4º TRIMESTRE 2016

REUNIÕES CTA

CG OO2/2014

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
CRSSul	Marcia R. Degolaçã	marciared@prefeitura.sp.gov.br	
ASF Sul	Anabela P. Moyses	amoyses@saudedafamilia.org	
STS CS	TANIC M. MEKHARIAN	ceinfo.socorro@gmail.com	
STS CS	Amely I. Fausin	amelyfausin@gmail.com	
STS CS	Maria Regina Ram	sts.cap.socorro@prefeitura.sp.gov.br	
ASF	Mariana Martho de Moura	mmartho@saudedafamilia.org	
ASF	Paulo Capuzzi	pcapuzzi@saudedafamilia.org	
ASF	Adriana Maidlini	amaidlini@saudedafamilia.org	
ASF	Debora do Carmo	dcarmo@saudedafamilia.org	
ASF	Henrique Lobello	[redacted]	
ASF	Priscila M Galati	pgalati@saudedafamilia.org	
NTCSS	JULIA R BALÓ	Jbalo@pr[redacted]	

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 PRONTUÁRIOS, NOS SEGUINTES ASPECTOS: LEGIBILIDADE, ASSINATURAS, CID E EXAME FÍSICO	RELATÓRIO DA AVALIAÇÃO EMITIDO RESPECTIVAMENTE PELA CRS E/OU AHM E ENCAMINHADO PARA O NTCSS.			0	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 MENSAIS 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 PUERPÉRIO	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 GESTAO Nº002/2014 RASTS CAPELA DO SOCORRO RELATIVA AO 4ºTRIMESTRE DE 2016.

PAUTA: Avaliação dos Indicadores de Produção e de Qualidade do CONTRATO DE GESTAO Nº002/2014 RASTS CAPELA DO SOCORRO do 4ºtrimestre 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 Politicas 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 numero de Clinico 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 mantem 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 psicologos, 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, serviço 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 cinquenta 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 oficios 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 no 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 (Diogo) e 03/12/2015 (Sandra)	Conforme informação de Marcel (financeiro) ainda não foi efetuado (ate 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 NTCSS 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 oficio 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 NTCSS acrescentando as seguintes informações**

ASPECTOS ECONOMICO-FINANCEIROS:

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

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

- A FALTA DE INSUMOS NA REDE PREJUDICOU O DESEMPENHO DOS SERVIÇOS ODONTOLOGICOS NAS UNIDADES DESTE CONTRATO
- Pendencia 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 Diretrizes Técnicas das Políticas de Saúde da SMS, e por representante da CONTRATADA, a quem compete realizar o acompanhamento e a avaliação da prestação dos serviços de saúde, bem como, do seu funcionamento de acordo com os critérios, parâmetros e calendário previamente acordados com a CONTRATADA, elaborando relatórios de avaliação e fazendo cumprir os itens deste contrato.

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

DIMENSOES DA AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO DO CONTRATO

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

PARAMETRO 1: RECURSOS HUMANOS

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

10.1. MANUTENÇÃO DE EQUIPE MÍNIMA

10.1.1 A não manutenção da equipe mínima estabelecida para os serviços deste CONTRATO DE GESTÃO implicará no desconto do valor de pessoal e reflexo correspondente aos profissionais não contratados pela ORGANIZAÇÃO SOCIAL;

10.1.2 O acompanhamento da contratação da equipe mínima será realizado **mensalmente pela Coordenadoria Regional de Saúde (CRS) e Supervisão Técnica de Saúde (STS)**, nos termos de suas responsabilidades descritas no item 6.1 deste **CONTRATO DE GESTÃO**, e informado ao Núcleo Técnico de Contratação de Serviços de Saúde (NTCSS)

10.1.3 O desconto previsto na cláusula 10.1.1. incidirá no repasse do mês subsequente à prestação de contas do mês de da ocorrência.

EM: ACOMPANHAMENTO MENSAL E DESCONTO NO MÊS SUBSEQUENTE:

CG002/2014 RASTS CAPELA DO SOCORRO	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 Silvia 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 Coordenadoria 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 pagina 12, item 1.4.2 inciso e) a CRS envia o Relatório EM I para NTCSS ate o dia 10 do mês seguinte às informações inseridas no sistema WEBSASS.*
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 analise 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%
		TO	7	0,00	0%
		NUTRI	6	0,00	0%
		AS	7	0,67	10%
		FONO	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%

		MED 40h	16	0,2	1%
		MED 20h	20	4,6	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 Icaraí Quintana + cliper)	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%
		ASB 40h	3	0	0%
		Acomp. idos		0	0%
	emad	MED 20H	2	0,33	17%
		ENF 40H	1	1	100%
		AUX ENF 40H	3	0	0%
		fisio 40H	1	0	0%
	PAI	MED 20H	2	0	0%
		ENF 40H	2	0	0%
		AUX ENF 40H	4	0	0%
		AC NS 40H	2	0	0%
		acompan 40h	20	0	0%
U /E	PSM	MED 12h	140		
		CD 12h	14		
	50cl 22cir 24ort 42 ped 14 cd				
A E	ambulatorio de especialidades	MED 12H	56	6	11%
		MED 20H*	18,4	0,83	5%
		ENF40h	6	0	0%
		FARM	3	0	0%
		AS	6	0	0%
		TO	1	0	0%
		fono	1	0,3	30%
		fisio	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%
		ENF40h	8	0	0%
		FARM	1	0	0%
		AS	1	0	0%
		fono	1	1	100%
		fisio	1	0	0%
	REDE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	MED20h	5	0	0%
		ENFERMEIRO	4	0	0%
		PSIC40H	7	1	14%
		TO 30H	5	0	0%
		AS 30H	4	0	0%
		FARM 40H	2	0	0%
		AE/TE40H	10	0	0%
		OFICINEIRO20	4	0	0%
		acomp 36 h	7	0	0%
		superv 20	1	0	0%
	Rede Cuidados à Pessoa com Deficiência NIR E NISA E APD	FISIO	4 (clip)	0	0%
		ENF	1 (apd)	0	0%
		FONO	6 (4nisa, 1 cl, 1apd)	0,66	11%
		PSIC	3 (1 nisa, 1 cl 1 apd)	0,66	22%

		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 orl-oft)	0	0%
		FISIO	1 (nisa)	0	0%
	CEO	CD	12	0%	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%	15%	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%	29%	20%	20%	0,00%
		FONO	11%	33%	33%	20%	13,30%
	UBS MISTA (UBS Jardim Eliane e Jd 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%
		AS 30h	0%	0%	0	0	0,00%
		TO 30h	0%	0%	0	0	0,00%
	UBS TRADICIONAL (UBS Jardim Icaraí Quintana + cliper)	CD 20h	15%	4%	0	0	0,00%
		cd 40h	0%	0%			
		MED 20h	0%	4%	7%	13%	6,30%
		MED 12h	6%	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 14 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%			
		fisio	0	0%				
	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 NIR E NISA E APD	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 95%** (noventa e cinco por cento) do valor total de custeio deste **CONTRATO DE GESTÃO**.

10.2.3. As metas de produção assistencial serão acompanhadas mensalmente pela **Coordenadoria Regional de Saúde (CRS) e Supervisão Técnica (STS)**, nos termos de suas responsabilidades descritas no item 6.1 deste **CONTRATO DE GESTÃO**, e levarão em consideração as atividades realizadas frente às metas estabelecidas para cada linha de serviço, conforme **Anexo V – Informações Técnico-Gerenciais.**

10.2.4. A produtividade será avaliada trimestralmente em reunião da CTA, e em caso de não atingimento de no mínimo 85,00% (oitenta e cinco por cento) das metas para cada linha de serviço contratada, o NTCSS, nos termos de suas responsabilidades descritas no item 6.5, procederá ao desconto proporcional, no mês 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.

<u>Conforme contrato, devemos verificar se:</u>

1- <u>alcançou pelo menos 85% de cada linha de serviço</u>

2- <u>não alcançou, verificar se isso foi decorrente da falta de RH</u>

Conforme item 2.4.3 NTCSS, na pagina 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 do WEBSAASS para analise do cumprimento de meta por linha de serviço.

- *Para analise 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 e, 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 devera adotar os seguintes procedimentos:
I) Verificar os meses do trimestre que não atingiram o patamar minimo de 85%.
II) Identificar as atividades e respectivas unidades que apresentaram percentual de produção abaixo de 85%
III) Cotejar com os descontos de Equipe Minima 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 objetos de ocorrências ou descontos de equipe minima.
V) Verificar se apos o refazimento dos cálculos o percentual de realização atingiu o patamar minimo de 85%. Em caso afirmativo entende-se que a meta foi cumprida. Em caso negativo a aplicação do desconto e 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	6656		
	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		3.696
EMAD	PACIENTE MÊS	90		60
PAI	pte	240		240
CEO Odontológico	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	ECOCARDIOGRAFIA	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
	ECG			
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		
	NISA EX AUDIO	330		
Rede de Atenção Psicossocial	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 ? de dezembro, 16 de janeiro e apos 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 trimestre2016 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 ODONTOLOGIA	88,92%	91,11%	96,56%	79,08%
PROCEDIM. INDIVIDUAL EQUIPE ODONTOLOGIA 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 SAUDE DA FAMILIA	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
CONSULTA MÉDICA ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMILIA	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	J ELIANE	GAIVOTAS E CANTINHO	TRES CORAÇÕES	CH CONDE E JORDANOPOLIS	COCAIA	V NATAL E ALCINA
Nº EQ ESF	10 (7+1+2)	10	10 (5+5)	10	9 (6+3)	9	8 (6+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
FONO	1	1	1	1	1	1	0

ENCONTRAM-SE SEM REFERENCIA: Novo Horizonte (7), Castro Alves (6), Jd Mirna (5) e jd 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 ITRIM 16	% DEFICIT IVTRIM 15
MED 20H	15	7	0,00	0%	23%	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 FISICO	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 diminui em % a cada trimestre, mas o numero 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_ GestSMS08.DEF
PATH=T:\PRODUÇÃO_SAÚDE\DADOS\SIA\2008\PRD\PRD*.DBC
Linha=Profissional/CBO
Incremento=Qtd_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 JD TRES CORACOES 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	Media atend/dia/profis (20 dias/mês)
MED 20H (5 go/ped/psq) e (2ped/5psq)	7 7	0	PSQ=1492 PED=154 GO=671	6
PSIC	7	0,67	488	1
FISIO	7	2,67	424	1
ED FISICO	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	outubro		ateste	novembro		ateste	dezembro		ateste
Nº CONSULTA MÉDICA ESF	5.325	80,00 %	deficit 10h sem	5.244	78,79 %		5.796	87,08 %	
CONSULTA ENFERMEIRO ESF	2.448	98,08 %		2.558	102,48%		2.550	102,16%	
N° VISITA DOMICILIAR AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE ESF	16.767	87,33 %		17.384	90,54 %		18.173	94,65 %	
Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL ODONTO ESF	401	185,65%		397	183,80%		410	189,81%	
Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL DA EQUIPE ODONTO ESF	506	66,93 %	falta anest.	427	56,48 %		1.111	146,96%	
Nº CONSULTA CLÍNICA GERAL	286	30,79 %	(déficit 20h+absent)	489	52,64 %	Abs+ CBO incompativel	1.057	113,78%	
Nº CONSULTA GO	481	41,79 %	(def20h)	568	49,35 %	(def20h)	659	57,25 %	(def20h +ABS)
Nº CONSULTA PEDIATRA	553	39,11 %	Déficit 60h	624	44,13 %	Déficit 60h+ABS	496	35,08 %	Déficit 60h+ABS
Nº CONSULTA PSIQUIATRA	608	121,60%		650	130,00%		293	58,60 %	FERIAS
Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL ODONTO C.BÁSICA	415	86,46 %		418	87,08 %		398	82,92 %	deficit 20h serv
Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL DA EQUIPE ODONTO C.BÁSICA	1.014	60,36 %	Falta anest	978	58,21 %		873	51,96 %	Falta anest

SERVIÇO: 0037-UBS MISTA	prev.trim	Realizado	desemp	desemp (corrigido)
Nº CONSULTA MÉDICA ESF	19.968	16.365	82%	82%
CONSULTA ENFERMEIRO ESF	7.488	7.556	101%	100%
N° VISITA DOMICILIAR AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE ESF	57.600	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	1.832	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

RATS 002/14		PREVISTO a partir agosto	ateste EM out	ateste nov	ateste dez	media 4ºtr	% déficit	% déficit + justificativa
UBS MISTA (UBS Jardim Eliane 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 Eliane	Castro Alves	Déficit apontado ateste 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 do NASF atendeu agenda do NASF!
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 1LM 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%	0%	
PROC CD ESF	2.044	90%		
AT CD	1.231	85%	15%	Aposentadoria de 1 servidor em dezembro
PROC CD	2.865	57%		Falta insumo na rede e Não existe cadeira para TSB atender

1LM 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%
N° 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 Icaraí Quintana e Cliper. O TA 08/16 altera equipe e produção da unidade Jd Cliper: diminui o numero de Clinico 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	103,41	1.142	1.056	108,14	1.122	1.056	106,25	3356	3168	105,93
Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL CIR.DENTISTA	3.548	3.686	97,73	3.837	3.696	103,81	3.867	3.696	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 JIQ e CL
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 – PARAMETROS PARA PAGAMENTO E AVALIAÇÂO 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		
	Número de Profissionais/Dia	Dias da Semana	Após TA 05/16
AMA Jardim Castro Alves	3 médicos clínicos	Segunda a Sábado - 12hs diárias	24 MED 12H (4/DIA)
	2 médicos pediatras	Segunda a Sábado - 12hs diárias	
AMA Jardim Icaraí	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	
	2 cirurgiões dentistas	Sábado - 12hs dia	
AMA Jardim Mirna	3 médicos clínicos	Segunda a Sábado - 12hs diárias	18 MED 12H (3/DIA)
	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=T:\Produção_saúde\SIA_Prod_ GestSMS08.DEF
PATH=T:\PRODUÇÃO_SAÚDE\DADOS\SIA\2008\PRD\PRD*.DBC
Linha=Estab_CRS_STS
Incremento=Qtd_Apresentada
Suprime_Linhas_Zeradas=true
Suprime_Colunas_Zeradas=true
Não_Classificados=0
[Seleções_Ativas]
Estab_CRS_STS: 2787253 AMA/UBS INTEGRADA JARDIM CASTRO ALVES; 2787474 AMA/UBS INTEGRADA JARDIM ICARAI – QUINTANA; 2787628 AMA/UBS INTEGRADA JARDIM MIRNA
Forma org procedim: 030106 Consulta/Atendimento ás 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 ate 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:

SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR - EMAD JARDIM NOVO HORIZONTE			
Categoria Profissional	Equipe Mínima	Carga Horária Semanal por profissional	Meta Mensal
Médico clínico/geriatra/pediatra	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 carros 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		1,4	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
Clínica Médica	4 médicos12hs diurno 3 médicos12hs noturno
Clínica 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	S/META	135med 12h	6,5 (5%)	5,5 (4%)	Não apontado	
% déficit da equipe						

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 clin	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 numero 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%	
CEO cirurgia	360	3	3	268	74,4%	Falta insumo nov e dez e ferias nov
CEO endodontia	300 (60+120+120)	3	3	176	58,6%	Falta insumo em nov e dez
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*; 56 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 LIMIAR (VIA AÉREA/ÓSSEA);
2) 02.11.07.014-9 - EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA;
3) 02.11.07.015-7 - ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA);
4) 02.11.07.026-2 - POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA;
5) 02.11.07.027-0 - POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO P/ TRIAGEM AUDITIVA.

Outros exames audiológicos serão realizados pelo serviço, tais como 02.11.07.020-3 (IMITANCIOMETRIA), 02.11.07.021-1 (LOGOAUDIOMETRIA LDV/IRF/LRF), 02.11.07.002-5 (AUDIOMETRIA DE REFORCO VISUAL VIA AEREA/OSSEA), 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

	desemp trim.	Prev. Mês	real out	%	real nov	%	real dez	%
Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL FONOAUDIÓLOGO	**98%**	**140,0**	**99,0**	**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**	**86**	**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	DESEMP % no trim	Falta de RH justifica?
NISA Dr. Milton Aldred;	1 psic	1 psic 1 fisio		140 at. indiv 56 terapia 330 exames 80 Cons ORL 80 Cons OFT	98% 0% 55% 113% 55%	NÃO
NIR CLIPER			1TO	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	80	55	Não	carga horaria compartilhada AE	
NISA AT INDIV OFT	80	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 audiologicos (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 15919524, distribuido para Gabriela*). Em relação às consultas medicas, 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	98%
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_ GestSMS08.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	155 pacientes com cadastro ativo
Enfermeiro	2	40 horas	
Psicólogo	3	40 horas	
Terapeuta Ocupacional	2	30 horas	
Assistente Social	2	30 horas	
Farmacêutico	1	40 horas	
Auxiliar/Técnico de Enfermagem	5	40 horas	
Nível Médio Oficineiro	2	20 horas	

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

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

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 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 numero 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
Enfermeiro	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 Residencial Terapêutico II - 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. { (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. Min.	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 DR. 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

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	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		

AMA E JARDIM IGARAÚ				
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 (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 Geriatra	2	20	Consulta	208
Terapeuta Ocupacional	1	30	Consulta	54
Assistente Social	2	30	Consulta	108
Enfermeiro	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 ICARAÍ	52 med 12h a partir maio (1 dermato cir s/ 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 dermato cir s/ meta)	1neuro, 1reum, 1uro	2 neuro, 1 URO, 2 Reum, 1 ort LM	2 neuro, 2 reumato 1,6 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/mês)	desemp 4º trim	desemp %	deficit EM / justif.	desemp corr %
AE JARDIM CLIPER (ta08 muda meta)	Acupunturista		20hs	150	591	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 (ta08)	ortopedia		12h	115	571	100	0	100
AE DR. MILTON ALDRED	Otorrinolaringologista		40hs	315	927	98	0	98
AMA E JARDIM ICARAÍ (desde TA2)	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.	desem 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 ICARAÍ	94%	20%	94
Cardiologista	420 consultas/mês	AE DR. MILTON ALDRED	91%	16%	91
Ortopedista	690 consultas/mês	AMA E JARDIM ICARAÍ	85%	0%	85
Dermatologia	400 consultas/mês	AMA E JARDIM ICARAÍ	85%	0%	85
Endocrinologista	690 consultas/mês	AMA E JARDIM ICARAÍ	78%	16%	78
Oftalmologia	690 consultas/mês	AMA E JARDIM ICARAÍ	71%	0% S/ JUST	71
Neurologia	690 consultas/mês	AMA E JARDIM ICARAÍ	66%	27%	zerar
Reumatologista	690 consultas/mês	AMA E JARDIM ICARAÍ (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 calculo, 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 TA08/16.

Mês set-out	HD – HORA CERTA	5,82%

Mês nov-dez	HD – HORA CERTA		5,42%

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

HOSPITAL DIA REDE HORA CERTA – CAPELA DO SOCORRO (a partir de outubro/2016)			
Especialidades	Equipe Minima	Carga Horária Semanal Minima	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 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 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 CCIH

HD – 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 horaria 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	396 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 100?
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		
Nº CONSULTA	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 JI*	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 COLPO??? NÃO JUSTIFICA	0	0,00	FEZ COLPO??? NÃO JUSTIFICA
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 hepat	0	0,00	PROF EM FORMAÇ ÃO não justif
ORTOPEDISTA	36h	190	0	0,00	AE 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	102,86	
PNEUMO	16h	168	0	0,00	Deficit 20h	172	102,38		79	47,02	S/ JUST
PNEUMO INFANTIL	15h	158	0	0,00	AE 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*	256	100		179	94,21	
ORTOPEDISTA INFANTIL	12h	115	0		Deficit 12h	0		SI	98	85,22	
ALERGISTA/IMUNOL	10h	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	67,62	S/JUST
INFECTOLOGISTA	10h	90	6		SI	0		Trein hepat	0	0	PROF EM FORMAÇA O não justif dez
CIRURGIA PEDIÁTRICO	12h	90	0		DEFICIT 12H	0		DEFICIT 12H	0		DEFICIT 12H
GASTRO	20h	210	0		AE MA*	0		DEFICIT 20H	0		DEFICIT 20H
GO/MASTOLOGISTA	10h	90	0	0	FEZ COLPO?? NÃO JUSTIFICA	0	0	FEZ COLPO?? NÃO JUSTIFICA	0	0	FEZ COLPO?? NÃO JUSTIFICA
UROLOGISTA	12h	100	0		DEFICIT 12H	0		DEFICIT 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 contrario 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.

4ºtrim 2016 –Nº consulta	prev	real	desempenho	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 JI 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 justifica! 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			out			nov			dez		
Nº CONSULTA	CH prev	prev mês	real	% des	just	real	% des	just	real	% des	just
ALERGISTA/IMUNO	10h	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	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 PEDIÁTRICA	12h	90	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/MASTOLOGISTA	10h	90	0	0		0	0	FEZ COLPOSCOPIA NAO JUSTIFICA	0	0	FEZ COLPOSCOPIA NAO JUSTIFICA
HEMATOLOGISTA	10h	105	0	0	Deficit 10h	0	0	Deficit 10h	71	67,62	S/JUST
INFECTOLOGISTA	10h	90	6	6,67		0	0	Trein hepat	0	0	PROF EM FORMAÇÃO O não justif

ORTOPEDISTA	36h	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	100	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%	**S/ JUST**	**9,0**	**112,50%**	
Nº CIRURGIA GERAL	**45,0**	**26,0**	**57,78%**	**s/ AIH**	**23,0**	**51,11%**	**s/ AIH**
Nº CIRURGIA VASCULAR	**20,0**	**0,0**	0,00%	**S/ AIH**	**13,0**	**65,00%**	**S/AIH**
Nº CIRURGIA PEDIATRA	**6,0**	**0,0**	0,00%	DEFICIT EQUIPE	**0,0**	0,00%	DEFICIT EQUIPE
Nº CIRURGIA ORTOPEDISTA	**30,0**	**0,0**	0,00%	DEFICIT EQUIPE	**0,0**	0,00%	DEFICIT EQUIPE
Nº CIRURGIA UROLOGISTA	**8,0**	**0,0**	0,00%	DEFICIT EQUIPE	**0,0**	0,00%	DEFICIT EQUIPE

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	ateste	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 Proctologica, 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 (até 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	
ULTRASSONOGRAFIA	420 exames/mês COM LAUDOS	422	

SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO AE JARDIM CLIPPER (até 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
ULTRASSONOGRAFIA (geral, ginecológico)	260 exames/mês COM LAUDOS	zero	s/just
US DOPPLER VASCULAR	192 exames/mês COM LAUDOS	zero	s/just

SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO AMA-E JARDIM ICARAI (até 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
ELETROENCEFALOGRAFIA	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 DOPPLER 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
ELETROCARDIOGRAFIA	Livre demanda			
ECOCARDIOGRAMA	130 exames/mês COM LAUDOS	2 (Roubo eq)	86,9%	97,69%
MAPA	100 exames/mês COM LAUDOS	45 (Ap manut)	58,00% (Ap manut)	79,00% (serv em implant)
HOLTER	125 exames/mês COM LAUDOS	88 (s/just)	77,60% (serv em implant)	87,20%
TESTE ERGOMÉTRICO	328 exames/mês COM LAUDOS	360 (roubo eq)	65,55% (serv em implant)	75,00% (serv em implant)
ELETROENCEFALOGRAFIA	100 exames/mês COM LAUDOS	42 (s/just)	0,00% (serv em implant)	18,00% (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 DOPPLER VASCULAR	384 exames/mês COM LAUDOS	0 (roubo eq)	62,24% (serv em implant)	90,63%
COLPOSCOPIA	300 exames/mês COM LAUDOS	153	137,00%	118,00%
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 diagnostico 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)	%	ATESTE	Evidencia 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 ULTRASSONOGRAFIA GERAL	3000	1908	63,60%	serv implant	1908
Nº ULTRASSONOGRAFIA 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 numero 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.(OUT - NOV-DEZ)	Realizado .(OUT - NOV-DEZ)	%	Evidencia SIASUS	ATESTE
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 ULTRASSONOGRAFIA GERAL	4500	2330	52%	2578 (422MA+ 248C)	Roubo eq e serv implant
Nº ULTRASSONOGRAFIA 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 minima, 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	Sem medicação	63	Sem medicação	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 primaria		Justificado
Nº (DOPPLER VASCULAR)	212		345		285		73	Abr. e jun

	jul		ago		set		desemp III trim.	Mês do não alcance de meta mínima
Exame	%	Ateste	%	Ateste	%	Ateste	%	
Nº M.A.P.A	80	**Sem justificativa**	87	em manutenção	77	em manutenção	81	**JULHO** Justifica do set
Nº ELETROENCEFALOGRAFIA	28	Perda primaria	100		117		82	Justifica 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**

	out		nov		dez		desemp IV trim.	Mês do não alcance de meta mínima
Exame	%	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 64?	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	62,53 %	serviço em implantação	64,67 %	agendamento manual	63 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 AVALIAÇÃODE 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 (Jdlcarai Quintana e Jd Cliper)	96,5	Ok	NA
	AMA – 12 horas	NA	Ok	NA
	EMAD		Justificado pela SES/GBS	
	PAI – Programa Acompanhante de Idosos (Cid Dutra e Jd Castro Alves)	100	Ok	
Urgência e Emergência	Pronto Socorro (MªAFB)	NA	Ok	NA
Ambulatorial Especializada	Ambulatório de Especialidades, AMA-E e URSI	92,38	OK (URSI justificado)	NA
	HD RHC	60		
	CEO Odontológico	100 100	Ok	NA
	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 IIPARAMETROS 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 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER (DOPPLER VASCULAR)	76 ou 51%?	Justificado
Nº TESTE ERGOMÉTRICO	70 ou 63%?	Justificado
Nº HOLTER	82 ou 78?	Out
Nº ULTRASSONOGRAFIA 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 reponsabilidades descritas no item 6.7 deste **CONTRATO DE GESTÃO**.

10.3.3. O não cumprimento das **METAS DE QUALIDADE** implicará em desconto proporcional à meta não cumprida, conforme matriz de indicadores, que incidirá sobre **5 %** (cinco por cento) do valor global de custeio do contrato

10.3.4. Em caso de não atingimento de 100% da meta estabelecida para cada indicador, de acordo com sua periodicidade, a pontuação será zerada e o NTCSS nos termos de suas responsabilidades, fará trimestralmente o desconto proporcional correspondente às metas não atingidas, no mês subsequente à reunião de CTA.

AVALIADA PELO CUMPRIMENTO DOS ITENS DA MATRIZ DE INDICADORES

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

100=5% do custeio mês
20=1% do custeio
40=2% do custeio
60=3% do custeio

CONTROLE: ACOMPANHAMENTO MENSAL CRS / STS / NTCSS

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

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 NTCSS.					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 MENSAIS DE PRESTAÇÃO DE CONTAS ASSISTENCIAIS E FINANCEIRAS	PROTOCOLO DE RECEBIMENTO PREENCHIDO.		0	60	0	20	0	20
EFICACIA 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		
EFICACIA 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 CONTENTO" EMITIDO PELA CRS.				0	0		
Soma					0		0		0

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 SEGUINTES 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
EFICACIA 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
EFICACIA 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 MENSAIS DE PRESTAÇÃO DE CONTAS ASSISTENCIAIS E FINANCEIRAS	09/11	15/12	16/01 (2ªf)
PREENCHIMENTO DE PRONTUÁRIOS, NOS SEGUINTES 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 AUDITORIAS 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 ate 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 PERIODO:

	out	nov	dez
Prestação de contas recebida em:	09/11	15/12	16/01 (2ªf)
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 PRONTUARIOS AVALIADOS	% DE PREENCHIMENTO ADEQUADO
CAPS II Adulto	10	100
UBS Vila Natal	18	94,44
AMA/UBS Jd Icaraí Quintana	30	93,33
AMA/UBS Jd Icaraí Quintana	10	90
HD RHC CAPELA DO SOCORRO	**27**	**81,48**
UBS Varginha	**21**	**80,95**
UBS Jd Três Corações	**24**	**75**
P.S Mª 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).

	4º tr2015		4º tr2016	
UNIDADE	1(nº)	2 (%)	1(nº)	2 (%)
TOTAL	**132**	**83,54%**	**186**	**82,25**
AMA/UBS Jd Icaraí Quintana	27	90	30	93,33
AMA/UBS Jd Icaraí 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 Mª Antonieta	25	83,33	30	70
AE Jd Cliper	16	72,72	16	68,75

1 = Nº PRONTUARIOS AVALIADOS
2 = % DE PREENCHIMENTO ADEQUADO

Manifestação OSS: informa que enviou oficio ao Sr Secretario, 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 pendencia o apontamento do não alcance da meta, ate manifestação do Secretario 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 Icaraí 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 - **EFICACIA DO ATENDIMENTO DA REDE CEGONHA** / Proporção de gestantes que realizaram procedimentos básicos no pré-natal e puerpério nas unidades gerenciadas no Contrato de Gestão

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

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

Resultado: o período de apuração foi de 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 Gaivotas	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	97,62	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 Jordanopolis			70	65,22	86,36	27	22	81,48
UBS Pq Residencial Cocaia e UBS Cantinho do Céu	0%	20,69	84,48	88,46	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 – **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 (79,4%). 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	% GEST 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 Eliane	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 Cliper			82	88,14	87,5	77	72	93,51

6 - **SATISFAÇÃO DO USUÁRIO** / ANALISE DAS RECLAMAÇÕES RECEBIDAS E PROVIDENCIAS RELACIONADAS

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

Meta: apresentar justificativa e providencias 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 AVALIAÇÃODE 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 (JdIcarai Quintana e Jd Cliper)	96,5	Ok	NA
	AMA – 12 horas	NA	Ok	NA
	EMAD		Justificado pela STS/CRS	
	PAI – Programa Acompanhante de Idosos (Cid Dutra 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	100 100	Ok	NA
	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 IIPARAMETROS 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 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER (DOPPLER VASCULAR)	76 ou 51%?	Justificado
Nº TESTE ERGOMÉTRICO	70 ou 63%?	Justificado
Nº HOLTER	82 ou 78?	Out
Nº ULTRASSONOGRAFIA 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 SEGUINTES 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	não
EFICACIA 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
EFICACIA 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 CONTENTO" EMITIDO PELA CRS.		20		OK
Soma			100	40	100	80% executado

De acordo

Data:

Membros da CTA:

NTCSS:_____

OSS:_____

CRS:_____

STS:_____

Area Técnica SMS: _____

cg002/14		2016			
	em		prod	qldd	
jan	R$	721.288,76			
fev	R$	491.914,86			
mar	R$	388.210,02			
abr	R$	268.681,57	**Desembolso de Janeiro de**		
mai	R$	346.619,65	**2017**:será descontado o		
jun	R$	317.262,33	montante de R$ 1.329.806,44		
jul	R$	367.415,60	referente ao CTA do 4º		
ago			Trimestre/2015, **CTA 1º e CTA 2º**	R$	452.214,00
set	R$	448.503,76	**Trimestres de 2016**		
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$ 710.160,25

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 Capucci	
AHM		
CRS Sul	Maria R. Degobert	
STS	Maria Regina Lam	

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

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

LOCAL: Reunião realizada na Coordenadoria Regional de Saúde Sul.

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 numero de Clinico 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 mantem 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 psicologos, 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, serviço 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:

- 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 cinquenta 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 oficios 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 no TA06/16 através do memo 233/2016 TID 15712634, distribuido 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 FM segundo trim 15	R$ 317.110,35	20/10/2015 (Diogo) e 03/12/2015 (Sandra)	Conforme informação de Marcel (financeiro) ainda não foi efetuado (ate 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 NTCSS 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 oficio 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.

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

ASPECTOS ECONOMICO-FINANCEIROS:

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

- **Lembrar atualização patrimônio: item 3.10 ate 31 de julho entregar relatório atualizado do patrimônio das unidades de saúde sob seu gerenciamento para NTCSS e CRS !!**

- A FALTA DE [illegible] NA REDE PREJUDICA O DESEMPENHO DA SERVIÇOS CONTRATADOS [illegible] CONTRATO.
- Perdeu [illegible] CTA contra equipe mínima PSM
- **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, composta por membros da CRS, STS, AHM, pelos responsáveis pelas Diretrizes Técnicas das Políticas de Saúde da SMS, e por representante da CONTRATADA, a quem compete realizar o acompanhamento e a avaliação da prestação dos serviços de saúde, bem como, do seu funcionamento de acordo com os critérios, parâmetros e calendário previamente acordados com a CONTRATADA, elaborando relatórios de avaliação e fazendo cumprir os itens deste contrato.

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

DIMENSOES DA AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO DO CONTRATO

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

PARAMETRO 1: RECURSOS HUMANOS

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

10.1. MANUTENÇÃO DE EQUIPE MÍNIMA

10.1.1 A não manutenção da equipe mínima estabelecida para os serviços deste CONTRATO DE GESTÃO implicará no desconto do valor de pessoal e reflexo correspondente aos profissionais não contratados pela ORGANIZAÇÃO SOCIAL.

10.1.2 O acompanhamento da contratação da equipe mínima será realizado mensalmente pela Coordenadoria Regional de Saúde (CRS) e Supervisão Técnica de Saúde (STS), nos termos de suas responsabilidades descritas no item 6.1 deste CONTRATO DE GESTÃO, e informado ao Núcleo Técnico de Contratação de Serviços de Saúde (NTCSS)

10.1.3 O desconto previsto na cláusula 10.1.1 incidirá no repasse do mês subsequente à prestação de contas do mês de da ocorrência

EM: ACOMPANHAMENTO MENSAL E DESCONTO NO MÊS SUBSEQUENTE:

CG002/2014 RASTS CAPELA DO SOCORRO	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 Silvia 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 Coordenadoria 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 pagina 12, item 1.4.2 inciso e) a CRS envia o Relatório EM I para NTCSS ate o dia 10 do mês seguinte às informações inseridas no sistema WEBSASS.*

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 analise 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%
		TO	7	0,00	0%
		NUTRI	6	0,00	0%
		AS	7	0,67	10%
		FONO	6	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	4,6	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 Icaraí Quintana + cliper)	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%
		ASB 40h	3	0	0%
		Acomp. idos		0	0%
	emad	MED 20H	2	0,33	17%
		ENF 40H	1	1	100%
		AUX ENF 40H	3	0	0%
		fisio 40H	1	0	0%
	PAI	MED 20H	2	0	0%
		ENF 40H	2	0	0%
		AUX ENF 40H	4	0	0%
		AC NS 40H	2	0	0%
		acompan 40h	20	0	0%
U /E	PSM	MED 12h	140		
		CD 12h	14		
	50cl 22cir 24ort 42 ped 14 cd				
A E	ambulatorio de especialidades	MED 12H	56	6	11%
		MED 20H*	18,4	0,83	5%
		ENF40h	6	0	0%
		FARM	3	0	0%
		AS	6	0	0%
		TO	1	0	0%
		fono	1	0,3	30%
		fisio	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%
		ENF40h	8	0	0%
		FARM	1	0	0%
		AS	1	0	0%
		fono	1	1	100%
		fisio	1	0	0%
	REDE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	MED20h	5	0	0%
		ENFERMEIRO	4	0	0%
		PSIC40H	7	1	14%
		TO 30H	5	0	0%
		AS 30H	4	0	0%
		FARM 40H	2	0	0%
		AE/TE40H	10	0	0%
		OFICINEIRO20	4	0	0%
		acomp 36 h	7	0	0%
		superv 20	1	0	0%
	Rede Cuidados à Pessoa com Deficiência NIR E NISA E APD	FISIO	4 (clip)	0	0%
		ENF	1 (apd)	0	0%
		FONO	6 (4nisa, 1 cl, 1apd)	0,66	11%
		PSIC	3 (1 nisa, 1 cl 1 apd)	0,66	22%
		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 orl-oft)	0	0%
		FISIO	1 (nisa)	0	0%
	CEO	CD	12	0%	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.

RAT5 002/14			% déficit IV TR 15	% déficit III TR 16	% DEFICIT II TRIM 16	% DEFICIT I TRIM 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%	15%	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%	29%	20%	20%	0,00%
		FONO	11%	33%	33%	20%	13,30%
	UBS MISTA (UBS Jardim Eliane e Jd 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%
		AS 30h	0%	0%	0	0	0,00%
		TO 30h	0%	0%	0	0	0,00%
	UBS TRADICIONAL (UBS Jardim Icaraí Quintana + cliper)	CD 20h	35%	4%	0	0	0,00%
		cd 40h	0%	0%			
		MED 20h	0%	4%	7%	13%	6,30%
		MED 12h	6%	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 14 cd						

AE	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%			
		fisio	0	0%				
	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%		
		supery 20	0	0%	0%	100%		
	Rede Cuidados à Pessoa com Deficiência NIR E NISA E APD	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 95% (noventa e cinco por cento) do valor total de custeio deste CONTRATO DE GESTÃO.

10.2.3. As metas de produção assistencial serão acompanhadas mensalmente pela Coordenadoria Regional de Saúde (CRS) e Supervisão Técnica (STS), nos termos de suas responsabilidades descritas no item 6.1 deste CONTRATO DE GESTÃO, e levarão em consideração as atividades realizadas frente às metas estabelecidas para cada linha de serviço, conforme Anexo V – Informações Técnico-Gerenciais.

10.2.4. A produtividade será avaliada trimestralmente em reunião da CTA, e em caso de não atingimento de no mínimo 85,00% (oitenta e cinco por cento) das metas para cada linha de serviço contratada, o NTCSS, nos termos de suas responsabilidades descritas no item 6.5, procederá ao desconto proporcional, no mês 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.

<u>Conforme contrato, devemos verificar se:</u>

1- <u>alcançou pelo menos 85% de cada linha de serviço</u>

2- <u>não alcançou, verificar se isso foi decorrente da falta de RH</u>

Conforme item 2.4.3 NTCSS, na pagina 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 do WEBSAASS para analise do cumprimento de meta por linha de serviço.

- *Para analise 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 e, 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 devera adotar os seguintes procedimentos:

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

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

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

IV) Refazer os calculos da produção consolidado do trimestre e da linha de serviço "zerando" a meta e a produção daquelas atividades, nos meses que foram objetos de ocorrências ou descontos de equipe minima.

V) Verificar se apos o refazimento dos cálculos o percentual de realização atingiu o patamar minimo de 85%. Em caso afirmativo entende-se que a meta foi cumprida. Em caso negativo a aplicação do desconto e cabivel.

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	6656		
	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		3.696
EMAD	PACIENTE MÊS	90		60
PAI	pte	240		240
CEO Odontológico	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	ECOCARDIOGRAFIA	130		130
	ERGOMETRICO	328		328
	HOLTER	125		125
	COLPOSCOPIA	140		100
	ENDOSCOPIA	60		60
	COLONOSCOPIA	20		20
	MAPA	70		70
	EEG	300		100
	US GERAL	1010		1500
	DOPPLER	384		384
	ECG			
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		
	NISA EX AUDIO	330		
Rede de Atenção Psicossocial	CAPS INF	155		
	CAPS ADULTO	220		300
	RT I	8		
	RT II			10
Hora certa consultas	ALERGIA		105	
	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 ? de dezembro, 16 de janeiro e apos 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 trimestre2016 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 ODONTOLOGIA	88,92%	91,11%	96,56%	79,08%
PROCEDIM. INDIVIDUAL EQUIPE ODONTOLOGIA ESF	74,81% (justificado por FALTA de INSUMO na REDE)	70,42%	78,68%	75,33%
VISITA DOMICILIAR AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	90,03%	86,90%	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	I ELIANE	GAIVOTAS E CANTINHO	TRES CORAÇÕES	CH CONDE E JORDANOPOLIS	COCAIA	V NATAL E ALCINA
Nº EQ ESF	10 (7+1+2)	10	10 (5+5)	10	9 (6+3)	9	8 (6+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
FONO	1	1	1	1	1	1	0

ENCONTRAM-SE SEM REFERENCIA: Novo Horizonte (7), Castro Alves (6), Jd Mirna (5) e jd 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 até julho 2016 (TA02) (5 unidades)	Nº prof. Previsto a partir de agosto (TA05) (7 unidades)	Media 4ºtrim	% déficit IV TRI 15	% déficit III TR 16	% DEFICIT II TRIM 16	% DEFICIT I TRIM 16	% DEFICIT IVTRIM 15
MED 20H	15	7	0,00	0%	23%	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 FISICO	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%	33,30%

Podemos notar que o déficit diminui em % a cada trimestre, mas o numero 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_ GestSMS08.DEF
PATH=T:\PRODUÇÃO_SAÚDE\DADOS\SIA\2008\PRD\PRD*.DBC
Linha=Profissional/CBO
Incremento=Qtd_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 JD TRES CORACOES 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	Media atend/dia/profis (20 dias/mês)
MED 20H (5 go/ped/psq) e (2ped/5psq)	7 7	0	PSQ=1492 PED=154 GO=671	6
PSIC	7	0,67	488	1
FISIO	7	2,67	424	1
ED FISICO	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: [illegible]

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 W5:

SERVIÇO: 0037-UBS MISTA	outubro		atestado	novembro		atestado	dezembro		atestado
Nº CONSULTA MÉDICA ESF	6.828	80,00 %	déficit 10h sem	5.244	78,79 %		5.796	87,08 %	
CONSULTA ENFERMEIRO ESF	2.448	98,08 %		2.558	102,48%		2.550	102,18%	
Nº VISITA DOMICILIAR AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE ESF	16.767	87,11 %		17.304	90,54 %		18.173	94,65 %	
Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL ODONTO ESF	408	185,5 5%		397	183,80%		410	189,8 1%	
Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL DA EQUIPE ODONTO ESF	506	66,93 %	Falta anest.	427	56,48 %		1.111	146,8 5%	
Nº CONSULTA CLÍNICA GERAL	286	30,79 %	(déficit 20h+absent)	489	52,64 %	Abs+CBO incompatível	1.057	113,7 8%	
Nº CONSULTA GO	481	41,79 %	(def20h)	568	49,35 %	(def20h)	659	57,25 %	(def20h +ABS)
Nº CONSULTA PEDIATRA	553	39,33 %	Déficit 60h	624	44,13 %	Déficit 60h+ABS	496	35,08 %	Déficit 60h+ABS
Nº CONSULTA PSIQUIATRA	608	121,6 0%		650	130,0 8%		293	58,60 %	FERIAS
Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL ODONTO C.BÁSICA	415	86,46 %		418	87,08 %		398	82,92 %	déficit 20h sem
Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL DA EQUIPE ODONTO C.BÁSICA	1.014	60,36 %	Falta anest.	978	58,21 %		872	51,96 %	Falta anest.

SERVIÇO: 0037-UBS MISTA	prev. trim	realizado	desempe	desempe (corrigido)
Nº CONSULTA MÉDICA ESF	19.968	16.365	82%	82%
CONSULTA ENFERMEIRO ESF	7.488	7.556	101%	100%
Nº VISITA DOMICILIAR AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE ESF	57.600	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	1.832	66%	66%
Nº CONSULTA GO	3.456	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

RATS 09/14		PREVISTO a partir agosto	atestado EM out	atestado nov	atestado dez	media 4Tri	% déficit	% déficit + justificativa
UBS MISTA (DRS Jardim Eliane e M Castro Alves)	Ass 40h	4				0	0%	0%
	CD 20h	5		1	1	0,7	13%	13%
	CD 40h	1				0,0	0%	0%
	ENF 40h	3	1			0,3	2%	4%
	ENF 30h	4				0,0	0%	0%
	MED 40h	30	0,2	0,2		0,2	1%	1%
	MED 20h	20	5 (16O 3PED 1CG)	4 (16O 3PED)	5 (16O 3PED FÉRIAS PSQ)	5,0	25%	25%
	med 12h	24	0,25	1,25	2,25	1,41	6%	6%
	ACS	96	1			0,3	1%	1%
	PSIC 40h	1				0,0	0%	0%
	AS 30h	2				0,0	0%	0%
	TO 20h	1				0,0	0%	0%

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

MED 20h Prev. TA 05	Jd Eliane	Castro Alves	Déficit apontado atestE EM + Produção	Justificativa
Clínico	1	3	100% JE em OUT	JCA Out-Nov ABSENTEÍSMO 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. trabalhando na logica do NASF ??
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 W5, 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 1LM 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%	0%	
PROC CD ESF	2.044	90%		
AT CD	1.231	85%	15%	Aposentadoria de 1 servidor em dezembro
PROC CD	2.865	57%		Falta insumo na rede e Não existe cadeira para TSB atender

1LM 90 dias 40hsem: Não apontado no controle de equipe mínima, só na justificativa do 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:

Manifestação OSS:

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 Clinico Geral de 4 para 3, passando a meta de 1012 para 789. Acrescenta 832 consultas mês de medico 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 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	103,41	1.142	1.056	108,14	1.122	1.056	106,25	3356	3168	105,93
Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL CIR.DENTISTA	3.548	3.686	97,73	3.837	3.696	103,81	3.867	3.696	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): 96,5%	out.	nov.	dez	Déficit 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 JIQ e CL
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 – 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 BASICA – AMA 12 HORAS			
UNIDADE DE SAÚDE	Equipe Mínima		
	Número de Profissionais/Dia	Dias da Semana	Após TA 05/16
AMA Jardim Castro Alves	3 médicos clínicos	Segunda a Sábado - 12hs diárias	24 MED 12H (4/DIA)

	2 médicos pediatras	Segunda a Sábado - 12h diárias	
AMA Jardim Icaraí	4 médicos clínicos	Segunda a quarta - 12hs diárias	30 MED 12H (5/DIA)
	3 médicos clínicos	De sexta a sábado - 12 hs diárias	
	3 médicos pediatras	Segunda a quarta - 12hs diárias	
	2 médicos pediatras	De sexta a sábado – 12 hs diárias	
	2 cirurgiões dentistas	Sábado - 12hs dia	
AMA Jardim Mirna	3 médicos clínicos	Segunda a Sábado - 12hs diárias	18 MED 12H (5/DIA)
	3 médicos pediatras	Segunda a Sábado - 12hs diárias	

AB/ AMA12H	Meta	Nº médicos previstos por semana	out	nov	dez	Déficit no tri
AMA	5/VETA	9med 12h julho e 12 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

[Dados]
DIF=F:\Produção_saude\SIA_Prod_Qtd\SIA308.DIF
PATH=F:\PRODUÇÃO_SAUDE\DATASUS\SIA\2016\PRD16*.DBC
Linha=Estab_CRS_STS
Incrementos=Qtd_Apresentada
Suprime_Linhas_Zeradas=true
Suprime_Colunas_Zeradas=true
Não_Classificados=0
[Seleções_Ativas]
Estab_CRS_STS: 2787253 AMA/UBS INTEGRADA JARDIM CASTRO ALVES, 2787474 AMA/UBS INTEGRADA JARDIM ICARAI – QUINTANA, 2787628 AMA/UBS INTEGRADA JARDIM MIRNA
Forma org procedim: 030106 Consulta/Atendimento 3i enfermeiro (em geral)
PRD16_10.DBC
PRD16_11.DBC
PRD16_12.DBC
Registros_Processados= 2045558

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.

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 NOVO HORIZONTE			
Categoria Profissional	Equipe Mínima	Carga Horária Semanal por profissional	Meta Mensal
Médico	3	30hs	Acompanhamento de 90 pacientes
Fisioterapeuta	1	30hs	
Aux. de enfermagem	3	40hs	
Enfermeiro	1	40hs	

Obs: A CONTRATADA deve prever recursos de 2 carros 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	Atesto out	Atesto novembro	Atesto 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		1,4	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	45	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 Medica	Equipe Mínima Diária
Clínica Médica	4 médicos12hs diurno 3 médicos12hs noturno
Clínica 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 TAOS/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 atestos desde dezembro de 2016.

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

Resumindo:

PSM	Nº previsto de prof 12h	Meta	WEBSAASS	DATASUS	REM 0	Capacidade (4cons/h)
Nº consultas		Sem meta	55027	31925	Não esta preenchido desde agosto/2016	77760 + 2688
Nº plantonistas 12h cir	20			2348		11520
Nº plantonistas 12h clin	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 ainda sobre o serviço de Pronto Socorro do Hospital Sergipe, a maioria 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.

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%	
CEO cirurgia	360	3	3	268	74,4%	Falta exames nov e dez e férias nov
CEO endodontia	300 (60+120+120)	3	3	176	58,6%	Falta exames nov e dez
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*; 56 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/especifica para deficiente auditivo), terapia individual (03.01.04.004-4)(**)Os exames referem-se a somatória de cada procedimentos registrados no SIA/SUS:
1) 02.11.07.004-1 - AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREA/ÓSSEA)
2) 02.11.07.014-8 - EMISSÕES OTOACÚSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA
3) 02.11.07.015-7 - ESTUDO DE EMISSÕES OTOACÚSTICAS EVOCADAS TRANSITÓRIAS E PRODUTOS DE DISTORÇÃO (EOA)
4) 02.11.07.026-2 - POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MÉDIA E LONGA LATÊNCIA
5) 02.11.07.027-0 - POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO P/ TRIAGEM AUDITIVA

Outros exames audiológicos serão realizados pelo serviço, tais como: 02.11.07.025-3 (IMITANCIOMETRIA); 02.11.07.021-1 (LOGOAUDIOMETRIA LDV/RP/LRF); 02.11.07.002-1 (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 do mês)
Fisioterapeuta Neurológico	2	30hs	
Fisioterapeuta Ortopédico	2	30hs	
Terapeuta Ocupacional	2	30hs	
Psicólogo	1	40hs	

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

(*) A meta de produção de 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

Acompanhante	9	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 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

	desempl total	Prev. Mês	real out	%	real nov	%	real dez	%
Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL FONOAUDIÓLOGO	58%	140,0	99,0	70,71%	159,0	96,63%	176,0	125,71 %
Nº EXAME AUDIOLÓGICO (5 EXAME AVALIADO)	55%	330,0	399,0	60,90%	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	74	93	121	151	124	155
APD - Nº paciente acompanhado	100%	70,0	79	113	66	177	95	136
RAPD	80%							

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

AE / REDE DE CUIDADOS À PESSOA COM DEFICIÊNCIA	out	nov	dez	Meta mês	DESEMPENHO	Falta de RH justifica?
NISA Dr. Milton Aldred;	1 psic	1 psic 1 fono		140 at. aud 56 terapia 330 exames 80 Cons ORL 80 Cons OFT	99% 0% 55% 113% 55%	NÃO
NIR CLIPER			1 fisio	80 pac novo	100%	NA
APD - acompanhante de pessoas com deficiência - JARDIM REPÚBLICA / C9				70 pac 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	80	55	Não	carga horaria compartilhada AE	
NISA AT INDIV OFT	80	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 audiologicos (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 15919524, distribuido para Gabriela*). Em relação às consultas medicas, 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	98%
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_ GestSMS08.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	155 pacientes com cadastro ativo
Enfermeiro	2	40 horas	
Psicólogo	3	40 horas	
Terapeuta Ocupacional	2	30 horas	
Assistente Social	2	30 horas	
Farmacêutico	1	40 horas	
Auxiliar/Técnico de Enfermagem	5	40 horas	
Nível Médio Oficineiro	2	20 horas	

REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS ADULTO II - Capela do Socorro			
Atividade Assistencial			
Categoria Profissional	Equipe Mínima	Carga Horária Semanal por profissional	META MENSAL

Médico Psiquiatra	3	20 horas	220 pacientes com cadastro ativo
Enfermeiro	2	40 horas	
Psicólogo	3	40 horas	
Terapeuta Ocupacional	2	30 horas	
Assistente Social	2	30 horas	
Farmacêutico	1	40 horas	
Auxiliar/Técnico de Enfermagem	5	40 horas	
Nível Médio Oficineiro	2	20 horas	

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

Serviço Residencial Terapêutico – Capela do Socorro			
Categoria Profissional	Equipe Mínima	Carga horária semanal por profissional	Meta Mensal
Coordenador de Caso	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
Enfermeiro	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 Residencial Terapêutico II – 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 95% a 100% da capacidade. ((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. Min.	out	nov	dez	DESEMP %
ADULTO	220 / 300 / 300 ptes ativos	Falta 1 psicólogo e 4 enf, AS em LM.	710	604	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 DR. 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 Pediatrico	1,5	10hs	158 consultas/mês	zero
Pneumologista Pediatrico (**)	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

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
Reumatologista	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		
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		

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 Sábado das 7:00 às 19:00 hs

Conforme anexo II – "Parâmetros para pagamento e avaliação do 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 de TA 06/15 e TA 06/16.

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 (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 Geriatra	2	20	Consulta	288
Terapeuta Ocupacional	1	30	Consulta	54
Assistente Social	2	30	Consulta	108
Enfermeiro	2	40	Consulta	216
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 ICARAÍ	52 med 12h a partir maio (1 dermato cir s/ meta)	36h sem	60h sem	66h sem	Déficit mês de 58h sem (7%) equipe medica
URSI		20H GERIATRA FOND40H		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 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 dermato cir s/ meta)	1neuro, 1reum, 1uro	2 neuro, 1 URO, 2 Reum, 1 ort LM	2 neuro, 2 reumato 1,6 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/mês)	desemp 4º trim	desemp	deficit EM / justif.	desemp corr
AE JARDIM CLIPER (ta08 muda meta)	Acupunturista		20hs	150	591	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 procad	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 (ta08)	ortopedia		12h	115	571	100	0	100
AE DR. MILTON ALDRED	Otorrinolaringologista		40hs	315	927	98	0	98
AMA E JARDIM ICARAÍ (desde TA2)	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%	0	
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 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 ICARAÍ	94%	20%	94
Cardiologista	420 consultas/mês	AE DR. MILTON ALDRED	91%	16%	91
Ortopedista	690 consultas/mês	AMA E JARDIM ICARAÍ	85%	0%	85
Dermatologia	400 consultas/mês	AMA E JARDIM ICARAÍ	85%	0%	85
Endocrinologista	690 consultas/mês	AMA E JARDIM ICARAÍ	78%	16%	78
Oftalmologia	690 consultas/mês	AMA E JARDIM ICARAÍ	71%	0% S/ JUST	71
Neurologia	690 consultas/mês	AMA E JARDIM ICARAÍ	66%	27%	zerar
Reumatologista	690 consultas/mês	AMA E JARDIM ICARAÍ (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 calculo, 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 TA08/16.

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 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	660 consultas
Médico Angiologista	5	12hs	575 consultas
Médico Cirurgião 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 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 CCIH

HD – 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 horaria 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	396 h sem médicas	12h cirped 36h ort 12h uro	12h cirped 36h ort 12h uro 12h cardio	12h cirped 36h ort 12h uro 12h cardio	92h sem (23% previsto)

		+fono40	20h gastro 10h hemato 20h pneumo +fono40	20h gastro +fono40	

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 100?
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		
Nº CONSULTA	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 JI*	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	[illegible]	0	0,00	[illegible]
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 hepat	0	0,00	[illegible]
ORTOPEDISTA	36h	190	0	0,00	AE 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	102,86	
PNEUMO	16h	168	0	0,00	Deficit 20h	172	102,38		79	47,02	S/ JUST
PNEUMO INFANTIL	15h	158	0	0,00	AE 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*	256	100		179	94,21	
ORTOPEDISTA INFANTIL	12h	115	0		Deficit 12h	0		SI	98	85,22	
ALERGISTA/IMUNOL	10h	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 20h	71	67,62	S/JUST
INFECTOLOGISTA	10h	90	6		SI	0		Trein hepat	0	0	[illegible]
CIRURGIA PEDIÁTRICO	12h	90	0		DEFICIT 12H	0		DEFICIT 12H	0		DEFICIT 12H
GASTRO	20h	210	0		AE MA*	0		DEFICIT 20H	0		DEFICIT 20H

GO/MASTOLOGISTA	10h	90	0	0	[illegible]	0	0	[illegible]	0	0	[illegible]
UROLOGISTA	12h	100	0		DEFICIT 12H	0		DEFICIT 12H	0		DEFICIT 12H
desempenho mensal				46,19			82,49			64,88	

Não foi possível aceitar as justificativas do:

- infectologista (realizando treinamento para CCIH no mês de dezembro, depois de dois meses de implantação do serviço e no horário das consultas agendadas) pois a formação em CCIH faz parte da formação do infectologista. Seria o mesmo que aceitar o início de exercício de um cirurgião pediátrico e depois justificar a produção zero, pois o mesmo está sendo treinado para operar crianças.

- GO/mastologista: o mesmo não atendeu as consultas agendadas, pois produziu colposcopia no mesmo horário e local. O exame colposcopia, ao contrario 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.

4ºtrim 2016 –Nº consulta	prev	real	desempenho	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 JI 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%	Deficit 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%	Deficit 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	Não justifica em dez 0
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 justifica! 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			out			nov			dez		
Nº CONSULTA	CH prev	prev mês	real	% des	just	real	% des	just	real	% des	just
ALERGISTA/IMUNO	10h	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	690	411	59,57	SI	495	71,74	[illegible]	531	76,96	DEFICIT 12H
CIRURGIA GERAL	43h + 10h	245	174	71,02	SI	227	92,65		182	74,29	S/ JUST
CIRURGIA PEDIÁTRICA	12h	90	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	[illegible]	0	0	[illegible]
HEMATOLOGISTA	10h	105	0	0	Deficit 10h	0	0	Deficit 10h	71	67,62	S/JUST
INFECTOLOGISTA	10h	90	6	6,67		0	0	Trein hepat	0	0	[illegible]
ORTOPEDISTA	36h	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	100	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%	S/ JUST	9,0	112,50%	
Nº CIRURGIA GERAL	45,0	26,0	57,78%	s/ AIH	23,0	51,11%	s/ AIH
Nº CIRURGIA VASCULAR	20,0	0,0	0,00%	S/ AIH	13,0	65,00%	S/AIH
Nº CIRURGIA PEDIATRA	6,0	0,0	0,00%	DEFICIT EQUIPE	0,0	0,00%	DEFICIT EQUIPE
Nº CIRURGIA ORTOPEDISTA	30,0	0,0	0.00%	DEFICIT EQUIPE	0,0	0,00%	DEFICIT EQUIPE
Nº CIRURGIA UROLOGISTA	8,0	0,0	0.00%	DEFICIT EQUIPE	0,0	0,00%	DEFICIT EQUIPE

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	ateste	Desemp corr
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, 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 evidencia 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 Proctologica, 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 I.5	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.**

PARFI AQUI

Especialidades	Equipe Mínima	Carga Horária Semanal Mínima	Meta de Produção Mensal	desempenho 4º trim sistema WS	deficit EM / justificativa	desempenho out
alergologia	1	10h	105			
cardiologia	6	12h	690			
Angiologia	5	12h	575			
Cirurgia vascular	2	12h	165			
Cir geral	4 +1	12 horas+10h	245	01 (27,96%)	0	77,11
Cir ped	2	6 horas	90	0	100	zerar
Gastroclínico ad	2	10h	210			
Gineco / mastologia	7	10h	98			
hematologista	1	10h	105			
infectologista	1	10h	98			
Ortop adulto	3	12 horas	150	0	100	zerar
Ortop. infant	1	12h	115			
urol	4	10h	420			
Pneumo adulto	1,5	10h	168			
pneumo adulto	0,4	10h	Apoio cdh			
pneumo ped	1,5	10h	158			
pneumo ped	0,3	10h	Apoio cdh			
Cirurgião proctol	1	12 horas	20	43 (61,43%)	0	61,43
proctol	1	10 horas	105	43 (61,43%)	0	61,43
oto	2	6 horas	100	0	100	zerar
Desempenho HHC						60,00

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 DIAGNOSTICO E TERAPÊUTICO AE MILTON FLORIDO (até setembro/2016)			
Exame	Produção mensal esperada	Realizado outubro	
ELETROCARDIOGRAMA	Livre demanda	500	
HOLTER	35 exames/mês COM LAUDOS	36	
MAPA	30 exames/mês COM LAUDOS	30	
TESTE ERGOMETRICO	128 exames/mês COM LAUDOS	128	
COLPOSCOPIA	140 exames/mês COM LAUDOS	153	
ULTRASSONOGRAFIA	420 exames/mês COM LAUDOS	422	

SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO AE JARDIM CLIPPER (até setembro/2016)			
Exame	Metas Mensais de Produção	Realizado out	
ENDOSCOPIA	80 exames/mês COM LAUDOS	zero	sjust
COLONOSCOPIA	20 exames/mês COM LAUDOS	zero	sjust
ULTRASSONOGRAFIA (geral, ginecológico)	280 exames/mês COM LAUDOS	zero	sjust
US DOPPLER VASCULAR	192 exames/mês COM LAUDOS	zero	sjust

SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO AMA E JARDIM ICARAI (até setembro/2016)			
Exame	Metas Mensais de Produção	Realizado outubro	
ELETROCARDIOGRAFIA	Livre demanda	139	
MAPA	40 exames/mês COM LAUDOS	15	Aparelho manutenção
HOLTER	60 exames/mês COM LAUDOS	63	s/ just
TESTE ERGOMÉTRICO	200 exames/mês COM LAUDOS	32	Roubo aparelho
ELETROENCEFALOGRAFIA	100 exames/mês COM LAUDOS	42	sjust
ULTRASSONOGRAFIA (geral, ginecológico)	330 exames/mês COM LAUDOS	0	Roubo aparelho
ECOCARDIOGRAMA	130 exames/mês COM LAUDOS	2	Roubo aparelho
US DOPPLER 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 prover 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 coletados nos procedimentos/exames acima serão realizados pelos serviços indicados por SMS, sem ônus para a CONTRATADA.

METAS				
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
ELETROCARDIOGRAFIA	Livre demanda			
ECOCARDIOGRAMA	130 exames/mês COM LAUDOS	2 (Roubo eq)	86,15%	97,69%

MAPA	100 exames/mês COM LAUDOS	45 (Ap manut)	[illegible]	[illegible]
HOLTER	125 exames/mês COM LAUDOS	88 (s/just)	[illegible]	87,20%
TESTE ERGOMÉTRICO	328 exames/mês COM LAUDOS	160 (roubo eq)	[illegible]	[illegible]
ELETROENCEFALOGRAFIA	100 exames/mês COM LAUDOS	42 (s/just)	[illegible]	[illegible]
ULTRASSONOGRAFIA (geral, ginecológico)	1500 exames/mês COM LAUDOS	422 (roubo eq)	[illegible]	[illegible]
US DOPPLER VASCULAR	384 exames/mês COM LAUDOS	0 (roubo eq)	[illegible]	90,63%
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 diagnostico no mês de outubro/2016.. e solicita informar a produção!* Assim, encontramos no sistema WS (n0 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)	%	ATESTE	Evidencia 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 ULTRASSONOGRAFIA GERAL	3000	1908	63,60%	serv implant	1908
Nº ULTRASSONOGRAFIA 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 numero 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.(OUT NOV-DEZ)	Realizado (OUT NOV-DEZ)	%	Evidencia SIASUS	ATESTE
ECOCARDIOGRAMA	390	242	62%	240 (0)	Roubo equip
Nº TESTE ERGOMÉTRICO	984	621	63%	628 (128MA)	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)	s/just out
Nº COLONOSCOPIA	60	40	67%	61 (21C)	s/just out
Nº ELETROENCEFALOGRAFIA	300	60	20%	110 (0)	s/just out, serv em implant nov e dez
Nº ULTRASSONOGRAFIA GERAL	4500	2330	52%	2578 (422MA + 248C)	Roubo eq e serv implant
Nº ULTRASSONOGRAFIA 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, endoscopia e colonoscopia 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 minima, 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	Sem medicação	63	[illegible]	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	38	em manutenção	39	em manutenção	50	2 dias s/ funcionar	60	Justificado
Nº ELETROENCEFALOGRAFIA	53	Sem medicação	107		50	Perda primaria		Justificado
Nº (DOPPLER VASCULAR)	212		345		285		73	Abr. 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 Justifica do set
Nº ELETROENCEFALOGRAFIA	28	Perda primaria	100		117		82	Justifica 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	68,00	Aparelho em	79,00	agendamento	73 ou	Justificado

		manutenção	%	manutenção	%	manual	64?	
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	62,53 %	serviço em implantação	84,67 %	agendamento manual	63 ou 52%?	Justificado
HOLTER		Sem justificativa	77,60 %	serviço em implantação	87,20 %		82 ou 78?	Out?
ELETROENCEFALOGRAFIA		Sem justificativa	6,00%	serviço em implantação	18,00 %	agendamento manual	6%	Out?
ENDOSCOPIA	??verta		90,00 %		100,00%		63%	Out?
COLONOSCOPIA	??verta		95,00 %		105,00%		66%	Out?

Manifestação OSS:

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), eletroencefalograma (mês de outubro) e endoscopia/colonoscopia (mês de outubro).

Ou

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 alcance das metas na linha APOIO DIAGNOSTICO.

CONSOLIDADO PRODUÇÃO

PARAMETROS PARA PAGAMENTO E AVALIAÇÃODE 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 (Jdicarai Quintana e Jd Cliper)	96,5	Ok	NA
	AMA – 12 horas	NA	Ok	NA
	EMAD	43%	Justificado pela STS/CRS	
	PAI – Programa Acompanhante de Idosos (Cid Dutra e Jd Castro Alves)	100	Ok	
Urgência e Emergência	Pronto Socorro (MªAFB)	NA	Ok	NA
Ambulatorial Especializada	Ambulatório de Especialidades, AMA-E e URSI	92,38	OK (URSI justificado)	NA
	HD RHC	60		TRIM
	CEO Odontológico	100 100	Ok	NA
	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 IIPARAMETROS 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 ou 66	NA ou out
Nº ENDOSCOPIA	95 ou 63	NA ou out
Nº ECOCARDIOGRAMA COM E SEM DOPPLER	92 ou 61%?	Justificado
Nº COLPOSCOPIA	137 ou 143	NA
Nº ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER (DOPPLER VASCULAR)	76 ou 51%?	Justificado
Nº TESTE ERGOMÉTRICO	70 ou 63%?	Justificado
Nº HOLTER	82 ou 78?	Out?
Nº ULTRASSONOGRAFIA GERAL	63 ou 52%?	Justificado
Nº ELETROENCEFALOGRAFIA	6	Out? 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 reponsabilidades descritas no item 6.7 deste **CONTRATO DE GESTÃO.**

10.3.3. O não cumprimento das **METAS DE QUALIDADE** implicará em desconto proporcional à meta não cumprida, conforme matriz de indicadores, que incidirá sobre 5 % (cinco por cento) do valor global de custeio do contrato

10.3.4. Em caso de não atingimento de 100% da meta estabelecida para cada indicador, de acordo com sua periodicidade, a pontuação será zerada e o NTCSS nos termos de suas responsabilidades, fará trimestralmente o desconto proporcional correspondente às metas não atingidas, no mês subsequente à reunião de CTA.

AVALIADA PELO CUMPRIMENTO DOS ITENS DA MATRIZ DE INDICADORES

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

100=5% do custeio mês
20=1% do custeio
40=2% do custeio
60=3% do custeio

CONTROLE: ACOMPANHAMENTO MENSAL CRS / STS / NTCSS

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

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 não foi atualizado ate maio.

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

Microrregião / CTA - Indicadores da Parte Variável / Edital (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 AMA E ENCAMINHADO PARA O NTCSS				40			
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 MENSAIS DE PRESTAÇÃO DE CONTAS ASSISTENCIAIS E FINANCEIRAS	PROTOCOLO DE RECEBIMENTO PREENCHIDO	0	60	0	20	0	20	
EFICACIA 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			
EFICACIA 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 CONTENTO" EMITIDO PELA CRS			0	0			
Soma				0		0		0	

Objetivo	Indicador	Evidência	out	nov	dez	bim
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 SEGUINTES ASPECTOS: LEGIBILIDADE, ASSINATURAS, CID E EXAME FÍSICO	RELATÓRIO DA AVALIAÇÃO EMITIDO RESPECTIVAMENTE PELA CRS E/OU AMA E ENCAMINHADO PARA O NTCSS.	0	60	0	não
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
EFICACIA 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
EFICACIA 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 MENSAIS DE PRESTAÇÃO DE CONTAS ASSISTENCIAIS E FINANCEIRAS	09/11	15/12	16/01 (2ªf)
PREENCHIMENTO DE PRONTUÁRIOS, NOS SEGUINTES 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 AUDITORIAS 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 ate 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 PERIODO:

	out	nov	dez
Prestação de contas recebida em:	09/11	15/12	16/01 (2ªf)
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 PRONTUARIOS AVALIADOS	% DE PREENCHIMENTO ADEQUADO	Resultado 4º trim 2015
CAPS II Adulto	10	100	
UBS Vila Natal	18	94,44	
AMA/UBS Jd Icaraí Quintana	30	93,33	90%
AMA/UBS Jd Icaraí Quintana	10	90	90%
HD RHC CAPELA DO SOCORRO	**27**	**81,48**	
UBS Varginha	**21**	**80,95**	100%
UBS Jd Três Corações	**24**	**75**	80%
P.S Mª Antonieta	**30**	**70**	83%
AE Jd 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% x 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 Jd Castra Alves (7,16), UBS Jd Icaraí 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 - **EFICACIA DO ATENDIMENTO DA REDE CEGONHA** / Proporção de gestantes que realizaram procedimentos básicos no pré-natal e puerpério nas unidades gerenciadas no Contrato de Gestão

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

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

Resultado: o período de apuração foi de 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 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 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 Gaivotas	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	97,62	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 Jordanopolis			70	65,22	86,36	27	22	81,48
UBS Pq Residencial Cocaia e UBS Cantinho do Céu	0%	20,69	84,48	88,46	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 – 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 (79,4%). 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	% GEST 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 Eliane	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 Cliper			82	88,14	87,5	77	72	93,51

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 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 (79,4%). Todas as unidades conseguiram cumprir a meta. O pior desempenho verificado neste período foi de 76,6%. 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 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	% GEST 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	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
TOTAL	**49%**	**58,39%**	**76,82**	**77,16**	**79,40**	[illegible]	**921**	**824**	**89,47**
UBS Alcina Pimentel	72%	66,67	75	81,82	91,67	[illegible]	21	20	95,24
UBS Chácara do Sol	50%	66,67	100	100	100		1	1	100
UBS Chácara Santo Amaro	19%	52,94	71,43	100	100	[illegible]	7	6	85,71
UBS Gaivotas	70%	50,62	65,45	67,95	80,20	[illegible]	57	56	98,25
UBS Jd Castro Alves	60%	59,49	71,43	72,15	71,26	[illegible]	116	91	78,45
UBS Jd Eliane	48%	50,73	81,03	77,95	90,68	[illegible]	155	132	85,16
UBS Jd Mirna	61%	57,69	67,44	71,11	74,55	[illegible]	60	54	90
UBS Jd Novo Horizonte	69%	65,67	77,78	85,71	81,82	[illegible]	48	45	93,75
UBS Jd Icarai Quintana	44%	38,89	71,59	50	53,61	[illegible]	77	59	76,62
UBS Pq Residencial Cocaia e UBS Cantinho do Céu	16%	16,52	68,83	76,39	89,42	[illegible]	47	44	93,62
UBS Jordanopolis			76,47	65	73,91		17	16	94,12
UBS Jd Três Corações			97,96	100	69,81	[illegible]	58	56	96,55
UBS Chácara do Conde			83,78	94,44	83,33	[illegible]	42	41	97,62
UBS Varginha			86,67	77,55	85,19	[illegible]	44	44	100
UBS Vila Natal			100	100	100	[illegible]	44	44	100
AE Cliper			82	88,14	87,5	[illegible]	85	78	91,76

6 - **SATISFAÇÃO DO USUÁRIO** / ANALISE DAS RECLAMAÇÕES RECEBIDAS E PROVIDENCIAS RELACIONADAS

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

Meta: apresentar justificativa e providencias de todas as reclamações recebidas no periodo.

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 outubro (3%).

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

PARAMETROS PARA PAGAMENTO E AVALIAÇÃODE 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 (Jdlcarai Quintana e Jd Cliper)	96,5	Ok	NA
	AMA – 12 horas	NA	Ok	NA
	EMAO		[illegible]	
	PAI – Programa Acompanhante de Idosos (Cid Dutra 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	100 100	Ok	NA
	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 IIPARAMETROS 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 ou out
Nº ENDOSCOPIA	95	NA ou out
Nº ECOCARDIOGRAMA COM E SEM DOPPLER	92 ou 61%?	Justificado
Nº COLPOSCOPIA	137 ou 143	NA
Nº ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER (DOPPLER VASCULAR)	76 ou 51%?	Justificado
Nº TESTE ERGOMÉTRICO	70 ou 63%?	Justificado
Nº HOLTER	82 ou 78?	Out?
Nº ULTRASSONOGRAFIA GERAL	63 ou 52%?	Justificado
Nº ELETROENCEFALOGRAFIA	6	Out ou Justificado

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 SEGUINTES 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	não
EFICACIA 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
EFICACIA 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 CONTENTO" EMITIDO PELA CRS.		20		OK
Soma			100	40	100	80% executado

De acordo

Data:

Membros da CTA:

NTCSS:_____

OSS:_____

CRS:_____

STS:_____

Area Técnica SMS: _____

PREFEITURA DE
SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
Coordenadoria Regional de Saúde - SUL

Folha informação nº 13

TID 16083151

Do Memo nº 031/2017 STS Capela do Socorro em 08/02/2017

Viviane C. Tadei Silva
RF 729.433.8/1
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 PI - Medição de Produção

Atenciosamente,

MARCO ANTÔNIO CARVALHO DE LIMA
Coordenador - CRS Sul

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Coordenadoria Regional de Saúde Sul
Supervisão Técnica de Saúde Capela do Socorro

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, **periodo de medição: dezembro / 2016**

Atenciosamente,

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

MRR/cmvs

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
Coordenadoria Regional de Saúde SUL
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

PERIODO 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/Enferº	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	N° Consulta Médica ESF	80,25	
	N° Consultas GO	42,23	Déficit médico de 20 h semanais. Absenteismo acima da média do território.
	N° 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.
	N° Procedi/o Indiv.Eq. Odonto Bas.	51,96	Falta de anestésico na rede. Déficit de 1 profissional de 20h semanais por aposentadoria do Servidor.
UBS Jd Eliane	N° Consultas Pediatra	43,54	Absenteismo 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 Icaraí Quintana	N° consultas Pediatra	84,23	
	N° atendimentos ind. Cirg. 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. Icaraí	N° Consultas Neurologia	63,62	Déficit médico de 24h semanais.
	N° Consultas Reumatologia	51,45	Déficit médico de 24h semanais

CEO

Unidade/serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/ Evento se Houver
CEO	N° Procedimento Cirurgia Oral	58,33	Falta de anestésico na rede.
	N° Procedimento Endo	31,67	Falta de anestésico na rede.

Rede de Cuidados da Pessoa com Deficiência

NISA	N° 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.
	N° 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	N° 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.
	N° M.A.P.A	79,00	
	N° Eletroencefalografia	18,00	
	N° 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	
	Nº Consulta Cardiologia	76,96	Déficit médico de 12h semanais.
	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	

PREFEITURA DE SÃO PAULO
SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
Coordenadoria Regional de Saúde SUL
Supervisão Técnica de Saúde Capela do Socorro

	N º CONSULTA ASSISTENTE SOCIAL	**10,00**	
	N º CONSULTA FISIOTERAPEUTA	**9,00**	
	N º CONSULTA TERAPEUTA OCUPACIONAL	**13,00**	
	N º CONSULTA FONO	**10,00**	

SP 02/02/2017

Tânia Magarian Meichalian
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]

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
Coordenadoria Regional de Saúde SUL
Supervisão Técnica de Saúde Capela do Socorro

Auro de Freitas Rayel
RF595.284.1

Camila B. Menegozzi
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 799.433-8/1
Assistente Gabinete P. Públicas

PREFEITURA DE
SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
Coordenadoria Regional de Saúde - SUL

São Paulo, 11 de Janeiro de 2017.

Memorando nº 004/2015 - CRS - Sul / Gabinete

TID 15988524

NTCSS-SMS-G
16/01/17
[6] Jussara
Jussara Maria de Barros
R.F. 781.623.5

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

004

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Coordenadoria Regional de Saúde Sul
Supervisão Técnica de Saúde Capela do Socorro

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, **periodo de medição: Novembro / 2016**

Atenciosamente,

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

MRR/jca

PREFEITURA DE SÃO PAULO
SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
Coordenadoria Regional de Saúde SUL
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

PERIODO 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, se Houver
	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 incompativel, 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	
UBS Jordanópolis	Consulta Médica	56,73	Déficit médico de 10 h semanais. 1 profissional de férias de 10/11 a 3/12/16 (15 dias úteis).
	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.
UBS Jardim Três Corações	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.
	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	N° Consulta Médica ESF	70,71	
	N° Consulta Clínico geral	73,42	Absenteismo acima da média do território.
	N° Consultas GO	39,30	Déficit médico de 20 h semanais. Absenteismo acima da média do território.
	N° Consultas Pediatra	37,16	1 profissional de 40 h semanais de licença médica desde 10/08/16. Déficit médico de 20h semanais.
	N° Procedi/o Indiv.Eq. Odonto Bas.	58,21	Déficit de 1 profissional de 20h semanais. Falta de anestésico na rede.
UBS Jd Eliane	N° Consulta Médica ESF	83,63	Déficit médico de 8h semanais
	N° Procedi/o Indiv.Eq. Odonto ESF	56,48	Falta de anestésico na rede
	N° Consulta Clínico Geral	0,00	A produção de 1 profissional foi lançada com registro de CBO incompatível, atingindo 70,86% da produção.
	N° Consulta GO	83,27	
	N° Consultas Pediatra	55,89	Absenteismo 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	N° consultas Otorrino	74,60	Férias de 1 profissional de 1/11 a 30/11/16.
AMA E Jd. Icaraí	N° Consultas Endocrino	71,88	
	N° Consultas Neurologia	73,62	Déficit médico de 24h semanais.
	N° Consultas Oftalmo	70,29	
	Nº Consultas Ortopedia	71,59	Déficit de 1 profissional de 12h semanais.
	N° 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	N° Procedimento Cirurgia Oral	32,50	Falta de anestésico na rede.1 profissional de férias de 3/11 a 2/12/16.
	N° Procedimento Endo	61,66	Falta de anestésico na rede.

Rede de Cuidados da Pessoa com Deficiência

NISA	N° 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.
	N° 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	N° Teste Ergométrico	65,55	Serviço transferido dos AEs nesta vigência, e em fase de implantação.
	N° Holter	77,60	Serviço transferido dos AEs nesta vigência, e em fase de implantação.
	N° M.A.P.A	68,00	Aparelho danificado por paciente encontra-se em manutenção.
	N° Eletroencefalografia	0,00	Serviço transferido dos AEs nesta vigência, e em fase de implantação.
	N° Ultrassonografia Geral	62,53	Serviço transferido dos AEs nesta vigência, e em fase de implantação.
	N° 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 Infeccção 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.
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 perda primária, com parte da produção foi lançada como consulta proctológica.
Nº Consulta Ortopedista Infantil	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 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	N º 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.**
	N º CONSULTA ENFERMEIRO	**0,00**	
	N º CONSULTA ASSISTENTE SOCIAL	**0,00**	
	N º CONSULTA FISIOTERAPEUTA	**0,00**	
	N º CONSULTA TERAPEUTA OCUPACIONAL	**0,00**	
	N º CONSULTA FONO	**0,00**	

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
Coordenadoria Regional de Saúde SUL
Supervisão Técnica de Saúde Capela do Socorro

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
UBS Jd Novo Horizonte	N° Pacientes ativos/EMAD	28,33	Serviço em implantação, realizando levantamento e matriciamento de casos, e definição de fluxos.

SP 05 /01/2017

Elizabeth Reche 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

PREFEITURA DE
SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
Coordenadoria Regional de Saúde - SUL

Roselli

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

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Coordenadoria Regional de Saúde Sul
Supervisão Técnica de Saúde Capela do Socorro

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

BBD/jca

PREFEITURA DE SÃO PAULO
SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
Coordenadoria Regional de Saúde SUL
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

PERIODO 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 Gaivotas, 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 irrecuperável 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 irrecuperável 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	N° Cons Médicas ESF	75,32	
	N° Cons Enfermeiro ESF	73,29	Déficit de 1 profissional de 40 h semanais.
	N° VD do ACS	81,49	Déficit de 1 profissional de 40 h semanais.

	N° Consulta Clinico Geral	42,94	Absenteismo acima da média do território favorecido por agenda aberta por 365 dias com consultas agendadas no intervalo de 6 meses ou mais.
	N° Consultas GO	36,26	Déficit médico de 20h semanais.
	N° Consultas Pediatra	16,44	Déficit médico de 60h semanais
	N° Procedi/o Indiv.Eq. Odonto Bas.	60,36	Falta de anestésico na rede.
UBS Jd Eliane	N° Consulta Médica ESF	82,81	Déficit médico de 10h semanais.
	N° Procedi/o Indiv.Eq. Odonto Bas.	66,93	Falta de anestésico na rede.
	N° Consulta Clinico Geral	0,00	Déficit médico de 20hs semanais.
	N° Consulta GO	60,46	Profissional trabalhou na lógica do NASF nos 10 dias do mês.
	N° 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	N° consultas GO	51,46	1 profissional de férias por 30 dias.
	N° 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	N° consultas Cardiologia	82,38	Déficit médico de 1 profissionais de 10h semanais.
AMA E Jd. Icarai	N° Consultas Dermatologia	54,00	
	N° Consultas Endocrino	66,96	Férias de 1 profissional com plantão de 24 h, no período.
	N° Consultas Neurologia	62,46	Déficit médico de 12h semanais.
	N° Consultas Oftalmo	55,22	
	N° Consultas Reumatologia	70,00	Déficit médico de 12h semanais.

Rede de Cuidados da Pessoa com Deficiência

NISA

NISA	N° Atendi/o Indiv Fono	70,71	Necessidade de rever a meta devido a habilitação do NISA para dispensação de aparelhos auditivos
	N° Exame Audiológico (5 ex avaliados)	60,30	Necessidade de rever a meta devido a habilitação do NISA para dispensação de aparelhos auditivos
	N° 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	N° Teste Ergométrico	16,00	Roubado o carrinho de Parada durante essa vigência.
	N° Holter	58,89	
	N° M.A.P.A	37,50	Aparelho danificado por paciente encontra-se em manutenção.
	N° Ultrassonografia Geral	0,00	Aparelho em questão roubado nessa vigência.
	N° Ecocardiograma c/ e s/ Doppler	1,54	Aparelho em questão roubado nessa vigência
	N° Eletroencefalografia	42,00	
	N° 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	N° 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	N º 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.
	N º CONSULTA ENFERMEIRO	0,00	
	N º CONSULTA ASSISTENTE SOCIAL	0,00	
	N º CONSULTA FISIOTERAPEUTA	0,00	
	N º CONSULTA TERAPEUTA OCUPACIONAL	0,00	
	N º CONSULTA FONO	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 Cliper, 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

PREFEITURA DE SÃO PAULO
SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
Coordenadoria Regional de Saúde SUL
Supervisão Técnica de Saúde Capela do Socorro

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

SP 9/12/2016

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

STS- Carimbo e assinatura

SP 9/12/2016

visto

Miam Lurico Sano
RF 717.766.2/1
Ass. - CRS Su

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 Vascular	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 CCIH

HD – 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.

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
FONOAUDIOLOGOS**********	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 família	1.744
..Ténico saúde bucal estrat saude familia	10.615
TÉCNICOS E AUXILIARES DE ENFERMAGEM**********	67.671
..Auxiliar de enfermagem de saúde da família	67.465
..Aux de enfermagem	206
TERAPEUTAS OCUPACIONAIS E ORTOPTISTAS**********	314
..Terapeuta ocupacional	314
Total	374.688

unidade	Especialidades	Equipe Mínima	Carga Horária Semanal Mínima	Meta de meta de Produção Mensal (nº de consulta/mês)	desemp 4º trim	% desemp	deficit EM / justif.	desemp corr
AE JARDIM CLIPER (ta08 muda meta)	Acupunturista	=	20hs	150	591	100		100
AE DR. MILTON ALDRED	Cardiologista Ambulatório	4	40hs	420	1152	91	10/0/10	91
AMA E JARDIM ICARAÍ	Dermatologiá	3	12 horas	400	1020	85		85
AMA E JARDIM ICARAÍ	Dermatologia	1	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	78		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		40 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	6	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%

Vin ud 20

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 Contratode 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).

PREFEITURA DE SÃO PAULO
SAÚDE

Prefeitura do Município de São Paulo
Secretaria Municipal da Saúde

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

PROCESSO N°: **2014-0.035.603-9**

PARTÍCIPES: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PAULO / **SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE E ASF - ASSOCIAÇÃO SAUDE DA FAMILIA** 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.**

OBJETO DO ADITAMENTO: 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 Mima, CEO II Socorro – Dr. Milton Aldred, EMAD Jd. Novo Horizonte; e alteração da matriz de indicadores.

08.12.2016
Rubrica: 98

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 n° 6.071.831 SSP/SP, inscrita no CFP/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 de 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 - PS

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

TA 08/CSD2/14
ASS 11/nov/16
pag 8/2024/16

ANEXO III – MATRIZ DE INDICADORES DE QUALIDADE
(Retificação Matriz 3º ano de Contrato)

MATRIZ DE INDICADORES DE QUALIDADE												
Contrato de Gestão:	**002/2014 – RASTS CAPELA DO SOCORRO**											
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

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

AE JARDIM CLIPER *			
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
Hemato 10 - 105
Cirurgia " "
Infecto " "
Ind Ad 1.6 168
0.4 —
Proct " 105
Ort inf - 12 125
Ort. 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	1.5 3	20h	120 procedimentos
Endodontia	3	20h	120 procedimentos
Paciente Especial*	1	20h	80 procedimentos
CD Protesista	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
Enfermeiro	2	36h	
Enfermeiro diurno	1	36h	
Enfermeiro noturno	1	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	20h	Acompanhamento de 60 pacientes
Fisioterapeuta	1	30h	
Aux. De enfermagem	3	40h	
Enfermeiro	1	40h	

Obs. A CONTRATADA deve prever 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 TERAPEUTICO II CAPELA DO SOCORRO II	10 pessoas	Porcentagem de moradores em relação à capacidade, de 85% a 100% da capacidade. ((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.

A 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 n° R002/2014** – NTCSS.SMS.G, em vista do não cumprimento de equipe mínima, efetuamos os descontos conforme segue:

COMPETÊNCIA	MÊS APLICADO	MONTANTE
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	Maio/17	R$ - 246.805,54

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

COMPETÊNCIA	MÊS APLICADO	MONTANTE
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

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
SAÚDE

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

Folha de Informação nº_____

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

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

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 ALDRED/ CEO II		- 20.558,86	- 20.558,86
AMB ESPEC JARDIM CLIPER		-	-
CAPS ADULTO CAPELA DO SOCORRO		- 46.943,16	- 46.943,16
CAPS INFANTIL II CAPELA DO SOCORRO		-	-
COORDENAÇÃO TECNICO 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 CHÁCARA DO CONDE		-	-
UBS CHÁCARA DO SOL		- 22.213,39	- 22.213,39
UBS CHÁCARA SANTO AMARO		-	-
UBS GAIVOTAS		- 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/GUANHAMBU		-	-
UBS JARDIM REPÚBLICA		-	-
UBS JARDIM TRÊS CORAÇÕES		- 16.060,81	- 16.060,81
UBS JORDANÓPOLIS		- 5.553,35	- 5.553,35

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	**- 32.279,90**	**- 489.361,54**	**- 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

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

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 ALDRED/ CEO II	5.256,38
AMB ESPEC JARDIM CLIPER	7.461,39
CAPS ADULTO CAPELA DO SOCORRO	46.943,16
HOSP 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 descriminadas as especialidades dos profissionais 12h nas unidades AMA. Foi considerado para desconto MÉDICO CLÍNICO / ASSISTENCIAL / 12H, s.m.j.

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
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_EM_FALTANTES	TOTAL_PLANTÕES_EM_FALTANTES	TOTAL_PROFISSIONAIS_EM_FALTANTES	OBS:
AMA ESPECIALIDADES JARDIM ICARAÍ	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 ICARAÍ	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 ICARAÍ	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 ICARAÍ - 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 ICARAÍ - 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 FAMILIA	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	TERAPEUTA 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	7947,02	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 plano de trabalho
HOSP DIA DA REDE HORA CERTA CAPELA DO SOCORRO	HORA CERTA	FONOAUDIÓLOGO / 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	369,73	542,31	5256,4	2			10.512,76	-	10.512,76	Referente a Gastroenterologista
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 Pediatra; 1 Cardiologista; 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 Cocaia
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 - EMAD/EMAP	ENFERMEIRO / ASSISTENCIAL / 40H	8368,07	351,79	753,13	1104,68	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

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

~~#~~ p/ alugar imóvel e ~~reforma~~ p/ 3 UBS

V. Paz / Jd Fucale / V. Arthur

+

TA2 ASS 26/04/15 e

~~#~~ p/ reforma e mobiliar e equipar

Jd Orion / Fucale

Jd Fucale

Vila da Paz

RTCS

Em out/2016 - Salários (no prof SUS)

- Cautela — 61
- ① - ORION/G — 70 - inaugurou 30/SET/16
- V. Paz — ①

Fucale ⊢⊣

↓

quase pronto mas falta R$ custo de UBS

V. Arthur → terreno em aquisição desde 2014

NOTA EXPLICATIVA - PORTARIA Nº 1400/2016-SMS.G

Núcleo Técnico de Contratos de Serviços de Saúde - NTCSS

Nome	RF	ASSINATURA
[illegible]	[illegible]	[illegible]

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 avalição 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.

PREFEITURA DE SÃO PAULO
SAÚDE

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 saído 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 avalição

PREFEITURA DE SÃO PAULO
SAÚDE

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 obséquio 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 16/2016) 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

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
Coordenadoria Regional de Saúde - SUL
Supervisão Técnica de Saúde Capela do Socorro

Folha de informação nº **06**

TID 15919143

Do Oficio 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

Á 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 minima 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

AIF/jca

Sogue FS 04

PREFEITURA DE SÃO PAULO

SUS

Associação Saúde da Família

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

Estabelecimento	Cargo	Apontado	Correção
AMA E Icaraí	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 juntados Fls 05 e 06
em 27/12/16

Julio Cesar Alves
RF 740.478-6
STS Capela do Socorro

PREFEITURA DE
SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
Coordenadoria Regional de Saúde - SUL

Folha de Informação nº 04

Do Oficio 45 e 41 em 14/12/2016 (a)_____

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
			10 h: 2 profissionais
CAP Adulto Capela do Socorro	Médico Psiquiatra	20 h: 1 profissional	30 h: 1 profissionais
			20 h: 1 profissionais
			10 h: 1 profissional
Rede Hora certa	Cirurgião Geral	24 h: 1 profissional	24 h: 2 profissionais

P S F / 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

TID159191143

PREFEITURA DE SÃO PAULO SAÚDE

SUS

Associação Saúde da Família

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 Endócrinilogista	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	10h: 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

PREFEITURA DE
SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
Coordenadoria Regional de Saúde - SUL

Rosili

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,

Jmsaraiva

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.3397-2512
R.Gal. Jardim, 36 - 6ºandar

PREFEITURA DE SÃO PAULO
SUS

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 diagnostico 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 - 6ºandar

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 - 6ºandar

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.3397-2512
R.Gal. Jardim, 36 - 6ºandar

PREFEITURA DE SÃO PAULO
SUS

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: 04716-003 – Chácara Santo Antônio - São Paulo - SP

PREFEITURA DE SÃO PAULO
SAÚDE

SUS

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

PREFEITURA DE SÃO PAULO
SAÚDE

SUS

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 Protesista	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 Clinico 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 006/2016 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 006/2016.

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 Mais 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 Aldred:

Corrigir a meta de endodontia do CEO II Socorro Milton Aldred 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 de 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

Betina Black Dalarmelino
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 Protesista	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
Cirurgião Dentista	1	20hs	96 atendimentos e 336 procedimentos individuais/mês
	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 Parelheiros
(***) Médicos que a partir de outubro/2016 passarão a integrar a equipe do RHC Capela do Socorro

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Coordenadoria Regional de Saúde Sul
Supervisão Técnica de Saúde Capela do Socorro **TID 15712634**

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 medico clinico 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 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 SOCORRO	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 Santo Antônio - São Paulo - SP

PREFEITURA DE SÃO PAULO
SAÚDE

SUS

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; saudementalcapela@gmail.com
Assunto: ENC: meta ceo

Prezadas,
Boa tarde,

Segue informação solicitada,

Att,
Regina

De: Diego Napolitano Curceli [mailto:dnapolitano@saudedafamilia.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>
Cc: SUPERV TEC DE SAUDE CAPELA DO SOCORRO <stscapsocorro@saude.prefeitura.sp.gov.br>; Amely Irmtraut 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

Att,

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: Liliam 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 - 6ºandar

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
Assessora 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 Santo 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 ate 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

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Coordenadoria Regional de Saúde Sul
Supervisão Técnica de Saúde Capela do Socorro

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

BBD/jca

06/02

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 N° 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 Icaraí - Quintana	77	59	76,62%
UBS/AMA Integrada Jardim Mirna	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 03/02/2017

STS – carimbo / assinatura

Data __/__/__

CRS – carimbo / assinatura

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

Segue folha 13.

Wiviane C. Tadei Silva
RF 728.433.6/1
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

Wiviane C. Tadeu Silva
RF 729.433.6/1
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

PREFEITURA DE
SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
Coordenadoria Regional de Saúde - SUL

Kaeli

São Paulo, 10 de Janeiro de 2017.

Memorando 002/2017 - CRS - Sul / Gabinete

TID 15968168

NTCSS-SMS-G
12 01 17
Juseara
Juseara Maria de Barros
R.F. 781.623-5

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

\wt

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Coordenadoria Regional de Saúde Sul
Supervisão Técnica de Saúde Capela do Socorro

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 periodo de apontamento: 01/11/2015 a 31/10/2016.

Atenciosamente,

Maria Regina Rossi
Assistente Técnico
Supervisão Técnica de Saúde Capela do Socorro

MRR / jca

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
Coordenadoria Regional de Saúde SUL
Supervisão Técnica de Saúde Capela do Socorro

RELATÓRIO Q4 B- PROPORCÃO 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

PERIODO DE MEDIÇÃO: **(Dezembro/2016)**
PERIODO DE VERIFICAÇÃO: 01/11/2015 à 31/10/2016

Indicamos abaixo a quantidade de fichas de crianças de até12 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	Nºde crianças de até 12 meses cadastradas na sala de vacina	Nºde 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 Icaraí 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

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
Coordenadoria Regional de Saúde SUL
Supervisão Técnica de Saúde Capela do Socorro

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 27/12/16

Rosemary Aparecida Santos
Enfermeira - Autoridade Sanitária
RF: 744.910.3
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

PREFEITURA DE
SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
Coordenadoria Regional de Saúde - SUL

TID. 1577.2573

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

\mm

PREFEITURA DE SÃO PAULO
SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
Coordenadoria Regional de Saúde SUL
Supervisão Técnica de Saúde 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 da Capela do Socorro
Nº do Processo – P.A. 2014-0.035.603-9
Nº do Contrato de Gestão: CG N° 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 Icaraí - 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 Conde	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

PREFEITURA DE SÃO PAULO
SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
Coordenadoria Regional de Saúde SUL
Supervisão Técnica de Saúde Capela do Socorro

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 Dra. Rita de Cássia C. Ribeiro CRM 85879 STS – carimbo / assinatura	Data __/__/____ CRS – carimbo / assinatura

Betina Black Dalarmelino
RF: 623.909-9
Supervisora
STS Capela do Socorro

Lilian Lurico Sano
R.F. 717.788.2/1
Ass. Téc. - CRS Sul
07/11/16

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Coordenadoria Regional de Saúde Sul
Supervisão Técnica de Saúde Capela do Socorro

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

BBD/jca

PREFEITURA DE SÃO PAULO

PREFEITURA MUNICIPAL DA SAÚDE
Coordenadoria Regional de Saúde - Sul

São Paulo, 08 de fevereiro 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 do 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/2015.

Atenciosamente,

Tania Regina Sabgian
Coordenadora - CRS Sul

Ines

PREFEITURA DE SÃO PAULO
SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
Coordenadoria Regional de Saúde Sul
Supervisão Técnica de Saúde Capela do Socorro

RELATÓRIO Q 6 - VERIFICAÇÃO DO INDICADOR DE PROPORÇÃO DE GESTANTES COM 7 OU MAIS CONSULTAS DE PRE-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 Capela do Socorro
Nº do Processo - PA: 2014-0.035.000-9
Nº do Contrato de Gestão: CG Nº R 002/2014
Período de Vigência: 01/05/2014 a 31/07/2016
Mês de Apontamento: Outubro 2014

Indicadores usado 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 Cipar	77	72	93,51%
UBS/AMA Integrada Jardim Castro Alves	178	141	79,21%
UBS/AMA Integrada Jardim Ibirapuera - Quintana	102	67	65,69%
UBS/AMA Integrada Jardim Miriam	51	42	82,35%
UBS Alcina Pirondel Pizza	23	20	86,96%
UBS Chácara do Conde	23	20	87,00%
UBS Chácara do Sol	0	0	0%
UBS Chácara Santo Amaro	16	15	93,75%
UBS Gaivotas	69	61	88,41%
UBS Jardim Elias	148	134	91,78%
UBS Jardim Novo Horizonte	54	45	83,33%
UBS Jardim Três Corações	62	56	90,32%
UBS Jardianópolis	29	22	75,87%
UBS Parque Residencial Cocaia Independente e Cantinho do Céu	83	77	92,77%
UBS Varginha	64	55	85,94%
UBS Vila Natal	46	46	100%
TOTAL AVALIADO	1051	851	80,95%

Fonte: SI Mãe Paulistana em 04/11/2015

PREFEITURA DE SÃO PAULO
SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Coordenadoria Regional de Saúde Sul
Supervisão Técnica de Saúde Capela do Socorro

TID 15772573

Remetente	Nº	Data
STS Capela do Socorro - Gabinete	07/2016	04/11/2016

Destinatário CRS/Sul

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 / 2015

À CRS/Sul

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 do STS de Capela do Socorro, objeto do Contrato de Gestão nº 002/2014 – NTCSS – SMS-G, **mês de apontamento: Outubro / 2015**.

Atenciosamente

Selma Black Dalarmelino
Supervisora
STS Capela do Socorro

MM/jus

PREFEITURA DE
SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
Coordenadoria Regional de Saúde - SUL

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

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Coordenadoria Regional de Saúde Sul
Supervisão Técnica de Saúde Capela do Socorro

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

BBD/cmvs

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
Coordenadoria Regional de Saúde - SUL
Supervisão Técnica de Saúde Capela do Socorro

RELATÓRIO Q7 – ANÁLISE DO INDICADOR "ANÁLISE DAS RECLAMAÇOES RECEBIDAS E PROVIDENCIAS ADOTADAS, PADRAO OUVIDORIA

Destinatário: **NTCSS**
Contratada: OSS Associação Saúde da Familia
Objeto: GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAUDE EM UNIDADES DE SAUDE 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

PERIODO 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
Ouvidoria - Humanização
STS - Capela do Socorro

STS – carimbo e assinatura

SP 02 / 12 / 2016

Visto

CRS – carimbo / assinatura

Lilian Martins Soro
R.F. 711.705-2
Ass. Téc. - CRS S-1

Betina Black Dalarmelino
RF: 623.909-9
Supervisora
STS Capela do Socorro

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Coordenadoria Regional de Saúde Sul
Supervisão Técnica de Saúde Capela do Socorro

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, **periodo de apontamento: Novembro / 2016.**

Atenciosamente,

Betina Black Dalarmelino
Supervisora
STS Capela do Socorro

BBD / jca

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
Coordenadoria Regional de Saúde SUL
Supervisão Técnica de Saúde 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. Icaraí 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. Icaraí Quintana	30	28	93,33
TOTAL	186	153	82,25

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 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

STS- carimbo/assinatura

Data 08/12/2016

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, 09 de Dezembro de 2016.

Memorando nº 271/2016 - CRS - Sul / Gabinete

TID 15887562

NTCSS-SMS-G
12/12/16
Jussara Maria de Barros
R.F. 781.623.5

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
15987562

PREFEITURA DE SÃO PAULO
SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
Coordenadoria Regional de Saúde SUL
Supervisão Técnica de Saúde Capela do Socorro

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 N° 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 Icaraí - 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 __/__/_____

Dra. Fátima de Cláudia C. Oliveira
CRM 95829

STS – carimbo / assinatura

Data __/__/_____

Betina Black Dalarmelino
RF: 623.909-9
Supervisora
STS Capela do Socorro

STS – carimbo / assinatura

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.

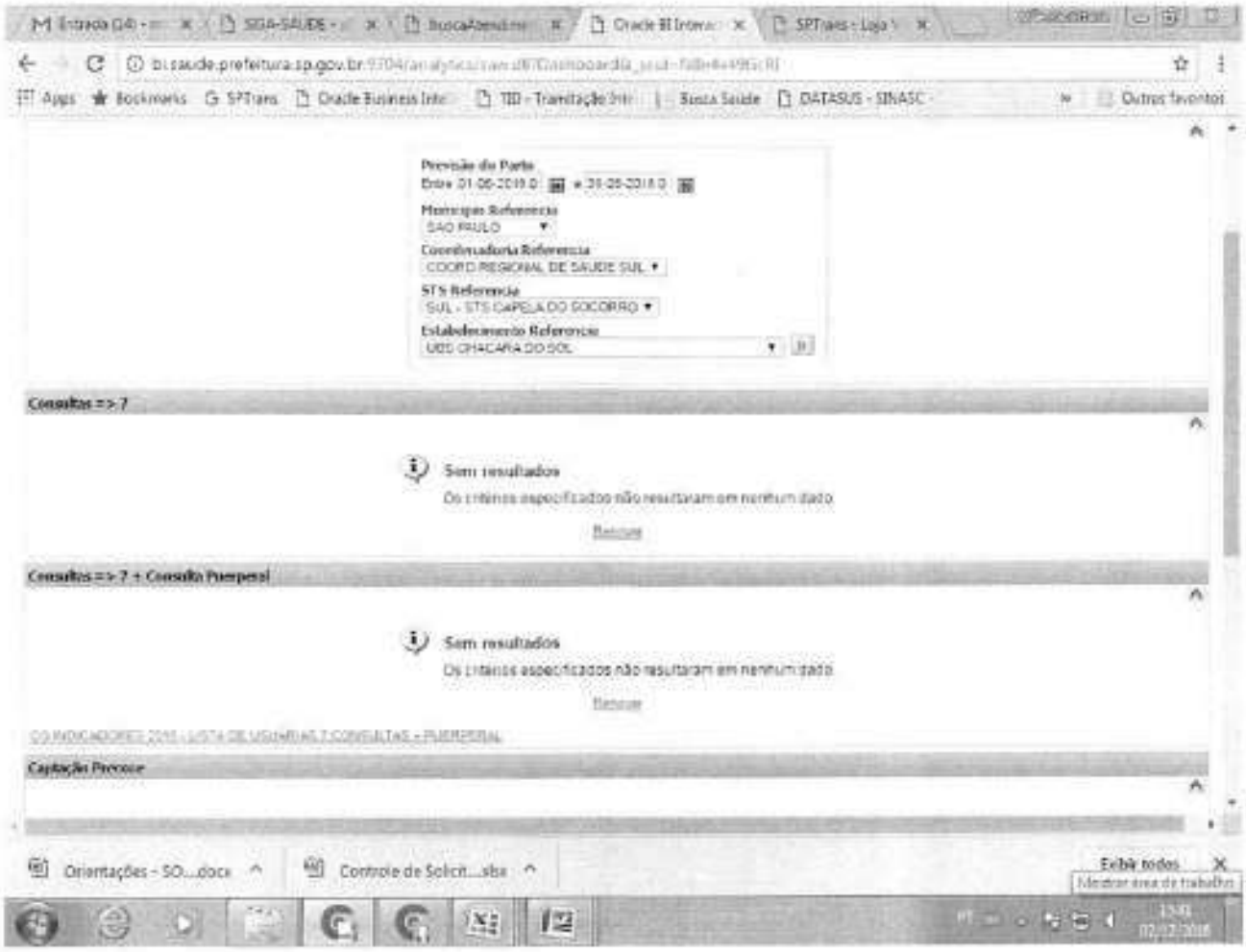
Entrei em contato com a unidade e solicitei o levantamento de todas as gestantes com parto neste período.

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


Previsão do Parto
Município Referência
SÃO PAULO
Coordenadoria Referência
COORD REGIONAL DE SAUDE SUL
STS Referência
SUL - STS CAPELA DO SOCORRO
Estabelecimento Referência
UBS CHACARA DO SOL
Consultas => 7
Sem resultados
Os critérios especificados não resultaram em nenhum dado
Consultas => 7 + Consulta Puerperal
Sem resultados
Os critérios especificados não resultaram em nenhum dado
Captação Precoce


Sem resultados
Os critérios especificados não resultaram em nenhum dado. Isso geralmente é causado pela aplicação de filtros muito restritivos ou que contêm valores incorretos. Verifique os Filtros solicitados e tente novamente. Os filtros que estão sendo aplicados no momento são exibidos a seguir
Município é igual a SÃO PAULO
e Coordenadoria Regional é igual a COORD REGIONAL DE SAUDE SUL
e Supervisão Técnica é igual a SUL - ST'S CAPELA DO SOCORRO
e Estabelecimento de Saúde é igual a UBS CHACARA DO SOL
e Indicador Interrupção é igual a N
e Período do Parto está entre 01-08-2016 0:00:00 e 31-08-2016 0:00:00
e Status do Exame é igual a R
e Exame é igual a HIV, VDRL, Urina I, HbsAg, Pesquisa Streptococcus B, Glicemia, Urocultura


Orientações - SO...docx
Controle de Solicit...xlsx
Exibir todos

PREFEITURA DE SÃO PAULO

SUS

Associação Saúde da Família

Oficio 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

PROTOCOLO NTCSS/SMS.G
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 ORTOPEDIA	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 Capucc
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	108
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	76
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 Capu
Coordenador Region
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 Capucc
Coordenador Regional
ASF - SUL

PREFEITURA DE SÃO PAULO

SUS

Associação Saúde da Família

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.

Paulo Fernando Capucci
Coordenador Regional
ASF - SUL

Paulo Capucci
Coordenador Regional
Escritório Regional ASF Sul
Associação Saúde da Família

Recebido
15/12/2016
R.F. 558.552.0
SMS.G

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:** 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 RAIO X	67
Nº M.A.P.A	68
Nº ENDOSCOPIA	54
Nº COLONOSCOPIA	19
Nº ULTRASSONOGRAFIA GERAL	938
Nº ULTRASSONOGRAFIA 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	496
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 PSIQUIATRA	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 ATE 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

PREFEITURA DE SÃO PAULO

SUS

Associação Saúde da Família

Doeli

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. Paulo Capucci

PSF/ASF-SUL
Arnaldo Goldbaum
Assessor Técnico

Paulo Capucci
Coordenador Regional
Escritório Regional ASF Sul
Associação Saúde da Família

NTC 24
16/01/17
Jussara
Jussara Maria de Barros
RG. 781.623.5

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	864
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 RAIO 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 STS 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 ORTOPEDICO	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	6
Nº DE LEITOS RT	6
% MORADORES SOBRE CAPACIDADE	100

16/01/17

Data

Assinatura e Carimbo

PSF/ASF-SUL
Arnaldo Goldbaum
Assessor Técnico

cg002/14		2016		
	em		prod	qldd
jan	R$	721.288,76		
fev	R$	491.914,86		
mar	R$	388.210,02		
abr	R$	268.681,57	**Desembolso de Janeiro de 2017**:será descontado o montante de R$ 1.329.806,44 referente ao CTA do 4º Trimestre/2015, **CTA 1º e CTA 2º Trimestres de 2016**	
mai	R$	346.619,65		
jun	R$	317.262,33		
jul	R$	367.415,60		
ago	R$	356.949,01		
set	R$	448.503,76		
out	R$	520.513,05		
nov	R$	521.641,44		
dez	R$	258.843,47		
			não foi apontado desc prod 3º tri	
		5.007.843,52	R$ 455.258,50	

PRODUÇÃO - CG Nº002/2014 RASTS CAPELA DO SOCORRO - 1 TRIMESTRE 2016

PARAMETROS PARA PAGAMENTO E AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO POR LINHA DE SERVIÇO		%Desempenho no 1 trim		[illegible]
Atenção Básica	ESF/ESB	91,12	Ok	NA
	NASF - PAVS (Ambientes Verdes e Saudaveis)	54	[illegible]	Trimestre
	UBS Mista (Jd Castro Alves e Jd Eliane)	85	Ok	NA
	UBS Tradicional (Jd Icaraí Quintana e Cipó)	87,28	Ok	NA
	AMA – 12 horas	NA	Ok	NA
	PAI – [illegible]	95	Ok	NA
Urgência e Emergência	Pronto Socorro (PAFB)	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
		95	Ok	NA
	CEO Odontologico	67%	utilizou recurso destinado a compra de proteses	NA
	Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico	Quadro especifico	CRS/STS solicita REVISÃO METAS de ECG	Quadro especifico
	Rede de Atenção Psicossocial	>100%	Ok	NA
	Rede de Cuidados a Pessoa com Deficiência	86	[illegible]	NA

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

APOIO DIAGNÓSTICO	%Desempenho no 1 trim	Mês do não alcance de meta minima
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 ERGOMETRICO	85	NA
Nº HOLTER	87	NA
Nº ULTRASSONOGRAFIA GERAL	[illegible]	TRIM
Nº ELETROENCEFALOGRAFIA	61	TRIM

Indicadores de Qualidade: cumpriu 100% do proposto

De acordo Data:

Membros da CTA:

NTCSS:_____

OSS:_____

CRS:_____

STS:_____

Area Técnica SMS: _____

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 inicio 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 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 N°002/2014 RASTS CAPELA DO SOCORRO - I TRIMESTRE 2016

PARAMETROS PARA PAGAMENTO E AVALIAÇÃODE DESEMPENHO POR LINHA DE SERVIÇO				*Não cumpriu a meta no*
		%Desempenho no I trim		
Atenção Básica	ESF/ESB	91,17	Ok	NA
	NASF + PAVS (Ambientes Verdes e Saudáveis)	54	**Justificativa CRS/STS solicita REVISAO representatividade da linha de serviço**	**Trimestre**
	UBS Mista (Jd Castro Alves e Jd Ellane)	85	Ok	NA
	UBS Tradicional (Jd Icarai Quintana e Cliper)	87.28	Ok	NA
	AMA – 12 horas	NA	Ok	NA
	PAI – Programa Acompanhante de Idosos (Cid Dutra e Jd Castro Alves)	95	Ok	NA
Urgência e Emergência	Pronto Socorro (MºAFB)	NA	Ok	NA
Ambulatorial Especiali-zada	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
		62%	Utilizou o recurso destinado a compra de próteses	NA
	Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico	**Quadro específico**	**CRS/STS solicita REVISAO 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 IIPARAMETROS 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 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, 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 inicio de exercício em 01/10/2014. Passaram por dois periodos 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 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 Nº002/2014 RASTS CAPELA DO SOCORRO - II TRIMESTRE 2016

PARAMETROS PARA PAGAMENTO E AVALIAÇÃODE DESEMPENHO POR LINHA DE SERVIÇO				Não cumpriu a meta no
		%Desempenho no II trim		
Atenção Básica	ESF/ESB	87	Ok	NA
	NASF + PAVS (Ambientes Verdes e Saudáveis)	43	Justificativa: CRS/STS solicita REVISAO representatividade da linha de serviço	**Abril**
	UBS Mista (Jd Castro Alves e Jd Eliane)	91	Ok	NA
	UBS Tradicional (Jdtcarai Quintana e Jd Cliper)	86	Ok	NA
	AMA – 12 horas	NA	Ok	NA
	PAI – Programa Acompanhante de Idosos (Cid Dutra e Jd Castro Alves)	95	Ok	
Urgência e Emergência	Pronto Socorro (MªAFB)	NA	Ok	NA
Ambulatorial Especializada	Ambulatório de Especialidades e AMA - E	93	Ok	NA
	CEO Odontológico	96 95	Ok	NA
	Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico	Quadro especifico		Quadro específico
	Rede de Atenção Psicossocial	>100%	Ok	NA
	Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência	91%	Ok	NA

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

APOIO DIAGNÓSTICO	%Desempenho no II trim	Mês do não alcance de meta minima
Nº M.A.P.A.	60	Justificado
Nº ELETROCARDIOGRAFIA	92	NA
Nº COLONOSCOPIA	98	NA
Nº ENDOSCOPIA	97	NA
Nº ECOCARDIOGRAMA COM E SEM DOPPLER	122	NA
Nº COLPOSCOPIA	90	NA
Nº ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER (DOPPLER VASCULAR)	[illegible]	**Abril e junho**
Nº TESTE ERGOMÉTRICO	93	NA
Nº HOLTER	97	NA
Nº ULTRASSONOGRAFIA GERAL	90	NA
Nº ELETROENCEFALOGRAFIA	70	Justificado

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 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
NUCLEO TECNICO DE CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAUDE

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 inicio de exercicio em 01/10/2014. Passaram por dois periodos 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 (memoria da reunião CTA e atestes), por linha de serviço.

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

PARAMETROS PARA PAGAMENTO E AVALIAÇÃODE DESEMPENHO POR LINHA DE SERVIÇO				Não cumpriu a meta no
		%Desempenho no III trim.		
Atenção Básica	ESF/ESB	89	Ok	NA
	NASF + PAVS (Ambientes Verdes e Saudáveis)	NA		NA
	UBS Mista (Jd Castro Alves e Jd Eliane)	88,95	Ok	NA
	UBS Tradicional (Jdlcarai Quintana e Jd Cliper)	92,7	Ok	NA
	AMA – 12 horas	NA	Ok	NA
	EMAD	ZERO	EM FASE DE IMPLANTAÇÃO	JUSTIFICADO STS
	PAI – Programa Acompanhante de Idosos (Cid Dutra e Jd Castro Alves)	100	Ok	NA
Urgência e Emergência	Pronto Socorro (MªAFB)	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	86 85	Ok	NA
	Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico	Quadro especifico	Vide quadro abaixo	Quadro especifico
	Rede de Atenção Psicossocial	>100%	Ok	NA
	Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência	86,71%	Ok	NA

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

APOIO DIAGNÓSTICO	%Desempenho no III trim	Mês do não alcance de meta mínima
Nº M.A.P.A.	81	**Julho**
Nº COLONOSCOPIA	100	NA
Nº ENDOSCOPIA	104	NA
Nº ECOCARDIOGRAMA COM E SEM DOPPLER	84	**Agosto**
Nº COLPOSCOPIA	142	NA
Nº ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER (DOPPLER VASCULAR)	69	**Trimestre**
Nº TESTE ERGOMÉTRICO	91	NA
Nº HOLTER	95	NA
Nº ULTRASSONOGRAFIA GERAL	101	NA
Nº ELETROENCEFALOGRAFIA	82	Justificado
Nº ELETROCARDIOGRAFIA	NA	NA

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.

À consideração de V. Sa.

Atenciosamente,

São Paulo, 26 de abril de 2017

Roseli Giudici
NUCLEO TECNICO DE CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAUDE