

REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTO ASSISTENCIAL DO CONTRATO DE GESTÃO Nº002/2014 RASTS CAPELA DO SOCORRO RELATIVA AO 1º TRIMESTRE DE 2016.

PAUTA: Avaliação dos Indicadores de Produção e de Qualidade do CONTRATO DE GESTÃO Nº002/2014 RASTS CAPELA DO SOCORRO do 1º trimestre de 2016.

LOCAL: Reunião realizada na Coordenadoria Regional de Saúde Sul.

PARTICIPANTES:

Organização Social: Paulo Capucci, Arnaldo Goldbaum, Ana Paula Peralta

Moyses

CRS SUL: Liliam Lurico Sano

STS: Betina Black Diabarmelino, Amely I Fauser

Autoridade Hospitalar Municipal: Giulio Cesare Santo

Áreas Técnicas de Políticas de Saúde / STMS -

Atenção Básica: Não respondeu

Atenção Especializada: Ainda resposta enviada

Urgência e Emergência (COMURGE): Jovely Antônio M. Cantarins

NTCSS: Roseli Giudici

INFORMES:

- O representante do NTCSS não recebeu solicitação de correção do documento memória do 3º trimestre 2015 e, portanto, não cobrou o arquivo pdf no servidor do NTCSS.
- Entregue a cópia da memória da reunião do quarto trimestre 2015 e solicitado assinatura do protocolo de entrega.
- TERMO ADITIVO ASSINADOS:** não houve
- As solicitações de correção de dados de apontamento de equipe mínima no sistema WEBSTASS (realizadas na reunião passada) foram atendidas
- Solicitação assinatura da lista de presença do CTA

Pendências

- Sistema WS sem local para apontar nº de horas de especialidades (previsto e contratado) na unidade CEO II Socorro Milton Aldred.
- Despacho entre a entrega dos relatórios e a efetivação dos descontos:

	Valor	Data entregue em	Desconto efetuado em
Atividade 10º segundo item 23	R\$ 317.110,35	20/10/2015 (Diogo)	Conforme informação de Manoel (Hospitalar)
Qualidade 3º trimestre	R\$ 735.921,05	15/01/2016	avaliado pela área de produção
Produção - produção enviada	R\$ 1.083.718,94	15/01/2016	avaliado pela área de produção

- Resposta da coordenação do NTCSS (Diogo / Sandra) ao questionamento feito pela ASF sobre indicador qualidade prontuário referente julho/2015, encaminhado em janeiro/2016 (TID 14440366)

- Registrada na última reunião CTA, revisão das metas de procedimentos de saúde bucal para algumas unidades ESF e redefinir metas para psicologia, TO e Assistente social na linha UBS Mista no próximo TA.

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

ASPECTOS ECONÔMICOS-FINANCEIROS:

- Valor ORÇADO:
- Valor REPASSADO:
- DESCONTOS PROPÓSITOS:
- DESCONTOS EFETUADOS:
- % despesa CLT e com serviços de terceiros

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

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

6.6.1. Os trabalhos acerca dos descontos 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

DIMENSÕES DA AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO DO CONTRATO

Recursos humanos	Produção	Qualidade
Contratação de 100% da equipe mínima estabelecida	85% parâmetro mínimo (AB e AI)	Parâmetro de cumprimento 100%
Descontar valor de pessoal e reflexos correspondente aos profissionais não contratados	Desconto de 10% sobre a representatividade da linha de serviço correspondente à meta não cumprida	Desconto 5% do valor global de custo do contrato pontuado

PARAMETRO 1: RECURSOS HUMANOS

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

10.1. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS

10.3.1 A não renovação da equipe mínima estabelecida para os serviços deste CONTRATO DE GESTÃO implicará no desvio do valor de reserva e influirá considerando aos profissionais não contratados pela ORGANIZAÇÃO SOCIAL.

16.1.2 O acompanhamento do convênio da equipe mínima será realizado mensalmente pela Coordenadoria Regional de Saúde (CRS) e Supervisão Técnica de Saúde (STS), nos termos do seu respectivo editais descritivos, no item 6.1 do CONTRATO DE GESTÃO e informado ao Núcleo Técnico de Contratação de Serviços de Saúde (NTCS).

10.1.3 O consórcio previsto na cláusula 10.1.1, incidirá no resgate do mês subsequente à prestação de soma de mês de da ocorrência.

EM: ACOMPANHAMENTO MENSAL E DESCONTO NO MÊS SUBSEQUENTE:

	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO
C6602/2014 INASTS CAPELA DO SOCORRO			
Data dos dados inseridos no WEBSAFES	17/02	15/03	15/04
Data de recebimento da controle efetuado pela AJAM	12/02(e-mail)	03/03 (e-mail)	19/04(e-mail)
Data de recebimento da controle efetuado pela S15/CAS	15/03	14/04	11/05
Data documento apontando possíveis desconto	15/03	29/04	16/05
Data que o desconto apontado foi acrescentado p/ CFO	31/03	29/04 (inclui correção da AJAM-PSM)	30/05/2016
Valor desconto apontado p/ CFO / efetuado	R\$ 721.288,76	R\$ 497.914,48	R\$ 338.210,02

O desconto correspondente ao PSM do mês de dezembro foi apontado junto com EIM do mês de fevereiro | documento entregue para coordenação do NTCSS em 19-04-2016)

[illegible]

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

RATS 0302/14		PREVISTO mês	Jan/16	Fev/16	Mar/16	PERM16 (mês)	% default
ESF	ACS	436	6	4	4	4,7	1%
	MED 40h	72	7,2	2,45	0,95	3,5	5%
	ASB	13					0
	CD	13					0
	Tnd	6					0
	Enf	72					0
	MED 20h	15	5	4	4	4,3	25%
	PSIC	5					0%
	FISIO	10	4	3	3	3,3	33%
	ED FISIO	5					0%
NASF	TQ	10	1	1	1	1	10%
	WU/TH	5					0%
	AS	5	1	1	1	1	20%
	FOND	5	1	1	1	1	20%
	ASB 40h	4	0,75	0,75	0,75	0,75	19%
		5					0%
	CD 40h	1					0%
	ENF 40h	16					0%
	ENF 30h	4					0%
	MED 40h	16	2	1,25	0,25	1,2	7%
UBS MISTA (UBS Jardim Elaine e de Castro Alves)	MED 20h	17	4,5	4,5	2	3,7	22%
	ACS	95			1	0,3	0%
	PSIC 40h	1					0
	AS 30h	2					0
	TQ 30h	1					0
	CD 20h	9					0
	MED 20h	20	3	1	1	1,3	7%
	ENF 40h	5					0%
	AS 30h	2					0%
	ASB 40h	3					0%
UBS TRADIÇÃO L (UBS Jardim Icarai Quarenta e Cinco) AMA 12H	total de						0%
	MED	93	16	7	8,85	10,6	11%
	CD	2		1		0,3	17%
	MED 20h	2	1	1		0,7	33%
	ENF 40h	2					0%
	AUX ENF	4					0%

TOTAL DE U / E	40H	AC NS 40H acompan 40h	2	0%				
TOTAL DE U / E	PSA	MED 12h	135	10,5	0	6,35	8,6	6%
		CD 12h	14	7	4,75	5,5	5,75	41%
A E	ambulatorio de especialid es	MED 12h	51	20,2	12	15,5	15,9	31%
		MED 20h*	38,2					0
		CD10*	1					0
		CD40*	2					0
		AS						0
		ENLACN						0
	REDE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	PARAT						0
		PSIC						0
		NUTRIC						0
		MED20h	2	1		0,3	1,7%	0
		ENF 40h	2				0	
		PSIC40h	3				0	
	Rede Cidades & Pesqua com Deficiencia MIL e NISA e APO	TO 30h	2				0	
		AS 30h	2				0	
FARM 40h		1				0		
AE/TE40h		5				0		
ORIENTAQ30		2				0		
FISIO		4 (3tp)	0			0		
CED	Enf	1 (apd)	0			0		
	FONO	6 (4hs ex. 1 di, 1apd)	0			0		
	PSIC	2 (3 di e 1 apd)	0			0		
	TD	1 (2 di e 1 apd)	0			0		
	Acomp	6 (apd)	0			0		
	CD	11	0		0	0		

Moramos que houve diminuição no déficit de equipe mínima, quando comparado ao quarto trimestre do ano anterior, com exceção do médico da UBS tradicional, assistente social e fonoaudiólogo do NASF e médico do PAI.

RATS 002/14	PREVENTO mbs	ITRM16 (m)	% DEFECT	(VOLUME DEFECT/1000 m)	% DEFECT
ESF	ACS	4.7	1%	7.3	1.7%
	MED 40H	7.2	5%	14.9	20.7%
	ASP	1.8	0	0.0	0.0%
	LD	1.8	0	0.0	0.0%
	THO	6	0	0.0	0.0%
ASL	EMF	7.2	0	0.0	0.0%
	MED 20H	1.5	4.3	6.7	41.4%
	PMU	5	0%	0.0	0.0%
	HSO	10	3.3	3.0	30.0%
	ED HSGO	5	0%	0.3	6.7%
	TO	10	1	10%	100%

	PLUTHI	5			0%	0,0	0,0%
	AS	5		1	20%	0,0	0,0%
	FDNO	5		1	20%	0,7	13,3%
	ASB 40h	4		0,75	39%	0,5	12,5%
	CD 20h	5			0%	0,7	13,3%
	CD 40h	1			0%	0,0	0,0%
	ENF 40h	16			0%	0,0	0,0%
	ENF 30h	4			0%	0,0	0,0%
	MED 40h	16		1,2	7%	1,0	6,3%
	MED 20h	17		3,7	22%	3,5	20,6%
	ACS	06		0,3	0%	0,3	0,3%
	PSIC 40h	1			0	0,0	0,0%
	AS 30h	2			0	0,0	0,0%
	TD 30h	1			0	0,0	0,0%
	CD 20h	6			0	0,0	0,0%
	MED 20h	10		1,3	13%	0,6	6,3%
	ENF 40h	3			0%	0,0	0,0%
	AS 30h	1			0%	0,0	0,0%
	ASB 40h	3			0%	0,0	0,0%
	Acamp. UBS				0%	0,0	0,0%
	CD 20h	3				0,0	0,0%
	MED 20h	10				0,0	0,0%
	ENF 40h	2				0,0	0,0%
	MED	98		10,6	11%	15,8	17,2%
	CD	2		0,3	17%	0,0	0,0%
	MED 20h	2		0,7	33%	0,3	16,7%
	ENF 40h	2			0%	0,0	0,0%
	AUX ENF 40h	4			0%	0,0	0,0%
	AC RS 40h	2			0%	0,0	0,0%
	acompan 40h	10			0%	0,3	1,7%
	MED 12h	135		8,6	6%	31,9	23,6%
	CD 12h	14		5,75	41%	6,2	44,0%
	MED 12h	51		15,9	31%	19,0	37,3%
	MED 20h*	20,2			0	0,0	0,0%
	CD20*	3			0	0,0	0,0%
	CD40*	2			0	0,0	0,0%
	AS				0		
	ENF40h	1			0		
	FARM				0		
	PSIC				0		
	NUTRIC				0		
	MED20h	2		0,1	17%	1,2	58,5%
	ENF 40h	2			0	0,0	0,0%
	PSIC40h	3			0	0,3	31,1%
	TD 30h	2			0	0,0	0,0%
	AS 30h	2			0	0,0	0,0%
	FARM 40h	1			0	0,0	0,0%
	AE/TE40h	5			0	0,0	0,0%
	DIAGNOSTICO	2			0	0,0	0,0%
	PSIC	4 (40h)			0		
	ENF	1 (appt)			0		
	F0940	6 (4hrs, 1 cl, 1ast)			0		

MÊS E DIA E AVD	PSC	2 (1 e 1 april)		0	0,3
		3 (2 e 1 april)	0		
10	acom	5 (april)	0		
CEO	10	11	0	0,3	3,0%

Fonte de coleta: REQUISO MTS, ANEXO 1 de CO

Manifestação OSS: não contratou profissional NASF por orientação STS / CRS pois estão aguardando adequação de acordo com nova Portaria (que redefinirá as equipes NASF).

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 cativeiro 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 analisada trimestralmente em reunião da GTA, 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 da GTA.

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 7.3.2.4, 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 da Termo Aditivo ao presente contrato.

Conforme contrato, devemos verificar se:

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

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

2.4.3 NTCSS

a) NTCSS avaliará os resultados do trimestre do DIFERSAAS para avaliar o cumprimento de meta por linha de serviço.

Para avaliar o cumprimento de metas de produção será elaborado relatório por linha de serviço, contendo as metas do trimestre a serem avaliadas com as respectivas proporções de atingimento de metas, cujo limite será fixado em 200%, isto é, não será considerado a produção acima de 100% da meta estabelecida.

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

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

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

ii) Identificar as atividades e respectivas unidades que atingiram percentual de produção abaixo de 85%.

iii) Calcular com os descontos de Equipe Mínima efetuada e com as justificativas encaminhadas nos relatórios a 7.

iv) Refazer os cálculos de produção consolidada do trimestre e do mês de serviço "serviço" a meta e a produção das unidades atividades, nos meses que foram atingidas as condições de descontos de equipe mínima.

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

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

Linha de Serviço	Meta	
	Meta	Meta
ESF-ESE	CONV.MES	14.078
	CONV.MES	8.612
	CONV.MES	4.043
	CONV.MES	1.668
	CONV.MES	1.668
	CONV.MES	1.668
	CONV.MES	1.668
	CONV.MES	1.668
	CONV.MES	1.668
	CONV.MES	1.668
ESF-ESE + NABF + NABV	CONV.MES	14.078
	CONV.MES	8.612
	CONV.MES	4.043
	CONV.MES	1.668
	CONV.MES	1.668
	CONV.MES	1.668
	CONV.MES	1.668
	CONV.MES	1.668
	CONV.MES	1.668
	CONV.MES	1.668
UBS-ESE	CONV.MES	14.078
	CONV.MES	8.612
	CONV.MES	4.043
	CONV.MES	1.668
	CONV.MES	1.668
	CONV.MES	1.668
	CONV.MES	1.668
	CONV.MES	1.668
	CONV.MES	1.668
	CONV.MES	1.668
UBS-TRACIDOMIA	CONV.MES	14.078
	CONV.MES	8.612
	CONV.MES	4.043
	CONV.MES	1.668
	CONV.MES	1.668
	CONV.MES	1.668
	CONV.MES	1.668
	CONV.MES	1.668
	CONV.MES	1.668
	CONV.MES	1.668
AMBA - 12 meses	CONV.MES	14.078
	CONV.MES	8.612
	CONV.MES	4.043
	CONV.MES	1.668
	CONV.MES	1.668
	CONV.MES	1.668
	CONV.MES	1.668
	CONV.MES	1.668
	CONV.MES	1.668
	CONV.MES	1.668
CEO Obstetrícia	CONV.MES	14.078
	CONV.MES	8.612
	CONV.MES	4.043
	CONV.MES	1.668
	CONV.MES	1.668
	CONV.MES	1.668
	CONV.MES	1.668
	CONV.MES	1.668
	CONV.MES	1.668
	CONV.MES	1.668
Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico	CONV.MES	14.078
	CONV.MES	8.612
	CONV.MES	4.043
	CONV.MES	1.668
	CONV.MES	1.668
	CONV.MES	1.668
	CONV.MES	1.668
	CONV.MES	1.668
	CONV.MES	1.668
	CONV.MES	1.668
AMBA - 12 meses	CONV.MES	14.078
	CONV.MES	8.612
	CONV.MES	4.043
	CONV.MES	1.668
	CONV.MES	1.668
	CONV.MES	1.668
	CONV.MES	1.668
	CONV.MES	1.668
	CONV.MES	1.668
	CONV.MES	1.668

Conforme previsto no item 10.2.3 do CG002/2014, os relatórios de acompanhamento mensal da produção (janeiro, fevereiro e março) por unidade de serviço com as respectivas justificativas de não alcance de meta quando cabível foram enviados ao NTCSS em 15 de abril, 11 de maio e 16 de junho de 2016 (corrigido em 30 de junho de 2016).

AVALIAÇÃO POR LINHA DE SERVIÇO

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

Linha de Serviço	DADOS DO RELATÓRIO TRIMESTRAL PRODUÇÃO ESF (1.2.01)		DADOS DO PAINEL DE PRODUÇÃO ESF	
	1º trimestre 2016	1º trimestre 2015	JANEIRO	FEVEREIRO
PRODUÇÃO ESTRATÉGICA SAÚDE DA FAMÍLIA	85%	85%	92,76%	93,06%
ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO	90%	90%	85,52%	106,34%
PRODUTOS INDIVIDUAIS DE ODONTOLÓGICO ESF	85%	85%	70,62%	97,37%
VISITA DOMICILIAR AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	93%	93%	89,01%	92,32%
CONSULTAS EM ODONTOLÓGICO SAÚDE DA FAMÍLIA	98%	98%	102,77%	113,96%
CONSULTA MÉDICA ESTRATÉGICA SAÚDE DA FAMÍLIA	85%	85%	80,45%	75,00%
				93,49%

Manifestação final da CIA: Baseado no contrato de gestão nº002/15, nos dados apontados pela QSS, 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):

Analisamos o desempenho conforme orientação do manual: nenhuma meta foi cumprida, o desempenho variou de 15% (VD GO) a 72% (consulta compartilhada de psicólogo). O desempenho global foi de 48%.

NASF	Desempenho = 48%	Deficit equipe apontado
GO Consultas	61%	20%
GO VD	15%	
PED Consultas	46%	80%
PED VD	34%	
PSQ Consultas	64%	20%
PSQ VD	65%	
AS Consultas	40%	20%
AS VD	49%	
EF Consultas	44%	0%
EF VD	56%	
FISIO Consultas	30%	20%
FISIO VD	47%	
FONO Consultas	21%	20%
FONO VD	53%	
NUTRI Consultas	40%	0%
NUTRI VD	58%	
PSIC Consultas	57%	0%
PSIC VD	72%	
TO Consultas	47%	10%
TO VD	61%	

Conforme orientação do MANUAL, o desempenho global na linha de serviço foi de 48%, melhor que no trimestre anterior (35%). Verificando os valores mês a mês neste trimestre encontramos o seguinte:

Janeiro	47,36%
Fevereiro	46,30%
Março	50,57%

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

Referendo o cálculo apenas com estas atividades no trimestre encontramos um desempenho global de 54%.

NASF	Desempenho	54%	Deficit EM
EF Consultas	44%		0%
EF VD	56%		
NUTRI Consultas	40%		0%
NUTRI VD	58%		
PSIC Consultas	57%		0%
PSIC VD	72%		

Manifestação NTCSS: aguardamos assinatura de TA, sendo as metas do NASF seriam retiradas do contrato, restando apenas o acompanhamento da equipe mínima, solicitado há várias reuniões.

Manifestação da OSS/ CRS / STS: não concordam com a proposta de desconto, uma vez que solicitaram TA para retirar as metas inicialmente contratadas e, portanto se recusam a assinar o extrato da reunião da CTA.

Manifestação final da CTA: Baseado no contrato de gestão nº002/15, nos dados apontados pela OSS e nos atestes enviados ao NTCSS e no Manual devemos apontar o não alcance das metas na linha NASF nos meses de janeiro, fevereiro e março.

3 – UBS MISTA:

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

ESPECIALIDADE	Meta meta	Desempenho	Deficit equipe	Justificativas apontadas pela STS/CRS no acompanhamento mensal
PED	1012	60%	22% AB e 7% ESF	50% deficit eq. + 1 férias
GO	2012	58%		Prof da AD + perda prêmia a abster
PSQ	500	52%		25% deficit e abster
CONS MED ESF	6036	68%		25% deficit
CONS INF ESF	2456	72%		
VD	19280	111%	0%	
AT CDISE	208	93%	0,3%	
PROD CD ISF	1248	37%		
AT CD	553	69%	0%	Não existe cadeia para TSB atender
PROD CD	2202	63%	40%	Deficit equipe adm. direta
		54%		Deficit 25% AB

PSIC	40	88%	0	
TO	30	69%	0	Férias em março
AS	24	61%	0%	

O desempenho global desta linha de serviço foi de 68%. Conforme orientação do Manual, verificamos que não foi alcançada a meta mínima de 85% em nenhum mês do trimestre.

	jan	fev	mar	trim
Nº CONSULTA MÉDICA ESF	65,16%	66,38%	92,86%	
Nº CONSULTA ENFERMEIRO ESF	100,00%	100,00%	100,00%	
VISITA DOMICILIAR RES ESF	85,90%	95,43%	95,93%	
Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL ODONTO ESF	0,00%	100,00%	100,00%	Férias
Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL ODONTO ESF	0,00%	91,83%	100,00%	Férias
Nº CONSULTA CLÍNICA GERAL	61,88%	66,06%	76,31%	
Nº CONSULTA G.O	49,48%	46,77%	59,38%	
Nº CONSULTA PEDIATRIA	53,38%	58,40%	61,12%	
Nº CONSULTA PSQUATRA	3,80%	41,80%	100,00%	
Nº AT. GRUPO PSICÓLOGO	82,50%	82,50%	97,50%	
Nº AT. GRUPO TER. OCUPACIONAL	90,00%	100,00%	26,97%	Férias
Nº VO ASSISTENTE SOCIAL	66,67%	66,67%	50,00%	
Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL ODONTO C.BÁSICA	49,47%	64,50%	77,30%	
Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL ODONTO C.BÁSICA	40,54%	55,56%	61,49%	
Desempenho LS	52,63%	74,13%	78,63%	68,84%

Conforme orientação do manual, excluímos todas as linhas que apresentavam qualquer desconto de RH ou justificativa de ausência de RH e recalculamos o desempenho, mês a mês.

	jan	fev	mar	trim
VISITA DOMICILIAR ACS ESF	85,90%	95,43%	96,91%	92,76%
Nº CONSULTA ENFERMEIRO ESF	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
PSIC	81,30%	82,50%	97,50%	87,50%
TO	89,00%	100,00%	Férias	90,00%
AS	66,67%	66,67%	50,00%	61,11%
PED	53,38%	58,40%	61,12%	57,67%
ATEND. ODONTO ESF	Férias	100,00%	100,00%	100,00%
PROCED. ODONTO ESF	Férias	91,83%	100,00%	95,91%
	78,05%	86,85%	86,52%	85,62%

O desempenho corrigido encontrado foi o seguinte:

Mês	Desempenho mês	Desempenho mês corrigido
Jan/20	52,63%	78%
Fev/20	74,13%	86%
Mar/20	78,63%	86%

TRIM I	68,45%	85%
--------	--------	-----

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

4 – UBS TRADICIONAL: apresentou desempenho melhor que no trimestre anterior

Unidades	ESPECIALIDADE	Meta mês	Desempenho no trimestre = 96%	Déficit equipe
UBS TRADICIONAL	Nº CONSULTA CLÍNICA GERAL	2104		0%
	Nº CONSULTA G.O	1578		22%
	Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL CIR.DENTISTA	1578	92%	0%
JCARAQUANTANA AT CLUPER	Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL CIR.DENTISTA	1193	100%	0%
		4772	1204%	

Unid. Operadora Básica de Saúde	mar	abr	maio	jun	jul	ago	set	out	nov	dez	total	%
UBS CONSULTA CLÍNICA GERAL												
AMARÉ (E) JARDIM CLUPER	1.012	681	676	684	684	684	684	684	684	684	6.840	96%
UBS JARDIM CALAI - QUANTANA	1.652	624	1.124	1.124	1.124	1.124	1.124	1.124	1.124	1.124	11.240	96%
TOTAL	2.664	1.305	1.800	1.808	1.808	1.808	1.808	1.808	1.808	1.808	18.080	96%
PRODUTOS E SERVIÇOS PROFISSIONAIS												
AMARÉ (E) JARDIM CLUPER	188	270	1412	400	600	600	600	600	600	600	6.000	96%
UBS JARDIM CALAI - QUANTANA	788	316	1.074	1.074	1.074	1.074	1.074	1.074	1.074	1.074	10.740	96%
TOTAL	976	586	2.486	1.474	1.674	1.674	1.674	1.674	1.674	1.674	16.740	96%
ATENÇÃO E ACOMPANHAMENTO INDIVIDUAL DE DENTISTA												
AMARÉ (E) JARDIM CLUPER	127	240	1.124	399	599	599	599	599	599	599	5.990	96%
UBS JARDIM CALAI - QUANTANA	666	687	1.074	1.074	1.074	1.074	1.074	1.074	1.074	1.074	10.740	96%
TOTAL	793	927	2.198	1.473	1.673	1.673	1.673	1.673	1.673	1.673	16.730	96%
PRODUTOS E SERVIÇOS PROFISSIONAIS INDIVIDUAL DE DENTISTA												
AMARÉ (E) JARDIM CLUPER	127	240	1.124	399	599	599	599	599	599	599	5.990	96%
UBS JARDIM CALAI - QUANTANA	666	687	1.074	1.074	1.074	1.074	1.074	1.074	1.074	1.074	10.740	96%
TOTAL	793	927	2.198	1.473	1.673	1.673	1.673	1.673	1.673	1.673	16.730	96%

N° medicine 100%	0	15%
N° CO	2	100%

considerando as justificativas:

	jan	fev	total	justificativa
CONSUMO CONSULTA CLÍNICA GERAL	62,40%	84,03%	100,00%	Fórmula 13% equipe
CONSUMO CONSULTA GQ	84,92%	95,82%		Deficit 22% equipe
CONSUMO CONSULTA PEDIÁTRIA	68,95%	85,63%	100,00%	
CONSUMO ATENDIMENTO INDIVIDUAL ODONTISTA	76,19%	100,00%	100,00%	
CONSUMO PROCEDIMENTO INDIVIDUAL CIE ODONTISTA	74,94%	100,00%	100,00%	
CALCULO DESEMPENHO MÊS NA LINHA DE SERVIÇO	75,48%	89,20%	96,16%	87,28%

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

5. $\Delta W_A = 12 \text{ hours}$

ção tem muita prestígio, é acompanhado e valorizado apenas o quantitativo de equipe mínima disponível.

ATENÇÃO BÁSICA – AMA 12 HORAS Equipe Mínima		
UNIDADE DE SAÚDE	Número de Profissionais/Atividade	Dias da Semana
AMA Jardim Castelo Alencar	3 médicos clínicos	Segunda a Sábado - 12hs diárias
	2 médicos pediatras	Segunda a Sábado - 12hs diárias
	4 médicos de enfermagem	Segunda a quarta - 12hs diárias
	3 médicos clínicos	De sexta a sábado - 12 hs diárias
AMA Jardim Icarai	3 médicos pediatras	Segunda a quarta - 12hs diárias
	2 médicos pediatras	De sexta a sábado - 12 hs diárias
	2 enfermeiros dentários	Sábado - 12hs diárias
	3 médicos clínicos	Segunda a Sábado - 12hs diárias
AMA Jardim Vista	2 médicos pediatras	Segunda a Sábado - 12hs diárias

[illegible]

Meta	Realizado	Evidencia SIASUS
Meta sem meta	0	59.655
Realizado PLANTÕES 12 HRS. - CLÍNICA GERAL - AMA	94%	40.672
Realizado PLANTÕES 12 HRS. - HÍSTORIA - AMA	84%	18.833

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

Escola_Cidade	Qtd. Apresentada	WEBSAAS
2787223 AMA/JBS INTEGRADA JARDIM CASTRO ALVES	21.745	0
2787214 AMA/JBS INTEGRADA JARDIM ICARAI - QUINTANA	22.202	0
2787628 AMA/JBS INTEGRADA JARDIM MIRNA	19.212	0
Total	63.159	0

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

Strab_Colado	Med pediatra	Med clinico
780252 ANA LUIS INTEGRADA JARDIN CASTRO ALVES	5437	15904
780128 ANA LUIS INTEGRADA JARDIN CARAI - GUARIANA	7363	11714
780252 ANA LUIS INTEGRADA JARDIN MAFUA	6032	12954
Total	18832	40572

CAPACIDADE EM proposta	42.240	61.208
CAPACIDADE equipe disponível	35.482	57.573

6 - PAI-PROGRAMA DE ACOMPANHANTE DE IDOSO

	Meta mês	1º trim
REALIZAÇÃO: 18.01.01.01 DE 100% EM ACOMPANHAMENTO	200	224 226 235 227(95%)

Nucléide 0.7 med (em uma equipe de 2 previsto=33%) e meta totalmente cumprida.

Os MS Os jovens Estuário acompanhados também pela Área Técnica de Saúde da Família do SUS

em a CONTRATAÇÃO, além de ser necessária para o atendimento da ordem e para a emissão do programa

* Recomendamos que el Sistema Social sea a profesional de nivel superior para desempeñar los procedimientos ulteriores, a ser conferidos con el curso no documentado de referencia de Sistema.

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

Manifestação da STS: diz que está acompanhando, não apresenta relatório.

7. Pronto Socorro

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

URGENCIA E EMERGENCIA - PSM DONA MARIA ANTONIETA FERREIRA DE BARROS	Equipe Mínima Diária
Especialistas Médica	4 médicos 12hs diurno 3 médicos 12hs noturno
Clínica Médica	1 médico 24hs Segunda a Quinta 1 médico 24hs Segunda a Quinta
Clínica Cirúrgica	2 médicos 24hs Sexta a Domingo 2 médicos 12hs diurno Segunda a Quinta 2 médicos 24hs Sexta a Domingo
Otorrinolaringologia	1 médico 12hs noturno Segunda a Quinta 3 médicos 24 horas
Odontologia	1 cirurgião dentista 24hs (de segunda a domingo diurno e noturno)

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

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

psm	January	February	March
psm Maria Antonietta F de Barros			

nº horas MEDICAS faltantes	1132	
nº plantões de 12h não cobertos	42	36
Corresponde a nº de prof 12h sem	10,5	9
nº horas DENTISTAS faltantes	348	
nº plantões de 12h não cobertos	29	19
Corresponde a nº de prof 12h sem	7,25	4,75
		5,5

PS2 Maria Antonieta F de Barros	Mês	30 melhores resultados por semana	Janeiro	Fevereiro	Março	Média Outubro
1ª medida	5,62%	12 med 1,6	10,5	9	6,25	8,5
2ª medida	5,62%	12 med 1,6	10,5	9	6,25	8,5
3ª medida	5,62%	12 med 1,6	10,5	9	6,25	8,5
4ª medida	5,62%	12 med 1,6	10,5	9	6,25	8,5
5ª medida	5,62%	12 med 1,6	10,5	9	6,25	8,5
6ª medida	5,62%	12 med 1,6	10,5	9	6,25	8,5
7ª medida	5,62%	12 med 1,6	10,5	9	6,25	8,5
8ª medida	5,62%	12 med 1,6	10,5	9	6,25	8,5
9ª medida	5,62%	12 med 1,6	10,5	9	6,25	8,5
10ª medida	5,62%	12 med 1,6	10,5	9	6,25	8,5
11ª medida	5,62%	12 med 1,6	10,5	9	6,25	8,5
12ª medida	5,62%	12 med 1,6	10,5	9	6,25	8,5
13ª medida	5,62%	12 med 1,6	10,5	9	6,25	8,5
14ª medida	5,62%	12 med 1,6	10,5	9	6,25	8,5
15ª medida	5,62%	12 med 1,6	10,5	9	6,25	8,5
16ª medida	5,62%	12 med 1,6	10,5	9	6,25	8,5
17ª medida	5,62%	12 med 1,6	10,5	9	6,25	8,5
18ª medida	5,62%	12 med 1,6	10,5	9	6,25	8,5
19ª medida	5,62%	12 med 1,6	10,5	9	6,25	8,5
20ª medida	5,62%	12 med 1,6	10,5	9	6,25	8,5
21ª medida	5,62%	12 med 1,6	10,5	9	6,25	8,5
22ª medida	5,62%	12 med 1,6	10,5	9	6,25	8,5
23ª medida	5,62%	12 med 1,6	10,5	9	6,25	8,5
24ª medida	5,62%	12 med 1,6	10,5	9	6,25	8,5
25ª medida	5,62%	12 med 1,6	10,5	9	6,25	8,5
26ª medida	5,62%	12 med 1,6	10,5	9	6,25	8,5
27ª medida	5,62%	12 med 1,6	10,5	9	6,25	8,5
28ª medida	5,62%	12 med 1,6	10,5	9	6,25	8,5
29ª medida	5,62%	12 med 1,6	10,5	9	6,25	8,5
30ª medida	5,62%	12 med 1,6	10,5	9	6,25	8,5
31ª medida	5,62%	12 med 1,6	10,5	9	6,25	8,5
32ª medida	5,62%	12 med 1,6	10,5	9	6,25	8,5
33ª medida	5,62%	12 med 1,6	10,5	9	6,25	8,5
34ª medida	5,62%	12 med 1,6	10,5	9	6,25	8,5
35ª medida	5,62%	12 med 1,6	10,5	9	6,25	8,5
36ª medida	5,62%	12 med 1,6	10,5	9	6,25	8,5
37ª medida	5,62%	12 med 1,6	10,5	9	6,25	8,5
38ª medida	5,62%	12 med 1,6	10,5	9	6,25	8,5
39ª medida	5,62%	12 med 1,6	10,5	9	6,25	8,5
40ª medida	5,62%	12 med 1,6	10,5	9	6,25	8,5
41ª medida	5,62%	12 med 1,6	10,5	9	6,25	8,5
42ª medida	5,62%	12 med 1,6	10,5	9	6,25	8,5
43ª medida	5,62%	12 med 1,6	10,5	9	6,25	8,5
44ª medida	5,62%	12 med 1,6	10,5	9	6,25	8,5
45ª medida	5,62%	12 med 1,6	10,5	9	6,25	8,5
46ª medida	5,62%	12 med 1,6	10,5	9	6,25	8,5
47ª medida	5,62%	12 med 1,6	10,5	9	6,25	8,5
48ª medida	5,62%	12 med 1,6	10,5	9	6,25	8,5
49ª medida	5,62%	12 med 1,6	10,5	9	6,25	8,5
50ª medida	5,62%	12 med 1,6	10,5	9	6,25	8,5
51ª medida	5,62%	12 med 1,6	10,5	9	6,25	8,5
52ª medida	5,62%	12 med 1,6	10,5	9	6,25	8,5
53ª medida	5,62%	12 med 1,6	10,5	9	6,25	8

Resumen:

9446	Nº invento de post. 125	meta	WILLIAMS	DATOS	REM	Cantidad papel (m)
Nº carpetas		5 cm meta	0	49877	50881	85824
Nº plantillas 125 cil	20			3376	3284	11520
Nº plantillas 125 ciln	49			20561	27032	28224
Nº plantillas 125 ciln	24			6145	8213	13024
Nº plantillas 125 peré	42			11058	11007	24192
Nº plantillas 125 diámetro	14			726	1345	8064

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

Considerando os dados por especialidade, disponíveis no REM e DATASUS S.A., notamos que encontram-se abaixo do possível com a equipe mínima proposta, exceto para equipes de limites.

Manifestação OSS: 1) não está contraindicado, pois a SFS está discutido/proposto a retirada do plano de odontologia do serviço. 2) reclama que no sistema WS não existe a opção de apontar atendimento de urgência em atenção especializada, o que impede de apontar atendimento oncológico com mobilização (de imediato) conforme ao que é apontado no DATASUS (A).

Manifestação NTCSS: vai levar a reclamação para os responsáveis pelos cadastros do sistema

II. CEO – As metas e recursos mínimos necessários são as seguintes:

Manifestação final CTA: O CAPS Adulto tem equipe completa e produz 288% da meta, o CAPS INFANTIL tem déficit de um terço da equipe médica, mas produz 213% do previsto.

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

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

AE JARDIM CLIPER			
Especialidades	Equipe Mínima	Carga Horária Semanal Total	Meta de Produção Mensal
Ambulatório de Especialidades			
Acupunturista		20hs	210 atendimentos/mês
Alergologista		10hs	105 consultas/mês
Cirurgião Geral		40hs	420 consultas/mês
Pneumologista adulto		10 hs	105 consultas/mês
Ortopedista		24hs	250 consultas/mês
Otorrinolaringologista		40hs	420 consultas/mês
Reumatologista		20hs	210 atendimentos/mês
Enfermeiro	1	40hs	
Assistente Social	1	30hs	
Farmacêutico	1	40 hs	
Atenção Básica			
Médico Clínico	4	20hs	1052 consultas/mês
Médico Pediatra	3	20hs	789 consultas/mês
Médico Ginecologista	3	20hs	789 consultas/mês
Cirurgião Dentista	1	20hs	111 atendimentos e 444 procedimentos individuais/mês
	2	40hs	416 atendimentos e 1654 procedimentos individuais/mês
Enfermeiro	2	40hs	

OBS - No caso das ABs, para efeito de cumprimento do convênio do contrato de equipe mínima, será considerada a carga horária semanal mínima a ser contratada, quando o campo número de profissionais não estiver preenchido.

Manifestação CTA: Baseado no contrato de gestão nº002/14, nos dados apontados pela OSS e nos atestados enviados ao NITCS e ao 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 Neuropsiquiatra Infantil ou Pediatra	2	20 horas	
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	155 pacientes com cadastro ativo

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	
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	220 pacientes com cadastro ativo

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

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

CAPS	Meta mês Previsto	Eq. Mín. Completa	Jan	fev	mar	DESEMP %
ADULTO	220 pts ativos		665	617	620	288%
INFANTIL	155 pts ativos	Faltam 33,3% da equipe médica	344	348	348	213%

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

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

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

unidade	E.M. previsto	jan	fev	mar	1º trim
AE DR MILTON ALDREO	200h médicas = 10 med 20h	26h sem	26h sem	44h sem	Deficit mês de 32h sem (16%) equipe médica
AE JARDIM CLIPER	160h sem = 9,2 med 20h	68h sem	68h sem	58h sem	Deficit mês de 65h sem (39%) equipe médica
AMA E JARDIM ICARAI	51 med 12h	66h sem	48h sem	84h sem	Deficit mês de 76h sem (12%) equipe médica

Quadro Resumo Produção

LS	Especialidade	Meta mês	1º trim	%desempenho	Deficit equipe	Unidade
AMA E JARDIM ICARAI	Acupuntura	210	532	84%	0	CI
	Angiologia	105	137	43%	43	66% CI
	Angiologia	690	889	43%	38%	AMAE
	Cardio	1110	990	85%	11%	AMAE
	Cardio	420	1156	91%	40%	MA
	Cardio	420	332	26%	70%	CI
	Dermato	765	593	57%	0%	AMAE
	Dermato	420	1176	93%	0%	MA
	Dermato	795	690	65%	33%	AMAE
	Dermato	105	18	6%	66%	MA
	Gastro	210	713	113%	0	MA
	Gastro	690	1006	53%	83%	AMAE
	Oftalm	1002	690	85%	50	23% MA
	Oftalm	840	420	85%	63%	0 CI
	Oftalm	420	796	95%	0%	AMAE
	Ortopedia	940	690	93%	0%	CI
	Ortopedia	250	701	93%	0%	CI
	Ortopedia	105	0	0%	100	CI

Pneumoped	210	375	59%	13%	MA
Pneumoped	900	1237	60%	22%	AMAE
Uro	690	2010	97%	6%	AMAE
Psicol	64	10	5%	0	MA
Nutri	420	658	52%	0	MA

Obs: as linhas sem marcador alcançaram a meta. As linhas com sombreado não tem déficit equipe e não alcançaram a meta, as linhas em vermelho e itálico tem déficit que justifica não alcançar a meta.

O relatório de acompanhamento de produção aponta licença médica prolongada de profissional 20h da ORL (que corresponde a 50% da equipe na unidade), isto não foi apontado nos atestes do grupo mínimo, apenas na justificativa de produção. Em relação à pneumopediatria, aponta déficit de 8h sem no mês de março (previsto 20h sem), onde produziu 80% do previsto, mas não houve justificativa para as produções de janeiro (43%) e fevereiro (55%), quando tinha equipe completa. Justificam que o psicólogo não cumpre a meta de atendimento individual porque realiza atendimento em grupo e solicitam revisão de metas da acupuntura, dermatologia e nutrição.

Especialidade	1º trim	%desempenho	Deficit equipe	Unidade	jan	fev	mar	Justificativa
Acupuntura	532	84%	0	CI	87	72	94	solicita revisão metas
Angiologia	117	43%	43	66% CI				
Angiologia	889	43%	38%	AMAE				
Cardio	1752	85%	11%	AMAE				
Cardio	1156	91%	40%	MA				
Cardio	332	26%	70%	CI				
Dermato	593	57%	0%	AMAE	56	49	87	solicita revisão metas
Dermato	1176	93%	0	MA				
Dermato	1429	69%	33%	AMAE				
Dermato	18	6%	66%	MA				
Gastro	713	113%	0	MA				
Gastro	1006	53%	83%	AMAE				
Oftalm	1760	85%	50	23% MA				
Oftalm	848	90	23%	MA				
Oftalm	1072	85%	0	CI				
Oftalm	796	63%	0	MA	61	55	71	solicita revisão metas
Ortopedia	1968	95%	0%	AMAE				
Ortopedia	701	93%	0%	CI				
Ortopedia	0	0	100	CI				
Pneumoped	375	59%	13%	MA	43	55	80	deficit em mar
Pneumoped	1237	60%	22%	AMAE				

	O	Q	100 - CL	
Unid	2010	97%	5%	AMAE
Psicof	10	5%	MA	0
Nutri	658	52%	MA	0

Excluindo do cálculo global as especialidades que tiveram publicações ou apontamento de déficit de equipe (conforme orientação do manual e ateste), encontramos um desempenho de 73% no trimestre (66% janeiro, 69% fevereiro e 83% março).

Especialidade	Meta mês	1º trim.	%desem. pelo	Deficit equipe	Unidade	jan	fev	mar	justificativa
Acupuntura	210	532	84%	0	CI	87	72	94	solicita revisão metas
Dermate	765	593	57%	0%	AMAE	56	49	67	solicita revisão metas
		420	117%	93%	0	MA	88	90	100
Gastro	210	713	100%	0	MA	100	99	100	
Oftalm	1002	690	1760	85%	0	AMAE	87	74	94
Otorrinol	840	420	1072	85%	0	CI	71	68	100
Ortopedia	940	690	1968	95%	0%	AMAE	100	84	90
		250	701	93%	0%	CI	94	87	99
Pneumop	210	375	59%	13%	MA	43	55	80	deficit em mar
Psicol	64	10	5%	0	MA	0	16	0	produz at grupo
Nutri	420	658	52%	0	MA	0	64	92	solicita revisão metas
			73%			66,0	68,9	83,3	

Manifestação da OSS/ CRS / STS: não concordam com a proposta de desconto, uma vez que solicitaram TA para rever as metas inicialmente contratadas nas especialidades acupuntura, dermatologia e nutrição e, portanto se recusam a assinar o extrato da reunião da CTA.

Manifestação do NTCSS: Caso estas três especialidades fossem excluídas do cálculo, o desempenho no trimestre Subiria de 73% para 77%. O que derrubou a média foram os desempenhos da pneumopediatria e psicologia. Em relação à pneumopediatria não houve justificativa para as produções de janeiro (43%) e fevereiro (55%), quando tinha equipe completa. Quanto ao psicólogo justificam que não cumpre a meta de atendimento individual porque realiza atendimento em grupo, mas o contratado foi atendimento individual.

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 AMBULATORIO DE ESPECIALIDADES no trimestre.

10 - Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico - não há previsão de equipe mínima, apenas metas em número de exames por unidade. Transcrevemos as metas e o apontado como realizado no sistema WS.

Exame	Produção mensal esperada	Realizado
ELÉTRICARDIOGRAMA	500 exames/mês COM LAUDOS	1529 (102%)
HOLTER	30 exames/mês COM LAUDOS	160 (166%)
MAPA	30 exames/mês COM LAUDOS	77 (185%)
TESTE ERGOMÉTRICO	128 exames/mês COM LAUDOS	351 (91%)
COLPOSCÓPIA	140 exames/mês COM LAUDOS	377 (90%)
ULTRASSONOGRAFIA	420 exames/mês COM LAUDOS	859 (88%)

Exame	Metas Mensais de Produção	Realizado
ENDOSCOPIA	60 exames/mês COM LAUDOS	165 (103%)
COLONOSCOPIA	20 exames/mês COM LAUDOS	62 (103%)
ULTRASSONOGRAFIA (genal, ginecológico)	250 exames/mês COM LAUDOS	390 (108%)
US DOPPLER VASCULAR	100 exames/mês COM LAUDOS	0

Exame	Metas Mensais de Produção	Realizado
ELÉTRICARDIOGRAMA	330 exames/mês COM LAUDOS	755 (105%)
MAPA	40 exames/mês COM LAUDOS	42 (35%)
HOLTER	90 exames/mês COM LAUDOS	165 (161%)
TESTE ERGOMÉTRICO	200 exames/mês COM LAUDOS	490 (107%)
ELÉTRICARDIOGRAMA	100 exames/mês COM LAUDOS	183 (161%)
ULTRASSONOGRAFIA (genal, ginecológico)	330 exames/mês COM LAUDOS	909 (107%)
ECOCARDIOGRAMA	130 exames/mês COM LAUDOS	450 (126%)
US DOPPLER VASCULAR	100 exames/mês COM LAUDOS	0
RADIOLOGIA - laudos de exames RX realizados em outras AMAs		

Obs (1): Os Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico devem funcionar em dias e horários da unidade em que estão previstos.
(2): A CONTRATADA deve prover recursos humanos, materiais e demais despesas para a realização dos exames solicitados naquelas especialidades.
(3): Os exames de anatomia patológica e citopatologia indicados e cobertos nos procedimentos/exames acima serão realizados pelos serviços indicados por SMS, sem ônus para a CONTRATADA.

QUADRO RESUMO da avaliação desta linha de serviço:

APÓIO DIAGNÓSTICO	Contrato em sigla	Realizado	%	Indicador SUSIS	ATESTES
APÓIO DIAGNÓSTICO COM E SEM DOPPLER	390	499	12%	606	
APÓIO DIAGNÓSTICO	984	841	85	1070	Atestados e apontados em março por dois meses fevereiro e março
APÓIO DIAGNÓSTICO	375	326	87	428	

Nº COLPOSCÓPIA	420	377	90	499	meta mínima um dos exames realizado na delegacia em Jor e Jor em manutenção em mais
Nº M.A.P.A.	210	119	57	158 (75%)	
Nº ENDOSCOPIA	180	185	103	238	
Nº COLONOSCÓPIA	60	62	101	76	
Nº ELECTROENCEFALOGRAFIA	300	183	61	262 (87%)	sem medição para realizar exame em 10 e mais
Nº ULTRASSONOGRAFIA GERAL	3030	2479	27	3210	Assentados
Nº ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER (DOPPLER VASCULAR)	576	390	34	576	
Nº ELECTROCARDIOGRAFIA	2450	2284	92	3001	Revisão de metas

Manifestação NTCSS: Comparando com o trimestre anterior, houve melhora do desempenho na realização dos exames, exceto para EEG e ultrassonografia com doppler. Não alcançaram a meta mínima prevista os exames de MAPA, EEG, US geral e doppler. A evidência (dados SIASUS) tem um valor superior ao apontado no sistema WS (asseta cumprimento de pelo menos 100% da meta exceto para MAPA e EEG).

Manifestação OSS/STS/CRS: Não verificar se houve apontamento a menor em dezembro com consequente apontamento a maior no primeiro trimestre.

Conforme orientação do Manual página 19 item 2.4.4:

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

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

b) O peso de cada exame será obtido da proporção dos valores totais da linha de serviço SAGT calculados a partir do volume de exames (média 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 mais a mais e as justificativas. No quadro a seguir, após a coluna onde aparece o desempenho mês do exame, encontramos uma coluna com a justificativa enviada pelo STS/CRS. A última coluna mostra o apontamento dos meses onde não foi alcançada a meta mínima prevista:

Exame	jan	fev	mar	abr	maio	jun	jul	ago	set	out	nov	dez
Nº M.A.P.A.	51	56	63	63	63	63	63	63	63	63	63	63
Nº	64	76	63	63	63	63	63	63	63	63	63	63

ELECTROENCEFALOGRAFIA												
Nº ULTRASSONOGRAFIA GERAL	84	82	79	82	82	82	82	82	82	82	82	82
Nº DOPPLER VASCULAR	6	47	49	47	47	47	47	47	47	47	47	47

Manifestação CTA: Baseado no contrato de gestão nº002/14, nos dados apontados pela OSS, nos testes enviados ao NTCSS e no Manual devemos apontar o não alcance das metas na linha APOIO DIAGNOSTICO para os exames: ELECTROENCEFALOGRAFIA, ULTRASSONOGRAFIA GERAL e US COM DOPPLER VASCULAR (no trimestre).

CONSOLIDADO PRODUÇÃO

PARÂMETROS PARA PAGAMENTO E AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO POR LINHA DE SERVIÇO				Não cumprir a meta
		% Cumprimento no Trím.		
Atenção Básica	ESF/ESB	89,37	OK	NA
	NASF - PAUS (Ambulatório Vozes e Saudáveis)	54	Justificativa: DES-STS solicita MENSAIS representatividade da área de serviço	Trimestre
	UBS Matriz (St. Castro Alves e St. Elson)	85	OK	NA
	UBS Tradicional (Jiboca Quilata)	87,28	OK	NA
	AMA - 12 horas	NA	OK	NA
	PAI - Equipe Atendimentos em Unidades de Saúde da Família	88	OK	
Urgência e Emergência	Pronto Socorro (M+FB)	NA	OK	NA
Atendimento Especializado	Ambulatório de Especialidades e AMA - E	79	Justificativa: DES-STS solicita revisão de meta de agenda, demora e infraestrutura	Trimestre
	CEO Odontológico	95	OK	NA
	Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico	62%	Último e recente destinado a compra de materiais	NA
	Rede de Atenção Psicossocial	>100%	Justificativa: DES-STS solicita REVISÃO METAS de ECG	Quadro específico
	Rede de Cuidados à Pessoa com Demência	86%	OK	NA
			Justificativa: DES-STS solicita Revisão de metas de exames audiológicos	NA

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

APOIO DIAGNÓSTICO		% Cumprimento no Trím.	Não cumprir a meta
NP M.A.P.A.		57	Justificado
NP ELECTROCARDIOGRAFIA		92	MA
NP COLONOSCOPIA		103	MA
NP ENDOSCOPIA		103	MA
NP ECG CARDIOGRAMA COM E SEM DOPPLER		126	MA
NP COLPOSCOPIA		90	MA
NP ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER (DOPPLER VASCULAR)		34	TRIM
NP TESTE ERGOMÉTRICO		85	MA
NP HOLTER		87	MA
NP ULTRASSONOGRAFIA GERAL		82	TRIM
NP ULTRASSONOGRAFIA		61	TRIM

PARÂMETRO 3: META DE QUALIDADE

10.1. METAS DE QUALIDADE

10.1.1. 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.

10.1.2. A avaliação dos indicadores de qualidade, com variação dos resultados, será realizada trimestralmente pela Comissão Técnica de Avaliação (CTA) nos termos de suas responsabilidades descritas no item 6.7 deste CONTRATO DE GESTÃO.

10.1.3. 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 do custeio do contrato.

10.1.4. 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 imediatamente o desconto proporcional correspondente às metas não atingidas, no mês subsequente à reunião de CTA.

AVALIAÇÃO DO CUMPRIMENTO DOS ITENS DA MATRIZ DE INDICADORES

- parâmetro de cumprimento 100%
- desconto proporcional à meta não pontuada,
- incidindo sobre 5% do valor global do custeio do contrato
 - 100-5% do custeio mês
 - 20-15% do custeio
 - 40-2% do custeio
 - 60-3% do custeio

CONTROLE: ACOMPANHAMENTO MENSAL CRS / STS / NTCSS

- NTCSS – PONTUALIDADE
- AHA / CRS / STS – PREENCHIMENTO PROFISSIONAL / FICHA E SATISFAÇÃO DO USUÁRIO
- DSS/CRS/ STS/AHA – Plano Anual Educação Permanente
- CRS / STS – CALENDÁRIO VALORAL FUNCIONAMENTO CONSUMO GESTOR
- CRS/STS/ REDE CEGONHA REGIÃO – ACOMPANHAMENTO GESTANTE

MATRIZ DE INDICADORES DE QUALIDADE																									
Contrato de Gestão	Descrição	Mês				Mês				Mês				Mês				Mês				Total			
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
Contrato de Gestão	Realização de reuniões de trabalho e planejamento	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
	Realização de reuniões de trabalho e planejamento	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	
	Realização de reuniões de trabalho e planejamento	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	
	Realização de reuniões de trabalho e planejamento	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	
Soma		40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	

Como podemos notar, refere-se ao mês 13 do contrato, que não sabemos se é o mês de janeiro de 2016 ou o mês de outubro de 2015. Também não sei se podemos cobrar como vigente, um TA assinado após o período a ser avaliado. Além disso, não existe no sistema WS, um quadro a ser pontuado neste período, pois o mesmo só se torna visível a partir de maio, quando os responsáveis alteram o existente, de acordo com a publicação. Os relatórios de CTA até o momento foram elaborados conforme conteúdo do Anexo original do CG nº02/2014. Em 01 de setembro de 2016 é assinado o TA06/16 que esclarece que o mês 13 é outubro de 2016, altera o quadro de indicadores conforme transcrito a seguir:

Paraná, 01 de Setembro de 2016.
Secretaria de Saúde do Estado do Paraná

Matriz de Indicadores e Resultados		Mês																								Total				
Contrato de Gestão	Descrição	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	
Contrato de Gestão	Realização de reuniões de trabalho e planejamento	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	40	40	40	40
	Realização de reuniões de trabalho e planejamento	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	40	40	40	40
	Realização de reuniões de trabalho e planejamento	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	40	40	40	40
	Realização de reuniões de trabalho e planejamento	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	40	40	40	40
Soma		40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	160	160	160	160

O conteúdo dos anexos foi alterado. O anexo III que acompanha o respectivo TA está reproduzido a seguir:

Conforme CG nº002/2014, o quadro de indicadores de qualidade se refere 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.

Neste trimestre (primeiro de 2016) não foi assinado nenhum TA, portanto não temos nenhum quadro de indicadores disponível para realizar o controle. Se considerarmos repetir o existente no CG nº 02, também não estaria previsto indicadores neste trimestre.

O TA 002 foi assinado em 26 de abril de 2016 e publicado no DOC em 20 de maio de 2016. Tem como objeto de aditamento o seguinte texto:

OBJETO DO ADITAMENTO:
Adição de valores, a título de investimento, para reforma e compra de equipamentos e mobiliários para a implantação das unidades de saúde UBS Jd. Orizel/ Jd. Guanhembra, UBS Jd. Lucélia, UBS Via da Paz e Residência Terapêutica Capela do Socorro e adição de valores, a título de custeio para implantação da unidade de saúde Residência Terapêutica Capela do Socorro.

Mas na cláusula primeira, apresenta o seguinte texto:

CLÁUSULA PRIMEIRA

1.1 Altera a Cláusula 1.1 de CONTRATO DE GESTÃO, que passa a ter a seguinte redação:

1.1. O presente CONTRATO DE GESTÃO e seus anexos de 1 a VI, além de descreverem o objeto do gerenciamento e prestação dos serviços e o plano de trabalho em Unidades de Saúde da Rede Assistencial de Saúde da Família de Itaipuaçu, em conformidade com as Políticas de Saúde da Família, tem como objetivo a melhoria da qualidade dos serviços de saúde, em conformidade com o Edital de Seleção Pública nº 002/2014, que tem por objeto a contratação de serviços de saúde.

Itaipuaçu, 01 de Setembro de 2016.

- 1.1.1. Anexo I – Modelo de metas e indicadores;
- 1.1.2. Anexo II – Planilha para acompanhamento e avaliação de desempenho por linha de serviço;
- 1.1.3. Anexo III – Modelo de indicadores de qualidade e Quadro explicativo de pontos de indicadores de qualidade;
- 1.1.4. Anexo IV – Quadro de Metas de Produção e Tempo Médio;
- 1.1.5. Anexo V – Plano de Trabalho da Comissão de Desempenho da unidade de saúde;
- 1.1.6. Anexo VI – Plano de Trabalho da Comissão, contendo: 1) dimensionamento de Recursos Humanos por unidade, serviço e da Coordenação Técnica Administrativa e o plano de Carga Funcional e Benefícios;

Caso a OSS concorde em ser avaliada neste CTA, considerando o mês 16 como janeiro de 2016, os indicadores apontados seriam os seguintes:

Objetivo	Indicador	Evidência	Jan	Fev	Mar	Jun
PONTUALIDADE NA ENTREGA DE PREVENÇÃO DE INFECÇÃO	ENTREGA DE PREVENÇÃO DE INFECÇÃO	PROTÓTIPO DE PREVENÇÃO DE INFECÇÃO	60	20	60	
EDUCAÇÃO CONTINUADA	EDUCAÇÃO CONTINUADA	RELATÓRIO DE ATIVIDADES COM JORNAL DE PREVENÇÃO E AVALIAÇÃO COM A CONTINUIDADE DAS UNIDADES		60		
EFICÁCIA DO ATENDIMENTO DA REDE CEGONHA	EFICÁCIA DO ATENDIMENTO DA REDE CEGONHA	RELATÓRIO DE ATENDIMENTO DAS UNIDADES		20		
ATENDIMENTO DA REDE CEGONHA	ATENDIMENTO DA REDE CEGONHA	RELATÓRIO DE ATENDIMENTO DAS UNIDADES	40			
SATISFAÇÃO DO USUÁRIO	SATISFAÇÃO DO USUÁRIO	RELATÓRIO DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO			40	
Soma			100	100	100	

Manifestação da OSS: considerando que não estava previsto no contrato, e para ser coerente com a decisão do CGNº001/14, não concorda em ser avaliada apesar de ter cumprido 100% das metas.

Manifestação do NTCSS: concorda com a coerência da proposta

Segue avaliação dos itens propostos, mas não assinados em tempo hábil.

Dadas que foram recebidos os ATESTES		Jan	Fev	Mar
CG02_14 QJDD ITRIM 16		17/02	15/03	15/04
PONTUALIDADE NA ENTREGA DOS RELATÓRIOS MENSUAIS DE PREVENÇÃO DE INFECÇÃO, ASSISTÊNCIAS E FINANÇAS		07/07		
EDUCAÇÃO DO PLANO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE APROVADO PELA OSS			16/06	
PROPORÇÃO DE GESTANTES QUE REALIZARAM PROCEDIMENTOS BÁSICOS NO PRÉ-NATAL E PUÉRPÉRIO NAS UNIDADES GERENCIADAS NO CONTRATO DE GESTÃO			16/06	
PROPORÇÃO DE GESTANTES QUE REALIZARAM 7 OU MAIS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL				01/04
ENTREGA DE RELATÓRIO COMENTADO DAS RECLAMAÇÕES RECEBIDAS ATRAVÉS DAS DIFERENTES AUDITORIAS E SAU, E DAS PROVIDÊNCIAS ADOTADAS				

ITENS AVALIADOS:

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

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

Meta: 100% de pontualidade para 100% dos relatórios

Resultado: no mês de fevereiro, por causa do carnaval, o prazo foi prorrogado para dia 17/02 (mesetagem anexa)

PONTUALIDADE NA ENTREGA: ENVIÓ NO PRAZO DAS REFORMAÇÕES DE ATIVIDADES ASSISTENCIAIS NO PERÍODO:

Prestação de contas recebida em	jan	fev	mar
Pontualidade	60	20	60

Manifestação final CTA: pontuou 100%

2 - EDUCAÇÃO CONTINUADA / EXECUÇÃO DO PLANO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE APROVADO PELA OSS

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

Meta: 100% de realização das atividades previstas

Resultado: o período de atuação foi agosto a dezembro de 2015. Conforme relatório enviado pela STS/CRS estavam previstos 85 treinamentos, foram realizados 68 dos previstos (80%) e 7 treinamentos não previstos. As justificativas apontadas foram: epidemia de dengue, Área Técnica de SMS responsável pelo curso não realizou o projeto, modificação no formato das aulas, falta de espaço para realizar o treinamento proposto e falta do sistema de refrigeração. O ATESTE foi considerado A-CONTÉTO.

Manifestação da STS/CRS: já encaminhar documento onde mostra que o conteúdo do Plano Anual foi alterado, justificando o cumprimento de 100% das atividades previstas.

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

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

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

Resultado: o período de apuração foi de setembro a novembro de 2015. Foram avaliadas as unidades do território, sob contrato de gestão, em serviço de PN; na amostra de 775 gestantes, 78,23% conseguiu realizar os procedimentos básicos. Sóis de dezesseis unidades não conseguiram cumprir a meta. O desempenho foi bem superior ao verificado aos períodos anteriores (6% e 22%) e a meta foi cumprida.

UNIDADE DE SAÚDE	% OSS com Proc. Básicos 1º trim.	% OSS com Proc. Básicos 4º trim.	TOTAL DE OSS COMPP	OSS com Proc. Básicos	% OSS com Proc. Básicos 4º trim.
------------------	----------------------------------	----------------------------------	--------------------	-----------------------	----------------------------------

TOTAL	6%	22,18%	775	167	79,23%
UBS Alcina Pimentel	6%	57,89	22	20	90,91
UBS Chácara do Sol	38%	0,00	4	2	50
UBS Chácara Santo Amaro	0%	29,41	8	3	37,5
UBS Galvotas	9%	47,42	55	43	78,18
UBS Id Icarai Quirfana	8%	7,14	86	51	59,3
UBS Id Castro Alves	1%	7,47	124	81	65,32
UBS Id Eliane	1%	28,73	122	108	88,5
UBS Id Mirna	22%	28,00	35	25	71,43
UBS Id Novo Horizonte	36%	25,42	61	47	77,05
UBS Jordaniópolis			10	7	70
UBS Id Três Corações			47	45	95,74
UBS Pq Residencial Cocaia e UBS Continho do Céu	0%	20,69	58	49	84,48
UBS Chácara do Condo			41	37	90,24
UBS Varginha			47	43	91,49
UBS Vila Natal			12	12	100
AE Cliper			43	41	95,35

Obs: não avaliamos UBS Id Castro Alves e UBS Id Novo Horizonte em relação à UBS Id Residência

4 – EFICÁCIA DO ATENDIMENTO DA REDE CEGONHA / Proporção de gestantes com 7 (sete) ou mais consultas de pré-natal realizadas nas unidades gerenciais no Contrato de Gestão.

Conteúdo: Total de gestantes com sete ou mais consultas de pré-natal / total de gestantes que concluíram pré-natal a 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 2015. Foram avaliadas as unidades do território, sob contrato de gestão, com serviço de PH, totalizando 850 gestantes sob pré-natal, sendo 76,82% conseguiu realizar pelo menos sete consultas. O desempenho foi melhor que no trimestre anterior (58,39%). Seis de dezesseis unidades não conseguiram cumprir a meta. O desempenho foi superior ao verificado aos períodos anteriores (49% e 58%) e a meta foi cumprida.

UNIDADE DE SAÚDE	% Gest. com 7 consultas no período	% Gest. com 7 consultas no período	TOTAL DE GEST. COM 7 CONSULTAS	% Gest. com 7 consultas no período
TOTAL	49%	58,39%	850	653
UBS Alcina Pimentel	72%	60,57	28	21
UBS Chácara do Sol	50%	48,87	4	4
UBS Chácara Santo Amaro	11%	52,94	14	10
UBS Galvotas	70%	50,62	55	36
UBS Id Castro Alves	6%	5,15	147	105
UBS Id Eliane	38%	10,76	116	94
UBS Id Mirna	11%	2,84	43	29
UBS Id Novo Horizonte	6%	15,07	54	42

UBS Id Icarai Quintana	41%	18,89	38	63	71,59
UBS Pq Residencial Cocaia e UBS Continho do Céu	15%	16,52	77	53	68,83
UBS Jordaniópolis			17	13	76,47
UBS Id Três Corações			49	48	97,96
UBS Chácara do Condo			37	31	83,78
UBS Varginha			60	52	86,67
UBS Vila Natal			11	11	100
AE Cliper			50	41	82

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

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

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

Resultado: o período de apuração foi novembro 2015 a janeiro de 2016. A Supervisão considerou o cumprimento deste indicador a contento. No ateste não há informação sobre os principais motivos de reclamação ou sobre a % de reclamação no total de manifestações, mas estes dados encontram-se disponíveis na STS.

Relatório final: Indicadores da Parte Variável / Extrato (3.2.07) – não disponível

Manifestação final CTA: cumpriu 100% dos indicadores propostos.

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

PARÂMETROS PARA PAGAMENTO E AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO POR UNHA DE SERVIÇO				Atos realizados mensal
O desempenho				
no 1 trim.				
Atenção Básica	ESF/ESB	91,17	Ok	NA
	NASF + PAVS (dentistas, Vódes e Estudantes)	84	atribuição CDS/STS para tarefa usual representatividade da unha de serviço	Trimestre
	UBS Itatira (Jd Castro Alves e Jd Elvane)	85	Ok	NA
	UBS Tradicional (Jd Icarai)	87,26	Ok	NA
	Quarenta e Quatro	NA	Ok	NA
	AMA - 12 horas	95	Ok	NA
PAE - Programa de Acompanhamento de Saúde dos Doentes e Afectados				
Urgência e Emergência	Pronto Socorro (PAPB)	NA	Ok	NA
Atendimento Especializado	Ambulatório de Especialidades e AMA - E	73	atribuição CDS/STS sobre revisão de meta de captação, dermatologia e nutrição	Trimestre
	CEO Odontológico	85	Ok	NA
	Serviços de Apoio	63%	utilizou recurso destinado a compra de produtos	NA
	Quadro Diagnóstico e Terapêutico	específico	CDS/STS sobre revisão metas de ECG	Quadro
	Rede de Atenção Psicossocial	>100%	Ok	NA
	Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência	88	atribuição CDS/STS sobre revisão de meta de exames laboratoriais	NA

Fonte: ANEXO 1 PARÂMETROS PARA PAGAMENTO E AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO POR UNHA DE SERVIÇO

APOIO DIAGNÓSTICO		% Desempenho no 1 trim	Atos realizados mensais
NP M.A.P.A.		57	Justificado
NP ELETROCARDIOGRAFIA		92	NA
NP COLONOSCÓPIA		103	NA
NP ENDOSCÓPIA		103	NA
NP ECOCARDIOGRAMA COM E SEM DOPPLER		126	NA
NP COLPOSCÓPIA		90	NA
NP ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER (DOPPLER VASCULAR)		34	TRIM
NP TESTE ERGOMÉTRICO		85	NA
NP HOLTER		87	NA
NP ULTRASSONOGRAFIA GERAL		82	TRIM
NP ELETROENCEFALOGRAFIA		61	TRIM

Indicadores de Qualidade: cumpriu 100% do proposto

De acordo

Data:

Membros da CTA:

NTCS:

OSS:

CRS:

STS:

Área Técnica SMS:



Microregião / 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: 1				
Objetivo	Indicador	Evidência	Janeiro		Fevereiro		Março	
			% Exec.	Pontos	% Exec.	Pontos	% Exec.	Pontos
ATENÇÃO DO USUÁRIO	ANÁLISE DAS RECLAMAÇÕES RECEBIDAS E PROVIDÊNCIAS REALIZADAS	RELATÓRIO COMENTADO APRESENTADO					100	40
EDUCAÇÃO CONTINUADA	EXECUÇÃO PLANO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE APROVADO PELA CDS	RELATÓRIOS DE ATIVIDADES COM LISTA DE PRESENÇA E AVALIAÇÃO COM "ACONTENTOU" DA CDS OU 448			100	60		
QUALIDADE NA ENTREGA	PONTUALIDADE NA ENTREGA DE RELATÓRIOS MENSUAIS DE PRESTAÇÃO DE CUIDADOS ASSISTENCIAIS E FINANCIÁRIOS	PROTOCOLO DE RECEBIMENTO PREENCHIDO	100	60	100	20	100	60
EFICÁCIA DO ATENDIMENTO DA REDE DE CUIDA	PROPORÇÃO DE VESTIBULANTES REALIZANDO PROVA DE ADMISSÃO NO HOSPITAL	RELATÓRIO DE ENTREGA DOS RESPONSÁVEIS PELA REDE DE CUIDA			100	20		
EFICÁCIA DO ATENDIMENTO DA REDE DE CUIDA	PROPORÇÃO DE VESTIBULANTES QUE REALIZAM 2 OU MAIS CONSULTAS DE PRE-ATEND	RELATÓRIO DE ENTREGA DOS RESPONSÁVEIS PELA REDE DE CUIDA	100	40				
Soma				100		100		100

De acordo:

Membros CTA:

Data: 11/11/2016

CONSOLIDADO PRODUÇÃO

PARAMETROS PARA PAGAMENTO E AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO POR LINHA DE SERVIÇO				Não cumpria 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 Eliana)	85	Ok	NA
	UBS Tradicional (Jd Icarai Quintana)	87,28	Ok	NA
	AMA – 12 horas	NA	Ok	NA
	PAI – Programa Acompanhante de Idosos (Jd Dutra e Jd Castro Alves)	95	Ok	
Urgência e Emergência	Pronto Socorro (MºAFB)	NA	Ok	NA
Ambulatorial Especializada	Ambulatório de Especialidades e AMA - E	73	Justificativa: CRS/STS solicita revisão de meta de acupuntura, dermatologista 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	Justificativa: CRS/STS solicita REVISAO METAS de ECG	Quadro específico
	Rede de Atenção Psicossocial	>100%	Ok	
	Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência	86%	Justificativa: CRS/STS solicita Revisão de metas de exames audiológicos	

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

APOIO DIAGNÓSTICO	%Desempenho no I trim	Mês do não alcance de meta mínima
Nº M.A.P.A.	57	Justificado
Nº ELETROCARDIOGRAFIA	92	NA
Nº COLONOSCOPIA	103	NA
Nº ENDOSCOPIA	103	NA
Nº ECOCARDIOGRAMA COM E SEM DOPPLER	126	NA
Nº COLPOSCOPIA	90	NA
Nº ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER (DOPPLER VASCULAR)	34	TRIM
Nº TESTE ERGOMÉTRICO	85	NA
Nº HOLTER	87	NA
Nº ULTRASSONOGRAFIA GERAL	82	TRIM
Nº ELETROENCEFALOGRAFIA	61	TRIM

Roseli Giudici

De: Elenice Eiko Kobayashi
sexta-feira, 12 de fevereiro de 2016 15:24

Enviado em: Gustavo Guilherme Kuhlmann; Ieda Maria Cabral da Costa; José Carlos Puntoni

Para: Guimarães; Katia Regina dos Santos Mello Maia; Luzia Aparecida Oliveira;
Roseli Giudici; Silvia Regina Bertolini; Judas Tadeu Maia Bezerra; Osmar da
Anunciação; Sandra Rodrigues Fernandes; William Santos da Silva; Marcel
Kawauchi; Fatima Regina de Barros; Gabriela Tavares de Aguiar; Cristiane de
Lima; Diogo Jamra Tsukumo
Prestação de contas- 01/2016

Assunto:

A todos,
Boa tarde!

Prestação de contas WebSAASS competência 01/2016 prorrogado para 17/02/2016.

Att

Elenice Eiko Kobayashi

ntcssinfo@prefeitura.sp.gov.br

Assessoria Técnica

SMS-NTCSS F.3397.2512

R. Gal. Jardim, 36 - 4º andar



metaSUS100%



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO**
SAÚDE

Secretaria Municipal da Saúde - SMS
Sistema de Avaliação e Acompanhamento de Serviços de Saúde

Microregião / CTA - Produção ESF (1.2.01)

Contrato de Gestão: REDE ASSISTENCIAL DA STS CAPELA DO SOCORRO

Contratada: ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA - ASF

Grupo: INDICADORES DE PRODUÇÃO

Objetivo: PRODUÇÃO ESF

Unidade de Saúde

Período: 1º TRIMESTRE 2015

Grupo:	INDICADORES DE PRODUÇÃO	Objetivo:	PRODUÇÃO ESF	Unidade de Saúde	Período: 1º TRIMESTRE DE 2018												Avaliação Final						
					Produção Realizada						Produção Prevista							Avaliação por Categoria					
					Visita		Consulta		Consulta Médicos		Visita		Consulta		Consulta Médicos			Visita		Consulta		Consulta Médicos	
					ACS	Enferm.	ACS	Enferm.	ACS	Enferm.	ACS	Enferm.	ACS	Enferm.	ACS	Enferm.		ACS	Enferm.	ACS	Enferm.	ACS	Enferm.
					6.638	1.211	1.635	5.240	624	1.998	1.00	1.00	1.00	0.82	0.94								
					12.392	2.018	4.278	18.000	2.340	6.240	0.89	0.86	0.86	0.69	0.75								
					22.260	4.600	8.408	21.600	2.808	7.488	1.00	1.00	1.00	0.86	0.95								
					1.975	573	908	1.560	468	1.248	1.00	1.00	1.00	0.73	0.91								
					5.564	1.472	1.634	5.460	624	1.998	1.00	1.00	1.00	0.82	0.94								
					22.130	3.007	5.715	25.200	3.276	8.736	0.88	0.92	0.65	0.82	0.82								
					16.450	2.124	5.100	18.000	2.340	6.240	0.91	0.91	0.82	0.88	0.88								
					22.797	3.882	7.109	25.200	3.276	8.736	0.90	1.00	0.81	0.91	0.91								
					13.583	2.260	4.266	14.400	1.872	4.992	0.94	1.00	0.85	0.93	0.93								
					31.978	4.942	8.964	36.000	4.680	12.480	0.89	1.00	0.72	0.87	0.87								
					10.467	1.574	2.926	10.800	1.404	3.744	0.97	1.00	0.78	0.82	0.82								
					23.645	3.773	6.671	25.200	3.276	8.736	0.94	1.00	0.76	0.90	0.90								
					22.865	4.192	7.297	25.200	3.276	8.736	0.91	1.00	0.84	0.91	0.91								
					21.636	4.454	7.450	21.600	2.808	7.488	1.00	1.00	0.99	1.00	1.00								
					234.380	40.082	70.361	254.460	33.072	88.860	0.93	0.96	0.80	0.90	0.90								
					Consolidado do Período																		



Microrregião / CTA - Produção ESF Odontologia (1.2.15)

Contrato de Gestão: REDE ASSISTENCIAL DA STS CAPELA DO SOCORRO		Período: 1º TRIMESTRE 2016					
Contratada: ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA - ASF		Avaliação					
Grupo: INDICADORES DE PRODUÇÃO		Produção Realizada					
Objetivo: PRODUÇÃO ESF		Produção Prevista					
Unidade de Saúde		Atend.		Atend.		Atend.	
		Odonto	Proced.	Odonto	Proced.	Odonto	Proced.
UBS ALCINA PIMENTEL PIZA		439	1.464	624	2.496	0,70	0,59
UBS CHACARA DO CONDE		2.781	9.598	1.872	8.736	1,00	1,00
UBS CHACARA DO SOL		564	1.735	624	2.496	0,90	0,70
UBS CHACARA SANTO AMARO		704	2.839	624	2.496	1,00	1,00
UBS GAIVOTAS		1.238	4.884	1.872	8.736	0,66	0,56
UBS JARDIM MIRNA		545	3.584	624	3.744	0,87	0,96
UBS JARDIM TRÊS CORAÇÕES		881	3.353	1.248	6.240	0,71	0,54
UBS JORDANÓPOLIS		663	2.422	624	2.496	1,00	0,97
UBS PARQUE RESIDENCIAL COCAIA INDEPENDENTE		1.219	4.631	624	2.496	1,00	1,00
UBS VARGINHA		1.455	7.206	1.248	6.240	1,00	1,00
UBS VILA NATAL		1.956	7.515	1.248	6.240	1,00	1,00
Soma do Período		12.445	49.221	11.232	52.416	0,90	0,85

REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTO ASSISTENCIAL DO CONTRATO DE GESTÃO Nº002/2014 RASTS CAPELA DO SOCORRO RELATIVA AO 1º TRIMESTRE DE 2016.

PAUTA: Análise dos indicadores de Produção e de Qualidade do CONTRATO DE GESTÃO Nº002/2014 RASTS CAPELA DO SOCORRO do 1º trimestre de 2016.

LOCAL: Reunião realizada na Coordenadoria Regional de Saúde Sul.

PARTICIPANTES:

Organização Social Paulo Cipucci, Arnaldo Goldbaum, Ana Paula Ferreira
Márcos
CRS SUL: Lilian Lurcio Sano
STS: Betina Black Debarcelino, Anely I Fauser
Autarquia Hospitalar Municipal: Giulio Cesarre Sampa
Áreas Técnicas de Políticas de Saúde / SMS -
Atenção Básica: Não respondeu
Atenção Especializada: Ainda resposta enviada
Urgência e Emergência (COU/URGEM): Jose Antonio M. Carreiras
NTCSS: Roseli Giudici

INFORMES:

- O representante do NTCSS não recebeu solicitação de correção do documento memória do 3º trimestre 2015 e, portanto ira colocar o arquivo pdf no servidor do NTCSS.
- Entregue a cópia da memória da reunião do quarto trimestre 2015 e solicitado assinatura do protocolo de entrega.
- TERMINOS ADITIVOS ASSINADOS: não houve
- As solicitações de correção de dados de apontamento de equipe mínima ao sistema WEBRAAS foram feitas na reunião passada foram atendidos
- Solicitada assinatura da lista de presença do CTA.

Pendências

- Sistema WS sem local para apontar nº de horas de especialistas (previsto e contratado) na unidade CEO II Socorro Milton Aldred.

	Valor	Doc entregue em	Deixado entregue em
AJUSTE EM segunda tem 13	R\$ 317.110,35	20/12/2015 (31/ago) e 01/11/2015 (Setemr)	Cartão de entrega de valores (previsto)
Qualidade 3º trimestre	R\$ 735.921,05	25/01/2016	anexo a lista de entrega para entrega 11/10/16
Produção 3º trimestre	R\$ 1.003.718,04	25/01/2016	

- Resposta da coordenação do NTCSS (Drogo / Sandra) ao questionamento feito pela ASF sobre indicador qualidade produzido referente julho/2015, encaminhado em janeiro/2016 (TD 14460168)

- Registrado na última reunião CTA: revisão das metas de procedimentos de saúde bucal para algumas unidades ESF e redefinir metas para psicólogo, TO e Assistente social na linha UBS Mista no próximo TA.

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

ASPECTOS ECONÔMICOS FINANCEIRO:

- Valor ORÇADO
- Valor REPASSADO
- DESCONTOS PROPOSTOS:
- DESCONTOS EFETUADOS:
- % despesas COT e nem serviços de terceiros

- Função do 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, AHA, pela representantes pelas Direções 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 indicadores previamente acordados com a CONTRATADA, elaborando relatórios de avaliação e fazendo cumprir os atos desse contrato.

6.6.1. Os trabalhos devem descrever, pelo menos, os seguintes aspectos: a) a composição da CTA, incluindo a participação de representantes da SMS e da CONTRATADA; b) a metodologia de acompanhamento e avaliação; c) a periodicidade das reuniões; d) a forma de comunicação e de prestação de contas; e) a forma de avaliação e de prestação de contas.

DIMENSOES DA AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO DO CONTRATO

Recursos humanos	Produção	Qualidade
Contratação de 100% da equipe mínima estabelecida	85%parâmetro mínimo (AB e AF)	Parâmetro de cumprimento:100%
Descontar valor de pessoal e reflexos correspondente aos profissionais não contratados	Desconto de 10% sobre a representatividade da linha de serviço correspondente à meta não cumprida	Aplicada sobre 95% do valor global do custo do contrato Desconto proporcional à meta não cumprida, com base no custo do contrato Incêndio sobre 5% do valor global de custo do contrato

PARAMETRO 1: RECURSOS HUMANOS

16. PARÂMETROS PARA TRANSPARENCIA DE RECURSOS EM FUNÇÃO DA AVALIAÇÃO DO DESEMPENHO

10.1. MANUTENÇÃO DE EQUIPE MINIMA

10.1.1 A não manutenção da equipe mínima autorizada para os serviços deste CONTRATO DE GESTÃO implicará no desconto de valor de pessoal e reflexos correspondente aos profissionais não contratados pelo CONTRATADO SOCIAL.

10.1.2 O acúmulo excessivo de atividades da equipe mínima será realizado pelo prestatador de serviços, sob supervisão técnica de Saúde (STB), nos termos de suas responsabilidades previstas no item 6.1 deste CONTRATO DE GESTÃO, e informado ao Nucleo Técnico de Contratação de Serviços de Saúde (NTCS).

10.1.3 O desconto previsto na cláusula 10.1.1 incidirá no regime de mês subsequente à avaliação de pontos de meta de desempenho.

EMI: ACOMPANHAMENTO MENSAL E DESCONTO NO MÊS SUBSEQUENTE:

CONTRATO/2014 RASTOS CAPELA DO SOCORRO	JANERO	FEBRERO	MARÇO
Data dos dados monitorados no WEBSAAS	17/02	15/03	15/04
Data de recebimento do controle efetuado pela ABUS	12/02 (e-mail)	08/03 (e-mail)	15/04 (e-mail)
Data de recebimento do controle efetuado pela STS/CRS	15/03	14/04	11/05
Data documento apontando possível desconto	15/03	19/04	16/05
Data que o desconto apontado foi encaminhado p/ CFO	11/03	29/04 (inclui correção de ANM-PSA)	30/05/2016
Valor desconto apontado p/ CFO / efetivado	R\$ 721.288,75	R\$ 491.814,88	R\$ 388.210,02

O desconto correspondente ao PSA do mês de dezembro foi apontado junto com EMI do mês de fevereiro (documento entregue para coordenação do NTCS em 19-04-2016)

A Coordenadora tem prazo para enviar o dado para o NTCS, e-mail: ntcs@psa.gov.br, no prazo de 15 dias úteis após a entrega do documento, para que seja encaminhado para o Nucleo Técnico de Contratação de Serviços de Saúde (NTCS) e para o Nucleo de Gestão de Contratos (NGC) do Nucleo Técnico de Contratação de Serviços de Saúde (NTCS) e para o Nucleo de Gestão de Contratos (NGC) do Nucleo Técnico de Contratação de Serviços de Saúde (NTCS).

Esta Portaria foi publicada em 13 de maio de 2015.

EM PREVISÃO de Deficit apontado pela CRS/STB/ ANM

R\$ 5.000/14		PREVISÃO		Jan/16	Fev/16	Mar/16	1º TRIM 16	% deficit
		mês					(m)	
ESF	ACS	436	6	4	4	4	4,7	1%
	MED 40h	72	7,2	2,45	0,95	1,5	5%	
	ASB	18						0
	CD	18						0
	TI-40	6						0
	ENF	72						0
	MED 20h	15	5	4	4	4,3	19%	
	PHC	5						0%
	PSIC	10	4	3	3	3,3	33%	
	ED PSICO	5						0%
NASF	TO	10	1	1	1	1	1	10%
	ALTRI	5						0%
	AS	5	1	1	1	1	1	20%
	FCMD	5	1	1	1	1	1	20%
	ASB 40h	4	0,75	0,75	0,75	0,75	19%	
	CD 10h	1						0%
	ENF 40h	16						0%
	ENF 20h	4						0%
	MED 40h	16	2	1,25	0,25	1,2	7%	
	MED 20h	17	4,5	4,5	2	3,7	22%	
AB	ACS	96					0,3	0%
	PHC 40h	1						0
	AS 30h	2						0
	TO 10h	1						0
	CD 20h	9						0
	MED 20h	20	2	1	1	1,3	7%	
	ENF 40h	5						0%
	AS 30h	2						0%
	ASB 40h	3						0%
	acompanh							0%
AMIA 12h	MED	98	15	7	8,85	10,6	11%	
	CD	2				0,3	17%	
	MED 20h	2	1	1		0,7	33%	
	ENF 40h	2						0%
PAU	AUX ENF	4						0%

NOME DA EQUIPE	PSIC T.O. acorde	211 e 1 med 312 e 1 med 6 med	0	0,3	
TOTAL DE	CD	11	0	0,3	3,0%

Fonte: do livro PRECATORIO SPS, ANEXO V ao CCT

Manifestação OSS: não contratou profissional NASF por orientação SPS / CRS, pois estão aguardando adequação de acordo com nova Portaria (que redefinira as equipes NASF).

PRODUÇÃO

10.2. PROUTIVIDADE POR LINHA DE SERVIÇO

10.2.1. O cumprimento de 85,00% ou mais METAS DE PRODUÇÃO ASSISTENCIAL não implicam 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 85% (oitenta e cinco por cento) do valor total de custeio desta 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 5.1 deste CONTRATO DE GESTÃO, e levando 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 5.5, procederá ao desconto proporcional, no mês subsequente a reunião de CTA.

10.2.5. Caso seja verificado que o não cumprimento da meta de produção assistencial deu-se a não contagem 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 da 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 Organograma de Custeio, formalizando as necessárias alterações por meio de Termo Aditivo ao presente contrato.

Conforme contrato, devemos verificar se:

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

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

2.4.3 NTCSS

O NTCSS consolida os resultados do trimestre da WTESSAAS para análise do cumprimento de meta por linha de serviço.

Para análise do cumprimento de metas de produção será utilizado relatório por linha de serviço, contendo os meses do trimestre e serão avaliados com as respectivas sanções de atingimento de metas, que serão: sendo atingido em 100%, não se considerará 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 metas e atividades podem ser comprometidas entre si.

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

i) Verificar os meios de controle que não atingiram o patamar mínimo de 85%;

ii) Identificar as situações e respectivas sanções que implicarão penalidade de produção abaixo de 85%.

iii) Corrigir com os descontos de Equipe Mínima efetivados e com as justificativas encaminhadas aos revisores P.J.

iv) Realizar as atividades de produção consolidando do trimestre e da linha de serviço "serviço" a meta e a produção das metas atingidas, sem metas que foram objeto de exceções ou desconto de equipe mínima.

v) Verificar se após o fechamento dos dados o percentual de realização atingiu o patamar mínimo de 85%. Em caso afirmativo, enviar-se que a meta foi cumprida. Em caso negativo a obrigação do desconto é cobrada.

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

Analisamos o desempenho conforme orientação do manual: nenhuma meta foi cumprida, o desempenho variou de 15% (VD GO) a 72% (consulta compartilhada de psicólogo). O desempenho global foi de 48%.

NASF		Desempenho = 48%	Déficit equipe apontado
ITINM 16			
GO	Consultas	61%	20%
	VD	15%	
PEO	Consultas	46%	80%
	VD	34%	
PSQ	Consultas	64%	20%
	VD	65%	
AS	Consultas	40%	20%
	VD	49%	
EF	Consultas	44%	0%
	VD	56%	
FSGO	Consultas	30%	20%
	VD	47%	
FONO	Consultas	21%	20%
	VD	53%	
NUTRI	Consultas	40%	0%
	VD	58%	
PSIC	Consultas	57%	0%
	VD	72%	
TO	Consultas	47%	10%
	VD	61%	

Conforme orientação do MANUAL, o desempenho global na linha de serviço foi de 48%, melhor que no trimestre anterior (35%). Verificando os valores mês a mês neste trimestre encontramos o seguinte:

Janeiro	47,34%
Fevereiro	46,30%
Março	50,57%

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

Realizando o cálculo apenas com estas atividades no trimestre encontramos um desempenho global de 54%.

NASF	Desempenho	54%	Déficit em
EF	Consultas	44%	0%
	VD	56%	
NUTRI	Consultas	40%	0%
	VD	58%	
PSIC	Consultas	57%	0%
	VD	72%	

Manifestação NICS: aguardamos assinatura de TA onde as metas do NASF seriam retiradas do contrato, restando apenas o acompanhamento da equipe mínima, solicitado há várias reuniões.

Manifestação da OSS/ CTS / STS: não concordam com a proposta de desconto, uma vez que solicitarão TA para retirar as metas inicialmente contratadas e, portanto se recusam a assinar o extrato da reunião da CTA.

Manifestação final da CTA: Baseado no contrato de gestão nº002/15, nos dados apontados pela OSS e nos atestados enviados ao NICS e no Manual devemos apontar o não alcance das metas na linha NASF nos meses de janeiro, fevereiro e março.

3 – UBS MISTA:

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

ESPECIALIDADE	Mês	Desempenho	Déficit equipe	Notificação apontada pela STS/CRS no acompanhamento mensal
	CLIN	1003	64%	
	1815	58%	22% a/b e 7% E/F	Not de AD + perda pontos
PEO	GO	2032	52%	28% déficit e adiant
	PSQ	920	64%	23% déficit
	CONS NED ESB	6035	75%	
	CONS EMB ESB	2496	113%	
	VD	39100	93%	0%
	AT CDESB	208	77%	
	PROD CD ESB	1248	63%	Não existe casaca para 158 atender
	AT CD	555	63%	Déficit 200% Adm. Direta
	PROD CD	2120	54%	Déficit 25% AD

Conforme orientação do Manual, o desempenho desta linha de serviço será recalculado, considerando as justificativas.

	jun	jul	ago	Autenticação
Nº CONSULTA CLÍNICA GERAL	62,40%	84,03%	100,00%	Fórmula 13: equipe
Nº CONSULTA OD	84,52%	76,03%	95,82%	Fórmula 22: equipe
Nº CONSULTA PEDIÁTRIA	68,85%	83,33%	100,00%	
Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL CIR. DENTISTA	76,39%	100,00%	100,00%	
Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL CIR. DENTISTA	74,94%	100,00%	100,00%	
CALCULO DESEMPENHO MÊS NA LINHA DE SERVIÇO	73,48%	89,40%	99,16%	87,28%

Manifestação da CTA: Baseado no contrato de gestão nº002/14, os dados apontados pela OSS, nos eixos avaliados no 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 decorrente e valorado apenas o quantitativo de equipe mínima disponível.

Atribuição Básica - AMA 12 HORAS			
Unidade de Saúde		Equipe Mínima	
Número de Profissionais		Data de Serviço	
AMA Jardim Castro Alves		Segunda e Sábado - 07h às 19h	
3 médicos clínicos		Segunda e Sábado - 12h às 19h	
4 médicos clínicos		Segunda e Sábado - 12h às 19h	
3 médicos clínicos		De sexta a sábado - 12h às 19h	
3 médicos clínicos		Segunda e sábado - 12h às 19h	
3 médicos clínicos		De sexta a sábado - 12h às 19h	
3 médicos clínicos		Segunda e Sábado - 12h às 19h	
3 médicos clínicos		De sexta a sábado - 12h às 19h	
3 médicos clínicos		Segunda e Sábado - 12h às 19h	

AB/AMAM2H			
AMA		Equipe Mínima	
3 médicos clínicos		Segunda e Sábado - 12h às 19h	
3 médicos clínicos		De sexta a sábado - 12h às 19h	
3 médicos clínicos		Segunda e Sábado - 12h às 19h	
3 médicos clínicos		De sexta a sábado - 12h às 19h	
3 médicos clínicos		Segunda e Sábado - 12h às 19h	

AMA 12		Resultado	
Nº consultas		59,655	
Nº consultas		58	
Nº consultas		94%	
Nº consultas		84%	
Nº consultas		18,832	

Nº médio 20h	0	100%	151
Nº CD	2		958

Obs: (2) No caso dos serviços com atendimento exclusivo de demanda não agendada, não é possível a produção mensal, pois não constitui uma meta, mas para objeto de monitoramento e avaliação trimestral para adequação do dimensionamento de pessoal de acordo com a produção agendada e deve ser utilizada como referência no planejamento.

Estab. Cidade	Cid. Apresentada	WEBGASS
2787255 AMA/UBS INTEGRADA JARDIM CASTRO ALVES	21.745	0
2787474 AMA/UBS INTEGRADA JARDIM CARAI - QUINTANA	22.201	0
2787678 AMA/UBS INTEGRADA JARDIM MINHA	19.212	0
Total	63.158	0

Obs: (2) No caso dos serviços com atendimento exclusivo de demanda não agendada, não é possível a produção mensal, pois não constitui uma meta, mas para objeto de monitoramento e avaliação trimestral para adequação do dimensionamento de pessoal de acordo com a produção agendada e deve ser utilizada como referência no planejamento.

Estab. Cidade	Med. pediatria	Med. clínico
2787255 AMA/UBS INTEGRADA JARDIM CASTRO ALVES	5437	35994
2787474 AMA/UBS INTEGRADA JARDIM CARAI - QUINTANA	7363	11724
2787678 AMA/UBS INTEGRADA JARDIM MINHA	6032	12954
Total	18832	40672

CAPACIDADE EM PROPOSTA	42.160	61.248
CAPACIDADE EQUIPE DISPONÍVEL	35.482	57.573

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

6 - PSM - PROGRAMA DE ACOMPANHANTE DE IDOSO

PSM PRODUÇÃO 18.01.03-49 DE IDOSO EM ACOMPANHAMENTO	Nova meta	18 trim
	240	221 226 235 227(54)

Deficit de 0,7 med (em uma equipe de 2 previsto=13%) e meta totalmente cumprida.
 Para os serviços PSM sendo acompanhados sempre pela Área Técnica de Saúde da Família, sendo
 de ACOMPANHADO para priorizar recursos para locomoção da equipe e participação da população
 necessitando-se que a Assessoria Social seja a profissional de nível superior para desenvolver as atividades
 inerentes a este acompanhamento com o objetivo de diminuir o abandono do Programa

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

Manifestação da STS: de que está acompanhando, não apresenta reclamação.

7 - Pronto Socorro

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

URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - PSM DONA MARIA ANTONIETA FERRERA DE BARROS	
Especialidade Médica	Equipe Mariana Oliva
Clinica Médica	4 médicos 12hs diurno 3 médicos 12hs noturno
Clinica Cirúrgica	1 médico 24hs Segunda a Quinta 2 médicos 24hs Sexta a Domingo
Oftalmologia	2 médicos 12hs diurno Segunda a Quinta 2 médicos 24hs Sexta a Domingo
Pediatria	1 médico 12hs noturno Segunda a Quinta 3 médicos 24 horas
Odontologia	1 Cirurgião dentista 24hs (de segunda a domingo diurno e noturno)

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

Os controles realizados pela DAFM seguem anexo. Também colocamos a seguir um quadro consolidado desses dados.

PSM Maria Antonieta F de Barros	Janeto	Fevereiro	março
---------------------------------	--------	-----------	-------

nº horas MEDICAS foliantes	1132		
nº plantões de 12h não cobertos	42	36	25
Correspondente a nº de prof 12h sem	10,5	9	6,25
nº horas DENTISTAS foliantes	348		
nº plantões de 12h não cobertos	29	19	22
Correspondente a nº de prof 12h sem	7,25	4,75	5,5

PSM Maria Antonieta F de Barros	Meta	Nº médicos previstos por semana	Janeto	Fevereiro	Março	Meta
Equipe	SAIS/SA	135med 12h	10,5	9	6,25	135
% deficit de equipe						45
% deficit de equipe						40
% deficit de equipe						5,8
% deficit de equipe						42%

Resumo:

PSM	Nº previsto de prof 12h	Meta	BITOJASS	SAIS/SA	Meta	Correspondente
Nº consultas	20		0	49877	50881	85824
Nº plantões 12h de	49			3376	3284	11520
Nº plantões 12h dia	49			26561	27032	28224
Nº plantões 12h not	24			6145	8213	13524
Nº plantões 12h ped	42			13058	11007	24192
Nº plantões 12h	14			726	1345	8064
defeito						

Ous (2): No caso dos serviços com atendimento exclusivo de demanda não atendida, 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 mensal para adequação do dimensionamento de pessoal.

Considerando os dados por especialidade, disponíveis no RIM e DATASUS S.I.A., notamos que encontramos abaixo do previsto com a equipe mínima proposta, exceto para equipe de cirurgias.

Manifestação OSS: (1) não está contatando dentista, pois a STS está discriminando/propõe a retirada do plantão do odontologia do serviço. (2) reclama que no sistema WS não existe a opção de apontar atendimento de urgência em atenção especializada, o que impede de apontar atendimento ortopédico com mobilização (de maneira semelhante ao que é apontado no DATASUS S.I.A.).

Manifestação MTCS3: vai levar a reclamação para as responsáveis pelos cadastros no sistema.

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

[illegible]

Os 4 artigos para o acesso das metas foram aprovados por unanimidade em sessão realizada no Puro de Itaboraí pelo Organismo Social. Os artigos e resoluções foram aprovados e encaminhados para a Comissão de Trabalho e Desenvolvimento Social do Conselho Municipal de Saúde para análise e encaminhamento. O Conselho Municipal de Saúde também aprovou a Resolução nº 001/2011, que estabelece a criação de uma Comissão de Trabalho e Desenvolvimento Social do Conselho Municipal de Saúde para análise e encaminhamento. Os artigos foram encaminhados para a Comissão de Trabalho e Desenvolvimento Social do Conselho Municipal de Saúde para análise e encaminhamento.

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

QUADRO RESUMO

CDO	Mega firms	in CDO prior to cap		Residual value	% decomp	Justifica
		1	1			
CDO pari	312	1	1	437	100%	
CDO mezzes	312	1	1	371	119%	
CDO endosorta	207	2	2	266	100%	
CDO pacchetti speciali	378	2	2	471	125%	
CDO REMED	Non esiste	1	1	77		
CDO artobondati	360	1	3	266	74%	Fiducia di 1 CDO
CDO assicurativi	770	2	1	697	94%	
CDO polimeri assicurativi	240	1 + 27	11	140	62%	

Manifestação representativa NTCSS. Todas as especialidades cumpriram a meta, exceto a ortodontia (74%), pois conforme ateste de fevereiro, um dos três profissionais saiu em período de férias. O desempenho global no trimestre foi de 95%. A % de próteses entregues foi de 62% do proposto. O ateste declara que parte das próteses entregues era providente do laboratório da PMSF, assim entendemos que não deve ser descontado o valor mensal referente à compra de próteses, pois a CSS utilizou o diátese para cumprir a outra parte das próteses. Não é possível estabelecer parâmetros, pois o ateste não indica quantas são do laboratório próprio e quantas são do laboratório contratado.

Maintenance final CTA: Baseado no contrato de gestão nº001/14, nos dados apontados pela ODS, nos ajustes enviados ao NITSS e no Manual devemos apontar a 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 são as seguintes:

REDE DE CUIDADOS À PESSOA COM DEFICIÊNCIA - NISA Dr. Milton Adreid		
Profissionais Necessários	Equipe Mínima	Carga Horária Semanal por profissional
Fonoaudiólogo	4	40ms
		140 atendimentos individuais/mês; 55 atends em grupo/mês; 450 exames/mês**

[illegible]

Quem quiser aderir ao projeto pode enviar, até o dia 03/10/2023, um e-mail para adoc@adoc.org.br ou pelo WhatsApp (11) 9033-0003. O projeto é uma iniciativa da Associação de Defesa da Liberdade de Expressão (ADLE), uma organização sem fins lucrativos. Para mais informações, visite o site www.adle.org.br.

REDE DE CUIDADOS A PESSOA COM DEFICIÊNCIA - NIN CUPIR			
Profissionais Necessários	Equipe Mínima	Carga Horária Semanal por Profissional	Meta Mensal de Produção
Enfermeiro(a)	1	40hs	
Fisioterapeuta Neurológico	1	30hs	
Fisioterapeuta Ocupacional	2	30hs	
Terapeuta Ocupacional	2	30hs	
Psicólogo	1	40hs	Atender 110 casos no mês*

Funcionários da Seguradora e Beca's Fins das 07:00 às 19:00 horas

(7) A meta de produção de 110 casos novos milis será confirmada pelo SCSA

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

Los 7 - A escolha das ações e serviços de reabilitação serão acompanhados também pelo Área Técnica da Pessoa com Deficiência (ATPD) e respectivas instituições receptoras.

REDE DE CUIDADOS À PESSOA COM DEFICIÊNCIA: APD - ACOMPANHANTE DE PESSOAS COM DEFICIÊNCIA - JARDIM REPÚBLICA			
Equipe Mista	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	

Manifestação CTA: Baseado no contrato de gestão nº002/14, nos dados apontados pela CDS e nos atestes enviados ao NCCS e no Manual devemos apontar o alcance das metas na linha R4AP 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 Neuropsiquiatra Infantil ou Pediatra	2	20 horas	150 pacientes com cadastro ativo
Enfermeiro	2	40 horas	
Psicólogo	2	40 horas	
Terapeuta Ocupacional	2	20 horas	
Assistente Social	2	20 horas	
Farmacêutico	1	40 horas	
Assistente Técnico de Enfermagem	2	40 horas	
Novo Médico Oftalmologista	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	2	20 horas	270 pacientes com cadastro ativo
Enfermeiro	2	40 horas	
Psicólogo	2	40 horas	
Terapeuta Ocupacional	2	30 horas	
Assistente Social	2	30 horas	
Farmacêutico	1	40 horas	
Auxiliar Técnico de Enfermagem	5	40 horas	
Novo Médico Oftalmologista	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 do desempenho da equipe a utilização do serviço por parte da Coordenação Regional de Saúde.

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

CAPS	Meta mês Prevista	Eq. Min.	Jan	fev	mar	DESEMP %
ADULTO	220 ptes ativos	Completa	665	617	620	288%
INFANTIL	155 ptes ativos	Faltam 33,3% da equipe médica	344	348	348	223%

Manifestação final CTA: O CAPS Adulto tem equipe completa e produziu 288% da meta, o CAPS INFANTIL tem déficit de um terço da equipe médica, mas produziu 223% do previsto.

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

AE DR. MILTON ALDRED			
Especialidades	Equipe Mínima	Carga Horária Semanal Mínima	Meta de Produção Mensal
Cardiologista Ambulatorio		40hs	420 consultas/mês
Dermatologista (*)		40hs	420 consultas/mês
Endocrinologista		10hs	105 consultas/mês
Gastroenterologista		20hs	210 consultas/mês
Oftalmologista		20hs	312 consultas/mês
Otorrinolaringologista		40hs	420 consultas/mês
Pneumologista Pediatra		20hs	210 consultas/mês
Psicólogo (*)	1	40hs	04 consultas/mês
Nutricionista	1	40hs	420 consultas/mês
Enfermeiro	3	40hs	
Assistente Social	1	30hs	
Farmacêutico	1	40hs	

AE JARDIM CLIPPER			
Especialidades	Equipe Mínima	Carga Horária Semanal Total	Meta de Produção Mensal
Ambulatorio de Especialidades			
Acupunturista		20hs	210 atendimentos/mês
Alergologista		10hs	105 consultas/mês
Cirurgião Geral		40hs	420 consultas/mês
Pneumologista adulto		10 hs	105 consultas/mês
Oncologista		24hs	250 consultas/mês
Otorrinolaringologista		40hs	420 consultas/mês
Reumatologista		20hs	210 atendimentos/mês
Enfermeiro	1	40hs	
Assistente Social	1	30hs	
Farmacêutico	1	40 hs	
Atenção Básica			
Médico Clínico	4	20hs	1052 consultas/mês
Médico Pediatra	3	20hs	789 consultas/mês
Médico Ginecologista	3	20hs	789 consultas/mês
Cirurgião Dentista			
	1	20hs	111 atendimentos e 444 procedimentos individuais
	2	40hs	476 atendimentos e 1954 procedimentos individuais
Enfermeiro	2	40hs	

OBS - No caso dos AE, para efeitos de acompanhamento de constituição de equipe mínima, será considerada a carga horária semanal mínima a ser cumprida, quando o campo número de profissionais não estiver preenchido.

AMA E JARDIM ICARAÍ				
Especialidades	Equipe Mínima	Carga Horária Semanal por profissional	Meta de Produção Mensal	
Angiologia	6	12 horas	600 consultas/mês	
Cardiologia	6	12 horas	600 consultas/mês	
Dermatologia	3	12 horas	345 consultas/mês	
Neurologia	6	12 horas	600 consultas/mês	
Oftalmologia	6	12 horas	600 consultas/mês	
Otorrinolaringologia	6	12 horas	600 consultas/mês	
Reumatologia	6	12 horas	600 consultas/mês	
Urologia	6	12 horas	600 consultas/mês	
Endocrinologia	6	12 horas	600 consultas/mês	
Assistente Social	2	30 horas		
Farmacêutico	1	40 horas		

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

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

unidade	EMA, prevista	jan	fev	mar	1º trim
AE DR. MILTON	200h médica = 10 med 20h	26h	26h	44h	Deficit mês de 32 h sem
ALDRED	164h em + 9,2 med 20h	sem	sem	sem	(168h) equipe médica
AE JARDIM	164h em + 9,2 med 20h	sem	sem	sem	Deficit mês de 65h sem
CLIFER	164h em + 9,2 med 20h	sem	sem	sem	(168h) equipe médica
AMA E JARDIM	51 med 12h	96h	48h	84h	Deficit mês de 75h sem
ICARAÍ		sem	sem	sem	(120h) equipe médica

Quadro Resumo Produção

ES	Especialidade	Meta/mês	1º trim.	%desenvolvimento	Deficit equipe	Unidade
	Acupuntura	210	532	84%	0	CI
	Angiologia	105	137	43	66% CI	
	Angiologia	690	889	43%	38% AMAE	
	Cardiologia	1110	690	175,2	85%	11% AMAE
	Cardiologia	420	1156	91%	40% MA	
	Neurologia	420	332	33,2	76% CI	
	Dermatologia	765	345	59,3	57%	0% AMAE
	Dermatologia	410	1176	117,6	93%	1% MA
	Dermatologia	795	640	14,29	69%	33% AMAE
	Neurologia	105	18	18	6	66% MA
	Neurologia	210	713	71,3	113%	0 MA
	Oftalmologia	690	1008	100,8	51%	83% AMAE
	Oftalmologia	1002	690	176,2	85%	1% AMAE
	Otorrinolaringologia	840	312	83,8	90	23% MA
	Otorrinolaringologia	420	1072	107,2	85%	0 CI
	Otorrinolaringologia	420	796	79,6	63%	0 MA
	Otorrinolaringologia	940	690	196,8	95%	0% AMAE
	Otorrinolaringologia	230	701	70,1	93%	0% CI
	Otorrinolaringologia	10%	0	0	0	100 CI

Pneumopatia	210	375	59%	13%	MA
Resumo	900	690	123,7	60%	22% AMAE
Uro	690	312	0	0	100 CI
Psic	64	2010	10	97%	6% AMAE
Psic	420	658	51%	0	MA

Obs: as linhas sem marcador alcançaram a meta. As linhas com sombreado não tem déficit equipe e não alcançaram a meta, as linhas em verde e amarelo tem déficit que justifica não alcançar a meta.

O relatório de acompanhamento de produção aponta licença médica prolongada de profissional 20h da ORL (que corresponde a 50% da equipe na unidade), isso não foi apontado nos atores de equipe mínima, apenas na justificativa de produção. Em relação à pneumopatia, aponta déficit de 8h sem no mês de março (previsto 20h sem), onde produziu 80% do previsto, mas não houve justificativa para as produções de janeiro (43%) e fevereiro (55%), quando tinha equipe completa. Justificam que o psicólogo não cumpre a meta de atendimento individual porque realiza atendimento em grupo e solicitam revisão de metas de acupuntura, dermatologia e nutrição.

Especialidade	1º trim.	%desenvolvimento	Deficit equipe	Unidade	jan	fev	mar	Justificativa
Acupuntura	532	84%	0	CI	87	72	94	Solida revisão metas
Angiologia	137	43	66% CI					
Angiologia	889	43%	38% AMAE					
Cardiologia	1752	85%	11% AMAE					
Cardiologia	1156	91%	40% MA					
Neurologia	332	26%	70% CI					
Dermatologia	593	57%	0% AMAE	56	49	67	50	Solida revisão metas
Dermatologia	1176	93%	0 MA					
Neurologia	1420	69%	33% AMAE					
Neurologia	18	6	66% MA					
Oftalmologia	713	113%	0 MA					
Oftalmologia	1008	53%	83% AMAE					
Otorrinolaringologia	1760	85%	1% AMAE					
Otorrinolaringologia	838	90	23% MA					
Otorrinolaringologia	1072	85%	0 CI					
Otorrinolaringologia	796	63%	0 MA	61	58	71	50	Solida revisão metas
Otorrinolaringologia	1968	95%	0% AMAE					
Otorrinolaringologia	701	93%	0% CI					
Otorrinolaringologia	0	0	100 CI					
Pneumopatia	375	59%	13% MA	43	55	80	50	deficit em mar
Pneumopatia	1237	60%	22% AMAE					

Unio	0	0	100	CI	
Paciel	2110	97%	51	AMAE	
Meta	10	5%	MA	0	16
	658	52%	MA	6	64
					92

Excluindo do cálculo global as especialidades que tiveram justificativas no apontamento de déficit de equipe (conforme orientação do manual e anexos), encontramos um desempenho de 73% no trimestre (66% janeiro, 69% fevereiro e 83% março).

Especialidade	Meta mês	10 trím.	%atenu penho	Deficit equipe	usado	jan	fev	mar	justificativa
Acupuntura	210	532	84%	0	CI	87	72	54	soluções revisão
Dermato	765	593	57%	0%	AMAE	56	49	67	soluções revisão
	420	11%	93%	0	MA	88	90	100	metas
Gastro	210	713	100%	0	MA	100	99	100	
Ortopedia	1002	690	85%	0	AMAE	87	74	94	
	840	1072	45%	0	CI	71	68	100	
Ortopedia	940	690	95%	0%	AMAE	100	84	90	
	250	701	93%	0%	CI	94	87	99	
Pneumocid	210	375	59%	13%	MA	43	55	60	deficit em mar
Paciel	64	10	5%	0	MA	0	16	0	produção
Meta	420	658	52%	0	MA	0	64	92	soluções revisão
						66,0	68,9	83,3	metas

Manifestação da OSS/ CDS / STS: não concordam com a proposta de desconto, uma vez que solicitaram TA para rever as metas inicialmente contratadas nas especialidades acupuntura, dermatologia e nutrição e, portanto se recusam a assinar o extrato da reunião da CTA.

Manifestação do NTCSS: Caso estas três especialidades fossem excluídas do cálculo, o desempenho no trimestre Subira de 73% para 77%. O que derivou a media foram os desempenhos da pneumopediatria e psicologia. Em relação à pneumopediatria não houve justificativa para as produções de janeiro (43%) e fevereiro (55%), quando tinha equipe completa. Quanto ao psicólogo justificam que não cumpria a meta de atendimento individual porque realizava atendimento em grupo, mas o contratado foi atendimento individual.

Manifestação da CTA: Baseado no contrato de gestão nº02/14, nos dados apontados pelo OSS, nos ajustes enviados ao NTCSS e no Manual devemos apontar o não alcance das metas na linha AMBULATÓRIO DE ESPECIALIDADES no trimestre.

10 - Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico - não há previsão de equipe mínima, apenas metas em número de exames por unidade. Transcrevemos as metas e o apontado como realizado no sistema WS.

Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico de Multo Alorido	Exame	Produção mensal esperada	Realizado
EL EMOGROGRAMA	500 exames/mês COM LAUDOS	1529 (102%)	
HOLTER	35 exames/mês COM LAUDOS	160 (162%)	
MAPA	30 exames/mês COM LAUDOS	77 (188%)	
TESTE ENDURANCE	128 exames/mês COM LAUDOS	151 (191%)	
COLPOSCÓPIA	160 exames/mês COM LAUDOS	327 (103%)	
ULTRASSONOGRAFIA	420 exames/mês COM LAUDOS	859 (68%)	

Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico de JARDIM CLAPER	Exame	Meta Mensal de Produção	Realizado
ENDOSCOPIA	60 exames/mês COM LAUDOS	185 (108%)	
COLPOSCÓPIA	20 exames/mês COM LAUDOS	62 (110%)	
ULTRASSONOGRAFIA (geral - ginecológico)	260 exames/mês COM LAUDOS	300 (93%)	
US DOPPLER VASCULAR	192 exames/mês COM LAUDOS	0	

Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico de JARDIM CARAI	Exame	Meta Mensal de Produção	Realizado
EL EMOGROGRAMA	320 exames/mês COM LAUDOS	756 (108%)	
MAPA	40 exames/mês COM LAUDOS	42 (105%)	
HOLTER	60 exames/mês COM LAUDOS	166 (161%)	
TESTE ENDURANCE	200 exames/mês COM LAUDOS	490 (122%)	
EL TROGROGRAMA	100 exames/mês COM LAUDOS	183 (183%)	
ULTRASSONOGRAFIA (geral - ginecológico)	320 exames/mês COM LAUDOS	406 (127%)	
ECOCARDIOGRAMA	120 exames/mês COM LAUDOS	450 (125%)	
US DOPPLER VASCULAR	192 exames/mês COM LAUDOS	0	
Realizados em outros locais			

Obs: 10 - Os Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico devem funcionar em 60s e fornecer a unidade em que estão elencados.
11 - A CONTRATAÇÃO, deverá prover recursos humanos, materiais e demais despesas para a realização dos exames realizados na quantidade solicitada.
12 - Os exames de avaliação patológica e citopatológica mecânica e química nos procedimentos citados acima serão realizados pelos serviços indicados por SUS, sem custo para a CONTRATAÇÃO.

QUADRO RESUMO da avaliação desta linha de serviço:

APOIO DIAGNÓSTICO	Contratado	Realizado	%	Exatidão status	ATESTES
EL EMOGROGRAMA COM E SEM DOPPLER	390	490	126	606	
US TESTE ENDURANCE	984	811	85	1070	
HOLTER	375	326	87	428	Atendimento e apontado em atendimento por dois meses de menor

CONSOLIDADO PRODUÇÃO

PARÂMETROS PARA PAGAMENTO E AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO POR LINHA DE SERVIÇO		Núcleo: Pronto		Núcleo: Pronto		Núcleo: Pronto	
Atenção Básica	ESF-E-SB NASF + PRACS (Farmácia, Vendas e Saúde Bucal)	91,37	OK	atendimento CRS-STIS sobre RECURSOS preventivos de saúde de longo	NA	NA	NA
	UBS Maria do Castelo Unidade de Emergência UBS Trindade (Jardim Quatro)	85	OK		NA	NA	NA
	AMA = 12 horas PMI = 2 horas (atendimento de emergência)	87,28	OK		NA	NA	NA
		92	OK		OK	NA	NA
Unidade de Emergência	Pronto Socorro (PR-PR)	NA	OK		NA	NA	NA
Ambulatório especializado	Ambulatório de Especialidades e AMA - E	73	OK	atendimento CRS-STIS sobre serviço de alta de emergência primária e secundária	NA	NA	NA
	CEO Odontológico	95	OK		NA	NA	NA
	Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico Rede de Atenção Primária	62%	OK	atendimento CRS-STIS sobre serviço de alta de emergência primária e secundária	NA	NA	NA
	Unidade de Cuidados à Pessoa com Deficiência	> 100%	OK	atendimento CRS-STIS sobre serviço de alta de emergência primária e secundária	NA	NA	NA

Fonte: ANEXO I PARÂMETROS PARA PAGAMENTO E AVALIAÇÃO DE DESPESAS POR UNIDADE DE SAÚDE

PARÂMETRO 1: META DE QUALIDADE

10.3. METAS DE QUALIDADE

10.3.1. As metas de Qualidade serão avaliadas e posturas efetivas dos indicadores estabelecidos no ANEXO III - Matriz de Indicadores de Qualidade e aplicados no ANEXO IV - Quadro Explicativo da Matriz de Indicadores de Qualidade.

10.1.2. A avaliação dos indicadores de qualidade com verificação dos resultados será realizada trimestralmente pela Comissão Técnica de Avaliação (CTA) nos termos do plano repontualizados descritos no item 6.7 deste CONTRATO DE GESTÃO

10.3.3. O não cumprimento das METAS DE QUALIDADE implica em desconto proporcional à meta não cumprida, conforme maior de indicadores, que incidirá sobre 5 % (cinco por cento) do valor global de custos 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 reduzida e o NTCS, nos termos de suas responsabilidades, terá primeira multa e 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%
 - desonho proporcional à meta não pontual,
 - incidindo sobre 5% do valor global de custo do contrato
- 100-5% do custo mês
- 20-1% do custo
- 40-3% do custo
- 60-3% do custo

CONTROL: ACOMPANHAMENTO MENSAL ORS / STS / NTCS

- INCSS – FORTALECIMENTO
- ABRAC – CDS / STS – INTERCÂMBIO PROFISSIONAL / FICHA + SATISFAÇÃO DO USUÁRIO
- CDS/CDS / STS/STN – Plano Anual Educação Permanente
- CDS / STS – CALENDÁRIO VACINAL, PUNTOAMENTO E CONSELHO GESTOR
- CDS/STS / RDE CEGONHA REGIÃO – ACOMPANHAMENTO GESTANTE

	TOTAL	6%	22,18%	775	167	79,23%
UBS Alcina Pimentel	6%	57,89	22	20	90,91	
UBS Chácara do Sol	38%	0,00	4	2	50	
UBS Chácara Santo Amaro	31%	29,41	8	3	37,5	
UBS Garretas	9%	42,42	55	43	78,18	
UBS Jardim Quarenta	8%	7,14	86	51	59,3	
UBS Jardim Castro Alves	1%	7,47	124	81	65,32	
UBS Jardim Elaine	1%	28,73	122	108	88,5	
UBS Jardim Maria	32%	28,00	35	35	100	
UBS Jardim Nova Horizonte	16%	35,42	61	47	77,05	
UBS Jordenópolis			10	7	70	
UBS Jardim Três Corações			47	45	95,74	
UBS Pq. Residencial Cocaia e UBS Centro do Céu	0%	20,49	58	49	84,48	
UBS Chácara do Conde			41	37	90,24	
UBS Vargem			47	43	91,49	
UBS Vila Natal			12	12	100	
AE Cipep			43	41	95,35	

CDO: Não realizou UBS Jardim Quarenta e UBS Jardim Maria no sistema de UBS Jardim Elaine.

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

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

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

Resultado: o período de apuração foi de agosto a outubro de 2013. Foram avaliadas as unidades do território, sob contrato de gestão, com serviço de PN, totalizando 850 gestantes sob pré-natal, onde 76,82% conseguiu realizar pelo menos sete consultas. O desempenho foi melhor que no trimestre anterior (58,39%). Sete de dezessete unidades não conseguiram cumprir a meta. O desempenho foi superior ao verificado nos períodos anteriores (45% e 58%) e a meta foi atingida.

UNIDADE DE SAÚDE	% GEST COM 7 CONSULTAS PRÉ-NATAL	% GEST COM 7 CONSULTAS PRÉ-NATAL	TOTAL DE GESTANTES	COM 7 CONSULTAS PRÉ-NATAL	% GEST COM 7 CONSULTAS PRÉ-NATAL
TOTAL	497%	58,39%	850	653	76,82
UBS Alcina Pimentel	7%	66,67	4	4	100
UBS Chacara do Sol	11%	50,00	14	10	71,43
UBS Chacara Santo Amaro	11%	37,50	35	35	100
UBS Garretas	11%	100	105	105	100
UBS Jardim Quarenta	11%	60,98	147	105	71,43
UBS Jardim Castro Alves	11%	65,71	116	94	81,03
UBS Jardim Elaine	11%	100	43	29	67,44
UBS Jardim Maria	11%	100	35	35	100
UBS Jardim Nova Horizonte	11%	77,05	61	47	77,05

UBS Jardim Quarenta	41%	38,90	88	63	71,59
UBS Pq. Residencial Cocaia e UBS Centro do Céu	16%	16,52	77	53	68,83
UBS Jordenópolis			17	13	76,47
UBS Jardim Três Corações			49	48	97,96
UBS Chacara do Conde			37	31	83,78
UBS Vargem			60	52	86,67
UBS Vila Natal			12	11	100
AE Cipep			50	41	82

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

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

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

Resultado: o período de apuração foi novembro 2013 e janeiro de 2014. A Superintendência e o cumprimento desse indicador é satisfatório. No entanto não há informação sobre os principais motivos de reclamação ou sobre a % de reclamação no total de manifestações, mas estes dados encontram-se disponíveis na SITS.

Resultado final: Indicadores da Parte Variável / Anexo (1.2.07) – não disponível

Manifestação final CTA: cumpriu 100% dos indicadores propostos.

do processo nº 2016-0.001.037-3

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

CFO
Senhora Coordenadora,

Trata o presente do pagamento mensal do custeio do Contrato de Gestão R002/2014 NTCSS-SMS – RASTS Capela do Socorro

Em atendimento a Clausula Oitava do instrumento contratual em referencia, juntamos às fls 716 a 737, os documentos de "Prestação de Contas" do mês de Abril/2016, enviado pela contratada.

Conforme Termo Aditivo 002/2014, a parcela de Custeio referente ao periodo de 01/06 a 30/06/2016 a ser repassado ao contrato é de R\$ 12.302.747,72.

Isto posto, baseado na análise realizada pelo assistencial do NTCSS e em atendimento a Clausula Dez, Item 10.1 e seus respectivos subitens, será descontado o montante de R\$ 388.210,02 referente à equipe mínima de Março/2016, juntado em fls 738 a 746.

Contudo conforme ofício encaminhado referente a equilibrio de saldo contratual, juntado às folhas 747 a 748, será descontado do repasse o valor de R\$ 8.590.756,19.

ISTO POSTO O PAGAMENTO DEVERA PROCEDER CONFORME SEGUE ABAIXO;

Pagamento de Junho de 2016:

- ✓ Custeio (4125): R\$ 3.020.000,00 - Fonte 02
- ✓ Custeio (4103): R\$ 303.781,51

São Paulo, 30 de maio de 2016.

Marcel Kawauchi
Financeiro / NTCSS
SMS/PMSP

do processo nº 2016-0.001.037-3

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

CFO
Senhora Coordenadora,

Trata o presente do pagamento mensal do custeio do Contrato de Gestão R002/2014 NTCSS-SMS – RASTS Capela do Socorro

Em atendimento a Clausula Oitava do instrumento contratual em referencia, juntamos às fls 624 a 648, os documentos de "Prestação de Contas" do mês de Março/2016, enviado pela contratada.

Conforme Termo Aditivo 002/2014, a parcela de Custeio referente ao período de 01/05 a 31/05/2016 a ser repassado ao contrato é de R\$ 12.302.747,72:

Isto posto, baseado na análise realizada pelo assistencial do NTCSS e em atendimento a Clausula Dez, Item 10.1 e seus respectivos subitens, será descontado o montante de R\$ 491.914,86 referente à equipe mínima de fevereiro/2016, juntado em fls 660 a 671.

ISTO POSTO O PAGAMENTO DEVERA PROCEDER CONFORME SEGUE ABAIXO;

Pagamento residuo de Abril de 2016:

- ✓ Custeio (4125): R\$ 44.678,05
- ✓ Investimento de Obra: R\$ 1.956.172,52
- ✓ Investimento de Equipamentos: R\$ 13.321.95

Pagamento de Maio de 2016:

- ✓ Custeio (4125): R\$ 7.000.777,08
- ✓ Custeio (4125): R\$ 3.020.000,00 - Fonte 02
- ✓ Custeio (4103): R\$ 1.790.055,78
- ✓ Investimento de Equipamentos: R\$ 656.456,91

São Paulo, 29 de abril de 2016.

William S. Silva
Financeiro / NTCSS
SMS/PMSP

do processo nº 2016-0.001.037-3

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

CFO
Senhora Coordenadora,

Trata o presente do pagamento mensal do custeio do Contrato de Gestão R002/2014 NTCSS-SMS – RASTS Capela do Socorro

Em atendimento a Clausula Oitava do instrumento contratual em referencia, juntamos às fls 499 a 522, os documentos de "Prestação de Contas" do mês de Fevereiro/2016, enviado pela contratada.

Conforme Termo Aditivo 001/2014, a parcela de Custeio referente ao período de 01/04 a 30/04/2016 a ser repassado ao contrato é de R\$ 12.267.747,72:

Isto posto, baseado na análise realizada pelo assistencial do NTCSS e em atendimento a Clausula Dez, Item 10.1 e seus respectivos subitens, será descontado o **montante de R\$ 721.288,76** referente à equipe mínima de janeiro/2016, juntado em fls 523 a 615

ISTO POSTO O PAGAMENTO DEVERA PROCEDER CONFORME SEGUE ABAIXO;

Pagamento Abril de 2016:

- ✓ **Custeio (4125): R\$ 6.736.403,18**
- ✓ **Custeio (4125): R\$ 3.020.000,00 - Fonte 02**
- ✓ **Custeio (4103): R\$ 1.790.055,78**

São Paulo, 31 de março de 2016.

Elizabeth R. de Lima Ramos
Financeiro / NTCSS

Sandra Rodrigues Fernandes
Coordenadora NTCSS

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

O contrato de Gestão nº 02/2014 – Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde de Capela do Socorro foi assinado em 08/09/2014 e teve início de exercício em 01/10/2014. Passaram por dois períodos de transição de 90 dias cada um, que finalizaram em 31 de março de 2015. Conforme item 10.1.2 do contrato assinado, o acompanhamento da contratação de 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 informada ao Núcleo Técnico de Contratação de Serviços de Saúde (NTCSS). Conforme o item 10.1.3 o desconto previsto na cláusula 10.1.1 incidirá no repasse do mês subsequente à prestação de contas do mês da ocorrência.

Encaminho para vosso juízo a proposta de desconto referente ao acompanhamento do quantitativo de EQUIPE MÍNIMA nas unidades do contrato de gestão da STS Capela do Socorro, conforme determina o CG 002/2014.

Encaminho anexo o controle executado pela STS/CRS e AHM, referente ao mês de JANEIRO de 2016. Recebemos os atestados de medição de serviço, realizados pela STS Capela do Socorro / CRS Sul (em 15/03/2016) e AHM (em 12/02/2016 por e-mail, ainda sem assinatura do responsável). Imprimimos os relatórios: **6.03 Plano Orçamentário Pessoal e Reflexo** (para verificar o valor mensal de remuneração de cada cargo por unidade de serviço), **5.08 Demonstrativo de pagamento de despesas de RH por cargo** e **7.13 demonstrativo de equipe mínima**, preenchidos pela OSS no sistema WEBSAASS.

Segue quadro resumo (consolidado) com as informações retiradas das fontes citadas, por unidade de serviço e por linha de serviço. O valor do desconto correspondente ao mês de janeiro de 2016 seria de **R\$ 721.288,76**.

À consideração de V. Sa.

Atenciosamente,
São Paulo, 16 de março de 2016

Roseli Giudici
NUCLEO TECNICO DE CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAUDE

20 horas P. Sandoz em 17/03/2016
Pendente: EM CS Jan 16



AB	ESF		janeiro
		UBS ALCINA PIMENTEL PIZA	2acs
		UBS CHACARA DO CONDE	
		UBS CHACARA DO SOL	0,2med40
		UBS CHACARA SANTO AMARO	1med40
		UBS GAIVOTAS	1med40
		UBS J MIRNA	1acs
		UBS J NOVO HORIZONTE	
		UBS J TRES CORACOES	1,25med40 1acs40
		UBS JORDANOPOLIS	0,25 med40
		UBS PQ RESID COCAIA INDEPENDENTE	2med40
		UBS VARGINHA	0,5med40
		UBS VILA NATAL	2acs
		UBS CANTINHO DO CEU - em construção	1med40
		UBS JD ORION - em construção	
	NASF	UBS CHACARA DO CONDE NASF	1med20
		UBS GAIVOTAS NASF	2med20(psq e go) to20,fisio20,fono40
		UBS J ELIANE NASF	2 fisio 20 1 as30
		UBS J TRES CORACOES - NASF	1med20(ped) 1fisio20
		UBS VARGINHA NASF	1med20 ped
	UBS MISTA	UBS J ELIANE	2med40 2med 20 (ci e G0)
		UBS J CASTRO ALVES	0,75asb 2,5 med20(psq e 1cl) + 1 cd func exon
	UBS TRADICIONAL		
		UBS J ICARAI-QUINTANA	2med20 go
	AMA 12H	AMA_12hs JARDIM CASTRO ALVES	5med12= 20,4 pl 12h(1,2plci 19,2plped)
		AMA_12hs JD ICARAI	7 med 12h = 28,65 pl 12h(17,25 plci e 11,4 plped) e 5pl cd
		AMA_12hs JD MIRNA	4med12 = 16,1pl12h (4,5plci 11,6plped)
	PAI		
		UAD PAI CIDADE DUTRA	1 med 20h
		UBS J CASTRO ALVES PAI	

TOTAL AB

U/E	PSM	PS MUN MARIA ANTONIETA F DE BARROS (informa ahm)	10,5 med 12h (42 pl 12h) 7 DENTISTA 12H (29 pl12h)
-----	-----	---	---

TOTAL U/E

A E	ambulatorio de especialidades	AMA ESPECIALIDADES JARDIM ICARAI	96h=8med12h (36h ang 24hcard 24h neuro 12hreum)
		AMB ESPEC J CLIPER	68h (10halerg 28hcir 10h pneum 20hreum)
		AMB ESPEC MILTON ALDRED	26h (16h cardio 10h endocrino)
	REDE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	CAPS Adulto II CAPELA DO SOCORRO	
		CAPS Infantil II CAPELA SOCORRO	1med20h (0,5psq e 0,5 ped)
	Rede Cuidados à Pessoa com Deficiência MIRE NISA e APD	AMB ESPEC J CLIPER - nir	
		AMB ESPEC MILTON ALDRED/nisa	
		2787709 UBS J REPUBLICA APD	
	CEO	AMB ESPEC MILTON ALDRED/CEO II	

TOTAL AE

TOTAL EM

São Paulo, 21 de março de 2016.

Memorando nº 063/2016 - CRS - Sul / Gabinete
TID 14829877

A

SMS / NTCSS

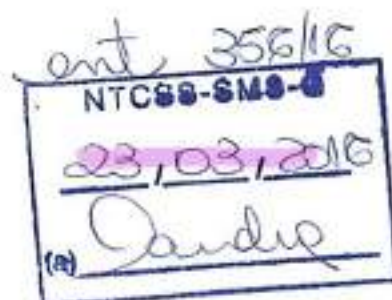
A/C Diogo

Encaminhamos através deste, correção do 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 EM II - Medição de Equipe Mínima Serviço de AMA 12 horas - período de medição Janeiro de 2016.

Atenciosamente,


Tania Zogbi Sahyoun
Coordenadora - CRS Sul

\wt



RELATÓRIO EM II - DE MEDIÇÃO DE EQUIPE MINIMA SERVIÇO AMA, OS E PA.

Interessado: CRS/STS/AHM

Destinatário :NTCSS

Contratada: OSS ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA

Objeto: GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM UNIDADES DE SAÚDE DA REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE DE CAPELA DO SOCORRO

Nº do processo de origem: 2014-0.035.603-9

Nº termo contrato de gestão: CG nº002/2014

PERÍODO DE MEDIÇÃO: JANEIRO 2016

Apresentamos no Quadro abaixo o número de plantões não realizados de acordo com os critérios estabelecidos, conforme previsto na Equipe Mínima, por unidade e serviço de saúde, cujos documentos comprobatórios encontram-se arquivados nesta CRS/STS

Unidade	Categoria profissional	Plantões de 12 horas previstos no mês	Número de plantões de 12 horas não realizados no mês	Número de plantões de 12 horas justificados no mês *	Número de plantões de 12 horas não realizados e não justificados **
AMA JD ICARAÍ – 12 horas de segunda a sábado	Médico clínico	94	22	05	17,25
AMA Jd ICARAÍ – 12 horas de segunda a sábado	Médico Pediatra	78	22	11	11,4
AMA Jd ICARAÍ – 12 horas sábado	Dentista	10	05	0	05
AMA Jd MIRNA - 12 horas de segunda a sábado	Médico Clínico	78	13	9	04,5
AMA Jd MIRNA -12 horas de segunda a sábado	Médico Pediatra	52	14	03	11,6

AMA Jd CASTRO ALVES - 12 horas de segunda a sábado	Médico Clínico	78	09	09	1,2
AMA Jd CASTRO ALVES - 12 horas de segunda a sábado	Médico Pediatra	52	20	2	19,2

Fonte de verificação: IDM, CNES E RELATÓRIOS APRESENTADOS PELA OS-ASF

Profissionais contratados pela OS com afastamentos superior a 30 dias e não repostos

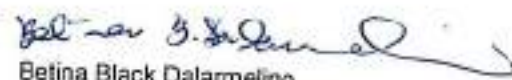
Unidade /Serviço	Categoria Profissional/plantões de 12 horas não repostos no mês	Tipo de licença/ data de início
AMA Jd Icarai	Clínica Médica/ 04	Licença Maternidade/14- 10-2015

* Foram considerados plantões não realizados e justificados os atestados médicos, congressos, férias e demais justificativas legais previstas na CLT.

** Foram considerados os plantões não realizados e não justificados e as horas de atraso.

São Paulo, 01 de Março de 2016


 Amely Imtraut Fauser
 RF 828.445.1
 Supervisão Técnica de Saúde
 Capela do Socorro


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


 Paulo Fernando Capucci
 Coordenador Regional
 ASF - SUL

ATESTADO DE MEDIÇÃO DE EQUIPE MÍNIMA

Interessado: AHM

Destinatário: NTCSS

Contratada: Organização Social Associação Saúde da Família

Objeto: GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE
EM UNIDADES DE SAÚDE DA REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA
DE SAÚDE Capela do Socorro

Nº do CG nº PA 2014-0.035.603-9

PERÍODO DE MEDIÇÃO: (01/16)

Atestamos para os devidos fins que:

A verificação das EQUIPES MÍNIMAS nas unidades do Contrato de Gestão da STS
Capela do Socorro mostrou as seguintes equipes incompletas:

Unidade	Categoria Profissional	Nº Plantões 12h	Horas Faltantes
PSM Maria Antonieta	Médico		
	• Diurno	59	708 h
	• Noturno	27	324 h
	Odontologia		
	• Diurno	16	192 h
	• Noturno	13	156 h
Total Geral		115	1380 h
Horas a descontar	1380 horas (16,99%)		

Observações:

Conforme apontado no IDM segue:

21 plantões de 12 horas de férias (252 horas): não compensados

23 plantões de 12 horas em atestado/licença médica (276 horas): não compensados

SP 12/02/2016

Dr. Giulio Cesare Santo

Maise Ferreira dos Santos

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

O contrato de Gestão nº 02/2014 – Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde de Capela do Socorro foi assinado em 08/09/2014 e teve início de exercício em 01/10/2014. Passaram por dois períodos de transição de 90 dias cada um, que finalizaram em 31 de março de 2015. Conforme item 10.1.2 do contrato assinado, o acompanhamento da contratação de 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 informada ao Núcleo Técnico de Contratação de Serviços de Saúde (NTCSS). Conforme o item 10.1.3 o desconto previsto na cláusula 10.1.1 incidirá no repasse do mês subsequente à prestação de contas do mês da ocorrência.

Encaminho para vosso juízo o controle referente ao acompanhamento do quantitativo de EQUIPE MÍNIMA nas unidades do contrato de gestão da STS Capela do Socorro, conforme determina o CG 002/2014.

Encaminho anexo os atestes enviados pela STS/CRS e AHM, referente ao mês de FEVEREIRO de 2016. Recebemos os atestados de medição de serviço, realizados pela STS Capela do Socorro / CRS Sul (em 14/04/2016) e AHM (em 08/03/2016 por e-mail, ainda sem assinatura do responsável). Anexamos também o controle da AHM referente ao mês de janeiro de 2016, uma vez que o mesmo não foi apontado no controle do mês de janeiro e, portanto foi apontado agora.

Segue quadro resumo (consolidado) com as informações por unidade de serviço e por linha de serviço.

À consideração de V. Sa.

Atenciosamente,
São Paulo, 19 de abril de 2016

Roseli Giudici
NUCLEO TECNICO DE CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAUDE



Recebido em 05 FEVEREIRO

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

O contrato de Gestão nº 02/2014 – Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde de Capela do Socorro foi assinado em 08/09/2014 e teve início de exercício em 01/10/2014. Passaram por dois períodos de transição de 90 dias cada um, que finalizaram em 31 de março de 2015. Conforme item 10.1.2 do contrato assinado, o acompanhamento da contratação de 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 informada ao Núcleo Técnico de Contratação de Serviços de Saúde (NTCSS). Conforme o item 10.1.3 o desconto previsto na cláusula 10.1.1 incidirá no repasse do mês subsequente à prestação de contas do mês da ocorrência.

Encaminho para vosso juízo o controle referente ao acompanhamento do quantitativo de EQUIPE MÍNIMA nas unidades do contrato de gestão da STS Capela do Socorro, conforme determina o CG 002/2014.

Encaminho anexo os atestes enviados pela STS/CRS e AHM, referente ao mês de FEVEREIRO de 2016. Recebemos os atestados de medição de serviço, realizados pela STS Capela do Socorro / CRS Sul (em 14/04/2016) e AHM (em 08/03/2016 por e-mail, ainda sem assinatura do responsável). Anexamos também o controle da AHM referente ao mês de dezembro de 2015, uma vez que o mesmo não foi apontado no controle do mês de janeiro e, portanto foi apontado agora.

Segue quadro resumo (consolidado) com as informações por unidade de serviço e por linha de serviço.

À consideração de V. Sa.

Atenciosamente,
São Paulo, 19 de abril de 2016

Roseli Giudici
NUCLEO TECNICO DE CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

DATS 002/14		PREVISTO mês		fev/16
AB	ESF	ACS	436	4
		MED 40h	72	3,45
		ACS	18	
		CD	18	
		END	6	
		CH	72	
	NASF	MED 20h	15	4
		PSIC	5	
		PSIC 40h	10	5
		EDFVCO	5	
		BJ	18	1
		PSIC 40h	5	
		AS	5	1
		TO 10h	5	1
	UBS AMSTA (UBS Jardim Esane e Jd Castro Alente)	CD 40h	4	0,75
		CD 40h	5	
		CD 40h	1	
		END 40h	16	
		END 40h	4	
		MED 40h	16	3,25
		MED 20h	17	4,5
		ACS	96	
		PSIC 40h	1	
		AS 40h	2	
		TO 10h	1	
	UBS TRADICIONAL (UBS Jardim Garcia Quintana)	CD 10h	6	
		MED 20h	10	3
		END 40h	3	
		AS 30h	1	
		AS 40h	3	
	acompanh			
	AMA 12h	MED	96	7
		CD	2	
	PM	MED 20h	2	1
		END 40h	2	
		AS 12h 40h	6	
		AC 15 40h	2	
		acompanh 40h	20	

TOTAL AB

U/E	PM	MED 12h	135	9
		CD 12h	14	4,75
TOTAL U/E				

A E	ambulatorio de especialidades	MED 12h	11	32
		MED 20h	26,2	
		CD 40h	3	
		CD 40h	2	
		AS		
		END 40h		
		PSIC		
		PSIC 40h		
	REDE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	MED 20h	2	
		END 40h	2	
		PSIC 40h	3	
		TO 10h	2	
		AS 12h	2	
		PSIC 40h	3	
AS 12h 40h	5			
DE CUIDADO	2			
Rede Cuidado à Pessoa com Deficiência NR I NISA, LAPD	TO 10h			
	END			
	END			
	PSIC			
	AS			
TOTAL AE	CO		13	

TOTAL AE

TOTAL EM

ATESTADO DE MEDIÇÃO DE EQUIPE MÍNIMA

Interessado: AHM

Destinatário: NTCSS

Contratada: Organização Social Associação Saúde da Família

Objeto: GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE
EM UNIDADES DE SAÚDE DA REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA
DE SAÚDE Capela do Socorro

Nº do CG nº PA 2014-0.035.603-9

PERÍODO DE MEDIÇÃO: (01/16)

Atestamos para os devidos fins que:

A verificação das EQUIPES MÍNIMAS nas unidades do Contrato de Gestão da STS
Capela do Socorro mostrou as seguintes equipes incompletas:

Unidade	Categoria Profissional	Nº Plantões 12h	Horas Faltantes
PSM Maria Antonieta	Médico		
	• Diurno	59	708 h
	• Noturno	27	324 h
	Odontologia		
	• Diurno	16	192 h
	• Noturno	13	156 h
Total Geral		115	1380 h
Horas a descontar	1380 horas (16,99%)		

Observações:

Conforme apontado no IDM segue:

21 plantões de 12 horas de férias (252 horas): não compensados

23 plantões de 12 horas em atestado/licença médica (276 horas): não compensados

SP 12/02/2016

Dr. Giulio Cesare Santo

Maisa Ferreira dos Santos

ATESTADO DE MEDIÇÃO DE EQUIPE MÍNIMA

Interessado: AHM

Destinatário: NTCSS

Contratada: Organização Social Associação Saúde da Família

Objeto: GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE
EM UNIDADES DE SAÚDE DA REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA
DE SAÚDE Capela do Socorro

Nº do CG nº PA 2014-0.035.603-9

PERÍODO DE MEDIÇÃO: (12/15)

Atestamos para os devidos fins que:

A verificação das EQUIPES MÍNIMAS nas unidades do Contrato de Gestão da STS
Capela do Socorro mostrou as seguintes equipes incompletas:

Unidade	Categoria Profissional	Nº Plantões 12h	Horas Faltantes
PSM Maria Antonieta	Médico		
	• Diurno	73	876 h
	• Noturno	53	636 h
	Odontologia		
	• Diurno	11	132 h
	• Noturno	12	144 h
Total Geral		149	1788 h
Horas a descontar	1788 horas (22,23%)		

Observações:

Conforme apontado no IDM segue:

36 plantões de 12 horas de férias (432 horas): não compensados

11 plantões de 12 horas em atestado/licença médica (132 horas): não compensados

SP 19/01/2016

Dr. Giulio Cesare Santo

Maise Ferreira dos Santos

ATESTADO DE MEDIÇÃO DE EQUIPE MÍNIMA

Destinatário: NTCSS

Contratada: Organização Social Associação Saúde da Família

Objeto: REDE ASSISTENCIAL DA STS CAPELA DO SOCORRO

Nº Processo de origem:

Nº termo do contrato de gestão: 2014-0.35.603-9

PERÍODO DE MEDIÇÃO: 02/2016 (FEVEREIRO)

Apresentamos no Quadro abaixo o número de profissionais e carga horária semanal de plantões de 12 horas não realizados no mês, bem como o número de justificado, não justificado e por afastamento superior a 30 dias não reposto, conforme previsto na EQUIPE MÍNIMA, por unidade e serviço de saúde, cujos documentos comprobatórios encontram-se arquivados nesta CRS/STS.

Unidade	Categoria Profissional	1	2	2A	2B	2C	2D
PSM	Médico Clínico	203	15				
	Médico Pediatra	174	16				
	Médico Cirurgião Geral	95	3				
	Ortopedista	99	26				
	Odontologista	58	19				
Total Geral		629	79	55	24		

1) Número de Plantões de 12 horas Previstos no mês

2) Número de Plantões de 12 horas Não realizados

2 A – Número de Plantões de 12 horas Não realizados por Não Contratação

2 B – Número de Plantões de 12 horas Não realizados por Contratados com Ausência Justificada

2 C – Número de Plantões de 12 horas Não realizados por Contratados com Ausência Injustificada

2 D – Número de Plantões de 12 horas Não realizados por Contratados com afastamentos superior a 30 dias Não reposto

SP ____/____/____

CRS - carimbo e assinatura

SP ____/____/____

STS - carimbo e assinatura

ATESTADO DE MEDIÇÃO DE EQUIPE MÍNIMA

Destinatário: NTCSS

Contratada: Organização Social Associação Saúde da Família

Objeto: REDE ASSISTENCIAL DA STS CAPELA DO SOCORRO

Nº Processo de origem:

Nº termo do contrato de gestão: 2014-0.35.603-9

PERÍODO DE MEDIÇÃO: 02/2016 (FEVEREIRO)

Apresentamos no Quadro abaixo o número de profissionais e carga horária semanal de plantões de 12 horas não realizados no mês, bem como o número de justificado, não justificado e por afastamento superior a 30 dias não repostos, conforme previsto na EQUIPE MÍNIMA, por unidade e serviço de saúde, cujos documentos comprobatórios encontram-se arquivados nesta CRS/STS.

Unidade	Categoria Profissional	1	2	2A	2B	2C	2D
PSM	Médico Clínico	203	15				
	Médico Pediatra	174	16				
	Médico Cirurgião Geral	95	3				
	Ortopedista	99	26				
	Odontologista	58	19				
Total Geral		629	79	55	24		

1) Número de Plantões de 12 horas Previstos no mês

2) Número de Plantões de 12 horas Não realizados

2 A – Número de Plantões de 12 horas Não realizados por Não Contratação

2 B – Número de Plantões de 12 horas Não realizados por Contratados com Ausência Justificada

2 C – Número de Plantões de 12 horas Não realizados por Contratados com Ausência Injustificada

2 D – Número de Plantões de 12 horas Não realizados por Contratados com afastamentos superior a 30 dias Não repostos

SP ____/____/____

CRS - carimbo e assinatura

SP ____/____/____

STS - carimbo e assinatura

RELATÓRIO EM I - DE MEDIÇÃO DE EQUIPE MINIMA ESF, UBS, AE, AMA-E, NASF, NIR, CAPS

Interessado: CRS/STS/AHM

Destinatário :NTCSS

Contratada: OSS ASSOCIAÇÃO SAUDE DA FAMILIA

Objeto: GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAUDE EM UNIDADES DE SAUDE DA REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISAO TECNICA DE SAUDE DE CAPELA DO SOCORRO

Nº do processo de origem: 2014-0.035.603-9

Nº termo contrato de gestão: CG nº002/2014

PERÍODO DE MEDIÇÃO: Fevereiro 2016

Apresentamos no Quadro abaixo o número de profissionais e carga horária semanal não contratada conforme previsto na EQUIPE MÍNIMA por unidade serviço de saúde, cujos documentos comprobatórios encontram-se arquivados nesta CRS/STS.

Unidade / Serviço	Déficit de Profissional (Não Contratado)	Categoria profissional	Total carga horária semanal
AE Dr. Milton Aldred	1,6	Médico Cardiologista	10 horas
	1	Médico Endocrinologista	10 horas
Amb Espec Jardim Cliper	1	Médico Alergologista	10 horas
	2,8	Médico Cirurgia Geral	10 horas
	1	Médico Pneumologista	10 horas
	2	Médico Reumatologista	10 horas
AMA E Jd Icarai	2	Médico Angiologista	12 horas
	2	Médicos Neurologista	12 horas
	1	Médico Reumatologista	12 horas
UBS Alcina Pimentel	1	ACS	40 horas
Chácara do Sol	0,2	Medico Generalista	40 horas
UBS Chácara Sto. Amaro	1	Médico Generalista	40 horas

RELATÓRIO EM II - DE MEDIÇÃO DE EQUIPE MINIMA SERVIÇO AMA, OS E PA.

Interessado: CRS/STS/AHM

Destinatário :NTCSS

Contratada: OSS ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA

Objeto: GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM UNIDADES DE SAÚDE DA REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE DE CAPELA DO SOCORRO

Nº do processo de origem: 2014-0.035.603-9

Nº termo contrato de gestão: CG nº002/2014

PERÍODO DE MEDIÇÃO: FEVEREIRO 2016

Apresentamos no Quadro abaixo o número de plantões não realizados de acordo com os critérios estabelecidos, conforme previsto na Equipe Mínima, por unidade e serviço de saúde, cujos documentos comprobatórios encontram-se arquivados nesta CRS/STS

Unidade	Categoria profissional	Plantões de 12 horas previstos no mês	Número de plantões de 12 horas não realizados no mês	Número de plantões de 12 horas justificados no mês *	Número de plantões de 12 horas não realizados e não justificados **
AMA JD ICARAI – 12 horas de segunda a sábado	Médico clínico	92	24	15	10,75
AMA Jd ICARAI – 12 horas de segunda a sábado	Médico Pediatra	75	11	11	2,8
AMA Jd ICARAI – 12 horas sábado	Dentista	8	04	0	04
AMA Jd MIRNA - 12 horas de segunda a sábado	Médico Clínico	75	09	08	01
AMA Jd MIRNA -12 horas de segunda a sábado	Médico Pediatra	50	06	01	5,1
AMA Jd CASTRO ALVES - 12 horas de	Médico Clínico	75	03	03	2,2

segunda a sábado					
AMA Jd CASTRO ALVES - 12 horas de segunda a sábado	Médico Pediatra	50	03	03	1,7

Fonte de verificação: IDM, CNES E RELATÓRIOS APRESENTADOS PELA OS-ASF

Profissionais contratados pela OS com afastamentos superior a 30 dias e não repostos

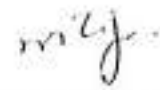
Unidade /Serviço	Categoria Profissional/plantões de 12 horas não repostos no mês	Tipo de licença/ data de início
AMA Jd Icarai	Clinica Médica/ 02	Licença Maternidade/14-10-2015

* Foram considerados plantões não realizados e justificados os atestados médicos, congressos, férias e demais justificativas legais previstas na CLT.

** Foram considerados os plantões não realizados e não justificados e as horas de atraso.

São Paulo, 06 de Abril de 2016


 Amely Imtraut Fauser
 RF 628.445.1
 Supervisão Técnica de Saúde
 Capela do Socorro


 Maria Regina Rossi
 RF 644.967.5
 Supervisão Técnica de Saúde
 Capela do Socorro


 Paulo Fernando Capucci
 Coordenador Regional
 ASF - SUL

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

O contrato de Gestão nº 02/2014 – Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde de Capela do Socorro foi assinado em 08/09/2014 e teve início de exercício em 01/10/2014. Passaram por dois períodos de transição de 90 dias cada um, que finalizaram em 31 de março de 2015. Conforme item 10.1.2 do contrato assinado, o acompanhamento da contratação de 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 informada ao Núcleo Técnico de Contratação de Serviços de Saúde (NTCSS). Conforme o item 10.1.3 o desconto previsto na cláusula 10.1.1 incidirá no repasse do mês subsequente à prestação de contas do mês da ocorrência.

Encaminho para vosso juízo o controle referente ao acompanhamento do quantitativo de EQUIPE MÍNIMA nas unidades do contrato de gestão da STS Capela do Socorro, conforme determina o CG 002/2014.

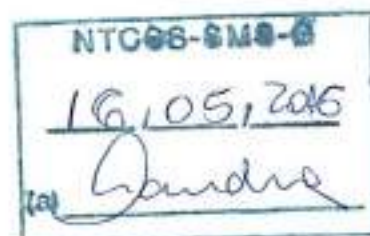
Encaminho anexos os atestes enviados pela STS/CRS e AHM, referente ao mês de MARÇO de 2016. Recebemos os atestados de medição de serviço, realizados pela STS Capela do Socorro / CRS Sul (em 11/05/2016 email e físico) e AHM (em 19/04/2016 por e-mail, ainda sem assinatura do responsável).

Segue quadro resumo (consolidado) com as informações por unidade de serviço e por linha de serviço.

À consideração de V. Sa.

Atenciosamente,
São Paulo, 16 de maio de 2016.

Roseli Giudici
NUCLEO TECNICO DE CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAUDE



CG 002/2014 - REDE ASSIST DA STS CAPELA DO SOCORRO

Equipe Mínima

mês:

mês: MARÇO 2016

UNIDADE		UNIDADE	
AMA 12	AMA_12hs JARDIM CASTRO ALVES	med 12h	4
AMA 12	AMA_12hs JD ICARAI	med 12h	1,85
AMA 12		dentista 12H	0
AMA 12	AMA_12hs JD MIRNA	med 12h	3
U.E.	PS MUN MARIA ANTONIETA F DE BARROS (informa AHM)	med 12h	6,25
U.E.		cir dent40X12H	5,5
AE	AMA ESPECIALIDADES JARDIM ICARAI	med 12h	7
AE	AMB ESPEC J CLIPER	med 12h	5,7
AE	AMB ESPEC MILTON ALDRED	med 12h	3,7
ESF	UBS ALCINA PIMENTEL PIZA ESF	ACS	1
ESF	UBS CANTINHO DO CEU - em construção ESF	acs	1
ESF	UBS CHACARA DO SOL ESF	med 40h	0,2
NASF	UBS GAIVOTAS NASF	med 20h	2
NASF		Fisio 20H	1
NASF		FONO 40H	1
NASF		TO20	1
MISTA	UBS J CASTRO ALVES UBS MISTA	med 20h	0
MISTA		acs	1
MISTA		dentista FUNCEA	1
MISTA		ASB	0,75
NASF	UBS J ELIANE NASF	AS	1
NASF		FISIO 20H	1
MISTA	UBS J ELIANE UBS MISTA	med 40h	0,25
MISTA		med 20h	2
TRAD	UBS J ICARAI-QUINTANA (T)	med 20h	1
ESF	UBS J NOVO HORIZONTE ESF	ACS	1
ESF	UBS J TRES CORACOES ESF	med 40h	0,75
ESF		ACS	1
NASF	UBS J TRES CORACOES - NASF	med 20h	1
NASF		FISIO 20H	1
NASF	UBS VARGINHA NASF	med 20h	1

		PRIVISTO mls	jan/16	fev/16	mar/16	1 TRIM16 (ml)	%deficit	
AB	ESF	ACS	436	8	4	4	4,7	1%
		MED 40h	72	7,2	2,45	0,95	3,5	5%
		ASB	18					0
		CD	18					0
		TRH	6					0
		INF	72					0
	NASF	MED 10h	15	5	4	4	4,3	29%
		PSIC	5					0%
		TRH	38	4	3	3	5,3	33%
		TO 10x10	5					0%
		TO	10	1	1	1	1	10%
		NUTR	5					0%
		AS	5	1	1	1	1	10%
		FOUN	5	1	1	1	1	20%
	UBS MISTA (UBS Jardim Elaine e Id Castro Alves)	ASB 40h	4	0,75	0,75	0,75	0,75	19%
		ASB	5					0%
		CD 40h	3					0%
		INF 40h	16					0%
		INF 10h	4					0%
		MED 40h	16	2	1,25	0,75	1,2	7%
		MED 10h	17	4,5	4,5	2	3,7	22%
		ACS	94			1	0,3	0%
		PSIC 40h	1					0
		AS 10h	2					0
		TO 10h	1					0
	UBS TRADICIONAL (UBS Jardim Carla Quintana)	TO 20h	4					0
		MED 10h	10	2	1	1	1,3	13%
		INF 40h	3					0%
		AS 10h	1					0%
		ASB 40h	3					0%
acompan d								
AMA 12h	MED	88	16	7	8,85	10,6	13%	
	CD	2		1		0,3	17%	
PM	MED 10h	2	1	1		0,3	33%	
	INF 40h	2					0%	
	AUX INF 40h	4					0%	
	ACRS 40h	2					0%	
	acompan 40h	28					0%	

TOTAL AB

U/E	PSM	MED 12h	115	20,5	9	6,25	8,6	6%
		CD 12h	14	7	4,75	5,5	5,75	41%

TOTAL U/E

A E	ambulatório de especialidades	MED 10h	55	20,2	12	15,5	15,9	31%
		MED 10h*	28,2					0
		CD 10h*	3					0
		CDMP	2					0
		AS						0
		INF 40h						0
		FARM						0
		PSIC						0
	NUTR						0	
	REDE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	MED 10h	2	1			0,3	17%
		INF 40h	2					0
		PSIC 40h	3					0
		TO 10h	2					0
		AS 10h	2					0
		FARM 40h	1					0
		SL/TH 40h	5					0
		OPICINHO 2h	2					0
	Rede Cuidados a Pessoa com Deficiência NR e NSA e APD	HSD	4 (2 qd)	0				0
		EM	1 (apd)	0				0
		PMO	5 (Pmo, 1 e 2 apd)	0				0
		PSIC	2 (1 e 1 apd)	0				0
		TO	1 (2 e 1 apd)					0
		acom	6 (apd)	0				0
acomp								
CED		CD	11	0			0	

TOTAL AE

TOTAL EM

RELATÓRIO EM I - DE MEDIÇÃO DE EQUIPE MINIMA ESF, UBS, AE, AMA-E, NASF, NIR, CAPS

Interessado: CRS/STS/AHM

Destinatário :NTCSS

Contratada: OSS ASSOCIAÇÃO SAUDE DA FAMILIA

Objeto: GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM UNIDADES DE SAÚDE DA REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE DE CAPELA DO SOCORRO

Nº do processo de origem: 2014-0.035.603-9

Nº termo contrato de gestão: CG nº002/2014

PERÍODO DE MEDIÇÃO: Março 2016

Apresentamos no Quadro abaixo o número de profissionais e carga horária semanal não contratada conforme previsto na EQUIPE MÍNIMA por unidade serviço de saúde, cujos documentos comprobatórios encontram-se arquivados nesta CRS/STS.

Unidade / Serviço	Déficit de Profissional (Não Contratado)	Categoria profissional	Total carga horária semanal
AE Dr. Milton Aldred	1,6	Médico Cardiologista	10 horas
	2	Médico Oftalmologista	10 horas
	0,8	Médico Pneumologista	10 horas
Amb Espec Jardim Cliper	1	Médico Pneumologista	10 horas
	2,8	Médico Cirurgia Geral	10 horas
	2	Médico Reumatologista	10 horas
AMA E Jd Icarai	2	Médico Angiologista	12 horas
	2	Médicos Neurologista	12 horas
	2	Médico Reumatologista	12 horas
	1	Médico Urologista	12 horas
UBS Alcina Pimentel	1	ACS	40 horas
UBS Cantinho do Céu	1	ACS	40 horas

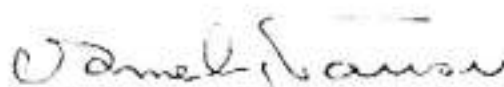
Chácara do Sol	0,2	Médico Generalista	40 horas
NASF Garvotas	1	Médico Psiquiatra	20 horas
	1	Médico Ginecologista	20 horas
	1	Terapeuta Ocupacional	20 horas
	1	Fisioterapeuta	20 horas
	1	Fonoaudiólogo	40 horas
UBS Jardim Três Corações	0,75	Médico Generalista	40 horas
	1	ACS	40 horas
NASF Jardim Três Corações	1	Médico pediatra	20 horas
	1	Fisioterapeuta	20 horas
UBS Novo Horizonte	1	ACS	40 horas
NASF Varginha	1	Médico Pediatra	20 horas
UBS Jd Castro Alves	0,75	ASB	40 horas
	1	ACS	40 horas
UBS Jardim Eliane	0,25	Médico generalista	40 horas
	1	Médico clínico	20 horas
	1	Médico GO	20 horas
NASF Jardim Eliane	1	Fisioterapeuta	20 horas
	1	Assistente Social	30 horas
UBS Jd Icarai Quintana	1	Médico Ginecologista	20 horas

Obs. Na UBS Jd Castro Alves faltam 20hs de cirurgião dentista correspondentes a 1 servidor da PMSP (exoneração)

Profissionais contratados pela OS ASF com afastamentos superior a 30 dias e não repostos

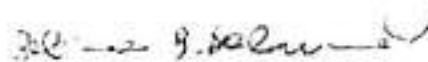
Unidade /Serviço	Categoria Profissional/carga horária semanal	Tipo de licença/ data de início
NASF VARGINHA	Fonoaudiólogo/ 40 horas semanais	Licença Médica/ 16/02/2016
AE Milton Aldred	Médico otorrinolaringologista	Licença Médica/22.12.15

São Paulo, 05 de maio de 2016


 Amely Imtraut Fauser

RF 628.445.1
 Supervisão Técnica de Saúde
 Capela do Socorro


 Paulo Fernando Copucci
 Coordenador Regional
 ASF - SUL


 Betina Black Dalarmelino

RF 623.909.9
 Supervisão Técnica de Saúde
 Capela do Socorro

RELATÓRIO EM II - DE MEDIÇÃO DE EQUIPE MINIMA SERVIÇO AMA, OS E PA.

Interessado: CRS/STS/AHM

Destinatário :NTCSS

Contratada: OSS ASSOCIAÇÃO SAUDE DA FAMILIA

Objeto: GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAUDE EM UNIDADES DE SAUDE DA REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISAO TECNICA DE SAUDE DE CAPELA DO SOCORRO

Nº do processo de origem: 2014-0.035.603-9

Nº termo contrato de gestão: CG nº002/2014

PERÍODO DE MEDIÇÃO: MARÇO 2016

Apresentamos no Quadro abaixo o número de plantões não realizados de acordo com os critérios estabelecidos, conforme previsto na Equipe Mínima, por unidade e serviço de saúde, cujos documentos comprobatórios encontram-se arquivados nesta CRS/STS

Unidade	Categoria profissional	Plantões de 12 horas previstos no mês	Número de plantões de 12 horas não realizados no mês	Número de plantões de 12 horas justificados no mês *	Número de plantões de 12 horas não realizados e não justificados **
AMA Jd ICARAI – 12 horas de segunda a sábado	Médico clínico	100	08	08	1,9
AMA Jd ICARAI – 12 horas de segunda a sábado	Médico Pediatra	81	07	03	5,5
AMA Jd ICARAI – 12 horas sábado	Dentista	08	00	00	00
AMA Jd MIRNA - 12 horas de segunda a sábado	Médico Clínico	81	10	05	05
AMA Jd MIRNA -12 horas de segunda a sábado	Médico Pediatra	54	09	02	07
AMA Jd CASTRO ALVES - 12 horas de segunda a sábado	Médico Clínico	81	04	04	1,3

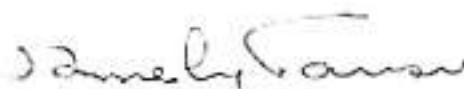
AMA Jd CASTRO ALVES - 12 horas de segunda a sábado	Médico Pediatra	54	09	02	14,8
---	--------------------	----	----	----	------

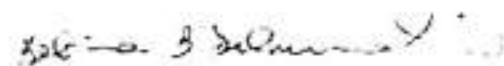
Fonte de verificação: IDM, CNES E RELATÓRIOS APRESENTADOS PELA OS-ASF

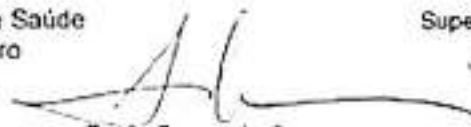
* Foram considerados plantões não realizados e justificados os atestados médicos, congressos, férias e demais justificativas legais previstas na CLT

** Foram considerados os plantões não realizados e não justificados e as horas de atraso.

São Paulo, 05 de Maio de 2016


 Amely Imtraut Pauser
 RF 628 745,1
 Supervisão Técnica de Saúde
 Capela do Socorro


 Betina Black Dalarmelino
 RF 623 909,9
 Supervisão Técnica de Saúde
 Capela do Socorro


 Paulo Fernando Capucci
 Coordenador Regional
 ASF - SUL

ATESTADO DE MEDIÇÃO DE EQUIPE MÍNIMA

Destinatário: NTCSS

Contratada: Organização Social Associação Saúde da Família

Objeto: REDE ASSISTENCIAL DA STS CAPELA DO SOCORRO

Nº Processo de origem:

Nº termo do contrato de gestão: 2014-0.35.603-9

PERÍODO DE MEDIÇÃO: 03/2016 (MARÇO 2016)

Apresentamos no Quadro abaixo o número de profissionais e carga horária semanal de plantões de 12 horas não realizados no mês, bem como o número de justificado, não justificado e por afastamento superior a 30 dias não repostos, conforme previsto na EQUIPE MINIMA, por unidade e serviço de saúde, cujos documentos comprobatórios encontram-se arquivados nesta CRS/STS.

Unidade	Categoria Profissional	1	2	2A	2B	2C	2D
PSM	Médico Clínico	217	10		10	0	
	Médico Pediatra	186	06		0	6	
	Médico Cirurgião Geral	102	4		1	1	
	Ortopedista	105	20		2	18	
	Odontologista	62	22		0	22	
Total Geral		672	62		13	49	

1) Número de Plantões de 12 horas Previstos no mês

2) Número de Plantões de 12 horas Não realizados

2 A – Número de Plantões de 12 horas Não realizados por Não Contratação

2 B – Número de Plantões de 12 horas Não realizados por Contratados com Ausência Justificada

2 C – Número de Plantões de 12 horas Não realizados por Contratados com Ausência Injustificada

2 D – Número de Plantões de 12 horas Não realizados por Contratados com afastamentos superior a 30 dias Não repostos

São Paulo, 19 de abril 2016

Dr. Giulio Cesaré Santo

Dra. Maísa Ferreira dos Santos

[illegible][illegible]

TOTAL RM

CG 001/2014 - REDE ASSIST DA STS PARELHEIROS**Equipe Mínima**

mês: março 2016

UNIDADE	déficit de plantões MES apontado pela CRS / AHM		corresponde a Nº PROFISS	UNIDADE
AMA JARDIM CAMPINAS;	20,25	5		MEDICO 12H
AMA 24hs PARELHEIROS;	18,85	4,7		MEDICO 12H
PSM BALNEÁRIO SÃO JOSÉ (inform AHM)	16,5	4		MED 12H
CAPS II INFANTIL PARELHEIROS;		2		oficineiros 20H
CEO III YVETTE RANZANI VIEGAS;		0,5		DENTISTA 40H
UBS EMBURA - NASF;		1		medico 20h
		1		psicologo 40
		1		fisioterapeuta 20h
UBS MARSILAC;		1		ACS 40H
UBS RECANTO CAMPO BELO - ESF;		1		medico 40h
UBS RECANTO CAMPO BELO - NASF;		1		fono 40h
		1		medico 20h
UBS VARGEM GRANDE - ESF;		0,1		medico 40h
		2		ACS 40H
UBS VARGEM GRANDE - NASF		3		medico 20h
UBS VERÁ POTY;		0,2		medico 40h
UBS VILA MARCELO;		0,1		medico 40h

Sra. Sandra Rodrigues Fernandes

Coordenadora do Núcleo Técnico de Contratação de Serviços de Saúde / SMS

O contrato de Gestão nº 02/2014 – Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde de Capela do Socorro foi assinado em 08/09/2014 e teve início de exercício em 01/10/2014. Passaram por dois períodos de transição de 90 dias cada um, que finalizaram em 31 de março de 2015. Em relação às METAS DE PRODUÇÃO, conforme item 10.2.4 do contrato assinado, em caso de não atingimento de 85% das metas para cada linha de serviço contratada, o NTCSS nos termos de suas responsabilidades, descritas no item 6.5 procederá ao desconto proporcional, no mês subsequente à reunião do CTA. A reunião da CTA referente ao primeiro trimestre de 2016 ocorreu em 11/11/2016. Encaminho anexo o controle executado pela STS/CRS, referente aos meses de janeiro a março de 2016. Segue quadro resumo (consolidado) com as informações retiradas das fontes citadas (memoria da reunião CTA e ateste), por linha de serviço.

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

PARAMETROS PARA PAGAMENTO E AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO POR LINHA DE SERVIÇO				Atos e exames realizados
		%Desempenho no 1 trim		
Atenção Básica	ESF/ESB	91,17	OK	NA
	NASF + PAVS (Ambientes Verdes e Saudáveis)	54	Justificativa CRS/STS solicita REVISÃO representatividade da linha de serviço	Trimestre
	UBS Mista (Jd Castro Alves e Jd Eliane)	85	OK	NA
	UBS Tradicional (Jd Icaia 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 (M*AFB)	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 Odontológico	62%	Utilizou o recurso destinado a compra de próteses	NA
	Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico	Quadro específico	CRS/STS solicita REVISÃO METAS de ECG	Quadro específico
	Rede de Atenção Psicossocial	>100%	OK	NA
	Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência	86	Justificativa CRS/STS solicita Revisão de metas de exames radiológicos	NA

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

APOIO DIAGNÓSTICO	%Desempenho no 1 trim	Mês do não alcance de meta mínimo
Nº M.A.P.A.	57	Justificado
Nº FLETRCARDIOGRAFIA	92	NA
Nº COLONOSCOPIA	10,3	NA
Nº ENDOSCOPIA	10,3	NA
Nº ECOCARDIOGRAMA COM E SEM DOPPLER	126	NA
Nº COLPOSCOPIA	90	NA
Nº ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER (DOPPLER VASCULAR)	54	TRIM
Nº TESTE ERGOMÉTRICO	85	NA
Nº HOLTER	87	NA
Nº ULTRASSONOGRAFIA GERAL	81	TRIM
Nº ELETROENCEFALOGRAFIA	64	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 SAÚDE

*Recebido
24/11/2016
CRS*

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

O contrato de Gestão nº 02/2014 – Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde de Capela do Socorro foi assinado em 08/09/2014 e teve início de exercício em 01/10/2014. Passaram por dois períodos de transição de 90 dias cada um, que finalizaram em 31 de março de 2015. Em relação às METAS DE PRODUÇÃO, conforme item 10.2.4 do contrato assinado, em caso de não atingimento de 85% das metas para cada linha de serviço contratada, o NTCSS nos termos de suas responsabilidades, descritas no item 6.5 procederá ao desconto proporcional, no mês subsequente à reunião do CTA. A reunião da CTA referente ao primeiro trimestre de 2016 ocorreu em 11/11/2016. Encaminho anexo o controle executado pela STS/CRS, referente aos meses de janeiro a março de 2016. Segue quadro resumo (consolidado) com as informações retiradas das fontes citadas (memoria da reunião CTA e ateste), por linha de serviço.

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

PARAMETROS PARA PAGAMENTO E AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO POR LINHA DE SERVIÇO				Não cumpriu a meta no
		%Desempenho no 1 trim		
Atenção Básica	ESF/ESB	91,17	OK	NA
	NASF + PAVS (Ambientes Verdes e Saudáveis)	54	Justificativa CRS/STS solicita REVISÃO representatividade da linha de serviço	Trimestre
	UBS Mistra (Jd Castro Alves e Jd Eliano)	85	OK	NA
	UBS Tradicional (Jd Icarai Quintana e Cipei)	87,24	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 Especializada	Ambulatório de Especialidades e AMA - E	73	Justificativa CRS/STS solicita revisão de meta de acupuntura, dermatologia e nutricionista	Trimestre
	CEO Odontológico	95	OK	NA
		62%	Utilizou o recurso destinado a compra de próteses	NA
	Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico	Quadro específico	CRS/STS solicita REVISÃO METAS de ECG	Quadro específico
	Rede de Atenção Psicossocial	100%	OK	NA
	Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência	86	Justificativa CRS/STS solicita Revisão de metas de exames audiológicos	NA

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

APOIO DIAGNÓSTICO	%Desempenho no 1 trim	Mês do não alcance de meta mínima
Nº M.A.P.A.	57	Justificado
Nº ELETROCARDIOGRAFIA	75	NA
Nº COLONOSCOPIA	100%	NA
Nº ENXISCÓPIA	100%	NA
Nº ECGCARDIOGRAMA COM E SEM DOPPLER	176	NA
Nº COLPOSCOPIA	96	NA
Nº ULTRASSONOGRAMA COM DOPPLER (DOPPLER VASCULAR)	11	TRIM
Nº TESTE ERGOMÉTRICO	85	NA
Nº HOLTER	87	NA
Nº ULTRASSONOGRAMA GERAL		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

NÚCLEO TÉCNICO DE CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTO ASSISTENCIAL DO CONTRATO DE GESTÃO Nº002/2014 RASTS CAPELA DO SOCORRO RELATIVA AO 1º TRIMESTRE DE 2016.

PAUTA: Avaliação dos indicadores de Produção e de Qualidade do CONTRATO DE GESTÃO Nº002/2014 RASTS CAPELA DO SOCORRO do 1º trimestre de 2016.

LOCAL: Reunião realizada na Coordenadoria Regional de Saúde Sul.

PARTICIPANTES:

Organização Social: Paulo Capucci, Arnaldo Solibaum, Ana Paula Peralta

Moyres

CRS SUL: Liliam Lurico Sano

STS: Betina Black Dalarmelino, Amely I Fauser

Autoridade Hospitalar Municipal: Odirio Cesare Sento

Áreas Técnicas de Políticas de Saúde / SMS:

Atenção Básica: Não respondeu

Atenção Especializada: Anexa resposta enviada

Urgência e Emergência (COMURGE): Jose Antônio M. Canteras

NTCSS: Roseli Gladiol

INFORMES:

- O representante do NTCSS não recebeu solicitação de correção do documento memória do 3º trimestre 2015 e, portanto irá colocar o arquivo pdf no servidor do NTCSS.
- Entregue a cópia da memória da reunião do quarto trimestre 2015 e solicitado assinatura do protocolo de entrega.
- TERMOS ADITIVOS ASSINADOS, não houve
- As solicitações de correção de dados de apontamento da equipe mínima no sistema WEBSAAS (citadas na reunião passada) foram atendidas
- Solicitada assinatura da lista de presença do CTA
- **Pendências**
 - Satena V05 sem local para apontar nº de horas de especialidades (previsto e contratado) na unidade CEO II Socorro Milton Aldred.

	Valor	Des. entregue em	Descontos efetuados em
Qualidade 3º trimestre	R\$ 317.110,35	100,00	100,00
Produção 3º trimestre	R\$ 735.921,05	100,00	100,00
	R\$ 1.052.131,40	100,00	100,00

- Resposta da coordenação do NTCSS (Diogo / Sandra) ao questionamento feito pela ASH sobre indicador qualidade prontuário referente julho/2015, encaminhado em janeiro/2016 (TID 14449168)

- Registrada na última reunião CTA, revisão das metas de procedimentos de saúde bucal para algumas unidades ESF e redefinir metas para psicólogo, TO e Assistente social na linha U05 Mista no próximo TA.

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

ASPECTOS ECONÔMICO-FINANCEIROS:

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

- 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, AHA, pelos representantes pelas Ordens 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 embasamentos e calendário previamente acordados com a CONTRATADA, elaborando relatório de avaliação e fazendo cumprir os termos desse contrato

6.6.1. Os trabalhos acima descritos serão trimestrais e os relatórios trimestrais 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.

DIMENSÕES DA AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO DO CONTRATO

Recursos humanos	Produção	Qualidade
Contratação de 100% da equipe mínima estabelecida	85% quando mínimo (AB e AE)	Parâmetro de cumprimento 100%
Descontar valor de pessoal e reflexos correspondente aos profissionais não contratados	Desconto de 10% sobre a representatividade da linha de serviço correspondente a meta não cumprida	Desconto 5% do valor proporcional à global de custo do contrato, incidindo sobre meta não cumprida.

PARAMETRO 1: RECURSOS HUMANOS

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

10.1. MANUTENÇÃO DE EQUIPE MÍNIMA

16.1.3 A não manutenção do valor mínimo estabelecido para os serviços de CONTRATO DE GESTÃO implicará no desconto do valor de percentagem correspondente aos profissionais não contratados pela ORGANIZAÇÃO SOCIAL.

4.1.1.3 O acompanhamento da contratação da equipe mínima terá realizado inicialmente pela Coordenadoria Regional de Saúde (CRS) e Supervisão Técnica de Saúde (STS), nos termos de suas responsabilidades decorrentes do item 1.1, e, em CONTRATO DE GESTÃO e intimado ao Núcleo Técnico de Contratação de Serviços de Saúde (INTCS).

0.1.3 O desconto previsto na cláusula 10.1.1. incidirá no regresso do empenho subsequente à prestação de contas de mérito da ocorrência.

EM: ACOMPANHAMENTO MENSAL E DESCONTO NO MÊS SUBSEQUENTE:

	JANEIRO	FEBREIRO	MARÇO
COD002/2014 BASTIS CAPELA DO SOCORRO			
Data dos dados inseridos no WEBGASS	17/02	15/03	15/04
Data de recebimento do controle efetuado pela AHM	12/02(e-mail)	08/03 (e-mail)	19/04(e-mail)
Data de recebimento do controle efetuado pela STS/CPS	15/03	14/04	11/05
Data documento apontando possível desconto	16/03	19/04	16/05
Data que o desconto apontado foi encaminhado p/ CFO	31/03	29/04 (inclui correção da AHM PSM)	30/05/2016
Valor desconto apontado p/ CFO / efetuado	R\$ 721.288,76	R\$491.454,96	R\$368.210,02

O desconto correspondente ao PSM é de mil e dez reais, foi apontado junto com IM do mês de fevereiro documento entregue para coordenação do NTCSS em 19-04-2016

A Coordenadora tem prazo para enviar o dado para a NTCS e o prazo para a NTCS enviar o dado para a Comissão de Ética é de 15 dias. O prazo para a Comissão de Ética enviar o dado para a Comissão de Ética é de 15 dias. O prazo para a Comissão de Ética enviar o dado para a Comissão de Ética é de 15 dias.

EM, PREVISTA e Déficit apontado pela CRS/STS/ ANM

RATIS 0002/14		PREVISTO mts	Jan./16	Feb./16	Mar./16	1 Km/16 (m)	% deficit
ESF	ACS	4,96	6	4	4	4,7	1%
	MED 40h	22	7,2	2,45	0,95	3,5	5%
	ASB	38					0
	CD	38					0
	THO	6					0
	ENF	22					0
	MED 20h	15	5	4	4	4,3	29%
	PSIC	5					0%
	FISCO	30	4	3	3	3,3	33%
	ED FISCO	5					0%
NAGE	TO	30	1	1	1	1	10%
	MUTRI	5					0%
	AS	5	1	1	1	1	20%
	FONQ	5	1	1	1	1	20%
	ASB 40h	4	0,75	0,75	0,75	0,75	19%
		5					0%
	CD 40h	1					0%
	ENF 40h	36					0%
	ENF 30h	4					0%
	UBS NAGTA						0%
AB	UBS Jardim Elaine e Id Castro Alves)	36	2	1,25	0,25	1,2	7%
	MED 40h	36	4,5	4,5	2	3,7	22%
	MED 20h	17					0%
	ACS	66			1	0,3	0%
	PSIC 40h	1					0
	AS 30h	2					0
	TO 30h	1					0
	CD 20h	9					0
	MED 20h	20	2	1	1	1,3	7%
	UBS TRADICIONA L UBS	5					0%
Jardim Icarai Quintana + Clappert	AS 30h	2					0%
	ASB 40h	3					0%
	acomod						0%
	MED	98	16	7	8,85	10,6	11%
AMA 12h	CD	2		1		0,3	17%
	MED 20h	2	1	1		0,7	33%
PAI	ENF 40h	2					0%
	AUX TAF	4					0%

MUR E NISA E APD	FISC	3 (1 e 1 apd)		0	0,3
		3 (2 e 1 apd)	0		
	70	0	0	0	0
	acomp	6 (ard)	0	0	0
	CD	11	0	0	0,3
TOTAL AE					3,0%

Fonte: da coluna PREVISTO MES "ANEXO V do DO"

Manifestação OSS: não contratou profissional NASF por orientação STS / CRS pois estão aguardando adequação de acordo com nova Portaria (que redefinirá as equipes NASF).

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 deverão ser consideradas 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 de 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 6.6, 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 devesse a 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 Orçamento de Custeio, formalizando as necessárias alterações por meio de Termo Aditivo ao presente contrato.

Conforme contrato, devemos verificar se:

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

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

2.4.3 NTCSS

a) NTCSS avaliará os resultados do trimestre do WERSAAS para análise do cumprimento de meta por linha de serviço.

b) Para análise do cumprimento de metas de produção será elaborado relatório por linha de serviço, contendo os meses do trimestre a serem avaliados com as respectivas proporções de atingimento de metas, cujo limite será fixado em 200%, isto é, não será considerada a produção acima de 100% da meta estabelecida.

c) 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.

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

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

ii) Identificar as atividades e respectivos unidades que apresentaram percentual de produção abaixo de 85%.

iii) Calcular com os dados os de equipe mínima efetuados e com as justificativas encaminhadas nos relatórios P-1.

iv) Refazer os cálculos da produção consolidada do trimestre e da linha de serviço "jerônimo", a meta e a produção daqueles atividades, nos meses que foram objetos de ocorrências ou descontos de equipe mínima.

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

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

Analisamos o desempenho conforme orientação do manual: nenhuma meta foi cumprida, o desempenho variou de 15% (VD GO) a 72% (consulta compartilhada de psicólogo). O desempenho global foi de 48%.

NASF	Desempenho = 48%	Deficit equipe apontado
GO	61%	20%
GO	15%	
PED	46%	80%
PED	34%	
PSQ	64%	20%
PSQ	65%	
AS	40%	20%
AS	45%	
EF	44%	0%
EF	56%	
PSIC	30%	20%
PSIC	47%	
FONO	21%	30%
FONO	53%	
NUTRI	40%	0%
NUTRI	58%	
PSIC	57%	0%
PSIC	72%	
TO	47%	10%
TO	61%	

Conforme orientação do MANUAL, o desempenho global na linha de serviço foi de 48%, melhor que no trimestre anterior (35%). Verificando os valores mês a mês neste trimestre encontramos o seguinte:

Janário	47,38%
Fevereiro	46,30%
Março	50,57%

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

Referendo o cálculo apenas com estas atividades no trimestre encontramos um desempenho global de 54%.

NASF	Desempenho	54%	Deficit EM
EF	Consultas	44%	0%
EF	VD	56%	
NUTRI	Consultas	40%	0%
NUTRI	VD	59%	
PSIC	Consultas	57%	0%
PSIC	VD	72%	

Manifestação NTCSS: aguardamos assinatura de TA onde as metas do NASF serão retiradas do contrato, restando apenas o acompanhamento da equipe mínima, solicitado há várias reuniões.

Manifestação da OSS/ CRS / STS: não concordam com a proposta de desconto, uma vez que solicitarão TA para reter as metas inicialmente contratadas e, portanto se recusam a assinar o extrato da reunião da CTA.

Manifestação final da CTA: Baseado no contrato de gestão nº002/15, nos dados apontados pela OSS e nos atestes enviados ao NTCSS e no Manual devemos apontar o não alcance das metas na linha NASF nos meses de janeiro, fevereiro e março.

3 – UBS MISTA:

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

ESPECIALIDADE	Meta mês	Desempenho	Deficit equipe	Justificativas apontadas pela STS/CRS no acompanhamento mensal
PED	3052	69%		30% deficit eq + 1 hora
PED	1315	50%	21% AB + 7% ESF	Prof de AD + pend primária e absent
GO	3052	52%		25% deficit + absent
PSQ	500	68%		25% deficit
CONS MED ESF	6656	75%		
CONS ENF ESF	2496	133%	0%	
VD	19300	60%	0,2%	
AT OD ESF	208	77%		
PROD CD ESF	1248	66%	0%	Não existe tabela para TSB atender
AT CO	555	63%		Deficit 2 profis Adm. Direta
PROD CO	2020	54%	40%	Deficit 25% ASB

PSIC	40	88%	0	
TO	30	89%	0	Faltas em março
AS	24	82%	0%	

O desempenho global desta linha de serviço foi de 88%. Conforme orientação do Manual, verificamos que não foi alcançada a meta mínima de 85% em nenhum mês do trimestre.

	jan	fev	mar	trím
Nº CONSULTA MÉDICA ESF	65,16%	66,38%	92,86%	
Nº CONSULTA ENFERMEIRO ESF	100,00%	100,00%	100,00%	
VISITA DOMICILIAR ACS ESF	85,90%	95,43%	96,93%	
Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL ODONTO ESF	0,00%	100,00%	100,00%	Faltas
Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL DA EQUIPE ODONTO ESF	0,00%	91,83%	100,00%	Faltas
Nº CONSULTA CLÍNICA GERAL	61,88%	68,06%	76,81%	
Nº CONSULTA GO	49,45%	46,77%	59,98%	
Nº CONSULTA PEDIATRIA	53,33%	58,40%	61,25%	
Nº CONSULTA PSIQUIATRIA	3,30%	41,80%	100,00%	
Nº AT. GRUPO PSICÓLOGO	82,30%	83,50%	97,50%	
Nº AT. GRUPO TER. OCUPACIONAL	80,80%	100,00%	25,67%	Faltas
Nº VD ASSISTENTE SOCIAL	66,67%	66,67%	100,00%	
Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL ODONTO C. BÁSICA	49,47%	64,50%	77,30%	
Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL DA EQUIPE ODONTO C. BÁSICA	40,54%	55,54%	61,49%	
Desempenho LS	82,22%	74,12%	70,63%	85,83%

Conforme orientação do manual, excluímos todas as linhas que apresentavam qualquer desconto de RH ou justificativa de ausência de RH e recalculamos o desempenho, mês a mês.

	jan	fev	mar	trím
VISITA DOMICILIAR ACS ESF	85,90%	95,43%	96,93%	92,76%
Nº CONSULTA ENFERMEIRO ESF	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
PSIC	81,50%	82,50%	97,50%	87,50%
TO	86,00%	100,00%	Faltas	90,00%
AS	86,67%	85,67%	85,00%	81,11%
RED	81,50%	56,50%	67,20%	57,67%
ATEND. ODONTO ESF	Faltas	100,00%	100,00%	100,00%
PROCED. ODONTO ESF	Faltas	91,83%	100,00%	95,91%
	78,08%	86,85%	86,52%	85,62%

O desempenho corrigido encontrado foi o seguinte:

Mês	Desempenho mês	Desempenho mês corrigido
Janeiro	82,83%	78%
Fevereiro	74,13%	85%
Março	78,65%	85%

TRIM	68,46%	85%
------	--------	-----

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

4 – UBS TRADICIONAL: apresentamos desempenho melhor que no trimestre anterior

Unidades	ESPECIALIDADE	Meta mês	Desempenho no trimestre = 96%	Deficit equipe
UBS TRADICIONAL	Nº CONSULTA CLÍNICA GERAL	2.104	2.104	0%
2 CARACIQUETANA	Nº CONSULTA GO	1.578	1.578	22%
JA CLIPER	Nº CONSULTA PEDIATRIA	1.578	1.578	0%
	Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL CIR DENTISTA	1.193	1.193	0%
	Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL CIR DENTISTA	4.772	4.772	0%

UBS - UNIDADE ALCOA em subgrupos	per	jan	fev	mar	trím	trím	trím
Nº CONSULTA CLÍNICA GERAL							
UBS ESPERANÇAS CLIPER	1.202	887	887	887	2.581	1.419	
UBS AMÉRICA CLIPER	1.502	624	624	624	1.872	782	205,40
TOTA	2.704	1.511	1.511	1.511	4.534	2.201	44,00
Nº CONSULTA CLÍNICA GERAL	2.104	1.313	1.313	1.313	3.939	1.301	36,16
UBS ESPERANÇAS CLIPER	1.202	887	887	887	2.581	1.419	
UBS AMÉRICA CLIPER	1.502	624	624	624	1.872	782	205,40
TOTA	2.704	1.511	1.511	1.511	4.534	2.201	44,00
Nº CONSULTA GO	1.578	1.578	1.578	1.578	4.734	1.578	0,00
UBS ESPERANÇAS CLIPER	1.578	1.578	1.578	1.578	4.734	1.578	0,00
UBS AMÉRICA CLIPER	1.578	1.578	1.578	1.578	4.734	1.578	0,00
TOTA	3.156	3.156	3.156	3.156	9.468	3.156	0,00
Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL CIR DENTISTA	1.193	1.193	1.193	1.193	3.580	1.193	0,00
UBS ESPERANÇAS CLIPER	1.193	1.193	1.193	1.193	3.580	1.193	0,00
UBS AMÉRICA CLIPER	1.193	1.193	1.193	1.193	3.580	1.193	0,00
TOTA	2.386	2.386	2.386	2.386	7.172	2.386	0,00
Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL CIR DENTISTA	4.772	4.772	4.772	4.772	14.316	4.772	0,00
UBS ESPERANÇAS CLIPER	4.772	4.772	4.772	4.772	14.316	4.772	0,00
UBS AMÉRICA CLIPER	4.772	4.772	4.772	4.772	14.316	4.772	0,00
TOTA	9.544	9.544	9.544	9.544	28.632	9.544	0,00
Nº CONSULTA PEDIATRIA	1.578	1.578	1.578	1.578	4.734	1.578	0,00
UBS ESPERANÇAS CLIPER	1.578	1.578	1.578	1.578	4.734	1.578	0,00
UBS AMÉRICA CLIPER	1.578	1.578	1.578	1.578	4.734	1.578	0,00
TOTA	3.156	3.156	3.156	3.156	9.468	3.156	0,00
Nº CONSULTA PSIQUIATRIA	1.193	1.193	1.193	1.193	3.580	1.193	0,00
UBS ESPERANÇAS CLIPER	1.193	1.193	1.193	1.193	3.580	1.193	0,00
UBS AMÉRICA CLIPER	1.193	1.193	1.193	1.193	3.580	1.193	0,00
TOTA	2.386	2.386	2.386	2.386	7.172	2.386	0,00
Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL CIR DENTISTA	4.772	4.772	4.772	4.772	14.316	4.772	0,00
UBS ESPERANÇAS CLIPER	4.772	4.772	4.772	4.772	14.316	4.772	0,00
UBS AMÉRICA CLIPER	4.772	4.772	4.772	4.772	14.316	4.772	0,00
TOTA	9.544	9.544	9.544	9.544	28.632	9.544	0,00
Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL CIR DENTISTA	4.772	4.772	4.772	4.772	14.316	4.772	0,00
UBS ESPERANÇAS CLIPER	4.772	4.772	4.772	4.772	14.316	4.772	0,00
UBS AMÉRICA CLIPER	4.772	4.772	4.772	4.772	14.316	4.772	0,00
TOTA	9.544	9.544	9.544	9.544	28.632	9.544	0,00

6 - PAI- PROGRAMA DE ACOMPANHANTE DE IDOSO

PAI PRODUÇÃO 30.01.01.04 DE IDOSO EM ACOMPANHAMENTO	Meta mês	221	226	235	277(93%)
	1º trim				

Deficit de 0,7 mil (em uma equipe de 2 previsto=33%) e meta totalmente cumprida

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

(2): A COVIT/STAD deve prestar recusas para locomoção da equipe e participantes do programa

*Recomenda-se que a Assessoria Social seja o profissional de nível superior para desenvolver os procedimentos referidos e em conformidade com o documento de referência do Programa

Não receberam ato o momento nenhuma manifestação da Área Técnica de Saúde da Pessoa Idosa/STMS

Manifestação da STS: du que esta acompanhando, não apresenta relatório.

7 - Pronto Socorro

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

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

Isso correspondendo a uma equipe mínima composta por 135 médicos com carga horária de 1.2h semanais e 14 dentistas com carga horária de 12h semanais.

Os controles realizados pela A-TM seguem anexos. Também colocamos a seguir um quadro consolidado destes dados.

PSM Maria Antonieta F de Barros	janeiro	fevereiro	março
---------------------------------	---------	-----------	-------

nº horas MEDICAS faltantes	1132		
nº plantões de 12h não cobertos	42	36	25
Corresponde a nº de prof 12h sem	10,5	9	6,25
nº horas DENTISTAS faltantes	348		
nº plantões de 12h não cobertos	29	19	22
Corresponde a nº de prof 12h sem	7,25	4,75	5,5

PSM Maria Antonieta F de Barros		Meta		nº indicações por semana		Janeiro		Fevereiro		Março		Meta	
Ex meta	SIMETA			15 dias 12h		10,5		9		6,25		4,5	
% deficit da equipe	Excesso meta			14 d 12h		7,25		4,75		5,5		5,8	
% deficit da equipe												4%	

Resumindo:

Meta	nº previsto de prof 12h	meta	MEDICINA	DATASUS	REU	Capacidade (diária)
nº atendidos		sem meta	0	49877	50881	85824
nº plantonistas 12h de	20			3376	3380	11520
nº plantonistas 12h dia	49			26561	27032	28224
nº plantonistas 12h not	24			6145	8213	13824
nº plantonistas 12h ped	42			13058	11007	24192
nº plantonistas 12h odont	14			726	1345	8064

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

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

Manifestação OSS: 1) não está contraindo dentista, pois a STS está discutindo proposta a retirada do plantão de odontologia do serviço. 2) reclama que no sistema VIG não existe a opção de apontar atendimento de urgência em atenção especializada, o que impede de apontar atendimento orlopados com imobilização (de maneira semelhante ao que é apontado no DATASUS S.I.A.)

Manifestação NTCSS: vai avaliar a reclamação para os responsáveis pelos cadastros no sistema

3 - CEO - As metas e equipe mínima propostas são as seguintes.

AMPLIATORIA ESPECIALIZADA - CTOB SOCORRO MILTON ALVES			
Equipe Mista			
Especialidade	Método Mensal de Produção	Número de Profissionais	Carga Horária semanal por profissional
Proctologia	154 procedimentos	4 em período de férias	A ser definido em Plano de Trabalho
Semilogia	Dispositivo prótese	A ser definido em Plano de Trabalho	A ser definido em Plano de Trabalho
Doença Oral Menor	154 procedimentos	A ser definido em Plano de Trabalho	A ser definido em Plano de Trabalho
Endodontia	69 procedimentos	A ser definido em Plano de Trabalho	A ser definido em Plano de Trabalho
Odontologia Especial	120 procedimentos	A ser definido em Plano de Trabalho	A ser definido em Plano de Trabalho
Odontologia	240 procedimentos	2	20 horas semanais
Odontologia	120 procedimentos	1	20 horas semanais
Odontologia	60 procedimentos		

Obs: A equipe para o atendimento das metas acima de procedimentos odontológicos por especialidade deve ser composta e detalhada no Plano de Trabalho pela Organização Social. Os critérios e padrões estabelecidos para obtenção e manutenção de habilitação e credenciamento de unidades CTOB para o respectivo funcionamento de ensino por parte do governo federal conforme Portaria GM nº 144/2011 e Portaria GM nº 134/2012, devem ser atendidos. Os serviços para a obtenção de metas de produção e atendimento deverão ser prestados como despesa da CONTRATADA.

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

QUADRO RESUMO

CEO	Meta trim	Nº CD previsto	Realizações trim	% desamp	Justific
CEO peri	312	1	1	437	140%
CEO cirurg	312	1	1	371	119%
CEO endodonta	207	2	2	228	100%
CEO pacientes especiais	378	2	2	471	125%
CEO SMO	360	1	3	77	ok
CEO ortodontia	720	2	1	346	74% Férias de 1 CD
CEO protese	240	2	1	592	96%
CEO próteses entegues		3 - 15	11	348	62%

Manifestação representante NTCSS: Todas as especialidades cumpriam a meta, exceto a ortodontia (74%), pois conforme ateste de fevereiro, um dos três profissionais saiu em período de férias. O desempenho global no trimestre foi de 95%. A % de próteses entregues foi de 62% do proposto. O ateste declara que parte das próteses entregues era procedente do laboratório da PMSP, assim entendemos que não deve ser descontado o valor mensal referente à compra de próteses, pois a OSS utilizou o dinheiro para comprar a outra parte das próteses. Não é possível estabelecer parâmetros, pois o ateste não indica quantas são do laboratório próprio e quantas são do laboratório contratado.

Manifestação final CTA: Baseado no contrato de gestão nº002/14, nos dados apontados pela OSS, nos atestados 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 são as seguintes:

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

(*) Os atendimentos individuais referem-se à somatória dos procedimentos registrados no SIASUS - consultas na atenção especializada, exames fonocardiologia individual, 02.01.07.011-3 - específica para deficiência auditiva, terapia individual 02.01.04.004-4X. Os exames referentes à somatória de cinco procedimentos registrados no SIASUS: 02.11.07.004-4 - ALCOFONOMETRIA TONAL UNILATERAL (NISA AEREA-COSSEA); 02.11.07.014-9 - EXAMES OTODINAMICOS EVOCAÇÃO ACÚSTICA EM TRAGEM ALDUTIVA; 02.11.07.016-7 - ESTUDO DE EMISSÕES OTODINAMICAS EVOCAÇÃO TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORÇÃO (EOD); 02.11.07.021-1 - POTENCIAL EVOCAÇÃO ACÚSTICA DE CURTA DURA; 02.11.07.022-3 - POTENCIAL EVOCAÇÃO ACÚSTICA DE LONGA LATÊNCIA; 02.11.07.023-2 - POTENCIAL EVOCAÇÃO ACÚSTICA DE TRAGEM ALDUTIVA.

Outros exames audiológicos sendo realizados pelo serviço, tais como: 02.11.07.003-3 (IMPEDÂNCIA METRICA) 02.11.07.021-1 (LOGOACUOMETRIA LOUDRUM) 02.11.07.022-3 (ACUOMETRIA DE RECORNO VISUAL VIA AEREA-COSSEA), entre outros, sendo que a meta mensal acima citada será avaliada apenas pelos dados acima listados.

REDE DE CUIDADOS À PESSOA COM DEFICIÊNCIA - NIKQUIER			
Profissionais Necessários	Equipe Mínima	Carga Horária Semanal por profissional	Meta Mensal de Produção
Fonocardiologista	1	40hs	
Fisioterapia Neurológica	2	30hs	
Fisioterapia Ortopédica	2	30hs	
Terapia Ocupacional	2	30hs	Atender 110 casas novas/mês
Psicólogo	1	40hs	

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

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

Cas 1 - Os procedimentos realizados nos atendimentos, como: exames, consultas, terapias individuais, e em grupo, visitas domiciliares deverão ser registradas no SIASUS.

Cas 2 - A execução das ações e serviços de reabilitação serão acompanhados também pela Área Técnica da Pessoa com Deficiência SIMS e respectivas interações 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
Acompanhante	0	40 horas	
Psicólogo	1	40 horas	pela equipe

Manifestação final CTA: O CAPS Adulto tem equipe completa e produziu 288% do meta, o CAPS INFANTIL tem déficit de um terço da equipe médica, mas produziu 223% do previsto.

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

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

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

Obs - No caso dos AEs, para efeitos de planejamento de contratação de equipe mínima, será considerada a carga horária semanal mínima a ser contratado, quando o campo número de profissionais não estiver preenchido.

Manifestação CTA: Baseado no contrato de gestão nº002/14, aos dados apontados pela OSS e nos atestados 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 Infância e 1 Neuropsiquiatra Infantil ou Pediatra	2	20 horas	
Enfermeiro	2	40 horas	
Psicólogo	3	40 horas	
Terapeuta Ocupacional	2	30 horas	
Assistente Social	2	30 horas	
Farmacêutico	1	40 horas	
Auxiliar/Técnicos de Enfermagem	5	40 horas	
Nível Médio Obrero	2	20 horas	
			155 pacientes com cadastro ativo

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

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 Coordenação Regional de Saúde.

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

CAPS	Meta mês Previsão	Eq. Mín.	Jan	fev	mar	DESEMP %
ADULTO	220 ptes ativos	Completa	665	617	620	288%
INFANTIL	155 ptes ativos	Faltam 33,3% da equipe médica	344	348	348	223%

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

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

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

unidade	E.M. prevista	jan	fev	mar	1º trim
AE DR MILTON ALDRED	200h médicas + 10 med 20h	26h sem	26h sem	44h sem	Deficit mês de 32 h sem (16%) equipe médica
AE JARDIM CLIPER	164h med + 9,2 med 20h	68h sem	68h sem	58h sem	Deficit mês de 65h sem (39%) equipe médica
AMA E JARDIM ICARAI	51 med 12h	96h sem	48h sem	84h sem	Deficit mês de 76h sem (12%) equipe médica

Quadro Resumo Produção

US	Especialidade	Meta mês	1º trim.	%desempenho	Deficit equipe	unidade
AMA E JARDIM ICARAI	Acupuntura	210	532	84%	43	66% CI
	Cardio	105	137	43%	18%	AMAE
	Dermato	690	889	41%	18%	AMAE
	Gastro	1110	1752	85%	11%	AMAE
	Oftalm	420	1156	91%	40%	MA
	Ortopedia	420	332	26%	70%	CI
	Psiquiatria	705	593	57%	0%	AMAE
	Reumat	420	1176	93%	0%	MA
	Urologia	795	690	1429	69%	33% AMAE
	Neuro	105	18	111%	6	66% MA
AMA E JARDIM ICARAI	Gastro	210	713	111%	0	MA
	Oftalm	690	1006	51%	83%	AMAE
	Ortopedia	1002	690	1760	85%	AMAE
	Psiquiatria	112	838	90	23%	MA
	Reumat	840	420	1072	85%	0 CI
	Urologia	420	796	67%	0	MA
	Neuro	940	690	1958	95%	0% AMAE
	Psiquiatria	250	201	93%	0%	CI
	Ortopedia	705	0	0	100	CI
	Psiquiatria	375	375	99%	13%	MA

Pneumop	210	375	59%	13%	MA
Reumat	900	1237	60%	22%	AMAE
Uro	690	2010	97%	6%	AMAE
Psiqui	64	10	5%	0	MA
Nutri	420	658	52%	0	MA

Obs: as linhas sem marcador alcançaram a meta. As linhas com sombreado não tem déficit equipe e não alcançaram a meta, as linhas em vermelho e itálico tem déficit que justifica não alcançar a meta.

O relatório de acompanhamento de produção aponta licença médica prolongada de profissional 20h da Orl (que corresponde a 50% da equipe na unidade). Isto não foi apontado nos atores de equipe mínima, apenas na justificativa de produção. Em relação a pneumopédia, aponta déficit de 8h sem no mês de março (previsto 20h sem), onde produziu 80% do previsto, mas não houve justificativa para as produções de janeiro (43%) e fevereiro (55%), quando tinha equipe completa. Justificam que o psicólogo não cumpre a meta de atendimento individual porque realiza atendimento em grupo e solicitam revisão de metas da acupuntura, dermatologia e nutrição.

Especialidade	1º trim.	%desempenho	Deficit equipe	unidade	jan	fev	mar	justificativa
Acupuntura	532	84%	43	66% CI	87	72	94	solicita revisão metas
Cardio	137	43%	18%	AMAE				
Dermato	1752	85%	11%	AMAE				
Gastro	1156	91%	40%	MA				
Oftalm	312	26%	70%	CI				
Ortopedia	593	57%	0%	AMAE	56	49	67	solicita revisão metas
Psiqui	1176	93%	0%	MA				
Reumat	1429	59%	33%	AMAE				
Urologia	18	6	66%	MA				
Gastro	713	113%	0	MA				
Oftalm	1006	53%	83%	AMAE				
Ortopedia	1740	85%	0%	AMAE				
Psiqui	838	90	23%	MA				
Reumat	1072	83%	0	CI				
Urologia	796	63%	0	MA	61	18	71	
Ortopedia	1958	95%	0%	AMAE				
Psiqui	201	93%	0%	CI				
Ortopedia	0	0	100	CI				
Psiqui	375	99%	13%	MA	43	55	80	deficit em mar
Ortopedia	1237	60%	22%	AMAE				

	0	0	250	CL
Un	2010	50%	8%	AMAE
Papel	10	5%	MA	0 15 0 produz at grupo
Ruiz	638	32%	MA	0 64 0) solicita revisão metas

Excluindo do cálculo global as especialidades que tiveram justificativas ou apontamento de déficit de equipe (conforme orientação do manual e anexo), encontramos um desempenho de 73% no trimestre (56% janeiro, 69% fevereiro e 83% março).

Especialidade	Meta mês	1º trim	%desempenho	Deficit equipe	jan	fev	mar	justificativa
Acupuntura	210	532	84%	0	0	87	72	94
Dermato	765	345	57%	0%	AMAE	56	49	67
		420	1176	93%	0	MA	88	50
Gastro	210	713	100%	0	MA	100	99	100
Oftalm	1002	690	85%	0	AMAE	87	74	94
Otorrinol	840	1072	85%	0	0	71	68	100
Ortopedia	940	690	95%	0%	AMAE	100	84	90
		250	703	93%	0%	0	94	87
Pneumopul	210	375	59%	13%	MA	43	55	80
Psicol	64	10	9%	0	MA	0	15	0
Nutri	420	658	52%	0	MA	0	64	92
			73%			66,0	68,9	83,3

Manifestação da OSS/ CRS / STS: não concordam com a proposta do desconto, uma vez que solicitaram TA para rever as metas inicialmente contratadas nas especialidades acupuntura, dermatologia e nutrição e, portanto se recusam a assinar o extrato da reunião da CIA.

Manifestação do NTCSS: Caso estas três especialidades fossem excluídas do cálculo, o desempenho no trimestre Subina de 73% para 77%. O que derrubou a meta foram os desempenhos da pneumopediatria e psicologia. Em relação à pneumopediatria não houve justificativa para as produções de janeiro (43%) e fevereiro (55%), quando tinha equipe completa. Quanto ao psicólogo justificam que não cumpre a meta de atendimento individual porque realiza atendimento em grupo, mas o contratado foi atendimento individual.

Manifestação da CIA: 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 AMBULATÓRIO DE ESPECIALIDADES no trimestre.

10 - Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico - não há previsão de equipe mínima, apenas metas em número de exames por unidade. Transcreveremos as metas e o apontamento como realizado no sistema WS.

Exame	Produção mensal esperada	Realizado
ELETROCARDIOGRAMA	500 exames/mês COM LAUDOS	1520 (102%)
HOLTER	35 exames/mês COM LAUDOS	160 (152%)
MAPA	20 exames/mês COM LAUDOS	77 (88%)
TESTE ERGOMÉTRICO	128 exames/mês COM LAUDOS	351 (81%)
COLPOSCOPIA	140 exames/mês COM LAUDOS	377 (90%)
ULTRASSONOGRAFIA	420 exames/mês COM LAUDOS	859 (68%)

Exame	Meta Mensal de Produção	Realizado
ENDOSCOPIA	80 exames/mês COM LAUDOS	185 (130%)
COLONOSCOPIA	20 exames/mês COM LAUDOS	82 (103%)
ULTRASSONOGRAFIA (geral, ginecológica)	240 exames/mês COM LAUDOS	390 (68%)
US DOPPLER VASCULAR	152 exames/mês COM LAUDOS	0

Exame	Meta Mensal de Produção	Realizado
ELETROCARDIOGRAFIA	500 exames/mês COM LAUDOS	765 (16%)
MAPA	40 exames/mês COM LAUDOS	42 (30%)
HOLTER	90 exames/mês COM LAUDOS	165 (61%)
TESTE ERGOMÉTRICO	200 exames/mês COM LAUDOS	400 (80%)
ELETROENCEFALOGRAFIA	100 exames/mês COM LAUDOS	183 (61%)
ULTRASSONOGRAFIA (geral, ginecológica)	330 exames/mês COM LAUDOS	909 (82%)
ECOCARDIOGRAMA	130 exames/mês COM LAUDOS	400 (126%)
US DOPPLER VASCULAR	192 exames/mês COM LAUDOS	0
RADIOLOGIA - laudos de exames RX realizados em outros AMAs		

Obs 10) Os Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico devem funcionar em dias e horários da unidade em que estão alocados.
 Obs 11) A CONTRATADA deverá prever recursos humanos, materiais e demais despesas para a realização dos exames realizados na quantidade solicitada.
 Obs 12) Os exames de anatomia patológica e citopatologia indicados e cobrados nos procedimentos acima serão realizados pelos serviços indicados por SACS, sem ônus para a CONTRATADA.

QUADRO RESUMO da avaliação desta linha de serviço:

APÓIO DIAGNÓSTICO	Contratado (mês)	Realizado	%	Existência SACS	ATESTES
MAPA ELETROCARDIOGRAMA COM E SEM DOPPLER	350	490	126	666	
MAPA ELETROCARDIOGRAMA	984	841	85	1070	Atestamos a ausência de apontamento por dois meses fevereiro e março
MAPA HOLTER	375	326	87	428	

CONSOLIDADO PRODUÇÃO

PARAMETROS PARA PAGAMENTO E AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO POR UNIDADE DE SERVIÇO		Nº de atendimentos	Nº de consultas
Atenção Básica	SEI 6-20	90,17	OK
	MAPE - PAVS (Atendimentos Verdes e Amarelos)	54	Justificativa: CRIS/STS solicita REVISÃO representatividade da amostra de tempo
	UBS Média (H Casado Alente e Jd. Elzeu)	85	OK
	UBS Tradicional (Jd. Elzeu e Jd. Elzeu)	87,28	OK
	AMA - 12 horas	NA	OK
Urgência e Emergência	PAU - Programa Acompanhamento de Casos (H. Jd. Elzeu e Jd. Elzeu)	95	OK
	Ponto Socorro (H. Jd. Elzeu)	NA	OK
Atendimento Especializado	Atendimentos de Especialidades e AMA - E	73	Justificativa: CRIS/STS solicita revisão de meta de captação, retorno e notificação
	CEO Otorrinolaringológico	26	OK
	Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico	62%	Justificativa: CRIS/STS solicita REVISÃO METAS DE ECG
	Rota de Atenção Psiquiátrica	>90%	OK
	Rota de Cuidados à Pessoa com Deficiência	85%	Justificativa: CRIS/STS solicita Revisão de metas de exames diagnósticos

FONTE: ANEXO II - PARÂMETROS PARA PAGAMENTO E AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO POR UNIDADE DE SERVIÇO

APOIO DIAGNÓSTICO		Nº de exames realizados no 1º trim.	Mês de referência de meta mínima
Nº M.A. P.A.		57	Justificado
Nº ELETROCARDIOGRAFIA		92	NA
Nº COLONOSCÓPIA		103	NA
Nº ENDOSCOPIA		103	NA
Nº ECOCARDIOGRAMA COM E SEM DOPPLER		126	NA
Nº COLPOSCÓPIA		50	NA
Nº ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER (DOPPLER VASCULAR)		34	TRIM
Nº TESTE ENGOMETRICO		85	NA
Nº HÓLTER		87	NA
Nº ULTRASSONOGRAFIA GERAL		82	TRIM
Nº ULTRASSONOGRAFIA		61	TRIM

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 de Matriz de Indicadores de Qualidade.

10.3.2. A avaliação dos indicadores de qualidade, com valoração dos resultados, será realizada trimestralmente pela Comissão Técnica de Avaliação (CTA) nos termos de suas responsabilidades descritas no item 6.7 deste CONTRATO DE GESTÃO.

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

10.3.4. Em caso de não atingimento de 100% da meta estabelecida para cada indicador, de acordo com sua periodicidade, a pontuação será zerada e o NTCSS nos termos de suas responsabilidades. Para 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
50-3% do custeio

CONTROLE: ACOMPANHAMENTO MENSAL CRIS / STS / NTCSS

- NTCSS - PONTUALIDADE
- AHM / CRIS / STS - PREENCHIMENTO PROFISSIONAL / FICHA e SATISFAÇÃO DO USUÁRIO
- OSS/CRIS/STS/AHM - Plano Anual Educação Permanente
- CRIS / STS - CALENDÁRIO VACINAL FUNCIONAMENTO CONSELHO GESTOR
- CRIS/STS/REDE CEGONHA REGIO - ACOMPANHAMENTO GESTANTE

	TOTAL	6%	22,18%	775	167	79,23%
UBS Alcina Pimentel		6%	57,89	2,2	20	90,91
UBS Chácara do Sol		34%	0,00	4	2	50
UBS Chácara Santo Amaro		0%	20,41	8	3	37,5
UBS Galantas		9%	42,42	55	43	78,18
UBS Jd Icarai Quintana		9%	7,14	86	51	59,3
UBS Jd Castro Alves		1%	7,47	124	81	65,32
UBS Jd Eliane		1%	28,73	122	108	88,5
UBS Jd Maria		22%	15,00	35	25	71,43
UBS Jd Novo Horizonte		50%	25,47	61	47	77,05
UBS Jordaniópolis				10	7	70
UBS Jd Três Corações				47	45	95,74
UBS Pq Residencial Coca e UBS Cantinho do Céu		2%	20,29	38	49	84,48
UBS Chácara do Conde				41	37	90,24
UBS Varginha				47	43	91,49
UBS Vila Natal				12	12	100
AE Cliper				43	41	95,35

Com o total de 775 gestantes, foram realizadas 167 consultas de pré-natal, totalizando 79,23%.

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

Conteúdo: Total de gestantes com sete ou mais consultas de pré-natal / total de gestantes que concluíram pré-natal e permaneceram 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 2015. Foram avaliadas as unidades do território, sob contrato de gestão, com serviço de PN, totalizando 850 gestantes sob pré-natal, onde 76,82% conseguiu realizar pelo menos sete consultas. O desempenho foi melhor que no trimestre anterior (58,30%). Seis de dezessete unidades não conseguiram cumprir a meta. O desempenho foi superior ao verificado nos períodos anteriores (49% e 58%) e a meta foi cumprida.

UNIDADE DE SAÚDE	TOTAL DE GESTANTES	TOTAL DE CONSULTAS	% GEST COM 7 CONSULTAS
TOTAL	850	653	76,82
UBS Alcina Pimentel	28	11	75
UBS Chácara do Sol	4	4	100
UBS Chácara Santo Amaro	14	10	71,43
UBS Galantás	55	36	65,45
UBS Jd Castro Alves	147	105	71,43
UBS Jd Eliane	124	94	76,03
UBS Jd Maria	43	29	67,44
UBS Jd Novo Horizonte	61	47	77,05

UBS Jd Icarai Quintana	54%	38,89	88	63	71,59
UBS Pq Residencial Coca e	10%	10,52	77	53	68,83
UBS Cantinho do Céu					
UBS Jordaniópolis			17	13	76,47
UBS Jd Três Corações			49	48	97,96
UBS Chácara do Conde			37	31	83,78
UBS Varginha			60	52	86,67
UBS Vila Natal			11	11	100
AE Cliper			50	41	82

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

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

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

Resultado: o período de apuração foi novembro 2015 a janeiro de 2016. A Supervisão considerou o cumprimento deste indicador e conteúdo. No mês não há informação sobre os principais motivos de reclamação ou sobre a % de reclamação no total de manifestações, mas estes dados encontram-se disponíveis na STS.

Relatório final Indicadores da Parte Variável / Extrato (1.2.07) – não disponível

Manifestação final CTA: cumpriu 100% dos indicadores propostos

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

PARÂMETROS PARA PAGAMENTO E AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO POR LINHA DE SERVIÇO				Atos realizados no período	
				Nº de atendimentos	Nº de atendimentos
Atenção Básica	ESF/ESB	90,37	OK		NA
	NASF - FAPS				
	(Atendimento em Saúde e Saúde Bucal)	24			
	UBS Mista (UB Centro Alameda e Jd. El Laranjeira)	85	OK		NA
	UBS Tradicional (Jd. Icarai)	87,28	OK		NA
Atenção Especializada	Quimioterapia e Citoterapia	NA	OK		NA
	AMA - 12 horas	NA	OK		NA
	PAI - Programa de Atenção Integral à Saúde da Família	35	OK		NA
Urgência e Emergência	Pronto Socorro (HVSFB)	114	OK		NA
Atendimento de Especialidades e AMA - E	73				
	95				
	67%				
	Quatro				
	Diagnóstico e Tratamento				
Atendimento de Especialidades e AMA - E	95				
	67%				
	Quatro				
	Diagnóstico e Tratamento				
	95				
Atendimento de Especialidades e AMA - E	95				
	67%				
	Quatro				
	Diagnóstico e Tratamento				
	95				

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

APOIO DIAGNÓSTICO		Mês do mês de referência	
Nº M.A.P.A.	Justificado	Nº M.A.P.A.	Justificado
Nº ELETROCARDIOGRAFIA	57	57	NA
Nº COLONOSCOPIA	103	103	NA
Nº ENDOSCOPIA	103	103	NA
Nº ECG CARDIOGRAMA COM E SEM DOPPLER	126	126	NA
Nº COLPOSCOPIA	90	90	NA
Nº ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER (DOPPLER VASCULAR)	34	34	TRIM
Nº TESTE ERGOMÉTRICO	85	85	NA
Nº HOLTER	87	87	NA
Nº ULTRASSONOGRAFIA GERAL	22	22	TRIM
Nº ULTRASSONOGRAFIA	61	61	TRIM

Indicadores de Qualidade: cumpriu 100% do proposto

De acordo

Membros da CTA:

NTCS:

OS:

CRS:

STS:

Área Técnica SMS:

Data:

São Paulo, 14 de Abril de 2016.

Memorando nº 086/2016 - CRS - Sul / Gabinete

TID 14955261

A

SMS / NTCSS

A/C Diogo

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 de Medição de Produção - período de medição: Janeiro / 2016.

Atenciosamente,



Tania Zogbi Sahyoun
Coordenadora - CRS Sul

\mm



TID 14955261

Remetente	Nº	Data
STS Capela do Socorro - Gabinete	280 / 2016	13/04/2016

Destinatário	Assunto
CRSSul	RELATÓRIO DE MEDIÇÃO DE PRODUÇÃO – JANEIRO / 2016

À CRSSul

Prezada Tânia,

Segue anexo o **RELATÓRIO DE MEDIÇÃO DE PRODUÇÃO** das Unidades e Serviços de Saúde da Rede Assistencial da STS de Capela do Socorro, objeto do Contrato de Gestão nº 002/2014 – NTCSS – SMS.G, **período de medição: Janeiro / 2016.**

Atenciosamente,



Elizabeth Roche Figueiredo
Supervisão Técnica de Saúde
Capela do Socorro

RELATÓRIO DE MEDIÇÃO DE PRODUÇÃO

Destinatário: NTCSS

Contratada: OSS Associação Saúde da Família

Objeto: REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE
CAPELA DO SOCORRO

Nº do processo de origem: 2013-0.339.733-8

Contrato de Gestão: no. 002/2014

PERÍODO DE MEDIÇÃO: (Janeiro / 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	Atendimento Indiv. Dentista	29,33	Excluir a unidade do cálculo da meta de produção, pois o único profissional que responde pela meta estava de férias.
	Procedi/o Indiv. Equipe Odonto	22,24	Excluir a unidade do cálculo da meta de produção, pois o único profissional que responde pela meta estava de férias.
	Consulta Médica	80,93	
UBS Cantinho do Céu /em construção	Visita ACS	81,03	Excluir a unidade do cálculo da meta de produção, porque a Unidade estava em processo de Inauguração.
	Cons/ Enfermeiro	54,10	Excluir a unidade do cálculo da meta de produção, porque a Unidade estava em processo de Inauguração

	Consulta Médica	44,00	Déficit médico (parametrizado para PMM = 45,97)
UBS Chácara do Conde	Procedi/o Indiv. Equipe Odonto	74,07	Excluir a unidade do cálculo da meta de produção, pois a TSB não atinge a meta por falta de cadeira.
	Consulta Médica	67,00	Déficit médico (parametrizado para PMM = 74,32)
UBS Chácara do Sol	Consulta Médica	56,97	Déficit médico
UBS Chácara Santo Amaro	Consulta Médica	82,58	Déficit médico
UBS Gaivotas	Atendimento Indiv. Dentista	25,48	
	Procedi/o Indiv. Equipe Odonto	20,91	Excluir a unidade do cálculo da meta de produção, pois a TSB não atinge a meta por falta de cadeira.
	Visita dos ACs	71,14	Ver justificativa abaixo
	Cons Enfermeiro	83,79	
	Consulta Médica	56,00	Déficit médico (parametrizado para PMM – 57,76%)
UBS Jardim Orion/Em construção	Consulta Médica	71,75	Excluir a unidade do cálculo da meta, pois trata-se de equipes de ESF locadas em UBS da administração direta, com insuficiência de salas de consultórios.
UBS Jardim Mirna	Atendimento Indiv. Dentista	50,00	
	Procedi/o Indiv. Equipe Odonto	45,35	Excluir a unidade do cálculo da meta de produção, pois a TSB não atinge a meta por falta de cadeira.
	Consulta Médica	73,00	Déficit médico (parametrizado para PMM - 79,47%)
UBS Jardim Três Corações	Atendimento Indiv. Dentista	17,79	Excluir a unidade do cálculo da meta de produção (compressor quebrado necessitando de substituição) De 4 de dezembro/15 à 20 de fevereiro/16
	Procedi/o Indiv. Equipe Odonto	4,33	Excluir a unidade do cálculo da meta de produção, pois a TSB não atinge a meta por falta de cadeira.

	Visita dos ACs	83,37	
UBS Jardim Novo Horizonte	Consulta Médica	62,00	Déficit médico (parametrizado para PMM – 63,94%)
UBS Jordanópolis	Consulta Médica	65,38	Déficit médico
UBS Pq Resid. Cocaia	Consulta Médica	66,00	Déficit médico (parametrizado para PMM – 70,47%)
UBS Varginha	Consulta Médica	73,00	Déficit médico (parametrizado para PMM – 79,68%)
UBS Vila Natal	Consulta Médica	78,00	Parametrização para PMM – 83,30)%.

- Meta para as consultas do ESF foram ajustadas para a meta de 333 consultas para os profissionais do Programa Mais Médicos. Aguardando sugestão de parametrização das metas para as equipes com médicos do PMM orientada pela área técnica de SMS.
- Excluir a unidade do cálculo da meta de produção, pois, as equipes modalidade II (UBSs Chácara do Conde, Gaivotas, Jd. Mirna, Jd. Três Corações, Jd. Varginha e Vila Natal) não possuem cadeira para o TSB. Sugestão de parametrização das metas para as equipes Saúde bucal 2 sem cadeira para o TSB orientada pela área técnica de SMS.
- UBS Gaivotas: Revisão de metas – As equipes 01 e 04 tem a média de 181 famílias cadastradas, a equipe 2 tem em média 170 famílias cadastradas, as equipes 03 e 07 tem em média 164 famílias cadastradas, as equipes 05 e 06 tem em média 144 famílias cadastradas. A região da UBS Gaivotas, UBS Pq Residencial Cocaia e UBS Cantinho do Céu iniciarão o processo de reterritorialização.

UBS Mista

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
UBS Jd. Castro Alves	Nº Cons Médicas ESF	70,03	
	Nº VD do ACS	80,58	
	Nº Atendi/o Indiv. Odonto	48,47	Déficit de 1 profissional ;
	Nº Procedi/o Indiv.Eq. Odonto Bas.	40,54	Déficit de 30 horas de ASB
	Nº Consulta Clínico Geral	82,51	
	Nº Consultas GO	64,64	Excluir a unidade do cálculo da meta de produção por absenteísmo

			acima do esperado para o território.
	Nº Consultas Pediatra	51,20	Excluir a unidade do cálculo da meta de produção, por se tratar de profissionais da administração direta, aguardando intervenção da STS e termo de opção.
	Nº Consultas Psiquiatra	0,00	Déficit de 1 profissional de 30hs
	Nº Atendi/o Grupo Psicólogo	82,50	Excluir do cálculo da meta de produção. Proposta: redefinição de metas.
	Nº Atendi/o Grupo TO	80,00	Excluir do cálculo da meta de produção. Proposta: redefinição de metas.
UBS Jd. Eliane	Nº Cons Médicas ESF	62,23	Déficit médico (parametrizado para PMM 64,82 %)
	Nº Atendi/o Indiv. Odonto	0,00	Excluir do cálculo da meta de produção. Férias do único profissional que responde pela meta.
	Nº Procedi/o Indiv.Eq. Odonto Bas.	0,00	Excluir a unidade do cálculo da meta de produção, pois a TSB não atinge a meta por falta de cadeira.
	Nº Consulta Clínico Geral	0,00	Déficit médico
	Nº Consultas GO	0,00	Déficit médico
	Nº Consultas Psiquiatra	7,60	Excluir do cálculo da meta de produção (Erro na digitação).
	Nº Consultas Pediatra	51,52	Excluir do cálculo da meta de produção. Profissional que responde pela meta é da PMSP e apresenta alto índice de perda primária e absenteísmo.
	Nº VD Assistente Social	0,00	Excluir do cálculo da meta de produção. Proposta redefinição de metas.

- Na UBS Jd Castro Alves faltam 20hs de cirurgião dentista correspondente a 01 servidores da PMSP (exoneração) não previsto no plano de trabalho da OSS
- Meta para as consultas do ESF foram ajustadas para a meta de 333 consultas para os profissionais do Programa Mais Médicos. Sugestão de parametrização das metas para as equipes com médicos do PMM orientada pela área técnica de SMS.
- Na UBS Jd. Castro Alves há déficit de 01 ASB (40hs semanais) e Psiquiatra de 30 hs semanais .

- Na UBS Jd Eliane há déficit de 2 médicos generalistas de 40 hs semanais, de 1 clínico geral de 20 hs semanais e de 1 GO de 20 hs semanais .
- Sugestão de revisão das metas pelas áreas temáticas de SMS para Assistente Social da administração direta da UBS Jd. Eliane, uma vez que a unidade não possui equipe de saúde mental.

UBS Tradicional

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
AE Jd. Cliper	Nº consultas Clínico Geral	65,49	
	Nº consultas GO	84,92	
	Nº Procedimentos Ind.Cirg Dentista	51,04	
UBS Jd. Icarai Quintana	Nº consultas Clínico Geral	59,32	
	Nº consultas GO	42,21	Déficit de 2 profissionais médicos de 20hs
	Nº consultas Pediatra	39,29	

- Na UBS Jd. Icarai Quintana há profissionais da administração direta (odonto, clínico e pediatra).. aguardando os termos de opção.

atenção Especializada

MA E e Ambulatórios de Especialidades

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
AE Jd Cliper	Nº consultas Otorrino	70,95	Excluir do cálculo da meta de produção por absenteísmos acima do esperado para o território.
	Nº consultas Pneumo	0,00	Déficit médico
	Nº consultas Reumato	0,00	Déficit médico
	Nº consultas Cirurgia geral	19,05	Déficit médico
	Nº consultas Alergologia	0,00	Déficit médico
	Nº consultas Endócrino	0,00	Déficit médico
AE Milton Aldred	Nº consultas Oftamo	64,42	
	Nº consultas Otorrino	60,71	
	Nº consultas Pneumo	42,86	
	Nº consultas Psicologia	0,00	Excluir do cálculo de produção de metas. Profissional da PMSP com produção significativa de grupos
	Nº consultas Nutricionista	0,00	Excluir do cálculo de produção de metas .Revisão de metas
	Nº Consultas Angiologia	37,83	Déficit médico de 24hs semanais
AMA E Jd. Icarai	Nº Consultas Cardiologia	72,90	Déficit médico de 12 hs semanais
	Nº Consultas Dermatologia	56,52	Excluir do cálculo da meta de produção por revisão de metas para 12 hs de procedimentos sem metas.
	Nº Consultas Endocrinologia	44,06	
	Nº Consultas Neurologia	23,62	Déficit médico de 24 horas semanais
	Nº Consultas Reumatologia	72,32	Déficit de 01 profissional de 12 hs

Acupuntura sugestão de revisão de meta orientada pela área técnica de SMS, pois o procedimento de inserção de agulha exige tempo de consulta maior que 15 minutos.

Consulta Nutricionista sugestão de revisão de meta orientada pela área técnica de SMS, uma vez que o profissional está inserido na linha de cuidado da obesidade, dedicando parte da carga horária para grupos, reuniões e matriciamento.

Consulta de Dermatologia do AMA E Jd Icarai sugestão de revisão de meta pela área técnica de SMS, uma vez que o profissional realiza pequenos procedimentos cirúrgicos, necessitando de um tempo maior para consulta.

No AE Jardim Cliper há déficit médico de 10 hs semanais em consultas de Alergologia, Cirurgia Geral, Pneumologia e Reumatologia.

No AE Milton Aldred há déficit médico de 10 hs semanais em consultas de Endocrinologista.

No AMA E Jd Icarai há déficit médico de 12 hs semanais em consultas de Angiologia, Cardiologia, e Reumatologia.

CEO

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
CEO	Nº Procedimento Protesista	72,08	
	Nº Procedimento Ortop/Ortod	60,00	
	Nº Prótese/ Aparelho entregue	36,25	Em fase de contratação do laboratório

Rede de Cuidados da Pessoa com Deficiência

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
AE Milton Aldred	Nº Terapia de Grupo Fono	17,86	Excluir do cálculo da meta de produção devido à agenda. A profissional iniciou atendimento no dia 10/12/2015; agendamento via SIGA, objetivando triagem.
	Nº Exame Audiológico (5 ex avaliados)	52,27	Excluir do cálculo da meta .Revisão de metas.

SADT

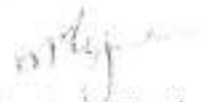
Unidade/serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
Ae Jardim Cliper	Nº US C/ Doppler Vascular	12,50	
	Nº US Geral	73,46	
AE Milton Aldred	Nº M.A.P.A	80,00	
	Nº Teste Ergométrico	78,13	

	Nº Colposcopia	77,86	Excluir do cálculo da meta de produção por perda primária, baixa demanda da rede
	Nº Ultrassonografia Geral	70,48	
AMAE Jd. Icarai	Nº Teste Ergométrico	79,00	
	Nº Holter	44,44	Altos absenteísmos no período
	Nº M.A.P.A	30,00	Excluir do cálculo da meta de produção. Aparelho retido na delegacia.
	Nº Eletroencefalografia	44,00	
	Nº US com Doppler (vascular)	0,00	
	Nº Eletrocardiografia	78,79	Excluir do cálculo da meta de produção em função da revisão das metas.

- AE Dr. Milton Aldred: Sugestão de revisão de metas orientada pela área técnica de SMS para colposcopia.
- AMAE Jd. Icarai - M.A.P.A. um dos aparelhos está retido na delegacia aguardando liberação pela justiça.

São Paulo, 13 de Abril de 2016.


Elizabeth Roche Figueiredo
RF 742.507.4
Supervisão Técnica de Saúde
Capela do Socorro


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

São Paulo, 10 de Maio de 2016.

Memorando nº 099/2016 - CRS - Sul / Gabinete

TID 15056018

A
SMS / NTCSS
A/C Diogo

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 EM I - Medição de Equipe Mínima Atenção Básica e Especializada - período de medição: Março/2016;
- Relatório EM II - Medição de Equipe Mínima Serviço de AMA - período de medição Março/2016.
- Relatório PI - Relatório Mensal de Medição de Produção - período de medição: Fevereiro/2016.

Atenciosamente,


Tania Zogbi Sahyoun
Coordenadora - CRS Sul


11.5.2016
585

Vmm

TID 15048656

Remetente

STS Capela do Socorro - Gabinete

Nº

325 / 2016

Data

05/05/2016

Destinatário

CRSSul

Assunto

RELATÓRIO DE MEDIÇÃO DE PRODUÇÃO – FEVEREIRO / 2016

À CRSSul

Prezada Tânia,

Segue anexo o **RELATÓRIO DE MEDIÇÃO DE PRODUÇÃO** das Unidades e Serviços de Saúde da Rede Assistencial da STS de Capela do Socorro, objeto do Contrato de Gestão nº 002/2014 – NTCSS – SMS.G, **período de medição: Fevereiro / 2016.**

Atenciosamente,



Maria Regina Rossi
Supervisão Técnica de Saúde
Capela do Socorro

RELATÓRIO DE MEDIÇÃO DE PRODUÇÃO

Destinatário: NTCSS

Contratada: OSS Associação Saúde da Família

Objeto: REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE

CAPELA DO SOCORRO

Nº do processo de origem: 2013-0.339.733-8

Contrato de Gestão: no. 002/2014

PERÍODO DE MEDIÇÃO: (Fevereiro /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	Atendimento Indiv. Dentista	68,27	Excluir a unidade do cálculo da meta de produção, pois o único profissional que responde pela meta estava de férias(no período de 11/01/16 a 9/02/16)
	Procedi/o Indiv. Equipe Odonto	59,13	Excluir a unidade do cálculo da meta de produção, pois o único profissional que responde pela meta estava de férias(no período de 11/01/16 a 9/02/16)
UBS Cantinho do Céu	Visita ACS	52,97	Excluir a unidade do cálculo da meta de produção, porque a Unidade estava em processo de Inauguração.
	Consulta Médica	63,85	Excluir a unidade do cálculo da meta de produção, porque a Unidade estava em processo

			de Inauguração
UBS Chácara do Sol	Atendimento Indiv. Dentista	48,5	Excluir a unidade do cálculo da meta de produção, pois o único profissional que responde pela meta estava de férias(Período de 15/01 a 15/02/16)
	Procedi/o Indiv. Equipe Odonto	42,07	Excluir a unidade do cálculo da meta de produção, pois o único profissional que responde pela meta estava de férias(Período de 15/01 a 15/02/16)
	Consulta Médica	73,08	Déficit Médico
UBS Chácara Santo Amaro	Consulta Médica	63,36	Déficit médico
UBS Gaivotas	Atendimento Indiv. Dentista	71,96	
	Procedi/o Indiv. Equipe Odonto	66,55	Excluir a unidade do cálculo da meta de produção, pois a TSB não atinge a meta por falta de cadeira.
	Cons Enfermeiro	76,92	
	Consulta Médica	55,15	Déficit médico (parametrizado para PMM – 58,49 %) 1 profissional do PMMB sem agenda
UBS Jardim Orion/Em construção	Consulta Médica	72,12	Excluir a unidade do cálculo da meta, pois trata-se de equipes de ESF locadas em UBS da administração direta, com insuficiência de salas de consultórios.
UBS Jardim Mirna	Cons Enfermeiro	79,74	Excluir a unidade do cálculo da meta por estar em processo de unificação AMA/UBS, modificando o processo de trabalho da Unidade.
	Consulta Médica	68,89	(Parametrizado para PMM - 74,87%)

UBS Jardim Três Corações	Atendimento Indiv. Dentista	68,75	Excluir a unidade do cálculo da meta de produção (compressor quebrado necessitando de substituição) De 4 de dezembro/15 à 20 de fevereiro/16.
	Procedi/o Indiv. Equipe Odonto	55,87	Excluir a unidade do cálculo da meta de produção, pois a TSB não atinge a meta por falta de cadeira.
UBS Jardim Novo Horizonte	Consulta Médica	76,75	(Parametrizado para PMM – 81,39%). Excluir a unidade do cálculo da meta de produção por 1 profissional PMMB sem agenda.

- Meta para as consultas do ESF foram ajustadas para a meta de 333 consultas para os profissionais do Programa Mais Médicos. Aguardando sugestão de parametrização das metas para as equipes com médicos do PMM orientada pela área técnica de SMS.
- Excluir a unidade do cálculo da meta de produção, pois, as equipes modalidade II (UBSs Chácara do Conde, Gaivotas, Jd. Mirna, Jd. Três Corações, Jd. Varginha e Vila Natal) não possuem cadeira para o TSB. Sugestão de parametrização das metas para as equipes Saúde bucal 2 sem cadeira para o TSB orientada pela área técnica de SMS.
- UBS Gaivotas: Revisão de metas – As equipes 01 e 04 tem a média de 181 famílias cadastradas, a equipe 2 tem em média 170 famílias cadastradas, as equipes 03 e 07 tem em média 164 famílias cadastradas, as equipes 05 e 06 tem em média 144 famílias cadastradas. A região da UBS Gaivotas, UBS Pq Residencial Cocaia e UBS Cantinho do Céu iniciarão o processo de reterritorialização.

UBS Mista

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
UBS Jd. Castro Alves	Nº Cons Médicas ESF	70,95	
	Nº Atendi/o Indiv. Odonto	64,50	Déficit de 1 profissional de 20 hs) Excluir a unidade do cálculo da meta de produção pela equipe ser composta por profissionais da administração direta sem assinatura de termo de opção.
	Nº Procedi/o Indiv.Eq. Odonto Bas.	55,54	Déficit de 30 horas de ASB .Excluir a unidade do cálculo da meta de produção pela equipe ser composta por profissionais da administração direta sem assinatura de termo de

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

			opção
	Nº Consultas GO	62,36	Alto absenteísmo . Excluir da meta de produção pela equipe ser composta por profissionais da administração Direta sem assinatura de termo de opção.
	Nº Consultas Pediatra	51,20	Alto Absenteísmo. Excluir da meta de produção pela equipe ser composta por profissionais da administração Direta sem assinatura de termo de opção.
	Nº Consultas Psiquiatra	19,20	Déficit de 1 profissional de 20hs e alto absenteísmo.
	Nº Atendi/o Grupo Psicólogo	82,50	Excluir do cálculo da meta de produção. Proposta: redefinição de metas.
UBS Jd.Eliane	Nº Cons Médicas ESF	63,62	Déficit médico (parametrizado para PMM 67,68%) Déficit de 1 profissional 1 profissional PMMB sem agenda
	Nº Consulta Clínico Geral	0,00	Déficit médico
	Nº Consultas GO	0,00	Déficit médico
	Nº Consultas Psiquiatra	64,40	Excluir do cálculo da meta de produção (Erro na digitação).
	Nº Consultas Pediatra	71,10	Excluir do cálculo da meta de produção. Profissional que responde pela meta é da PMSP e apresenta alto índice de perda primária e absenteísmo.
UBS Jd. Eliane	Nº VD Assistente Social	0,00	Excluir do cálculo da meta de produção. Proposta redefinição de metas.

- Na UBS Jd Castro Alves faltam 20hs de cirurgião dentista correspondente a 01 servidores da PMSP (exoneração) não previsto no plano de trabalho da OSS
- Meta para as consultas do ESF foram ajustadas para a meta de 333 consultas para os profissionais do Programa Mais Médicos. Sugestão de parametrização das metas para as equipes com médicos do PMM orientada pela área técnica de SMS.
- Na UBS Jd. Castro Alves há déficit de 01 ASB (30hs semanais) e 1 médico Psiquiatra de 20 hs semanais .

UBS Tradicional

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
AE Jd. Cliper	Nº consultas Clínico Geral	84,03	
	Nº consultas GO	76,05	
	Nº consultas Pediatra	76,05	
UBS Jd. Icarai Quintana	Nº consultas Clínico Geral	66,54	Excluir a unidade do cálculo da meta de produção em função de 1 profissional da administração direta em fase de aposentadoria, tirando folga e férias nos 3 meses do período.
	Nº consultas GO	52,09	Déficit médico – 20 hs semanais.

- Na UBS Jd. Icarai Quintana há profissionais da administração direta (odonto, clínico e pediatra).

Atenção Especializada

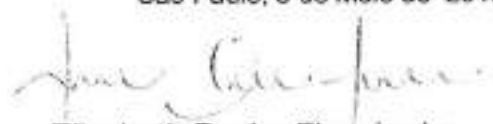
AMA E e Ambulatórios de Especialidades

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
AE Jd Cliper	Nº consultas Otorrino	68,33	
	Nº consultas Pneumo	0,00	Déficit médico
	Nº consultas Reumato	0,00	Déficit médico
	Nº consultas Cirurgia geral	35,24	Déficit médico
	Nº Atendimentos de Acupuntura	72,38	Excluir a unidade do cálculo da meta de produção em função da proposta de revisão de metas.
	Nº consultas Alergologia	0,00	Déficit médico
AE Milton Aldred	Nº consultas Endócrino	0,00	Déficit médico
			1 profissional de 20 hs de licença médica desde 22/12/15 sem reposição.
	Nº consultas Otorrino	58,10	
	Nº consultas Pneumo	55,24	
	Nº consultas Psicologia	15,63	Excluir do cálculo de produção de metas. Profissional da PMSP com produção significativa de grupos
	Nº consultas Nutricionista	64,29	Excluir do cálculo de produção de metas.Revisão de metas
AMA E Jd. Icarai	Nº Consultas Angiologia	39,86	Déficit médico
		83,48	
	Nº Consultas Cardiologia		
	Nº Consultas Dermatologia	48,70	Excluir do cálculo de produção de metas. Revisão de metas.
	Nº Consultas Endocrinologia	65,07	
	Nº Consultas Neurologia	53,91	Déficit médico de 12 hs
	Nº Consultas Oftalmologia	74,20	
	Nº Consultas Ortopedia	84,35	
	Nº Consultas Reumatologia	46,96	Déficit de 01 profissional de 12 hs

	Nº Holter	60,00	Altos absenteísmos no período e Software da aparelhagem em manutenção.
	Nº M.A.P.A	35,00	Excluir do cálculo da meta de produção. Aparelho retido na delegacia.
	Nº Ultrassonografia Geral	80,30%	
	Nº Eletroencefalografia	76,00	Excluir do cálculo da meta de produção por falta de medicação para realização do exame durante o mês.
	Nº US com Doppler (vascular)	0,00	
	Nº Eletrocardiografia	70,61	Excluir do cálculo da meta de produção em função da revisão das metas.

- AE Dr. Milton Aldred: Sugestão de revisão de metas orientada pela área técnica de SMS para colposcopia.
- AMAE Jd. Icarai - M.A.P.A. um dos aparelhos está retido na delegacia aguardando liberação pela justiça.

São Paulo, 5 de Maio de 2016.



Elizabeth Reche Figueiredo
RF 742.507.4
Supervisão Técnica de Saúde
Capela do Socorro



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

- Acupuntura sugestão de revisão de meta orientada pela área técnica de SMS, pois o procedimento de inserção de agulha exige tempo de consulta maior que 15 minutos.
- Consulta Nutricionista sugestão de revisão de meta orientada pela área técnica de SMS, uma vez que o profissional está inserido na linha de cuidado da obesidade, dedicando parte da carga horária para grupos, reuniões e matriciamento.
- Consulta de Dermatologia do AMA E Jd Icarai sugestão de revisão de meta pela área técnica de SMS, uma vez que o profissional realiza pequenos procedimentos cirúrgicos, necessitando de um tempo maior para consulta.
- No AE Jardim Cliper há déficit médico de 10 hs semanais em consultas de Alergologia, Cirurgia Geral, Pneumologia e Reumatologia.
- No AE Milton Aldred há déficit médico de 10 hs semanais em consultas de Endocrinologista.
- No AMA E Jd Icarai há déficit médico de 12 hs semanais em consultas de Angiologia, Neurologia e Reumatologia.

CEO

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
	Nº Atendimento Ortop/ Ortod	60,83	Excluir do cálculo de produção de metas porque o único profissional que responde pela meta (de férias de 11/01 a 9/02/16).
	Nº Prótese/ Aparelho entregue	71,25	Excluir do cálculo de produção de metas em função que parte das cotas são fornecidos pela PMSP.

Rede de Cuidados da Pessoa com Deficiência

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
AE Milton Aldred	Nº Terapia de Grupo Fono	37,50%	Excluir do cálculo da meta de produção devido a priorização dos atendimentos individuais, objetivando triagem para os grupos.
	Nº Exame Audiológico (5 ex avaliados)	56,59%	Excluir do cálculo da meta de produção de metas. Revisão de metas.

SADT

Unidade/serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
AE Milton Aldred	Nº M.A.P.A	83,33%	
	Nº Teste Ergométrico	71,09%	
	Nº Colposcopia		Excluir do cálculo da meta de produção por perda primária, baixa demanda da rede
	Nº Ultrassonografia Geral		
AMAE Jd. Icarai	Nº Teste Ergométrico	50,50	

São Paulo, 13 de Junho de 2016.

Memorando nº 128/2016 - CRS - Sul / Gabinete

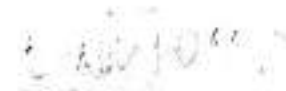
TID 15198340

A
SMS / NTCSS
A/C Diogo

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 6:

- Relatório Q5 - Verificação do Indicador: proporção de gestantes que realizaram procedimentos Básicos no pré-natal - período de apontamento: Fevereiro/2016;
- Relatório Q6 - Verificação do Indicador de Proporção de Gestantes que realizaram 07 consultas ou mais de pré-natal - período de apontamento: Janeiro/2016;
- Relatório Q6 - Verificação do Indicador de Proporção de Gestantes que realizaram 07 consultas ou mais de pré-natal - período de apontamento: Abril/2016;
- Relatório Q2 - Avaliação do Preenchimento de Prontuários e Fichas de Atendimento - período de apontamento: Abril/2016;
- Relatório PI - Relatório Mensal de Medição de Produção - período de medição: Março/2016.

Atenciosamente,


Tania Zogbi Sahyoun
Coordenadora - CRS Sul

\mm

TID 15198286

Remetente	Nº	Data
STS Capela do Socorro - Gabinete	389 / 2016	09/06/2016

Destinatário CRSSul

Assunto
RELATÓRIO PI – RELATÓRIO MENSAL DE MEDIÇÃO DE PRODUÇÃO – MARÇO / 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: **Março / 2016**.

Atenciosamente,

Betina Black Dalarmelino
Supervisora
Capela do Socorro



RELATÓRIO PI - RELATÓRIO MENSAL DE MEDIÇÃO DE PRODUÇÃO

Destinatário: **NTCSS**

Contratada: OSS Associação Saúde da Família

Objeto: REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE CAPELA DO SOCORRO

Nº do processo de origem: 2013-0.339.733-8

Contrato de Gestão: no. 002/2014

PERÍODO DE MEDIÇÃO: **Março / 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	78,98	Excluir a Unidade do cálculo da meta de produção, 1 profissional de licença médica de 13 dias.
UBS Cantinho do Céu	Visita ACS	72,53	Excluir a Unidade do cálculo da meta de produção, pois a digitação da produção está aguardando normalização ao acesso Siga.
UBS Chácara do Sol	Procedi/o Indiv. Equipe Odonto	49,88	Excluir a unidade do cálculo da meta de produção por férias de 1 profissional por 15 dias.

UBS Gaivotas	Procedi/o Indiv. Equipe Odonto	80,25	Excluir a unidade do cálculo da meta de produção, pois a TSB não atinge a meta por falta de cadeira.
UBS Jardim Três Corações	Consulta Médica	56,73	Excluir a unidade do cálculo da Meta 1 profissional do PMM de férias por 21 dias e outro por 15 dias.. Parametrizado para PMM – 63,02%. Déficit médico – 30 horas semanais.
UBS Pq Residencial Cocaia	Consulta Médica	74,86	Excluir a unidade do cálculo da Meta-1 profissional do PMM de férias e 1 profissional de férias por 30 dias. Parametrizado para PMM – 81,86%.

- Meta para as consultas do ESF foram ajustadas para a meta de 333 consultas para os profissionais do Programa Mais Médicos. Aguardando sugestão de parametrização das metas para as equipes com médicos do PMM orientada pela área técnica de SMS.
- Excluir a unidade do cálculo da meta de produção, pois, as equipes modalidade II (UBSs Chácara do Conde, Gaivotas, Jd. Mirna, Jd. Três Corações, Jd. Varginha e Vila Natal) não possuem cadeira para o TSB. Sugestão de parametrização das metas para as equipes Saúde bucal 2 sem cadeira para o TSB orientada pela área técnica de SMS.
- UBS Gaivotas: Revisão de metas – As equipes 01 e 04 tem a média de 181 famílias cadastradas, a equipe 2 tem em média 170 famílias cadastradas, as equipes 03 e 07 tem em média 164 famílias cadastradas, as equipes 05 e 06 tem em média 144 famílias cadastradas. A região da UBS Gaivotas, UBS Pq Residencial Cocaia e UBS Cantinho do Céu iniciarão o processo de reterritorialização.

UBS Mista

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
UBS Jd Castro Alves	Nº Atendi/o Indiv. Odonto	77,30	Déficit de 1 profissional de 20hs e 1 profissional de férias por 30 dias .
	Nº Procedi/o Indiv.Eq. Odonto Bas.	61,49	Déficit de 30 hs de ASB e 1 profissional de férias por 30 dias.
	Nº Consultas GO	79,77	Alto absenteísmo . Excluir da meta de produção pela equipe ser composta por profissionais da administração Direta sem assinatura de termo de opção.
	Nº Consultas Pediatra	73,13	Alto Absenteísmo. Excluir da meta de produção pela equipe ser composta por profissionais da administração Direta sem assinatura de termo de opção.
	Nº Atendi/o Grupo TO	26,67	Excluir do cálculo da meta de produção, o único profissional que responde pela meta , estar de férias por 30 dias.
UBS Jd.Eliane	Nº Consulta Clínico Geral	0,00	Déficit de 1 profissional de 20 hs
	Nº Consulta GO	0,00	Déficit de 1 profissional de 20hs.
	Nº Consultas Pediatra	43,35	Excluir do cálculo da meta de produção. Profissional que responde pela meta é da PMSP e apresenta alto índice de perda primária e absenteísmo.

Atenção Especializada

AMA E e Ambulatórios de Especialidades

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
AE Jardim Cliper	Nº consultas Pneumo	0,00	Déficit médico- 10 hs semanais
	Nº consultas Reumato	0,00	Déficit médico- 20 hs semanais
	Nº consultas Cirurgia geral	24,76	Déficit médico de 28 hs semanais.
AE Milton Aldred	Nº consultas Endócrino	17,14	
	Nº consultas Otorrino	70,71	1 profissional de 20 hs de licença médica desde 22/12/15 sem reposição.
	Nº consultas Pneumo	80,48	Déficit médico de 8 hs semanais
	Nº consultas Psicologia	0,00	Excluir do cálculo de produção de metas. Profissional da PMSP com produção significativa de grupos e em fase de aposentadoria.
AMA E Jd. Icarai	Nº Consultas Angiologia	51,16	Excluir do cálculo de produção de metas. Déficit médico de 24 hs semanais e 1 profissional de férias.
	Nº Consultas Dermatologia	66,67	Excluir do cálculo de produção de metas. Revisão de metas.
	Nº Consultas Neurologia	82,75	Déficit médico de 24hs semanais.
	Nº Consultas Reumatologia	60,00	Déficit médico de 24hs semanais.

- Acupuntura sugestão de revisão de meta orientada pela área técnica de SMS, pois o procedimento de inserção de agulha exige tempo de consulta maior que 15 minutos.
- Consulta Nutricionista sugestão de revisão de meta orientada pela área técnica de SMS, uma vez que o profissional está inserido na linha de cuidado da obesidade, dedicando parte da carga horária para grupos, reuniões e matriciamento.
- Consulta de Dermatologia do AMA E Jd Icarai sugestão de revisão de meta pela área técnica de SMS, uma vez que o profissional realiza pequenos procedimentos cirúrgicos, necessitando de um tempo maior para consulta.
- No AE Jardim Cliper há déficit médico de 28 hs semanais em consultas de Cirurgia Geral, 10 hs semanais em Pneumologia e 20 hs semanais de Reumatologia.
- No AE Milton Aldred há déficit médico de 16 hs semanais em consultas de Cardiologia, 20 hs semanais em Oftalmologia e 8 hs semanais em Pneumologia.
- No AMA E Jd Icarai há déficit médico de 24 hs semanais em consultas de Angiologia, Neurologia e Reumatologia 12 hs semanais em Urologia.

CEO

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
	Nº Prótese/Aparelho entregue	77,50	Excluir do cálculo de produção de metas em função que parte das cotas são fornecidos pela PMSP.

Rede de Cuidados da Pessoa com Deficiência

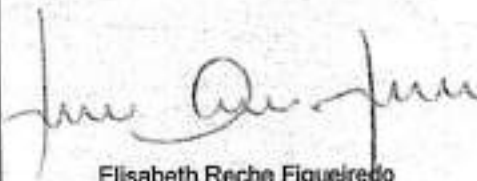
Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
AE Milton Aldred	Nº Terapia de Grupo Fono	76,79	Excluir do cálculo da meta de produção por reorganização e capacitação do profissional para distribuição dos aparelhos.
	Nº Exame Audiológico (5 ex avaliados)	60,68	Excluir do cálculo da meta de produção de metas. Revisão de metas.

SADT

Unidade/serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
AE Milton Aldred	Nº Ultrassonografia Geral	62,86	
AMAE Jd. Icarai	Nº Holter	80,00	Altos absenteísmos no período e Software da aparelhagem em manutenção.
	Nº M.A.P.A	40,00	Excluir do cálculo da meta de produção por aparelho estar anteriormente retido na delegacia, necessitando de manutenção.
	Nº Ultrassonografia Geral	84,24	Alto Absenteísmo
	Nº Eletroencefalografia	63,00	Excluir do cálculo da meta de produção por falta de medicação para realização do exame durante o mês.
	Nº US com Doppler (vascular)	0,00	
	Nº Eletrocardiografia	79,39	Excluir do cálculo da meta de produção em função da revisão das metas.

- AE Dr. Milton Aldred: Sugestão de revisão de metas orientada pela área técnica de SMS para colposcopia.
- AMAE Jd. Icarai - M.A.P.A. um dos aparelhos está retido na delegacia e retornou necessitando de manutenção para o uso.

SP 09/06 / 2016



Elisabeth Reche Figueiredo
RF 742.507.4
Supervisão Técnica de Saúde Capela
do Socorro

SP ____ / ____ / ____

CRS – carimbo e assinatura

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

São Paulo, 28 de Junho de 2016.

Memorando 144/2016 - CRS - Sul / Gabinete

TID 15279358

A
SMS / NTCSS
A/C Diogo

Encaminhamos através deste, retificação do 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 002/2014/SMS - NTCSS - SMS. G - período de medição: Março/2016.

Atenciosamente,



Tania Zogbi Sahyoun
Coordenadora - CRS Sul

\mm

TID 15279358

Remetente	Nº	Data
STS Capela do Socorro - Gabinete	453 / 2016	29/06/2016

Destinatário CRSSul

Assunto
RELATÓRIO PI – RELATÓRIO MENSAL DE MEDIÇÃO DE PRODUÇÃO – MARÇO / 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: Março / 2016**, retificando o enviado anexo ao Memorando 389 / 2016 em 09/06/2016.

Atenciosamente,


Betina Black Dalarmelino
Supervisora
Capela do Socorro



RELATÓRIO PI - RELATÓRIO MENSAL DE MEDIÇÃO DE PRODUÇÃO

Destinatário: **NTCSS**

Contratada: OSS Associação Saúde da Família

Objeto: REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE CAPELA DO SOCORRO

Nº do processo de origem: 2013-0.339.733-8

Contrato de Gestão: no. 002/2014

PERÍODO DE MEDIÇÃO: **Março / 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	78,98	1 profissional de licença médica de 13 dias.
UBS Cantinho do Céu	Visita ACS	72,53	Digitação da produção está aguardando normalização ao acesso Siga.
UBS Chácara do Sol	Procedi/o Indiv. Equipe Odonto	49,88	1 profissional de férias por 15 dias.
UBS Gaivotas	Procedi/o Indiv. Equipe Odonto	80,25	O TSB não atinge a meta por falta de cadeira.

UBS Jardim Três Corações	Consulta Médica	56,73	1 profissional do PMM de férias por 21 dias e outro por 15 dias.. Parametrizado para PMM – 63,02%). Déficit médico – 30 horas semanais.
UBS Pq Residencial Cocaia	Consulta Médica	74,86	1 profissional do PMM de férias e 1 profissional de férias por 30 dias. Parametrizado para PMM – 81,86%).

- Meta para as consultas do ESF foram ajustadas para a meta de 333 consultas para os profissionais do Programa Mais Médicos. Aguardando sugestão de parametrização das metas para as equipes com médicos do PMM orientada pela área técnica de SMS.
- As equipes modalidade II (UBSs Chácara do Conde, Gaivotas, Jd. Mirna, Jd. Três Corações, Jd. Varginha e Vila Natal) não possuem cadeira para o TSB. Sugestão de parametrização das metas para as equipes Saúde bucal 2 sem cadeira para o TSB orientada pela área técnica de SMS.
- UBS Gaivotas: Revisão de metas – As equipes 01 e 04 tem a média de 181 famílias cadastradas, a equipe 2 tem em média 170 famílias cadastradas, as equipes 03 e 07 tem em média 164 famílias cadastradas, as equipes 05 e 06 tem em média 144 famílias cadastradas. A região da UBS Gaivotas, UBS Pq Residencial Cocaia e UBS Cantinho do Céu iniciarão o processo de reterritorialização.

UBS Mista

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
UBS Jd Castro Alves	Nº Atendi/o Indiv. Odonto	77,30	Déficit de 1 profissional de 20hs e 1 profissional de férias por 30 dias .

	Nº Procedi/o Indiv.Eq. Odonto Bas.	61,49	Déficit de 30 hs de ASB e 1 profissional de férias por 30 dias.
	Nº Consultas GO	79,77	Alto absenteísmo .
	Nº Consultas Pediatria	73,13	Alto Absenteísmo.
	Nº Atendi/o Grupo TO	26,67	O único profissional que responde pela meta , encontrava-se de férias por 30 dias.
UBS Jd.Eliane	Nº Consulta Clínico Geral	0,00	Déficit de 1 profissional de 20 hs
	Nº Consulta GO	0,00	Déficit de 1 profissional de 20hs.
	Nº Consultas Pediatria	43,35	Alto índice de perda primária e absenteísmo.
	Nº VD Assistente Social	0,00	Proposta redefinição de metas.

- Na UBS Jd Castro Alves faltam 20hs de cirurgião dentista correspondente a 01 servidores da PMSP (Exoneração) não previsto no plano de trabalho da OSS
- Meta para as consultas do ESF foram ajustadas para a meta de 333 consultas para os profissionais do Programa Mais Médicos. Sugestão de parametrização das metas para as equipes com médicos do PMM orientada pela área técnica de SMS.
- Na UBS Jd. Castro Alves há déficit de 01 ASB (30hs semanais) e 1 ACS de 40 hs.
- Na UBS Jd Eliane há déficit de médico generalista de 10 hs semanais, médico clínico de 20 hs e médico GO de 20 hs.
- Sugestão de revisão das metas pelas áreas temáticas de SMS para Assistente Social da administração direta da UBS Jd. Eliane, uma vez que a unidade não possui equipe de saúde mental.

UBS Tradicional

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
UBS Jd. Icarai Quintana	Nº consultas Clínico Geral	71,48	1 profissional em fase de aposentadoria, tirando folga e férias nos 3 meses do período.
	Nº consultas GO	74,27	Déficit médico – 20 hs semanais.

- Na UBS Jd. Icarai Quintana há profissionais da administração direta (Odonto, Clínico e Pediatra).

Atenção Especializada

AMA E e Ambulatórios de Especialidades

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
AE Jardim Cliper	Nº consultas Pneumo	0,00	Déficit médico- 10 hs semanais
	Nº consultas Reumato	0,00	Déficit médico- 20 hs semanais
	Nº consultas Cirurgia geral	24,76	Déficit médico de 28 hs semanais.
AE Milton Aldred	Nº consultas Endócrino	17,14	
	Nº consultas Otorrino	70,71	1 profissional de 20 hs de licença médica desde 22/12/15 sem reposição.
	Nº consultas Pneumo	80,48	Déficit médico de 8 hs semanais
	Nº consultas Psicologia	0,00	Profissional que responde pela meta com produção significativa de grupos e em fase de aposentadoria.
AMA E Jd. Icarai	Nº Consultas Angiologia	51,16	Déficit médico de 24 hs semanais .

	Nº Consultas Dermatologia	66,67	Revisão de metas.
	Nº Consultas Neurologia	82,75	Déficit médico de 24hs semanais.
	Nº Consultas Reumatologia	60,00	Déficit médico de 24hs semanais.

- Acupuntura sugestão de revisão de meta orientada pela área técnica de SMS, pois o procedimento de inserção de agulha exige tempo de consulta maior que 15 minutos.
- Consulta Nutricionista sugestão de revisão de meta orientada pela área técnica de SMS, uma vez que o profissional está inserido na linha de cuidado da obesidade, dedicando parte da carga horária para grupos, reuniões e matriciamento.
- Consulta de Dermatologia do AMA E Jd Icarai sugestão de revisão de meta pela área técnica de SMS, uma vez que o profissional realiza pequenos procedimentos cirúrgicos, necessitando de um tempo maior para consulta.
- No AE Jardim Cliper há déficit médico de 28 hs semanais em consultas de Cirurgia Geral, 10 hs semanais em Pneumologia e 20 hs semanais de Reumatologia.
- No AE Milton Aldred há déficit médico de 16 hs semanais em consultas de Cardiologia, 20 hs semanais em Oftalmologia e 8 hs semanais em Pneumologia.
- No AMA E Jd Icarai há déficit médico de 24 hs semanais em consultas de Angiologia, Neurologia e Reumatologia 12 hs semanais em Urologia.

CEO

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
	Nº Prótese/ Aparelho entregue	77,50	Parte das cotas são fornecidos pela PMSP.

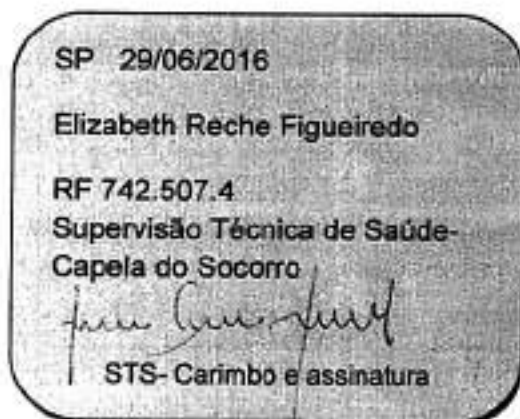
Rede de Cuidados da Pessoa com Deficiência

Unidade/Serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência /Evento se Houver
AE Milton Aldred	Nº Terapia de Grupo Fono	76,79	Capacitação do profissional para distribuição dos aparelhos.
	Nº Exame Audiológico (5 ex avaliados)	60,68	Revisão de metas.

SADT

Unidade/serviço	Descritivo da Meta	% de alcance da meta	Justificativa/Ocorrência/Evento se Houver
AE Milton Aldred	Nº Ultrassonografia Geral	62,86	
AMAE Jd. Icarai	Nº Holter	80,00	Altos absenteísmos no período e Software da aparelhagem em manutenção.
	Nº M.A.P.A	40,00	Aparelho encontrava-se anteriormente retido na delegacia, necessitando de manutenção.
	Nº Ultrassonografia Geral	84,24	Alto Absenteísmo
	Nº Eletroencefalografia	63,00	Falta de medicação para realização do exame durante o mês.
	Nº US com Doppler (vascular)	0,00	
	Nº Eletrocardiografia	79,39	Revisão das metas.

- AE Dr. Milton Aldred: Sugestão de revisão de metas orientada pela área técnica de SMS para colposcopia.
- AMAE Jd. Icarai - M.A.P.A. um dos aparelhos estava retido na delegacia , e retornou necessitando de manutenção para o uso.




Betina Black Dalarmelino
RF 623.909.9
Supervisão Técnica de Saúde-
Capela do Socorro
STS- Carimbo e assinatura


Lilliam Durico Sano
R.F. 717.763.211
Ass. Téc. - CRS Sul
29/06/16

Roseli Giudici

De: Elenice Eiko Kobayashi
Enviado em: sexta-feira, 12 de fevereiro de 2016 15:24
Para: Gustavo Guilherme Kuhlmann; Ieda Maria Cabral da Costa; José Carlos Puntoni Guimarães; Katia Regina dos Santos Mello Maia; Luzia Aparecida Oliveira; Roseli Giudici; Silvia Regina Bertolini; Judas Tadeu Maia Bezerra; Osmar da Anunciação; Sandra Rodrigues Fernandes; William Santos da Silva; Marcel Kawauchi; Fatima Regina de Barros; Gabriela Tavares de Aguiar; Cristiane de Lima; Diogo Jamra Tsukumo
Assunto: Prestação de contas- 01/2016

A todos,
Boa tarde!

Prestação de contas WebSAASS competência 01/2016 prorrogado para 17/02/2016.

Att
Elenice Eiko Kobayashi
ntcssinfo@prefeitura.sp.gov.br
Assessoria Técnica
SMS-NTCSS F.3397.2512
R. Gal Jardim,36 - 4º andar



metaSUS100%

São Paulo, 13 de Junho de 2016.

Memorando nº 128/2016 - CRS - Sul / Gabinete

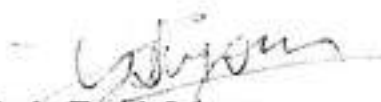
TID 15198340

A
SMS / NTCSS
A/C Diogo

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 Q5 - Verificação do Indicador: proporção de gestantes que realizaram procedimentos Básicos no pré-natal - período de apontamento: **Fevereiro/2016;**
- Relatório Q6 - Verificação do Indicador de Proporção de Gestantes que realizaram 07 consultas ou mais de pré-natal - período de apontamento: **Janeiro/2016;**
- Relatório Q6 - Verificação do Indicador de Proporção de Gestantes que realizaram 07 consultas ou mais de pré-natal - período de apontamento: **Abril/2016;**
- Relatório Q2 - Avaliação do Preenchimento de Prontuários e Fichas de Atendimento - período de apontamento: **Abril/2016;**
- Relatório PI - Relatório Mensal de Medição de Produção - período de medição: **Março/2016.**

Atenciosamente,


Tania Zagbi Sahyoun
Coordenadora - CRS Sul

\mm



TID 15198399

Remetente	Nº	Data
STS Capela do Socorro - Gabinete	391 / 2016	09/06/2016

Destinatário CRSSul

Assunto

RELATÓRIO Q5 – VERIFICAÇÃO DO INDICADOR: PROPORÇÃO DE GESTANTES QUE REALIZARAM PROCEDIMENTOS BÁSICOS NO PRÉ-NATAL NAS UNIDADES DO CONTRATO DE GESTÃO – MÊS DE APONTAMENTO: FEVEREIRO / 2016

À CRSSul

Prezada Tânia,

Segue anexo o RELATÓRIO Q5 – VERIFICAÇÃO DO INDICADOR: PROPORÇÃO DE GESTANTES QUE REALIZARAM PROCEDIMENTOS BÁSICOS NO PRÉ-NATAL NAS UNIDADES 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: Fevereiro / 2016.

Atenciosamente,



Betina Black Dalarmelino
Supervisora
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 Nº R 002/2014

Período de Medição: 01/09/2015 à 30/11/2015

Mês de Apontamento: Fevereiro 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.

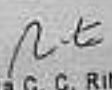
Unidade de Saúde	Nº total de gestantes com DPP no período	Nº de gestantes com todos os exames registrados	Porcentagem de gestantes com todos os exames registrados
AE Cliper	43	41	95,35
UBS/AMA Integrada Jardim Castro Alves	124	81	65,32
UBS/AMA Integrada Jardim Icarai - Quintana	86	51	59,30
UBS/AMA Integrada Jardim Mirna	35	25	71,43
UBS Alcina Pimentel Piza	22	20	90,91
UBS Chácara do Conde	41	37	90,24
UBS Chácara do Sol	4	2	50,00
UBS Chácara Santo Amaro	8	3	37,50
UBS Gaivotas	55	43	78,18
UBS Jardim Eliane	122	108	88,52
UBS Jardim Novo Horizonte	61	47	77,05
UBS Jardim Três Corações	47	45	95,74
UBS Jordanópolis	10	7	70,00
UBS Parque Residencial Cocaia Independente e Cantinho do Céu	58	49	84,48
UBS Varginha	47	43	91,49
UBS Vila Natal	12	12	100
TOTAL AVALIADO	775	614	79,23

Fonte: BI Mãe Paulistana em 23/05/2016

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 ____/____/____


Rita C. C. Ribeiro
Médica
CRM 85829

STS - carimbo/ assinatura

Data ____/____/____


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

STS - carimbo/ assinatura

TID 15198443

Remetente	Nº	Data
STS Capela do Socorro - Gabinete	393 / 2016	09/06/2016

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: JANEIRO / 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: Janeiro / 2016.

Atenciosamente,


Betina Black Dalarmelino
Supervisora
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 Nº R 002/2014

Período de Medição: 01/08/2015 à 31/10/2015

Mês de Apontamento: Janeiro 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.

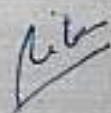
Unidade de Saúde	Nº total de gestantes com DPP no período	Nº de gestantes com 7 ou mais consultas de PN	Porcentagem de gestantes com 7 ou mais consultas de PN
AE Cliper	50	41	82,00
UBS/AMA Integrada Jardim Castro Alves	147	105	71,43
UBS/AMA Integrada Jardim Icarai - Quintana	88	63	71,59
UBS/AMA Integrada Jardim Mirna	43	29	67,44
UBS Alcina Pimentel Piza	28	21	75,00
UBS Chácara do Conde	37	31	83,78
UBS Chácara do Sol	4	4	100
UBS Chácara Santo Amaro	14	10	71,43
UBS Gaivotas	55	36	65,45
UBS Jardim Eliane	116	94	81,03
UBS Jardim Novo Horizonte	54	42	77,78
UBS Jardim Três Corações	49	48	97,96
UBS Jordanópolis	17	13	76,47
UBS Parque Residencial Cocaia Independente e Cantinho do Céu	77	53	68,83
UBS Varginha	60	52	86,67
UBS Vila Natal	11	11	100
TOTAL AVALIADO	850	653	76,82

Fonte: BI Mãe Paulistana em 23/05/2016

Observação: Para a avaliação desse indicador não foi considerada a UBS Orion (em construção) por não ser possível desmembrar os dados da UBS Jardim República.

Em razão da porcentagem de gestantes com 7 ou mais consultas de pré-natal ser superior a 75%, consideramos o cumprimento da meta.

Data 09/06/16


Silo C. C. Ribeiro
Médico
CRM 80829

STS – carimbo/ assinatura

Data / /

CRS – carimbo/ assinatura



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

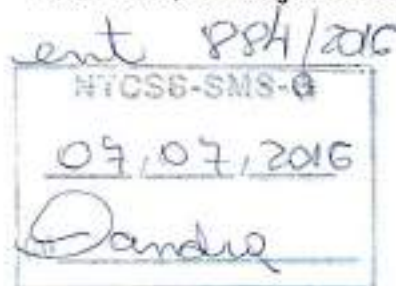
13/6/16

Liliam Erico Sano
R.F. 717.768.2/1
Ass. Téc. - CRS Sul

São Paulo, 06 de julho de 2016.

Memorando Nº 150/2016 CRS Sul Gab.

TID 15308899

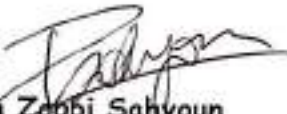


À SMS - NTCSS

A/C Sra. Coordenadora

Encaminhamos o Relatório de Indicador de Qualidade - Execução do PLAMEP das Unidades e Serviços de Saúde da Rede Assistencial da STS Capela do Socorro, objeto do Contrato de Gestão nº002/2014 - NTCSS - SMS G., referente aos meses de agosto a dezembro/2015.

Atenciosamente



Tania Zagbi Sahyoun
Coordenadora - CRS Sul

\wt

TID 15308899

Remetente
STS Capela do Socorro - Gabinete

MEMO nº
460/2016

Data
05/07/2016

Destinatário
CRSSul

Assunto
RELATÓRIO DE INDICADOR DE QUALIDADE – PLAMEP – FEVEREIRO/2016

À CRS-Sul

Prezada Tânia,

Segue anexo RELATÓRIO DE INDICADOR DE QUALIDADE – Execução do PLAMEP 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 aos meses de agosto a dezembro/2015.

Atenciosamente,



Betina Black Dalarmelino
Supervisora
Supervisão Técnica de Saúde Capela do Socorro

RELATÓRIO DE INDICADOR DE QUALIDADE

INTERESSADO: CRS/STS/AHM

DESTINATÁRIO: NTCSS

CONTRATADA: OSS ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA

Objeto: GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM UNIDADES DE SAÚDE DA REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE DE CAPELA DO SOCORRO

Nº do processo de origem: 2014-0.035.603-9

Nº termo contrato de gestão: CG nº002/2014

Período de Apointamento: fevereiro de 2016

Período de avaliação: agosto a dezembro 2015

Segue abaixo avaliação do relatório do Plano de Educação Permanente da ASF com as atividades previstas e realizadas, bem como as devidas justificativas, quando necessárias.

Nome do Projeto	Previsto	Realizado	Justificativa
Acolhimento	☐ 1º Trimestre ☒ 2º Trimestre ☒ 3º Trimestre ☒ 4º Trimestre	☒ 1º Trimestre ☒ 2º Trimestre ☐ 3º Trimestre ☐ 4º Trimestre	Antecipado pela demanda de trabalho
Momento I	☐ 1º Trimestre ☒ 2º Trimestre ☒ 3º Trimestre ☒ 4º Trimestre	☐ 1º Trimestre ☐ 2º Trimestre ☒ 3º Trimestre ☒ 4º Trimestre	Em decorrência do evento "São Paulo carinhosa" ocorrer nas mesmas datas propostas, a ASF e STS em comum acordo transferiram para o 3º e 4º trimestre.
Ouvidor SUS	☐ 1º Trimestre ☒ 2º Trimestre ☒ 3º Trimestre ☐ 4º Trimestre	☐ 1º Trimestre ☐ 2º Trimestre ☒ 3º Trimestre ☒ 4º Trimestre	Foram adiados para atender a demanda do serviço.

Humanização	☐ 1º Trimestre ☒ 2º Trimestre ☒ 3º Trimestre ☒ 4º Trimestre	☐ 1º Trimestre ☐ 2º Trimestre ☒ 3º Trimestre ☒ 4º Trimestre	O Tema "Humanização" estava previsto para o 2º semestre, foi desenvolvido durante o momento I, e também durante as oficinas de fortalecimento do SUS, realizada pela escola Municipal de Saúde.
Contrato de gestão	☐ 1º Trimestre ☒ 2º Trimestre ☒ 3º Trimestre ☐ 4º Trimestre	☐ 1º Trimestre ☒ 2º Trimestre ☐ 3º Trimestre ☐ 4º Trimestre	A discussão foi dividida para os territórios homogêneos, por isso aconteceram todas no 2º trimestre
Encontro com médicos especialistas	☐ 1º Trimestre ☒ 2º Trimestre ☒ 3º Trimestre ☒ 4º Trimestre	☐ 1º Trimestre ☒ 2º Trimestre ☒ 3º Trimestre ☒ 4º Trimestre	
Liderança e gestão e mediação de conflito	☐ 1º Trimestre ☒ 2º Trimestre ☒ 3º Trimestre ☒ 4º Trimestre	☐ 1º Trimestre ☐ 2º Trimestre ☒ 3º Trimestre ☒ 4º Trimestre	Substituído pelo encontro "potencializando o desenvolvimento gerencial"
Trabalho em equipe – Processo de trabalho	☐ 1º Trimestre ☒ 2º Trimestre ☒ 3º Trimestre ☒ 4º Trimestre	☐ 1º Trimestre ☐ 2º Trimestre ☒ 3º Trimestre ☒ 4º Trimestre	Mudança do público alvo, neste momento foi realizado somente com os gerentes em acordo com STS.
Classificação de risco	☐ 1º Trimestre ☒ 2º Trimestre ☒ 3º Trimestre ☒ 4º Trimestre	☐ 1º Trimestre ☒ 2º Trimestre ☐ 3º Trimestre ☐ 4º Trimestre	Em consenso com CRS Sul o curso do 2º trimestre já atendeu a necessidade do serviço.
Conselho Gestor	☐ 1º Trimestre ☐ 2º Trimestre ☒ 3º Trimestre ☐ 4º Trimestre	☐ 1º Trimestre ☐ 2º Trimestre ☒ 3º Trimestre ☒ 4º Trimestre	Termino no 4º trimestre
Educação permanente em saúde da mulher	☐ 1º Trimestre ☐ 2º Trimestre ☐ 3º Trimestre ☒ 4º Trimestre	☐ 1º Trimestre ☒ 2º Trimestre ☒ 3º Trimestre ☒ 4º Trimestre	Realizado teórico no 2º trimestre e 3º e 4º trimestre parte prática

Treinamento mãe paulistana	() 1º Trimestre () 2º Trimestre (X) 3º Trimestre () 4º Trimestre	() 1º Trimestre () 2º Trimestre (X) 3º Trimestre () 4º Trimestre	
SIGA	() 1º Trimestre (X) 2º Trimestre () 3º Trimestre () 4º Trimestre	() 1º Trimestre (X) 2º Trimestre () 3º Trimestre () 4º Trimestre	
SIAB	() 1º Trimestre (X) 2º Trimestre () 3º Trimestre () 4º Trimestre	() 1º Trimestre () 2º Trimestre () 3º Trimestre () 4º Trimestre	Não realizado curso por conta da troca Sistema de Informação
Capacitação dos CDS para o Atendimento aos Residentes nas UAAS	() 1º Trimestre (X) 2º Trimestre () 3º Trimestre () 4º Trimestre	() 1º Trimestre () 2º Trimestre (X) 3º Trimestre () 4º Trimestre	Realizado no 3º trimestre devido grande demanda dos profissionais
Divulgar as principais DANTs do Território	() 1º Trimestre (X) 2º Trimestre () 3º Trimestre () 4º Trimestre	() 1º Trimestre () 2º Trimestre () 3º Trimestre (X) 4º Trimestre	Realizado no 4º trimestre devido grande demanda dos profissionais de SUVIS, epidemia de dengue.
Oficina de Notificação e Investigação Epidemiológica de Doenças, Agravos, Surto e Fluxogramas (MENINGITE, SÍFILIS, HIV/AIDS, HEPATITES, INTOXICAÇÃO EXÓGENA E VIOLÊNCIA/ACIDENTES), PRINCIPALMENTE O FLUXOGRAMA DE GESTANTE (HIV/AIDS, HEPATITES B E C CRÔNICAS) e a importância as VD na Intoxicação Exógena	() 1º Trimestre (X) 2º Trimestre () 3º Trimestre (X) 4º Trimestre	() 1º Trimestre () 2º Trimestre () 3º Trimestre (X) 4º Trimestre	Realizado no 4º trimestre devido grande demanda dos profissionais de SUVIS, epidemia de dengue.
Capacitação para Campanha de Poliomielite	() 1º Trimestre (X) 2º Trimestre () 3º Trimestre () 4º Trimestre	() 1º Trimestre () 2º Trimestre (X) 3º Trimestre () 4º Trimestre	Realizado no 3º trimestre devido grande demanda dos profissionais de SUVIS, epidemia de dengue.

Capacitação para Campanha de Influenza	() 1º Trimestre (X) 2º Trimestre () 3º Trimestre () 4º Trimestre	() 1º Trimestre (X) 2º Trimestre () 3º Trimestre () 4º Trimestre	
Capacitação para a Técnica de Aplicação da Vacina BCD ID	() 1º Trimestre (X) 2º Trimestre () 3º Trimestre () 4º Trimestre	() 1º Trimestre () 2º Trimestre () 3º Trimestre (X) 4º Trimestre	Realizado no 4º trimestre devido grande demanda dos profissionais de SUVIS, epidemia de dengue.
Discussão de Técnica e Avaliação de caso de Hanseníase	() 1º Trimestre () 2º Trimestre (X) 3º Trimestre () 4º Trimestre	() 1º Trimestre () 2º Trimestre (X) 3º Trimestre (X) 4º Trimestre	A capacitação foi para muitas unidades o que estendeu a formação
Manejo Integrado de Animais Sinantrópicos	() 1º Trimestre () 2º Trimestre () 3º Trimestre (X) 4º Trimestre	() 1º Trimestre () 2º Trimestre (X) 3º Trimestre () 4º Trimestre	Antecipado para o 3º trimestre para necessidade do serviço, epidemia de dengue.
Bem estar Animal e Posse Responsável	() 1º Trimestre (X) 2º Trimestre (X) 3º Trimestre () 4º Trimestre	() 1º Trimestre () 2º Trimestre (X) 3º Trimestre () 4º Trimestre	Realizado no 3º trimestre devido grande demanda dos profissionais de SUVIS, epidemia de dengue.
Capacitação para controle de comunicantes de Meningite	() 1º Trimestre (X) 2º Trimestre () 3º Trimestre () 4º Trimestre	() 1º Trimestre (X) 2º Trimestre () 3º Trimestre () 4º Trimestre	
Acidente de Trabalho com Material Biológico (ATENDIMENTO INICIAL AOS ACIDENTADOS E PROTOCOLO)	() 1º Trimestre (X) 2º Trimestre (X) 3º Trimestre () 4º Trimestre	() 1º Trimestre () 2º Trimestre () 3º Trimestre (X) 4º Trimestre	Realizado no 4º trimestre devido grande demanda dos profissionais de SUVIS, epidemia de dengue.
Acumuladores Destruindo Preconceitos	() 1º Trimestre () 2º Trimestre (X) 3º Trimestre (X) 4º Trimestre	() 1º Trimestre () 2º Trimestre (X) 3º Trimestre (X) 4º Trimestre	

Atualização em Saúde Ambiental	☐ 1º Trimestre ☒ 2º Trimestre ☒ 3º Trimestre ☐ 4º Trimestre	☐ 1º Trimestre ☐ 2º Trimestre ☐ 3º Trimestre ☐ 4º Trimestre	Curso não realizado, devido ao grande número de casos de Dengue não foi possível retirar os agentes de SUVIS para este curso.
Capacitação em Coleta de Papanicolau	☐ 1º Trimestre ☐ 2º Trimestre ☒ 3º Trimestre ☒ 4º Trimestre	☐ 1º Trimestre ☒ 2º Trimestre ☒ 3º Trimestre ☐ 4º Trimestre	Curso antecipado para 2º semestre por necessidade do serviço.
Reunião Mensal Local PAVS	☐ 1º Trimestre ☒ 2º Trimestre ☒ 3º Trimestre ☒ 4º Trimestre	☐ 1º Trimestre ☒ 2º Trimestre ☒ 3º Trimestre ☒ 4º Trimestre	
Construindo Práticas de Atendimento às Pessoas em Situação de Violência	☐ 1º Trimestre ☐ 2º Trimestre ☒ 3º Trimestre ☐ 4º Trimestre	☐ 1º Trimestre ☐ 2º Trimestre ☐ 3º Trimestre ☐ 4º Trimestre	Foi informado pelo interlocutor da CRS sul que não foi realizado o curso conforme previsto no PLAMEP por dificuldades com a área técnica de SMS, que não viabilizou a realização do mesmo.
Cuidando do Cuidador	☐ 1º Trimestre ☒ 2º Trimestre ☒ 3º Trimestre ☒ 4º Trimestre	☐ 1º Trimestre ☐ 2º Trimestre ☐ 3º Trimestre ☐ 4º Trimestre	Foi informado pelo interlocutor da CRS sul que não foi realizado o curso conforme previsto no PLAMEP por dificuldades com a área técnica de SMS, que não viabilizou a realização do mesmo.
Quebra Tabu	☐ 1º Trimestre ☒ 2º Trimestre ☒ 3º Trimestre ☒ 4º Trimestre	☐ 1º Trimestre ☒ 2º Trimestre ☒ 3º Trimestre ☒ 4º Trimestre	

Atualização – Vacinação Antirrábica	☐ 1º Trimestre ☒ 2º Trimestre ☒ 3º Trimestre ☐ 4º Trimestre	☐ 1º Trimestre ☐ 2º Trimestre ☐ 3º Trimestre ☐ 4º Trimestre	Foi informado pelo interlocutor de CRS Sul que não foi realizado o curso pois este treinamento foi pensado para os profissionais do PSM Maria Antonieta, porem o espaço para adequação dos equipamentos necessários não ficaram prontos. Não havendo assim a condição para o treinamento neste momento.
Teste Rápido de HIV	☐ 1º Trimestre ☒ 2º Trimestre ☒ 3º Trimestre ☐ 4º Trimestre	☐ 1º Trimestre ☐ 2º Trimestre ☐ 3º Trimestre ☐ 4º Trimestre	O curso não aconteceu porque houve uma modificação no formato das aulas (teórica e prática) Pelo Programa Municipal de DST /AIDS. Sendo programado para 1º semestre para 2016.
Fórum de Regulação	☐ 1º Trimestre ☒ 2º Trimestre ☐ 3º Trimestre ☒ 4º Trimestre	☐ 1º Trimestre ☒ 2º Trimestre ☐ 3º Trimestre ☒ 4º Trimestre	
Saúde do Trabalhador na Rede de Atenção à Saúde Construindo a linha do Cuidado em Saúde do Trabalhador	☐ 1º Trimestre ☒ 2º Trimestre ☐ 3º Trimestre ☒ 4º Trimestre	☐ 1º Trimestre ☒ 2º Trimestre ☐ 3º Trimestre ☒ 4º Trimestre	
Encontro de Saúde Bucal	☐ 1º Trimestre ☐ 2º Trimestre ☒ 3º Trimestre ☒ 4º Trimestre	☐ 1º Trimestre ☐ 2º Trimestre ☐ 3º Trimestre ☒ 4º Trimestre	Foi realizado no 4º trimestre devido a grande demanda do público alvo
Fórum de Reguladores Locais	☐ 1º Trimestre ☒ 2º Trimestre ☒ 3º Trimestre ☒ 4º Trimestre	☒ 1º Trimestre ☒ 2º Trimestre ☒ 3º Trimestre ☒ 4º Trimestre	Foi programado para o 2º, 3º e 4º e por necessidade do serviço foi realizado também no 1º trimestre

"REDE SAMPA" – Saúde Mental	☐ 1º Trimestre ☒ 2º Trimestre ☒ 3º Trimestre ☒ 4º Trimestre	☒ 1º Trimestre ☒ 2º Trimestre ☒ 3º Trimestre ☒ 4º Trimestre	
Classificação de risco e Fragilidade no Atendimento no Atendimento Qualificado a Pessoa Idosa	☐ 1º Trimestre ☒ 2º Trimestre ☒ 3º Trimestre ☒ 4º Trimestre	☐ 1º Trimestre ☒ 2º Trimestre ☒ 3º Trimestre ☒ 4º Trimestre	
Curso Técnico em Vigilância em Saúde	☒ 1º Trimestre ☒ 2º Trimestre ☒ 3º Trimestre ☒ 4º Trimestre	☒ 1º Trimestre ☒ 2º Trimestre ☒ 3º Trimestre ☒ 4º Trimestre	O curso teve uma pausa de 03 de abril a 24 de junho devido a epidemia de dengue.
UBSI	☐ 1º Trimestre ☒ 2º Trimestre ☒ 3º Trimestre ☐ 4º Trimestre	☐ 1º Trimestre ☒ 2º Trimestre ☒ 3º Trimestre ☐ 4º Trimestre	
CURSOS REALIZADOS FORA PLAMEP			
Potencializando o desenvolvimento gerencial	☐ 1º Trimestre ☐ 2º Trimestre ☐ 3º Trimestre ☐ 4º Trimestre	☐ 1º Trimestre ☐ 2º Trimestre ☒ 3º Trimestre ☐ 4º Trimestre	Em substituição a Liderança, gestão e mediação de conflito.
Oficina de Imunização	☐ 1º Trimestre ☐ 2º Trimestre ☐ 3º Trimestre ☐ 4º Trimestre	☐ 1º Trimestre ☐ 2º Trimestre ☒ 3º Trimestre ☐ 4º Trimestre	Por necessidade do serviço.
Apresentação dos indicadores, discussão de casos, referente à tuberculose	☐ 1º Trimestre ☐ 2º Trimestre ☐ 3º Trimestre ☐ 4º Trimestre	☒ 1º Trimestre ☒ 2º Trimestre ☒ 3º Trimestre ☒ 4º Trimestre	Por necessidade do serviço.
Treinamento para Multiplicadores na Campanha de Hanseníase	☐ 1º Trimestre ☐ 2º Trimestre ☐ 3º Trimestre ☐ 4º Trimestre	☐ 1º Trimestre ☐ 2º Trimestre ☒ 3º Trimestre ☐ 4º Trimestre	Por necessidade do serviço.

O relatório encontra-se arquivado na Supervisão Técnica de Saúde Capela do Socorro.

Consideramos o cumprimento deste indicador a contento.

São Paulo, 30/06/2016.


 Tatiane de Souza Barreto

RF:7787103
 Supervisão Técnica de Saúde Capela do Socorro


 Betina Black Dalarmelino

RF:6239099
 Supervisão Técnica de Saúde Capela do Socorro

São Paulo, 24 de março de 2016.

Memorando Nº 066/2016 CRS Sul Gab.

TID 14856534

À SMS - NTCSS

Sr. Diogo Jamra Tsukumo

A/C: Sra. Roseli,

Encaminhamos o PLAMEP/2016 da OS ASF, referente ao Contrato de Gestão nº022/2014 da RASTS Capela do Socorro, elaborado em conjunto com a STS de capela do Socorro.

O presente Plano de educação Permanente encontra-se em discussão com a CRS Sul para ajustes finais que serão encaminhados posteriormente quando da conclusão do processo.

Atenciosamente



Tania Zogbi Sahyoun
Coordenadora - CRS Sul

\acem



TID 14856534

Remetente
STS Capela do Socorro - Gabinete

Nº
232 / 2016

Data
22/03/2016

Destinatário
CRSSul

Assunto
PLAMEP / 2016

À CRSSul

Prezada Tânia,

Segue o PLAMEP / 2016 para análise e posterior envio ao
NTCSS.

Atenciosamente,



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

CHAMADA SUS OU PARCEIRO	NOME DO PROJETO	ESTRATÉGIA DA ATIVIDADE	ÁREA TÉCNICA PROJETORA	PÚBLICO ALVO	Nº DE TURMAS	Nº DE VAGAS POR TURMA	TOTAL DE VAGAS	CAPELA HORARIA POR TURMA	1º TRI	2º TRI	3º TRI	4º TRI	SERVÍCIO DIRECIONADO
ASB	Monitoria	Realizar o acompanhamento dos profissionais em o trabalho no SUS	Profissionais da ASB - Coordenação Regional Sul	Profissionais recém contratados pela ASB	6	30	180	40h	X	X	X	X	Realizar os estudos profissionais de questões pertinentes ao trabalho no SUS
ASB	Educação Permanente em Oncologia	Ampliar a capacidade de assistência de diagnósticos e fornecer assistência de resposta médica em todas as fases da vida: UTE, UPA, AMAS, CAPS e PS	Coordenador de Coordenação Regional Sul SCS/ASB	ATAs, acadêmicos de enfermagem, enfermagem, fisiologia	11	20	220	30h	X	X	X	X	Sensibilizar e orientar os colaboradores com relação ao trabalho de Oncologia
ASB	Especialização em Gestão da Clínica nas Regiões de Saúde	Curso	Profissionais da ASB - Sul SCS/Coordenador de Saúde	Gestores e RT de Enfermagem	1	10	10	20h	X	X	X	X	Oficinas dos serviços de saúde
ASB	Especialização em Qualidade e Segurança no Cuidado com o Paciente	Curso	Profissionais da ASB - Sul SCS/Coordenador de Saúde	Gestores e RT de Enfermagem	1	10	10	20h	X	X	X	X	Oficinas dos serviços de saúde
ASB	Especialização em Regulação em Saúde no SUS	Curso	Profissionais da ASB - Sul SCS/Coordenador de Saúde	Gestores e RT de Enfermagem	1	10	10	20h	X	X	X	X	Gestores dos serviços de saúde
SUS/INTEG-ALCO-3000/ASB	Atendimento em Saúde, Saúde e Educação	Curso/oficina	Profissionais ASB Sul e afiliados	Profissionais de saúde e estudantes do SUS	12	40	480	80h	X	X	X	X	Profissionais de saúde e estudantes do SUS
ASB	Acompanhamento	Curso	Profissionais ASB Sul e afiliados	Equipe multiprofissional	1	20	20	40h	X	X	X	X	Equipe multiprofissional
SUS/CPAS/ASB	Aperfeiçoamento em gestão institucional em Saúde	Curso	SUS/CPAS	Assessores de gestão (ASB Sul)	1	5	5	20h	X	X	X	X	Aperfeiçoamento de gestão (ASB Sul)
RTS/ASB	Enfermagem de Medicamentos Especializados	Curso	Profissionais da ASB - Coordenação Regional Sul	RT médico e enfermeiro de equipe	4	20	80	40h	X	X	X	X	Direcionar os profissionais e trabalhar no atendimento médico e enfermeiro de medicamentos e com referência das pacientes da Rede de Atenção Básica e Especializada
RTS/ASB	Treinamento de Enfermagem	Curso	Profissionais da ASB/STS	RT de enfermagem	1	20	20	40h	X	X	X	X	Direcionar os profissionais e trabalhar no atendimento médico e enfermeiro de medicamentos e com referência das pacientes da Rede de Atenção Básica e Especializada
STS/ASB	Coordenação	Favorecer a atuação dos conselheiros gestores na realização com conselhos locais e STS	Profissionais da ASB - Coordenação Regional Sul e Coordenador Participativo/Coordenador	Poderes conselheiros gestores de todos os segmentos	1	30	30	60h	X	X	X	X	Coordenar, fortalecer, apoiar e orientar o processo de gestão Sul SCS

[Assinatura]

STN/ASF	Cópia da Lei de Acesso à Informação	Exposição de Motivos	Conseio Consultar	Contribuição Técnica	3	100	100	201m					Considerações Úteis
STN/ASF	Transmissão Mte Políctera	Institucionalizar os profissionais que atuam no programa, buscando melhorar a qualidade da assistência.	Intervenção Saúde da Mulher - STS	ATA Representantes do Arde - JUS e JUS	1	20	10	45	X				Aprovar a Qualidade da Informação e facilitar a prestação de serviços pelos profissionais.
STN/ASF	Exatidão Prescritiva no Mte Políctera	Institucionalizar os profissionais que atuam no programa, buscando melhorar a qualidade da assistência.	Intervenção Saúde da Mulher - STS	ATA	4	18	100	30	X	X	X	X	Aprovar a Qualidade da Informação e facilitar a prestação de serviços pelos profissionais.
STN/ASF Saúde do idoso	Classificação de Risco e Exatidão no atendimento qualificado (person-idea)	Capacitar e implementar instrumentos técnicos que garantam um atendimento com qualidade e humanização (atendimento de pessoa idosa) - ANPT, articulando com os profissionais que atuam no RASPT, buscando melhorar a qualidade da assistência.	Intervenção Saúde do Idoso - STS, ANPT	Médicos, Enfermeiros, Técnicos e Auxiliares de enfermagem de 1005, profissionais do NASP e ACS	18	15	270	45	X	X	X	X	Aplicar e avaliar os profissionais com relação ao trabalho com a pessoa idosa.
STN/ASF	Formalização do homem para o cuidado com sua saúde	Discutir e implementar estratégias de perfil especializado em atenção ao cuidado da sua saúde (in loco)	Atm. Técnica da Saúde do homem na STS	Equipe EDP / médicos, Enfermeiros, Aux. Enfermeiros.	18	10	180	1h	X	X	X	X	UBS / ESF
STN/ASF	Redes de atenção sobre doenças crônicas - AVC, CH, HAS e Diabetes	Discutir e implementar estratégias de perfil especializado em atenção ao cuidado da sua saúde (in loco)	Atm. Técnica da Saúde do Idoso	Equipe EDP / médicos, Enfermeiros, Aux. Enfermeiros.	18	10	180	2h	X	X	X	X	UBS / ESF
STN/ASF	SP Curitiba	Capacitar para implementar o programa	Saúde da Criança e Atenção Básica	ACS, enfermeiros e Auxiliares Sociais	12	35	420	45h	X	X	X	X	UBS/ESF
STN/ASF	PSI	Discutir os processos de trabalho e a estrutura de organização	Saúde da Criança e atenção comunitária do PSI	Equipe de saúde da criança, general e NASP	2	15	30	45	X			X	UBS/NASP
STN/ASF	Participação	Capacitar para atuação em saúde da criança	Saúde da Criança	Equipe de EDP	1	4	6	8h			X		UBS/ESF
STN/ASF	Tamo Jato	Capacitar ações para atuação em programas de prevenção de uso de drogas	Saúde da criança e mental	Profissionais do NASP, CAPS	1	12	12	16h			X		NASP/CAPS
STN/ASF	Exatidão Quarta Rota Cor e Rastreamento Nacional, sempre com o acompanhamento dos dados do E-SUS e o RASPT	Discutir e implementar estratégias de perfil especializado em atenção ao cuidado da sua saúde (in loco)	Saúde da população Negra	ACS, CAPS, Assistentes Sociais	1	15	15	2h				X	UBS
STN/ASF SMD	Formação da População Negra	Discutir e implementar estratégias de perfil especializado em atenção ao cuidado da sua saúde (in loco)	Saúde da população Negra	NASP, CAPS, Assistentes Sociais	3	1	5	4h				X	UBS
STN/ASF	Supervisão Tm CH PM Lin	Supervisão que consta no plano municipal de saúde	MT/PS	Profissionais com formação em Tm CH PM Lin	1	7	7	1h 30m	X	X	X	X	Profissionais com formação em Tm CH PM Lin

[Handwritten signature]

STS/ASF	Supervisão Luta Drogas	Supervisão que atua no plano municipal de saúde	MT1020	Profissionais com formação em Luta Drogas	1	4	4	4h	X	X	X	Profissionais com formação em Luta Drogas
STS/ASF	Supervisão Drogas Circulares	Supervisão que atua no plano municipal de saúde	MT1020	Profissionais com formação em Drogas Circulares	1	8	8	2h	X	X	X	Profissionais com formação em Drogas Circulares
STS/ASF	Supervisão Saúde Mental	Supervisão que atua no plano municipal de saúde	MT1013	Profissionais com formação em Saúde Mental	1	8	8	2h	X	X	X	Profissionais com formação em Saúde Mental
STS/ASF	Supervisão Yoga	Supervisão que atua no plano municipal de saúde	MT1015	Profissionais com formação em Yoga	1	7	7	1h	X	X	X	Profissionais com formação em Yoga
STS/ASF	Supervisão Capoeira	Supervisão que atua no plano municipal de saúde	MT1015	Profissionais com formação em Capoeira	1	7	7	1h	X	X	X	Profissionais com formação em Capoeira
STS/ASF	Matrícula	Curso	MT1015	Profissionais de Saúde	1	20	10	1h	X			Profissionais de Saúde
STS	Córea Violência em Mulheres	Curso	MT1015	Administração Drogas com formação em Matrícula	1	3	3	1h	X	X	X	Profissionais de Administração Drogas
STS/ASF	Monitoramento USM Cidade Ademar	Dispositivo e reconhecimento das causas dos ilícitos relacionados como furo e vulnerabilidade pela AOP, AD		Capac de Saúde das USM e USM de Saúde de Cidade Ademar	2	18	18	1h	X	X	X	USM/ASF
SM/STS/ASF	Projeto Elze	Capacitar ações para atuação em projetos de prevenção de uso de drogas	Saúde da criança e mental	Profissionais de NASF, CAPS	1	3	3	1h	X			NASF/CAPS
STS/STS/ASF	Encontros dos Nucleos de Prevenção e Violência	Encontros para discussão da rede, discussão de casos, atividades e monitoramento	ATENÇÃO INTEGRAL AO TERCEIRO ANO DE ATUALIZAÇÃO DE VIGILÂNCIA - 30/08/2017	PROFISSIONAIS INTERMEDIÁRIOS DO NIVEL DAS UNIDADES DE SAÚDE	6	15	60	4h	X	X	X	Profissionais do Nível de Atenção Primária
SM/STS/STS/ASF	Linha de Cuidado para as pessoas em situação de Violência	Curso	Acesso Integral ao Primeiro Anos de Violência	Profissionais integrantes do NIVEL das unidades de saúde	2	10	60	6h	X	X	X	Profissionais do Nível de Atenção Primária para Atenção às Pessoas em Situação de Violência
SM/STS/ASF	Curso de Formação e Atualização em Primeira Atendimento	Curso	MT1015	Curso de PAVS e Intervenções	1	4	4	2h	X			Curso de PAVS e Intervenções
SM/STS/ASF	Capacitação de Integridade EAD	Capacitação de profissionais em Abordagem Baseada em Prevenção de Controle do Tabagismo	EAD	Profissionais de Serviços de Saúde - Nível Intermediário	1	18	18	1h	X	X	X	Qualificação Profissionais do Nível de Atenção Primária em Abordagem Baseada em Prevenção de Controle do Tabagismo
COORDENADOR PAVS/ASF	Encontros sobre os casos relatados	Aprimorar as informações das APs sobre os casos relatados do PAVS	Gestão Local, UMAP, Gerenciamento	APAs e Gestores locais	2	16	80	2h	X	X	X	PAVS

21

CRS/LSTS/ASF	Capacitação em Unidade de Referência	Capacitação	CRS/LSTS/ASF	Módulo e submódulo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478	479	480	481	482	483	484	485	486	487	488	489	490	491	492	493	494	495	496	497	498	499	500	501	502	503	504	505	506	507	508	509	510	511	512	513	514	515	516	517	518	519	520	521	522	523	524	525	526	527	528	529	530	531	532	533	534	535	536	537	538	539	540	541	542	543	544	545	546	547	548	549	550	551	552	553	554	555	556	557	558	559	560	561	562	563	564	565	566	567	568	569	570	571	572	573	574	575	576	577	578	579	580	581	582	583	584	585	586	587	588	589	590	591	592	593	594	595	596	597	598	599	600	601	602	603	604	605	606	607	608	609	610	611	612	613	614	615	616	617	618	619	620	621	622	623	624	625	626	627	628	629	630	631	632	633	634	635	636	637	638	639	640	641	642	643	644	645	646	647	648	649	650	651	652	653	654	655	656	657	658	659	660	661	662	663	664	665	666	667	668	669	670	671	672	673	674	675	676	677	678	679	680	681	682	683	684	685	686	687	688	689	690	691	692	693	694	695	696	697	698	699	700	701	702	703	704	705	706	707	708	709	710	711	712	713	714	715	716	717	718	719	720	721	722	723	724	725	726	727	728	729	730	731	732	733	734	735	736	737	738	739	740	741	742	743	744	745	746	747	748	749	750	751	752	753	754	755	756	757	758	759	760	761	762	763	764	765	766	767	768	769	770	771	772	773	774	775	776	777	778	779	780	781	782	783	784	785	786	787	788	789	790	791	792	793	794	795	796	797	798	799	800	801	802	803	804	805	806	807	808	809	810	811	812	813	814	815	816	817	818	819	820	821	822	823	824	825	826	827	828	829	830	831	832	833	834	835	836	837	838	839	840	841	842	843	844	845	846	847	848	849	850	851	852	853	854	855	856	857	858	859	860	861	862	863	864	865	866	867	868	869	870	871	872	873	874	875	876	877	878	879	880	881	882	883	884	885	886	887	888	889	890	891	892	893	894	895	896	897	898	899	900	901	902	903	904	905	906	907	908	909	910	911	912	913	914	915	916	917	918	919	920	921	922	923	924	925	926	927	928	929	930	931	932	933	934	935	936	937	938	939	940	941	942	943	944	945	946	947	948	949	950	951	952	953	954	955	956	957	958	959	960	961	962	963	964	965	966	967	968	969	970	971	972	973	974	975	976	977	978	979	980	981	982	983	984	985	986	987	988	989	990	991	992	993	994	995	996	997	998	999	1000	1001	1002	1003	1004	1005	1006	1007	1008	1009	1010	1011	1012	1013	1014	1015	1016	1017	1018	1019	1020	1021	1022	1023	1024	1025	1026	1027	1028	1029	1030	1031	1032	1033	1034	1035	1036	1037	1038	1039	1040	1041	1042	1043	1044	1045	1046	1047	1048	1049	1050	1051	1052	1053	1054	1055	1056	1057	1058	1059	1060	1061	1062	1063	1064	1065	1066	1067	1068	1069	1070	1071	1072	1073	1074	1075	1076	1077	1078	1079	1080	1081	1082	1083	1084	1085	1086	1087	1088	1089	1090	1091	1092	1093	1094	1095	1096	1097	1098	1099	1100	1101	1102	1103	1104	1105	1106	1107	1108	1109	1110	1111	1112	1113	1114	1115	1116	1117	1118	1119	1120	1121	1122	1123	1124	1125	1126	1127	1128	1129	1130	1131	1132	1133	1134	1135	1136	1137	1138	1139	1140	1141	1142	1143	1144	1145	1146	1147	1148	1149	1150	1151	1152	1153	1154	1155	1156	1157	1158	1159	1160	1161	1162	1163	1164	1165	1166	1167	1168	1169	1170	1171	1172	1173	1174	1175	1176	1177	1178	1179	1180	1181	1182	1183	1184	1185	1186	1187	1188	1189	1190	1191	1192	1193	1194	1195	1196	1197	1198	1199	1200	1201	1202	1203	1204	1205	1206	1207	1208	1209	1210	1211	1212	1213	1214	1215	1216	1217	1218	1219	1220	1221	1222	1223	1224	1225	1226	1227	1228	1229	1230	1231	1232	1233	1234	1235	1236	1237	1238	1239	1240	1241	1242	1243	1244	1245	1246	1247	1248	1249	1250	1251	1252	1253	1254	1255	1256	1257	1258	1259	1260	1261	1262	1263	1264	1265	1266	1267	1268	1269	1270	1271	1272	1273	1274	1275	1276	1277	1278	1279	1280	1281	1282	1283	1284	1285	1286	1287	1288	1289	1290	1291	1292	1293	1294	1295	1296	1297	1298	1299	1300	1301	1302	1303	1304	1305	1306	1307	1308	1309	1310	1311	1312	1313	1314	1315	1316	1317	1318	1319	1320	1321	1322	1323	1324	1325	1326	1327	1328	1329	1330	1331	1332	1333	1334	1335	1336	1337	1338	1339	1340	1341	1342	1343	1344	1345	1346	1347	1348	1349	1350	1351	1352	1353	1354	1355	1356	1357	1358	1359	1360	1361	1362	1363	1364	1365	1366	1367	1368	1369	1370	1371	1372	1373	1374	1375	1376	1377	1378	1379	1380	1381	1382	1383	1384	1385	1386	1387	1388	1389	1390	1391	1392	1393	1394	1395	1396	1397	1398	1399	1400	1401	1402	1403	1404	1405	1406	1407	1408	1409	1410	1411	1412	1413	1414	1415	1416	1417	1418	1419	1420	1421	1422	1423	1424	1425	1426	1427	1428	1429	1430	1431	1432	1433	1434	1435	1436	1437	1438	1439	1440	1441	1442	1443	1444	1445	1446	1447	1448	1449	1450	1451	1452	1453	1454	1455	1456	1457	1458	1459	1460	1461	1462	1463	1464	1465	1466	1467	1468	1469	1470	1471	1472	1473	1474	1475	1476	1477	1478	1479	1480	1481	1482	1483	1484	1485	1486	1487	1488	1489	149
--------------	--------------------------------------	-------------	--------------	--------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	-----

[illegible]

100

SM/STT/ASF	Docente Especialista	Capacitação	Saúde Bucal SMO	CD Psiquiatria com Necessidades Especiais de CBO	1	1	1	20h	X	Capacitar CD PNL para a avaliação dos pacientes
SM/STT/ASF	Serena da Fátima	Capacitação	Saúde Bucal SMO	CD Pediatra com Necessidades Especiais e Otorrinolaringologista de CBO	1	2	2	16h	X	Capacitar CD PNL e Otorrinolaringologista do CBO para a avaliação / atendimento dos pacientes com fonoaudiologia
SM/STT/ASF	Clara Inácio	Capacitação	Saúde Bucal SMO	CD que ainda não fizeram esse curso	1	4	4	4h	X	Capacitar CD para o atendimento a pacientes com prévio e ortognatias
SM	Araceli Falcão	Capacitação	Saúde Bucal SMO	CD de Atividade Básica	1	25	25	4h	X	Capacitar os profissionais de AB para as mudanças básicas da semana 10/2020
CM/STT/ASF	Thaís Gisele Martins (Psicóloga)	Técnica analista, com objetivo de qualificar a prestação de saúde dos usuários de STTA - Psiquiatria	Saúde Mental	Profissionais de CBO AD e UAA	2	15	3h	8h	X	Profissionais de CBO AD e UAA
CM/STT/ASF	Tatiana Barcellos de Saúde Mental	Técnica Psiquiatria, objetivo fortalecimento da RAPS / Visão	Saúde Mental	Profissionais de Saúde Mental, atenção básica e áreas afins e interdisciplinares	4	4h	3h	4h	X	Profissionais de Saúde Mental, atenção básica e áreas afins e interdisciplinares
CM/STT/ASF	Rob de Saúde Mental Psiquiatria	cada turma 30 hs presenciais 10hs EAD, 12 hs presenciais (incluindo aulas práticas) - Curso sem presença, utilizando Gyn	Saúde Bucal de Saúde Mental e interdisciplinares	Profissionais da Rede de Atenção Interdisciplinar	2	3h	3h	6h	X	Profissionais da Rede de Atenção Interdisciplinar

Paulo Capucci

Paulo Capucci
Coordenador Regional ASF-Sul
Coordenador Regional ASF-Sul
ASF - SUL

Beatriz Itack Dallameline

Beatriz Itack Dallameline
Supervisão Técnica de Saúde Bucal do Seguro

Tânia Zaghi Salgueiro
Coordenadora Regional Saúde Sul

São Paulo, 31 de março de 2016.

Memorando nº 074/2015 - CRS - Sul / Gabinete

TID 14882494

À

SMS / NTCSS

A/C Diogo

Encaminhamos através deste, Relatório de Análise do Indicador - Análise das Reclamações Recebidas e Providências adotadas - Padrão Ouvidoria das Unidades e Serviços de Saúde da Rede Assistencial da STS apela do Socorro, objeto de Contrato de Gestão nº 002/2014, referente ao apontamento de março/2016.

Atenciosamente,


Tania Zogbi Sahyoun
Coordenadora - CRS Sul
CRS-Sul

\wt

EXTRATO DE CONTAS

01/09/16..

(*) Silvana (300)

TID 14882494

Remetente	Memo nº	Data
STS Capela do Socorro - Gabinete	254 / 2015	29/03/2016

Destinatário	Assunto
CRSSul	RELATÓRIO DE ANÁLISE DO INDICADOR - Ouvidoria

À CRSSul

Prezada Tânia,

Encaminhamos o RELATÓRIO DE 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 de março / 2016.

Atenciosamente,



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

**RELATÓRIO DE ANÁLISE DO INDICADOR "ANÁLISE DAS RECLAMAÇÕES
RECEBIDAS E PROVIDÊNCIAS ADOTADAS", PADRÃO OUVIDORIA**

INTERESSADO: CRS/STS/AHM

DESTINATÁRIO: NTCSS

CONTRATADA: OSS ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA

Objeto: GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM UNIDADES DE SAÚDE DA REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE DE CAPELA DO SOCORRO

Nº do processo de origem: 2014-0.035.603-9

Nº termo contrato de gestão: CG nº002/2014

Período de Apontamento: **Março de 2016**

Período de avaliação: **Novembro/Dezembro de 2015 a Janeiro de 2016**

Segue abaixo a avaliação do relatório das reclamações recebidas e providências tomadas pela OS ASF, referente ao mês de Março de 2016.

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			X

dados do Sistema Ouvidor SUS relativas ao período seguinte ao das ações tomadas?			
--	--	--	--

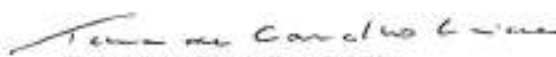
Ajustes	Sim	Não	Não se aplica
Baseado na avaliação realizada foi determinado, a alteração, a prorrogação ou encerramento das ações tomadas?	X		

Considerações finais adicionais e outros pontos pertinentes
As ações quanto às orientações resultantes de organização de processos de trabalho e orientação de fluxos de cada unidade, requerem um tempo maior para análise e observação de eficácia.

O relatório encontra-se arquivado na STS Capela do Socorro.

Consideramos o cumprimento deste indicador a contento.

São Paulo, 28 de Março de 2016


Telma de Carvalho Craide
RF 641.168.1
Supervisão Técnica de Saúde
Capela do Socorro


Betina Black Dalarmelino
RF 6239099
Supervisão Técnica de Saúde
Capela do Socorro

São Paulo, 31 de março de 2016.

Memorando nº 074/2015 - CRS - Sul / Gabinete

TID 14882494

À

SMS / NTCSS

A/C Diogo

Encaminhamos através deste, Relatório de Análise do Indicador - Análise das Reclamações Recebidas e Providências adotadas - Padrão Ouvidoria das Unidades e Serviços de Saúde da Rede Assistencial da STS apela do Socorro, objeto de Contrato de Gestão nº 002/2014, referente ao apontamento de março/2016.

Atenciosamente,

Tania Zogbi Sahyoun
Coordenadora - CRS Sul
CRS-Sul

\wt

Roseli Giudici

De: SMS - Coordenadoria Regional de Saúde Sul - Gabinete
Enviado em: quarta-feira, 30 de março de 2016 16:07
Para: Diogo Jamra Tsukumo; Roseli Giudici
Cc: SUPERV TEC DE SAUDE CAPELA DO SOCORRO; "Paulo Capucci";
jcabral@saudedafamilia.org; Liliam Lurico Sano
Assunto: Relatório de Análise das Reclamações - Padrão Ouvidoria - CG 002/2014 -
Março/2016
Anexos: Digitalizar_2016_03_30_17_27_03_396.pdf; Memo 074 - Analise das
reclamações recebidas e providencias - Capela do Socorro - março.docx
Prioridade: Alta

Prezados,

Encaminhamos através deste, Relatório de Análise das Reclamações Recebidas e Providências adotadas - Padrão Ouvidoria, com apontamento em dezembro/2015, referente ao Contrato de Gestão nº 002/2014, da Rede Assistencial da STS Capela do Socorro.

Att,

Tania Zogbi Sahyoun
Coordenadora
Coordenadoria Regional de Saúde - Sul

55 11 2075-1140
55 11 2075-1146

crssulgabinete@prefeitura.sp.gov.br

Rua Fernandes Moreira, 1.470
Chácara Santo Antônio
CEP: 04716-003 - São Paulo - SP



TID 14882494

Remetente
STS Capela do Socorro - Gabinete

Memo nº
254 / 2015

Data
29/03/2016

Destinatário
CRSSul

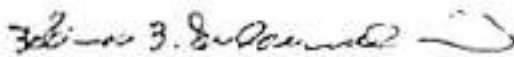
Assunto
RELATÓRIO DE ANÁLISE DO INDICADOR - Ouvidoria

À CRSSul

Prezada Tânia,

Encaminhamos o RELATÓRIO DE 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 de março / 2016.

Atenciosamente,



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

RELATÓRIO DE ANÁLISE DO INDICADOR "ANÁLISE DAS RECLAMAÇÕES RECEBIDAS E PROVIDÊNCIAS ADOTADAS", PADRÃO OUVIDORIA

INTERESSADO: CRS/STS/AHM

DESTINATÁRIO: NTCSS

CONTRATADA: OSS ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA

Objeto: GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM UNIDADES DE SAÚDE DA REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE DE CAPELA DE SOCORRO

Nº do processo de origem: 2014-0.035.603-9

Nº termo contrato de gestão: CG nº002/2014

Período de Apontamento: Março de 2016

Período de avaliação: Novembro/Dezembro de 2015 a Janeiro de 2016

Segue abaixo a avaliação do relatório das reclamações recebidas e providências tomadas pela OS ASF, referente ao mês de Março de 2016.

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			X

dados do Sistema Ouvidor SUS relativas ao período seguinte ao das ações tomadas?			
--	--	--	--

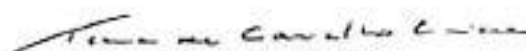
Ajustes	Sim	Não	Não se aplica
Baseado na avaliação realizada foi determinado, a alteração, a prorrogação ou encerramento das ações tomadas?	x		

Considerações finais adicionais e outros pontos pertinentes
As ações quanto às orientações resultantes de organização de processos de trabalho e orientação de fluxos de cada unidade, requerem um tempo maior para análise e observação de eficácia.

O relatório encontra-se arquivado na STS Capela do Socorro.

Consideramos o cumprimento deste indicador a contento.

São Paulo, 28 de Março de 2016


Telma de Carvalho Craide
RF 641.168.1
Supervisão Técnica de Saúde
Capela do Socorro


Betina Black Dalarmelino
RF 6239099
Supervisão Técnica de Saúde
Capela do Socorro

Ofício 0013/2016

Para: Secretaria Municipal da Saúde – Prefeitura de São Paulo
A/C: Diogo Jamra Sukomoto – Coordenador NTCSS/SMS.G
De: Coordenação Regional – ASF / SUL
Data: 14/4/2016
Assunto: Relatório Assistencial referente ao Contrato de Gestão 002/2014

Senhor Diogo Jamra Sukomoto,

Encaminho o Relatório Assistencial referente ao Contrato de Gestão 002/2014,
competência de março/2016,


PSF / ASF - SUL
Arnaldo Goldbaum
Assessor Técnico

Paulo Capucci
Coordenação Regional
Associação Saúde da Família

ENTRADA NTCSS/SMS.G

15/04/16
a) S. L. V. (476)

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

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: MARÇO 2016

INDICADORES DE PRODUÇÃO

PRODUÇÃO AMA-E

Nº CONSULTA ANGIOLOGIA	353
Nº CONSULTA CARDIOLOGIA	673
Nº CONSULTA DERMATOLOGIA	230
Nº CONSULTA ENDOCRINOLOGIA	676
Nº CONSULTA NEUROLOGIA	571
Nº CONSULTA OFTALMOLOGIA	650
Nº CONSULTA ORTOPEDIA	618
Nº CONSULTA REUMATOLOGIA	414
Nº CONSULTA UROLOGIA	624

PRODUÇÃO APOIO DIAGNÓSTICO

Nº ECOCARDIOGRAFIA COM E SEM DOPPLER	171
Nº TESTE ERGOMÉTRICO	391
Nº HOLTER	136
Nº COLPOSCOPIA	177
Nº M.A.P.A	44
Nº ENDOSCOPIA	60
Nº COLONOSCOPIA	23
Nº ELETROENCEFALOGRAFIA	63
Nº ULTRASSONOGRAMA GERAL	801
Nº ULTRASSONOGRAMA COM DOPPLER(DOPPLER VASCULAR)	187
Nº ELETROCARDIOGRAFIA	779

PRODUÇÃO CAPS V2

Nº PACIENTE COM CADASTRO ATIVO CAPS (RASS)	965
--	-----

PRODUÇÃO ESF

Nº CONSULTAS MÉDICAS ESF	27.691
Nº CONSULTAS ENFERMEIRO ESF	16.190
Nº VISITAS DOMICILIAR AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE ESF	80.575
Nº EQUIPES ESF	72
Nº ATENDIMENTOS INDIVIDUAIS ODONTO ESF	5.254
Nº PROCEDIMENTOS INDIVIDUAIS DA EQUIPE ODONTO ESF	19.838



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: MARÇO 2016

PRODUÇÃO ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICA

Nº PROCEDIMENTO PERIO	155
Nº PROCEDIMENTO CIRURGIA ORAL	124
Nº PROCEDIMENTO ENDO	73
Nº PROCEDIMENTO PACIENTE ESPECIAL	182
Nº ATENDIMENTO SEMIO	63
Nº ATENDIMENTO PROTESISTA	257
Nº ATENDIMENTO ORTOPEDIA/ORTODONTIA	121
Nº PRÓTESE/APARELHO ENTREGUE	62

PRODUÇÃO NASF

Nº CONSULTA COMPARTILHADA GO	75
Nº VD COMPARTILHADA GO	8
Nº CONSULTA COMPARTILHADA PEDIATRA	71
Nº VD COMPARTILHADA PEDIATRA	20
Nº CONSULTA COMPARTILHADA PSIQUIATRA	144
Nº VD COMPARTILHADA PSIQUIATRA	8
Nº CONSULTA COMPARTILHADA ASS.SOCIAL	81
Nº VD COMPARTILHADA ASS. SOCIAL	26
Nº CONSULTA COMPARTILHADA ED. FÍSICO	28
Nº VD COMPARTILHADA ED. FÍSICO	25
Nº CONSULTA COMPARTILHADA FISIOTERAPÊUTA	97
Nº VD COMPARTILHADA FISIOTERAPÊUTA	58
Nº CONSULTA COMPARTILHADA FONOAUDIÓLOGO	26
Nº VD COMPARTILHADA FONOAUDIÓLOGO	52
Nº CONSULTA COMPARTILHADA NUTRICIONISTA	126
Nº VD COMPARTILHADA NUTRICIONISTA	39
Nº CONSULTA COMPARTILHADA PSICÓLOGO	109
Nº VD COMPARTILHADA PSICÓLOGO	32
Nº CONSULTA COMPARTILHADA TERAPÊUTA OCUPACIONAL	102
Nº VD COMPARTILHADA TERAPÊUTA OCUPACIONAL	71

PRODUÇÃO NIR

Nº PACIENTE ACOMPANHADO PELA EQUIPE APD	71
Nº PACIENTE NOVO NIR	130



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:	MARÇO 2016
PRODUÇÃO NISA			
Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL FONOAUDIÓLOGO			162
Nº EXAME AUDIOLÓGICO(5 EXAME AVALIADO)			267
Nº TERAPIA GRUPO FONOAUDIÓLOGO			43
PRODUÇÃO SAÚDE DA PESSOA IDOSA			
Nº DE IDOSO EM ACOMPANHAMENTO			235
PRODUÇÃO UBS			
Nº CONSULTA CLÍNICA GERAL			1.901
Nº CONSULTA GO			1.342
Nº CONSULTA PEDIATRA			1.983
Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL CIR.DENTISTA			2.189
Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL CIR.DENTISTA			7.701
PRODUÇÃO UBS MISTA			
Nº CONSULTA MÉDICA ESF			6.181
Nº CONSULTA ENFERMEIRO ESF			3.354
Nº VISITA DOMICILIAR AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE ESF			18.611
Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL ODONTO ESF			272
Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL DA EQUIPE ODONTO ESF			1.455
Nº CONSULTA CLÍNICA GERAL			808
Nº CONSULTA GO			631
Nº CONSULTA PEDIATRA			805
Nº CONSULTA PSIQUIATRA			803
Nº AT. GRUPO PSICÓLOGO			39
Nº AT. GRUPO TER.Ocupacional			8
Nº VD ASSISTENTE SOCIAL			12
Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL ODONTO C.BÁSICA			429
Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL DA EQUIPE ODONTO C.BÁSICA			1.365



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: MARÇO 2016

PRODUÇÃO URGÊNCIA/EMERGÊNCIA COMPLEMENTAR

Nº ATENDIMENTO URGÊNCIA EM AT. BÁSICA	20.984
Nº ATENDIMENTO URGÊNCIA AT.BÁSICA C/OBSERVAÇÃO	101
Nº ATENDIMENTO URGÊNCIA C/OBS ATÉ 24 HRS	77
Nº ATENDIMENTO URGÊNCIA AT.BÁSICA C/REMOÇÃO	197
Nº ATENDIMENTO URGÊNCIA AT.ESPECIALIZADA	19.464
Nº ATENDIMENTO ORTOPÉDICO	2.468

14,04,2016

Data



Assinatura e Carimbo

Paulo Fernando Capucci
Coordenador Regional
ASF - SUL

Ofício 0011/2016

Para: Secretaria Municipal da Saúde – Prefeitura de São Paulo
A/C: Diogo Jamra Sukomoto – Coordenador NTCSS/SMS.G
De: Coordenação Regional – ASF / SUL
Data: 11/3/2016
Assunto: Relatório Assistencial referente ao Contrato de Gestão 002/2014

Senhor Diogo Jamra Sukomoto,

Encaminho o Relatório Assistencial referente ao Contrato de Gestão 002/2014,
competência de fevereiro/2016,




Paulo Fernando Capucci
Coordenador Regional
ASF - SUL

Paulo Capucci
Coordenação Regional
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

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: FEVEREIRO 2016

INDICADORES DE PRODUÇÃO

PRODUÇÃO AMA-E

Nº CONSULTA ANGIOLOGIA	275
Nº CONSULTA CARDIOLOGIA	576
Nº CONSULTA DERMATOLOGIA	168
Nº CONSULTA ENDOCRINOLOGIA	449
Nº CONSULTA NEUROLOGIA	372
Nº CONSULTA OFTALMOLOGIA	512
Nº CONSULTA ORTOPEDIA	582
Nº CONSULTA REUMATOLOGIA	324
Nº CONSULTA UROLOGIA	616

PRODUÇÃO APOIO DIAGNÓSTICO

Nº ECOCARDIOGRAFIA COM E SEM DOPPLER	171
Nº TESTE ERGOMÉTRICO	192
Nº HOLTER	102
Nº COLPOSCOPIA	91
Nº M.A.P.A	39
Nº ENDOSCOPIA	60
Nº COLONOSCOPIA	19
Nº ELETROENCEFALOGRAFIA	76
Nº ULTRASSONOGRAFIA GERAL	825
Nº ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER(DOPPLER VASCULAR)	179
Nº ELETROCARDIOGRAFIA	795

PRODUÇÃO CAPS V2

Nº PACIENTE COM CADASTRO ATIVO CAPS (RASS)	965
--	-----

PRODUÇÃO ESF

Nº CONSULTAS MÉDICAS ESF	22.394
Nº CONSULTAS ENFERMEIRO ESF	12.563
Nº VISITAS DOMICILIAR AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE ESF	78.306
Nº EQUIPES ESF	72
Nº ATENDIMENTOS INDIVIDUAIS ODONTO ESF	3.980
Nº PROCEDIMENTOS INDIVIDUAIS DA EQUIPE ODONTO ESF	17.012



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:

FEVEREIRO 2016

PRODUÇÃO ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICA

Nº PROCEDIMENTO PERIO	134
Nº PROCEDIMENTO CIRURGIA ORAL	155
Nº PROCEDIMENTO ENDO	71
Nº PROCEDIMENTO PACIENTE ESPECIAL	154
Nº ATENDIMENTO SEMIO	14
Nº ATENDIMENTO PROTESISTA	262
Nº ATENDIMENTO ORTOPEDIA/ORTODONTIA	73
Nº PRÓTESE/APARELHO ENTREGUE	57

PRODUÇÃO NASF

Nº CONSULTA COMPARTILHADA GO	145
Nº VD COMPARTILHADA GO	5
Nº CONSULTA COMPARTILHADA PEDIATRA	62
Nº VD COMPARTILHADA PEDIATRA	18
Nº CONSULTA COMPARTILHADA PSQUIATRA	73
Nº VD COMPARTILHADA PSQUIATRA	10
Nº CONSULTA COMPARTILHADA ASS.SOCIAL	84
Nº VD COMPARTILHADA ASS. SOCIAL	64
Nº CONSULTA COMPARTILHADA ED. FÍSICO	10
Nº VD COMPARTILHADA ED. FÍSICO	27
Nº CONSULTA COMPARTILHADA FISIOTERAPÊUTA	85
Nº VD COMPARTILHADA FISIOTERAPÊUTA	74
Nº CONSULTA COMPARTILHADA FONOAUDIÓLOGO	40
Nº VD COMPARTILHADA FONOAUDIÓLOGO	64
Nº CONSULTA COMPARTILHADA NUTRICIONISTA	73
Nº VD COMPARTILHADA NUTRICIONISTA	49
Nº CONSULTA COMPARTILHADA PSICÓLOGO	85
Nº VD COMPARTILHADA PSICÓLOGO	58
Nº CONSULTA COMPARTILHADA TERAPÊUTA OCUPACIONAL	51
Nº VD COMPARTILHADA TERAPÊUTA OCUPACIONAL	82

PRODUÇÃO NIR

Nº PACIENTE ACOMPANHADO PELA EQUIPE APD	71
Nº PACIENTE NOVO NIR	125



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:	FEVEREIRO 2016
PRODUÇÃO NISA			
Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL FONOAUDIÓLOGO			133
Nº EXAME AUDIOLÓGICO(5 EXAME AVALIADO)			249
Nº TERAPIA GRUPO FONOAUDIÓLOGO			21
PRODUÇÃO SAÚDE DA PESSOA IDOSA			
Nº DE IDOSO EM ACOMPANHAMENTO			226
PRODUÇÃO UBS			
Nº CONSULTA CLÍNICA GERAL			1.584
Nº CONSULTA GO			1.011
Nº CONSULTA PEDIATRA			1.356
Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL CIR.DENTISTA			1.213
Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL CIR.DENTISTA			6.013
PRODUÇÃO UBS MISTA			
Nº CONSULTA MÉDICA ESF			4.418
Nº CONSULTA ENFERMEIRO ESF			3.187
Nº VISITA DOMICILIAR AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE ESF			18.323
Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL ODONTO ESF			213
Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL DA EQUIPE ODONTO ESF			1.146
Nº CONSULTA CLÍNICA GERAL			716
Nº CONSULTA GO			492
Nº CONSULTA PEDIATRA			768
Nº CONSULTA PSIQUIATRA			209
Nº AT. GRUPO PSICÓLOGO			33
Nº AT. GRUPO TER.OCUPACIONAL			30
Nº VD ASSISTENTE SOCIAL			16
Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL ODONTO C.BÁSICA			358
Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL DA EQUIPE ODONTO C.BÁSICA			1.233



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: FEVEREIRO 2016

PRODUÇÃO URGÊNCIA/EMERGÊNCIA COMPLEMENTAR

Nº ATENDIMENTO URGÊNCIA EM AT. BÁSICA	14.243
Nº ATENDIMENTO URGÊNCIA AT.BÁSICA C/OBSERVAÇÃO	238
Nº ATENDIMENTO URGÊNCIA C/OBS ATÉ 24 HRS	103
Nº ATENDIMENTO URGÊNCIA AT.BÁSICA C/REMOÇÃO	210
Nº ATENDIMENTO URGÊNCIA AT.ESPECIALIZADA	15.267
Nº ATENDIMENTO ORTOPÉDICO	1.948

15,03,2016

Data



Assinatura e Carimbo

Paulo Fernando Capuci
Coordenador Regional
ASF - SUL

Ofício 0008/2016

Para: Secretaria Municipal da Saúde – Prefeitura de São Paulo
A/C: Diogo Jamra Sukomoto – Coordenador NTCSS/SMS.G
De: Coordenação Regional – ASF / SUL
Data: 17/2/2016
Assunto: Relatório Assistencial referente ao Contrato de Gestão 002/2014

Senhor Diogo Jamra Sukomoto,

Encaminho o Relatório Assistencial referente ao Contrato de Gestão 002/2014,
competência de janeiro/2016,

PSF / ASF - SUL
Arnaldo Goldbaum
Assessor Técnico


Arnaldo Goldbaum
Assessor Técnico
Associação Saúde da Família

17/02/16
CWS

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

Microrregião / Mensal - Apuração de Dados Consolidado (1.1.01)

Contrato de Gestão: REDE ASSISTENCIAL DA STS PARELHEIROS

Contratada: ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA - ASF

Unidade: CONSOLIDADO DO CONTRATO

Período: JANEIRO 2016

INDICADORES DE PRODUÇÃO

PRODUÇÃO APOIO DIAGNÓSTICO

Nº ULTRASSONOGRÁFIA GERAL 273

PRODUÇÃO CAPS V2

Nº PACIENTE COM CADASTRO ATIVO CAPS (RASS) 158

PRODUÇÃO ESF

Nº CONSULTAS MÉDICAS ESF 9.330

Nº CONSULTAS ENFERMEIRO ESF 5.722

Nº VISITAS DOMICILIAR AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE ESF 34.116

Nº EQUIPES ESF 36

Nº ATENDIMENTOS INDIVIDUAIS ODONTO ESF 2.031

Nº PROCEDIMENTOS INDIVIDUAIS DA EQUIPE ODONTO ESF 8.511

PRODUÇÃO ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICA

Nº PROCEDIMENTO PERIO 226

Nº PROCEDIMENTO CIRURGIA ORAL 228

Nº PROCEDIMENTO ENDO 89

Nº PROCEDIMENTO PACIENTE ESPECIAL 230

Nº ATENDIMENTO SEMIO 30

Nº ATENDIMENTO ORTO 115

Nº ATENDIMENTO PROTESISTA 272

Nº PRÓTESE/APARELHO ENTREGUE 60



Microrregião / Mensal - Apuração de Dados Consolidado (1.1.01)

Contrato de Gestão: REDE ASSISTENCIAL DA STS PARELHEIROS

Contratada: ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA - ASF

Unidade: CONSOLIDADO DO CONTRATO

Período: JANEIRO 2016

PRODUÇÃO NASF

Nº CONSULTA COMPARTILHADA GO	40
Nº VD COMPARTILHADA GO	24
Nº CONSULTA COMPARTILHADA PSQUIATRA	29
Nº VD COMPARTILHADA PSQUIATRA	10
Nº CONSULTA COMPARTILHADA ASS.SOCIAL	23
Nº VD COMPARTILHADA ASS. SOCIAL	78
Nº CONSULTA COMPARTILHADA ED. FÍSICO	5
Nº VD COMPARTILHADA ED. FÍSICO	51
Nº CONSULTA COMPARTILHADA FISIOTERAPÊUTA	49
Nº VD COMPARTILHADA FISIOTERAPÊUTA	62
Nº CONSULTA COMPARTILHADA FONOAUDIÓLOGO	36
Nº VD COMPARTILHADA FONOAUDIÓLOGO	55
Nº CONSULTA COMPARTILHADA NUTRICIONISTA	43
Nº VD COMPARTILHADA NUTRICIONISTA	89
Nº CONSULTA COMPARTILHADA PSICÓLOGO	35
Nº VD COMPARTILHADA PSICÓLOGO	55
Nº CONSULTA COMPARTILHADA TERAPÊUTA OCUPACIONAL	20
Nº VD COMPARTILHADA TERAPÊUTA OCUPACIONAL	14

PRODUÇÃO NIR

Nº PACIENTE ACOMPANHADO PELA EQUIPE APD	67
---	----

PRODUÇÃO SAÚDE INDÍGENA

Nº CONSULTA MÉDICA ESF INDÍGENA	87
Nº CONSULTA ENFERMEIRO ESF INDÍGENA	38
Nº VD FAMÍLIA CADASTRADA ACS ESF INDÍGENA (SIAB)	385
Nº ATEND. INDIVIDUAL ODONTO ESF INDÍGENA	57
Nº PROCED. INDIVIDUAL DA EQUIPE ODONTO ESF INDÍGENA	250
Nº DE FAMÍLIA CADASTRADA (SIAB)	253



Microrregião / Mensal - Apuração de Dados Consolidado (1.1.01)

Contrato de Gestão: REDE ASSISTENCIAL DA STS PARELHEIROS

Contratada: ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA - ASF

Unidade: CONSOLIDADO DO CONTRATO

Período: JANEIRO 2016

PRODUÇÃO URGÊNCIA/EMERGÊNCIA COMPLEMENTAR

Nº ATENDIMENTO URGÊNCIA EM AT. BÁSICA	10.920
Nº ATENDIMENTO URGÊNCIA AT.BÁSICA C/OBSERVAÇÃO	981
Nº ATENDIMENTO URGÊNCIA C/OBS ATÉ 24 HRS	46
Nº ATENDIMENTO URGÊNCIA AT.BÁSICA C/REMOÇÃO	292
Nº ATENDIMENTO URGÊNCIA AT.ESPECIALIZADA	5.094
Nº ATENDIMENTO ORTOPÉDICO	360

RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA

Nº MULHERES MORADORAS	6
Nº HOMENS MORADORES	3
Nº MORADOR EGRESSO DE INTERNAÇÃO PSQUIÁTRICO	8
Nº DE MORADORES COM BENEFÍCIO(PVC, LOAS)	6
Nº TOTAL MORADOR	9

16,02,2016

Data



Assinatura e Carimbo

Paulo Fernando Capucci
Coordenador Regional
ASF - SUL