

4º TRIMESTRE 2016

REUNIÕES CTA

CG 002/2014



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

Data: 13/07/2017

Horário: 14hs

Assunto: Reunião Ordinária CTA Assistencial CG nº 002/2014 RASTS CAPELA DO SOCORRO 4º trimestre 2016 e Anual 2016.

Unidade	Nome	E-mail	Assinatura
CRS Sul	Mariana R. Degolocal	[REDACTED]	[Signature]
ASF Sul	Andréia P. Propper	[REDACTED]	[Signature]
STS CS	TAMIR M. MEKHALIAN	[REDACTED]	[Signature]
STS CS	Anna Ly I. Fausqu	[REDACTED]	[Signature]
STS CS	Maura Eugênia Rom.	[REDACTED]	[Signature]
ASF	Mariane Martha de Moura	[REDACTED]	[Signature]
ASF	Paulo Capucini	[REDACTED]	[Signature]
ASF	Adriano Maulini	[REDACTED]	[Signature]
ASF	Debora dos Carmo	[REDACTED]	[Signature]
ASF	Henrique Labello	[REDACTED]	[Signature]
ASF	Duxela M. Oratari	[REDACTED]	[Signature]
NTOSS	JULIA R. BILÓ	[REDACTED]	[Signature]

Microrregião / CTA - Indicadores da Parte Variável / Execução (1.2.06)

Contrato de Gestão: REDE ASSISTENCIAL DA STS CAPELA DO SOCORRO

Ano: 2016

Contratada: ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA - ASF

Trimestre: 4

Objetivo	Indicador	Evidência	Outubro		Novembro		Dezembro	
			% Exec.	Pontos	% Exec.	Pontos	% Exec.	Pontos
SATISFAÇÃO DO USUÁRIO	ANÁLISE DAS RECLAMAÇÕES RECEBIDAS E PROVIDÊNCIAS RELACIONADAS	RELATÓRIO COMENTADO APRESENTADO.					100	20
QUALIDADE DA INFORMAÇÃO	PREENCHIMENTO DE FOLHETOS, NOS SEUS DIFERENTES ASPECTOS (LEGIBILIDADE, ASSINATURAS, CÓD E DAME FÍSICO).	RELATÓRIO DA AVALIAÇÃO EMITIDO RESPECTIVAMENTE PELA CRS E/OU AHM E ENCAMINHADO PARA O NTCSS.			0	60		
CONTROLE VACINAL DE CRIANÇAS MENORES DE 1 ANO	PROPORÇÃO DE CRIANÇAS COM ATÉ 12 MESES DE IDADE INSCRITAS NAS UNIDADES COM CALENDÁRIO VACINAL COMPLETO	RELATÓRIO DE VERIFICAÇÃO DAS FICHAS EMITIDO PELAS CRS.					100	60
PONTUALIDADE NA ENTREGA	PONTUALIDADE NA ENTREGA DE RELATÓRIOS MENSUAIS DE PRESTAÇÃO DE CONTAS ASSISTENCIAIS E FINANCEIRAS	PROTOCOLO DE RECEBIMENTO PREENCHIDO.	100	60	100	20	100	20
EFICÁCIA DO ATENDIMENTO DA REDE CEGONHA	PROPORÇÃO DE GESTANTES QUE REALIZARAM PROCEDIMENTOS BÁSICOS NO PRÉ-NATAL E PUÉRFÉRIO	RELATÓRIO EMITIDO PELOS RESPONSÁVEIS PELA REDE CEGONHA.			100	20		
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.	100	40				
Soma				100		40		100

**REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTO
ASSISTENCIAL DO CONTRATO DE GESTÃO Nº002/2014 RASTS CAPELA DO SOCORRO
RELATIVA AO 4º TRIMESTRE DE 2016.**

PAUTA: Avaliação dos Indicadores de Produção e de Qualidade do CONTRATO DE GESTÃO Nº002/2014 RASTS CAPELA DO SOCORRO do 4º trimestre de 2016.

LOCAL: Reunião realizada na sala de reuniões do 6º andar de SMS/SP.

PARTICIPANTES:

Organização Social: Paulo Capucci, Arnaldo Goldbaum, Ana Paula Peralta Moyses, Adriano Marolini, Priscila Galati, Mirian Martho de Moura, Debora do Carmo, Henrique Lobello.

CRS SUL: Marcia Regina da Degolação

STS: Amely I Fauser, Maria Regina Rossi, Tania M Mekhalian.

Autarquia Hospitalar Municipal: sem representante

Áreas Técnicas de Políticas de Saúde / SMS -:

Atenção Básica: Não respondeu

Atenção Especializada. Não respondeu

Urgência e Emergência (COMURGE): justificou ausência

NTCSS: Julia R Balo, Roseli Giudici

INFORMES:

• **TERMOS ADITIVOS ASSINADOS:**

- TA 08/16 – assinado em 11 de novembro de 2016 e publicado em 08 de dezembro de 2016. Consignação do valor do Contrato de Gestão para o período de 01/11/2016 à 30/11/2016 com a adição de recurso de custeio para transformação do CAPS II Adulto Capela do Socorro em CAPS III, Inclusão do Serviço de Residência Terapêutica; revisão do plano de trabalho das unidades AE Jd. Cliper, AMA/UBS Integrada Jardim Mirna, CEO II Socorro – Dr. Milton Aldred, EMAD Jd. Novo Horizonte; e alteração da matriz de indicadores.
 - Na UBS Integrada Jd Mirna, aumenta o nº de atendimentos odontológicos de 192 para 216 e de procedimentos de 672 para 756, sem alterar equipe
 - Na unidade Jd Cliper retira da equipe o hematologista, cirurgião geral, infectologista, Pneumologista adulto, proctologista, ortopedista infantil e ORL, com suas respectivas CH e metas. Além disso, diminui o número de Clínico Geral de 4 para 3, passando a meta de 1012 para 789
 - Na unidade CEO dobra a equipe de dentista especialidade Cirurgia Oral (passa de 1,5 para 3) e mantém a mesma meta de produção (120 proced)

- Na unidade EMAD Jd Novo Horizonte mantem a mesma equipe, mas diminui a meta de 90 para 60 pacientes em acompanhamento.
- Na unidade CAPS III aumenta o numero de enfermeiros e psicólogos, e aumenta a meta de 220 para 300 pacientes com cadastro ativo.
- Inclui a unidade SRT II com meta de 10 moradores

2.1. Altera os anexos abaixo para as unidades CAPS Adulto III Capela do Socorro, Serviço de Residência Terapêutica II Capela do Socorro II; Ambulatório de Especialidade Jd. Cliper, AMA/UBS Integrada Jardim Mirna, CEO II Socorro – Dr. Milton Aldred e EMAD Jd. Novo Horizonte:

Anexo V – Quadro de Metas de Produção e Equipe Mínima;

Anexo VII – Plano de Trabalho da Contratada, contendo: 1) Dimensionamento de Recursos Humanos por unidade, serviços a serem contratados.

2.2. Substitui o conteúdo dos Anexos abaixo descritos:

Anexo II – Parâmetros para pagamento e avaliação de Desempenho por Linha de Serviço.

Anexo III - Matriz de Indicadores de Qualidade do 25º ao 36º Mês

Anexo VI - Plano Orçamentário de Custeio e Custeio Total por Unidade

Pergunto a STS se o TA 08 atendeu às solicitações de correção e ajuste solicitadas através e correspondência nº645/2016 de 18 de outubro de 2016 e do memo 233/2016 de 19 de de outubro de 2016?

Manifestação da STS: ira verificar

- TA 09/16 – assinado em 01 de dezembro de 2016 e publicado em 14 de dezembro de 2016. Alteração da cláusula contratual que trata da periodicidade de pagamento mensal das despesas de custeio, consignação do valor do Contrato de Gestão para o período de dezembro/2016 a setembro/2017 e adição de valores de Investimento para a implantação de Residência terapêutica II Capela do Socorro II.

2.1 Alterar a cláusula 7.2.1 consignando que o valor do Contrato de Gestão para o período de 10 (dez) meses é de R\$ 161.227.358,40 (cento e sessenta e um milhões, duzentos e vinte e sete mil, trezentos e cinquanta e oito reais e quarenta centavos) referente ao custeio dos meses de dezembro/2016 a setembro/2017;

2.2. Adicionar o valor de R\$ 14.267,28, à título de investimento, para implantação do serviço de Residência Terapêutica II Capela do Socorro II;

2.3.1. Adicionar o valor de R\$ 19.570,00 (dezenove mil, quinhentos e setenta reais) à título de investimento para a implantação da unidade CAPS III Adulto Capela do Socorro.

- Correções solicitadas: da equipe mínima do mês de julho e setembro, realizada através dos ofícios 41/2016 e 45/2016, ambos de 22 de novembro de 2016, com anuência da STS na data de 27 de dezembro de 2016, recebidos na SMS em 2017.
- Nota explicativa da saúde bucal anexa

▪ **Pendencias**

- *UBS CHACARA DO CONDE, GAIVOTAS, JD MIRNA, TRES CORAÇÕES, VARGINHA, VILA NATAL CONTINUAM SEM CADEIRA PARA TSB CONTRATADO TRABALHAR E ISSO NÃO FOI CORRIGIDO NO TA 06/16.*
- *STS/CRS solicita alteração na TA06/16 através do memo 233/2016 TID 15712634, distribuído para Gabriela Tavares de Aguiar*
- Sistema WS sem local para apontar nº de horas de especialidades (previsto e contratado) na unidade CEO II Socorro Milton Aldred.
- Desencontro entre a entrega dos relatórios e a efetivação dos descontos:

	Valor	Doc entregue em	Desconto efetuado em
AJUSTE EM segundo trim 15	R\$ 317.110,35	20/10/2015 (Diagu) e 03/12/2015 (Sandra)	Conforme informação de Marcel (financeiro) ainda não foi efetuado (até novembro/2016)
Qualidade 3º trimestre 2015	R\$ 735.921,05	15/01/2016	
Produção 3º trimestre 2015 (inclui Próteses não entregues – R\$ 28.800,00/MÊS)	R\$ 1.083.718,04	15/01/2016	

Em relação a esta nota temos apontado desde o CTA do quarto trimestre de 2015 o valor de R\$ 1.083.718,04 como correspondente a Produção do terceiro trimestre de 2015, mas no CTA do terceiro trimestre e no documento enviado ao setor financeiro do NCCSS em 15 de janeiro de 2016, o valor apontado é de R\$ 1.405.263,10. Esta diferença decorre de solicitação de correção de equipe mínima da Linha de serviço "Ambulatório de Especialidades" solicitada pela STS após a realização da reunião de CTA.

O atual coordenador do setor enviou para Coordenação Geral da OSS, em 03 de maio de 2017, o ofício nº 065/2017, confirmando a realização de desconto no valor de R\$ 1.329.806,41 referentes ao CTA do 4º trimestre de 2015 e CTA do 1º e 2º trimestres de 2016. Continua como pendencia os descontos referentes ao ano de 2015, citados no quadro acima e SADT do 3º trimestre 2016.

- Participação de representante do setor financeiro do NCCSS acrescentando as seguintes informações

ASPECTOS ECONOMICO-FINANCEIRDS:

- Valor ORÇADO:
- Valor REPASSADO:
- DESCONTOS PROPOSTOS:
- DESCONTOS EFETUADOS:
- % despesas CLT e com serviços de terceiros

Item	Valor	Observações	Assinatura

Item	Valor	Observações	Assinatura

- Lembrar atualização patrimônio (item 3.10) entregar relatório atualizado do patrimônio das unidades de saúde sob seu gerenciamento para NCCSS e CRS até 31 de julho

- A FALTA DE INSUMOS NA REDE PREJUDICOU O DESEMPENHO DOS SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS NAS UNIDADES DESTE CONTRATO
- Pendência para o próximo CTA: controle equipe mínima PSM.
- Solicitada assinatura da lista de presença do CTA

- 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 Unidades 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, de seu funcionamento de acordo com os critérios, parâmetros e calendários 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 disponibilizados pelo NTCSS, sempre que necessário, para subsidiar as demais instâncias do controle, bem como adequar o planejamento aos exercícios subsequentes.

DIMENSÕES 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 cumprimento 100%	
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

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 reflexos 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 8.1 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 ocorrência.

EM: ACOMPANHAMENTO MENSAL E DESCONTO NO MÊS SUBSEQUENTE:

CG002/2014 RASTS CAPELA DO SOCORRO	outubro	novembro	dezembro
Data dos dados inseridos no WEBSAASS	09/11	15/12	16/01
Data de recebimento do controle efetuado pela AHM	28-11 (e-mail)	24/01 (e-mail)	Não recebido
Data de recebimento do controle efetuado pela STS/CRS	15/12	16/01	
Data documento apontando possível desconto	16/12	02/02	Feito por Sílvia RB
Data que o desconto apontado foi encaminhado p/ CFO	10/01	14/02	22/03/2017
Valor desconto apontado p/ CFO / efetuado	R\$ 520.513,05	R\$ 521.641,44	R\$258.843,47 (sem apontar PSM)

A Coordenadora tem prazo para enviar o dado para o NTCSS, conforme Portaria nº853/2016, no seu anexo: Manual de Acompanhamento, Supervisão e Avaliação dos Contratos de Gestão página 12, item 1.4.2 inciso e) a CRS envia o Relatório EM I para NTCSS até o dia 10 do mês seguinte às informações inseridas no sistema WEBSAASS.

Esta Portaria foi publicada em 13 de maio de 2016.

E.M. PREVISTA e Déficit apontado pela CRS/STS/ AHM

O quadro resumo abaixo mostra o resultado da análise do déficit apontado pela STS/CRS no trimestre, considerando os descontos e as justificativas.

RATS 002/14			PREVISTO a partir agosto	IV trim16	%
AB	ESF	ACS	436	17,33	4%
		MED 40H	72	9,67	13%
		ASB + thd	19+6	0,67	3%
		CD	19	1,00	5%
		med 12h	30		
		ENF	72	1,67	2%
	NASF	MED 20H	7	0,00	0%
		PSIC	7	0,67	10%
		FISIO	7	2,67	38%
		ED FISICO	7	0,33	5%
		TD	7	0,00	0%
		NUTRI	6	0,00	0%
		AS	7	0,67	10%
		FDND	6	0,67	11%
	UBS MISTA (UBS Jardim Ellane e Jd Castro Alves)	ASB 40h	4	0,00	0%
		CD 20h	5	0,67	13%
		CD 40h	1	0,00	0%
		ENF 40h	16	0,67	4%
		ENF 30h	4	0	0%

	TO	4 (1 nisa, 2 cl, 1 apd)	0,33	8%
	acomp	6 (apd)	0	0%
	as 30h	1 (nisa)	0	0%
	MED 20H	1 (nisa ord-oft)	0	0%
	FISIO	1 (nisa)	0	0%
CEO	CD		12	0%

Comparando o déficit de equipe apontado com os trimestres anteriores, notamos piora no medico ESF (basicamente pela perda de profissionais do PMM no mês de dezembro), fisioterapeuta no NASF, assistente social na UBS tradicional, e fono na RAPD. A equipe Hora Certa ainda não foi totalmente contratada. Não houve controle da equipe no PSM no mês de dezembro.

RATS 002/14			% déficit IV TR 16	% déficit III TR 16	% DEFICIT II TRIM 16	% DEFICIT ITRIM 16	% DEFICIT IVTRIM 15
AB	ESF	ACS	4%	1%	0%	1%	1,70%
		MED 40H	13%	2%	1%	5%	20,70%
		ASB + thd	3%	0%	0	0	0,00%
		CD	5%	0%	0	0	0,00%
		med 12h	0%	18%	0	0	0,00%
		ENF	2%	0%	0	0	0,00%
	NASF	MED 20H	0%	23%	38%	29%	44,40%
		PSIC	10%	14%	0%	0%	0,00%
		FISIO	38%	19%	30%	33%	30,00%
		ED FISICO	5%	24%	0%	0%	6,70%
		TO	0%	3%	10%	10%	10,00%
		NUTRI	0%	7%	0%	0%	0,00%
		AS	10%	28%	20%	20%	0,00%
		FONO	11%	38%	33%	20%	13,30%
	UBS MISTA (UBS Jardim Ellena e Id Castro Alves)	ASB 40h	0%	13%	19%	19%	12,50%
		CD 20h	13%	13%	0%	0%	13,30%
		CD 40h	0%	0%	0%	0%	0,00%
		ENF 40h	4%	2%	0%	0%	0,00%
		ENF 30h	0%	0%	0%	0%	0,00%
		MED 40h	1%	3%	1%	7%	6,30%
		MED 20h	23%	17%	12%	22%	20,60%
		med 12h	0%	3%			
		ACS	1%	0%	0%	0%	0,30%
		PSIC 40h	0%	0%	0	0	0,00%
	UBS TRADICIONAL (UBS Jardim Icarai Quintana + cliper)	CD 20h	15%	4%	0	0	0,00%
		cd 40h	0%	0%			
		MED 20h	0%	4%	7%	13%	6,30%
		MED 12h	5%	9%			
		ENF 40h	0%	0%	0%	0%	0,00%
		AS 30h	67%	0%	0%	0%	0,00%
		ASB 40h	0%	17%	0%	0%	0,00%
		Acomp idos	0%	0%	0%	0%	
	AMA 12H	MED		15%	12%	11%	17,20%
		CD			0%	17%	0,00%
	emad	MED 20H	17%	50%			
		ENF 40H	100%	100%			
		AUX ENF 40H	0%	33%			
		fisio 40H	0%				
	PAI	MED 20H	0%	17%	0%	33%	16,70%
		ENF 40H	0%	0%	0%	0%	0,00%
AUX ENF 40H		0%	0%	0%	0%	0,00%	

		AC NS 40h	0%	0%	0%	0%	0,00%
		acompan 40h	0%	0%	0%	0%	1,70%

U / E	PSM	MED 12h	3,2		2%	4%	6%	23,60%
		CD 12h	0		0%	34%	41%	44,00%
		50cl 22cir 24ort 42 ped 34 cd						
A E	Ambulatório de especialidades	MED 12H	9,4	11%	17%	28%	31%	37,30%
		ENF40h	0	5%	0%	0	0	0,00%
		FARM	0	0%	0%	0	0	0,00%
		AS	0	0%	0%	0	0	
		TO	0	0%	0%	0	0	
		fono	0,5	30%	50%	0	0	
		fisio	0	0%	0%	0	0	
		PSIC	0,3	0%	33%	0	0	
		NUTRIC	0	0%	0%			
	RHC	MED 12H	2,5	15%	10%			
		MED 20H*	0	15%	0%			
		ENF40h	0,5	0%	6%			
		FARM	0	0%	0%			
		AS	0,5	0%	50%			
		fono	0,5	100%	50%			
	REDE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	MED20h	0	0%	0%	0%	17%	58,30%
		ENF 40H	0	0%	0%	0%	0	0,00%
		PSIC40H	0,7	14%	11%	0	0	11,10%
		TO 30H	0	0%	0%	0	0	0,00%
		AS 30H	0	0%	0%	0	0	0,00%
		FARM 40H	0	0%	0%	0	0	0,00%
		AE/TE40H	0	0%	0%	0	0	0,00%
		OFICINEIRO20	0	0%	0%	0	0	0,00%
		acomp 36 h	0,7	0%	10%	100%		
		superv 20	0	0%	0%	100%		
	Rede Cuidados à Pessoa com Deficiência NIRE NISA E APO	FISIO	0	0%	0%	0		
		ENF	0	0%	0%	0		
		FONO	0	11%	0%	0	0	
		PSIC	0,7	22%	22%	0	0	
		TO	0,2	8%	4%	0	0	
acomp		0	0%	0%	0	0		
as 30h		0	0%	0%				
MED 20H		0	0%	0%				
FISIO		0,5	0%	50%				
CEO	CD	0	0%	0%	0	0	3,00%	

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 96% (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 subsequente 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

Conforme item 2.4.3 NTCSS, na página 17 e 18 do Manual de Acompanhamento, Supervisão e Avaliação dos Contratos de Gestão, publicado no DOC de 13 de maio de 2016 como anexo a PORTARIA Nº 853/2016-SMS.G:

2.4.3 NTCSS

a) NTCSS consolida os resultados do trimestre da WEBSAASS para análise do cumprimento de meta por linha de serviço.

- o Para análise do cumprimento de metas de produção será elaborado relatório por linha de serviço, contendo os meses do trimestre a serem avaliados com as respectivas proporções de atingimento de metas, cujo limite será fixado em 100%, isto é, não será considerada a produção acima de 100% da meta estabelecida.*

b) O cumprimento de 85% das metas por linha de serviço se refere ao resultado global da linha de serviço no trimestre; as unidades, os meses e atividades podem ser compensados entre si.

c) No caso do resultado da linha de serviço do trimestre for menor que 85% o NTCSS deverá adotar os seguintes procedimentos:

I) Verificar os meses do trimestre que não atingiram o patamar mínimo de 85%.

II) Identificar as atividades e respectivas unidades que apresentaram percentual de produção abaixo de 85%

III) Cotejar com os descontos de Equipe Mínima efetuados e com as justificativas encaminhadas nos relatórios P 1

IV) Refazer os cálculos da produção consolidada do trimestre e da linha de serviço "zerando" a meta e a produção daquelas atividades, nos meses que foram abjetas de ocorrências ou descontos de equipe mínima.

V) Verificar se após o refazimento dos cálculos o percentual de realização atingiu o patamar mínimo de 85%. Em caso afirmativo entende-se que a meta foi cumprida. Em caso negativo a aplicação do desconto é cabível.

INDICADORES DE PRODUÇÃO MENSAL:

As metas propostas no contrato, por linha de serviço, encontram-se no quadro abaixo - a partir de setembro (conforme TA06/16) na coluna 3, a partir do mês de outubro na coluna 4 e a partir do mês de novembro (conforme TA 08/16) na coluna 5:

		META MÊS setembro	Meta a partir do mês outubro	Meta a partir do mês novembro
ESF/ESB	CONS MED	30452		30.452
	CONS ENF	11336		11.336
	VD	87220		87.220
	AT CD	3576		3.600
	PROC CD	12516		12.600
UBS MISTA	CLIN	929		
	PED	1414		
	GO	1151		
	PSQ	500		
	CONS MED ESF	8656		
	CONS ENF ESF	2496		
	VD	19200		
	AT CDESF	216		
	PROC CD ESF	756		
	PSIC	SEM META		
	TO	SEM META		
	AS	SEM META		
	AT CD	480		
	PROC CD	1680		
UBS TRADICIONAL1 (ICARAI QUINTANA+ CLIPER)	CLIN	1718		1.455
	PED	1455		1455
	GO	1677		1677
	AT CD	1056		1.056
	PROC CD	3686		3.686
EMAD	PACIENTE MÊS	90		60
PAJ	pte	240		240
CEO Odontológica	PERIODONTIA	60		60
	CIRURGIA	120		120
	ENDODONTIA	120 / 60		120

	PACIENTES ESPECIAIS	80		80
	ORTODONTIA	160		160
	PROTESISTA	360		360
	PROTESE ENTREGUE	80		80
Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico DI	ECCARDIOGRAFIA	130		130
	ERGOMETRICO	328		328
	HOLTER	125		125
	COLPOSCOPIA	140		100
	ENDOSCOPIA	60		60
	COLONOSCOPIA	20		20
	MAPA	70		70
	EEG	100		100
	US GERAL	1010		1500
	DOPPLER	384		384
	EKG			
AMA E AE	ACUPUNTURA	150		150
	ALERGIA	ZERO		ZERO
	ANGIO	690		ZERO
	CARDIO	1110		420
	CIRURGIA GERAL	105 /420		ZERO
	DERMATO	715		
	Procedimento dermato	35		
	ENDOCRINO	770		
	GASTRO	210		ZERO
	NEURO	690		
	OFTALM	1005		
	OTORRINOL	735	315	
	ORTOPEDIA (AD/INF)	805		
	ORT INF	125	ZERO	
	PNEUMO AD	326		ZERO
	PNEUMOPED			
	REUMATO	690		
	URO	690		
	PSICOL	SEM META		
	NUTRI	SEM META		
	PROCTO	105		
	INFECTO	105	ZERO	
	HEMATO	105	ZERO	
	HANSEN	?		
URSI	CONS MED	208		
	CONS ENF	208		
	AS	108		
	FISIO	54		
	TO	54		
	FONO	72		
Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência	APD PTE NOVO	70		
	NIR PTE NOVO	80		
	NISA AT INDIV	140		
	NISA AT INDIV ORL	80		
	NISA AT INDIV OFT	80		
	NISA TER GRUPO	56		
Rede de Atenção Psicossocial	NISA EX AUDIO	330		
	CAPS INF	155		
	CAPS ADULTO	220		300
	RT I	8		
	RT II			10
Hora certa	ALERGIA		105	

consultas	ANGIO		575	
	CARDIO		690	
	CIRURGIA GERAL	245		
	CIR. PEDIÁTRICA	90		
	CIR VASCULAR		165	
	GASTRO		210	
	INFECTO	90	105	
	GO / MASTO		90	
	ORTOPEDIA	190		
	ORTOPEDIA INFANTIL		115	
	OTORRINOL		420	
	PNEUMO AD		168	
	PNEUMOPED		158	
	proctologia		105	
	Cons cir proctologica		70	
	UROLOGIA		100	60
	hematologia		105	
Hora certa operações	CIRURGIA GERAL		45	
	Cir. pediátrica		6	
	Cir vascular		20	
	ORTOPEDIA		30	
	proctologia		8	
	UROLOGIA		8	

Conforme previsto no item 10.2.3 do CG002/2014, os relatórios de acompanhamento mensal da produção (outubro, novembro e dezembro) por unidade de serviço com as respectivas justificativas de não alcance de meta quando cabível foram enviados ao NTCSS em 7 de dezembro, 16 de janeiro e após 08 de fevereiro de 2017.

AVALIÇÃO POR LINHA DE SERVIÇO

1 – ESF: Segue quadro resumo com os DADOS DO RELATORIO TRIMESTRAL PRODUÇÃO ESF (1.2.01), referente ao quarto trimestre de 2016 e aplicando as Instruções do Manual, encontramos o seguinte resultado:

PRODUÇÃO ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA	4º trimestre 2016 84,85% (corrigido = 87,36%)	outubro 83,56%	novembro 87,60%	dezembro 83,38%
	DADOS DO RELATORIO TRIMESTRAL PRODUÇÃO ESF (1.2.01 e 1.2.15)	DADOS DO RELATORIO MENSAL PRODUÇÃO ESF (1.1.02 e 1.1.11)		
ATENDIMENTO ODONTOLÓGIA	88,92%	91,11%	96,56%	79,08%
PROCEDIM. INDIVIDUAL EQUIPE ODONTOLÓGIA ESF	74,81% (justificado por FALTA de	70,42%	78,68%	75,33%

	INSUMO na REDE)			
VISITA DOMICILIAR AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	90,03%	86,90%	90,42%	92,79%
CONSULTA ENFERMEIRO ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
CONSULTA MÉDICA ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA	70,49%	69,39%	72,36%	69,73%

Obs: O relatório mensal foi corrigido considerando o desempenho máximo 100% para cada unidade.

Manifestação final da CTA: Baseado no contrato de gestão nº002/15, nos dados apontados pela OSS, nos atestes enviados ao NTCSS e na orientação do MANUAL devemos concluir pelo alcance das metas da linha de serviço ESF.

2 -ESF/ESB + NASF + PAVS | Ambientes Verdes e Saudáveis):

Considerando que o T.A. 02/16 foi assinado em 26 de abril, publicado em 20 de maio esta linha de serviço não tem metas a partir do mês de maio de 2016, devendo apenas ser acompanhada equipe mínima e a atividade da equipe.

Segue quadro com a equipe mínima prevista para cada unidade, conforme TA05/2016.

ATENDE	VARGINHA, CH SOL E CH Santo AMARO	JELLINE	BAIVOTAS E CANTINHO	TRES CORAÇÕES	CH CONDE E JORDANOPOLI 5	COCAIA	V NATALE ALCINA
Nº EQL ESF	10 (7+1+2)	10	10 (5+5)	10	9 (6+3)	9	8 (5+2)
MED PSIQ	1			1	1	1	1
MED PED		1	1				
PSIC	1	1	1	1	1	1	1
FISIO	1	1	1	1	1	1	1
ED FISICO	1	1	1	1	1	1	1
TO	1	1	1	1	1	1	1
NUTRI	1	1	1	1	1		1
AS	1	1	1	1	1	1	1
FONG	1	1	1	1	1	1	0

ENCONTRAM-SE SEM REFERENCIA: Novo Horizonte (7), Castro Alves (6), Id Mirna (5) e Id Orion (4) e vila da Paz e Lucélia

Transcrevo abaixo o quadro comparativo do déficit de equipe por categoria nos últimos doze meses:

NASF	Nº prof. Previsto ate julho 2016 (TA02) (5 unidades)	Nº prof. Previsto a partir de agosto (TA05) (7 unidades)	Media 4ºtrim	% déficit IV TR 16	% déficit III TR 16	% DEFICIT II TRIM 16	% DEFICIT I TRIM 16	% DEFICIT IVTRIM 15
MED 30H	15	7	0,00	0%	29%	38%	29%	44,40%
PSIC	5	7	0,67	10%	14%	0%	0%	0,00%
FISIO	10	7	2,67	38%	19%	30%	33%	30,00%

ED FÍSICO	5	7	0,33	5%	24%	0%	0%	6,70%
TO	10	7	0,00	0%	3%	10%	10%	10,00%
NUTRI	5	6	0,00	0%	7%	0%	0%	0,00%
AS	5	7	0,67	10%	29%	20%	20%	0,00%
FONO	5	6	0,67	11%	33%	33%	20%	13,30%

Podemos notar que o déficit diminuiu em % a cada trimestre, mas o número de médicos previsto foi reduzido à metade. Neste trimestre chama atenção a falta do fisioterapeuta. (em duas a quatro das sete unidades de NASF)

Em relação à meta de produção, o TA do contrato diz que devemos realizar o acompanhamento das atividades da equipe. Assim, deixamos registrada a atividade apontada no sistema SIASUS.

[Opções]

DEF=T:\Produção_saúde\SIA_Prod_GestSM50B.DEF

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

Linha=Profissional/CBO

Incremento=Otd_Apresentada

Suprime_Linhas_Zeradas=true

Suprime_Colunas_Zeradas=true

Não_Classificados=0

[Seleções_Ativas]

Estab_CRS_STS: 3992101 UBS CHACARA DO CONDE|2787067 UBS GAIVOTAS 2787369 UBS JD ELIANE|2787903

UBS JO TRES CORACDES 2788403 UBS PQ RESID COCAIA INDEPENDENTE|2789299 UBS VARGINHA 6998186

UBS VL NATAL

[Arquivos]

PRD16_10.DBC

PRD16_11.DBC

PRD16_12.DBC

Registros_Processados= 2845550

Tempo_Decorrido= 0:08

	Previsto a partir de agosto	Déficit apontado no trim	PRODUÇÃO SIASUS no TRIMESTRE	Meta atend/dia/profis (20 dias/mês)
MED 20H (5 go/ped/psq) e (2ped/5psq)	7	0	PSQ=1492	6
	7		PED=154 GO=671	
PSIC	7	0,67	488	1
FISIO	7	2,67	424	1
ED FÍSICO	7	0,33	240	0,5
TO	6	0,00	314	1
NUTRI	7	0,00	620	1,5
AS	6	0,67	175	0,5
FONO	7	0,67	783	2

Manifestação final da CTA: Considerando os parâmetros do MS (1 NASF para 9 a 11 equipes ESF) parece que a demanda pelo profissionais ainda é baixa ou existe problema no registro das atividades executadas. A produção registrada no sistema DATASUS neste trimestre foi bem inferior a do trimestre passado.

Manifestação CRS/ STS e Manifestação OSS: existem problemas na forma de apontamento das atividades, pois muitas atividades coletivas não são registradas para todos os profissionais que atuam.

3 – UBS MISTA:

Após o TA 02/16, esta linha de serviço deixou de ter metas para os atendimentos em grupo de psicólogo, TO e AS a partir do mês de maio.

Segue transcrição dos dados do trimestre avaliado, apontados pela OSS no sistema WS:

SERVIÇO: 0037-UBS MISTA	plano	atende	atende	atende	atende	atende	
	no	no	no	no	no	no	
	5.325	80,00 %	deficit 10h sem	5.244	78,79 %	5.796	87,08 %
Nº CONSULTA MÉDICA ESF							
CONSULTA ENFERMEIRO ESF	2.448	98,08 %		2.558	102,4 %	2.550	102,1 %
Nº VISITA DOMICILIAR AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE ESF	16.76	87,33 %		17.384	90,54 %	18.17	94,65 %
Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL ODONTO ESF	7	%		3	%	3	%
Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL DA EQUIPE ODONTO ESF	401	185,6 %		397	183,8 %	410	189,8 %
	506	88,93 %	falta anest. (déficit 20h+absent)	427	58,48 %	1.111	146,9 %
	286	30,79 %		489	52,64 %	1.057	113,7 %
Nº CONSULTA CLÍNICA GERAL							
	483	41,79 %	{def20 h}	588	49,35 %	689	57,26 %
Nº CONSULTA GO							
	553	39,11 %	Déficit 60h	624	44,13 %	496	35,08 %
Nº CONSULTA PEDIATRA							
	608	121,6 %		650	130,0 %	293	58,60 %
Nº CONSULTA PSIQUIATRA							
	415	86,46 %		418	87,08 %	398	82,92 %
Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL ODONTO C. BÁSICA							
Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL DA EQUIPE ODONTO C. BÁSICA	1.024	60,26 %	Falta anest	976	58,21 %	873	51,96 %

SERVIÇO: 0037-UBS MISTA	previsto	Realizado	desemp	desemp (corrigido)
Nº CONSULTA MÉDICA ESF	19.868	16.365	82%	82%
CONSULTA ENFERMEIRO ESF	7.488	7.556	101%	100%
Nº VISITA DOMICILIAR AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE ESF	57.800	52.324	91%	91%
Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL ODONTO ESF	648	1.208	186%	100%
Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL DA EQUIPE ODONTO ESF	2.268	2.044	90%	90%
Nº CONSULTA CLÍNICA GERAL	2.787	1.932	66%	66%
Nº CONSULTA GO	3.453	1.708	49%	49%

Nº CONSULTA PEDIATRA	4.242	1.673	39%	39%
Nº CONSULTA PSIQUIATRA	1.500	1.551	103%	100%
Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL ODONTO C.BÁSICA	1.440	1.231	85%	85%
Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL DA EQUIPE ODONTO C.BÁSICA	5.040	2.865	57%	57%

Resumo déficit equipe

RAIS 002/14		PREVISTO a partir agosto	atesto EM out	atesto nov	atesto dez	media 4ºtr	% déficit	% déficit + justificativa
UBS MISTA (UBS Jardim Ellane e Jd Castro Alves)	ASB 40h	4				0	0%	0%
	CD 20h	5		1	1	0,7	13%	13%
	CD 40h	1				0,0	0%	0%
	ENF 40h	16	1			0,3	2%	4%
	ENF 30h	4				0,0	0%	0%
	MED 40h	16	0,2	0,2		0,2	1%	1%
	MED 20h	20	5 (1GO 3PED 1CL)	4 (1GO 3PED)	5 (1GO 3PED FÉRIAS PSQ)	5,0	25%	25%
	med 12h	24	0,75	1,25	2,25	1,41	6%	6%
	ACS	96	1			0,3	0%	1%
	PSIC 40h	1				0,0	0%	0%
	AS 30h	2				0,0	0%	0%
	TO 30h	1				0,0	0%	0%

Em relação a categoria "medico20h sem.", temos:

MED 20h Prev. TA 05	Jd Ellane	Castro Alves	Déficit apontado atesto EM + Produção	Justificativa
Clinico	1	3	100% JE em OUT	JCA Out-Nov: ABSENTEISMO e produção com CBO incompatível JE nov
Pediatra	2	4	75% JCA no trim	JE: absenteismo
GO	1	4	25% JCA no trim	Um profiss. movimentado da NASF atendeu agenda do NASFI
Psiquiatra	2	2	100% JE no mês dez	JE Férias em dez
Total	6	13	5 (25%)	

Condensamos o resultado num 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 trimestre	Desempenho 78%	Déficit equipe	Justificativas apontadas pela STS/CRS no acompanhamento mensal
CLIN	1.832	66%	8%	Problema de registro e déficit

				20h no mês outubro
PED	1.708	49%	50%	Déficit 60h sem (Profissional da AD 11M 90 dias 40hsem* + não contratação 20h)
GO	1.673	39%	20%	não contratação, um profiss. 20h, outro trabalhando na logica do NASF no mês de novembro com prod 60%???
PSQ	1.551	103%	16%	Férias mês dezembro
CONS MED ESF	16.365	82%	3%	Não contratação
CONS ENF ESF	7.556	101%	0%	
VD	52.324	91%	0%	
AT CDESF	1.208	186%		
PROC CD ESF	2.044	90%	0%	
AT CO	1.231	85%		Aposentadoria de 1 servidor em dezembro
PROC CD	2.865	57%	15%	Falta insumo na rede e Não existe cadeira para TSB atender

* 11M 90 dias 40hsem*: Não apontado no controle de equipe mínima, só na justificativa de produção, pois o mesmo é servidor.

O calculo Inicial (78%) mostra um desempenho global desta linha de serviço próximo ao trimestre anterior (74%). Por orientação do manual, foram excluídas as atividades / linhas que apresentavam desconto de RH ou justificativa de ausência de RH ou a falta de insumos e recalculamos o desempenho, mês a mês, considerando o limite superior de 100% para o desempenho de cada meta.

	outubro	novembro	dezembro
Nº CONSULTA MÉDICA ESF	80,00%	78,79%	87,08%
CONSULTA ENFERMEIRO ESF	98,08%	100,00%	100,00%
Nº VISITA DOMICILIAR AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE ESF	87,33%	90,54%	94,65%
Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL ODONTO ESF	100,00%	100,00%	100,00%
Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL DA EQUIPE ODONTO ESF			100,00%
Nº CONSULTA CLÍNICA GERAL			100,00%
Nº CONSULTA GO			
Nº CONSULTA PEDIATRA			
Nº CONSULTA PSIQUIATRA	100,00%	100,00%	
Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL ODONTO C.BÁSICA	86,46%	87,08%	
Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL DA EQUIPE ODONTO C.BÁSICA			
Desempenho LS	91,98%	92,74%	96,96%

O desempenho corrigido encontrado foi o seguinte:

Mês	Desempenho mês corrigido
outubro	91,98%
novembro	92,74%
dezembro	96,96%

4ºTRIM	93,89%
---------------	---------------

Manifestação final da CTA: Baseado no contrato de gestão nº002/14, nos dados apontados pela OSS e nos atestes enviados ao NTCSS e no Manual devemos apontar o alcance das metas na linha UBS MISTA no trimestre.

Observação: há pelo menos três trimestres tem sido apontado o absenteísmo do território para explicar o não alcance das metas nesta linha de serviço: não deveria ser proposta alguma alternativa para corrigir isso? Ou registrado no CTA o que foi tentado e não deu resultado? Sugestão: Relatório sobre medidas adotadas e respectivo resultado para tentar diminuir o absenteísmo.

Manifestação STS/CRS: devemos observar melhora a partir de 2017, pois foi mudada a gerencia das unidades.

Manifestação OSS: propõe ajustar a agenda.

4 – UBS TRADICIONAL: Esta linha de serviço compreende as unidades Jd Icarai Quintana e Cliper. O TA 08/16 altera equipe e produção da unidade Jd Cliper: diminui o numero de Clínico Geral de 4 para 3, passando a meta de 1012 para 789. Acrescenta 832 consultas mês de medico generalista a partir de dezembro.

LS UBS tradicional (nº profiss.)	Meta trim.	Realizado	% desempenho	% desempenho corrigida
CLIN (5)	4628	6002	129,69%	100%
PED (6)	5031	4376	86,98%	86,98%
GO (7)	4365	4293	98,35%	98,35%
AT CD	3168	3356	105,93%	100%
PROC CD	11078	11252	101,57%	100%
Generalista (1) (mês dezembro)	832	861	103,49%	100%

	real out	prev	%	real nov	prev	%	real dez	prev	%	Real trim.	Prev.	%
Nº CONSULTA CLÍNICA GERAL	1.679	1.718	97,73	2.458	1.718	168,93	1.865	1.718	128,18	6002	4628	129,69
Nº CONSULTA GO	1.259	1.677	75,07	1.516	1.677	90,40	1.601	1.677	95,47	4376	5031	86,98
Nº CONSULTA PEDIATRA	1.439	1.455	98,90	1.610	1.455	110,65	1.244	1.455	85,50	4293	4365	98,35
Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL CIR.DENTISTA	1.092	1.056	108,43	1.142	1.056	108,14	1.122	1.056	106,25	3356	3168	105,93
Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL CIR.DENTISTA	3.518	3.686	97,73	3.837	3.686	103,81	3.867	3.686	104,63	11252	11078	101,57
Nº CONSULTA GENERALISTA	0	0		0	0		861	832	103,49	861	832	103,49

Resumindo o desempenho desta linha de serviço, encontramos um resultado de 96,5% no trimestre:

UBS TRADICIONAL (Jd ICARAI QUINTANA e Jd CLIPER):	out.	nov.	dez	Déficit
--	-------------	-------------	------------	----------------

96,5%				equipe
Nº CONSULTA CLÍNICA GERAL	97,73	168,93	128,18	
Nº CONSULTA GO	75,07	90,40	95,47	Férias out JC
Nº CONSULTA PEDIATRA	98,90	110,65	85,50	
Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL CIR.DENTISTA	103,41	108,14	106,25	15% eq: LM
Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL CIR.DENTISTA	97,73	103,81	104,63	CD IQJ e CI
Nº CONSULTA GENERALISTA	NA	NA	103,49	
CALCULO DESEMPENHO MÉS NA LINHA DE SERVIÇO	93,89	98,84	96,83	

Manifestação da CTA: Baseado no contrato de gestão nº002/14, nos dados apontados pela OSS, nos atestes enviados ao NTCSS e no Manual devemos apontar o alcance das metas na linha UBS TRADICIONAL no trimestre.

5 - AMA – 12 horas

Não tem meta prevista, é acompanhado e valorado apenas o quantitativo de equipe mínima disponível. A partir de agosto, a representatividade do custeio desta linha de serviço desaparece do ANEXO II – PARAMETROS PARA PAGAMENTO E AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO POR LINHA DE SERVIÇO. O quadro de médicos é alterado e apontado dentro de cada linha de serviço que tem uma AMA integrada à UBS.

ATENÇÃO BÁSICA - AMA 12 HORAS				
UNIDADE DE SAÚDE	Equipe Mínima		Após TA 05/16	
	Número de Profissionais/Dia	Dias da Semana		
AMA Jardim Castro Alves	3 médicos clínicos	Segunda e Sábado - 12hs diárias	24 MED 12H (4/DIA)	
	2 médicos pediatras	Segunda a Sábado - 12hs diárias		
AMA Jardim Icarai	4 médicos clínicos	Segunda a quinta - 12hs diárias	30 MED 12H (5/DIA)	
	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		
AMA Jardim Mirna	2 cirurgiões dentistas	Sábado - 12hs dia	18 MED 12H (3/DIA)	
	3 médicos clínicos	Segunda a Sábado - 12hs diárias		
	2 médicos pediatras	Segunda a Sábado - 12hs diárias		

AB/ AMA12H	Meta	Nº médicos previstos por semana	out	nov	dez	Déficit no tri
AMA	S/META	98med 12h julho e 72 med 12h a partir de agosto	9	8,75	8	8,5 (9%)
		2 CD	0	0		0%

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.

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

Estab_Cidade	..Med pediatra	..Med clinico
2787253 AMA/UBS INTEGRADA JARDIM CASTRO ALVES	3033	8112
2787474 AMA/UBS INTEGRADA JARDIM ICARAI – QUINTANA	3765	6717
2787628 AMA/UBS INTEGRADA JARDIM MIRNA	2908	6250
Total	9706	21079

Estab_Cidade	Qtd_Apresentada	WEBSAASS
2787253 AMA/UBS INTEGRADA JARDIM CASTRO ALVES	11145	0
2787474 AMA/UBS INTEGRADA JARDIM ICARAI – QUINTANA	10482	0
2787628 AMA/UBS INTEGRADA JARDIM MIRNA	9158	0
Total	30785	0

[Opções]

DEF=Y:\Produção_saúde\SIA_Prod_GstSM508.DEF

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

Linha=Estab_CRS_ST5

Incremento=Qtd_Apresentada

Suprime_Linhas_Zeradas=true

Suprime_Colunas_Zeradas=true

Não_Classificados=0

[Seleções Ativas]

Estab_CRS_ST5: 2787253 AMA/UBS INTEGRADA JARDIM CASTRO ALVES; 2787474 AMA/UBS INTEGRADA JARDIM ICARAI –

QUINTANA; 2787628 AMA/UBS INTEGRADA JARDIM MIRNA

Forma org procedim: 030305 Consulta/Atendimento às urgências (em geral)

PRD16_10.DBC

PRD16_11.DBC

PRD16_12.DBC

Registros_Processados= 2845550

O atendimento realizado / apontado encontra-se abaixo do parâmetro 4 cons./hora.

6 - PAI- PROGRAMA DE ACOMPANHANTE DE IDOSO

	Meta mês		4º trim	Déficit equipe
PAI PRODUÇÃO: 18.01.01-Nº DE IDOSO EM ACOMPANHAMENTO	240	251 247 238	245(100%)	0

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 até o momento nenhuma manifestação da Área Técnica de Saúde da Pessoa Idosa/SMS.

Manifestação da STS: Informa que esta acompanhando, mas não anexa o relatório. Propõe solicitar o relatório para área técnica SMS e anexar ao CTA.

Manifestação final CTA: meta cumprida no trimestre.

7 - EMAD

A linha de serviço ATENÇÃO DOMICILIAR - EMAD/EMAP foi introduzida a partir de agosto, com uma representatividade de 0,4% de 95% do custeio mês de agosto (TA05/16) e 0,44% de 95% do custeio mês de setembro (TA06/16) e 0,41% a partir do mês de novembro (TA 08/16).

Tem como meta o acompanhamento de 90 PACIENTES ATIVOS EM ATENDIMENTO DOMICILIAR EMAD. Transcrevo equipe mínima proposta e meta de produção:

Categoria Profissional	Equipe Mínima	Carga Horária Semanal por profissional	Meta Mensal
Médico clínico/geriatria/pediatria	2	20hs	Acompanhamento de 90 pacientes
Fisioterapeuta	1	30hs	
Aux. De enfermagem	3	40hs	
Enfermeiro	1	40hs	

Obs. A CONTRATADA deve prever recursos de 2 cursos com motorista para locomoção da equipe.

A partir do TA 08/16 (nov) a meta passa para 60 PACIENTES ATIVOS EM ATENDIMENTO DOMICILIAR EMAD.

		Previsto	Ateste out	Ateste novembro	Ateste dez	Déficit trim	%déficit
EMAD	MED 20H	2	2	1	0	1	50%
	ENF 40H	1	1	1	1	1	100%
	AUX ENF 40H	3	3	1		2	0%
	fisio 40H	1	0,75	2		1,1	0%

	previsto	realizado	% desempenho	justificativa	% desempenho corrigida
outubro	90	0	0	Continua em implantação, desde agosto	
novembro	60	17	28	Continua em implantação, desde agosto	
dezembro	60	65	100		100
4º trimestre					100

Manifestação final CTA: considerando que a STS/CRS defendem e justificam a falta de produção de agosto ate novembro, como período de implantação do

serviço (previsto no contrato para produzir desde agosto), e que a meta foi finalmente cumprida no mês de dezembro, devemos considerar a meta cumprida no trimestre.

8 - 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. A partir do TA05/16 o PSM Maria Antonieta F de Barros passa a funcionar sem serviço de odontologia na equipe mínima proposta.

Os controles realizados pela AHM seguem anexos. Não recebemos atestes desde dezembro de 2016.

PSM Maria Antonieta F de Barros	Meta	Nº médicos previstos por semana	out.	nov	dez	Media
						Déficit mês no trimestre
Equipe medica/ déficit nº prof % déficit da equipe	S/META	135med 12h	6,5 (5%)	5,5 (4%)	Não apontado	

Resumindo:

PSM	Nº previsto de prof 12h	Meta	WEBSAASS	DATASUS	REM ()	Capacidade (4cons/h)
Nº consultas		Sem meta	55027	31925	Não esta preenchido	77760 + 2688

Nº plantonistas 12h cir	20			2348	desde agosto/2016	11520
Nº plantonistas 12h clín	49			15223		28.224
Nº plantonistas 12h ort	24			6159		13824
Nº plantonistas 12h ped	42			8195		24192

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 DATASUS S.I.A, notamos que ainda encontram-se abaixo do possível com a equipe mínima proposta e/ou disponível.

Manifestação OSS: informam acordo com o serviço de Pronto Socorro do Hospital Grajau, o mesmo encaminha os pacientes classificados como azul ou verde na Classificação de risco e recebe com maior agilidade os pacientes da rede classificados como amarelo ou vermelho. Propõe enviar documento a ser anexado na próxima CTA esclarecendo o número de atendimentos, talvez limitado por outros fatores que não a própria equipe (exemplo área física).

8 - CEO – As metas e equipe mínima propostas no contrato foram as seguintes:

Conforme QUADRO RESUMO abaixo, o apontamento de equipe mínima e respectiva produção por especialidade foi o seguinte:

QUADRO RESUMO

CEO	Meta trim.	Nº CD 20h sem		Realizado WS 4º trim	% desemp	Justifica
		Prev.	Disponível			
CEO periodontia	180	1	1	301	100%	Falta insumo nove e dez e férias nov Falta insumo em nove e dez
CEO cirurgia	360	3	3	268	74,4%	
CEO endodontia	300 (60+120+120)	3	3	176	58,6%	
CEO pacientes especiais	240	1	1	337	100%	
CEO SEMIO	SEM META	0,5	0,5	103	ok	
CEO ortodontia	480	1	1	494	100%	
CEO protetista	1080	3	3	1289	100%	
Total CD 20h		13	13			
CEO próteses entregues	240	-		385	100%	

Manifestação final CTA: Baseado no contrato de gestão nº002/14, nos dados apontados pela OSS, nos atestes enviados ao NTCSS e no Manual devemos apontar o alcance das metas na linha CEO no trimestre.

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

As metas e equipe mínima propostas no contrato 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*; 55 terapias em grupo 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 LIMAR (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 AÉREA/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 80 casos novos/mês* (a partir de maio)
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 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 será acompanhada 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. Após assinatura do TA005/2016 temos as seguintes alterações a partir do mês de agosto/2016:

- NISA Dr. Milton Aldred: contratação de med20h nas especialidades ORL e OFT com produção de 80 consultas mês para cada especialidade a partir do mês de setembro. Além disso, houve a proposta de ampliar um fisioterapeuta e um psicólogo para o NISA.

QUADRO DESEMPENHO Linha de serviço RAPD

	desamp trim.	Prev. Mês	real out	%	real nov	%	real dez	%
Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL FONOAUDIÓLOGO	98%	140,0	98,0	70,71%	135,0	96,43%	176,0	125,71%
Nº EXAME AUDIOLÓGICO (5 EXAME AVALIADO)	55%	330,0	199,0	60,30%	160,0	48,48%	188,0	56,97%
Nº TERAPIA GRUPO FONOAUDIÓLOGO	0%	56,0	0,0	0,00%	0,0	0,00%	0,0	0,00%
Nº CONSULTA OFTALMO (a partir de set)	113%	80,0	0,0	0,00%	148,0	185,00%	124,0	155,00%
Nº CONSULTA OTORRINO (a partir de set)	55%	80,0	0,0	0,00%	0,0	0,00%	131,0	163,75%
NISA	64,15%							
NIR Nº Paciente novo	100%	80,0	76	95	121	151	174	217
APD - Nº paciente acompanhado	100%	70,0	79	112	85	122	95	135
RAPD	87%							

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

AE / REDE DE CUIDADOS À PESSOA COM DEFICIÊNCIA:	out	nov	dez	Meta mês	DESCOMP % no trim	Falta de RH justifica?
NISA Dr. Milton Aldred;	1 psic	1 psic		140 at. indiv	98%	NÃO
				56 terapia	0%	
				330 exames	55%	
				80 Cons ORL	113%	
				80 Cons OFT	66%	
NIR CLIPER			110	80 pte novo	100%	NA.
APD - acompanhante de pessoas com deficiência - JARDIM REPÚBLICA / CS				70 pte novo	100%	NA.

Resumindo metas e desempenho nesta LS, temos:

AE / Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência

	META MÊS	Desempenho no trimestre	Déficit RH justifica?	Justificativa	Desempenho corrigido
APD PTE NOVO	70	100	NA		100
NIR PTE NOVO	80	100	NA		100
NISA AT INDIV ORL	30	55	Não	carga horaria compartilhada AE	
NISA AT INDIV OFT	30	100	Não	carga horaria compartilhada AE	
NISA AT INDIV	140	98	NA	Revisão meta	98
NISA TER GRUPO	56	0	Não	Revisão meta	0
NISA EX AUDIO	330	55	Não	Revisão meta + déficit 1 fono	55
		78,38	NAO		82,95

As unidades NIR CLIPER e APD Republica / APD CS (agora sediado no AE Cliper) não apresentaram déficit de equipe e cumpriram a meta proposta. Na unidade NISA Dr. Milton Aldred a equipe prevista é de quatro Fonoaudiólogos, trabalhou com 75% da equipe proposta e não cumpriu meta de produção de terapia de grupo (ZERO%) e de exames audiológicos (57%). A justificativa apontada foi NECESSIDADE DE REVISAO DE METAS (anexo documento enviado para NTCSS em final de dezembro de 2016 solicitando e fundamentando a revisão - Memorando Nº 719/2016 TID 15919574, distribuído para Gabriela). Em relação às consultas médicas, embora a OSS registre no sistema WS a produção de zero, a STS atesta que foi atendido 100% do proposto (os documentos comprobatórios encontram-se na STS). Consultando no sistema DATASUS o numero de consultas médicas apontadas nas especialidades ORL e OFT no trimestre, na unidade Milton Aldred, encontramos o seguinte:

..Med oftalmologista	1378 (116%)
..Med otorrinolaringologista	1070 (90%)

Considerando que a meta de consultas para AE é de 315 para cada especialidade - e para NISA é de 80 para cada especialidade, totalizaria uma meta de 395 consultas/mês e 1285 consultas/trimestre por especialidade.

Assim, corrigindo o calculo, encontramos um desempenho trimestral de 86,71%.

	Desempenho trimestre.
Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL FONOAUDIÓLOGO	99%
Nº EXAME AUDIOLÓGICO (5 EXAME AVALIADO)	55%
Nº TERAPIA GRUPO FONOAUDIÓLOGO	0%
Nº CONSULTA OFTALMO (a partir de set)	100%
Nº CONSULTA OTORRINO (a partir de set)	55%
NISA	61%
NIR nº Paciente novo	100%
APD nº paciente acompanhado	100%
RAPD	87%

EVIDENCIA DATASUS

0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	410 (98%)
0301040036 TERAPIA EM GRUPO	0 (0%)
0211070041 AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	388
0211070149 EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA	53
0211070262 POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA	106
Total	547 (55%)

[Opções]

DEF=T:\Produção_saúde\SIA_Prod_Gest5MS08.DEF

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

Linha=Procedimentos

Incremento=Qtd_Apresentada
 Suprime_Linhas_Zeradas=true
 Suprime_Colunas_Zeradas=true
 Não_Classificados=0
 [Seleções_Ativas]
 Estab_Cidade: 2751909 AMB ESPEC DR MILTON ALDRED
 Profissional/CBO: FONOAUDIOLOGOS***** ..Fonoaudiologo
 [Arquivos]
 PRD16_10.DBC
 PRD16_11.DBC
 PRD16_12.DBC

Manifestação CTA: Baseado no contrato de gestão nº002/14, nos dados apontados pela OSS e nos atestes enviados ao NTCSS e no Manual devemos apontar o alcance das metas na linha RAPD no trimestre.

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	156 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.

Serviço Residência Terapêutica - Capela do Socorro

Categoria Profissional	Equipe Mínima	Carga Horária Semanal por profissional	Meta Mensal
Coordenador de Casa	1	20hs	Oito residentes
Acompanhante Comunitário	7	36hs	

Obs.: Os pacientes assistidos no Serviço de Residência Terapêutica são acompanhados pelo CAPS ADULTO II CAPELA DO SOCORRO. O coordenador deverá ser das categorias profissionais de nível superior com formação em psicologia, terapia ocupacional ou enfermagem.

Com o TA002/16 foi inserido nesta linha de serviço a unidade Residência Terapêutica Capela do Socorro com capacidade de oito leitos. As unidades já existentes permanecem inalteradas tanto em RH como em metas propostas. Após o TA05/16 o CAPS Adulto ganha mais um psicólogo na equipe mínima (passa de 3 para 4) e o CAPS Infantil ganha mais um TO (passa de 2 para 3). As metas permanecem inalteradas.

Após o TA 08/16 (a partir do mês de novembro) ocorre a transformação do CAPS II Adulto Capela do Socorro em CAPS III (aumenta o número de enfermeiros e psicólogos, e aumenta a meta de 220 para 300 pacientes com cadastro ativo) e a inclusão do Serviço de Residência Terapêutica (SRT II com meta de 10 moradores).

REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS ADULTO III - Capela do Socorro (antigo CAPS II) *			
Atividade Assistencial			
Categoria Profissional	Equipe Mínima	Carga Horária Semanal por profissional	META MENSAL
Assistente Social	2	30h	300 pacientes com cadastro ativo
Enfermeira	2	36h	
Enfermeiro diurno	1	36h	
Enfermeiro noturno	3	36h	
Farmacêutico	1	40h	
Médico Psiquiatra	3	20h	
Oficineiro	2	20h	
Psicólogo	5	40h	
Terapeuta Ocupacional	2	30h	

Serviço de Residência Terapêutica (SRT) - Capela do Socorro II *		
LOCAL	Capacidade de pessoas	ACOMPANHAMENTO MENSAL
SERVIÇO RESIDÊNCIA TERAPEUTICO II CAPELA DO SOCORRO II	10 pessoas	Porcentagem de moradores em relação à capacidade, de 85% a 100% da capacidade. $\{ \text{Total de moradores no período} / 8 \} * 100$.

Obs.: Os pacientes assistidos no Serviço de Residência Terapêutica são acompanhados pelo CAPS ADULTO II CAPELA DO SOCORRO. O coordenador deverá ser das categorias profissionais de nível superior com formação em psicologia, terapia ocupacional ou enfermagem.

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

CAPS	Meta mês Prevista	Eq. Mín.	out	nov	dez	DESEMP %
ADULTO	220 / 300 / 300 ptes ativos	Falta 1 psicólogo e 4 enf, AS em LM,	710	694	688	255%
INFANTIL	155 ptes ativos	Completa	370	498	485	291%
SRT CS	Oito residentes	Falta 10% de acompanhantes	8	8	8	100%
SRT II CS	Dez moradores (mês dez)	Não foi apontado falta de equipe			0	
	Desemp. mensal		100	100	75	91%

Manifestação final CTA: O desempenho nesta linha foi de 75% no mês de dezembro (decorrente do não alcance de meta no SRTII) e 91% no trimestre; portanto devemos apontar o alcance das metas na linha RAPS no trimestre.

9 – AMBULATORIO DE ESPECIALIDADES (AE)

Conforme TA 05/16, a equipe mínima e as metas de produção para as unidades AE MILTON ALDRED, Jd CLIPER e AMAE ICARAI seriam alteradas a partir de setembro de 2016, mas o TA 06 prorroga este ato para o mês de outubro. Após o TA08/16 sai da composição da equipe da unidade Jd Cliper as seguintes especialidades: hematologia, cirurgia geral, infectologia, Pneumologia adulto, proctologia, ortopedia infantil e ORL, com suas respectivas CH e metas.

As metas e equipe mínima propostas no TA 06/16 e corrigidas no TA08/16 foram as seguintes:

AE DE MILTON ALDRED				TA08 (nov-dez)
Especialidades	Equipe Mínima	Carga Horária Semanal Mínima	Meta de Produção Mensal	
Cardiologista	4	10hs	420 consultas/mês	
Dermatologista (*)	3	10hs	315 consultas/mês	
Dermatologista Hansen (*)	1	10hs		
Endocrinologista	1	10hs	105 consultas/mês	
Gastroenterologista	2	10hs	210 consultas/mês	zero
Oftalmologista	4	10hs	420 consultas/mês	
Otorrinolaringologista	4	10hs	420 consultas/mês	315 consultas/mês
Pneumologista Pediátrico	1,5	10hs	158 consultas/mês	zero
Pneumologista Pediátrico (**)	0,3	10hs		
Psicologia	1	40hs		

Nutricionista	1	40hs		
Enfermeiro	3	40hs		
Assistente Social	1	30hs		
Farmacêutico	1	40hs		

(*) a Dermatologista destina 10 horas semanais para atendimento referenciado de Hanseníase, tanto para a STS Capela do Socorro, quanto para STS Parelheiros.

(**) horas dedicadas ao Programa Nacional de Controle da Tuberculose sendo referência para a STS Capela do Socorro e STS Parelheiros

SALA DE ESPECIALIDADES - JARDIM OLIVEIRA				
Especialidades	Equipe Mínima	Carga Horária Semanal Total	Meta de Produção Mensal	TA 08
Ambulatório de Especialidades				
Acupunturista	2	10hs	150 atendimentos/mês	150
Hematologista	1	10hs	105 consultas/mês	zero
Cirurgião Geral	1	10hs	105 consultas/mês	zero
Infectologista	1	10hs	105 consultas/mês	zero
Pneumologista adulto	1,6	10 hs	168 consultas/mês	zero
Pneumologista adulto	0,4	10 hs		
Proctologia	1	10hs	105 consultas/mês	zero
Ortopedista Infantil	1	12hs	125 consultas/mês	zero
Ortopedista adulto	1	12hs	125 consultas/mês	115
Otorrinolaringologia	4	10hs	420 consultas/mês	zero
Enfermeiro	1	40hs		
Assistente Social	1	30hs		
Farmacêutico	1	40 hs		

SALA DE ESPECIALIDADES - JARDIM OLIVEIRA				
Especialidades	Equipe Mínima	Carga Horária Semanal por profissional	Meta de Produção Mensal	TA08
Angiologia	6	12 horas	690 consultas/mês	zero
Cardiologia	6	12 horas	690 consultas/mês	zero
Dermatologia	3	12 horas	345 consultas/mês	345
Dermatologia cirúrgica	1	12 horas		
Neurologia	6	12 horas	690 consultas/mês	690
Oftalmologia	6	12 horas	690 consultas/mês	690
Ortopedista	6	12 horas	690 consultas/mês	690
Reumatologista	6	12 horas	690 consultas/mês	690
Urologia	6	12 horas	690 consultas/mês	690
Endocrinologista	6	12 horas	690 consultas/mês	690
Assistente Social	2	30 horas		
Farmacêutico	1	40 horas		

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

Conforme anexo II – “Parâmetros para pagamento e avaliação de desempenho da Linha de Serviço” ainda foi incluída nesta linha de serviço a atividade URSI, com representatividade de 8,47% de 95% do custeio mês. Transcrevo dados do TA 06/15 e TA 08/16.

Ambulatório de Especialidades/ AMA-E /URSI	8,47%
--	-------

Ambulatório de Especialidades/ AMA-E /URSI	8,60%
--	-------

Transcrevo abaixo a equipe mínima prevista e a produção contratada para URSI (ad acrescentada a esta linha de serviço) a partir de setembro:

Unidade de Referência de Saúde do Idoso - URSI CAPELA DO SOCORRO (a partir de setembro/16)				
EQUIPE MÍNIMA			META DE PRODUÇÃO MENSAL	
Categoria Profissional	Quantidade	Jornada Semanal em horas	Procedimento	Meta Mensal
Médico Geriatria	2	20	Consulta	200
Terapeuta Ocupacional	1	30	Consulta	54
Assistente Social	2	30	Consulta	108
Enfermeira	2	40	Consulta	208
Fonoaudiólogo	1	40	Consulta	72
Fisioterapeuta	1	30	Consulta	54

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

Unidade	E.M. prevista	OUT	NOV	DEZ	4º trim.
AE DR. MILTON ALDRED	210 h sem a partir de maio	10h sem + PSIC40	PSIC40	10h sem	Déficit mês de 20 h sem (5%) equipe medica + PSIC
AE JARDIM CLIPER	144h sem a partir de maio	30h sem			Déficit mês de 30h sem (7%) equipe medica
AMA E JARDIM ICARÁ	52 med 12h a partir maio (1 dermatologista/ meta)	36h sem	60h sem	66h sem	Déficit mês de 58h sem (7%) equipe medica
URSI		20H GERIATRA FONO40H		20H GERIATRA	(déficit 50% eq. medica)

Qualificando o déficit de horas medicas por especialidade:

Unidade	E.M. prevista	out	nov	dez	4º trim.
AE DR. MILTON ALDRED	210 h sem a partir de maio	10h card e 40h psicol	40h psicol	10h card	20h cardio (5%) E PSICOL 40H
AE JARDIM CLIPER	144h sem a partir de maio	20H PNEUMO 10H HEMATO			30h (7%)
AMA E JARDIM ICARAÍ	52 med 12h a partir maio [1 dermatol cir s/ meta]	1neuro, 1reum, 1uro	2 neuro, 1 URO, 2 Reum, 1 ort LM	2 neuro, 2 reumato 1,5 URO 1 ENDOC	5,6 med 12h (11%)

Quadro Resumo Produção por unidade:

unidade	Especialidades	Equipe Mínima	Carga Horária Semanal Mínima	Meta de meta de Produção Mensal (nº de consultas)	desemp 4º trim	desemp %	deficit EM / justif.	desemp cont %
AE JARDIM CLIPER (11a08 muda meta)	Acupunturista		20hs	150	593	100		100
AE DR. MILTON ALDRED	Cardiologista Ambulatório		40hs	420	1152	91	16%	91
AMA E JARDIM ICARAÍ	Dermatologia	3	12 horas	400	1020	85		85
AMA E JARDIM ICARAÍ	Dermatologia	1	12H	35 proced	203	100		100
AE DR. MILTON ALDRED	Dermatologista	3	40hs	315	1417	100		100
AE DR. MILTON ALDRED	Endocrinologista	1	10hs	80	239	99		99
AMA E JARDIM ICARAÍ	Endocrinologista	6	12 horas	690	1622	78	16%	78
AMA E JARDIM ICARAÍ	Neurologia	6	12 horas	690	1378	66	27%	
AMA E JARDIM ICARAÍ	Oftalmologia	6	12 horas	690	1482	71	0% S/ JUST	71
AE DR. MILTON ALDRED	Oftalmologista		30hs	315	1254	100	0%	100
AMA E JARDIM ICARAÍ	Ortopedista	6	12 horas	690	1777	85	6% (LM)	85
AE JARDIM CLIPER (11a08)	ortopedia		12h	115	571	100	0	100
AE DR. MILTON ALDRED	Otorrinolaringologista		40hs	315	927	98	0	98
AMA E JARDIM ICARAÍ (desde 11a2)	Reumatologista	6	12 horas	690	1271	61	27%	
AMA E JARDIM ICARAÍ	Urologia	6	12 horas	690	1948	94	20%	94
URSI (mês de set)	Geriatra	2	20h	208	20	3,21%	30%	
URSI (mês de set)	TO	1	30h	54	7	4,32%	0	
URSI (mês de set)	AS	2	30h	58	11	3,40%	0	

URSI (mês de set)	Enfermeiro	2	40h	208	9	1,44%	0	
URSI (mês de set)	Fonoaudiólogo	1	40h	72	7	3,24%	33%	
URSI (mês de set)	Fisioterapeuta	1	30h	54	5	3,09%	0	

Segue quadro resumo da linha de serviço AMBULATORIO DE ESPECIALIDADES/AMA-E / URSI:

Especialidades	Meta de Produção Mensal	unidade	desemp 4º trim	deficit EM / justif.	desemp p corr
Acupunturista	150 atendimentos/mês	AE JARDIM CLIPER	131%		100
Dermatologista (*)	315 consultas/mês	AE DR. MILTON ALDRED	149%		100
Oftalmologista	315 consultas/mês	AE DR. MILTON ALDRED	132%		100
Ortopedista	115 consultas/mês	AE JARDIM CLIPER	165%		100
Endocrinologista	80 consultas/mês	AE DR. MILTON ALDRED	99%	0%	99
Otorrinolaringologia	420 / 315 / 315	AE DR. MILTON ALDRED	98%		98
Otorrinolaringologia	420 consultas/ mês out	AE JARDIM CLIPER	98%		98
Urologia	690 consultas/mês	AMA E JARDIM ICARAI	94%	20%	94
Cardiologista	420 consultas/mês	AE DR. MILTON ALDRED	91%	16%	91
Ortopedista	690 consultas/mês	AMA E JARDIM ICARAI	85%	0%	85
Dermatologia	400 consultas/mês	AMA E JARDIM ICARAI	85%	0%	85
Endocrinologista	690 consultas/mês	AMA E JARDIM ICARAI	78%	16%	78
Oftalmologia	690 consultas/mês	AMA E JARDIM ICARAI	71%	0% S/ JUST	71
Neurologia	690 consultas/mês	AMA E JARDIM ICARAI	66%	27%	zerar
Reumatologista	690 consultas/mês	AMA E JARDIM ICARAI (desde TA2)	61%	27%	zerar
Geriatra	208 cons/mes	URSI	3,21%	30%	zerar
Fonoaudiólogo	72 cons/mes	URSI	3,24%	33%	zerar
TO	54 cons/mes	URSI	4,32%	0	0
AS	58 cons/mes	URSI	3,40%	0	0
Enfermeiro	208 cons/mes	URSI	1,44%	0	0
Fisioterapeuta	54 cons/mes	URSI	3,09%	0	0
Desempenho LS					92,38%

O desempenho global corrigido desta linha de serviço sem a URSI seria de 92,38%. Não foi incluído o desempenho da URSI neste cálculo, pois a STS/CRS aponta nas justificativas para não produção em todos os meses deste trimestre: "serviço em implantação. Equipe realizando visita em serviços semelhantes, estudo de protocolos, implantação de fluxos, matriciamento, etc por orientação da CRS Sul" (os documentos comprobatórios encontram-se na STS).

Manifestação da CTA: Baseado no contrato de gestão nº002/14, nos dados apontados pela OSS, nos atestes enviados ao NTCSS e no Manual devemos apontar o alcance das metas na linha AMBULATORIO DE ESPECIALIDADES no trimestre.

10 – REDE HORA CERTA

Conforme anexo II – “Parâmetros para pagamento e avaliação de desempenho da Linha de Serviço” foi incluída a linha de serviço HD _ HORA CERTA, com representatividade de 5,82% de 95% do custeio mês, com produção prevista a partir do mês de setembro. Transcrevo dados do TA 06/15 e TA06/16.

Mês set-out

HD – HORA CERTA

5,82%

Mês nov-dez	HD – HORA CERTA		5,42%
-------------	-----------------	--	-------

A equipe mínima e a produção prevista conforme TA06/16 é a seguinte:

HOSPITAL DA REDE HORA CERTA – CAPELA DO SOCORRO (a partir de outubro/2016)			
Especialidades	Equipe Mínima	Carga Horária Semanal Mínima	Meta de Produção Mensal
Fisioterapeuta	1	30 hs	
Fonaudiólogo	1	40 hs	
Enfermeiro	8	40 hs	
Assistente Social	2	30 hs	
Farmacêutico	1	40 hs	
Médico Alergologista	1	10 hs	105 consultas
Médico Cardiologista	6	12 hs	690 consultas
Médico Angriologista	5	12hs	575 consultas
Médico Cirurgia Vascular	2	12 hs	165 consultas

Médico Cirurgião Geral Adulto	4	12 hs	140 consultas
Médico Cirurgião Geral Adulto	1	10 hs	105 consultas
Médico Cirurgião Pediátrico	2	6 hs	90 consultas
Médico Gastroenterologista Adulto	2	10 hs	210 consultas
Médico Ginecologista/Mastologista	1	10 hs	90 consultas
Médico Hematologista	1	10 hs	105 consultas
Médico Infectologista	1	10hs	90 consultas (***)
Médico Ortopedista Adulto	3	12 hs	190 consultas
Médico Ortopedista Infantil	1	12 hs	115 consultas
Médico Otorrinolaringologista	4	10 hs	420 consultas
Médico Pneumologista Adulto	1,5	10 hs	168 consultas
Médico Pneumologista Adulto	0,4	10 hs	(**)
Médico Pneumologista Infantil	1,5	10 hs	158 consultas
Médico Pneumologista Infantil	0,3	10 hs	(**)
Médico Proctologista	1	10 hs	105 consultas
Médico Cirurgia Proctologista	1	12 hs	70 consultas
Médico Urologista	2	6hs	100 consultas

(**) horas dedicadas ao Programa Nacional de Controle da Tuberculose sendo referência para a STS Capela do Socorro e STS Parelheiros.
 (***) apoio ao CCIH

ND – REDE HORA CERTA CAPELA DO SOCORRO – BLOCO CIRÚRGICO

Categoria Profissional	Quantidade de Cirurgias
Médico Cirurgia Geral	45
Médico Cirurgia Pediátrica	6
Médico Cirurgia Vascular	20
Médico Cirurgia Proctológica	8
Médico Cirurgia Urológica	8
Médico Cirurgia Ortopédica	30

OBS: Metas cirúrgicas só deverão ser cobradas a partir de novembro, uma vez que em setembro e outubro será realizada a captação dos pacientes.

Notamos que existe meta de consulta para proctologista (105/mês) e para cirurgião proctologista (70/mês), sendo que esta é uma única especialidade. Isto também ocorre com a especialidade cirurgia geral (duas metas mês de consulta)

O infectologista dedica 60% da carga horária ao atendimento de consultas e 40% como membro executivo da CCIH, desenvolvendo PCIH.

O Ateste enviado pela STS/CRS sobre “Equipe Mínima” fez o seguinte apontamento: déficit de 100% da equipe de fonoaudiologia, cirurgião pediátrico, gastroenterologista, e urologista, 75% da equipe de ortopedia, 33% da equipe de pneumologia e de hematologia, 16% da cardiologia, e nenhum déficit para o restante da equipe proposta.

Unidade	E.M. prevista	out	nov	dez	4º trim.
RHC	398 h sem médicas	12h cirped 36h ort 12h uro +fono40	12h cirped 36h ort 12h uro 12h cardio 20h gastro 10h hemato 20h pneum +fono40	12h cirped 36h ort 12h uro 12h cardio 20h gastro +fono40	92h sem (23% previsto)

O quadro seguinte transcreve as metas previstas de produção de consultas para o trimestre, o desempenho apontado no sistema WS, o apontamento de ateste (déficit de EM).

Nº CONSULTA		Previsto	Realizado	% desemp	Déficit equipe
ALERGISTA/IMUNOLOGISTA		315	179	56,83%	0
ANGIOLOGISTA	amae	1.725	1.056	61,22%	0
CARDIOLOGIA	amae	2.070	1.437	69,42%	16%
CIRURGIA GERAL	ae cl	980	676	68,98%	0
CIRURGIA PROCTO		280	89	31,79%	0
CIRURGIA VASCULAR		495	68	13,74%	0
CIRURGIAO PEDIÁTRICO		360	0	0,00%	100%
GASTRO	ae	630	0	0,00%	100%
GO/MASTOLOGISTA		270	0	0,00%	0
HEMATOLOGISTA	ae cl	315	71	22,54%	33%
INFECTOLOGISTA	ae cl	300	6	2,00%	0
ORTOPEDISTA		760	435	57,24%	75% ou 180?
ORTOPEDISTA INFANTIL	ae cl	460	98	21,30%	75% ou 0?
OTORRINO		1.260	900	71,43%	0
PNEUMO	ae	504	251	49,80%	33%
PNEUMO INFANTIL	ae	474	140	29,54%	33%
PROCTOLOGISTA	ae cl	315	233	73,97%	0
UROLOGISTA		320	0	0,00%	100%

Chama atenção que a meta não foi alcançada em nenhuma especialidade. A falta de RH justifica a não produção das equipes de cirurgião pediátrico, gastroenterologista, urologista e ortopedia. Assim, abrimos o desempenho mês a mês e verificamos os correspondentes atestes de produção:

HORA CERTA	out			nov			dez				
	CH prev	prev mês	real	% des	just	real	% des	just	real	% des	just
ALERGISTA/IMUNOL	10h	105	0	0,00	AE CL*	97	92,38		82	78,10	S/ JUST
ANGIOLOGISTA	60h	575	0	0,00	AE II*	475	82,61	SI	581	101,04	
CARDIOLOGIA	72h	690	411	59,57	SI	495	71,74	DEFICIT 12h	531	76,96	DEFICIT 12h
CIRURGIA GERAL	48h + 10h	245	174	71,02	SI	227	92,65		182	74,29	S/ JUST
CIRURGIA PEDIÁTRICO	12h	90	0	0,00	DEFICIT 12h	0	0,00	DEFICIT 12h	0	0,00	DEFICIT 12h
CIRURGIA PROCTO	12h	70	0	0,00	SI	0	0,00	SI	46	65,71	SI
CIRURGIA VASCULAR	24h	165	23	13,94	SI	19	11,52	SI	26	15,76	S/ JUST
GASTRO	20h	210	0	0,00	AE MA*	0	0,00	DEFICIT 20h	0	0,00	DEFICIT 20h
GO/MASTOLOGISTA	10h	90	0	0,00		0	0,00	FEZ COLPOSCOPIA NÃO JUSTIFICA	0	0,00	FEZ COLPOSCOPIA NÃO JUSTIFICA
HEMATOLOGISTA	10h	105	0	0,00	Deficit 10h	0	0,00	Deficit 10h	71	67,61	S/ JUST
INFECTOLOGISTA	10h	90	6	6,67		0	0,00	Trein hepat	0	0,00	PRGT EM FORMAC AO não justific
ORTOPEDISTA	36h	190	0	0,00	AC CL*	256	134,74		179	94,21	

ORTOPEDISTA INFANTIL	12h	115	0	0,00	Deficit 12h	0	0,00	SI	98	85,22	
OTORRINO	40h	420	46	10,95	AE CL*	422	100,48		432	102,85	
PNEUMO	16h	168	0	0,00	Deficit 20h	172	102,38		79	47,02	S/ JUST
PNEUMO INFANTIL	15h	158	0	0,00	AE MA*	0	0,00	Deficit 20h	140	88,61	
PROCTOLOGISTA	10h	105	97	92,38		97	92,38		39	37,14	S/ JUST
UROLOGISTA	12h	100	0	0,00	DEFICIT 12H	0	0,00	DEFICIT 12H	0	0,00	DEFICIT 12H

• *Não apontado no sistema WS – documentos comprobatórios na STS/CRS

• SI = serviço em fase de Implantação, acesso deficiente internet, agendamento manual

No quadro abaixo, foram feitas as correções conforme orientação do manual (excluindo do calculo as situações justificadas).

HORA CERTA corrigido ateste			out			nov			dez		
Nº CONSULTA	CH prev	prev mês	real	% des	Just	real	% des	just	real	% des	Just
PROCTOLOGISTA	10h	105	97	92,38		97	92,38		39	37,14	S/ JUST
CIRURGIA PROCTO	12h	70	0		SI	0		SI	46		SI
OTORRINO	40h	420	46		AE CL*	422	100		432	100	
CARDIOLOGIA	72h	690	411		SI	495		DEFICIT 12H	531		DEFICIT 12H
CIRURGIA GERAL	48h + 10h	245	174		SI	227	92,65		182		S/ JUST
ANGIOLOGISTA	60h	575	0		AE JI*	475		SI	581	100	
CIRURGIA VASCULAR	24h	165	23		SI	19		SI	26	15,76	S/ JUST
ORTOPEDISTA	36h	190	0		AE CL*	296	100		179	94,21	
ORTOPEDISTA INFANTIL	12h	115	0		Deficit 12h	0		SI	98	85,22	
ALERGISTA/IMUNOL	30h	105	0		AE CL*	97	92,38		82	78,1	S/ JUST
PNEUMO	16h	168	0		Deficit 20h	172	100		79	47,02	S/ JUST
PNEUMO INFANTIL	15h	158	0		AE MA*	0		Deficit 20h	140	88,61	
HEMATOLOGISTA	10h	105	0		Deficit 10h	0		Deficit 10h	71	57,62	S/ JUST
INFECTOLOGISTA	10h	90	6		SI	0		Trin hepat	0	0	INDEFINIDA FORMULA 0,00 prev. dia
CIRURGIA PEDIÁTRICO	12h	90	0		DEFICI T 12H	0		DEFICI T 12H	0		DEFICIT 12H
GASTRO	20h	210	0		AE MA*	0		DEFICI T 20H	0		DEFICIT 20H
GO/MASTOLOGISTA	10h	90	0	0	AE MA*	0	0	DEFICI T 10H	0	0	DEFICIT 10H
UROLOGISTA	12h	100	0		DEFICI T 12H	0		DEFICI T 12H	0		DEFICIT 12H

desempenho mensal

46,19

82,49

64,88

Não foi possível aceitar as justificativas do:

- GO/mastologista: o mesmo não atendeu as consultas agendadas, pois produziu colposcopia no mesmo horário e local. O exame colposcopia, ao contrário das consultas, não prevê a contratação de RH (que caracterize duplo desconto). Ou se aponta a não contratação de GO/mastologista para atender as consultas (e isso justifica a não produção) ou temos que caracterizar falta de produção sem justificativa. Não é possível aceitar que o profissional foi contratado para realizar colposcopia no horário das consultas agendadas.

O quadro seguinte transcreve as metas previstas de produção de consultas para o trimestre, o desempenho apontado no sistema WS, o apontamento de ateste (EM e Produção) e o desempenho corrigido.

4º trim 2016 – Nº consulta	prev	real	desempe nho	Ateste	Desemp. Corrig.
PROCTOLOGISTA	315	233	73,97%	s/just trim	73,97%
CIRURGIA PROCTO	280	89	31,79%	Serviço em implantação out, nov e dez	exclui
OTORRINO	1.260	900	71,43%	Atendeu no cliper 100% out	100%
CARDIOLOGIA	2.070	1.437	69,42%	Serviço em implantação out, déficit 12h nov e dez (10% eq)	exclui
CIRURGIA GERAL	980	676	68,98%	Serviço em implantação out, s/ just dez	83,5%
ANGIOLOGISTA	1.725	1.056	61,22%	Atendeu II 100% out, Serviço em implantação nov	100%
ORTOPEDISTA	760	435	57,24%	Atendeu no cliper 100% out	100%
HC - ALERGISTA/IMUNOLOGISTA	315	179	56,83%	Atendeu no cliper 100% out, s/just dez	78,10%
PNEUMO	504	251	49,80%	Déficit 20h out, nov, s/ just dez	47,02%
PNEUMO INFANTIL	474	140	29,54%	Atendeu no MA 100% out e nov	88,61%
HEMATOLOGISTA	315	71	22,54%	Déficit 10h out, nov, s/just dez	67,62%
ORTOPEDISTA INFANTIL	460	98	21,30%	Déficit 12h out Serviço em implantação nov	85,22%
CIRURGIA VASCULAR	495	68	13,74%	Serviço em implantação out e nov, s/just dez	15,76%
INFECTOLOGISTA	300	6	2,00%	Serviço em implantação out, profissional em treinamento em nov e dez	exclui
CIRURGIA PEDIÁTRICA	360	0	0,00%	Déficit 12h out, nov e dez	exclui
GASTRO	630	0	0,00%	Atendeu MA 76% out, déficit 20h nov e dez	exclui
GO/MASTOLOGISTA	270	0	0,00%	Prof contratado p/ sadt!!! Faz colposcopia e não atende consulta! No MA	Não justifical 0%
UROLOGISTA	320	0	0,00%	Déficit 12h out, nov e dez	exclui

A seguir colocamos um quadro resumo com o desempenho “corrigido” pelos atestes:

Nº CONSULTA	Previsto	Realizado	% desemp	% corrigido
ALERGISTA/IMUNOLOGISTA	315	179	56,83%	85,24%
ANGIOLOGISTA	1.725	1.056	61,22%	91,30%
CARDIOLOGIA	2.070	1.437	69,42%	exclui
CIRURGIA GERAL	980	676	68,98%	83,47%
CIRURGIA PROCTO	280	89	31,79%	exclui
CIRURGIA VASCULAR	495	68	13,74%	15,76%
CIRURGIAO PEDIÁTRICO	360	0	0,00%	exclui
GASTRO	630	0	0,00%	exclui
GO/MASTOLOGISTA	270	0	0,00%	0
HEMATOLOGISTA	315	71	22,54%	67,62%
INFECTOLOGISTA	300	6	2,00%	exclui
ORTOPEDISTA	760	435	57,24%	97,10%
ORTOPEDISTA INFANTIL	460	98	21,30%	85,22%
OTORRINO	1.260	900	71,43%	100%
PNEUMO	504	251	49,80%	73,51%
PNEUMO INFANTIL	474	140	29,54%	88,61%
PROCTOLOGISTA	315	233	73,97%	73,96%
UROLOGISTA	320	0	0,00%	exclui
Desempenho trim				71,81%

Apesar das justificativas enviadas pela STS/CRS, ainda não alcançaram a meta mínima de consultas as seguintes especialidades: Cirurgia Geral (83,47%), Cirurgia Vascular (15,76%), Hematologia (67,62%), Pneumo adulto (73,51%) e Proctologia (73,96%). O mês responsável por este resultado foi o desempenho do mês de dezembro.

HORA CERTA	Nº CONSULTA	CH prev	prev mês	out			nov			dez		
				real	% des	just	real	% des	just	real	% des	just
	ALERGISTA/IMUNO	20h	105	0	0	AE CL*	97	92,38		82	78,1	S/ JUST
	ANGIOLOGISTA	60h	575	0	0	AE JI*	475	82,61	SI	581	101,04	
	CARDIOLOGIA	72h	683	411	59,57	SI	495	71,74	DEFICIT 12H	531	76,96	DEFICIT 12H
	CIRURGIA GERAL	48h + 10h	245	174	71,02	SI	227	92,65		182	74,29	S/ JUST
	CIRURGIA PEDIÁTRICA	12h	98	0	0	DEFICIT 12H	0	0	DEFICIT 12H	0	0	DEFICIT 12H
	CIRURGIA PROCTO	12h	70	0	0	SI	0	0	SI	46	65,71	SI
	CIRURGIA VASCULAR	24h	165	23	13,94	SI	19	11,52	SI	26	15,76	S/ JUST
	GASTRO	20h	210	0	0	AE MA*	0	0	DEFICIT 20H	0	0	DEFICIT 20H
	GO/MASTOLOGIST A	10h	90	0	0		0	0	FEZ CONSULTAS NA OPORTUNIDADE	0	0	FEZ CONSULTAS NA OPORTUNIDADE
	HEMATOLOGISTA	10h	105	0	0	Deficit 10h	0	0	Deficit 10h	71	67,62	S/JUST
	INFECTOLOGISTA	20h	80	6	6,67		0	0	Trein hepat	0	0	PREN CM FORTIFICAÇÃO 11/2020

ORTOPEDISTA	26h	190	0	0	AE CL*	256	134,74		179	94,21	
ORTOPEDISTA INFANTIL	12h	115	0	0	Deficit 12h	0	0	SI	98	85,22	
OTORRINO	40h	420	46	10,95	AE CL*	422	100,48		432	102,86	
PNEUMO	16h	168	0	0	Deficit 20h	172	102,38		79	47,02	S/ JUST
PNEUMO INFANTIL	15h	158	0	0	AE MA*	0	0	Deficit 20h	140	88,61	
PROCTOLOGISTA	10h	105	97	92,38		97	92,38		39	37,14	S/ JUST
UROLOGISTA	12h	103	0	0	DEFICIT 12H	0	0	DEFICIT 12H	0	0	DEFICIT 12H
Desemp mensal			14,58			43,38			51,91		

HORA CERTA OPERAÇÕES: a partir do mês de novembro, o contrato prevê a produção de operações em algumas especialidades. O quadro seguinte transcreve as metas de produção de operações para os meses de novembro e dezembro, o desempenho e os atestes apresentados.

HORA CERTA -	prev mês	real nov	just	real dez	just
Nº CIRURGIA PROCTOLOGISTA	8,0	0,0	0,00%	9,0	112,50%
Nº CIRURGIA GERAL	45,0	26,0	57,78%	23,0	51,11%
Nº CIRURGIA VASCULAR	20,0	0,0	0,00%	13,0	65,00%
Nº CIRURGIA PEDIATRA	6,0	0,0	0,00%	0,0	0,00%
Nº CIRURGIA ORTOPEDISTA	30,0	0,0	0,00%	0,0	0,00%
Nº CIRURGIA UROLOGISTA	8,0	0,0	0,00%	0,0	0,00%

HORA CERTA -	prev trim	real trim	desem	Justificativa / ateste
Nº CIRURGIA PROCTOLOGISTA	16	9	56,25%	S/ JUST
Nº CIRURGIA GERAL	90	49	54,44%	S/ AIH
Nº CIRURGIA VASCULAR	40	13	32,50%	S/ AIH
Nº CIRURGIA PEDIATRA	12	0	0,00%	OK
Nº CIRURGIA ORTOPEDISTA	60	0	0,00%	OK
Nº CIRURGIA UROLOGISTA	16	0	0,00%	OK

	meta	produção	desemp	atesto	Desemp corrigido
HORA CERTA - Nº CIRURGIA PROCTOLOGISTA	16	9	56,25%	s/just	56,25
HORA CERTA - Nº CIRURGIA GERAL	90	49	54,44%	Não tem aih nov e dez	EXCLUI
HORA CERTA - Nº CIRURGIA VASCULAR	40	13	32,50%	Não tem aih nov e dez	EXCLUI
HORA CERTA - Nº CIRURGIA PEDIATRA	12	0	0,00%	Déficit 12h nov e dez	EXCLUI
HORA CERTA - Nº CIRURGIA ORTOPEDISTA	60	0	0,00%	Déficit 24h nov e 12h dez	EXCLUI
HORA CERTA - Nº CIRURGIA UROLOGISTA	16	0	0,00%	Déficit 12h nov e dez	EXCLUI

Em dezembro já possuía cadastro de Hospital Dia Cirúrgico no CNES-MS e a falta de AIH não justifica a não realização da operação. De maneira semelhante à falta de atendimento das consultas previstas no contrato no mês de outubro atestada pela STS/CRS como realizadas em outra unidade, aqui também a STS poderia atestar que foi realizada, mas sem evidencia no sistema SIH-DATASUS, na forma de AIH. O atendimento também pode ser registrado na forma de BPI. O contrato previa esta produção nesta unidade desde o TA03/16 (assinado em junho). Mesmo aceitando o ateste da STS/CRS de falta de AIH para Cirurgia geral e vascular, resta Cirurgia Proctológica, sem justificativa no mês de novembro, mas consegue realizar mais de 100% no mês de dezembro (também sem AIH conforme exemplificado).

Quadro Resumo LS Hora Certa:

HORA CERTA	out	nov	dez	4ºtrim
Consultas	14,58	41,32	51,86	35,92
Consultas (corrigido)	46,19	82,49	64,88	64,52
Cirurgias		9,63	38,10	23,86
Cirurgias (corrigido)	NA	28,89	81,8	55,345
RESULTADO LS	46,19	55,69	73,34	59,9325

Considerando as justificativas enviadas nos atestes, encontramos o desempenho trimestral de 60%, sendo 46,19% em outubro, 55,69% em novembro e 73,34% em dezembro.

Manifestação da CTA: Baseado no contrato de gestão nº002/14, nos dados apontados pela OSS, nos atestes enviados ao NTCSS e no Manual devemos apontar o não alcance das metas na linha HORA CERTA no 4º trimestre de 2016.

MANIFESTAÇÃO OSS/STS/CRS: solicitam deixar como pendencia para próxima CTA este apontamento, pois irão recorrer da indicação, baseados na dificuldade de colocar o serviço em real funcionamento, apesar de previsto em contrato desde junho.

11 - Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico:

Não há previsão de equipe mínima, apenas metas em numero de exames por unidade. Transcrevemos as metas (conforme TA06/16) e o apontado como realizado no sistema WS.

SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO AE MILTON ALDRED (ata setembro/2016)		
Exame	Produção mensal esperada	Realizado outubro
ELETROCARDIOGRAMA	Livre demanda	500
HOLTER	35 exames/mês COM LAUDOS	35
MAPA	30 exames/mês COM LAUDOS	30
TESTE ERGOMÉTRICO	128 exames/mês COM LAUDOS	128
COLPOSCOPIA	140 exames/mês COM LAUDOS	153
ULTRASSONOGRRAFIA	420 exames/mês COM LAUDOS	422

SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO AE JARDIM CLIPPER (ata setembro/2016)		
Exame	Metas Mensais de Produção	Realizado out
ENDOSCOPIA	60 exames/mês COM LAUDOS	zero s/just
COLONOSCOPIA	20 exames/mês COM LAUDOS	zero s/just
ULTRASSONOGRRAFIA (geral, ginecológico)	260 exames/mês COM LAUDOS	zero s/just
US DÓPLER VASCULAR	192 exames/mês COM LAUDOS	zero s/just

SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO AMA-E JARDIM ICARAI (ata setembro/2016)		
Exame	Metas Mensais de Produção	Realizado outubro
ELETROCARDIOGRAFIA	Livre demanda	139
MAPA	40 exames/mês COM LAUDOS	15 Aparelho manutenção
HOLTER	90 exames/mês COM LAUDOS	53 s/just
TESTE ERGOMÉTRICO	200 exames/mês COM LAUDOS	32 Roubo aparelho
ELETRORRAFIOLOGRAFIA	100 exames/mês COM LAUDOS	42 s/just

ULTRASSONOGRAFIA (geral, ginecológico)	330 exames/mês COM LAUDOS	0	Roubo aparelho
ECOCARDIOGRAMA	130 exames/mês COM LAUDOS	2	Roubo aparelho
US DÓPLER VASCULAR	192 exames/mês COM LAUDOS	0	Roubo aparelho
RADIOLOGIA – laudos de exames RX realizados em outras AMAs			0

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.

SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO HORA CERTA CAPELA DO SOCORRO (a partir de outubro ou novembro/2016)		Realizado		
Exame	Metas Mensais de Produção	OUT	NOV	DEZ
ELETCARDIOGRAFIA	Livre demanda			
ECOCARDIOGRAMA	130 exames/mês COM LAUDOS	2 (Roubo eq)	86,9%	97,69%
MAPA	100 exames/mês COM LAUDOS	45 (Ap manut)	88,00% (Ap manut)	79,00% (serv em implant)
HOLTER	125 exames/mês COM LAUDOS	88 (s/just)	72,00% (serv em implant)	87,20%
TESTE ERGOMÉTRICO	328 exames/mês COM LAUDOS	160 (roubo eq)	85,55% (serv em implant)	75,00% (serv em implant)
ELETOENCEFALOGRAFIA	100 exames/mês COM LAUDOS	42 (s/just)	6,00% (serv em implant)	16,00% (serv em implant)
ULTRASSONOGRAFIA (geral, ginecológico)	1500 exames/mês COM LAUDOS	422 (roubo eq)	62,53% (serv em implant)	64,67% (serv em implant)
US DÓPLER VASCULAR	384 exames/mês COM LAUDOS	0 (roubo eq)	62,24% (serv em implant)	90,53%
COLPOSCOPIA	100 exames/mês COM LAUDOS	153	137,00%	138,00%
ENDOSCOPIA	60 exames/mês COM LAUDOS	0 (s/just)	90,00%	100,00%
COLONOSCOPIA	20 exames/mês COM LAUDOS	0 (s/just)	95,00%	105,00%
RADIOLOGIA – laudos de exames RX realizados em outras AMAs				0

Conforme correspondência datada de 08 de dezembro de 2016 (anexo), enviada por Elenice Eiko Kobayashi, *...esquecemos de cadastrar Serviço de apoio diagnóstico no mês de outubro/2016.. e solicita informar a produção! Assim, encontramos no sistema WS (no mês de maio de 2017) a seguinte informação sobre o desempenho:*

QUADRO RESUMO da avaliação desta linha de serviço:

APOIO DIAGNÓSTICO	Contratado trim. (NOV-DEZ)	Realizado (NOV-DEZ)	%	ATESTES	Evidência SIASUS
ECOCARDIOGRAMA	260	240	92,3%		240
Nº TESTE ERGOMÉTRICO	656	461	70,27%	Serv em impl nov e dez	500
Nº HOLTER	250	206	82,40%	Serv em impl nov	206
Nº COLPOSCOPIA	200	275	137,50%		275
Nº M.A.P.A.	200	147	73,50%	UM DOS APARELHOS em manutenção em ago, set, out e nov Serv em impl em dez	147
Nº ENDOSCOPIA	120	114	95,00%	s/just out	114
Nº COLONOSCOPIA	40	40	100%	s/just out	40
Nº ELETROENCEFALOGRAFIA	200	18	9%	Serv em implant nov e dez	110
Nº ULTRASSONOGRAMA GERAL	3000	1908	63,60%	Serv implant	1908
Nº ULTRASSONOGRAMA COM DOPPLER (DOPPLER VASCULAR)	1152	587	76,43%	Serv implant	570
Nº ELETROCARDIOGRAFIA	LD	744			839

A evidência (dado SIA SUS) tem um valor bastante próximo do apontado no sistema WS (com exceção do EEG, onde é apontado no DATASUS um número que atingiria 55% da meta ao invés dos 9% apontados no sistema WS).

Corrigindo a informação sobre a produção no trimestre, ou seja, incluindo a meta contratada no mês de outubro e a produção informada, encontramos o seguinte resultado de desempenho no 4º trimestre:

QUADRO RESUMO da avaliação desta linha de serviço:

APOIO DIAGNÓSTICO	Contratado trim. (OCT - NOV-DEZ)	Realizado (OCT - NOV-DEZ)	%	Evidência SIASUS	ATESTES
ECOCARDIOGRAMA	390	242	62%	240 (0)	Roubo equip
Nº TESTE ERGOMÉTRICO	984	621	63%	628 (128 MA)	Roubo equip
Nº HOLTER	375	294	78%	241 (35MA)	s/just out e Serv em impl nov
Nº COLPOSCOPIA	300	428	143%	428 (153MA)	
Nº M.A.P.A.	300	192	64%	177 (30MA)	UM DOS APARELHOS em manutenção em ago, set, out e nov Serv em impl em dez
Nº ENDOSCOPIA	180	114	63%	175 (61C)	
Nº COLONOSCOPIA	60	40	67%	61(21C)	
Nº ELETROENCEFALOGRAFIA	300	60	20%	110 (0)	s/just out, serv em implant nov e dez

Nº ULTRASSONOGRRAFIA GERAL	4500	2330	52%	2578 (422MA+ 248C)	Roubo eq e serv implant
Nº ULTRASSONOGRRAFIA COM DOPPLER (DOPPLER VASCULAR)	1152	587	51%	734(164C)	Roubo eq e serv implant
Nº ELETROCARDIOGRAFIA	LD	744		1659	

OBS: HOLTER (87%) E DOPPLER (90%) CUMPRIU META EM DEZ

Manifestação NTCSS: Em relação ao trimestre anterior, houve piora do desempenho na realização dos exames exceto colposcopia. Por outro lado ocorreu roubo de equipamento e mudança de endereço de alguns serviços. A STS justificou o não alcance das metas previstas, exceto para Holter, EEG no mês de outubro.

Conforme orientação do Manual pagina 19 item 2.4.4:

2.4.4 Para a linha de serviço de SADT, por não ter meta de equipe mínima, a produção desta linha de serviço será avaliada quanto ao cumprimento de metas por tipo de exame. As compensações poderão ocorrer entre unidades e meses para o mesmo tipo de exame, não havendo compensação entre tipos de exames e meses de exames diferentes.

a) Em caso de não atingimento do patamar mínimo de 85% de realização de cada exame, será aplicado desconto proporcional ao peso de cada exame na representatividade da linha de serviço SADT definida no Anexo II Parâmetros para pagamento e Avaliação de Desempenho por Linha de Serviço.

› O peso de cada exame será obtido da proporção de valores totais da linha de serviço SADT calculados a partir do volume de exames (meta) segundo valores do SIGTAB.

Conforme orientação do Manual, o desempenho desta linha de serviço será calculado: Para cada exame que não alcançou a meta mínima, verificamos o desempenho mês a mês e as justificativas. No quadro a seguir, após a coluna onde aparece o desempenho mês do exame, encontramos uma coluna com a justificativa enviada pela STS/CRS. A última coluna mostra o apontamento dos meses onde não foi alcançada a meta mínima prevista. Os documentos comprobatórios do ATESTE encontram-se na STS.

Exame	jan		fev		mar		desemp I trim.	
Nº M.A.P.A	51	1 Aparelho na delegacia	56	1 Aparelho na delegacia	63	Em manutenção	57	Justificado
Nº ELETROENCEFALOGRAFIA	44		76	medicação	63		61	trim.
Nº (DOPPLER VASCULAR)	6		47		49		34	trim.

Exame	abr		mai		jun		desemp II trim.	Mês do não alcance de meta mínima
Nº M.A.P.A	36	em manutenção	39	em manutenção	50	2 dias s/ funcionar	60	Justificado

Nº ELETROENCEFALOGRAFIA	53	Sem medicação	107		50	Perda primária		Justificado
Nº (DOPPLER VASCULAR)	112		345		285		73	Abri. e Jun

Exame	jul		ago		set		desemp III trim.	Mês do não alcance de meta mínima
	%	Ateste	%	Ateste	%	Ateste	%	
Nº M.A.P.A	80	Sem justificativa	87	em manutenção	77	em manutenção	81	JULHO Justificado do set
Nº ELETROENCEFALOGRAFIA	28	Perda primária	100		117		82	Justificado do
Nº (DOPPLER VASCULAR)	72	s/ RH	79	Sem justificativa	55	Sem justificativa	69	TRIM
Nº ECOCARDIOGRAMA COM E SEM DOPPLER	101		17	Sem justificativa	133		84	Agosto

Exame	out		nov		dez		desemp IV trim.	Mês do não alcance de meta mínima
	%	Ateste	%	Ateste	%	Ateste	% (nov-dez ou trim)	
(DOPPLER VASCULAR)		aparelho roubado	62,24 %	serviço em implantação	90,63 %		76 ou 51%?	Justificado
Nº M.A.P.A		Aparelho em manutenção	68,00 %	Aparelho em manutenção	79,00 %	agendamento manual	73 ou 84?	Justificado
TESTE ERGOMÉTRICO		roubo carrinho parada	65,55 %	serviço em implantação	75,00 %	agendamento manual	70 ou 63%?	Justificado
ECOCARDIOGRAMA COM E SEM DOPPLER		aparelho roubado	86,92 %		97,69 %		92 ou 61%?	Justificado
ULTRASSONOGRAFIA GERAL		aparelho roubado	62,59 %	serviço em implantação	64,67 %	agendamento manual	69 ou 52%?	Justificado
HOLTER		Sem justificativa	77,60 %	serviço em implantação	87,20 %		82 ou 78?	Out?
ELETROENCEFALOGRAFIA		Sem justificativa	0,00%	serviço em implantação	18,00 %	agendamento manual	6%	Out?
ENDOSCOPIA			90,00 %		100,00 %		63%	
COLONOSCOPIA			95,00 %		105,00 %		66%	

Manifestação OSS: Pede para aguardar ateste da STS/CRS por duas semanas, antes de apontar o não alcance das metas.

Manifestação STS/CRS:

Manifestação CTA: Baseado no contrato de gestão nº002/14, nos dados apontados pela OSS, nos atestes enviados ao NTCSS e no Manual devemos apontar o não alcance das metas na linha APOIO DIAGNOSTICO para os exames: HOLTER (mês de outubro) e eletroencefalograma (mês de outubro).

CONSOLIDADO PRODUÇÃO

PARAMETROS PARA PAGAMENTO E AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO POR LINHA DE SERVIÇO				Não cumpriu a meta no
		%Desempenho no IV trim		
Atenção Básica	ESF/ESB	87,36	Ok	NA
	NASF + PAVS (Ambientes Verdes e Saudáveis)	NA		NA
	UBS Mista (Jd Castro Alves e Jd Eliane)	93,89	Ok	NA
	UBS Tradicional (Jd Içaraí Quintana e Jd Cliper)	96,5	Ok	NA
	AMA – 12 horas	NA	Ok	NA
	EMAD		Justificado pela URSI/ES	
	PAJ – Programa Acompanhamento de Idosos (Cid Dulce e Jd Castro Alves)	100	Ok	
Urgência e Emergência	Pronto Socorro (M^oAFB)	NA	Ok	NA
Ambulatorial Especializada	Ambulatório de Especialidades, AMA-E e URSI	92,38	OK (URSI justificado)	NA
	HD RHC	60		
	CEO Odontológico	100	Ok	NA
		100		
	Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico	Quadro específico		Quadro específico
	Rede de Atenção Psicossocial	91%	Ok	NA
Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência	87%	Ok	NA	

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

APOIO DIAGNÓSTICO	%Desempenho no IV trim	Mês do não alcance de meta mínima
Nº M.A.P.A.	73 ou 64?	Justificado
Nº COLONOSCOPIA	100	NA
Nº ENDOSCOPIA	95	NA
Nº ECOCARDIOGRAMA COM E SEM DOPPLER	92 ou 61%?	Justificado
Nº COLPOSCOPIA	137 ou 143	NA
Nº ULTRASSONOGRAMA COM DOPPLER (DOPPLER VASCULAR)	76 ou 51%?	Justificado
Nº TESTE ERGOMÉTRICO	70 ou 63%?	Justificado
Nº HOLTER	82 ou 78?	Out
Nº ULTRASSONOGRAMA GERAL	63 ou 52%?	Justificado
Nº ELETROENCEFALOGRAFIA	6	Out

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 6 % (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

Conforme CG nº002/2014, o quadro de indicadores de qualidade se referia ao período do mês 01 ao mês 12. Como houve prorrogação do período de transição, foi considerado que o mês 01 do quadro de Indicadores de Qualidade corresponderia ao mês de janeiro de 2015, já que o primeiro mês onde haveria desconto por não alcance de metas seria o mês de março de 2015. Em 01 de setembro de 2016 é assinado o TA06/16 que esclarece que o mês 13 é outubro de 2016 e altera o quadro de indicadores. O TA 08/2016 altera o quadro de indicadores de qualidade, conforme ANEXO. O sistema WS foi atualizado em junho de 2017.

Os indicadores apontados como "outubro, novembro e dezembro de 2016" são os seguintes:

Microrregião / CTA - Indicadores da Parte Variável / Extrato (1.2.07)								
Contrato de Gestão:	REDE ASSISTENCIAL DA STS CAPELA DO SOCORRO	Ano:	2016					
Contratada:	ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA - ASF	Trimestre:	4					
Objetivo	Indicador	Evidência	Outubro		Novembro		Dezembro	
			% Exec.	Pontos	% Exec.	Pontos	% Exec.	Pontos
SATISFAÇÃO DO USUÁRIO	ANÁLISE DAS RECLAMAÇÕES RECEBIDAS E PROVIDÊNCIAS RELACIONADAS	RELATÓRIO COMENTADO APRESENTADO.					0	20
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 NTCS.			60			
CONTROLE VACINAL DE CRIANÇAS MENORES DE 1 ANO	PROPORÇÃO DE CRIANÇAS COM ATÉ 12 MESES DE IDADE INSCRITAS NAS UNIDADES COM CALENDÁRIO VACINAL COMPLETO	RELATÓRIO DE VERIFICAÇÃO DAS FICHAS EMITIDO PELAS CRS.					0	60
PONTUALIDADE NA ENTREGA	PONTUALIDADE NA ENTREGA DE RELATÓRIOS MENSIS DE PRESTAÇÃO DE CONTAS ASSISTENCIAIS E FINANCEIRAS	PROTOCOLO DE RECEBIMENTO PREENCHIDO.	0	60	0	20	0	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	20		
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 CONTEÚDO" EMITIDO PELA CRS.			0	0		
Soma				0		0		0

Objetivo	Indicador	Evidência	out	nov	dez	trim
PONTUALIDADE NA ENTREGA	PONTUALIDADE NA ENTREGA DE RELATÓRIOS MENSIS DE PRESTAÇÃO DE CONTAS ASSISTENCIAIS E FINANCEIRAS	PROTOCOLO DE RECEBIMENTO PREENCHIDO.	60	20	20	ok
QUALIDADE DA INFORMAÇÃO	PREENCHIMENTO DE PRONTUÁRIOS, NOS SEGUINTE ASPECTOS: LEGIBILIDADE, ASSINATURAS, CID E EXAME FÍSICO	RELATÓRIO DA AVALIAÇÃO EMITIDO RESPECTIVAMENTE PELA CRS E/OU AHM E ENCAMINHADO PARA O NTCSS.	0	60	0	nao
CONTROLE VACINAL DE CRIANÇAS MENORES DE 1 ANO	PROPORÇÃO DE CRIANÇAS COM ATÉ 12 MESES DE IDADE INSCRITAS NAS UNIDADES COM CALENDÁRIO VACINAL COMPLETO	RELATÓRIO DE VERIFICAÇÃO DAS FICHAS EMITIDO PELAS CRS.	0	0	60	ok
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	20	0	ok
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.	40	0	0	ok
SATISFAÇÃO DO USUÁRIO	ANÁLISE DAS RECLAMAÇÕES RECEBIDAS E PROVIDÊNCIAS RELACIONADAS	RELATÓRIO COMENTADO APRESENTADO.			20	ok
Soma			100	40	100	

Segue avaliação dos itens propostos:

Datas que foram recebidos os ATESTES:

CG02_14 QLDD IVTRIM 16	out	nov	dez
PONTUALIDADE NA ENTREGA DE RELATÓRIOS MENSIS DE PRESTAÇÃO DE CONTAS ASSISTENCIAIS E FINANCEIRAS	09/11	15/12	16/01 (2ºf)
PREENCHIMENTO DE PRONTUÁRIOS, NOS SEGUINTE ASPECTOS: LEGIBILIDADE, ASSINATURAS, CID E EXAME FÍSICO.	Após 09/12		
RELATÓRIO DE VERIFICAÇÃO DAS FICHAS EMITIDO PELAS CRS.		12/01	
PROPORÇÃO DE GESTANTES QUE REALIZARAM PROCEDIMENTOS BÁSICOS NO PRÉ-NATAL E PUERPÉRIO NAS UNIDADES GERENCIADAS NO CONTRATO DE GESTÃO		12/12	
PROPORÇÃO DE GESTANTES QUE REALIZARAM 7 OU MAIS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL	Dez e 03/02		
ENTREGA DE RELATÓRIO COMENTADO DAS RECLAMAÇÕES RECEBIDAS ATRAVÉS DAS DIFERENTES AUDITÓRIAS E SAU, E DAS PROVIDÊNCIAS ADOTADAS.			dez

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: cumpriu a meta.

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

	out	nov	dez
Prestação de contas recebida em:	09/11	15/12	16/01 (2 ^{af})
Pontuação	60	20	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 ATESTE enviado, foram avaliadas as unidades abaixo transcritas. Cinco de nove unidades não alcançaram a meta de 90%. Na avaliação global a meta não foi atingida (82,25%), com desempenho pior que no período anterior (93,82%).

UNIDADE	Nº PRONTUÁRIOS AVALIADOS	% DE PREENCHIMENTO ADEQUADO
CAPS II Adulto	10	100
UBS Vila Natal	18	94,44
AMA/UBS Jd Icarai Quintana	30	93,33
AMA/UBS Jd Icarai Quintana	10	90
HD RHC CAPELA DO SOCORRO	27	81,48
UBS Varginha	21	80,95
UBS Jd Três Corações	24	75
P.S M ^a Antonieta	30	70
AE Jd Cliper	16	68,75
TOTAL	186	82,25

Comparando o desempenho destas unidades com o observado no mesmo período do ano anterior, notamos que houve um desempenho semelhante (discreta piora das unidades avaliadas: 83,54 x 82,25).

UNIDADE	4º tr2015		4º tr2016	
	1(nº)	2 (%)	1(nº)	2 (%)
TOTAL	132	83,54%	186	82,25
AMA/UBS Jd Icarai Quintana	27	90	30	93,33
AMA/UBS Jd Icarai Quintana	9	90	10	90
HD RHC CAPELA DO SOCORRO			27	81,48
UBS Varginha	15	100	21	80,95
UBS Jd Três Corações	24	80	24	75
P.S M ^a Antonieta	25	83,33	30	70
AE Jd Cliper	16	72,72	16	68,75

1 = Nº PRONTUÁRIOS AVALIADOS

2 = % DE PREENCHIMENTO ADEQUADO

Manifestação OSS: informa que enviou ofício ao Sr Secretário, solicitando rever meta ou suspender este indicador, baseado num problema metodológico, que depende da equipe que avalia (STS) e do perfil de profissionais atuantes no território avaliado, gerando resultados diferentes nos vários contratos. Pede para deixar como pendência o apontamento do não alcance da meta, ate manifestação do Secretário sobre o assunto. Compromete-se a enviar copia desta correspondência para STS/CRS e NTCSS.

3 – CONTROLE VACINAL DE CRIANÇAS MENORES DE 1 ANO / Proporção de crianças com até 12 (doze) meses de idade com calendário vacinal completo nas unidades gerenciadas no Contrato de Gestão

Conteúdo: avaliação das fichas de vacinação nas unidades (amostra)

Meta: 90% do total da amostra com calendário completo

Resultado: o período de apuração foi 01 de novembro de 2015 a 31 de outubro de 2016. O resultado foi **4,09**. Foram avaliadas as unidades UBS Jd Castro Alves (7,16), UBS Jd Icarai Quintana (0,4), UBS Alcina Pimentel Piza (0), UBS Cantinho do Céu (7,24), UBS Gaivotas (0), UBS Jd Eliane (5,7), UBS Pq R Cocaia (4,61), UBS Varginha (0,3), totalizando 4105 crianças e 168 crianças faltosas. O ATESTE aparentemente foi considerado “A CONTENTO” (...*consideramos o cumprimento da meta*). O resultado foi pior que no ano anterior (dezembro/2014 a novembro de 2015) quando foram avaliadas 2.936 crianças (ate 12 meses de Idade) cadastradas e encontrado 35 crianças faltosas = 1,19%.

4 - ERCAIA 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 junho a agosto de 2016. Foram avaliadas as unidades do território, sob contrato de gestão, com serviço de PN: na amostra de 1008 gestantes, 87% conseguiu realizar os procedimentos básicos, portanto a meta foi ateste como cumprida. Novamente o desempenho foi semelhante ao verificado no ultimo período medido e a meta foi cumprida. Três de dezesseis unidades não conseguiram cumprir a meta. A unidade que teve o pior desempenho neste período conseguiu alcançar 67% das gestantes atendidas. Segue quadro resumo com os dados das medidas efetuadas (3º e 4º trimestre de 2015, 1º, 2º, 3º e 4º trimestre de 2016).

UNIDADE DE SAUDE	% GEST com Proc. básicos 3º trim15	% GEST com Proc. básicos 4º trim15	% GEST com Proc. básicos 1º trim16	% GEST com Proc. básicos 2º trim16	% GEST com Proc. básicos 3º trim16	TOTAL DE GEST COM PP	GEST com Proc. básicos	% GEST com Proc. básicos 4º trim16
TOTAL	6%	22,18%	79,23%	79,37%	80,86	1008	877	87%
UBS Alcina Pimentel	6%	57,89	90,91	77,78	87,1	20	20	100
UBS Varginha			91,49	87,93	94,55	61	61	100
UBS Vila Natal			100	100	100	49	49	100
UBS Galvotas	9%	42,42	78,18	87,5	88,31	79	77	97,47
UBS Chácara do Conde			90,24	100	94,74	34	33	97,06
UBS Jd Novo Horizonte	36%	25,42	77,05	76,56	82,61	45	41	91,11
AE Cliper			95,35	92,06	97,52	76	69	90,79
UBS Jd Eliane	1%	28,73	88,5	88,98	91,13	145	130	89,66
UBS Jd Três Corações			95,74	100		57	51	89,49
AMA/UBS Jd Castro Alves	1%	7,47	65,32	59,24	67,23	173	146	84,39
UBS Jordanópolis			70	65,22	86,36	27	22	81,48
UBS Pq Residencial Cocaia e UBS Cantinho do Céu	0%	20,69	84,48	83,46	93,41	80	65	81,25
AMA / UBS Jd Mirna	22%	28,00	71,43	74,07	80,39	51	38	74,51
UBS Chácara Santo Amaro	0%	29,41	37,5	62,5	60	16	11	68,75
AMA/UBS Jd Icarai Quintana	8%	7,14	59,3	50	56	95	64	67,37
UBS Chácara do Sol	38%	0,00	50	100	50	Sem dados		

5 – EFICÁCIA 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 maio a julho de 2016. Foram avaliadas as unidades do território, sob contrato de gestão, com serviço de PN, totalizando 1031 gestantes sob pré-natal, onde 85,45% conseguiu realizar pelo menos sete consultas, portanto a meta foi ateste como cumprida O desempenho foi melhor que no do trimestre anterior (79,4%). Uma unidade (Jd Icarai Quintana) não conseguiu cumprir a meta (65,69%). Comparando o desempenho destas unidades com o observado no mesmo período do ano anterior, notamos que houve melhora de quase todas as unidades.

Segue quadro resumo com os dados das medidas efetuadas (3º e 4º trimestre de 2015, 1º, 2º, 3º e 4º trimestre de 2016).

UNIDADE DE SAUDE	% GEST COM 7 CONS PN 3º trim15	% GFS1 COM 7 CONS PN 4º trim15	% GEST COM 7 CONS PN 1º trim16	% GEST COM 7 CONS PN 2º trim16	% GEST COM 7 CONS PN 3º trim16	TOTAL DE GESTCOM PP	GEST COM 7 CONS PN	% GEST COM 7 CONS PN 4º trim16
TOTAL	49%	58,39%	76,82	77,16	79,40	1031	881	85,45
UBS Alcina Pimentel	72%	66,67	75	81,82	91,67	23	20	86,96
UBS Chácara do Sol	50%	66,67	100	100	100	0	0	
UBS Chácara Santo Amaro	19%	52,94	71,43	100	100	16	15	93,75
UBS Gaivotas	70%	50,62	65,45	67,95	80,20	69	61	88,41
UBS Jd Castro Alves	60%	59,49	71,43	72,15	71,26	178	141	79,21
UBS Jd Ellane	48%	50,73	81,03	77,95	90,68	146	134	91,78
UBS Jd Mirna	61%	57,69	67,44	71,11	74,55	51	42	82,35
UBS Jd Novo Horizonte	69%	65,67	77,78	85,71	81,82	54	45	83,33
UBS Jd Icarai Quintana	44%	38,89	71,59	50	53,61	102	67	65,69
UBS Pq Residencial Cocaia e UBS Cantinho do Céu	16%	16,52	68,83	76,39	89,42	83	77	92,77
UBS Jordanopolis			76,47	65	73,91	28	22	78,57
UBS Jd Três Corações			97,96	100	69,81	62	56	90,32
UBS Chácara do Conde			83,78	94,44	83,33	33	29	87,88
UBS Varginha			86,67	77,55	85,19	64	55	85,94
UBS Vila Natal			100	100	100	45	45	100
AE Cilper			82	88,14	87,5	77	72	93,51

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 agosto a outubro de 2016. A Supervisão considerou o cumprimento da meta deste Indicador, e confirma manifestação a contento na reunião CTA.

Relatório final: Indicadores da Parte Variável / Extrato (1.2.07) – ANEXO

Manifestação final CTA: cumpriu 100% dos indicadores de qualidade propostos nos meses de outubro e dezembro. Não cumpriu 60 pontos do mês de novembro (3%).

PRODUÇÃO - CG Nº002/2014 RASTS CAPELA DO SOCORRO - IV TRIMESTRE 2016

PARAMETROS PARA PAGAMENTO E AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO POR LINHA DE SERVIÇO				Não cumpriu a meta no
		%Desempenho no IV trim		
Atenção Básica	ESF/ESB	87,36	Ok	NA
	NASF + PAVS (Ambientes Verdes e Saudáveis)	NA		NA
	UBS Mista (Jd Castro Alves e Jd Ellane)	93,89	Ok	NA
	UBS Tradicional (JdIcarai Quintana e Jd Cliper)	96,5	Ok	NA
	AMA – 12 horas	NA	Ok	NA
	EMAD		Justificado pela S 15/CRS	
	PAI – Programa Acompanhante de Idosos (Cid Eutra e Jd Castro Alves)	100	Ok	
Urgência e Emergência	Pronto Socorro (MªAFB)	NA	Ok	NA
Ambulatorial Especializada	Ambulatório de Especialidades, AMA-E e URSI		OK	NA
	HD RHC	60		trim
	CEO Odontológico	100	Ok	NA
		100		
	Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico	Quadro específico		Quadro específico
	Rede de Atenção Psicossocial	91%	Ok	NA
	Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência	87%	Ok	NA

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

APOIO DIAGNÓSTICO	%Desempenho no IV trim	Mês do não alcance de meta mínima
Nº M.A.P.A.	73 ou 64?	Justificado
Nº COLONOSCOPIA	100	NA
Nº ENDOSCOPIA	95	NA
Nº ECOCARDIOGRAMA COM E SEM DOPPLER	92 ou 61%?	Justificado
Nº COLPOSCOPIA	137 ou 143	NA
Nº ULTRASSONOGRAMA COM DOPPLER (DOPPLER VASCULAR)	76 ou 51%?	Justificado
Nº TESTE ERGOMÉTRICO	70 ou 63%?	Justificado
Nº HOLTER	82 ou 78?	Out
Nº ULTRASSONOGRAMA GERAL	63 ou 52%?	Justificado
Nº ELETROENCEFALOGRAFIA	6	Out

De acordo

Data:

Membros da CTA:

NTCSS: _____

OSS: _____

CRS: _____

STS: _____

Area Técnica SMS: _____

INDICADORES DE QUALIDADE – IV TRIMESTRE DE 2016

Objetivo	Indicador	Evidência	out	nov	dez	trim
PONTUALIDADE NA ENTREGA	PONTUALIDADE NA ENTREGA DE RELATÓRIOS MENSAIS DE PRESTAÇÃO DE CONTAS ASSISTENCIAIS E FINANCEIRAS	PROTOCOLO DE RECEBIMENTO PREENCHIDO.	60	20	20	OK
QUALIDADE DA INFORMAÇÃO	PREENCHIMENTO DE PRONTUÁRIOS, NOS SEGUINTE ASPECTOS: LEGIBILIDADE, ASSINATURAS, CID E EXAME FÍSICO	RELATÓRIO DA AVALIAÇÃO EMITIDO RESPECTIVAMENTE PELA CRS E/OU AHM E ENCAMINHADO PARA O NTSS.	0	60	0	não
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	0	OK
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.	40	0	0	OK
SATISFAÇÃO DO USUÁRIO	ANÁLISE DAS RECLAMAÇÕES RECEBIDAS E PROVIDÊNCIAS RELACIONADAS	RELATÓRIO COMENTADO APRESENTADO.			20	OK
ATIVIDADE CONSELHO GESTOR	FUNCIONAMENTO DO CONSELHO GESTOR DAS UNIDADES	RELATÓRIO DE VERIFICAÇÃO E "A CONTEÚTO" EMITIDO PELA CRS.		20		OK
Soma			100	40	100	80% executado

De acordo

Data:

Membros da CTA:

NTSS: _____

OSS: _____

CRS: _____

STS: _____

Area Técnica SMS: _____

cg002/14	em	2016	prod	qldd
jan	R\$	721.288,76		
fev	R\$	491.914,86		
mar	R\$	388.210,02		
abr	R\$	268.681,57		
mai	R\$	346.619,65		
jun	R\$	317.262,33		
jul	R\$	367.415,60		
ago			Desembolso de Janeiro de 2017: será descontado o montante de R\$ 1.329.806,44 referente ao CTA do 4º Trimestre/2015, <u>CTA 1º e CTA 2º</u> Trimestres de 2016	
set	R\$	448.503,76		R\$ 452.214,00
out	R\$	520.513,05		
nov	R\$	521.641,44		
dez	R\$	258.843,47		
			não foi apontado desc prod 3º trim 16 (sadt)	
		4.650.894,51	R\$	422.808,59

a parcela de Investimento para implantação da unidade Hospital Dia – Rede Hora Certa Capela do Socorro e da unidade URSI HEWA, período de 01/07 a 31/07/2016 a ser repassado é de R\$ 710.180,25

Pagamento de Julho de 2016:

- ✓ *Investimento reforma: R\$ 490.449,97*
- ✓ *Investimento equipamento: R\$ 195.871,28*
- ✓ *Investimento equipamento: R\$ 23.839,00*

Pagamento de dezembro de 2016:




- ✓ *Investimento em equipamentos: R\$ 14.267,28 – SRT Capela do Socorro II*
- ✓ *Investimento em equipamentos: R\$ 19.570,00 – CAPS II – Capela do Socorro*

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO

COPIA DA MEMORIA DA REUNIAO DO CTA ASSISTENCIAL REFERENTE AO

CG nº 002/2014 RASTS CAPELA DO SOCORRO 4º trimestre 2016 e anual 2016

DATA DA ENTREGA: 13/07/2017

REPRESENTANTE	NOME	ASSINATURA
OSS ASSOCIAÇÃO SAUDE DA FAMILIA	Paulo Capucini	
AHM		
CRS <i>Suel</i>	Maria R. Degobus	
STS	Maria Figueira Lima	

REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTO ASSISTENCIAL DO CONTRATO DE GESTÃO Nº002/2014 RASTS CAPELA DO SOCORRO RELATIVA AO 4º TRIMESTRE DE 2016.

PAUTA: Avaliação dos Indicadores de Produção e de Qualidade do CONTRATO DE GESTÃO Nº002/2014 RASTS CAPELA DO SOCORRO do 4º trimestre de 2016.

LOCAL: Reunião realizada na Coordenadoria Regional de Saúde Sul.

- Na unidade EMAD Jd Novo Horizonte mantem a mesma equipe, mas diminui a meta de 90 para 60 pacientes em acompanhamento.
- Na unidade CAPS III aumenta o número de enfermeiros e psicólogos, e aumenta a meta de 220 para 300 pacientes com cadastro ativo.
- Inclui a unidade SRT II com meta de 10 moradores

2.1. Altera os anexos abaixo para as unidades CAPS Adulto II Capela do Socorro, Serviço de Residência Terapêutica II Capela do Socorro II, Ambulatório de Especialidade Jd Cliper, AMA/UBS Integrada Jardim Mirna, CEO II Socorro – Dr. Milton Aldred e EMAD Jd. Novo Horizonte:

Anexo V – Quadro de Metas de Produção e Equipe Mínima;

Anexo VII – Plano de Trabalho do Contratado, contendo: 1) Dimensionamento de Recursos Humanos por unidade, serviço e por em centralizados.

2.2. Substitui o conteúdo dos Anexos abaixo descritos:

Anexo II – Parâmetros para pagamento e avaliação de desempenho por linha de Serviço.

Anexo III – Matriz de Indicadores de Qualidade do TSI ao CAPS III;

Anexo VI – Plano Orçamentário de Custos e Custo Total por Unidade;

Pergunto a STS se o TA 08 atendeu às solicitações de correção e ajuste solicitadas através e correspondência nº645/2016 de 18 de outubro de 2016 e do memo 233/2016 de 19 de outubro de 2016?

Manifestação da STS:

- TA 08/16 – assinado em 01 de dezembro de 2016 e publicado em 14 de dezembro de 2016. **Alteração da cláusula contratual que trata da periodicidade de pagamento mensal das despesas de custeio, consignação do valor do Contrato de Gestão para o período de dezembro/2016 a setembro/2017 e adição de valores de investimento para a implantação de Residência Terapêutica II Capela do Socorro II.**
 - 2.1. Alterar a cláusula 7.2.1 consignando que o valor do Contrato de Gestão por o período de 10 (dez) meses é de R\$ 362.327.558,40 (seiscentos e sessenta e um milhões, duzentos e vinte e sete mil, trezentos e cinquenta e oito reais e quatrocentos e oitenta e sete centavos) referente ao custeio dos meses de dezembro/2016 a setembro/2017;
 - 2.2. Adicionar o valor de R\$ 14.267,28, à título de investimento, para implantação do Serviço de Residência Terapêutica II Capela do Socorro II.
 - 2.3.1. Adicionar o valor de R\$ 19.570,00 (dezenove mil, quinhentos e setenta reais) a título de investimento para a implantação da unidade CAPS III Adulto Capela do Socorro.
- Correções solicitadas: da equipe mínima do mês de julho e setembro, realizada através dos ofícios 41/2016 e 45/2016, ambos de 22 de novembro de 2016, com anuência da STS na data de 27 de dezembro de 2016, recebidos na SMS em 2017.
- Nota explicativa da saúde bucal anexa

INFORMES:

• TERMOS ADITIVOS ASSINADOS:

- o TA 08/16 – assinado em 11 de novembro de 2016 e publicado em 08 de dezembro de 2016. Consignação do valor do Contrato de Gestão para o período de 01/11/2016 à 30/11/2016 com a adição do recurso de custeio para transformação do CAPS II Adulto Capela do Socorro em CAPS III, Inclusão do Serviço de Residência Terapêutica; revisão do plano de trabalho das unidades AE Jd. Cliper, AMA/UBS Integrada Jardim Mirna, CEO II Socorro – Dr. Milton Aldred, EMAD Jd. Novo Horizonte; e alteração da matriz de indicadores.

- Na UBS Integrada Jd Mirna, aumenta o nº de atendimentos odontológicos de 192 para 216 e de procedimentos de 672 para 756, sem alterar equipe
- Na unidade Jd Cliper retira da equipe o hematologista, cirurgião geral, infectologista, Pneumologista adulto, proctologista, ortopedista Infantil e ORL, com suas respectivas CH e metas. Além disso, diminui o número de Clínico Geral de 4 para 3, passando a meta de 1012 para 789
- Na unidade CEO dobra a equipe de dentista especialidade Cirurgia Oral (passa de 1,5 para 3) e mantém a mesma meta de produção (120 proced)

• Pendências

- UBS CHACARA DO CONDE, GAVIOTAS, JO MIRNA, TRES GORAÇÕES, VARGINHA, VILA NATAL CONTINUAM SEM CADEIRA PARA TSB CONTRATADO TRABALHAR ISSO NÃO FOI CORRIGIDO NO TA 06/16.
- STS/CRS solicita alteração no TA06/16 através do memo 233/2016 TID 15712684, distribuída para Gabrielto Tavares de Aguiar
- Sistema WS sem local para apontar nº de horas de especialidades (privato e contratado) na unidade CEO II Socomo Milton Aldred.
- Descontos em entrega dos relatórios e a efetivação dos descontos

	Valor	Doc entregue em	Desconto efetivado em
ARISTEFEM (registro) em 15	R\$ 317.110,35	20/10/2015 (Diagnóstico) e 23/12/2015 (Sanção)	
Qualidade 3º trimestre 2015	R\$ 785.921,08	15/01/2016	Central de informações de Manôel (Financeiro) em 15/01/2016
Produção 3º trimestre 2015 (total) Preço médio contratado - R\$ 28.820,00/ufaf/s	R\$ 1.087.718,74	15/01/2016	Central de informações de Manôel (Financeiro) em 15/01/2016

Em relação a avaliação da entrega dos relatórios de CTA, no que se refere ao trimestre de 2015, em valor de R\$ 1.087.718,74, como correspondente à Produção do terceiro trimestre de 2015, mas não à do terceiro trimestre, não a entrega enviada ao setor Financeiro do RCTUS em 15 de janeiro de 2016, o valor somatório de R\$ 1.405.765,10, em decorrência da não entrega da prestação de serviços contratada e a entrega de serviços "Prestação de serviços de apoio administrativo" sob o nº de nota fiscal nº 001, a realização da entrega de 1/16.

O atual coordenador do setor enviou para Coordenação Geral da OSS, em 03 de maio de 2017, o ofício nº 065/2017, confirmando a realização de desconto no valor de R\$ 1.329.806,41 referentes ao CTA do 4º trimestre de 2015 e CTA do 1º e 2º trimestres de 2016. Continua como pendência os descontos referentes ao ano de 2015, citados no quadro acima.

- Participação de representante do setor financeiro do NTCSS acrescentando as seguintes informações:

ASPECTOS ECONÔMICO-FINANCEIROS:

- Valor ORÇADO:
- Valor REPASSADO:
- DESCONTOS PROPOSTOS:
- DESCONTOS EFETUADOS:
- % despesas CLT e com serviços de terceiras

- Lembrar atualização patrimonial: item 3.10 até 31 de julho, entregar relatório atualizado do patrimônio das unidades de saúde sob seu gerenciamento para NTCSS e CRS II

- PARTE 1: INDICADORES DE DESEMPENHO DO CONTRATO DE GESTÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE (CDS) - ANEXO 1 DO CONTRATO DE GESTÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE (CDS) - Nº 001/2016

- Pendência de entrega do CTA, conforme seguinte tabela: KUM

- Solicitada assinatura da lista de presença do CTA e extrato indicadores de qualidade (WS 1.2.07).

- Função da CTA conforme item 6.6 do Contrato de Gestão:

6.6. Comissão Técnica de Acompanhamento (CTA), instância do NTCSS da SMS, convocada por means do CRS, STS, ANA, pelas respectivas pelas Direções Técnicas da Política de Saúde da SMS, e por representantes da CONTRATADA, a quem compete avaliar o cumprimento e a qualidade da prestação dos serviços de saúde, bem como, do seu funcionamento de acordo com os critérios, parâmetros e critérios previamente acordados com a CONTRATADA, e elaborar relatórios de avaliação e laudos sobre os dados do contrato.

6.6.1. Os trabalhos sobre aspectos sobre frequência e os relatórios conclusivos elaborados pela Comissão Técnica de Acompanhamento (CTA) serão responsáveis pelo NTCSS, tendo que subsidiar as demais instâncias de controle, bem como adequar o planejamento aos exercícios subsequentes.

DIMENSÕES 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 cumprimento 100%	
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	Aplicação sobre 95% do valor global do custeio	Desconto proporcional à meta não pontuada,	Incidindo sobre 5% do valor global de custeio do contrato

PARAMETRO 1: RECURSOS HUMANOS

14. PARÂMETROS PARA TRIBUTAÇÃO DE RECURSOS EM FUNÇÃO DA AVALIAÇÃO DO DESEMPENHO

14.1. MANUTENÇÃO DE EQUIPE MÍNIMA

14.1.1 A não contratação da equipe mínima estabelecida pelo contrato de prestação de serviços de saúde de pessoal e apoio correspondente aos estabelecimentos não contratados pela ORGANIZAÇÃO SENCIAL.

14.1.2 O não cumprimento da contratação da equipe mínima será relatado mensalmente pela Coordenação Regional de Saúde (CRS) e Superintendência Técnica de Saúde (STS), nos termos de suas responsabilidades previstas no item 6.1 deste CONTRATO DE GESTÃO e informadas ao Núcleo Técnico de Consultoria de Empresas de Saúde (NTCS).

14.1.3 O desconto previsto no subitem 10.11 incidirá no regime de não cumprimento a produção de serviços de saúde do estabelecimento.

EM: ACOMPANHAMENTO MENSAL E DESCONTO NO MÊS SUBSEQUENTE:

CGC02/2014 RASTS CAPELA DO SOCORRO	outubro	novembro	dezembro
Data dos dados inseridos no WEBSAASS	09/11	15/12	15/01
Data de recebimento do controle efetuado pela AHM	28/11 (e-mail)	24/01 (e-mail)	Não recebido
Data de recebimento do controle efetuado pela STS/CRS	15/12	16/01	
Data documento apontando possível desconto	10/12	02/02	Feito por Sílvia RB
Para que o desconto apontado foi encaminhado p/ CFD	10/01	14/02	22/03/2017
Valor desconto apontado p/ CFD / efetuado	R\$ 520.533,05	R\$ 521.641,44	R\$ 258.843,47 (sem apontar PSM)

A Condenadoria tem prazo para enviar o dado para o NTCSS, conforme Portaria nº263/2016, no seu anexo: Manual de Acompanhamento, Supervisão e Avaliação dos Contratos de Gestão página 12, item 1.4.2 inciso e) a CRS envia o Relatório EM i vora NTCSS até o dia 10 de mês seguinte, as informações inseridas no sistema WEBSAASS. Esta Portaria foi publicada em 13 de maio de 2016.

EM: PREVISTA e Déficit apontado pela CRS/STS/AHM

O quadro resumo abaixo mostra o resultado da análise do déficit apontado pela STS/CRS no trimestre, considerando os descontos e as justificativas.

RAST 002/14		PREVISTO a partir agosto		
AB		agosto	atôm16	%
ESF	ACS	436	27,33	4%
	MED 40H	72	9,67	13%
	ASB + fhd	19+6	0,67	3%
	CD	19	1,00	5%
	med 12h	30		
	ENF	72	1,67	2%
NASF	MED 20H	7	0,00	0%
	PSIC	7	0,67	10%
	FISIO	7	2,67	35%
	ED FISIO	7	0,33	5%
	TO	7	0,00	0%
	NUTRI	5	0,00	0%
	AS	7	0,67	10%
	FONO	8	0,67	11%
UBS MISTA (UBS Jardim Eliane e Jd Castro Alves)	ASB 40h	4	0,00	0%
	CD 20h	5	0,67	13%
	CD 40h	1	0,00	0%
	ENF 40h	16	0,67	4%
	ENF 30h	4	0	0%
	MED 40h	16	0,2	1%
	MED 20h	20	4,5	23%
	med 12h	24	0	0%
	ACS	96	1	1%
	PSIC 40h	1	0	0%
	AS 30h	2	0	0%
	TO 30h	1	0	0%

UBS TRADICIONAL (UBS Jardim Icarai Quilina e Alipar)	CD 20h	9	1,33	15%
	cd 40h	2	0,00	0%
	MED 20h	20	0,00	0%
	MED 12h	30	1,40	6%
	ENF 40h	3	0,00	0%
	AS 30h	1	0,67	67%
	ASD 40h	3	0	0%
	Acomp. idas		0	0%
	MED 20H*	2	0,33	17%
	ENF 40H	1	1	100%
amed	AUX ENF 40H*	3	0	0%
	fhd 40H	1	0	0%
	MED 20H	2	0	0%
	ENF 40H	2	0	0%
Pai	AUX ENF 40H	4	0	0%
	ACS 40H	2	0	0%
	acomp pen 40h	20	0	0%
UFE	PSM	MED 12h	140	
	CD 22h		14	
50e1 22cir 24orc 42 ped 14 ed				
ambulatorio de especialidades	MED 12H	56	6	11%
	MED 20H*	18,4	0,89	5%
	ENFERM	5	0	0%
	FARM	5	0	0%
	AS	5	0	0%
	TO	3	0	0%
	fhd	1	0,3	30%
	fhd	1	0	0%
	PSIC	1	0	0%
	NUTRIC	1	0	0%
RHC	MED 12H	25	3,66	15%
	MED 20H*	7,9	1,17	15%
	ENTADA	8	0	0%
	FARM	1	0	0%
	AS	1	0	0%
	fhd	1	1	100%
REDE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	fhd	1	0	0%
	MS DSO	5	0	0%
	ENFERMEIRO	4	0	0%
	PSIC 40H	7	1	14%
	TO 30H	5	0	0%
	AS 30H	0	0	0%
	FARM 40H	2	0	0%
	ME/TERMO	10	0	0%
	DEFICIEIRO 30	4	0	0%
	acomp 36 h	7	0	0%
Rede Cuidados à Pessoa com Deficiência NMR E MISA E APO	turno 20	1	0	0%
	FISIO	1 (ajud)	0	0%
	ENF	1 (ajud)	0	0%
	FONO	5 (ajuda 1 cl 1 apd)	0,66	11%
	PSIC	3 (3 ajda, 1 cl 1 apd)	0,66	22%
	TO	4 (3 ajda, 2 cl 1 apd)	0,33	8%
CPD	acomp	6 (ajud)	0	0%
	at 30h	1 (ajud)	0	0%
	MED 20H	1 (ajda ori-ajud)	0	0%
	FISIO	1 (ajud)	0	0%
	CD		12	0%

Comparando o déficit de equipe apontado com os trimestres anteriores, nota-se mais piora no médico ESF (basicamente pela perda de profissionais do PIMM no mês de dezembro), fisioterapia no MASF, assistente social na UBS tradicional, e fono na RAPD. A equipe Hora Certa ainda não foi totalmente contatada. Não houve controle da equipe no PSIM no mês de dezembro.

APTS	QUANTIA	% ABERT. BATERIA	% ABERT. III TRIM	% ABERT. IV TRIM	% ABERT. ANUAL	% OBRIG. ATEND. DE	% OBRIG. INTERNA	% OBRIG. EXTERNA
AB	ACS	4%	1%	0%	1%	1%	100%	100%
	MED 20H	13%	7%	1%	1%	1%	100%	100%
	ESF	3%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	ESF 20H	5%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	ESF 40H	5%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	ESF 60H	5%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	ESF 80H	5%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	ESF 100H	5%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	ESF 120H	5%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	ESF 140H	5%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
AB	ACS	4%	1%	0%	1%	1%	100%	100%
	MED 20H	13%	7%	1%	1%	1%	100%	100%
	ESF	3%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	ESF 20H	5%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	ESF 40H	5%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	ESF 60H	5%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	ESF 80H	5%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	ESF 100H	5%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	ESF 120H	5%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	ESF 140H	5%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
AB	ACS	4%	1%	0%	1%	1%	100%	100%
	MED 20H	13%	7%	1%	1%	1%	100%	100%
	ESF	3%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	ESF 20H	5%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	ESF 40H	5%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	ESF 60H	5%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	ESF 80H	5%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	ESF 100H	5%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	ESF 120H	5%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	ESF 140H	5%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
AB	ACS	4%	1%	0%	1%	1%	100%	100%
	MED 20H	13%	7%	1%	1%	1%	100%	100%
	ESF	3%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	ESF 20H	5%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	ESF 40H	5%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	ESF 60H	5%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	ESF 80H	5%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	ESF 100H	5%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	ESF 120H	5%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	ESF 140H	5%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
AB	ACS	4%	1%	0%	1%	1%	100%	100%
	MED 20H	13%	7%	1%	1%	1%	100%	100%
	ESF	3%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	ESF 20H	5%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	ESF 40H	5%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	ESF 60H	5%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	ESF 80H	5%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	ESF 100H	5%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	ESF 120H	5%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	ESF 140H	5%	0%	0%	0%	0%	0%	0%

U/E	PSM	MED 20H	ESF 20H	ESF 40H	ESF 60H	ESF 80H	ESF 100H	ESF 120H	ESF 140H
3,3	0	2%	4%	0%	23,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
0	0	0%	0%	0%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%

APTS	QUANTIA	% ABERT. BATERIA	% ABERT. III TRIM	% ABERT. IV TRIM	% ABERT. ANUAL	% OBRIG. ATEND. DE	% OBRIG. INTERNA	% OBRIG. EXTERNA
AB	ACS	4%	1%	0%	1%	1%	100%	100%
	MED 20H	13%	7%	1%	1%	1%	100%	100%
	ESF	3%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	ESF 20H	5%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	ESF 40H	5%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	ESF 60H	5%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	ESF 80H	5%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	ESF 100H	5%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	ESF 120H	5%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	ESF 140H	5%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
AB	ACS	4%	1%	0%	1%	1%	100%	100%
	MED 20H	13%	7%	1%	1%	1%	100%	100%
	ESF	3%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	ESF 20H	5%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	ESF 40H	5%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	ESF 60H	5%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	ESF 80H	5%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	ESF 100H	5%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	ESF 120H	5%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	ESF 140H	5%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
AB	ACS	4%	1%	0%	1%	1%	100%	100%
	MED 20H	13%	7%	1%	1%	1%	100%	100%
	ESF	3%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	ESF 20H	5%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	ESF 40H	5%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	ESF 60H	5%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	ESF 80H	5%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	ESF 100H	5%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	ESF 120H	5%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	ESF 140H	5%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
AB	ACS	4%	1%	0%	1%	1%	100%	100%
	MED 20H	13%	7%	1%	1%	1%	100%	100%
	ESF	3%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	ESF 20H	5%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	ESF 40H	5%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	ESF 60H	5%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	ESF 80H	5%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	ESF 100H	5%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	ESF 120H	5%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	ESF 140H	5%	0%	0%	0%	0%	0%	0%

PRODUÇÃO

10.2. PRODUTIVIDADE POR LINHA DE SERVIÇO
 10.2.1. O cumprimento de 85,00% ou mais METAS DE PRODUÇÃO ASSISTENCIAL NÃO INCLUIRÁ EM DESEMPENHO

Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêuticos (SADT)	PROTESE ENTREFRIGUE	80		80
	ECCARDIOGRAFIA	130		130
	ERGOMETRICO	328		328
	HOLLER	125		125
	COLPOSCOPIA	140		140
	ENDOSCOPIA	60		60
	COLONOSCÓPIA	30		30
	MAPA	70		70
	EEG	300		300
	US GERAL	1000		1500
	DOPPLER	384		384
ECG				
AMAE AE	ACUPUNTURA	150		150
	ALERGIA	ZERO		ZERO
	ANGIO	680		ZERO
	CAJRDIO	1120		420
	QUIRURGIA GERAL	108 / 420		ZERO
	DERMATO	725		
	Procedimento dermatol	88		
	ENDOCRINO	770		
	GASTRO	210		ZERO
	NEURO	670		
	OPTALM	1005		
	OTORRINOL	785	315	
	ORTOPEDIA (ADINE)	805		
	ORTOP	125	ZERO	
	PNEUMAD	328		ZERO
	PNEUMOPED			
	REUMATO	690		
	URO	690		
	PSICOL	SEM META		
	PSIQUI	SEM META		
	PROCTO	305		
	INSPECTO	105	ZERO	
	HEMATO	305	ZERO	
HANSEN	7			
URSI	CONS MED	208		
	CONS ENF	208		
	AS	108		
	FISIO	54		
	TO	54		
	FDNO	72		
Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência	APORTE NOVO	70		
	NIR PTE NOVO	80		
	NISA AT INDIV	140		
	NISA AT INDIV ORL	80		
	NISA AT INDIV OPT	80		
	NISA TER GRUPO	56		
Rede de Atenção Psicossocial	NISA ES/AUDIO	350		
	CAPS INF	350		
	CAPS ADULTO	350	300	
	RT I	8		
	RT II		10	
Hora certa consultas	ALÉRGIA		305	
	ANGIO		975	
	CARDIO		650	
	QUIRURGIA GERAL	245		
	OR. PEDIÁTRICA	90		

	QUIR VASCULAR		283	
	GASTRO		210	
	INSPECTO	90	105	
	CO / MASTO		90	
	ORTOPEDIA	199		
	ORTOPEDIA INFANTIL		115	
	OTORRINOL		420	
	PNEUMAD		168	
	PNEUMOPED		158	
	proctologia		105	
	Cons cir proctologica		70	
UROLOGIA		100 / 60		
Imunologia		105		
Hora certa operações	QUIRURGIA GERAL		45	
	Cir. pediátrica		6	
	Cir. vascular		20	
	ORTOPEDIA		90	
	proctologia		8	
UROLOGIA		8		

Conforme previsto no item 10.2.3 do CG002/2014, os relatórios de acompanhamento mensal da produção (outubro, novembro e dezembro) por unidade de serviço com as respectivas justificativas de não alcance de meta quando cabível foram enviados ao NTCSS em 7 de dezembro, 16 de janeiro e após 08 de fevereiro de 2017.

AVALIAÇÃO POR LINHA DE SERVIÇO

1 – ESF: Segue quadro resumo com os DADOS DO RELATORIO TRIMESTRAL PRODUÇÃO ESF (1.2.01), referente ao quarto trimestre de 2016 e aplicando as instruções do Manual, encontramos o seguinte resultado:

PRODUÇÃO ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA	4º Trimestre 2016 84,85% (corrigido = 82,36%)	outubro 83,56%	novembro 87,60%	dezembro 82,38%
	DADOS DO RELATORIO TRIMESTRAL PRODUÇÃO ESF (1.201 e 1.202)	DADOS DO RELATORIO MENSAL PRODUÇÃO ESF (1.102 e 1.111)		
ATENDIMENTO ODONTOLOGIA	88,92%	91,11%	96,56%	79,08%
PROF. LINA INDIVIDUAL EQUIPE EDUCACIONAL EM ESF	74,81% (justificado por FALTA de INSUMO na REDE)	70,42%	78,68%	75,33%
VISITA DOMICILIAR AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	90,03%	86,80%	90,42%	92,79%
CONSULTA ENFERMEIRO ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
CONSULTA MÉDICA ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA	70,89%	69,39%	72,36%	69,73%

Obs: O relatório mensal foi corrigido considerando o desempenho máximo 100% para cada unidade.

Manifestação final da CTA: Baseado no contrato de gestão nº002/15, nos dados apontados pela OSS, nos atores enviados ao NTCSS e na orientação do MANUAL devemos concluir pelo alcance das metas da linha de serviço ESF.

2-ESF/ESB + NASF + PAVS (Ambientes Verdes e Saudáveis):

Considerando que o T.A. 02/16 foi assinado em 26 de abril, publicado em 20 de maio esta linha de serviço não tem metas a partir do mês de maio de 2016, devendo apenas ser acompanhada equipe mínima e a atividade da equipe.

Segue quadro com a equipe mínima prevista para cada unidade, conforme TAD5/2016.

ATENDE	VERGILIA, CH SOLE E CH SANTO AMARO	IGUAZU	BRUNOVS E CAUT NHO	TRES CORACOES	CI CONHE JORDAO POU S	COCAIA	V.NATAL ALONA
NP ED ESF	10 (3+7)	10	10 (5-5)	10	9 (4-2)	9	3 (2+1)
MSO PSC	2			1	1	1	1
MSO PFD	2	2	1				2
PSC	2	2	2	2	2	2	2
PSO	2	2	2	2	2	2	2
ED FISIICO	2	2	2	2	2	2	2
TO	1	2	2	2	2	2	2
MULTI	2	2	2	2	2	2	2
AS	2	2	2	2	2	2	2
FONDO	3	3	3	3	2	2	0

INCONTINUAÇÃO SEM REGISTRO: novo sistema (7); Caixa 4, ves (5); M Viana (5) e Jrd Jrdn (4) e Yr de Paiz (4)

Transcreva abaixo o quadro comparativo do déficit de equipe por categoria nos últimos doze meses:

NASF	Metas Previstas em plano 2016 (TAD5) (15 unidades)	6º Tril. Previsto a partir de agosto (7/20)	Metas 6º Tril. 2016	% déficit de TR 15	% de TR 15	% de TR 16	% de TR 17	% de TR 18	% de TR 19	% de TR 20
MSO ZOH	25	7	0,00	0%	11%	38%	29%	24%	24%	24,00%
PSC	5	7	0,67	10%	100%	0%	0%	0%	0%	0,00%
PSO	10	7	2,67	33%	15%	30%	33%	33%	33%	30,00%
ED FISIICO	5	7	0,33	5%	22%	0%	0%	0%	0%	6,70%
TO	10	7	0,00	0%	10%	10%	10%	10%	10%	10,00%
MULTI	5	6	0,00	0%	7%	0%	0%	0%	0%	0,00%
AS	5	7	0,67	10%	15%	20%	20%	20%	20%	10,00%
FONDO	5	6	0,67	11%	13%	33%	20%	20%	20%	11,00%

Podemos notar que o déficit diminui em % a cada trimestre, mas o número de médicos previsto foi reduzido à metade. Neste trimestre chama atenção a falta do fisioterapeuta, (em duas a quatro das sete unidades de NASF)

Em relação à meta de produção, o TA do contrato diz que devemos realizar o acompanhamento das atividades da equipe. Assim, deixamos registrada a atividade apontada no sistema SIASUS.

```
[Dados]
DEF-T:\Produção_saúde\SIAS_Prod_GestMS08.DCF
PATH=TA:PRODUÇÃO_SAÚDE\DADOS\SIAS\2008\PRD\PRD*.DBC
Unha=Profissibee/CBO
Instrumento=Qtd_Apresentada
Suprime_Unha_Zero=1=true
Suprime_Colunas_Zeradas=true
Não_Classificadas=0
[Seleções_Ativas]
Estab_CRS_STE: 3992101 UBS CHAÇARA DO CONDE|2787067 UBS GAVOTAS |2787309 UBS RD ELIANE|2787903
UBS RD TRES CORACOES |2788409 UBS PQ RESID COCAIA INDEPENDENTE|2789209 UBS VARGEM NMA |8998186
UBS VL NATAL
[Arquivos]
PRD16_10.DBC
PRD16_11.DBC
PRD16_12.DBC
Registros_Processados= 2845550
Tempo_Decorrido= 0:08
```

	Previsto a partir de agosto	Déficit apontado em TRM	PRODUÇÃO SIASUS no TRIMESTRE	Meta atual (de agosto) (10 unidades)
MSO ZOH (3 eq/psic/psic e 2 ped/psic)	7	0	PSO=1492 PSC=154 GO=571	6
PSC	7	0,67	488	1
PSO	7	2,67	424	1
ED FISIICO	7	0,33	240	0,5
TO	6	0,00	314	1
MULTI	7	0,00	670	1,5
AS	6	0,67	175	0,5
FONDO	7	0,67	789	7

Manifestação final da CTA: Considerando os parâmetros do MS (1 NASF para 9 a 11 equipes ESF) parece que a demanda pelo profissionais ainda é baixa ou existe problema no registro das atividades executadas. A produção registrada no sistema DATASUS neste trimestre foi bem inferior a do trimestre passado.

Manifestação CRS/ STS e Manifestação OSS: no sistema de atendimento em saúde da população, os dados apontados para os profissionais de saúde, em especial, para a equipe de saúde da família, são os seguintes:

3- UBS MISTA:

Após o TA 02/16, esta linha de serviço deixou de ter metas para os atendimentos em grupo de psicólogo, TO e AS a partir do mês de maio.

Segue transcrição dos dados do trimestre avaliado, apontados pela OSS no sistema WS:

SERVIÇO: 0637-UBS MISTA	outubro	novembro	dezembro	total
Nº CONSULTA MÉDICA ESF	5.325 80,00 %	5.244 78,79 %	5.796 87,08 %	
CONSULTA ENFERMEIRO ESF	2.448 95,00 %	2.338 85 %	2.530 86 %	
Nº VISITA DOMICILIAR AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE ESF	16,76 7 %	17,304 7 %	18,47 7 %	
Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL ODONTO ESF	401 5 %	397 5 %	410 5 %	
Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL DA EQUIPE ODONTO ESF	506 16,38 %	477 7,04 %	1.111 16,0 %	
Nº CONSULTA CLÍNICA GERAL	286 30,79 %	489 52,64 %	1.057 111,7 %	
Nº CONSULTA GO	461 41,79 %	449 49,33 %	659 72,25 %	
Nº CONSULTA PEDIATRIA	333 30,21 %	424 46,13 %	484 53,08 %	
Nº CONSULTA PSIQUIATRIA	508 121,6 %	590 130,0 %	293 56,60 %	
Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL ODONTO CLÁSSICA	415 36,45 %	418 45,08 %	398 43,92 %	
Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL DA EQUIPE ODONTO CLÁSSICA	1.074 66,35 %	978 58,21 %	473 51,90 %	

SERVIÇOS: 0637-UBS MISTA	previsto	realizado	desempenho	desempenho
Nº CONSULTA MÉDICA ESF	18.968	16.355	86%	87%
CONSULTA ENFERMEIRO ESF	7.488	7.546	101%	100%
Nº VISITA DOMICILIAR AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE ESF	57.600	52.320	91%	91%
Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL ODONTO ESF	648	1.208	186%	180%
Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL DA EQUIPE ODONTO ESF	2.255	2.044	90%	90%
Nº CONSULTA CLÍNICA GERAL	2.757	3.033	110%	110%
Nº CONSULTA GO	3.453	1.708	49%	49%
Nº CONSULTA PEDIATRIA	4.242	1.073	25%	25%
Nº CONSULTA PSIQUIATRIA	1.500	1.551	103%	100%
Nº ATENDIMENTO IND. VISUAL ODONTO CLÁSSICA	1.440	1.331	92%	85%
Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL DA EQUIPE ODONTO CLÁSSICA	5.040	3.865	77%	57%

Resumo déficit equipe

UBS	PREVISTO a partir agosto	afé de EM OUT		desem nov		desem dez		média 4tr	% atende	% déficit justificativa
		afé de EM OUT	desem nov	desem dez	desem dez					
0627-44	ASB 20h	1						0	0%	0%
	CD 20h	5		1		1		0,7	13%	13%
	CD 40h	1						0,0	0%	0%
	ENF 30h	66	1					0,0	2%	4%
	ENF 30h	4						0,0	0%	0%
	MEF 40h	16						0,2	1%	1%
055 MISTA	MED 20h	20	5 (100)	4 (80)	5 (100)	5 (100)		5,0	25%	25%
Flam e UF	med 10h	28	5 (100)	3 (85)	3 (85)	3 (85)		1,41	5%	5%
Castro Alves Q	ACS	46	2					0,2	0%	1%
	PSQ 40h	1						0,0	0%	0%
	AL 30h	2						0,0	0%	1%
	TO 30h	1						0,0	0%	0%

Em relação a categoria "medico20h sem.", termos:

MED 20h Prev. TA ES	Já Efetiv	Castro Alves	Déficit apontado este EM + Produção	Justificativa
Clinico	1	3	100% JCA em OUT	JCA Out-Nov. ABSENTEISMO na produção com CBO Incompatível JE nov
Pediatra	2	4	75% JCA no trim	JE absentatismo
GO	1	4	25% JCA no trim	1 em profiss. trabalhando na loggia do NASF??
Psiquiatra	2	2	100% JE no trim	JE Férias em dez
Tota:	6	13	5 (25%)	

Condensamos o resultado num 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 trimestre	Desempenho 78%	Déficit equipe	Justificativas apontadas pela STS/CRS no acompanhamento mensal
CLIN	1.937	66%	8%	Problema de registro - déficit 20h no mês outubro
PEF	1.708	49%	50%	Déficit 40h sem "Profissional de ADM 90 nas 40h sem" e não contratação 20h
GO	2.673	35%	20%	não contratação, um profiss. 20h, outro trabalhando na loggia do NASF no mês de novembro com prod 60%???
PSQ	1.531	103%	16%	Férias mês dezembro
CONS MED ESF	16.365	82%	3%	
CONS ENF ESF	7.555	101%	0%	Não contratação
VO	57.324	91%	0%	
AT CDESF	1.203	186%	0%	
PROC OD ESF	2.044	90%	0%	
AT OD	1.231	85%	15%	Apostamentaria de 1 servidor em dezembro
PROC OD	2.065	77%		Falta insucesso na rede e não em um ganho para TSB atender

*1na 30 dias 40h sem: Não apontado no controle de equipe mínima, só na justificativa de produção, pois o mesmo é servidor.

O cálculo inicial (78%) mostra um desempenho global desta linha de serviço próximo ao trimestre anterior (74%). Por orientação do manual, foram excluídas as atividades / linhas que apresentavam desconto de RH ou justificativa de ausência de RH ou a falta de insucesso e recalculamos o desempenho, mês a mês, considerando o limite superior de 100% para o desempenho de cada meta.

	outubro	novembro	dezembro
Nº CONSULTA MÉDICA ESF	80,00%	78,79%	87,08%
CONSULTA ENFERMEIRO ESF	98,08%	100,00%	100,00%
Nº META DEBENEFICIÁRIOS COM ATENDIMENTO DE SAÚDE ESF	87,33%	90,54%	94,65%
Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL ODONTO ESF	100,00%	100,00%	100,00%
Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL DA EQUIPE ODONTO ESF			100,00%
Nº CONSULTA CLÍNICA GERAL			100,00%
Nº CONSULTA CG			
Nº CONSULTA PEDIÁTRIA			
Nº CONSULTA PSIQUIATRA	100,00%	100,00%	
Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL ODONTO CLÍNICA	86,46%	87,08%	
Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL DA EQUIPE ODONTO CLÍNICA			
Desempenho LS	91,98%	92,74%	96,96%

O desempenho corrigido encontrado foi o seguinte:

Mês	Desempenho mês corrigido
outubro	91,98%
novembro	92,74%
dezembro	96,96%
4º TRIM	93,89%

Manifestação final da CTA: Baseado no contrato de gestão nº002/14, nos dados apontados pela OSS e nos atestes enviados ao NTCSS e ao Manual devemos apontar o alcance das metas na linha UBS MISTA no trimestre.

Observação: há pelo menos três trimestres tem sido apontado o absenteísmo do território para explicar o não alcance das metas nesta linha de serviço: não deveria ser proposta alguma alternativa para corrigir isso? Ou registrado no CTA o que foi tentado e não deu resultado? Sugestão: Relatório sobre medidas adotadas e respectivo resultado para tentar diminuir o absenteísmo.

Manifestação STS/CBS:

Manifestação DSS:

4 – UBS TRADICIONAL: Esta linha de serviço compreende as unidades Jd Icarai Quintana e Cliper. O TA 08/16 altera equipe e produção da unidade Jd Cliper: diminui o número de Clínico Geral de 4 para 3, passando a meta de 1012 para 789. Acrescenta 832 consultas mês de médico generalista a partir de dezembro. (Isso mudaria a classificação do serviço Jd Cliper de UBS Tradicional para mista? No sistema WS persiste na linha UBS Tradicional)

LS UBS tradicional (nº profs.)	Meta trim.	Realizado	% desempenho	% desempenho corrigido

	CLIN [5]	4628	6002	129,69%	100%
	PEO [6]	5091	4876	96,98%	86,98%
	GO [7]	4365	4203	96,35%	98,35%
	AT CD	3168	3356	105,93%	100%
	PROC CD	11078	11252	101,57%	100%
Generalista (1) (mês dezembro)		832	861	103,49%	100%

	real out	prev	%	real nov	prev	%	real dez	prev	%	Real trim.	Prev.	%
Nº CONSULTA CLÍNICA GERAL	1.878	1.718	97,73	1.713	1.638	1.045	1.718	1.638	104,88	6002	4628	129,69
Nº CONSULTA CG	1.291	1.677	76,97	1.586	1.627	97,48	1.607	1.677	95,82	4370	5091	86,98
Nº CONSULTA PEDIÁTRIA	1.438	1.435	99,99	1.510	1.455	103,85	1.344	1.435	93,72	4288	4365	98,28
Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL ODONTO CLÍNICA	1.092	1.096	103,43	1.142	1.076	106,14	1.142	1.096	104,25	3356	3168	105,93
Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL ODONTO CLÍNICA	3.816	3.884	97,73	3.617	3.846	100,81	3.362	3.896	86,43	11252	11078	101,57
Nº CONSULTA GENERALISTA	0	0	0	0	0	0	832	861	103,49	832	832	103,49

Resumindo o desempenho desta linha de serviço, encontramos um resultado de 96,5% no trimestre:

UBS TRADICIONAL (Jd ICARAI QUINTANA e Jd CLIPER) 96,5%	Out.	Nov.	Dez.	Déficit equipe
Nº CONSULTA CLÍNICA GERAL	97,73	104,88	104,88	
Nº CONSULTA CG	76,97	97,48	95,82	16m eq. E
Nº CONSULTA PEDIÁTRIA	99,99	103,85	85,50	
Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL ODONTO CLÍNICA	103,43	106,14	104,25	15m eq. LM
Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL ODONTO CLÍNICA	97,73	103,91	104,63	CO 02 e C1
Nº CONSULTA GENERALISTA	NA	NA	103,49	
CALCULO DESEMPENHO MÊS NA LINHA DE SERVIÇO	93,89	98,84	96,83	

Manifestação da CTA: Baseado no contrato de gestão nº002/14, nos dados apontados pela OSS, nos atestes enviados ao NTCSS e no Manual devemos apontar o alcance das metas na linha UBS TRADICIONAL no trimestre.

5 - AMA – 12 horas

Não tem meta prevista, é acompanhado e valorado apenas o quantitativo de equipe mínima disponível. A partir de agosto, a representatividade do custeio desta linha de serviço desaparece do ANEXO II – PARÂMETROS PARA PAGAMENTO E AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO POR LINHA DE SERVIÇO. O quadro de médicos é alterado e apontado dentro de cada linha de serviço que tem uma AMA integrada à UBS.

UNIDADE DE SAÚDE	Equipe Mínima		Dias de Semana	Após TA 05/16
	Número de Profissionais/Clín			
AMA Jardim Castro Alves	3 médicos clínicos		Segunda a Sábado - 12h diárias	24 MEQ 12H (4DIA)

	2 médicos pediatras	Segunda a Sábado - 12h diárias	
AMA Jardim Icarai	4 médicos clínicos	Segunda a quinta - 12h diárias	30 MED 12H (30h)
	3 médicos clínicos	De sexta a sábado - 12 h diárias	
	3 médicos pediatras	Segunda a quinta - 12h diárias	
	2 médicos pediatras	De sexta a sábado - 12 h diárias	
AMA Jardim Mirna	2 cirurgias dentárias	Sábado - 12h dia	
	3 médicos clínicos	Segunda a Sábado - 12h diárias	16 MED 12H (30h)
	2 médicos pediatras	Segunda a Sábado - 12h diárias	

AR/ AMA12H	Meta	90 médicos previstos por semana	atq	atq	atq	Deficit % (H)
AMA	UMETA	30med 12h (30) e 77 med 12h a partir de agosto	9	8,75	8	-8,5 (9%)
		700	0	0		0%

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.

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

Estab_Cidade	..Med pediatra	..Med clínico
2787253 AMA/UBS INTEGRADA JARDIM CASTRO ALVES	3033	8112
2787031 AMA/UBS INTEGRADA JARDIM ICARAI - QUINTANA	3765	6717
2787628 AMA/UBS INTEGRADA JARDIM MIRNA	2908	6250
Total	9706	21079

Estab_Cidade	Qtz. Apresentada	WEBSAASS
2787253 AMA/UBS INTEGRADA JARDIM CASTRO ALVES	11145	0
2787474 AMA/UBS INTEGRADA JARDIM ICARAI - QUINTANA	10482	0
2787628 AMA/UBS INTEGRADA JARDIM MIRNA	9158	0
Total	30785	0

Plano de
 DIF-1-Produção_Ubds/UA_Prof_Inst/MS/08/09
 PAIS-1-Produção_SAUDES/DOM/AMA/UBS/MS/08/09
 Link=Instab_CRS_STB
 Nome=Instab_QD_Apresentada
 Suprime_Link=Instab_CRS_STB
 Suprime_Column=Zoradoc/true
 Nse_Instab=atq=0
 [Selec]Ret_Atq=0
 Estab_CRS_STB= 2787253 AMA/UBS INTEGRADA JARDIM CASTRO ALVES - 2787031 AMA/UBS INTEGRADA JARDIM ICARAI - QUINTANA - 2787628 AMA/UBS INTEGRADA JARDIM MIRNA
 Forma Ing. procedim. ICM/UBS Consulta/Atendimento às urgências (em geral)
 PRD16_10.DBC
 PRD16_11.DBC
 PRD16_12.DBC
 Registros_Procedimentos=288550

O atendimento realizado / apontado encontra-se abaixo do parâmetro 4 cons./hora.

6 - PAI- PROGRAMA DE ACOMPANHANTE DE IDOSO

	Meta		atq	atq	atq	Deficit
PAI PRODUÇÃO: 18.02.01-NU DE IDOSO EM ACOMPANHAMENTO	240	231	247	238	248(100%)	0

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

(2): A CONTRATADA deve prover recursos para locação 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 disposto no documento de referência do Programa

Não recebemos até o momento nenhuma manifestação da Área Técnica de Saúde da Pessoa Idosa/GMS.

Manifestação da STS: informa que está acompanhando, mas não anexa o relatório.

Manifestação final CTA: meta cumprida no trimestre.

7 - EMAD

A linha de serviço ATENÇÃO DOMICILIAR - EMAD/EMAP foi introduzida a partir de agosto, com uma representatividade de 0,4% de 95% do custeio mês de agosto (TA05/16) e 0,44% de 95% do custeio mês de setembro (TA06/16) e 0,41% a partir do mês de novembro (TA 08/16).

Tem como meta o acompanhamento de 90 PACIENTES ATIVOS EM ATENDIMENTO DOMICILIAR EMAD. Transcrevo equipe mínima proposta e meta de produção:

SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR - EMAD JARDIM NOVA HORIZONTI			
Categoria Profissional	Equipe Mínima	Carga Horária Semanal por profissional	Meta Mensal
Médico (Atividade Assistencial)	1	40h	Acompanhamento de 90 pacientes
Enfermeira	1	40h	
Ass. de enfermagem	1	40h	
Odontólogo	1	40h	

Obs: A CTA/08/1608 deve prover recursos de 2 consultores habilitados para atendimento de urgência.

A partir do TA 08/16 (nov) a meta passa para 60 PACIENTES ATIVOS EM ATENDIMENTO DOMICILIAR EMAD.

	Previsão	Atesta out	Atesta novembro	Atesta dez	Déficit trim	%dificil
MEM 20h	>	>	1	0	1	50%
ENF 20h	1	1	1	1	1	100%
4HX ENF						
40H	3	3	1			10%
Fisc 40H	1	0,75	2		1,4	85%

	previsão	realizado	% desempenho	Justificativa	% desempenho corrigido
outra	90	0	0	Continua em implantação desde agosto	
novembro	90	17	19	Continua em implantação desde agosto	
dezembro	90	65	100		100
atualizacão					100

Manifestação final CIA: considerando que a STS/CRS defendem e justificam a falta de produção de agosto até novembro, como período de implantação do serviço (previsto no contrato para produzir desde agosto), e que a meta foi finalmente cumprida no mês de dezembro, devemos considerar a meta cumprida no trimestre.

B - Pronto Socorro

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

URGENCIA E EMERGENCIA - PSM DONA MARIA ANTONIETA FERREIRA DE BARROS	
Especialidade Médica	Equipe Mínima Diária
Clinica Medica	4 médicos 12hs diurno 3 médicos 12hs noturno
Clinica Cirurgica	1 médico 24hs Segunda a Quinta 2 médicos 24hs Sexta e Domingo
Oncologia	3 médicos 12hs diurno Segunda a Quinta 2 médicos 24hs Sexta e Domingo 1 médico 12hs noturno Segunda a Quinta
Pediatria	3 médicos 24 horas
Oftalmologia	1 urgência 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. A partir da TA05/16 o PSM Maria Antonieta F de Barros passa a funcionar sem serviço de odontologia na equipe mínima proposta.

Os controles realizados pela AHM seguem anexos. Não recebemos atestes desde dezembro de 2016.

PSM Maria Antonieta F de Barros	Meta	Nº médicos previstos por semana	Out.	Nov	Dez	Media Dificil nos 3 meses
Equipe médicos déficit nº prof	135	135med 12h	6,5 (5%)	5,5 (4%)	Não apontado	
% déficit da equipe						

Resumindo:

PSM	Vil previsto de prof (2h)	Meta	WEGSAASS	DATASUS	REM II	Quantidade (4anos/1h)
Nº consultas		Sem meta	53027	31325		77760 + 2588
Nº plantonistas 12h di	20			2349	Não teve preenchido desde agosto/2016	11520
Nº plantonistas 12h di n	49			19223		28.224
Nº plantonistas 12h ort	24			6150		13824
Nº plantonistas 12h ped	42			8195		24192

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 ass. mensal (consultas e procedimentos) mensal será objeto de monitoramento e avaliação trimestral para adequação do dimensionamento de recursos.

Considerando os dados por especialidade, disponíveis no DATASUS SIA, informamos que ainda encontramos abaixo do possível com a equipe mínima proposta e/ou disponível.

Manifestação OSS: A equipe mínima proposta não foi formada no período de vigência do contrato em decorrência de problemas administrativos como ausência de verbas para contratação e contratação de profissionais com supérfluo de horas em alguns pontos de atendimento.

B - CEO – As metas e equipe mínima propostas no contrato foram as seguintes:

Conforme QUADRO RESUMO abaixo, o apontamento de equipe mínima e respectiva produção por especialidade foi o seguinte:

QUADRO RESUMO

CEO	Meta trim.	Nº CO 20h sem		Realizado WS. At (100)	Nº desemp	Justific
		Pre.	Disponível			
CEO odontologia	180	1	1	331	100%	Falta insuporte financeiro e verbas nos 3 meses
CEO cirurgia	360	3	3	238	74,4%	
CEO oncologia	360 (60+120+200)	3	3	176	58,5%	
CEO pacientes especiais	240	1	1	237	100%	
CEO SEM META	SEM META	0,5	0,5	100	<<	
CEO total PSM	480	1	1	494	100%	

CEO proposta	1080	9	3	1289	100%
Total CD 20h		13	13		
CEO próteses entregues	240			385	100%

Manifestação final CTA: Baseado no contrato de gestão nº002/14, nos dados apontados pela OSS, nos atestes enviados ao NTCSS e no Manual devemos apontar o alcance das metas na linha CEO no trimestre.

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

As metas e equipe mínima propostas no contrato 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.

(*) Os procedimentos individuais referem-se a consultas dos procedimentos registrados no SIACSUS, consultas na atenção especializada, terapia fonoaudiológica individual, (03.01.07.011-3, específica para deficiência auditiva), terapia individual (03.01.04.004-4) ("Os exames referem-se à bateria de cinco procedimentos registrados no SIACSUS):
1) 02.11.07.004-1 - AUDIOMETRIA TONAL LIMAR (VIA AEREOSSSEA);
2) 02.11.07.014-9 - EXAMES OTOLÓGICAS EVOCADAS (TRABEIM AUDITIVA);
3) 02.11.07.035-7 - ESTUDO DE ENFASCES OTOLÓGICAS EVOCADAS TRANSITÓRIAS E PRODUTOS DE DISTORÇÃO (EDA);
4) 02.11.07.036-2 - POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE QUARTA MÊDIA E CORDA LATÊNCIA;
5) 02.11.07.037-0 - POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO (V. TRABEIM AUDITIVA).

Outros exames audiológicos não realizados pelo serviço, são como 02.11.07.005-1 (IMPANCIOMETRIA), 02.11.07.021-1 (LOGOaudiometria LIVRE RUM), 02.11.07.002-3 (AUDIOMETRIA DE REFORÇO VISUAL VIA AEREOSSSEA), entre outros, sendo que a meta mensal sobre defects será avaliada apenas pelos itens 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 80 casos novos/mês (a partir de maio)
Fisioterapeuta Neurológica	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 casos novos mês será confirmada pela SIGA.

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

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

REDE DE CUIDADOS À PESSOA COM DEFICIÊNCIA- APD - ACOMPANHANTE DE PESSOAS COM DEFICIÊNCIA - JARDIM REPUBLICA			
Equipe Mínima	Numero de Profissionais	Carga Horária Semanal por profissional	META MENSAL
Enfermeiro	1	40 horas	70 pacientes em

Acompanhante	0	40 horas	acompanhamento pela equipe
Psicólogo	1	40 horas	
Fonoaudiólogo	1	40 horas	
Terapeuta Ocupacional	1	30 horas	

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

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

Após assinatura do TAD05/2016 temos as seguintes alterações a partir do mês de agosto/2016:

- NISA Dr. Milton Aldred: contratação de med20h nas especialidades ORL e OFT com produção de 80 consultas mês para cada especialidade a partir do mês de setembro. Além disso, houve a proposta de ampliar um fisioterapeuta e um psicólogo para o NISA.

QUADRO DESEMPENHO Linha de serviço RAPD

	desemp. até	Proc. Mês	total até	%	total mês	%	total até	%
Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL FONOAUDIOLÓGICO	98%	140,0	99,0	70,71%	139,0	96,43%	176,0	125,71%
Nº EXAME AUDIOLÓGICO (3 EXAMES AVALIADOS)	98%	320,0	199,0	60,94%	140,0	43,44%	188,0	58,75%
Nº TERAPIA GRUPO FONOAUDIOLÓGICO	0%	56,0	0,0	0,00%	0,0	0,00%	0,0	0,00%
Nº CONSULTA OFTALMO (a partir de set)	113%	90,0	0,0	0,00%	148,0	%	124,0	%
Nº CONSULTA OTORRINO (a partir de set)	55%	80,0	0,0	0,00%	0,0	0,00%	131,0	%
NISA	64,15%							
NIR Nº Paciente novo	100%	80,0	76	95	121	151	174	217
APD - Nº paciente acompanhado	100%	70,0	79	117	86	122	85	155
RAPD	88%							

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

AE / REDE DE CUIDADOS À PESSOA COM DEFICIÊNCIA	set	nov	dez	Meta mês	DESEMPENHO	Realização de RH justificada?
NISA Dr. Milton Aldred	1 psic	1 psic	1 fono	140 at. indiv 56 terapias 300 exames 80 Cons ORL 80 Cons OFT	98% 0% 55% 113% 58%	NÃO
NIR CLIPER			1 fto	80 pts novos	100%	NA
APD - acompanhamento de pessoas com deficiência - JARDIM REPUBLICA / CS				70 pts novos	100%	NA

Resumindo metas e desempenho nesta LS, temos:

AE / Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência

	META MÊS	Desempenho na trimestre	Déficit RH justifica?	Justificativa	Desempenho corrigido
APD RTE NOVO	70	100	NA		100
NIR RTE NOVO	80	100	NA		100
NISA AT INDIV ORL	80	55	Não	carga horária compartilhada AE	
NISA AT INDIV OFT	80	100	Não	carga horária compartilhada AF	
NISA AT INDIV	140	98	NA	Revisão meta	98
NISA TER GRUPO	56	0	Não	Revisão meta	0
NISA EX AUDIO	330	55	Não	Revisão meta + déficit 1 fono	55
		78,38	NAO		82,35

As unidades NIR CLIPER e APD Republica / APD CS (agora sediada no AE Cliper) não apresentaram déficit de equipe e cumpriram a meta proposta. Na unidade NISA Dr. Milton Aldred a equipe prevista é de quatro Fonoaudiólogos, trabalhou com 75% da equipe proposta e não cumpriu meta da produção de terapia de grupo (ZERO%) e de exames audiológicos (57%). A justificativa apontada foi NECESSIDADE DE REVISAO DE METAS (anexo documento enviado para NTCSS em final de dezembro de 2016 solicitando e fundamentando a revisão - Memorando Nº 710/2016 ID 15919524, distribuído para Gabriela). Em relação às consultas médicas, embora a OSS registre no sistema WS a produção de zero, a STS atesta que foi atendido 100% do proposto (os documentos comprobatórios encontram-se na STS). Consultando no sistema DATASUS o número de consultas médicas apontadas nas especialidades ORL e OFT no trimestre, na unidade Milton Aldred, encontramos o seguinte:

..Med oftalmologista	1378 (116%)
..Med otorrinolaringologista	1070 (90%)

Considerando que a meta de consultas para AE é de 315 para cada especialidade - e para NISA é de 80 para cada especialidade, totalizaria uma meta de 395 consultas/mês e 1285 consultas/trimestre por especialidade.

Assim, corrigindo o cálculo, encontramos um desempenho trimestral de 85,71%.

	Desempenho Trimestre.
Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL FONOAUDIOLÓGICO	92%
Nº EXAME AUDIOLÓGICO (5 EXAME AVALIADO)	55%
Nº TERAPIA GRUPO FONOAUDIOLÓGICO	0%
Nº CONSULTA OFTALMO (a partir de set)	100%
Nº CONSULTA OTORRINO (a partir de set)	55%
NISA	51%
NIR nº Paciente novo	100%
APD nº paciente acompanhado	100%

RAPD	57%
------	-----

EVIDENCIA DATASUS

030010049 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (RECIETO MÉDICO)	410 (98%)
03010005 TERAPIA EM GRUPO	0 (0%)
0211070041 AUDIOMETRIA TONAL LINAR (VIA AEREA / OSSEA)	388
0211070149 EMISSÕES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA	59
0211070262 POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA	106
Total	547 (55%)

(Opções)
 DEF=1;Produção_saúde(SIA_Prod_GestMSORDEF
 PATH=\\F\PRODUÇÃO_SAÚDE\DAADOS\SIA\2008\PROD\PRD*.DBC
 Linha=Procedimentos
 Ino Entente=Qtd_Apresentado
 Superine_Linhas_Zeradascentum
 Superine_Colunas_Zeradascentum
 Não_Classificados=0
 Seleção_MySQL
 Estab_Cidade: 2731909 AMB ESPEC DR MILTON ALDRED
 Profissional/CBO: FONOAUDIÓLOGOS**** ..Fonoaudiologa
 (Arquivos)
 PROD6_10.DBC
 PROD6_11.DBC
 PROD6_12.DBC

Manifestação CTA: Baseado no contrato de gestão n°002/14, nos dados apontados pela OSS e nos atestes enviados ao NTCSS e no Manual devemos apontar o alcance das metas na linha RAPD no trimestre.

B - 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 Pediatra Infantil e 1 Neurologista Infantil ou Pediatra	2	20 horas	165 pacientes com cadastro ativo
Enfermeiro	2	40 horas	
Psicólogo	3	40 horas	
Terapeuta Ocupacional	2	50 horas	
Assistente Social	2	30 horas	
Farmacêutica	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 da SUS e, será objeto de acompanhamento e avaliação de produtividade da equipe e utilização do serviço por parte da Coordenadoria Regional de Saúde.

Serviço Residencial Terapêutico – Capela do Socorro			
Categoria Profissional	Equipe Mínima	Carga Horária Semanal por profissional	Meta Mensal
Coordenador de Casa	1	20hs	Oito residentes.
Acompanhante Comunitária	7	36hs	

Obs: Os pacientes assistidos no Serviço de Residência Terapêutica são acompanhados pelo CAPS ADULTO II CAPELA DO SOCORRO. O coordenador deverá ser das categorias profissionais de nível superior com formação em psicologia, terapia ocupacional ou enfermagem.

Com o TA002/16 foi inserido nesta linha de serviço a unidade Residência Terapêutica Capela do Socorro com capacidade de oito leitos. As unidades já existentes permanecem inalteradas tanto em RH como em metas propostas. Após o TA05/16 o CAPS Adulto ganha mais um psicólogo na equipe mínima (passa de 3 para 4) e o CAPS Infantil ganha mais um TO (passa de 2 para 3). As metas permanecem inalteradas.

Após o TA 08/16 (a partir do mês de novembro) ocorre a transformação do CAPS II Adulto Capela do Socorro em CAPS III (aumenta o número de enfermeiros e psicólogos, e aumenta a meta de 220 para 300 pacientes com cadastro ativo) e a inclusão do Serviço de Residência Terapêutica (SRT II com meta de 10 moradores).

REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS ADULTO III - Capela do Socorro (anexo CAPS II) *			
Atividade Assistencial			
Categoria Profissional	Equipe Mínima	Carga Horária Semanal por profissional	META MENSAL
Assistente Social	2	30h	300 pacientes com cadastro ativo
Enfermeiro	2	36h	
Enfermeiro diurno	1	36h	
Enfermeiro noturno	3	36h	
Farmacêutico	1	40h	
Médico Psiquiatra	3	20h	
Oficineiro	2	20h	
Psicólogo	3	40h	
Terapeuta Ocupacional	2	30h	

Serviço Residencial Terapêutico II – Capela do Socorro II *		
LOCAL	Capacidade de pessoas	ACOMPANHAMENTO MENSAL
SERVIÇO RESIDÊNCIA TERAPÊUTICO II CAPELA DO	10 pessoas	Porcentagem de moradores em relação à capacidade, de 80% a 100% da capacidade. (Total de moradores no período / M) *100

SOCORRO II						
------------	--	--	--	--	--	--

Obs: Os pacientes assistidos no Serviço de Residência Terapêutica são acompanhados pelo CAPS ADULTO II CAPELA DO SOCORRO. O coordenador deverá ser das categorias profissionais de nível superior com formação em psicologia, terapia ocupacional ou enfermagem.

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

CAPS	Meta mês Prevista	Eq. Min.	out	nov	dez	DESEMP %
ADULTO	220 / 900 / 300 ptes ativos	Falta 1 psicólogo e 4 enf, AS em LM.	710	694	688	255%
INFANTIL	155 ptes ativos	Completa	370	498	485	291%
SRT CS	Oito residentes	Falta 10% de acompanhantes	8	8	8	100%
SRT II CS	Dez moradores (mês dez)	Não foi apontado falta de equipe			0	
	Desemp. mensal		100	100	75	91%

Manifestação final CTA: O desempenho nesta linha foi de 75% NO MÊS DE DEZEMBRO (decorrente do não alcance de meta no SRTII) e 91% no trimestre; portanto devemos apontar o alcance das metas na linha RAPS no trimestre.

9 – AMBULATORIO DE ESPECIALIDADES (AE)

Conforme TA 05/16, a equipe mínima e as metas de produção para as unidades AE MILTON ALDRED, Jd CLIPER e AMAE ICARAI seriam alteradas a partir de setembro de 2016, mas o TA 06 prorrogou este ato para o mês de outubro. Após o TA08/16 sai da composição da equipe da unidade Jd Cliper as seguintes especialidades: hematologia, cirurgia geral, infectologia, Pneumologia adulto, proctologia, ortopedia infantil e ORL, com suas respectivas CH e metas.

As metas e equipe mínima propostas no TA 06/16 e corrigidas no TA08/16 foram as seguintes:

Especialidades	AE DR. MILTON ALDRED			TA08 (nov-dez)
	Equipe Mínima	Carga Horária Semanal Mínima	Meta de Produção Mensal	
Cardiologista	4	10hs	420 consultas/mês	
Dermatologista (*)	3	10hs	315 consultas/mês	
Ginecologista Ginec (*)	1	10hs		
Endocrinologista	1	10hs	105 consultas/mês	
Gastroenterologista	2	10hs	210 consultas/mês	zero
Oftalmologista	4	10hs	420 consultas/mês	
Otorrinolaringologista	4	10hs	420 consultas/mês	315 consultas/mês

Pneumologista Pediátrico	1,5	10hs	150 consultas/mês	zero
Pneumologista Pediátrico (**)	0,3	10hs		
Psicologia	1	40hs		
Nutricionista	1	40hs		
Enfermeiro	3	40hs		
Assistente Social	1	30hs		
Farmacêutico	1	40hs		

(*) a Dermatologista destina 10 horas semanais para atendimento referenciado de Hanseníase, tanto para a STS Capela do Socorro, quanto para STS Parelheiros.

(**) horas dedicadas ao Programa Nacional de Controle da Tuberculose sendo referenciada para a STS Capela do Socorro e STS Parelheiros

AE JARDIM CLIPER				
Especialidades	Equipe Mínima	Carga Horária Semanal Total	Meta de Produção Mensal	TA 08
Ambulatório de Especialidades				
Acupunturista	2	10hs	150 atendimentos/mês	150
Hematologista	1	10hs	105 consultas/mês	zero
Cirurgião Geral	1	10hs	105 consultas/mês	zero
Infectologista	1	10hs	105 consultas/mês	zero
Pneumologista adulto	1,6	10 hs	158 consultas/mês	zero
Pneumologista adulto	0,4	10 hs		
Podologia	1	10hs	105 consultas/mês	zero
Ortopedista infantil	1	12hs	125 consultas/mês	zero
Ortopedista adulto	1	12hs	125 consultas/mês	115
Otorrinolaringologia	4	10hs	420 consultas/mês	zero
Enfermeiro	1	40hs		
Assistente Social	1	30hs		
Farmacêutico	1	40 hs		

AMA E JARDIM ICARAÍ				
Especialidades	Equipe Mínima	Carga Horária Semanal por profissional	Meta de Produção Mensal	TA08
Angiologia	6	12 horas	690 consultas/mês	zero
Cardiologia	6	12 horas	690 consultas/mês	zero
Dermatologia	3	12 horas	345 consultas/mês	345
Dermatologia cirúrgica	1	12 horas		
Neurologia	6	12 horas	690 consultas/mês	690
Oftalmologia	6	12 horas	690 consultas/mês	690
Ortopedista	6	12 horas	690 consultas/mês	690
Reumatologista	6	12 horas	690 consultas/mês	690
Urologia	6	12 horas	690 consultas/mês	690
Endocrinologista	6	12 horas	690 consultas/mês	690
Assistente Social	2	30 horas		

Farmacêutico	1	40 horas		
--------------	---	----------	--	--

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

Conforme anexo II – "Parâmetros para pagamento e avaliação de desempenho da Linha de Serviço" ainda foi incluída nesta linha de serviço a atividade URSI, com representatividade de 8,47% de 95% do critério mês. Transcrevo dados do TA 06/15 e TA 08/16.

Ambulatório de Especialidades/AMA-E/URSI		8,47%
--	--	-------

Ambulatório de Especialidades/AMA-E/URSI		8,60%
--	--	-------

Transcrevo abaixo a equipe mínima prevista e a produção contratada para URSI (adscritada a esta linha de serviço) a partir de setembro.

Unidade de Referência de Saúde de São Carlos - URSI CAPELA DO SOCORRO (a partir de setembro/2016)				
EQUIPE MÍNIMA			META DE PRODUÇÃO MENSAL	
Categoria Profissional	Quantidade	Horas Semanal em horas	Procedimento	Meta Mensal
Médico Serviço	3	78	Consulta	308
Terapeuta Ocupacional	1	30	Consulta	54
Assistente Social	2	30	Consulta	108
Enfermeiro	2	60	Consulta	204
Farmacêutico	1	40	Consulta	12
Fisioterapeuta	1	30	Consulta	84

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

Unidade	E.M. prevista	OUT	NOV	DEZ	4º trim.
AE DR. MILTON ALDRED	210 h sem a partir de maio	10h sem + PSIC40	PSIC40	10h sem	Deficit mês de 20 h sem (5%) equipe medica + PSIC
AE JARDIM CLIPER	144h sem a partir de maio	30h sem			Deficit mês de 30h sem (7%) equipe medica
AMA E JARDIM ICARAÍ	52 med 12h a partir maio (1 dermatol cirúrgica)	36h sem	60h sem	66h sem	Deficit mês de 58h sem (7%) equipe medica
URSI		20H GERIATRA FONDO40H		20H GERIATRA	(deficit 50% eq. medica)

Qualificando o déficit de horas medicas por especialidade:

Unidade	E.M. prevista	out	nov	dez	4º trim.
AE DR MILTON ALFREDO	210 h sem a partir do mês	10h em 20h psicol	40h psicol	10h card	20h card o (20%) E PSICOL 40H
AE JARDIM CLIPER	144h sem a partir do mês	20H PNEUMO 20H HEMATO			80h (7%)
AMA E JARDIM ICARAI	52 h em 12h a partir do mês (1 dermatol de 5/mês)	2neuro, 3neuro, 1uro	2 neuro, 1 URO, 2 Neu-m, 1 ort LM	2 neuro, 2 neumas 1,6 URO 1 ENDOC	5,6 med 12h (11%)

Quadro Resumo Produção por unidade:

unidade	Especialidades	Essem Médica	Caro Médico Médico	Meta do Mês de Produção de Médicos (7 de consultas - 20)	consultas p 4º trim	desem p	deficit EM / prod.	desem por
AE JARDIM CLIPER (200h sem a partir do mês)	Acupuntura		20h	150	591	100		100
AE DR MILTON ALFREDO	Cardiologia ou Ambulatório		40h	420	1182	91	15%	91
AMA E JARDIM ICARAI	Dermatologia	3	12 horas	400	1000	75		95
AMA E JARDIM ICARAI	Dermatologia	1	12H	35 psicol	209	100		100
AE DR MILTON ALFREDO	Dermatologia	3	40h	915	1417	100		100
AE DR MILTON ALFREDO	Endocrinologia	1	10h	60	239	99		99
AMA E JARDIM ICARAI	Endocrinologia	6	12 horas	600	1622	78	19%	78
AMA E JARDIM ICARAI	Neurologia	6	12 horas	680	1373	66	27%	
AMA E JARDIM ICARAI	Oftalmologia	6	12 horas	680	1492	71	5/ JUST	71
AE DR MILTON ALFREDO	Oftalmologia		20h	315	1194	100	0%	100
AMA E JARDIM ICARAI	Ortopedista	4	12 horas	680	1777	65	6% (1M)	65
AE JARDIM CLIPER (200h)	Ortopedista		12h	115	571	100	0	100
AE DR MILTON ALFREDO	Otorrinolaringologia		40h	315	977	99	0	99
AMA E JARDIM ICARAI (desde 7/1)	Reumatologia	6	12 horas	680	1272	61	27%	
AMA E JARDIM ICARAI	Urologia	6	12 horas	680	1368	64	20%	64
URSI (mês de set)	Gestaria	2	20h	208	20	3,21%	30%	
URSI (mês de set)	TO	1	30h	61	7	4,32%	0	
URSI (mês de set)	AS	2	30h	58	11	3,40%		

URSI (mês de set)	Estetico		40h	208	9	3,44%	
URSI (mês de set)	Fonoaudiologia		40h	72	7	3,24%	
URSI (mês de set)	Fisioterapia		30h	54	5	3,09%	

Segue quadro resumo da linha de serviço AMBULATORIO DE ESPECIALIDADES/AMA-E / URSI.

Especialidades	Meta de Produção Mensal	unidade	desem p 4º trim	deficit EM / prod.	desem p corr
Acupuntura	150 atendimentos/mês	AE JARDIM CLIPER	131%		100
Dermatologista (*)	315 consultas/mês	AE DR MILTON ALFREDO	149%		100
Oftalmologista	315 consultas/mês	AE DR MILTON ALFREDO	132%		100
Ortopedista	315 consultas/mês	AE JARDIM CLIPER	105%		100
Endocrinologista	60 consultas/mês	AE DR MILTON ALFREDO	99%	0%	99
Otorrinolaringologia	320 / 315 / 315	AE DR MILTON ALFREDO	98%		98
Otorrinolaringologia	420 consultas/mês	AE JARDIM CLIPER	98%		98
Urologia	680 consultas/mês	AMA E JARDIM ICARAI	94%	20%	94
Cardiologista	420 consultas/mês	AE DR MILTON ALFREDO	91%	16%	91
Ortopedista	680 consultas/mês	AMA E JARDIM ICARAI	89%	0%	85
Dermatologia	400 consultas/mês	AMA E JARDIM ICARAI	85%	0%	85
Endocrinologista	680 consultas/mês	AMA E JARDIM ICARAI	78%	16%	78
Oftalmologia	680 consultas/mês	AMA E JARDIM ICARAI	71%	0%	5/ JUST
Neurologia	680 consultas/mês	AMA E JARDIM ICARAI	66%	27%	26%
Reumatologia	680 consultas/mês	AMA E JARDIM ICARAI (desde 7/1)	61%	27%	26%
Gestaria	208 cons/mes	URSI	3,21%	30%	20%
Fonoaudiologia	72 cons/mes	URSI	3,24%	33%	20%
TO	54 cons/mes	URSI	4,32%	0	0
AS	58 cons/mes	URSI	3,40%	0	0
Enfermeiro	208 cons/mes	URSI	1,86%	0	0
Fisioterapia	54 cons/mes	URSI	3,09%	0	0
Desempenho LS					92,38%

O desempenho global corrigido desta linha de serviço sem a URSI seria de 92,38%. Não foi incluído o desempenho da URSI neste cálculo, pois a STS/CRS aponta nas justificativas para não produção em todos os meses deste trimestre: "serviço em implantação. Equipe realizando visita em serviços semelhantes, estudo de protocolos, implantação de fluxos, matriciamento, etc por orientação da CRS Sul" (os documentos comprobatórios encontram-se na STS).

Manifestação da CTA: Baseada no contrato de gestão nº5002/14, nos dados apontados pela OSS, nos atestes enviadas ao NTESS e no Manual devemos apontar o alcance das metas na linha AMBULATORIO DE ESPECIALIDADES no trimestre.

10 - REDE HORA CERTA

Conforme anexo I - "Parâmetros para pagamento e avaliação de desempenho da Linha de Serviço" foi incluída a linha de serviço HU - HORA CERTA, com representatividade de 5,82% do 99% do custeio mês, com produção prevista a partir do mês de setembro. Transcrevo dados do TA 08/16 e TA02/16.

Mês set-out

HD - HORA CERTA	5,82%
-----------------	-------

Mês nov-dez

HD - HORA CERTA	5,42%
-----------------	-------

A equipe mínima e a produção prevista conforme TA06/16 é a seguinte:

HEQUIPE MÍNIMA REDE HORA CERTA - CARGA DO SOCORRO (segunda-feira) 10/16			
Especialidade	Quantidade Médicos	Carga Horária Semanal Mínima	Meta de Produção Mensal
Fisioterapia	1	30 hs	
Farmacologia	1	40 hs	
Enfermeiro	3	40 hs	
Assistente Social	2	40 hs	
Fonoaudiólogo	1	40 hs	
Médico Nefrologista	1	10 hs	105 consultas
Médico Cirurgião	6	12 hs	690 consultas
Médico Angiologista	5	10 hs	575 consultas
Médico Cirurgião Vascular	2	12 hs	165 consultas

25

Médico Cirurgião Geral Adulto	4	12 hs	165 consultas
Médico Cirurgião Geral Adulto	1	10 hs	105 consultas
Médico Cirurgião Pediátrico	2	6 hs	90 consultas
Médico Gastroenterologista Adulto	2	10 hs	210 consultas
Médico Ginecologista/Obsstetriz	1	10 hs	100 consultas
Neurologista	1	10 hs	100 consultas
Médico Infectologista	1	10 hs	90 consultas (**)
Médico Ortopedista Adulto	3	12 hs	198 consultas
Médico Ortopedista Infantil	1	12 hs	175 consultas
Médico Otorrinolaringologista	4	10 hs	470 consultas
Médico Pneumologista Adulto	1,5	10 hs	165 consultas
Médico Pneumologista Adulto	0,5	10 hs	(*)
Médico Pneumologista Infantil	1,5	10 hs	165 consultas
Médico Pneumologista Infantil	0,5	10 hs	(*)
Médico Proctologista	1	10 hs	105 consultas
Médico Urologista	1	12 hs	170 consultas
Médico Urologista	2	6 hs	100 consultas

(*) Horas dedicadas ao Programa Nacional de Controle da Tuberculose sendo adequadas para a STS Capela de Fátima e STS Paralelos.
(**) Apelo ao CCIH.

HD - REDE HORA CERTA CARGA DO SOCORRO - EQUIPE CONSULTAS

Especialidade	Meta de Produção Mensal
Médico Cirurgião	690
Médico Cirurgião Pediátrico	90
Médico Cirurgião Vascular	165
Médico Cirurgião Proctologista	105
Médico Cirurgião Urologista	170
Médico Cirurgião Oncológico	100

Obs: Atente para que o déficit seja corrigido a partir de novembro, uma vez que em setembro e outubro será necessária a captação de pacientes.

Notamos que existe meta de consulta para proctologista (105/mês) e para cirurgião proctologista (70/mês), sendo que esta é uma única especialidade. Isto também ocorre com a especialidade de cirurgia geral (duas metas mês de consulta!)

O infectologista dedica 60% da carga horária ao atendimento de consultas e 40% como membro executivo da CCIH, desenvolvendo PCIH.

O Ateste enviado pela STS/CRS sobre "Equipe Mínima" fez o seguinte apontamento: déficit de 100% da equipe de fonoaudiologia, cirurgia pediátrica, gastroenterologista, e urologista, 75% da equipe de ortopedia, 33% da equipe de pneumologia e de hematologia, 16% da cardiologia, e nenhum déficit para o restante da equipe proposta.

Unidade	E.M. prevista	set	nov	dez	49 totm.
CRS	355 F sem médicas	12h respid 36h ort 12h uro	17h respid 36h ort 12h uro	12h respid 36h ort 12h uro	620 totm (230 previsto)

		160h40	20h gastro 10h hematol 20h pneum 160h40	20h gastrop 160h40	
--	--	--------	--	-----------------------	--

O quadro seguinte transcreve as metas previstas de produção de consultas para o trimestre, o desempenho apontado no sistema WS, o apontamento de atesta (déficit de EM).

NR CONSULTA		Previsto	Realizado	% desamp	Déficit equipe
ALERGISTA/IMUNOLOGISTA		315	179	56,83%	0
ANGIOLOGISTA	emba	1.725	1.056	61,22%	0
CARDIOLOGIA	amoc	2.070	1.437	69,42%	16%
CIRURGIA GERAL	se cl	980	676	68,98%	0
CIRURGIA PROCTO		280	89	31,79%	0
CIRURGIA VASCULAR		495	68	13,74%	0
CIRURGIA PEDIÁTRICO		360	0	0,00%	100%
GASTRO	se	630	0	0,00%	100%
GO/MASTOLOGISTA		270	0	0,00%	0
HEMATOLOGISTA	se cl	315	71	22,54%	58%
INFECTOLOGISTA	se cl	300	6	2,00%	0
ORTOPEDISTA		760	425	57,24%	75% ou 100%
ORTOPEDISTA INFANTIL	se cl	480	98	21,30%	75% ou 0%
OTO RRINO		1.260	900	71,43%	0
PNEUMO	se	504	251	49,80%	33%
PNEUMO INFANTIL	se	474	140	29,54%	33%
PROCTOLOGISTA	se cl	315	233	73,97%	0
UROLOGISTA		320	0	0,00%	100%

Chama atenção que a meta não foi alcançada em nenhuma especialidade. A falta de RH justifica a não produção das equipes de cirurgia pediátrica, gastroenterologista, urologista e ortopedia. Assim, abrimos o desempenho mês a mês e verificamos os correspondentes atestes de produção:

HORA CERTA	CH prev	prev mês	out			nov			dez		
			real	% des	just	real	% des	just	real	% des	just
NR CONSULTA	CH prev	prev mês	real	% des	just	real	% des	just	real	% des	just
ALERGISTA/IMUNOL	10h	305	0	0,00	AE CL*	97	32,36		81	27,36	S/ JUST
ANGIOLOGISTA	60h	575	0	0,00	AE CL*	475	82,61	SI	583	102,04	
CARDIOLOGIA	72h	690	421	59,57	SI	495	71,74	DEFICIT 20h	583	75,96	DEFICIT 10h
CIRURGIA GERAL	48h + 10h	245	174	71,02	SI	237	92,89		182	74,29	S/ JUST
CIRURGIA PEDIÁTRICO	12h	90	0	0,00	DEFICIT 12h	0	0,00	DEFICIT 12h	0	0,00	DEFICIT 12h
CIRURGIA PROCTO	12h	70	0	0,00	SI	8	0,00	SI	46	65,71	SI
CIRURGIA VASCULAR	24h	165	29	13,94	SI	28	11,52	SI	28	19,76	S/ JUST
GASTRO	20h	210	0	0,00	AE CL*	0	0,00	DEFICIT 10h	0	0,00	DEFICIT 10h

GO/MASTOLOGISTA	10h	90	0	0,00		0	0,00		0	0,00	
HEMATOLOGISTA	10h	105	0	0,00	DEFICIT 10h	0	0,00	DEFICIT 10h	71	67,62	S/ JUST
INFECTOLOGISTA	10h	90	6	6,67		0	0,00	Trein Hospital	0	0,00	
ORTOPEDISTA	36h	190	0	0,00	AL CL*	256	134,74		379	94,21	
ORTOPEDISTA INFANTIL	12h	115	0	0,00	DEFICIT 12h	0	0,00	SI	98	85,21	
OTO RRINO	40h	420	46	10,95	AE CL*	422	100,48		432	102,86	
PNEUMO	16h	168	0	0,00	DEFICIT 20h	172	102,38		79	47,02	S/ JUST
PNEUMO INFANTIL	15h	158	0	0,00	AE CL*	0	0,00	DEFICIT 20h	140	88,61	
PROCTOLOGISTA	10h	105	87	82,86		87	82,86		89	84,76	S/ JUST
UROLOGISTA	12h	300	0	0,00	DEFICIT 12h	0	0,00	DEFICIT 12h	0	0,00	DEFICIT 12h

* Não apontado no sistema WS – documentos comprobatórios na STS/CRS

• SI = serviço em fase de implantação, acesso deficiente Internet, agendamento manual

No quadro abaixo, foram feitas as correções conforme orientação do manual (excluindo do cálculo as situações justificadas).

HORA CERTA corrigido ateste	CH prev	prev mês	out			nov			dez		
			real	% des	just	real	% des	just	real	% des	just
NR CONSULTA	CH prev	prev mês	real	% des	just	real	% des	just	real	% des	just
PROCTOLOGISTA	10h	105	97	92,38		97	92,38		99	94,14	S/ JUST
CIRURGIA PROCTO	12h	70	0	0,00	SI	0	0,00	SI	46	65,71	SI
DEFERENDO	40h	420	46	10,95	AE CL*	422	100,48		432	102,86	
CARDIOLOGIA	72h	690	421	59,57	SI	495	71,74	DEFICIT 20h	583	75,96	DEFICIT 10h
CIRURGIA GERAL	48h + 10h	245	174	71,02	SI	227	92,65		182	74,29	S/ JUST
ANGIOLOGISTA	60h	575	0	0,00	AE CL*	475	82,61	SI	583	102,04	
CIRURGIA VASCULAR	24h	165	29	13,94	SI	28	11,52	SI	28	19,76	S/ JUST
ORTOPEDISTA	36h	190	0	0,00	AL CL*	256	134,74		379	94,21	
ORTOPEDISTA INFANTIL	12h	115	0	0,00	DEFICIT 12h	0	0,00	SI	98	85,21	
ALERGISTA/IMUNOL	10h	105	0	0,00	AE CL*	87	82,86		88	78,1	S/ JUST
PNEUMO	16h	168	0	0,00	DEFICIT 20h	172	102,38		79	47,02	S/ JUST
PNEUMO INFANTIL	15h	158	0	0,00	AE CL*	0	0,00	DEFICIT 20h	140	88,61	
HEMATOLOGISTA	10h	105	0	0,00	DEFICIT 10h	0	0,00	DEFICIT 20h	71	67,62	S/ JUST
INFECTOLOGISTA	10h	90	6	6,67	SI	0	0,00		0	0,00	DEFICIT 10h
CIRURGIA PEDIÁTRICO	12h	90	0	0,00	DEFICIT 12h	0	0,00	DEFICIT 12h	0	0,00	DEFICIT 12h
GASTRO	20h	210	0	0,00	AE CL*	0	0,00	DEFICIT 10h	0	0,00	DEFICIT 10h

ANCILOGISTA	60h	579	0	0	AE JI*	435	82,61	SI	58L	301,04	
CARDIOLOGIA	72h	440	433	59,57	SI	495	21,74		53L	76,06	ALIAN
CIRURGIA GERAL	48h a 12h	245	174	71,02	SI	227	92,69		182	74,29	S/ JUST
CIRURGIA PEDIATRICA	12h	60	0	0	DEFEIT 12h	0	0	DEFEIT 12h	0	0	DEFEIT 12h
CIRURGIA PROCTO	12h	60	0	0	SI	0	0	SI	48	65,71	SI
CIRURGIA VASCULAR	24h	105	23	13,34	SI	19	11,52	SI	26	15,76	S/ JUST
GASTRO	24h	210	0	0	AE MA*	0	0	DEFEIT 24h	0	0	DEFEIT 24h
GONIMATOLOGIST A	12h	60	0	0		0	0		0	0	
HEMATOLOGISTA	60h	305	0	0	Deficit 30h	0	0	Deficit 10h	71	67,62	S/ JUST
INFECTOLOGISTA	60h	60	6	6,57		0	0	Trein negat	0	0	
ORTOPEDISTA	36h	180	0	0	AE CL*	256	134,74		179	94,21	
ORTOPEDISTA INFANTIL	12h	245	0	0	Deficit 12h	0	0	SI	98	65,29	
OTORRINO	60h	420	46	10,95	AE CL*	422	100,48		432	102,86	
PNEUMO	36h	180	0	0	Deficit 20h	172	102,38		79	47,32	S/ JUST
PNEUMO INFANTIL	12h	120	0	0	AE MA*	0	0	Deficit 20h	140	88,61	
PROCTOLOGISTA	12h	245	97	39,58		97	39,58		30	37,14	S/ JUST
UROLOGISTA	24h	120	0	0	DEFEIT 12h	0	0	DEFEIT 12h	0	0	DEFEIT 12h
Desemp geral			14,58			43,38			51,91		

HORA CERTA - OPERAÇÕES: a partir do mês de novembro, o contrato prevê a produção de operações em algumas especialidades. O quadro seguinte transcreve as metas de produção de operações para os meses de novembro e dezembro, o desempenho e os atestes apresentados.

HORA CERTA -	prev mês	real nov	just	real dez	just	
Nº CIRURGIA PROCTOLOGISTA	6,0	0,0	0,00%	S/ JUST	9,0	112,50%
Nº CIRURGIA GERAL	45,0	26,0	57,78%	S/ AIH	23,0	51,11%
Nº CIRURGIA VASCULAR	20,0	0,0	0,00%	S/ AIH	13,0	65,00%
Nº CIRURGIA PEDIATRA	6,0	0,0	0,00%	DEFICIT	0,0	0,00%
Nº CIRURGIA ORTOPEDISTA	30,0	0,0	0,00%	DEFICIT	0,0	0,00%
Nº CIRURGIA UROLOGISTA	6,0	0,0	0,00%	EQUIPE	0,0	0,00%

HORA CERTA -	prev trim	real trim	desem	Justificativa / ateste
Nº CIRURGIA PROCTOLOGISTA	16	9	56,25%	S/ JUST
Nº CIRURGIA GERAL	90	48	54,44%	S/ AIH
Nº CIRURGIA VASCULAR	40	13	32,50%	S/ AIH
Nº CIRURGIA PEDIATRA	12	0	0,00%	OK
Nº CIRURGIA ORTOPEDISTA	60	0	0,00%	OK
Nº CIRURGIA UROLOGISTA	16	0	0,00%	OK

	meta	produção	desemp	ateste	Desemp corr
HORA CERTA - Nº CIRURGIA PROCTOLOGISTA	16	9	56,25%	S/just	56,25
HORA CERTA - Nº CIRURGIA GERAL	90	48	54,44%	Não tem aih nov e dez	EXCLUÍ
HORA CERTA - Nº CIRURGIA VASCULAR	40	13	32,50%	Não tem aih nov e dez	EXCLUÍ
HORA CERTA - Nº CIRURGIA PEDIATRA	12	0	0,00%	Deficit 12h nov e dez	EXCLUÍ
HORA CERTA - Nº CIRURGIA ORTOPEDISTA	60	0	0,00%	Deficit 24h nov e 12h dez	EXCLUÍ
HORA CERTA - Nº CIRURGIA UROLOGISTA	16	0	0,00%	Deficit 12h nov e dez	EXCLUÍ

Em dezembro já possuía cadastro de Hospital Dia Cirúrgico no CNES-MS, mas a falta de AIH não justifica a não realização da operação. De maneira semelhante à falta de atendimento das consultas previstas no contrato no mês de outubro atestada pela STS/CRS como realizadas em outra unidade, aqui também a STS poderia atestar que foi realizada, mas sem evidência no sistema SIH-DATASUS, na forma de AIH. O atendimento também pode ser registrado na forma de _____. O contrato previa esta produção nesta unidade desde o TA _____. Ainda que aceite o ateste da STS/CRS de falta de AIH para Cirurgia geral e vascular, resta Cirurgia Proctológica, sem justificativa no mês de novembro, mas consegue realizar mais de 100% no mês de dezembro (também sem AIH conforme exemplificada).

Quadro Resumo LS Hora Certa:

HORA CERTA	out	nov	dez	4ºtrim
consultas	14,58	43,32	51,86	35,92
Consultas (corrigido)	46,19	82,49	84,88	64,52
Cirurgias		9,63	38,10	23,86
Cirurgias (corrigido)	NA	28,89	81,8	55,345

RESULTADO LS	46,19	55,69	73,34	59,9325
--------------	-------	-------	-------	---------

Considerando as justificativas enviadas nos atestes, encontramos o desempenho trimestral de 60%, sendo 46,19% em outubro, 55,69% em novembro e 73,34% em dezembro.

Manifestação da CTA: Baseado no contrato de gestão nº002/14, nos dados apontados pela OSS, nos atestes enviados ao NTCSS e no Manual devemos apontar o não alcance das metas na linha HORA CERTA no 4º trimestre de 2016.

PAREI AQUI

Especialidades	Equipe Mínima	Carga Horária Equipes Mínimas	Meta de Produção Mensal	de acordo com sistema WS	de acordo com justificativa	desempenho
alergologia	1	10h	500			
cardiologia	3	12h	480			
Angiologia	3	12h	575			
Diagnóstico vascular	2	12h	145			
Cardiologia	4 + 1	12 horas + 10h	245	51 (20,96%)	0	22,31
Ortopedia	2	6 horas	90	0	100	zero
gastroenterologia	2	10h	210			
Ginecologia / obstetrícia	1	10h	80			
hematologista	1	10h	100			
infecção	1	10h	80			
Ortopedia	3	12 horas	180	0	100	zero
Ortopedia	1	12h	115			
ufc	4	10h	420			
Prevenção adulto	1,0	10h	188			
prevenção adulto	2,4	10h	depois cada			
prevenção pedi	1,5	10h	258			
prevenção pedi	5,3	10h	depois cada			
Cirurgia plástica	1	12 horas	70	47 (67,14%)	0	51,67
oncologia	1	10 horas	100	41 (41,11%)	0	51,27
uro	2	6 horas	100	0	100	zero
Desemp. UBC						54,37%

11 - Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico:

Não há previsão de equipe mínima, apenas metas em número de exames por unidade. Transcrevemos as metas (conforme TAD6/16) e o apontado como realizado no sistema WS.

SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO AO MILTON ALDRED (até setembro/2016)		
Exame	Produção mensal esperada	Realizado outubro
ELETRICARDIOGRAMA	livre demanda	500
HOLTER	35 exames/mês COM LAUDOS	35
MAPA	30 exames/mês COM LAUDOS	30
TESTE ERGOMÉTRICO	128 exames/mês COM LAUDOS	128
COLPOSCÓPIA	140 exames/mês COM LAUDOS	153
ULTRASSONOGRAFIA	420 exames/mês COM LAUDOS	422

SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO AO JARDIM CLIPPER (até setembro/2016)		
Exame	Metas Mensais de Produção	Realizado outubro
ENDOSCOPIA	80 exames/mês COM LAUDOS	zero ajust
COLONOSCOPIA	20 exames/mês COM LAUDOS	zero ajust
ULTRASSONOGRAFIA (geral, ginecológico)	260 exames/mês COM LAUDOS	zero ajust
US DOPPLER VASCULAR	192 exames/mês COM LAUDOS	zero ajust

SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO AMA-E JARDIM SCARIM (até setembro/2016)		
Exame	Metas Mensais de Produção	Realizado outubro
ELETRICARDIOGRAFIA	livre demanda	139
MAPA	40 exames/mês COM LAUDOS	15
HOLTER	50 exames/mês COM LAUDOS	83
TESTE ERGOMÉTRICO	200 exames/mês COM LAUDOS	32
ELETRICENEFALOGRAFIA	100 exames/mês COM LAUDOS	42
ULTRASSONOGRAFIA (geral, ginecológico)	330 exames/mês COM LAUDOS	0
ECOCARDIOGRAMA	130 exames/mês COM LAUDOS	7
US DOPPLER VASCULAR	192 exames/mês COM LAUDOS	0
RADIOLOGIA - laudos de exames RX realizados em outras AMAs		0

- Crit (1): Os Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico devem funcionar em dias e horários da unidade em que estão alocados.
- (2) A CONTRATADA deverá prover recursos humanos, materiais e demais despesas para a realização dos exames laudados na quantidade solicitada.
- (3) Os exames de arritmia polifásica e cistoprotetora indicada e colônoscopia procedimentos/exames acima serão realizados pelos serviços indicados por SMS, sem ônus para a CONTRATADA.

SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO HORA CERTA CAPELA DO SOCORRO (a partir de outubro de novembro/2016)				
Exame	Metas Mensais de Produção	OUT	NOV	DEZ
ELETRICARDIOGRAFIA	livre demanda			
ECOCARDIOGRAMA	110 exames/mês COM LAUDOS	2 (reclamação)	8 (11)	17 (15)

EXAME	100 exames/mês COM LAUDOS	45 (Acabou)	50,00% (apresentado)	90,00% (com laudos)
HOLTER	125 exames/mês COM LAUDOS	88 (7/10)	70,40%	87,20%
TESTE ERGOMÉTRICO	325 exames/mês COM LAUDOS	300 (6 rubro eq)	92,31%	92,31%
ELETRORRINCEFALOGRAFIA	100 exames/mês COM LAUDOS	42 (6/10)	42,00%	42,00%
ULTRASSONOGRAFIA GERAL (Ginecológica)	1300 exames/mês COM LAUDOS	402 (rubro eq)	31,00%	31,00%
US DOPPLER VASCULAR	350 exames/mês COM LAUDOS	0 (rubro eq)	0,00%	90,00%
COLPOSCOPIA	300 exames/mês COM LAUDOS	153	51,00%	100,00%
ENDOSCOPIA	60 exames/mês COM LAUDOS	0 (rubro eq)	0,00%	100,00%
COLONOSCOPIA	30 exames/mês COM LAUDOS	0 (rubro eq)	0,00%	100,00%
RADIOLOGIA - laudos de exames realizados em outros AMAs				0

Conforme correspondência datada de 08 de dezembro de 2016 (anexo), enviada por Elenice Eiko Kobayashi, *...esquecemos de cadastrar Serviço de apoio diagnóstico no mês de outubro/2016, e solicita informar a produção! Assim, encontramos no sistema WS (no mês de maio de 2017) a seguinte informação sobre o desempenho:*

QUADRO RESUMO da avaliação desta linha de serviço:

APOIO DIAGNÓSTICO	Contratado (Mês/100%)	Realizado (Mês/100%)	%	ATÊSTE	Evidência SIA/SUS
ECCOCARDIOGRAMA	260	240	92,3%		240
Nº TESTE ERGOMÉTRICO	656	481	73,17%	Serv em implantação	501
Nº HOLTER	250	208	83,2%	Serv em implantação	206
Nº COLPOSCOPIA	300	275	91,66%		275
Nº M.A.P.A.	200	147	73,50%	UM DOS APARELHOS em manutenção em ago, set, out e nov. Serv em implantação	117
Nº ENDOSCOPIA	120	114	95,00%		114
Nº COLONOSCOPIA	40	40	100%		40
Nº ELETRORRINCEFALOGRAFIA	200	18	9%	Serv em implantação	110
Nº ULTRASSONOGRAFIA GERAL	3000	1908	63,60%	Serv em implantação	1908
Nº ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER (DOPPLER VASCULAR)	1152	567	48,78%	Serv em implantação	573
Nº ELETROCARDIOGRAMA	LD	744			839

A evidência (dados SIA/SUS) tem um valor bastante próximo do apontado no sistema WS (com exceção do EEG, onde é apontado no DATASUS um número que atingiria 55% da meta ao invés dos 9% apontados no sistema WS).

Corrigindo a informação sobre a produção no trimestre, ou seja, incluindo a meta contratada no mês de outubro e a produção informada, encontramos o seguinte resultado de desempenho no 4º trimestre:

QUADRO RESUMO da avaliação desta linha de serviço:

APOIO DIAGNÓSTICO	Contratado (Mês/100%)	Realizado (Mês/100%)	%	Evidência SIA/SUS	ATÊSTE
ECCOCARDIOGRAMA	390	242	62%	240 (0)	Roubo equip
Nº TESTE ERGOMÉTRICO	584	621	106%	628 (128MA)	Roubo equip
Nº HOLTER	375	294	78%	281 (35MA)	s/just out e serv em implant nov
Nº COLPOSCOPIA	300	428	143%	428 (153MA)	
Nº M.A.P.A.	300	192	64%	177 (30MA)	UM DOS APARELHOS em manutenção em ago, set, out e nov. Serv em implantação
Nº ENDOSCOPIA	180	114	63%	175 (61C)	s/just out
Nº COLONOSCOPIA	60	40	67%	63 (21C)	s/just out
Nº ELETRORRINCEFALOGRAFIA	300	60	20%	110 (0)	s/just out, serv em implantação e roubo eq e serv implant
Nº ULTRASSONOGRAFIA GERAL	4500	2330	52%	2578 (422MA + 248C)	
Nº ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER (DOPPLER VASCULAR)	1152	587	51%	734 (164C)	Roubo eq e serv implant
Nº ELETROCARDIOGRAMA	LD	744		1650	

OBS: HOLTER (87%) E DOPPLER (90%) CUMPRIU META EM DEZ

Manifestação NTCSS: Em relação ao trimestre anterior, houve plora do desempenho na realização dos exames exceto colposcopia. Por outro lado ocorreu roubo de equipamento e mudança de endereço de alguns serviços. A STS justificou o não alcance das metas previstas, exceto para Holter, EEG, endoscopia e colonoscopia no mês de outubro.

Conforme orientação do Manual página 19 Item 2.4.4:

2.4.4 Para a linha de serviço do SADT, por não ter meta de equipe mínima a produção desta linha de serviço será avaliada quanto ao cumprimento de metas por tipo de exame. As compensações poderão ocorrer entre unidades e meses para o mesmo tipo de exame, não havendo compensação entre tipos de exames e meses de exames diferentes.

a) Em caso de não atingimento do patamar mínimo de 65% de realização de cada exame, será aplicado desconto proporcional ao peso de cada exame na representatividade da linha de serviço SADT definida no Anexo II Parâmetros para pagamento e Avaliação do Desempenho por Linha de Serviço

O peso de cada exame será obtido da proporção de valores reais da linha de serviço SACT calculados a partir do volume de exames (mín) segundo valores do SIGTAB.

Conforme orientação do Manual, o desempenho desta linha de serviço será calculado: Para cada exame que não alcançou a meta mínima, verificamos o desempenho mês a mês e as justificativas. No quadro a seguir, após a coluna onde aparece o desempenho mês do exame, encontramos uma coluna com a justificativa enviada pela STS/CRS. A última coluna mostra o apontamento dos meses onde não foi alcançada a meta mínima prevista. Os documentos comprobatórios do ATESTE encontram-se na STS.

Exame	Jan		fev		mar		desemp. trim.	
	%	Aparelho na delegacia	%	Aparelho na delegacia	%	em manutenção		
Nº M.A.P.A.	51		56		63		57	Justificado
Nº ELETRONEUROGRAFIA	44		75		83		81	crim.
Nº DOPPLER VASCULAR	6		87		49		34	crim.

Exame	abr		mai		jun		desemp. trim.	Mês do não alcance de meta mínima
	%	em manutenção	%	em manutenção	%	2 dias de interrupção		
Nº M.A.P.A.	35		39		50		60	Justificado
Nº ELETRONEUROGRAFIA	53	Sem manutenção	107		50	Perda primária		Justificado
Nº DOPPLER VASCULAR	212		145		115		73	abr, maio

Exame	jul		ago		set		desemp. III trim.	Mês do não alcance de meta mínima
	%	Aparelho	%	Aparelho	%	Aparelho		
Nº M.A.P.A.	80	Sem justificativa	87	em manutenção	77	em manutenção	81	JULHO Justificado
Nº ELETRONEUROGRAFIA	28	Perda primária	100		117		82	Justificada
Nº DOPPLER VASCULAR	72	si/ RH	79	Sem justificativa	55	Sem justificativa	69	TRIM
Nº ECOGRÁFICO COM E SEM DOPPLER	101		17	Sem justificativa	133		84	Agosto

Exame	out		nov		dez		desemp. IV trim. % (máximo)	Mês do não alcance de meta mínima
	%	Aparelho em	%	Aparelho em	%	Aparelho em		
DOPPLER VASCULAR		aparelho em manutenção	100	aparelho em manutenção	90,63		76 em 51%	Justificado
Nº M.A.P.A.		aparelho em	100	aparelho em	79,16	32% não realizado	73 em	Justificado

Exame	manutenção		% manutenção		Agendamento mensal	60%	Justificado
	sem	com	%	%			
TESTE ERGOMÉTRICO	sem	com	65,55	25,00		70 ou 63%	Justificado
ECOCARDIOGRAMA COM E SEM DOPPLER	sem	com	34,44	97,69		90 ou 61%	Justificado
ELETRONEUROGRAFIA GERAL	sem	com	62,57	54,57	Agendamento mensal	53 ou 53%	Justificado
HOLTER	Sem justificativa	Sem justificativa	77,68	87,30		80 ou 78%	Out?
ELETRONEUROGRAFIA	Sem justificativa	Sem justificativa	0,00	85,45	Agendamento mensal	0%	Out?
ENDOSCOPIA	77%	77%	90,00	45%		63%	Out?
COLONOSCOPIA	77%	77%	95,00	100,0		60%	Out?

Manifestação OSS:

Manifestação STS/CRS:

Manifestação CTA: Baseado no contrato de gestão nº082/14, nos dados apontados pela OSS, nos atestes enviados ao NTCSS e no Manual devemos apontar o não alcance das metas na linha APOIO DIAGNOSTICO para os exames: HOLTER (mês de outubro), eletroencefalograma (mês de outubro) e endoscopia/colonoscopia (mês de outubro).

OU

Manifestação CTA: Baseado no contrato de gestão nº082/14, nos dados apontados pela OSS, nos atestes enviados ao NTCSS e no Manual devemos apontar o alcance das metas na linha APOIO DIAGNOSTICO.

CONSOLIDADO PRODUÇÃO

PARAMETROS PARA PAGAMENTO E AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO POR LINHA DE SERVIÇO				% de cumprimento da meta
		% de cumprimento do IV trim		
Atenção Básica	ESF/FESB	87,36	Ok	NA
	NASF + PAVS (Ambientes Verdes e Saudáveis)	NA		NA
	UBS Mista (Jd Gustavo Alves e Jd Eliane)	83,29	Ok	NA
	UBS Tradicional (Jd Carlos Quintana e Jd Cooper)	96,5	Ok	NA
	AMA – 12 meses	NA	Ok	NA
	EMAD	43%	Justificado pela SIS/CRS	
	PAI – Programa Acompanhamento de mães (1a Data e 1a consulta)	100	Ok	
Urgência e Emergência	Pronto Socorro (MAFB)	NA	Ok	NA
Ambulatório Especializado	Ambulatório de Especialidades: ANA-R e URSI	92,36	OK (URSI Justificado)	NA
	HO RHC	60		TRM
	CEO Odontologia	180	Ok	NA
		180		
	Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico	Quadro específico		Quadro específico
	Rede de Atenção Psicossocial	91%	Ok	NA
	Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência	87%	Ok	NA

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

APOIO DIAGNÓSTICO	% Desempenho do IV trim	Mês de não alcance da meta mensal
Nº M.A.P.A.	72 ou 642	Justificado
Nº COLONOSCOPIA	100 ou 66	NA ou qual
Nº ENDOSCOPIA	55 ou 63	NA ou qual
Nº ECOCARDIOGRAMA COM E SEM DOPPLER	92 ou 6162	Justificado
Nº COLPOSCOPIA	137 ou 143	NA
Nº ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER (DOPPLER VASCULAR)	16 ou 5126	Justificado
Nº TESTE ERGOMÉTRICO	70 ou 6597	Justificado
Nº HDLTER	82 ou 127	Qual?
Nº ULTRASSONOGRAFIA GERAL	48 ou 5287	Justificado
Nº ELETROENCEFALOGRAFIA	5	Qual? ou Justificado

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 da 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 PRONTUÁRIO / FICHA e SATISFAÇÃO DO USUÁRIO
- OSS/CRS/ STS/AHM – Plano Anual Educação Permanente
- CRS / STS – CALENDÁRIO VACINAL FUNCIONAMENTO CONSELHO GESTOR
- CRS/STS/ REDE CEGONHA REGIÃO – ACOMPANHAMENTO GESTANTE

Conforme CG nº002/2014, o quadro de indicadores de qualidade se referia ao período do mês 01 ao mês 12. Como houve prorrogação do período de transição, foi considerado que o mês 01 do quadro de Indicadores de Qualidade corresponderia ao mês de janeiro de 2015, já que o primeiro mês onde haveria desconto por não alcance de metas seria o mês de março de 2015. Em 01 de setembro de 2016 é assinado o TAD6/16 que esclarece que o mês 13 é outubro de 2016 e agora o quadro de indicadores. O TA 08/2016 altera o quadro de indicadores de qualidade, conforme ANEXO. O sistema WS não foi atualizado até maio.

Os indicadores apontados como "outubro, novembro e dezembro de 2016" são os seguintes:

Microregião 7 CTA - Indicadores da Parte Variável / Extrato (1.197)								
Contrato de Gestão	REDE ASSISTENCIAL DA STR CAPSA DO SOCORRO	Ano	2016					
Contratada	ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA - ASF	Terceridade	3					
Descrição	Indicador	Evidência	Outubro		Novembro		Dezembro	
			% Exec.	Pontos	% Exec.	Pontos	% Exec.	Pontos
SATISFAÇÃO DO USUÁRIO	ANÁLISE DAS RECLAMAÇÕES RECEBIDAS E PROVIDÊNCIAS RELACIONADAS	RELATÓRIO COMENTADO APRESENTADO					0	20
QUALIDADE DA INFORMAÇÃO	PREENCHIMENTO DE PRONTUÁRIOS, NOS SEGUINTES ASPECTOS: LEGIBILIDADE, ASSINATURAS, CID E EXAME FÍSICO	RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO EMITIDO RESPECTIVAMENTE PELA CRIS E/OU ANM E ENCAMINHADO PARA O NCCS.				60		
CONTROLE VACINAL DE CRIANÇAS MENORES DE 1 ANO	PROPORÇÃO DE CRIANÇAS COM ATÉ 12 MESES DE IDADE INSCRITAS NAS UNIDADES COM CALENDÁRIO VACINAL COMPLETO	RELATÓRIO DE VERIFICAÇÃO DAS FICHAS EMITIDO PELAS CRIS.					0	60
PONTUALIDADE NA ENTREGA	PONTUALIDADE NA ENTREGA DE RELATÓRIOS MENSIS DE PRESTAÇÃO DE CONTAS ASSISTENCIAIS E FINANCEIRAS	PROTÓCOLO DE RECEBIMENTO PREENCHIDO	0	60	0	30	0	30
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	30		
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 CONTINUIDADE" EMITIDO PELA CRIS.			0	0		0
Soma				0		0		0

Objetivo	Indicador	Evidência	out.	nov.	dez.	total
PONTUALIDADE NA ENTREGA	PONTUALIDADE NA ENTREGA DE RELATÓRIOS MENSIS DE PRESTAÇÃO DE CONTAS ASSISTENCIAIS E FINANCEIRAS	PROTÓCOLO DE RECEBIMENTO PREENCHIDO	60	20	30	ok
QUALIDADE DA INFORMAÇÃO	PREENCHIMENTO DE PRONTUÁRIOS, NOS SEGUINTES ASPECTOS: LEGIBILIDADE, ASSINATURAS, CID E EXAME FÍSICO	RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO EMITIDO RESPECTIVAMENTE PELA CRIS E/OU ANM E ENCAMINHADO PARA O NCCS.	0	60	0	nao
CONTROLE VACINAL DE CRIANÇAS MENORES DE 1 ANO	PROPORÇÃO DE CRIANÇAS COM ATÉ 12 MESES DE IDADE INSCRITAS NAS UNIDADES COM CALENDÁRIO VACINAL COMPLETO	RELATÓRIO DE VERIFICAÇÃO DAS FICHAS EMITIDO PELAS CRIS.	0	0	60	ok
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	20	0	ok
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.	40	0	0	ok
SATISFAÇÃO DO USUÁRIO	ANÁLISE DAS RECLAMAÇÕES RECEBIDAS E PROVIDÊNCIAS RELACIONADAS	RELATÓRIO COMENTADO APRESENTADO.			20	ok
Soma			100	40	100	

Segue avaliação dos itens propostos:

Datas que foram recebidos os ATESTES:

CG02_14 CDD ITRIM 16	out.	nov.	dez.
PONTUALIDADE NA ENTREGA DE RELATÓRIOS MENSIS DE PRESTAÇÃO DE CONTAS ASSISTENCIAIS E FINANCEIRAS	09/11	15/12	16/01 (21)
PREENCHIMENTO DE PRONTUÁRIOS, NOS SEGUINTES ASPECTOS: LEGIBILIDADE, ASSINATURAS, CID E EXAME FÍSICO.	Após 09/12		
RELATÓRIO DE VERIFICAÇÃO DAS FICHAS EMITIDO PELAS CRIS.		12/01	
PROPORÇÃO DE GESTANTES QUE REALIZARAM PROCEDIMENTOS BÁSICOS NO PRÉ-NATAL E PUERPÉRIO NAS UNIDADES GERENCIADAS NO CONTRATO DE GESTÃO		12/12	
PROPORÇÃO DE GESTANTES QUE REALIZARAM 7 OU MAIS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL	Dez e 03/01		
ENTREGA DE RELATÓRIO COMENTADO DAS RECLAMAÇÕES RECEBIDAS ATRAVÉS DAS DIFERENTES AUDITÓRIAS E SAU, E DAS PROVIDÊNCIAS ADOTADAS.			dez.

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: cumpriu a meta.

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

	out	nov	dez
Prestação de contas recebida em:	09/11	15/12	16/01 (2º)
Pontuação	60	20	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 ATESTE enviado, foram avaliadas as unidades abaixo transcritas. Cinco de nove unidades não alcançaram a meta de 90%. Na avaliação global a meta não foi atingida (82,25%), com desempenho pior que no período anterior (53,82%).

UNIDADE	Nº PRONTUÁRIOS AVALIADOS	% DE PREENCHIMENTO ADEQUADO	Resultado 3º trim 2015
CAPS II Adulto	10	100	
UBS Vila Natal	18	94,44	
AMA/UBS Id Icarai Quintana	30	93,33	90%
AMA/UBS Id Icarai Quintana	10	90	90%
HD RHC CAPELA DO SOCORRO	27	81,48	
UBS Virgínia	21	80,95	100%
UBS Id Três Corações	24	75	80%
P.S. M ^o Antonieta	30	70	83%
AE Id Cliper	16	68,75	72%
TOTAL	186	82,25	84%

Comparando o desempenho destas unidades com o observado na avaliação anterior, notamos que tem um resultado semelhante. (82% = 84%).

3 - CONTROLE VACINAL DE CRIANÇAS MENORES DE 1 ANO / Proporção de crianças com até 12 (doze) meses de idade com calendário vacinal completo nas unidades gerenciadas no Contrato de Gestão

Conteúdo: avaliação das fichas de vacinação nas unidades (amostra)

Meta: 90% do total da amostra com calendário completo

Resultado: o período de apuração foi 01 de novembro de 2015 a 31 de outubro de 2016. O resultado foi 4,09. Foram avaliadas as unidades UBS Id Castro Alves (7,16), UBS Id Icarai Quintana (0,4), UBS Alcina Pimentel Piza (0), UBS Cantinho do Céu (7,24), UBS Gaiotas (0), UBS Id Eliane (5,7), UBS Pq. K. Corasa (4,61), UBS Virgínia (0,3).

totalizando 4105 crianças e 168 crianças faltosas. O ATESTE aparentemente foi considerado "A CONTEUDO" (...consideramos o cumprimento da meta). O resultado foi pior que no ano anterior (dezembro/2014 a novembro de 2015) quando foram avaliadas 2.936 crianças (até 12 meses de idade) cadastradas e encontrado 35 crianças faltosas = 1,19%.

4 - EFICÁCIA 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 junho a agosto de 2016. Foram avaliadas as unidades do território, sob contrato de gestão, com serviço de PN: na amostra de 1008 gestantes, 87% conseguiu realizar os procedimentos básicos, portanto a meta foi ateste como cumprida. Novamente o desempenho foi semelhante ao verificado no último período médio e a meta foi cumprida. Três de dezesseis unidades não conseguiram cumprir a meta. A unidade que teve o pior desempenho neste período conseguiu alcançar 67% das gestantes atendidas. Segue quadro resumo com os dados das medidas efetuadas (3º e 4º trimestre de 2015, 1º, 2º, 3º e 4º trimestre de 2016)

UNIDADE DE SAÚDE	% GEST com Proc. básicos 3º trim15	% GEST com Proc. básicos 4º trim15	% GEST com Proc. básicos 1º trim16	% GEST com Proc. básicos 2º trim16	% GEST com Proc. básicos 3º trim16	TOTAL DE GEST 100% PP	gest com Proc. básicos	% GEST com Proc. básicos 4º trim16
TOTAL	8%	22,18%	79,23%	78,87%	80,95%	1008	877	87%
UBS Alcina Pimentel	0%	57,89	90,91	77,78	87,1	20	20	100
UBS Virgínia			61,40	87,93	94,55	61	61	100
UBS Vila Natal			100	100	100	49	49	100
UBS Galvões	9%	43,32	78,18	87,5	88,31	79	72	97,42
UBS Chácara do Conde			90,24	100	94,74	34	33	97,06
UBS Id Nova Horizonte	16%	77,47	77,56	76,96	82,61	45	41	91,11
AE Cliper			94,35	92,68	97,62	78	89	96,79
UBS Id Eliane	1%	28,43	86,5	98,98	91,13	145	130	89,66
UBS Id Três Corações			93,74	100		57	51	89,49
AMA/UBS Id Castro Alves	14	7,47	65,72	99,24	67,39	179	146	84,39
UBS Jd Anápolis			70	65,22	86,36	27	22	81,48
UBS Pq. Residencial Cozão e UBS Cantinho do Céu	0%	25,69	84,18	88,48	93,41	80	65	81,25

AMA/UBS Jd Milena	10%	28,00	71,43	79,07	80,89	51	98	74,51
UBS Chácara Santo Amaro	3%	29,11	17,5	62,5	60	10	11	68,75
AMA/UBS Jd Icarai Quintana	3%	7,14	29,4	50	56	95	64	67,37
UBS Chácara do Sol	75%	0,00	56	100	90	Sem dados		

5 - 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 maio a julho de 2016. Foram avaliadas as unidades do território, sob contrato de gestão, com serviço de PN, totalizando 1031 gestantes sob pré-natal, onde 85,45% conseguiu realizar pelo menos sete consultas, portanto a meta foi ateste como cumprida. O desempenho foi melhor que no do trimestre anterior (79,1%). Uma unidade (Jd Icarai Quintana) não conseguiu cumprir a meta (65,69%). Comparando o desempenho destas unidades com o observado no mesmo período do ano anterior, notamos que houve melhora de quase todas as unidades.

Segue quadro resumo com os dados das medidas efetivadas (3º e 4º trimestre de 2015, 1º, 2º, 3º e 4º trimestre de 2016).

UNIDADE DE SAUDE	% GEST COM 7 CONSULTAS PN 3º trim 15	% GEST COM 7 CONSULTAS PN 4º trim 15	% GEST COM 7 CONSULTAS PN 1º trim 16	% GEST COM 7 CONSULTAS PN 2º trim 16	% GEST COM 7 CONSULTAS PN 3º trim 16	TOTAL DE GEST COM PP	GEST COM 7 CONSULTAS PN	% GEST COM 7 CONSULTAS PN 4º trim 16
TOTAL	49%	58,39%	76,82	77,16	79,40	1031	881	85,45
UBS Alcinha Pimentel	72%	66,67	75	81,82	91,67	23	20	86,96
UBS Chácara do Sol	50%	66,67	100	100	100	0	0	
UBS Chácara Santo Amaro	10%	52,04	71,43	100	100	16	15	93,75
UBS Galvotas	70%	50,62	65,45	67,95	80,20	69	61	88,41
UBS Jd Castro Alves	60%	55,19	71,43	72,15	71,26	178	147	79,21
UBS Jd Eliane	48%	50,73	81,03	77,95	90,68	146	134	91,78
UBS Jd Milena	61%	57,69	67,44	71,11	74,55	51	42	82,35
UBS Jd Novo Horizonte	69%	65,67	77,78	85,71	81,82	54	45	83,33
UBS Jd Icarai Quintana	44%	38,89	71,50	90	53,61	102	67	65,69
UBS Pq Residencial Cocaa e UBS Cantinho do Céu	16%	15,52	69,83	76,39	89,42	89	77	92,77
UBS Jordanópolis			76,47	65	73,91	28	22	78,57

UBS Jd Três Corações				97,96	100	69,81	62	56	90,32
UBS Chácara do Conde				83,78	94,44	83,33	33	29	87,88
UBS Varginha				86,57	77,55	85,19	64	55	85,94
UBS Vila Natal				100	100	100	45	45	100
AE Cliper				82	88,14	87,5	77	72	93,51

6 - 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 agosto a outubro de 2016. Foram avaliadas as unidades do território, sob contrato de gestão, com serviço de PN, totalizando 921 gestantes sob pré-natal, onde 89,47% conseguiu realizar pelo menos sete consultas, portanto a meta foi ateste como cumprida. O desempenho foi melhor que no do trimestre anterior (79,1%). Todas as unidades conseguiram cumprir a meta. O pior desempenho foi observado neste período de 76,4%. Comparando o desempenho destas unidades com o observado no mesmo período do ano anterior, notamos que houve melhora de todas as unidades.

Segue quadro resumo com os dados das medidas efetivadas (3º e 4º trimestre de 2015, 1º, 2º, 3º e 4º trimestre de 2016).

UNIDADE DE SAUDE	% GEST COM 7 CONSULTAS PN 3º trim 15	% GEST COM 7 CONSULTAS PN 4º trim 15	% GEST COM 7 CONSULTAS PN 1º trim 16	% GEST COM 7 CONSULTAS PN 2º trim 16	% GEST COM 7 CONSULTAS PN 3º trim 16	TOTAL DE GEST COM PP	GEST COM 7 CONSULTAS PN	% GEST COM 7 CONSULTAS PN 4º trim 16
TOTAL	49%	58,39%	76,82	77,16	79,40	921	824	89,47
UBS Alcinha Pimentel	72%	66,67	75	81,82	91,67	21	20	95,24
UBS Chácara do Sol	50%	66,67	100	100	100	1	1	100
UBS Chácara Santo Amaro	10%	52,04	71,43	100	100	7	6	85,71
UBS Galvotas	70%	50,62	65,45	67,95	80,20	57	56	98,25
UBS Jd Castro Alves	60%	55,19	71,43	72,15	71,26	115	91	78,26
UBS Jd Eliane	48%	50,73	81,03	77,95	90,68	155	133	85,81
UBS Jd Milena	61%	57,69	67,44	71,11	74,55	60	54	90
UBS Jd Novo Horizonte	69%	65,67	77,78	85,71	81,82	48	45	93,75
UBS Pq Residencial Cocaa e UBS Cantinho do Céu	16%	15,52	69,83	76,39	89,42	77	69	89,62
UBS Jordanópolis			76,47	65	73,91	17	16	94,12
UBS Jd Três Corações				97,96	100	69,81	62	88,83
UBS Chácara do Conde				83,78	94,44	83,33	33	87,88
UBS Varginha				86,57	77,55	85,19	64	85,94
UBS Vila Natal				100	100	100	45	100
AE Cliper				82	88,14	87,5	77	93,51

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

Conteúdo: Entrega de relatório contendo 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 agosto a outubro de 2016. A Supervisão considerou o cumprimento da meta deste indicador, e confirma manifestação e conteúdo na reunião CTA.

Relatório final: Indicadores da Parte Variável / Extrato (1.2.07) – ANEXO

Manifestação final CTA: cumpriu 100% dos indicadores de qualidade propostos nos meses de outubro e dezembro. Não cumpriu 60 pontos do mês de outubro (3%).

PRODUÇÃO - CG Nº002/2014 RASTS CAPELA DO SOCORRO - IV TRIMESTRE 2016

PARAMETROS PARA PAGAMENTO E AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO POR LINHA DE SERVIÇO				Não cumprido meses
		%Desempenho no IV trim		
Atenção Básica	ESF/ESD	87,36	OK	NA
	NASF + PAVS (Ambulatório Venoso e Saúde) 1	NA		NA
	UBS Miolo (Jd Casco Alves e Jd Elton)	99,89	OK	NA
	UBS Tradicional (Micarel Quintana e Jd Cáster)	96,5	OK	NA
	AMA – 12 horas	NA	OK	NA
	EMAU			
	PAU – Programa Acompanhante de Cuidado (Cid Cast e Jd Carlos Alves)	100	OK	
Urgência e Emergência	PIORIO Socorro (NPAFB)	NA	OK	NA
Ambulatório de Especializ ação:	Ambulatório de Especialidades, AMA-E e URSI		OK	NA
	HD RHC	26 100		Trin
	CEO Odontológico	100	OK	NA
	Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico	Quadro específico		Quadro específico
	Rede de Atenção Especializada	91%	OK	NA
	Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência	87%	OK	NA

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

APOIO DIAGNÓSTICO	%Cumprido no IV trim	Até onde alcança de meta mínima
Nº M.A.P.A.	79 ou 617	Justificado
Nº COLONOSCOPIA	100	NA ou out
Nº ENDOSCOPIA	55	NA ou out
Nº ECGCARDIOGRAMA COM E SEM DOPPLER	92 ou 6187	Justificado
Nº COLPROSCOPIA	137 ou 143	NA
Nº ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER (DOPPLER VASCULAR)	76 ou 5187	Justificado
Nº TESTE ERGOMÉTRICO	78 ou 6967	Justificado
Nº HOLTER	82 ou 747	Out?
Nº ULTRASSONOGRAFIA GERAL	43 ou 5267	Justificado
Nº ELETROENCEFALOGRAFIA	0	OK ou Justificado

De acordo _____ Data: _____
 Membros da CTA:
 NTCSS: _____
 OSS: _____
 CRS: _____
 STS: _____
 Área Técnica SMS: _____

INDICADORES DE QUALIDADE – IV TRIMESTRE DE 2016

Objetivo	Indicador	Evidência	max	min	dia	lim
PONTUALIDADE NA ENTREGA	ENTREGA DE VAZINHOS DE BARRIL DE 20 LITROS DE MANTENÇÃO DE BARRILS E BARRILS DE MANTENÇÃO DE BARRILS	PROTEÇÃO DE RECEBIMENTO DE BARRILS	60	20	20	OK
FUNDIDADE DA INFORMAÇÃO	PREENCHIMENTO DE PLANILHAS DE AVALIAÇÃO DE BARRILS E BARRILS DE MANTENÇÃO DE BARRILS	RELATÓRIO DA AVALIAÇÃO DE BARRILS E BARRILS DE MANTENÇÃO DE BARRILS	0	60	0	não
EFICÁCIA DO ATENDIMENTO DA REDE CEBORUA	PREENCHIMENTO DE PLANILHAS DE AVALIAÇÃO DE BARRILS E BARRILS DE MANTENÇÃO DE BARRILS	RELATÓRIO DA AVALIAÇÃO DE BARRILS E BARRILS DE MANTENÇÃO DE BARRILS	0	40	0	OK
EFICÁCIA DO ATENDIMENTO DA REDE CEBORUA	PREENCHIMENTO DE PLANILHAS DE AVALIAÇÃO DE BARRILS E BARRILS DE MANTENÇÃO DE BARRILS	RELATÓRIO DA AVALIAÇÃO DE BARRILS E BARRILS DE MANTENÇÃO DE BARRILS	40	0	0	OK
SATISFAÇÃO DO USUÁRIO	PREENCHIMENTO DE PLANILHAS DE AVALIAÇÃO DE BARRILS E BARRILS DE MANTENÇÃO DE BARRILS	RELATÓRIO DA AVALIAÇÃO DE BARRILS E BARRILS DE MANTENÇÃO DE BARRILS			20	OK
ATIVIDADE COMPLETA DO GESTOR	PREENCHIMENTO DE PLANILHAS DE AVALIAÇÃO DE BARRILS E BARRILS DE MANTENÇÃO DE BARRILS	RELATÓRIO DA AVALIAÇÃO DE BARRILS E BARRILS DE MANTENÇÃO DE BARRILS			20	OK
Soma			100	40	100	20%

Data: _____

De: _____

Membros da CTA: _____

MTCS: _____

OS: _____

GRS: _____


STS: _____

Área Técnica SMAS: _____

TID 16083151

Do Memo nº 031/2017 STS Capela do Socorro

em 08/02/2017


Wiviane C. Tadei Silva
RF 729.433.841
Assistente Gestão P. Públicas

Interessado: Supervisão Técnica de Saúde Capela do Socorro


Assunto: Relatório de Verificação do Contrato de Gestão

À
SMS/NTCSS

Encaminhamos através do presente, o(s) Relatório(s) de Verificação do(s) seguinte(s) item(s):

- Relatório PI - Medição de Produção

Atenciosamente,


MARCO ANTÔNIO CARVALHO DE LIMA
Coordenador - CRS Sul

TID 16083151

Remetente	Nº	Data
STS Capela do Socorro - Gabinete	031 / 2017	07/02/2017

Destinatário CRS Sul / GAB

Assunto
RELATÓRIO PI – RELATÓRIO MENSAL DE MEDIÇÃO DE PRODUÇÃO – DEZEMBRO / 2016

À CRSSul

Prezado Marco Antonio,

Segue anexo o **RELATÓRIO PI – RELATÓRIO MENSAL 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, **período de medição: dezembro / 2016**

Atenciosamente,



Maria Regina Rossi
Assessoria Técnica
Supervisão Técnica de Saúde Capela do Socorro

RELATÓRIO PI - RELATÓRIO MENSAL 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: 2014-0035.603-9

Contrato de Gestão: no. 002/2014

PERÍODO DE MEDIÇÃO: (Dezembro/2016)

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 Pimentel	Consulta Médica	66,82	Férias de 1 profissional de 40h de 28/11 a 26/12/16.
	Atendimento Individual Odonto	63,02	Falta de anestésico na rede. 1 profissional de 40h de férias por 10 dias úteis.
	Procedimento Odonto	50,30	Falta de anestésico na rede. Férias de profissional de 40h por 10 dias úteis.
UBS Cantinho do Céu	Consulta Médica	57,98	
	Atendimento Individual Odonto	8,85	Falta de anestésico na rede. Férias de 1 ASB de 40 horas. 1 profissional transferida para a UBS Cantinho do Céu, iniciando agendamento em 20/12/16.
	Procedimento Odonto	6,10	Falta de anestésico na rede. Férias de 1 ASB de 40 horas. 1 profissional transferida para a UBS Cantinho do Céu, iniciando agendamento em 20/12/16.

UBS Chácara do Conde	Consulta Médica	63,62	Déficit médico de 2 profissionais de 40h semanais do PMMB.1 Profissional do PMMB em fase de adaptação.
UBS Chácara do Sol	Consulta Médica	70,91	Início das atividades e reconhecimento do território do único profissional que responde pela meta em 8/12/16.
	Atendimento Individual Odonto	29,69	Sem anestésico na rede.UBS sem compressor desde 03/08/16.
	Procedimento Odonto	10,71	Sem anestésico na rede UBS sem compressor desde 03/08/16.
UBS Gaivotas	Consulta Médica	76,59	1 profissional do PMMB em fase de adaptação.
	Procedimento Odonto	76,54	Falta de anestésico na rede.1 profissional de férias por 30 dias.
UBS Jardim Mirna	Visita ACS	83,88	
UBS Jardim Novo Horizonte	Visita ACS	84,04	Déficit de 1 profissional de 40h semanais.
	Consulta Médica	78,61	
UBS Jordanópolis	Consulta Médica	48,32	Déficit médico de 10 h semanais. Mudança de prédio e instalações de 8/12 a 14/12/16.
	Consulta/Enfer ^o	67,95	Mudança de prédio e instalações de 8/12 a 14/12/16.

	Atendimento Individual Odonto	44,79	Falta de anestésico na rede.1 profissional com 1 hora semanal disponibilizada para o Telessaúde. Mudança de prédio e instalações de 8/12 a 14/12/16.
	Procedimento Odonto	37,50	Falta de anestésico na rede.1 profissional com 1 hora semanal disponibilizada para o Telessaúde.Mudança de prédio e instalações de 8/12 a 14/12/16.
UBS Jardim Três Corações	Consulta Médica	52,52	Déficit de 4 profissionais de 40h semanais do PMMB. 1 profissional do PMMB em fase de adaptação.
	Atendimento Individual Odonto	77,70	Falta de anestésico na rede.
UBS Parque Residencial Cocaia	Consulta Médica	82,77	Déficit médico de 2 profissionais de 40h semanais do PMMB.1 profissional do PMMB em fase de adaptação.
	Atendimento Individual Odonto	52,08	Falta de anestésico na rede
	Procedimento Odonto	22,62	Falta de anestésico na rede
UBS Varginha	Consulta Médica	65,11	Déficit médico de 40h semanais de profissional do PMM. 1 profissional do PMMB em fase de adaptação.

	Atendimento Individual Odonto	66,18	Falta de anestésico na rede
	Procedimento Odonto	73,53	Falta de anestésico na rede
UBS Vila Natal	Consulta Médica	48,80	Déficit médico de 2 profissionais de 40h semanais do PMMB.

- As equipes modalidade II (UBSs Chácara do Conde, Gaivotas, Jd. Mirna, Jd. Três Corações, Varginha e Vila Natal) não possuem cadeira para o TSB.

UBS Mista

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
UBS Jd Castro Alves	Nº Consulta Médica ESF	80,25	
	Nº Consultas GO	42,23	Déficit médico de 20 h semanais. Absenteísmo acima da média do território.
	Nº Consultas Pediatra	30,07	1 profissional de 40 h semanais de licença médica desde 10/08/16. Déficit médico de 20h semanais.
	Atendimento Individual Odonto	82,92	Falta de anestésico na rede. Déficit de 1 profissional de 20h semanais por aposentadoria do Servidor.
	Nº Procedi/o Individ.Eq. Odonto Bas.	51,96	Falta de anestésico na rede. Déficit de 1 profissional de 20h semanais por aposentadoria do Servidor.
UBS Jd Eliane	Nº Consultas Pediatra	43,54	Absenteísmo acima da média do território.

	N° Consultas Psiquiatra	0,00	Férias do único profissional que responde pela meta.

- Na UBS Castro Alves há déficit de médico de Go e Pediatra de 20 h semanais.

UBS Tradicional

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
UBS J Icarai Quintana	N° consultas Pediatra	84,23	
	N° atendimentos ind. Círg. Dentista	84,90	Falta de anestésico na rede. 1 profissional de 20h de licença médica desde 26/11/16.

Atenção Especializada /AMA E e Ambulatórios de Especialidades

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
AMA E Jd. Icarai	N° Consultas Neurologia	63,62	Déficit médico de 24h semanais.
	N° Consultas Reumatologia	51,45	Déficit médico de 24h semanais

Unidade/serviço	Descritivo da Meta	% de alcança da meta	Justificativa/Ocorrência/ Evento se Houver
CEO	Nº Procedimento Cirurgia Oral	58,33	Falta de anestésico na rede.
	Nº Procedimento Endo	31,67	Falta de anestésico na rede.

Rede de Cuidados da Pessoa com Deficiência

NISA	Nº Exame Audiológico (5 exames avaliados)	56,97	Em função da mudança do perfil do serviço para dispensação de aparelhos auditivos , esta atividade não está mais sendo realizada. Déficit de 1 profissional.
	Nº Terapia de Grupo Fono	0,00	Em função da mudança do perfil do serviço para dispensação de aparelhos auditivos , esta atividade não está mais sendo realizada. Déficit de 1 profissional.

SADT

Unidade/serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
Hospital Dia Rede Hora Certa	Nº Teste Ergométrico	75,00	A Unidade encontra-se em fase de implantação com acesso deficiente à internet e, portanto, ao SIGA; realizando agendamento manual, gerando perda primária.
	Nº M.A.P.A	79,00	
	Nº Eletroencefalografia	18,00	
	Nº Ultrassonografia Geral	64,67	

HOSPITAL DIA DA REDE HORA CERTA CAPELA DO SOCORRO

Unidade/serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
REDE HORA CERTA	Nº CONSULTA ALERGISTA/IMUNOLOGISTA	78,10	Déficit médico de 12h semanais.
	Nº Consulta Cardiologia	76,96	
	Nº CONSULTA CIRURGIA GERAL	74,29	

Nº Consulta Cirurgia Pediátrica	0,00	Déficit de profissional médico de 12h semanais.
Nº Consulta Cirurgia Vascular	15,76	
Nº Consulta Gastro	0,00	Déficit médico de 2 profissionais de 10h semanais.
Nº Consulta Infectologista	0,00	Profissional fazendo parte do treinamento para CCIH.
Nº Consulta GO/Mastologia	0,00	Profissional realizou exames de Colposcopia nesta vigência, realizando 138% da meta prevista.
Nº CONSULTA PNEUMO	47,02	
Nº CONSULTA PROCTOLOGISTA	37,14	
Nº Consulta Urologista	0,00	Déficit de 2 profissionais de 6h semanais.
Nº Consulta Hematologista	67,62	
Nº Consulta Cirurgia Procto	65,71	A Unidade em fase de implantação com acesso deficiente à internet e, portanto, ao SIGA; realizando agendamento manual, gerando perda primária, com parte da produção lançada como consulta proctológica.

	Nº CIRURGIA GERAL	51,11	Os fluxos da AIH , ainda não estão estabelecidos.
	Nº CIRURGIA PEDIÁTRICA	0,00	Déficit de 1 profissional de 12 h semanais.
	Nº CIRURGIA VASCULAR	65,00	Os fluxos da AIH , ainda não estão estabelecidos.
	Nº CIRURGIA ORTOPEDISTA	0,00	Déficit de 1 profissionais de 12h semanais.
	Nº CIRURGIA UROLOGISTA	0,00	Déficit de 2 profissionais de 6h semanais.

A Unidade em fase de implantação com acesso deficiente à internet e, portanto, ao SIGA; realizando agendamento manual, gerando perda primária.

URSI

Unidade/serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
URSI	N º CONSULTA MÉDICA	10,00	Déficit de um médico Geriatra de 20 horas. Serviço em implantação.Equipe realizando visita em serviços semelhantes, estudo de protocolos, implantação de fluxos, matriciamento, etc por orientação da CRS Sul.
	N º CONSULTA ENFERMEIRO	4,00	

	N ° CONSULTA ASSISTENTE SOCIAL	10,00	
	N ° CONSULTA FISIOTERAPEUTA	9,00	
	N ° CONSULTA TERAPEUTA OCUPACIONAL	13,00	
	N ° CONSULTA FONDO	10,00	

SP 02/02/2017



Tania Magarian Mekhalian
RF: 583.199.7
STS Capela do Socorro

STS- Carimbo e assinatura

SP 02/02/2017



CRS – carimbo e assinatura



Amely Fauser
RF-628445/1


Angelica Lugli Schiavo Saba
RG [REDACTED]



Auro de Freitas Rayel
RF595.284.1




Camila Buzetti Menegozzi
RF 778.553.4



Maria Regina Rossi
RF 644.987.5
Assessoria Técnica
STS Capela do Socorro

Segue folha 13.


Wiviane C. Tadei Silva
RF 729.433.8/1
Assistente Gerente P. Públicas

São Paulo, 11 de Janeiro de 2017.

Memorando nº 004/2015 - CRS - Sul / Gabinete

TID 15988524


À

SMS / NTCSS



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 ao período de medição: Novembro/2016.

Atenciosamente,


Marco Antonio Carvalho de Lima
Coordenador
CRS-Sul

\wt

TID 15988524

Remetente	Nº	Data
STS Capela do Socorro - Gabinete	004 / 2017	09/01//2017

Destinatário CRS Sul

Assunto
RELATÓRIO PI – RELATÓRIO MENSAL DE MEDIÇÃO DE PRODUÇÃO – NOVEMBRO / 2016

À CRSSul

Prezada Marco Antonio,

Segue anexo o **RELATÓRIO PI – RELATÓRIO MENSAL 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, **período de medição: Novembro / 2016**

Atenciosamente,



Maria Regina Rossi
Assessoria Técnica
Supervisão Técnica de Saude Capela do Socorro

RELATÓRIO PI - RELATÓRIO MENSAL 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: **2014-0035.603-9**
Contrato de Gestão: no. **002/2014**

PERÍODO DE MEDIÇÃO: (Novembro/2016)

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 observado
	Visita ACS	81,93	
	Consulta Médica	65,43	
UBS Cantinho do Céu	Atendimento Individual Odonto	0,00	ESB não transferida da UBS Gaivotas por falta de instalação dos equipamentos odontológicos na UBS Cantinho do Céu.
	Procedimento Odonto	0,00	ESB não transferida da UBS Gaivotas por falta de instalação dos equipamentos odontológicos na UBS Cantinho do Céu.
UBS Chácara do Conde	Consulta Médica	82,49	1 Profissional do PMMB em fase de adaptação.

	Procedimento Odonto	83,29	Falta de anestésico na rede.
UBS Chácara do Sol	Consulta Médica	0,00	Déficit de 1 profissional de 40h.
	Atendimento Individual Odonto	56,77	UBS sem compressor desde 03/08/16.
	Procedimento Odonto	18,15	UBS sem compressor desde 03/08/16.
UBS Chácara Santo Amaro	Consulta Médica	57,66	A produção de 1 profissional foi lançada com registro de CBO incompatível, atingindo 102,40% da produção.
UBS Gaivotas	Consulta Médica	68,46	1 profissional do PMMB em fase de adaptação.
UBS Jardim Mirna	Visita ACS	76,55	
	Consulta Médica	74,04	
UBS Jardim Novo Horizonte	Visita ACS	83,75	Déficit de 2 profissionais de 40h semanais.

UBS Jardim Orion/Guanhembu	Consulta Médica	78,41	
	Consulta Médica	56,73	Déficit médico de 10 h semanais. 1 profissional de férias de 10/11 a 3/12/16 (15 dias úteis).
UBS Jordanópolis	Atendimento Individual Odonto	76,04	Falta de anestésico na rede.1 profissional com 1 hora semanal disponibilizada para o Telessaúde.
	Procedimento Odonto	70,98	Falta de anestésico na rede.1 profissional com 1 hora semanal disponibilizada para o Telessaúde.
	Consulta Médica	51,51	Déficit médico de 20 h semanais, déficit de 2 profissionais do PMMB e 1 profissional do PMMB em fase de adaptação.
UBS Jardim Três Corações	Atendimento Individual Odonto	71,08	Falta de anestésico na rede.
	Procedimento Odonto	78,99	Falta de anestésico na rede.
UBS Parque Residencial Cocaia	Consulta Médica	83,87	Déficit médico de 40h semanais. 1 profissional do PMMB em fase de adaptação.

	Procedimento Odonto	74,85	Falta de anestésico na rede
UBS Varginha	Consulta Médica	74,11	Déficit médico de 40h semanais de profissional do PMM. 1 profissional do PMMB em fase de adaptação.
	Procedimento Odonto	78,22	Falta de anestésico na rede
UBS Vila Natal	Consulta Médica	76,72	
	Procedimento Odonto	79,27	Falta de anestésico na rede

- As equipes modalidade II (UBSs Chácara do Conde, Gaivotas, Jd. Mirna, Jd. Três Corações, Varginha e Vila Natal) não possuem cadeira para o TSB.

UBS Mista

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
UBS Jd Castro Alves	Nº Consulta Médica ESF	70,71	
	Nº Consulta Clínico geral	73,42	Absenteísmo acima da média do território.
	Nº Consultas GO	39,30	Déficit médico de 20 h semanais. Absenteísmo acima da média do território.
	Nº Consultas Pediatra	37,16	1 profissional de 40 h semanais de licença médica desde 10/08/16. Déficit médico de 20h semanais.
	Nº Procedi/o Indiv.Eq. Odonto Bas.	58,21	Déficit de 1 profissional de 20h semanais. Falta de anestésico na rede.
UBS Jd Eliane	Nº Consulta Médica ESF	83,63	Déficit médico de 8h semanais
	Nº Procedi/o Indiv.Eq. Odonto ESF	56,48	Falta de anestésico na rede
	Nº Consulta Clínico Geral	0,00	A produção de 1 profissional foi lançada com registro de CBO incompatível, atingindo 70,86% da produção.
	Nº Consulta GO	83,27	
	Nº Consultas Pediatra	55,89	Absenteísmo acima da média do território.

- Na UBS Castro Alves há déficit de médico de Go e Pediatra de 20 h semanais.
- Na UBS Jd. Eliane há déficit de médico generalista de 8h semanais.

Atenção Especializada /AMA E e Ambulatórios de Especialidades

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
AE Milton Aldred	Nº consultas Otorrino	74,60	Férias de 1 profissional de 1/11 a 30/11/16.
AMA E Jd. Icarai	Nº Consultas Endocrino	71,88	
	Nº Consultas Neurologia	73,62	Déficit médico de 24h semanais.
	Nº Consultas Oftalmo	70,29	
	Nº Consultas Ortopedia	71,59	Déficit de 1 profissional de 12h semanais.
	Nº Consultas Reumatologia	62,75	Déficit médico de 24h semanais

- No AMA E Jd Icarai há déficit médico de 12 h semanais em consultas de Neurologia., e Reumatologia e Urologia.

CEO

Unidade/serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
CEO	Nº Procedimento Cirurgia Oral	32,50	Falta de anestésico na rede. 1 profissional de férias de 3/11 a 2/12/16.
	Nº Procedimento Endo	61,66	Falta de anestésico na rede.

Rede de Cuidados da Pessoa com Deficiência

NISA	Nº Exame Audiológico (5 exames avaliados)	48,88	Necessidade de rever a meta devido a habilitação do NISA para dispensação de aparelhos auditivos. Déficit de 1 profissional.
	Nº Terapia de Grupo Fono	0,00	Necessidade de rever a meta devido a habilitação do NISA para dispensação de aparelhos auditivos. Déficit de 1 profissional.
	Número de Consulta Otorrino	0,00	1 profissional de férias por 30 dias no período.

SADT

Unidade/serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
Hospital Dia Rede Hora Certa	Nº Teste Ergométrico	65,55	Serviço transferido dos AEs nesta vigência, e em fase de implantação.
	Nº Holter	77,60	Serviço transferido dos AEs nesta vigência, e em fase de implantação.
	Nº M.A.P.A	68,00	Aparelho danificado por paciente encontra-se em manutenção.
	Nº Eletroencefalografia	0,00	Serviço transferido dos AEs nesta vigência, e em fase de implantação.
	Nº Ultrassonografia Geral	62,53	Serviço transferido dos AEs nesta vigência, e em fase de implantação.
	Nº Ultrassom com Doppler Vascular	62,24	Serviço transferido dos AEs nesta vigência, e em fase de implantação.

HOSPITAL DIA DA REDE HORA CERTA CAPELA DO SOCORRO

Unidade/serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
Hospital Dia Rede Hora Certa	Nº Consulta Angiologia	82,61	Profissionais transferidos dos AEs nesta vigência, e em fase de implantação.
	Nº Consulta Cardiologia	71,74	Déficit médico de 12h semanais.
	Nº Consulta Cirurgia Pediátrica	0,00	Déficit de profissional médico de 12h semanais.
	Nº Consulta Cirurgia Vascular	11,52	A Unidade em fase de implantação com acesso deficiente à internet e, portanto, ao SIGA; realizando agendamento manual, gerando perda primária
	Nº Consulta Gastro	0,00	Déficit médico de 2 profissionais de 10h semanais.
	Nº Consulta Infectologista	0,00	Profissional participou, nesta vigência do processo de Implantação da CCIH(Comissão de Controle de Infecção Hospitalar) e de capacitação para o atendimento em Hepatite da região.
	Nº Consulta GO/Mastologia	0,00	Profissional realizou exames de Colposcopia nesta vigência, realizando 137% da meta prevista.
	Nº Consulta Pneumo Infantil	0,00	Profissional produziu 108,86% da meta, sendo o registro 0% de produção, correspondente a produção do Pneumo, que

		apresenta déficit de 2 profissionais de 10h semanais.
Nº Consulta Urologista	0,00	Déficit de 2 profissionais de 6h semanais.
Nº Consulta Hematologista	0,00	Déficit de 1 profissional de 10h semanais.
		A Unidade em fase de implantação com acesso deficiente à internet e, portanto, ao SIGA; realizando agendamento manual, gerando perda primária, com parte da produção foi lançada como consulta proctológica.
Nº Consulta Cirurgia Procto	0,00	
		A Unidade em fase de implantação, implantação com acesso deficiente à internet e, portanto, ao SIGA; realizando agendamento manual, gerando perda primária, com 30 consultas realizadas (26,09%) não registradas no Webssass.
Nº Consulta Ortopedista Infantil	0,00	
Nº CIRURGIA GERAL	57,78	Os fluxos da AIH , ainda não estão estabelecidos.
Nº CIRURGIA PEDIÁTRICA	0,00	Déficit de 1 profissional de 12 h semanais.
Nº CIRURGIA VASCULAR	0,00	Os fluxos da AIH , ainda não estão estabelecidos. Falta de fleboextrator , fornecido pelo GSS em 24/11/16.
Nº CIRURGIA ORTOPEDISTA	0,00	Déficit de 2 profissionais de 12h semanais.

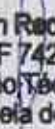
	Nº CIRURGIA PROCTOLOGISTA	0,00	
	Nº CIRURGIA UROLOGISTA	0,00	Déficit de 1 profisisonal de 12h semanais.

- A Unidade em fase de implantação com acesso deficiente à internet e, portanto, ao SIGA; realizando agendamento manual, gerando perda primária.

Unidade/serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
URSI	Nº CONSULTA MÉDICA	0,00	Serviço em implantação. Equipe realizando visita em serviços de semelhantes, estudo de protocolos, implantação de fluxos, matriciamento, etc por orientação da CRS Sul.
	Nº CONSULTA ENFERMEIRO	0,00	
	Nº CONSULTA ASSISTENTE SOCIAL	0,00	
	Nº CONSULTA FISIOTERAPEUTA	0,00	
	Nº CONSULTA TERAPEUTA OCUPACIONAL	0,00	
	Nº CONSULTA FONÓLOGO	0,00	

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
UBS Jd Novo Horizonte	Nº Pacientes ativos/EMAD	28,33	Serviço em implantação, realizando levantamento e matriciamento de casos, e definição de fluxos.

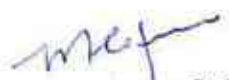
SP 05 /01/2017



Elizabeth Rache Figueiredo
RF 7425074-1
Supervisão Técnica de Saúde
Capela do Socorro

STS- Carimbo e assinatura

SP 05 /01/2017

CRS – carimbo e assinatura


Maria Regina Rossi
RF: 644.987.5
Assistente Técnico
STS Capela do Socorro


Amely I. Fauser
RF 628445-1
STS Capela do Socorro


Camila Buzetti Menegozzi
RF 7785534
Assistente Técnico

Roseli

São Paulo, 09 de Dezembro de 2016.

Memorando nº 273/2016 - CRS - Sul / Gabinete

TID 15895492

A
SMS / NTCSS
Sra. Coordenadora

Encaminhamos através deste, Relatórios de Verificação, das Unidades e Serviços de Saúde da Rede Assistencial da STS Capela do Socorro, objeto do Contrato de Gestão nº 002/2014 NTCSS / SMS G:

- Relatório Q2 - Avaliação do Preenchimento de Prontuários e Fichas de Atendimento - período de apontamento: Novembro/2016;
- Relatório PI - Relatório Mensal de Medição de Produção - período de medição: Outubro/2016.

Atenciosamente,


Tania Zogbi Sahyoun
Coordenadora - CRS Sul

\mm

TID 15895874

Remetente	Nº	Data
STS Capela do Socorro - Gabinete	722 / 2016	09/12/2016

Destinatário CRS Sul

Assunto
RELATÓRIO PI – RELATÓRIO MENSAL DE MEDIÇÃO DE PRODUÇÃO – OUTUBRO / 2016

À CRSSul

Prezada Tânia,

Segue anexo o **RELATÓRIO PI – RELATÓRIO MENSAL 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, **período de medição: OUTUBRO / 2016**

Atenciosamente,



Betina Black Dalarmelino
Supervisora
Supervisão Técnica de Saúde Capela do Socorro

RELATÓRIO PI - RELATÓRIO MENSAL 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: 2014-0035.603-9

Contrato de Gestão: no. 002/2014

PERÍODO DE MEDIÇÃO: **(Outubro /2016)**

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 Pimentel Piza	Consulta Médica	81,83	1 profissional de férias por 9 dias úteis no período.
UBS Cantinho do Céu	Visita ACS	81,28	Déficit de 1 profissional de 40h
	Consulta Médica	77,12	
	Atendimento Individual Odonto	0,00	ESB não transferida da UBS Gaivotas por falta de instalação dos equipamentos odontológicos na UBS Cantinho do Céu. Considerando-se as três equipes que permaneceram na UBS Gaivotas, a produção foi de 106,00%.
	Procedimento	0,00	ESB não transferida da UBS Gaivotas por falta de

	Odonto		instalação dos equipamentos odontológicos na UBS Cantinho do Céu. Considerando-se as três equipes que permaneceram na UBS Galvotas, a produção foi de 75,90%. Falta de anestésico na rede.
UBS Chácara do Conde	Consulta Médica	66,99	Profissional do PMM recém-contratado em fase de adaptação ao serviço.
	Procedimento Odonto	63,71	Falta de anestésico na rede.
UBS Chácara do Sol	Consulta Médica	32,69	Déficit médico de 8 horas semanais e o único profissional desligado em 17/10/16.
	Atendimento Individual Odonto	67,71	UBS sem compressor desde 03/08/16, com laudo técnico de irreversível de 10/10/16, portanto, a produção apontada está sendo avaliada.
	Procedimento Odonto	21,28	UBS sem compressor desde 03/08/16, com laudo técnico de irreversível de 10/10/16, portanto, a produção apontada está sendo avaliada.
UBS Chácara Santo Amaro	Consulta Médica	60,81	Unidade em reorganização do fluxo de trabalho. 1 profissional afastado por 11 dias úteis.
	Atendimento Individual Odonto	31,25	Erro de lançamento. Produção realizada foi de 111,98 %
	Procedimento Odonto	26,79	Erro de lançamento. Produção realizada foi de 100,30 %

UBS Gaivotas	Visita ACS	73,33	Déficit de 1 profissional de 40 h
	Consulta Médica	51,35	Déficit médico de 40h semanais. 1 profissional PMM recém contratado em processo de adaptação.
UBS Jardim Mirna	Consulta Médica	76,39	Déficit médico de profissional do PMM.
UBS Jardim Orion/Guanhembu	Visita ACS	64,67	A Unidade está em fase de implantação , iniciando o fluxo de trabalho e cadastro das famílias das novas equipes.
	Cons/Enfermeiro	51,71	A Unidade está em fase de implantação , iniciando o fluxo de trabalho e cadastro das famílias das novas equipes.
	Consulta Médica	42,91	A Unidade está em fase de implantação , iniciando o fluxo de trabalho e cadastro das famílias das novas equipes.
UBS Jordanópolis	Consulta Médica	73,00	Déficit médico de 10 h semanais.
	Procedimento Odonto	56,55	Falta de anestésico na rede.
UBS Jardim Três Corações	Visita ACS	84,47	Déficit de 1 profissional de 40 h semanais.

	Consulta Médica	53,22	Déficit médico de 1 profissional do PMM. Déficit médico de 20 h semanais. 1 Profissional do PMM em fase de adaptação.
	Atendimento Individual Odonto	43,38	Falta de anestésico na rede.
	Procedimento Odonto	37,04	Falta de anestésico na rede.
UBS Pq Residencial Cocaia	Procedimento Odonto	64,58	Falta de anestésico na rede.
UBS Varginha	Consulta Médica	76,24	Déficit médico de 1 profissional do PMM. 1 profissional do PMM em fase de adaptação.
UBS Vila Natal	Consulta Médica	77,28	

- 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.

UBS Mista

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
UBS Jd Castro Alves	Nº Cons Médicas ESF	75,32	
	Nº Cons Enfermeiro ESF	73,29	Déficit de 1 profissional de 40 h semanais.
	Nº VD do ACS	81,49	Déficit de 1 profissional de 40 h semanais.

	Nº Consulta Clínico Geral	42,94	Absenteísmo acima da média do território favorecido por agenda aberta por 365 dias com consultas agendadas no intervalo de 6 meses ou mais.
	Nº Consultas GO	36,26	Déficit médico de 20h semanais.
	Nº Consultas Pediatra	16,44	Déficit médico de 60h semanais
	Nº Procedi/o Indiv.Eq. Odonto Bas.	60,36	Falta de anestésico na rede.
UBS Jd Eliane	Nº Consulta Médica ESF	82,81	Déficit médico de 10h semanais.
	Nº Procedi/o Indiv.Eq. Odonto Bas.	66,93	Falta de anestésico na rede.
	Nº Consulta Clínico Geral	0,00	Déficit médico de 20hs semanais.
	Nº Consulta GO	60,46	Profissional trabalhou na lógica do NASF nos 10 dias do mês.
	Nº Consulta Pediatria	77,38	

UBS Tradicional

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
AE JD CLIPER ATENÇÃO BÁSICA	Nº consultas GO	51,46	1 profissional de férias por 30 dias.
	Nº consultas Pediatria	80,10	

Atenção Especializada /AMA E e Ambulatórios de Especialidades

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
AE Milton Aldred	Nº consultas Cardiologia	82,38	Déficit médico de 1 profissionais de 10h semanais.
AMA E Jd. Icarai	Nº Consultas Dermatologia	54,00	
	Nº Consultas Endócrino	66,96	Férias de 1 profissional com plantão de 24 h, no período.
	Nº Consultas Neurologia	62,46	Déficit médico de 12h semanais.
	Nº Consultas Oftalmo	55,22	
	Nº Consultas Reumatologia	70,00	Déficit médico de 12h semanais.

Rede de Cuidados da Pessoa com Deficiência

NISA

NISA	Nº Atendi/o Indiv Fono	70,71	Necessidade de rever a meta devido a habilitação do NISA para dispensação de aparelhos auditivos
	Nº Exame Audiológico (5 ex avaliados)	60,30	Necessidade de rever a meta devido a habilitação do NISA para dispensação de aparelhos auditivos
	Nº Terapia de Grupo Fono	0,00	Necessidade de rever a meta devido a habilitação do NISA para dispensação de aparelhos auditivos
	Número de Consulta Oftalmo	0,00	Profissionais com carga horária compartilhada com AE, atingindo 149,52% da meta no atendimento ambulatorial.
	Número de Consulta Otorrino	0,00	Profissionais com carga horária compartilhada com atendimento no AE, atingindo 120,32% da meta no atendimento ambulatorial.

SADT

Unidade/serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
AMAE Jd. Icarai	Nº Teste Ergométrico	16,00	Roubado o carrinho de Parada durante essa vigência.
	Nº Holter	58,89	
	Nº M.A.P.A	37,50	Aparelho danificado por paciente encontra-se em manutenção.
	Nº Ultrassonografia Geral	0,00	Aparelho em questão roubado nessa vigência.
	Nº Ecocardiograma c/ e s/ Doppler	1,54	Aparelho em questão roubado nessa vigência
	Nº Eletroencefalografia	42,00	
	Nº US com Doppler (vascular)	0,00	Aparelho em questão roubado nessa vigência

EMAD

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
UBS Jd Novo Horizonte	Nº Pacientes ativos/EMAD	0,00	Serviço em implantação, realizando levantamento e matriciamento de casos, definição de fluxos.

URSI

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
URSI	Nº CONSULTA MÉDICA	0,00	Serviço em implantação. Equipe realizando em serviços semelhantes, estudo dos protocolos, implantação de fluxos, matriciamento, etc. Déficit de 20h de Geriatra e 40h de Fonoaudiólogo.
	Nº CONSULTA ENFERMEIRO	0,00	
	Nº CONSULTA ASSISTENTE SOCIAL	0,00	
	Nº CONSULTA FISIOTERAPEUTA	0,00	
	Nº CONSULTA TERAPEUTA OCUPACIONAL	0,00	
	Nº CONSULTA FOND	0,00	

HOSPITAL DIA DA REDE HORA CERTA CAPELA DO SOCORRO

Unidade/serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
HORA CERTA	Nº Consulta Alergista/Imunologista	0,00	Profissional não transferido do AE Clíper, onde produziu 114,28%.
	Nº Consulta Angiologia	0,00	Profissional não transferido do AMA E Jd Icaraí, onde produziu 114,28%.
	Nº Consulta Cardiologia	59,57	A Unidade em fase de implantação com acesso deficiente à internet e, portanto, ao SIGA; realizando agendamento manual, gerando perda primária
	Nº Consulta Cirurgia Geral	71,02	A Unidade em fase de implantação com acesso deficiente à internet e, portanto, ao SIGA; realizando agendamento manual, gerando perda primária
	Nº Consulta Cirurgia Pediátrica	0,00	Déficit médico de 12h semanais.
	Nº Consulta Cirurgia vascular	13,94	A Unidade em fase de implantação com acesso deficiente à internet e, portanto, ao SIGA; realizando agendamento manual, gerando perda primária. 1 profissional não transferido AMAE Jd Icaraí.

Nº Consulta Gastro	0,00	Profissional não transferido do AE Milton Aldred, onde produziu 76,19%.
Nº Consulta Infectologista	5,71	A Unidade em fase de implantação com acesso deficiente à internet e, portanto, ao SIGA; realizando agendamento manual, gerando perda primária
Nº Consulta GO/Mastologia	0,00	Profissional contratado para SADT, não transferido do AE Milton Aldred.
Nº Consulta Ortopedista	0,00	Profissional não transferido do AE Jd Cliper, onde produziu 118,03%.
Nº Consulta Otorrino	10,95	Profissional não transferido do AE Jd Cliper, onde produziu 128,33%.
Nº Consulta Pneumo	0,00	Déficit médico de 20h semanais.
Nº Consulta Pneumo Infantil	0,00	Profissional não transferido do AE Milton Aldred, onde produziu 118,98%.
Nº Consulta Urologista	0,00	Déficit médico de 2 profissionais de 6h semanais.
Nº Consulta Hematologista	0,00	Déficit médico de 10h semanais
Nº Consulta Cirurgia Procto	0,00	A Unidade em fase de implantação com acesso deficiente à internet e, portanto, ao SIGA; realizando agendamento manual, gerando

	Nº Consulta Ortopedista Infantil	0,00	Déficit médico de 12h semanais.

SP 9/12/2016


Elizabeth Rache Figueiredo
RF 7425074-1
Supervisão Técnica de Saúde
Capela do Socorro


STS- Carimbo e assinatura

SP 9/12/2016

visto


Iniam Lurico Sando
RF 717.763.2/1
Ass. - CRS Sul

CRS - carimbo e assinatura


Amely I. Fauser
RF 628445.1


Angelica Lugli Schiavo Saba
RG [REDACTED]


Betina Black Dalarmelino
RF 623.909.9
Supervisão Técnica de Saúde
Capela do Socorro

HOSPITAL DIA REDE HORA CERTA – CAPELA DO SOCORRO (a partir de outubro/2016)			
Especialidades	Equipe Mínima	Carga Horária Semanal Mínima	Meta de Produção Mensal
Fisioterapeuta	1	30 hs	
Fonoaudiólogo	1	40 hs	
Enfermeiro	8	40 hs	
Assistente Social	2	30 hs	
Farmacêutico	1	40 hs	
Médico Alergologista	1	10 hs	105 consultas
Médico Cardiologista	6	12 hs	690 consultas
Médico Angiologista	5	12hs	575 consultas
Médico Cirurgião Vasculer	2	12 hs	165 consultas

25

Médico Cirurgião Geral Adulto	4	12 hs	140 consultas
Médico Cirurgião Geral Adulto	1	10 hs	105 consultas
Médico Cirurgião Pediátrico	2	6 hs	90 consultas
Médico Gastroclínico Adulto	2	10 hs	210 consultas
Médico Ginecologista/Mastologista	1	10 hs	90 consultas
Médico Hematologista	1	10 hs	105 consultas
Médico Infectologista	1	10hs	90 consultas (***)
Médico Ortopedista Adulto	3	12 hs	190 consultas
Médico Ortopedista Infantil	1	12 hs	115 consultas
Médico Otorrinolaringologista	4	10 hs	420 consultas
Médico Pneumologista Adulto	1,6	10 hs	168 consultas
Médico Pneumologista Adulto	0,4	10 hs	(**)
Médico Pneumologista Infantil	1,5	10 hs	158 consultas
Médico Pneumologista Infantil	0,3	10 hs	(**)
Médico Proctologista	1	10 hs	105 consultas
Médico Cirurgião Proctologista	1	12 hs	70 consultas
Médico Urologista	2	6hs	100 consultas

(**) horas dedicadas ao Programa Nacional de Controle da Tuberculose sendo referência para a STS Capela do Socorro e STS Parelheiros.
 (***) apoio ao CCH

HD – REDE HORA CERTA CAPELA DO SOCORRO – BLOCO CIRÚRGICO

Categoria Profissional	Quantidade de cirurgias
Médico Cirurgia Geral	45
Médico Cirurgia Pediátrica	6
Médico Cirurgia Vasculer	20
Médico Cirurgia Proctológica	8
Médico Cirurgia Urológica	8
Médico Cirurgia Ortopédica	30

Obs: Metas cirúrgicas só deverão ser cobradas a partir de novembro, uma vez que em setembro e outubro será realizada a captação dos pacientes.

J. B. ...

Proced Ambulatorial Gestão Municipal-Fonte:SMS/SIA/BPA-a partir 2008

Qtd_Apresentada segundo Profissional/CBO

Profissional/CBO	Qtd_Apresentada
..Sem código CBO	80
MEDICOS*****	51.580
..Med pediatra	1.154
..Med clinico	288
..Med gineco obstetra	671
..Med de saúde da familia	47.782
..Med generalista	193
..Med psiquiatra	1.492
AGENTES COMUNITARIOS DE SAUDE E AFINS*****	175.137
..Agente comunitario de saúde	175.137
ASSISTENTES SOCIAIS*****	175
..Assistente social	175
CIRURGIÕES DENTISTAS*****	28.732
..Cir dentista-Saude da Familia	28.732
ENFERMEIROS*****	36.077
..Enfermeiro	2.162
..Enf ESF e EACS	33.915
FARMACEUTICOS*****	8
..Farmaceutico	8
FONOAUDILOGOS*****	783
..Fonoaudiologo	783
NUTRICIONISTAS*****	620
..Nutricionista	620
PROF DA EDUCACAO FISICA*****	240
..Profissional de Educação Física na Saúde	240
PROF DE FISIOTERAPIA E AFINS*****	424
Fisioterapeuta geral	424
PSICOLOGOS E PSICANALISTAS*****	488
..Psicologo clinico	488
TÉCNICOS DE ODONTOLOGIA*****	12.359
..Aux de consult dentário de saúde da familia	1.744
..Técnico saúde bucal estrat saúde familia	10.615
TÉCNICOS E AUXILIARES DE ENFERMAGEM*****	67.671
..Auxiliar de enfermagem de saúde da familia	67.465
..Aux de enfermagem	206
TERAPEUTAS OCUPACIONAIS E ORTOPTISTAS*****	314
..Terapeula ocupacional	314
Total	374.638

315 + 10 100

121

10 / 120

unidade	Deficit	Especialidades	Equipe Mínima	Carga Horária Semanal Mínima	Meta de meta de Produção Mensal (nº de consulta/mês)	desemp 4º trim	70 desemp	deficit EM / justif	desemp corr
AE JARDIM CLIPER (ta08 muda meta)		Acupunturista	=	20hs	160	591	100		100
AE DR. MILTON ALDRED		Cardiologista Ambulatório	4	40hs	420	1152	91	10/0/10	91
AMA E JARDIM ICARAÍ		Dermatologia	3	12 horas	400	1020	85		85
AMA E JARDIM ICARAÍ		Dermatologia	3	12	35 proced	203	100		100
AE DR. MILTON ALDRED		Dermatologista	3	40hs	315	1417	100		100
AE DR. MILTON ALDRED		Endocrinologista	1	10hs	80	239	99		99
AMA E JARDIM ICARAÍ		Endocrinologista	6	12 horas	690	1622	68	10/20/20	78
AMA E JARDIM ICARAÍ		Neurologia	6	12 horas	690	1378	66		66
AMA E JARDIM ICARAÍ		Oftalmologia	6	12 horas	690	1482	71		71
AE DR. MILTON ALDRED		Oftalmologista	3	30hs	315	1254	100		100
AMA E JARDIM ICARAÍ		Ortopedista	6	12 horas	690	1777	85		85
AE JARDIM CLIPER (ta08)		ortopedia	1	12h	115	571	100		100
AE DR. MILTON ALDRED		Otorrinolaringologista	=	40hs	315	927	98		98
AMA E JARDIM ICARAÍ (desde TA2)		Reumatologista	8	12 horas	690	1271	61		61
AMA E JARDIM ICARAÍ		Urologia	6	12 horas	690	1948	94		94
URSI (mês de set)		Geriatra	2	20h	208	20	03,21%		03,21%
URSI (mês de set)		TO	1	30h	54	7	04,32%		04,32%
URSI (mês de set)		AS	2	30h	58	11	03,40%		03,40%
URSI (mês de set)		Enfermeiro	2	40h	208	9	01,44%		01,44%
URSI (mês de set)		Fonoaudiólogo	1	40h	72	7	03,24%		03,24%
URSI (mês de set)		Fisioterapeuta	1	30h	54	5	03,09%		03,09%

Vas wed 20

~~1881~~
-11

DO de 08/12/16

TID: 1580309

PROCESSO: 2014-0.035.603-9

**NÚCLEO TÉCNICO DE CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE
- NTCSS/SMS-G**

CONTRATO DE GESTÃO Nº 002/2014-SMS.G/NTCSS

TERMO ADITIVO Nº 008/2016-SMS.G/NTCSS

EXTRATO DO TERMO ADITIVO

**CONTRATANTE: Prefeitura do Município de São Paulo /Secretaria
Municipal da Saúde**

**CONTRATADA: ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA – CNPJ
68.311.216/0001-01.**

OBJETO DO CONTRATO: Consignação do valor do Contrato de Gestão para o período de 01/11/2016 à 30/11/2016 com a adição de recurso de custeio para transformação do CAPS II Adulto Capela do Socorro em CAPS III, inclusão do Serviço de Residência Terapêutica; revisão do plano de trabalho das unidades AE Jd. Cliper, AMA/UBS Integrada Jardim Mirna, CEO II Socorro – Dr. Milton Aldred, EMAD Jd. Novo Horizonte; e alteração da matriz de indicadores.

VALOR DO CONTRATO: R\$ 16.073.740,96 (Dezesseis milhões, setenta e três mil, setecentos e quarenta reais e noventa e seis reais).

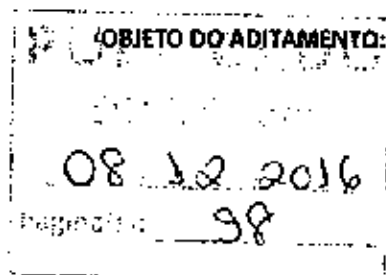
**DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA: 84.10.10.301.3003.4.125.3.3.50.39.00,
84.10.10.302.3003.4.125.3350.3900.02;
84.10.10.302.3003.4103.3350.3900.00 – ambas com Fontes 00 e 02 (quando couber).**

TERMO ADITIVO Nº 008/2016 do CONTRATO DE GESTÃO Nº R002/2014 - NTCSS - SMS

PROCESSO Nº: 2014-0.035.603-9

PARTÍCIPES: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PAULO / SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE E ASF - ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS QUALIFICADA COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL COM VISTAS AO DESENVOLVIMENTO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE NA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE CAPELA DO SOCORRO.

OBJETO DO CONTRATO: Gerenciamento e execução de ações e serviços de saúde em unidades de saúde da Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde Capela do Socorro.



Consignação do valor do Contrato de Gestão para o período de 01/11/2016 à 30/11/2016 com a adição de recurso de custeio para transformação do CAPS II Adulto Capela do Socorro em CAPS III, inclusão do Serviço de Residência Terapêutica; revisão do plano de trabalho das unidades AE Jd. Cliper, AMA/UBS Integrada Jardim Mirna, CED II Socorro – Dr. Milton Aldred, EMAD Jd. Novo Horizonte; e alteração da matriz de indicadores.

Pelo presente instrumento, de um lado a Prefeitura do Município de São Paulo, por intermédio da SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE (SMS-SP), com sede nesta cidade, na Rua General Jardim nº 36, Vila Buarque, doravante denominada CONTRATANTE, neste ato representado pela Secretária Adjunta da Secretaria Municipal da Saúde, CÉLIA CRISTINA PEREIRA BORTOLETTO, brasileira, casada, portadora do RG nº 6.535.510-6, inscrita no CPF/MF nº 917.525.538/68, doravante denominado CONTRATANTE e de outro lado a ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA, qualificada como Organização Social no município de São Paulo nos autos do processo administrativo nº 2007-0.163.150-0, Certificado de Qualificação nº 013, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 68.311.216/0001-01, e no CREMESP sob o nº 945106, com endereço nesta cidade, na Praça Marechal Cordeiro de Farias, 45/65, Higienópolis, São Paulo/SP, CEP 01244-050, e com Estatuto arquivado no 7º Cartório de Registro Civil de Pessoa Jurídica de São Paulo – SP, doravante denominada CONTRATADA, neste ato representada por seus bastantes procuradores MARIA EUGENIA FERNANDES PEDROSO DE LIMA, brasileira, casada, médica, portadora da cédula de identidade RG nº 6.706.300-SSP/SP, inscrita no CPF/MF sob nº 063.075.788-74, residente e domiciliada nesta Capital, e SRA MIRIAN MARTHO DE MOURA, brasileira, viúva, enfermeira, portadora do RG nº 6.071.831 SSP/SP, inscrita no CPF/MF 873.040.668-49, tendo em vista o que dispõe a Lei Federal nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, a Lei Municipal nº 14.132, de 24 de janeiro de 2006, o Decreto Municipal nº 52.858, de 20 de dezembro de 2011, bem como o disposto no art. 24, Inciso XXIV, da Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993, RESOLVEM celebrar o presente TERMO ADITIVO, na conformidade das seguintes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMEIRA

1.1. Altera a Cláusula 1.2. em virtude da transformação do "CAPS II Adulto Capela do Socorro" em "CAPS III Adulto Capela do Socorro", incluindo as unidades de Serviço de Residência Terapêutica Capela do Socorro II e CAPS III Adulto Capela do Socorro", conforme segue:

- CAPS Adulto II Capela do Socorro (até outubro)
- CAPS Adulto III Capela do Socorro (a partir de novembro)

ANEXO III – MATRIZ DE INDICADORES DE QUALIDADE

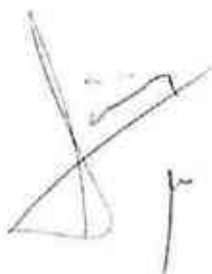
MATRIZ DE INDICADORES DE QUALIDADE												
Contrato de Gestão:												
DESCRIÇÃO	Mês 25	Mês 26	Mês 27	Mês 28	Mês 29	Mês 30	Mês 31	Mês 32	Mês 33	Mês 34	Mês 35	Mês 36
	Out/16	Nov/16	Dez/16	Jan/17	Fev/17	Mar/17	Abr/17	Mai/17	Jun/17	Jul/17	Ago/17	Set/17
Pontualidade na entrega dos relatórios mensais de prestação de contas assistenciais e financeiras	60	20	20	60	20	60	20	20	20	20	40	20
Preenchimento de prontuários, nos seguintes aspectos: legibilidade, assinaturas, CID, exame físico.		60					40			40		
Execução do Plano de Educação Permanente aprovado pela CRS					60							60
Proporção de crianças com até 12 (doze) meses de idade com calendário vacinal completo nas unidades gerenciadas no Contrato de Gestão			60						60			
Proporção de gestantes que realizaram procedimentos básicos no pré-natal e puerpério nas unidades gerenciadas no Contrato de Gestão		20			20			60			40	
Proporção de gestantes com 7 (sete) ou mais consultas de pré-natal realizadas nas unidades gerenciadas no Contrato de Gestão.	40			40			40			40		
Entrega de relatório comentado das reclamações recebidas através das diferentes auditorias e SAU, e das providências adotadas			20			40			20			20
Funcionamento Conselho Gestor								20			20	
Soma	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100



TA08/16 - PD 5

ANEXO III – MATRIZ DE INDICADORES DE QUALIDADE

MATRIZ DE INDICADORES DE QUALIDADE												
Contrato de Gestão:												
DESCRIÇÃO	Mês 25	Mês 26	Mês 27	Mês 28	Mês 29	Mês 30	Mês 31	Mês 32	Mês 33	Mês 34	Mês 35	Mês 36
	Out/16	Nov/16	Dez/16	Jan/17	Fev/17	Mar/17	Abr/17	Mai/17	Jun/17	Jul/17	Ago/17	Set/17
Pontualidade na entrega dos relatórios mensais de prestação de contas assistenciais e financeiras	60	20	20	60	20	60	20	20	20	20	40	20
Preenchimento de prontuários, nos seguintes aspectos: legibilidade, assinaturas, CID, exame físico.		60					40			40		
Execução do Plano de Educação Permanente aprovado pela CRS					60							60
Proporção de crianças com até 12 (doze) meses de idade com calendário vacinal completo nas unidades gerenciadas no Contrato de Gestão			60						60			
Proporção de gestantes que realizaram procedimentos básicos no pré-natal e puerpério nas unidades gerenciadas no Contrato de Gestão		20			20			60			40	
Proporção de gestantes com 7 (sete) ou mais consultas de pré-natal realizadas nas unidades gerenciadas no Contrato de Gestão.	40			40			40			40		
Entrega de relatório comentado das reclamações recebidas através das diferentes auditorias e SAU, e das providências adotadas			20			40			20			20
Funcionamento Conselho Gestor								20			20	
Soma	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100



JA 03 / 0902 / 14
 Ass 11 nov / 16
 para 29/02/16

ANEXO V – QUADRO DE METAS DE PRODUÇÃO E EQUIPE MÍNIMA

AMA / UBS INTEGRADA JARDIM MIRNA (serviço AMA + serviço ESF + 1 ESB Modalidade II) *				
EQUIPE MÍNIMA			META DE PRODUÇÃO MENSAL	
Categoria Profissional	Quantidade	Jornada Semanal em horas	Procedimento	Quantidade
ESF				
Agente Comunitário de Saúde - ACS	30	40	visita domiciliar	6.000
Médico Generalista	05	40	consulta médica	2.080
Enfermeiro - ESF	05	40	consulta de enfermeiro	780
Cirurgião Dentista – ESB MODALIDADE I (CD + ASB + TSB)	01	40	atendimentos individuais	216
			Procedimentos Individuais	756
AMA				
Médico Clínico e Pediatra	18	12	3 médicos 12 hs/dia de segunda a sábado com a presença das duas especialidades	

192
672

AÉ JARDIM CLUPER *			
Especialidades	Equipe Mínima	Carga Horária Semanal Total	Meta de Produção Mensal
Ambulatório de Especialidades			
Acupunturista	2	10h	150 atendimentos/mês ✓
Ortopedista adulto	1	12h	115 consultas/mês ✓
Enfermeiro	1	40h	✓
Assistente Social	1	30h	✓
Farmacêutico	1	40h	✓
Atenção Básica			
Médico Clínico	3	20h	789 consultas/mês ✓
Médico Pediatra	3	20h	789 consultas/mês ✓
Médico Ginecologista	3	20h	789 consultas/mês ✓
Médico Generalista	2	40h	832 consultas/mês ✓
Cirurgião Dentista (CD+ASB)	1	20hs	96 atendimentos e 336 procedimentos individuais/mês ✓
	2	40hs	384 atendimentos e 1344 procedimentos individuais/mês ✓
Enfermeiro	4	40hs	✓

Some

Atendimento - 105
 Cirurgião " "
 TUB " "
 Pn Ad 1.6 168
 0.4 -
 Procto " 105
 Ort sup - 12 125
 0.26 - 40 420

AMBULATORIAL ESPECIALIZADA – CEO II SOCORRO MILTON ALDRED*			
Especialidade	Equipe Mínima	Carga Horária Semanal por profissional	Meta de Produção Mensal
Periodontia	1	20h	60 procedimentos, sendo no mínimo 40% de procedimentos cirúrgicos
Semiologia	1	10h	Disponível – procura
Cirurgia Oral Menor	3	20h	120 procedimentos ✓
Endodontia	3	20h	120 procedimentos ✓
Paciente Especial*	1	20h	80 procedimentos ✓
CD Protetista	3	20h	360 atendimentos ✓
Ortopedia funcional dos maxilares/ortodontia	1	20h	160 atendimentos ✓
Próteses e Aparelhos Ortodônticos (entregues no mês)			80 peças/ mês ✓

REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS ADULTO III - Capela do Socorro (antigo CAPS II) *			
Atividade Assistencial			
Categoria Profissional	Equipe Mínima	Carga Horária Semanal por profissional	META MENSAL
Assistente Social	2 ✓	30h ✓	300 pacientes com cadastro ativo 220
Enfermeiro	2 ✓	30h ✓	
Enfermeiro diurno	1 ✓	(36h) ✓	
Enfermeiro noturno	3 ✓	36h ✓	
Farmacêutico	1 ✓	40h ✓	
Médico Psiquiatra	3 ✓	20h ✓	
Oficineiro	2 ✓	20h ✓	
Psicólogo	5 ✓	40h ✓	
Terapeuta Ocupacional	2 ✓	30h ✓	

SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR - EMAD JARDIM NOVO HORIZONTE *			
Categoria Profissional	Equipe Mínima	Carga Horária Semanal por profissional	Meta Mensal
Médico generalista	2 ✓	30h ✓	Acompanhamento de 60 pacientes 90
Fisioterapeuta	1 ✓	30h ✓	
Aux. De enfermagem	3 ✓	40h ✓	
Enfermeiro	1 ✓	40h ✓	

Obs.: A CONTRATADA deve prover recursos de 2 carros com motorista para locomoção da equipe.

Serviço Residencial Terapêutico II - Capela do Socorro II *		
LOCAL	Capacidade de pessoas	ACOMPANHAMENTO MENSAL
SERVIÇO RESIDÊNCIA TERAPÊUTICO II CAPELA DO SOCORRO II	10 pessoas	Porcentagem de moradores em relação à capacidade, de 85% a 100% da capacidade. $\{ \text{Total de moradores no período} / 3 \} * 100$

Obs.: Os pacientes assistidos no Serviço de Residência Terapêutica são acompanhados pelo CAPS ADULTO II CAPELA DO SOCORRO. O coordenador deverá ser das categorias profissionais de nível superior com formação em psicologia, terapia ocupacional ou enfermagem.

SRTI 8 func.
 8 pte
 + SRTI
 10 a cada hora
 4 10/16

DE
ILO

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
NÚCLEO TÉCNICO DE CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE
N.T.C.S.S.

São Paulo, 03 de maio de 2017.

Ofício nº 065/2017 – SMS.G/NTCSS

Prezada Senhora,

Informamos que conforme as cláusulas 10.1, 10.2 e 10.3 – do Contrato de Gestão nº R002/2014 – NTCSS.SMS.G, em vista do não cumprimento de equipe mínima, efetuamos os descontos conforme segue:

COMPETÊNCIA	MEZ ANO	VALOR
Setembro/16	Janeiro/17	R\$ - 448.503,76
Outubro/16	Fevereiro/17	R\$ - 230.334,07
Novembro/16	Março/17	R\$ - 521.641,44
Dezembro/16	Abril/17	R\$ - 258.843,47
Janeiro/17	Maió/17	R\$ - 246.805,54

Considerando o não cumprimento das metas e qualidade conforme apontado em CTA, efetuamos o desconto conforme segue:

COMPETÊNCIA	MEZ ANO	VALOR
CTA out, nov e dez/15; Jan, fev e mar/16; abril, mai jun/16	Janeiro/2017	R\$ - 1.329.806,44

Esclarecemos que os descontos foram efetuados com base no acompanhamento da contratação de equipe mínima, realizado mensalmente pela Coordenadoria Regional de Saúde (CRS), Supervisão Técnica de Saúde (STS).

Atenciosamente,

Ronaldo Andrade
Coordenador

Ilustríssima Senhora
Dra. Maria Eugênia Lemos Fernandes
Coordenadora Geral da Associação Saúde da Família – ASF
NESTA

PROTOCOLO

____/____/2017

Nome Completo

Do processo nº 2017-0.000.976-8, em 30/01/2017 a)

INTERESSADO: SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

ASSUNTO: Pagamento – CG R002/2014 – Desembolso Fevereiro/2017

À
SMS.G/CFO
Senhor Coordenador

Solicitamos o pagamento do total de R\$ 15.703.101,72 (Quinze Milhões, setecentos e três mil cento e um Reais e setenta e dois centavos) referente ao Desembolso de Fevereiro de 2017, nas dotações conforme abaixo:

Dotação		Previsto	Descontos	a Pagar
4125	Atenção Básica	R\$ 13.627.344,79	R\$ 487.823,08	R\$ 13.139.521,71
4103	Pronto Socorro	R\$ 2.596.269,98	R\$ 32.689,97	R\$ 2.563.580,01
TOTAL		R\$ 16.223.614,77	R\$ 520.513,05	R\$ 15.703.101,72

Informamos que o desconto de R\$ 520.513,05 refere-se a desconto de Equipe Mínima do mês de outubro/2016, conforme fls _____ a _____.

Prestação de Contas juntada às folhas _____

SP, 30/01/2017

SILVIA REGINA BERTOLINI
ASSESSORIA TÉCNICA
SMS.G/NTCSS

Do processo nº 2017-0.000.976-8

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde

ASSUNTO: Pagamento – Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde RASTS CAPELA DO SOCORRO

NTCSS

Prezado (a) Coordenador (a)

Tendo em vista os atestes de acompanhamento do quantitativo de EQUIPE MÍNIMA das unidades do contrato de gestão R002/ 2014, referentes ao mês de NOVEMBRO/16 encaminhados pela CRS SUL juntados às fls. _____, foram calculados os descontos correspondentes a serem aplicados no próximo pagamento (fls. _____), conforme tabela resumo abaixo:

UNIDADES	4103	4125	Total Geral
AMA ESPECIALIDADES JARDIM ICARAÍ		- 31.279,65	- 31.279,65
AMA JARDIM CASTRO ALVES			
AMA JARDIM ICARAÍ			
AMA JARDIM MIRNA			
AMA/UBS INTEGRADA JARDIM CASTRO ALVES		- 39.717,86	- 39.717,86
AMA/UBS INTEGRADA JARDIM ICARAÍ - QUINTANA		- 25.490,10	- 25.490,10
AMA/UBS INTEGRADA JARDIM MIRNA		- 17.516,60	- 17.516,60
AMB ESPEC DR. MILTON ALDREO/ CEO II		- 20.558,86	- 20.558,86
AMB ESPEC JARDIM CUPER			
CAPS ADULTO CAPELA DO SOCORRO		- 46.943,16	- 46.943,16
CAPS INFANTIL II CAPELA DO SOCORRO			
COORDENAÇÃO TÉCNICO ADMINISTRATIVA OS - CG-002/2014 - REDE ASSISTENCIAL STS CAPELA DO SOCORRO			
HOSP DIA DA REDE HORA CERTA CAPELA DO SOCORRO		- 58.483,20	- 58.483,20
PSM DONA MARIA ANTONIETA FERREIRA DE BARROS	- 32.279,90		- 32.279,90
RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA CAPELA DO SOCORRO			
UAD CAPELA DO SOCORRO			
UBS ALCINA PIMENTEL PIZA			
UBS CANTINHO DO CÉU			
UBS CHACARA DO CONDE			
UBS CHACARA DO SOL		- 22.213,39	- 22.213,39
UBS CHACARA SANTO AMARO			
UBS GARVOTAS		- 7.177,58	- 7.177,58
UBS JARDIM CASTRO ALVES			
UBS JARDIM ELIANE		- 6.936,22	- 6.936,22
UBS JARDIM ICARAÍ - QUINTANA			
UBS JARDIM LUCÉLIA			
UBS JARDIM MIRNA			
UBS JARDIM NOVO HORIZONTE		- 15.564,75	- 15.564,75
UBS JARDIM ORION/SUANHAMBU			
UBS JARDIM REPÚBLICA			
UBS JARDIM TRÊS CORAÇÕES		- 16.060,81	- 16.060,81
UBS JORDANÓPOLIS		- 5.553,35	- 5.553,35

Folha de Informação nº

Do processo nº 2017-0.000.976-8

UBS PARQUE RESIDENCIAL COCAIA INDEPENDENTE	-	27.167,50	-	27.167,50		
UBS VARGINHA		-		-		
UBS VILA DA PAZ	-	148.698,52	-	148.698,52		
UBS VILA NATAL		-		-		
URSI CAPELA DO SOCORRO		-		-		
(vazio)		-		-		
Total Geral	-	32.279,80	-	489.381,54	-	521.641,44

- Fonte de informações de Pessoal e Reflexo extraído do WEBSAASS em 13/02/2017
- Relatório encontrado no campo "Pesquisa de Plano Orçamentário" – Pessoal e Reflexo – mês final dezembro/16

Esclarecemos que para o cálculo foram consideradas as informações prestadas pela AHM quanto aos 04 plantões de 12 horas não realizados por contratados com afastamento superior a 30 dias, bem como, os apontamentos feitos pela STS quanto aos profissionais contratados pela OS ASF com afastamentos superior a 30 dias não repostos, as não incidindo desconto, s.m.j.

São Paulo, 14 de fevereiro de 2017

Gabriela Tavares de Aguiar
Assessora Especial

Do processo nº 2017-0.000.976-8

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde

ASSUNTO: Pagamento – Rede Assistencial da Supervisão Técnica de
Saúde RASTS CAPELA DO SOCORRO

NTCSS

Prezado (a) Coordenador (a)

Tendo em vista os atestes de acompanhamento do quantitativo de EQUIPE MÍNIMA das unidades do contrato de gestão R002/ 2014, referentes ao mês de DEZEMBRO/16 encaminhados pela CRS SUL juntados às fls. _____, foram calculados os descontos correspondentes a serem aplicados no próximo pagamento (fls. _____), conforme tabela resumo abaixo:

Rótulos de Linha	4125
AMA ESPECIALIDADES JARDIM ICARAÍ	41.289,14
AMA/UBS INTEGRADA JARDIM CASTRO ALVES	34.019,82
AMA/UBS INTEGRADA JARDIM ICARAÍ - QUINTANA	30.494,84
AMA/UBS INTEGRADA JARDIM MIRNA	3.753,56
AMB ESPEC DR. MILTON ALDRÉD/ CÉO II	5.256,38
AMB ESPEC JARDIM CLIPER	7.461,39
CAPS ADULTO CAPELA DO SOCORRO	16.943,16
HDSP DIA DA REDE HORA CERTA CAPELA DO SOCORRO	42.714,06
UBS CHÁCARA DO CONDE	4.954,11
UBS JARDIM ELIANE	6.936,22
UBS JARDIM NOVO HORIZONTE	10.577,67
UBS JARDIM TRÊS CORAÇÕES	4.954,11
UBS JORDANÓPOLIS	5.553,35
UBS VILA NATAL	2.493,54
URSI CAPELA DO SOCORRO	11.442,13
Total Geral	258.843,47

- Fonte de informações de Pessoal e Reflexo extraído do WEBSAASS em 13/02/2017
- Relatório encontrado no campo "Pesquisa de Plano Orçamentário" – Pessoal e Reflexo – mês final dezembro/16

Esclarecemos que:

- Não foram apurados os déficits de equipe mínima referente ao PSM DONA MARIA ANTONIETA FERREIRA DE BARROS por ausência de relatório;
- Não foram discriminadas as especialidades dos profissionais 12h nas unidades AMA. Foi considerado para desconto MÉDICO CLÍNICO / ASSISTENCIAL / 12H, s.m.j.



Do processo nº 2017-0.000.976-8

Segue relatório completo para ciência:

UNIDADE	SERVICO	CARGO	REMUNERACAO_DE_PESSOAL	BENEFICIOS	ENCARGOS_CONTRIBUICOES	OUTRAS_DESPESAS	TOTAL	Déficit de Profissional	Déficit de Plantões	VALOR PLANTÃO (salário + 5)	TOTAL_PROFISSIONAIS_E M_FALTANTES	TOTAL_PLANTÕES_E M_FALTANTES	TOTAL_PROFISSIONAIS_EM_FALTANTES	OBS:
AMA ESPECIALIDADES JARDIM ICARAI	AMA - ESPECIALIDADES	MÉDICO CLÍNICO / ASSISTENCIAL / 12H	4894,53	274,75	440,51	646,14	6255,9	3			18.767,79	-	18.767,79	Referente a 2 Neurologistas e 1 Endocrinologista
AMA ESPECIALIDADES JARDIM ICARAI	AMA - ESPECIALIDADES	MÉDICO CLÍNICO / ASSISTENCIAL / 12H	4894,53	274,75	440,51	646,14	6255,9	2			12.511,86	-	12.511,86	Referente a Reumatologista
AMA ESPECIALIDADES JARDIM ICARAI	AMA - ESPECIALIDADES	MÉDICO CLÍNICO / ASSISTENCIAL / 12H	4894,53	274,75	440,51	646,14	6255,9	1,6			10.009,49	-	10.009,49	Referente a Urologista
AMA/UBS INTEGRADA JARDIM CASTRO ALVES	UBS MISTA	MÉDICO / ASSISTENCIAL / 20H	9075,48	351,79	816,79	1198,07	11442	2			22.884,26	-	22.884,26	Referente a 1 GO e 1 pediatra
AMA/UBS INTEGRADA JARDIM CASTRO ALVES	UBS MISTA	MÉDICO CLÍNICO / ASSISTENCIAL / 12H	4894,53	274,75	440,51	646,14	6255,9		8,9	1.251,19	-	11.135,56	11.135,56	2 - 2A; 6,9 - 2C
AMA/UBS INTEGRADA JARDIM ICARAI - QUINTANA	AMA - ASSISTÊNCIA MÉDICA AMBULATORIAL	ASSISTENTE SOCIAL JR / ASSISTENCIAL / 30H	4189,27	351,79	377,03	553,03	5471,1	1		1.094,22	5.471,12	-	5.471,12	
AMA/UBS INTEGRADA JARDIM ICARAI - QUINTANA	AMA - ASSISTÊNCIA MÉDICA AMBULATORIAL	MÉDICO CLÍNICO / ASSISTENCIAL / 12H	4894,53	274,75	440,51	646,14	6255,9		20	1.251,19	-	25.023,72	25.023,72	5 - 2A; 15 - 2C
AMA/UBS INTEGRADA JARDIM MIRNA	ESF - ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA	MÉDICO CLÍNICO / ASSISTENCIAL / 12H	4894,53	274,75	440,51	646,14	6255,9		3	1.251,19	-	3.753,56	3.753,56	2 - 2A; 1 - 2C
AMB ESPEC DR. MILTON ALDRED/ CEO II	AMBULATÓRIO DE ESPECIALIDADES	MÉDICO CLÍNICO / ASSISTENCIAL / 10H	4108,11	236,23	369,73	542,31	5256,4	1			5.256,38	-	5.256,38	Referente a Médico Cardiologista
AMB ESPEC JARDIM CLIPER	NIR - NÚCLEO INTEGRADO DE REABILITAÇÃO	TÉRAPEUTA OCUPACIONAL / ASSISTENCIAL / 30H	5817,96	351,79	523,61	768,03	7461,4	1			7.461,39	-	7.461,39	
CAPS ADULTO CAPELA DO SOCORRO	CAPS II ADULTO	PSICÓLOGO / ASSISTENCIAL / 40H	5187,23	351,79	466,85	684,77	6690,6	1			6.690,64	-	6.690,64	



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO**
SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Núcleo Técnico de Contratação de Serviços de Saúde

Folha de Informação nº

Do processo nº 2017-0.000.976-8

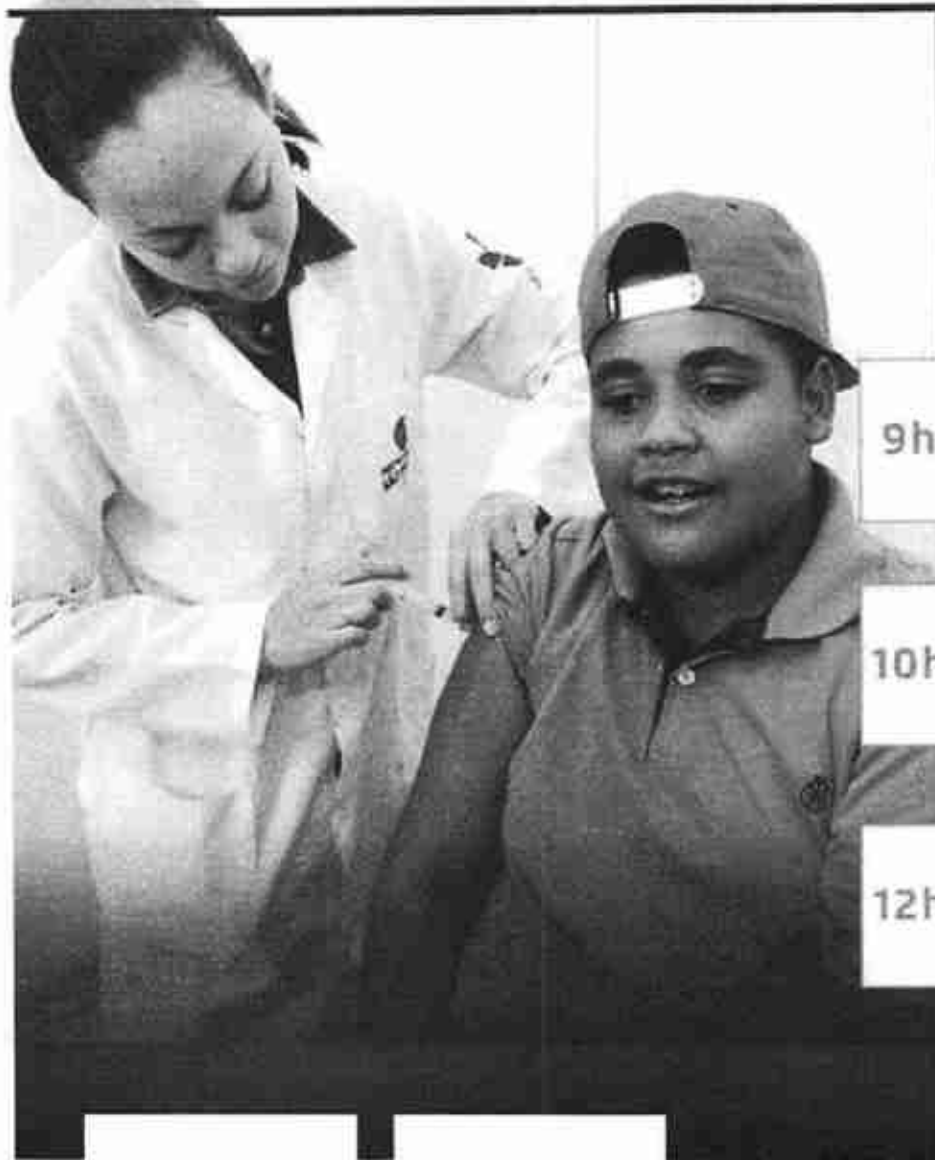
CAPS ADULTO CAPELA DO SOCORRO	CAPS II ADULTO	ENFERMEIRO / ASSISTENCIAL / 36H	7917,02	351,79	715,23	1049,09	10063	4		40.252,52	-	40.252,52	
HOSP DIA DA REDE HORA CERTA CAPELA DO SOCORRO	APOIO DIAGNÓSTICO	MÉDICO CLÍNICO / ASSISTENCIAL / 12H	4894,53	274,75	440,51	646,14	6255,9	1		6.255,93	-	6.255,93	Referente a 2 médicos urologistas de 6h não cadastrados no pk no de trabalho 7
HOSP DIA DA REDE HORA CERTA CAPELA DO SOCORRO	HORA CERTA	FONO AUDIÓLOGO / ASSISTENCIAL / 40H	5585,7	351,79	502,72	737,37	7177,6	1		7.177,58	-	7.177,58	
HOSP DIA DA REDE HORA CERTA CAPELA DO SOCORRO	HORA CERTA	MÉDICO CLÍNICO / ASSISTENCIAL / 10H	4108,11	236,23	369,79	542,31	5256,4	2		10.512,75	-	10.512,75	Referente a Castroenlora og sta
HOSP DIA DA REDE HORA CERTA CAPELA DO SOCORRO	HORA CERTA	MÉDICO CLÍNICO / ASSISTENCIAL / 12H	4894,53	274,75	440,51	646,14	6255,9	3		18.767,79	-	18.767,79	Referente a 1 Médico Podiatra; 1 Coreio logista; 1 Ortopedista
UBS CHÁCARA DO CONDE	NASF - NÚCLEO DE APOIO À SAÚDE DA FAMÍLIA	FISIOTERAPEUTA / ASSISTENCIAL / 20H	3939,56	139,93	354,56	520,06	4954,1	1		4.954,11	-	4.954,11	Referente a fisioterapeuta NASF Cocala
UBS JARDIM ELIANE	UBS MISTA	AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE / ASSISTENCIAL / 40H	1550,11	599,28	139,52	204,63	2493,5	1		2.493,54	-	2.493,54	
UBS JARDIM ELIANE	UBS MISTA	MÉDICO GENERALISTA / ASSISTENCIAL / 40H	17716,5	563,65	1594,5	2338,78	22213	0,2		4.442,68	-	4.442,68	
UBS JARDIM NOVO HORIZONTE	ATENÇÃO DOMICILIAR - EMAO/EMAP	ENFERMEIRO / ASSISTENCIAL / 40H	8368,07	351,79	753,13	1121,68	10578	1		10.577,67	-	10.577,67	
UBS JARDIM TRÊS CORAÇÕES	NASF - NÚCLEO DE APOIO À SAÚDE DA FAMÍLIA	FISIOTERAPEUTA / ASSISTENCIAL / 20H	3939,56	139,93	354,56	520,06	4954,1	1		4.954,11	-	4.954,11	
UBS JORDANÓPOLIS	ESF - ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA	MÉDICO GENERALISTA / ASSISTENCIAL / 40H	17716,5	563,65	1594,5	2338,78	22213	0,25		5.553,35	-	5.553,35	
UBS VILA NATAL	ESF - ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA	AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE /	1550,11	599,28	139,52	204,63	2493,5	1		2.493,54	-	2.493,54	

Roseli Giudici

De: Comunicado SAÚDE
Enviado em: segunda-feira, 12 de dezembro de 2016 20:09
Assunto: Convites inaugurações dia 14/12 - URGENTE
Prioridade: Alta

SMS - COMUNICADO SAÚDE

NOVAS U



14 de dezembro

9h30

Visita do Secretário
SRT Capela do Socorro
Avenida Rubens Moraes
de Borba, 718 - Jardim

10h30

Inauguração UBS Vila
Rua Osvaldo Diniz, 5
Jardim Satélite

12h30

Visita do Secretário
novas instalações de
UBS Jordanópolis
Rua Jangada Nova, 7
Jardim Presidente

SUS


PREFEITURA DE
SÃO PAULO
SAÚDE

prefeitura.sp.gov.br/s

TA1 ASS 24/12/14 e pub 23/01/15

\$ PI alijua unvul e $\frac{\text{Lade p...}}{4 \text{ fur}}$ PI 3 039

V. Paz / Jd Succelu / V. Padi

+

TA2 ASS 26/04/15 e

\$ PI refuz e mobilizar e efson

Jd Orion / frontiera

Jd Succelu

Vile de Paz

RTCS

Eu out/2016 - datais (w. prof SOS)

• - Pautura

• - Delon / 5

• V. Paz - ①

— 61 — 70 — inaugura 30/08/16

hucelip H

↓
sucesul p...
nu...
Coste de 039

V. Luti → ferreo in
cucina de sile 2013

NOTA EXPLICATIVA - PORTARIA Nº 1400/2016-SMS.G
Núcleo Técnico de Contratos de Serviços de Saúde - NTCSS

Nome	RF	ASSINATURA
<i>Francisco de Assis Rodrigues Chaves</i>	<i>67112001</i>	<i>[Assinatura]</i>

**COORDENAÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA
ÁREA TÉCNICA DE SAÚDE BUCAL**

dos Centros de Especialidades Odontológicas pelo Ministério da Saúde para fins de repasse de recurso federal. Para os Contratos de gestão outros procedimentos relativos à especialidade também são válidos para contabilização na produção mensal.

3 - Na especialidade de Periodontia as Supervisões Técnicas de Saúde deverão avaliar mensalmente se as necessidades de cirurgia estão sendo atendidas por meio do número desses procedimentos realizados no CEO que está sendo avaliado. Não é obrigatório que 40% dos procedimentos da especialidade sejam de cirurgias. A porcentagem dependerá das necessidades apresentadas pela população atendida. Cabe lembrar que o sistema que realiza o monitoramento dos contratos não discrimina tipo de procedimentos e sim quantidade dos mesmos. Essa observação de 40% de procedimentos cirúrgicos na especialidade de periodontia está no contrato para permitir avaliar que tipo de oferta está sendo feita nos CEO visando melhorar a qualidade do cuidado periodontal que está sendo oferecido na Rede de Atenção à Saúde Bucal do Município.

4 - Para fins de contabilização da produção nas especialidades de Ortodontia/Ortopedia e Prótese serão avaliadas a quantidade de atendimentos/consultas e de dispositivos ortodônticos/ortopédicos e protéticos fornecidos à população. Os procedimentos discriminados na Portaria SMS-G 1400/2016 são aqueles válidos para o monitoramento e avaliação dos Centros de Especialidades Odontológicas pelo Ministério da Saúde para fins de repasse de recurso federal.

5 - A especialidade de prótese deverá ser ofertada através da agenda regulada com a configuração mínima de 6 pacientes por período de 20 horas, sendo 1 novo e 5 retornos e Atendimento/consultas de 40 minutos). Outras configurações com um número maior de pacientes atendidos por dia deverão ser estabelecidas a depender da capacidade do CEO.

6 - Para contabilização da produção de Cirurgia Oral Menor deverão ser incluídos os procedimentos realizados pelo Estomatologista.

**COORDENAÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA
ÁREA TÉCNICA DE SAÚDE BUCAL**

NOTA EXPLICATIVA

REFERÊNCIA: Portaria nº 1400/2016-SMS-G, republicada em 02/08/2016 por ter sido incompleta (sem Anexo I), no DOC/SP de 30/07/2016, página 25.

INTERESSADO: Coordenação da Atenção Básica – Área Técnica de Saúde Bucal

ASSUNTO: Esclarecimentos sobre a Portaria em referência

EQUIPES DE SAÚDE BUCAL DA ATENÇÃO BÁSICA

1 – As equipes de saúde bucal compostas por Cirurgião-dentista de 20 horas e ASB deverão participar de reuniões de equipe e de momentos de educação permanente, como também deverão participar/organizar atividades em grupo.

2 – Não há distinção entre as equipes Modalidades II com e sem cadeira odontológica exclusiva para o Técnico de Saúde Bucal.

3 – Os procedimentos executados pelo TSB devem contabilizar na produção da equipe de saúde bucal.

4 – O procedimento 03.07.03.0093-2 – raspagem corono-radicular (por sextante) é exclusivo dos Centros de Especialidades Odontológicas e não será aceito para contabilização da produção das equipes da Atenção Básica.

5 - Nas equipes de saúde bucal Modalidade II fica a cargo do Técnico de Saúde Bucal o desenvolvimento das ações coletivas nas escolas após a triagem realizada pelo cirurgião-dentista e sob supervisão direta/indireta do mesmo a depender das necessidades do(s) espaço(s) escolar (es) atendido(s).

6 - Nas equipes onde não houver paridade de 1 cirurgião-dentista 20 horas/40 horas para 1 auxiliar de saúde bucal deverá ser consideradas a produção mensal estabelecida para 1 cirurgião-dentista de 20 horas/40 horas sem ASB conforme constante na Portaria SMS-G 1400/2016.

EQUIPES DOS CENTROS DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS

1 - As metas mensais estipuladas pelo Ministério da Saúde para fins de repasse de recurso federal deverão ser obedecidas e atingidas. A produção discriminada para monitoramento e avaliação do contrato de gestão em nenhuma hipótese invalidam as metas estabelecidas pelo Ministério da saúde para repasse do recurso federal..

2 – Os procedimentos discriminados na Portaria SMS-G 1400/2016 de 30/07/2016 e republicada em 02 de agosto de 2016 são aqueles válidos para o monitoramento e avaliação



Memo. CAB 313/2016

Memo. SB 16/2016

São Paulo, 18 de outubro de 2016.

Assunto: Nota técnica referente à Portaria nº 1400/2016-SMS.G

À

Coordenação do Núcleo Técnico de Contratação de Serviços de Saúde

Solicitamos o obséquiu de divulgar a presente Nota Técnica que tem como objetivo esclarecer sobre as metas de Saúde Bucal, visando orientar gestores e técnicos da SMS e das Organizações Sociais de Saúde.

Doralice Severo da Cruz

Coordenadora da Área Técnica de Saúde Bucal

Coordenação da Atenção Básica

Ciente:

Rejane Calixto Gonçalves

Coordenadora

Coordenação da Atenção Básica

DSC/dsc.



**Prefeitura do Município de São Paulo
Secretaria Municipal da Saúde**

Folha de Informação nº 04

Do TID 15717446 (Memos CAB 313/2016 e SB 18/2016) em 17/11/2016... (a)

SMS.G/NTCSS

À Equipe Técnica

Solicito que seja dado ciência da Nota Explicativa elaborada pela Área Técnica de Saúde Bucal.

São Paulo, 17 de novembro de 2016

Sandra Rodrigues Fernandes
SMS.G/NTCSS
Coordenadora

Folha de informação nº **06**

TID 15919143

Do Ofício 0045 e 41/2016

em 27/12/2016.....



Julio Cesar Alves
RF 740.478.6
STS Capela do Socorro

Assunto: Correções WebSAASS da Equipe Mínima Julho e setembro 2016

À CRS-Sul

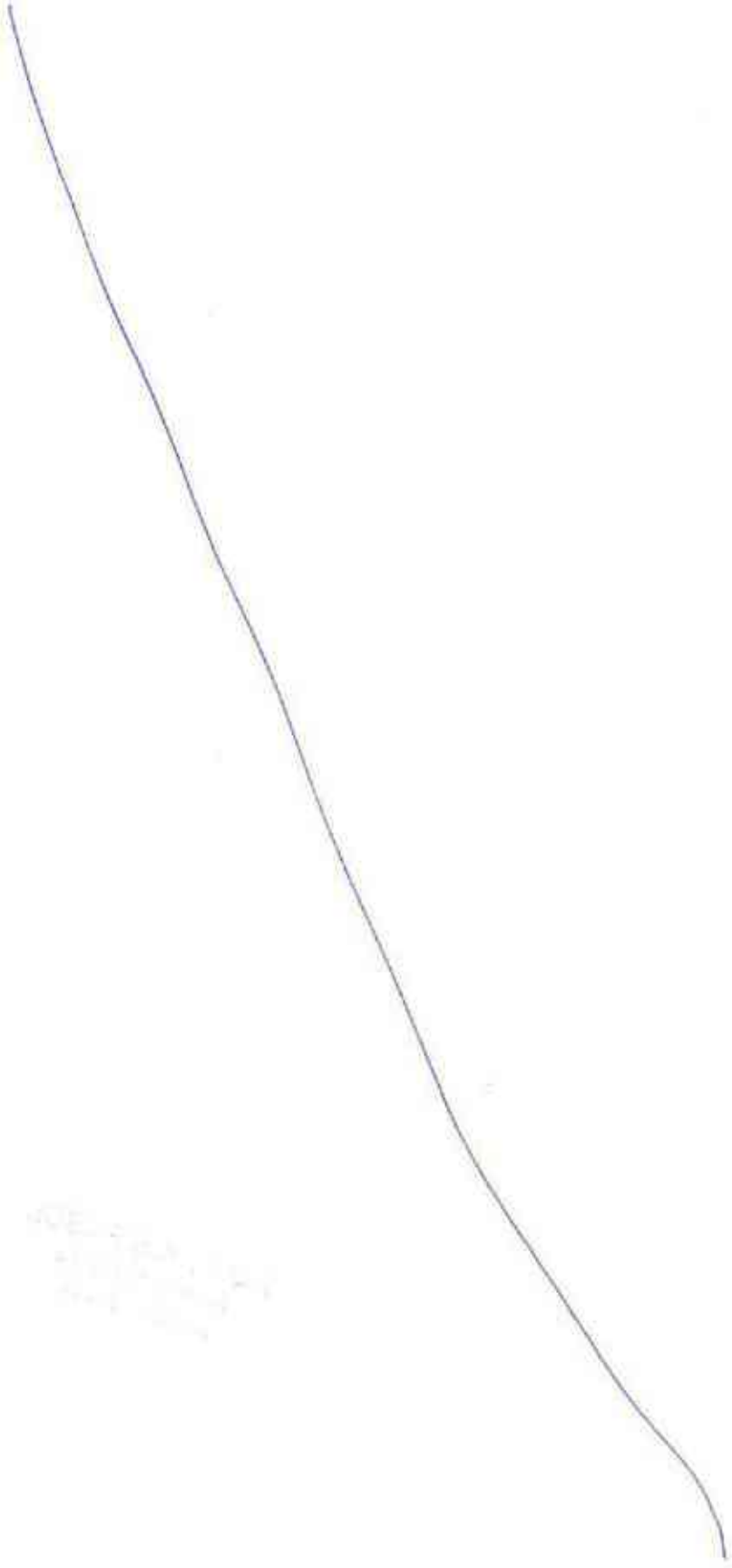
A/C Dra. Lilian Lurico

Encaminhamos solicitação da OS ASF para correção no sistema WebSAASS do mês de julho e setembro de 2016 da equipe mínima do contrato de gestão 002/2014. Tais correções têm a anuência desta Supervisão.

Atenciosamente,



Amely Irmtraut Fauser
Assessor Técnico
Supervisão Técnica de Saúde Capela do Socorro



Seite 44 04

~~Handwritten signature~~

Handwritten text at the bottom right corner, possibly a date or reference number.

Ofício 0041/2016

Para: Supervisão Técnica de Saúde Capela do Socorro

A/C: Amely Fauser – Interlocução Local ESF/AB

De: Coordenação Regional – ASF / SUL

Data: 22/11/2016

Assunto: Correções WebSAASS da Equipe Mínima_Julho/2016

FL Nº 05

Julio Cesar Alves
RF 740.478.6
STS Capela do Socorro

Senhora Amely Fauser,

Solicito as correções dos seguintes apontamentos da Equipe Mínima do

Contrato de Gestão 002/2014, referente a competência de Julho_2016:

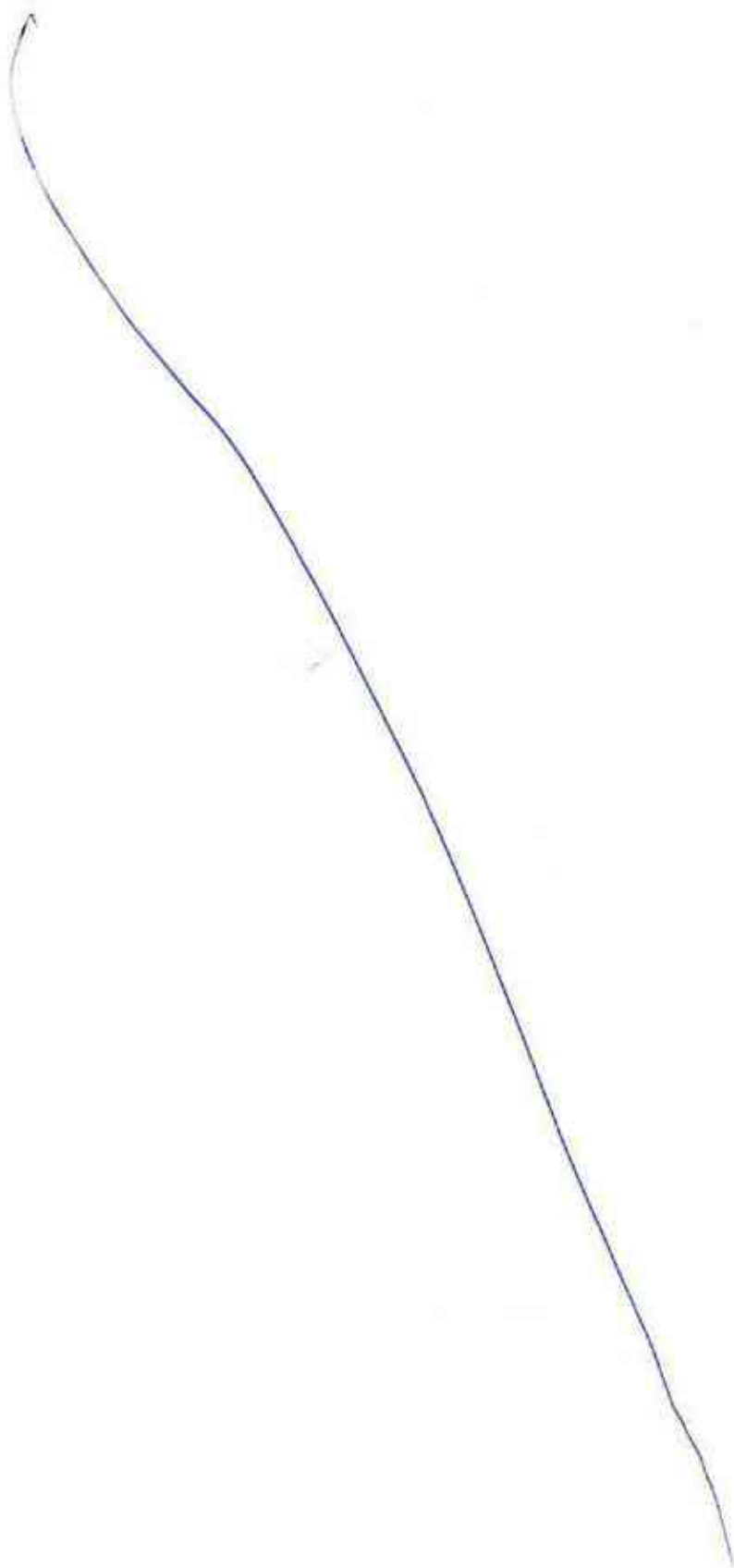
Estabelecimento	Cargo	Apontado	Correção
AMA E Icarai	Médico cardiologista	12 hs: 3 profissionais	12 hs: 4 profissionais
	Médico dermatologista	12 hs: 2 profissionais	12 hs: 3 profissionais
AE Milton Aldred	Médico Cardiologista	12 hs: 0 profissionais	12hs: 2 profissionais
	Médico dermatologista	10 hs: 1 profissional	10 hs: 0 profissionais
	Médico Endocrinologista	10 hs: 0 profissionais	10 hs: 1 profissional
AE Jardim Cliper	Dentista	20 hs: 2 profissionais	20 hs: 3 profissionais
	Médico Clínico	20 hs: 2 profissionais	20 hs: 3 profissionais
CAPS Infantil	Médico Pediatra	10 hs: 0 profissionais	10 hs: 1 profissionais
UBS Pq Res Cocaia Independente	Médico Generalista (PMSP)	40 hs: 2 profissionais	40hs: 3 profissionais

PSF / ASF - SUL
Arnaldo Goldbaum
Assessor Técnico

Arnaldo Goldbaum
Assessor Técnico
Gerência de Informação
Escritório Regional Sul ASF
Associação Saúde da Família

Transportado por: _____
Recebido por: _____
Visto por: _____
Data Recebimento: _____

Associação Saúde da Família
Coordenação Regional ASF Sul
Rua Wenceslau Ralish, 103 – Jardim Sertãozinho
São Paulo – SP – CEP 04826-240
PABX/FAX: 11 5923-4050 | 5972-4001



Seguem juntos Fls 05 e 06
em 27/12/16



Julio Cesar Alves
RF 740.478.6
STS Capela do Socorro

Folha de Informação nº 04

Do Ofício 45 e 41

em 14/12/2016 (a) _____

Maria Soraia S. Mendonça
31A
Coordenadora Regional
162.1.01

À
STS Capela do Socorro
Sra. Supervisora,

Devolvemos os Ofícios 45 e 41/2016 ASF, que vieram anexados aos Relatórios de Verificação EM I e EM II de Outubro/2016, sem manifestação da STS quanto à correção solicitada do WEBSAASS.

Esclarecemos que as alterações no WEBSAASS são processadas após anuência da STS à solicitação de correção feita pela O.S.

Atenciosamente,


Liliam Lurico Sano
Assessoria Técnica - CRS Sul

Castro Alves			
UBS Chácara do Conde	Agente Comunitário Saúde	40 h: 36 profissionais	40 h: 35 profissionais
UBS Jd Eliane	Médico Ginecologista	20 h: 0 profissionais	20 h: 1 profissional
	Agente Comunitário Saúde	40 h: 60 profissionais	40 h: 59 profissionais
CAP Inf Capela do Socorro	Farmacêutico	40 h: 0 profissionais	40 h: 1 profissional
	Médico	20 h: 1 profissional	20 h: 1 profissionais
CAP Adulto Capela do Socorro	Médico Psiquiatra	20 h: 1 profissional	10 h: 2 profissionais
			30 h: 1 profissionais
			20 h: 1 profissionais
Rede Hora certa	Cirurgião Geral	24 h: 1 profissional	24 h: 2 profissionais

PSF / A.S.F. - SUL
Arnaldo Goldbaum
Assessor Técnico

Arnaldo Goldbaum
Assessor Técnico
Gerência de Informação
Escritório Regional Sul ASF
Associação Saúde da Família

Transportado por:	_____
Recebido por:	_____
Visto por:	_____
Data Recebimento:	_____

Associação Saúde da Família
Coordenação Regional ASF Sul
Rua Wenceslau Ralish, 103 – Jardim Sertãozinho
São Paulo – SP – CEP 04826-240
PABX/FAX: 11 5923-4050 | 5972 4001

Ofício 0045/2016

Para: Supervisão Técnica de Saúde Capela do Socorro**A/C:** Amely Fauser – Interlocução Local ESF/AB**De:** Coordenação Regional – ASF / SUL**Data:** 22/11/2016**Assunto:** Correções WebSAASS da Equipe Mínima Setembro 2016

Senhora Amely Fauser,

Solicito as correções dos seguintes apontamentos da Equipe Mínima do
Contrato de Gestão 002/2014, referente a competência de Setembro 2016:

Estabelecimento	Cargo	Apontado	Correção
AE Milton Aldred	Médico Endocrinologista	10 h: 1 profissional	10 h: 0 profissionais
	Médico Otorrino	10 h: 2 profissionais	10 h: 3 profissionais
		20 h: 1 profissional	
	Médico Oftalmo	10 h: 4 profissionais	10 h: 3 profissionais
NISA	Fonoaudiologo	40 h: 0 profissionais	40 h: 4 profissionais
	Médico Otorrino	10 h: 0 profissionais	10 h: 1 profissional
	Médico Oftalmo	10 h: 0 profissionais	10 h: 1 profissional
AMA/UBS Jd Castro Alves (UBS Mista)	Enfermeiro	30 h: 1 profissional (PMSP)	30 h: 0 profissionais (PMSP)
	Agente Comunitário Saúde	40 h: 0 profissionais	40 h: 36 profissionais
	Aux Saúde Bucal	30 h: 3 profissionais (PMSP)	30 h: 3 profissionais (PMSP) 40 h: 1 profissional (ASF)
UBS Jd Novo Horizonte	Médico Generalista (No WebSAASS está registrado como Médico Geriatra, precisa ser corrigido)	40 h: 0 profissionais	40 h: 4 profissionais
			40 h: 2 profissionais (PMSP)
			20 h: 2 profissionais
PAI AMA/UBS Jd	Enfermeiro	40 h: 1 profissionais	40 h: 0 profissionais

São Paulo, 27 de Dezembro de 2016.

Memorando 284/2016 - CRS - Sul / Gabinete

TID 15919143

A
SMS / NTCSS
Sra. Coordenadora,

Encaminhamos através deste, solicitação de correções no WEBSAAS contidas nos ofícios 45/2016 e 41/2016 da ASF e anuência da STS Capela do Socorro, às folhas 06 do presente.

Atenciosamente,


Judith Marques Saraiva
Assessoria Técnica - CRS Sul

\mm

de seus arquivos. É expressamente proibido o uso não autorizado, replicação ou disseminação da mesma. As opiniões contidas nesta mensagem e seus anexos não necessariamente refletem a opinião do órgão emissor”.



Roseli Giudici

De: Arnaldo Goldbaum <agoldbaum@saudedafamilia.org>
Enviado em: domingo, 11 de dezembro de 2016 10:39
Para: Elenice Eiko Kobayashi
Cc: Jane de Fatima Pinto; Roseli Giudici
Assunto: Re: R002/2014-Capela - TA-008/2016

Elenice

Obrigado pela informação.

Arnaldo

Em 7 de dezembro de 2016 10:47, Elenice Eiko Kobayashi <eleniceek@prefeitura.sp.gov.br> escreveu:

Arnaldo,

Bom dia!

Cadastramos ao TA-008/2016 do contrato R002/2014-Capela, verificar apuração de nov/2016:

-AE J Cliper: médico generalista - NOVO;

-CAPS II adulto Capela do Socorro, mudou para Serviço CAPS III, redigitar.

Jane,

CAPS II adulto Capela do Socorro, mudou para Serviço CAPS III - código0025.

Att

Elenice Eiko Kobayashi
ntcssinfo@prefeitura.sp.gov.br
Assessoria Técnica
SMS-NTCSS F.3397-25 12
R.Gal. Jardim, 36 - 6º andar



"Esta mensagem, incluindo seus anexos, é confidencial e seu conteúdo é restrito ao destinatário da mensagem. Caso você a tenha recebido por engano, queira, por favor, retorná-la ao destinatário e apagá-la

Roseli Giudici

De: Elenice Eiko Kobayashi
Enviado em: quinta-feira, 8 de dezembro de 2016 15:09
Para: 'Arnaldo Goldbaum'; Roseli Giudici
Assunto: ENC: R002/2014-Capela - TA-008/2016

Arnaldo,
Boa tarde!

Esquecemos de cadastrar Serv. Apoio diagnóstico do HC Capela do mês de out/2016
Informe a produção.
Serv.Apoio diagnóstico de out/2016 das Unidades AE Milton e AMA-E Cliper foram atualizadas sem meta, conforme TA-006/2016-pg.30 e 31.

Att

Elenice Eiko Kobayashi
ntcssinfo@prefeitura.sp.gov.br
Assessoria Técnica
SMS-NTCSS F.3397-2512
R.Gal. Jardim, 36 - 6º andar



De: Elenice Eiko Kobayashi
Enviada em: quarta-feira, 7 de dezembro de 2016 10:48
Para: 'Arnaldo Goldbaum'; Jane de Fatima Pinto; Roseli Giudici
Assunto: R002/2014-Capela - TA-008/2016

Arnaldo,
Bom dia!

Cadastramos ao TA-008/2016 do contrato R002/2014-Capela, verificar apuração de nov/2016:
-AE J Cliper: médico generalista - NOVO;
-CAPS II adulto Capela do Socorro, mudou para Serviço CAPS III, redigitar.

Jane,

CAPS II adulto Capela do Socorro, mudou para Serviço CAPS III - código0025.

Att

Elenice Eiko Kobayashi
ntcssinfo@prefeitura.sp.gov.br
Assessoria Técnica
SMS-NTCSS F.3397-2512
R.Gal. Jardim, 36 - 6º andar



Roseli Giudici

De: Elenice Eiko Kobayashi
Enviado em: quarta-feira, 7 de dezembro de 2016 10:48
Para: 'Arnaldo Goldbaum'; Jane de Fatima Pinto; Roseli Giudici
Assunto: R002/2014-Capela - TA-008/2016

Arnaldo,
Bom dia!

Cadastramos ao TA-008/2016 do contrato R002/2014-Capela, verificar apuração de nov/2016:
-AE J Cliper: médico generalista - NOVO;
-CAPS II adulto Capela do Socorro, mudou para Serviço CAPS III, redigitar.

Jane,

CAPS II adulto Capela do Socorro, mudou para Serviço CAPS III - código0025.

Att

Elenice Eiko Kobayashi
ntcssinfo@prefeitura.sp.gov.br
Assessoria Técnica
SMS-NTCSS F.3397-25 12
R.Gal. Jardim. 36 - 6º andar



De: Interlocução de AMAs [mailto:amacapeladosocorro@gmail.com]

Enviada em: terça-feira, 1 de novembro de 2016 11:35

Para: SUPERV TEC DE SAUDE CAPELA DO SOCORRO; Betina Black Dalarmelino; ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA STS CAPELA DO SOCORRO

Assunto: Indicador calendário Vacinal

Betina bom dia!

Conforme matriz de indicadores de qualidade do TA 006/2016 do CG 002/2014 não será pontuado no mês 27 a "Proporção de crianças com até 12 (doze) meses de idade om calendário vacinal completo nas unidades gerenciadas no contrato de Gestão" , entretanto foi solicitado, por memorando, a inclusão deste para que todas as unidades sejam visitadas pelo menos uma vez ao ano.

Como devemos proceder ?

Grata

—

Luciana P Sales

STS Capela do Socorro

Roseli Giudici

De: Liliam Lurico Sano
Enviado em: terça-feira, 1 de novembro de 2016 12:36
Para: Gabriela Tavares de Aguiar
Cc: SMS - Coordenadoria Regional de Saúde Sul - Gabinete; SUPERV TEC DE SAUDE CAPELA DO SOCORRO; Betina Black Dalarmelino; Maria Regina Rossi; Roseli Giudici
Assunto: ENC: Indicador calendário Vacinal
Anexos: Digitalizar_2016_10_19_17_54_59_721.pdf

Gabriela
Bom dia.

A matriz de indicadores a que a STS de Capela do Socorro se refere é a que foi encaminhada no memo anexo – nº 233/2016. A que consta no TA nº 006/2016 saiu com incorreções.

Att

Liliam Lurico Sano
Assessora Técnica – Gabinete
Coordenadoria Regional de Saúde – Sul
liliamsano@prefeitura.sp.gov.br
Tel.: 2075-1142
99570-9917
Rua Fernandes Moreira, 1470
CEP: 04716-002 – Chácara Santa Anália - São Paulo - SP



De: Betina Black Dalarmelino
Enviada em: terça-feira, 1 de novembro de 2016 11:39
Para: Liliam Lurico Sano
Cc: SUPERV TEC DE SAUDE CAPELA DO SOCORRO; Maria Regina Rossi
Assunto: ENC: Indicador calendário Vacinal

Prezada Liliam,

Solicitamos verificar junto ao Núcleo se a matriz de indicadores será alterada conforme solicitado anteriormente. Aguardamos retorno para que possamos nos organizar. Atenciosamente,

Betina Black Dalarmelino
Supervisora
Supervisão Técnica de Saúde Capela do Socorro
bdalarmelino@prefeitura.sp.gov.br
stscapsocorro@saude.prefeitura.sp.gov.br
Tel.: 5666-2316



Rua Cassiano dos Santos, 499
CEP: 04827-110 – Capela do Socorro - São Paulo - SP

AMBULATORIAL ESPECIALIZADA – CEO II SOCORRO MILTON ALDRED			
Especialidade	Equipe Mínima	Carga Horária Semanal por profissional	Meta de Produção Mensal
Periodontia	1	20h	60 procedimentos, sendo no mínimo 40% de procedimentos cirúrgicos
Semiologia	1	10h	Disponível – procura
Cirurgia Oral Menor	3	10h	120 procedimentos
Endodontia	3	20h	120 procedimentos
Paciente Especial*	1	20h	80 procedimentos
CD Protésista	3	20h	360 atendimentos
Ortopedia funcional dos maxilares/ortodontia	1	20h	160 atendimentos
Próteses e Aparelhos Ortodônticos (entregues no mês)			80 peças/mês

SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR – EMAD JARDIM NOVO HORIZONTE			
Categoria Profissional	Equipe Mínima	Carga Horária Semanal por profissional	Meta Mensal
Médico generalista	2	20hs	Acompanhamento de 90 pacientes
Fisioterapeuta	1	30hs	
Aux. De enfermagem	3	40hs	
Enfermeiro	1	40hs	

Atenciosamente

TÂNIA ZOGBI SAHYOUN
 COORDENADORA
 COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE SUL

Segue abaixo os quadros de equipe mínima e metas das unidades e serviços relacionados e a Matriz de Indicadores conforme alteração proposta:

AE JARDIM CLIPER (a partir de outubro/2016)			
Especialidades	Equipe Mínima	Carga Horária Semanal Total	Meta de Produção Mensal
Ambulatório de Especialidades			
Médico Acupunturista	2	10hs	150 atendimentos
Médico Ortopedista adulto	1	12hs	115 consultas
Enfermeiro	1	40hs	
Assistente Social	1	30hs	
Farmacêutico	1	40hs	
Atenção Básica			
Médico Clínico	3	20hs	789 consultas/mês
Médico Pediatra	3	20hs	789 consultas/mês
Médico Ginecologista	3	20hs	789 consultas/mês
Médico Generalista	2	40hs	832 consultas/mês
Cirurgião Dentista	1	20hs	96 atendimentos e 336 procedimentos individuais/mês
	2	40hs	384 atendimentos e 1344 procedimentos individuais/mês
Enfermeiro	4	40hs	

AMA / UBS INTEGRADA JARDIM MIRNA (serviço AMA + serviço ESF + ESB II)				
EQUIPE MÍNIMA			META DE PRODUÇÃO MENSAL	
Categoria Profissional	Quantidade	Jornada Semanal em horas	Procedimento	Quantidade
ESF				
Agente Comunitário de Saúde - ACS	30	40	visita domiciliar	6.000
Médico Generalista	05	40	consulta médica	2.080
Enfermeiro - ESF	05	40	consulta de enfermeiro	780
Cirurgião Dentista ESB II (CD + ASB + TSB)	01	40	atendimentos individuais	216
			procedimentos individuais	756
AMA				
Médico Clínico e Pediatra	18	12	3 médicos 12 hs/dia de segunda a sábado com a presença das duas especialidades	

São Paulo, 19 de outubro de 2016

Memorando nº 233/2016 - CRS - Sul / Gabinete TID 15712634

Ao NTCSS

ASSUNTO: CONTRATO CG R 002/2014 demandas referente ao Contrato de Gestão da Rede Assistencial da STS de Capela do Socorro – Solicitação de correção de metas e equipes mínimas que constaram do TA nº 008/2016 e inclusão no Plano de Trabalho de uma Residência Terapêutica.

1 - Alteração da equipe mínima e metas:

Conforme apontado no Memorando nº 645/2016 -- STS de Capela do Socorro, solicitamos correção e adequação de equipes mínimas, metas e indicadores de qualidade que constaram no TA Nº 008/2016.

1.1 – AE Jardim Cliper:

Para ampliar o acesso da população do território aos serviços de atenção básica em saúde, foram inseridas e escolhidas 2 vagas de médicos generalistas do Programa Meis Médicos do Brasil (PMMB) na equipe de atenção básica do AE Jd Cliper, possibilitando a transferência de um médico clínico de 20h semanais para a UBS Sergio Chaddad, da administração direta, reduzindo o déficit de profissionais desta.

1.2 – AMA/UBS Integrada Jardim Mirna:

Na MA/UBS Integrada Jd Mirna está prevista 1 equipe de ESB modalidade II (CD + ASB + TSB) e não de ESB I como constou.

1.3 – CEO II Socorro Milton Aldrad:

Corrigir a meta de endodontia do CEO II Socorro Milton Aldrad que é de 120 procedimentos/mês e não 60120 como constou.

1.4 – EMAD Jardim Novo Horizonte:

Substituir a categoria profissional do médico da EMAD Jardim Novo Horizonte para médico generalista e corrigir a meta para 60 pacientes acompanhados/mês, adequando às diretrizes do Ministério da Saúde.

2 – Alteração matriz de Indicadores:

Alterar a matriz de Indicadores da Qualidade no 27º mês de Contrato, com inclusão do Indicador "Proporção de crianças com até 12 meses de idade com calendário vacinal completo" objetivando garantir que todas as unidades do Contrato de Gestão que desenvolvem a atividade sejam avaliadas pelo menos 1 vez o ano, com pontuação de 60 pontos e redução dos outros dois indicadores para 20 pontos cada.

Esclarecemos que essas alterações relacionadas não impactam financeiramente no repasse de custeio do referido Contrato.

3 – Inclusão de serviço/unidade:

O Município tem firmado, com o Ministério Público, compromisso com a desinstitucionalização de pacientes egressos de instituições psiquiátricas, através de Termo de Ajustamento de Conduta (TAC), documento elaborado pelo Ministério Público Federal, União, Estado de São Paulo e municípios.

Em função da urgência na desospitalização e reinserção social desses moradores de hospitais psiquiátricos, para ainda este ano, necessitamos implantar 4 novos SRT no território da CRSSUL, sendo uma delas na região de Capela do Socorro, prevista para abrigar 10 moradores, vinculada ao CAPS do território, com equipe de profissionais composta por:

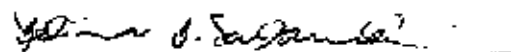
Categoria profissional	Carga horária semanal	Quantidade
Acompanhante comunitário	40 h	7
Auxiliar de enfermagem	40 h	1
Coordenador	20 h	1

2. Retificação da Matriz de Indicadores de Qualidade

Descrição	Mês 27
Pontualidade na entrega dos relatórios mensais de prestação de contas assistenciais e financeiras	20
Preenchimento de prontuários nos seguintes aspectos: legibilidade, assinatura, CID, exame físico	
Execução de Plano de Educação Permanente aprovado pela CRS	
Proporção de crianças com até 12 meses de idade com calendário vacinal completo nas unidades gerenciadas no Contrato de Gestão	60
Proporção de gestantes que realizaram procedimentos básicos no pré-natal e puerpério nas unidades gerenciadas no Contrato de Gestão	
Proporção de gestantes com 7 ou mais consultas de pré-natal realizadas nas unidades gerenciadas no Contrato de Gestão	
Entrega de relatório comentado das reclamações recebidas através das diferentes auditorias e SAU, e das providências adotadas	20
Funcionamento do Conselho Gestor	
Soma	100

Atenciosamente,

SP 18/10/16



Belfa Black Dalarmeino
RF: 623.909-9
Supervisora
STS Capela do Socorro

SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR – EMAD JARDIM NOVO HORIZONTE

Categoria Profissional	Equipe Mínima	Jornada Semanal em horas	Meta Mensal
Médico Generalista	2	20	Acompanhamento de 60 pacientes
Fisioterapeuta	1	30	
Auxiliar de Enfermagem	3	40	
Enfermeiro ~ ESF	1	40	

AMA / UBS INTEGRADA JARDIM MIRNA (serviço AMA + serviço ESF)

EQUIPE MÍNIMA

META DE PRODUÇÃO MENSAL

Categoria Profissional	Quantidade	Jornada Semanal em horas	Procedimento	Quantidade
ESF				
Cirurgião Dentista ESB II (CD + ASB + TSB)	01	40	atendimentos individuais	216
			procedimentos individuais	756

AMBULATORIAL ESPECIALIZADA – CEO II SOCORRO MILTON ALDRED

Especialidade	Equipe Mínima	Carga Horária Semanal por profissional	Meta de Produção Mensal
Periodontia	1	20h	60 procedimentos sendo no mínimo 40% de procedimentos cirúrgicos
Semiologia	1	10h	Disponível – procura
Cirurgia Oral Menor	3	10h	120 procedimentos
Endodontia	3	20h	120 procedimentos
Paciente Especial*	1	20h	80 procedimentos
CD Protésista	3	20h	360 atendimentos
Ortopedia funcional dos maxilares / ortodontia	1	20h	160 atendimentos
Próteses e Aparelhos Ortodônticos (entregues no mês)			80 peças mês

1 - Alteração da equipe mínima e metas

1.1 – AE Jardim Cliper, EMAD Jd Novo Horizonte UBS/AMA Jd Mirna e CEO II Socorro Milton Aldred

AE JARDIM CLIPER

Especialidades	Equipe Mínima	Carga Horária Semanal Total	Meta de Produção Mensal
Ambulatório de Especialidades			
Acupunturista	2	10hs	150 atendimentos/mês
Hematologista (***)	1	10hs	105 consultas/mês
Cirurgião Geral (***)	1	10hs	105 consultas/ mês
Infectologista (***)	1	10hs	105 consultas/mês
Pneumologista adulto (***)	1,6	10 hs	168 consultas/mês
Pneumologista adulto (***)	0,4	10 hs	(**)
Proctologia (***)	1	10hs	105 consultas/mês
Ortopedista Infantil (***)	1	12hs	125 consultas/mês
Ortopedista adulto	1	12hs	115 consultas/mês
Otorrinolaringologia (***)	4	10hs	420 consultas/ mês
Enfermeiro	1	40hs	
Assistente Social	1	30hs	
Farmacêutico	1	40 hs	
Atenção Básica			
Médico Clínico	3	20hs	789 consultas/mês
Médico Pediatra	3	20hs	789 consultas/mês
Médico Ginecologista	3	20hs	789 consultas/mês
Médico Generalista	2	40hs	832 consultas/mês
	1	20hs	96 atendimentos e 336 procedimentos individuais/mês
Cirurgião Dentista	2	40hs	384 atendimentos e 1344 procedimentos individuais/mês
Enfermeiro	4	40hs	

(**) horas dedicadas ao Programa Nacional de Controle da Tuberculose sendo referência para a STS Capela do Socorro e STS Paraleiros

(***) Médicos que a partir de outubro/2016 passarão a integrar a equipe do RHC Capela do Socorro

Remetente	Nº	Data
STS Capela do Socorro - Gabinete	645 / 2016	18/10/2016

Destinatário: NTCSS
Contratada: OSS Associação Saúde da Família
Objeto: REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISAO TÉCNICA DE SAUDE CAPELA DO SOCORRO
Nº do processo de origem: 2014- 0.035.603-9
Contrato de Gestão: no. 002/2014

ASSUNTO: CONTRATO CG R 002/2014 demandas referente ao Contrato de Gestão da Rede Assistencial da STS de Capela do Socorro – Solicitação de correção do TA 006 – equipe mínima UBS/AMA Jd Mirna, meta de endodontia no CEO II Socorro Milton Aldred e matriz de qualidade, alteração da equipe mínima do AE Jardim Cliper, alteração de equipe mínima e meta da EMAD Jardim Novo Horizonte

O território da STS de Capela do Socorro marcado pelo vazio assistencial pela carência de serviços de saúde tem sido objeto de ações que visam equalizar o acesso de seus munícipes a esses serviços.

Para ampliar o acesso da população do território aos serviços de atenção básica em saúde foram inseridas e escolhidas 2 vagas de médicos generalistas na do Programa Mais Médicos do Brasil na equipe de atenção básica do AE Jd Cliper o que possibilitou a transferência de um profissional médico clínico de 20hs para UBS Sérgio Chaddad da administração direta que estava com um déficit significativo deste profissional.

Na UBS/AMA Jd Mirna a equipe de saúde bucal prevista no plano de trabalho é uma ESB II (composta por 1 CD de 40hs, 1 ASB de 40hs e 1 TSB de 40hs) e não uma ESB I como constou no TA 006/2016.

No CEO II Socorro Milton Aldred a meta de endodontia é 120 procedimentos e não 60120 como constou.

A área técnica de saúde do adulto solicitou a alteração da equipe mínima da EMAD Jardim Novo Horizonte no que se refere ao profissional médico que deverá ser um generalista e não clínico, pediatra ou geriatra como constou. Também solicitou a redução da meta de 90 para 60 pacientes acompanhados, visando a adequação às diretrizes do Ministério da Saúde.

Com o objetivo de garantir que todas as unidades gerenciadas pelo presente contrato de gestão sejam avaliadas pelo menos 1 vez ao ano no indicador " Proporção de crianças com até 12 meses de idade com calendário vacinal completo" solicitamos a inclusão desse indicador na matriz de qualidade no mês 27 com pontuação de 60 pontos, diminuindo os indicadores "pontualidade de entrega" e " entrega de relatório comentado das reclamações recebidas através das diferentes auditorias e SAU, e das providencias adotadas" para 20 pontos cada.



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO**
SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Núcleo Técnico de Contratação de Serviços de Saúde

Folha de Informação nº

Do processo nº 2017-0.000.976-8

		ASSISTENCIAL / 40H												
URSI CAPELA DO SOODARO	URSI - UNIDADE DE REFERÊNCIA À SAÚDE DO IDOSO	MÉDICO / ASSISTENCIAL / 20H	9075,48	351,79	816,79	1198,07	11442	1			11.442,13		11.442,13	Referente a Geriatra
											TOTAL		258.843,47	

São Paulo, 22 de março de 2017

Gabriela Tavares de Aguiar
Assessora Especial

Roseli Giudici

De: Liliam Lurico Sano
Enviado em: segunda-feira, 26 de dezembro de 2016 10:20
Para: Elenice Eiko Kobayashi; Gabriela Tavares de Aguiar; Roseli Giudici
Cc: SMS - Coordenadoria Regional de Saúde Sul - Gabinete; SUPERV TEC DE SAUDE CAPELA DO SOCORRO; Amely Irmtraut Fauser; SMS - Coordenadoria Regional de Saúde Sul - Saúde Mental
Assunto: ENC: meta ceo

Prezadas

Segue abaixo informação solicitada referente à SRT II Capela do Socorro (destaque em amarelo).

Att

Liliam Lurico Sano
Assessora Técnica – Gabinete
Coordenadoria Regional de Saúde – Sul
liliamsano@prefeitura.sp.gov.br
Tel.: 2075-1142
99570-9917

Rua Fernandes Moreira, 1470
CEP: 04715-003 – Chácara Santa Antônia - São Paulo - SP



De: Maria Regina Rossi
Enviada em: quarta-feira, 21 de dezembro de 2016 14:46
Para: SMS - Coordenadoria Regional de Saúde Sul - Gabinete
Cc: Liliam Lurico Sano; Amely Irmtraut Fauser; ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA STS CAPELA DO SOCORRO; saudementalkapela@gmail.com
Assunto: ENC: meta ceo

Prezadas,
Boa tarde,

Segue informação solicitada,

Att,
Regina

De: Diego Napolitano Curceli [<mailto:dnapolitano@saudedefamilia.org>]
Enviada em: terça-feira, 20 de dezembro de 2016 17:22
Para: Juliana Cabral De Carvalho; ELENICE/RENATA CASTELLI/CORREA; Maria Regina Rossi
Assunto: Re: meta ceo

Prezados,

Segue informações referentes à SRT II Capela do Socorro:

Endereço: Rua Rubens Montanaro, 718 - Cidade Dutra

CEP 04811-120

Fone 11 56677628

Gênero mista (masc/fem)

D A Cidade Dutra

Atenciosamente,

Diego Curceli

Supervisor de Equipe CAPS Adulto Capela do Socorro

Em 20 de dezembro de 2016 10:23, Juliana Cabral De Carvalho <jcabral@saudedafamilia.org> escreveu:

Bom dia!

Diego por gentileza responder os questionamentos para Supervisão Capela do Socorro.

Atenciosamente,



**Associação
Saúde da
Família**

Juliana Cabral de Carvalho
Assistente
Escritório Regional ASF Sul
Telefones: 11 2776-5070 / 11 3032-3719 / 96473-9553
jcabral@saudedafamilia.org | www.saudedafamilia.org

De: Maria Regina Rossi [<mailto:mariarossi@PREFEITURA.SP.GOV.BR>]

Enviada em: sexta-feira, 16 de dezembro de 2016 14:32

Para: Juliana Cabral De Carvalho <jcabral@saudedafamilia.org>; Ana Honorato <ahonorato@saudedafamilia.org>

Ce: SUPERV TEC DE SAUDE CAPELA DO SOCORRO <stscapsocorro@saude.prefeitura.sp.gov.br>; Amely Imtraut Fauser <amelyfauser@PREFEITURA.SP.GOV.BR>; saudementalcapela@gmail.com

Assunto: ENC: meta ceo

Prezadas,

Boa tarde,

Favor encaminhar os dados solicitados da SRT II;

Endereço

CEP

Fone

Gênero

DA

At,

Regina

De: SUPERV TEC DE SAUDE CAPELA DO SOCORRO
Enviada em: sexta-feira, 16 de dezembro de 2016 10:43
Para: Maria Regina Rossi
Assunto: ENC: meta ceo

De: Elenice Eiko Kobayashi
Enviada em: sexta-feira, 16 de dezembro de 2016 10:19
Para: Lillam Lurico Sano; Roseli Giudici; SUPERV TEC DE SAUDE CAPELA DO SOCORRO
Cc: Silvia Regina Bertolini
Assunto: RES: meta ceo

A todos,

Bom dia!

Para não ficar sem meta, foi inserido 60 procedimentos.

No TA-008/2016 corrige para 120 procedimentos Solicito informar sobre Residência Terapêutica Capela do Socorro II: endereço, gênero, cep, Fone, DA, vínculo com Caps Adulto Capela?

Att

Elenice Eiko Kobayashi
ntcssinfo@prefeitura.sp.gov.br
Assessoria Técnica
SMS-NTCSS F.3397-2512
R.Gal. Jardim, 36 - 6º andar



De: Liliam Lurico Sano
Enviada em: segunda-feira, 12 de dezembro de 2016 11:41
Para: Roseli Giudici; SUPERV TEC DE SAUDE CAPELA DO SOCORRO
Cc: Silvia Regina Bertolini; Elenice Eiko Kobayashi
Assunto: RES: meta ceo

Prezada Roseli

A meta correta é = 120 procedimentos e a correção foi solicitada em Memorando 233/2016 (anexo).

Att

Liliam Lurico Sano
Assessoria Técnica – Gabinete
Coordenadoria Regional de Saúde – Sul
liliamsano@prefeitura.sp.gov.br
Tel.: 2075-1142
99570-9917
Rua Fernandes Moreira, 1470
CEP: 04716-003 – Chácara Santa Antônio - São Paulo - SP



De: Roseli Giudici
Enviada em: segunda-feira, 12 de dezembro de 2016 11:20
Para: Liliam Lurico Sano; SUPERV TEC DE SAUDE CAPELA DO SOCORRO
Cc: Silvia Regina Bertolini; Elenice Eiko Kobayashi
Assunto: meta ceo

Caríssimas

O serviço de ENDODONTIA do CEO tinha meta de 69 procedimentos mês com dois profissionais contratados.

Após o TA 06/16 a equipe passa para três profissionais e não há meta registrada no sistema WS, pois no contrato saiu impresso assim: **60: 120 procedimentos**

Como a Elenice não sabia qual valor apontar, deixou em branco, aguardando que alguém solicitasse a correção (o que não ocorreu até o momento).

Vocês poderiam auxiliar a elucidar qual o valor correto a ser apontado no sistema, mesmo que só seja corrigido após publicação do termo de apostilamento?

Obrigada

Roseli

“Esta mensagem, incluindo seus anexos, é confidencial e seu conteúdo é restrito ao destinatário da mensagem. Caso você a tenha recebido por engano, queira, por favor, retorná-la ao destinatário e apagá-la de seus arquivos. É expressamente proibido o uso não autorizado, replicação ou disseminação da mesma. As opiniões contidas nesta mensagem e seus anexos não necessariamente refletem a opinião do órgão emissor”.

TID 16073035

Remetente	Nº	Data
STS Capela do Socorro - Gabinete	027/2017	03/02/2017

Destinatário CRSSul

Assunto

RELATÓRIO Q6 – VERIFICAÇÃO DO INDICADOR DE PROPORÇÃO DE GESTANTES COM 7 OU MAIS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL NAS UNIDADES DE SAÚDE DO CONTRATO DE GESTÃO – MÊS DE APONTAMENTO: DEZEMBRO / 2016

À CRSSul

Prezada Tânia,

Segue anexo o **RELATÓRIO Q6 – VERIFICAÇÃO DO INDICADOR DE PROPORÇÃO DE GESTANTES COM 7 OU MAIS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL NAS UNIDADES DE SAÚDE DO CONTRATO DE GESTÃO** 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, **mês de apontamento: Dezembro / 2016.**

Atenciosamente,



Regina Rossi
Assessoria técnica
Respondendo pela Capela do Socorro

RELATÓRIO Q 6 – VERIFICAÇÃO DO INDICADOR DE PROPORÇÃO DE GESTANTES COM 7 OU MAIS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL NAS UNIDADES DE SAÚDE DO CONTRATO DE GESTÃO

Destinatário: NTCSS

Contratada: OS Associação Saúde da Família
Objeto: Contrato de Gestão da Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde Capela do Socorro
Nº do Processo – P.A. 2014-0.035.603-9
Nº do Contrato de Gestão: CG Nº R 002/2014
Período de Medição: 01/08/2016 à 31/10/2016

Indicamos abaixo o total de gestantes com DPP no período avaliado, a quantidade de gestantes que realizaram 7 ou mais consultas de pré-natal e as respectivas porcentagens, por unidade.

Unidade de Saúde	Nº de gestantes com DPP no período	Nº de gestantes com 7 ou mais consultas de PN	Porcentagem de gestantes com 7 ou mais consultas de PN
AE Cliper	85	78	91,76%
UBS/AMA Integrada Jardim Castro Alves	116	91	78,45%
UBS/AMA Integrada Jardim Icarai - Quintana	77	59	76,62%
UBS/AMA Integrada Jardim Mima	60	54	90,00%
UBS Alcina Pimentel Piza	21	20	95,24%
UBS Cantinho do Céu	37	32	86,49%
UBS Chácara do Conde	42	41	97,62%
UBS Chácara do Sol	1	1	100%
UBS Chácara Santo Amaro	7	6	85,71%
UBS Gaivotas	57	56	98,25%
UBS Jardim Eliane	155	132	85,16%
UBS Jardim Novo Horizonte	48	45	93,75%
UBS Jardim Orion/Guanhembú	5	5	100%
UBS Jardim Três Corações	58	56	96,55%
UBS Jordanópolis	17	16	94,12%
UBS Parque Residencial Cocaia Independente	47	44	93,62%
UBS Varginha	44	44	100%
UBS Vila Natal	44	44	100%
TOTAL AVALIADO	921	824	89,47%

Fonte: BI Mãe Paulistana em 30/01/2017



PREFEITURA DE
SÃO PAULO
SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
Coordenadoria Regional de Saúde SUL
Supervisão Técnica de Saúde Capela do Socorro

Em razão da porcentagem de gestantes com 7 ou mais consultas de pré-natal ser superior a 75%, consideramos o cumprimento da meta.

Data 03/10/2017

Dr. Rita de Cássia C. Ribeiro
RF: 25079

STS – carimbo / assinatura

Data / /

CRS – carimbo / assinatura

Maria Regina Rossi

Maria Regina Rossi
RF: 644.987.5
Assistente Técnico
STS Capela do Socorro

Handwritten notes at the top right corner.

Segue folha 13.



Viviane C. Tadei Silva
RP 729.433.6/1
Assistente Gestão P. Públicas



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
Coordenadoria Regional de Saúde - SUL

Folha informação nº 13

TID 16073035

Do Memo nº 027/2017 STS Capela do Socorro

em 08/02/2017


Viviane C. Tadei Silva
RF 720.433.6/1
Assistente Gestão P. Públicas

Interessado: Supervisão Técnica de Saúde Capela do Socorro

Assunto: Relatório de Verificação do Contrato de Gestão

À

SMS/NTCSS

Encaminhamos através do presente, o(s) Relatório(s) de Verificação do(s) seguinte(s) item(s):

- Relatório Q6 - Proporção Gestantes com 7 ou + consultas .

Atenciosamente,



MARCO ANTÔNIO CARVALHO DE LIMA
Coordenador - CRS Sul

São Paulo, 10 de Janeiro de 2017.

Memorando 002/2017 - CRS - Sul / Gabinete

TID 15968168

A
SMS / NTCSS



Encaminhamos através deste, Relatório de Verificação do seguinte item, das Unidades e Serviços de Saúde da Rede Assistencial da STS Capela do Socorro, objeto do Contrato de Gestão nº 002/2014 NTCSS / SMS G:

- Relatório Q4B - Relatório de proporção de crianças com até 12 meses de idade nas unidades sob contrato de gestão com calendário vacinal completo para a idade. - Período de Medição: 01/11/2015 a 31/10/2016.

Atenciosamente,



Marco Antonio Carvalho de Lima
Coordenador
CRS Sul

TID 15968168

Remetente	nº	Data
STS Capela do Socorro - Gabinete	001/2017	03/01/2017

Destinatário: CRS-Sul

Assunto: RELATÓRIO Q 4B – RELATÓRIO DE PROPORÇÃO DE CRIANÇAS COM ATÉ 12 MESES DE IDADE INSCRITOS – CALENDÁRIO VACINAL COMPLETO PARA A IDADE

À CRSSul

Prezada Dra. Judith,

Segue anexo o RELATÓRIO Q 4B – RELATÓRIO DE PROPORÇÃO DE CRIANÇAS COM ATÉ 12 MESES DE IDADE INSCRITOS NAS UNIDADES SOB CONTRATO DE GESTÃO COM CALENDÁRIO VACINAL COMPLETO PARA A IDADE, 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 apontamento: 01/11/2015 a 31/10/2016.

Atenciosamente,



Maria Regina Rossi
Assistente Técnico
Supervisão Técnica de Saúde Capela do Socorro

RELATÓRIO Q4 B- PROPORÇÃO DE CRIANÇAS COM ATÉ 12 MESES DE IDADE INSCRITOS NAS UNIDADES SOB CONTRATO DE GESTÃO COM CALENDARIO VACINAL COMPLETO PARA IDADE.

Destinatário: **NTCSS**

Contratada: **OSS Associação Saúde da Família**

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

Nº do processo de origem: **2014-0.035.603-9**

Contrato de Gestão: no. **002/2014**

PERÍODO DE MEDIÇÃO: **(Dezembro/2016)**

PERÍODO DE VERIFICAÇÃO: **01/11/2015 à 31/10/2016**

Indicamos abaixo a quantidade de fichas de crianças de até 12 meses (do período de verificação) analisadas, a quantidade de crianças com vacinas em atraso segundo o critério, e o percentual correspondente, por unidade de saúde.

As planilhas de registro com detalhamento da avaliação encontram-se arquivadas na Supervisão Técnica de Saúde da Capela do Socorro.

Unidade/Serviço	Nº de crianças de até 12 meses cadastradas na sala de vacina	Nº de crianças com vacina(s) em atraso	Porcentagem de crianças com vacina(s) em atraso
UBS/AMA Integrada Jardim Castro Alves	810	58	7,16
UBS/AMA Integrada Jardim Icarai Quintana	659	03	0,4
UBS Alcina Pimentel Piza	123	0	0
UBS Cantinho do Céu	276	20	7,24
UBS Gaivotas	306	0	0
UBS Jardim Eliane	1051	60	5,70
UBS Pq Residencial Cocaia	563	26	4,61
UBS Varginha	317	1	0,3

TOTAL	4105	168	4,09
-------	------	-----	------

Em razão da porcentagem de fichas de crianças com vacina(s) em atraso ser inferior a 10 %, consideramos o cumprimento da meta.

SP 21/12/16


Rosemary Aparecida Santos
Enfermeira - Autoridade Sanitária
RF: 144.910.3
SUVIS Capela do Socorro

STS- Carimbo e assinatura

SP 02/01/2017


Maria Regina Rossi
RF: 644.987.5
Assistente Técnico
STS Capela do Socorro
CRS - carimbo e assinatura

TID. 1577.2573
Rozali

São Paulo, 08 de Novembro de 2016.

Memorando nº 247/2016 - CRS - Sul / Gabinete

TID 15772573

A
SMS / NTCSS
Sra. Coordenadora,

Encaminhamos através deste, Relatório de Verificação, das Unidades e Serviços de Saúde da Rede Assistencial da STS Capela do Socorro, objeto do Contrato de Gestão nº 002/2014 NTCSS / SMS G:

- Relatório Q6 - Verificação do Indicador de Proporção de Gestantes que realizaram 07 consultas ou mais de pré-natal - período de apontamento: Outubro/2016.

Atenciosamente,


Tania Zogbi Sahyoun
Coordenadora - CRS Sul

RELATÓRIO Q 6 – VERIFICAÇÃO DO INDICADOR DE PROPORÇÃO DE GESTANTES COM 7 OU MAIS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL NAS UNIDADES DE SAÚDE DO CONTRATO DE GESTÃO

Destinatário: NTCSS

Contratada: OS Associação Saúde da Família

Objeto: Contrato de Gestão da Rede Assistencial da Supervisão Técnica da Capela do Socorro

Nº do Processo – P.A. 2014-0.035.603-9

Nº do Contrato de Gestão: CG Nº R 002/2014

Período de Medição: 01/05/2016 à 31/07/2016

Mês de Apontamento: Outubro 2016

Indicamos abaixo o total de gestantes com DPP no período avaliado, a quantidade de gestantes que realizaram 7 ou mais consultas de pré-natal e as respectivas porcentagens, por unidade.

Unidade de Saúde	Nº total de gestantes com DPP no período	Nº de gestantes com 7 ou mais consultas de PN	Porcentagem de gestantes com 7 ou mais consultas de PN
AE Cliper	77	72	93,51%
UBS/AMA Integrada Jardim Castro Alves	178	141	79,21%
UBS/AMA Integrada Jardim Icarai - Quintana	102	67	65,69%
UBS/AMA Integrada Jardim Mirna	51	42	82,35%
UBS Alcina Pimentel Piza	23	20	86,96%
UBS Chácara do Condé	33	29	87,88%
UBS Chácara do Sol	0	0	0%
UBS Chácara Santo Amaro	16	15	93,75%
UBS Gaivotas	69	61	88,41%
UBS Jardim Eliane	146	134	91,78%
UBS Jardim Novo Horizonte	54	45	83,33%
UBS Jardim Três Corações	62	56	90,32%
UBS Jordanópolis	28	22	78,57%
UBS Parque Residencial Cocaia Independente e Cantinho do Céu	83	77	92,77%
UBS Varginha	64	55	85,94%
UBS Vila Natal	45	45	100%
TOTAL AVALIADO	1031	881	85,45%

Fonte: BI Mãe Paulistana em 04/11/2016

Observação: Para a avaliação desse indicador não foi considerada a UBS Orion (em construção) por não ser possível desmembrar os dados da UBS Jardim República.

Em razão da porcentagem de gestantes com 7 ou mais consultas de pré-natal ser superior a 75%, consideramos o cumprimento da meta.

Data 04/11/2016

Nita
Doc. Pôr de Cássia C. F. F. F. F.
CRM 05629

STS – carimbo / assinatura

Data / /

CRS – carimbo / assinatura

Betina Black Dalarmelino
Betina Black Dalarmelino
RF: 623.909-9
Supervisora
STS Capela do Socorro

Wivto
Lilian Lurico Sano
Lilian Lurico Sano
R.F. 717.788.2/1
Ass. Tec. - CRS Sul
07/11/16

TID 15772573

Remetente	Nº	Data
STS Capela do Socorro - Gabinete	671/2016	04/11/2016

Destinatário CRSSul

Assunto


RELATÓRIO Q6 – VERIFICAÇÃO DO INDICADOR DE PROPORÇÃO DE GESTANTES COM 7 OU MAIS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL NAS UNIDADES DE SAÚDE DO CONTRATO DE GESTÃO – MÊS DE APONTAMENTO: OUTUBRO / 2016

À CRSSul

Prezada Tânia,

Segue anexo o **RELATÓRIO Q6 – VERIFICAÇÃO DO INDICADOR DE PROPORÇÃO DE GESTANTES COM 7 OU MAIS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL NAS UNIDADES DE SAÚDE DO CONTRATO DE GESTÃO** 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, **mês de apontamento: Outubro / 2016.**

Atenciosamente,


Betina Black Dalarmelino
Supervisora
STS Capela do Socorro

São Paulo, 08 de Novembro de 2016.

Memoranda nº 247/2016 - CR5 - Sul / Gabinete
TID 15/72073

A
CR5 / NTCSS
Sra. Coordenadora,

Encaminhamos através desta, Relatório de Verificação, distribuídos e Serviço de Saúde da Rede Assistencial de STS Capela do Socorro, objeto de Contrato de Gestão nº 007/2014 NTCSS / SMS G.

- Relatório Q6 - Verificação do Indicador de Proporção de Gestantes que realizam 07 consultas ou mais de pré-natal - período de apontamento: Outubro/2016

Atenciosamente,


Tânia Zepf Selyan
Coordenadora - CR5 Sul

Vem:

RELATÓRIO Q6 - VERIFICAÇÃO DO INDICADOR DE PROPORÇÃO DE GESTANTES COM 7 OU MAIS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL NAS UNIDADES DE SAÚDE DO CONTRATO DE GESTÃO

Destinatária: NTCSS

Contrato: CS Associação Saúde da Família
Objeto: Contrato de Gestão de RHM A regional da Supervisão Técnica da Capela do Socorro
Nº do Processo - P.A. 2014-0703-000-0
Nº do Contrato de Gestão - CS N.º 0020004
Período de Avaliação: 05/05/2016 à 31/07/2016
Mês de Apontamento: Outubro/2016

Indicador avaliado é total de gestantes com DP7 no período avaliado - a quantidade de gestantes que realizaram 7 ou mais consultas de pré-natal e de respectivas porcentagens, por unidade.

Unidade de Saúde	Nº total de gestantes com DP7 no período	Nº de gestantes com 7 ou mais consultas de PN	Porcentagem de gestantes com 7 ou mais consultas de PN
Até Capela	77	72	93,51%
UBSIAMS Integrada Jardim Castro Alves	175	141	79,21%
UBSIAMA Integrada Jardim Icarai - Quilômetro	500	397	79,59%
UBSIAMA Integrada Jardim Mirim	91	82	90,21%
UBS Alcides Pimentel Piza	23	20	86,95%
UBS Chácara do Contê	33	29	87,88%
UBS Chácara do Sol	0	0	0%
UBS Chácara Santo Amaro	16	15	93,75%
UBS Galvões	69	61	88,41%
UBS Jardim Eliano	146	134	91,78%
UBS Jardim Novo Horizonte	74	45	60,81%
UBS Jardim Três Colinas	83	56	66,26%
UBS Jardenópolis	38	27	71,05%
UBS Parque Residencial Cocata Independente e Cantinho da Cely	63	77	92,71%
UBS Vargem	94	86	91,49%
UBS Vila Natel	45	45	100%
TOTAL AVALIADO	1011	891	88,13%

F. Cota: 30 Mês Referência em: 04/11/2016

TID 15/72573

Remetente
STS Capela do Socorro - Gabinete Nº
0710010

Data
04/11/2016

Destinatária CRSSUL

Assunto

RELATÓRIO Q6 - VERIFICAÇÃO DO INDICADOR DE PROPORÇÃO DE GESTANTES COM 7 OU MAIS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL NAS UNIDADES DE SAÚDE DO CONTRATO DE GESTÃO - MÊS DE APONTAMENTO: OUTUBRO / 2016

A CRSSUL

Proceda Tânia,

Segue anexo o RELATÓRIO Q6 - VERIFICAÇÃO DO INDICADOR DE PROPORÇÃO DE GESTANTES COM 7 OU MAIS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL NAS UNIDADES DE SAÚDE DO CONTRATO DE GESTÃO das Unidades e Serviços de Saúde da Rede Assistencial da STS de Capela do Socorro, objeto do Contrato de Gestão nº 0020004 - NTCSS - SMS G, mês de apontamento: Outubro / 2016.

Atenciosamente


Tatiana Black Dalarmulino
Supervisora
STS Capela do Socorro

São Paulo, 02 de Dezembro de 2016.

Memorando nº 46/2016 - CRS - Sul / Gabinete

TID 15865564

A

SMS / NTCSS

Sra. Coordenadora

Encaminhamos através deste, Relatório de Verificação do seguinte item, das Unidades e Serviços de Saúde da Rede Assistencial da STS Capela do Socorro, objeto do Contrato de Gestão nº 002/2014 NTCSS / SMS G:

- Relatório Q7 - Análise das reclamações recebidas e providências adotadas, padrão "Ouvidoria", período de apontamento = Dezembro/2016.

Atenciosamente,



Tania Zogbi Sahyoun
Coordenadora - CRS Sul

\mm

TID 15865564

Remetente	Memo nº	Data
STS Capela do Socorro - Gabinete	711 / 2016	01/12/2016

Destinatário	Assunto
CRS-Sul - Ouvidoria	RELATÓRIO Q7 - ANÁLISE DO INDICADOR

À CRS-Sul

Prezada Tânia,

Encaminhamos o RELATÓRIO Q7 - ANÁLISE DO INDICADOR - ANÁLISE DAS RECLAMAÇÕES RECEBIDAS E PROVIDÊNCIAS ADOTADAS, PADRÃO OUVIDORIA 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 apontamento: Dezembro / 2016.

Atenciosamente,



Betina Black Dalarmelino
Supervisora

Supervisão Técnica de Saúde Capela do Socorro



RELATÓRIO Q7 – ANÁLISE DO INDICADOR “ANÁLISE DAS RECLAMAÇÕES RECEBIDAS E PROVIDÊNCIAS ADOTADAS, PADRAO OUVIDORIA

Destinatário: **NTCSS**

Contratada: OSS Associação Saúde da Família

Objeto: GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM UNIDADES DE SAÚDE DA REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE CAPELA DO SOCORRO

Nº do processo de origem: 2014-0.035.603-9

Nº do Contrato de Gestão: 002/2014

PERÍODO DE MEDIÇÃO: **Agosto à Outubro / 2016**

Apontamento: **Dezembro / 2016**

FERRAMENTAS PARA AVALIAÇÃO POR PARTE DAS SUPERVISÕES DE SAÚDE, COORDENADORIAS E AUTARQUIA HOSPITALAR MUNICIPAL

Planejamento	Sim	Não	Não se aplica
Foram levantados os principais assuntos das manifestações a partir do banco de dados recebido da Ouvidoria Central da Saúde?	X		
Foram apontados os motivos para que tais manifestações ocorressem?	X		
Foram apresentados os alvos das manifestações (setor/ categoria profissional/ unidade)?	X		
Foram apontadas quais Unidades receberam as manifestações?	X		
Foram apresentadas quais ações serão aplicadas e o motivo pela qual elas ocorreram?	X		
Está descrito de forma clara o que será feito, quando, como, por quem e onde?	X		

Ação	Sim	Não	Não se aplica
Foram realizadas as ações de acordo com o planejamento previamente elaborado?	X		
Foram apresentadas as evidências?	X		

Avaliação	Sim	Não	Não se aplica
Foram apresentados os resultados obtidos e as justificativas possíveis destes?	X		
Foi feita a avaliação da eficácia das medidas previstas tendo como base os dados do Sistema Ouvidor SUS relativas ao período seguinte ao das ações tomadas?	X		

Ajustes	Sim	Não	Não se aplica
Baseado na avaliação realizada foi determinado, a alteração, a prorrogação ou encerramento das ações tomadas?	X		

Considerações finais adicionais e outros pontos pertinentes

As Ações nas unidades de saúde estão sendo planejadas a partir das reflexões e análise das demandas recebidas, no entanto algumas unidades encontram-se com demandas encaminhadas e não analisadas há mais de trinta dias o que prejudica a eficácia das medidas previstas com base nos dados do Sistema Ouvidor SUS.

De acordo com as informações acima, consideramos que o Relatório de Ouvidoria cumpriu a meta de acordo com os critérios de avaliação.

SP 01 / 12 / 2016

Telma de Carvalho Craide

Telma de Carvalho Craide
 Ouvidoria - Humanização
 STS - Capela do Socorro

STS - carimbo e assinatura

SP 02 / 12 / 2016

Disco

[Assinatura]

CRS - carimbo / assinatura

Belina Black Dalarmelino

Belina Black Dalarmelino
 RF: 623.909-9
 Supervisora
 STS Capela do Socorro

LÍNEA SAÚDE SORC
 R.F. 717.798.811
 Ass. Téc. - CRS S-1

TID 15895492

Remetente	Nº	Data
STS Capela do Socorro - Gabinete	720 / 2016	09/12/2016

Destinatário CRSSul

Assunto


RELATÓRIO Q2 – RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO DO PREENCHIMENTO DE PRONTUÁRIOS E FICHAS DE ATENDIMENTO – PERÍODO DE APONTAMENTO: NOVEMBRO / 2016

À CRSSul

Prezada Tânia,

Segue anexo o **RELATÓRIO Q2 – RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO DO PREENCHIMENTO DE PRONTUÁRIOS E FICHAS DE ATENDIMENTO** 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, **período de apontamento: Novembro / 2016.**

Atenciosamente,



Betina Black Dalarmelino
Supervisora
STS Capela do Socorro



RELATÓRIO Q2 – RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO DO PREENCHIMENTO DE PRONTUÁRIOS E FICHAS DE ATENDIMENTO

Destinatário: NTCSS

Contratada: OS Associação Saúde da Família
Objeto: REDE ASSISTENCIA DA STS CAPELA DO SOCORRO
Nº do Processo – P.A. 2014-0.035.603-9
Nº do Contrato de Gestão: CG Nº R 002/2014
Mês de Apontamento: Novembro / 2016

Indicamos abaixo o total de prontuários e fichas de atendimento analisados, por unidade de saúde assim como o nº de prontuários com os quatro quesitos atendidos e a respectiva porcentagem.

As planilhas de registro com detalhamento da avaliação encontram-se arquivadas na STS Capela do Socorro.

Unidade de Saúde avaliada	Nº total de prontuários e/ou fichas avaliados	Nº de prontuários e/ou fichas com os critérios (4 quesitos) atendidos	Porcentagem de atendimento dos critérios
UBS Varginha	21	17	80,95
CAPS II Adulto Capela	10	10	100
UBS Vila Natal	18	17	94,44
Amb. Especialidade Jd. Cliper	16	11	68,75
AMA/UBS Integrada Jd. Icarai Quintana	10	09	90
UBS Jd. Três Corações	24	18	75
PS Maria Antonieta	30	21	70
HD RHC Capela Socorro	27	22	81,48
AMA/UBS Integrada Jd. Icarai Quintana	30	28	93,33
TOTAL	186	153	82,25

Em razão da porcentagem de prontuários que atendem os critérios ser inferior a 90%, consideramos o não cumprimento da meta.

Data 08/12/2016

Cleonice Cardoso Expósito
MÉDICA
CRM 103334

Cleonice Expósito

STS- carimbo/assinatura

Data 08/12/2016

Betina Black Dalarmelino

Betina Black Dalarmelino
RF: 623.909-9
Supervisora
STS Capela do Socorro

STS- carimbo/assinatura

Roseli

São Paulo, 09 de Dezembro de 2016.

Memorando nº 271/2016 - CRS - Sul / Gabinete

TID 15887562


A
SMS / NTCSS
Sra. Coordenadora,



Encaminhamos através deste, Relatório de Verificação, das Unidades e Serviços de Saúde da Rede Assistencial da STS Capela do Socorro, objeto do Contrato de Gestão nº 002/2014 NTCSS / SMS G:

- Relatório Q5 - Verificação do Indicador: proporção de gestantes que realizaram procedimentos Básicos no pré-natal - período de apontamento: Novembro/2016.

Atenciosamente,


Tania Zogbi Sahyoun
Coordenadora - CRS Sul

\wt

271
15487562

RELATÓRIO Q 5 – VERIFICAÇÃO DO INDICADOR: PROPORÇÃO DE GESTANTES QUE REALIZARAM PROCEDIMENTOS BÁSICOS NO PRÉ-NATAL NAS UNIDADES DO CONTRATO DE GESTÃO

Destinatário: NTCSS

Contratada: OS Associação Saúde da Família

Objeto: Contrato de Gestão da Rede Assistencial da Supervisão Técnica da Capela do Socorro

Nº do Processo – P.A. 2014-0.035.603-9

Nº do Contrato de Gestão: CG Nº R 002/2014

Período de Medição: 01/06/2016 à 31/08/2016

Mês de Apontamento: Novembro 2016

Indicamos abaixo a quantidade de gestantes com DPP no período de medição com o número de gestantes com TODOS os exames selecionados realizados e a respectiva porcentagem por unidade de saúde contratualizada.

Unidade de Saúde	Nº total de gestantes com DPP no período	Nº de gestantes com todos os exames registrados	Porcentagem de gestantes com todos os exames registrados
AE Cliper	76	69	90,79%
UBS/AMA Integrada Jardim Castro Alves	173	146	84,39%
UBS/AMA Integrada Jardim Icarai - Quintana	95	64	67,37%
UBS/AMA Integrada Jardim Mirna	51	38	74,51%
UBS Alcina Pimentel Piza	20	20	100%
UBS Chácara do Conde	34	33	97,06%
UBS Chácara do Sol	Sem resultado no BI		
UBS Chácara Santo Amaro	16	11	68,75%
UBS Gaivotas	79	77	97,47%
UBS Jardim Eliane	145	130	89,66%
UBS Jardim Novo Horizonte	45	41	91,11%
UBS Jardim Três Corações	57	51	89,49%
UBS Jordanópolis	27	22	81,48%
UBS Parque Residencial Cocaia Independente e Cantinho do Céu	80	65	81,25%
UBS Varginha	61	61	100%
UBS Vila Natal	49	49	100%
TOTAL AVALIADO	1008	877	87,00%

Fonte: BI Mãe Paulistana em 28/11/2016

Observação: Para a avaliação desse indicador não foi considerada a UBS Orion (em construção) por não ser possível desmembrar os dados da UBS Jardim República.

Em razão da porcentagem de gestantes com todos os exames realizados e registrados ser superior a 75%, consideramos o cumprimento da meta.

Data ___/___/___



Dr. Fátima de Cássia C. Ribeiro
CRM: 25825

STS – carimbo / assinatura

Data ___/___/___



Betina Black Dalarmelino
RF: 623.909-9
Supervisora
STS Capela do Socorro

STS – carimbo / assinatura



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
Coordenadoria Regional de Saúde - SUL

São Paulo, 02 de Dezembro de 2016

Memorando nº 0166/2016 – CRS - SUL
STS Capela do Socorro
Programa Mãe Paulistana

À STS CAPELA DO SOCORRO

A/C BETINA BLACK DALARMELINO

**DIVERGÊNCIA DE DADOS DO RELATÓRIO Q 5 – VERIFICAÇÃO DO
INDICADOR: PROPORÇÃO DE GESTANTES QUE REALIZARAM
PROCEDIMENTOS BÁSICOS NO PRÉ-NATAL NAS UNIDADES DO CONTRATO
DE GESTÃO**

No dia 28/11/2016 emiti o relatório do B.I. para fazer o indicador do Contrato de Gestão do Relatório Q5.

Neste relatório a UBS Chácara do Sol não apresentava resultados, portanto coloquei a informação sem resultado no BI.

Segundo informação coletada pelo Tabnet pela CRSS, há 3 consultas de puerpério registradas pela UBS no período de junho a setembro de 2016.

Entrei em contato com a unidade e solicitei o levantamento de todas as gestantes com parto neste período.

Foram localizadas: uma gestante que estava fazendo pré-natal em outra região e se mudou para a área de abrangência da UBS, iniciou o pré-natal no dia 04/08/2016 e teve o parto em 19/08/2016; outra era um caso de puerpério todo digitado corretamente e com informações na área de interrupção; outra era uma gestante que estava fazendo pré-natal na unidade e mudou de endereço.

Foi verificado as unidades de referências e corrigido o preenchimento da interrupção.

Atenciosamente,

Katia Kawasaki
Mãe Paulistana
STS Capela do Socorro



11 - Entrada (C) - X | DCS-SAÚDE - X | BuscaBem - X | Oracle BI Integ. - X | SPT - SPT - X | SPT - SPT - X | SPT - SPT - X

bi.saude.prefeitura.sp.gov.br/7704/analise/sua/BI/Clambrando...?id=71814495402

Apps | Bookmarks | SPT - SPT - X | Oracle Business Integ. | TID - Tramitação Integ. | Busca Saúde | DATASUS - SINASC | Outros favoritos

Filtros de Busca:

- Período do Filtro: De 01-06-2018 00:00:00 a 31-08-2018 00:00:00
- Município Referência: SÃO PAULO
- Coordenadora Referência: COORD REGIONAL DE SAÚDE SUL
- STs Referência: SUL - STS CAPELA DO SOCÓRRO
- Estabelecimento Referência: UBS CHÁCARA DO SOL

Consultas => 7

Sem resultados
Os critérios especificados não resultaram em nenhum dado

Consultas => 7 + Consulta Personalizada

Sem resultados
Os critérios especificados não resultaram em nenhum dado

OLHEMOS AQUI - LISTA DE UNIDADES CONSULTAS - MUNICIPAL

Consulta Personalizada

Orientações - SO...docx | Controle de Solicit...docx

Exibir todos | Modificação de consulta

13:41 | 10/11/2018



Sem resultados

Os critérios especificados não resultaram em nenhum dado, isso geralmente é causado pela aplicação de filtros muito restritivos ou por conter valores incorretos. Verifique os filtros utilizados e tente novamente. Os filtros que estão sendo aplicados no momento são exibidos a seguir.

- Município e igual a **SÃO PAULO**
- e Coordenadoria Regional e igual a **COORD REGIONAL DE SAUDE SUL**
- e Superintendência e igual a **SUL - STS CAPELA DO SOCORRO**
- e Estabelecimento de Saúde e igual a **UBS CHACARA DO SOL**
- e Unidade Intermediária e igual a **N**
- e Período de Referência está entre **01-06-2016 00:00:00** e **31-08-2016 00:00:00**
- e Status do Exame e igual a **R**
- e Exame e igual a **HIV, VDRL, Urina T. MtsAg, Pesquisa Sífilis B, Glicemia, Urinocultura**

Exemplos - Filtros

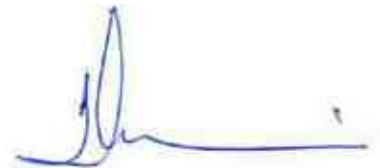


Ofício 0046/2016

Para: Secretaria Municipal da Saúde – Prefeitura de São Paulo
A/C: Sandra Rodrigues Fernandes – Coordenadora NTCSS/SMS.G
De: Escritório Regional ASF Sul
Data: 9/11/2016
Assunto: Relatório Assistencial referente ao Contrato de Gestão 002/2014

Senhora Sandra Rodrigues Fernandes,

Encaminho o Relatório Assistencial referente ao Contrato de Gestão 002/2014,
competência de Outubro/2016,



Paulo Capucci
Coordenador Regional
Escritório Regional ASF Sul
Associação Saúde da Família

PROTOCOLADO EM 09/11/2016

3 11 16


Transportado por: _____
Recebido por: _____
Visto por: _____
Data Recebimento: _____

Associação Saúde da Família
Escritório Regional ASF Sul
Rua Wenceslau Ralish, 103 – Jardim Sertãozinho
São Paulo – SP – CEP 04826-240
PABX/FAX: 11 5923-4050 | 5972-4001

Microrregião / Mensal - Apuração de Dados Consolidado (1.1.01)

Contrato de Gestão: REDE ASSISTENCIAL DA STS CAPELA DO SOCORRO

Contratada: ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA - ASF

Unidade: CONSOLIDADO DO CONTRATO

Período: OUTUBRO 2016

INDICADORES DE PRODUÇÃO

PRODUÇÃO AMA-E

Nº CONSULTA DERMATOLOGIA	216
Nº CONSULTA ENDOCRINOLOGIA	462
Nº CONSULTA NEUROLOGIA	431
Nº CONSULTA OFTALMOLOGIA	381
Nº CONSULTA ORTOPIEDIA	610
Nº CONSULTA REUMATOLOGIA	483
Nº CONSULTA UROLOGIA	636

PRODUÇÃO APOIO DIAGNÓSTICO

Nº ECOCARDIOGRAFIA COM E SEM DOPPLER	2
Nº TESTE ERGOMÉTRICO	160
Nº HOLTER	88
Nº COLPOSCOPIA	153
Nº M.A.P.A	45
Nº ELETROENCEFALOGRAFIA	42
Nº ULTRASSONOGRAFIA GERAL	422
Nº ELETROCARDIOGRAFIA	639

PRODUÇÃO CAPS V2

Nº PACIENTE COM CADASTRO ATIVO CAPS (RASS)	1.080
--	-------

PRODUÇÃO ESF

Nº CONSULTAS MÉDICAS ESF	21.131
Nº CONSULTAS ENFERMEIRO ESF	13.332
Nº VISITAS DOMICILIAR AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE ESF	75.793
Nº EQUIPES ESF	83
Nº ATENDIMENTOS INDIVIDUAIS ODONTO ESF	3.258
Nº PROCEDIMENTOS INDIVIDUAIS DA EQUIPE ODONTO ESF	8.814


Paulo Fernando Capucci
Coordenador Regional
ASF - SUL

Microrregião / Mensal - Apuração de Dados Consolidado (1.1.01)

Contrato de Gestão: REDE ASSISTENCIAL DA STS CAPELA DO SOCORRO

Contratada: ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA - ASF

Unidade: CONSOLIDADO DO CONTRATO

Período:

OUTUBRO 2016

PRODUÇÃO ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICA

Nº PROCEDIMENTO PERIO	111
Nº PROCEDIMENTO CIRURGIA ORAL	159
Nº PROCEDIMENTO ENDO	64
Nº PROCEDIMENTO PACIENTE ESPECIAL	110
Nº ATENDIMENTO SEMIO	32
Nº ATENDIMENTO PROTESISTA	401
Nº ATENDIMENTO ORTOPEDIA/ORTODONTIA	144
Nº PRÓTESE/APARELHO ENTREGUE	106

PRODUÇÃO HORA CERTA

Nº CONSULTA CARDIOLOGIA	411
Nº CONSULTA CIRURGIA GERAL	174
Nº CONSULTA CIRURGIA VASCULAR	23
Nº CONSULTA INFECTOLOGISTA	6
Nº CONSULTA OTORRINO	46
Nº CONSULTA PROCTOLOGISTA	97

PRODUÇÃO NIR

Nº PACIENTE ACOMPANHADO PELA EQUIPE APD	79
Nº PACIENTE NOVO NIR	78

PRODUÇÃO NISA

Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL FONOAUDIÓLOGO	99
Nº EXAME AUDIOLÓGICO(5 EXAME AVALIADO)	199

PRODUÇÃO SAÚDE DA PESSOA IDOSA

Nº DE IDOSO EM ACOMPANHAMENTO	251
-------------------------------	-----

PRODUÇÃO UBS

Nº CONSULTA CLÍNICA GERAL	1.679
Nº CONSULTA GO	1.259
Nº CONSULTA PEDIATRA	1.439
Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL CIR.DENTISTA	1.092
Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL CIR.DENTISTA	3.548



Paulo Fernando Caput
Coordenador Regional
ASF - SUL

Microrregião / Mensal - Apuração de Dados Consolidado (1.1.01)

Contrato de Gestão: REDE ASSISTENCIAL DA STS CAPELA DO SOCORRO

Contratada: ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA - ASF

Unidade: CONSOLIDADO DO CONTRATO

Período: OUTUBRO 2016

PRODUÇÃO UBS MISTA

Nº CONSULTA MÉDICA ESF	5.325
Nº CONSULTA ENFERMEIRO ESF	2.448
Nº VISITA DOMICILIAR AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE ESF	16.767
Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL ODONTO ESF	401
Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL DA EQUIPE ODONTO ESF	506
Nº CONSULTA CLÍNICA GERAL	286
Nº CONSULTA GO	481
Nº CONSULTA PEDIATRA	553
Nº CONSULTA PSIQUIATRA	608
Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL ODONTO C.BÁSICA	415
Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL DA EQUIPE ODONTO C.BÁSICA	1.014

RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA

Nº MORADORES	8
Nº DE LEITOS RT	8
% MORADORES SOBRE CAPACIDADE	100

10, 11, 2016

Data



Assinatura e Carimbo
 Paulo Fernando Capucci
 Coordenador Regional
 ASF - SUL

Ofício 0050/2016

Para: Secretaria Municipal da Saúde – Prefeitura de São Paulo

A/C: Sandra Rodrigues Fernandes – Coordenadora NTCSS/SMS.G

De: Escritório Regional ASF Sul

Data: 14/12/2016

Assunto: Relatório Assistencial referente ao Contrato de Gestão 002/2014

Senhora Sandra Rodrigues Fernandes,

Encaminho o Relatório Assistencial referente ao Contrato de Gestão 002/2014,
competência de Novembro/2016,

Declarado
18/12/2016
Sandra Bartolini
R. 155-552.0
SMS.G

Paulo Fernando Capucci
Coordenador Regional
ASF - SUL



Paulo Capucci
Coordenador Regional
Escritório Regional ASF Sul
Associação Saúde da Família

Transportado por:	_____
Recebido por:	_____
Visto por:	_____
Data Recebimento:	_____

Associação Saúde da Família
Escritório Regional ASF Sul
Rua Wenceslau Ralish, 103 – Jardim Sertãozinho
São Paulo – SP – CEP 04826-240
PABX/FAX: 11 5923-4050 | 5972-4001

Contrato de Gestão: REDE ASSISTENCIAL DA STS CAPELA DO SOCORRO

Contratada: ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA - ASF

Unidade: CONSOLIDADO DO CONTRATO

Período: NOVEMBRO 2016

INDICADORES DE PRODUÇÃO

PRODUÇÃO AMA-E

Nº CONSULTA DERMATOLOGIA	357
Nº CONSULTA ENDOCRINOLOGIA	496
Nº CONSULTA NEUROLOGIA	508
Nº CONSULTA OFTALMOLOGIA	485
Nº CONSULTA ORTOPEDIA	494
Nº CONSULTA REUMATOLOGIA	433
Nº CONSULTA UROLOGIA	634

PRODUÇÃO APOIO DIAGNÓSTICO

Nº ECOCARDIOGRAFIA COM E SEM DOPPLER	113
Nº TESTE ERGOMÉTRICO	215
Nº HOLTER	97
Nº COLPOSCOPIA	137
Nº RAIOS X	67
Nº M.A.P.A	68
Nº ENDOSCOPIA	54
Nº COLONOSCOPIA	19
Nº ULTRASSONOGRAMA GERAL	938
Nº ULTRASSONOGRAMA COM DOPPLER(DOPPLER VASCULAR)	239
Nº ELETROCARDIOGRAFIA	257

PRODUÇÃO CAPS V2

Nº PACIENTE COM CADASTRO ATIVO CAPS (RASS)	1.192
--	-------

PRODUÇÃO EMAD

Nº PACIENTES ATIVOS EM ATENDIMENTO DOMICILIAR EMAD	17
--	----

PRODUÇÃO ESF

Nº CONSULTAS MÉDICAS ESF	22.035
Nº CONSULTAS ENFERMEIRO ESF	13.690
Nº VISITAS DOMICILIAR AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE ESF	78.863
Nº EQUIPES ESF	83
Nº ATENDIMENTOS INDIVIDUAIS ODONTO ESF	3.476
Nº PROCEDIMENTOS INDIVIDUAIS DA EQUIPE ODONTO ESF	9.914



Microrregião / Mensal - Apuração de Dados Consolidado (1.1.01)

Contrato de Gestão:	REDE ASSISTENCIAL DA STS CAPELA DO SOCORRO		
Contratada:	ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA - ASF		
Unidade:	CONSOLIDADO DO CONTRATO	Período:	NOVEMBRO 2016
PRODUÇÃO ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICA			
Nº PROCEDIMENTO PERIO			116
Nº PROCEDIMENTO CIRURGIA ORAL			39
Nº PROCEDIMENTO ENDO			74
Nº PROCEDIMENTO PACIENTE ESPECIAL			148
Nº ATENDIMENTO SEMIO			32
Nº ATENDIMENTO PROTESISTA			457
Nº ATENDIMENTO ORTOPEDIA/ORTODONTIA			136
Nº PRÓTESE/APARELHO ENTREGUE			134
PRODUÇÃO HORA CERTA			
Nº CONSULTA ALERGISTA/IMUNOLOGISTA			97
Nº CONSULTA ANGIOLOGISTA			475
Nº CONSULTA CARDIOLOGIA			495
Nº CONSULTA CIRURGIA GERAL			227
Nº CONSULTA CIRURGIA VASCULAR			19
Nº CONSULTA ORTOPEDISTA			256
Nº CONSULTA OTORRINO			422
Nº CONSULTA PNEUMO			172
Nº CONSULTA PROCTOLOGISTA			97
Nº CIRURGIA GERAL			26
PRODUÇÃO NIR			
Nº PACIENTE ACOMPANHADO PELA EQUIPE APD			86
Nº PACIENTE NOVO NIR			121
PRODUÇÃO NISA			
Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL FONOAUDIÓLOGO			135
Nº EXAME AUDIOLÓGICO(5 EXAME AVALIADO)			160
Nº CONSULTA OFTALMO			148
PRODUÇÃO SAÚDE DA PESSOA IDOSA			
Nº DE IDOSO EM ACOMPANHAMENTO			247
PRODUÇÃO UBS			
Nº CONSULTA CLÍNICA GERAL			2.458
Nº CONSULTA GO			1.516
Nº CONSULTA PEDIATRA			1.610
Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL CIR.DENTISTA			1.142
Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL CIR.DENTISTA			3.837





Microrregião / Mensal - Apuração de Dados Consolidado (1.1.01)

Contrato de Gestão: REDE ASSISTENCIAL DA STS CAPELA DO SOCORRO

Contratada: ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA - ASF

Unidade: CONSOLIDADO DO CONTRATO

Período:

NOVEMBRO 2016

PRODUÇÃO UBS MISTA

Nº CONSULTA MÉDICA ESF	5.244
Nº CONSULTA ENFERMEIRO ESF	2.558
Nº VISITA DOMICILIAR AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE ESF	17.384
Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL ODONTO ESF	397
Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL DA EQUIPE ODONTO ESF	427
Nº CONSULTA CLÍNICA GERAL	489
Nº CONSULTA GO	568
Nº CONSULTA PEDIATRA	624
Nº CONSULTA PSQUIATRA	650
Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL ODONTO C.BÁSICA	418
Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL DA EQUIPE ODONTO C.BÁSICA	978

PRODUÇÃO URGÊNCIA/EMERGÊNCIA COMPLEMENTAR

Nº ATENDIMENTO URGÊNCIA C/OBS ATÉ 24 HRS	355
Nº ATENDIMENTO URGÊNCIA AT.ESPECIALIZADA	11.934
Nº ATENDIMENTO ORTOPÉDICO	2.406

RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA

Nº MORADORES	8
Nº DE LEITOS RT	8
% MORADORES SOBRE CAPACIDADE	100

14,12,2016

Data

Assinatura e Carimbo


Paulo Fernando Capucci
Coordenador Regional
ASF - SUL

Direli

Ofício 0005/2017

Para: Secretaria Municipal da Saúde – Prefeitura de São Paulo
A/C: Sandra Rodrigues Fernandes – Coordenadora NTCSS/SMS.G
De: Escritório Regional ASF Sul
Data: 16/1/2017
Assunto: Relatório Assistencial referente ao Contrato de Gestão 002/2014

Senhora Sandra Rodrigues Fernandes,

Encaminho o Relatório Assistencial referente ao Contrato de Gestão 002/2014,
competência de Dezembro/2016,



P.P. Capucci
Paulo Capucci
Coordenador Regional
Escritório Regional ASF Sul
Associação Saúde da Família

NTCSS-SMS 24
16/01/17
fussara
Júlia Maria de Barros
11 781.23.5

Transportado por:	_____
Recebido por:	_____
Visto por:	_____
Data Recebimento:	_____

Associação Saúde da Família
Escritório Regional ASF Sul
Rua Wenceslau Ralish, 103 – Jardim Sertãozinho
São Paulo – SP – CEP 04826-240
PABX/FAX: 11 5923-4050 | 5972-4001



Microrregião / Mensal - Apuração de Dados Consolidado (1.1.01)

Contrato de Gestão: REDE ASSISTENCIAL DA STS CAPELA DO SOCORRO

Contratada: ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA - ASF

Unidade: CONSOLIDADO DO CONTRATO

Período: DEZEMBRO 2016

INDICADORES DE PRODUÇÃO

PRODUÇÃO AMA-E

Nº CONSULTA DERMATOLOGIA	447
Nº CONSULTA ENDOCRINOLOGIA	664
Nº CONSULTA NEUROLOGIA	439
Nº CONSULTA OFTALMOLOGIA	616
Nº CONSULTA ORTOPEDIA	673
Nº CONSULTA REUMATOLOGIA	355
Nº CONSULTA UROLOGIA	678

PRODUÇÃO APOIO DIAGNÓSTICO

Nº ECOCARDIOGRAFIA COM E SEM DOPPLER	127
Nº TESTE ERGOMÉTRICO	246
Nº HOLTER	109
Nº COLPOSCOPIA	138
Nº RAIOS X	783
Nº M.A.P.A	79
Nº ENDOSCOPIA	60
Nº COLONOSCOPIA	21
Nº ELETROENCEFALOGRAFIA	18
Nº ULTRASSONOGRAFIA GERAL	970
Nº ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER(DOPPLER VASCULAR)	348
Nº ELETROCARDIOGRAFIA	487

PRODUÇÃO CAPS V2

Nº PACIENTE COM CADASTRO ATIVO CAPS (RASS)	1.173
--	-------

PRODUÇÃO EMAD

Nº PACIENTES ATIVOS EM ATENDIMENTO DOMICILIAR EMAD	65
--	----

PRODUÇÃO ESF

Nº CONSULTAS MÉDICAS ESF	21.233
Nº CONSULTAS ENFERMEIRO ESF	12.564
Nº VISITAS DOMICILIAR AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE ESF	80.928
Nº EQUIPES ESF	83
Nº ATENDIMENTOS INDIVIDUAIS ODONTO ESF	2.847
Nº PROCEDIMENTOS INDIVIDUAIS DA EQUIPE ODONTO ESF	9.491



Microrregião / Mensal - Apuração de Dados Consolidado (1.1.01)

Contrato de Gestão: REDE ASSISTENCIAL DA STS CAPELA DO SOCORRO

Contratada: ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA - ASF

Unidade: CONSOLIDADO DO CONTRATO

Período:

DEZEMBRO 2016

PRODUÇÃO ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICA

Nº PROCEDIMENTO PERIO	74
Nº PROCEDIMENTO CIRURGIA ORAL	70
Nº PROCEDIMENTO ENDO	38
Nº PROCEDIMENTO PACIENTE ESPECIAL	79
Nº ATENDIMENTO SEMIO	39
Nº ATENDIMENTO PROTESISTA	431
Nº ATENDIMENTO ORTOPEDIA/ORTODONTIA	214
Nº PRÓTESE/APARELHO ENTREGUE	145

PRODUÇÃO HORA CERTA

Nº CONSULTA ALERGISTA/IMUNOLOGISTA	82
Nº CONSULTA ANGIOLOGISTA	581
Nº CONSULTA CARDIOLOGIA	531
Nº CONSULTA CIRURGIA GERAL	182
Nº CONSULTA CIRURGIA VASCULAR	26
Nº CONSULTA ORTOPEDISTA	179
Nº CONSULTA OTORRINO	432
Nº CONSULTA PNEUMO	79
Nº CONSULTA PNEUMO INFANTIL	140
Nº CONSULTA PROCTOLOGISTA	39
Nº CONSULTA HEMATOLOGISTA	71
Nº CONSULTA CIRURGIA PROCTO	46
Nº CONSULTA ORTOPEDISTA INFANTIL	98
Nº CIRURGIA GERAL	23
Nº CIRURGIA VASCULAR	13
Nº CIRURGIA PROCTOLOGISTA	9

PRODUÇÃO NIR

Nº PACIENTE ACOMPANHADO PELA EQUIPE APD	95
Nº PACIENTE NOVO NIR	174

PRODUÇÃO NISA

Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL FONOAUDIÓLOGO	176
Nº EXAME AUDIOLÓGICO(5 EXAME AVALIADO)	188
Nº CONSULTA OFTALMO	124
Nº CONSULTA OTORRINO	131



Microrregião / Mensal - Apuração de Dados Consolidado (1.1.01)

Contrato de Gestão: REDE ASSISTENCIAL DA SYS CAPELA DO SOCORRO

Contratada: ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA - ASF

Unidade: CONSOLIDADO DO CONTRATO

Período: DEZEMBRO 2016

PRODUÇÃO SAÚDE DA PESSOA IDOSA

Nº DE IDOSO EM ACOMPANHAMENTO 238

PRODUÇÃO UBS

Nº CONSULTA CLÍNICA GERAL 1.865

Nº CONSULTA GO 1.601

Nº CONSULTA PEDIATRA 1.244

Nº CONSULTA GENERALISTA 861

Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL CIR.DENTISTA 1.122

Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL CIR.DENTISTA 3.867

PRODUÇÃO UBS MISTA

Nº CONSULTA MÉDICA ESF 5.796

Nº CONSULTA ENFERMEIRO ESF 2.550

Nº VISITA DOMICILIAR AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE ESF 18.173

Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL ODONTO ESF 410

Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL DA EQUIPE ODONTO ESF 1.111

Nº CONSULTA CLÍNICA GERAL 1.057

Nº CONSULTA GO 659

Nº CONSULTA PEDIATRA 496

Nº CONSULTA PSIQUIATRA 293

Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL ODONTO C.BÁSICA 398

Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL DA EQUIPE ODONTO C.BÁSICA 873

PRODUÇÃO URGÊNCIA/EMERGÊNCIA COMPLEMENTAR

Nº ATENDIMENTO URGÊNCIA C/OBS ATÉ 24 HRS 473

Nº ATENDIMENTO URGÊNCIA AT.ESPECIALIZADA 464

Nº ATENDIMENTO ORTOPÉDICO 143



Microrregião / Mensal - Apuração de Dados Consolidado (1.1.01)

Contrato de Gestão: REDE ASSISTENCIAL DA STS CAPELA DO SOCORRO

Contratada: ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA - ASF

Unidade: CONSOLIDADO DO CONTRATO

Período: DEZEMBRO 2016

PRODUÇÃO URSI

Nº CONSULTA MÉDICA	20
Nº CONSULTA ENFERMEIRO	9
Nº CONSULTA ASSISTENTE SOCIAL	11
Nº CONSULTA FISIOTERAPEUTA	5
Nº CONSULTA TERAPEUTA OCUPACIONAL	7
Nº CONSULTA FONO	7

RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA

Nº MORADORES	8
Nº DE LEITOS RT	8
% MORADORES SOBRE CAPACIDADE	100

16,01,17

Data



Assinatura e Carimbo

PSF / ASF - SUL
Arnaldo Goldbaum
Assessor Técnico

PRODUÇÃO - CG Nº002/2014 RASTR CAPELA DO SOCORRO - 1 TRIMESTRE 2016

PLANILHA DE PRODUÇÃO E AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO POR UNIDADE DE SERVIÇO

Unidade de Serviço	Quantidade	Qualidade	Indicador de Desempenho	Trimestre
ESTAFETA	91/2	OK		1º
RASS - DAVS	92	OK		1º
Unidade de Serviço				
Atenção Básica	94	OK		1º
Atenção Especializada	95	OK		1º

Unidade de Serviço	Quantidade	Qualidade	Indicador de Desempenho	Trimestre
Atenção Básica	95	OK		1º
Atenção Especializada	96	OK		1º
Atenção Especializada	97	OK		1º
Atenção Especializada	98	OK		1º
Atenção Especializada	99	OK		1º
Atenção Especializada	100	OK		1º

Nome: ANTONIO MARCOS DOS SANTOS PARA FUNDAMENTO E AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO POR UNIDADE DE SERVIÇO

Atividade	Quantidade	Qualidade	Indicador de Desempenho	Trimestre
Atividade 1	57	OK		1º
Atividade 2	103	OK		1º
Atividade 3	183	OK		1º
Atividade 4	326	OK		1º
Atividade 5	90	OK		1º
Atividade 6	34	OK		1º
Atividade 7	83	OK		1º
Atividade 8	87	OK		1º
Atividade 9	5	OK		1º
Atividade 10	51	OK		1º

Indicadores de Qualidade: cumpriu 100% do proposto

Data:

De acordo

Membros da CTA:

NITSS:

DSS:

CBS:

STS:

Asses Técnica SntS:

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 do CTA referente ao primeiro trimestre de 2016 ocorreu em 11/11/2016. Encaminho anexo o controle executado pela STS/CRS, referente aos meses de janeiro a março de 2016. Segue quadro resumo (consolidado) com as informações retiradas das fontes citadas (memoria da reunião CTA e ateste), por linha de serviço.

PRODUÇÃO - CG Nº002/2014 RASTS CAPELA DO SOCORRO - I TRIMESTRE 2016

PARAMETROS PARA PAGAMENTO E AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO POR LINHA DE SERVIÇO				Atende a meta
		%Desempenho no I trim		
Atenção Básica	ESF/ESB	91,17	Ok	NA
	NASF + PAVS (Ambientes Vivos e Saudáveis)	54	Justificativa CRS/STS solicita REVISÃO representatividade da linha de serviço	Trimestre
	UBS Mista (Jd Castro Alves e Jd Elane)	85	Ok	NA
	UBS Tradicional (Jd Icarai Quiliana e Cliper)	87,28	Ok	NA
	AVA – 12 Itaras	NA	Ok	NA
	PAI – Programa Acompanhante de Idosos (Cid Dutra e Jd Castro Alves)	95	Ok	NA
Urgência e Emergência	Pronto Socorro (MPAFB)	NA	Ok	NA
Ambulatorial Especializada	Ambulatório de Especialidades e AMA – E	73	Justificativa CRS/STS solicita revisão de meta de acupuntura, dermatologia e nutricionista	Trimestre
	CEO Odontológico	95	Ok	NA
	CEO Odontológico	82%	Utilizou o recurso destinado a compra de próteses	NA
	Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico	Quadro específico	CRS/STS solicita REVISÃO METAS de ECG	Quadro específico
	Rede de Atenção Psicossocial	>100%	Ok	NA
Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência	86	Justificativa CRS/STS solicita Revisão de metas de exames audiológicos	NA	

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

APOIO DIAGNÓSTICO	%Desempenho no I trim	Mês do não alcance de meta mínima
Nº M.A.P.A.	57	Justificado
Nº ELETROCARDIOGRAFIA	92	NA
Nº COLONOSCOPIA	103	NA
Nº ENDOSCOPIA	103	NA
Nº ECOCARDIOGRAMA COM E SEM DOPPLER	126	NA
Nº COLPOSCOPIA	90	NA
Nº ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER (DOPPLER VASCULAR)	34	TRIM
Nº TESTE ERGOMÉTRICO	85	NA
Nº HOLTER	87	NA
Nº ULTRASSONOGRAFIA GERAL	82	TRIM
Nº ELETROENCEFALOGRAFIA	61	TRIM

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. Na reunião do CTA os representantes da CRS/STS não quiseram assinar a proposta de desconto justificando que solicitaram varias vezes ao NTCSS a revisão das metas deste contrato, em alguns itens onde esta sendo apontado o desconto. À consideração de V. Sa.

Atenciosamente,

São Paulo, 24 de novembro de 2016

Roseli Giudici

NUCLEO TECNICO DE CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAUDE

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 da CTA. A reunião da CTA referente ao segundo trimestre de 2016 ocorreu em 11/11/2016. Encaminho anexo o controle executado pela STS/CRS, referente aos meses de abril a junho de 2016. Segue quadro resumo (consolidado) com as informações retiradas das fontes citadas (memoria da reunião CTA e ateste), por linha de serviço.

PRODUÇÃO - CG Nº02/2014 RASTS CAPELA DO SOCORRO - II TRIMESTRE 2016

PARAMETROS PARA PAGAMENTO E AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO POR LINHA DE SERVIÇO				Mês em que não foi alcançado
		%Desempenho no II trim		
Atenção Básica	ESF/ESB	87	OK	NA
	NASF + PAVS (Ambulatórios Veados e SaúdeVieira)	43	Justificado: CRS/STS solicitou REVISÃO representatividade da linha de serviço	Abril
	UBS Mista (Jd Castro Alves e Jd Elizeu)	91	OK	NA
	UBS Tradicional (Jd Copacabana e Jd Cliper)	86	OK	NA
	AMA - 12 horas	NA	OK	NA
	PAI - Programa Integrado de Atenção à Saúde da Família	95	OK	
Urgência e Emergência	Pronto Socorro (MºAFB)	NA	OK	NA
Ambulatorial Especializada	Ambulatório de Especialidades e AMA - E	93	Ok	NA
	CEO Odontológico	96	Ok	NA
		95		
	Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico	Quadro específico		Quadro específico
	Rede de Atenção Psicossocial	> 100%	Ok	NA
Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência	91%	Ok	NA	

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

APÓIO DIAGNÓSTICO	%Desempenho no II trim	Mês do não alcance de meta mínima
Nº M.A.P.A.	60	Justificado
Nº ELETROCARDIOGRAFIA	92	NA
Nº COLONOSCOPIA	98	NA
Nº ENDOSCOPIA	97	NA
Nº ECOCARDIOGRAMA COM E SEM DÓPLER	100	NA
Nº COLIBOSCOPIA	90	NA
Nº ULTRASSONOGRAMA COM DOPPLER (DOPPLER VASCULAR)	-	Abril e junho
Nº TESTE ERGOMÉTRICO	93	NA
Nº HOLTER	97	NA
Nº ULTRASSONOGRAMA GERAL	90	NA
Nº ELÉTROENCEFALOGRAFIA	70	Justificado

Encaminho para vossa julzo 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. Na reunião da CTA os representantes da CRS/STS não quiseram assinar a proposta de desconto justificando que solicitaram varias vezes ao NTCSS a revisão das metas deste contrato no item NASF.

À consideração de V. Sa.

Atenciosamente,

São Paulo, 24 de novembro de 2016

Roseli Giudici
 NÚCLEO TÉCNICO DE CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

Sr. Ronaldo Andrade

Coordenadoria de Parcerias e Contratação de Serviços de Saúde - CPCS (antigo Núcleo Técnico de Contratação de Serviços da Saúde - NTCSS)

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 2016 ocorreu em 09/03/2017. Encaminho anexo o controle executado pela STS/CRS, referente aos meses de julho a setembro de 2016. Segue quadro resumo (consolidado) com as informações retiradas das fontes citadas (memória da reunião CTA e atestes), por linha de serviço.

PRODUÇÃO - CG Nº002/2014 RASTS CAPELA DO SOCORRO - III TRIMESTRE 2016

PARAMETROS PARA PAGAMENTO E AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO POR LINHA DE SERVIÇO				Mês de não alcance de meta
		%Desempenho no III trim.		
Atenção Básica	ESF/ESB	89	Ok	NA
	NASF + PAVS (Ambientes Verdes e Saudáveis)	NA		NA
	UBS Mista (Jd Casco Alves e Jd Eliana)	88,95	Ok	NA
	UBS Tradicional (Jd Carari Quilana e Jd Cliper)	92,7	Ok	NA
	AMA - 12 horas	NA	Ok	NA
	EMAO	ZERO	EM FASE DE IMPLANTAÇÃO	JUSTIFICADO STS
	PAI - Programa Acompanhante de Idosos (Cid Dutra e Jd Casco Alves)	100	Ok	NA
Urgência e Emergência	Pronto Socorro (M*AFB)	NA	Ok	NA
Ambulatorial Especializada	Ambulatório de Especialidades AMA-E e URSI	85,44	Ok	NA
	HD RHC	49,69	EM FASE DE IMPLANTAÇÃO	JUSTIFICADO STS
	CEO Odontológico	84	Ok	NA
	Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico	Quadro específico	Vide quadro abaixo	Quadro específico
	Rede de Atenção Psicossocial	>100%	Ok	NA
	Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência	86,71%	Ok	NA

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

APOIO DIAGNÓSTICO	%Desempenho no III trim	Mês de não alcance de meta mínima
Nº M.A.P.A.	51	Julho
Nº COLONOSCOPIA	100	NA
Nº ENDOSCOPIA	100	NA
Nº ECOCARDIOGRAMA COM E SEM DOPPLER	50	Agosto
Nº COLPOSCOPIA	100	NA
Nº ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER (DOPPLER VASCULAR)	59	Trimestre
Nº TESTE ERGOMÉTRICO	91	NA
Nº HOLTER	93	NA
Nº ULTRASSONOGRAFIA GERAL	100	NA
Nº ELETROENCEFALOGRAFIA	80	Justificado
Nº ELETROCARDIOGRAFIA	NA	NA

Encaminho para vossa 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.

À consideração de V. Sa.

Atenciosamente,

São Paulo, 28 de abril de 2017

Roseli Giudici

NUCLEO TECNICO DE CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAUDE