

**REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTO DO CONTRATO**

CG:	R009/2015 - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde São Mateus - FUNDAÇÃO ABC
CRS:	Coordenadoria Regional Leste
STS:	Supervisão Técnica de Saúde São Mateus
OS:	Fundação do ABC - FABC
Local:	Rua Doutor Siqueira Campos, nº 176 - Liberdade - São Paulo - SP - CEP: 01509-020. Sala de Reuniões I, 8º andar - CPCSS / SMS.G - via Teams
Data:	29/05/2024, quarta-feira às 09:00h
Pauta:	Avaliação dos Indicadores: Equipe I e II, Produção e Qualidade da Execução Contratual do 2º Trimestre de 2023.
Fonte de Dados:	Nº Processo SEI Assistencial - 6018.2023/0003859-7 / Financeiro - 6018.2023/0000339-4 WEBSASS - Demonstrativos de Apontamentos Técnicos (7.02) - Extraído em 27/05/2024

**INFORMES GERAIS**

A avaliação do 2º trimestre de 2023 ocorreu fora do cronograma estabelecido. O subseqüente atraso se deve considerando a necessidade de ordenação interna dos processos e procedimentos administrativos postos pela Portaria nº 333/2022 (31/05/2022), alterada pela Portaria nº 538/2022 (12/08/2022), que atualiza os indicadores de monitoramento de qualidade e produção com início de adequação para 01/10/2022; e considerando o atraso da publicação da 4ª versão do Manual de Acompanhamento, Supervisão e Avaliação dos Contratos de Gestão, realizada em 13 de março de 2023.

A confecção desta ATA considera as legislações, vigentes no período, conforme segue.

**Portaria Nº 333/2022-SMS.G de 31 de Maio de 2022** - Atualiza os indicadores de qualidade e produção e institui indicadores de monitoramento para os contratos de gestão celebrados pela Secretaria Municipal da Saúde com organizações sociais, bem como dispõe sobre o acompanhamento assistencial desses contratos.

**Portaria Nº 538/2022 -SMS.G de 12 de Agosto de 2022** - Introduz alterações na Portaria nº 333/2022, a qual atualiza os indicadores de qualidade e produção e institui indicadores de monitoramento para os contratos de gestão celebrados pela Secretaria Municipal da Saúde com organizações sociais, bem como dispõe sobre o acompanhamento assistencial desses contratos.

**Portaria Nº 739/2022 – SMS.G de 17 de Novembro de 2022** - Introduz alterações na Portaria SMS nº 223/2022, a qual estabelece diretrizes e critérios para a retomada integral do atendimento presencial de consultas, exames e procedimentos nas Redes de Atenção Básica e Especializada.

**Portaria Nº 56/2023 – SMS.G de 02 de Fevereiro de 2023** - Prorroga o prazo definido no artigo 8º, § 1º, da Portaria SMS nº 333/2022, que atualizou indicadores para os contratos de gestão celebrados pela Secretaria Municipal da Saúde com organizações sociais.

**Portaria Nº 143/2023 – SMS.G de 13 de Março de 2023** - Institui e torna pública a versão atualizada em fevereiro de 2023 do Manual de Acompanhamento Supervisão e Avaliação Assistencial dos Contratos de Gestão, que objetiva orientar e subsidiar equipes técnicas da Secretaria Municipal de Saúde e das Organizações Sociais.

**PORTARIA Nº 150 SMS.G de 13 de Março de 2023** - Altera os Anexos 2 e 3 da Portaria SMS nº 333/2022, que atualiza os indicadores de qualidade e produção e institui indicadores de monitoramento para os contratos de gestão celebrados pela Secretaria Municipal da Saúde com organizações sociais, bem como dispõe sobre o acompanhamento assistencial desses contratos.

**Portaria Nº 288/2023 – SMS.G de 17 de Maio de 2023** - Introduz alterações na Portaria SMS nº 143/2023, que institui e torna pública a versão atualizada em fevereiro de 2023 do Manual de Acompanhamento Supervisão e Avaliação Assistencial dos Contratos de Gestão.

**Portaria Nº 331/2023 – SMS.G de 15 de Junho de 2023** - Convalida o acompanhamento e autoriza a avaliação de contratos de gestão com base nos indicadores e metas de qualidade e de produção anteriores à Portaria SMS nº 333/2022, referente ao período de 01/10/2022 a 31/03/2023.

**TERMOS ADITIVOS PUBLICADOS NO PERÍODO DE AVALIAÇÃO**

**TA nº 105/2023** - Aprovação do Plano de Trabalho do projeto para adequação da calha da UBS Rio Claro;

**TA nº 106/2023** - Aprovação do Plano de Trabalho e Orçamentário para Avanço Saúde da Mulher - HD São Mateus no período de 01/04/2023 a 30/04/2023;

**TA nº 107/2023** - Aprovação do Plano Orçamentário de Custeio - AVCB - AMA/UBS Integrada Jd. São Francisco;

**TA nº 108/2023** - Acréscimo de recurso de Investimento através de crédito adicional suplementar para adequação predial e equipamentos do novo imóvel CER;

**TA nº 109/2023** - Aprovação do plano de trabalho para a implantação das Equipes Especializadas de Violência - EEV na AMA/UBS Integrada Jardim das Laranjeiras - Atenção Especializada, com a contratação de Recursos Humanos durante o período de 01/06/2023 a 30/06/2023, com a devida prestação de contas;

**Termo Apostilamento nº 36/2023** - Autorização para utilização de rendimentos da aplicação financeira para aquisição de Salbutamol 100mg para as unidades rede de contrato São Mateus;

**Termo Apostilamento nº 37/2023** - Autorização para utilização de saldo remanescente do termo aditivo nº 067/2021 da UBS Jd. IV Centenário;

**Termo Apostilamento nº 38/2023** - Autorização para utilização de saldo remanescente do termo aditivo nº 65/2021 da UBS Jardim Nove de Julho;

**Termo Apostilamento nº 39/2023** - Autorização para utilização de saldo remanescente do termo aditivo nº 58/2021 da UBS Jardim Nove de Julho;

**TA nº 111/2023** - Aprovação do Plano de Trabalho e plano orçamentário para o período de 01/04/2023 a 30/04/2023;

**TA nº 112/2023** - Aprovação do Plano de Trabalho e plano orçamentário para o período de 01/05/2023 a 31/08/2023;

**TA nº 113/2023** - Acréscimo de recursos de Investimento através de Emenda Parlamentar para ampliação, reforma e adequação da UBS Jardim Colorado;

**TA nº 114/2023** - Acréscimo de recursos de Investimentos através de Emenda Parlamentar para compra de equipamentos e mobiliários para o SAD/EMAD São Mateus.





R009/2015 - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde São Mateus - FUNDAÇÃO ABC	Produção Trimestral WEBSAAAS									Cálculo Déficit de Equipe x Metas Previstas						Parametrização da Produção x Déficit de Equipe				Trava 100%					
	Abril			Maio			Junho			TOTAL DO TRIMESTRE			Déficit Profissional OS	Meta Mensal por Profissional	Total de Produção	Déficit Profissional JUSTIFICATIVA LEGAL	Meta Mensal por Profissional	Total de Produção	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %	TOTAL %			
	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %													
<b>ATENÇÃO DOMICILIAR - EMAD/EMAP</b>																									
% PACIENTES DESOSPITALIZADOS EM EMAD				24	25	96,00%	19	25	76,00%	43	50	80,23%			0			0	43	50	86,00%	86,00%			
Nº VISITA DOMICILIAR ENFERMEIRO EMAD	312	330	94,55%	344	330	104,24%	319	330	96,67%	975	990	98,48%			0	0,09	110	9,9	975	980,1	99,48%	99,48%			
Nº VISITA DOMICILIAR FARMACEUTICO EMAP	0	80	0,00%	0	80	0,00%	66	80	82,50%	66	240	27,50%	2	80	160			0	66	80	82,50%	82,50%			
Nº VISITA DOMICILIAR FISIOTERAPEUTA EMAD	135	240	56,25%	180	240	75,00%	149	240	62,08%	464	720	64,44%	1	80	80	0,18	80	14,4	464	625,6	74,17%	74,17%			
Nº VISITA DOMICILIAR FONOAUDIÓLOGO EMAP	109	107	101,87%	147	110	133,64%	123	110	111,82%	379	327	115,90%			0			0	379	327	115,90%	100,00%			
Nº VISITA DOMICILIAR MEDICO EMAD	277	330	83,94%	322	330	97,58%	304	330	92,12%	903	990	91,21%	1	55	55	2,3	55	126,5	903	808,5	111,69%	100,00%			
Nº VISITA DOMICILIAR NUTRICIONISTA EMAP	85	107	79,44%	83	110	75,45%	109	110	99,09%	277	327	84,71%			0	0,32	110	35,2	277	291,8	94,93%	94,93%			
Nº VISITA DOMICILIAR PSICOLOGO EMAP	103	107	96,26%	106	110	96,36%	86	110	78,18%	295	327	90,21%			0	0,18	110	19,8	295	307,2	96,03%	96,03%			
Nº PACIENTES ATIVOS EM ATENDIMENTO DOMICILIAR EMAD	227	210	108,10%	228	210	108,57%	221	210	105,24%	676	630	107,30%			0			0	676	630	107,30%	100,00%			
Nº PACIENTES ATIVOS EM ATENDIMENTO DOMICILIAR - EMAP	139	300	46,33%	146	300	48,67%	148	300	49,33%	433	900	48,11%			0			0	433	900	48,11%	48,11%			
Nº VISITA DOMICILIAR AUXILIAR DE ENFERMAGEM EMAD	936	960	97,50%	1196	960	124,58%	960	960	100,00%	3092	2880	107,36%			0			0	3092	2880	107,36%	100,00%			
<b>TOTAL</b>	<b>2323</b>	<b>2771</b>	<b>83,83%</b>	<b>2776</b>	<b>2805</b>	<b>98,97%</b>	<b>2504</b>	<b>2805</b>	<b>89,27%</b>	<b>7603</b>	<b>8381</b>	<b>90,72%</b>	<b>4,0</b>	<b>215,0</b>	<b>295</b>	<b>3,1</b>	<b>465</b>	<b>206</b>	<b>7603</b>	<b>7880,2</b>	<b>96,48%</b>	<b>91,35%</b>			

R009/2015 - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde São Mateus - FUNDAÇÃO ABC	QUADRO DE INDICADORES QUE NÃO FORAM AVALIADOS		
	Abril		
	REAL	PREV.	%
<b>ATENÇÃO DOMICILIAR - EMAD/EMAP</b>			
% PACIENTES DESOSPITALIZADOS EM EMAD	26	36	72,22%
<b>2º Trimestre</b>			

R009/2015 - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde São Mateus - FUNDAÇÃO ABC	MONITORAMENTO		
	Abril		
	REAL	PREV.	%
<b>ATENÇÃO DOMICILIAR - EMAD/EMAP</b>			
% PACIENTES DESOSPITALIZADOS EM EMAD	26	25	104,00%
<b>2º Trimestre</b>			

DÉFICIT EQUIPE I	ATENÇÃO DOMICILIAR - EMAD/EMAP			
	Abril	Maio	Junho	TOTAL TRIMESTRE
FARMACÊUTICO 40H	1	1		2
MÉDICO CLÍNICO / 20H			1	1
FISIOTERAPEUTA / 30H			1	1
COORDENADOR / 40H			1	1
<b>TOTAL DO MÊS</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>5</b>
<b>TOTAL</b>	<b>2º Trimestre</b>			

**COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS**

A linha de serviço atingiu 91,35% da produção prevista. Não há indicação de desconto de produção. Houve déficit de equipe.

Houveram atrasos nas publicações de portarias e do Manual de Acompanhamento, Supervisão e Avaliação Assistencial dos Contratos de Gestão, que descrevem como os indicadores devem ser mensurados, o que justifica a divergência entre métricas previstas e as contratualizadas nos meses de abril. O TA Nº 111/2023, conforme a portaria Nº 333/2022, registraram os procedimentos "Nº DE PACIENTES ADMITIDOS DESOSPITALIZADOS", com a meta "12% de admitidos no mês", o que acarretou no cadastro no sistema WS da meta "12" para cada unidade, devido a impossibilidade sistêmica de cadastrar como percentual, como são 3 unidades EMAD o valor da meta final ficou de 36. Entretanto, a meta para tal procedimento deveria ser registrada com o resultado equivalente a 12% do número de pacientes em acompanhamento, nesse caso, de 25, já que cada EMAD no CG tem meta de 70 pacientes ativos, como o sistema não aceita números decimais, fixamos a meta em 25. Mediante o exposto, não é possível realizar a avaliação desse indicador em abril, de acordo com o estabelecido nos TAs supracitados, dessa forma, para não prejudicar a performance da linha de serviço "ATENÇÃO DOMICILIAR", esses indicadores foram excluídos do quadro de produção total. Com a finalidade de apresentar o cadastro dos indicadores que apresentam essa problemática no sistema WS, segue o "QUADRO DE INDICADORES QUE NÃO FORAM AVALIADOS". Com a finalidade de apresentar como deve ser a correta avaliação destes indicadores, de acordo com a documentação vigente na presente data, segue o quadro "MONITORAMENTO", a correção do acompanhamento desses indicadores foi realizada a partir de maio/23, após a publicação da NT Nº001/23.

R009/2015 - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde São Mateus - FUNDAÇÃO ABC	Produção Trimestral WEBSAASS												Trava 100%
	Abril			Maio			Junho			TOTAL DO TRIMESTRE			TOTAL %
	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %	
<b>PAI - PROGRAMA DE ACOMPANHANTE DE IDOSO</b>													
Nº DE IDOSO EM ACOMPANHAMENTO	301	312	96,47%	295	312	94,55%	293	240	122,08%	889	864	102,89%	100,00%
<b>TOTAL</b>	<b>301</b>	<b>312</b>	<b>96,47%</b>	<b>295</b>	<b>312</b>	<b>94,55%</b>	<b>293</b>	<b>240</b>	<b>122,08%</b>	<b>889</b>	<b>864</b>	<b>102,89%</b>	<b>100,00%</b>

DÉFICIT EQUIPE I	PAI - PROGRAMA DE ACOMPANHANTE DE IDOSO			
PROFISSIONAL	Abril	Maio	Junho	TOTAL TRIMESTRE
AUXILIAR DE ENFERMAGEM / 40H	1			1
CUIDADOR / 40H	1	1	1	3
<b>TOTAL DO MÊS</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>4</b>
<b>TOTAL</b>	<b>2º Trimestre</b>			

**COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS**

A linha de serviço atingiu 100% da produção prevista. Não há indicação de desconto de produção. Houve déficit de equipe.

DÉFICIT EQUIPE II	AMA 12H - ASSISTÊNCIA MÉDICA AMBULATORIAL			
PLANTÃO	Abril	Maio	Junho	TOTAL TRIMESTRE
MÉDICO CLÍNICO / 12H	6	2	2	10
MÉDICO PEDIATRA / 12H	1		0	1
<b>TOTAL DE PLANTÕES</b>	<b>7</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>11</b>
<b>TOTAL</b>	<b>2º Trimestre</b>			

DÉFICIT EQUIPE ADM/APOIO	AMA 12H - ASSISTÊNCIA MÉDICA AMBULATORIAL			
PLANTÃO	Abril	Maio	Junho	TOTAL TRIMESTRE
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO / 36 H	1		1	2
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO / 40 H	1		1	2
ENFERMEIRO / 36H	2	1	2	5
TÉCNICO DE INFORMÁTICA / 40H	1			1
AUXILIAR DE ENFERMAGEM / 36H	1	1	4	6
TÉCNICO DE SEGURANÇA DO TRABALHO / 40H	1	1	1	3
<b>TOTAL DE PLANTÕES</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>9</b>	<b>19</b>
<b>TOTAL</b>	<b>2º Trimestre</b>			

**COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS**

Houve déficit de equipe no período.



**Secretaria Municipal da Saúde de São Paulo**  
 Coordenadoria de Parcerias e Contratação de Serviços de Saúde - CPCS  
 Coordenadoria Regional Leste

R009/2015 - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde São Mateus - FUNDAÇÃO ABC

Trimestre de Avaliação: 2º Trimestre    Ano: 2023

R009/2015 - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde São Mateus FUNDAÇÃO ABC	Produção Trimestral WEBSAASS											Cálculo Déficit de Equipe x Metas Previstas						Parametrização da Produção x Déficit de Equipe				Trava 100%	
	Abril			Maio			Junho			TOTAL DO TRIMESTRE			Déficit Profissional QS	Meta Mensal por Profissional	Total de Produção	Déficit Profissional Justificativa Legal	Meta Mensal por Profissional	Total de Produção	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %	TOTAL %	
	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %											
<b>HOSPITAL DIA</b>																							
Nº CONSULTA ANGIOLOGISTA	194	306	63,40%	304	306	99,35%	184	306	60,13%	682	918	74,29%			0	0,1	132	13,2	682	904,8	75,38%	75,38%	
Nº CONSULTA CARDIOLOGIA	589	660	89,24%	617	660	93,48%	619	660	93,79%	1825	1980	92,17%			0	0,05	132	6,6	1825	1973,4	92,48%	92,48%	
Nº CONSULTA DERMATO	388	876	44,29%	391	876	44,63%	273	876	31,16%	1052	2628	40,03%	6	132	792	0,98	132	129,36	1052	1706,64	61,64%	61,64%	
Nº CONSULTA ENDOCRINOLOGISTA	584	792	73,74%	782	792	98,74%	721	792	91,04%	2087	2376	87,84%			0	2,06	132	271,92	2087	2104,08	99,19%	99,19%	
Nº CONSULTA GINECOLOGISTA/PNAR	280	396	70,71%	365	396	92,17%	342	396	86,36%	987	1188	83,08%			0			0	987	1188	83,08%	83,08%	
Nº CONSULTA GO/MASTOLOGISTA	85	264	32,20%	210	264	79,55%	208	264	78,79%	503	792	63,51%			0	0,15	132	19,8	503	772,2	65,14%	65,14%	
Nº CONSULTA HEMATOLOGISTA	118	132	89,39%	93	132	70,45%	113	132	85,61%	324	396	81,82%			0	0,04	132	5,28	324	390,72	82,92%	82,92%	
Nº CONSULTA INFECTOLOGISTA	81	132	61,36%	108	132	81,82%	100	132	75,76%	289	396	72,98%			0			0	289	396	72,98%	72,98%	
Nº CONSULTA NEUROLOGISTA	105	264	39,77%	0	264	0,00%	0	264	0,00%	105	792	13,26%	2	132	264	2,35	132	310,2	105	217,8	48,21%	48,21%	
Nº CONSULTA ORTOPEDISTA	357	528	67,61%	547	528	103,60%	302	528	57,20%	1206	1584	76,14%	2	132	264	2,06	132	271,92	1206	1048,08	115,07%	100,00%	
Nº CONSULTA OTORRINO	106	132	80,30%	172	132	130,30%	177	132	134,09%	455	396	114,90%			0			0	455	396	114,90%	100,00%	
Nº CONSULTA PNEUMO	204	372	54,84%	238	372	63,98%	169	372	45,43%	611	1116	54,75%	3	132	396			0	611	720	84,86%	84,86%	
Nº CONSULTA PROCTOLOGISTA	68	66	103,03%	105	66	159,09%	68	66	103,03%	241	198	121,72%			0			0	241	198	121,72%	100,00%	
Nº CONSULTA REUMATOLOGISTA	60	396	15,15%	400	396	101,01%	351	396	88,64%	811	1188	68,27%	3	132	396	1,95	132	257,4	811	534,6	151,70%	100,00%	
Nº CONSULTA UROLOGISTA	439	462	95,02%	206	462	44,59%	426	462	92,21%	1071	1386	77,27%			0	2,35	132	310,2	1071	1075,8	99,55%	99,55%	
Nº TOTAL CIRURGIA (EXCETO ANESTESISTA) - HORA CERTA	370	320	115,63%	514	320	160,63%	407	320	127,19%	1291	960	134,48%	3	32	96			0	1291	864	149,42%	100,00%	
<b>TOTAL</b>	<b>4028</b>	<b>6098</b>	<b>66,05%</b>	<b>5052</b>	<b>6098</b>	<b>82,85%</b>	<b>4460</b>	<b>6098</b>	<b>73,14%</b>	<b>13540</b>	<b>18294</b>	<b>74,01%</b>	<b>19,0</b>	<b>692</b>	<b>2208</b>	<b>12,1</b>	<b>1320</b>	<b>1596</b>	<b>13540</b>	<b>14490,12</b>	<b>93,44%</b>	<b>86,79%</b>	

DÉFICIT EQUIPE I	R009/2015 - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde São Mateus - FUNDAÇÃO ABC			
	Abril	Maio	Junho	TOTAL TRIMESTRE
<b>PROFISSIONAL</b>				
MÉDICO PNEUMOLOGISTA / 12H	1	1	1	3
MÉDICO DERMATOLOGISTA / 12H	2	2	2	6
MÉDICO CIRURGIÃO GERAL / 12H	1	1	1	3
MÉDICO REUMATOLOGISTA / 12H	1	1	1	3
MÉDICO NEUROLOGISTA / 12H			2	2
TÉCNICO DE ENFERMAGEM / 36H		1	1	2
ENFERMEIRO / 36H			1	1
MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA / 12H			2	2
FARMACÊUTICO / 36H	1			1
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO / 36H		1	1	2
<b>TOTAL DO MÊS</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>12</b>	
<b>TOTAL</b>	<b>2º Trimestre</b>			<b>25</b>

**COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS**

A linha de serviço atingiu 86,79% da produção prevista. Não há indicação de desconto de produção. Houve déficit de equipe. Produção comprometida por férias e atestados. Todos os apontamentos estão pormenorizados nos relatórios de justificativas legais de cada mês, enviados pela STS.

Conforme justificativa apresentada no ofício 135/2024 FuABC, apresenta dados referente aos procedimentos não apresentados no CG e um plano de ação referente aos indicadores de Hematologista, Dermatologista e mastologista (doc. SEI 104808834)

R009/2015 - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde São Mateus - FUNDAÇÃO ABC	Produção Trimestral WEBSAASS												Trava 100%
	Abril			Maio			Junho			TOTAL DO TRIMESTRE			TOTAL %
	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %	
<b>SADT - SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO TERAPÊUTICO</b>													
Nº DENSITOMETRIA	179	150	119,33%	313	150	208,67%	302	150	201,33%	794	450	176,44%	100,00%
Nº COLONOSCOPIA	43	40	107,50%	43	40	107,50%	37	40	92,50%	123	120	102,50%	100,00%
Nº COLPOSCOPIA	74	110	67,27%	112	110	101,82%	70	140	50,00%	256	360	71,11%	71,11%
Nº ECOCARDIOGRAFIA COM E SEM DOPPLER	174	200	87,00%	168	200	84,00%	173	200	86,50%	515	600	85,83%	85,83%
Nº ELETROENCEFALOGRAFIA	20	12	166,67%	13	12	108,33%	16	12	133,33%	49	36	136,11%	100,00%
Nº ENDOSCOPIA	91	60	151,67%	92	60	153,33%	78	60	130,00%	261	180	145,00%	100,00%
Nº M.A.P.A/HOLTER	103	150	68,67%	134	150	89,33%	211	150	140,67%	448	450	99,56%	99,56%
Nº MAMOGRAFIA	627	600	104,50%	555	600	92,50%	707	600	117,83%	1889	1800	104,94%	100,00%
Nº TESTE ERGOMÉTRICO	172	170	101,18%	172	170	101,18%	94	170	55,29%	438	510	85,88%	85,88%
Nº ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER(DOPPLER VASCULAR)	402	340	118,24%	325	340	95,59%	317	340	93,24%	1044	1020	102,35%	100,00%
Nº ULTRASSONOGRAFIA GERAL	491	700	70,14%	759	700	108,43%	603	700	86,14%	1853	2100	88,24%	88,24%
Nº ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICO	493	550	89,64%	389	550	70,73%	445	550	80,91%	1327	1650	80,42%	80,42%
Nº ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICO MORFOLÓGICA	111	130	85,38%	118	130	90,77%	111	130	85,38%	340	390	87,18%	87,18%
<b>TOTAL</b>	<b>2980</b>	<b>3212</b>	<b>92,78%</b>	<b>3193</b>	<b>3212</b>	<b>99,41%</b>	<b>3164</b>	<b>3242</b>	<b>97,59%</b>	<b>9337</b>	<b>9666</b>	<b>96,60%</b>	<b>90,86%</b>

LIVRE DEMANDA	Produção Trimestral WEBSAASS			
	Abril	Maio	Junho	TOTAL DO TRIMESTRE
	REALIZADO	REALIZADO	REALIZADO	TOTAL REALIZADO
<b>SADT - SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO TERAPÊUTICO</b>				
Nº ELETROCARDIOGRAFIA	112	84	90	286
Nº RAIOS X	976	1108	1187	3271
<b>TOTAL</b>	<b>1088</b>	<b>1192</b>	<b>1277</b>	<b>3557</b>

**COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS**

A linha de serviço atingiu 90,86% da produção prevista. Não há indicação de desconto de produção.



R009/2015 - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde São Mateus - FUNDAÇÃO ABC	Produção Trimestral WEBSAASS												Cálculo Déficit de Equipe x Metas Previstas			Parametrização da Produção x Déficit de Equipe			Trava 100%		
	Abril			Maio			Junho			TOTAL DO TRIMESTRE			Déficit Profissional OS	Meta Mensal por Profissional	Total de Produção	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %	TOTAL %		
	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %									
<b>CER - CENTRO ESPECIALIZADO DE REABILITAÇÃO</b>																					
<b>CER II - CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO II</b>															0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!		
Nº PACIENTE EM ACOMPANHAMENTO/TERAPIA	728	700	104,00%	820	700	117,14%	751	700	107,29%	2299	2100	109,48%			0	2299	2100	109,48%	100,00%		
Nº PACIENTE NOVO REAB FISICA - CER	70	40	175,00%	76	40	190,00%	79	40	197,50%	225	120	187,50%			0	225	120	187,50%	100,00%		
Nº PACIENTE NOVO REAB INTELECTUAL - CER	96	30	320,00%	154	30	513,33%	112	30	373,33%	362	90	402,22%			0	362	90	402,22%	100,00%		
Nº PROCEDIMENTO POR PACIENTE	4	5	80,00%	5	5	100,00%	4	5	80,00%	4,333333	5	86,67%			0	4,333333	5	86,67%	86,67%		
Nº PROCEDIMENTOS ASSISTENTE SOCIAL - CER	288	135	213,33%	415	135	307,41%	260	135	192,59%	963	405	237,78%			0	963	405	237,78%	100,00%		
Nº PROCEDIMENTOS ENFERMEIRO - CER	254	270	94,07%	391	203	192,61%	171	203	84,24%	816	676	120,71%			0	816	676	120,71%	100,00%		
Nº PROCEDIMENTOS FISIOTERAPEUTA - CER	745	810	91,98%	391	810	48,27%	1003	810	123,83%	2139	2430	88,02%	2	135	270	2139	2160	99,03%	99,03%		
Nº PROCEDIMENTOS FONOAUDIÓLOGO - CER	1894	900	210,44%	2033	900	225,89%	1385	900	153,89%	5312	2700	196,74%			0	5312	2700	196,74%	100,00%		
Nº PROCEDIMENTOS NEUROLOGISTA - CER	93	72	129,17%	86	264	32,58%	97	264	36,74%	276	600	46,00%			0	276	600	46,00%	46,00%		
Nº PROCEDIMENTOS PSICÓLOGO - CER	611	540	113,15%	770	540	142,59%	616	540	114,07%	1997	1620	123,27%	1	180	180	1997	1440	138,68%	100,00%		
Nº PROCEDIMENTOS TERAPEUTA OCUPACIONAL - CER	148	405	36,54%	197	405	48,64%	161	405	39,75%	506	1215	41,65%	6	135	810	506	405	124,94%	100,00%		
<b>TOTAL</b>	<b>4931</b>	<b>3907</b>	<b>126,21%</b>	<b>5338</b>	<b>4032</b>	<b>132,39%</b>	<b>4639</b>	<b>4032</b>	<b>115,05%</b>	<b>14899,33</b>	<b>11961</b>	<b>124,57%</b>	<b>9,0</b>	<b>450</b>	<b>1260</b>	<b>14899,3</b>	<b>10701</b>	<b>139,23%</b>	<b>96,77%</b>		

DÉFICIT EQUIPE I	CER - CENTRO ESPECIALIZADO DE REABILITAÇÃO			
PROFISSIONAL	Abril	Maio	Junho	TOTAL TRIMESTRE
TERAPEUTA OCUPACIONAL / 30H	2	2	2	6
FISIOTERAPEUTA / 30H		1	1	2
PSICÓLOGO / 40H			1	1
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO / 40H	1	1	1	3
TÉCNICO DE ENFERMAGEM / 30H	1	1	1	3
<b>TOTAL DO MÊS</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>15</b>
<b>TOTAL</b>	<b>2º Trimestre</b>			

**COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS**

A linha de serviço atingiu 96,77% da produção prevista. Não há indicação de desconto de produção. Houve déficit de equipe.

R009/2015 - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde São Mateus - FUNDAÇÃO ABC	Produção Trimestral WEBSAASS												Cálculo Déficit de Equipe x Metas Previstas			Parametrização da Produção x Déficit de Equipe			Trava 100%	
	Abril			Maio			Junho			TOTAL DO TRIMESTRE			Déficit Profissional Justificativa Legal	Meta Mensal por Profissional	Total de Produção	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %	TOTAL %	
	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %								
<b>CEO - ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS</b>																				
Nº PROCEDIMENTO CIRURGIA ORAL	21	60	35,00%	29	60	48,33%	29	60	48,33%	79	180	43,89%			0	79	180	43,89%	43,89%	
Nº PROCEDIMENTO ENDO	56	72	77,78%	56	72	77,78%	40	72	55,56%	152	216	70,37%			0	152	216	70,37%	70,37%	
Nº PROCEDIMENTO PACIENTE ESPECIAL	344	160	215,00%	179	160	111,88%	314	160	196,25%	837	480	174,38%			0	837	480	174,38%	100,00%	
Nº PROCEDIMENTO PERIO	116	80	145,00%	45	80	56,25%	30	80	37,50%	191	240	79,58%	1,02	80	81,6	191	158,4	120,58%	100,00%	
Nº PROCEDIMENTO SEMIO	22	44	50,00%	36	44	81,82%	18	44	40,91%	76	132	57,58%			0	76	132	57,58%	57,58%	
Nº PRÓTESE/APARELHO ENTREGUE	19	10	190,00%	21	10	210,00%	15	10	150,00%	55	30	183,33%			0	55	30	183,33%	100,00%	
Nº TRATAMENTO CONCLUÍDO TC PROTESE CEO	22	21	104,76%	32	21	152,38%	33	21	157,14%	87	63	138,10%			0	87	63	138,10%	100,00%	
Nº TRATAMENTO INICIAL TI PROTESE CEO	22	22	100,00%	44	22	200,00%	39	22	177,27%	105	66	159,09%			0	105	66	159,09%	100,00%	
<b>TOTAL</b>	<b>622</b>	<b>469</b>	<b>132,62%</b>	<b>442</b>	<b>469</b>	<b>94,24%</b>	<b>518</b>	<b>469</b>	<b>110,45%</b>	<b>1582</b>	<b>1407</b>	<b>112,44%</b>	<b>1,0</b>	<b>80</b>	<b>82</b>	<b>1582</b>	<b>1325,4</b>	<b>119,36%</b>	<b>83,33%</b>	

DÉFICIT EQUIPE I	CEO - ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS			
PROFISSIONAL	Abril	Maio	Junho	TOTAL TRIMESTRE
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO / 40H	1			1
<b>TOTAL DO MÊS</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
<b>TOTAL</b>	<b>2º Trimestre</b>			<b>1</b>

**COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS**

A linha de serviço atingiu 83,33% da produção prevista. Não há indicação de desconto de produção. Houve déficit de equipe. Produção comprometida por férias e atestados. Todos os apontamentos estão pormenorizados nos relatórios de justificativas legais de cada mês, enviados pela STS.

No período avaliado, o CEO esteve em obra e seus profissionais foram distribuídos em outros serviços do território, sendo pactuado com a CRS Leste e STS que durante este período as obras seriam consideradas como justificativa para metas. As atividades tiveram início em 01 de março de 2024.

R009/2015 - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde São Mateus - FUNDAÇÃO ABC	Produção Trimestral WEBSAASS												Trava 100%
	Abril			Maio			Junho			TOTAL DO TRIMESTRE			TOTAL %
	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %	
<b>CAPS - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL</b>													
Nº ATENDIMENTO DOMICILIAR PACIENTE E /OU FAMILIARES EM CAPS	33	30	110,00%	21	30	70,00%	32	30	106,67%	86	90	95,56%	95,56%
Nº MATRICIAMENTO DE EQUIPES (RUE)	0	1	0,00%	2	1	200,00%	2	1	200,00%	4	3	133,33%	100,00%
Nº MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA ATENÇÃO BÁSICA	18	15	120,00%	48	15	320,00%	110	21	523,81%	176	51	345,10%	100,00%
Nº PACIENTE COM CADASTRO ATIVO CAPS (RAAS)	379	155	244,52%	406	155	261,94%	453	155	292,26%	1238	465	266,24%	100,00%
<b>TOTAL</b>	<b>430</b>	<b>201</b>	<b>213,93%</b>	<b>477</b>	<b>201</b>	<b>237,31%</b>	<b>597</b>	<b>207</b>	<b>288,41%</b>	<b>1504</b>	<b>609</b>	<b>246,96%</b>	<b>99,34%</b>

DÉFICIT EQUIPE I	CAPS - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL			
PROFISSIONAL	Abril	Maio	Junho	TOTAL TRIMESTRE
FONOAUDIÓLOGO / 20H	1			1
FONOAUDIÓLOGO / 30H	1			1
MUSICOTERAPEUTA / 40H	1	1	1	3
OFICINEIRO / 40H	1			1
TERAPEUTA OCUPACIONAL / 20H			1	1
ENFERMEIRO / 40H	1	1	1	3
MÉDICO PSIQUIATRA / 20H	1	1	1	3
PSCÓLOGO / 40H			2	2
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO / 40H	1	1	1	3
TÉCNICO DE FARMÁCIA / 40H		1	1	2
<b>TOTAL DO MÊS</b>	<b>7</b>	<b>5</b>	<b>8</b>	<b>18</b>
<b>TOTAL</b>	<b>2º Trimestre</b>			

**COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS**

A linha de serviço atingiu 99,34% da produção prevista. Não há indicação de desconto de produção. Houve déficit de equipe.

R009/2015 - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde São Mateus - FUNDAÇÃO ABC	Produção Trimestral WEBSAASS											Cálculo Déficit de Equipe x Metas Previstas			Parametrização da Produção x Déficit de Equipe			Trava 100%	
	Abril			Maio			Junho			TOTAL DO TRIMESTRE			Déficit Profissional DS	Meta Mensal por Profissional	Total de Produção	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %	TOTAL %
	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %							
<b>APD - PROGRAMA ACOMPANHANTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA</b>																			
Nº PACIENTE ACOMPANHADO PELO PROGRAM. ACOMP.PESSOA DEF.	85	80	106,25%	95	80	118,75%	106	80	132,50%	286	240	119,17%			0	286	240	119,17%	100,00%
Nº PROCEDIMENTOS ACOMPANHANTE APD	291	324	89,81%	281	324	86,73%	356	324	109,88%	928	972	95,47%			0	928	972	95,47%	95,47%
Nº PROCEDIMENTOS EQUIPE MULTI APD	170	205	82,93%	129	205	62,93%	116	205	56,59%	415	615	67,48%	3	68	204	415	411	100,97%	100,00%
<b>TOTAL</b>	<b>546</b>	<b>609</b>	<b>89,66%</b>	<b>505</b>	<b>609</b>	<b>82,92%</b>	<b>578</b>	<b>609</b>	<b>94,91%</b>	<b>1629</b>	<b>1827</b>	<b>89,16%</b>	<b>3,0</b>	<b>68</b>	<b>204</b>	<b>1629</b>	<b>1623</b>	<b>100,37%</b>	<b>97,29%</b>

DÉFICIT EQUIPE I	APD - PROGRAMA ACOMPANHANTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA			
PROFISSIONAL	Abril	Maio	Junho	TOTAL TRIMESTRE
ENFERMEIRO / 40H	1	1	1	3
<b>TOTAL DO MÊS</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>3</b>
<b>TOTAL</b>	<b>2º Trimestre</b>			

**COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS**

A linha de serviço atingiu 97,29% da produção prevista. Não há indicação de desconto de produção. Houve déficit de equipe.

R009/2015 - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde São Mateus - FUNDAÇÃO ABC	Produção Trimestral WEBSAASS			
	Abril	Maio	Junho	TOTAL DO TRIMESTRE
	REAL	REAL	REAL	TOTAL REAL
<b>PA - PRONTO ATENDIMENTO</b>				
Nº ATENDIMENTO URGÊNCIA	11453	12528	11017	34998
Nº ATENDIMENTO URGÊNCIA C/ OBSERVAÇÃO	581	818	775	2174
Nº ATENDIMENTO URGÊNCIA C/ REMOÇÃO	117	156	120	393
<b>TOTAL</b>	<b>12151</b>	<b>13502</b>	<b>11912</b>	<b>37565</b>

DÉFICIT EQUIPE II	PA - PRONTO ATENDIMENTO			PLANTÕES
PLANTÃO	Abril	Maio	Junho	TOTAL TRIMESTRE
MÉDICO CLÍNICO / 12H		1	0	1
				0
<b>TOTAL DE PLANTÕES</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
<b>TOTAL</b>	2º Trimestre			

DÉFICIT EQUIPE ADM/APOIO	PA - PRONTO ATENDIMENTO			TOTAL TRIMESTRE
PLANTÃO	Abril	Maio	Junho	TOTAL TRIMESTRE
ASSISTENTE SOCIAL / 30H	1			1
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO / 40H	1	1	4	6
AUXILIAR DE ENFERMAGEM / 30H	1	2	1	4
AUXILIAR DE ENFERMAGEM / 36H	1	1		2
ENFERMEIRO / 36H	1	1	1	3
ENFERMEIRO / 30H	0	1	0	1
TÉCNICO DE INFORMÁTICA	0	0	1	1
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>18</b>
<b>TOTAL</b>	2º Trimestre			

DÉFICIT EQUIPE SMS				
PROFISSIONAL	Abril	Maio	Junho	TOTAL TRIMESTRE
ENFERMEIRO / 30H	1	0	1	2
ASSISTENTE ADM / 40H	1	1	1	3
AUXILIAR DE ENFERMAGEM / 30H	1	1	1	3
<b>TOTAL DO MÊS</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>8</b>
<b>TOTAL</b>	0			

**COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS**

Houve déficit de equipe no período

Obs.: O enfermeiro/30h apontado no relatório de déficit de equipe em maio, trata-se de um erro de digitação deveria ser apontado como déficit PMSP.

DÉFICIT EQUIPE ADM/APOIO	SEDE ASSISTENCIAL Coordenação Técnica Administrativo			
	Abril	Maio	Junho	TOTAL TRIMESTRE
PLANTÃO				
COORDENADOR DE TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO / 40H	1			1
MÉDICO DO TRABALHO / 30H	1	1	1	3
PSICÓLOGO / 40H	1		1	2
COORDENADOR FINANCEIRO / 40H	1	1	1	3
GERENTE ASSISTENCIAL / 40H		0,5		0,5
<b>TOTAL DE PLANTÕES</b>	<b>4</b>	<b>2,5</b>	<b>3</b>	<b>9,5</b>
<b>TOTAL</b>	<b>2º Trimestre</b>			

**COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS**

Houve déficit de equipe no período

**Dimensões da Avaliação de Desempenho do Contrato - Condolidado de Produção**

Modalidades de Atenção	Linhas de Serviço	% do Custeio Mensal TA n° 111 abril	% do Custeio Mensal TA n° 112 maio/junho	Recursos Humanos		Produção				
				Déficit de Equipe I (Profissionais)	Déficit de Equipe II (Plantões)	Realizada	Prevista	% Realizado	Produção Final	
									% Final após análise (trava de 100%)	Resultado
Atenção Básica	EMAD/EMAP	1,83%	1,82%	5		7603	7880,2	96,48%	91,35%	Não há indicação de desconto
	ESF/ESB/PAVS	35,60%	35,91%	86		291747	316130,89	92,29%	90,84%	Não há indicação de desconto
	PAI	1,13%	1,15%	4		889	864	102,89%	100,00%	Não há indicação de desconto
	EAB/EAC	22,49%	22,48%	127,58		159279	171301,14	92,98%	90,49%	Não há indicação de desconto
	AMA 12H	12,75%	12,83%	19	11					
Atenção Especializada	RAPS/CAPS	2,11%	2,10%	18	0	1504	609	246,96%	99,34%	Não há indicação de desconto
	SADT	7,47%	7,35%			9337	9666	96,60%	90,86%	Não há indicação de desconto
	HD			25		13540	14490,12	93,44%	86,79%	Não há indicação de desconto*
	CER	1,50%	1,50%	15		14899,33333	10701	139,23%	96,77%	Não há indicação de desconto
	APD			3		1629	1623	100,37%	97,29%	Não há indicação de desconto
CEO	0,54%	0,54%	1		1582	1407	112,44%	83,33%	Não há indicação de desconto*	
Rede de Urgência e Emergência	PA	9,47%	9,72%	18	1	37565				
<b>PERFORMANCE TOTAL DO CG NO TRIMESTRE</b>				<b>321,58</b>	<b>12</b>	<b>539574,3333</b>	<b>534672,35</b>			

**INFORMAÇÕES GERAIS:**

\*A linha de serviço HD e CEO não alcançou a meta de produção contudo, conforme avaliado na aba do respectivo serviço e conforme a justificativa apresentada e documentada no ofício xxx xxxx conclui-se pela CRS, STS, OS FUABC e CPCS que não haverá indicação de desconto de produção.

Dimensões da Avaliação de Desempenho do Contrato - Consolidado dos Indicadores de Qualidade										
Objetivo	Indicador	Relatório	Parâmetro	STS	Resultado			Pontuação		
					Abril	Maio	Junho	Abril	Maio	Junho
Avaliação das atas e reunião dos conselhos gestores das unidades em relação aos critérios objetivos de validade e publicização mensal	Funcionamento do Conselho Gestor	Q1	≥ 100%	Supervisão Técnica de Saúde São Mateus			108,00%			25
% de solicitações/reclamações atendidas em até 20 dias	Solicitações da Ouvidoria	Q2	≥ 80%	Supervisão Técnica de Saúde São Mateus	74,00%			JUSTIFICADO		
% de prontuários ou fichas de atendimentos com todos os critérios atendidos para o serviço	Avaliação de Prontuário e Fichas de Atendimento	Q3	≥ 90%	Supervisão Técnica de Saúde São Mateus						
% de crianças com até 04 anos, 11 meses e 29 dias cadastradas com calendário vacinal completo para a idade	Calendário Vacinal	Q4	≥ 90%	Supervisão Técnica de Saúde Parelheiros		99,00%			20	
% de nascidos vivos de baixo risco atendidos em até 10 dias de vida, em relação aos encaminhados	Consulta do RN de Baixo Risco	Q5	≥ 90%	Supervisão Técnica de Saúde São Mateus		Aguardando adequação		JUSTIFICADO		
% de atividades de Educação Permanente (EP) realizadas	Apresentação, Aprovação e Execução do Plano de Educação Permanente Aprovado pela CRS	Q6	≥ 90%	Supervisão Técnica de Saúde São Mateus						
% de gestantes com 07 consultas ou mais de pré-natal	Número de Consultas de Pré-Natal	Q7	≥ 90%	Supervisão Técnica de Saúde São Mateus			89,20%			JUSTIFICADO
% de gestantes que apresentam resultados de exames laboratoriais selecionados no pré-natal	Exames da Gestante	Q8	≥ 90%	Supervisão Técnica de Saúde Parelheiros			94,00%			25
% de gestantes com no mínimo uma consulta odontológica	Consulta Odontológica da Gestante	Q9	≥ 90%	Supervisão Técnica de Saúde Parelheiros			53,00%			JUSTIFICADO
% de fichas de notificação de violência (SINAN) com todos os campos preenchidos corretamente	Pessoa em Situação de Violência	Q10	≥ 100%	Supervisão Técnica de Saúde Parelheiros	100,00%			50		
% de pacientes em tratamento diretamente observado (TDO) para tuberculose	Tuberculose	Q11	≥ 70%	Supervisão Técnica de Saúde Parelheiros		93,00%			20	
% de idosos com Avaliação Multidimensional da Pessoa Idosa na Atenção Básica (AMPI-AB) completas realizadas	Saúde do Idoso	Q12	≥ 70%	Supervisão Técnica de Saúde Parelheiros		Aguardando adequação		JUSTIFICADO		
% de tratamentos odontológicos concluídos (TC) em relação ao número de tratamentos odontológicos iniciados (TI) nas UBS	Saúde Bucal	Q13	≥ 90%	Supervisão Técnica de Saúde Parelheiros		74,00%		JUSTIFICADO		
<b>PONTUAÇÃO FINAL DA MATRIZ DE INDICADORES</b>								<b>50</b>	<b>40</b>	<b>50</b>

**INFORMAÇÕES GERAIS:**

Considerando que o Art. 1º da Portaria SMS nº 056/2023 define "Prorrogar até 1º de abril de 2023, o prazo definido no artigo 8º, § 1º, da Portaria SMS nº 333/2022 para início da aplicação de descontos nos repasses baseados no não atingimento das metas dos indicadores de produção e qualidade ou na hipótese do artigo 4º, § 1º, da referida Portaria". Considerando que os indicadores de qualidade possuem período de medição anterior ao prazo definido para início da indicação de descontos frente ao não atingimento da meta. Resolve-se que os indicadores de qualidade que tiverem como período de medição os meses anteriores ao mês de abril/2023 não serão passíveis de indicação de desconto frente ao não alcance da meta.

AS JUSTIFICATIVAS PARA OS INDICADORES ABAIXO DA META ESPERADA ESTÃO RELACIONADAS Conforme ofício foram apresentadas justificativas legais que impactaram na execução dos tratamentos concluídos, além do período mensurado ter ocorrido em meses anteriores a Portaria SMS nº 333/538/2022 e Portaria SMS nº 56/2023.

**Q2** - O resultado do indicador não alcançou o parâmetro estabelecido, porém, devido o período de medição out, nov dez/22 e jan.2. A pontuação foi justificada para o indicador abaixo da meta esperada, relacionada no ofício nº 136/2024 FUABC, além do período mensurado ter ocorrido em meses anteriores a Portaria SMS nº 333/538/2022 e Portaria SMS nº 56/2023, assim como o plano de ação e melhoria. Não há indicação de desconto de qualidade.

**Q5** - O relatório RLRN110, não apresentam as informações em relação à Classificação de Risco do RN, impossibilitando a avaliação do indicador

**Q7 e Q9** - O resultado do indicador não alcançou o parâmetro estabelecido, porém, devido o período de medição jan.23/fev.23 e mar/23, a pontuação foi justificada no ofício nº 137 FUABC, relatório é informado a adaptação dos novos indicadores 333/538/2022, e considerando que o período avaliado ocorreu anterior a Portaria nº 56 de 2 de fevereiro de 2023, que prorroga de 1 de janeiro de 2023 para 4 de abril de 2023 o prazo definido no artigo 82 da Portaria SMS nº 333/2022 para o início da aplicação dos descontos nos repasses baseados no não atingimento das metas dos indicadores de produção e qualidade e não há indicação de desconto de qualidade.

**Q12** - Não realizado, devido as divergências de informações constantes no Manual de Contrato de Gestão, Versão 4.0. Método de cálculo está divergente ao período correspondente a avaliação.

**Q13** - O resultado do indicador não alcançou o parâmetro estabelecido, mas conforme as justificativas para o indicador abaixo da meta esperada está relacionada no ofício nº138/2024 FUABC, apresentadas as justificativas legais que impactaram na execução dos tratamentos concluídos, além do período mensurado ter ocorrido em meses anteriores a Portaria SMS nº 333/538/2022 e Portaria SMS nº 56/2023 (período de medição nov.22 até fev.23), e, assim como o plano de ação e melhoria.

Informamos que a assinatura deste documento ocorre digitalmente, dentro da plataforma SEI.



Dimensões da Avaliação de Orçamento - Custeio				
Nº TA	Descrição TA	Valor		
		Abril	Maio	Junho
105/2023	Aprovação do Plano de Trabalho do projeto para adequação da calha da UBS Rio Claro;	R\$ 24.000,00		
106/2023	Aprovação do Plano de Trabalho e Orçamentário para Avanço Saúde da Mulher - HD São Mateus no período de 01/04/2023 a 30/04/2023;	R\$ 11.505,65		
107/2023	Aprovação do Plano Orçamentário de Custeio - AVCB - AMA/UBS Integrada Jd. São Francisco;	R\$ 28.180,00		
109/2023	Aprovação do plano de trabalho para a implantação das Equipes Especializadas de Violência - EEV na AMA/UBS Integrada Jardim das Laranjeiras - Atenção Especializada, com a contratação de Recursos Humanos durante o período			R\$ 28.885,83
111/2023	Aprovação do Plano de Trabalho e plano orçamentário para o período de 01/04/2023 a 30/04/2023;	R\$ 21.425.382,53		
112/2023	Aprovação do Plano de Trabalho e plano orçamentário para o período de 01/05/2023 a 31/08/2023;		R\$ 21.425.382,54	R\$ 21.425.382,55
	<b>TOTAL MÊS</b>	<b>R\$ 21.489.068,18</b>	<b>R\$ 21.425.382,54</b>	<b>R\$ 21.454.268,38</b>
<b>Total</b>	<b>TOTAL TRIMESTRE</b>		<b>R\$ 64.368.719,10</b>	

Dimensões da Avaliação de Desconto - Equipe	
Mês de Referência	Valor do Desconto
Abril	R\$ 816.370,55
Maio	R\$ 831.433,21
Junho	R\$ 1.035.362,62
<b>Total</b>	<b>R\$ 2.683.166,38</b>

**Assinaturas**

Validado,

São Paulo, 29 de maio de 2024

**PARTICIPANTES CTA**

OSS: Tiago Pezzo

STS: Patricia Araujo Querubim Ritt

STS: Fabiana Pereira Xavier

CRS: Leticia dos Santos Marin

CRS: Brenda Camile da Silva Santos

CPCS (Coordenadora da CTA): Karina Silva de Oliveira

CPCSS: Bárbara Herglotz Regis Chaves

CPCS (DPC/DAFIN): Fabiana de Jesus França Vilioti

**INFORMAÇÕES GERAIS:**

A Representatividade no Custeio Mensal (Anexo II) do trimestre utiliza como base os TA's vigentes no período.  
Para as Redes onde há mais de um Anexo II no trimestre, os cálculos serão realizados para cada um dos Anexos II/Meses de referência.

Esta folha configura-se como um Anexo da ATA de CTA, de maneira complementar e não intrínseca ao acompanhamento assistencial. Em caso de ausências e/ou divergências de informações financeiras referentes ao período, a mesma será ajustada e inserida à parte no Processo de referência.

Os cálculos oficiais de desconto financeiro são elaborados pelos departamentos financeiros, em integração entre DAFIN com DPC e CFO. Os valores de desconto de Equipe Mínima apresentados acima foram extraídos do processo SEI CG R009 2023: 6018.2024/0000631-0, cuja elaboração é de exclusiva competência do DAFIN (Divisão de Acompanhamento Financeiro) e em caso de quaisquer averiguações quanto a estes valores, estas devem ser direcionadas ao referido setor.

**REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTO DO CONTRATO**

CG:	R009/2015 - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde São Mateus - FUNDAÇÃO ABC
CRS:	Coordenadoria Regional Leste
STS:	Supervisão Técnica de Saúde São Mateus
OS:	Fundação do ABC - FABC
Local:	Rua Doutor Siqueira Campos, nº 176 - Liberdade - São Paulo - SP - CEP: 01509-020. Sala de Reuniões I, 8º andar - CPCSS / SMS.G - via Teams
Data:	29/05/2024, quarta-feira às 09:00h
Pauta:	Avaliação dos Indicadores: Equipe I e II, Produção e Qualidade da Execução Contratual do 2º Trimestre de 2023.
Fonte de Dados:	Nº Processo SEI Assistencial - 6018.2023/0003859-7 / Financeiro - 6018.2023/0000339-4 WEBSSASS - Demonstrativos de Apontamentos Técnicos (7.02) - Extraído em 27/05/2024

**INFORMES GERAIS**

A avaliação do 2º trimestre de 2023 ocorreu fora do cronograma estabelecido. O subseqüente atraso se deve considerando a necessidade de ordenação interna dos processos e procedimentos administrativos postos pela Portaria nº 333/2022 (31/05/2022), alterada pela Portaria nº 538/2022 (12/08/2022), que atualiza os indicadores de monitoramento de qualidade e produção com início de adequação para 01/10/2022; e considerando o atraso da publicação da 4ª versão do Manual de Acompanhamento, Supervisão e Avaliação dos Contratos de Gestão, realizada em 13 de março de 2023.

A confecção desta ATA considera as legislações, vigentes no período, conforme segue.

**Portaria Nº 333/2022-SMS.G de 31 de Maio de 2022** - Atualiza os indicadores de qualidade e produção e institui indicadores de monitoramento para os contratos de gestão celebrados pela Secretaria Municipal da Saúde com organizações sociais, bem como dispõe sobre o acompanhamento assistencial desses contratos.

**Portaria Nº 538/2022 -SMS.G de 12 de Agosto de 2022** - Introduz alterações na Portaria nº 333/2022, a qual atualiza os indicadores de qualidade e produção e institui indicadores de monitoramento para os contratos de gestão celebrados pela Secretaria Municipal da Saúde com organizações sociais, bem como dispõe sobre o acompanhamento assistencial desses contratos.

**Portaria Nº 739/2022 – SMS.G de 17 de Novembro de 2022** - Introduz alterações na Portaria SMS nº 223/2022, a qual estabelece diretrizes e critérios para a retomada integral do atendimento presencial de consultas, exames e procedimentos nas Redes de Atenção Básica e Especializada.

**Portaria Nº 56/2023 – SMS.G de 02 de Fevereiro de 2023** - Prorroga o prazo definido no artigo 8º, § 1º, da Portaria SMS nº 333/2022, que atualizou indicadores para os contratos de gestão celebrados pela Secretaria Municipal da Saúde com organizações sociais.

**Portaria Nº 143/2023 – SMS.G de 13 de Março de 2023** - Institui e torna pública a versão atualizada em fevereiro de 2023 do Manual de Acompanhamento Supervisão e Avaliação Assistencial dos Contratos de Gestão, que objetiva orientar e subsidiar equipes técnicas da Secretaria Municipal de Saúde e das Organizações Sociais.

**PORTARIA Nº 150 SMS.G de 13 de Março de 2023** - Altera os Anexos 2 e 3 da Portaria SMS nº 333/2022, que atualiza os indicadores de qualidade e produção e institui indicadores de monitoramento para os contratos de gestão celebrados pela Secretaria Municipal da Saúde com organizações sociais, bem como dispõe sobre o acompanhamento assistencial desses contratos.

**Portaria Nº 288/2023 – SMS.G de 17 de Maio de 2023** - Introduz alterações na Portaria SMS nº 143/2023, que institui e torna pública a versão atualizada em fevereiro de 2023 do Manual de Acompanhamento Supervisão e Avaliação Assistencial dos Contratos de Gestão.

**Portaria Nº 331/2023 – SMS.G de 15 de Junho de 2023** - Convalida o acompanhamento e autoriza a avaliação de contratos de gestão com base nos indicadores e metas de qualidade e de produção anteriores à Portaria SMS nº 333/2022, referente ao período de 01/10/2022 a 31/03/2023.

**TERMOS ADITIVOS PUBLICADOS NO PERÍODO DE AVALIAÇÃO**

**TA nº 105/2023** - Aprovação do Plano de Trabalho do projeto para adequação da calha da UBS Rio Claro;

**TA nº 106/2023** - Aprovação do Plano de Trabalho e Orçamentário para Avanço Saúde da Mulher - HD São Mateus no período de 01/04/2023 a 30/04/2023;

**TA nº 107/2023** - Aprovação do Plano Orçamentário de Custeio - AVCB - AMA/UBS Integrada Jd. São Francisco;

**TA nº 108/2023** - Acréscimo de recurso de Investimento através de crédito adicional suplementar para adequação predial e equipamentos do novo imóvel CER;

**TA nº 109/2023** - Aprovação do plano de trabalho para a implantação das Equipes Especializadas de Violência - EEV na AMA/UBS Integrada Jardim das Laranjeiras - Atenção Especializada, com a contratação de Recursos Humanos durante o período de 01/06/2023 a 30/06/2023, com a devida prestação de contas;

**Termo Apostilamento nº 36/2023** - Autorização para utilização de rendimentos da aplicação financeira para aquisição de Salbutamol 100mg para as unidades rede de contrato São Mateus;

**Termo Apostilamento nº 37/2023** - Autorização para utilização de saldo remanescente do termo aditivo nº 067/2021 da UBS Jd. IV Centenário;

**Termo Apostilamento nº 38/2023** - Autorização para utilização de saldo remanescente do termo aditivo nº 65/2021 da UBS Jardim Nove de Julho;

**Termo Apostilamento nº 39/2023** - Autorização para utilização de saldo remanescente do termo aditivo nº 58/2021 da UBS Jardim Nove de Julho;

**TA nº 111/2023** - Aprovação do Plano de Trabalho e plano orçamentário para o período de 01/04/2023 a 30/04/2023;

**TA nº 112/2023** - Aprovação do Plano de Trabalho e plano orçamentário para o período de 01/05/2023 a 31/08/2023;

**TA nº 113/2023** - Acréscimo de recursos de Investimento através de Emenda Parlamentar para ampliação, reforma e adequação da UBS Jardim Colorado;

**TA nº 114/2023** - Acréscimo de recursos de Investimentos através de Emenda Parlamentar para compra de equipamentos e mobiliários para o SAD/EMAD São Mateus.





R009/2015 - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde São Mateus - FUNDAÇÃO ABC	Produção Trimestral WEBSAAAS									Cálculo Déficit de Equipe x Metas Previstas						Parametrização da Produção x Déficit de Equipe				Trava 100%		
	Abril			Maio			Junho			TOTAL DO TRIMESTRE			Déficit Profissional OS	Meta Mensal por Profissional	Total de Produção	Déficit Profissional JUSTIFICATIVA LEGAL	Meta Mensal por Profissional	Total de Produção	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %	TOTAL %
	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %										
<b>ATENÇÃO DOMICILIAR - EMAD/EMAP</b>																						
% PACIENTES DESOSPITALIZADOS EM EMAD				24	25	96,00%	19	25	76,00%	43	50	80,23%			0			0	43	50	86,00%	86,00%
Nº VISITA DOMICILIAR ENFERMEIRO EMAD	312	330	94,55%	344	330	104,24%	319	330	96,67%	975	990	98,48%			0	0,09	110	9,9	975	980,1	99,48%	99,48%
Nº VISITA DOMICILIAR FARMACEUTICO EMAD	0	80	0,00%	0	80	0,00%	66	80	82,50%	66	240	27,50%	2	80	160			0	66	80	82,50%	82,50%
Nº VISITA DOMICILIAR FISIOTERAPEUTA EMAD	135	240	56,25%	180	240	75,00%	149	240	62,08%	464	720	64,44%	1	80	80	0,18	80	14,4	464	625,6	74,17%	74,17%
Nº VISITA DOMICILIAR FONOAUDIÓLOGO EMAD	109	107	101,87%	147	110	133,64%	123	110	111,82%	379	327	115,90%			0			0	379	327	115,90%	100,00%
Nº VISITA DOMICILIAR MEDICO EMAD	277	330	83,94%	322	330	97,58%	304	330	92,12%	903	990	91,21%	1	55	55	2,3	55	126,5	903	808,5	111,69%	100,00%
Nº VISITA DOMICILIAR NUTRICIONISTA EMAD	85	107	79,44%	83	110	75,45%	109	110	99,09%	277	327	84,71%			0	0,32	110	35,2	277	291,8	94,93%	94,93%
Nº VISITA DOMICILIAR PSICOLOGO EMAD	103	107	96,26%	106	110	96,36%	86	110	78,18%	295	327	90,21%			0	0,18	110	19,8	295	307,2	96,03%	96,03%
Nº PACIENTES ATIVOS EM ATENDIMENTO DOMICILIAR EMAD	227	210	108,10%	228	210	108,57%	221	210	105,24%	676	630	107,30%			0			0	676	630	107,30%	100,00%
Nº PACIENTES ATIVOS EM ATENDIMENTO DOMICILIAR - EMAP	139	300	46,33%	146	300	48,67%	148	300	49,33%	433	900	48,11%			0			0	433	900	48,11%	48,11%
Nº VISITA DOMICILIAR AUXILIAR DE ENFERMAGEM EMAD	936	960	97,50%	1196	960	124,58%	960	960	100,00%	3092	2880	107,36%			0			0	3092	2880	107,36%	100,00%
<b>TOTAL</b>	<b>2323</b>	<b>2771</b>	<b>83,83%</b>	<b>2776</b>	<b>2805</b>	<b>98,97%</b>	<b>2504</b>	<b>2805</b>	<b>89,27%</b>	<b>7603</b>	<b>8381</b>	<b>90,72%</b>	<b>4,0</b>	<b>215,0</b>	<b>295</b>	<b>3,1</b>	<b>465</b>	<b>206</b>	<b>7603</b>	<b>7880,2</b>	<b>96,48%</b>	<b>91,35%</b>

R009/2015 - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde São Mateus - FUNDAÇÃO ABC	QUADRO DE INDICADORES QUE NÃO FORAM AVALIADOS		
	Abril		
	REAL	PREV.	%
<b>ATENÇÃO DOMICILIAR - EMAD/EMAP</b>			
% PACIENTES DESOSPITALIZADOS EM EMAD	26	36	72,22%
<b>2º Trimestre</b>			

R009/2015 - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde São Mateus - FUNDAÇÃO ABC	MONITORAMENTO		
	Abril		
	REAL	PREV.	%
<b>ATENÇÃO DOMICILIAR - EMAD/EMAP</b>			
% PACIENTES DESOSPITALIZADOS EM EMAD	26	25	104,00%
<b>2º Trimestre</b>			

DÉFICIT EQUIPE I	ATENÇÃO DOMICILIAR - EMAD/EMAP			
PROFISSIONAL	Abril	Maio	Junho	TOTAL TRIMESTRE
FARMACÊUTICO 40H	1	1		2
MÉDICO CLÍNICO / 20H			1	1
FISIOTERAPEUTA / 30H			1	1
COORDENADOR / 40H			1	1
<b>TOTAL DO MÊS</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>5</b>
<b>TOTAL</b>	<b>2º Trimestre</b>			

**COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS**

A linha de serviço atingiu 91,35% da produção prevista. Não há indicação de desconto de produção. Houve déficit de equipe.

Houveram atrasos nas publicações de portarias e do Manual de Acompanhamento, Supervisão e Avaliação Assistencial dos Contratos de Gestão, que descrevem como os indicadores devem ser mensurados, o que justifica a divergência entre métricas previstas e as contratualizadas nos meses de abril. O TA Nº 111/2023, conforme a portaria Nº 333/2022, registraram os procedimentos "Nº DE PACIENTES ADMITIDOS DESOSPITALIZADOS", com a meta "12% de admitidos no mês", o que acarretou no cadastro no sistema WS da meta "12" para cada unidade, devido a impossibilidade sistêmica de cadastrar como percentual, como são 3 unidades EMAD e o valor da meta final ficou de 36. Entretanto, a meta para tal procedimento deveria ser registrada com o resultado equivalente a 12% do número de pacientes em acompanhamento, nesse caso, de 25, já que cada EMAD no CG tem meta de 70 pacientes ativos, como o sistema não aceita números decimais, fixamos a meta em 25. Mediante o exposto, não é possível realizar a avaliação desse indicador em abril, de acordo com o estabelecido nos TAs supracitados, dessa forma, para não prejudicar a performance da linha de serviço "ATENÇÃO DOMICILIAR", esses indicadores foram excluídos do quadro de produção total. Com a finalidade de apresentar o cadastro dos indicadores que apresentam essa problemática no sistema WS, segue o "QUADRO DE INDICADORES QUE NÃO FORAM AVALIADOS". Com a finalidade de apresentar como deve ser a correta avaliação destes indicadores, de acordo com a documentação vigente na presente data, segue o quadro "MONITORAMENTO", a correção do acompanhamento desses indicadores foi realizada a partir de maio/23, após a publicação da NT Nº001/23.

R009/2015 - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde São Mateus - FUNDAÇÃO ABC	Produção Trimestral WEBSAASS												Trava 100%
	Abril			Maio			Junho			TOTAL DO TRIMESTRE			TOTAL %
	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %	
<b>PAI - PROGRAMA DE ACOMPANHANTE DE IDOSO</b>													
Nº DE IDOSO EM ACOMPANHAMENTO	301	312	96,47%	295	312	94,55%	293	240	122,08%	889	864	102,89%	100,00%
<b>TOTAL</b>	<b>301</b>	<b>312</b>	<b>96,47%</b>	<b>295</b>	<b>312</b>	<b>94,55%</b>	<b>293</b>	<b>240</b>	<b>122,08%</b>	<b>889</b>	<b>864</b>	<b>102,89%</b>	<b>100,00%</b>

DÉFICIT EQUIPE I	PAI - PROGRAMA DE ACOMPANHANTE DE IDOSO			
PROFISSIONAL	Abril	Maio	Junho	TOTAL TRIMESTRE
AUXILIAR DE ENFERMAGEM / 40H	1			1
CUIDADOR / 40H	1	1	1	3
<b>TOTAL DO MÊS</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>4</b>
<b>TOTAL</b>	<b>2º Trimestre</b>			

**COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS**

A linha de serviço atingiu 100% da produção prevista. Não há indicação de desconto de produção. Houve déficit de equipe.

DÉFICIT EQUIPE II	AMA 12H - ASSISTÊNCIA MÉDICA AMBULATORIAL			
PLANTÃO	Abril	Maiο	Junho	TOTAL TRIMESTRE
MÉDICO CLÍNICO / 12H	6	2	2	10
MÉDICO PEDIATRA / 12H	1		0	1
<b>TOTAL DE PLANTÕES</b>	<b>7</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>11</b>
<b>TOTAL</b>	<b>2º Trimestre</b>			

DÉFICIT EQUIPE ADM/APOIO	AMA 12H - ASSISTÊNCIA MÉDICA AMBULATORIAL			
PLANTÃO	Abril	Maiο	Junho	TOTAL TRIMESTRE
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO / 36 H	1		1	2
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO / 40 H	1		1	2
ENFERMEIRO / 36H	2	1	2	5
TÉCNICO DE INFORMÁTICA / 40H	1			1
AUXILIAR DE ENFERMAGEM / 36H	1	1	4	6
TÉCNICO DE SEGURANÇA DO TRABALHO / 40H	1	1	1	3
<b>TOTAL DE PLANTÕES</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>9</b>	<b>19</b>
<b>TOTAL</b>	<b>2º Trimestre</b>			

**COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS**

Houve déficit de equipe no período.

R009/2015 - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde São Mateus FUNDAÇÃO ABC	Produção Trimestral WEBSAASS											Cálculo Déficit de Equipe x Metas Previstas						Parametrização da Produção x Déficit de Equipe				Trava 100%					
	Abril			Maio			Junho			TOTAL DO TRIMESTRE			Déficit Profissional QS	Meta Mensal por Profissional	Total de Produção	Déficit Profissional Justificativa Legal	Meta Mensal por Profissional	Total de Produção	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %	TOTAL %					
	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %															
<b>HOSPITAL DIA</b>																											
Nº CONSULTA ANGIOLOGISTA	194	306	63,40%	304	306	99,35%	184	306	60,13%	682	918	74,29%			0	0,1	132	13,2	682	904,8	75,38%	75,38%					
Nº CONSULTA CARDIOLOGIA	589	660	89,24%	617	660	93,48%	619	660	93,79%	1825	1980	92,17%			0	0,05	132	6,6	1825	1973,4	92,48%	92,48%					
Nº CONSULTA DERMATO	388	876	44,29%	391	876	44,63%	273	876	31,16%	1052	2628	40,03%	6	132	792	0,98	132	129,36	1052	1706,64	61,64%	61,64%					
Nº CONSULTA ENDOCRINOLOGISTA	584	792	73,74%	782	792	98,74%	721	792	91,04%	2087	2376	87,84%			0	2,06	132	271,92	2087	2104,08	99,19%	99,19%					
Nº CONSULTA GINECOLOGISTA/PNAR	280	396	70,71%	365	396	92,17%	342	396	86,36%	987	1188	83,08%			0			0	987	1188	83,08%	83,08%					
Nº CONSULTA GO/MASTOLOGISTA	85	264	32,20%	210	264	79,55%	208	264	78,79%	503	792	63,51%			0	0,15	132	19,8	503	772,2	65,14%	65,14%					
Nº CONSULTA HEMATOLOGISTA	118	132	89,39%	93	132	70,45%	113	132	85,61%	324	396	81,82%			0	0,04	132	5,28	324	390,72	82,92%	82,92%					
Nº CONSULTA INFECTOLOGISTA	81	132	61,36%	108	132	81,82%	100	132	75,76%	289	396	72,98%			0			0	289	396	72,98%	72,98%					
Nº CONSULTA NEUROLOGISTA	105	264	39,77%	0	264	0,00%	0	264	0,00%	105	792	13,26%	2	132	264	2,35	132	310,2	105	217,8	48,21%	48,21%					
Nº CONSULTA ORTOPEDISTA	357	528	67,61%	547	528	103,60%	302	528	57,20%	1206	1584	76,14%	2	132	264	2,06	132	271,92	1206	1048,08	115,07%	100,00%					
Nº CONSULTA OTORRINO	106	132	80,30%	172	132	130,30%	177	132	134,09%	455	396	114,90%			0			0	455	396	114,90%	100,00%					
Nº CONSULTA PNEUMO	204	372	54,84%	238	372	63,98%	169	372	45,43%	611	1116	54,75%	3	132	396			0	611	720	84,86%	84,86%					
Nº CONSULTA PROCTOLOGISTA	68	66	103,03%	105	66	159,09%	68	66	103,03%	241	198	121,72%			0			0	241	198	121,72%	100,00%					
Nº CONSULTA REUMATOLOGISTA	60	396	15,15%	400	396	101,01%	351	396	88,64%	811	1188	68,27%	3	132	396	1,95	132	257,4	811	534,6	151,70%	100,00%					
Nº CONSULTA UROLOGISTA	439	462	95,02%	206	462	44,59%	426	462	92,21%	1071	1386	77,27%			0	2,35	132	310,2	1071	1075,8	99,55%	99,55%					
Nº TOTAL CIRURGIA (EXCETO ANESTESISTA) - HORA CERTA	370	320	115,63%	514	320	160,63%	407	320	127,19%	1291	960	134,48%	3	32	96			0	1291	864	149,42%	100,00%					
<b>TOTAL</b>	<b>4028</b>	<b>6098</b>	<b>66,05%</b>	<b>5052</b>	<b>6098</b>	<b>82,85%</b>	<b>4460</b>	<b>6098</b>	<b>73,14%</b>	<b>13540</b>	<b>18294</b>	<b>74,01%</b>	<b>19,0</b>	<b>692</b>	<b>2208</b>	<b>12,1</b>	<b>1320</b>	<b>1596</b>	<b>13540</b>	<b>14490,12</b>	<b>93,44%</b>	<b>86,79%</b>					

DÉFICIT EQUIPE I	R009/2015 - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde São Mateus - FUNDAÇÃO ABC			
PROFISSIONAL	Abril	Maio	Junho	TOTAL TRIMESTRE
MÉDICO PNEUMOLOGISTA / 12H	1	1	1	3
MÉDICO DERMATOLOGISTA / 12H	2	2	2	6
MÉDICO CIRURGIÃO GERAL / 12H	1	1	1	3
MÉDICO REUMATOLOGISTA / 12H	1	1	1	3
MÉDICO NEUROLOGISTA / 12H			2	2
TÉCNICO DE ENFERMAGEM / 36H		1	1	2
ENFERMEIRO / 36H			1	1
MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA / 12H			2	2
FARMACÊUTICO / 36H	1			1
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO / 36H		1	1	2
<b>TOTAL DO MÊS</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>12</b>	<b>25</b>
<b>TOTAL</b>	<b>2º Trimestre</b>			

**COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS**

A linha de serviço atingiu 86,79% da produção prevista. Não há indicação de desconto de produção. Houve déficit de equipe. Produção comprometida por férias e atestados. Todos os apontamentos estão pormenorizados nos relatórios de justificativas legais de cada mês, enviados pela STS.

Conforme justificativa apresentada no ofício 135/2024 FuABC, apresenta dados referente aos procedimentos não apresentados no CG e um plano de ação referente aos indicadores de Hematologista, Dermatologista e mastologista (doc. SEI 104808834)



R009/2015 - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde São Mateus - FUNDAÇÃO ABC	Produção Trimestral WEBSAASS												Trava 100%
	Abril			Maio			Junho			TOTAL DO TRIMESTRE			TOTAL %
	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %	
<b>SADT - SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO TERAPÊUTICO</b>													
Nº DENSITOMETRIA	179	150	119,33%	313	150	208,67%	302	150	201,33%	794	450	176,44%	100,00%
Nº COLONOSCOPIA	43	40	107,50%	43	40	107,50%	37	40	92,50%	123	120	102,50%	100,00%
Nº COLPOSCOPIA	74	110	67,27%	112	110	101,82%	70	140	50,00%	256	360	71,11%	71,11%
Nº ECOCARDIOGRAFIA COM E SEM DOPPLER	174	200	87,00%	168	200	84,00%	173	200	86,50%	515	600	85,83%	85,83%
Nº ELETROENCEFALOGRAFIA	20	12	166,67%	13	12	108,33%	16	12	133,33%	49	36	136,11%	100,00%
Nº ENDOSCOPIA	91	60	151,67%	92	60	153,33%	78	60	130,00%	261	180	145,00%	100,00%
Nº M.A.P.A/HOLTER	103	150	68,67%	134	150	89,33%	211	150	140,67%	448	450	99,56%	99,56%
Nº MAMOGRAFIA	627	600	104,50%	555	600	92,50%	707	600	117,83%	1889	1800	104,94%	100,00%
Nº TESTE ERGOMÉTRICO	172	170	101,18%	172	170	101,18%	94	170	55,29%	438	510	85,88%	85,88%
Nº ULTRASSONOGRAMA COM DOPPLER(DOPPLER VASCULAR)	402	340	118,24%	325	340	95,59%	317	340	93,24%	1044	1020	102,35%	100,00%
Nº ULTRASSONOGRAMA GERAL	491	700	70,14%	759	700	108,43%	603	700	86,14%	1853	2100	88,24%	88,24%
Nº ULTRASSONOGRAMA OBSTÉTRICO	493	550	89,64%	389	550	70,73%	445	550	80,91%	1327	1650	80,42%	80,42%
Nº ULTRASSONOGRAMA OBSTÉTRICO MORFOLÓGICA	111	130	85,38%	118	130	90,77%	111	130	85,38%	340	390	87,18%	87,18%
<b>TOTAL</b>	<b>2980</b>	<b>3212</b>	<b>92,78%</b>	<b>3193</b>	<b>3212</b>	<b>99,41%</b>	<b>3164</b>	<b>3242</b>	<b>97,59%</b>	<b>9337</b>	<b>9666</b>	<b>96,60%</b>	<b>90,86%</b>

LIVRE DEMANDA	Produção Trimestral WEBSAASS			
	Abril	Maio	Junho	TOTAL DO TRIMESTRE
	REALIZADO	REALIZADO	REALIZADO	TOTAL REALIZADO
<b>SADT - SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO TERAPÊUTICO</b>				
Nº ELETROCARDIOGRAFIA	112	84	90	286
Nº RAIOS X	976	1108	1187	3271
<b>TOTAL</b>	<b>1088</b>	<b>1192</b>	<b>1277</b>	<b>3557</b>

**COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS**

A linha de serviço atingiu 90,86% da produção prevista. Não há indicação de desconto de produção.

R009/2015 - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde São Mateus - FUNDAÇÃO ABC	Produção Trimestral WEBSAASS												Cálculo Déficit de Equipe x Metas Previstas			Parametrização da Produção x Déficit de Equipe			Trava 100%		
	Abril			Maio			Junho			TOTAL DO TRIMESTRE			Déficit Profissional OS	Meta Mensal por Profissional	Total de Produção	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %	TOTAL %		
	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %									
<b>CER - CENTRO ESPECIALIZADO DE REABILITAÇÃO</b>																					
<b>CER II - CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO II</b>															0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!		
Nº PACIENTE EM ACOMPANHAMENTO/TERAPIA	728	700	104,00%	820	700	117,14%	751	700	107,29%	2299	2100	109,48%			0	2299	2100	109,48%	100,00%		
Nº PACIENTE NOVO REAB FISICA - CER	70	40	175,00%	76	40	190,00%	79	40	197,50%	225	120	187,50%			0	225	120	187,50%	100,00%		
Nº PACIENTE NOVO REAB INTELECTUAL - CER	96	30	320,00%	154	30	513,33%	112	30	373,33%	362	90	402,22%			0	362	90	402,22%	100,00%		
Nº PROCEDIMENTO POR PACIENTE	4	5	80,00%	5	5	100,00%	4	5	80,00%	4,333333	5	86,67%			0	4,333333	5	86,67%	86,67%		
Nº PROCEDIMENTOS ASSISTENTE SOCIAL - CER	288	135	213,33%	415	135	307,41%	260	135	192,59%	963	405	237,78%			0	963	405	237,78%	100,00%		
Nº PROCEDIMENTOS ENFERMEIRO - CER	254	270	94,07%	391	203	192,61%	171	203	84,24%	816	676	120,71%			0	816	676	120,71%	100,00%		
Nº PROCEDIMENTOS FISIOTERAPEUTA - CER	745	810	91,98%	391	810	48,27%	1003	810	123,83%	2139	2430	88,02%	2	135	270	2139	2160	99,03%	99,03%		
Nº PROCEDIMENTOS FONOAUDIÓLOGO - CER	1894	900	210,44%	2033	900	225,89%	1385	900	153,89%	5312	2700	196,74%			0	5312	2700	196,74%	100,00%		
Nº PROCEDIMENTOS NEUROLOGISTA - CER	93	72	129,17%	86	264	32,58%	97	264	36,74%	276	600	46,00%			0	276	600	46,00%	46,00%		
Nº PROCEDIMENTOS PSICÓLOGO - CER	611	540	113,15%	770	540	142,59%	616	540	114,07%	1997	1620	123,27%	1	180	180	1997	1440	138,68%	100,00%		
Nº PROCEDIMENTOS TERAPEUTA OCUPACIONAL - CER	148	405	36,54%	197	405	48,64%	161	405	39,75%	506	1215	41,65%	6	135	810	506	405	124,94%	100,00%		
<b>TOTAL</b>	<b>4931</b>	<b>3907</b>	<b>126,21%</b>	<b>5338</b>	<b>4032</b>	<b>132,39%</b>	<b>4639</b>	<b>4032</b>	<b>115,05%</b>	<b>14899,33</b>	<b>11961</b>	<b>124,57%</b>	<b>9,0</b>	<b>450</b>	<b>1260</b>	<b>14899,3</b>	<b>10701</b>	<b>139,23%</b>	<b>96,77%</b>		

DÉFICIT EQUIPE I	CER - CENTRO ESPECIALIZADO DE REABILITAÇÃO			
PROFISSIONAL	Abril	Maio	Junho	TOTAL TRIMESTRE
TERAPEUTA OCUPACIONAL / 30H	2	2	2	6
FISIOTERAPEUTA / 30H		1	1	2
PSICÓLOGO / 40H			1	1
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO / 40H	1	1	1	3
TÉCNICO DE ENFERMAGEM / 30H	1	1	1	3
<b>TOTAL DO MÊS</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>15</b>
<b>TOTAL</b>	<b>2º Trimestre</b>			

**COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS**

A linha de serviço atingiu 96,77% da produção prevista. Não há indicação de desconto de produção. Houve déficit de equipe.

R009/2015 - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde São Mateus - FUNDAÇÃO ABC	Produção Trimestral WEBSAASS												Cálculo Déficit de Equipe x Metas Previstas			Parametrização da Produção x Déficit de Equipe			Trava 100%
	Abril			Maio			Junho			TOTAL DO TRIMESTRE			Déficit Profissional Justificativa Legal	Meta Mensal por Profissional	Total de Produção	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %	TOTAL %
	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %							
<b>CEO - ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS</b>																			
Nº PROCEDIMENTO CIRURGIA ORAL	21	60	35,00%	29	60	48,33%	29	60	48,33%	79	180	43,89%			0	79	180	43,89%	43,89%
Nº PROCEDIMENTO ENDO	56	72	77,78%	56	72	77,78%	40	72	55,56%	152	216	70,37%			0	152	216	70,37%	70,37%
Nº PROCEDIMENTO PACIENTE ESPECIAL	344	160	215,00%	179	160	111,88%	314	160	196,25%	837	480	174,38%			0	837	480	174,38%	100,00%
Nº PROCEDIMENTO PERIO	116	80	145,00%	45	80	56,25%	30	80	37,50%	191	240	79,58%	1,02	80	81,6	191	158,4	120,58%	100,00%
Nº PROCEDIMENTO SEMIO	22	44	50,00%	36	44	81,82%	18	44	40,91%	76	132	57,58%			0	76	132	57,58%	57,58%
Nº PRÓTESE/APARELHO ENTREGUE	19	10	190,00%	21	10	210,00%	15	10	150,00%	55	30	183,33%			0	55	30	183,33%	100,00%
Nº TRATAMENTO CONCLUÍDO TC PROTESE CEO	22	21	104,76%	32	21	152,38%	33	21	157,14%	87	63	138,10%			0	87	63	138,10%	100,00%
Nº TRATAMENTO INICIAL TI PROTESE CEO	22	22	100,00%	44	22	200,00%	39	22	177,27%	105	66	159,09%			0	105	66	159,09%	100,00%
<b>TOTAL</b>	<b>622</b>	<b>469</b>	<b>132,62%</b>	<b>442</b>	<b>469</b>	<b>94,24%</b>	<b>518</b>	<b>469</b>	<b>110,45%</b>	<b>1582</b>	<b>1407</b>	<b>112,44%</b>	<b>1,0</b>	<b>80</b>	<b>82</b>	<b>1582</b>	<b>1325,4</b>	<b>119,36%</b>	<b>83,33%</b>

DÉFICIT EQUIPE I	CEO - ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS			
PROFISSIONAL	Abril	Maio	Junho	TOTAL TRIMESTRE
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO / 40H	1			1
<b>TOTAL DO MÊS</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
<b>TOTAL</b>	<b>2º Trimestre</b>			<b>1</b>

**COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS**

A linha de serviço atingiu 83,33% da produção prevista. Não há indicação de desconto de produção. Houve déficit de equipe. Produção comprometida por férias e atestados. Todos os apontamentos estão pormenorizados nos relatórios de justificativas legais de cada mês, enviados pela STS.

No período avaliado, o CEO esteve em obra e seus profissionais foram distribuídos em outros serviços do território, sendo pactuado com a CRS Leste e STS que durante este período as obras seriam consideradas como justificativa para metas. As atividades tiveram início em 01 de março de 2024.

R009/2015 - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde São Mateus - FUNDAÇÃO ABC	Produção Trimestral WEBSAASS											Trava 100%	
	Abril			Maio			Junho			TOTAL DO TRIMESTRE			TOTAL %
	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %	
<b>CAPS - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL</b>													
Nº ATENDIMENTO DOMICILIAR PACIENTE E /OU FAMILIARES EM CAPS	33	30	110,00%	21	30	70,00%	32	30	106,67%	86	90	95,56%	95,56%
Nº MATRICIAMENTO DE EQUIPES (RUE)	0	1	0,00%	2	1	200,00%	2	1	200,00%	4	3	133,33%	100,00%
Nº MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA ATENÇÃO BÁSICA	18	15	120,00%	48	15	320,00%	110	21	523,81%	176	51	345,10%	100,00%
Nº PACIENTE COM CADASTRO ATIVO CAPS (RAAS)	379	155	244,52%	406	155	261,94%	453	155	292,26%	1238	465	266,24%	100,00%
<b>TOTAL</b>	<b>430</b>	<b>201</b>	<b>213,93%</b>	<b>477</b>	<b>201</b>	<b>237,31%</b>	<b>597</b>	<b>207</b>	<b>288,41%</b>	<b>1504</b>	<b>609</b>	<b>246,96%</b>	<b>99,34%</b>

DÉFICIT EQUIPE I	CAPS - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL			
PROFISSIONAL	Abril	Maio	Junho	TOTAL TRIMESTRE
FONOAUDIÓLOGO / 20H	1			1
FONOAUDIÓLOGO / 30H	1			1
MUSICOTERAPEUTA / 40H	1	1	1	3
OFICINEIRO / 40H	1			1
TERAPEUTA OCUPACIONAL / 20H			1	1
ENFERMEIRO / 40H	1	1	1	3
MÉDICO PSQUIATRA / 20H	1	1	1	3
PSCÓLOGO / 40H			2	2
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO / 40H	1	1	1	3
TÉCNICO DE FARMÁCIA / 40H		1	1	2
<b>TOTAL DO MÊS</b>	<b>7</b>	<b>5</b>	<b>8</b>	<b>18</b>
<b>TOTAL</b>	<b>2º Trimestre</b>			

**COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS**

A linha de serviço atingiu 99,34% da produção prevista. Não há indicação de desconto de produção. Houve déficit de equipe.

R009/2015 - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde São Mateus - FUNDAÇÃO ABC	Produção Trimestral WEBSAASS											Cálculo Déficit de Equipe x Metas Previstas			Parametrização da Produção x Déficit de Equipe			Trava 100%	
	Abril			Maio			Junho			TOTAL DO TRIMESTRE			Déficit Profissional DS	Meta Mensal por Profissional	Total de Produção	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %	TOTAL %
	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %							
<b>APD - PROGRAMA ACOMPANHANTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA</b>																			
Nº PACIENTE ACOMPANHADO PELO PROGRAM. ACOMP.PESSOA DEF.	85	80	106,25%	95	80	118,75%	106	80	132,50%	286	240	119,17%			0	286	240	119,17%	100,00%
Nº PROCEDIMENTOS ACOMPANHANTE APD	291	324	89,81%	281	324	86,73%	356	324	109,88%	928	972	95,47%			0	928	972	95,47%	95,47%
Nº PROCEDIMENTOS EQUIPE MULTI APD	170	205	82,93%	129	205	62,93%	116	205	56,59%	415	615	67,48%	3	68	204	415	411	100,97%	100,00%
<b>TOTAL</b>	<b>546</b>	<b>609</b>	<b>89,66%</b>	<b>505</b>	<b>609</b>	<b>82,92%</b>	<b>578</b>	<b>609</b>	<b>94,91%</b>	<b>1629</b>	<b>1827</b>	<b>89,16%</b>	<b>3,0</b>	<b>68</b>	<b>204</b>	<b>1629</b>	<b>1623</b>	<b>100,37%</b>	<b>97,29%</b>

DÉFICIT EQUIPE I	APD - PROGRAMA ACOMPANHANTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA			
PROFISSIONAL	Abril	Maio	Junho	TOTAL TRIMESTRE
ENFERMEIRO / 40H	1	1	1	3
<b>TOTAL DO MÊS</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>3</b>
<b>TOTAL</b>	<b>2º Trimestre</b>			

**COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS**

A linha de serviço atingiu 97,29% da produção prevista. Não há indicação de desconto de produção. Houve déficit de equipe.

R009/2015 - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde São Mateus - FUNDAÇÃO ABC	Produção Trimestral WEBSAASS			
	Abril	Maio	Junho	TOTAL DO TRIMESTRE
	REAL	REAL	REAL	TOTAL REAL
<b>PA - PRONTO ATENDIMENTO</b>				
Nº ATENDIMENTO URGÊNCIA	11453	12528	11017	34998
Nº ATENDIMENTO URGÊNCIA C/ OBSERVAÇÃO	581	818	775	2174
Nº ATENDIMENTO URGÊNCIA C/ REMOÇÃO	117	156	120	393
<b>TOTAL</b>	<b>12151</b>	<b>13502</b>	<b>11912</b>	<b>37565</b>

DÉFICIT EQUIPE II	PA - PRONTO ATENDIMENTO			PLANTÕES
PLANTÃO	Abril	Maio	Junho	TOTAL TRIMESTRE
MÉDICO CLÍNICO / 12H		1	0	1
				0
<b>TOTAL DE PLANTÕES</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
<b>TOTAL</b>	2º Trimestre			

DÉFICIT EQUIPE ADM/APOIO	PA - PRONTO ATENDIMENTO			TOTAL TRIMESTRE
PLANTÃO	Abril	Maio	Junho	TOTAL TRIMESTRE
ASSISTENTE SOCIAL / 30H	1			1
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO / 40H	1	1	4	6
AUXILIAR DE ENFERMAGEM / 30H	1	2	1	4
AUXILIAR DE ENFERMAGEM / 36H	1	1		2
ENFERMEIRO / 36H	1	1	1	3
ENFERMEIRO / 30H	0	1	0	1
TÉCNICO DE INFORMÁTICA	0	0	1	1
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>18</b>
<b>TOTAL</b>	2º Trimestre			

DÉFICIT EQUIPE SMS				
PROFISSIONAL	Abril	Maio	Junho	TOTAL TRIMESTRE
ENFERMEIRO / 30H	1	0	1	2
ASSISTENTE ADM / 40H	1	1	1	3
AUXILIAR DE ENFERMAGEM / 30H	1	1	1	3
<b>TOTAL DO MÊS</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>8</b>
<b>TOTAL</b>	0			

**COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS**

Houve déficit de equipe no período

Obs.: O enfermeiro/30h apontado no relatório de déficit de equipe em maio, trata-se de um erro de digitação deveria ser apontado como déficit PMSP.

DÉFICIT EQUIPE ADM/APOIO	SEDE ASSISTENCIAL Coordenação Técnica Administrativo			
	Abril	Maio	Junho	TOTAL TRIMESTRE
PLANTÃO				
COORDENADOR DE TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO / 40H	1			1
MÉDICO DO TRABALHO / 30H	1	1	1	3
PSICÓLOGO / 40H	1		1	2
COORDENADOR FINANCEIRO / 40H	1	1	1	3
GERENTE ASSISTENCIAL / 40H		0,5		0,5
<b>TOTAL DE PLANTÕES</b>	<b>4</b>	<b>2,5</b>	<b>3</b>	<b>9,5</b>
<b>TOTAL</b>	<b>2º Trimestre</b>			

**COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS**

Houve déficit de equipe no período

**Dimensões da Avaliação de Desempenho do Contrato - Condolidado de Produção**

Modalidades de Atenção	Linhas de Serviço	% do Custeio Mensal TA n° 111 abril	% do Custeio Mensal TA n° 112 maio/junho	Recursos Humanos		Produção				
				Déficit de Equipe I (Profissionais)	Déficit de Equipe II (Plantões)	Realizada	Prevista	% Realizado	Produção Final	
									% Final após análise (trava de 100%)	Resultado
Atenção Básica	EMAD/EMAP	1,83%	1,82%	5		7603	7880,2	96,48%	91,35%	Não há indicação de desconto
	ESF/ESB/PAVS	35,60%	35,91%	86		291747	316130,89	92,29%	90,84%	Não há indicação de desconto
	PAI	1,13%	1,15%	4		889	864	102,89%	100,00%	Não há indicação de desconto
	EAB/EAC	22,49%	22,48%	127,58		159279	171301,14	92,98%	90,49%	Não há indicação de desconto
	AMA 12H	12,75%	12,83%	19	11					
Atenção Especializada	RAPS/CAPS	2,11%	2,10%	18	0	1504	609	246,96%	99,34%	Não há indicação de desconto
	SADT	7,47%	7,35%			9337	9666	96,60%	90,86%	Não há indicação de desconto
	HD			25		13540	14490,12	93,44%	86,79%	Não há indicação de desconto*
	CER	1,50%	1,50%	15		14899,33333	10701	139,23%	96,77%	Não há indicação de desconto
	APD			3		1629	1623	100,37%	97,29%	Não há indicação de desconto
CEO	0,54%	0,54%	1		1582	1407	112,44%	83,33%	Não há indicação de desconto*	
Rede de Urgência e Emergência	PA	9,47%	9,72%	18	1	37565				
<b>PERFORMANCE TOTAL DO CG NO TRIMESTRE</b>				<b>321,58</b>	<b>12</b>	<b>539574,3333</b>	<b>534672,35</b>			

**INFORMAÇÕES GERAIS:**

\*A linha de serviço HD e CEO não alcançou a meta de produção contudo, conforme avaliado na aba do respectivo serviço e conforme a justificativa apresentada e documentada no ofício xxx xxxx conclui-se pela CRS, STS, OS FUABC e CPCS que não haverá indicação de desconto de produção.



Dimensões da Avaliação de Desempenho do Contrato - Consolidado dos Indicadores de Qualidade										
Objetivo	Indicador	Relatório	Parâmetro	STS	Resultado			Pontuação		
					Abril	Maio	Junho	Abril	Maio	Junho
Avaliação das atas e reunião dos conselhos gestores das unidades em relação aos critérios objetivos de validade e publicização mensal	Funcionamento do Conselho Gestor	Q1	≥ 100%	Supervisão Técnica de Saúde São Mateus			108,00%			25
% de solicitações/reclamações atendidas em até 20 dias	Solicitações da Ouvidoria	Q2	≥ 80%	Supervisão Técnica de Saúde São Mateus	74,00%			JUSTIFICADO		
% de prontuários ou fichas de atendimentos com todos os critérios atendidos para o serviço	Avaliação de Prontuário e Fichas de Atendimento	Q3	≥ 90%	Supervisão Técnica de Saúde São Mateus						
% de crianças com até 04 anos, 11 meses e 29 dias cadastradas com calendário vacinal completo para a idade	Calendário Vacinal	Q4	≥ 90%	Supervisão Técnica de Saúde Parelheiros		99,00%			20	
% de nascidos vivos de baixo risco atendidos em até 10 dias de vida, em relação aos encaminhados	Consulta do RN de Baixo Risco	Q5	≥ 90%	Supervisão Técnica de Saúde São Mateus		Aguardando adequação			JUSTIFICADO	
% de atividades de Educação Permanente (EP) realizadas	Apresentação, Aprovação e Execução do Plano de Educação Permanente Aprovado pela CRS	Q6	≥ 90%	Supervisão Técnica de Saúde São Mateus						
% de gestantes com 07 consultas ou mais de pré-natal	Número de Consultas de Pré-Natal	Q7	≥ 90%	Supervisão Técnica de Saúde São Mateus			89,20%			JUSTIFICADO
% de gestantes que apresentam resultados de exames laboratoriais selecionados no pré-natal	Exames da Gestante	Q8	≥ 90%	Supervisão Técnica de Saúde Parelheiros			94,00%			25
% de gestantes com no mínimo uma consulta odontológica	Consulta Odontológica da Gestante	Q9	≥ 90%	Supervisão Técnica de Saúde Parelheiros			53,00%			JUSTIFICADO
% de fichas de notificação de violência (SINAN) com todos os campos preenchidos corretamente	Pessoa em Situação de Violência	Q10	≥ 100%	Supervisão Técnica de Saúde Parelheiros	100,00%				50	
% de pacientes em tratamento diretamente observado (TDO) para tuberculose	Tuberculose	Q11	≥ 70%	Supervisão Técnica de Saúde Parelheiros		93,00%			20	
% de idosos com Avaliação Multidimensional da Pessoa Idosa na Atenção Básica (AMPI-AB) completas realizadas	Saúde do Idoso	Q12	≥ 70%	Supervisão Técnica de Saúde Parelheiros		Aguardando adequação			JUSTIFICADO	
% de tratamentos odontológicos concluídos (TC) em relação ao número de tratamentos odontológicos iniciados (TI) nas UBS	Saúde Bucal	Q13	≥ 90%	Supervisão Técnica de Saúde Parelheiros		74,00%			JUSTIFICADO	
<b>PONTUAÇÃO FINAL DA MATRIZ DE INDICADORES</b>								<b>50</b>	<b>40</b>	<b>50</b>

**INFORMAÇÕES GERAIS:**

Considerando que o Art. 1º da Portaria SMS nº 056/2023 define "Prorrogar até 1º de abril de 2023, o prazo definido no artigo 8º, § 1º, da Portaria SMS nº 333/2022 para início da aplicação de descontos nos repasses baseados no não atingimento das metas dos indicadores de produção e qualidade ou na hipótese do artigo 4º, § 1º, da referida Portaria". Considerando que os indicadores de qualidade possuem período de medição anterior ao prazo definido para início da indicação de descontos frente ao não atingimento da meta. Resolve-se que os indicadores de qualidade que tiverem como período de medição os meses anteriores ao mês de abril/2023 não serão passíveis de indicação de desconto frente ao não alcance da meta.

AS JUSTIFICATIVAS PARA OS INDICADORES ABAIXO DA META ESPERADA ESTÃO RELACIONADAS Conforme ofício foram apresentadas justificativas legais que impactaram na execução dos tratamentos concluídos, além do período mensurado ter ocorrido em meses anteriores a Portaria SMS nº 333/538/2022 e Portaria SMS nº 56/2023.

**Q2** - O resultado do indicador não alcançou o parâmetro estabelecido, porém, devido o período de medição out, nov dez/22 e jan.2. A pontuação foi justificada para o indicador abaixo da meta esperada, relacionada no ofício nº 136/2024 FUABC, além do período mensurado ter ocorrido em meses anteriores a Portaria SMS nº 333/538/2022 e Portaria SMS nº 56/2023, assim como o plano de ação e melhoria. Não há indicação de desconto de qualidade.

**Q5** - O relatório RLRN110, não apresentam as informações em relação à Classificação de Risco do RN, impossibilitando a avaliação do indicador

**Q7 e Q9** - O resultado do indicador não alcançou o parâmetro estabelecido, porém, devido o período de medição jan.23/fev.23 e mar/23, a pontuação foi justificada no ofício nº 137 FUABC, relatório é informado a adaptação dos novos indicadores 333/538/2022, e considerando que o período avaliado ocorreu anterior a Portaria nº 56 de 2 de fevereiro de 2023, que prorroga de 1 de janeiro de 2023 para 4 de abril de 2023 o prazo definido no artigo 82 da Portaria SMS nº 333/2022 para o início da aplicação dos descontos nos repasses baseados no não atingimento das metas dos indicadores de produção e qualidade e não há indicação de desconto de qualidade.

**Q12** - Não realizado, devido as divergências de informações constantes no Manual de Contrato de Gestão, Versão 4.0. Método de cálculo está divergente ao período correspondente a avaliação.

**Q13** - O resultado do indicador não alcançou o parâmetro estabelecido, mas conforme as justificativas para o indicador abaixo da meta esperada está relacionada no ofício nº138/2024 FUABC, apresentadas as justificativas legais que impactaram na execução dos tratamentos concluídos, além do período mensurado ter ocorrido em meses anteriores a Portaria SMS nº 333/538/2022 e Portaria SMS nº 56/2023 (período de medição nov.22 até fev.23), e, assim como o plano de ação e melhoria.

Informamos que a assinatura deste documento ocorre digitalmente, dentro da plataforma SEI.

Dimensões da Avaliação de Orçamento - Custeio				
Nº TA	Descrição TA	Valor		
		Abril	Maio	Junho
105/2023	Aprovação do Plano de Trabalho do projeto para adequação da calha da UBS Rio Claro;	R\$ 24.000,00		
106/2023	Aprovação do Plano de Trabalho e Orçamentário para Avanço Saúde da Mulher - HD São Mateus no período de 01/04/2023 a 30/04/2023;	R\$ 11.505,65		
107/2023	Aprovação do Plano Orçamentário de Custeio - AVCB - AMA/UBS Integrada Jd. São Francisco;	R\$ 28.180,00		
109/2023	Aprovação do plano de trabalho para a implantação das Equipes Especializadas de Violência - EEV na AMA/UBS Integrada Jardim das Laranjeiras - Atenção Especializada, com a contratação de Recursos Humanos durante o período			R\$ 28.885,83
111/2023	Aprovação do Plano de Trabalho e plano orçamentário para o período de 01/04/2023 a 30/04/2023;	R\$ 21.425.382,53		
112/2023	Aprovação do Plano de Trabalho e plano orçamentário para o período de 01/05/2023 a 31/08/2023;		R\$ 21.425.382,54	R\$ 21.425.382,55
	<b>TOTAL MÊS</b>	<b>R\$ 21.489.068,18</b>	<b>R\$ 21.425.382,54</b>	<b>R\$ 21.454.268,38</b>
<b>Total</b>	<b>TOTAL TRIMESTRE</b>		<b>R\$ 64.368.719,10</b>	

Dimensões da Avaliação de Desconto - Equipe	
Mês de Referência	Valor do Desconto
Abril	R\$ 816.370,55
Maio	R\$ 831.433,21
Junho	R\$ 1.035.362,62
<b>Total</b>	<b>R\$ 2.683.166,38</b>

**Assinaturas**

Validado,

São Paulo, 29 de maio de 2024

**PARTICIPANTES CTA**

OSS: Tiago Pezzo

STS: Patricia Araujo Querubim Ritt

STS: Fabiana Pereira Xavier

CRS: Leticia dos Santos Marin

CRS: Brenda Camile da Silva Santos

CPCS (Coordenadora da CTA): Karina Silva de Oliveira

CPCSS: Bárbara Herglotz Regis Chaves

CPCS (DPC/DAFIN): Fabiana de Jesus França Vilioti

**INFORMAÇÕES GERAIS:**

A Representatividade no Custeio Mensal (Anexo II) do trimestre utiliza como base os TA's vigentes no período. Para as Redes onde há mais de um Anexo II no trimestre, os cálculos serão realizados para cada um dos Anexos II/Meses de referência.

Esta folha configura-se como um Anexo da ATA de CTA, de maneira complementar e não intrínseca ao acompanhamento assistencial. Em caso de ausências e/ou divergências de informações financeiras referentes ao período, a mesma será ajustada e inserida à parte no Processo de referência.

Os cálculos oficiais de desconto financeiro são elaborados pelos departamentos financeiros, em integração entre DAFIN com DPC e CFO. Os valores de desconto de Equipe Mínima apresentados acima foram extraídos do processo SEI CG R009 2023: 6018.2024/0000631-0, cuja elaboração é de exclusiva competência do DAFIN (Divisão de Acompanhamento Financeiro) e em caso de quaisquer averiguações quanto a estes valores, estas devem ser direcionadas ao referido setor.



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

### SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

#### Divisão de Avaliação e Monitoramento Assistencial

Rua Dr. Siqueira Campos, 176, 8.º andar - Bairro Liberdade - São Paulo/SP - CEP 01509-020

Telefone: (11) 5465-9561

**PROCESSO 6018.2023/0003859-7**

**Informação SMS/CPCS-DAMA Nº 106676762**

São Paulo, 11 de julho de 2024.

Trata-se de informativo para validar a ata da CTA do 2º Trimestre de 2023 do CG R009/2015 - Rede Assistencial das Supervisões Técnicas de Saúde São Mateus - Organização Social de Saúde Fundação ABC, realizada no dia 29/05/2024 conforme doc. 106676440 estando assim validada e acordada por todos os representantes que assinam este documento.



**Karina Silva de Oliveira**  
**Assessor(a) III**

Em 11/07/2024, às 17:33.



**TIAGO HENRIQUE PEZZO**  
**usuário externo - Cidadão**

Em 12/07/2024, às 08:25.



**AMANDA DE FATIMA HENRIQUE GAMEIRO**  
**Assistente Administrativo de Gestão**

Em 12/07/2024, às 09:31.



**Barbara Herglotz Regis Chaves**  
**Assessor(a) III**

Em 12/07/2024, às 09:32.



**Brenda Camile da Silva Santos**  
**Assessor(a) Técnico(a) I**

Em 12/07/2024, às 11:25.



**Fabiana Pereira Xavier**  
**Assessor(a) Técnico(a) II**

Em 15/07/2024, às 10:36.



**Patricia Araujo Querubim Ritt**  
**Supervisor(a)**

Em 15/07/2024, às 10:37.



**Leticia dos Santos Marin**  
**Diretor(a) de Divisão Técnica**

Em 16/07/2024, às 10:34.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://processos.prefeitura.sp.gov.br>, informando o código verificador **106676762** e o código CRC **B8DD5E67**.

