

TERMO ADITIVO Nº 010/2012 do CONTRATO DE GESTÃO Nº 006/2008 - NTCSS - SMS

PROCESSO Nº: 2007-0.387.265-2

PARTICIPES: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PAULO / SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE E **SPDM - ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA**, QUALIFICADA COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL, COM VISTAS À REGULAMENTAÇÃO DO DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE NO **ÂMBITO DA MICRORREGIÃO VILA MARIA / VILA GUILHERME**.

OBJETO DO CONTRATO: Operacionalização do Gerenciamento, Apoio à Gestão e execução, pela **CONTRATADA**, das atividades e serviços de saúde **A MICRORREGIÃO VILA MARIA / VILA GUILHERME**.

OBJETO DO ADITAMENTO: Altera o Volume de Atividade Esperada da AMA Especialidade Izolina Mazzei e inclui o quadro de Apoio Diagnóstico. Ajuste da meta de produção em Urgência / Emergência e correção do Quadro de Distribuição dos Pesos Percentuais das modalidades contratadas do HM Vereador José Storopoli.
Alteração dos quadros de Indicadores da Parte Variável da microrregião Vila Maria / Vila Guilherme e do Hm Vereador José Storopoli.

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, neste ato representado por seu Secretário Municipal da Saúde, **JANUARIO MONTONE**, brasileiro, casado, portador do RG nº 7.568.932-7, CPF nº 724.059.888-87, doravante denominada **CONTRATANTE**, e de outro lado **SPDM - ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA**, qualificada como Organização Social, no município de São Paulo nos autos do processo administrativo nº 2006-0.151.458-7 (Certificado de Qualificação nº 004), com CNPJ/MF nº 61.699.567/0002-73, inscrito no CREMESP sob nº Prof. 3878, com endereço à Rua Borges Lagoa, nº 232, Vila Clementino, São Paulo, SP, CEP 04.038-000, neste ato representado por seu **Presidente Prof.**



Dr. RUBENS BELFORT MATTOS JUNIOR, RG nº 3.355.751, CPF/MF nº 066.743.488-72, doravante denominada **CONTRATADA**, 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, bem como, o disposto no artigo 24, inciso XXIV, da Lei Federal nº 8.666 de 21 de junho de 1993, **RESOLVEM** firmar o presente **TERMO ADITIVO** ao **CONTRATO DE GESTÃO Nº 006/2008 - NTCSS - SMS**, consoante despacho autorizatório exarado do processo 2007-0.387.265-2 na conformidade das seguintes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMEIRA

Altera o quadro de profissionais e Volume de Atividade Esperada da AMA Especialidades Izolina Mazzei e acrescenta o quadro de Apoio Diagnóstico:

I.A.2. Volume de Atividade Esperada

I.A.2.D. VOLUME DE ATIVIDADE ESPERADA – AMA-E

O quadro a seguir demonstra o Plano de Trabalho que inclui a equipe e a atividade mensal esperada das unidades AMA Especialidades sob **CONTRATO DE GESTÃO Nº 006/2008 - NTCSS – SMS**.

Plano de Trabalho e Atividade Esperada: nº de plantões por semana e nº de consultas mes, para as Unidades AMA-Especialidade sob Contrato de Gestão

AMA Especialidades Izolina Mazzei

Especialidade	Nº Plantões 12 hs /semana	Nº Cons Medicas /
Ortopedia	6	930
Vascular	6	930
Urologia	6	930
Cardiologia	6	930
Neurologia	6	930
Endocrinologia	6	930
Reumatologia	6	930
Soma	42	6.510

**I.A.2.E. VOLUME DE ATIVIDADE ESPERADA – AMA-E –
PROCEDIMENTOS DE APOIO DIAGNÓSTICO**

Plano de Trabalho do Serviço de Apoio Diagnóstico sob Contrato de Gestão: Média mensal do nº de procedimentos esperados segundo exame

AMA Especialidades Izolina Mazzei

<i>Exame</i>	<i>Nº de Proced. /mes</i>
Doppler Vascular	53
Ecocardiograma	192
Eletroencefalograma	55
Holter	74
M.A.P.A	81
Teste Ergométrico	138
Ultrassonografia	340

**I.A.2.J. VOLUME DE ATIVIDADE ESPERADA – HOSPITAL MUNICIPAL
VEREADOR JOSÉ STOROPOLLI**

Conforme volume de atividades contratadas no **TERMO ADITIVO Nº 009/2011**:

II – ESTRUTURA E VOLUME DE ATIVIDADES CONTRATADAS

II.B – ATENDIMENTO ÀS URGÊNCIAS / EMERGÊNCIAS

Altera o nº mensal de atendimentos previstos de Urgência / Emergência para o HM Vereador José Storopoli:

Tipo	Nº atendimentos/ mês
Urgência/Emergência	17.081



[Handwritten signature]

CLÁUSULA SEGUNDA

Anexo Técnico III - Correção da Tabela de Distribuição de Pesos Percentuais das Atividades, conforme modalidades:

DISTRIBUIÇÃO DOS PESOS PERCENTUAIS DAS ATIVIDADES SEGUNDO MODALIDADES E RESPECTIVOS VALORES		
Modalidade	Peso percentual da Atividade	Valor Orçado Ano
Internação	70,00%	46.604.328,62
Urgência / Emergência	23,00%	15.312.850,83
SADT Externo	1,00%	665.776,12
Ambulatório	5,00%	3.328.880,62
PROHDOM	1,00%	665.776,12
Total	100,00%	66.577.612,32



CLÁUSULA SEGUNDA

Altera o quadro dos indicadores da Parte Variável do **ANEXO TÉCNICO IV – ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO DA MICRORREGIÃO (exceto do HM Vereador José Storopoli)**, conforme segue:

Contratada: SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina		Microrregião Vila Maria / Vila Guilherme																
Objetivo	Indicador	Evidências	Ano: 2012															
			Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez				
SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO	ATIVIDADES DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO DO USUÁRIO (S.A.U)	RELATÓRIO DAS ATIVIDADES E DAS RESPOSTAS AOS REQUISITOS / SUGESTÕES REALIZADAS PELOS USUÁRIOS.		10		20	30	30	20	30	30	20				30	30	
SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO	PESQUISA DE SATISFAÇÃO AO USUÁRIO	RELATÓRIO DA PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO														40		
EDUCAÇÃO CONTINUADA	PLANO ANUAL DE EDUCAÇÃO CONTINUADA	RELATÓRIO CONTENDO PLANO ANUAL DE ATIVIDADES DE EDUCAÇÃO CONTINUADA			30													
EDUCAÇÃO CONTINUADA	ATIVIDADES REALIZADAS DE EDUCAÇÃO CONTINUADA	RELATÓRIO DAS ATIVIDADES REALIZADAS DE EDUCAÇÃO CONTINUADA NO TRIMESTRE.					30									20		20
COMISSÃO DE PRONTUÁRIOS	COMISSÃO DE PRONTUÁRIOS	RELATÓRIOS DAS ATIVIDADES DA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS.		20		20						30						20
COMISSÃO DE PRONTUÁRIOS	AUDITORIA INTERNA DA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS	RELATÓRIO DE AUDITORIA GLOBAL DA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS.																40
APOIO À INTEGRAÇÃO	ATIVIDADES DE APOIO À INTEGRAÇÃO NA MICRORREGIÃO	RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE APOIO À INTEGRAÇÃO NA MICRORREGIÃO.																40
QUALIDADE ESF	AVALIAÇÃO DA ASSISTÊNCIA ESF	RELATÓRIO COM ANÁLISE DAS INCONFORMIDADES NOS INDICADORES DO MONITORAMENTO DA ESF/SMS E AÇÕES PROPOSTAS						40								20		
COBERTURA PSF	TAXAS DE COBERTURA ESF	INFORME DO N° DE PESSOAS E GESTANTES REGISTRADAS PELO MÉDICO E ENFERMEIRO NO PERÍODO E N° DE FAMÍLIAS VISITADAS PELO ACS.		40														
COBERTURA VACINAL	CALENDRÁRIO VACINAL COMPLETO DE 0-15 ANOS DE IDADE	INFORME DO N° DE MENORES DE 1 ANO DE IDADE E DO N° DE 1 A 15 ANOS DE IDADE COM CALENDRÁRIO VACINAL COMPLETO.											40					
QUALIDADE DA INFORMAÇÃO	RECEBIMENTO DOS DADOS DE ATIVIDADE ASSISTENCIAL E FINANCEIRA PELA SMS-SP NOS PRAZOS DEFINIDOS	ENVIO NO PRAZO DE INFORMAÇÕES DE ATIVIDADES ASSISTENCIAIS E FINANCEIRAS DO PERÍODO.		20		20			30	20	30	20	20	20	20	30	30	20
PREENCHIMENTO FICHAS B-GESTANTE	PERCENTUAL DE FICHAS B-GESTANTE COMPLETA	INFORME DO N° DE FICHAS B-GESTANTES ANALISADAS E O N° DE FICHAS COMPLETAS NA AMOSTRA.										30						
QUALIDADE AMA	% DE FICHAS DE ATENDIMENTO AMA COMPLETAS	N° DE FICHAS DE ATENDIMENTO AMA ANALISADAS NA AMOSTRA E N° DE FICHAS DE ATENDIMENTO COMPLETAS NA AMOSTRA.		20										30				
QUALIDADE AMA	% DE FICHAS AMA COM NOTIFICAÇÃO DAS UBS NA ÁREA DE ABRANGÊNCIA	N° DE FICHAS DE ATENDIMENTO AMA ANALISADAS NA AMOSTRA E N° DE FICHAS DE ATENDIMENTO COMPLETAS NA AMOSTRA NA ÁREA DE ABRANGÊNCIA DOS USUÁRIOS.		20														
QUALIDADE AMA	PROPORÇÃO DE ENCAMINHAMENTO DE PRONTUÁRIO PARA AGENDAMENTO ELETRÔNICO (RESERVA TÉCNICA)	INFORME O N° TOTAL DE AGENDAMENTO ELETRÔNICO, O N° DE FICHAS DE ATENDIMENTO TÉCNICA DA UBS E O N° TOTAL DE ATENDIMENTO MÉDICO NA AMA.					30						40					
CENSO DE ORIGEM 1º ATENDIMENTO	PRIMEIRO ATENDIMENTO ANUAL DO CAPS	DOCUMENTO COM O N° DE PRIMEIROS ATENDIMENTOS DE ESPECIALIDADE POR UNIDADE DE SAÚDE DE ENCAMINHAMENTO.			25													
CENSO DE ORIGEM 1º ATENDIMENTO	PRIMEIRO ATENDIMENTO ANUAL DE ESPECIALIDADES	DOCUMENTO COM O N° DE PRIMEIROS ATENDIMENTOS DE ESPECIALIDADE NO ANO POR UNIDADE DE SAÚDE DE ENCAMINHAMENTO.			25													
Soma			100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100

Departamento de Controle e Fiscalização
SPDM

1980
Fabiana S. Storopoli

[Handwritten signature]

Altera o quadro dos indicadores da Parte Variável do ANEXO TÉCNICO II – ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO, ITEM II – INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO DO TERMO ADITIVO N° 003/2009 QUE INCLUI O HOSPITAL MUNICIPAL VEREADOR JOSÉ STOROPOLLI, conforme segue:

Hospital / CTA - Matriz Indicadores Parte Variável / Evidência(3.2.06)		Ano: 2012											
Objetivo	Indicador	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Contrato de Gestão: HOSP MUN VER JOSÉ STOROPOLLI - MR VILA MARIA / VILA GUILHERME - TA-003/2010 Contratada: SPDM - ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA	Evidência												
SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO	FUNCIONAMENTO DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO (S.A.U.)	20	20	20		20	20	30			20	30	20
SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO	PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO								40				
EDUCAÇÃO CONTINUADA	PLANO ANUAL DE EDUCAÇÃO CONTINUADA				30								
EDUCAÇÃO CONTINUADA	ATIVIDADES REALIZADAS DE EDUCAÇÃO CONTINUADA						20			20			20
COMISSÃO DE PRONTUÁRIOS	ATIVIDADE DA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
QUALIDADE DA INFORMAÇÃO	RECEBIMENTO DOS DADOS DE ATIVIDADE ASSISTENCIAL E FINANCEIRA PELA SMS-SP NOS PRAZOS DEFINIDOS	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
DADOS COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR	FUNCIONAMENTO DA COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR	30	30	30	30	20	20	30	20	20	20	30	20
QUALIDADE DA INFORMAÇÃO	APRESENTAÇÃO DE AIH PARA A TOTALIDADE DE SAÍDAS HOSPITALARES	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
QUALIDADE DA INFORMAÇÃO	CEP DE RESIDÊNCIA DOS PACIENTES INTERNADOS CORRETO	10	10	10									
QUALIDADE DA INFORMAÇÃO	DIAGNÓSTICO PRINCIPAL DAS CESARIANAS CORRETO NA AIH	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
ATIVIDADE CIRÚRGICA HOSPITALAR	EFETIVIDADE DO FUNCIONAMENTO DO CENTRO-CIRÚRGICO					20							
Soma		100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100

Fabiano R. Silva
UF 781.324.96

1989

(Handwritten signature)

(Circular stamp: SPDM Conferido)

CLÁUSULA TERCEIRA

Os efeitos deste Termo Aditivo retroagem à data de 01.04.2012.

CLÁUSULA QUARTA

Ficam mantidas e inalteradas as demais cláusulas do **CONTRATO DE GESTÃO Nº 006/2008 - NTCSS - SMS** bem como seus anexos técnicos, no que não colidirem com o presente termo. E do que ficou convencionado, foi lavrado o presente termo em 04 (quatro) vias de igual teor, que lido e achado conforme entre as partes, vai por elas juntamente com as testemunhas assinado.

São Paulo, 01 de 04 de 2012.

[Handwritten signature]

**PROF. DR. RUBENS BELFORT MATTOS
JUNIOR**

**SPDM - ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O
DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA**

[Handwritten signature]

**JANUÁRIO MONTONE
SECRETÁRIO MUNICIPAL DA SAÚDE**

Testemunhas:

[Handwritten signature]

Nome: ANA REGINA G. E. BRAGIONI
RG: 8.787.231-6
CPF: 054.533.958-36

[Handwritten signature]

Nome: JOÃO LADISLAU ROSA
RG: 4.702.349-1
CPF: 003.818.168-18

