

REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTO DO CONTRATO DE GESTÃO R004 DA REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE (STS) PERUS PIRITUBA

PAUTA: Avaliação dos Indicadores de Produção e de qualidade do Contrato de Gestão R004 – Rede Assistencial STS Perus Pirituba – Contrato R004 – Parceiro SPDM-ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA - 1º trimestre do Contrato composto pelos meses de setembro/outubro/novembro de 2015.

LOCAL: Reunião realizada na Sala de Reuniões do 4º. Andar da Secretaria Municipal de Saúde- SMS.

AVALIAÇÃO DOS INDICADORES:

Houve apresentação dos indicadores de produção e de qualidade e suas evidências no 1º trimestre do Contrato R 004/2015.

PARTICIPANTES:

STS Pirituba/Perus – João Marcondes da Silva Filho, Maria Lucia G. M. M. da Silva, Maria Inês F. Gusmão, Adelheid M. M. Pasetti

CRS Norte – Teresa Cristina F. Moraes, Edina B. Lima

SPDM – Sônia M. A. Figueira, Mário Silva Monteiro, Agrimeron C. Costa

NTCSS – Luzia Aparecida A. Oliveira, Katia R. S. M. Maia, Rafael Venijio Maggion

INFORMES:

NTCSS:

Considerando o período de transição e a ordem de início para o Contrato da REDE ASSISTENCIAL PERUS PIRITUBA que ocorreu no último dia 01/06/2015 e cláusula contratual que trata do período de transição, o primeiro trimestre objeto da presente avaliação de qualidade e produtividade foi baseado na produção assistencial dos meses de **setembro, outubro e novembro de 2015.**

A pontuação tomou por base quadros apresentados no **Termo Aditivo 001 ANEXO II** Parâmetros para Pagamento e Avaliação de Desempenho por Linha de Serviço e o **ANEXO V** Quadro de Equipe Mínima com respectiva produção esperada.

A avaliação da produção e desvios foi extraída dos registros apresentados nos relatórios de produção do Sistema Websaass (<http://websaass.saude.prefeitura.sp.gov.br/>) que foram conferidos e pareados aos demais bancos de dados da SMS pela equipe da STS.

Passou-se a apresentação dos relatórios de produção apurados por linhas de serviço:

I - ATENÇÃO BÁSICA

ESF+ESB+NASF+SAÚDE INDIGENA (PESO CUSTEIO 35,45)

Relatórios consolidados produção ESF do 1º. Trimestre da REDE ASSISTENCIAL DA STS PERUS/PIRITUBA R 4:

Tabela 1 - LINHA ESF 1º. TRIMESTRE R004

SERVIÇO: 0001-ESF - ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA / PRODUÇÃO GERAL

	META MENSAL	SETEMBRO	%	OUTUBRO	%	NOVEMBRO	%	META TRI	TRIM	%
AGENTE COMUNITÁRIO VD	67.200,0	69.695,0	103,71%	67.916,0	101,07%	68.977,0	102,64%	201600,0	201600,0	100%
CONSULTA MÉDICA	23.296,0	16.985,0	72,91%	17.403,0	74,70%	15.828,0	67,94%	69888,0	50.216,0	72%
CONSULTA DE ENFERMEIRO	8.736,0	9.662,0	110,60%	9.359,0	107,13%	8.855,0	101,36%	26208,0	26208,0	100%
ATENDIMENTO INDIVIDUAL ODONTO	3.328,0	3.835,0	115,23%	3.843,0	115,47%	3.712,0	111,54%	9984,0	9984,0	100%
PROCEDIMENTO ODONTOLÓGICO	16.640,0	16.476,0	99,01%	16.660,0	100,12%	17.273,0	103,80%	49920,0	49920,0	100%
TOTAIS	119.200,0	116.653,0	97,9%	115.181,0	96,6%	114.645,0	96,2%	357600,0	337928,0	94%

ATIVIDADES	SETEMBRO 2015			OUTUBRO 2015			NOVEMBRO 2015			PREVISTO TRIMESTRE REALIZADO TRIMESTRE AVALIAÇÃO		
	REALIZADO	PREVISTO	AVALIAÇÃO	REALIZADO	PREVISTO	AVALIAÇÃO	REALIZADO	PREVISTO	AVALIAÇÃO			
Nº CONSULTA MÉDICA ESF INDÍGENA	114,0	333,0	34,23%	187,0	333,0	56,16%	166,0	333,0	49,85%	999,0	467,0	47%
Nº CONSULTA ENFERMEIRO ESF INDÍGENA	79,0	104,0	75,96%	59,0	104,0	56,73%	60,0	104,0	57,69%	312,0	198,0	63%
Nº ATEND. INDIVIDUAL ODONTO ESF INDÍGENA	32,0	208,0	15,38%	123,0	208,0	59,13%	143,0	208,0	68,75%	624,0	298,0	48%
Nº PROCED. INDIVIDUAL DA EQUIPE ODONTO ESF INDÍGENA	97,0	832,0	11,66%	367,0	832,0	44,11%	529,0	832,0	63,58%	2.496,0	993,0	40%

Fonte: Relatórios Websaass – Painéis de controle – Paineis de Produção-atualizado em 17/01/2016.

Considerando a produção apresentada e a aplicação de descontos de equipes não haverá desconto de produção para esta linha de serviço. Conforme matriz de parâmetros de pagamento e avaliação a PRODUÇÃO da Saúde Indígena integra a Linha da ESF. Nestes termos considera-se a avaliação das metas para a linha ESF incluindo a SI. Na soma geral de metas incluindo a SI a referida linha atingiu 92% do esperado para o trimestre. O destaque da atividade SI destina-se a abrir discussão sobre a adequação do plano de metas. Não haverá desconto de produção, pois as metas foram acima de 85%.

STS: A Saúde Indígena não apresenta a possibilidade de ser avaliada por um acompanhamento de metas quantitativas de produção

NTCSS: Faz-se necessário um acompanhamento da assistência com parâmetros diferenciados para a Saúde Indígena. A produção não é a melhor forma de avaliação para a Saúde Indígena.

STS: Verificarão, com a área técnica, a melhor forma de acompanhamento da área em questão. A dificuldade de avaliação se dá por características específicas da cultura indígena e da organização da aldeia.

STS: Haverá impacto nos indicadores de qualidade avaliados na unidade UBS Aldeia Jaraguá Kwaray Djekup. Necessário um instrumento específico de avaliação que englobe a Saúde Indígena. Exemplo: apresentação de um relatório mensal de atividades/ações. Há inúmeros voluntários, como ONGs, que realizam trabalho específico na aldeia.

Tabela 2 - UBS MISTA 1º. TRIMESTRE R004 (PESO CUSTEIO 16,55)

SERVIÇO: 0037-UBS MISTA / PRODUÇÃO GERAL

PRODUÇÃO UBS MISTA	SETEMBRO			OUTUBRO			NOVEMBRO			RESUMO TRIMESTRE SET/OUT/NOV		
	META	REALIZADO	AVALIAÇÃO	META	REALIZADO	AVALIAÇÃO	META	REALIZADO	AVALIAÇÃO	PREVISTO	REALIZ.	AJUSTADO
ESF GENERALISTAS	10.400,0	7.550,0	73%	10.400,0	8.432,0	81%	10.400,0	7.093,0	68%	31200	23.075,0	
ESF ENFERMEIROS	3.900,0	4.410,0	113%	3.900,0	4.534,0	116%	3.900,0	4.362,0	112%	11700	11.700,0	
ESF AGENTE COMUM	30.000,0	31.355,0	105%	30.000,0	31.104,0	104%	30.000,0	30.693,0	102%	90000	90000	
ESF AT IND. ODONTO	1.248,0	1.358,0	109%	1.248,0	1.488,0	119%	1.248,0	1.022,0	82%	3744	3744	
ESF PROC. IND. ODONTO	5.824,0	4.408,0	76%	5.824,0	4.800,0	82%	5.824,0	4.021,0	69%	17472	13.229,0	
CLÍNICA GERAL	2.104,0	1.956,0	93%	2.104,0	2.099,0	100%	2.104,0	2.099,0	100%	6312	6.154,0	
CONSULTA GO	1.841,0	1.028,0	56%	1.841,0	1.060,0	58%	1.841,0	804,0	44%	5523	2.892,0	
CONSULTA PEDIATRA	2.893,0	2.290,0	79%	2.893,0	1.806,0	62%	2.893,0	1.674,0	58%	8679	5.770,0	
CONSULTA PSIQUIATRA	125,0	0,0	0%	125,0	0,0	0%	125,0	0,0	0%	375	0,0	
AT IND. ODONTO C.BÁSICA	999,0	1.233,0	123%	999,0	949,0	95%	999,0	885,0	89%	2997	2997	
PROC. IND. ODONTO C.BÁSICA	4.329,0	3.279,0	76%	4.329,0	3.186,0	74%	4.329,0	2.953,0	68%	12987	9418	
										190989	168.979,0	88%

Fonte: Relatórios Websaass – Painéis de controle – Pannel de Produção-atualizado em 17/01/2016.

NTCSS: Os procedimentos odontológicos serão revisados e posteriormente serão corrigidos aos contratos de gestão. Há preocupação para verificar onde há o impacto das metas. A linha de serviço em seu trimestre é compensatória para a verificação de produção.

DISCUSSÃO GERAL: Em consenso com o Secretário da Saúde, há discussões para melhorar o instrumento de avaliação e descontos imputados nas metas. A regra anterior dividia profissionais da direta e da OSS. Hoje, há a integração das duas modalidades de contratação. O gerenciamento das unidades e dos colaboradores deve contemplar todas as diferenças e estatutos vigentes para melhor adequar-se ao absenteísmo profissional que agrava a assistência. Há necessidade de posicionamento de SMS quanto ao gerenciamento do funcionalismo público. O direito está estabelecido em lei e deve ser cumprido em sua carga horária de trabalho pelos estatutários. Propostas de revisão de processo de trabalho entre os profissionais da AMA e da UBS integrada. Há diferenças salariais que estão sendo estratificadas conforme as funções delegadas. Necessária uma readequação e construção de uma nova proposta de trabalho, de TLP, de isonomia salarial, de metas e do processo de trabalho da integração da AMA/UBS Integrada.

OSS: A importância do termo de adesão do funcionalismo público para trabalharem conforme o gerenciamento da OSS. A proposta deverá partir das coordenadorias para a SMS visando à adequação do processo de trabalho das AMA/UBS Integrada.

NTCSS: Os desenhos de unidades deverão ser realizados sem o aumento do custeio. A STS terá que justificar e propor ações para os problemas de absenteísmo das unidades. Os contratos obedecem às definições das áreas técnicas para rever o plano de trabalho das AMA/UBS Integrada. O contrato precisa de um plano de trabalho de readequação da AMA/UBS Integrada seguindo a diretriz da SMS.

CRS: Verificarão uma agenda de discussão para evidência em questão.

Tabela 3 - UBS TRADICIONAL (PESO CUSTEIO 1,65)

SERVIÇO: 0013-UBS - UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE / PRODUÇÃO:

	TOTAL			META	AVALIAÇÃO
	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	TRIMESTRE	TRIMESTRE
Nº CONSULTA CLÍNICA GERAL	1132	1456	1435	4023	4734
Nº CONSULTA GO	613	763	730	2106	3945
Nº CONSULTA PEDIATRA	541	674	808	2023	4734
Nº CONSULTA PSIQUIATRA	250	250	233	733	750
Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL CIR.DENTISTA	680	563	529	1772	1998
Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL CIR.DENTISTA	1555	2451	2068	6074	7992
	4.771,0	6157	5803	16.731,0	16731
					100%

Fonte: Relatórios Websaass – Painéis de controle – Painel de Produção-atualizado em 17/01/2016.

NTCSS: não haverá desconto de produção na linha de serviço da UBS tradicional.

Tabela 4 - Apontamentos equipe mínima ATENÇÃO BÁSICA:

QUANTIDADE DE PROFISSIONAIS NÃO CONTRATADOS NO TRIMESTRE (DESCONTOS EQUIPE MINIMA)				
PROFISSIONAL	UBS	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO
MÉDICO GENERAL.	ALPES DO JARAGUÁ	0,75	0,75	0,75
ACS	ALPES DO JARAGUÁ			1
ENFERMEIRO ESF	ALPES DO JARAGUÁ	1	1	
MÉDICO GENERAL.	JARDIM ROSINHA	1	0,5	0,5
ACS	VILA MAGGI			1
MÉDICO GENERAL.	VILA MAGGI		0,5	0,5
ENFERMEIRO ESF	VILA MAGGI	1		
MÉDICO GENERAL.	MOINHO VELHO	1	2,37	2,37
TSB	MOINHO VELHO	1		
ACS	CITY JARAGUA			2
MÉDICO GENERAL.	CITY JARAGUA	2	3	3
MÉDICO GENERAL.	SANTO ELIAS		1	1
ACS	SANTO ELIAS	2	1	
MÉDICO GENERAL.	MORRO DOCE	1	1	1
CIR. DENTISTA MOD II	MORRO DOCE	1		
ACS	RECANTO DOS HUMILDES	1		
MÉDICO GENERAL.	HUMILDES	1	0,25	0,25
MÉDICO GENERAL.	VILA CAIUBA	1	2	2
ENFERMEIRO ESF	VILA CAIUBA	1		
MÉDICO GENERAL.	MORADA DO SOL			1
ENFERMEIRO ESF	MORADA DO SOL			1
MÉDICO CLINICO	UNIÃO DAS V TAIPAS		1	1
MÉDICO GENERAL.	UNIÃO DAS V TAIPAS	1		0,5
ACS	VILA PIRITUBA	1	1	1
MÉDICO GENERAL.	VILA PIRITUBA	1	1,5	1,5
ACS	ELISIO T LEITE	1	2	
MÉDICO GINECO.	ELISIO T LEITE	1	1	1
MÉDICO GENERAL.	ELISIO T LEITE	1,25	2,75	2,75
MÉDICO GENERAL.	PANAMERICANO	1	0,25	1
MÉDICO PEDIATRA	PANAMERICANO		1	1
MÉDICO GINECO.	PANAMERICANO	1	1	1
MÉDICO CLINICO	PANAMERICANO	2	1	1
MEDICO GINECO	PERUS	1	1	1
MÉDICO PEDIATRA	PERUS	2	2	2
MÉDICO CLINICO	PEREIRA BARRETO	2	2	1
ACS	CIDADE PIRITUBA			1
MÉDICO GENERAL.	CIDADE PIRITUBA		1,5	1,5
ACS	PQ MARIA DOMITILA			2
ENFERMEIRO ESF	DOMINGOS MANTELLI			1

OSS: solicita memória de cálculo do desconto de equipe mínima. Refere que há uma diferença no contrato em questão. Falta receber os ofícios de desconto da STS de novembro e dezembro de 2015 para que sejam anexadas as justificativas pertinentes. O fluxo de informações entre a STS e a OSS para verificação da equipe mínima é importante para revisão e justificativas da TLP não contratada. Dificuldade de contratação entre as categorias de especialidades do NASF.

NTCSS: apontamento da equipe mínima para desconto mensal do trimestre em questão. Realizado através do plano de trabalho por meio dos salários dos profissionais apontados pela STS em seus respectivos salários, benefícios e reflexos e, suas cargas horárias não completas. A norma técnica será publicada com a finalidade de ser uma diretriz de avaliação dos contratos de gestão atuais.

Tabela 4.1 - NASF: Conforme previsto em Anexo Técnico V o monitoramento desta atividade é *acompanhamento das atividades da equipe*. Está previsto descontos para a não contratação da equipe mínima.

QUANTIDADE PROF. NÃO CONTRATADOS		SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO
NASF				
MEDICO PEDIATRA	NASF JDM RINCÃO			1
MÉDICO GINECO.	NASF JDM RINCÃO	1	1	1
PSICOLOGO	NASF JDM RINCÃO			1
FONOAUDIOLOGO	NASF JDM RINCÃO		1	1
ASSIST. SOCIAL	NASF MORRO DOCE		1	
FONOAUDIOLOGO	NASF MORRO DOCE		1	1
MÉDICO PSIQUIAT.	NASF MORRO DOCE			1
PSICOLOGO	NASF MORRO DOCE		1	1
MÉDICO GINECO.	NASF MORRO DOCE	1	1	1
MÉDICO GINECO.	NASF VILA CAIUBA		1	1
FISIOTERAPEUTA	NASF VILA CAIUBA	1		
MÉDICO PSIQUIAT.	NASF VILA CAIUBA	1	1	1
TERAP. OCUPAC	NASF SANTO ELIAS		1	1
FONOAUDIOLOGO	NASF SANTO ELIAS		1	1
MÉDICO PSIQUIAT.	NASF SANTO ELIAS		1	
ASSIST. SOCIAL	NASF SANTO ELIAS		1	1
FISIOTERAPEUTA	NASF SANTO ELIAS		1	
MÉDICO GINECO.	NASF SANTO ELIAS	1		
MÉDICO PSIQUIAT.	NASF PQ. M.DOMITILA		1	1
MÉDICO GINECO.	NASF PQ. M.DOMITILA		1	1
NUTRICIONISTA	NASF PQ. M.DOMITILA		1	
PSICOLOGO	NASF PQ. M.DOMITILA		1	1
FONOAUDIOLOGO	NASF PQ. M.DOMITILA		1	1
MÉDICO GINECO.	NASF CITY JARAGUA		1	1
MÉDICO PSIQUIAT.	NASF CITY JARAGUA		1	1
MÉDICO PSIQUIAT.	NASF REC.HUMILDES		1	1
MÉDICO GINECO.	NASF MAGGI		1	1
PSICOLOGO	NASF MAGGI		1	1
MEDICO GERIATRA	NASF MAGGI		1	
FISIOTERAPEUTA	NASF MAGGI			1
MÉDICO GERIATRA	NASF MOINHO VELHO			1
TERAP. OCUPAC	NASF MOINHO VELHO			1

Fonte: Relatórios de Atividades Assistenciais STSPP – CONTRATO DE GESTÃO R004/2015 –
Setembro/Outubro/Novembro de 2016

Tabela 5 - AMA 12 HORAS (PESO CUSTEIO 22,65)

Acompanhamento da equipe mínima, conforme segue:

APONTAMENTOS DE EQUIPE MINIMA AMAS		Número de Plantões não realizados/não contratados / mês		
UNIDADE	ESPECIALIDADE	setembro	outubro	novembro
AMA VILA PEREIRA BARRETO	CLINICO	18	20	10
	PEDIATRA	16	12	8
AMA JARDIM IPANEMA	CLINICO	41	30	25
	PEDIATRA	31	24	25
AMA PERUS	CLINICO	19	15	15
	PEDIATRA	36	54	31
AMA ANHANGUERA I	CLINICO	28	17	14
	PEDIATRA	27	20	23
	TOCGINECOLOGISTA		*	
AMA PARQUE MARIA DOMITILA	CLINICO	8	6	3
	PEDIATRA	19	16	10
AMA CTY JARAGUÁ	CLINICO	31	26	18
	PEDIATRA	34	32	35
AMA ELÍSIO T. LEITE	CLINICO	22	28	9
	PEDIATRA	40	36	34
AMA PQ ANHAGUERA 24 HORAS	CLINICO	26	11	12
	PEDIATRA	44	33	28
* apontado em conjunto com Médicos Clínicos				

II URGÊNCIA EMERGÊNCIA

Tabela 6- AMA 24 HORAS (PESO CUSTEIO 8,05)

Acompanhamento da equipe mínima.

AMA PQ ANHAGUERA	CLINICO	6,25	11	12
24 HORAS	PEDIATRA	13	33	28

III – REDE AMBULATORIAL ESPECIALIZADA/ REDES TEMÁTICAS

AMA E (PESO 8,05)

CONSULTAS REALIZADAS	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	TOTAL REALIZ.	META TRIM	AValiação
ANGIOLOGIA	843,0	862,0	819,0	2.524,0	2.760,0	91%
CARDIOLOGIA	1.072,0	1.265,0	1.265,0	3.602,0	3.795,0	95%
DERMATOLOGIA	1.035,0	1.035,0	528,0	2.598,0	3.105,0	84%
ENDOCRINOLOGIA	851,0	912,0	1.066,0	2.829,0	3.450,0	82%
GASTROENTEROLOGIA	345,0	338,0	345,0	1.028,0	1.035,0	99%
NEUROLOGIA	507,0	708,0	675,0	1.890,0	4.140,0	46%
OFTALMOLOGIA	1.013,0	1.175,0	1.255,0	3.443,0	4.140,0	83%
ORTOPEDIA	883,0	1.248,0	1.303,0	3.434,0	4.140,0	83%
OTORRINOLARINGOLOGIA	920,0	920,0	920,0	2.760,0	2.760,0	100%
REUMATOLOGIA	760,0	776,0	727,0	2.263,0	2.415,0	94%
UROLOGIA	590,0	623,0	774,0	1.987,0	2.415,0	82%
PNEUMOLOGISTA	98,0	25,0	0,0	123,0	690,0	18%
INFECTOLOGIA	98,0	115,0	101,0	314,0	345,0	91%
				28.795,0	35.190,0	82%

OTORRINOLARINGOLOGIA	1.026,0	978,0	1.061,0	3.065,0
----------------------	---------	-------	---------	---------

Fonte: Relatórios Websaass – Painéis de controle – Pannel de Produção-atualizado em 17/01/2016.

APONTAMENTOS DE EQUIPE MINIMA AMA E PLANTÕES NÃO CONTRATADOS/ NÃO REALIZADOS		Número de Plantões não realizados/não contratados / mês		
UNIDADES	ESPECIALIDADES	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO
AMA VILA ZATT	ENDOCRINOLOGISTA	1,5	1,5	0,5
	NEUROLOGISTA	3	1	1
	NEURO FISILOGISTA	1	1	1
	ORTOPEDISTA	3	1	1
	UROLOGISTA	3	1	1
	OFTALMOLOGISTA	3	1	
	OTORRINO.	1	1	
AMA PERUS	ANGIOLOGISTA	1	1	1
	ENDOCRINOLOGISTA	1	1	
	NEUROLOGISTA	4	4	4
	OFTALMOLOGISTA	3	1	1
	ORTOPEDISTA	2		
	PNEUMOLOGISTA	1	1	1
	ENFERMEIRO	1	1	

Fonte: Relatórios de Atividades Assistenciais STSP – CONTRATO DE GESTÃO R004/2015
Setembro/Outubro/Novembro de 2016.

CONSULTAS REALIZADAS	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	TOTAL REALIZ.	META TRIM	AValiação
META avaliada com EXCLUSÃO especialidades onde houve desconto equipe mínima						
CARDIOLOGIA	1.072,0	1.265,0	1.265,0	3.602,0	3.795,0	95%
DERMATOLOGIA	1.035,0	1.035,0	528,0	2.598,0	3.105,0	84%
GASTROENTEROLOGIA	345,0	338,0	345,0	1.028,0	1.035,0	99%
OTORRINOLARINGOLOGIA	920,0	920,0	920,0	2.760,0	2.760,0	100%
REUMATOLOGIA	760,0	776,0	727,0	2.263,0	2.415,0	94%
INFECTOLOGIA	98,0	115,0	101,0	314,0	345,0	91%
				12.565,0	13.455,0	93%

NTCSS: Considerando que houve férias do médico dermatologista (mês de novembro) e que foram descontados especialistas não contratados que na tabela acima foram excluídos da soma, a expectativa de produção foi atingida.

APONTAMENTOS REDE ESPECIALIZADA – PRODUÇÃO SADT/ AMAS ESPECIALIDADES - METAS E DESCONTOS DE EQUIPE

Quadros de desempenho da RASS / Residências Terapêuticas:

SERVIÇO: 0039-SRT II - SERVIÇO RESIDENCIAL TERAPÊUTICO II / PRODUÇÃO: 5.30.07-Nº MORADORES

MORADORES	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	TRIMESTRE	META	AValiação
	8	7	8	23	24	96%

	TOTAL			META	AVALIAÇÃO	
Nº PACIENTE COM CADASTRO ATIVO CAPS (RASS)	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	TRIMESTRE	TRIMESTRE	
AVALIAR: ACIMA DO PREVISTO (VER ADEQUAÇÃO)	368,0	332,0	318,0	1.018,0	465	219%

Fonte: Relatórios Websaass – Painéis de controle – Painel de Produção-atualizado em 17/01/2016.

OSS: Necessária adequação do perfil da unidade que possui uma característica mais ambulatorial. Dificuldade de cadastro do colaborador “oficineiro” no CNES. Atualmente é contratado como auxiliar técnico.

STS: Reporta que a Saúde Mental ainda não identificou como registrar a categoria “oficineiro”.

QUANTIDADE PROF. NÃO CONTRATADOS CAPS		SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO
OFICINEIRO	AD II PIRITUBA C AZUL	1		
MÉDICO PSIQUIAT.	INFANTIL II PERUS	1	1	
AUX TEC OFICIN.	INFANTIL II PERUS		1	
MÉDICO PSIQUIAT.	AD II PIRITUBA JARAGUÁ		2	1

SADT:

SADT AVALIAÇÃO 10. TRIM R004	PREVISTO	REALIZADO	AVALIAÇÃO
ECOCARDIOGRAMA COM E SEM DOPPLER	1200	542	45%
TESTE ERGOMÉTRICO	1590	820	52%
HOLTER	300	409	100%
M.A.P.A	300	366	100%
ELETOENCEFALOGRAFIA	300	294	98%
ULTRASSONOGRAFIA GERAL	2970	2578	87%
ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER	2100	2053	98%
	8760	7062	98%

OSS: Os exames de ecocardiograma e teste ergométrico não possuem profissionais para a sua realização. Necessária verificação da agenda e oferta de overbooking. Já viabilizou a contratação de empresa que possibilite os exames de diagnóstico. Apresenta questionamento acerca da regra utilizada para a realização do desconto de SADT, por linha ou consolidado por exames.

STS: há diferença entre os contratos de diagnóstico de imagem e o setor de imagem que é realizado pelo atual contrato. A contratação passa a ser do exame realizado. A expectativa é que seja, o mais rápido possível, feita a substituição de peças do equipamento danificado. A questão do SADT precisa ser rediscutida em todos os seus componentes. Possuem fila de espera em alta demanda.

MATRIZ QUALIDADE:

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

Contrato de Gestão:		REDE ASSISTENCIAL DA STS PERUS/PIRITUBA		Ano:		2015		
Contratada:		SPDM - ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA		Trimestre:		1 TRIMESTRE CONTRATUAL		
Objetivo	Indicador	Evidência	Setembro		Outubro		Novembro	
			% Exec.	Pontos	% Exec.	Pontos	% Exec.	Pontos
SATISFAÇÃO DO USUÁRIO	ANÁLISE DAS RECLAMAÇÕES RECEBIDAS E PROVIDÊNCIAS RELACIONADAS	RELATÓRIO COMENTADO APRESENTADO.	100	20				20
QUALIDADE DA INFORMAÇÃO	PREENCHIMENTO DE PRONTUÁRIOS, NOS SEGUINTE ASPECTOS: LEGIBILIDADE, ASSINATURAS, CID E EXAME FÍSICO	RELATÓRIO DA AVALIAÇÃO EMITIDO RESPECTIVAMENTE PELA CRS E/OU AHM E ENCAMINHADO PARA O NTCSS.	100	40				
CONTROLE VACINAL DE CRIANÇAS MENORES DE 1 ANO	PROPORÇÃO DE CRIANÇAS COM ATÉ 12 MESES DE IDADE INSCRITAS NAS UNIDADES COM CALENDÁRIO VACINAL COMPLETO	RELATÓRIO DE VERIFICAÇÃO DAS FICHAS EMITIDO PELAS CRS.					100	60
PONTUALIDADE NA ENTREGA	PONTUALIDADE NA ENTREGA DE RELATÓRIOS MENSIS DE PRESTAÇÃO DE CONTAS ASSISTENCIAIS E FINANCEIRAS	PROTOCOLO DE RECEBIMENTO PREENCHIDO.	100	20	100	20	100	20
EFICACIA DO ATENDIMENTO DA REDE CEGONHA	PROPORÇÃO DE GESTANTES QUE REALIZARAM PROCEDIMENTOS BÁSICOS NO PRÉ-NATAL E PUERPÉRIO	RELATÓRIO EMITIDO PELOS RESPONSÁVEIS PELA REDE CEGONHA.			100	60		
EFICACIA DO ATENDIMENTO DA REDE CEGONHA	PROPORÇÃO DE GESTANTES QUE REALIZARAM 7 OU MAIS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL	RELATÓRIO EMITIDO PELOS RESPONSÁVEIS PELA REDE CEGONHA.	100	20				
ATMIDADE CONSELHO GESTOR	FUNCIONAMENTO DO CONSELHO GESTOR DAS UNIDADES	RELATÓRIO DE VERIFICAÇÃO E "A CONTENTO" EMITIDO PELA CRS.			100	20		
Soma			100	100	100	100		100

Comentário Geral:

Os meses que incidiram a avaliação QUALITATIVA dos indicadores relacionados a gestante foram avaliados em meses de transição, portanto, não pontuados. Na avaliação técnica o indicador Eficácia do Atendimento da Rede Cegonha esteve abaixo do esperado: Gestantes com todos os exames realizados e registrados foi inferior à 75%, assim como as consultas de pré-natal, apenas 62% das gestantes cadastradas

e acompanhadas tiveram no mínimo 7 consultas ou mais. Também foi observada a necessidade de melhora na produção dos relatórios da Ouvidoria com evidências das soluções encaminhadas e coerência entre bancos de dados. Como o período considerado na análise do mês de novembro tomou por base meses da transição, para este primeiro trimestre não será pontuado. Ver relatório de Novembro de 2015-STs Perus/Pirituba.

Os indicadores da qualidade de preenchimento de prontuários, indicador de cobertura vacinal e funcionamento do conselho gestor das unidades foram atendidos a contento.

STs: Há preocupação em relação à cobertura das gestantes da região. Os índices de mortalidade infantil da região são os maiores do município de São Paulo. Foi destacado o trabalho realizado junto às escolas que o território tem desenvolvido (SUSDANCE). Há preocupação quanto à assistência no território avaliado através dos indicadores de qualidades (Indicadores de cobertura vacinal e de cobertura de atendimento básico à gestante). A discussão do processo de trabalho é algo prioritário para a melhoria do desempenho das atividades do contrato de gestão frente aos usuários da saúde.

ATENÇÃO BÁSICA:

SETEMBRO		OUTUBRO		NOVEMBRO	
TOTAL PROFISSIONAIS NÃO CONTRATADO	VALOR:	TOTAL PROFISSIONAIS NÃO CONTRATADO	VALOR:	TOTAL PROFISSIONAIS NÃO CONTRATADO	VALOR:
40,00	R\$ 400.976,73	56,00	R\$ 592.269,15	68,60	R\$ 653.975,49

AMAS

SETEMBRO		OUTUBRO		NOVEMBRO	
TOTAL PLANTÕES NÃO CONTRATADO	VALOR:	TOTAL PLANTÕES NÃO CONTRATADO	VALOR:	TOTAL PLANTÕES NÃO CONTRATADO	VALOR:
370,00	R\$ 421.545,44	343,00	R\$ 390.773,04	260	R\$ 296.212,80

AMA 24 HS:

SETEMBRO		OUTUBRO		NOVEMBRO	
TOTAL PLANTÕES	VALOR:	TOTAL PLANTÕES	VALOR:	TOTAL PLANTÕES	VALOR:

NÃO CONTRATADO		NÃO CONTRATADO		NÃO CONTRATADO	
70,00	R\$ 79.751,84	37,00	R\$ 42.153,36	40,00	R\$ 45.571,20

AMBULATÓRIO ESPECIALIZADO AMAE

SETEMBRO		OUTUBRO		NOVEMBRO	
TOTAL PROFISSIONAIS NÃO CONTRATADO	VALOR:	TOTAL PROFISSIONAIS NÃO CONTRATADO	VALOR:	TOTAL PROFISSIONAIS NÃO CONTRATADO	VALOR:
29,50	R\$ 181.039,98	16,50	R\$ 101.965,62	7,50	R\$ 46.658,10

SADT (desconto por exame que não atingiu meta)

SADT AVALIAÇÃO 10. TRIM R004	PREVISTO	REALIZADO	AVALIAÇÃO
ECOCARDIOGRAMA COM E SEM DOPPLER	1200	542	45%
TESTE ERGOMÉTRICO	1590	820	52%

95,00% Set/2015	custeio	R\$ 10.925.820,90
1,65% Linha Serviço	Ambulatório SADT	R\$ 180.276,04
95,00% Out/2015	custeio	R\$ 11.396.333,62
1,65% Linha Serviço	ambulatório SADT	R\$ 188.039,50
95,00% Nov/2015	custeio	R\$ 11.396.333,62
1,65% Linha Serviço	Ambulatório SADT	R\$ 188.039,50
	TOTAL LINHA SADT	R\$ 556.355,05
	DESCONTO SADT 10%	R\$ 55.635,51

OSS: Questionou o critério para a aplicação do desconto acima, se por linha de serviço ou por exame quotizado na linha.

	R\$
DESCONTO SADT 10%	55.635,51

OSS: Questionou o critério para a aplicação do desconto acima, se por linha de serviço ou por exame quotizado na linha.

Jun 2021
Edna B. L.
Lorena Inocentes

Jun 2021
C. de S. S.
M. L.
M. L.

P.
P.
P.
P.

Rafael J. Maggioni



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

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

Contrato de Gestão: REDE ASSISTENCIAL DA STS PERUS/PIRITUBA

Ano: 2015

Contratada: SPDM - ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA

Trimestre: 1 TRIMESTRE CONTRATUAL

Objetivo	Indicador	Evidência	Setembro		Outubro		Novembro	
			% Exec.	Pontos	% Exec.	Pontos	% Exec.	Pontos
SATISFAÇÃO DO USUÁRIO	ANÁLISE DAS RECLAMAÇÕES RECEBIDAS E PROVIDÊNCIAS RELACIONADAS	RELATÓRIO COMENTADO APRESENTADO.	100	20				20
QUALIDADE DA INFORMAÇÃO	PREENCHIMENTO DE PRONTUÁRIOS, NOS SEGUINTES ASPECTOS LEGIBILIDADE, ASSINATURAS, CID E EXAME FÍSICO	RELATÓRIO DA AVALIAÇÃO EMITIDO RESPECTIVAMENTE PELA CRS E/OU AHM E ENCAMINHADO PARA O NTSS.	100	40				
CONTROLE VACINAL DE CRIANÇAS MENORES DE 1 ANO	PROPORÇÃO DE CRIANÇAS COM ATÉ 12 MESES DE IDADE INSCRITAS NAS UNIDADES COM CALENDÁRIO VACINAL COMPLETO	RELATÓRIO DE VERIFICAÇÃO DAS FICHAS EMITIDO PELAS CRS					100	60
PONTUALIDADE NA ENTREGA	PONTUALIDADE NA ENTREGA DE RELATÓRIOS MENSAIS DE PRESTAÇÃO DE CONTAS ASSISTENCIAIS E FINANCEIRAS	PROTOCOLO DE RECEBIMENTO PREENCHIDO	100	20	100	20	100	20
EFICÁCIA DO ATENDIMENTO DA REDE CEGONHA	PROPORÇÃO DE GESTANTES QUE REALIZARAM PROCEDIMENTOS BÁSICOS NO PRÉ-NATAL E PUÉRPÉRIO	RELATÓRIO EMITIDO PELOS RESPONSÁVEIS PELA REDE CEGONHA.			100	60		
EFICÁCIA DO ATENDIMENTO DA REDE CEGONHA	PROPORÇÃO DE GESTANTES QUE REALIZARAM 7 OU MAIS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL	RELATÓRIO EMITIDO PELOS RESPONSÁVEIS PELA REDE CEGONHA.	100	20				
ATIVIDADE CONSELHO GESTOR	FUNCIONAMENTO DO CONSELHO GESTOR DAS UNIDADES	RELATÓRIO DE VERIFICAÇÃO E "A CONTEÚTO" EMITIDO PELA CRS.			100	20		
Soma			100	100	100	100		100

ASSINATURAS

Turned Over / File B

STS _____

05 June 27 - 11:10

NTCSS



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO**
SECRETARIA DA SAÚDE

LISTAS DE PRESENÇA – REUNIÃO DA COMISSÃO TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTO
CONTRATO: REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE PERUS PIRITUBA R004 – ORGANIZAÇÃO SOCIAL: SPDM
TRIMESTRE: 1. TRIMESTRE (MESES SETEMBRO/OUTUBRO/NOVEMBRO 2015 - DATA 25/02/2016 LOCAL: SMS-G – SALA DE
REUNIÕES DO NTCSS – 4º. ANDAR

UNIDADE	NOME	E-MAIL	ASSINATURA
STS Piritha Perus	JOÃO MARQUES DA SILVA FILHO	JMSFILHO@PERUS-SP.GOV.BR	
STS Piritha Perus	Marielucy GMM da Silva	ceinto@perus.sp.gov.br	
CRS norte	Theresa Cristina Figueira	pscoorde@acoriante	
CRS Norte	EDINA BRASILEIRO LIMA	edncline@perus.sp.gov.br	
SPDM	Sônia M. A. Figueira	sonia.figueira@spdm-perus.org.br	
SPDM	maria Silvia Monteiro	maria.silva@spdm-perus.org.br	
SPDM	AGUIRREZOR C. Costa	aguirre@spdm-perus.org.br	
STS Piritha Perus	Maria José T. Guimarães	gma@perus.sp.gov.br	
STS Piritha Perus	ALBERTO PASSER	gma@perus.sp.gov.br	
NTCSS	Leti Regina S.M. Rêgo	letirego@perus.sp.gov.br	
NTCSS	Luiza C. Oliveira	luizac@perus.sp.gov.br	