



PROTOCOLO DE RECEBIMENTO

COPIA DA MEMORIA DA REUNIAO DO CTA ASSISTENCIAL REFERENTE AO 3º TRIMESTRE 2015

CG nº RATS 002/2014 MR SOCORRO

DATA DA ENTREGA:

REPRESENTANTE	NOME	ASSINATURA
OSS ASSOCIAÇÃO SAUDE DA FAMILIA	Paulo Capucci	
CRS SUL	WILLIAM LUIZES SANTO	
STS CAPELA DO SOCORRO	PATRICIA BLACK MARCELINO	Patricia B. Marcelino
AHM		

MICRORREGIAO SOCORRO - CG 002/2014 3º trim

Território: compreende os distritos administrativos de Socorro, Cidade Dutra e Grajau.

OSS: ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA

CRS: Sul / STS: Supervisão Técnica de Saúde Capela do Socorro / AHM

Representante AHM: Giulio Cesare Santo
 Rua Frei Caneca nº 1402/1398 Consolação – CEP: 01307-002 Fone: 3394-6501

Supervisora Capela do Socorro: Lúcia Marques Cleto Duarte Iusim
 Rua Cassiano dos Santos, 499 - Capela do Socorro - CEP 04827-110 Fone: 5669-2538 / 5666-4343

INDICADORES DE PRODUÇÃO

Atividade / Modalidade de atenção / linha de serviço	Contratado 3ºtrim15)	Realizado	% Avaliação	Déficit de RH	Déficit de RH justifica o não alcance da meta?	Ateste PRODUÇÃO entregue pela CRS/STS Data de envio: 18/12/2015 resultado	Representat ividade (%) sobre 95% valor custeio	EVIDENCIA DATASUS
ESF - ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA								
Nº EQUIPES ESF	72	NI						
Nº CONSULTAS MÉDICAS ESF	88860	51210	59%	32%	Sim		40,46	52411
Nº CONSULTAS ENFERMEIRO ESF	33072	40285	98	0,5	NA			199.537
Nº VISITAS DOMICILIAR AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE ESF	254460	234827	94	0,4	NA			(*)JURISDIÇAOGRANDIOPOLIS 168-403
Nº ATENDIMENTOS INDIVIDUAIS ODONTO ESF	11232	10609	82					204637
Nº PROCEDIMENTOS INDIVIDUAIS DA EQUIPE ODONTO ESF	52416	41492	73	6%	Não	Não justifica 100% das unidades		11907
NASF - NÚCLEO DE APOIO À SAÚDE DA FAMÍLIA /			6 A 69%		NAO	Necessita alterar meta do contrato	3,26	
Nº CONSULTA COMPARTILHADA GO	480	117	24					
Nº VD COMPARTILHADA GO	120	8	7	53%				
Nº CONSULTA COMPARTILHADA PEDIATRA	480	205	43					

Nº AT. GRUPO PSICÓLOGO	120	84	70	0					
Nº AT. GRUPO TER.Ocupacional	90	40	44	0					
Nº VD ASSISTENTE SOCIAL	72	0	0	17%					
Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL ODONTO C.BÁSICA	1665	1233	74	13%					4443
Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL DA EQUIPE ODONTO C.BÁSICA	6660	3877	58						
UBS - UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE (UICARAQUINTANA / AE CLIPER)					sim			0,88	
Nº CONSULTA CLÍNICA GERAL	6312	5121	81						6780
Nº CONSULTA GO	4734	3559	75	18%					3574
Nº CONSULTA PEDIATRA	4734	2478	52						4030
Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL CIR.DENTISTA	3579	3014	84	17%					10930
Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL CIR.DENTISTA	14316	8287	58						
AMA - ASSISTÊNCIA MÉDICA AMBULATORIAL		49140			NA				45627
Nº ATENDIMENTO URGÊNCIA EM AT. BÁSICA		47453		MED					44187
Nº ATENDIMENTO URGÊNCIA AT.BÁSICA C/OBSERVAÇÃO		1098		13%					926
Nº ATENDIMENTO URGÊNCIA AT.BÁSICA C/REMEDIÇÃO		589		CD 54%					514
PAI - PROGRAMA DE ACOMPANHANTE DE IDOSO					NA				
Nº DE IDOSO EM ACOMPANHAMENTO	720	653	91	7% ac id					
PSM/PA - PRONTO SOCORRO/ATENDIMENTO MUNICIPAL (Mº ANTONIETA)		47624			NA				43614
Nº ATENDIMENTO URGÊNCIA EM AT. BÁSICA									
Nº ATENDIMENTO URGÊNCIA AT.BÁSICA C/OBSERVAÇÃO				MED23 %					
Nº ATENDIMENTO URGÊNCIA C/OBS. ATÉ 24 HRS		1850							1869
Nº ATENDIMENTO URGÊNCIA AT.BÁSICA C/REMEDIÇÃO				CD					
Nº ATENDIMENTO URGÊNCIA AT.ESPECIALIZADA		41429		49%					41494
Nº ATENDIMENTO ORTOPÉDICO		4345							245
CEO - ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS				12%	sim			0,79 +	5030
Nº PROCEDIMENTO PERIO	312	105	34	0				proteses	748
Nº PROCEDIMENTO CIRURGIA ORAL	312	205	66	0,3					550

Nº PROCEDIMENTO ENDO	207	140	68	0				1768
Nº PROCEDIMENTO PACIENTE ESPECIAL	378	200	53	1				311
Nº ATENDIMENTO SEMIO		132						208
Nº ATENDIMENTO PROTESISTA	720	526	73	0				1010
Nº ATENDIMENTO ORTOFEDIA/ORTODOONTIA	360	302	84	0				435
Nº PRÓTESE/APARELHO ENTREGUE	240	109	45	NA	não			
APOIO DIAGNÓSTICO				NA	não			
-Nº ECOCARDIOGRAMA COM E SEM DOPPLER	390	237	61				0,09	237
Nº TESTE ERGOMÉTRICO	984	600	61					600
Nº HOLTER	375	328	87					325
Nº COLPOSCOPIA	420	297	71					297
-Nº M.A.P.A	210	99	47					97
Nº ENDOSCOPIA	180	201	112					197
Nº COLONOSCOPIA	60	62	103					58
Nº ELETRORNECEFALOGRAFIA	300	213	71					234
Nº ULTRASSONOGRAFIA GERAL	3030	2941	97					2924
Nº ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER [vasc]	576	110	10					96
-Nº ELETROCARDIOGRAFIA	2490	2378	96					
AMA - ESPECIALIDADES (AMA J ICARAI)								
Nº CONSULTA ANGIOLOGIA	2070	1581	76	25%				1581
Nº CONSULTA CARDIOLOGIA	2070	1260	61	33%				2600
Nº CONSULTA DERMATOLOGIA	1035	632	61	22%				632 (519+113)
Nº CONSULTA ENDOCRINOLOGIA	2070	1221	59	11%				1221
Nº CONSULTA NEUROLOGIA	2070	1031	50	39%				1265
Nº CONSULTA OFTALMOLOGIA	2070	1686	81	0	Sim (férias)			1683
Nº CONSULTA ORTOFEDIA	2070	1913	92	22%				1913
Nº CONSULTA REUMATOLOGIA	2070	1348	65	17%				1348
Nº CONSULTA UROLOGIA	2070	1770	86	6%	NA			1770

AMBULATÓRIO DE ESPECIALIDADES (JCLIPER e MALDRED)											Necessita alterar meta do contrato	
Nº CONSULTA CARDIOLOGIA	1260	1070	85	23%								3078
Nº CONSULTA DERMATOLOGIA	1260	782	62	0	NAO							783
Nº CONSULTA ENDOCRINOLOGIA	315	0	0	100%								0
Nº CONSULTA GASTROENTEROLOGIA	630	865	137	0								828
Nº CONSULTA OFTALMOLOGIA	936	36	4	90%								36
Nº CONSULTA ORTOPEdia	750	600	80	33%								651
Nº CONSULTA OTORRINOLARINGOLOGIA	2520	2692	107	0								2707
Nº CONSULTA PNEUMOLOGIA	945	515	54	50%								515
Nº CONSULTA REUMATOLOGIA	630	0	0	100%								0
Nº CONSULTA CIRURGIA GERAL	1260	362	29	70%								337
Nº ATENDIMENTO ACUPUNTURISTA	630	427	68	0	NAO							792
Nº CONSULTA ALERGOLOGIA	315	0	0	100%								0
Nº CONSULTA PSICOLOGIA	192	100	52	0	NAO							477
Nº CONSULTA NUTRICIONISTA	1260	744	59	0	NAO							728
CAPS II ADULTO												
Nº PACIENTE COM CADASTRO ATIVO CAPS (RASS)	660	1703	258	0	NA							
CAPS II INFANTIL												
Nº PACIENTE COM CADASTRO ATIVO CAPS (RASS)	465	1108	238	67%MED	NA							
APD - ACOMPANHANTE COMUNITÁRIO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA												
Nº PACIENTE ACOMPANHADO PELA EQUIPE APD	210			0								
NISA - NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE AUDITIVA												
Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL FONOAUDIÓLOGO	420	86	20	42%								
Nº EXAME AUDIOLÓGICO (5 EXAME AVALIADO)	1320	1008	76	FONO								
Nº TERAPIA GRUPO FONOAUDIÓLOGO	168	55	33									
NIR - NÚCLEO INTEGRADO DE REABILITAÇÃO												
Nº PACIENTE NOVO NIR	330	522	158	0	NA							

INDICADORES DE QUALIDADE:

Microrregião / CTA - Indicadores da Parte Variável / Extrato (1.2.07)

Contrato de Gestão:		REDE ASSISTENCIAL DA STS CAPELA DO SOCORRO		Ano:	2015			
Contratada:		ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA - ASF		Trimestre:	3			
Objetivo	Indicador	Evidência	Julho		Agosto		Setembro	
			% Exec.	Pontos	% Exec.	Pontos	% Exec.	Pontos
SATISFAÇÃO DO USUÁRIO	ANÁLISE DAS RECLAMAÇÕES RECEBIDAS E PROVIDÊNCIAS RELACIONADAS	RELATÓRIO COMENTADO APRESENTADO.					100	20
EDUCAÇÃO CONTINUADA	EXECUÇÃO DO PLANO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE APROVADO PELA CRS	RELATÓRIOS DE ATIVIDADES COM LISTA DE PRESENÇA E AVALIAÇÃO COM " A CONTEÚTO" DA CRS OU AHM.					100	60
QUALIDADE DA INFORMAÇÃO	PREENCHIMENTO DE PRONTUÁRIOS, NOS SEGUINTES ASPECTOS: LEGIBILIDADE, ASSINATURAS, CID E EXAME FÍSICO	RELATÓRIO DA AVALIAÇÃO EMITIDO RESPECTIVAMENTE PELA CRS E/OU AHM E ENCAMINHADO PARA O NTCSS.	0	40				
PONTUALIDADE NA ENTREGA	PONTUALIDADE NA ENTREGA DE RELATÓRIOS MENSAIS DE PRESTAÇÃO DE CONTAS ASSISTENCIAIS E FINANCEIRAS	PROTOCOLO DE RECEBIMENTO PREENCHIDO.	100	20	100	40	100	20
EFICÁCIA DO ATENDIMENTO DA REDE CEGONHA	PROPORÇÃO DE GESTANTES QUE REALIZARAM PROCEDIMENTOS BÁSICOS NO PRÉ-NATAL E PUERPÉRIO	RELATÓRIO EMITIDO PELOS RESPONSÁVEIS PELA REDE CEGONHA.			0	40		
EFICÁCIA DO ATENDIMENTO DA REDE CEGONHA	PROPORÇÃO DE GESTANTES QUE REALIZARAM 7 OU MAIS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL	RELATÓRIO EMITIDO PELOS RESPONSÁVEIS PELA REDE CEGONHA.	0	40				
ATIVIDADE CONSELHO GESTOR	FUNCIÓNAMENTO DO CONSELHO GESTOR DAS UNIDADES	RELATÓRIO DE VERIFICAÇÃO E "A CONTEÚTO" EMITIDO PELA CRS.			100	20		
Soma				20		60		100

Manifestação final CTA: não cumpriu 120 pontos, o que corresponde a 6% do custeio-mes (4% em julho, 2% em agosto).

Secretaria Municipal da Saúde
Núcleo Técnico de Contratação de Serviços de Saúde
Lista de Presença

Data: 09/12/2015
 Horário: 14h00 às 18:30h
 Assunto: Reunião Ordinária CTA assistencial CG nº 002/2014 RASTS CAPELA DO SOCORRO 3º trimestre 2015.

Unidade	Nome	E-mail	Assinatura
ASF	Simone Ribeiro Spruit	[REDACTED]	[REDACTED]
ASF	Apinaldo Gellbaldon	[REDACTED]	[REDACTED]
ASF	Paulo Capucci	[REDACTED]	[REDACTED]
ASF	Vanilda Moreira S. Silva	[REDACTED]	[REDACTED]
Atua	Orubio Cesar-Santa	[REDACTED]	[REDACTED]
SIS	Amely I. F. F. F. F.	[REDACTED]	[REDACTED]
SIS Socorro	BETINA JACQUE BARCELINO	[REDACTED]	[REDACTED]
SIS CapSocorro	Maria Figueiredo	[REDACTED]	[REDACTED]
ASF	Joanete C. Barbosa	[REDACTED]	[REDACTED]
ASF	Zucena Passos	[REDACTED]	[REDACTED]
CRSUL	William Branco Sano	[REDACTED]	[REDACTED]
ASF	Maurício Rodolfo Cidreira	[REDACTED]	[REDACTED]
ASF	MIRIAM MARTHO DE MOURA	[REDACTED]	[REDACTED]



Microregião / CTA - Indicadores da Parte Variável / Extrato (1.2.07)

Contrato de Gestão: REDE ASSISTENCIAL DA STS CAPELA DO SOCORRO

Ano: 2015

Contratada: ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA - ASF

Trimestre: 3

Objetivo	Indicador	Evidência	Julho		Agosto		Setembro	
			% Exec.	Pontos	% Exec.	Pontos	% Exec.	Pontos
SATISFAÇÃO DO USUÁRIO	ANÁLISE DAS RECLAMAÇÕES RECEBIDAS E PROVIDÊNCIAS REALIZADAS	RELATÓRIO COMENTADO APRESENTADO					100	20
EDUCAÇÃO CONSTRUTIVA	EXECUÇÃO DO PLANO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE APROVADO PELA CDS	RELATÓRIOS DE ATIVIDADES COM LISTA DE PRESENÇA E AVALIAÇÃO COM "A CONTEÚDO DA CDS DO ANO					100	60
QUALIDADE DA ATENÇÃO	PREENCHIMENTO DE PRONTUÁRIOS, ROS, SECUNTES ASPECTOS LEGISLATIVOS, ASSISTENCIAIS, C.D. E EXAME FÍSICO	RELATÓRIO DA AVALIAÇÃO EM ITENS RESPECTIVAMENTE PELA CDS E DO ANO E ENCAMIHANDO PARA O NTCSS	0	40				
PUNILIDADE NA ENTREGA	PUNILIDADE NA ENTREGA DE RELATÓRIOS, ORÇAMENTOS, PLANOS DE TRABALHO, ASSISTENCIAIS E FINANCEIROS	PROTÓTIPO DE RECEBIMENTO PREENCHIDO	100	20	100	40	100	20
EFICÁCIA DO ATENDIMENTO DA REDE CEGOMHA	PROPOSIÇÃO DE GESTANTES QUE REALIZARAM PROCEDIMENTOS BÁSICOS NO PRÉ-NATAL E PUÉRPÉRIO	RELATÓRIO EMITIDO PELOS RESPONSÁVEIS PELA REDE CEGOMHA			0	40		
EFICÁCIA DO ATENDIMENTO DA REDE CEGOMHA	PROPOSIÇÃO DE GESTANTES QUE REALIZARAM 7 OU MAIS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL	RELATÓRIO EMITIDO PELOS RESPONSÁVEIS PELA REDE CEGOMHA	0	40				
ATIVIDADE CONSELHO GESTOR	FUNIONAMENTO DO CONSELHO GESTOR DAS UNIDADES	RELATÓRIO DE VERIFICAÇÃO E "A CONTEÚDO EM SEU FAVOR CDS					100	20
Soma				20		60		100

De Acordo:

Membros CTA:

Data: 09, 12, 2015

Paulina...
...
...
...
...

REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTO ASSISTENCIAL DO CONTRATO DE GESTÃO Nº002/2014 RASTS CAPELA DO SOCORRO RELATIVA AO 3ºTRIMESTRE DE 2015.

PAUTA: Avaliação dos Indicadores de Produção e de Qualidade do CONTRATO DE GESTÃO Nº002/2014 RASTS CAPELA DO SOCORRO do 3º trimestre de 2015.

LOCAL: Reunião realizada na Coordenadoria Regional de Saúde Sul.

PARTICIPANTES:

Organização Social: Paulo Capucci, Arnaldo Goldbaum, Simone Ribeiro Spinetti, Vanilda Moreira S Silva, Ivonete C Barbosa, Ana Paula Moyses, Maria Jose Ribeiro, Mirian Martho de Moura
CRSSUL: Liliam Lurico Sano
STS: Betina Black Dalarmelino, Amely I Fauser, Maria Regina Rossi
Autarquia Hospitalar Municipal: Giulio Cesare Santo
Áreas Técnicas de Políticas de Saúde / SMS - não enviou representante
NTCSS: Roseli Giudici

INFORMES:

- O representante do NTCSS não recebeu solicitação de correção do documento memória do 1º trimestre e, portanto ira colocar o arquivo pdf no servidor do NTCSS.
- Entregue a copia da memoria da reunião do segundo trimestre 2015 e solicitado assinatura do protocolo de entrega.
- Solicitada assinatura da lista de presença do CTA e do extrato de indicadores da parte variável (1.2.07).
- TERMOS ADITIVOS ASSINADOS: não houve
- Em 08/10/2015 ASF solicitou correção dados produção no sistema WEBSAASS do numero de consultas do psicólogo na unidade Milton Aldred referente aos meses de julho e agosto (anexo).
- Problemas não resolvidos: Sistema WS sem local para apontar nº de horas de especialidades (previsto e contratado) nas unidades AE Milton Aldred, AE J Cliper e CEO II Socorro Milton Aldred.
- Função da CTA conforme item 6.6 do Contrato de Gestão:

6.6. Comissão Técnica de Acompanhamento (CTA), instância do NTCSS da SMS, composta por membros da CRS, STS, AHM, pelos responsáveis pelas Diretrizes Técnicas das Políticas de Saúde da SMS, e por representante da CONTRATADA, a quem compete realizar o acompanhamento e a avaliação da prestação dos serviços de saúde, bem como, do seu funcionamento de acordo com os critérios, parâmetros e calendário previamente acordados com a CONTRATADA, elaborando relatórios de avaliação e fazendo cumprir os itens deste contrato.

6.6.1. Os trabalhos acima descritos serão trimestrais e os relatórios conclusivos elaborados pela Comissão Técnica de Acompanhamento (CTA) serão disponibilizadas pelo NTCSS, sempre que necessário, para subsidiar as demais instâncias de controle, bem como adequar o planejamento aos exercícios subsequentes.

DIMENSOES DA AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO DO CONTRATO

Recursos humanos	Produção		Qualidade	
Contratação de 100% da equipe mínima estabelecida	85%parâmetro mínimo (AB e AE)		Parâmetro de cumprimento100%	
Descontar valor de pessoal e reflexos correspondente aos profissionais não contratados	Desconto de 10% sobre a representatividade da linha de serviço correspondente à meta não cumprida	Aplicada sobre 95% do valor global do custeio	Desconto proporcional à meta não pontuada,	Incidindo sobre 5% do valor global de custeio do contrato

Manifestação do representante da OSS:

Solicita que:

1. Seja confirmado o papel deliberativo das STS no rito de avaliação do desempenho de cumprimento das metas (mensal e trimestral) dos CG, inclusive a participação da representação da AHM;
2. Publique-se com urgência manual que oriente parâmetros, medidas e metodologia que uniformizem esses quesitos entre STS, CRS, NTCSS e OS a fim de que se elucidem dúvidas que ainda geram conflitos de interpretação de critérios de desconto financeiro;
3. Que apure-se todo e qualquer valor de desconto no âmbito da avaliação local a cargo das STS – incluso AHM – evitando pleitos sucessivos de revisão desses descontos em outros níveis de governo que acarretam prejuízo significativo para o fluxo de caixa tanto do gestor público como da OS contratada.

Manifestação do representante do NTCSS:

1. O papel deliberativo das STS no rito de avaliação do desempenho de cumprimento das metas (mensal e trimestral) dos CG, esta previsto no item 6.1 do contrato assinado (anexo); a participação da AHM no processo esta previsto no item 6.2 do mesmo contrato e o papel da CTA no item6.6.
2. Aguardamos com a mesma urgência a publicação do referido manual e suas normas claras sobre o processo;
3. Sempre que um ateste apontar que a meta não foi cumprida e não houver claramente o apontamento pela “não efetivação do desconto previsto no contrato assinado”, o CTA deve indicar exatamente o que foi apurado e atestado, respeitando o trabalho do “GESTOR PUBLICO”. O recurso deve ser enviado ao Coordenador do NTCSS, Chefia de Gabinete ou Secretario de Saúde.

PARAMETRO 1: RECURSOS HUMANOS

10. PARÂMETROS PARA TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS EM FUNÇÃO DA AVALIAÇÃO DO DESEMPENHO

10.1. MANUTENÇÃO DE EQUIPE MÍNIMA

- 10.1.1** A não manutenção da equipe mínima estabelecida para os serviços deste CONTRATO DE GESTÃO implicará no desconto do valor de pessoal e reflexo correspondente aos profissionais não contratados pela ORGANIZAÇÃO SOCIAL;
- 10.1.2** O acompanhamento da contratação da equipe mínima será realizado mensalmente pela Coordenadoria Regional de Saúde (CRS) e Supervisão Técnica de Saúde (STS), nos termos de suas responsabilidades descritas no item 6.1 deste CONTRATO DE GESTÃO, e informado ao Núcleo Técnico de Contratação de Serviços de Saúde (NTCSS)
- 10.1.3** O desconto previsto na cláusula 10.1.1. incidirá no repasse do mês subsequente à prestação de contas do mês de da ocorrência.

EM: ACOMPANHAMENTO MENSAL E DESCONTO NO MÊS SUBSEQUENTE:

CG002/2014 RASTS CAPELA DO SOCORRO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO
Data dos dados inseridos no WEBSAASS	17/08	15/09	15/10
Data de recebimento do controle efetuado pela AHM	06/08	02/09	05/10
Data de recebimento do controle efetuado pela STS/CRS	11/09	07/10	25/09 correção 2trim e 13/11
Data documento apontando possível desconto	15/09	20/10	13/11
Data que o desconto deveria ter sido encaminhado p/ CFO	30/09	30/10 R\$1.225.429,81+ CORREÇÃO EM AMJ	30/11
Valor desconto apontado p/ CFO / efetuado	R\$ 1.273.916,12	R\$317.110,36	R\$1.184.456,98
O que foi enviado pelo financeiro para CFO (anexos)	R\$ 1.273.916,12	0	R\$1.225.429,81 (EM agosto) + R\$1.184.456,98 (EM setembro)
	+QLDD TRIM 2 (R\$735852,69)	+ PRODUÇÃO TRIM 2 (R\$523.322,11)	OBS: Ainda não foi apontado ao CFO a correção EM 2ºtr (A-M-J)

E.M. PREVISTA , Déficit apontado pela CRS/STS/ AHM e desconto apontado pelo NTCSS

		PREVISTO mês	jul/15		ago/15		set/15		
			DEFICIT PROF	VALOR DESC	DEFICIT PROF	VALOR DESC	DEFICIT PROF	VALOR DESC	
AB	ESF	ACS	436	1	R\$ 2.162,06	2	R\$ 4.324,12	2	R\$ 4.324,12
		MED 40h	72	23,35	R\$ 469.132,09	22,35	R\$ 449.040,78	23,35	R\$ 469.132,09
		ASB	18	1	R\$ 3.752,72	1	R\$ 3.752,72	1	R\$ 3.752,72
		CD	18	2	R\$ 16.581,62	1	R\$ 8.290,81	0	
		THD	6	0		0		0	
		ENF	72	1	R\$ 7.952,60	0		0	
	NASF	MED 20h	15	9	R\$ 92.533,05	8	R\$ 82.251,60	7	R\$ 71.970,15
		PSIC	5	0		0		0	
		FISIO	10	2	R\$ 4.383,25	3	R\$ 13.149,75	3	R\$ 13.149,75
		ED FÍSICO	5	1	R\$ 6.453,51	1	R\$ 6.453,51	1	R\$ 6.453,51
		TO	10			1	R\$ 4.421,65	1	R\$ 4.421,65
		NUTRI	5					0	
		AS	5					0	
		FONO	5	2	R\$ 12.907,02	1	R\$ 6.453,51	1	R\$ 6.453,51
	UBS MISTA (UBS Jardim Eliane e Jd Castro Alves)	ASB 40h	4	1	R\$ 3.752,72	1	R\$ 3.752,72	1	R\$ 3.752,72
		CD 20h	5					0	
		CD 40h	1					0	
		ENF 40h	16	1	R\$ 7.952,61			0	
		ENF 30h	4					0	
		MED 40h	16	4	R\$ 80.365,24	3,5	R\$ 70.319,59	1	R\$ 20.091,31
		MED 20h	17	0		2	R\$ 20.091,31	3	R\$ 30.844,35
		ACS	96	1	R\$ 2.162,06	1	R\$ 2.162,06	1	R\$ 2.162,06
		PSIC 40h	1					0	
		AS 30h	2	1	R\$ 5.912,76			0	
	TO 30h	1					0		
	UBS TRADICIONAL (UBS Jardim Icarai Quintana + AE Cliper)	CD 20h	6	1	R\$ 4.145,40	1	R\$ 4.145,40	1	R\$ 4.145,40
		MED 20h	10	1	R\$ 10.281,45	0			
		ENF 40h	3						
		AS 30h	1						
		ASB 40h	3						
		acompan adn		1		0			
	AMA 12H	MED	98	7,75	R\$ 50.846,98	8,25	R\$ 54.127,43	23	R\$ 150.000,70
		CD	2	1	R\$ 3.818,91	1,25	R\$ 4.773,64	1	R\$ 3.818,91
PAI	MED 20h	2							
	ENF 40h	2							
	AM ENF 40h	4							
	AC RS 40h	2							
	acompan adn	20	1	R\$ 2.262,06	1	R\$ 2.262,06	2	R\$ 4.524,12	
TOTAL AB				R\$ 787.358,10		R\$ 739.772,64		R\$795.897,06	

U/E	PSM	MED 12h	135	28	R\$ 182.064,98	38,75	R\$ 254.234,88	26,75	R\$ 175.504,08
		CD 12h	14	11	R\$ 72.366,55	5,5	R\$ 37.506,50	4	R\$ 27.568,36
TOTAL U/E					R\$ 254.431,53		R\$ 292.241,37		R\$ 203.072,44

A E	Ambulatório de especialidades	MED 12h	51	13,3	R\$ 87.478,67	25,5	R\$ 168.396,43	23,83	R\$156.368,12
		MED 20h*	28,2	8	R\$ 82.251,60				
		CD20*	1					0	
		CD40*	2					0	
		AS							
		ENF40h							

	FARM								
	PSIC								
	NUTRIC								
REDE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	MED20h	2	1	R\$ 9.721,89	1,5	R\$ 14.582,84	1,5	R\$ 14.582,84	
	ENF 40H	2							
	PSIC40H	3							
	TO 30H	2							
	AS 30H	2							
	FARM 40h	1							
	AE/TE40H	5							
CD 40H 05,00	2								
Rede Cuidados à Pessoa com Deficiência (NIR E NISA E APO)	FISIO		2	R\$ 19.203,44					
	ENF								
	FONO		3	R\$ 19.760,53	1	R\$ 6.453,51	1	R\$ 6.453,51	
	PSIC		1	R\$ 5.945,93					
TO									
CEO	CD	11	2	R\$ 8.166,04	1	R\$ 4.083,02	1	R\$ 4.083,02	
TOTAL AE				R\$ 232.126,90		R\$ 193.515,80		R\$ 181.487,48	
TOTAL EM				R\$ 1.273.916,12		R\$ 1.225.429,81		R\$ 1.184.456,98	

		PREVISTO	DEFICIT PROF no trim (Media mensal)	% déficit equipe	
AB	ESF (72 eq)	ACS	436	1,7	0%
		MED 40h	72	23,0	32%
		ASB	18	1,0	6%
		CD	18	1,0	6%
		THO	6	0,0	0%
		ENF	72	0,3	0%
	NASF	MED 20h	15	0,0	53%
		PSIC	5	0,0	0%
		FISIO	20	2,7	27%
		ED FISICO	5	1,0	20%
		TO	10	0,7	7%
		NUTRI	5	0,0	0%
		AS	5	0,0	0%
		FONO	5	1,3	27%
	UBS MISTA (UBS Jardim Elianee Jd Castro Alves)	ASB 40h	4	1,0	25%
		CD 40h	5	0,7	13%
		CD 40h	1	0,0	0%
		ENF 40h	16	0,3	2%
		ENF 30h	4	0,0	0%
		MED 40h	16	2,8	18%
		MED 20h	17	1,7	10%
		ACS	36	1,0	1%
		PSIC 40h	1	0,0	0%
AS 30h		2	0,3	17%	
TO 30h		1	0,0	0%	
UBS TRADICIONAL (UBS Jardim Icarai Quintana)	CD 20h	6	1,0	17%	
	MED 20h	10	0,3	3%	
	ENF 40h	3	0,0	0%	
	AS 30h	1	0,0	0%	
	ASB 40h	3	0,0	0%	
UBS TRADICIONAL (AE JD CLIPER)	atomo id		0,3		
	CD 20h	3	0		
	MED 20h	10	3	33%	
AMA 12H	ENF 40h	2			
	MED	98	13,0	13%	
PAI	CD	2	1,1	54%	
	MED 20h	2	0,0	0%	
	ENF 40h	2	0,0	0%	

		AUX ENF 40H	4	0,0	0%
		ACRS 40H	2	0,0	0%
		acompan 40h	20	1,33	7%
U/E	PSM	MED 12h	135	31,2	29%
		CD 12h	14	6,8	49%
A E	Ambulatório de especialidades	MED 12H	51	20,9	41%
		MED 20H*	28,2	2,7	5%
		CD20*	3	0,0	0%
		CD40*	2	0,0	0%
		AS			
		ENF 40h			
		FARM			
	PSIC				
	NUTRIC				
	REDE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	MED20h	2	1,3	67%
		ENF 40H	2	0,0	0%
		PSIC40H	3	0,0	0%
		TD 30H	2	0,0	0%
		AS 30H	2	0,0	0%
		FARM 40H	3	0,0	0%
		AE/TE40H	5	0,0	0%
		OPIONEIRO20	2	0,0	0%
	RedeCuidados à Pessoa com Deficiência NIR E NISAE APD	FISIO		0,7	
		ENF		0,0	
FONO			1,7		
PSIC			0,3		
TD			0,0		
CEO	CD	11	1,3	12%	

Fonte da coluna PREVISTO MÊS: "ANEXO V do CG"

Após a realização da reunião da CTA (11/09), na data de 25/09/2015, recebemos ofício da CRS solicitando correção do controle sobre a equipe mínima das unidades AE Milton Aldred e JdCliper (anexo).

Especialidades	Carga Horária Semanal Mínima	Meta de Produção Mensal	DEFICIT Abril (HORAS SEM)	DEFICIT Maio	DEFICIT Junho	DEFICIT Trimestral	DESE MP	DEFICIT JUSTIFIC A7		
AE DR. MILTON ALDRED	Equipe Mínima	Cardiologista	40hs	420 consultas/mês	16	16	16	40%	81%	SIM
		Dermatologista (*)	40hs	420 consultas/mês	0	0	0	0	86%	NA
		Endocrinologista	10hs	105 consultas/mês	10	10	10	100%	0	SIM
		Gastroenterologista	20hs	210 consultas/mês	20	0	0	33%	96%	NA
		Oftalmologista	30hs	312 consultas/mês	30	30	30	100%	0%	SIM
		Otorrinolaringologista	40hs	420 consultas/mês	20	0	0	33%	71%	SIM
		Pneumologista Pediatra	20hs	210 consultas/mês	8	8	8	40%	66%	SIM
		TOTAL	200h sem		104	64	64	39%		
		corresponde a	17med12h		9	5	5			
		descorta prev	R\$	R\$ 6.560,91	R\$56.861,22	R\$ 34.991,52	R\$34.991,52	R\$126.844,26		
AE JARDIM CLIPER	Equipe Mínima	Acupunturista	20hs	210 atendimentos/mês	20	20	0	66%	9%	NÃO
		Alergologista	10hs	105 consultas/mês	10	10	10	100%	0%	SIM
		Cirurgião Geral	40hs	420 consultas/mês	28	28	28	70%	26%	SIM
		Pneumologista adulto	10 hs	105 consultas/mês	10	10	10	100%	0%	SIM
		Ortopedista	24hs	250 consultas/mês	24	24	12	83%	0%	SIM
		Otorrinolaringologista	40hs	420 consultas/mês	28	28	8	53%	50%	SIM
		Reumatologista	20hs	210 atendimentos/mês	20	20	20	100%	0%	SIM
		TOTAL	164h sem		140	140	68			
corresponde a	14med12h		12	12	6					

		RS	RS	6.500,90	R\$76.543,83	R\$ 76.543,83	R\$37.178,43	R\$190.266,09
Enfermeiro	1	40hs						
Assistente Social	1	30hs						
Farmacêutico	1	40 hs						
Atenção Básica								
Médico Clínico	4	20hs	1052 consultas/mês					
Médico Pediatra	1	20hs	789 consultas/mês					
Médico Ginecologista	1	20hs	789 consultas/mês					

Assim, foi calculada a complementação do valor de desconto da não contratação de equipe mínima, referente ao segundo trimestre de 2015, no valor de R\$ 317.110,35 (documento emitido no mês de outubro) e solicitada a correção do sistema WEBSAASS para o correto apontamento da equipe mínima. Informada pelo técnico Elenice que isso não seria possível, encaminhado para coordenação / chefia do NTCSS decidir se devemos indicar o correspondente à não contratação da equipe mínima (valor R\$126.844,26 na unidade AE MILTON ALDRED e R\$ 190.266,10 na unidade AE JARDIM CLIPER, totalizando R\$ 317.110,36) e solicitar a correção no sistema WEBSAASS para o adequado apontamento das horas não contratadas ou se devemos apontar apenas o desconto referente a não produção (R\$ 357.227,51), ignorado a equipe mínima proposta, pelo fato do sistema WEBSAASS não permitir o registro da mesma (anexo protocolo). Em 03/12/2015 foi decidido pela coordenação do NTCSS descontar equipe mínima, conforme previsto no contrato. Embora o documento enviado para o financeiro encontrar-se no volume 3 do processo nº 2015-0.003.791-1, não localizamos o despacho do NTCSS para CFO sobre este apontamento. O responsável técnico financeiro Willian Santos da Silva irá revisar o processo para confirmar se este apontamento chegou ao CFO.

PRODUÇÃO

10.2. PRODUTIVIDADE POR LINHA DE SERVIÇO

- 10.2.1. O cumprimento de **85,00%** ou mais **METAS DE PRODUÇÃO ASSISTENCIAL** não implicará em desconto.

- 10.2.2. O não cumprimento de no mínimo 85,00% implicará no desconto de 10 % sobre a proporção da respectiva linha de serviço, conforme ANEXO II - Parâmetros para pagamento e avaliação de desempenho por linha de serviço; o desconto proporcional incidirá sobre 95% (noventa e cinco por cento) do valor total de custeio deste CONTRATO DE GESTÃO.
- 10.2.3. As metas de produção assistencial serão acompanhadas mensalmente pela Coordenadoria Regional de Saúde (CRS) e Supervisão Técnica (STS), nos termos de suas responsabilidades descritas no item 6.1 deste CONTRATO DE GESTÃO, e levarão em consideração as atividades realizadas frente às metas estabelecidas para cada linha de serviço, conforme Anexo V – Informações Técnico-Gerenciais.
- 10.2.4. A produtividade será avaliada trimestralmente em reunião da CTA, e em caso de não atingimento de no mínimo 85,00% (oitenta e cinco por cento) das metas para cada linha de serviço contratada, o NTCSS, nos termos de suas responsabilidades descritas no item 6.5, procederá ao desconto proporcional, no mês subseqüente à reunião de CTA.
- 10.2.5. Caso seja verificado que o não cumprimento da meta de produção assistencial deveu-se à não contratação do número de profissionais estabelecido na equipe mínima, o NTCSS procederá ao desconto somente referente à não manutenção da equipe mínima, cláusula 7.3.2.a, não incidindo neste caso duplo desconto.
- 10.2.6. Em caso de execução abaixo de 85,00 % das metas de produção assistencial por período maior de 3 (três) meses consecutivos, além do desconto previsto no item 10.2.2., sem prejuízo de outras sanções, será realizada a revisão das metas de produção assistencial pactuadas por linha de serviço, dos recursos humanos estimados para execução das atividades contratadas, assim como a revisão do Plano Orçamentário de Custeio, formalizando as necessárias alterações por meio de Termo Aditivo ao presente contrato.

Conforme contrato, devemos verificar se:

- 1- **alcançou pelo menos 85% de cada linha de serviço**
- 2- **não alcançou, verificar se isso foi decorrente da falta de RH**

INDICADORES DE PRODUÇÃO MENSAL: As metas propostas no contrato, por linha de serviço, são as seguintes:

		META MES	
ESF/ESB	CONS MED	163078	
	CONS ENF	6032	
	VD	46420	
	AT CD	1664	
	PROC CD	7488	
ESF/ESB + NASF + PAVS	*	CONS	VD
	GO	64	16
	PED	64	16
	PSQ	64	16
	AS	72	40
	EF	16	16
	FISIO	96	48
	FONO	64	40
	MUTRI	80	32
	PSIC	64	32
	TO	64	48
UBS MISTA	CLIN	1052	
	PED	1315	
	GO	1052	
	PSQ	500	
	CONS MED ESF	6656	
	CONS ENF ESF	2496	
	VD	19200	
	AT CD ESF	208	
	PROC CD ESF	1748	
	PSIC	40	
	TO	30	
	AS	24	
	AT CD	555	
	PROC CD	2220	
UBS TRADICIONAL	CLIN	1052	
	PED	789	
	GO	789	
	AT CD	666	
	PROC CD	2664	
AMA – 12 horas	SEM META		
PAI		240	
CEO Odontológico	**		
	PERIO	104	
	CIR	104	
	ENDOD	69	
	PE	126	
	ORTO	120	
	PROT	240	
PROTESE ENTREGUE	80		
Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico DI	ECO	130	
	ERGOM	200	
	HOLTER	90	
	MAPA	40	
	EEG	100	
	US	330	
	DOPP	192	
ECC	330		
AMA E AE / ab	acupuntura	210	
	alergia	105	
	angio	690	
	cardio	1110	
	cirurgia geral	420	
	dermato	765	
	endocrino	795	
	gastro	210	
	neuro	690	
	oftalm	1002	
	otorrinol	840	
	ortopedia	940	
	pneumo ad	105	
	pneumoped	210	
	reumato	900	
	uro	690	
psicol	64		

	nutri	420
	clínica geral	1052
	pediatr	789
	ga	789
	dentista 20 atend	111
	dentista 20 proced	444
	dentista 40 atend	416
	dentista 40 proced	1664
Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência		70
Rede de Atenção Psicossocial	CAPS INF	155
	CAPS ADULTO	220

Obs.: Em 02 de dezembro de 2015 recebemos da CRS/STS (por meio eletrônico) os relatórios de acompanhamento mensal da produção (julho, agosto e setembro) por unidade de serviço com as respectivas justificativas de não alcance de meta quando possível (conforme previsto no item 10.2.3 do CG002/2014).

AVALIAÇÃO POR LINHA DE SERVIÇO

1 – ESF: Segue quadro resumo com os DADOS DO RELATORIO TRIMESTRAL PRODUÇÃO ESF (1.2.01), referente ao terceiro trimestre de 2015:

	DADOS DO RELATORIO MENSAL PRODUÇÃO ESF (1.2.01 e 1.2.15)			DADOS DO RELATORIO TRIMESTRAL PRODUÇÃO ESF (1.2.01 e 1.2.15)
	Julho	Agosto	Setembro	3º trimestre 2015
PRODUÇÃO ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA				
ATENDIMENTO ODONTOLOGIA	83%	105%	98%	82%
PROCEDIM. INDIVIDUAL EQUIPE ODONTOLOGIA ESF	70%	85%	83%	73%
VISITA DOMICILIAR AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	89%	94%	94%	94%
CONSULTA ENFERMEIRO ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA	109	127	129	98%
CONSULTA MÉDICA ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA	56%	56%	61%	59%

Quando olhamos a linha de serviço aberta por subitens e por mês, notamos que a visita domiciliar do ACS e a consulta de enfermagem foram cumpridos em todos os meses, apesar do déficit de 0,4% na equipe ACS e 0,5% na Equipe Enfermagem; por outro lado a equipe medica teve um desempenho de 59% no trimestre, com um déficit de 32% no quadro de RH e 24 médicos do PROGRAMA MAIS MÉDICOS compoendo equipes ESF (este número corresponde a 50% da equipe disponível). Portanto, a falta de RH justifica a falta de desempenho da equipe medica. O déficit de dentista na ESF corresponde a 6% da equipe mínima, conseguiu realizar 82% dos atendimentos, o que também pode ser justificado pela falta de RH, mas o desempenho de 73% nos procedimentos (número de procedimentos menor que número de atendimentos), não pode ser justificado pela falta de RH.

		RH PREVISTO	Media déficit mês no trimestre	% déficit no trimestre	% desempenho
ESF (72eq)	ACS	436	1,7	0,4%	94%
	ENF	72	0,3	0,5%	98%
	MED	72	23	32%	59%
	ASB	18	1	6%	
	CD	18	1	6%	82% c / 73% p
	TSB	6	0	0%	

No quadro abaixo, podemos verificar o desempenho por unidade e comparar com o déficit de RH na saúde bucal, mês a mês e com as justificativas enviadas pela STS/CRS (anexo RELATORIO DE MEDIÇÃO DE PRODUÇÃO).

Odontologia (nº CD previsto)	Déficit RH Saúde Bucal			DESEMPtrim		
	jul	ago	set	% CONS	PROCED	
UBS ALCINA PIMENTEL PIZA (1)				100	75	TRIM s/just
UBS CHACARA DO CONDE (3)				100	99	Ok
UBS CHACARA DO SOL (1)				90	85	Ok
UBS CHACARA SANTO AMARO (1)				100%	100	Ok
UBS GAIVOTAS (3)				54	42	
UBS J MIRNA (1)				100	100	Ok
UBS J TRES CORACOES (2)	1cd40			73	58	MÊS SET ok
UBS JORDANOPOLIS (1)				73	50	MÊS JUL ok
UBS PQ RESID COCAIA INDEPENDENTE (1)				49	35	TRIM
UBS VARGINHA (2)	1cd 40 1asb 40 (35%)	1cd40 1asb 40	1asb 40	68	57	TRIM
UBS VILA NATAL (2)				100	100	

Notamos o apontamento de dentista não contratado nas unidades UBS Varginha e Três Corações. Na UBS Varginha a falta de RH (35% do previsto) justifica o não alcance das metas. Na UBS Três Corações falta dentista no mês de julho, mas o pior desempenho do trimestre foi no mês de setembro (13% consultas e 8% procedimentos), onde a STS aponta que um dos dois dentistas da unidade estava em período de férias. Na unidade UBS Gaivotas não é apontada falta de RH na saúde bucal, mas o desempenho foi de 54% das consultas e 42% dos procedimentos, a STS aponta período de férias de um dos três profissionais no mês de julho e de outro no mês de setembro. O pior desempenho do trimestre foi no mês de agosto (45% das consultas e 39% dos procedimentos), onde os três dentistas teoricamente estariam trabalhando. Na UBS Jordanopolis, no mês de julho, foi apontado 0% de consultas e 0% de procedimentos, resultando num desempenho trimestral de 73% de consultas e 50% de procedimentos e a STS aponta que o único dentista contratado encontrava-se em período de férias no mês de julho.

Após reavaliação, considerando a medição de serviço de odontologia na linha ESF podemos concluir que a falta de RH passa de 6% da equipe para 15% da equipe prevista.

	jul	ago	set	trim.
Falta RH apontado na equipe mínima	11%	6%	0	6%
Falta de Rh corrigido acrescentando férias de 1/3 da equipe (6/18 dentistas)	28%	0%	17%	15%

Conforme já apontado anteriormente, a meta não cumprida e sem justificativa no trimestre é Procedimentos odontológicos na linha ESF (em numero e % menor que o de consultas). Considerando que a meta global foi alcançada no mês de agosto, à custa do desempenho das unidades UBS CHACARA DO CONDE, UBS CHACARA SANTO AMARO, UBS J MIRNA e UBS VILA NATAL, iremos avaliar dentro do trimestre apenas os meses de julho e setembro. Neste contexto, encontram-se sem justificativa para o não cumprimento das metas de procedimentos as Unidades UBS ALCINA PIMENTEL PIZA, UBS CHACARA DO SOL, UBS J MIRNA e TRES CORAÇÕES (mês de julho).

Odontologia Unidade (nº CD previsto)	Déficit RH Saúde Bucal			DESEMP 3º trim		jul		ago		set	
	jul	ago	set	% CONS	PROCED	% CONS	PROCED	% CONS	PROCED	% CONS	PROCED
				82	73	94	66	105	85	96	83
UBS ALCINA PIMENTEL PIZA (1)				100	75	100	75	102	74	103	85
UBS CHACARA DO CONDE (3)				100	99	116	84	155	94	132	118
UBS CHACARA DO SOL (1)				90	85	81	76	87	90	101	90
UBS CHACARA SANTO AMARO (1)				100%	100	114	166	133	146	117	117
UBS GAIVOTAS (3)	férias 1cd		férias 1cd	54	42	61	43	45	39	57	42
UBS J MIRNA (1)				100	100	92	77	150	128	136	93
UBS J TRES CORACOES (2)	1cd40		férias 1cd	73	58	95	79	111	86	13	8
UBS JORDANOPOLIS (1)	férias 1cd			73	50	0	0	103	70	117	80
UBS PQ RESID COCAIA INDEPENDENTE (1)	férias 1cd		férias 1cd	49	35	11	6	75	49	61	48
UBS VARGINHA (2)	1cd 40 1asb 40 (35%)	1cd 40 1asb 40	1asb 40	68	57	55	37	67	55	82	80
UBS VILA NATAL (2)				100	100	132	119	141	141	166	157

Manifestação do representante de STS/CRS: Não consta a segunda cadeira para as ações de TSB que computam como procedimento nas seguintes Unidades de Saúde: Chácara do Conde, Gaivotas, Jardim Mirna, Jardim Três Corações e Vila Natal. No mês

de agosto foi realizada adequação de espaço com troca de equipamentos na UBS Gaivotas, impedindo o atendimento regular por necessidade de fechamento da agenda. Considerando a falta de previsibilidade de instalação dos equipamentos faltantes (2ª cadeira) solicita-se a revisão das metas do quesito de procedimentos de saúde bucal.

Manifestação do representante da OSS: A mesma em reforço à manifestação da STS e sugere a parametrização das metas das unidades rurais para saúde bucal: Chácara Santo Amaro, Alcina e Chácara do Sol.

Em relação à produção de consulta médica, de enfermagem e VD na ESF, temos o seguinte resultado:

CG002/2014 RASTS CAPELA DO SOCORRO	DESEMP		julho	agosto	setembro
	%	Desempenho por categoria			
AB / ESF(nº equipes previsto)/(nº+Médicos)					
UBS CHÁCARA SANTO AMARO(2) (0)	1	100% acs, enf e med			
UBS ALCINA PIMENTEL PIZA (2) (0)	0,94	100% acs e enf, 82% med			1med40h (50%)
UBS JARDIM TRÊS CORAÇÕES (10) (5)	0,93	86% med 100%enf 92%acs	1,25med40 1cd40 1enf40 1acs40	1,25med40	1,25med40
UBS CHÁCARA DO CONDE (6) (2)	0,90	70%med 100%enf e acs	1med40 (16%)	1med40 (16%)	1med40 (16%)
UBS JORDANÓPOLIS (3) (0)	0,87	75% med 90%enf 97%acs	0,35 med (11%)	0,35 med	0,35 med40
UBS VARGINHA (7) (3)	0,85	62%med 100%enf 93%acs	2,5med40 1cd40 1asb 40 (35%)	2,5med40 1cd40 1asb 40	2,5med40 1asb 40
UBS CHÁCARA DO SOL (1) (0)	0,82	46%med 100% enf e acs	0,25 med(25%)	0,25 med	0,25 med
UBS PARQUE RESIDENCIAL COCAIA INDEP. (7) (4)	0,82	54%med 100%enf 92%acs	2med40 (28%)	2med40	4med40
UBS JARDIM NOVO HORIZONTE (7) (1)	0,81	51%med 100%enf 91%acs	4med40 (60%)	4med40 1acs40	2med40(30%)
UBS VILA NATAL (6) (2)	0,8	46%med 100%enf 93%acs	3med40 (50%)	3med40	2med40 (33%)2acs
UBS JARDIM MIRNA (5) (2)	0,79	49%med 97%enf 90%acs	1med40 (20%)	1med40	2med40(40%)
UBS JARDIM ORION - EM CONSTRUÇÃO (4) (0)	0,76	48% med 86%enf 93%acs	1med40 (25%)	1med40	2med (50%)
UBS GAIVOTAS7 (2)	0,75	347%med 100%enf 79%acs	3med(36%)	2med40	1med40
UBS CANTINHO DO CÉU - EM CONSTRUÇÃO(5) (0)	0,67	10%med100%enf90%acs	4med (80%)	4med40 e 2acs 80h	4med40 (80%)

Podemos notar que a UBS Chácara Santo Amaro não tem déficit de Rh e cumpriu 100% da meta.

As Unidades Alcina Pimentel, Piza, Três Corações, Chácara do Conde, Jordanopolis e Varginha cumpriram a meta apesar do déficit de RH.

Chama atenção a unidade UBS Gaivotas, que não cumpriu a meta, não tem déficit de ACS, mas só realizou 79% do previsto para esta categoria. No relatório de controle mensal da STS foi anotado o desempenho de 76% em julho e 80% em agosto e setembro, sem justificativa.

Também chama atenção que somente as unidades UBS Chácara Santo Amaro e Jardim Três Corações conseguiram realizar a meta de consultas médicas: a primeira realizou 100% do

previsto sem déficit de RH e a segunda realizou 86% do previsto com déficit de 13% da equipe, apesar de 50% ser composta por profissionais do Programa Mais Médicos.

Manifestação do representante da OSS: Em relação à UBS Gaivotas, área de alta vulnerabilidade, as equipes 1 e 4 possuem 180 famílias cadastradas em média por ACS, a equipe 3, 5, 7 possuem 140 famílias e a equipe 2 possui 170 famílias por ACS. O território possui barreiras físicas limitando a re-territorialização das equipes. Haverá uma discussão juntamente com a OS – ASF,

Manifestação da STS/CRS: Sugerimos discussão juntamente com a OS para revisão de metas ou dimensão da equipe em virtude da São Paulo Carinhosa.

Manifestação final CTA: descontar produção no mês de julho ou justificar através de ATESTE o não cumprimento da meta de procedimentos nas unidades UBS ALCINA PIMENTEL PIZA, UBS CHACARA DO SOL, UBS J MIRNA e TRES CORAÇÕES (anexo ATESTES enviados em 18/12/2015). Para as UBS J MIRNA e TRES CORAÇÕES a STS sugere parametrização das metas para as equipes de Saúde bucal 2 sem cadeira para o TSB orientada pela área Técnica de SMS (ela não indica nova porcentagem de cumprimento de metas corrigido, nem escreve que não deve ser apontado desconto pela seguinte justificativa: xxxx). A CTA não tem autoridade para mudar metas do contrato, apenas apontar a necessidade de correção. A partir do momento que for publicado o TA alterando as metas do contrato, não apontaremos o desconto.

2 -ESF/ESB + NASF + PAVS (Ambientes Verdes e Saudáveis): nenhuma meta foi cumprida, o desempenho variou de 6% (VD psiquiatra) a 69% (consulta compartilhada educador físico).

Analisamos inicialmente a meta de consultas por especialidade, conforme apontado no sistema WEBSAASS e notamos que nenhuma especialidade cumpriu a meta proposta de consultas:

NASF	Consultas (META MÊS)	Desempenho % apontado no trimestre	Déficit equipe no trimestre
GO	64	24%	53%
PED	64	43%	
PSQ	64	13%	
AS	72	29%	0%
EF	16	69%	20%
FISIO	96	29%	27%
FONO	64	18%	27%
NUTRI	80	40%	0
PSIC	64	56%	0
TO	64	32%	7%

Comparando com o déficit de RH (para justificar o não alcance das metas), encontramos o seguinte: assistente social, psicólogo e nutricionista com equipe completa e déficit de produção.

Não houve registro de justificativa ou acompanhamento desta linha de serviço nos controles realizados pela STS/CRS.

Manifestação do representante da OSS: Os profissionais realizam outro tipo de atendimento que não são consultas e visitas domiciliares compartilhadas seguindo as demandas das equipes da ESF, conforme documento norteador do NASF e, os demais Contratos de Gestão não são consideradas metas de produção, apenas equipe mínima. Solicitamos revisão do Contrato de Gestão com correção das metas.

Manifestação do representante da STS e CRS: As consultas e visitas compartilhadas independem dos profissionais do NASF, sendo uma demanda gerada em outro setor, exemplo: equipes de ESF incompletas.

Manifestação final CTA: O ATESTE enviado pela STS sequer cita a linha de serviço NASF, mas como não existe TA alterando o contrato, devemos novamente indicar o desconto correspondente a esta linha de serviço (0,326% do custeio-mês conforme Anexo II do CG002/2014) referente aos meses de julho, agosto e setembro de 2015. Caso a OSS discorde deve enviar recurso para coordenador do NTCSS ou chefia de Gabinete de SMSG ou CFO, solicitando alteração da decisão e reembolso do valor indevidamente descontado.

3 – UBS MISTA:

Segue quadro resumo com as metas previstas no contrato, o desempenho registrado no sistema WS, o déficit de equipe apontado no controle mensal e as justificativas enviadas pela STS/CRS:

ESPECIALIDADE	Meta mês	Desempenho	Déficit equipe	Justificativas apontadas pela STS/CRS no acompanhamento mensal
CLIN	1052	40%	10% AB e 18% ESF	Absent /perda primária em uma unidade e férias julho e outro em setembro
PED	1315	56%		
GO	1052	60%		
PSQ	500	156%		
CONS MED ESF	6656	83%		
CONS ENF ESF	2496	130%	2%	Enf licença maternidade
VD	19200	87%	1%	
AT CDESF	208	127%	0%	Não existe cadeira para TSB atender
PROC CD ESF	1248	82%		
AT CD	555	74%	13%	Déficit 2profiss Adm, Direta
PROC CD	2220	58%		

PSIC	40	70%	0	
TO	30	44%	0	
AS	24	0	17%	1Profis. não inserido na equipe de saúde mental

De maneira semelhante ao trimestre anterior, encontramos déficit importante de desempenho no trimestre, sem qualquer déficit de RH nas especialidades psicólogo e TO. Além disso, o serviço de odontologia ESF atendeu 127% do previsto para consultas, mas não conseguiu atingir a meta mínima de 85% para os procedimentos.

Segue quadro aberto do trimestre nestas especialidades:

especialidade	Meta mes	Desemp trim	unidade	julho	agosto	setembro
PROC CD ESF	1248	82%	J Eliane	67%	121%	58%
PSIC	40	70%	Castro Alves	55%	62%	92%
TO	30	44%	Castro Alves	43%	86%	3%

Manifestação da OSS: Não existe cadeira para TSB atender. **Psicólogo e TO:** número elevado de meta, pois as ações de acolhimento, atendimento individual e matriciamento ficariam prejudicadas para atingir a meta. Solicitamos reavaliação das metas ou redimensionamento de pessoal.

Manifestação da CRS / STS: Concorda com a manifestação da OS.

Manifestação do representante do NTCSS: indaga se a falta de cadeira para o TSB atender na unidade Jd Eliane justifica não cumprir a meta nos meses de julho e setembro, mas permite cumprir 121% da meta no mês de agosto. Refere que talvez a proporção de 4 procedimentos para uma consulta não seja um problema de falta de registro dos profissionais mas uma meta difícil de atingir, que deve ser revista pela área técnica. Faz a mesma crítica em relação à necessidade de alterar a meta de psicólogo e TO, pois o número elevado de grupos prejudica o atendimento individual: no mês de setembro o psicólogo cumpre a meta e no mês de agosto o TO cumpre a meta. O correto é verificar a necessidade de atendimentos individuais, compartilhados e em grupo e estabelecer o quadro necessário para tanto. Se não dispõe do quadro necessário, a meta apontada no contrato deve ser proporcional ao número de RH contratado. É neste contexto que a área técnica deve se manifestar sobre a necessidade de revisão de metas.

Manifestação final CTA: no ateste enviado pela CRS/STS EM 18/12/2015 consta como justificativa para o desempenho de 78% de procedimentos de odonto na unidade Jd Eliane no mês de julho, a falta de cadeira para TSB e SUGERE parametrização das metas para as equipes de Saúde bucal 2 sem cadeira para o TSB orientada pela área Técnica de SMS (ela não indica nova porcentagem de cumprimento de metas corrigido, nem escreve que não deve ser apontado desconto pela seguinte justificativa: xxxx). De maneira semelhante SUGERE revisão de metas

para PSICOLOGO e TO. A CTA não tem autoridade para mudar metas do contrato, apenas apontar a necessidade de correção. A partir do momento que for publicado o TA alterando as metas do contrato, não apontaremos o desconto. Por mais injusto que seja, até lá somos obrigados a apontar o desconto desta linha de serviço.

4 – UBS TRADICIONAL: embora apresente desempenho melhor que no trimestre anterior, nenhuma meta foi cumprida no trimestre.

unidades	ESPECIALIDADE	Meta mês	Desempenho no trimestre	Déficit equipe
UBS TRADICIONAL J ICARAQUINTANA Jd CLIPER	Nº CONSULTA CLÍNICA GERAL	2104	81%	3%
	Nº CONSULTA GO	1578	52%	13%
	Nº CONSULTA PEDIATRA	1578	75%	38%
	Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL CIR.DENTISTA	1193	84%	3%
	Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL CIR.DENTISTA	4772	58%	

Trabalhou com 96% da equipe de clínicos (4 previsto por unidade, 1 faltante no mês de julho na UBS JIQ) e conseguiu realizar 81% do proposto.

Trabalhou com 87% da equipe de GO (3 previsto por unidade, déficit <1 na UBS JC) e conseguiu realizar 52% do proposto.

Trabalhou com 62% da equipe de pediatras (3 previsto por unidade, 2,3 faltantes na UBS JC) e conseguiu realizar 75% do proposto.

Trabalhou com 86% da equipe de dentistas (9 previstos, 1 faltante na UBS JIQ e 2 em férias na UBS JC) e conseguiu realizar 84% das consultas e 58% dos procedimentos.

Manifestação final CTA: Não foi apontado problema estrutural pontual nestas unidades, que justifique o não cumprimento das metas propostas, mas a OSS e a STS apontam que existe déficit de RH e que isso justificaria o desempenho.

5 - AMA – 12 horas

Não tem meta prevista, é acompanhado e valorado apenas o quantitativo de equipe mínima disponível.

ATENÇÃO BÁSICA – AMA 12 HORAS		
UNIDADE DE SAÚDE	Equipe Mínima	
	Número de Profissionais/Dia	Dias da Semana
AMA Jardim Castro Alves	3 médicos clínicos	Segunda a Sábado - 12hs diárias
	2 médicos pediatras	Segunda a Sábado - 12hs diárias
AMA Jardim Icarai	4 médicos clínicos	Segunda a quinta - 12hs diárias

	3 médicos clínicos	De sexta a sábado - 12 hs diárias
	3 médicos pediatras	Segunda a quinta - 12hs diárias
	2 médicos pediatras	De sexta a sábado - 12 hs diárias
	2 cirurgiões dentistas	Sábado - 12hs dia
AMA Jardim Mirna	3 médicos clínicos	Segunda a Sábado - 12hs diárias
	2 médicos pediatras	Segunda a Sábado - 12hs diárias

AB/ AMA12H	Meta	Nº médicos previstos por semana	jul	ago	set	Déficit no tri
AMA	S/META	98med 12h	7,75ME D	8,25ME D	23MED	13%

AMA 12H (98 med 12h)	MED 12h cl	58	13	13%
	MED 12h ped	40		
	CD	2	1,1	54%

AMA 12	Meta	Realizado	Evidencia
Nº cons medica	sem meta	47453	44187
Nº PLANTOES12 HRS - CLÍNICO GERAL - AMA	58	65%	
Nº PLANTOES12 HRS - PEDIATRA - AMA	40	54%	
Nº medico 20h	0		
Nº CD	2	46%	

Obs (2): No caso dos serviços com atendimento exclusivo de demanda não agendada, isto é procura espontânea (AMA 12 horas, AMA 24 horas, e Pronto Socorro) a produção assistencial (consultas e procedimentos) mensal não constitui uma meta, mas será objeto de monitoramento e avaliação trimestral para adequação do dimensionamento de pessoal de acordo com a produção apresentada e deve ser utilizada como referência no planejamento.

Estab_Cidade	Qtd_Apresentada	WEBSAASS
6149758 AMA_12hs JARDIM CASTRO ALVES	25331	15300
6149774 AMA_12hs JD ICARAI	37995	20362
6149790 AMA_12hs JD MIRNA	24220	13478
Total	87546	49140

[Opções]

DEF=T:\Produção_saúde\SIA_Prod_GestSMS08.DEF

PATH=T:\PRODUÇÃO_SAÚDE\DADOS\SIA\2008\PRD\PRD*.DBC

Linha=Estab_Cidade

Incremento=Qtd_Apresentada

Suprime_Linhas_Zeradas=true

Suprime_Colunas_Zeradas=true

Não_Classificados=0

[Seleções_Ativas]

Estab_Cidade: 6149758 AMA_12hs JARDIM CASTRO ALVES|6149774 AMA_12hs JD ICARAI | 6149790 AMA_12hs JD MIRNA

Cons MED

[Arquivos]

PRD15_07.DBC

PRD15_08.DBC

PRD15_09.DBC

Para avaliar a produção por especialidade e verificar / confirmar o adequado dimensionamento da equipe mínima proposta, segue dados extraídos do sistema SIADATASUS:

Estab_Cidade	..Med pediaatra	..Med clinico	..Cir dentista-clinico geral	Total
6149758 AMA_12hs JARDIM CASTRO ALVES	4256	9287	0	13543
6149774 AMA_12hs JD ICARAI	7694	11183	104	18981
6149790 AMA_12hs JD MIRNA	4092	9013	0	13105
Total	16042	29483	104	45629

CAPACIDADE EM proposta	42240	61248	2112
CAPACIDADE equipe disponível	22704	39600	950

Podemos notar que a atendimento realizado por especialidade encontra-se abaixo do parâmetro 4 cons/hora, tanto para equipe mínima proposta como para a equipe disponibilizada no trimestre.

6 - PAI- PROGRAMA DE ACOMPANHANTE DE IDOSO

	Meta mês	jul	ago	set	3º trim
PAI PRODUÇÃO: 18.01.01-Nº DE IDOSO EM ACOMPANHAMENTO	240	222	217	214	653(91%)

Déficit de 1,3 acompanhante (em uma equipe de 20 previsto=7%) e meta totalmente cumprida.

Obs (1): Os serviços PAI serão acompanhados também pela Área Técnica de Saúde da Pessoa Idosa/SMS.

(2): A CONTRATADA deve prever recursos para locomoção da equipe e participantes do programa.

*Recomenda-se que a Assistente Social seja o profissional de nível superior para desenvolver os procedimentos referidos e em conformidade com o descrito no documento de referência do Programa.

Não recebemos ate o momento nenhuma manifestação da Área Técnica de Saúde da Pessoa Idosa/SMS.

7 - Pronto Socorro

Não tem meta prevista, é acompanhado e valorado apenas o quantitativo de equipe mínima disponível.

URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - PSM DONA MARIA ANTONIETA FERREIRA DE BARROS	
Especialidade Médica	Equipe Mínima Diária
Clinica Médica	4 médicos 12hs diurno 3 médicos 12hs noturno
Clinica Cirúrgica	1 médico 24hs Segunda à Quinta 2 médicos 24h Sexta à Domingo
Ortopedia	2 médicos 12hs diurno Segunda à Quinta 2 médicos 24h Sexta à Domingo 1 médico 12 hs noturno Segunda à Quinta
Pediatria	3 médicos 24 horas
Odontologia	1 cirurgião dentista 24hs (de segunda a domingo diurno e noturno)

Isso corresponde a uma equipe mínima composta por 135 médicos com carga horária de 12h semanais e 14 dentistas com carga horária de 12h semanais.

Os controles realizados pela AHM seguem anexos. Também colocamos a seguir um quadro consolidado destes dados:

PSM Maria Antonieta F de Barros	julho	agosto	Setembro
nº horas MEDICAS faltantes	1332	1860	1284
nº plantões de 12h não cobertos	111	155	107
	28	38,75	26,75
nº horas DENTISTAS faltantes	504	264	192
nº plantões de 12h não cobertos	42	22	16
	11	5,5	4
% equipe mínima faltante	23,22%	26,74%	19,34%

PSM Maria Antonieta F de Barros	Meta	Nº médicos previstos por semana				Media Deficit no tri
			julho	agosto	Setembro	
Eq medica	S/META	135med 12h	28	38,75	26,75	31,2
% déficit da equipe			21%	28%	19%	23%
Eqodontol		14 cd 12h	11	5,5	4	6,8
% déficit da equipe			78%	39%	28%	49%

Resumindo:

PSM	Nº previsto de prof 12h	meta	WEBSAASS	DATASUS	REM
Nº consultas		Sem meta	47624	45172	46311
Nº plantonistas 12h cir	20			3247	3280
Nº plantonistas 12h clin	49			25715	25933
Nº plantonistas 12h ort	24			4378	4472
Nº plantonistas 12h ped	42			10625	10665
Nº plantonistas 12h odonto	14			1207	1961
Plantões 12h diurno					
Plantões 12h noturno					

Obs (2): No caso dos serviços com atendimento exclusivo de demanda não agendada, isto é procura espontânea (**AMA 12 horas, AMA 24 horas e Pronto Socorro**) a produção assistencial (consultas e procedimentos) mensal será objeto de monitoramento e avaliação trimestral para adequação do dimensionamento de pessoal.

Considerando os dados por especialidade, disponíveis no REM e DATASUS S.I.A, notamos que encontram-se bem abaixo do possível com a equipe mínima proposta.

Anexado relatório de visita técnica realizado pela AHM na data de 30 de junho de 2015: o IDM esta sendo preenchido corretamente, o tempo de espera para atendimento é de 1 hora, 45 vagas de medico 12h em aberto (um terço da equipe mínima), as vagas ainda não contratadas de médicos são as seguintes: 19 ortopedistas 12h (79%), 11 pediatras 12h (26%), 7 clínicos 12h (14%) e 8 dentistas 12h (57%), necessita ampliação se quiser iniciar classificação de risco (pois o numero de consultórios disponíveis hoje já é pequeno para a demanda). Esclarecido que existe um carrinho de emergência completo na única sala de emergência da unidade, com laringoscópio disponível e funcionando.

8 - CEO – As metas e equipe mínima propostas são as seguintes:

AMBULATORIAL ESPECIALIZADA – CEO II SOCORRO MILTON ALDRED			
Atividade Assistencial		Equipe Mínima	
Especialidade	Metas Mensais de Produção *	Número de Profissionais Cirurgiões Dentistas	Carga Horária semanal por profissional
Periodontia	104 procedimentos	A ser definido em Plano de Trabalho	A ser definido em Plano de Trabalho
Semiologia	Disponível - procura	A ser definido em Plano de Trabalho	A ser definido em Plano de Trabalho
Cirurgia Oral Menor	104 procedimentos	A ser definido em Plano de Trabalho	A ser definido em Plano de Trabalho
Endodontia	60 procedimentos	A ser definido em Plano de Trabalho	A ser definido em Plano de Trabalho
Paciente Especial*	126 procedimentos	A ser definido em Plano de Trabalho	A ser definido em Plano de Trabalho
CD Protetista	240 atendimentos	2	20 horas semanais
Ortopedia funcional dos maxilares/ortodontia	120 atendimentos	1	20 horas semanais
Próteses e Aparelhos Ortodônticos (entregues no mês)	80 peças/ mês		

Obs:A equipe para o alcance das metas acima de procedimentos odontológicos por especialidade deve ser proposta e detalhada no Plano de Trabalho pela Organização Social. Os critérios e padrões estabelecidos para obtenção e manutenção de habilitação e credenciamento de unidades CEO para o respectivo financiamento de custeio por parte do governo federal, conforme Portaria GM 1464/2011 e Portaria GM 1341/2012, devem ser atendidos. Os serviços para confecção de peças de próteses e aparelhos ortodônticos deverão ser previstos como despesa da CONTRATADA.

Conforme QUADRO RESUMO abaixo, o apontamento de não cumprimento da equipe mínima e da respectiva produção-mês por especialidade foi o seguinte:

QUADRO RESUMO

CEO	Meta trim	Nº CD prev e disp		Realiz3º trim	% desemp	obs
CEO peri	312	1	1	105	34%	Férias set e erro no apontamento
CEO cirurgia	312	1	0,7	205	66%	Déficit 33% eq
CEO endodontia	207	2	2	140	68%	Férias julho
CEO pacientes especiais	378	2	1	200	53%	Déficit 50% eq
CEO SEMIO	SEM META	1	1	132	ok	
CEO ortodontia	360	1	3	302	84%	
CEO protetista	720	2	1	526	73%	
CEO próteses entregues	240			109	45%	
		3 + PT	11	9,7		

Manifestação representante NTCSS: Nenhuma especialidade cumpriu a meta, apesar de 88% da equipe disponível. Temos déficit de 33% da equipe de cirurgia com 66% de desempenho e 50% de déficit da equipe de pacientes especiais com desempenho de 53%. Nestas duas especialidades, o déficit de equipe justifica não ter alcançado a meta. Falta justificar o baixo desempenho das equipes completas: periodontia (34%), endodontia (68%), ortodontia (84%) e protética (73%), assim como apontar se deve ser descontado o valor mensal referente à compra de próteses.

Manifestação OSS: Com relação à contratação de próteses a OSS aguarda tempestivamente a solicitação da STS/ CRS para acionar o contrato de confecção de próteses já existente.

Manifestação STS/CRS: conforme ateste enviado em 18/12/2015, aponta déficit de um profissional de endodontia no mês de julho, de um profissional de pacientes especiais no mês de agosto e um profissional de periodontia no mês de setembro. Confirma que solicitou a OSS não utilizar o serviço contratado e distribuir próteses compradas pela adm direta, mas não quer se manifestar sobre a necessidade de apontar o desconto referente a não utilização do valor correspondente à compra e distribuição das próteses, conforme previsto no contrato.

Manifestação final CTA: o déficit de cumprimento de metas foi justificado pela falta de RH e erro de registro no sistema, mas será apontado a não utilização da verba de próteses.

Obs. sobre o item PROTESES: será solicitado o desconto do valor referente à compra de próteses (conforme plano de trabalho o valor é de R\$28.000,00/mês), ate que as mesmas sejam compradas e entregues conforme previsto no contrato.

9 - Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência (NIR, NISA, APD):

As metas e equipe mínima propostas são as seguintes

REDE DE CUIDADOS À PESSOA COM DEFICIÊNCIA - NISA Dr. Milton Aldred			
Profissionais Necessários	Equipe Mínima	Carga Horária Semanal por profissional	Meta Mensal de Produção
Fonoaudiólogo	4	40hs	140 atendimentos individuais mês*; 56 terapias em grupo mês; 440 exames mês**

(*) Os atendimentos individuais referem-se à somatória dos procedimentos registrados no SIA/SUS: consultas na atenção especializada, terapia fonoaudiológica individual, (03.01.07.011-3, específica para deficiente auditivo), terapia individual (03.01.04.004-4)(**). Os exames referem-se à somatória de cinco procedimentos registrados no SIA/SUS:

- 1) 02.11.07.004-1 - AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREA/ÓSSEA),
- 2) 02.11.07.014-9 - EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA,
- 3) 02.11.07.015-7 - ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA),
- 4) 02.11.07.026-2 - POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA,
- 5) 02.11.07.027-0 - POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO P/ TRIAGEM AUDITIVA.

Outros exames audiológicos serão realizados pelo serviço, tais como 02.11.07.020-3 (IMITANCIOMETRIA), 02.11.07.021-1 (LOGOaudiometria LDV/IRF/LRF), 02.11.07.002-5 (AUDIOMETRIA DE REFORÇO VISUAL VIA AEREA/ÓSSEA), entre outros, sendo que a meta mensal acima definida será avaliada apenas pelos cinco acima listados.

REDE DE CUIDADOS À PESSOA COM DEFICIÊNCIA – NIR CLIPER			
Profissionais Necessários	Equipe Mínima	Carga Horária Semanal por profissional	Meta Mensal de Produção
Fonoaudiólogo	1	40hs	Atender 110 casos novos/mês*
Fisioterapeuta Neurológico	2	30hs	
Fisioterapeuta Ortopédico	2	30hs	
Terapeuta Ocupacional	2	30hs	
Psicólogo	1	40hs	

Funcionamento de Segunda a Sexta Feira das 07:00 às 19:00 horas

(*) A meta de produção de 110 casos novos mês será confirmada pelo SIGA.

Obs 1 – Os procedimentos realizados nos atendimentos, como: exames, consultas, terapias individuais, e em grupo, visitas domiciliares deverão ser registradas no SIA/SUS.

Obs 2 – A execução das ações e serviços de reabilitação serão acompanhados também pela Área Técnica da Pessoa com Deficiência-SMS e respectivas interlocuções regionais.

REDE DE CUIDADOS À PESSOA COM DEFICIÊNCIA: APD - ACOMPANHANTE DE PESSOAS COM DEFICIÊNCIA - JARDIM REPÚBLICA			
Equipe Mínima	Número de Profissionais	Carga Horária Semanal por profissional	META MENSAL
Enfermeiro	1	40 horas	70 pacientes em acompanhamento pela equipe
Acompanhante	6	40 horas	
Psicólogo	1	40 horas	
Fonoaudiólogo	1	40 horas	
Terapeuta Ocupacional	1	30 horas	

Obs (1): As unidades APD serão acompanhadas através do número de portadores de deficiência acompanhados.

(2): A CONTRATADA deve prever recursos para locomoção da equipe e de portadores de deficiência acompanhados.

Déficit de RH apontado mês a mês e desempenho no trimestre:

AE / REDE DE CUIDADOS À PESSOA COM DEFICIÊNCIA:	JUL	AGO	SET	Meta mês	DESEMP % no trim	Falta de RH justifica?
NISA Dr. Milton Aldred;	3fono	1fono	1fono	140 pte novo 56 terapia 440 exames	20% 33% 76%	Sim - Faltam 40% da Eq. Min proposta
NIR CLIPER	3fisio e 1psicologo			110pte novo	158%	NA.
APD - acompanhante de pessoas com deficiência - JARDIM REPÚBLICA				70pte novo	95%	Equipe completa

No NISA Dr. Milton Aldred a equipe prevista é de 4 Fonoaudiólogos, mas trabalhou com 60% da equipe proposta – assim não cumpriu meta de produção de paciente acompanhado (20% do proposto), de terapia realizada (33%) e de exames realizados (76%). As outras duas unidades cumpriram a meta proposta.

Manifestação final CTA: nesta linha de serviço a meta foi alcançada nas unidades Jardim Republica e NIR Cliper, o não cumprimento da meta é explicado pela falta de RH na unidade Milton Aldred e não há desconto a ser proposto.

8 - Rede de Atenção Psicossocial- As metas e equipe mínima propostas são as seguintes:

REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS INFANTIL II - Capela do Socorro			
Atividade Assistencial			
Categoria Profissional	Equipe Mínima	Carga Horária Semanal por profissional	META MENSAL
1 Médico Psiquiatra Infantil e 1 Neurologista Infantil ou Pediatra	2	20 horas	155 pacientes com cadastro ativo
Enfermeiro	2	40 horas	
Psicólogo	3	40 horas	
Terapeuta Ocupacional	2	30 horas	
Assistente Social	2	30 horas	
Farmacêutico	1	40 horas	
Auxiliar/Técnico de Enfermagem	5	40 horas	
Nível Médio Oficineiro	2	20 horas	

REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS ADULTO II - Capela do Socorro			
Atividade Assistencial			
Categoria Profissional	Equipe Mínima	Carga Horária Semanal por profissional	META MENSAL
Médico Psiquiatra	3	20 horas	220 pacientes com cadastro ativo
Enfermeiro	2	40 horas	
Psicólogo	3	40 horas	
Terapeuta Ocupacional	2	30 horas	
Assistente Social	2	30 horas	
Farmacêutico	1	40 horas	
Auxiliar/Técnico de Enfermagem	5	40 horas	
Nível Médio Oficineiro	2	20 horas	

Obs (1): As atividades/procedimentos dos profissionais que atuam no CAPS II deverão ser registradas nos Sistemas de Informações do SUS e, será objeto de acompanhamento e avaliação de produtividade da equipe e utilização do serviço por parte da Coordenadoria Regional de Saúde.

Déficit de RH apontado mês a mês e desempenho no trimestre:

CAPS	Meta mês Prevista	Eq. Min.	Jul	ago	set	DESEMP %
ADULTO	220 ptes ativos	Completa	563	564	576	258%
INFANTIL	155 ptes ativos	Faltam 67% da equipe medica	352	372	384	238%

Manifestação final CTA: O CAPS Adulto tem equipe completa e produzem 258% da meta, o CAPS INFANTIL tem déficit de 67% da equipe medica, mas produz 238% do previsto.

9 – AMBULATORIO DE ESPECIALIDADES (AE) - As metas e equipe minima propostas são as seguintes:

AE DR. MILTON ALDRED			
Especialidades	Equipe Mínima	Carga Horária Semanal Mínima	Meta de Produção Mensal
Cardiologista Ambulatório		40hs	420 consultas/mês
Dermatologista (*)		40hs	420 consultas/mês
Endocrinologista		10hs	105 consultas/mês
Gastroenterologista		20hs	210 consultas/mês
Oftalmologista		30hs	312 consultas/mês
Otorrinolaringologista		40hs	420 consultas/mês
Pneumologista Pediátrico		20hs	210 consultas/mês
Psicologia (**)	1	40hs	64 consultas/mês
Nutricionista	1	40hs	420 consultas/mês
Enfermeiro	3	40hs	
Assistente Social	1	30hs	
Farmacêutico	1	40hs	

AE JARDIM CLIPER			
Especialidades	Equipe Mínima	Carga Horária Semanal Total	Meta de Produção Mensal
Ambulatório de Especialidades			
Acupunturista		20hs	210 atendimentos/mês
Alergologista		10hs	105 consultas/mês
Cirurgião Geral		40hs	420 consultas/ mês
Pneumologista adulto		10 hs	105 consultas/mês
Ortopedista		24hs	250 consultas/mês
Otorrinolaringologia		40hs	420 consultas/ mês
Reumatologista		20hs	210 atendimentos/mês
Enfermeiro	1	40hs	
Assistente Social	1	30hs	
Farmacêutico	1	40 hs	
Atenção Básica			
Médico Clínico	4	20hs	1052 consultas/mês
Médico Pediatra	3	20hs	789 consultas/mês
Médico Ginecologista	3	20hs	789 consultas/mês
Cirurgião Dentista	1	20hs	111 atendimentos e 444 procedimentos individuais/mês
	2	40hs	416 atendimentos e 1664 procedimentos individuais/mês
Enfermeiro	2	40hs	

OBS – No caso dos AEs, para efeitos de cumprimento de contratação de equipe minima, será considerada a carga horária semanal mínima a ser contratada, quando o campo número de profissionais não estiver preenchido,

AMA E JARDIM ICARAI			
Especialidades	Equipe Mínima	Carga Horária Semanal por profissional	Meta de Produção Mensal
Angiologia	6	12 horas	690 consultas/mês
Cardiologia	6	12 horas	690 consultas/mês
Dermatologia	3	12 horas	345 consultas/mês
Neurologia	6	12 horas	690 consultas/mês
Oftalmologia	6	12 horas	690 consultas/mês
Ortopedista	6	12 horas	690 consultas/mês
Reumatologista	6	12 horas	690 consultas/mês
Urologia	6	12 horas	690 consultas/mês
Endocrinologista	6	12 horas	690 consultas/mês
Assistente Social	2	30 horas	
Farmacêutico	1	40 horas	

Funcionamento de Segunda a Sábado das 7:00 às 19:00 hs

O déficit apontado de equipe mínima para estas unidades foi o seguinte:

unidade	E.M. prevista	Jul	ago	set	3º trim
AE DR. MILTON ALDRED	200h medicas = 10 med 20h	52h (26%)	64h (32%)	46h (23%)	27%
AE JARDIM CLIPER	164hsem = 9,2 med 20h	60h sem = 3med	80 h sem = 4med	80h sem = 4 med	Déficit 40% equipe medica
AMA E JARDIM ICARAI	51 med 12h	96h = 8med	96h = 8med	114hsem = 9,5 med	Déficit 16% equipe medica

Quadro Resumo Produção

LS	Especialidade	Metamês	3º trim.	%desempenho	Déficit equipe	Unidade	
AMA E e AE	Acupuntura	210	427	68%	0	CI	
	Alergia	105	0	0	100	CI	
	Angio	690	1581	76%	25%	AMAE	
	Cardio	1110	690	1260	61%	33%	AMAE
			420	1070	85%	23%	MA
	cirurgia geral	420		362	29%	70%	CI
	Dermato	765	345	632	61%	22%	AMAE
			420	782	62%	0	MA
	Endócrino	795	690	1221	59%	11%	AMAE
			105	0	0	100%	MA
	Gastro	210		865	137%	0	MA
	Neuro	690		1031	50%	39%	AMAE
	Oftalm	1002	690	1686	81%	0	AMAE
			312	36	4	90%	MA
	Otorrinol	840	420	1137	90%	0	CI
			420	1555	123%	0	MA
	Ortopedia	940	690	1913	92%	22%	AMAE
		250	600	80	33%	CI	

	pneumo ad	105		0	0	100	CI
	Pneumoped	210		515	54%	27%	MA
	Reumato	900	690	1348	65%	17%	AMAE
			312	0	0	100	CL
	Uro	690		1770	86%	6%	AMAE
	Psicol	64		100	52%	0	MA
	Nutri	420		744	59%	0	MA

O relatório de acompanhamento de produção aponta férias do neurologista no mês de setembro e na AMA E Jd IQ um endocrinologista de licença médica e outro em férias no mês de setembro.

Ignorando o desempenho das unidades que tiveram qualquer desconto por não contratação da equipe mínima, ainda temos que justificar o não alcance de metas nas equipes completas ou indicar desconto por não alcance das metas nesta linha de serviço:

- AMA E J ICARAI – Especialidade Oftalmologia – não houve justificativa
- AE JD CLIPER – Especialidade acupuntura – férias do profissional no mês de julho
- AE MILTON ALDRED – especialidades Dermatologia, Psicologia e Nutrição - Não houve justificativa.

Manifestação OSS: Unidade AMAE / Oftalmo: Férias em Julho e Agosto; **unidade AE Milton Aldred - Dermatologia:** A profissional atende hanseníase, sendo a carga distribuída 10hs para Hansen. A revisão das metas foi solicitada através da revisão do Plano de Trabalho. **Psicólogo e Nutricionista:** Fazem parte da linha de obesidade, realizando ações em grupo e matriciamento. A revisão das metas foi solicitada através da revisão do Plano de Trabalho.

Manifestação STS/CRS: envia ATESTE em 18/12/2015 onde SUGEREM a revisão de metas para acupuntura, dermatologia, nutrição e psicologia. As metas não foram alcançadas em nenhum mês do trimestre.

Manifestação final CTA: Por mais injusto que seja a falta de produção prevista pelas especialidades: psicólogo e nutricionista promoverem desconto sobre a produção de todas outras especialidades que cumpriram a meta, considerando que a justificativa necessita alteração do contrato (mudança de metas) somos obrigados a apontar o desconto até que ocorram as modificações sugeridas pela STS/CRS e solicitadas na Revisão do Plano do Trabalho.

10 - Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico– não há previsão de equipe mínima, apenas metas em número de exames por unidade.

SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÉUTICO AE MILTON ALDRED			
Exame	Produção mensal esperada	Realizado	Evidencia
ELETROCARDIOGRAMA	500 exames/mês COM LAUDOS	1180 (78%)	
HOLTER	35 exames/mês COM LAUDOS	61 (58%)	
MAPA	30 exames/mês COM LAUDOS	37 (41%)	
TESTE ERGOMÉTRICO	128 exames/mês COM LAUDOS	261 (68%)	
COLPOSCOPIA	140 exames/mês COM LAUDOS	0	
ULTRASSONOGRRAFIA	420 exames/mês COM LAUDOS	662 (52%)	

SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÉUTICO AE JARDIM CLIPPER			
Exame	Metas Mensais de Produção	Realizado	Evidencia
ENDOSCOPIA	60 exames/mês COM LAUDOS	171 (95%)	
COLONOSCOPIA	20 exames/mês COM LAUDOS	63 (105%)	
ULTRASSONOGRRAFIA (geral, ginecológico)	260 exames/mês COM LAUDOS	1263 (161%)	
US DOPPLER VASCULAR	192 exames/mês COM LAUDOS	50 (9%)	

SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÉUTICO AMA-E JARDIM ICARAI			
Exame	Metas Mensais de Produção	Realizado	Evidencia
ELETROCARDIOGRAFIA	330 exames/mês COM LAUDOS	714 (72%)	
MAPA	40 exames/mês COM LAUDOS	56 (46%)	
HOLTER	90 exames/mês COM LAUDOS	199 (73%)	
TESTE ERGOMÉTRICO	200 exames/mês COM LAUDOS	264 (44%)	
ELETROENCEFALOGRAFIA	100 exames/mês COM LAUDOS	216 (72%)	
ULTRASSONOGRRAFIA (geral, ginecológico)	330 exames/mês COM LAUDOS	967 (97%)	
ECOCARDIOGRAMA	130 exames/mês COM LAUDOS	404 (103%)	
US DOPPLER VASCULAR	192 exames/mês COM LAUDOS	126 (22%)	
RADIOLOGIA – laudos de exames RX realizados em outras AMAs			

Obs (1): Os Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico devem funcionar em dias e horários da unidade em que estão alocados.

(2): A CONTRATADA deverá prever recursos humanos, materiais e demais despesas para a realização dos exames laudados na quantidade solicitada.

(3): Os exames de anatomia patológica e citopatologia indicados e colhidos nos procedimentos/exames acima serão realizados pelos serviços indicados por SMS, sem ônus para a CONTRATADA

QUADRO RESUMO da avaliação desta linha de serviço:

APOIO DIAGNÓSTICO	Contratado trim.	Realizado	%	ATESTES
-Nº ECOCARDIOGRAMA COM E SEM DOPPLER	390	237	61	SEM JUSTIFICATIVA
Nº TESTE ERGOMÉTRICO	984	600	61	FALTA 1 PROFISSIONAL (LM)
Nº HOLTER	375	328	87	
Nº COLPOSCOPIA	420	297	71	REVISAO DE METAS
Nº M.A.P.A.	210	99	47	UM DOS APARELHOS RETIDO NA DELEGACIA
Nº ENDOSCOPIA	180	201	112	
Nº COLONOSCOPIA	60	62	103	
Nº ELETROENCEFALOGRAFIA	300	213	71	SEM JUSTIFICATIVA
Nº ULTRASSONOGRAMA GERAL	3030	2941	97	
Nº ULTRASSONOGRAMA COM DOPPLER (DOPPLER VASCULAR)	576	110	10	FALTA DE PROFISSIONAL (LM) E OUTRO NÃO CONTRATADO!
-Nº ELETROCARDIOGRAFIA	2490	2378	96	

Manifestação final da CTA: Foram cumpridas apenas as metas de eletrocardiograma, ultrassonografia geral, holter, colonoscopia e endoscopia. Nesta linha de serviço, não está previsto EQUIPE MINIMA, portanto não incide o duplo desconto quando é apontada a falta de produção. Assim aqui não cabe a justificativa de falta de RH para justificar a não produção.

Manifestação OSS/STS/CRS: sugerem revisão da meta de colposcopia, solicitadas através da revisão do Plano de Trabalho. Foi apontada a falta de eletrodos para realizar teste ergométrico no mês de agosto (56%).

Manifestação final CTA: Não houve justificativa para ecocardiograma, eletroencefalografia e ultrassom doppler , portanto apontamos desconto até que ocorra as mudanças referentes a revisão de metas do Contrato de Gestão e a contratação de RH para realizar serviço SADT.

CONSOLIDADO PRODUÇÃO

PARAMETROS PARA PAGAMENTO E AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO POR LINHA DE SERVIÇO						Valor
		%\$			Desconto proposto no	
Atenção Básica	ESF/ESB	40,46	Justificativa odonto	4,046	Mês julho	R\$ 471.430,48
	NASF + PAVS (Ambientes Verdes e Saudáveis)	3,26	Justificativa REVISAO METAS	0,326	trimestre	R\$ 113.963,57
	UBS Mista (Jd Castro Alves e Jd Eliane)	9,93	Justificativa proced odonto, psicol. E TO REVISAO METAS	0,993	trimestre	R\$ 347.134,43
	UBS Tradicional (JdIcarai Quintana)	0,88	Ok	0		0
	AMA – 12 horas	11,95		0	NA	0
	PAI – Programa Acompanhante de Idosos (Cid Dutra e Jd Castro Alves)	0,88	ok	0		0
Urgência e Emergência	Pronto Socorro (M ^o AFB)	16,55		0	NA	0
Ambulatorial Especializada	Ambulatório de Especialidades e AMA - E	10,22	Justificativa eq compl s/ prod REVISAO METAS	0,1022	trimestre	R\$ 357.272,29
	CEO Odontológico	0,79		só próteses	trimestre	R\$ 84.000,00
	Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico	0,9		0,09	trimestre	R\$ 31.462,33
	Rede de Atenção Psicossocial	3,17	ok	0		0
	Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência	1,02	ok	0		0

Fonte: ANEXO II PARAMETROS PARA PAGAMENTO E AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO POR LINHA DE SERVIÇO

Custeio mês: Fonte: Plano orçamentário CG002/2014

	julho	agosto	setembro
	R\$12.265.017,50	R\$12.266.017,50	R\$ 12.267.017,50
95% do custeio mês	R\$ 11.651.766,63	R\$ 11.652.716,63	R\$ 11.653.666,63
1%	R\$ 116.517,67	R\$ 116.527,17	R\$ 116.536,67

Desconto proposto referente a PRODUÇÃO no terceiro trimestre: R\$ 1.405.263,10

Desconto proposto referente a QUALIDADE no terceiro trimestre: R\$ 735.921,05

PARAMETRO 3: META DE QUALIDADE

10.3. METAS DE QUALIDADE

- 10.3.1. As Metas de Qualidade serão avaliadas e pontuadas através dos indicadores estabelecidos no ANEXO III - Matriz de Indicadores de Qualidade e explicados no ANEXO IV – Quadro Explicativo da Matriz de Indicadores de Qualidade.
- 10.3.2. A avaliação dos indicadores de qualidade, com valoração dos resultados, será realizada trimestralmente pela Comissão Técnica de Avaliação (CTA) nos termos de suas responsabilidades descritas no item 6.7 deste CONTRATO DE GESTÃO.
- 10.3.3. O não cumprimento das METAS DE QUALIDADE implicará em desconto proporcional à meta não cumprida, conforme matriz de indicadores, que incidirá sobre 5 % (cinco por cento) do valor global de custeio do contrato
- 10.3.4. Em caso de não atingimento de 100% da meta estabelecida para cada indicador, de acordo com sua periodicidade, a pontuação será zerada e o NTCSS nos termos de suas responsabilidades, fará trimestralmente o desconto proporcional correspondente às metas não atingidas, no mês subsequente à reunião de CTA.

AVALIADA PELO CUMPRIMENTO DOS ITENS DA MATRIZ DE INDICADORES

- parâmetro de cumprimento 100%
- desconto proporcional à meta não pontuada,
- incidindo sobre 5% do valor global de custeio do contrato

100=5% do custeio mês

20=1% do custeio

40=2% do custeio

60=3% do custeio

CONTROLE: ACOMPANHAMENTO MENSAL CRS / STS / NTCSS

- NTCSS – PONTUALIDADE
- AHM / CRS / STS – PREENCHIMENTO PRONTUARIO / FICHA e SATISFAÇÃO DO USUARIO
- OSS/CRS/ STS/AHM – Plano Anual Educação Permanente
- CRS / STS – CALENDARIO VACINAL FUNCIONAMENTO CONSELHO GESTOR
- CRS/STS/ REDE CEGONHA REGIAO – ACOMPANHAMENTO GESTANTE

Indicadores de Qualidade avaliados neste trimestre:

Objetivo	Indicador	Evidência	Julho		Agosto		Setembro	
			% Exec.	Pontos	% Exec.	Pontos	% Exec.	Pontos
SATISFAÇÃO DO USUÁRIO	ANÁLISE DAS RECLAMAÇÕES RECEBIDAS E PROVIDÊNCIAS RELACIONADAS	RELATÓRIO COMENTADO APRESENTADO.					100	20
EDUCAÇÃO CONTINUADA	EXECUÇÃO DO PLANO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE APROVADO PELA CRS	RELATÓRIOS DE ATIVIDADES COM LISTA DE PRESENÇA E AVALIAÇÃO COM "A CONTEÚTO" DA CRS OU AHM					100	60
QUALIDADE DA INFORMAÇÃO	PREENCHIMENTO DE PRONTUÁRIOS, NOS SEGUINTES ASPECTOS: LEGIBILIDADE, ASSINATURAS, CID E EXAME FÍSICO	RELATÓRIO DA AVALIAÇÃO EMITIDO RESPECTIVAMENTE PELA CRS E/OU AHM E ENCAMINHADO PARA O NTCSS.	0	40				
PONTUALIDADE NA ENTREGA	PONTUALIDADE NA ENTREGA DE RELATÓRIOS MENSIS DE PRESTAÇÃO DE CONTAS ASSISTENCIAIS E FINANCEIRAS	PROTOCOLO DE RECEBIMENTO PREENCHIDO	100	20	100	40	100	20
EFICÁCIA DO ATENDIMENTO DA REDE CEGONHA	PROPORÇÃO DE GESTANTES QUE REALIZARAM PROCEDIMENTOS BÁSICOS NO PRÉ-NATAL E PUERPÉRIO	RELATÓRIO EMITIDO PELOS RESPONSÁVEIS PELA REDE CEGONHA.			0	40		
EFICÁCIA DO ATENDIMENTO DA REDE CEGONHA	PROPORÇÃO DE GESTANTES QUE REALIZARAM 7 OU MAIS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL	RELATÓRIO EMITIDO PELOS RESPONSÁVEIS PELA REDE CEGONHA.	0	40				
ATIVIDADE CONSELHO GESTOR	FUNCIONAMENTO DO CONSELHO GESTOR DAS UNIDADES	RELATÓRIO DE VERIFICAÇÃO E "A CONTEÚTO" EMITIDO PELA CRS			100	20		
Soma				20		60		100

Datas que foram recebidos os ATESTES:

CG02_14 QLDDIITRIM 15	Jul.	Ago.	Set.
Pontualidade na entrega dos relatórios mensais de prestação de contas assistenciais e financeiras	17/08	15/09	15/10
Preenchimento de prontuários, nos seguintes aspectos: legibilidade, assinaturas, CID, exame físico.	17/08 (C) e 10/08 (A)		
Proporção de gestantes com 7 (sete) ou mais consultas de pré-natal realizadas nas unidades gerenciadas no Contrato de Gestão.	21/08		
Proporção de gestantes que realizaram procedimentos básicos no pré-natal e puerpério nas unidades gerenciadas no Contrato de Gestão		13/08	
Funcionamento Conselho Gestor		05/10	
Entrega de relatório comentado das reclamações recebidas através das diferentes auditorias e SAU, e das providências adotadas.			05/10
Execução do Plano de Educação Permanente aprovado pela CRS			22/10

ITENS AVALIADOS:

1 - PONTUALIDADE NA ENTREGA / Pontualidade na entrega dos relatórios mensais de prestação de contas assistenciais e financeiras

Conteúdo: conjunto de relatórios e documentos referidos no contrato entregues até o dia 15 do mês subsequente à execução das atividades

Meta: 100% de pontualidade para 100% dos relatórios

Resultado: no mês de agosto, o dia 15 foi um sábado, e o material foi entregue na segunda-feira (dia 17/08).

PONTUALIDADE NA ENTREGA: ENVIO NO PRAZO DAS INFORMAÇÕES DE ATIVIDADES ASSISTENCIAIS NO PERÍODO:

	Jul.	Ago.	Set.
Prestação de contas recebida em:	17/08	15/09	15/10
Pontuação	20	40	20

Manifestação final CTA: pontuou 100%

2 - QUALIDADE DA INFORMAÇÃO / Preenchimento de prontuários, nos seguintes aspectos: legibilidade, assinaturas, CID, exame físico.

Conteúdo: avaliação das fichas de atendimento e dos prontuários das unidades sob contrato de gestão

Meta: 90% ou mais das fichas avaliadas atendendo todos os requisitos.

Resultado: conforme os ATESTES enviados, foram avaliadas as unidades AMA E Jd Mirna (30 fichas de atendimento por unidade), UBS Jd Castro Alves, UBS Chácara do Conde, UBS Chácara do Sol, UBS Gaivotas, UBS Jd Eliane, UBS Jd Mirna, UBS Jordanópolis, UBS Vila Natal (três prontuários por equipe ESF, totalizando 117 prontuários), e PSM³ Antonieta F de Barros (90 fichas de atendimento), totalizando 237 avaliações. O resultado variou de 6% a 82%, o resultado final foi de 49%. Nenhuma unidade alcançou a meta de 90%.

UNIDADE	Nº PRONTUARIOS AVALIADOS	% DE PREENCHIMENTO ADEQUADO
AMA E Jd Mirna	30	30%
UBS Jd Castro Alves	22	82%
UBS Chácara do Conde	15	73%
UBS Chácara do Sol	3	66%
UBS Gaivotas	12	16%
UBS Jd Eliane	32	15%
UBS Jd Mirna	15	6%
UBS Jordanópolis	9	22%
UBS Vila Natal	9	33%
SUB TOTAL	147	36%
PSM ³ Antonieta F de Barros	90	74%
TOTAL	237	49%

3 - EFICACIA DO ATENDIMENTO DA REDE CEGONHA / Proporção de gestantes com 7 (sete) ou mais consultas de pré-natal realizadas nas unidades gerenciadas no Contrato de Gestão.

Conteúdo: Total de gestantes com sete ou mais consultas de pré-natal / total de gestantes que concluíram pré-natal e puerpério das unidades sob contrato de gestão nos últimos três meses

Meta: 75% de gestantes com sete ou mais consultas de pré-natal

Resultado: o período de apuração foi de fevereiro a abril de 2015. Foram avaliadas todas as unidades ESF do território, sob contrato de gestão, com serviço de PN, totalizando 896 gestantes sob pré-natal, onde 49% conseguiu realizar pelo menos sete consultas. O desempenho foi um pouco melhor que no trimestre anterior (43%). Nenhuma unidade conseguiu cumprir a meta.

UNIDADE DE SAUDE	% GEST COM 7 CONS PN 2º trim	TOTAL DE GESTCOM PP	GEST COM 7 CONS PN	% GEST COM 7 CONS PN 3º trim
TOTAL	43%	896	4409	49%
UBS Alcina Pimentel	52%	18	13	72%
UBS Chácara do Sol	50%	08	04	50%
UBS Chácara Santo Amaro	14%	16	03	19%
UBS Gaivotas	56%	82	57	70%
UBS Jd Castro Alves	48%	175	105	60%
UBS Jd Eliane	37%	236	114	48%
UBS Jd Mirna	65%	54	33	61%
UBS Jd Novo Horizonte	82%	61	42	69%
UBS Jd Icarai Quintana	24%	104	46	44%
UBS Pq Residencial Cocaia e UBS Cantinho do Céu	21%	142	23	16%

4 - EFICACIA DO ATENDIMENTO DA REDE CEGONHA / Proporção de gestantes que realizaram procedimentos básicos no pré-natal e puerpério nas unidades gerenciadas no Contrato de Gestão

Conteúdo: Total de gestantes com procedimentos básicos pré-natal e puerpério / total de gestantes que concluíram pré-natal e puerpério das unidades sob contrato de gestão nos últimos três meses

Meta: 75% de gestantes que concluíram pré-natal com procedimentos básicos completos

Resultado: o período de apuração foi de fevereiro a abril de 2015. Foram avaliadas todas as unidades ESF do território, sob contrato de gestão, com serviço de PN, 896 gestantes sob pré-natal, onde 6% conseguiu realizar os procedimentos básicos. Nenhuma unidade conseguiu cumprir a meta.

UNIDADE DE SAUDE	% GEST com Proc. básicos 2º trim	TOTAL DE GEST COM PP	GEST com Proc. básicos	% GEST com Proc. básicos 3º trim
TOTAL	8%	896	57	6%
UBS Alcina Pimentel	0%	18	1	6%
UBS Chácara do Sol	50%	08	3	38%
UBS Chácara Santo Amaro	14%	16	0	0%
UBS Gaivotas	3%	82	7	9%

UBS Jd Castro Alves	0%	175	2	1%
UBS Jd Eliane	0%	236	2	1%
UBS Jd Mirna	26%	54	12	22%
UBS Jd Novo Horizonte	49%	61	22	36%
UBS JdIcarai Quintana	5%	104	8	8%
UBS Pq Residencial Cocaia e UBS Cantinho do Céu	1%	142	0	0%

5 – Funcionamento do Conselho Gestor

Conteúdo: avaliação das atas de reunião dos conselhos gestores das unidades sob contrato de gestão feita pela CRS

Meta: executar 80% das reuniões previstas

Resultado: o período de apuração foi abril a junho de 2015. Foram avaliadas 21 unidades do território sob contrato de gestão: 92% das reuniões previstas foram realizadas.

6 – SATISFAÇÃO DO USUÁRIO / ANÁLISE DAS RECLAMAÇÕES RECEBIDAS E PROVIDÊNCIAS RELACIONADAS

Conteúdo: Entrega de relatório comentado das reclamações recebidas através das diferentes ouvidorias e SAU, e das providências adotadas.

Meta: apresentar justificativa e providências de todas as reclamações recebidas no período.

Resultado: o período de apuração foi maio a julho de 2015. A Supervisão recebeu o relatório da OSS e considerou adequado. No ateste não há informação sobre os principais motivos de reclamação ou sobre a % de reclamação no total de manifestações, mas estes dados encontram-se disponíveis na STS.

7 – EDUCAÇÃO CONTINUADA / EXECUÇÃO DO PLANO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE APROVADO PELA CRS

Conteúdo: nº de atividades realizadas / nº de atividades previstas no plano de educação permanente para o período

Meta: 100% de realização das atividades previstas

Resultado: o período de apuração foi janeiro a julho de 2015. O ATESTE foi considerado A CONTENTO.

Relatório final: Indicadores da Parte Variável / Extrato (1.2.07) – anexo e assinado

Manifestação final CTA: não cumpriu 120 pontos, o que corresponde a 6% do custeio-mes (4% em julho, 2% em agosto).



Microrregião / CTA - Produção ESF Odontologia (1.2.15)

Contrato de Gestão: REDE ASSISTENCIAL DA STS CAPELA DO SOCORRO

Contratada: ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA - ASF

Grupo: INDICADORES DE PRODUÇÃO

Objetivo: PRODUÇÃO ESF

Período: 3º TRIMESTRE 2015

Unidade de Saúde

Avaliação

Unidade de Saúde	Produção Realizada				Produção Prevista				Avaliação	
	Atend. Odonto	Proced. Odonto	Atend. Odonto	Proced. Odonto	Atend. Odonto	Proced. Odonto	Atend. Odonto	Proced. Odonto	Atend. Odonto	Proced. Odonto
UBS ALCINA PIMENTEL PIZA	623	1.868	624	2.496	1,00	0,75				
UBS CHÁCARA DO CONDE	2.517	8.019	1.872	8.736	1,00	0,99				
UBS CHÁCARA DO SOL	559	2.132	624	2.496	0,90	0,85				
UBS CHÁCARA SANTO AMARO	759	3.569	624	2.496	1,00	1,00				
UBS GAIVOTAS	1.014	3.637	1.872	8.736	0,54	0,42				
UBS JARDIM MIRNA	786	3.726	624	3.744	1,00	1,00				
UBS JARDIM TRÊS CORAÇÕES	910	3.605	1.248	6.240	0,73	0,58				
UBS JORDANÓPOLIS	458	1.249	624	2.496	0,73	0,50				
UBS PARQUE RESIDENCIAL COCAIA INDEPENDENTE	305	862	624	2.496	0,49	0,35				
UBS VARGINHA	850	3.556	1.248	6.240	0,68	0,57				
UBS VILA NATAL	1.828	8.669	1.248	6.240	1,00	1,00				
Soma do Período	10.609	41.492	11.232	52.416	0,92	0,73				



Microrregião / Mensal - Produção ESF Odontologia (1.1.11)

Contrato de Gestão: REDE ASSISTENCIAL DA STS CAPELA DO SOCORRO

Contratada: ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA - ASF

Grupo: INDICADORES DE PRODUÇÃO

Objetivo: PRODUÇÃO ESF

Unidade de Saúde

Período: **JULHO 2015**

	Produção Realizada				Produção Prevista				%Produção Realizada / Produção Prevista	
	Atend.	Proced.	Odonto	Odonto	Atend.	Proced.	Odonto	Odonto	Atend.	Odonto
UBS ALCINA PIMENTEL PIZA	195	547	208	832	84%				86%	N
UBS CHÁCARA DO CONDE	721	2.437	624	2.912	116%				84%	
UBS CHÁCARA DO SOL	168	633	208	832	81%				76%	N
UBS CHÁCARA SANTO AMARO	238	1.380	208	832	114%				166%	
UBS GAIVOTAS	380	1.255	624	2.912	61%				43%	36% (sem)
UBS JARDIM MIRNA	192	962	208	1.248	92%				77%	N
UBS JARDIM TRÊS CORAÇÕES	397	1.641	416	2.080	95%				79%	N
UBS JORDANÓPOLIS	0	0	208	832	0%				0%	100% (sem)
UBS PARQUE RESIDENCIAL COCAIA INDEPENDENTE	22	50	208	832	11%				6%	100% (sem)
UBS VARGINHA	229	762	416	2.080	55%				37%	N
UBS VILA NATAL	550	2.479	416	2.080	132%				119%	
Soma do Período	3.092	12.146	3.744	17.472	83%				70%	



Microrregião / Mensal - Produção ESF Odontologia (1.1.11)

Contrato de Gestão: REDE ASSISTENCIAL DA STS CAPELA DO SOCORRO

Contratada: ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA - ASF

Grupo: INDICADORES DE PRODUÇÃO

Objetivo: PRODUÇÃO ESF

Período: AGOSTO 2015

Unidade de Saúde

	Produção Realizada		Produção Prevista		% Produção Realizada / Produção Prevista	
	Atend. Odonto	Proced. Odonto	Atend. Odonto	Proced. Odonto	Atend. Odonto	Proced. Odonto
UBS ALCINA PIMENTEL PIZA	213	617	208	832	102%	74% ²
UBS CHÁCARA DO CONDE	970	2.747	624	2.912	155%	94%
UBS CHÁCARA DO SOL	180	751	208	832	87%	90%
UBS CHÁCARA SANTO AMARO	277	1.217	208	832	133%	146%
UBS GAIVOTAS	278	1.146	624	2.912	45%	39% ²
UBS JARDIM MIRNA	312	1.508	208	1.248	150%	128%
UBS JARDIM TRÊS CORAÇÕES	460	1.791	416	2.080	111%	86%
UBS JORDANÓPOLIS	214	585	208	832	103%	70% ²
UBS PARQUE RESIDENCIAL COCAIA INDEPENDENTE	156	411	208	832	75%	49% ²
UBS VARGINHA	278	1.134	416	2.080	67%	55% ²
UBS VILA NATAL	586	2.925	416	2.080	141%	141%
Soma do Período	3.924	14.923	3.744	17.472	105%	85%



Microrregião / Mensal - Produção ESF Odontologia (1.1.11)

Contrato de Gestão: REDE ASSISTENCIAL DA STS CAPELA DO SOCORRO

Contratada: ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA - ASF

Grupo: INDICADORES DE PRODUÇÃO

Objetivo: PRODUÇÃO ESF

Unidade de Saúde

SETEMBRO 2015

Período: %Produção Realizada / Produção Prevista

Unidade de Saúde	Produção Realizada		Produção Prevista		%Produção Realizada / Produção Prevista	
	Atend. Odonto	Proced. Odonto	Atend. Odonto	Proced. Odonto	Atend. Odonto	Proced. Odonto
UBS ALCINA PIMENTEL PIZA	215	704	208	832	103%	85%
UBS CHÁCARA DO CONDE	826	3.435	624	2.912	132%	118%
UBS CHÁCARA DO SOL	211	748	208	832	101%	90%
UBS CHÁCARA SANTO AMARO	244	972	208	832	117%	117%
UBS GAIVOTAS	356	1.238	624	2.912	57%	42%
UBS JARDIM MIRNA	282	1.166	208	1.248	136%	93%
UBS JARDIM TRÊS CORAÇÕES	53	173	416	2.080	13%	8%
UBS JORDANÓPOLIS	244	663	208	832	117%	80%
UBS PARQUE RESIDENCIAL COCAIA INDEPENDENTE	127	401	208	832	61%	48%
UBS VARGINHA	343	1.660	416	2.080	82%	80%
UBS VILA NATAL	892	3.265	416	2.080	168%	157%
Soma do Período	3.593	14.423	3.744	17.472	96%	83%

São Paulo, 01 de dezembro de 2015.

Memorando nº 045/2015 - CRS - Sul / Gabinete

TID 14412611

A

SMS / NTCSS

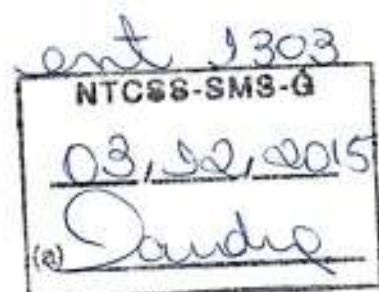
A/C Diogo

Encaminhamos através deste, Relatórios de Medição de Produção das Unidades e Serviços de Saúde da Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde Capela do Socorro, objeto do Contrato de Gestão nº 002/2014 NTCSS / SMS G, referentes aos meses de julho, agosto e setembro/2016.

Atenciosamente,


Tania Zogbi Sahyoun
Coordenadora - CRS Sul
CRS-Sul

\wt



TID 14412611

Remetente STS Capela do Socorro - Gabinete	nº 595 / 2015	Data 27/11/2015
--	-------------------------	---------------------------

Destinatário CRSSul	Assunto RELATÓRIO DE MEDIÇÃO DE PRODUÇÃO
-------------------------------	--

À CRSSul

Prezada Tânia,

Seguem anexos os RELATÓRIOS DE MEDIÇÃO DE PRODUÇÃO das Unidades e Serviços de Saúde da Rede Assistencial da STS de Capela do Socorro, objeto do Contrato de Gestão nº 002/2014 – NTCSS – SMS.G, referentes aos meses de julho, agosto e setembro/2015.

Atenciosamente,



Lúcia Marques Cleto Duarte Lusim
Supervisora

Supervisão Técnica de Saúde Capela do Socorro

RELATÓRIO DE MEDIÇÃO DE PRODUÇÃO

Destinatário: NTCSS

Contratada: OSS Associação Saúde da Família

Objeto: REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISAO TÉCNICA DE SAUDE
CAPELA DO SOCORRO

Nº do processo de origem: 2013-0.339.733-8

Contrato de Gestão : no. 002/2014

PERÍODO DE MEDIÇÃO : (julho / 2015)

Segue o Relatório de Produção Mensal, apontando as seguintes produções
ABAIXO de 85%:

Atenção básica:

ESF

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
UBS Alcina P Piza	Proced. Odonto	66%	
UBS/ESF Cantinho do Céu	Visita do ACS	84%	03 ACS de Férias
	Consulta Médica	3%	Meta parametrizada para PMM meta alcançada de 3,6%
UBS/ESF Chácara do Conde	Consulta Médica	79%	Meta parametrizada para PMM meta alcançada de 87%
UBS/ESF Chácara do Sol	Consulta Médica	20%	Revisão de meta
	proced. Odonto	76%	
UBS/ESF Chácara Santo Amaro	Consulta Médica	63%	
UBS/ESF Gaivotas	Visita do ACS	76%	
	Consulta Médica	36%	Meta parametrizada para PMM meta alcançada de 38,49%
	Atend., Odonto	61%	01 CD de férias
	Proced. Odonto	43%	
UBS/ESF Jd. Mirna	Consulta do Enfermeiro	60%	01 enfermeira de férias, 01 enfermeiro recém-contratado.
	Consulta Médica	50%	Meta parametrizada para PMM meta alcançada de 57%
	Proced. odonto	77%	
UBS/ESF Jd Novo Horizonte	Consulta Médica	54%	Meta parametrizada para PMM meta alcançada de 55,14%

UBS/ESF Jd Orion	Consulta do Enfermeiro	69%	Falta de espaço físico para atendimento
	Consulta Médica	46%	01 médico de férias
UBS/ESF Jd Três Corações	Consulta Médica	81%	Meta parametrizada para PMM meta alcançada de 89,66%
	Proced. Odonto	79%	
UBS Jordanópolis	Consulta Médica	81%	
	Atend. Odonto	0%	CD de férias
	Proced. Odonto	0%	
UBS/ESF Pq Res Cocaia Independente	Consulta Médica	65%	Meta parametrizada para PMM meta alcançada de 71,67%
	Atend. Odonto	11%	CD de férias
	Proced. Odonto	6%	
UBS Varginha	Consulta Médica	58%	Meta parametrizada para PMM meta alcançada de 63,8%
	Atend. Odonto	55%	
	Proced. Odonto	37%	
UBS Vila Natal	Consulta Médica	33%	Meta parametrizada para PMM meta alcançada de 34,97%

- Durante o mês de julho houve déficit de 21 profissionais médicos e 01 cirurgião dentista e ASB (UBS Varginha).
- Meta para as consultas do ESF foram ajustadas para a meta de 333 consultas para os profissionais do Programa Mais Médicos. Sugestão de parametrização das metas para as equipes com médicos do PMM orientada pela área técnica de SMS.
- As equipes modalidade II (UBSs Chácara do Conde, Gaivotas, Jd. Mirna, Jd. Três Corações, Jd. Varginha e Vila Natal) não possuem cadeira para o TSB. Sugestão de parametrização das metas para as equipes Saúde bucal 2 sem cadeira para o TSB orientada pela área técnica de SMS.
- UBS Chácara do Sol é uma unidade com área de abrangência compatível com carga horária médica de 32 horas, com a parametrização a meta alcançada foi para 48%.

UBS Mista

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
UBS Jd. Eliane	Visita do ACS	82%	
	Proced. Odonto ESF	78%	
	Cons. Clínico Geral	0%	
	Cons. GO	0%	
	Cons. Pediatria	43,34%	Profissional da direta com alto índice de perda primária e absenteísmo

	VD Assist. Social	0%	Profissional da Adm direta não está inserido em uma equipe de saúde mental. Revisão de Meta
UBS Jd. Castro Alves	Cons. Médica ESF	71,03%	
	Cons. Enf. ESF	68,91%	01 enfermeira licença maternidade durante todo período
	Atend. odonto	73,15%	Déficit de 02 profissionais da Adm direta
	Proced. Odonto	40,90%	
	Cons. Clínico Geral	49,56%	
	Cons. Pediatria	60,33%	Férias de profissional com carga horária semanal de 40 horas
	VD Assist. Social	0%	
	Atend. Grupo Psicólogo	55%	Revisão de Meta
Atend. Grupo TO	43,33%	Revisão de Meta	

- Durante o mês de julho houve déficit de 2 profissionais médicos da ESF na UBS Jd. Castro Alves.
- Déficit de 01 clínico na UBS Jd. Eliane e 01 Clínico na UBS Jd. Castro Alves.
- Déficit de 01 GO na UBS Jd. Eliane
- Meta para as consultas do ESF foram ajustadas para a meta de 333 consultas para os profissionais do Programa Mais Médicos. Sugestão de parametrização das metas para as equipes com médicos do PMM orientada pela área técnica de SMS.
- A equipe de saúde bucal modalidade II da UBS Jd. Eliane não possui cadeira para o TSB. Sugestão de parametrização das metas para as equipes Saúde bucal 2 sem cadeira para o TSB orientada pela área técnica de SMS.
- Déficit de 01 ASB na UBS Jd. Castro Alves
- Déficit de 01 assistente social na UBS Jd. Castro Alves.
- Sugestão de revisão das metas pelas áreas temáticas de SMS para:
 - Assistente Social da administração direta da UBS Jd. Eliane, uma vez que a unidade não possui equipe de saúde mental;
 - Psicólogo e TO da equipe de saúde mental da UBS Jd. Castro Alves, pois o número elevado de grupos prejudica as ações de acolhimento e atendimento individual desses profissionais.

UBS Tradicional

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
AE Jd. Cliper	Cons. Clínico Geral	70,34%	
	Cons. GO	51,96%	
	Cons. Pediatria	0%	
	Proced. Odonto	52,18%	01 CD de férias
UBS Jd. Icarai Quintana	Cons. Clínico Geral	45,82%	
	Cons. Pediatria	68,95%	
	Atend. Odonto	82,43%	
	Proced. Odonto	51,39%	

- No AE Jd. Cliper há déficit de GO e pediatria
- Na UBS Jd. Icarai Quintana há déficit de 01 clínico e 01 cirurgião dentista.
- Na UBS Jd. Icarai Quintana há profissionais da administração direta na odonto e médicos aguardando remoção.

Atenção Especializada

AMA E e Ambulatórios de Especialidades

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
AE Jd. Cliper	Cons. Ortopedia	57,2%	
	Cons. Pneumo	0%	
	Cons. Reumato	0%	
	Cons. Cirurgia Geral	13,33%	
	Cons. Alergologia	0%	
	Atend. Acupuntura	40%	Férias do profissional. Revisão de metas
AE Milton Aldred	Cons. Endócrino	0%	

	Cons. Oftalmo	0%	
	Cons. Pneumo	60,48%	
	Cons. Psicologia	39,06%	Revisão de metas
	Cons. Nutricionista	57,38%	Revisão de metas
AMAE Jd. Icarai	Cons. Angiologia	71,45%	
	Cons. Cardiologia	46,23%	
	Cons. Dermatologia	51,59%	Revisão de metas
	Cons. Endócrino	48,12%	
	Cons. Neurologia	59,42%	
	Cons. Oftalmologia	70,58%	
	Cons. Ortopedia	75,65%	
	Cons. Reumato	34,49%	

- AE Jd. Cliper com déficit nas seguintes especialidades: alergologia, cirurgião geral, pneumologia, ortopedia e reumatologia.
- AE Milton Aldred com déficit com déficit nas seguintes especialidades: pneumologia, endócrino e oftalmologia.
- Acupuntura sugestão de revisão de meta orientada pela área técnica de SMS, pois o procedimento de inserção de agulha exige tempo de consulta maior que 15 minutos.
- Consultas de psicologia sugestão de revisão de meta orientada pela área técnica de SMS, uma vez que a configuração da agenda é incompatível com as ações realizadas pelo profissional.
- Consulta nutricionista sugestão de revisão de meta orientada pela área técnica de SMS, uma vez que o profissional está inserido na linha de cuidado da obesidade, dedicando parte da carga horária para grupos, reuniões e matriciamento.
- AMAE Jd. Icarai com déficit nas seguintes especialidades: angiologia, cardiologia, dermatologia, neurologia, ortopedia, reumatologia e urologia.
- Consulta de dermatologia do AMA E Jd Icarai sugestão de revisão de meta pela área técnica de SMS, uma vez que o profissional realiza pequenos procedimentos cirúrgicos, necessitando de um tempo maior para consulta.

CEO

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
CEO Socorro	Proced. Cirurgia Oral	48,08%	
	Proced. Endo	26,09%	Férias de 01 profissional
	Proced. PNE	53,17%	
	Proced. Ortodontia	60%	
	Porcentagem de Prótese/Aparelho entregue	50%	Ordens de fornecimento de SMS

- A OS ASF relata que ocorreu um erro de digitação já corrigido no sistema e foi solicitada alteração para a SMS, porém em relatório do WEBSAASS de 23/11/2015, não há correção dos dados. Contudo no relatório de dados estatísticos do SIGA de 23/11/2015 confirma a produção da periodontia acima de 85% e demais produções corrigidas.
- Há déficit de 01 cirurgião dentista para pacientes com necessidades especiais.
- OS ASF, seguindo orientação de CRS-Sul/ SMS, não contratou laboratório de prótese.

Rede de Cuidados da Pessoa com Deficiência

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
NISA Milton Aldred	Atend. Indiv. Fono	6,43%	
	Ex. audiológicos (5 exames avaliados)	41,59%	
	Terapia em grupo da Fono	33,93%	

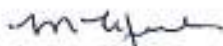
- Há déficit de 03 fonoaudiólogos.

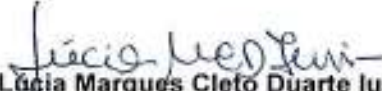
SADT

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
AE Jd. Cliper	Endoscopia	73,33%	
	Colonoscopia	75%	
	USG com Doppler Vascular	1,04%	
	Punção Mamária guiada por US		Excluir procedimento do WebSAASS
AE Milton Aldred	Teste Ergométrico	42,19%	
	Colposcopia	69,29%	Revisão de Metas
	M.A.P.A	70%	
	Ultrassonografia Geral	73,57%	
AMAE Jd. Icarai	Teste Ergométrico	60,50%	01 profissional de licença médica
	M.A.P.A	35%	
	Ecocardiograma c/ e s/ Doppler	69,92%	
	Eletroencefalografia	16%	
	US com Doppler (vascular)	42,71%	01 Licença médica
	Eletrocardiografia	82,42%	

- Solicitamos a remoção do procedimento Punção Mamária guiada por US, pois a unidade não realiza tal procedimento.
- Sugestão de revisão de metas sugestão de revisão de meta orientada pela área técnica de SMS.
- Para o teste ergométrico há déficit de 01 profissional.
- M.A.P.A. um dos aparelhos está retido na delegacia aguardando liberação pela justiça.
- O serviço do exame de imagem US com Doppler vascular do AE Jd. Cliper não foi contratado
- USG Geral: Serviço em fase de elaboração do edital .

São Paulo, 27 de novembro de 2015.


Maria Regina Rossi
 RF 644.987.5
 Supervisão Técnica de Saúde
 Capela do Socorro


Lúcia Marques Cleto Duarte Lusim
 RF 537.021.3
 Supervisão Técnica de Saúde
 Capela do Socorro

RELATÓRIO DE MEDIÇÃO DE PRODUÇÃO

Destinatário: NTCSS

Contratada: OSS Associação Saúde da Família

Objeto: REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISAO TÉCNICA DE SAUDE
CAPELA DO SOCORRO

Nº do processo de origem: 2013-0.339.733-8

Contrato de Gestão : no. 002/2014

PERÍODO DE MEDIÇÃO : (Agosto / 2015)

Segue o Relatório de Produção Mensal, apontando as seguintes produções
ABAIXO de 85%:

Atenção básica:
ESF

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
UBS Alcina P Piza	Consulta Médica	73,72%	
	Procedimentos Odonto	74,16%	
UBS/ESF Cantinho do Céu	Consulta Médica	9%	Meta parametrizada para PMM meta alcançada de 9,01%
UBS/ESF Chácara do Conde	Consulta Médica	71%	Meta parametrizada para PMM meta alcançada de 79,04%
UBS/ESF Chácara do Sol	Consulta Médica	41%	Revisão de meta
UBS/ESF Gaivotas	Visita do ACS	79,88%	
	Consulta Médica	51%	Meta parametrizada para PMM meta alcançada de 54,33%
	Atend. Odonto	44,55%	
	Proced. Odonto	39,35%	
UBS/ESF Jd. Mirna	Consulta Médica	33%	Meta parametrizada para PMM meta alcançada de 35,63%
UBS/ESF Jd Novo Horizonte	Consulta Médica	43%	Meta parametrizada para PMM meta alcançada de 44,64%
UBS Jd. Orion	Consulta Médica	50,84%	
	Consulta Enfermeiro	82,21%	Falta de espaço físico para atendimento

UBS Jd. Três Corações	Consulta Médica	83%	Meta parametrizada para PMM meta alcançada de 92,55%
UBS Jordanópolis	Consulta Médica	77,56%	
	Proced. Odonto	70,43%	
UBS/ESF Pq Res Cocaia Independente	Consulta Médica	54%	Meta parametrizada para PMM meta alcançada de 59,59%
	Atend. odonto	75,00%	
	Proced. Odonto	49,40%	
UBS Varginha	Consulta Médica	60%	Meta parametrizada para PMM meta alcançada de 66,43%
	Atend. Odonto	66,83%	
	Proced. odonto	55,05%	
UBS Vila Natal	Consulta Médica	47%	Meta parametrizada para PMM meta alcançada de 50,17%

- Durante o mês de Agosto houve déficit de 20 profissionais médicos no período.
- Meta para as consultas do ESF foram ajustadas para a meta de 333 consultas para os profissionais do Programa Mais Médicos. Aguardamos sugestão de parametrização das metas para as equipes com médicos do PMM orientada pela área técnica de SMS.
- As equipes modalidade II (UBSs Chácara do Conde, Gaivotas, Jd. Mirna, Jd. Três Corações, Jd. Varginha e Vila Natal) não possuem cadeira para o TSB. Sugestão de parametrização das metas para as equipes Saúde bucal 2 sem cadeira para o TSB orientada pela área técnica de SMS.
- UBS Chácara do Sol é uma unidade com área de abrangência compatível com carga horária médica de 32 horas, com a parametrização a meta alcançada foi de 51,65% .

UBS MISTA

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
UBS Jd Eliane	Cons. Clínico Geral	0%	
	Cons. GO	0%	
	Cons. Pediatria	10,65%	Profissional da Adm direta com alto índice de perda primária e absenteísmo
	VD Assist. Social	0%	Profissional da Adm direta não está inserido em uma equipe de saúde mental. Revisão de Meta

UBS Jd Castro Alves	Cons Médicas ESF	72,20%	
	Cons Enfermeiro ESF	84,51%	01 em licença maternidade (cobertura a partir de 04/08)
	Atendimento Odonto	70,09%	
	Proc Odonto	62,12%	Déficit de 02 profissionais da Adm direta
	Cons Clínico Geral	61,98%	
	Consulta GO	70,09%	
	VD Assit Social	0%	
	Atendimento Grupo Psicólogo		Revisão de Meta

- Durante o mês de Agosto houve déficit de 3 profissionais médicos da ESF.
- Déficit de 01 clínico na UBS Jd. Eliane e 01 Clínico na UBS Jd. Castro Alves.
- Déficit de 01 GO na UBS Jd. Eliane e 01 GO na UBS Jd Castro Alves
- Déficit de 02 cirurgiões dentistas da administração direta e 30 hs de ASB
- Assistente Social da UBS Jd Eliane, já faz parte da equipe de saúde mental.
- Meta para as consultas do ESF foram ajustadas para a meta de 333 consultas para os profissionais do Programa Mais Médicos. Sugestão de parametrização das metas para as equipes com médicos do PMM orientada pela área técnica de SMS.
- A equipe de saúde bucal modalidade II da UBS Jd. Eliane não possui cadeira para o TSB. Sugestão de parametrização das metas para as equipes Saúde bucal 2 sem cadeira para o TSB orientada pela área técnica de SMS.
- Sugestão de revisão das metas pelas áreas temáticas de SMS para:
 - Assistente Social da administração direta da UBS Jd. Eliane, uma vez que a unidade não possui equipe de saúde mental;
 - Psicólogo da equipe de saúde mental da UBS Jd. Castro Alves, pois o número elevado de grupos prejudica as ações de acolhimento e atendimento individual desses profissionais.

UBS Tradicional

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
AE Jd. Cliper	Consultas GO	63,37%	
	Consultas Pediatra	0%	
	Atendimentos ind. Círg. Dentista	79,51%	01 profissional de férias
UBS Jd Icarai Quintana	Procedimentos Círg Dentista	75,11%	

- No AE Jd. Cliper há déficit de GO e pediatria
- Na UBS Jd. Icarai Quintana há déficit de 01 cirurgião dentista.
- Na UBS Jd. Icarai Quintana há profissionais da administração direta (odonto e médicos) aguardando remoção.

Atenção especializada:

AMA E e Ambulatórios de Especialidades

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa / Ocorrência / Evento se Houver
AE J Cliper	Consulta Ortopedia	80,40%	
	Consulta Pneumologia	0%	
	Consulta Reumatologia	0%	
	Consulta Cirurgia Geral	34,76%	
	Consultas Acupuntura	80,00%	Revisão de Meta
	Consultas Alergologia	0%	

AE Milton Aldred	Consulta Dermatologia	0%	
	Consultas Endocrinologia	0%	
	Consultas Oftalmologia	0%	
	Consultas Pneumo	68,10%	
	Consultas Psicologia	17,19%	Revisão de Meta
	Consultas Nutricionista	50,48%	Revisão de Meta
AE Jd ICARAÍ	Consulta Angiologia	68,12%	
	Consulta Cardiologia	75,94%	
	Consulta Dermatologia	67,25%	Revisão de Meta
	Consulta Endocrinologia	78,70%	
	Consulta Neurologia	50,87%	
	Consulta Oftalmologia	73,48%	
	Consulta Reumatologia	74,93%	
	Consulta Urologia	51,59%	

- AE Jd. Cliper com déficit nas seguintes especialidades: alergologia, cirurgião geral, pneumologia, ortopedia e reumatologia.
- AE Milton Aldred com déficit com déficit nas seguintes especialidades: pneumologia, endócrino e oftalmologia.
- Acupuntura sugestão de revisão de meta orientada pela área técnica de SMS, pois o procedimento de inserção de agulha exige tempo de consulta maior que 15 minutos.
- Consultas de psicologia sugestão de revisão de meta orientada pela área técnica de SMS, uma vez que a configuração da agenda é incompatível com as ações realizadas pelo profissional.
- Consulta nutricionista sugestão de revisão de meta orientada pela área técnica

de SMS, uma vez que o profissional está inserido na linha de cuidado da obesidade, dedicando parte da carga horária para grupos, reuniões e matriciamento.

- AMAE Jd. Icarai com déficit nas seguintes especialidades: angiologia, cardiologia, dermatologia, neurologia, ortopedia, reumatologia e urologia.
- Consulta de dermatologia do AMA E Jd Icarai sugestão de revisão de meta pela área técnica de SMS, uma vez que o profissional realiza pequenos procedimentos cirúrgicos, necessitando de um tempo maior para consulta

CEO

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa / Ocorrência / Evento se Houver
CEO Socorro	Procedimento Cg Oral	49,04%	
	Procedimento de endo	79,71%	
	Procedimento de paciente especiais	0%	
	Atendimento do ortodontista	61,67%	
	Procedimento Protésista	34,17%	
	Prótese/aparelho entregue	43,75%	

- A OS ASF relata que ocorreu um erro de digitação já corrigido no sistema e foi solicitada alteração para a SMS, porém em relatório do WEBSAASS de 23/11/2015, não há correção dos dados. Contudo no relatório de dados estatísticos do SIGA de 23/11/2015 confirma a produção da periodontia acima de 85% e demais produções corrigidas.
- Há déficit de 01 cirurgião dentista para pacientes com necessidades especiais.
- OS ASF, seguindo orientação de SMS, não contratou laboratório de prótese.

Rede de Cuidados da Pessoa com Deficiência

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa / Ocorrência / Evento se Houver
NISA Milton Aldred	Atendimentos Individual Fono	29,29%	
	Terapia em grupo Fono	0%	
	Exames audiológico	47,73%	

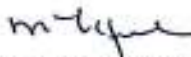
- Há déficit de 01 fonoaudiólogo e 02 profissionais recém contratados.


SADT

Unidade /Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa / Ocorrência / Evento se Houver
AE Milton Aldred	Teste Ergométrico	75,00%	
	Colposcopia	62,86%	Revisão de Metas
	M.A.P.A	30,00%	
	US Geral	77,86%	
AMA E Jd Icaraí	Teste Ergométrico	50,50%	
	Holter	78,89%	
	M.A.P.A	45,00%	
	Eletrocardiograma c/ e s/ Doppler	10,77%	
	Eletroencefalografia	71,00%	
	US com Doppler Vascular	42,71%	
	Eletrocardiografia	82,12%	

- Solicitamos a remoção do procedimento Punção Mamária guiada por US, pois o AE Jd. Cliper não realiza tal procedimento.
- Sugestão de revisão de metas sugestão de revisão de meta orientada pela área técnica de SMS.
- Para o teste ergométrico há déficit de 01 profissional.
- M.A.P.A. um dos aparelhos está retido na delegacia aguardando liberação pela justiça.
- O serviço do exame de imagem US com Doppler vascular do AE Jd. Cliper não foi contratado
- USG Geral: Serviço em fase de elaboração do Edital .

São Paulo, 27 de novembro de 2015


Maria Regina Rossi
RF 644.987.5
Supervisão Técnica de Saúde
Capela do Socorro


Lúcia Marques Cleto Duarte Lusim
RE-537.021.3
Supervisão Técnica de Saúde
Capela do Socorro

RELATÓRIO DE MEDIÇÃO DE PRODUÇÃO

Destinatário: NTCSS

Contratada: OSS Associação Saúde da Família

Objeto: REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISAO TÉCNICA DE SAUDE
CAPELA DO SOCORRO

Nº do processo de origem: 2013-0.339.733-8

Contrato de Gestão : no. 002/2014

PERÍODO DE MEDIÇÃO : (setembro / 2015)

Segue o Relatório de Produção Mensal, apontando as seguintes produções
ABAIXO de 85%:

Atenção básica:

ESF

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
UBS Alcina P Piza	Consulta Médica	60%	
	Proced. Odonto	84,62%	
UBS/ESF Cantinho do Céu	Consulta Médica	18%	Meta parametrizada para PMM meta alcançada de 19,08%
UBS/ESF Chácara do Conde	Consulta Médica	61%	Meta parametrizada para PMM meta alcançada de 67,91%
UBS/ESF Chácara do Sol	Consulta Médica	76%	Revisão de meta
UBS/ESF Gaivotas	Visita do ACS	80%	
	Consulta Médica	53%	Meta parametrizada para PMM meta alcançada de 56,34%
	Atend. Odonto	57,05%	01 profissional de férias
	Proced. Odonto	42,45%	
UBS/ESF Jd. Mirna	Consulta Médica	63%	Meta parametrizada para PMM meta alcançada de 68,39%
UBS/ESF Jd Novo Horizonte	Consulta Médica	55%	Meta parametrizada para PMM meta alcançada de 56,45%
UBS/ESF Jd Orion	Consulta Médica	49%	
UBS Jd. Três Corações	Atend. Odonto	13%	01 CD de férias
	Proced. Odonto	8%	
UBS Jordanópolis	Consulta Médica	67%	
	Proced. Odonto	79,69%	

UBS/ESF Pq Res Cocaia Independente	Consulta Médica	41%	Meta parametrizada para PMM meta alcançada de 44,84%
	Atend. odonto	61,06%	CD de férias
	Proced. Odonto	48,20%	
UBS Varginha	Consulta Médica	68%	Meta parametrizada para PMM meta alcançada de 74,62%
	Atend. Odonto	82,45%	
	Proced. odonto	79,81%	
UBS Vila Natal	Consulta Médica	59%	Meta parametrizada para PMM meta alcançada de 63,18%

- Durante o mês de setembro houve déficit de 20 profissionais médicos.
- Meta para as consultas do ESF foram ajustadas para a meta de 333 consultas para os profissionais do Programa Mais Médicos. Aguardando sugestão de parametrização das metas para as equipes com médicos do PMM orientada pela área técnica de SMS.
- As equipes modalidade II (UBSs Chácara do Conde, Gaiotas, Jd. Mirna, Jd. Três Corações, Jd. Varginha e Vila Natal) não possuem cadeira para o TSB. Sugestão de parametrização das metas para as equipes Saúde bucal 2 sem cadeira para o TSB orientada pela área técnica de SMS.
- UBS Chácara do Sol é uma unidade com área de abrangência compatível com carga horária médica de 32 horas, com a parametrização a meta alcançada foi de 94,89%.

UBS Mista

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
UBS Jd. Eliane	Cons. Médica ESF	83,29%	Meta parametrizada para PMM meta alcançada de 90,09%
	Proced. Odonto ESF	58,65%	
	Cons. Clínico Geral	0%	
	Cons. GO	0%	
	Cons. Pediatria	0%	Profissional da Adm direta com alto índice de perda primária e absenteísmo
	VD Assist. Social	0%	Profissional da Adm direta não está inserido em uma equipe de saúde mental. Revisão de Meta

UBS Jd. Castro Alves	Cons. Médica ESF	74,76%	
	VD ACS	81%	
	Atend. odonto	78,92%	Déficit de 02 profissionais da Adm direta
	Proced. Odonto	71,76	
	ConsClínico Geral	48,92%	
	Cons. GO	82,64%	01 profissional de férias
	Cons. Pediatria	75,29%	Férias de profissional com carga horária semanal de 40 horas
	VD Assist. Social	16,67%	
	Atend. Grupo TO	3,33%	Revisão de Meta

- Durante o mês de julho houve déficit de 1 profissionais médico da ESF na UBS Jd. Eliane.
- Déficit de 01 clínico na UBS Jd. Eliane e 01 Clínico na UBS Jd. Castro Alves.
- Déficit de 01 GO na UBS Jd. Eliane
- Meta para as consultas do ESF foram ajustadas para a meta de 333 consultas para os profissionais do Programa Mais Médicos. Sugestão de parametrização das metas para as equipes com médicos do PMM orientada pela área técnica de SMS.
- A equipe de saúde bucal modalidade II da UBS Jd. Eliane não possui cadeira para o TSB. Sugestão de parametrização das metas para as equipes Saúde bucal 2 sem cadeira para o TSB orientada pela área técnica de SMS.
- Déficit de 01 ASB na UBS Jd. Castro Alves
- Déficit de 01 ACS na UBS Jd. Castro Alves.
- Sugestão de revisão das metas pelas áreas temáticas de SMS para:
 - Assistente Social da administração direta da UBS Jd. Eliane, uma vez que a unidade não possui equipe de saúde mental;
 - TO da equipe de saúde mental da UBS Jd. Castro Alves, pois o número elevado de grupos prejudica as ações de acolhimento e atendimento individual desses profissionais.

UBS Tradicional

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
AE Jd. Cliper	Cons. GO	55,89%	
	Cons. Pediatria	24,46%	
	Proced. Odonto	50,43%	01 profissional de férias

UBS Jd. Icarai Quintana	Cons. Clínico Geral	69,96%	
	Atend. Odonto	70,57%	
	Proced. Odonto	55,29%	

- No AE Jd. Cliper há déficit de GO e pediatria
- Na UBS Jd. Icarai Quintana há déficit de 01 cirurgião dentista.
- Na UBS Jd. Icarai Quintana há profissionais da administração direta (odonto e médicos) aguardando remoção.

Atenção Especializada

AMA E e Ambulatórios de Especialidades

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
AE Jd. Cliper	Cons. Pneumo	0%	
	Cons. Reumato	0%	
	Cons. Cirurgia Geral	38,10%	
	Cons. Alergologia	0%	
	Atend. Acupuntura	83,33%	Revisão de metas
AE Milton Aldred	Cons. Cardiologia	79,76%	
	Cons. Endócrino	0%	
	Cons. Oftalmo	11,54%	
	Cons. Nutricionista	69,29%	Revisão de metas
AMAE Jd. Icarai	Cons. Cardiologia	60,43%	
	Cons. Dermatologia	64,35%	Revisão de metas
	Cons. Endócrino	50,14%	01 profissional de férias e 01 de Licença maternidade

	Cons. Neurologia	39,13%	01 profissional de férias
--	-------------------------	---------------	----------------------------------

- AE Jd. Cliper com déficit nas seguintes especialidades: alergologia, cirurgião geral, pneumologia, e reumatologia.
- AE Milton Aldred com déficit com déficit nas seguintes especialidades: cardiologia, endócrino e oftalmologia.
- Acupuntura sugestão de revisão de meta orientada pela área técnica de SMS, pois o procedimento de inserção de agulha exige tempo de consulta maior que 15 minutos.
- Consulta nutricionista sugestão de revisão de meta orientada pela área técnica de SMS, uma vez que o profissional está inserido na linha de cuidado da obesidade, dedicando parte da carga horária para grupos, reuniões e matriciamento.
- AMAE Jd. Icarai com déficit nas seguintes especialidades: angiologia, cardiologia, endocrinologia, neurologia e reumatologia.
- Consulta de dermatologia do AMA E Jd Icarai sugestão de revisão de meta pela área técnica de SMS, uma vez que o profissional realiza pequenos procedimentos cirúrgicos, necessitando de um tempo maior para consulta.

CEO

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa / Ocorrência / Evento se Houver
CEO Socorro	Proced. Periodontia	0%	Férias de 01 profissional
	Porcentagem de Prótese/Aparelho entregue	40%	

- OS ASF não contratou laboratório de prótese, em fase de licitação (sessão pública em 21/10/2015) .

Rede de Cuidados da Pessoa com Deficiência

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
NISA Milton Aldred	Atend. Indiv. Fono	51,43%	

	Terapia em grupo da Fono	0%	
--	--------------------------	----	--

- Há déficit de 01 fonoaudiólogo.


SADT

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
AE Jd. Cliper	USG com Doppler Vascular	0%	Serviço em fase de contratação
	Punção Mamária guiada por US		Excluir procedimento do WebSAASS
AE Milton Aldred	Colposcopia	80%	Revisão de Metas
	M.A.P.A	80%	
	Ultrassonografia Geral	76,19%	Serviço em fase de ampliação do contrato
AMAE Jd. Icarai	Teste Ergométrico	56,5%	Falta de eletrodos
	Holter	34,44%	
	M.A.P.A	32,5%	
	Ultrassonografia Geral	10,91%	Licença Médica
	US com Doppler (vascular)	0%	
	Eletrocardiografia	73,64%	

- No AE Jd. Cliper: Solicitamos a remoção do procedimento Punção Mamária guiada por US, pois a unidade não realiza tal procedimento. O serviço do exame de imagem US com Doppler vascular não foi contratado (em fase de elaboração de licitação).
- AE Dr. Milton Aldred: Sugestão de revisão de metas orientada pela área técnica de SMS para colposcopia.
- AMAE Jd. Icarai: o teste ergométrico há déficit de 01 profissional e M.A.P.A. um dos aparelhos está retido na delegacia aguardando liberação pela justiça.

São Paulo, 27 de novembro de 2015


Maria Regina Rossi
 RF 644.987.5
 Supervisão Técnica de Saúde
 Capela do Socorro


Lúcia Marques Cleto Duarte Lusim
 RF 537.021.3
 Supervisão Técnica de Saúde
 Capela do Socorro

São Paulo, 16 de Dezembro de 2015.

Memorando nº 059/2015 - CRS - Sul / Gabinete

TID 14489017

À

SMS / NTCSS

A/C Diogo

Encaminhamos através deste, Relatórios de Medição de Produção das Unidades e Serviços de Saúde da Rede Assistencial da STS Capela do Socorro, objeto do Contrato de Gestão nº 002/2014, referente aos meses de julho, agosto e setembro de 2015, que foram refeitos contemplando os ajustes apontados em reunião do CTA do 3º trimestre/2015, principalmente as justificativas /ocorrências / eventos e observações.

Atenciosamente,



Tania Zogbi Sahyoun
Coordenadora - CRS Sul
CRS-Sul

\mm

18/12/2015
CWS
e. 1384/15

TID 14476863

Remetente	nº	Data
STS Capela do Socorro - Gabinete	648 / 2015	14/12/2015

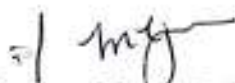
Destinatário	Assunto
CRSSul	RELATÓRIO DE MEDIÇÃO DE PRODUÇÃO – Julho / 2015

À CRSSul

Prezada Tânia,

Segue anexo o RELATÓRIO DE MEDIÇÃO DE PRODUÇÃO das Unidades e Serviços de Saúde da Rede Assistencial da STS de Capela do Socorro, objeto do Contrato de Gestão nº 002/2014 – NTCSS – SMS.G, referente ao período de medição: julho / 2015.

Atenciosamente,



Betina Black Dalarmelino
Assistente Técnico
Supervisão Técnica de Saúde Capela do Socorro

RELATÓRIO DE MEDIÇÃO DE PRODUÇÃO

Destinatário: NTCSS

Contratada: OSS Associação Saúde da Família

Objeto: REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISAO TÉCNICA DE SAUDE
CAPELA DO SOCORRO

Nº do processo de origem: 2013-0.339.733-8

Contrato de Gestão : no. 002/2014

PERÍODO DE MEDIÇÃO : (julho / 2015)

Segue o Relatório de Produção Mensal, apontando as seguintes produções
ABAIXO de 85%:

Atenção básica:

ESF

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
UBS Alcina P Piza	Proced. Odonto	66%	
UBS/ESF Cantinho do Céu	Visita do ACS	84%	03 ACS de Férias
	Consulta Médica	3%	Meta parametrizada para PMM meta alcançada de 3,6%
UBS/ESF Chácara do Conde	Consulta Médica	79%	Meta parametrizada para PMM meta alcançada de 87%
UBS/ESF Chácara do Sol	Consulta Médica	20%	Revisão de meta
	proced. Odonto	76%	
UBS/ESF Chácara Santo Amaro	Consulta Médica	63%	
UBS/ESF Gaivotas	Visita do ACS	76%	
	Consulta Médica	36%	Meta parametrizada para PMM meta alcançada de 38,49%
	Atend., Odonto	61%	01 CD de férias
	Proced. Odonto	43%	
UBS/ESF Jd. Mirna	Consulta do Enfermeiro	60%	01 enfermeira de férias, 01 enfermeiro recém-contratado.
	Consulta Médica	50%	Meta parametrizada para PMM meta alcançada de 57%
	Proced. Odonto	77%	
UBS/ESF Jd Novo Horizonte	Consulta Médica	54%	Meta parametrizada para PMM meta alcançada de 55,14%

UBS/ESF Jd Orion	Consulta do Enfermeiro	69%	Falta de espaço físico para atendimento
	Consulta Médica	46%	01 médico de férias
UBS/ESF Jd Três Corações	Consulta Médica	81%	Meta parametrizada para PMM meta alcançada de 89,66%
	Proced. Odonto	79%	
UBS Jordanópolis	Consulta Médica	81%	
	Atend. Odonto	0%	CD de férias
	Proced. Odonto	0%	
UBS/ESF Pq Res Cocaia Independente	Consulta Médica	65%	Meta parametrizada para PMM meta alcançada de 71,67%
	Atend. Odonto	11%	CD de férias
	Proced. Odonto	6%	
UBS Varginha	Consulta Médica	58%	Meta parametrizada para PMM meta alcançada de 63,8%
	Atend. Odonto	55%	
	Proced. Odonto	37%	
UBS Vila Natal	Consulta Médica	33%	Meta parametrizada para PMM meta alcançada de 34,97%

- Durante o mês de julho houve déficit de 21 profissionais médicos e 01 cirurgião dentista e ASB (UBS Varginha).
- Meta para as consultas do ESF foram ajustadas para a meta de 333 consultas para os profissionais do Programa Mais Médicos. Sugestão de parametrização das metas para as equipes com médicos do PMM orientada pela área técnica de SMS.
- As equipes modalidade II (UBSs Chácara do Conde, Gaivotas, Jd. Mirna, Jd. Três Corações, Jd. Varginha e Vila Natal) **não possuem cadeira para o TSB. Sugestão de parametrização das metas para as equipes Saúde bucal 2 sem cadeira para o TSB** orientada pela área técnica de SMS. ←
- UBS Chácara do Sol é uma unidade com área de abrangência compatível com carga horária médica de 32 horas, com a parametrização a meta alcançada foi para 48%.

UBS Mista

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
UBS Jd. Eliane	Visita do ACS	82%	
	Proced. Odonto ESF	78%	
	Cons. Clínico Geral	0%	
	Cons. GO	0%	
	Cons. Pediatria	43,34%	Profissional da direta com alto índice de perda primária e absenteísmo

	VD Assist. Social	0%	Profissional da Adm direta não está inserido em uma equipe de saúde mental. Revisão de Meta
UBS Jd. Castro Alves	Cons. Médica ESF	71,03%	
	Cons. Enf. ESF	68,91%	01 enfermeira licença maternidade durante todo período
	Atend. odonto	73,15%	Déficit de 02 profissionais da Adm direta
	Proced. Odonto	40,90%	
	Cons. Clínico Geral	49,56%	
	Cons. Pediatria	60,33%	Férias de profissional com carga horária semanal de 40 horas
	VD Assist. Social	0%	
	Atend. Grupo Psicólogo	55%	Revisão de Meta
	Atend. Grupo TO	43,33%	Revisão de Meta

- Durante o mês de julho houve déficit de 1 profissional médico da ESF na UBS Jd. Castro Alves.
- Déficit de 01 clínico na UBS Jd. Eliane e 01 Clínico na UBS Jd. Castro Alves.
- Déficit de 01 GO na UBS Jd. Eliane
- Meta para as consultas do ESF foram ajustadas para a meta de 333 consultas para os profissionais do Programa Mais Médicos. Sugestão de parametrização das metas para as equipes com médicos do PMM orientada pela área técnica de SMS.
- A equipe de saúde bucal modalidade II da UBS Jd. Eliane não possui cadeira para o TSB. Sugestão de parametrização das metas para as equipes Saúde bucal 2 sem cadeira para o TSB orientada pela área técnica de SMS.
- Déficit de 01 ASB na UBS Jd. Castro Alves
- Déficit de 01 assistente social na UBS Jd. Castro Alves.
- Sugestão de revisão das metas pelas áreas temáticas de SMS para:
 - Assistente Social da administração direta da UBS Jd. Eliane, uma vez que a unidade não possui equipe de saúde mental;
 - Psicólogo e TO da equipe de saúde mental da UBS Jd. Castro Alves, pois o número elevado de grupos prejudica as ações de acolhimento e atendimento individual desses profissionais.

UBS Tradicional

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
AE Jd. Cliper	Cons. Clínico Geral	70,34%	
	Cons. GO	51,96%	
	Cons. Pediatria	0%	
	Proced. Odonto	52,18%	01 CD de férias
UBS Jd. Icarai Quintana	Cons. Clínico Geral	45,82%	
	Cons. Pediatria	68,95%	
	Atend. Odonto	82,43%	
	Proced. Odonto	51,39%	

- No AE Jd. Cliper há déficit de GO e pediatria
- Na UBS Jd. Icarai Quintana há déficit de 01 clínico e 01 cirurgião dentista.
- Na UBS Jd. Icarai Quintana há profissionais da administração direta na odonto e médicos aguardando remoção.

Atenção Especializada

AMA E e Ambulatórios de Especialidades

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
AE Jd. Cliper	Cons. Ortopedia	57,2%	
	Cons. Pneumo	0%	
	Cons. Reumato	0%	
	Cons. Cirurgia Geral	13,33%	
	Cons. Alergologia	0%	
	Atend. Acupuntura	40%	Férias do profissional. Revisão de metas
AE Milton Aldred	Cons. Endócrino	0%	

	Cons. Oftalmo	0%	
	Cons. Pneumo	60,48%	
	Cons. Psicologia	39,06%	Revisão de metas
	Cons. Nutricionista	57,38%	Revisão de metas
AMAE Jd. Icarai	Cons. Angiologia	71,45%	
	Cons. Cardiologia	46,23%	
	Cons. Dermatologia	51,59%	Revisão de metas
	Cons. Endócrino	48,12%	
	Cons. Neurologia	59,42%	
	Cons. Oftalmologia	70,58%	
	Cons. Ortopedia	75,65%	
	Cons. Reumato	34,49%	

- AE Jd. Cliper com déficit nas seguintes especialidades: alergologia, cirurgião geral, pneumologia, ortopedia e reumatologia.
- AE Milton Aldred com déficit com déficit nas seguintes especialidades: pneumologia, endócrino e oftalmologia.
- Acupuntura sugestão de revisão de meta orientada pela área técnica de SMS, pois o procedimento de inserção de agulha exige tempo de consulta maior que 15 minutos.
- Consultas de psicologia sugestão de revisão de meta orientada pela área técnica de SMS, uma vez que a configuração da agenda é incompatível com as ações realizadas pelo profissional.
- Consulta nutricionista sugestão de revisão de meta orientada pela área técnica de SMS, uma vez que o profissional está inserido na linha de cuidado da obesidade, dedicando parte da carga horária para grupos, reuniões e matriciamento.
- AMAE Jd. Icarai com déficit nas seguintes especialidades: angiologia, cardiologia, dermatologia, neurologia, ortopedia, reumatologia e urologia.
- Consulta de dermatologia do AMA E Jd Icarai sugestão de revisão de meta pela área técnica de SMS, uma vez que o profissional realiza pequenos procedimentos cirúrgicos, necessitando de um tempo maior para consulta.

CEO

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
CEO Socorro	Proced. Cirurgia Oral	48,08%	
	Proced. Endo	26,09%	Férias de 01 profissional
	Proced. PNE	53,17%	
	Proced. Ortodontia	60%	
	Porcentagem de Prótese/Aparelho entregue	50%	Ordens de fornecimento de SMS

- A OS ASF relata que ocorreu um erro de digitação já corrigido no sistema e foi solicitada alteração para a SMS, porém em relatório do WEBSAASS de 23/11/2015, não há correção dos dados. Contudo no relatório de dados estatísticos do SIGA de 23/11/2015 confirma a produção da periodontia acima de 85% e demais produções corrigidas.
- Há déficit de 01 cirurgião dentista para pacientes com necessidades especiais.
- OS ASF, seguindo orientação de CRS-Sul/ SMS, não contratou laboratório de prótese.

Rede de Cuidados da Pessoa com Deficiência

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
NISA Milton Aldred	Atend. Indiv. Fono	6,43%	
	Ex. audiológicos (5 exames avaliados)	41,59%	
	Terapia em grupo da Fono	33,93%	

- Há déficit de 03 fonoaudiólogos.


SADT

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
AE Jd. Cliper	Endoscopia	73,33%	
	Colonoscopia	75%	
	USG com Doppler Vascular	1,04%	
	Punção Mamária guiada por US		Excluir procedimento do WebSAASS
AE Milton Aldred	Teste Ergométrico	42,19%	
	Colposcopia	69,29%	Revisão de Metas
	M.A.P.A	70%	
	Ultrassonografia Geral	73,57%	
AMAE Jd. Icarai	Teste Ergométrico	60,50%	01 profissional de licença médica
	M.A.P.A	35%	
	Ecocardiograma c/ e s/ Doppler	69,92%	
	Eletroencefalografia	16%	
	US com Doppler (vascular)	42,71%	01 Licença médica
	Eletrocardiografia	82,42%	

- Solicitamos a remoção do procedimento Punção Mamária guiada por US, pois a unidade não realiza tal procedimento.
- Sugestão de revisão de metas sugestão de revisão de meta orientada pela área técnica de SMS.
- Para o teste ergométrico há déficit de 01 profissional.
- M.A.P.A. um dos aparelhos está retido na delegacia aguardando liberação pela justiça.
- O serviço do exame de imagem US com Doppler vascular do AE Jd. Cliper não foi contratado
- USG Geral: Serviço em fase de elaboração do edital .

São Paulo, 12 de dezembro de 2015.


Maria Regina Rossi
RF 644.987.5
Supervisão Técnica de Saúde
Capela do Socorro


Lúcia Marques Cleto Duarte Lusim
RF 537.021.3
Supervisão Técnica de Saúde
Capela do Socorro

TID 14476921

Remetente	nº	Data
STS Capela do Socorro - Gabinete	649 / 2015	14/12/2015

Destinatário	Assunto
CRSSul	RELATÓRIO DE MEDIÇÃO DE PRODUÇÃO – Agosto / 2015

À CRSSul

Prezada Tânia,

Segue anexo o RELATÓRIO DE MEDIÇÃO DE PRODUÇÃO das Unidades e Serviços de Saúde da Rede Assistencial da STS de Capela do Socorro, objeto do Contrato de Gestão nº 002/2014 – NTCSS – SMS.G, referente ao período de medição: Agosto / 2015.

Atenciosamente,



Betina Black Dalarmelino
Assistente Técnico
Supervisão Técnica de Saúde Capela do Socorro

RELATÓRIO DE MEDIÇÃO DE PRODUÇÃO

Destinatário: NTCSS

Contratada: OSS Associação Saúde da Família

Objeto: REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISAO TÉCNICA DE SAUDE
CAPELA DO SOCORRO

Nº do processo de origem: 2013-0.339.733-8

Contrato de Gestão : no. 002/2014

PERIODO DE MEDIÇÃO : (Agosto / 2015)

Segue o Relatório de Produção Mensal, apontando as seguintes produções
ABAIXO de 85%:

Atenção básica:
ESF

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
UBS Alcina P Piza	Consulta Médica	73,72%	
	Procedimentos Odonto	74,16%	
UBS/ESF Cantinho do Céu	Consulta Médica	9%	Meta parametrizada para PMM meta alcançada de 9,01%
UBS/ESF Chácara do Conde	Consulta Médica	71%	Meta parametrizada para PMM meta alcançada de 79,04%
UBS/ESF Chácara do Sol	Consulta Médica	41%	Revisão de meta
UBS/ESF Gaivotas	Visita do ACS	79,88%	
	Consulta Médica	51%	Meta parametrizada para PMM meta alcançada de 54,33%
	Atend. Odonto	44,55%	
	Proced. Odonto	39,35%	
UBS/ESF Jd. Mirna	Consulta Médica	33%	Meta parametrizada para PMM meta alcançada de 35,63%
UBS/ESF Jd Novo Horizonte	Consulta Médica	43%	Meta parametrizada para PMM meta alcançada de 44,64%
UBS Jd. Orion	Consulta Médica	50,84%	
	Consulta Enfermeiro	82,21%	Falta de espaço físico para atendimento

UBS Jd. Três Corações	Consulta Médica	83%	Meta parametrizada para PMM meta alcançada de 92,55%
UBS Jordanópolis	Consulta Médica	77,56%	
	Proced. Odonto	70,43%	
UBS/ESF Pq Res Cocaia Independente	Consulta Médica	54%	Meta parametrizada para PMM meta alcançada de 59,59%
	Atend. odonto	75,00%	
	Proced. Odonto	49,40%	
UBS Varginha	Consulta Médica	60%	Meta parametrizada para PMM meta alcançada de 66,43%
	Atend. Odonto	66,83%	
	Proced. odonto	55,05%	
UBS Vila Natal	Consulta Médica	47%	Meta parametrizada para PMM meta alcançada de 50,17%

- Durante o mês de Agosto houve déficit de 20 profissionais médicos no período.
- Meta para as consultas do ESF foram ajustadas para a meta de 333 consultas para os profissionais do Programa Mais Médicos. Aguardamos sugestão de parametrização das metas para as equipes com médicos do PMM orientada pela área técnica de SMS.
- As equipes modalidade II (UBSs Chácara do Conde, Gaivotas, Jd. Mirna, Jd. Três Corações, Jd. Varginha e Vila Natal) não possuem cadeira para o TSB. Sugestão de parametrização das metas para as equipes Saúde bucal 2 sem cadeira para o TSB orientada pela área técnica de SMS.
- UBS Chácara do Sol é uma unidade com área de abrangência compatível com carga horária médica de 32 horas, com a parametrização a meta alcançada foi de 51,65% .

UBS MISTA

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
UBS Jd Eliane	Cons. Clínico Geral	0%	
	Cons. GO	0%	
	Cons. Pediatria	10,65%	Profissional da Adm direta com alto índice de perda primária e absenteísmo
	VD Assist. Social	0%	Profissional da Adm direta não está inserido em uma equipe de saúde mental. Revisão de Meta

UBS Jd Castro Alves	Cons Médicas ESF	72,20%	
	Cons Enfermeiro ESF	84,51%	01 em licença maternidade (cobertura a partir de 04/08)
	Atendimento Odonto	70,09%	
	Proc Odonto	62,12%	Déficit de 02 profissionais da Adm direta
	Cons Clínico Geral	61,98%	
	Consulta GO	70,09%	
	VD Assit Social	0%	
	Atendimento Grupo Psicólogo		Revisão de Meta

- Durante o mês de Agosto houve déficit de 3 profissionais médicos da ESF.
- Déficit de 01 clínico na UBS Jd. Eliane e 01 Clínico na UBS Jd. Castro Alves.
- Déficit de 01 GO na UBS Jd. Eliane
- Déficit de 02 cirurgiões dentistas da administração direta e 30 hs de ASB
- Assistente Social da UBS Jd Eliane, já faz parte da equipe de saúde mental.
- Meta para as consultas do ESF foram ajustadas para a meta de 333 consultas para os profissionais do Programa Mais Médicos. Sugestão de parametrização das metas para as equipes com médicos do PMM orientada pela área técnica de SMS.
- A equipe de saúde bucal modalidade II da UBS Jd. Eliane não possui cadeira para o TSB. Sugestão de parametrização das metas para as equipes Saúde bucal 2 sem cadeira para o TSB orientada pela área técnica de SMS.
- Sugestão de revisão das metas pelas áreas temáticas de SMS para:
 - Assistente Social da administração direta da UBS Jd. Eliane, uma vez que a unidade não possui equipe de saúde mental;
 - Psicólogo da equipe de saúde mental da UBS Jd. Castro Alves, pois o número elevado de grupos prejudica as ações de acolhimento e atendimento individual desses profissionais.

UBS Tradicional

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
AE Jd. Cliper	Consultas GO	63,37%	
	Consultas Pediatra	0%	
	Atendimentos ind. Círg. Dentista	79,51%	01 profissional de férias
UBS Jd Icarai Quintana	Procedimentos Círg Dentista	75,11%	

- No AE Jd. Cliper há déficit de GO e pediatria
- Na UBS Jd. Icarai Quintana há déficit de 01 cirurgião dentista.
- Na UBS Jd. Icarai Quintana há profissionais da administração direta (odonto e médicos) aguardando remoção.

Atenção especializada:

AMA E e Ambulatórios de Especialidades

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa / Ocorrência / Evento se Houver
AE J Cliper	Consulta Ortopedia	80,40%	
	Consulta Pneumologia	0%	
	Consulta Reumatologia	0%	
	Consulta Cirurgia Geral	34,76%	
	Consultas Acupuntura	80,00%	Revisão de Meta
	Consultas Alergologia	0%	

AE Milton Aldred	Consulta Dermatologia	0%	
	Consultas Endocrinologia	0%	
	Consultas Oftalmologia	0%	
	Consultas Pneumo	68,10%	
	Consultas Psicologia	17,19%	Revisão de Meta
	Consultas Nutricionista	50,48%	Revisão de Meta
AE Jd ICARAÍ	Consulta Angiologia	68,12%	
	Consulta Cardiologia	75,94%	
	Consulta Dermatologia	67,25%	Revisão de Meta
	Consulta Endocrinologia	78,70%	
	Consulta Neurologia	50,87%	
	Consulta Oftalmologia	73,48%	
	Consulta Reumatologia	74,93%	
	Consulta Urologia	51,59%	

- AE Jd. Cliper com déficit nas seguintes especialidades: alergologia, cirurgião geral, pneumologia, ortopedia e reumatologia.
- AE Milton Aldred com déficit com déficit nas seguintes especialidades: pneumologia, endócrino e oftalmologia.
- Acupuntura sugestão de revisão de meta orientada pela área técnica de SMS, pois o procedimento de inserção de agulha exige tempo de consulta maior que 15 minutos.
- Consultas de psicologia sugestão de revisão de meta orientada pela área técnica de SMS, uma vez que a configuração da agenda é incompatível com as ações realizadas pelo profissional.
- Consulta nutricionista sugestão de revisão de meta orientada pela área técnica

de SMS, uma vez que o profissional está inserido na linha de cuidado da obesidade, dedicando parte da carga horária para grupos, reuniões e matriciamento.

- AMAE Jd. Icarai com déficit nas seguintes especialidades: angiologia, cardiologia, dermatologia, neurologia, ortopedia, reumatologia e urologia.
- Consulta de dermatologia do AMA E Jd Icarai sugestão de revisão de meta pela área técnica de SMS, uma vez que o profissional realiza pequenos procedimentos cirúrgicos, necessitando de um tempo maior para consulta

CEO

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa / Ocorrência / Evento se Houver
CEO Socorro	Procedimento Cg Oral	49,04%	
	Procedimento de endo	79,71%	
	Procedimento de paciente especiais	0%	
	Atendimento do ortodontista	61,67%	
	Procedimento Protésista	34,17%	
	Prótese/aparelho entregue	43,75%	

- A OS ASF relata que ocorreu um erro de digitação já corrigido no sistema e foi solicitada alteração para a SMS, porém em relatório do WEBSAASS de 23/11/2015, não há correção dos dados. Contudo no relatório de dados estatísticos do SIGA de 23/11/2015 confirma a produção da periodontia acima de 85% e demais produções corrigidas.
- Há déficit de 01 cirurgião dentista para pacientes com necessidades especiais.
- OS ASF, seguindo orientação de SMS, não contratou laboratório de prótese.

Rede de Cuidados da Pessoa com Deficiência

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa / Ocorrência / Evento se Houver
NISA Milton Aldred	Atendimentos Individual Fono	29,29%	
	Terapia em grupo Fono	0%	
	Exames audiológico	47,73%	

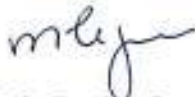
- Há déficit de 01 fonoaudiólogo e 02 profissionais recém contratados.

SADT

Unidade /Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa / Ocorrência / Evento se Houver
AE Milton Aldred	Teste Ergométrico	75,00%	
	Colposcopia	62,86%	Revisão de Metas
	M.A.P.A	30,00%	
	US Geral	77,86%	
AMA E Jd Icaraí	Teste Ergométrico	50,50%	
	Holter	78,89%	
	M.A.P.A	45,00%	
	Eletrocardiograma c/ e s/ Doppler	10,77%	
	Eletroencefalografia	71,00%	
	US com Doppler Vascular	42,71%	
	Eletrocardiografia	82,12%	

- Solicitamos a remoção do procedimento Punção Mamária guiada por US, pois o AE Jd. Cliper não realiza tal procedimento.
- Sugestão de revisão de metas sugestão de revisão de meta orientada pela área técnica de SMS.
- Para o teste ergométrico há déficit de 01 profissional.
- M.A.P.A. um dos aparelhos está retido na delegacia aguardando liberação pela justiça.
- O serviço do exame de imagem US com Doppler vascular do AE Jd. Cliper não foi contratado
- USG Geral: Serviço em fase de elaboração do Edital .

São Paulo, 12 de dezembro de 2015



Maria Regina Rossi
RF 644.987.5
Supervisão Técnica de Saúde
Capela do Socorro



Lúcia Marques Cleto Duarte Lusim
RF 537.021.3
Supervisão Técnica de Saúde
Capela do Socorro

TID 14476949

Remetente	nº	Data
STS Capela do Socorro - Gabinete	650 / 2015	14/12/2015

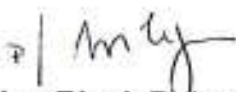
Destinatário	Assunto
CRSSul	RELATÓRIO DE MEDIÇÃO DE PRODUÇÃO – Setembro / 2015

À CRSSul

Prezada Tânia,

Segue anexo o RELATÓRIO DE MEDIÇÃO DE PRODUÇÃO das Unidades e Serviços de Saúde da Rede Assistencial da STS de Capela do Socorro, objeto do Contrato de Gestão nº 002/2014 – NTCSS – SMS.G, referente ao período de medição: Setembro / 2015.

Atenciosamente,



Betina Black Dalarmelino
Assistente Técnico
Supervisão Técnica de Saúde Capela do Socorro

RELATÓRIO DE MEDIÇÃO DE PRODUÇÃO

Destinatário: NTCSS

Contratada: OSS Associação Saúde da Família

Objeto: REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISAO TÉCNICA DE SAUDE
CAPELA DO SOCORRO

Nº do processo de origem: 2013-0.339.733-8

Contrato de Gestão : no. 002/2014

PERÍODO DE MEDIÇÃO : (setembro / 2015)

Segue o Relatório de Produção Mensal, apontando as seguintes produções
ABAIXO de 85%:

Atenção básica:

ESF

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
UBS Alcina P Piza	Consulta Médica	60%	
	Proced. Odonto	84,62%	
UBS/ESF Cantinho do Céu	Consulta Médica	18%	Meta parametrizada para PMM meta alcançada de 19,08%
UBS/ESF Chácara do Conde	Consulta Médica	61%	Meta parametrizada para PMM meta alcançada de 67,91%
UBS/ESF Chácara do Sol	Consulta Médica	76%	Revisão de meta
UBS/ESF Gaivotas	Visita do ACS	80%	
	Consulta Médica	53%	Meta parametrizada para PMM meta alcançada de 56,34%
	Atend. Odonto	57,05%	01 profissional de férias
	Proced. Odonto	42,45%	
UBS/ESF Jd. Mirna	Consulta Médica	63%	Meta parametrizada para PMM meta alcançada de 68,39%
UBS/ESF Jd Novo Horizonte	Consulta Médica	55%	Meta parametrizada para PMM meta alcançada de 56,45%
UBS/ESF Jd Orion	Consulta Médica	49%	
UBS Jd. Três Corações	Atend., Odonto	13%	01 CD de férias
	Proced. Odonto	8%	
UBS Jordanópolis	Consulta Médica	67%	
	Proced. Odonto	79,69%	

UBS/ESF Pq Res Cocaia Independente	Consulta Médica	41%	Meta parametrizada para PMM meta alcançada de 44,84%
	Atend. odonto	61,06%	CD de férias
	Proced. Odonto	48,20%	
UBS Varginha	Consulta Médica	68%	Meta parametrizada para PMM meta alcançada de 74,62%
	Atend. Odonto	82,45%	
	Proced. odonto	79,81%	
UBS Vila Natal	Consulta Médica	59%	Meta parametrizada para PMM meta alcançada de 63,18%

- Durante o mês de setembro houve déficit de 20 profissionais médicos.
- Meta para as consultas do ESF foram ajustadas para a meta de 333 consultas para os profissionais do Programa Mais Médicos. Aguardando sugestão de parametrização das metas para as equipes com médicos do PMM orientada pela área técnica de SMS.
- As equipes modalidade II (UBSs Chácara do Conde, Gaivotas, Jd. Mirna, Jd. Três Corações, Jd. Varginha e Vila Natal) não possuem cadeira para o TSB. Sugestão de parametrização das metas para as equipes Saúde bucal 2 sem cadeira para o TSB orientada pela área técnica de SMS.
- UBS Chácara do Sol é uma unidade com área de abrangência compatível com carga horária médica de 32 horas, com a parametrização a meta alcançada foi de 94,89%.

UBS Mista

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
UBS Jd. Eliane	Cons. Médica ESF	83,29%	Meta parametrizada para PMM meta alcançada de 90,09%
	Proced. Odonto ESF	58,65%	
	Cons. Clínico Geral	0%	
	Cons. GO	0%	
	Cons. Pediatria	0%	Profissional da Adm direta com alto índice de perda primária e absenteísmo
	VD Assist. Social	0%	Profissional da Adm direta não está inserido em uma equipe de saúde mental. Revisão de Meta

UBS Jd. Castro Alves	Cons. Médica ESF	74,76%	
	VD ACS	81%	
	Atend. odonto	78,92%	Déficit de 02 profissionais da Adm direta
	Proced. Odonto	71,76	
	ConsClínico Geral	48,92%	
	Cons. GO	82,64%	01 profissional de férias
	Cons. Pediatria	75,29%	Férias de profissional com carga horária semanal de 40 horas
	VD Assist. Social	16,67%	
	Atend. Grupo TO	3,33%	Revisão de Meta

- No mês de setembro houve déficit de 1 profissionais médico da ESF na UBS Jd. Eliane.
- Déficit de 01 clínico na UBS Jd. Eliane e 01 Clínico na UBS Jd. Castro Alves.
- Déficit de 01 GO na UBS Jd. Eliane
- Meta para as consultas do ESF foram ajustadas para a meta de 333 consultas para os profissionais do Programa Mais Médicos. Sugestão de parametrização das metas para as equipes com médicos do PMM orientada pela área técnica de SMS.
- A equipe de saúde bucal modalidade II da UBS Jd. Eliane não possui cadeira para o TSB. Sugestão de parametrização das metas para as equipes Saúde bucal 2 sem cadeira para o TSB orientada pela área técnica de SMS.
- Déficit de 01 ASB na UBS Jd. Castro Alves
- Déficit de 01 ACS na UBS Jd. Castro Alves.
- Sugestão de revisão das metas pelas áreas temáticas de SMS para:
 - Assistente Social da administração direta da UBS Jd. Eliane, uma vez que a unidade não possui equipe de saúde mental;
 - TO da equipe de saúde mental da UBS Jd. Castro Alves, pois o número elevado de grupos prejudica as ações de acolhimento e atendimento individual desses profissionais.

UBS Tradicional

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
AE Jd. Cliper	Cons. GO	55,89%	
	Cons. Pediatria	24,46%	
	Proced. Odonto	50,43%	01 profissional de férias

UBS Jd. Icarai Quintana	Cons. Clínico Geral	69,96%	
	Atend. Odonto	70,57%	
	Proced. Odonto	55,29%	

- No AE Jd. Cliper há déficit de GO e pediatria
- Na UBS Jd. Icarai Quintana há déficit de 01 cirurgião dentista.
- Na UBS Jd. Icarai Quintana há profissionais da administração direta (odonto e médicos) aguardando remoção.

Atenção Especializada

AMA E e Ambulatórios de Especialidades

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
AE Jd. Cliper	Cons. Pneumo	0%	
	Cons. Reumato	0%	
	Cons. Cirurgia Geral	38,10%	
	Cons. Alergologia	0%	
	Atend. Acupuntura	83,33%	Revisão de metas
AE Milton Aldred	Cons. Cardiologia	79,76%	
	Cons. Endócrino	0%	
	Cons. Oftalmo	11,54%	
	Cons. Nutricionista	69,29%	Revisão de metas
AMAE Jd. Icarai	Cons. Cardiologia	60,43%	
	Cons. Dermatologia	64,35%	Revisão de metas
	Cons. Endócrino	50,14%	01 profissional de férias e 01 de Licença maternidade

	Cons. Neurologia	39,13%	01 profissional de férias
--	-------------------------	---------------	----------------------------------

- AE Jd. Cliper com déficit nas seguintes especialidades: alergologia, cirurgião geral, pneumologia, e reumatologia.
- AE Milton Aldred com déficit com déficit nas seguintes especialidades: cardiologia, endócrino e oftalmologia.
- Acupuntura sugestão de revisão de meta orientada pela área técnica de SMS, pois o procedimento de inserção de agulha exige tempo de consulta maior que 15 minutos.
- Consulta nutricionista sugestão de revisão de meta orientada pela área técnica de SMS, uma vez que o profissional está inserido na linha de cuidado da obesidade, dedicando parte da carga horária para grupos, reuniões e matriciamento.
- AMAE Jd. Icarai com déficit nas seguintes especialidades: angiologia, cardiologia, endocrinologia, neurologia e reumatologia.
- Consulta de dermatologia do AMA E Jd Icarai sugestão de revisão de meta pela área técnica de SMS, uma vez que o profissional realiza pequenos procedimentos cirúrgicos, necessitando de um tempo maior para consulta.

CEO

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa / Ocorrência / Evento se Houver
CEO Socorro	Proced. Periodontia	0%	Férias de 01 profissional
	Porcentagem de Prótese/Aparelho entregue	40%	

- OS ASF não contratou laboratório de prótese, em fase de licitação (sessão pública em 21/10/2015) .

Rede de Cuidados da Pessoa com Deficiência

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
NISA Milton Aldred	Atend. Indiv. Fono	51,43%	
	Ex. audiológicos (5 exames avaliados)	58,18%	

	Terapia em grupo da Fono	0%	
--	--------------------------	----	--

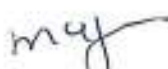
- Há déficit de 01 fonoaudiólogo.


SADT

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
AE Jd. Cliper	USG com Doppler Vascular	0%	Serviço em fase de contratação
	Punção Mamária guiada por US		Excluir procedimento do WebSAASS
AE Milton Aldred	Colposcopia	80%	Revisão de Metas
	M.A.P.A	80%	
	Ultrassonografia Geral	76,19%	Serviço em fase de ampliação do contrato
AMAE Jd. Icarai	Teste Ergométrico	56,5%	Falta de eletrodos
	Holter	34,44%	
	M.A.P.A	32,5%	
	Ultrassonografia Geral	10,91%	Licença Médica
	US com Doppler (vascular)	0%	
	Eletrocardiografia	73,64%	

- No AE Jd. Cliper: Solicitamos a remoção do procedimento Punção Mamária guiada por US, pois a unidade não realiza tal procedimento. O serviço do exame de imagem US com Doppler vascular não foi contratado (em fase de elaboração de licitação).
- AE Dr. Milton Aldred: Sugestão de revisão de metas orientada pela área técnica de SMS para colposcopia.
- AMA E Jd. Icarai: o teste ergométrico há déficit de 01 profissional e M.A.P.A. um dos aparelhos está retido na delegacia aguardando liberação pela justiça.

São Paulo, 12 de dezembro de 2015


Maria Regina Rossi
RF 644.987.5
Supervisão Técnica de Saúde
Capela do Socorro


Lucia Marques Cleto Duarte Lusim
RF 537.021.3
Supervisão Técnica de Saúde
Capela do Socorro

Visita técnica realizada no PSM Maria Antonieta Ferreira de Barros

Nome do Diretor Técnico: Dra Cintia Fernandes da Silva.

A visita foi realizada pelo Dr. Giulio Cesare Santo em 30 de julho de 2015

Presentes na visita: Sr. Humberto, novo assistente técnico da Unidade contratado pela OS Associação Saúde da Família. A diretora técnica Dra Cintia não estava presente

Iniciamos a visita na sala do Diretor Técnico.

Desde o dia 1º de abril a unidade está sendo gerida pela Organização Social, Associação Saúde da Família. O diretor técnica na Unidade, Dra. Cintia, está providenciando o cadastrado no CRM

Não houve nenhuma modificação estrutural em relação a ultima visita. A sala de emergência estava sendo pintada e os leitos momentaneamente transferidos para uma das salas de observação. O assistente técnico está na Unidade há 07 dias e está se inteirando com as rotinas. O número de pacientes na recepção estava dentro do usual.

A falta de medicamentos segundo o assistente técnico está resolvida. O problema era o fluxo de compra que estava inadequado. Faltam funcionários na área administrativa e médicos

A relação de médico diária e o IDM estão sendo preenchidos corretamente. A Angelica é a responsável atual para o preenchimento.

A Haoxi, firma responsável pelo Oxigênio na Unidade, realizou a instalação de nova tubulação de oxigênio, vácuo e ar comprimido e os painéis das salas de observação, emergência e inalação, adaptação esta realizada pela Organização Social Santa Catarina. No entanto não foram feitas as adequações para ligar a tubulação de vácuo e ar comprimido. O novo assistente técnico disse que providenciará a ligação da tubulação.

Faltam leitos nos quartos de observação de adultos que foram substituídos por macas.

O mato na área externa felizmente foi cortado pois dava uma impressão de abandono.

Está faltando laringoscópio (adulto e infantil) e otoscópio. Há apenas um carrinho de parada, na sala de emergência. O outro carrinho que existia foi desativado.

No momento da visita, havia três leitos ocupados na sala de observação pediátrica (3/5), quatro leitos na sala de observação adulta masculina (4/6), dois leitos na sala de observação adulta feminina (2/5). Dois leitos ocupados na sala de emergência (2/3).

O tempo de espera para clínica médica era de 1h na pediatria e 1 h para clínica

A escala estava completa em clínica médica e ortopedia. Faltou um médico na pediatria e o dentista estava de férias. Apesar da escala completa em clínica, ninguém sabia onde estava um dos clínicos. Inclusive um dos consultórios não estava atendendo. O outro clínico estava na sala de observação e o outro almoçando. Salientei da necessidade de não interromper o atendimento, pois só existem dois consultórios em clínica médica e dois em Pediatria e o número de médicos no contrato é suficiente para não interromper o atendimento.

Estão ensaiando o início da classificação de risco. A enfermeira já está fazendo a triagem, porém como ainda não tem comunicação, não estão classificando visualmente os pacientes.

O programa utilizado atualmente é do SIGA, cuja ficha de atendimento é a mesma utilizada na atenção básica. Os indicadores que irão compor o REM serão feitos manualmente.

1- Planta física:

- Alterações, reformas.

- Licenças de Funcionamentos

Não houve modificação estrutural nos últimos dois meses. Em relação ao acesso de deficiente, possuem rampa de acesso, 1 banheiro para deficiente com barra de corrimão.

Segundo a Enfermeira Dulce, a partir de julho, conforme informação da OS, a Unidade passará a usar o sistema SIGA para cadastro dos pacientes e não mais utilizará o sistema G2. Em contato com o departamento de TI da AHM, nos informaram que esta substituição não é recomendada, pois o sistema SIGA não consegue alimentar os indicadores do REM, praticamente somente fornece estatísticas do número de atendimentos. Portanto, os demais dados que alimentarão o REM deverão ser feitos manualmente.

Informa que o tempo médio de ocupação do leito continua sendo de 24h.

Possuem três consultórios de clínica médica, dois de pediatria, um de ortopedia e um de cirurgia, além da sala de atendimento odontológico. A sala de emergência é composta de três leitos e com equipamentos em ordem. Possuem 6 leitos de observação masculina, seis leitos de observação feminina (uma maca no lugar de leito) e cinco leitos de observação infantil

A COVISA vistoriou a Unidade no dia 10 de janeiro do ano passado em relação à concessão de Cadastro Municipal de Vigilância deferido em 24/04/2014. (anexado na visita anterior)

Possui um conforto médico masculino e um feminino e uma sala de descanso.

2- Recursos Humanos:

- Déficit/Ganhos
- Médicos; enfermeiros; auxiliar de enfermagem; atas de reuniões.
- Comissões e Reuniões (data da última reunião). Cipa.
- Escalas de Plantão

Por enquanto não houve modificação da forma de gestão;

Estão com 19 vagas de 12 h em aberto para ortopedia; 7 vagas de 12 h para clínica médica, 11 vagas 12 h em pediatria e 8 vagas 12 h em odontologia.

Não possuem classificação de risco, apenas um pré-acolhimento com obtenção dos sinais vitais e de saturação de oxigênio. Está previsto o início da classificação de risco para o início do próximo mês. Porém a unidade é pequena e os classificados terão que voltar para a recepção, o que poderá ocasionar problemas, como exemplo aqueles classificados amarelos.

Na área médica, todos os médicos contratados pela O.S. são em regime CLT.

No dia da visita os médicos escalados em clínica médica, pediatria, odontologia e cirurgia estavam presentes.

Possui duas assistentes sociais no período diurno das 07hs às 19hs, divididas em turno de seis horas cada uma.

Comissões – Possui comissão de ética e prontuário. A de ética vence em 18/10/2016 e atualmente está composta com dois integrantes a menos pois saíram da unidade.. Não possuem comissão de Óbito. A comissão de padronização de medicamentos e comissão de compras especiais é da Organização Social mantenedora.

A comissão de ética da enfermagem não está implantada.

Existe comissão da CIPA.

Foi solicitado para encaminhar as datas de reuniões das comissões por e-mail.

3- Equipamentos / Insumos:

- Quem fornece insumos. Segurança. Farmácia (medicação vencida como manipulam e destinação) e Limpeza

Possuem um aparelho de RX até 100MA e dois de 100 a 500MA, todos locados com manutenção realizada por firma terceirizada (IMX) Os laudos é emitido pelo Dr. Spinola da empresa Samir radiologia. O equipo dentário apresenta a caneta de alta rotação quebrada. Esta foi substituída por uma emprestada pela firma que faz a manutenção. Na sala de Emergência tem 03 monitores de ECG e 01 respirador, 02 aparelhos de eletrocardiogramas. As bombas de infusão, monitores, respiradores, computadores e impressoras, inclusive cadeiras, são locados.

A farmácia funciona com um farmacêutico de 12 horas e dois técnicos de farmácia. Os medicamentos são adquiridos pela O.S. Como mencionamos, está faltando medicamentos.

A firma que fazia a manutenção de cadeiras e macas não está mais atendendo. Estão fazendo licitação e contato com a firma socimóveis.

O serviço de lavanderia é terceirizado, pela Martins Ilcoco, entregam diariamente roupas limpas e retiram roupas sujas, com barreira de contaminação (sic), somente algumas vezes, dependentes de algum problema de transito é que tem atrasos, deixando o P.S. em situação de alerta.

O serviço de limpeza é terceirizado pela Forte Paulista, sendo os insumos fornecidos pela empresa. Existe área padronizada para coleta de lixo infectante e lixo comum retirado pela Linpurb. O serviço de segurança também é terceirizado por esta empresa.

O serviço de remoção é terceirizado, pela empresa Personal. Estão tendo problemas com esta empresa, como falta de motorista. A OS colocou em licitação este serviço para trocar de empresa. Possui serviço terceirizado de Nutrição, a SP Alimentos, que fornece alimentação para os pacientes e acompanhantes, não manipulam alimentos, é confeccionada no Balneário São José e encaminhada para o P.S. Maria Antonieta.

O arquivo de fichas de atendimento após um mês fica na empresa Iron Mountain.

4- Referências de Outros Serviços:

A referência Hospitalar é o Hospital do Grajaú, Pacientes com doenças vasculares e Traumatismo Crânio Encefálico são transferidos para o Regional Sul, via plantão controlador.

RX e Laboratório:

O serviço de Radiologia é terceirizado pela Empresa de Radiologia IMX, que possui diretor técnico. Em relação aos dosímetros recebem mensalmente relatórios. Os insumos e funcionários são de responsabilidade da própria empresa.

O laboratório é terceirizado pela CientificaLab. A coleta é realizada no local, e as amostras encaminhadas Ainda não conseguiram acertar os horários dos funcionários com a Cientifcalab.

Conclusão:

- 1) A Unidade atende atualmente cerca de 15000 pacientes por mês
- 2) A Organização Social Associação Saúde da Família assumiu a Unidade deste 01 de abril;
- 3) Estão preenchendo o IDM e a planilha diária de médicos, para compor a planilha exigida pelo NTCSS, de equipe mínima;

- 4) Não possuem classificação de risco, apenas um pré-acolhimento. Está previsto o início para agosto;
- 5) A unidade tem uma planta restrita para demanda da população local, necessitando de ampliação, principalmente agora que irão iniciar a classificação de risco e os pacientes classificados deverão voltar para a recepção; Estavam pensando em transformar um consultório de clínica em duas áreas para classificação, porém eu desaconselhei pois só existem dois consultórios e um apenas não iria dar conta da demanda;
- 6) Apesar da tubulação de ar comprimido e vácuo ter sido reformada pela OS anterior, estes serviços ainda não estão funcionando
- 7) Estão com déficit de médicos na clínica, pediatria, ortopedia e odontologia.
- 8) Apesar de não recomendado pelo setor de TI da AHM, o sistema que atendia a Unidade G2 foi substituído pelo SIGA. Este sistema não atende as necessidades para preenchimento do REM, e os indicadores a partir de então, deverão ser feitos manualmente;
- 9) A manutenção da Unidade ainda continua deficiente. O novo assistente técnico, Sr. Humberto me pareceu motivado para proporcionar melhorias na Unidade.

Dr. Giulio Cesare Santo

5. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

Para execução dos serviços objeto do presente **CONTRATO DE GESTÃO**, a **CONTRATANTE** compromete-se a:

- 5.1 Disponibilizar à **CONTRATADA** os meios necessários à execução do presente objeto, conforme previsto neste **CONTRATO DE GESTÃO**.
- 5.2 Garantir os serviços de laboratório que deverão ser executados pelas empresas que já possuem contratos firmados com a SMS, seguindo os moldes e parâmetros praticados nestes contratos, e com ônus para a SMS.
- 5.3 Garantir os recursos financeiros para a execução do objeto deste **CONTRATO DE GESTÃO**, fazendo o repasse mensal à **CONTRATADA**, nos termos do disposto neste contrato e conforme as disponibilidades orçamentárias.
- 5.4 Ressarcir as despesas e/ou encargos financeiros e/ou prejuízos decorrentes de eventual atraso nos repasses financeiros, desde que tal atraso não seja provocado, por qualquer motivo, pela **CONTRATADA**.
- 5.5 Programar no orçamento do Município, para os exercícios subsequentes ao da assinatura do presente **CONTRATO DE GESTÃO**, os recursos necessários para a execução do objeto contratual.
- 5.6 Permitir o uso dos bens móveis e imóveis especificados no Termo de Permissão de Uso, conforme cláusula 3 e seus subitens deste **CONTRATO DE GESTÃO**, bem como o descrito nos termos dos art. 14 e 15 da Lei nº 14.132/2006, e art. 114, § 4º, da Lei Orgânica do Município.
- 5.7 Promover o afastamento de servidores públicos para a **CONTRATADA**, nos termos do art. 16 da Lei nº 14.132/2006, regulamentada pelo Decreto nº 52.858/2011.
- 5.8 Realizar, por meio do NTCSS, da Coordenadoria Regional de Saúde, Supervisão Técnica de Saúde e da Autarquia Hospitalar Municipal a administração deste **CONTRATO DE GESTÃO**, especialmente com vistas a:
 - 5.8.1 Elaborar os instrumentos para o monitoramento e avaliação contratual;
 - 5.8.2 Acompanhar e avaliar os indicadores de qualidade e de produtividade e as prestações de contas da **CONTRATADA**;
 - 5.8.3 Elaborar e executar o Sistema de Pagamento com pedidos de reserva, empenho e liquidação;


M. S. M. S.
2011/08

- 5.8.4 Fazer cumprir as deliberações emanadas dos órgãos de acompanhamento e avaliação indicados nas cláusulas do capítulo 6 deste CONTRATO DE GESTÃO.
- 5.8.5 Promover a resolução das demais questões administrativas correlatas aos trâmites do CONTRATO DE GESTÃO
- 5.8.6 Indicar um GESTOR PÚBLICO, na figura do respectivo Supervisor de Saúde da Região, para atuar junto a CONTRATADA e fiscalizar a prestação de serviços deste contrato.

6. DO ACOMPANHAMENTO, AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

O acompanhamento e a avaliação da execução do presente CONTRATO DE GESTÃO serão realizados pelos seguintes órgãos:

- 6.1. **Coordenadoria Regional de Saúde (CRS) e Supervisão Técnica de Saúde (STS)**, responsáveis pelo acompanhamento dos Contratos de Gestão, envolvendo a verificação objetiva de que os serviços contratados estão sendo realizados de forma satisfatória e, também, pela identificação do alcance das metas do contrato, com a finalidade de determinar o progresso na prestação dos serviços, identificar eventuais desvios dos objetivos contratuais e indicar medidas de correção.
- 6.1.1. A Supervisão Técnica de Saúde designará um Gestor Público do contrato que será responsável pelo acompanhamento "in loco" da execução do contrato e pela interfocução entre a CONTRATADA e as demais instâncias gestoras de SMS.
- 6.2. **Autarquia Hospitalar Municipal (AHM)**, responsável por apoiar a Coordenadoria Regional de Saúde e as respectivas Supervisões Técnicas de Saúde em relação aos equipamentos hospitalares e de urgência / emergência, no acompanhamento e avaliação dessas ações e serviços no determinado território, objeto deste contrato.
- 6.3. **Coordenação da Atenção Básica de SMS**, responsável por apoiar a Coordenadoria Regional de Saúde e as respectivas Supervisões Técnicas de Saúde no acompanhamento e avaliação das ações e serviços referentes às Políticas Públicas do SUS e diretrizes de SMS voltadas para a Atenção Básica.
- 6.4. **Núcleo Técnico de Contratação de Serviços de Saúde (NTCSS)**, setor da SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE SÃO PAULO,

responsável pelo desenvolvimento dos processos que envolvem a contratualização dos serviços de saúde, a gestão e controle administrativo-financeiro dos contratos, bem como, por avaliar a atuação da CONTRATADA através dos indicadores de qualidade e de produtividade, indicados no Anexo V e através das prestações de contas;

6.5. Conselho de Administração da CONTRATADA com a atribuição de fiscalizar o cumprimento das diretrizes e metas contratuais e aprovar os demonstrativos financeiros e as contas anuais da CONTRATADA com o auxílio de auditoria externa, nos termos do artigo 4º e seus incisos do Decreto nº 52.858/2011,


6.6. Comissão Técnica de Acompanhamento (CTA), instância do NTCSS da SMS, composta por membros da CRS, STS, AHM, pelos responsáveis pelas Diretrizes Técnicas das Políticas de Saúde da SMS, e por representante da CONTRATADA, a quem compete realizar o acompanhamento e a avaliação da prestação dos serviços de saúde, bem como, do seu funcionamento de acordo com os critérios, parâmetros e calendário previamente acordados com a CONTRATADA, elaborando relatórios de avaliação e fazendo cumprir os itens deste contrato.

6.6.1. Os trabalhos acima descritos serão trimestrais e os relatórios conclusivos elaborados pela Comissão Técnica de Acompanhamento (CTA) serão disponibilizadas pelo NTCSS, sempre que necessário, para subsidiar as demais instâncias de controle, bem como adequar o planejamento aos exercícios subsequentes.

6.7. Comissão de Acompanhamento e Fiscalização do CONTRATO DE GESTÃO (CAF) constituída na forma prevista no art. 8º da Lei Municipal nº 14.132/2006, alterada pela Lei Municipal nº 14.664, de 4 de janeiro de 2008, compete analisar o relatório da execução do CONTRATO DE GESTÃO, com comparativo específico entre metas propostas e os resultados alcançados, acompanhados da prestação de contas apresentada pela CONTRATADA, ao final de cada exercício financeiro ou a qualquer tempo se necessário,

6.7.1. Compete ainda à CAF se reunir ordinariamente, ao final de cada semestre, para avaliação da execução do CONTRATO DE GESTÃO, com base nas metas contratualmente estipuladas, nos resultados efetivamente alcançados e no cumprimento dos respectivos prazos de execução.

6.7.2. O relatório conclusivo da Comissão de Acompanhamento e Fiscalização (CAF) será submetido ao Secretário Municipal da Saúde e disponibilizado no Portal da Prefeitura do Município de São Paulo, segundo rege a Lei nº 14.664, de 4 de janeiro de 2008 e publicado no DOC.


Margarita
Assessoria

- 6.7.3. Havendo indícios fundados ou provas de malversação de bens e recursos de origem pública por parte da **CONTRATADA** cabe ao Presidente da CAF representar junto ao Ministério Público e ao Tribunal de Contas do Município, informando-lhe o que foi apurado pela referida Comissão, nos termos do art 42. do Decreto nº 52.858/2011.
- 6.8. Para a realização do acompanhamento e avaliação dos serviços de saúde contratados serão utilizados indicadores selecionados para esta finalidade segundo objetivo a ser avaliado e a tipologia de serviço contratualizado.
- 6.8.1. O acompanhamento da produção será realizado de acordo com as metas estabelecidas por serviço no Anexo V – Descrição Técnica, parte integrante deste **CONTRATO DE GESTÃO**.
- 6.8.2. O acompanhamento e avaliação da qualidade será realizado de acordo com os indicadores definidos no Quadro de Indicadores de Qualidade do Anexo V – Descrição Técnica.

7. DO FINANCIAMENTO DO CONTRATO DE GESTÃO

7.1 CONDIÇÕES GERAIS

A transferência de recursos referentes às despesas no exercício financeiro do ano de 2014/2015 será realizado sob as seguintes condições:

- 7.1.1 A **CONTRATADA** deverá possuir Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas – CNPJ específico e exclusivo para este **CONTRATO DE GESTÃO**, que deverá ser obtido pela **CONTRATADA** no prazo de 90 (noventa) dias a contar da assinatura deste contrato, constando como titular a **CONTRATADA**, sendo a razão social "Nome da **CONTRATADA**" – REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE CAPELA DO SOCORRO", para a abertura da conta corrente de movimentação e demais operações comerciais.
- 7.1.2 A **CONTRATADA** deverá possuir conta corrente única, específica e exclusiva para este Contrato de Gestão, constando como titular a **CONTRATADA**, junto ao Banco do Brasil, para as movimentações bancárias referentes aos repasses de recursos do **TESOURO MUNICIPAL** (fonte 00).

Sra. Sandra Rodrigues Fernandes**Coordenadora do Núcleo Técnico de Contratação de Serviços de Saúde / SMS**

O contrato de Gestão nº 02/2014 – Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde de Capela do Socorro foi assinado em 08/09/2014 e teve início de exercício em 01/10/2014. Passaram por dois períodos de transição de 90 dias cada um, que finalizaram em 31 de março de 2015. Em relação às METAS DE PRODUÇÃO, conforme item 10.2.4 do contrato assinado, em caso de não atingimento de 85% das metas para cada linha de serviço contratada, o NTCSS nos termos de suas responsabilidades, descritas no item 6.5 procederá ao desconto proporcional, no mês subsequente à reunião do CTA. A reunião da CTA referente ao terceiro trimestre de 2015 ocorreu em 09/12/2015 e o ateste de produção foi enviado em 18/12/2015. Encaminho anexo o controle executado pela STS/CRS, referente aos meses de julho, agosto e setembro de 2015. Segue quadro resumo (consolidado) com as informações retiradas das fontes citadas (memoria da reunião CTA e ateste), por linha de serviço.

PARAMETROS PARA PAGAMENTO E AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO POR LINHA DE SERVIÇO					Desconto proposto	Valor
	LINHAS DE SERVIÇO	% \$	resultado			
Atenção Básica	ESF/ESB	40,46	Justificativa odonto	4,046	Mês julho	R\$ 471.430,48
	NASF + PAVS (Ambientes Verdes e Saudáveis)	3,26	Justificativa REVISAO METAS	0,326	trimestre	R\$ 113.963,57
	UBS Mista (Jd Castro Alves e Jd Eliane)	9,93	Justificativa proced odonto, psicol. E TO REVISAO METAS	0,993	trimestre	R\$ 347.134,43
	UBS Tradicional (JdIcarai Quintana)	0,88	Ok	0		0
	AMA – 12 horas	11,95		0	NA	0
	PAI – Programa Acompanhante de Idosos (Cid Dutra e Jd Castro Alves)	0,88	ok	0		0
Urgência e Emergência	Pronto Socorro (M ^o AFB)	16,55		0	NA	0
Ambulatorial Especializada	Ambulatório de Especialidades e AMA - E	10,22	Justificativa eq compl s/ prod REVISAO METAS	0,1022	trimestre	R\$ 357.272,29
	CEO Odontológico	0,79		próteses	trimestre	R\$ 84.000,00
	Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico	0,9		0,09	trimestre	R\$ 31.462,33
	Rede de Atenção Psicossocial	3,17	ok	0		0
	Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência	1,02	ok	0		0

Fonte: ANEXO II PARAMETROS PARA PAGAMENTO E AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO POR LINHA DE SERVIÇO

Fonte: Plano orçamentário CG002/2014	julho	agosto	setembro
Custeio mês:	R\$ 12.265.017,50	R\$ 12.266.017,50	R\$ 12.267.017,50
95% do custeio mês	R\$ 11.651.766,63	R\$ 11.652.716,63	R\$ 11.653.666,63

Encaminho para vosso juízo a proposta de desconto referente ao não cumprimento das METAS DE PRODUÇÃO nas unidades do contrato de gestão da STS Capela do Socorro, conforme determina o CG 002/2014. O valor do desconto correspondente ao terceiro trimestre de 2015 seria de **R\$ 1.405.263,10**.

À consideração de V. Sa.
Atenciosamente,

São Paulo, 15 de janeiro de 2015

Roseli Giudici
NUCLEO TECNICO DE CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAUDE

Andre
18/01/16

Sra. Sandra Rodrigues Fernandes
Coordenadora do Núcleo Técnico de Contratação de Serviços de Saúde / SMS

O contrato de Gestão nº 02/2014 – Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde de Capela do Socorro foi assinado em 08/09/2014 e teve início de exercício em 01/10/2014. Passaram por dois períodos de transição de 90 dias cada um, que finalizaram em 31 de março de 2015. Em relação às METAS DE QUALIDADE, conforme item 10.3.4 do contrato assinado, em caso de não atingimento de 100% da meta estabelecida, para cada indicador, de acordo com sua periodicidade, a pontuação será zerada e o NTCSS nos termos de suas responsabilidades, fara trimestralmente o desconto proporcional correspondente às metas não atingidas, no mês subsequente à reunião do CTA. A reunião da CTA referente ao terceiro trimestre de 2015 ocorreu em 09/12/2015. Encaminho anexo o controle executado pela STS/CRS e AHM, referente aos meses de julho, agosto e setembro de 2015. Segue quadro resumo (consolidado) com as informações retiradas das fontes citadas, por unidade de serviço.

INDICADORES DE QUALIDADE:

Objetivo	Indicador	Evidência	Julho		Agosto		Setembro	
			% Exec.	Pontos	% Exec.	Pontos	% Exec.	Pontos
SATISFAÇÃO DO USUÁRIO	ANÁLISE DAS RECLAMAÇÕES RECEBIDAS E PROVIDÊNCIAS RELACIONADAS	RELATÓRIO COMENTADO APRESENTADO.					100	20
EDUCAÇÃO CONTINUADA	EXECUÇÃO DO PLANO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE APROVADO PELA CRS	RELATÓRIOS DE ATIVIDADES COM LISTA DE PRESENÇA E AVALIAÇÃO COM "A CONTEUDO" DA CRS OU AHM.					100	60
QUALIDADE DA INFORMAÇÃO	PREENCHIMENTO DE PRONTUÁRIOS, NOS SEQUITES ASPECTOS LEGIBILIDADE, ASSINATURAS, CID E EXAME FÍSICO	RELATÓRIO DA AVALIAÇÃO EMITIDO RESPECTIVAMENTE PELA CRS E/OU AHM E ENCAMINHADO PARA O NTCSS	0	40				
PONTUALIDADE NA ENTREGA	PONTUALIDADE NA ENTREGA DE RELATÓRIOS MENSIS DE PRESTAÇÃO DE CONTAS ASSISTENCIAIS E FINANCEIRAS	PROTOCOLO DE RECEBIMENTO PREENCHIDO.	100	20	100	40	100	20
EFICÁCIA DO ATENDIMENTO DA REDE CEGONHA	PROPORÇÃO DE GESTANTES QUE REALIZARAM PROCEDIMENTOS BÁSICOS NO PRÉ-NATAL E PUERPERIO	RELATÓRIO EMITIDO PELOS RESPONSÁVEIS PELA REDE CEGONHA.			0	40		
EFICÁCIA DO ATENDIMENTO DA REDE CEGONHA	PROPORÇÃO DE GESTANTES QUE REALIZARAM 7 OU MAIS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL	RELATÓRIO EMITIDO PELOS RESPONSÁVEIS PELA REDE CEGONHA.	0	40				
ATIVIDADE CONSELHO GESTOR	FUNCIONAMENTO DO CONSELHO GESTOR DAS UNIDADES	RELATÓRIO DE VERIFICAÇÃO E "A CONTEUDO" EMITIDO PELA CRS.			100	20		
Soma				20		60		100
Desconto proposto sobre o custeio mês				4%		2%		0

Encaminho para vosso juízo a proposta de desconto referente ao não cumprimento das METAS DE QUALIDADE nas unidades do contrato de gestão da STS Capela do Socorro, conforme determina o CG 002/2014. O valor do desconto correspondente ao terceiro trimestre de 2015 seria de R\$ 735.921,05

À consideração de V. Sa.

Atenciosamente,
 São Paulo, 15 de janeiro de 2015

Roseli Giudici
 NUCLEO TECNICO DE CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAUDE

Sandra
 18/02/16

694 Maria Antunes Aguiar 2015

Ord	Cirurgia médica												Fisiatria												Cirurgia												Ortopedia												Otorrinolaringologia											
	Consultas						Pacientes						Consultas						Pacientes						Consultas						Pacientes						Consultas						Pacientes																	
	MT	MTN	Rev. D	Rev. N	Rev. S	Rev. T	MT	MTN	Rev. D	Rev. N	Rev. S	Rev. T	MT	MTN	Rev. D	Rev. N	Rev. S	Rev. T	MT	MTN	Rev. D	Rev. N	Rev. S	Rev. T	MT	MTN	Rev. D	Rev. N	Rev. S	Rev. T	MT	MTN	Rev. D	Rev. N	Rev. S	Rev. T																								
1	24	24	12	48	36	36	12	12	0	24	36	36	12	24	24	12	24	24	0	24	24	24	0	24	24	12	24	24	24	24	24	24	12	12	12	12																								
2	12	36	36	0	48	36	12	36	24	0	36	10	24	-24	0	24	24	0	24	24	0	12	12	0	24	24	12	24	24	24	24	24	12	12	12	12																								
3	16	12	24	48	36	36	36	0	0	36	36	24	12	0	0	12	12	0	0	12	12	0	0	24	12	24	12	24	24	24	24	24	12	12	12	12																								
4	16	36	12	0	48	36	36	36	0	0	36	36	24	12	0	0	12	12	0	0	12	12	0	0	24	12	24	24	24	24	24	24	12	12	12	12																								
5	16	24	12	12	48	36	36	24	0	12	36	24	12	0	0	12	12	12	12	12	12	0	0	24	12	24	24	24	24	24	24	24	24	12	12	12	12																							
6	48	24	0	12	48	36	36	36	0	0	36	36	24	0	0	12	12	12	12	12	12	0	0	24	12	24	24	24	24	24	24	24	24	24	12	12	12	12																						
7	12	36	36	0	48	36	36	36	0	0	36	36	24	0	0	12	12	12	12	12	12	0	0	24	12	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	12	12	12	12																					
8	48	36	0	0	48	36	36	36	0	0	36	36	24	0	0	12	12	12	12	12	12	0	0	24	12	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	12	12	12	12																				
9	16	36	12	0	48	36	12	36	24	0	24	36	24	24	0	0	12	12	12	12	12	0	0	24	12	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	12	12	12	12																					
10	16	36	12	0	48	36	36	36	0	0	36	36	24	12	0	0	12	12	12	12	12	0	0	24	12	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	12	12	12	12																				
11	16	36	12	0	48	36	36	36	0	0	36	36	24	12	0	0	12	12	12	12	12	0	0	24	12	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	12	12	12	12																				
12	16	36	12	0	48	36	36	36	0	0	36	36	24	12	0	0	12	12	12	12	12	0	0	24	12	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	12	12	12	12																				
13	48	36	0	0	48	36	36	36	0	0	36	36	24	12	0	0	12	12	12	12	12	0	0	24	12	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	12	12	12	12																				
14	48	36	0	0	48	36	36	36	0	0	36	36	24	12	0	0	12	12	12	12	12	0	0	24	12	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	12	12	12	12																			
15	24	36	24	0	48	36	12	36	24	0	36	36	24	24	0	0	12	12	12	12	12	0	0	24	12	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	12	12	12	12																			
16	24	12	24	48	36	12	36	24	0	36	36	24	24	0	0	12	12	12	12	12	12	0	0	24	12	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	12	12	12	12																		
17	48	12	0	24	48	36	36	36	0	0	36	36	24	24	0	0	12	12	12	12	12	0	0	24	12	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	12	12	12	12																		
18	48	36	0	0	48	36	36	36	0	0	36	36	24	24	0	0	12	12	12	12	12	0	0	24	12	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	12	12	12	12																	
19	36	36	12	0	48	36	36	36	0	0	36	36	24	24	0	0	12	12	12	12	12	0	0	24	12	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	12	12	12	12																	
20	48	36	0	0	48	36	36	36	0	0	36	36	24	24	0	0	12	12	12	12	12	0	0	24	12	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	12	12	12	12																	
21	48	36	0	0	48	36	36	36	0	0	36	36	24	24	0	0	12	12	12	12	12	0	0	24	12	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	12	12	12	12																
22	24	24	24	24	48	36	0	0	36	36	36	24	24	0	0	12	12	12	12	12	12	0	0	24	12	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	12	12	12	12																
23	36	36	12	0	48	36	0	0	36	36	36	24	24	0	0	12	12	12	12	12	12	0	0	24	12	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	12	12	12	12																
24	36	12	12	24	48	36	24	0	12	36	36	24	24	0	0	12	12	12	12	12	12	0	0	24	12	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	12	12	12	12																
25	24	36	24	0	48	36	36	36	0	0	36	36	24	24	0	0	12	12	12	12	12	0	0	24	12	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	12	12	12	12															
26	36	36	12	0	48	36	36	36	0	0	36	36	24	24	0	0	12	12	12	12	12	0	0	24	12	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	12	12	12	12															
27	48	36	0	0	48	36	36	36	0	0	36	36	24	24	0	0	12	12	12	12	12	0	0	24	12	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	12	12	12	12														
28	36	36	12	0	48	36	36	36	0	0	36	36	24	24	0	0	12	12	12	12	12	0	0	24	12	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	12	12	12	12														
29	48	24	0	12	48	36	0	0	36	36	36	24	24	0	0	12	12	12	12	12	12	0	0	24	12	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	12	12	12	12														
30	24	24	12	48	36	0	0	36	36	36	24	24	24	0	0	12	12	12	12	12	12	0	0	24	12	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	12	12	12	12														
31	48	0	0	0	48	36	0	0	36	36	36	24	24	0	0	12	12	12	12	12	12	0	0	24	12	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	12	12	12	12														
Total	1140	948	348	168	1488	1116	780	348	136	188	1116	1116	672	528	384	132	540	540	168	336	528	216	744	504	228	252	144	144	130	372	372																													

Ord: Dia: 2088, 2088
 Horas a comp: 2124, 2124
 Horas a comp Cd: 264, 264
 Horas Vagos: 5820, 71.265
 Prescricao: 7844, 7844
 Tl horas rta: 6000, 75.531
 IDM: 4839, 4839
 Horas Faltantes: 1395, 108
 Dia: 564, 47
 Retorno: 144, 12
 Otorrinolaringologia: 120, 10
 Total geral: 2124, 177

26,34%

Cirurgia médica: 4 diurnos e 3 noturnos; Fisiatria 3 diurnos e 3 noturnos; ortopedia: 1 24 h
 Cirurgia: 1 médico 24 h de segunda a quinta e 2 médicos 24 de sexta a domingo (4h)
 Ortopedia: 2 médicos 12 h diurno segunda a quinta, um médico 12 h noturno de segunda a quinta (35h); 2 médicos 24 h sexta a domingo (48)

[inclui médicos além do estipulado na equipe mínima]

do processo nº 2015-0.003.791-1

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde
ASSUNTO: Pagamento – Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde Capela do Socorro

CFO

Senhora Coordenadora,

Trata o presente de Prestação de Contas e respectivo pagamento mensal do Contrato de Gestão **002/2014 NTCSS-SMS – RASTS Capela do Socorro**

Em atendimento ao item 8.4 do **Contrato de Gestão** do contrato em referência, juntamos às fls. **485 a 519** os documentos de Prestação de Contas do mês de **julho/2015**, enviada pela Contratada.

Realizamos as seguintes verificações:

- Fechamento da prestação de contas mensal realizado no Websaass;
- Entrega do termo de responsabilidade assinado pela Organização Social;
- Entrega do balancete financeiro do Websaass atualizado e assinado;
- Entrega do extratos bancários de contas correntes (fonte municipal e federal);
- Entrega dos extratos bancários de aplicações financeiras (fonte municipal e federal);
- Entrega de documentação obrigatória: CND válida de INSS, FGTS, débitos trabalhistas e da Receita Federal;

Conforme **Termo Aditivo 001/2014**, a parcela de **Custeio** referente ao período de **01/10 a 31/10 de 2015** a ser repassado ao contrato é de: **R\$ 12.267.747,72**.

Contudo, baseado na análise realizada pelo assistencial do NTCSS, conforme parecer em fls 560 a 597 pelo não cumprimento das metas contratuais conforme instrumento contratual do CG **R002/2014 NTCSS-SMS**, será glosado o montante de **R\$ 735.852,69 (Qualidade 2º Trimestre)** e conforme parecer de folha 598 a 632, devido a **equipe mínima** será descontado **R\$ 1.273.916,12**. *(Em Rastros)*

- ✓ **O MONTANTE A SER REPASSADO É DE R\$ 10.257.978,94, conforme segue abaixo:**
- ✓ Fonte 00 = R\$ 3.020.945,58
- ✓ Fonte 02 = R\$ 7.237.033,33

São Paulo, **29 de setembro de 2015**.

William Santos da Silva
Responsável Técnico Financeiro

Sandra Rodrigues Fernandes
Coordenadora do NTCSS/SMS - GSMS-G

Folha de Informação nº 688

do processo nº 2015-0.003.791-1

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde
ASSUNTO: Pagamento – Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde Capela do Socorro

CFO
Senhora Coordenadora,

Trata o presente de Prestação de Contas e respectivo pagamento mensal do Contrato de Gestão 002/2014 NTCSS-SMS – RASTS Capela do Socorro

Em atendimento ao item 8.4 do **Contrato de Gestão** do contrato em referência, juntamos às fls. **659 a 679** os documentos de Prestação de Contas do mês de **outubro/2015**, enviada pela Contratada.

Realizamos as seguintes verificações:

- Fechamento da prestação de contas mensal realizado no Websaass;
- Entrega do termo de responsabilidade assinado pela Organização Social;
- Entrega do balancete financeiro do Websaass atualizado e assinado;
- Entrega do extratos bancários de contas correntes (fonte municipal e federal);
- Entrega dos extratos bancários de aplicações financeiras (fonte municipal e federal);
- Entrega de documentação obrigatória: CND válida de INSS, FGTS, débitos trabalhistas e da Receita Federal;

Conforme **Termo Aditivo 001/2014**, a parcela de Custeio referente ao período de **01/11 a 30/11 de 2015** a ser repassado ao contrato é de: **R\$ 12.267.747,72**.

Contudo, baseado na análise realizada pelo assistencial do NTCSS, conforme parecer em fls 680 a 687 pelo não cumprimento das metas contratuais conforme instrumento contratual do CG R002/2014 NTCSS-SMS, será glosado o montante de **R\$ 523.322,11 (METAS DE PRODUÇÃO 2º Trimestre)**.

- ✓ **O MONTANTE A SER REPASSADO É DE R\$ 11.744.425,61, conforme seque abaixo:**
- ✓ Fonte 00 = R\$ 3.020.945,58
- ✓ Fonte 02 = R\$ 8.723.480,03

Para o qual solicitamos o pagamento integral

São Paulo, **28 de outubro de 2015**.


MARIANA NEUBERN DE SOUZA ALMEIDA

Chefe de Gabinete
SMS.G/PMSP

ENTRADA:
HORÁRIO:
29 out 2015
SMS/CFO
60.18.10.003

do processo nº 2015-0.003.791-1

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde
ASSUNTO: Pagamento – Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde Capela do Socorro

CFO

Senhora Coordenadora,

Trata o presente de Prestação de Contas e respectivo pagamento mensal do Contrato de Gestão R002/2014 NTCSS-SMS – RASTS Capela do Socorro

Em atendimento ao item 8.4 do Contrato de Gestão do contrato em referência, juntamos os documentos de Prestação de Contas do mês de outubro/2015, enviada pela Contratada,

Realizamos as seguintes verificações:

- Fechamento da prestação de contas mensal realizado no Websaass;
- Entrega do termo de responsabilidade assinado pela Organização Social;
- Entrega do balancete financeiro do Websaass atualizado e assinado;
- Entrega dos extratos bancários de contas correntes (fonte municipal e federal);
- Entrega dos extratos bancários de aplicações financeiras (fonte municipal e federal);
- Entrega de documentação obrigatória: CND válida de INSS, FGTS, débitos trabalhistas e da Receita Federal;

Conforme Termo Aditivo 001/2014, a parcela de Custeio referente ao período de 01/12 a 31/12 de 2015 a ser repassado ao contrato é de: **R\$ 12.267.747,72**.

Contudo, baseado na análise realizada pelo assistencial do NTCSS, conforme parecer em anexo será descontado **R\$ 1.255.429,81** referente à equipe mínima de agosto/2015 e será descontado também **R\$ 1.184.456,98** referente a equipe mínima de setembro/2015.

✓ **O MONTANTE A SER REPASSADO É DE R\$ 9.827.860,93.**

Para o qual solicitamos o pagamento integral

São Paulo, 01 de dezembro de 2015.

William S. Silva
Ass Tec II - NTCSS

Sandra Rodrigues Fernandes
Coordenadora NTCSS