



Governo do Estado do Ceará
Secretaria Estadual da Saúde – SESA
Consórcio Público de Saúde da Microrregião de Tauá

RELATÓRIO GERAL DOS INDICADORES E MONITORAMENTO DA AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DO 1º TRIMESTRE DE 2025

TAUÁ – CEARÁ

ANEXO I - MONITORAMENTO E CONTROLE DAS PRÁTICAS DE GESTÃO
PERÍODO AVALIADO: JANEIRO, FEVEREIRO E MARÇO DE 2025

Descrição	Fonte de verificação	Critério de Aceitação	Periodicidade	Sim	Não	%
Assembleias ordinárias realizadas pelo Consórcio Público de Saúde (CPS)	Saúde Digital e site do Consórcio	Atas das reuniões assinadas	Trimestral	X		100%
Contratos de Programa de todas as Unidades Consorciadas	Saúde Digital e site do Consórcio	Contratos assinados e publicados	Anual	X		100%
Contratos de Rateio de todas as Unidades Consorciadas	Saúde Digital e site do Consórcio	Contratos assinados e publicados	Anual	X		100%
Reuniões do Conselho Fiscal do CPS realizadas	Saúde Digital e site do Consórcio	Atas das reuniões assinadas	Bimestral	X		100%
Relatório Resumido de Execução Orçamentária (RREO)	Saúde Digital e site do Consórcio	Relatório entregue no prazo definido em Lei	Bimestral	X		100%
Relatório de Gestão Fiscal (RGF)	Saúde Digital e site do Consórcio	Relatório entregue no prazo definido em Lei	Quadrimestral	X		100%
Prestação contas aprovadas pelo Conselho Fiscal	Saúde Digital e site do Consórcio	Atas do Conselho Fiscal assinadas	Quadrimestral	X		100%
Inventário patrimonial	Saúde Digital e site do Consórcio	Ata da Assembleia Geral assinada	Anual	X		100%
PERCENTUAL ATINGINDO NO TRIMESTRE						100%

Edgêusson Cavallho Noronha
 Diretor Administrativo CPSM
 Realização Nº 15/2021

Indicador	Método de Cálculo	Fonte de verificação	Periodicidade	% LIMITE	%ATINGIDO	%AVALIAÇÃO
Percentual de despesa com pessoal na Policlínica	Valor de despesa com pessoal no mês / Valor total do recurso de custeio da Policlínica no mês (x 100)	Saúde Digital e site do Consórcio	Mensal	60%	41,73	100%
Percentual de despesa com pessoal no CEO	Valor de despesa com pessoal no mês / Valor total do recurso de custeio do CEO no mês (x 100)	Saúde Digital e site do Consórcio	Mensal	60%	46,33	100%
PERCENTUAL DE DESPESAS COM PESSOAL GERAL NO TRIMESTRE				60%	44,03	100%
PERCENTUAL ATINGIDO DA META DOS INDICADORES*						*100%

Edgleisson Coelho Noronha
 Diretor Administrativo-CEMUT
 Resolução Nº 15/2021

ANEXO II - MONITORAMENTO ASSISTENCIAIS - POLICLINICA DR. FRUTUOSO GOMES DE FREITAS

PERIODO AVALIADO: JANEIRO, FEVEREIRO E MARÇO DE 2025

INDICADOR DE DESEMPENHO	FORMA DE CÁLCULO	META	FONTE	RESULTADO
Percentual de vagas ofertadas em relação à PPC	(Nº de vagas previstas na PPC - no período/ Nº de vagas ofertadas pelo FASTMEDIC - no período) x100 18.474/17.254x100	100%	Contratos de Programa/ FastMedic	100%
Índice de Satisfação do Usuário	Quantidade de usuários avaliados/ grau de satisfação (Ótimo, bom, regular e ruim)	80% dos participantes responder grau de satisfação entre ótimo ou bom	Controle Interno da Unidade de Saúde	96%

INDICADOR DE MONITORAMENTO	FORMA DE CÁLCULO	OBJETIVO	FONTE
Percentual de vagas agendadas em relação às vagas ofertadas (responsabilidade do ente consorciado)	(Nº de vagas agendadas pelos municípios no período/ Nº de vagas ofertadas pela Policlínica no período) x100 7.334/8.114x100	Realizar monitoramento e avaliação sistemáticos, apresentando os resultados aos entes em busca de melhoria no percentual, se necessário, considerando a responsabilidade do ente para o agendamento.	90,3%
Percentual de vagas utilizadas em relação às agendadas (faltas dos pacientes ao total de consultas e exames agendados, seja primeira vez ou retorno)	(Nº de vagas utilizadas no período/ Nº de vagas agendadas no período) x100 14.824/13.719x100	Realizar monitoramento e avaliação sistemáticos, apresentando os resultados aos entes e colaborando na definição de estratégias que favoreçam a presença dos pacientes nas consultas.	108%
Percentual de pessoas com deficiência atendidas na policlínica	(Somatório do número de pessoas com deficiência atendidas no período/ Número total de pessoas atendidas no período) x100 930/14.824x100	Realizar monitoramento e avaliação sistemáticos, apresentando os resultados aos entes e colaborando na definição de estratégias que favoreçam o acesso da Pessoa com Deficiência a Policlínica.	6,2%
Percentual de gestantes que realizaram consulta de pré-natal de alto risco	(Nº de gestantes que realizaram consulta de pré-natal de alto risco/Nº total de gestantes assistidas na Policlínica mês) x100 167/168 x100	Avaliar a porcentagem de gestantes de alto risco atendidas na Policlínica, buscando a meta 100% das consultas de gineco-obstetria para esse público.	99,4%
Razão de exames de mamografias realizadas e registradas no SISCAN e SIGES	(Nº de exames de mamografias registradas no SISCAN no período) /(Nº de exames de mamografias registradas no SIGES no período) 337/337=1,0	Avaliar se a quantidade registrada de mamografias no SIGES está sendo registrada no SISCAN	100%

Edilson Coelho Noronha
Fórum Administrativo CASM
Prestadores 13/2021

Razão de exames de mamografias de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos nas policlínicas	(Nº de exames mamografias de 50 a 69 anos registradas pela policlínica no período) / (Nº da população feminina de 50 a 69 anos dos municípios consorciados/2) 171/6.134=2,78	Avaliar a razão de mamografias realizadas nas policlínicas para a população de risco do câncer de mama no período de 01 ano.	5,0%

AVALIAÇÃO DO CONTRATO, METAS E INDICADORES

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

Meta 1: Estima-se que o CONTRATADO deverá ofertar entre **1.500 a 2.000** consultas nas **especialidades médicas/mês**, conforme definido no ANEXO I - Tabela 01. Os contratantes poderão agendar uma média de 80-90% desta oferta considerando uma média de 10-20% necessária a regulação interna para a garantia da integralidade da assistência.

Indicadores

Consultas ofertadas: 3.484

Agendamento contratantes: 3.604

Agendamento contratados: 3.998

Retorno de 30 dias: 547

Meta 2: Estima-se que o CONTRATADO deverá ofertar entre **1.400 e 2.000 procedimentos multiprofissionais/mês**, conforme definido no ANEXO I - Tabela 02, variando entre a regulação via FastMedic e a regulação interna oriunda das demandas médicas, garantindo a integralidade da assistência e a continuidade de tratamentos.

Indicadores

Atendimentos Multiprofissionais ofertadas: 2.039

Meta 3: Estima-se que o CONTRATADO deverá ofertar entre **1.685 e 2.537 exames/mês**, conforme definido no ANEXO I - Tabela 03, variando entre a regulação via FastMedic e a regulação interna oriunda das demandas médicas, garantindo a integralidade da assistência e a continuidade de tratamentos.

Indicadores

Exames ofertados: 7.571

Agendamento contratantes: 3.570

ESTÍMULO À GESTÃO DE QUALIDADE

Meta 5: Durante o ano de 2024, o CONTRATADO deverá fortalecer as ações de gestão da qualidade.

Absenteísmo

- Tauá: 2,2%

- Aiuaba: 7,2%

- Parambu: 7,8%

- Arneiroz: 11,1%

- **Utilização do serviço:**

Edgleisson de Melo Noronha
Diretor Administrativo CPSM
Resolução nº 15/2021

- Tauá: 97,7%
- Aiuaba: 92,8%
- Parambu: 92,1%
- Arneiroz: 88,8%
- Total de agendamentos nos Relatórios de Gestão do SIGES: **13.719 (agendamento)**
- Total de atendimentos Relatórios de Gestão do Siges: **14.824 (comparecimento)**
- Total de atendimentos Siges: **11.289**

META	IMPLANTAÇÃO	RESPONSÁVEIS
Núcleo de segurança do paciente	Portaria 02/2021	✓ Francisca Heloisa Teles ✓ Marcos Windson Gonçalves ✓ Ronaldo Cesar Feitosa Alexandrino ✓ Thatiane Araújo
Comissão de Biossegurança	-	✓ Heloisa Teles ✓ Marcos Windson ✓ Maria Evangelista
Comissão de Prontuário	-	✓ Itala Rodrigues ✓ Marcos Caracas ✓ Wallace Amorim


 Edgleusson Coelho Noronha
 Diretor Administrativo CPSMT
 Resolução Nº 15/2021

ANEXO II - MONITORAMENTO ASSISTENCIAIS - CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS – CEO-R

PERIODO AVALIADO: JANEIRO, FEVEREIRO E MARÇO DE 2025.

1 - SERVIÇOS OFERECIDOS:

- PERIODONTIA
- ENDODONTIA
- PROTESE DENTÁRIA
- CIRURGIA/ESTOMATOLOGIA
- PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS – PNE – ODONTOPEDIATRIA
- ORTODONTIA

2 - PRODUÇÃO TRIMESTRAL:

ESPECIALIDADE	META	CUMPRIMENTO DA META NO TRIMESTRE
Endodontia – Canais obturados	95	77%
Endodontia – Canais multiradiculares obturados	19	177%
Pacientes com necessidades especiais	190	94%
Pacientes com necessidades especiais - restaurações	95	100%
Ortodontia	-	100%
Cirurgia	170	100%
Periodontia	150	100%
Raio X	-	733
Prótese Dentária – Prótese Instaladas	51	57%

Edglosson Cópilio Noronha
Diretor Administrativo CPOMT
Resolução nº 15-2021

3 - TRATAMENTOS CONCLUÍDOS POR ESPECIALIDADE (TC)/MÊS:

ESPECIALIDADES	META	% META
PERIODONTIA	156	45%
ENDODONTIA	216	95%
CIRURGIA	105	159%
PNE	42	157%
ORTODONTIA*	50	14%
PRÓTESE	75	136%
TOTAL	644	96%

4 - INDICE DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO:

NOTA	GRAU DE SATISFAÇÃO	MEDIA TRIMESTRAL
NOTA 1 - 2	PESSIMO	0%
NOTA 3 - 5	RUIM	0%
NOTA 6 - 7	REGULAR	0%
NOTA 8- 9	BOM	100%
NOTA 10	OTIMO	

Edglausson Danilo Noronha
Diretor Administrativo
Resolução nº 15/2021

5 - PERCENTUAL DE VAGAS OFERTADAS:

MUNICÍPIO	TAUA			
ESPECIALIDADES	PPC	OFERTADO	AGENDADO	FALTOSOS
PERIODONTIA	216	209	80	18
ENDODONTIA	267	213	258	30
CIRURGIA	156	178	229	31
PNE	129	101	123	8
ORTODONTIA	0	0	0	0
PRÓTESE	51	38	38	0
TOTAL DE VAGAS	819	739	728	87
MUNICÍPIO	AIUABA			
ESPECIALIDADES	PPC	OFERTADO	AGENDADO	FALTOSOS
PERIODONTIA	54	52	0	0
ENDODONTIA	66	52	9	0
CIRURGIA	39	42	21	7
PNE	33	24	5	1
ORTODONTIA	0	2	2	0
PRÓTESE	12	13	13	0
TOTAL DE VAGAS	204	185	50	8
MUNICÍPIO	ARNEIROZ			
ESPECIALIDADES	PPC	OFERTADO	AGENDADO	FALTOSOS
PERIODONTIA	30	28	0	0
ENDODONTIA	39	28	9	4
CIRURGIA	21	22	17	3
PNE	18	14	5	0
ORTODONTIA	0	1	1	0
PRÓTESE	9	10	10	0
TOTAL DE VAGAS	117	103	42	7

Edgleusson Coelho Noronha
 Diretor Administrativo CPOM
 Resolução nº 15/2021

6 - PERCENTUAL DE CASOS POSITIVOS DE CÂNCER DE BOCA:

MUNICIPIO	ENCAMINHAMENTOS DE LESÃO DE BOCA	BIÓPSIAS	CASOS POSITIVOS
AIUABA	0	0	0
ARNEIROZ	2	2	1
PARAMBU	0	0	0
TAUÁ	3	3	1

7 - PERCENTUAL DE PESSOAS COM DEFICIÊNCIA ATENDIDAS NO CEO:

ATENDIMENTOS	TOTAL	%
À PESSOA COM DEFICIÊNCIA	34	1,56%
PÚBLICO GERAL	2175	

8 - TOTAL DE ATENDIMENTOS:

ESPECIALIDADE	JAN	FEV	MAR	TOTAL
PERIODONTIA	103	47	52	202
ENDODONTIA	46	76	83	205
CIRURGIA	162	113	89	364
PNE	154	101	118	373
ORTODONTIA	154	193	176	523
PRÓTESE	163	143	147	453
RADIOLOGIA	102	90	102	294
TOTAL	884	763	767	2414

Edgleysson Coelho Noronha
Diretor Administrativo CPSM
Resolução Nº 15/2021

RELATÓRIO FINAL DOS INDICADORES ALCANÇADOS PELO CONSÓRCIO PÚBLICO DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DE TAUÁ

PERÍODO DE AVALIAÇÃO DE JANEIRO, FEVEREIRO E MARÇO DE 2025

1. MONITORAMENTO E CONTROLE DAS PRÁTICAS DE GESTÃO	100%
2. INDICADORES DE GESTÃO	100%
3. INDICADORES ASSISTENCIAIS	100%
RESULTADO GERAL DOS INDICADORES	100%

Edgleusson Coelho Noronha
Diretor Administrativo CPISM
Resolução Nº 15/2024