

ANEXO I – Resolução SESA nº 1.420/2020 – Consolidada
Instrumento de Acompanhamento e Avaliação do Programa Estadual de Qualificação dos Consórcios Intermunicipais de Saúde – QualiCIS
destinado aos Consórcios que gerenciam Ambulatório Médico de Especialidades – AME no Paraná.

Identificação Serviço						
Consórcio Intermunicipal de Saúde						
Cidade						
Regional de Saúde						
Avaliação Nº ____						
Data da Avaliação						
Período Avaliado		Ex.: meses (quadrimestre)				
Consórcio é referência para as Linhas de Cuidado (Deliberação CIR/Termo de Adesão)		() Materno () Infantil () Idoso () Hipertensão () Diabetes () Saúde Mental				
Avaliação QualiCIS						
Parâmetros para a Avaliação do AME	Pontuação	Descrição				
	2	Conforme: Atende 100% do item de verificação/requisito.		Item implantado na totalidade		
	1	Parcial Conforme: Atende parcialmente o item de verificação/requisito em > 50% e apresenta Plano de Ação. O Plano de ação elaborado para o alcance do requisito, não poderá ultrapassar o prazo de 2 (duas) avaliações consecutivas, sendo que neste caso será considerado como item Não Conforme.		Item em processo de implantação com apresentação do Plano de Ação para o alcance da conformidade.		
	0	Não Conforme: Não atende ao item de verificação/requisito.		Item não existente – apresentar Plano de Ação para o desenvolvimento dos itens não conformes.		
AME – MACC						
Item avaliado	Sub Item	Itens de verificação	Conforme	Parcial Conforme	Não Conforme	
1	Território de Abrangência	1.1	- Equipe conhece sua área de abrangência identificando os pontos de atenção na região, serviços ofertados e fluxos de encaminhamento.			
		1.2	- Equipe conhece os dados da população geral e por estrato de risco, estimada e acompanhada de cada município em relação ao percentual de encaminhamentos a AAE.			
2	Comissões	2	- Possui Grupo Técnico Consultivo - GTC.			
3	Ouidoria	3.1	- Possui uma coletora para manifestações, disponibiliza número de telefone exclusivo em local visível, painel para divulgar as demandas recebidas e status para conhecimento da equipe e da população.			
		3.2	- Atinge meta mensal de pesquisas de satisfação realizadas.			
4	Sistema de Informação	4	- Possui prontuário clínico informatizado que atende às exigências dos órgãos de controle, é individual e único, garantindo o registro dos atendimentos de todos os profissionais da equipe multidisciplinar, e funcionalidades para a elaboração do plano de cuidados, monitoramento da estabilização clínica de acordo com cada linha de cuidado e possui integração com as equipes da UBS/APS.			
5	Sistema CARE Paraná	5	- Os registros das agendas de consultas, exames e procedimentos de média e alta complexidade estão disponibilizadas na Central de Acesso à Regulação do Paraná CARE-PR.			
6	Protocolos Clínicos e de Acesso para cada Linha de Cuidado	6.1	- A equipe conhece e utiliza as Diretrizes Estaduais vigentes, Linhas Guia com critérios para estratificação de risco, compartilhamento do cuidado, transição do cuidado, critérios para estabilização clínico funcional e metas terapêuticas.			
		6.2	- O agendamento dos atendimentos favorecem a vinculação do usuário com a mesma equipe do AME possibilitando a continuidade do cuidado.			
		6.3	- O agendamento dos atendimentos subsequentes/retornos são realizados pelo AME após o término do ciclo de atenção contínua e informados a equipe da UBS/APS.			
		6.4	- Apoiar os municípios na gestão da fila de espera com objetivo de monitorar o tempo de espera e a priorização da demanda dos municípios conforme grau de estabilidade.			
		6.5	- Organiza o fluxo da atenção contínua respeitando a proporção de aproximadamente, 30% para primeiros atendimentos e 70% para atendimentos de retorno.			
7	Plano de Cuidados	7.1	- É elaborado Plano de Cuidados, pela equipe multidisciplinar, considerando todas as Linhas de Cuidado atendidas, conforme modelos recomendados pelo Estado			
		7.2	- É compartilhado 100% dos Planos de Cuidados com as equipes da UBS/APS.			
8	Ações Educacionais e Supervisionais para as equipes da APS, AAE e Usuários	8.1	APS - São realizadas reuniões para discussão de casos clínicos, atendimento conjunto, supervisão e capacitações com relação ao manejo clínico dos usuários e autocuidado apoiado entre a AAE e APS.			
		8.2	AAE - Possui cronograma anual para realização de ações educacionais com a equipe da AAE, da APS, planejadas priorizando as equipes com recorrência de inconformidades no compartilhamento do cuidado e manejo clínico.			
		8.3	Usuários - São realizadas atividades de acolhimento coletivo no início dos turnos de atendimentos e atividades educativas para os usuários em todas as linhas de cuidado, utilizando a metodologia de sala de espera, com temas identificados pela própria equipe na interação com os usuários e acompanhantes.			
9	Indicadores e Metas	9	- Monitora percentual de absenteísmo, indicadores de processo relacionados ao compartilhamento do cuidado com as Equipes das UBS/APS, indicadores clínicos, de processo e de resultado referente aos usuários atendidos no ambulatório em todas as linhas de cuidado.			
10	Ponto de Apoio	10	- O ponto de apoio é um profissional, preferencialmente com dedicação exclusiva para as atividades, dispo de profissional com qualificação semelhante para substituição na ausência do profissional titular.			
Pontuação			0	0	0	
Pontuação total atingida (pontuação máxima - 38)			0			

AAE - LINHAS DE CUIDADO							
Parâmetros para a avaliação por Linhas de Cuidado	Pontuação	Descrição					
	2	Conforme – Implantado na totalidade.			90% à 100%		
	1	Parcial Conforme – Apresentar Plano de Ação para evolução.			71% até 89%		
	0	Não Conforme – Apresentar Plano de Ação para evolução.			0% à 70%		
Item avaliado	Sub Item	Itens de verificação			Conforme	Parcial Conforme	Não Conforme
11	Equipe Multiprofissional Especializada	Equipe multiprofissional					
		11.1	Materno				
		11.2	Infantil				
		11.3	Idoso				
		11.4	Hipertensão Arterial Sistêmica / HAS				
		11.5	Diabetes Mellitus / DM				
		11.6	Saúde Mental / SM				
		Qualificação da equipe multiprofissional					
		11.7	Materno				
		11.8	Infantil				
		11.9	Idoso				
		11.10	Hipertensão Arterial Sistêmica / HAS				
11.11	Diabetes Mellitus / DM						
11.12	Saúde Mental / SM						
12	Atendimentos realizados pela Equipe Multiprofissional Especializada	Número de atendimentos realizados considerando as meta prevista no Termo de Adesão					
		12.1	Materno				
		12.2	Infantil				
		12.4	Idoso				
		12.5	Hipertensão Arterial Sistêmica / HAS				
		12.6	Diabetes Mellitus / DM				
		12.7	Saúde Mental / SM				
13	Consultas e Exames	ESPECIALIDADES					
		13.1					
		13.2					
		13.3					
		13.4					
13.5							
Pontuação					0	0	0
Pontuação atingida (pontuação máxima – 38)					0		
PONTUAÇÃO TOTAL DA AVALIAÇÃO (pontuação máxima – 76)					0		

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO REGIONAL			
	Nome	Instituição	Assinatura
Comissão Regional de Acompanhamento e Avaliação do Programa Estadual de Qualificação dos Consórcios Intermunicipais de Saúde – QualiCIS			

* Nome e Instituição deverão ser digitados e constar rubrica em todas as folhas.