaliado) + Equipe (avaliada) > Grupos de informação disponíveis para impressão: Atividade + Filtros personalizados > Filtros personalizados: Temas para reunião: Discussão de caso / Projeto terapêutico singular > IMPRIMIR > Relatórios em processamento/ processados > BAIXAR > **Nº de Reunião com outras equipe de saúde registradas.**

INDICADOR 10 - Contrarreferência Qualificada

Método de cálculo	Numerador: Número de altas da especialidade com Contrarreferência enviada à APS no mês x 100. Denominador: Número de altas da especialidade no mês.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 100; Bom: ≥ 90; Suficiente: ≥ 80; Regular: ≥ 70; Insatisfatório: < 70.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** RELATÓRIO CAPSi: Planilha de pacientes acompanhados no serviço > **Número altas da especialidade com Contrarreferência enviada à APS no mês.** **Numerador:** RELATÓRIO CAPSi: Planilha de pacientes acompanhados no serviço > **Número altas da especialidade no mês.**

INDICADOR 11 - Índice de satisfação do usuário

Método de cálculo	Média do índice de satisfação do usuário coletada por instrumento de Pesquisa de Satisfação de Atendimento da FMSC.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 80%; Bom: ≥ 70% e < 80%; Suficiente: ≥ 60 % e < 70%; Regular: ≥ 50% e < 60%; Insatisfatório: < 50%.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Resultado:** NÚCLEO DE OUVIDORIA FMSC: Relatório da Pesquisa de Satisfação de Atendimento do serviço > **Percentual do Índice de Satisfação.**

INDICADOR 12 - Criação de Procedimentos Operacionais Padrão (POP)

Método de cálculo	Numerador: Número de Procedimentos Operacionais Padrão (POP) desenvolvidos pelo serviço no mês.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 1; Insatisfatório: < 1.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** RELATÓRIO DT-FMSC: Informe dos serviços que

	enviaram POP criado ou atualizado para avaliação e publicação > **Número de Procedimentos Operacionais Padrão (POP) desenvolvidos pelo serviço no mês.**

INDICADOR 13 - Absenteísmo no CAPSi

Método de cálculo	Numerador: Número de faltas em atendimentos individuais com profissionais de nível superior do CAPSi no mês x 100. Denominador: Nº total de atendimentos individuais realizados por profissionais de nível superior no mês.
Parâmetro	Ótimo: < 15; Bom: ≥ 15 e < 20; Suficiente: ≥ 20 e < 25; Regular: ≥ 25 e < 30; Insatisfatório: ≥ 30.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatório > Gerenciais > Absenteísmo > Filtros: Período: mensal (do mês avaliado) > CONSULTAR > Filtros: Tipo de falta: Não compareceu > Filtros Colunas:Unidade de saúde (serviço avaliado) > Filtros Linhas: Categoria Profissional (profissionais de nível superior) > Forma de apresentação: Contagem > GERAR TABELA > **Nº total de faltas na equipe.** **Denominador:** PEC-SUS: Relatório > Gerenciais > Atendimentos > Filtros: Período: mensal (do mês avaliado) > CONSULTAR > Filtros: Categoria profissionais (profissionais de nível superior) > Filtros Colunas: Tipo de Consulta: Atendimento Individual + Tipo de Atendimento: Todos os Ítens > Filtros Linhas: Unidade de saúde (serviço avaliado) > Forma de apresentação: Contagem > GERAR TABELA > **Nº total de atendimentos por todos os tipos de demandas.**

INDICADOR 14 - Taxa de Notificação de Eventos de Segurança do Paciente

Método de cálculo	Numerador: Número de notificações no mês x 100. Denominador: Número de atendimentos no período.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 5; Insatisfatório: < 5.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** RELATÓRIO NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE: **Número de notificações da equipe avaliada no mês.** **Denominador:** PEC-SUS: Relatório > Gerenciais > Atendimentos > Filtros: Período: mensal (do mês avaliado) > CONSULTAR > Filtros > Filtros Colunas: Categoria profissionais (profissionais de nível superior) > Filtros Linhas: Unidade de saúde (serviço avaliado) >

	Forma de apresentação: Contagem > GERAR TABELA > **Nº total de atendimentos registrados.**

CÁLCULOS E PONTUAÇÕES POR INDICADOR

PESO POR INDICADOR

INDICADOR	PESO
Indicador 1 - Atendimento Individual e Acolhimento em CAPSi	1
Indicador 2 - Articulação com Rede Intersetorial	0,9
Indicador 3 - Atendimento Familiar em CAPSi	1
Indicador 4 - Atendimento em Grupo no CAPSi	1
Indicador 5 - Atendimento Domiciliar pelo CAPSi	0,5
Indicador 6 - Educação Permanente aos profissionais do CAPSi	1
Indicador 7 - Fortalecimento do Controle Social pelo CAPSi	0,5
Indicador 8 - Matriciamento da Rede de Saúde pelo CAPSi	0,9
Indicador 9 - Projeto Terapêutico Singular discutido pelo CAPSi	0,7
Indicador 10 - Contrarreferência Qualificada	0,5
Indicador 11 - Índice de satisfação do usuário	0,5
Indicador 12 - Criação de Procedimentos Operacionais Padrão (POP)	0,5
Indicador 13 - Absenteísmo no CAPSi	0,5
Indicador 14 - Taxa de Notificação de Eventos de Segurança do Paciente	0,5

METODOLOGIA DE PONTUAÇÃO

CONCEITO	NOTA
Ótimo	1,00
Bom	0,75
Suficiente	0,50
Regular	0,25
Insatisfatório	0,00

CÁLCULO DA NOTA FINAL

A Nota Final será calculada mediante a soma: (Peso do Indicador × Nota do Conceito)

CLASSIFICAÇÃO FINAL

RESULTADO	CLASSIFICAÇÃO
≥ 8,5	EXCELENTE
7,5 – 8,49	MUITO SATISFATÓRIO
6,0 – 7,49	SATISFATÓRIO
4,5 – 5,99	REGULAR
<4,5	INSATISFATÓRIO

11 - Centro de Especialidades Odontológicas (CEO)

INDICADOR 1 - Matriciamento pelo CEO

Método de cálculo	Numerador: Número total de reuniões com outras equipes de saúde realizadas no quadrimestre.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 10; Bom: ≥ 8; Suficiente: ≥ 6; Regular: ≥ 4; Insatisfatório: < 4.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatórios > Produção > Atividade coletiva > Filtros: Período (mês avaliado) + Equipe (avaliada) > Grupos de informação disponíveis para impressão: Atividade > IMPRIMIR > Relatórios em processamento/ processados > BAIXAR > **Nº de Reunião com outras equipe de saúde registradas.**

INDICADOR 2 - Procedimentos Básicos em CEO

Método de cálculo	Numerador: Número total de procedimentos básicos realizados em pessoas com necessidades especiais no quadrimestre.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 440; Bom: ≥ 380; Suficiente: ≥ 320; Regular: ≥ 280; Insatisfatório: < 280.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatórios > Produção > Atendimento Odontológico Individual > Filtros: Período (mês avaliado) + Equipe (equipe avaliada) + Grupos de informação disponíveis para impressão: Procedimentos + Outros procedimentos (SIGTAP) > IMPRIMIR > **Nº total dos seguintes procedimentos:** ● 0101020058 - APLICAÇÃO DE CARIOSTATICO (POR DENTE);

	• 0101020066 - APLICAÇÃO DE SELANTE (POR DENTE); • 0101020074 - APLICAÇÃO TÓPICA DE FLUOR (INDIVIDUAL POR SESSAO); • 0101020082 - EVIDENCIAÇÃO DE PLACA BACTERIANA; • 0101020090 - SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTARIA; • 0307010015 - CAPEAMENTO PULPAR; • 0307010023 - RESTAURAÇÃO DE DENTE DECIDUO; • 0307010031 - RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR; • 0307010040 - RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR; • 0307020070 - PULPOTOMIA DENTARIA; • 0307030016 - RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS (POR SEXTANTE); • 0307030024 - RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAIS (POR SEXTANTE); • 0414020120 - EXODONTIA DE DENTE DECIDUO; • 0414020138 - EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE.

INDICADOR 3 - Procedimentos de Periodontia em CEO

Método de cálculo	Numerador: Número total de procedimentos de periodontia realizados no quadrimestre.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 360; Bom: ≥ 300; Suficiente: ≥ 240; Regular: ≥ 220; Insatisfatório: < 220.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatórios > Produção > Atendimento Odontológico Individual > Filtros: Período (mês avaliado) + Equipe (equipe avaliada) + Grupos de informação disponíveis para impressão: Procedimentos + Outros procedimentos (SIGTAP) > IMPRIMIR > **Nº total dos seguintes procedimentos:** • 0307030032 - RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE); • 0414020081 - ENXERTO GENGIVAL; • 0414020154 - GENGIVECTOMIA (POR SEXTANTE); • 0414020162 - GENGIVOPLASTIA (POR SEXTANTE); • 0414020375 - TRATAMENTO CIRÚRGICO PERIODONTAL (POR SEXTANTE).

INDICADOR 4 - Procedimentos de Endodontia em CEO

Método de cálculo	Numerador: Número total de procedimentos de endodontia realizados no quadrimestre.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 240; Bom: ≥ 220; Suficiente: ≥ 180; Regular: ≥ 160; Insatisfatório: < 160.

Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatórios > Produção > Atendimento Odontológico Individual > Filtros: Período (mês avaliado) + Equipe (equipe avaliada) + Grupos de informação disponíveis para impressão: Procedimentos + Outros procedimentos (SIGTAP) > IMPRIMIR > **Nº total dos seguintes procedimentos:** ● 0307020037 - TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE DECÍDUO; ● 0307020045 - TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR; ● 0307020053 - TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE PERMANENTE COM TRÊS OU MAIS RAÍZES; ● 0307020061 - TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR; ● 0307020088 - RETRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE PERMANENTE BI-RADICULAR; ● 0307020096 - RETRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE PERMANENTE C/ 3 OU MAIS RAÍZES; ● 0307020100 - RETRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE PERMANENTE UNI-RADICULAR; ● 0307020118 - SELAMENTO DE PERFURAÇÃO RADICULAR.

INDICADOR 5 - Procedimentos de Cirurgia Oral em CEO

Método de cálculo	Numerador: Número total de procedimentos de cirurgia oral realizados no quadrimestre.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 360; Bom: ≥ 340; Suficiente: ≥ 320; Regular: ≥ 300; Insatisfatório: < 300.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatórios > Produção > Atendimento Odontológico Individual > Filtros: Período (mês avaliado) + Equipe (equipe avaliada) + Grupos de informação disponíveis para impressão: Procedimentos + Outros procedimentos (SIGTAP) > IMPRIMIR > **Nº total dos seguintes procedimentos:** ● 0201010526 - BIÓPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA; ● 0201010232 - BIÓPSIA DE GLANDULA SALIVAR; ● 0201010348 - BIÓPSIA DE OSSO DO CRÂNIO E DA FACE; ● 0307010058 - TRATAMENTO DE NEVRALGIAS FACIAIS; ● 0401010082 - FRENECTOMIA; ● 0404020038 - CORREÇÃO CIRÚRGICA DE FÍSTULA ORO-NASAL / ORO-SINUSAL; ● 0404020054 - DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS; ● 0404020089 - EXCISÃO DE RÂNULA OU FENÔMENO DE

	RETENÇÃO SALIVAR; ● 0404020097 - EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA ● 0404020100 - EXCISÃO EM CUNHA DO LÁBIO; ● 0414020030 - APROFUNDAMENTO DE VESTÍBULO ORAL (POR SEXTANTE); ● 0414020049 - CORREÇÃO DE BRIDAS MUSCULARES; ● 0414020057 - CORREÇÃO DE IRREGULARIDADES DE REBORDO ALVEOLAR; ● 0414020065 - CORREÇÃO DE TUBEROSIDADE DO MAXILAR; ● 0414020073 - CURETAGEM PERIAPICAL; ● 0414020090 - ENXERTO ÓSSEO DE ÁREA DOADORA INTRABUCAL; ● 0414020146 - EXODONTIA MÚLTIPLA C/ ALVEOLOPLASTIA POR SEXTANTE; ● 0414020170 - GLOSSORRAFIA; ● 0414020200 - MARSUPIALIZAÇÃO DE CISTOS E PSEUDOCISTOS; ● 0414020219 - ODONTOSECÇÃO/ RADILECTOMIA/ TUNELIZAÇÃO; ● 0414020243 - REIMPLANTE E TRANSPLANTE DENTAL (POR ELEMENTO); ● 0414020278 - REMOÇÃO DE DENTE RETIDO (INCLUSO/ IMPACTADO); ● 0414020294 - REMOÇÃO DE TORUS E EXOSTOSES; ● 0414020359 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HEMORRAGIA BUCO-DENTAL; ● 0414020367 - TRATAMENTO CIRÚRGICO P/ TRACIONAMENTO DENTAL; ● 0414020383 - TRATAMENTO DE ALVEOLITE ● 0414020405 - ULOTOMIA/ULECTOMIA

INDICADOR 6 - Endodontia de Dentes Permanentes com 3 ou mais raízes no CEO

Método de cálculo	Numerador: Número de procedimentos de endodontia em dentes permanentes com 3 ou mais raízes realizadas no quadrimestre.
	Ótimo: ≥ 48; Bom: ≥ 46; Suficiente: ≥ 44; Regular: ≥ 42; Insatisfatório: < 42.
	Numerador: PEC-SUS: Relatórios > Produção > Atendimento Odontológico Individual > Filtros: Período (mês avaliado) + Equipe (equipe avaliada) + Grupos de informação disponíveis para impressão: Procedimentos + Outros procedimentos (SIGTAP) > IMPRIMIR > **Nº total dos seguintes procedimentos:** ● 0307020053 - TRATAMENTO ENDODÔNTICO DE DENTE PERMANENTE COM TRÊS OU MAIS RAÍZES;

	● 0307020096 - RETRATAMENTO ENDODÔNTICO EM DENTE PERMANENTE C/ 3 OU MAIS RAÍZES.

INDICADOR 7 - Busca Ativa de abono de tratamento pelo CEO

Método de cálculo	Numerador: Número total de buscas ativas realizada a usuários em abandono de tratamento.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 24; Bom: ≥ 20; Suficiente: ≥ 18; Regular: ≥ 16; Insatisfatório: < 16.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatórios > Produção > Procedimentos individualizados > Filtros: Período (mês avaliado) + Equipe (equipe avaliada) > Grupos de informação disponíveis para impressão: Outros procedimentos (SIGTAP) > IMPRIMIR > Nº de procedimentos de Busca Ativa.

INDICADOR 8 - Reuniões de Equipe no CEO

Método de cálculo	Numerador: Número total de reuniões de equipe realizadas no quadrimestre.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 4; Insatisfatório: < 4.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatórios > Produção > Atividade coletiva > Filtros: Período (mês avaliado) + Equipe (avaliada) > Grupos de informação disponíveis para impressão: Atividade > IMPRIMIR > Relatórios em processamento/ processados > BAIXAR > **Nº de Reunião de equipe registradas.**

INDICADOR 9 - Índice de satisfação do usuário

Método de cálculo	Média do índice de satisfação do usuário coletada por instrumento de Pesquisa de Satisfação de Atendimento da FMSC.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 80%; Bom: ≥ 70% e < 80%; Suficiente: ≥ 60 % e < 70%; Regular: ≥ 50% e < 60%; Insatisfatório: < 50%.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Resultado:** NÚCLEO DE OUVIDORIA FMSC: Relatório da Pesquisa de Satisfação de Atendimento do serviço > **Percentual do Índice de Satisfação.**

INDICADOR 10 - Criação de Procedimentos Operacionais Padrão (POP)

Método de cálculo	Numerador: Número de Procedimentos Operacionais Padrão (POP) desenvolvidos pelo serviço no mês.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 1; Insatisfatório: < 1.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** RELATÓRIO DT-FMSC: Informe dos serviços que enviaram POP criado ou atualizado para avaliação e publicação > **Número de Procedimentos Operacionais Padrão (POP) desenvolvidos pelo serviço no mês.**

INDICADOR 11 - Absenteísmo no CEO

Método de cálculo	Numerador: Número de faltas em atendimentos individuais com profissionais de nível superior do CEO no mês x 100. Denominador: Nº total de atendimentos individuais realizados por profissionais de nível superior no mês.
Parâmetro	Ótimo: < 15; Bom: ≥ 15 e < 20; Suficiente: ≥ 20 e < 25; Regular: ≥ 25 e < 30; Insatisfatório: ≥ 30.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** PEC-SUS: Relatório > Gerenciais > Absenteísmo > Filtros: Período: mensal (do mês avaliado) > CONSULTAR > Filtros: Tipo de falta: Não compareceu > Filtros Colunas:Unidade de saúde (serviço avaliado) > Filtros Linhas: Categoria Profissional (profissionais de nível superior) > Forma de apresentação: Contagem > GERAR TABELA > **Nº total de faltas na equipe.** **Denominador:** PEC-SUS: Relatório > Gerenciais > Atendimentos > Filtros: Período: mensal (do mês avaliado) > CONSULTAR > Filtros: Categoria profissionais (profissionais de nível superior) > Filtros Colunas: Tipo de Consulta: Atendimento Individual + Tipo de Atendimento: Todos os Ítens > Filtros Linhas: Unidade de saúde (serviço avaliado) > Forma de apresentação: Contagem > GERAR TABELA > **Nº total de atendimentos por todos os tipos de demandas.**

INDICADOR 12 - Tempo de Espera para Especialidade Odontológica

Método de cálculo	Numerador: Número de pacientes atendidos dentro do prazo pactuado para a especialidade x 100. Denominador: Número total de pacientes encaminhados para a especialidade no período.
Parâmetro	Ótimo: < 90; Bom: ≥ 80 e < 90; Suficiente: ≥ 70 e < 80; Regular: ≥ 60 e < 70; Insatisfatório: < 60.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** RELATÓRIO CEO: Controle de acompanhamento de encaminhamentos ao CEO > **Número de pacientes atendidos dentro do prazo pactuado para a especialidade.** **Numerador:** RELATÓRIO CEO: Controle de acompanhamento de encaminhamentos ao CEO > **Número total de pacientes encaminhados para a especialidade no período.**

INDICADOR 13 - Taxa de Notificação de Eventos de Segurança do Paciente

Método de cálculo	Numerador: Número de notificações no mês x 100. Denominador: Número de atendimentos no período.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 5; Insatisfatório: < 5.
Peso do indicador	
Extração de Dados	**Numerador:** RELATÓRIO NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE: **Número de notificações da equipe avaliada no mês.** **Denominador:** PEC-SUS: Relatório > Gerenciais > Atendimentos > Filtros: Período: mensal (do mês avaliado) > CONSULTAR > Filtros > Filtros Colunas: Categoria profissionais (profissionais de nível superior) > Filtros Linhas: Unidade de saúde (serviço avaliado) > Forma de apresentação: Contagem > GERAR TABELA > **Nº total de atendimentos registrados.**

CÁLCULOS E PONTUAÇÕES POR INDICADOR

PESO POR INDICADOR

INDICADOR	PESO
Indicador 1 - Matriciamento pelo CEO	0,5
Indicador 2 - Procedimentos Básicos em CEO	0,5
Indicador 3 - Procedimentos de Periodontia em CEO	1
Indicador 4 - Procedimentos de Endodontia em CEO	1
Indicador 5 - Procedimentos de Cirurgia Oral em CEO	1

Indicador 6 - Endodontia de Dentes Permanentes com 3 ou mais raízes no CEO	1
Indicador 7 - Busca Ativa de abono de tratamento pelo CEO	1
Indicador 8 - Reuniões de Equipe no CEO	1
Indicador 9 - Índice de satisfação do usuário	0,5
Indicador 10 - Criação de Procedimentos Operacionais Padrão (POP)	0,5
Indicador 11 - Absenteísmo no CEO	0,5
Indicador 12 - Tempo de Espera para Especialidade Odontológica	1
Indicador 13 - Taxa de Notificação de Eventos de Segurança do Paciente	0,5

METODOLOGIA DE PONTUAÇÃO

CONCEITO	NOTA
Ótimo	1,00
Bom	0,75
Suficiente	0,50
Regular	0,25
Insatisfatório	0,00

CÁLCULO DA NOTA FINAL

A Nota Final será calculada mediante a soma: (Peso do Indicador × Nota do Conceito)

CLASSIFICAÇÃO FINAL

RESULTADO	CLASSIFICAÇÃO
≥ 8,5	EXCELENTE
7,5 – 8,49	MUITO SATISFATÓRIO
6,0 – 7,49	SATISFATÓRIO
4,5 – 5,99	REGULAR
<4,5	INSATISFATÓRIO

III EIXO - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

1 – Farmácias Básicas

INDICADOR 1 - Percentual de usuários orientados quanto ao uso correto de aparelhos glicosímetros

Método de cálculo	**Numerador:** Número de usuários orientados quanto ao uso do aparelho glicosímetro no mês x 100 **Denominador:** Total de aparelhos glicosímetros entregues no período.
Parâmetro	Ótimo: = 100%; Bom: 95% a 99,99%; Suficiente: 90% a 94,99%; Regular: 80% a 89,99% e Insatisfatório: ≤79,99%.
Peso do indicador	**4,0**
Extração de Dados	**Numerador: Número de** Declarações de Treinamento assinadas pelos pacientes/ usuários. **Denominador:** SIGSS: Relatório - Estoque - Relatório de Estoque: Movimentação de Estoque - Saída de produtos por Paciente Analítico (filtrar por produto: 992 - aparelho glicosímetro e data: colocar data inicial e final, de acordo com o mês a ser avaliado dentro do ciclo). **Total de pacientes.**

INDICADOR 2 - Percentual de conformidade do estoque físico em relação ao estoque registrado no SIGSS

Método de cálculo	**Numerador:** Quantidade física de medicamentos e insumos identificada em inventário através de contagem x 100 **Denominador:** Quantidade registrada no SIGSS
Parâmetro	Ótimo: = 95% a 105%; Bom: 90% a 94,99% ou 105,01% a 110%; Suficiente: 85% a 89,99% ou 110,01% a 115%; Regular: 80% a 84,99% ou 115,01% a 120% e Insatisfatório: < 80% ou > 120%.
Peso do indicador	**0,8**
Extração de Dados	**Numerador:** Número de total de itens existentes no estoque físico de medicamentos e insumos contabilizados na conferência, utilizando o relatório de balanço (SIGSS: Relatório - Estoque - Relatório de Estoque: Movimentação de Estoque - Listagem para Balanço/ Inventário). **Denominador:** SIGSS: Relatório - Estoque - Relatório de Estoque: Movimentação de Estoque - Listagem para Balanço/ Inventário **Somar a quantidade total de itens no SIGSS.**

INDICADOR 3 - Quantitativo de pedidos enviados dentro do cronograma estabelecido pela CAF

Método de cálculo	Número de pedidos enviados dentro do prazo estabelecido.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 32 pedidos; Bom: 30 a 31 pedidos; Suficiente: 28 a 29 pedidos; Regular: 24 a 27 pedidos e Insatisfatório: ≤ 23 pedidos.
Peso do indicador	**0,8**
Extração de Dados	**Printar telas:** SIGSS: Movimentação de Estoque - Ped. Online (Solicitação). Filtrar período: mensal dentro do ciclo do PROQUALI e Distribuidora: Centro de Abastecimento Farmacêutico CAF.

INDICADOR 4 - Percentual de relatórios de controle de validade arquivados, dentro do prazo estabelecido

Método de cálculo	**Numerador:** Número de relatórios arquivados no período x 100 **Denominador:** Número de relatórios previstos no período (4)
Parâmetro	Ótimo: = 100% e Insatisfatório: ≤ 99,99%.
Peso do indicador	**0,8**
Extração de Dados	SIGSS: Relatório - Estoque - Relatório de Estoque: Movimentação de Estoque - Lotes e validade por unidade. Filtrar por data de validade (mês fechado, correspondente ao ciclo do PROQUALI).

INDICADOR 5 - Percentual de registros de temperatura e umidade realizados conforme rotina estabelecida

Método de cálculo	**Numerador:** Total de monitoramentos realizados x 100 **Denominador:** Total de monitoramentos previstos no período
Parâmetro	Ótimo: = 100%; Bom: 95% a 99,99%; Suficiente: 90% a 94,99%; Regular: 80% a 89,99% e Insatisfatório: ≤ 79,99%.
Peso do indicador	**0,8**
Extração de Dados	Utilização de tabela padrão de registros de Controle Diário de Umidade e Temperatura do Refrigerador e Ambiente (tabela de acordo com POP Assistência Farmacêutica).

INDICADOR 6 - Número de ações de Educação Permanente realizadas

Método de cálculo	Total de atividades de Educação Permanente realizadas no quadrimestre pela equipe (no mínimo 75% da equipe deve ser capacitada no treinamento, para contabilização deste indicador).
Parâmetro	Ótimo: ≥ 4 treinamentos; Bom: 3 treinamentos; Suficiente: 2 treinamentos; Regular: 1 treinamento e Insatisfatório: 0 treinamento.
Peso do indicador	**0,8**
Extração de Dados	Lista de presença, ata ou registro formal da atividade.

INDICADOR 7 - Percentual de envio dos relatórios de receitas atendidas e atividades realizadas até o 5º dia útil de cada mês

Método de cálculo	Número de relatórios enviados, no prazo, para o e-mail de referência da SMS, com cópia para a Gerência Farmacêutica.
Parâmetro	Ótimo: 4 relatórios; Bom: 3 relatórios + 1 com atraso justificado; Suficiente: 3 relatórios; Regular: 2 relatórios e Insatisfatório:0 ou 1 relatório.
Peso do indicador	**2,0**
Extração de Dados	PDF do e-mail contendo Relatório Sintético da unidade.

CÁLCULOS E PONTUAÇÕES POR INDICADOR

PESO POR INDICADOR

INDICADOR	PESO
Indicador 1 - Percentual de usuários orientados quanto ao uso correto de aparelhos glicosímetros.	4,0
Indicador 2 - Percentual de conformidade do estoque físico em relação ao estoque registrado no SIGSS.	0,8
Indicador 3 - Quantitativo de pedidos enviados dentro do cronograma estabelecido pela CAF.	0,8
Indicador 4 - Percentual de relatórios de controle de validade arquivados, dentro do prazo estabelecido.	0,8
Indicador 5 - Percentual de registros de temperatura e umidade realizados conforme rotina estabelecida.	0,8
Indicador 6 - Número de ações de Educação Permanente realizadas.	0,8
Indicador 7 - Percentual de envio dos relatórios de receitas atendidas e atividades realizadas até o 5º dia útil de cada mês.	2,0

METODOLOGIA DE PONTUAÇÃO

CONCEITO	NOTA
Ótimo	1,00
Bom	0,75
Suficiente	0,50
Regular	0,25
Insatisfatório	0,00

CÁLCULO DA NOTA FINAL

A Nota Final será calculada pela soma dos produtos do Peso do Indicador pela respectiva Nota do Conceito, considerando todos os indicadores.

CLASSIFICAÇÃO FINAL

RESULTADO	CLASSIFICAÇÃO
≥ 8,5	EXCELENTE
7,5 – 8,49	MUITO SATISFATÓRIO
6,0 – 7,49	SATISFATÓRIO
4,5 – 5,99	REGULAR
<4,5	INSATISFATÓRIO

2 – Farmácia de Medicamentos Especiais

INDICADOR 1 - Percentual de usuários orientados quanto ao uso correto de medicamentos inalatórios utilizados para tratamento de Asma e DPOC (primeiro uso)

Método de cálculo	**Numerador:** Número de usuários orientados quanto ao uso de medicamentos inalatórios no mês x 100 **Denominador:** Número de usuários em primeira dispensação de medicamentos inalatórios
Parâmetro	Ótimo: = 100%; Bom: 95% a 99,99%; Suficiente: 90% a 94,99%; Regular: 80% a 89,99% e Insatisfatório: <79,99%.
Peso do indicador	**4,0**
Extração de Dados	**Numerador:** Número de Declarações de Treinamento/ Orientação assinadas pelos pacientes/ usuários. **Denominador:** Acessar o e-mail da FME - fme-canoas@hotmail.com. No canto esquerdo da tela a pasta Excel; abrir o arquivo ORIENTAÇÕES DE PRIMEIRA DISPENSAÇÃO MEDICAMENTOS INALATÓRIOS (ASMA E/OU DPOC). **Total de pacientes.**

INDICADOR 2 - Percentual de conformidade do estoque físico em relação ao estoque registrado no sistema AME

Método de cálculo	**Numerador:** Quantidade física de medicamentos e insumos identificada em inventário através de contagem x 100 **Denominador:** Quantidade registrada no sistema AME
Parâmetro	Ótimo: = 95% a 105%; Bom: 90% a 94,99% ou 105,01% a 110%; Suficiente: 85% a 89,99% ou 110,01% a 115%; Regular: 80% a 84,99% ou 115,01% a 120% e Insatisfatório: < 80% ou > 120%.
Peso do indicador	**1,0**
Extração de Dados	**Numerador:** Número de total de itens existente no estoque físico de medicamentos e insumos contabilizados na conferência, utilizando o relatório de balanço (AME: Relatórios - RAME 051. Filtrar: Selecionar: Especial. Emitir relatório conforme itens a serem conferidos) **Denominador:** AME: Relatórios - RAME 051. Filtrar: Selecionar: Especial. Emitir relatório conforme itens a serem conferidos. **Somar a quantidade total de itens no SIGSS.**

INDICADOR 3 - Percentual de relatórios de controle de validade arquivados, dentro do prazo estabelecido

Método de cálculo	**Numerador:** Número de relatórios arquivados no período x 100**Denominador:** Número de relatórios previstos no período (4)
Parâmetro	Ótimo: = 100% e Insatisfatório: ≤ 99,99%.
Peso do indicador	**1,0**
Extração de Dados	AME: RAME 051. Selecionar período desejado.

INDICADOR 4 - Percentual de registros de temperatura e umidade realizados conforme rotina estabelecida

Método de cálculo	**Numerador:** Total de monitoramentos realizados x 100 **Denominador:** Total de monitoramentos previstos no período
Parâmetro	Ótimo: = 100%; Bom: 95% a 99,99%; Suficiente: 90% a 94,99%; Regular: 80% a 89,99% e Insatisfatório: < 79,99%.
Peso do indicador	**1,0**
Extração de Dados	Utilização de tabela padrão de registros de Controle Diário de Umidade e Temperatura do Refrigerador e Ambiente (tabela de

	acordo com POP Assistência Farmacêutica).

INDICADOR 5 - Número de ações de Educação Permanente realizadas

Método de cálculo	Total de atividades de Educação Permanente realizadas no quadrimestre pela equipe (no mínimo 75% da equipe deve ser capacitada no treinamento, para contabilização deste indicador).
Parâmetro	Ótimo: ≥ 4 treinamentos; Bom: 3 treinamentos; Suficiente: 2 treinamentos; Regular: 1 treinamento e Insatisfatório: 0 treinamento.
Peso do indicador	**1,0**
Extração de Dados	Lista de presença, ata ou registro formal da atividade.

INDICADOR 6 - Percentual de envio dos relatórios de receitas atendidas e atividades realizadas até o 5º dia útil de cada mês

Método de cálculo	Número de relatórios enviados, no prazo, para o e-mail de referência da SMS, com cópia para o Gerente Farmacêutico, dentro do prazo.
Parâmetro	Ótimo: 4 relatórios; Bom: 3 relatórios + 1 com atraso justificado; Suficiente: 3 relatórios; Regular: 2 relatórios e Insatisfatório:0 ou 1 relatório.
Peso do indicador	**2,0**
Extração de Dados	PDF do e-mail contendo informações sobre atividades, conforme drive compartilhado: “Dispensações das Farmácias” e planilhas da unidade.

CÁLCULOS E PONTUAÇÕES POR INDICADOR

PESO POR INDICADOR

INDICADOR	PESO
Indicador 1 - Percentual de usuários orientados quanto ao uso correto de medicamentos inalatórios utilizados para tratamento de Asma e DPOC.	4,0
Indicador 2 - Percentual de conformidade do estoque físico em relação ao estoque registrado no sistema AME.	1,0
Indicador 3 - Percentual de relatórios de controle de validade arquivados, dentro do prazo estabelecido.	1,0
Indicador 4 -Percentual de registros de temperatura e umidade realizados conforme rotina estabelecida.	1,0

Indicador 5 - Número de ações de Educação Permanente realizadas.	1,0
Indicador 6 - Percentual de envio dos relatórios de receitas atendidas e atividades realizadas até o 5º dia útil de cada mês.	2,0

METODOLOGIA DE PONTUAÇÃO

CONCEITO	NOTA
Ótimo	1,00
Bom	0,75
Suficiente	0,50
Regular	0,25
Insatisfatório	0,00

CÁLCULO DA NOTA FINAL

A Nota Final será calculada pela soma dos produtos do Peso do Indicador pela respectiva Nota do Conceito, considerando todos os indicadores.

CLASSIFICAÇÃO FINAL

RESULTADO	CLASSIFICAÇÃO
≥ 8,5	EXCELENTE
7,5 – 8,49	MUITO SATISFATÓRIO
6,0 – 7,49	SATISFATÓRIO
4,5 – 5,99	REGULAR
<4,5	INSATISFATÓRIO

3 – Farmácia Solidária

INDICADOR 1 - Percentual de usuários orientados quanto ao uso correto de medicamentos inalatórios utilizados para tratamento de Asma e DPOC

Método de cálculo	**Numerador:** Número de usuários orientados quanto ao uso de medicamentos inalatórios no mês x 100 **Denominador:** Número de usuários em primeira dispensação de medicamentos inalatórios
Parâmetro	Ótimo: = 100%; Bom: 95% a 99,99%; Suficiente: 90% a 94,99%; Regular: 80% a 89,99% e Insatisfatório: < 79,99%.
Peso do indicador	**4,0**
Extração de Dados	**Numerador:** Número de Declarações de Treinamento/ Orientação assinadas pelos pacientes/ usuários. **Denominador:** SIGSS: Relatório - Estoque - Relatório de Estoque:

	Movimentação de Estoque - Saída de produtos por Paciente Analítico (filtrar por produtos e data: colocar data inicial e final, de acordo com o mês a ser avaliado dentro do ciclo). **Total de pacientes.**

INDICADOR 2 - Percentual de relatórios de controle de validade arquivados, dentro do prazo estabelecido

Método de cálculo	**Numerador:** Número de relatórios arquivados no período x 100 **Denominador:** Número de relatórios previstos no período (4)
Parâmetro	Ótimo: = 100% e Insatisfatório: ≤ 99,99%.
Peso do indicador	**1,0**
Extração de Dados	SIGSS: Relatório - Estoque - Relatório de Estoque: Movimentação de Estoque - Lotes e validade por unidade. Filtrar por data de validade (mês fechado, correspondente ao ciclo do PROQUALI).

INDICADOR 3 - Percentual de registros de temperatura e umidade realizados conforme rotina estabelecida

Método de cálculo	**Numerador:** Total de monitoramentos realizados x 100 **Denominador:** Total de monitoramentos previstos no período
Parâmetro	Ótimo: = 100%; Bom: 95% a 99,99%; Suficiente: 90% a 94,99%; Regular: 80% a 89,99% e Insatisfatório: < 79,99%.
Peso do indicador	**1,0**
Extração de Dados	Utilização de tabela padrão de registros de Controle Diário de Umidade e Temperatura do Refrigerador e Ambiente (tabela de acordo com POP Assistência Farmacêutica).

INDICADOR 4 - Número de ações de Educação Permanente realizadas

Método de cálculo	Total de atividades de Educação Permanente realizadas no quadrimestre pela equipe (no mínimo 75% da equipe deve ser capacitada no treinamento, para contabilização deste indicador).
Parâmetro	Ótimo: ≥ 4 treinamentos; Bom: 3 treinamentos; Suficiente: 2 treinamentos; Regular: 1 treinamento e Insatisfatório: 0 treinamento.
Peso do indicador	**1,0**
Extração de Dados	Lista de presença, ata ou registro formal da atividade.

INDICADOR 5 - Percentual de envio dos relatórios de receitas atendidas e atividades realizadas até o 5º dia útil de cada mês

Método de cálculo	Número de relatórios enviados, no prazo, para o e-mail de referência da SMS, com cópia para o Gerente Farmacêutico.
Parâmetro	Ótimo: 4 relatórios; Bom: 3 relatórios + 1 com atraso justificado; Suficiente: 3 relatórios; Regular: 2 relatórios e Insatisfatório:0 ou 1 relatório.
Peso do indicador	**1,5**
Extração de Dados	PDF do e-mail contendo Relatório Sintético da unidade.

INDICADOR 6 - Percentual de envio do relatório mensal de medicamentos inseridos no sistema até 5º dia útil de cada mês

Método de cálculo	Número de relatórios enviados, no prazo, para o e-mail de referência da SMS, com cópia para o Gerente Farmacêutico, dentro do prazo.
Parâmetro	Ótimo: 4 relatórios; Bom: 3 relatórios + 1 com atraso justificado; Suficiente: 3 relatórios; Regular: 2 relatórios e Insatisfatório:0 ou 1 relatório.
Peso do indicador	**1,5**
Extração de Dados	PDF do e-mail contendo Relatório de Entrada de Medicamentos inseridos no SIGSS. SIGSS: Relatório - Estoque - Relatório de Estoque: Movimentação de Estoque - Entrada de Produtos por Data - Analítico. Filtrar data (mês fechado, correspondente ao ciclo do PROQUALI).

CÁLCULOS E PONTUAÇÕES POR INDICADOR

PESO POR INDICADOR

INDICADOR	PESO
Indicador 1 - Percentual de usuários orientados quanto ao uso correto de medicamentos inalatórios utilizados para tratamento de Asma e DPOC.	4,0
Indicador 2 - Percentual de relatórios de controle de validade arquivados, dentro do prazo estabelecido.	1,0
Indicador 3 - Percentual de registros de temperatura e umidade realizados conforme rotina estabelecida.	1,0
Indicador 4 - Número de ações de Educação Permanente realizadas.	1,0
Indicador 5 - Percentual de envio dos relatórios de receitas atendidas e atividades realizadas até o 5º dia útil de cada mês.	1,5
Indicador 6 - Percentual de envio do relatório mensal de medicamentos	1,5

inseridos no sistema até 5º dia útil de cada mês.	

METODOLOGIA DE PONTUAÇÃO

CONCEITO	NOTA
Ótimo	1,00
Bom	0,75
Suficiente	0,50
Regular	0,25
Insatisfatório	0,00

CÁLCULO DA NOTA FINAL

A Nota Final será calculada pela soma dos produtos do Peso do Indicador pela respectiva Nota do Conceito, considerando todos os indicadores.

CLASSIFICAÇÃO FINAL

RESULTADO	CLASSIFICAÇÃO
≥ 8,5	EXCELENTE
7,5 – 8,49	MUITO SATISFATÓRIO
6,0 – 7,49	SATISFATÓRIO
4,5 – 5,99	REGULAR
<4,5	INSATISFATÓRIO

4 – Farmácia de Ordens Judiciais

INDICADOR 1 -Percentual de pacientes/cuidadores atendidos pelo farmacêutico

Método de cálculo	**Numerador:** Número de recibos de entrega com registro farmacêutico no mês x 100 **Denominador:** Total de recibos emitidos durante o mês
Parâmetro	Ótimo: ≥ 70%; Bom: 65% a 69,99%; Suficiente: 60% a 64,99%; Regular: 55% a 59,99% e Insatisfatório: < 54,99%.
Peso do indicador	**2,0**
Extração de Dados	**Numerador:** Número de Recibos de dispensação assinados pelo paciente/ usuário com a marcação do Farmacêutico como OPERADOR (recibos físicos). **Denominador:** SIGSS: Relatório - Estoque - Relatório de Estoque: Movimentação de Estoque - Saída de produtos por Paciente Analítico (filtrar por data: colocar data inicial e final, de acordo com o mês a ser avaliado dentro do ciclo). **Observar o total de dispensações realizadas.**

	Envio das informações por e-mail e memorando.

INDICADOR 2 - Porcentagem de contatos realizados aos pacientes/ cuidadores portadores de novos processos, no momento do recebimento de medicamentos/ insumos, para realização da dispensação de forma mais breve possível

Método de cálculo	**Numerador:** Contatos por telefone x 100 **Denominador:** Total de pacientes novos
Parâmetro	Ótimo: = 100% e Insatisfatório: ≤ 99,99%.
Peso do indicador	**2,0**
Extração de Dados	Planilha de Excel com dados de pacientes novos e contatos realizados. Envio das informações por e-mail e memorando.

INDICADOR 3 - Percentual de relatórios de controle de validade arquivados, dentro do prazo estabelecido

Método de cálculo	**Numerador:** Número de relatórios arquivados no período x 100 **Denominador:** Número de relatórios previstos no período (4)
Parâmetro	Ótimo: = 100% e Insatisfatório: ≤ 99,99%.
Peso do indicador	**1,0**
Extração de Dados	SIGSS: Relatório - Estoque - Relatório de Estoque: Movimentação de Estoque - Lotes e validade por unidade. Filtrar por data de validade (mês fechado, correspondente ao ciclo do PROQUALI). Envio das informações por e-mail e memorando.

INDICADOR 4 - Percentual de registros de temperatura e umidade realizados conforme rotina estabelecida

Método de cálculo	**Numerador:** Total de monitoramentos realizados x 100 **Denominador:** Total de monitoramentos previstos no período
Parâmetro	Ótimo: = 100%; Bom: 95% a 99,99%; Suficiente: 90% a 94,99%; Regular: 80% a 89,99% e Insatisfatório: < 79,99%.
Peso do indicador	**1,0**
Extração de Dados	Utilização de tabela padrão de registros de Controle Diário de Umidade e Temperatura do Refrigerador e Ambiente (tabela de acordo com POP Assistência Farmacêutica). Envio das informações por e-mail e memorando.

INDICADOR 5 - Percentual de conformidade do estoque físico em relação ao estoque registrado no SIGSS

Método de cálculo	**Numerador:** Quantidade física de medicamentos e insumos identificada em inventário através de contagem x 100 **Denominador:** Quantidade registrada no SIGSS
Parâmetro	Ótimo: = 95% a 105%; Bom: 90% a 94,99% ou 105,01% a 110%; Suficiente: 85% a 89,99% ou 110,01% a 115%; Regular: 80% a 84,99% ou 115,01% a 120% e Insatisfatório: < 80% ou > 120%.
Peso do indicador	**1,0**
Extração de Dados	**Numerador:** Número de total de itens existente no estoque físico de medicamentos e insumos contabilizados na conferência, utilizando o relatório de balanço (SIGSS: Relatório - Estoque - Relatório de Estoque: Movimentação de Estoque - Listagem para Balanço/ Inventário). **Denominador:** SIGSS: Relatório - Estoque - Relatório de Estoque: Movimentação de Estoque - Listagem para Balanço/ Inventário **Somar a quantidade total de itens no SIGSS.** Envio das informações por e-mail e memorando.

INDICADOR 6 - Percentual de relatórios de controle de validade arquivados, dentro do prazo estabelecido

Método de cálculo	**Numerador:** Número de relatórios arquivados no período x 100 **Denominador:** Número de relatórios previstos no período (4)
Parâmetro	Ótimo: = 100% e Insatisfatório: ≤ 99,99%.
Peso do indicador	**1,0**
Extração de Dados	**Numerador:** SIGSS: Relatório - Estoque - Relatório de Estoque: Movimentação de Estoque - Lotes e validade por unidade. Filtrar por data de validade (mês fechado, correspondente ao ciclo do PROQUALI). Envio das informações por e-mail e memorando.

INDICADOR 7 - Controle financeiro de aquisições judiciais

Método de cálculo	**Numerador:** Número de relatórios enviados no período x 100 **Denominador:** Número de relatórios previstos no período (4)
Parâmetro	Ótimo: = 100% e Insatisfatório: ≤ 99,99%.
Peso do indicador	**1,0**
Extração de Dados	Numerador: SIGSS: Relatório - Estoque - Relatório de Estoque: Movimentação de Estoque - Entrada de Produtos por Fornecedor -

	Analítico. Filtrar por data de validade (mês fechado, correspondente ao ciclo do PROQUALI). Envio das informações por e-mail e memorando.

INDICADOR 8 - Percentual de envio dos relatórios de receitas atendidas e atividades realizadas até o 5º dia útil de cada mês

Método de cálculo	Número de relatórios enviados, no prazo, para o memorando de referência da SMS, e por e-mail para o Gerente Farmacêutico, dentro do prazo.
Parâmetro	Ótimo: 4 relatórios; Bom: 3 relatórios + 1 com atraso justificado; Suficiente: 3 relatórios; Regular: 2 relatórios e Insatisfatório:0 ou 1 relatório.
Peso do indicador	**1,0**
Extração de Dados	PDF do e-mail contendo Relatório de Atendimentos. SIGSS: Relatório - Estoque - Relatório de Estoque: Movimentação de Estoque - Saída de Produtos por Paciente Analítico. Filtrar por data de validade (mês fechado, correspondente ao ciclo do PROQUALI). Envio das informações por e-mail e memorando.

CÁLCULOS E PONTUAÇÕES POR INDICADOR

PESO POR INDICADOR

INDICADOR	PESO
Indicador 1 - Percentual de pacientes/cuidadores atendidos pelo farmacêutico.	2,0
Indicador 2 - Porcentagem de contatos realizados aos pacientes/ cuidadores portadores de novos processos, no momento do recebimento de medicamentos/ insumos, para realização da dispensação de forma mais breve possível.	2,0
Indicador 3 - Percentual de relatórios de controle de validade arquivados, dentro do prazo estabelecido.	1,0
Indicador 4 - Percentual de registros de temperatura e umidade realizados conforme rotina estabelecida.	1,0
Indicador 5 - Percentual de conformidade do estoque físico em relação ao estoque registrado no SIGSS.	1,0
Indicador 6 - Percentual de relatórios de controle de validade arquivados, dentro do prazo estabelecido.	1,0
Indicador 7 - Controle financeiro de aquisições judiciais.	1,0
Indicador 8 - Percentual de envio dos relatórios de receitas atendidas e atividades realizadas até o 5º dia útil de cada mês.	1,0

METODOLOGIA DE PONTUAÇÃO

CONCEITO	NOTA
Ótimo	1,00
Bom	0,75

Suficiente	0,50
Regular	0,25
Insatisfatório	0,00

CÁLCULO DA NOTA FINAL
A Nota Final será calculada pela soma dos produtos do Peso do Indicador pela respectiva Nota do Conceito, considerando todos os indicadores.

CLASSIFICAÇÃO FINAL

RESULTADO	CLASSIFICAÇÃO
≥ 8,5	EXCELENTE
7,5 – 8,49	MUITO SATISFATÓRIO
6,0 – 7,49	SATISFATÓRIO
4,5 – 5,99	REGULAR
<4,5	INSATISFATÓRIO

5 – Farmácia SAE

INDICADOR 1 - Percentual de usuários orientados, em atendimento farmacêutico, quanto ao uso de ARV no início do tratamento no SAE

Método de cálculo	**Numerador:** Número de usuários orientados quanto ao uso de ARV no início do tratamento no mês x 100 **Denominador:** Total de dispensas realizadas para início de tratamento na Farmácia do SAE
Parâmetro	Ótimo: = 100%; Bom: 95% a 99,99%; Suficiente: 90% a 94,99%; Regular: 80% a 89,99% e Insatisfatório: < 79,99%.
Peso do indicador	**2,0**
Extração de Dados	**Numerador:** PEC Farmácia SAE: Lista de atendimentos. Filtros: selecionar apenas “Atendimento realizado” - selecionar período (mês fechado, correspondente ao ciclo do PROQUALI). **Denominador:** SICLOM - GERENCIADOR DE RELATÓRIOS - novos cadastros usuários sus - novos cadastros. Filtrar: data inicial e data final.

INDICADOR 2 - Monitoramento de gestantes em uso de Terapia Antirretroviral (TARV)

Método de cálculo	Envio mensal do relatório de gestantes em uso de TARV para a gestão do Serviço de Atendimento Especializado (SAE), com cópia para a Gerência Farmacêutica, no prazo determinado (até o 5º dia útil de cada mês).
Parâmetro	Ótimo: 4 relatórios; Bom: 3 relatórios + 1 com atraso

	justificado; Suficiente: 3 relatórios; Regular: 2 relatórios e Insatisfatório:0 ou 1 relatório.
Peso do indicador	**2,0**
Extração de Dados	SICLOM: Gerenciador de relatórios - relatório de dispensação de gestantes HIV+ por período e determinar data inicial e data final.

INDICADOR 3 - Percentual de conformidade do estoque físico em relação ao estoque registrado no SIGSS

Método de cálculo	**Numerador:** Quantidade física de medicamentos e insumos identificada em inventário através de contagem x 100 **Denominador:** Quantidade registrada no SIGSS
Parâmetro	Ótimo: = 95% a 105%; Bom: 90% a 94,99% ou 105,01% a 110%; Suficiente: 85% a 89,99% ou 110,01% a 115%; Regular: 80% a 84,99% ou 115,01% a 120% e Insatisfatório: < 80% ou > 120%.
Peso do indicador	**0,8**
Extração de Dados	**Numerador:** Número de total de itens existente no estoque físico de medicamentos e insumos contabilizados na conferência, utilizando o relatório de balanço (SIGSS: Relatório - Estoque - Relatório de Estoque: Movimentação de Estoque - Listagem para Balanço/ Inventário). **Denominador:** SIGSS: Relatório - Estoque - Relatório de Estoque: Movimentação de Estoque - Listagem para Balanço/ Inventário. **Somar a quantidade total de itens no SIGSS.**

INDICADOR 4 - Percentual de conformidade do estoque físico em relação ao estoque registrado no SICLOM

Método de cálculo	**Numerador:** Quantidade física de medicamentos e insumos identificada em inventário através de contagem x 100 **Denominador:** Quantidade registrada no SICLOM
Parâmetro	Ótimo: = 95% a 105%; Bom: 90% a 94,99% ou 105,01% a 110%; Suficiente: 85% a 89,99% ou 110,01% a 115%; Regular: 80% a 84,99% ou 115,01% a 120% e Insatisfatório: < 80% ou > 120%.
Peso do indicador	**0,8**
Extração de Dados	**Numerador:** Gerar relatório para efetuar a contagem física. SICLOM: Gerenciador de Relatórios - Posição atualizada do estoque - Situação do estoque: X todas. **Denominador:** SICLOM: Gerenciador de Relatórios - Posição

	atualizada do estoque - Situação do estoque: X todas. **Somar a quantidade total de itens no SIGSS.**

INDICADOR 5 - Percentual de registros de temperatura e umidade realizados conforme rotina estabelecida

Método de cálculo	**Numerador:** Total de monitoramentos realizados x 100 **Denominador:** Total de monitoramentos previstos no período
Parâmetro	Ótimo: = 100%; Bom: 95% a 99,99%; Suficiente: 90% a 94,99%; Regular: 80% a 89,99% e Insatisfatório: < 79,99%.
Peso do indicador	**0,8**
Extração de Dados	Utilização de tabela padrão de registros de Controle Diário de Umidade e Temperatura do Refrigerador e Ambiente (tabela de acordo com POP Assistência Farmacêutica).

INDICADOR 6 - Número de ações de Educação Permanente realizadas

Método de cálculo	Total de atividades de Educação Permanente realizadas no quadrimestre pela equipe (no mínimo 75% da equipe deve ser capacitada no treinamento, para contabilização deste indicador).
Parâmetro	Ótimo: ≥ 4 treinamentos; Bom: 3 treinamentos; Suficiente: 2 treinamentos; Regular: 1 treinamento e Insatisfatório: 0 treinamento.
Peso do indicador	**0,8**
Extração de Dados	Lista de presença, ata ou registro formal da atividade.

INDICADOR 7 - Número de Procedimentos Operacionais Padrão (POP) desenvolvidos e/ou revisados pelo serviço no quadrimestre e enviados à Gerência Farmacêutica para publicização

Método de cálculo	Número de Procedimentos Operacionais Padrão (POP) elaborados e/ou revisados pelo serviço e enviados à Gerência Farmacêutica para publicização no quadrimestre, com meta mínima de 4 POPs por quadrimestre.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 4 POPs e Insatisfatório: ≤ 3 POPs.
Peso do indicador	**0,8**
Extração de Dados	E-mail institucional com registro do envio dos POPs elaborados e/ou revisados à Gerência Farmacêutica ao final do quadrimestre.

INDICADOR 8 - Percentual de envio dos relatórios de receitas atendidas e atividades realizadas até o 5º dia útil de cada mês

Método de cálculo	Número de relatórios de dados para o SIMEC enviados, no prazo, para e-mail do SAE, com cópia para o Gerente Farmacêutico.
Parâmetro	Ótimo: 4 relatórios; Bom: 3 relatórios + 1 com atraso justificado; Suficiente: 3 relatórios; Regular: 2 relatórios e Insatisfatório:0 ou 1 relatório.
Peso do indicador	**2,0**
Extração de Dados	DADOS SIMEC: Atenção Especializada - SAE/DST/HIV/AIDS e Hepatites virais - Exposição Ocupacional SICLOM HIV: ESTOQUE - RESSUPRIMENTO MENSAL - BOLETIM MENSAL - VERIFICAR PROFILAXIAS DADOS SIMEC: Atenção Especializada/ SAE (Serviço de Assistência Especializada) – DST/HIV/AIDS e Hepatites Virais – Novo paciente: HEPATITES: SICLOM HEPATITES: Relatório Gerenciais - Novos cadastramentos de usuários SUS. HIV: SICLOM HIV: Ressuprimento Mensal - Boletim Mensal - Total de usuários que iniciaram tratamento. PDF do e-mail contendo Relatório de Atendimentos.

CÁLCULOS E PONTUAÇÕES POR INDICADOR

PESO POR INDICADOR

INDICADOR	PESO
Indicador 1 - Percentual de usuários orientados, em atendimento farmacêutico, quanto ao uso de ARV no início do tratamento no SAE.	2,0
Indicador 2 - Monitoramento de gestantes em uso de Terapia Antirretroviral (TARV).	2,0
Indicador 3 - Percentual de conformidade do estoque físico em relação ao estoque registrado no SIGSS.	1,0
Indicador 4 - Percentual de conformidade do estoque físico em relação ao estoque registrado no SICLOM.	1,0
Indicador 5 - Percentual de conformidade do estoque físico em relação ao estoque registrado no SIGSS.	1,0
Indicador 6 - Número de ações de Educação Permanente realizadas.	1,0
Indicador 7 - Número de Procedimentos Operacionais Padrão (POP) desenvolvidos e/ou revisados pelo serviço no quadrimestre e enviados à Gerência Farmacêutica para publicização.	1,0
Indicador 8 - Percentual de envio dos relatórios de receitas atendidas e atividades realizadas até o 5º dia útil de cada mês.	1,0

METODOLOGIA DE PONTUAÇÃO

CONCEITO	NOTA
Ótimo	1,00
Bom	0,75
Suficiente	0,50
Regular	0,25
Insatisfatório	0,00

CÁLCULO DA NOTA FINAL

A Nota Final será calculada pela soma dos produtos do Peso do Indicador pela respectiva Nota do Conceito, considerando todos os indicadores.

CLASSIFICAÇÃO FINAL

RESULTADO	CLASSIFICAÇÃO
≥ 8,5	EXCELENTE
7,5 – 8,49	MUITO SATISFATÓRIO
6,0 – 7,49	SATISFATÓRIO
4,5 – 5,99	REGULAR
<4,5	INSATISFATÓRIO

6 – Farmácia TISIOLOGIA

INDICADOR 1 - Percentual de usuários orientados, em atendimento farmacêutico, quanto ao uso de medicamentos tuberculostáticos no início do tratamento no Serviço de Tisiologia

Método de cálculo	**Numerador:** Número de usuários orientados quanto ao uso de tuberculostáticos no início do tratamento no mês x 100 **Denominador:** Total de dispensas realizadas para início de tratamento na Farmácia Tisiologia
Parâmetro	Ótimo: = 100%; Bom: 95% a 99,99%; Suficiente: 90% a 94,99%; Regular: 80% a 89,99% e Insatisfatório: < 79,99%.
Peso do indicador	**4,0**
Extração de Dados	**Numerador:** Número de usuários orientados extraídos da planilha do drive: “Orientações 2026”. **Denominador:** SIGSS: Relatório - Estoque - Relatório de Estoque: Movimentação de Estoque - Saída de produtos por Paciente Analítico (filtrar data: colocar data inicial e final, de acordo com o mês a ser avaliado dentro do ciclo do PROQUALI). Comparar planilha com dispensações SIGSS.

INDICADOR 2 - Percentual de registros de temperatura e umidade realizados conforme rotina estabelecida.

Método de cálculo	**Numerador:** Total de monitoramentos realizados x 100 **Denominador:** Total de monitoramentos previstos no período
Parâmetro	Ótimo: = 100%; Bom: 95% a 99,99%; Suficiente: 90% a 94,99%; Regular: 80% a 89,99% e Insatisfatório: < 79,99%.
Peso do indicador	**0,8**
Extração de Dados	Utilização de tabela padrão de registros de Controle Diário de Umidade e Temperatura do Refrigerador e Ambiente (tabela de acordo com POP Assistência Farmacêutica).

INDICADOR 3 - Percentual de conformidade do estoque físico em relação ao estoque registrado no SIGSS

Método de cálculo	**Numerador:** Quantidade física de medicamentos e insumos identificada em inventário através de contagem x 100 **Denominador:** Quantidade registrada no SIGSS
Parâmetro	Ótimo: = 95% a 105%; Bom: 90% a 94,99% ou 105,01% a 110%; Suficiente: 85% a 89,99% ou 110,01% a 115%; Regular: 80% a 84,99% ou 115,01% a 120% e Insatisfatório: < 80% ou > 120%.
Peso do indicador	**0,8**
Extração de Dados	**Numerador:** Número de total de itens existente no estoque físico de medicamentos e insumos contabilizados na conferência, utilizando o relatório de balanço (SIGSS: Relatório - Estoque - Relatório de Estoque: Movimentação de Estoque - Listagem para Balanço/ Inventário). **Denominador:** SIGSS: Relatório - Estoque - Relatório de Estoque: Movimentação de Estoque - Listagem para Balanço/ Inventário. **Somar a quantidade total de itens no SIGSS.**

INDICADOR 4 - Percentual de envio dos pedidos de medicamentos e insumos no prazo correto para reposição de estoque

Método de cálculo	**Numerador:** Número de relatórios enviados no período X 100 **Denominador:** Número de relatórios previstos no período (4)
Parâmetro	Ótimo: = 100% e Insatisfatório: ≤ 99,99%
Peso do indicador	**0,8**

Extração de Dados	Printar tela da confirmação do envio do pedido FORMS para solicitação de medicamentos para tratamento de Tuberculose para a SES. Envio de e-mail com informação para a Gerência Farmacêutica.

INDICADOR 5 - Percentual de relatórios de controle de validade arquivados, dentro do prazo estabelecido

Método de cálculo	**Numerador:** Número de relatórios arquivados no período x 100 **Denominador:** Número de relatórios previstos no período (4)
Parâmetro	Ótimo: = 100% e Insatisfatório: ≤ 99,99%.
Peso do indicador	**0,8**
Extração de Dados	**Numerador:** SIGSS: Relatório - Estoque - Relatório de Estoque: Movimentação de Estoque - Lotes e validade por unidade. Filtrar por data de validade (mês fechado, correspondente ao ciclo do PROQUALI). Envio das informações por e-mail para a Gerência Farmacêutica.

INDICADOR 6 - Número de ações de Educação Permanente realizadas

Método de cálculo	Total de atividades de Educação Permanente realizadas no quadrimestre pela equipe (no mínimo 75% da equipe deve ser capacitada no treinamento, para contabilização deste indicador).
Parâmetro	Ótimo: ≥ 4 treinamentos; Bom: 3 treinamentos; Suficiente: 2 treinamentos; Regular: 1 treinamento e Insatisfatório: 0 treinamento.
Peso do indicador	**0,8**
Extração de Dados	Lista de presença, ata ou registro formal da atividade.

INDICADOR 7 - Número de Procedimentos Operacionais Padrão (POP) desenvolvidos e/ou revisados pelo serviço no quadrimestre e enviados à Gerência Farmacêutica para publicização

Método de cálculo	Número de Procedimentos Operacionais Padrão (POP) elaborados e/ou revisados pelo serviço e enviados à Gerência Farmacêutica para publicização no quadrimestre, com meta mínima de 4 POPs por quadrimestre.
Parâmetro	Ótimo: ≥ 4 POPs e Insatisfatório: ≤ 3 POPs.
Peso do indicador	**0,8**
Extração de Dados	E-mail institucional com registro do envio dos POPs elaborados

	e/ou revisados à Gerência Farmacêutica ao final do quadrimestre.

INDICADOR 8 - Percentual de envio dos relatórios de receitas atendidas e atividades realizadas até o 5º dia útil de cada mês

Método de cálculo	Número de relatórios de informações enviados, no prazo, para e-mail do Gerente Farmacêutico.
Parâmetro	Ótimo: 4 relatórios; Bom: 3 relatórios + 1 com atraso justificado; Suficiente: 3 relatórios; Regular: 2 relatórios e Insatisfatório:0 ou 1 relatório.
Peso do indicador	**2,0**
Extração de Dados	PDF do e-mail contendo informações sobre atividades, conforme drive compartilhado: “Dispensações das Farmácias” e planilhas da unidade

CÁLCULOS E PONTUAÇÕES POR INDICADOR

PESO POR INDICADOR

INDICADOR	PESO
Indicador 1 - Percentual de usuários orientados, em atendimento farmacêutico, quanto ao uso de medicamentos tuberculostáticos no início do tratamento no Serviço de Tisiologia.	2,0
Indicador 2 - Percentual de registros de temperatura e umidade realizados conforme rotina estabelecida.	1,0
Indicador 3 - Percentual de conformidade do estoque físico em relação ao estoque registrado no SIGSS.	1,0
Indicador 4 - Percentual de envio dos pedidos de medicamentos e insumos no prazo correto para reposição de estoque.	1,0
Indicador 5 - Percentual de relatórios de controle de validade arquivados, dentro do prazo estabelecido.	1,0
Indicador 6 - Número de ações de Educação Permanente realizadas.	1,0
Indicador 7 - Número de Procedimentos Operacionais Padrão (POP) desenvolvidos e/ou revisados pelo serviço no quadrimestre e enviados à Gerência Farmacêutica para publicização.	1,0
Indicador 8 - Percentual de envio dos relatórios de receitas atendidas e atividades realizadas até o 5º dia útil de cada mês.	2,0

METODOLOGIA DE PONTUAÇÃO

CONCEITO	NOTA

Ótimo	1,00
Bom	0,75
Suficiente	0,50
Regular	0,25
Insatisfatório	0,00

CÁLCULO DA NOTA FINAL

A Nota Final será calculada pela soma dos produtos do Peso do Indicador pela respectiva Nota do Conceito, considerando todos os indicadores.

CLASSIFICAÇÃO FINAL

RESULTADO	CLASSIFICAÇÃO
≥ 8,5	EXCELENTE
7,5 – 8,49	MUITO SATISFATÓRIO
6,0 – 7,49	SATISFATÓRIO
4,5 – 5,99	REGULAR
<4,5	INSATISFATÓRIO

CANOAS, 01 de setembro de 2026

RAQUEL JOANA DE OLIVEIRA ALMEIDA CAETANO
Diretora Presidente da FMSC