

ATA DA REUNIÃO ORDINÁRIA DA CTA DO CG 005 DA STS IPIRANGA E STS VILA MARIANA E JABAQUARA

PAUTA: Avaliação dos Indicadores de Produção de Qualidade da Execução Contratual - Rede Assistencial CG 005/2015 – Parceiro SPDM-PAIS

DATA: 19/10/2018 às 9:00h

Visando regularizar as avaliações pendentes da Comissão Técnica de Acompanhamento da execução no ano de 2018 em caráter excepcional a presente reunião apreciará os resultados de produção e qualidade de dois trimestres.

PARTICIPANTES:

- Organização Social: Antonio Luiz Volpi, Agrimeron Cavalcante da Costa, Sônia Maria de Almeida Figueira, Amanda de Sousa Falleiros; Liane de Oliveira Serra Tochetto;
- CPCS/DCC: Luzia Aparecida Oliveira;
- CRS Sudeste: Aurelia Conceição de Oliveira Argentoni e Márcia Tazima Imaniche;
- STS Vila Mariana/Jabaquara: Eduardo Augusto Trentino; Stael Vasconcelos Silva;
- STS Ipiranga: Sueli de Medeiros Cardoso dos Passos Carvalho, Rosemary de Oliveira Andrade Coutinho.

INFORMES GERAIS:

Excepcionalmente esta CTA avaliará dois trimestres do ano corrente, considerando a necessidade de retomar as agendas regulares de avaliação conforme previsto contratualmente. Para o período ora avaliado foram promovidas as seguintes alterações contratuais a partir dos Termos Aditivo de Número – 009/2018 como segue:

Objeto de alteração:

Termo Aditivo 09 – Objeto do aditamento: Aprovação de novo Plano de Trabalho e Plano Orçamentário para o período de janeiro a junho/2018 e apresentação da matriz de indicadores de qualidade do período. Inclusão do gerenciamento do CAPS Adulto II Jabaquara a partir de maio de 2018 e UBS Água Funda a partir de fevereiro de 2018. Reestruturação e adequação da AMA/UBS Vila Moraes e AMA/UBS Cupecê. Em virtude das necessidades do território, foi antecipada a inclusão da UBS Geralda Silva Ferreira que inicialmente era prevista para setembro de 2018 e passou ao gerenciamento da Organização Social a partir de março de 2018. Implantação do CAPS III Infante-Juvenil Heliópolis e UBS Heliópolis em março de 2018 com metas prevista a partir de junho de 2018. Para adequação da UBS Parque Imperial que teve prédio interditado pela defesa civil houve sua integração à UBS Milton Santos passando a ser denominada como UBS Parque Imperial- Prof. Manuel Antônio da Silva Saragoça/UBS Prof. Milton Santos.

A avaliação do desempenho dos trimestres em pauta tomou por base o Relatório Subsidiário que integra a análise do acompanhamento de qualidade e produção deste contrato. O referido relatório foi enviado previamente aos membros da comissão.

Passou-se a apresentação dos resultados gerais e sintetizados segundo linha e por trimestre:





ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA: RESULTADOS CONDENSADOS DO PERÍODO.

ESF - ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA	EQUIPE	10º TRIMESTRE TOTAL CONSIDERADO PARA LINHA			11º TRIMESTRE TOTAL CONSIDERADO PARA LINHA		
		REALIZ.	PREVIST	AVAL.	REALIZ.	PREVIST	AVAL.
Nº CONSULTA MÉDICA ESF	47,0	42012,0	52.046,0	80,72%	45450,0	54.849,0	82,86%
Nº CONSULTAS ENFERMEIRO ESF		18092,0	21.117,0	85,68%	20764,0	23.136,0	89,75%
Nº VISITAS DOMICILIAR AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE ESF		139802,0	156.500,0	89,33%	151280,0	173.000,0	87,45%
Nº ATENDIMENTOS INDIVIDUAIS ODONTO ESF		8490,0	10.008,0	84,83%	9663,0	11.112,0	86,96%
Nº PROCEDIMENTOS INDIVIDUAIS DA EQUIPE ODONTO ESF		30338,0	35.028,0	86,61%	35805,0	38.892,0	92,06%
TOTAL	47,0	238734,0	274699,0	86,91%	262962,0	300989,0	87,37%

Fonte: Relatórios Produção WEBSAASS.

ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA: Planilha de descontos de equipe mínima de janeiro a junho de 2018

UNIDADE	MODALIDADE	Descritivo	Carga Horária	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	Total Horas Faltantes
UBS ÁGUA FUNDA	ESF	MÉDICO GENERALISTA	40			1				40
UBS ÁGUA FUNDA	ESF	ENFERMEIRO	40			1				40
UBS ÁGUA FUNDA	ESF	ACS	40			13	13			1040
UBS ALMIRANTE DELAMARE	ESF	ACS	40		1 (LM)	1 (LM)	1			120
UBS ALMIRANTE DELAMARE	ESF	MÉDICO GENERALISTA	40				1			40
UBS AURELIO MELLONE	ESF	MÉDICO GENERALISTA	40						1	40
UBS HELIÓPOLIS	ESF	ACS	40			1				40
UBS HELIÓPOLIS	ESF	CIR. DENTISTA	40			1	1	1	1	160
UBS HELIÓPOLIS	ESF	AUX. SAÚDE BUCAL	40			1	1	1	1	160
UBS HELIÓPOLIS	ESF	CIR. DENTISTA	20			1	1	1	1	80
UBS HELIÓPOLIS	ESF	AUX. SAÚDE BUCAL	30			1	1	1	1	120
UBS JD. LOURDES	ESF	MÉDICO GENERALISTA	40						1	40
UBS NEUSA MORALES	ESF	MÉDICO GENERALISTA	40					1	1	80
UBS NEUSA MORALES	ESF	ACS	40			1 (LM)	2 (LM)			120



UBS PQ. IMPERIAL/MILTON SANTOS	ESF	ENFERMEIRO	40				1	1	1	120
UBS PQ. IMPERIAL/MILTON SANTOS	ESF	ACS	40				8	7	7	880
UBS VILA CAMPESTRE	ESF	MÉDICO CLÍNICO	20	1						20
UBS VILA CAMPESTRE	ESF	MÉDICO GENERALISTA	40						1	40
UBS VILA CAMPESTRE	ESF	ACS	40				1		2 (1 LM)	120
UBS VILA CAMPESTRE	ESF	ENFERMEIRO	40	1 (LM)						40
UBS VILA CARIOCA	ESF	ACS	40			1	2 (1 LM)	3 (1 LM)	2	320
UBS VILA CARIOCA	ESF	MÉDICO GENERALISTA	20	2 (1 LM)	1 (LM)	1 (LM)	1 (LM)			100
UBS VILA CLARA	ESF	ENFERMEIRO	40				1			40
UBS VILA SANTA CATARINA	ESF	AUX. SAÚDE BUCAL	40						1	40
UBS VILA SANTA CATARINA	ESF	ACS	40				1 LM			40

Fonte: Relatórios Assistenciais e Atestes da Supervisão Técnica de Saúde.

COMENTÁRIOS/CONCLUSÕES:

A linha de serviço apresentou produção dentro dos limites previstos no período e as atividades foram realizadas conforme diretrizes estabelecidas na SMS. Destaque para o não atingimento de meta na consulta de médico generalista nos dois trimestres e atendimento individual de cirurgião dentista no 10º trimestre. De acordo com justificativas em PI o problema se deve a afastamentos de ordem legal e déficit na contratação de profissional. Não há indicação de desconto por meta de produção, mas é fundamental a solução do problema da alta rotatividade principalmente de médicos nas ESF. Com relação à equipe mínima houve apontamento nos relatórios do déficit de pessoal, conforme quadro acima.

Observação: a UBS Jardim Seckler iniciou transformação de UBS tradicional para ESF em março e a UBS Heliópolis teve início de atividades em junho, tendo em vista que não houve liberação de recursos de investimento para aquisição de equipamentos e mobiliários, até o final do período avaliado. A STS Ipiranga remanejou bens de outras Unidades para resolver o problema. Em março a UBS Canaã iniciou mudança de ESF para EAB e a UBS Cupecê para ESF.

Foi reconhecido pelos membros da CTA que há necessidade de que as alterações promovidas por termos aditivos sejam oficializadas com antecedência facilitando a execução do previsto. Neste período houve prejuízo na contratação de profissionais devido ao atraso na oficialização do Termo Aditivo.

UBS - UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE: RESULTADOS CONDENSADOS.



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO**
SAÚDE

Secretaria Municipal da Saúde - Coordenadoria de Parcerias e Contratação de
Serviços de Saúde -CPCS- Departamento de Contratos e Convênios - *Coordenadoria
Regional Sudeste – STS Vila Mariana/Jabaquara e STS Ipiranga*

UBS - UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	10º TRIMESTRE TOTAL CONSIDERADO PARA LINHA			11º TRIMESTRE TOTAL CONSIDERADO PARA LINHA		
	REALIZ.	PREVIST	AVAL.	REALIZ.	PREVIST	AVAL.
Nº CONSULTA CLÍNICA GERAL	12319,0	13.413,0	91,84%	13472,0	15.145,0	88,95%
Nº CONSULTA GO	5240,0	6.575,0	79,70%	4728,0	6.049,0	78,16%
Nº CONSULTA PEDIATRA	3936,0	4.208,0	93,54%	3981,0	5.163,0	77,11%
Nº CONSULTA PSIQUIATRA	375,0	375,0	100,00%	375,0	375,0	100,00%
Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL CIR.DENTISTA	4586,0	4.672,0	98,16%	3731,0	4.304,0	86,69%
Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL CIR.DENTISTA	14188,0	15.952,0	88,94%	14744,0	14.744,0	100,00%
Nº VISITAS DOMICILIAR AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE ESF	0,0	0,0	0,00%	3439,0	7000,0	49,13%
TOTAL	40644,0	45195,0	89,93%	44470,0	52780,0	84,26%

Fonte: Relatórios Produção WEBSAASS.

UBS - UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE: Planilha de descontos de equipe mínima de janeiro a junho de 2018.

UNIDADE	MODALIDADE	Descritivo	Carga Horária	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	Total Horas Faltantes
UBS VILA CANAÃ	ESF	MÉDICO CLÍNICO	12				3		3	72
UBS JD. SECKLER	UBS	MÉDICO CLÍNICO	20			1	1	1	2	100
UBS JD. SECKLER	UBS	ACS	40			25	21	3	3 (1 LM)	2080
UBS JD. SECKLER	UBS	MÉDICO GENERALISTA	40			3	2	1	1	280
UBS JD. SECKLER	UBS	CIR. DENTISTA	40			1,5	0,5	0,5	0,5	120
UBS JD. SECKLER	UBS	ENFERMEIRO	40						1	40
UBS JD. SECKLER	UBS	TÉC. SAÚDE BUCAL	40			1				40
UBS JD. SECKLER	UBS	CIR. DENTISTA	20					1 (LM)	1 (LM)	40
UBS SÃO VICENTE DE PAULA	UBS	MÉDICO G.O	20						1	20
UBS VILA DAS MERCÊS	UBS	MÉDICO CLÍNICO	12			2	2	2	2	96
UBS VILA DAS MERCÊS	UBS	MÉDICO PEDIATRA	12			2	2	2	2	96
UBS VILA DAS MERCÊS	UBS	MÉDICO PSIQUIATRA	30				1	1	1	90

[Handwritten signatures and initials]



UBS VILA DAS MERCÊS	UBS	MÉDICO G.O	20	1 (LM)						20
UBS VILA MORAES	UBS	ACS	40			12	12	3	3	1200
UBS VILA MORAES	UBS	MÉDICO CLÍNICO	12				1			12
UBS VILA MORAES	UBS	MÉDICO PEDIATRA	12				1			12

Fonte: Relatórios Assistenciais e Atestes da Supervisão Técnica de Saúde.

COMENTÁRIOS/CONCLUSÕES:

A linha de serviço apresentou produção dentro dos limites previstos no 10º trimestre e não dentro dos limites previstos no 11º trimestre do período. Em relação ao desempenho do 11º trimestre, de acordo com o relatório PI a justificativa se deve a déficit do profissional por não contratação da OSS e afastamento de ordem legal. Há que se destacar não atingimento da meta estabelecida somente da consulta médica de ginecologista nos dois trimestres em virtude de ausências legais desses profissionais na rede. Com relação ao desempenho da pediatria no 11º trimestre, teve relação com déficit e ausências legais deste especialista. A produção dos ACSs foi influenciada pelo déficit de contratação.

As atividades foram realizadas conforme diretrizes estabelecidas na SMS com acompanhamento pelas Supervisões Técnicas de Saúde e de acordo com o relatório PI a justificativa se deve a déficit do profissional por não contratação da OSS e afastamento de ordem legal. Dessa forma, não há indicação de desconto por produção. O quadro acima aponta o déficit em relatório de equipe mínima.

Observação: a partir de março houve processo de reorganização do processo de Trabalho nas Unidades Vila Moraes e Cupecê em acordo com as Diretrizes da Atenção Básica da SMS, com integração do trabalho entre UBS e AMA, sendo que a UBS Vila Moraes passou a ter modelo Unidade com Equipe de Atenção Básica (EAB), a UBS Cupecê com Equipe de Estratégia Saúde da Família (ESF) e a UBS Canaã com Equipe de Atenção Básica (EAB). As vagas não contratadas para os médicos de 12h na UBS Vila das Mercês ficaram congeladas no período pois após reavaliação entendeu-se mais adequado para o território a contratação de profissionais de 20h a fim de garantir o atendimento longitudinal.

UBS - UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE MISTA: RESULTADOS CONDENSADOS

UBS MISTA	EQUIPE	10º TRIMESTRE TOTAL CONSIDERADO PARA LINHA			11º TRIMESTRE TOTAL CONSIDERADO PARA LINHA		
		REALIZ.	PREVIST	AVAL.	REALIZ.	PREVIST	AVAL.
Nº CONSULTA MÉDICA ESF	22,0	20466,0	25.795,0	79,34%	22092,0	26.128,0	84,55%
Nº CONSULTA MÉDICA - PROGRAMA MAIS MÉDICOS		999,0	999,0	100,00%	706,0	999,0	70,67%
Nº CONSULTA ENFERMEIRO ESF		8893,0	10.140,0	87,70%	9577,0	10.296,0	93,02%
VISITA DOMICILIAR AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE ESF		67686,0	76.600,0	88,36%	69381,0	77.400,0	89,64%
Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL ODONTO ESF		4177,0	4.320,0	96,69%	3546,0	4.536,0	78,17%
Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL DA EQUIPE ODONTO ESF		14868,0	15.120,0	98,33%	15223,0	15.876,0	95,89%
Nº CONSULTA CLÍNICA GERAL		5371,0	5.786,0	92,83%	4176,0	4.734,0	88,21%
Nº CONSULTA GO		3246,0	4.208,0	77,14%	2479,0	3.156,0	78,55%
Nº CONSULTA PEDIATRA		4936,0	7.364,0	67,03%	3893,0	6.312,0	61,68%
Nº CONSULTA PSIQUIATRA		633,0	750,0	84,40%	750,0	750,0	100,00%
Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL ODONTO C.BÁSICA		1596,0	2.464,0	64,77%	1402,0	1.920,0	73,02%
Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL DA EQUIPE ODONTO C.BÁSICA		5748,0	7.984,0	71,99%	6240,0	6.240,0	100,00%
TOTAL	22,0	138619,0	161530,0	85,82%	139465,0	158347,0	88,08%

Fonte: Relatórios Produção WEBSAASS.

UBS - UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE MISTA : Planilha de descontos de equipe mínima de janeiro à junho de 2018.

UNIDADE	MODALIDADE	Descritivo	Carga Horária	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	Total Horas Faltantes
UBS AMERICANÓPOLIS	MISTA	MÉDICO GENERALISTA	20				1			20
UBS EDUARDO RESCHILIAN	MISTA	ENFERMEIRO	40			2 (1 LM)				80
UBS EDUARDO RESCHILIAN	MISTA	FARMACÊUTICO	40			1				40
UBS EDUARDO RESCHILIAN	MISTA	MÉDICO GENERALISTA	40				0,5	0,5	0,5 LM	60
UBS EDUARDO RESCHILIAN	MISTA	ENFERMEIRO	30				1 LM	1 LM	1 LM	90
UBS DR GERALDO S FERREIRA	UBS	ACS	40				5	5	5	600

UBS INTEGRADA CUPECE	MISTA	ACS	40	1 (LM)		1	12			560
UBS PARQUE BRISTOL	MISTA	MÉDICO GENERALISTA	40				0,5	0,5		40
UBS PARQUE BRISTOL	MISTA	AUX. SAÚDE BUCAL	40					1	1	80
UBS PARQUE BRISTOL	MISTA	ENFERMEIRO	40	1 LM	1 LM	1 LM				120
UBS SACOMÃ	MISTA	AUX. SAÚDE BUCAL	30			1	1	1	1	120
UBS SACOMÃ	MISTA	ENFERMEIRO	40				1			40
UBS SACOMÃ	MISTA	TÉC. SAÚDE BUCAL	40						1 (LM)	40

Fonte: Relatórios Assistenciais e Atestes da Supervisão Técnica de Saúde.

COMENTÁRIOS/CONCLUSÕES:

A linha de serviço apresentou produção dentro dos limites previstos no período e as atividades foram acompanhadas pelas equipes das respectivas Supervisões Técnicas de Saúde. Não obstante, houve problema de não atingimento de meta de produção em consulta médica de generalista, pediatra, ginecologista e atendimento individual de cirurgião dentista na atenção básica nos dois trimestres e procedimento individual de cirurgião dentista de clínica básica e consulta médica de psiquiatria no 10º trimestre. No geral as justificativas apontam problemas de afastamento de ordem legal e déficit em contratação. Dessa forma, não há indicação de desconto por meta de produção. O quadro acima demonstra a síntese dos relatórios de déficit de equipe mínima para desconto devido.

AMA 12h / 24h e UPA – ACOMPANHAMENTO DE MANUTENÇÃO DE EQUIPE NO PERÍODO:

PLANTÕES	PROFISSIONAL		10º TRIMESTRE			11º TRIMESTRE		
	DESCRIPTIVO	HORAS	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
AMA SANTA CRUZ	MÉDICO CLÍNICO	12	0	7	2	1	4	1
	MÉDICO PEDIATRA	12	2	0	0	0	0	0
	SUBTOTAL		2	7	2	1	4	1
AMA DR. GERALDO DA SILVA FERREIRA	MÉDICO CLÍNICO	12	0	2	2	0	6	1
	MÉDICO PEDIATRA	12	1	0	3	1	4	0
	SUBTOTAL		1	2	5	1	10	1
AMA CUPECÊ	MÉDICO CLÍNICO	12	0	4				
	MÉDICO PEDIATRA	12	0	0				
	SUBTOTAL		0	4	0	0	0	0
AMA VILA CLARA	MÉDICO CLÍNICO	12	4	3	2	0	0	0
	MÉDICO PEDIATRA	12	2	0	0	0	0	0
	SUBTOTAL		6	3	2	0	0	0
AMA AMERICANÓPOLIS	MÉDICO CLÍNICO	12	0	0	7	8	7	1
	MÉDICO PEDIATRA	12	0	0	0	0	4	1
	SUBTOTAL		0	0	7	8	11	2

AMA SÃO VICENTE DE PAULA	MÉDICO CLÍNICO	12	0	4	10	6	1	0
	MÉDICO PEDIATRA	12	0	0	0	0	0	0
	SUBTOTAL		0	4	10	6	1	0
AMA PARQUE BRISTOL	MÉDICO CLÍNICO	12	1	1	2	1	0	2
	MÉDICO PEDIATRA	12	0	0	0	0	0	0
	SUBTOTAL		1	1	2	1	0	2
AMA VILA MORAES	MÉDICO CLÍNICO	12	1	3				
	MÉDICO PEDIATRA	12	1	1				
	SUBTOTAL		2	4	0	0	0	0
AMA SACOMÃ (24H)	MÉDICO CLÍNICO	12	3	2	3	0	0	0
	MÉDICO PEDIATRA	12	0	1	0	0	0	1
	SUBTOTAL		3	3	3	0	0	1
TOTAL DE HORAS NÃO TRABALHADAS			180	336	372	204	312	84
TOTAL DE PLANTÕES (12H) NÃO REALIZADOS			15	28	31	17	26	7

PLANTÕES	PROFISSIONAL		10º TRIMESTRE			11º TRIMESTRE		
	DESCRIPTIVO	HORAS	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
P.S AUGUSTO GOMES DE MATOS	MÉDICO CLÍNICO	12	0	0	10	3	4	3
	MÉDICO PEDIATRA	12	0	1	0	0	0	0
	MÉDICO ORTOPEDISTA	12	7	5	5	3	3	3
	MÉDICO CIRURGIÃO	12	2	12	14	14	9	8
	SUBTOTAL		9	18	29	20	16	14
UPA VILA MARIANA	MÉDICO CLÍNICO	12	0	4	3	19	26	30
	MÉDICO PEDIATRA	12	16,5	24,5	3	6	3,5	10
	MÉDICO CIRURGIÃO	12	14,0	7	5	12	14	11
	SUBTOTAL		30,5	35,5	11	37	43,5	51

Fonte: Relatórios Assistenciais e Atestes da Supervisão Técnica de Saúde.

COMENTÁRIOS/CONCLUSÕES: As Supervisões Técnicas de Saúde fizeram acompanhamento sistemático das atividades das AMAs, UPA e do PS, assim como houve acionamento da OSS quando da falta de profissionais médicos, para reposição devida. A UPA Vila Mariana tem operado de forma integrada com as equipes do Pronto Socorro do Hospital São Paulo.

Núcleo de Apoio à Saúde da Família - NASF: Planilha de descontos de equipe mínima de janeiro à junho de 2018.

UNIDADE	MODALIDADE	Descritivo	Carga Horária	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	Total Horas Faltantes
NASF JD. SECKLER	NASF	ED. FÍSICO	20						1	20
NASF MELLONE	NASF	MÉDICO G.O	20	1						20
NASF SACOMÃ	NASF	ASSISTENTE SOCIAL	30			1	1	1	1	120

NASF VILA CLARA	NASF	G.O	20				1 (LM)	1 (LM)		40
NASF VILA SANTA CATARINA	NASF	MÉDICO PSQUIATRA	20	1 (LM)	1 (LM)		1	1		80
NASF VILA SANTA CATARINA	NASF	ASSISTENTE SOCIAL	30	1 (LM)	1 (LM)	1 (LM)	1 (LM)	1 (LM)		150

Fonte: Relatórios Assistenciais e Atestes da Supervisão Técnica de Saúde.

COMENTÁRIOS/CONCLUSÕES:

As atividades foram realizadas conforme diretrizes de SMS, com acompanhamento das Supervisões Técnicas de Saúde. Houve apoio matricial, atenção individual/ compartilhada e coletiva. Em relatório devido foi apontado déficit de profissionais não contratados e a OSS foi instada a realizar a reposição dos referidos profissionais. A OSS informou a alteração do Edital de Processo Seletivo com vistas a agilizar as contratações para as vagas disponíveis.

PAI - PROGRAMA ACOMPANHANTE DE IDOSO: RESULTADOS CONDENSADOS

PAI - PROGRAMA DE ACOMPANHANTE DE IDOSO - Nº DE IDOSO EM ACOMPANHAMENTO	10º TRIMESTRE TOTAL CONSIDERADO PARA LINHA			11º TRIMESTRE TOTAL CONSIDERADO PARA LINHA		
	REALIZ.	PREVIST	AVAL.	REALIZ.	PREVIST	AVAL.
AMA/UBS INTEGRADA SÃO VICENTE DE PAULA	359,0	360,0	99,72%	357,0	360,0	99,17%
UBS JARDIM LOURDES	358,0	360,0	99,44%	360,0	360,0	100,00%
TOTAL	717,0	720,0	99,58%	717,0	720,0	99,58%

Fonte: Relatórios Produção WEBSAASS.

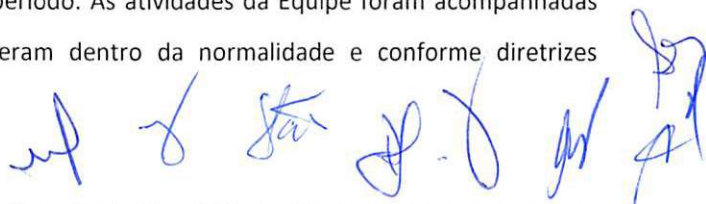
PAI: Planilha de descontos de equipe mínima de janeiro a junho de 2018.

UNIDADE	MODALIDADE	Descritivo	Carga Horária	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	Total Horas Faltantes
PAI - UBS JD LOURDES	PAI	ACOMP. IDOSOS	40		2 (LM)	2 (LM)	2 (LM)	2 (LM)	2 (LM)	400

Fonte: Relatórios Assistenciais e Atestes da Supervisão Técnica de Saúde.

COMENTÁRIOS/CONCLUSÕES:

O programa PAI apresentou produção dentro do previsto no período. As atividades da Equipe foram acompanhadas pelas respectivas Supervisões Técnicas de Saúde e transcorreram dentro da normalidade e conforme diretrizes



estabelecidas por SMS. Não há indicação de descontos de produção e o déficit de RH está apontado no relatório de equipe mínima, conforme quadro acima.

EMAD : RESULTADOS CONDENSADOS NO PERÍODO DE JANEIRO A JUNHO 2018

ATENÇÃO DOMICILIAR - EMAD/EMAP - UBS VILA DAS MERCÊS	10º TRIMESTRE TOTAL CONSIDERADO PARA LINHA			11º TRIMESTRE TOTAL CONSIDERADO PARA LINHA		
	REALIZ.	PREVIST	AVAL.	REALIZ.	PREVIST	AVAL.
Nº PACIENTES ATIVOS EM ATENDIMENTO DOMICILIAR EMAD	270,0	270,0	100,00%	270,0	270,0	100,00%
TOTAL	270,0	270,0	100,00%	270,0	270,0	100,00%

Fonte: Relatórios Produção WEBSAASS.

COMENTÁRIOS/CONCLUSÕES:

O EMAD apresentou produção dentro do previsto. As atividades da Equipe foram acompanhadas pela Supervisão Técnica de Saúde Ipiranga e transcorreram dentro da normalidade e em acordo com as diretrizes estabelecidas por SMS. Não há indicação de descontos de produção e nem de contratação de equipe mínima.

CAPS - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL: RESULTADOS CONDENSADOS

Nº PACIENTE COM CADASTRO ATIVO CAPS (RASS)	10º TRIMESTRE TOTAL CONSIDERADO PARA LINHA			11º TRIMESTRE TOTAL CONSIDERADO PARA LINHA		
	REALIZ.	PREVIST	AVAL.	REALIZ.	PREVIST	AVAL.
CAPS ADULTO II VILA MONUMENTO	750,0	750,0	100,00%	750,0	750,0	100,00%
CAPS II ÁLCOOL E DROGAS SACOMÃ	693,0	750,0	92,40%	735,0	750,0	98,00%
CAPS ÁLCOOL E DROGAS III HELIÓPOLIS	628	750	83,73%	661	750	88,13%
CAPS INFANTO JUVENIL III HELIÓPOLIS	0	0	0,00%	0	0	0,00%
TOTAL	2071,0	2.250,0	92,04%	2146,0	2.250,0	95,38%

Fonte: Relatórios Produção WEBSAASS.



CAPS - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL: Planilha de descontos de equipe mínima de janeiro a junho de 2018.

UNIDADE	MODALIDADE	Descritivo	Carga Horária	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	Total Horas Faltantes
CAPS AD II SACOMÃ	CAPS	T.O	30	1	1					60
CAPS AD II SACOMÃ	CAPS	ASSISTENTE SOCIAL	30			1				30
CAPS AD III HELIÓPOLIS	CAPS	ASSISTENTE SOCIAL	30					1 (LM)		30
CAPS ADULTO II JABAQUARA	CAPS	MÉDICO PSQUIATRA	20					1	1	40
CAPS ADULTO II JABAQUARA	CAPS	ENFERMEIRO	40					1		40
CAPS ADULTO II JABAQUARA	CAPS	FARMACÊUTICO	40					1		40
CAPS ADULTO II JABAQUARA	CAPS	AUX. ENF	40					5		200
CAPS ADULTO II JABAQUARA	CAPS	AUX. TÉCNICO	30					2		60
CAPS INF III HELIÓPOLIS	CAPS	MÉDICO PSQUIATRA	20			2	2	1		100
CAPS INF III HELIÓPOLIS	CAPS	MÉDICO PEDIATRA	20			1	1	1		60
CAPS INF III HELIÓPOLIS	CAPS	ENFERMEIRO DIA	36			3				108
CAPS INF III HELIÓPOLIS	CAPS	ENFERMEIRO NOITE	36			2				72
CAPS INF III HELIÓPOLIS	CAPS	ENFERMEIRO	40			2				80
CAPS INF III HELIÓPOLIS	CAPS	PSICÓLOGO	40			2	1			120
CAPS INF III HELIÓPOLIS	CAPS	T.O	30			3	1	1	1	180
CAPS INF III HELIÓPOLIS	CAPS	ASSISTENTE SOCIAL	30			2				60
CAPS INF III HELIÓPOLIS	CAPS	ED. FÍSICO	40			1	0,5	0,5	0,5	100
CAPS INF III HELIÓPOLIS	CAPS	FONOAUDIÓLOGO	30			2	1	1		120
CAPS INF III HELIÓPOLIS	CAPS	AUX. ENF DIA	36			3				108
CAPS INF III HELIÓPOLIS	CAPS	AUX. ENF NOITE	36			3				108

CAPS INF III HELIÓPOLIS	CAPS	AUX. TÉCNICO	40			3			120
----------------------------	------	--------------	----	--	--	---	--	--	-----

Fonte: Relatórios Assistenciais e Atestes da Supervisão Técnica de Saúde.

COMENTÁRIOS/CONCLUSÕES:

Na linha de serviço houve atingimento da meta de produção estabelecida para o período. Observações por Unidade: Os CAPS Adulto Vila Monumento e o CAPS AD Sacomã II apresentaram produção dentro do estabelecido. O CAPS Infante Juvenil Heliópolis, em virtude da não liberação de recurso para aquisição de equipamentos e mobiliários, iniciou o cadastro dos pacientes a partir da segunda quinzena de junho e não houve possibilidade de apresentação de produção no período. O CAPS Adulto II Jabaquara iniciou processo de transição para passagem do gerenciamento da administração direta para o Contrato de gestão em maio. Não há indicação de descontos para produção. Os relatórios de equipe mínima apontaram déficit de pessoal conforme síntese no quadro acima.

SRT – SERVIÇO RESIDENCIAL TERAPÊUTICO: RESULTADOS CONDENSADOS.

SRT I - SERVIÇO RESIDENCIAL TERAPÊUTICO I	10º TRIMESTRE TOTAL CONSIDERADO PARA LINHA			11º TRIMESTRE TOTAL CONSIDERADO PARA LINHA		
	REALIZ.	PREVIST	AVAL.	REALIZ.	PREVIST	AVAL.
Nº MORADORES	48,0	48,0	100,00%	48,0	48,0	100,00%
TOTAL	48,0	48,0	100,00%	48,0	48,0	100,00%

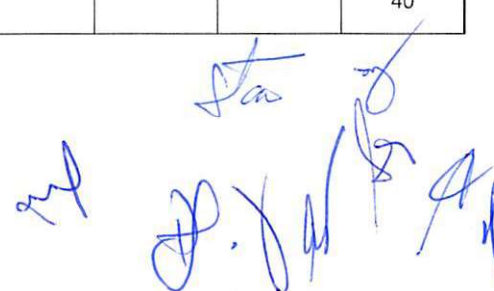
SRT II - SERVIÇO RESIDENCIAL TERAPÊUTICO II	10º TRIMESTRE TOTAL CONSIDERADO PARA LINHA			11º TRIMESTRE TOTAL CONSIDERADO PARA LINHA		
	REALIZ.	PREVIST	AVAL.	REALIZ.	PREVIST	AVAL.
Nº MORADORES	45,0	45,0	100,00%	45,0	45,0	100,00%
TOTAL	45,0	45,0	100,00%	45,0	45,0	100,00%

Fonte: Relatórios Produção WEBSAASS.

SRT – SERVIÇO RESIDENCIAL TERAPÊUTICO: Planilha de descontos de equipe mínima de janeiro à junho de 2018.

UNIDADE	MODALIDADE	Descritivo	Carga Horária	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	Total Horas Faltantes
SRT II IPIRANGA	SRT	AUX. ENF	40					1		40
SRT IPIRANGA	SRT	CUIDADOR	36			1				36
SRT VILA MONUMENTO	SRT	AUX. ENF	40			1				40

COMENTÁRIOS/CONCLUSÕES:



Os Serviços de Residência Terapêutica (SRTs) apresentaram a ocupação máxima no período. As atividades das Equipes foram acompanhadas pelas respectivas Supervisões Técnicas e transcorreram dentro da normalidade. Não há indicação de descontos de produção e no quadro acima está à síntese do apontamento do déficit de equipe mínima para desconto devido.

URSI – UNIDADE DE REFERÊNCIA EM SAÚDE DO IDOSO: RESULTADOS CONDENSADOS

URSI - UNIDADE DE REFERÊNCIA À SAÚDE DO IDOSO	10º TRIMESTRE TOTAL CONSIDERADO PARA LINHA			11º TRIMESTRE TOTAL CONSIDERADO PARA LINHA		
	REALIZ.	PREVIST	AVAL.	REALIZ.	PREVIST	AVAL.
Nº CONSULTA GERIATRA	233,0	308,0	75,65%	423,0	462,0	91,56%
Nº CONSULTA ENFERMEIRO	106,0	400,0	26,50%	420,0	600,0	70,00%
Nº CONSULTA FISIOTERAPEUTA	88,0	96,0	91,67%	83,0	96,0	86,46%
TOTAL	427,0	804,0	53,11%	926,0	1158,0	79,97%

Fonte: Relatórios Produção WEBSAASS.

URSI – UNIDADE DE REFERÊNCIA EM SAÚDE DO IDOSO: RESULTADOS JUSTIFICADOS

URSI - UNIDADE DE REFERÊNCIA À SAÚDE DO IDOSO	10º TRIMESTRE TOTAL CONSIDERADO PARA LINHA			11º TRIMESTRE TOTAL CONSIDERADO PARA LINHA		
	REALIZ.	PREVIST	AVAL.	REALIZ.	PREVIST	AVAL.
Nº CONSULTA GERIATRA	231,0	231,0	100,00%	423,0	462,0	91,56%
Nº CONSULTA ENFERMEIRO	106,0	133,0	79,70%	420,0	500,0	84,00%
Nº CONSULTA FISIOTERAPEUTA	75,0	75,0	100,00%	83,0	86,0	96,51%
TOTAL	412,0	439,0	93,85%	926,0	1048,0	88,36%

URSI – UNIDADE DE REFERÊNCIA EM SAÚDE DO IDOSO: Planilha de descontos de equipe mínima de janeiro a junho de 2018.

UNIDADE	MODALIDADE	Descritivo	Carga Horária	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	Total Horas Faltantes
URSI SÃO VICENTE DE PAULA	URSI	MÉDICO GERIATRA	20			1				20
URSI SÃO VICENTE DE PAULA	URSI	ENFERMEIRO	30			1				30

COMENTÁRIOS/CONCLUSÕES:



A linha de serviço com as correções em planilhas por déficit e justificativas de ordem legal comprometeram o desempenho do 10º e 11º trimestre. Tais ocorrências impactaram por equipe contar com apenas 1 profissional enfermeiro no 10º trimestre e 2 profissionais no 11º trimestre. Com essas considerações a linha atinge a produção definida para período e não há indicação desconto. Houve acompanhamento devido por parte da equipe técnica da STS Ipiranga. O quadro de déficit de equipe mínima está apontado acima.

UA – UNIDADE DE ACOLHIMENTO: RESULTADOS CONDENSADOS JANEIRO A JUNHO 2018

UAA - UNIDADE DE ACOLHIMENTO ADULTO - TIPO I	10º TRIMESTRE TOTAL CONSIDERADO PARA LINHA			11º TRIMESTRE TOTAL CONSIDERADO PARA LINHA		
	REALIZ.	PREVIST	AVAL.	REALIZ.	PREVIST	AVAL.
UAA - JABAQUARA	28,0	30,0	93,33%	25,0	30,0	83,33%
UAA - SACOMÃ I	29,0	30,0	96,67%	29,0	30,0	96,67%
UAA - SACOMÃ II	28,0	30,0	93,33%	25,0	30,0	83,33%
TOTAL	85,0	90,0	94,44%	79,0	90,0	87,78%

Fonte: Relatórios Produção WEBSAASS.

COMENTÁRIOS/CONCLUSÕES:

Devido a característica do serviço que é o de atendimento ao usuário com abuso abusivo de substâncias psicoativas, na lógica da redução de danos é esperado durante a realização do Projeto Terapêutico Singular períodos de maior estabilidade com adesão frequente e outros de menor adesão. A linha de serviço atingiu a ocupação de acordo com o previsto no período em tela com acompanhamento realizado pelas Supervisões Técnicas de Saúde.

HOTEL DBA HELIÓPOLIS: RESULTADOS CONDENSADOS JANEIRO A JUNHO 2018

HOTEL HELIÓPOLIS	10º TRIMESTRE TOTAL CONSIDERADO PARA LINHA			11º TRIMESTRE TOTAL CONSIDERADO PARA LINHA		
	REALIZ.	PREVIST	AVAL.	REALIZ.	PREVIST	AVAL.
Nº VAGAS	168,0	168,0	100,00%	168,0	168,0	100,00%
TOTAL	168,0	168,0	100,00%	168,0	168,0	100,00%

Fonte: Relatórios Produção WEBSAASS.

COMENTÁRIOS/CONCLUSÕES:

A linha de serviço apresentou 100% de vagas disponibilizadas no período e as atividades foram acompanhadas por técnicos da STS Ipiranga e CRS Sudeste. Ressaltamos que a experiência deste serviço tem despertado interesse de outros órgãos, entretanto, faz-se necessário incremento de recursos humanos e infraestrutura para melhor atendimento aos usuários.

AMA ESPECIALIDADES: RESULTADOS CONDENSADOS JANEIRO A JUNHO 2018



AMA ESPECIALIDADES VILA DAS MERCÊS	10º TRIMESTRE TOTAL CONSIDERADO PARA LINHA			11º TRIMESTRE TOTAL CONSIDERADO PARA LINHA		
	REALIZ.	PREVIST	AVAL.	REALIZ.	PREVIST	AVAL.
Nº CONSULTA CARDIOLOGIA	1868,0	2.034,0	91,84%	2034,0	2.034,0	100,00%
Nº CONSULTA ENDOCRINOLOGIA	1272,0	1.272,0	100,00%	1272,0	1.272,0	100,00%
Nº CONSULTA NEUROLOGIA	1722,0	1.725,0	99,83%	1725,0	1.725,0	100,00%
Nº CONSULTA ORTOPEdia	2070,0	2.070,0	100,00%	2070,0	2.070,0	100,00%
Nº CONSULTA PNEUMOLOGIA	345,0	345,0	100,00%	345,0	345,0	100,00%
Nº CONSULTA REUMATOLOGIA	1549,0	1.725,0	89,80%	1725,0	1.725,0	100,00%
Nº CONSULTA UROLOGIA	2070,0	2.070,0	100,00%	2070,0	2.070,0	100,00%
Nº CONSULTA CIRURGIÃO VASCULAR	1910,0	2.070,0	92,27%	1789,0	2.070,0	86,43%
Nº CONSULTA NEFROLOGIA	345,0	345,0	100,00%	345,0	345,0	100,00%
Nº CONSULTA NEUROLOGIA INFANTIL	237,0	237,0	100,00%	237,0	237,0	100,00%
Nº CONSULTA ENDOCRINOLOGIA INFANTIL	345,0	345,0	100,00%	345,0	345,0	100,00%
TOTAL	13733,0	14238,0	96,45%	13957,0	14238,0	98,03%

Fonte: Relatórios Produção WEBSAASS.

AMA ESPECIALIDADES: Planilha de descontos de equipe mínima de janeiro à junho de 2018.

UNIDADE	MODALIDADE	Descritivo	Carga Horária	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	Total Horas Faltantes
AMA ESP. VILA DAS MERCÊS	AMA ESP	ENFERMEIRO	36			1	1	1	1	144

Fonte: Relatórios Assistenciais e Atestes da Supervisão Técnica de Saúde.

COMENTÁRIOS/CONCLUSÕES:

A linha de serviço apresentou produção dentro dos limites previstos no período, as atividades foram realizadas conforme diretrizes estabelecidas na SMS, sob orientação da Regulação Regional. Dessa forma, não há indicação de desconto de produção e no quadro acima está apresentado déficit de equipe mínima.

SADT – APOIO DIAGNÓSTICO : RESULTADOS CONDENSADOS JANEIRO A JUNHO 2018

APOIO DIAGNÓSTICO - AMA ESPECIALIDADES VILA DAS MERCÊS	10º TRIMESTRE TOTAL CONSIDERADO PARA LINHA			11º TRIMESTRE TOTAL CONSIDERADO PARA LINHA		
	REALIZ.	PREVIST	AVAL.	REALIZ.	PREVIST	AVAL.
Nº ECOCARDIOGRAFIA COM E SEM DOPPLER	688,0	750,0	91,73%	730,0	750,0	97,33%
Nº TESTE ERGOMÉTRICO	511,0	540,0	94,63%	516,0	540,0	95,56%
Nº HOLTER	300,0	300,0	100,00%	284,0	300,0	94,67%
Nº M.A.P.A	78,0	120,0	65,00%	61,0	120,0	50,83%

Nº ELETROENCEFALOGRAFIA	314,0	450,0	69,78%	356,0	450,0	79,11%
Nº ULTRASSONOGRRAFIA GERAL	1315,0	1350,0	97,41%	1276,0	1350,0	94,52%
Nº ULTRASSONOGRRAFIA COM DOPPLER(DOPPLER VASCULAR)	862,0	900,0	95,78%	810,0	900,0	90,00%


Fonte: Relatórios Produção WEBSAASS.

COMENTÁRIOS/CONCLUSÕES:

As atividades de apoio diagnóstico foram acompanhadas pela STS Ipiranga. Com relação ao M.A.P.A há baixa demanda observando-se perda primária, não há fila de espera na região e a meta está em revisão. Por se tratar de um exame importante para o acompanhamento clínico sugere-se a revisão do protocolo municipal de acesso ao exame, atualmente restrito à solicitação de especialistas. Para o exame de eletroencefalograma houve perda primária, não há fila de espera na região e a meta também está em revisão. Considerando as justificativas não há indicação de desconto.

CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO TCM E CENTRO OLÍMPICO: JANEIRO A JUNHO 2018

Não houve déficit de RH no Consultório Odontológico do TCM e no Centro Olímpico. Esses serviços não possuem metas estabelecidas de produção e o acompanhamento deve ser revisto.

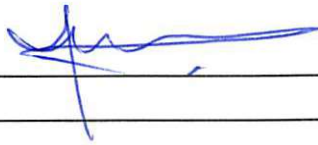


Pontuação de qualidade no período: JANEIRO A JUNHO 2018

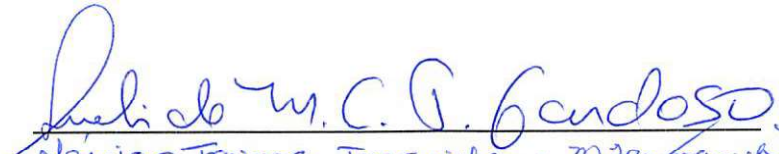
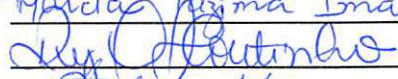

	EVIDÊNCIA	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
ENTREGA DE PRESTAÇÃO DE FINANÇEIRAS	PROTOCOLO DE RECEBIMENTO PREENCHIDO.	40	20	20	20	20	40
AGENCIÁRIOS, NOS SERVIÇOS DE ATENDIMENTO, COM ATENDIMENTO FÍSICO	RELATÓRIO DA AVALIAÇÃO EMITIDO RESPECTIVAMENTE PELA CRS E/OU AHM E ENCAMINHADO PARA O NTCSS. (Q2)			40			
EDUCAÇÃO EM SAÚDE REALIZADA PELA CRS	RELATÓRIOS DE ATIVIDADES COM LISTA DE PRESENÇA E AVALIAÇÃO COM "A SENTIMENTO" DA CRS OU AHM. (Q3)		60				
AGENCIÁRIOS COM ATÉ 12 ATENDIMENTOS NAS CONSULTAS DE CONTROLE VACINAL	RELATÓRIO DE VERIFICAÇÃO DAS FICHAS EMITIDO PELAS CRS. (Q4B)					60	
AGENCIÁRIOS QUE REALIZAM ATENDIMENTOS BÁSICOS DE CONTROLE VACINAL	RELATÓRIO EMITIDO PELOS RESPONSÁVEIS PELA REDE CEGONHA. (Q5)	60			60		
AGENCIÁRIOS QUE REALIZAM CONSULTAS DE CONTROLE VACINAL	RELATÓRIO EMITIDO PELOS RESPONSÁVEIS PELA REDE CEGONHA (Q6).			40			40
AGENCIÁRIOS QUE REALIZAM ATENDIMENTOS RECEBIDAS DE CONSULTAS DE CONTROLE VACINAL	RELATÓRIO COMENTADO APRESENTADO. (Q7)		20			20	
AGENCIÁRIOS QUE REALIZAM ATENDIMENTOS DE CONTROLE VACINAL	RELATÓRIO DE VERIFICAÇÃO E "A SENTIMENTO" EMITIDO PELA CRS. (Q8)				20		20
		100	100	100	100	100	100

Resultado de avaliação, todos os indicadores atingiram as metas estabelecidas no contrato vigente, segundo os instrumentos de análise.




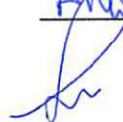
SMS/CPCS/NTCSS



SMS/CRS/STS


Márcia Tereza Tomazini - Mayfranini



PARCEIRA

Agência de Avaliação de Custo - 
Júlia M. Almeida Figueira - 
Amanda de Sousa Valleiros - 
Antonio Luiz Vesp. - Antonio Vesp.




**PREFEITURA DE
SÃO PAULO**
SAÚDE

Secretaria Municipal de Saúde
Coordenadoria de Parcerias e Contratação de Serviços de
Saúde -CPCS – Departamento de Contratos e Convênios
Folha de Informação nº

do processo nº 2014-0.321.777-3

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde

ASSUNTO: Ata, lista de presença da CTA e demais documentos do ato
Assistencial da STS IPIRANGA E STS VILA MARIANA/JABAQUARA – CG 0001
DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA -SPDM - PAIS
acompanhamento contratual da Rede
OS: ASSOCIAÇÃO PARA O

CPCS-Departamento de Contratos e Convênios

Trata-se de junção de ATA da CTA e demais documentos relativos ao acompanhamento do CG 0001
Assistencial da STS IPIRANGA E STS VILA MARIANA/JABAQUARA do período de janeiro a junho de 2018.
Organização Social: ASSOCIAÇÃO PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA -SPDM – PAIS.

São Paulo, 31 de outubro de 2018.

Luzia Aparecida Oliveira
Área Técnica
Departamento de Contratos e Convênios