

REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTO DO CONTRATO

CG:	R010/2015 - Rede Assistencial das Supervisões Técnicas de Saúde São Miguel e Itaim Paulista - SANTA MARCELINA
CRS:	Coordenadoria Regional Leste
STS:	Supervisão Técnica de Saúde São Miguel e Supervisão Técnica de Saúde Itaim Paulista
OS:	Casa de Saúde Santa Marcelina
Local:	Rua Dr. Siqueira de Campos, 172, Liberdade - São Paulo - SP - CEP: 01223-010
Data:	16/12/2025 às 9h07 - Sala 29 - 8º andar - Via TEAMS
Pauta:	Avaliação dos Indicadores: Equipe I e II, Produção e Qualidade da Execução Contratual do 1º Trimestre de 2024.
Fonte de Dados:	Nº Processo SEI 6018.2024/0000369-8 (Assistencial) / SEI 6018.2024/0000633-6 (Financeiro) WEBSASS - Demonstrativos de Apontamentos Técnicos (7.02) - Extraído em 23/09/2025 - Atualizado em 17/12/2025.

INFORMES GERAIS

A avaliação do 1º trimestre de 2024 foi realizada fora do cronograma inicialmente estabelecido devido a atrasos na ordenação interna dos processos e procedimentos administrativos previstos pela Portaria nº 333/2022 (31/05/2022), alterada pela Portaria nº 538/2022 (12/08/2022), que atualiza os indicadores de monitoramento de qualidade e produção, com início da adequação programado para 01/10/2022. Além disso, o atraso também foi ocasionado pela publicação da 4ª versão do Manual de Acompanhamento, Supervisão e Avaliação dos Contratos de Gestão, em 13 de março de 2023. Outro fator relevante foi a necessidade de adaptação ao período transitório para a avaliação e monitoramento dos percentuais de produção e qualidade, conforme estabelecido pela Portaria SMS nº 225/2024.

A confecção desta ATA considera as legislações, vigentes no período, conforme segue.

Portaria nº 143/2023 – SMS.G de 13 de março de 2023 - Institui e torna pública a versão atualizada de qualidade e produção e institui indicadores de monitoramento para os contratos de gestão celebrados pela Secretaria Municipal da Saúde com organizações sociais, bem como dispõe sobre o acompanhamento assistencial desses contratos.

Portaria nº 538/2022 - SMS.G de 12 de agosto de 2022 - Introduz alterações na Portaria nº 333/2022, a qual atualiza os indicadores de qualidade e produção e institui indicadores de monitoramento para os contratos de gestão celebrados pela Secretaria Municipal da Saúde com organizações sociais, bem como dispõe sobre o acompanhamento assistencial desses contratos.

Portaria nº 739/2022 – SMS.G de 17 de novembro de 2022 - Introduz alterações na Portaria SMS nº 223/2022, a qual estabelece diretrizes e critérios para a retomada integral do atendimento presencial de consultas, exames e procedimentos nas Redes de Atenção Básica e Especializada.

Portaria nº 143/2023 – SMS.G de 13 de março de 2023 - Institui e torna pública a versão atualizada em fevereiro de 2023 do Manual de Acompanhamento Supervisão e Avaliação Assistencial dos Contratos de Gestão, que objetiva orientar e subsidiar equipes técnicas da Secretaria Municipal de Saúde e das Organizações Sociais.

Portaria nº 267/2023 SMS.G de 15 de maio de 2023 - Regulamenta as práticas de teleassistência no âmbito da Secretaria Municipal da Saúde de São Paulo e revoga a Portaria SMS nº 340/2020.

Portaria nº 288/2023 – SMS.G de 17 de maio de 2023 - Introduz alterações na Portaria SMS nº 143/2023, que institui e torna pública a versão atualizada em fevereiro de 2023 do Manual de Acompanhamento Supervisão e Avaliação Assistencial dos Contratos de Gestão.

Decreto Municipal nº 63.266 de 18 de março de 2024 - Declara situação de emergência em saúde pública na Cidade de São Paulo em razão de epidemia de Dengue e estabelece a adoção de providências correlatas.

Portaria nº 162/2024 – SMS.G de 18 de abril de 2024 - Dispõe sobre os critérios de avaliação dos Contratos de Gestão, durante a situação de emergência do Município de São Paulo para enfrentamento da epidemia decorrente da Dengue.

Portaria nº 225/2024 – SMS.G de 17 de abril de 2024 - Suspende a avaliação, monitoramento e a incidência dos descontos dos indicadores de qualidade dos Contratos de Gestão celebrados entre Secretaria Municipal de Saúde com Organizações Sociais de Saúde pelo período de até 180 dias.

Nota Técnica SMS/CPCS/DAMA nº 007/2023 - Trata-se, Nota Técnica sobre o Indicador de Produção - EMAD - NÚMERO DE VISITAS DOMICILIARES REALIZADAS PELA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL DE ATENÇÃO DOMICILIAR e solicitação de alteração no "Manual de Acompanhamento, Supervisão e Avaliação Assistencial dos Contratos de Gestão"

Nota Técnica SMS/CPCS/DAMA nº 008/2023 - Trata-se, Nota Técnica sobre o Indicador de Produção: PICS – Atividades Coletivas e Procedimentos Individuais e, solicitação de alteração no "Manual de Acompanhamento, Supervisão e Avaliação Assistencial dos Contratos de Gestão"

Nota Técnica SMS/CPCS/DAMA nº 012/2023 - Trata-se, Nota Técnica sobre o Indicador de Produção CEO - Procedimentos realizados por especialidades e solicitação de alteração no "Manual de Acompanhamento, Supervisão e Avaliação Assistencial dos Contratos de Gestão"

Nota Técnica SMS/CPCS/DAMA nº 013/2023 - Trata-se, Nota Técnica sobre o Indicador de Produção- Visita Domiciliar do Agente Comunitário e solicitação de alteração no "Manual de Acompanhamento, Supervisão e Avaliação Assistencial dos Contratos de Gestão"

Nota Técnica SMS/CPCS/DAMA nº 014/2023 - Trata-se, Nota Técnica sobre o Indicador de Produção - EMAD - Número de Paciente na EMAD e solicitação de alteração no "Manual de Acompanhamento, Supervisão e Avaliação Assistencial dos Contratos de Gestão"

Nota Técnica SMS/CPCS/DAMA nº 015/2023 - Trata-se, Nota Técnica sobre o Indicador de Produção - EMAD - Número de Desospitalização e solicitação de alteração no "Manual de Acompanhamento, Supervisão e Avaliação Assistencial dos Contratos de Gestão"

Nota Técnica SMS/CPCS/DAMA nº 016/2023 - A presente Nota Técnica tem por objetivo introduzir alteração na ficha do indicador produção - NÚMERO DE VISITAS DOMICILIARES REALIZADAS PELA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL DE APOIO - EMAP, relativos aos itens, Fonte de Dados, Interpretação e Referências que constam no Manual de Acompanhamento, Supervisão e Avaliação dos Contratos de Gestão, página 85-86.

Nota Técnica SMS/CPCS/DAMA nº 017/2023 - Trata-se, Nota Técnica sobre o Indicador de produção EQUIPE MULTIPROFISSIONAL DA ATENÇÃO BÁSICA - EMAB e solicitação de alteração no "Manual de Acompanhamento, Supervisão e Avaliação Assistencial dos Contratos de Gestão"

Nota Técnica SMS/CPCS/DAMA nº 018/2023 - Trata-se, Nota Técnica sobre o Indicador de Produção- Consulta do Enfermeiro e solicitação de alteração no "Manual de Acompanhamento, Supervisão e Avaliação Assistencial dos Contratos de Gestão"

Nota Técnica SMS/CPCS/DAMA nº 019/2023 - Trata-se, Nota Técnica sobre o Indicador de Produção EQUIPE DE SAÚDE BUCAL - CONSULTAS/ATENDIMENTOS REALIZADOS, e solicitação de alteração no "Manual de Acompanhamento, Supervisão e Avaliação Assistencial dos Contratos de Gestão"

Nota Técnica SMS/CPCS/DAMA nº 022/2023 - Retificar a Nota Técnica nº 001/2023 - SMS/CPCS/DAMA (doc. SEI 084201613).

Nota Técnica SMS/CPCS/DAMA nº 023/2023 - A presente Nota Técnica tem por objetivo introduzir alteração na ficha do indicador de produção CONSULTA MÉDICA, relativa ao item Procedimentos para Apuração, que constam no Manual de Acompanhamento, Supervisão e Avaliação dos Contratos de Gestão – 4ª versão - 2023, páginas 65 e 66.

Nota Técnica SMS/CPCS/DAMA nº 023.1/2023 - A presente Nota Técnica tem por objetivo introduzir alteração na ficha do indicador de produção CONSULTA MÉDICA, relativa ao item Procedimentos para Apuração que constam no Manual de Acompanhamento, Supervisão e Avaliação dos Contratos de gestão – 4ª versão - 2023, nas páginas 55 a 57 e 65 a 66.

Nota Técnica SMS/CPCS/DAMA nº 024/2024 - Retificar a Nota Técnica nº 022/2023 - SMS/CPCS/DAMA (doc. SEI 86369305).

Nota Técnica SMS/CPCS/DAMA nº 025/2024 - Trata-se o presente de proposta de Nota Técnica (097564681), cujo indicador refere-se a consultas médicas especializadas realizadas nos HD, AMA-E e AE no mês, relativos aos itens Fonte de Dados, Interpretação e Referências, que constam no Manual de Acompanhamento, Supervisão e Avaliação dos Contratos de Gestão.

Nota Técnica SMS/CPCS/DAMA nº 026/2024 - A presente Nota Técnica tem por objetivo introduzir alteração na ficha do indicador de produção CONSULTA MÉDICA, relativa ao item Procedimentos para Apuração que constam no Manual de Acompanhamento, Supervisão e Avaliação dos Contratos de gestão – 4ª versão - 2023, nas páginas 55 e 56.

Nota Técnica SMS/CPCS/DAMA nº 027/2025 – A presente Nota Técnica tem por objetivo compatibilizar o Manual de Acompanhamento, Supervisão e Avaliação Assistencial dos Contratos de Gestão às normativas da Portaria SMS nº 532/2024 e Portaria SMS nº 867/2024 e estabelecer novo fluxo e orientação de retificação de relatórios, sendo eles: P1, Déficit de equipe e Indicadores de Qualidade.

TERMOS ADITIVOS VIGENTES NO PERÍODO DE AVALIAÇÃO

Termo de Apostilamento Nº 029/2024: Autorização de utilização de saldo de verba de custeio das unidades integrantes do Contrato de Gestão R010/2015 - Rede Assistencial das Supervisões Técnicas de Saúde Itaim Paulista e São Miguel Paulista para locação de tendas para UBS Jd. Robru II.

Termo de Apostilamento Nº 030/2024: Autorização de utilização de saldo de verba de custeio para aquisição de equipo macro gotas.

Termo de Apostilamento Nº 031/2024: Autorização de utilização de saldo de verba de custeio para aquisição de metilfenidato 10 mg comp.

Termo de Apostilamento Nº 032/2024: Autorização de utilização de saldo de verba de custeio para aquisição de periciazina 40mg/ml gotas frasco de 20ml. **TAP CANCELADO Conforme OFÍCIO Nº 987/2025 publicado em 07/02/2024 (DOC SEI 141304726).**

Termo de Apostilamento Nº 033/2024: Autorização de utilização de saldo de investimentos para aquisição de equipamentos para UBS UNIÃO DE VILA NOVA.

Termo de Apostilamento Nº 034/2024: Autorização de utilização de saldo de investimentos para aquisição de equipamentos/mobiliários para UBS TRÊS PONTES e UBS ENCOSTA NORTE.

Termo de Apostilamento Nº 035/2024: Autorização de utilização de saldo de investimentos para aquisição de equipamentos para UBS TRÊS PONTES.

Termo de Apostilamento Nº 036/2024: Autorização de utilização de saldo de investimentos para aquisição de equipamentos para UBS SÃO CARLOS.

Termo de Apostilamento Nº 037/2024: Autorização de utilização de saldo de investimentos para aquisição de equipamentos para UBS CIDADE NOVA SÃO MIGUEL.

Termo de Apostilamento Nº 038/2024: Autorização de utilização de saldo de investimentos para aquisição de equipamentos para o HOSPITAL DIA ITAIM PAULISTA.

Termo de Apostilamento Nº 039/2024: Autorização de utilização de saldo de investimentos para aquisição de equipamentos para o HOSPITAL DIA Itaim Paulista, UBS PQ SANTA RITA, UBS JD DAS OLIVEIRAS e UBS VILA NOVA CURUÇÁ.

Termo de Apostilamento Nº 040/2024: Autorização de utilização de saldo de investimentos para aquisição de equipamentos para UBS JARDIM ROMANO.

Termo de Apostilamento Nº 041/2024: Autorização de utilização de saldo de investimentos para aquisição de equipamentos para UBS JARAGUÁ e UBS PARQUE SANTA RITA.

Termo de Apostilamento Nº 042/2024: Autorização de utilização de saldo de investimentos para aquisição de equipamentos para UBS PARQUE SANTA RITA

Termo de Apostilamento Nº 043/2024: Autorização de utilização de saldo de investimentos para aquisição de equipamentos para o HOSPITAL DIA SÃO MIGUEL-TITO LOPES DA SILVA.

Termo de Apostilamento Nº 044/2024: Autorização de utilização de saldo de investimentos para aquisição de equipamentos para UBS JARDIM MAIA.

Termo de Apostilamento Nº 045/2024: Autorização de utilização de saldo de investimentos para aquisição de equipamentos para UBS JARDIM MAIA.

Termo de Apostilamento Nº 046/2024: Autorização de utilização de saldo de investimentos para aquisição de equipamentos para UBS JARDIM LAPENNA.

Termo de Apostilamento Nº 047/2024: Autorização de utilização de saldo de investimentos para aquisição de equipamentos para UBS JARDIM HELENA.

Termo de Apostilamento Nº 072/2025: Retificação do ANEXO VI "QUADRO DE METAS DE PRODUÇÃO E PLANO DE TRABALHO DA CONTRATADA, CONTENDO O DIMENSIONAMENTO DE RECURSOS HUMANOS POR UNIDADE" da REDE DE CUIDADOS PCD dos TERMOS ADITIVOS regulares Nº 175/2024 (mar a ago/24); Nº 209/2024 (set/24 a fev/25); Nº 229/2025 (jan e fev/25) e Nº 230/2025 (mar a ago/25) - de acordo com o estabelecido na NT Nº 24/2024, PORTARIA Nº 866/2024-sms.g e PORTARIA Nº 867/2024-sms.g.

Termo de Apostilamento Nº 076/2025: Retificação do TERMO ADITIVO 166/2024 - ANEXO II (CONFORME A PORTARIA N°225/2024) e o "ANEXO V" da REDE DE CUIDADOS PCD (conforme a PORTARIA N°143/2023 e N°225/2024).

Termo de Apostilamento Nº 077/2025: Retificação do Termo Aditivo 166/2024 (regular jan e fev/24) - anexo II, III, IV conforme estabelecido na portaria 225/2024-SMS.G. e anexo V do item Rede de Cuidados PCD de acordo com o estabelecido na Nota Técnica n°24/2024 - SMS/CPCS/DAMA e Portaria n° 225/2024-SMS.G.; Retificação do Termo Aditivo 208/2024- anexo II conforme estabelecido na portaria 225/2024-SMS.G. e anexos II e III, IV conforme estabelecido na portaria 532/2024-SMS.G atualizada pela Portaria n°867/2024 SMS.G.: Retificação do Termo Aditivo 209/2024 (regular mar a ago/24) - anexos II, III e IV, conforme estabelecido na portaria n° 532/2024-SMS.G - atualizada pela Portaria 867/2024-SMS.G.

Termo Aditivo Nº 166/2024: Aprovação de Plano de Trabalho e Plano Orçamentário para o período de 01/01/2024 a 29/02/2024.

Termo Aditivo Nº 167/2024: Aprovação de novo Plano de Trabalho e Plano Orçamentário para acréscimo de RH e AIH no Hospital Dia São Miguel – Dr. Tito Lopes da Silva – JAN e FEV/2024.

Termo Aditivo Nº 168/2024: Aprovação do Plano Orçamentário para qualificação térmica das autoclaves – JAN e FEV/2024.

Termo Aditivo Nº 169/2024: Aprovação do plano orçamentário para adequação de piso – UPA TITO LOPES SÃO MIGUEL - FEV/2024.

Termo Aditivo Nº 170/2024: Aprovação de plano de trabalho e plano orçamentário para instalação de tendas de hidratação (DENGUE) NA UPA TITO LOPES E NO PA ATUALPA no período de 01/03/2024 a 31/05/2024.

Termo Aditivo Nº 171/2024: Aprovação de plano de trabalho e plano orçamentário para ampliação de equipes - UBS DR ATUALPA no período de 01/02/2024 a 29/02/2024.

Termo Aditivo Nº 172/2024: Aprovação de plano de trabalho e plano orçamentário para contratação de médico para cobertura integral de atendimento nas UBS - MAR A MAI/2024

Termo Aditivo Nº 173/2024: Aprovação de plano de trabalho aquisição de testes de detecção de dengue – MAR A ABR/2024.

Termo Aditivo Nº 174/2024: Aprovação do plano orçamentário para contratação de farmacêutico 30H – JANEIRO E FEVEREIRO/2024.

Termo Aditivo Nº 175/2024: Aprovação de plano de trabalho e plano orçamentário para o período de 01/03/2024 a 31/08/2024.

Termo Aditivo Nº 176/2024: Aprovação de plano de trabalho e plano orçamentário para ampliação de horário das AMAS para até as 22H 01/03/2024 a 30/06/2024.

Termo Aditivo Nº 181/2024: Readequação do Termo Aditivo Nº 166/2024 - Plano de Trabalho Regular janeiro e fevereiro/2024 e do Termo Aditivo Nº 175/2024 - Plano de Trabalho Regular março à agosto/2024, em conformidade com a Portaria Nº 225/2024-SMS.G.

Termo Aditivo Nº 182/2024: Aprovação de novo Plano de Trabalho e Plano Orçamentário para PAGAMENTO DE DISSÍDIO RETROATIVOS AO PERÍODO DE SETEMBRO A NOVEMBRO/2023 DE MÉDICOS. ENFERMEIROS, FARMACÊUTICOS, EDUCADORES FÍSICOS E PSICÓLOGOS - JANEIRO/2024.

Termo Aditivo Nº 208/2024: Readequação do TERMO ADITIVO Nº 175/2024 - Plano de Trabalho Regular - março a agosto/2024 de acordo com o estabelecido na Portaria 532/2024-SMS.G de 15 de agosto de 2024.

Termo Aditivo Nº 218/2024: Readequação do TERMO ADITIVO Nº 175/2024 - PLANO DE TRABALHO REGULAR MARÇO a AGOSTO/2024 em conformidade com a NOTA TÉCNICA N° 25/2024 - SMS/CPCS/DAMA, que passou a vigorar a partir de 01 de março de 2024.



Secretaria Municipal da Saúde de São Paulo

Coordenação de Parcerias e Contratação de Serviços de Saúde - CPCS

Coordenadoria Regional Leste

R010/2015 - Rede Assistencial das Supervisões Técnicas de Saúde São Miguel e Itaim Paulista - SANTA MARCELINA

Trimestre de Avaliação: 1º Trimestre

Ano: 2024

Main performance table with columns for production (REAL, PREV., %), deficit (Déficit Profissional, Meta Mensal por Profissional), and total production (TOTAL DO TRIMESTRE, TOTAL REAL, TOTAL PREV., TOTAL %). Rows include various medical services like 'CONSULTA MÉDICA GENERALISTA' and 'CONSULTA MÉDICA GINECOLOGISTA'.

Table titled 'Produção Trimestral ACS - Verificação IN LOCO' showing production data for 'Nº VISITAS DOMICILIAR AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE ESF' across various units (UNIDADE) and STS, with columns for January, February, March, and Total Trimestre.

DÉFICIT EQUIPE I	ESF - ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA			
PROFISSIONAL	Janeiro	Fevereiro	Março	TOTAL TRIMESTRE
STS SÃO MIGUEL				
AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE/40H	1	5	4	10
MÉDICO GENERALISTA/40H	1,4	3,48	0	4,88
MÉDICO PSQUIATRA/12H	0,75	0,75	0,25	1,75
CIRURGIÃO DENTISTA CLÍNICO GERAL/40H	1	0	0	1
MÉDICO PSQUIATRA/20H	1,35	0,25	0,6	2,2
CIRURGIÃO DENTISTA/20H	2	2	2	6
FISIOTERAPEUTA/30H	0	0,33	0,33	0,66
FONOAUDIÓLOGO/ 40H	2	2	1	5
FONOAUDIÓLOGO/ 20H	3	4	6	13
FARMACÊUTICO/30H	1	1	0	2
FARMACÊUTICO/40H	1	0	0	1
AUXILIAR DE ENFERMAGEM/40H	0	9	0	9
EQUIPE ADMINISTRATIVA/APOIO				
JOVEM APRENDIZ/30H	6	2	5	13
GERENTE DE UNIDADE DE SAÚDE I/40H	0	0	1	1
ESCRITURÁRIO ADMINISTRATIVO/40H	4	5	3	12
TÉCNICO DE FARMÁCIA/40H	0	1	0	1
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO/44H	1	1	1	3
TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL/40H	1	1	1	3
AUXILIAR EM SAÚDE BUCAL/40H	0	0	1	1
STS ITAIM PAULISTA				
AUXILIAR DE ENFERMAGEM/40H	1	1	0	2
AUXILIAR DE ENFERMAGEM/30H	1	1	2	4
MÉDICO PSQUIATRA/12H	0,75	0,5	0,5	1,75
MÉDICO OFTALMOLOGISTA/12H	4	0	1,75	5,75
CIRURGIÃO DENTISTA/40H	1	0	0	1
FARMACÊUTICO/40H	1	1	1	3
AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE/40H	1	1	7	9
FONOAUDIÓLOGO/20H	2	3	2	7
FONOAUDIÓLOGO/40H	1	1	2	4
NUTRICIONISTA/40H	0	0	1	1
EQUIPE ADMINISTRATIVA/APOIO				
GESTOR LOCAL DE MEIO AMBIENTE/40H	1	1	0	2
ESCRITURÁRIO ADMINISTRATIVO/40H	1	2	2	5
AUXILIAR ADMINISTRATIVO/40H	7	4	4	15
AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL/40H	3	3	0	6
JOVEM APRENDIZ/30H	2	0	0	2
TOTAL DO MÊS	53,25	56,31	49,43	158,99
TOTAL	1º Trimestre			

DÉFICIT DE EQUIPE I - PMSP E PROGRAMA DE SAÚDE	ESF - ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA			
PROFISSIONAL	Janeiro	Fevereiro	Março	TOTAL TRIMESTRE
STS SÃO MIGUEL				
EQUIPE ADMINISTRATIVA/APOIO				
STS ITAIM PAULISTA				
MÉDICO GENERALISTA/40H	2	2	0	4
EQUIPE ADMINISTRATIVA/APOIO				
TOTAL DO MÊS	2	2	0	4
TOTAL	1º Trimestre			

DÉFICIT DE EQUIPE I - DENGUE	ESF - ESTRATÉGIA E SAÚDE DA FAMÍLIA			
PROFISSIONAL	Janeiro	Fevereiro	Março	TOTAL TRIMESTRE
STS SÃO MIGUEL				
MÉDICO CLÍNICO DENGUE/12H	0	0	3,83	3,83
STS ITAIM PAULISTA				
MÉDICO CLÍNICO DENGUE/12H	0	0	9,75	9,75
TOTAL DO MÊS	0	0	13,58	13,58
TOTAL	1º Trimestre			

AUSÊNCIAS LEGAIS	ESF - ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA			
PROFISSIONAL	Janeiro	Fevereiro	Março	TOTAL TRIMESTRE
STS SÃO MIGUEL				
AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE/40H	41,28	31,14	32,9	105,32
AUXILIAR DE ENFERMAGEM/40H	6,3	2,29	8,6	17,19
CIRURGIÃO DENTISTA/20H	0	0,1	0,05	0,15
CIRURGIÃO DENTISTA/40H	3,44	3,26	2,8	9,5
NUTRICIONISTA/40H	1,86	1,78	1	4,64
PSICÓLOGO/40H	2,43	2,01	1,45	5,89
MÉDICO GENERALISTA/40H	7,2	6,23	2,54	15,97
MÉDICO GENERALISTA/44H	0	0	0,75	0,75
ENFERMEIRO/40H	5,48	4,96	4,8	15,24
ENFERMEIRO/30H	1,13	0	0	1,13
FARMACÊUTICO/30H	0,89	0,21	0,45	1,55
FARMACÊUTICO/40H	0,18	2,34	2,65	5,17
ASSISTENTE SOCIAL/30H	0,27	0,68	0,95	1,9
FISIOTERAPEUTA/20H	0	0	0,05	0,05
FISIOTERAPEUTA/30H	1,96	1,26	0,75	3,97
FONOAUDIÓLOGO/40H	0,42	0	0	0,42
EDUCADOR FÍSICO/40H	0,54	0,36	0,05	0,95
MÉDICO PSQUIATRA/20H	1,09	0	0	1,09
STS ITAIM PAULISTA				
FONOAUDIÓLOGO/40H	0,82	1,42	0,45	2,69
PSICÓLOGO/40H	0,82	0,9	0,85	2,57
PSICÓLOGO/30H	0,67	0	0	0,67
ASSISTENTE SOCIAL/30H	0	0	0,7	0,7
ASSISTENTE SOCIAL/40H	2,83	1,1	1,25	5,18
AUXILIAR DE ENFERMAGEM/20H	0,43	0	0	0,43
AUXILIAR DE ENFERMAGEM/30H	0,53	0	0	0,53
AUXILIAR DE ENFERMAGEM/40H	8,59	14,06	11,95	34,6
AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE/20H	1,53	21,89	1,45	24,87
AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE/30H	0,67	1,53	0,25	2,45
AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE/40H	43,41	38,79	41,65	123,85
FARMACÊUTICO/30H	0,95	0,37	0,05	1,37
FARMACÊUTICO/40H	4,01	3,49	2,05	9,55
ENFERMEIRO/30H	0	0,95	0	0,95
ENFERMEIRO/40H	4,3	5,15	7,15	16,6
MÉDICO PSQUIATRA/40H	0,48	0	0	0,48
EDUCADOR FÍSICO/40H	2,49	2,37	2,05	6,91
MÉDICO GENERALISTA/30H	0	0	0,6	0,6
MÉDICO GENERALISTA/40H	3,18	2,59	1,25	7,02
DENTISTA/40H	3,45	2,95	3,7	10,1
FISIOTERAPEUTA/30H	0	0,84	0,35	1,19
FISIOTERAPEUTA/40H	2,48	0,95	1,2	4,63
NUTRICIONISTA/30H	0,72	0	0,25	0,97
NUTRICIONISTA/40H	0	0,1	0,75	0,85
TOTAL DO MÊS	156,83	156,07	137,74	450,64
TOTAL	1º Trimestre			

COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS

A linha de serviço alcançou **82,01%** da produção prevista, com a trava de 100% e com a parametrização dos déficits e ausências legais, atingiu **86,68%**. De acordo com a 4ª versão do Manual de Acompanhamento Supervisão e Avaliação Assistencial dos Contratos de Gestão, a fonte de dados oficial para o indicador "N° VISITAS DOMICILIAR AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE ESF" é o e-SUS do Ministério da Saúde, porém o sistema está apresentando divergência na extração dos dados realizados para o município de São Paulo. Mediante tal inconsistência na fonte de dados oficial, os dados do referido indicador foram validados em pré-CTA pelas STS's Itaim Paulista e São Miguel Paulista e CRS Leste com a fonte in loco de checagem de produção das unidades e seguem apresentados no quadro "Produção Trimestral WEBSAASS + Produção Visita ACS**", que foi utilizado para validação da produção realizada. Após a inserção dos valores adequados para o indicador, a linha de serviço atingiu **82,99%** e após a trava de 100% e com a parametrização dos déficits de equipe e ausências legais, atingiu, **87,76%**. Não há indicativo de desconto de produção. Houve déficit de equipe.

N° VISITAS DOMICILIAR AUX/TEC ENFERMAGEM ESF - Conforme Portaria N° 162/2024 – SMS.G de 18 de abril de 2024 que dispõe sobre os critérios de avaliação dos Contratos de Gestão, durante a situação de emergência do Município de São Paulo para enfrentamento da epidemia decorrente da Dengue os atendimentos foram direcionados no atendimento da urgência de combate à epidemia da Dengue.

Termo de Apostilamento N° 029/2024: A locação das Tendões foi realizada em 01/2024, e no período esteve disponível para uso da população.

Termo de Apostilamento N° 033/2024: A aquisição dos equipamentos para a UBS UNIÃO DE VILA NOVA foi realizada em 19/07/2024, e esteve disponível para uso da população.

Termo de Apostilamento N° 034/2024: A aquisição dos equipamentos foi realizada entre julho e setembro 2024 e esteve disponível para a população.

Termo de Apostilamento N° 035/2025: A aquisição dos equipamentos para a UBS TRÊS PONTES foi realizada em 03/06/2024 e esteve disponível para a população.

Termo de Apostilamento N° 036/2024: A aquisição dos equipamentos para a UBS SÃO CARLOS foram adquiridos entre junho 2024 e julho 2025, e esteve disponível para a população.

Termo de Apostilamento N° 037/2024: A aquisição dos equipamentos para a UBS CIDADE NOVA SÃO MIGUEL foi realizada em agosto 2024, e esteve disponível para a população.

Termo de Apostilamento N° 039/2024: A aquisição dos equipamentos para as UBSS citadas no TAP N° 39/2024 foi realizada em julho 2024 e esteve disponível para a população.

Termo de Apostilamento N° 040/2024: A aquisição dos equipamentos para a UBS JARDIM ROMANO foi realizada em julho 2024, e esteve disponível para a população.

Termo de Apostilamento N° 041/2024: A aquisição dos equipamentos para as UBSS citadas no TAP N° 041/2024 foi realizada em junho 2024, e esteve disponível para a população.

Termo de Apostilamento N° 042/2024: A aquisição dos equipamentos para a UBS PARQUE SANTA RITA foi realizada em julho 2024, e esteve disponível para a população.

Termo de Apostilamento N° 044/2024: A aquisição dos equipamentos para a UBS JARDIM MAIA foi realizada em julho, e esteve disponível para a população.

Termo de Apostilamento N° 045/2024: A aquisição dos equipamentos para a UBS JARDIM MAIS foi realizada e disponibilizada para em agosto 2024, e esteve disponível para a população.

Termo de Apostilamento N° 046/2024: A aquisição dos equipamentos para a UBS JARDIM LAPENHA foi realizada e disponibilizada em julho 2024, e esteve disponível para a população.

Termo Aditivo N° 172/2024: A contratação foi efetuada em março 2024 e a população segue sendo atendida.

Em conformidade com a 4ª versão do Manual de Acompanhamento, Supervisão e Avaliação Assistencial dos Contratos de Gestão, os Relatórios P1 têm como finalidade apresentar, de forma descritiva, as ocorrências mensais que impactaram o resultado da produção. Os Relatórios P1 do período estão disponíveis no **Processo SEI N° 6018.2024/0000369-8, sob os Documentos SEI N° 105398254, 105398963, 105398088 (STS ITAIM PAULISTA) / SEI N° 107614201, 108988355, 114156350 (STS SÃO MIGUEL PAULISTA).**

Nos termos do **§3º e §4º da Portaria SMS nº 532/2024**, é prevista a elaboração de plano de providências para os casos em que os indicadores apresentarem desempenho inferior à meta por três meses consecutivos, ou superior ao parâmetro em mais de 20%.

STS: Considerando o 1º trimestre de 2024, ofício número 073/2025 – STS São Miguel, que não tiveram suas metas alcançadas, realizamos a análise dos dados e informações contidas no arquivo anexo e apresentamos a seguir nossas considerações.

Mensalmente realizamos análise particularizada da produção/ofertas assistenciais, participamos de reuniões com as Supervisões Técnicas de Saúde, realizamos considerações sobre o não alcance de metas e planejamos ações que visam mitigar os prejuízos assistenciais para a população.

Com a proposta de realizar um plano de providências realizamos a análise das metas que não foram atingidas por três meses consecutivos e organizamos o plano em eixos estratégicos apresentados a seguir:

Metas não alcançadas por motivo de ausências legais.

Reconhecendo a diminuição de oferta assistencial por conta de ausências legais é essencial garantir a continuidade e a segurança no atendimento ao paciente.

Quando as ausências legais são por motivos de férias, ou seja, realizada de forma programada, os gestores realizam planejamento local, com distribuição que priorize a manutenção do quadro, evitando o impacto de assistencial, em especial para os atendimentos programáticos (exemplo: gestantes, crianças menores de um ano, diabéticos etc.).

Ausências de profissionais decorrentes de motivos não planejados (atestados médicos, licença nojo etc.) organizamos a equipe em escala que garanta a cobertura assistencial imediata (demanda espontânea) e reordenamento de profissional para atendimento de usuários prioritários.

Além disso, medidas administrativas são adotadas para garantir o reagendamento de pacientes, garantindo monitoramento dos usuários.

Metas não alcançadas de PICs/ Grupos:

Observamos que a oferta de PICs/ Grupos da EMAB cresceu significativamente, o que corresponde a uma melhoria na qualidade e diversidade da assistência prestada para a população, mas algumas unidades não apresentam tal registro em função de não serem Unidades Base.

Para além do reconhecimento do impacto no alcance das metas ocasionado pelo fato do apontamento da produção de PICs e Grupos pela equipe EMAB estar todo concentrado na Unidade Base, observamos que a maior parte dos profissionais das equipes de atenção básica encontram-se habilitados somente para a realização de Prática Corporal/Atividade Física em Grupo, limitando as ofertas assistenciais.

Como plano de providências, com o objetivo de aumentar a oferta de PICs, aproveitamos as oportunidades de formação em PICs ofertadas pela Escola Municipal de Saúde, para as equipes.

Algumas condições epidemiológicas e/ou novo profissional na vaga podem impactar em uma menor produção de grupos em função das condições clínicas dos usuários necessitarem de priorização de atendimentos individuais específicos de categorias profissionais (fonoaudiologia por exemplo). Nesses casos, os serviços oportunizam outras abordagens com profissionais que compartilhem campos de conhecimento afins (psicologia, educação física etc.)

Metas não alcançadas por déficit recurso humano:

Em atenção à demanda do não cumprimento da meta assistencial, devido aos déficits de contratação identificados no período em pauta, encaminhamos o plano de ação e as medidas adotadas por esta Instituição, com o objetivo de mitigar os desafios enfrentados na captação e efetivação desses profissionais.

Processos de Recrutamento e Seleção:

Os processos seletivos seguem em andamento de forma contínua, com as seguintes ações estruturadas: Publicação de editais atualizados, conforme a necessidade das unidades; Divulgação das vagas por meio da plataforma PandaPé, ferramenta oficial de recrutamento da Instituição; Compartilhamento das oportunidades em canais institucionais internos e externos.

Estratégias Adotadas para Superação dos Desafios:

Diante das dificuldades observadas, a instituição vem adotando estratégias como: Flexibilização de horários de atuação, sempre que viável, para ampliar a atratividade das vagas; Ampliação da divulgação dos processos seletivos; Compartilhamento com gestores das unidades; Parcerias com instituições de ensino, conselhos de classe e entidades profissionais; Divulgação em grupos de WhatsApp, LinkedIn e redes sociais institucionais; Uso de redes de contato profissional, com foco em maior alcance e captação ativa de candidatos; Revisão e atualização dos perfis de vaga e critérios de seleção, com alinhamento às necessidades assistenciais.

Dessa forma, buscamos garantir a reposição célere e eficiente dos profissionais, minimizando possíveis impactos nos serviços.

Em caso de não ocupação da vaga em aberto, para minimizar o dano causado pela ausência de profissionais nos serviços de saúde, analisamos a demanda em sua singularidade e medidas locais são tomadas, como por exemplo, quando o quadro de fonoaudiólogo em serviço especializado em reabilitação auditiva não está completo, prioriza-se o atendimento de crianças em idade de aquisição de linguagem, tanto para acesso à terapia fonoaudiológica, quanto de AASI. No caso de acesso a médicos especialistas as unidades realizam requalificação periódica do quadro durante a continuidade da assistência longitudinal e se identificado aumento na criticidade do caso ele é direcionado ao regulador.

Além disso, profissionais de outras unidades próximas podem atender temporariamente usuários de outro serviço com intuito de que alguns territórios não fiquem desassistidos.

As informações descritas acima representam de forma geral como foram organizados os serviços de modo a garantir a assistência, de forma ininterrupta, à saúde da população residente no território.

R010/2015 - Rede Assistencial das Supervisões Técnicas de Saúde São Miguel e Itaim Paulista - SANTA MARCELINA	Produção Trimestral WEBSAASS												Parametrização da Produção x Déficit de Equipe			Trava 100%			
	Janeiro			Fevereiro			Março			TOTAL DO TRIMESTRE			TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %	
	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %							
UBS MISTA																			
Nº VISITA DOMICILIAR AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE ESF	2341	3000	78,03%	1812	6000	30,20%			#DIV/0!	4153	9000	46,14%	4153	9000	46,14%	4153	9000	46,14%	
Nº VISITAS DOMICILIAR AUX/TEC ENFERMAGEM ESF	226	192	117,71%	198	416	47,60%			#DIV/0!	424	608	69,74%	424	608	69,74%	424	608	69,74%	
Nº ATIVIDADE COLETIVA PICS	21	28	75,00%	24	28	85,71%			#DIV/0!	45	56	80,36%	45	56	80,36%	45	56	80,36%	
Nº ATIVIDADE INDIVIDUAL PICS (PROCEDIMENTOS)	72	40	180,00%	13	40	32,50%			#DIV/0!	85	80	106,25%	85	80	106,25%	80	80	100,00%	
Nº CONSULTA CLÍNICA GERAL	549	579	94,82%	147	579	25,39%			#DIV/0!	696	1158	60,10%	696	1158	60,10%	696	1158	60,10%	
Nº CONSULTA ENFERMEIRO CB	203	144	140,97%	59	144	40,97%			#DIV/0!	262	288	90,97%	262	288	90,97%	262	288	90,97%	
Nº CONSULTA ENFERMEIRO ESF	612	540	113,33%	349	1080	32,31%			#DIV/0!	961	1620	59,32%	961	1620	59,32%	961	1620	59,32%	
Nº CONSULTA GO	254	316	80,38%	132	316	41,77%			#DIV/0!	386	632	61,08%	386	632	61,08%	386	632	61,08%	
Nº CONSULTA MÉDICA ESF	1461	1248	117,07%	938	2496	37,58%			#DIV/0!	2399	3744	64,08%	2399	3744	64,08%	2399	3744	64,08%	
Nº CONSULTA PEDIATRA	204	263	77,57%	85	263	32,32%			#DIV/0!	289	526	54,94%	289	526	54,94%	289	526	54,94%	
Nº CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR FARMACÊUTICO	32	48	66,67%	44	84	52,38%			#DIV/0!	76	132	57,58%	76	132	57,58%	76	132	57,58%	
Nº CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR MÉDICO	62	48	129,17%	71	96	73,96%			#DIV/0!	133	144	92,36%	133	144	92,36%	133	144	92,36%	
Nº CONSULTAS/ATENDIMENTO ODONTO CB	98	87	112,64%	95	87	109,20%			#DIV/0!	193	174	110,92%	193	174	110,92%	174	174	100,00%	
Nº CONSULTAS/ATENDIMENTOS ODONTO ESB	64	192	33,33%	217	576	37,67%			#DIV/0!	281	768	36,59%	281	768	36,59%	281	768	36,59%	
Nº CONSULTAS/VISITA DOMICILIAR ENFERMEIRO CB	9	10	90,00%	14	10	140,00%			#DIV/0!	23	20	115,00%	23	20	115,00%	20	20	100,00%	
Nº CONSULTAS/VISITA DOMICILIAR ENFERMEIRO ESF	56	48	116,67%	39	96	40,63%			#DIV/0!	95	144	65,97%	95	144	65,97%	95	144	65,97%	
Nº GRUPO FARMACÊUTICO	8	8	100,00%	11	14	78,57%			#DIV/0!	19	22	86,36%	19	22	86,36%	19	22	86,36%	
Nº TRATAMENTO INICIAL TI CLINICO/RESTAURADOR CB	17	13	130,77%	13	13	100,00%			#DIV/0!	30	26	115,38%	30	26	115,38%	26	26	100,00%	
Nº TRATAMENTO INICIAL TI CLINICO/RESTAURADOR ESF	17	29	58,62%	35	87	40,23%			#DIV/0!	52	116	44,83%	52	116	44,83%	52	116	44,83%	
Nº TRATAMENTO INICIAL TI PROTESE CB	4	4	100,00%	8	4	200,00%			#DIV/0!	12	8	150,00%	12	8	150,00%	8	8	100,00%	
Nº TRATAMENTO INICIAL TI PROTESE ESF	5	8	62,50%	15	24	62,50%			#DIV/0!	20	32	62,50%	20	32	62,50%	20	32	62,50%	
Nº CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR ASSISTENTE SOCIAL			#DIV/0!	0	61	0,00%			#DIV/0!	0	61	0,00%	0	61	0,00%	0	61	0,00%	
Nº CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR FISIOTERAPEUTA			#DIV/0!	0	46	0,00%			#DIV/0!	0	46	0,00%	0	46	0,00%	0	46	0,00%	
Nº CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR NUTRICIONISTA			#DIV/0!	0	60	0,00%			#DIV/0!	0	60	0,00%	0	60	0,00%	0	60	0,00%	
Nº CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR PSICÓLOGO			#DIV/0!	0	60	0,00%			#DIV/0!	0	60	0,00%	0	60	0,00%	0	60	0,00%	
Nº GRUPO ASSISTENTE SOCIAL			#DIV/0!	0	15	0,00%			#DIV/0!	0	15	0,00%	0	15	0,00%	0	15	0,00%	
Nº GRUPO FISIOTERAPEUTA			#DIV/0!	0	30	0,00%			#DIV/0!	0	30	0,00%	0	30	0,00%	0	30	0,00%	
Nº GRUPO NUTRICIONISTA			#DIV/0!	2	40	5,00%			#DIV/0!	2	40	5,00%	2	40	5,00%	2	40	5,00%	
Nº GRUPO PSICÓLOGO			#DIV/0!	7	40	17,50%			#DIV/0!	7	40	17,50%	7	40	17,50%	7	40	17,50%	
TOTAL	6315	6845	92,26%	4328	12805	33,80%	0	0	#DIV/0!	10643	19650	54,16%	10643	19650	54,16%	10608	19650	53,98%	

Nº VISITAS DOMICILIAR AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE UBS MISTA		Produção Trimestral ACS - Verificação IN LOCO							
		Janeiro		Fevereiro		Março		TOTAL DO TRIMESTRE	
		REAL	PREV.	REAL	PREV.	REAL	PREV.	TOTAL REAL	TOTAL PREV.
UNIDADE	STS	2346	3000	1812	6000	0	0	4158	9000
UBS Atualpa Giroo Rabelo	ITAIM PAULISTA	2346	3000	1812	6000			4158	9000

R010/2015 - Rede Assistencial das Supervisões Técnicas de Saúde São Miguel e Itaim Paulista - SANTA MARCELINA	Produção Trimestral WEBSAASS + Planilha WEBSAASS IN LOCO											Parametrização da Produção x Déficit de Equipe			Trava 100%				
	Janeiro			Fevereiro			Março			TOTAL DO TRIMESTRE			TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %	
	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %							
UBS MISTA																			
Nº VISITA DOMICILIAR AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE ESF	2346	3000	78,20%	1812	6000	30,20%			#DIV/0!	6269	9000	69,66%	6269	9000	69,66%	6269	9000	69,66%	
Nº VISITAS DOMICILIAR AUX/TEC ENFERMAGEM ESF	226	192	117,71%	198	416	47,60%			#DIV/0!	424	608	69,74%	424	608	69,74%	424	608	69,74%	
Nº ATIVIDADE COLETIVA PICS	21	28	75,00%	24	28	85,71%			#DIV/0!	45	56	80,36%	45	56	80,36%	45	56	80,36%	
Nº ATIVIDADE INDIVIDUAL PICS (PROCEDIMENTOS)	72	40	180,00%	13	40	32,50%			#DIV/0!	85	80	106,25%	85	80	106,25%	80	80	100,00%	
Nº CONSULTA CLÍNICA GERAL	549	579	94,82%	147	579	25,39%			#DIV/0!	696	1158	60,10%	696	1158	60,10%	696	1158	60,10%	
Nº CONSULTA ENFERMEIRO CB	203	144	140,97%	59	144	40,97%			#DIV/0!	262	288	90,97%	262	288	90,97%	262	288	90,97%	
Nº CONSULTA ENFERMEIRO ESF	612	540	113,33%	349	1080	32,31%			#DIV/0!	961	1620	59,32%	961	1620	59,32%	961	1620	59,32%	
Nº CONSULTA GO	254	316	80,38%	132	316	41,77%			#DIV/0!	386	632	61,08%	386	632	61,08%	386	632	61,08%	
Nº CONSULTA MÉDICA ESF	1461	1248	117,07%	938	2496	37,58%			#DIV/0!	2399	3744	64,08%	2399	3744	64,08%	2399	3744	64,08%	
Nº CONSULTA PEDIATRA	204	263	77,57%	85	263	32,32%			#DIV/0!	289	526	54,94%	289	526	54,94%	289	526	54,94%	
Nº CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR FARMACÊUTICO	32	48	66,67%	44	84	52,38%			#DIV/0!	76	132	57,58%	76	132	57,58%	76	132	57,58%	
Nº CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR MÉDICO	62	48	129,17%	71	96	73,96%			#DIV/0!	133	144	92,36%	133	144	92,36%	133	144	92,36%	
Nº CONSULTAS/ATENDIMENTO ODONTO CB	98	87	112,64%	95	87	109,20%			#DIV/0!	193	174	110,92%	193	174	110,92%	174	174	100,00%	
Nº CONSULTAS/ATENDIMENTOS ODONTO ESB	64	192	33,33%	217	576	37,67%			#DIV/0!	281	768	36,59%	281	768	36,59%	281	768	36,59%	
Nº CONSULTAS/VISITA DOMICILIAR ENFERMEIRO CB	9	10	90,00%	14	10	140,00%			#DIV/0!	23	20	115,00%	23	20	115,00%	20	20	100,00%	
Nº CONSULTAS/VISITA DOMICILIAR ENFERMEIRO ESF	56	48	116,67%	39	96	40,63%			#DIV/0!	95	144	65,97%	95	144	65,97%	95	144	65,97%	
Nº GRUPO FARMACÊUTICO	8	8	100,00%	11	14	78,57%			#DIV/0!	19	22	86,36%	19	22	86,36%	19	22	86,36%	
Nº TRATAMENTO INICIAL TI CLINICO/RESTAURADOR CB	17	13	130,77%	13	13	100,00%			#DIV/0!	30	26	115,38%	30	26	115,38%	26	26	100,00%	
Nº TRATAMENTO INICIAL TI CLINICO/RESTAURADOR ESB ESF	17	29	58,62%	35	87	40,23%			#DIV/0!	52	116	44,83%	52	116	44,83%	52	116	44,83%	
Nº TRATAMENTO INICIAL TI PROTESE CB	4	4	100,00%	8	4	200,00%			#DIV/0!	12	8	150,00%	12	8	150,00%	8	8	100,00%	
Nº TRATAMENTO INICIAL TI PROTESE ESF	5	8	62,50%	15	24	62,50%			#DIV/0!	20	32	62,50%	20	32	62,50%	20	32	62,50%	
Nº CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR ASSISTENTE SOCIAL			#DIV/0!	0	61	0,00%			#DIV/0!	0	61	0,00%	0	61	0,00%	0	61	0,00%	
Nº CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR FISIOTERAPEUTA			#DIV/0!	0	46	0,00%			#DIV/0!	0	46	0,00%	0	46	0,00%	0	46	0,00%	
Nº CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR NUTRICIONISTA			#DIV/0!	0	60	0,00%			#DIV/0!	0	60	0,00%	0	60	0,00%	0	60	0,00%	
Nº CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR PSICÓLOGO			#DIV/0!	0	60	0,00%			#DIV/0!	0	60	0,00%	0	60	0,00%	0	60	0,00%	
Nº GRUPO ASSISTENTE SOCIAL			#DIV/0!	0	15	0,00%			#DIV/0!	0	15	0,00%	0	15	0,00%	0	15	0,00%	
Nº GRUPO FISIOTERAPEUTA			#DIV/0!	0	30	0,00%			#DIV/0!	0	30	0,00%	0	30	0,00%	0	30	0,00%	
Nº GRUPO NUTRICIONISTA			#DIV/0!	2	40	5,00%			#DIV/0!	2	40	5,00%	2	40	5,00%	2	40	5,00%	
Nº GRUPO PSICÓLOGO			#DIV/0!	7	40	17,50%			#DIV/0!	7	40	17,50%	7	40	17,50%	7	40	17,50%	
TOTAL	6320	6845	92,33%	4328	12805	33,80%	0	0	#DIV/0!	12759	19650	64,93%	12759	19650	64,93%	12724	19650	64,75%	

DÉFICIT EQUIPE I	UBS MISTA			
	Janeiro	Fevereiro	Março	TOTAL TRIMESTRE
PROFISSIONAL				0
TOTAL DO MÊS	0	0	0	0
TOTAL	1º Trimestre			0

COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS

A linha de serviço alcançou **54,16%** da produção prevista, com a trava de 100% , atingiu **53,98%**. De acordo com a 4ª versão do Manual de Acompanhamento Supervisão e Avaliação Assistencial dos Contratos de Gestão, a fonte de dados oficial para o indicador "N" VISITAS DOMICILIAR AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE ESF" é o e-SUS do Ministério da Saúde, porém o sistema está apresentando divergência na extração dos dados realizados para o município de São Paulo. Mediante tal inconsistência na fonte de dados oficial, os dados do referido indicador foram validados em pré-CTA pelas STS's Itaim Paulista e São Miguel Paulista e CRS Leste com a fonte in loco de checagem de produção das unidades e seguem apresentados no quadro "Produção Trimestral WEBSAASS + Produção Visita ACS*", que foi utilizado para validação da produção realizada. Após a inserção dos valores adequados para o indicador, a linha de serviço atingiu **64,93%** e após a trava de 100% atingiu **64,75%**. Haveria indicativo de desconto de produção, no entanto, o não atingimento da meta no período está relacionado à transição do modelo de atendimento em saúde de mista para ESF na UBS Atualpa, que implicou ajustes operacionais e redistribuição de fluxos assistenciais. Durante essa fase, houve necessidade de reorganização das agendas, capacitação das equipes e adaptação dos processos internos para garantir a continuidade do cuidado. Essas mudanças, embora fundamentais para a melhoria da qualidade e eficiência do serviço, impactaram temporariamente a produtividade, resultando em desempenho abaixo da meta estabelecida. Sendo assim, a CTA deliberou pela retirada da indicação do desconto. Conforme disposto no item "3 – Indicadores, Metas e Parâmetros" do Manual de Acompanhamento, Supervisão e Avaliação Assistencial dos Contratos de Gestão - 4ª versão, a CTA poderá revisar a indicação de desconto quando forem apresentadas justificativas razoáveis para o não atingimento de metas, desde que demonstrado que as situações que impactaram o resultado estão alheias à governabilidade da OSS — o que se aplica ao presente caso. Não houve déficit de equipe.

Termo Aditivo Nº 171/2024: Ampliação de equipe em fevereiro/24 (TA171/24 - ainda mista) e a partir de março torna-se UBS ESF, 31/01 finalizaram em 01/04 2024.

Termo Aditivo Nº 172/2024: A contratação foi efetuada em março de 2024 e a população seguiu sendo atendida.

Termo Aditivo Nº 175/2024: A UBS ATUALPA GIRAO RABELO passou a ser UBS ESF.

Em conformidade com a 4ª versão do Manual de Acompanhamento, Supervisão e Avaliação Assistencial dos Contratos de Gestão, os Relatórios P1 têm como finalidade apresentar, de forma descritiva, as ocorrências mensais que impactaram o resultado da produção. Os Relatórios P1 do período estão disponíveis no **Processo SEI Nº 6018.2024/0000369-8, sob os Documentos SEI Nº 105398254 (JAN), 105398963 (FEV), 105398088 (MAR) - STS ITAIM PAULISTA / SEI Nº 107614201 (JAN), 108988355 (FEV), 114156350 (MAR) - STS SÃO MIGUEL PAULISTA.**

STS: Considerando o 1º trimestre de 2024, ofício número 073/2025 – STS São Miguel, que não tiveram suas metas alcançadas, realizamos a análise dos dados e informações contidas no arquivo anexo e apresentamos a seguir nossas considerações.

Mensalmente realizamos análise particularizada da produção/ofertas assistenciais, participamos de reuniões com as Supervisões Técnicas de Saúde, realizamos considerações sobre o não alcance de metas e planejamos ações que visam mitigar os prejuízos assistenciais para a população.

Com a proposta de realizar um plano de providências realizamos a análise das metas que não foram atingidas por três meses consecutivos e organizamos o plano em eixos estratégicos apresentados a seguir:

Metas não alcançadas por motivo de ausências legais.

Reconhecendo a diminuição de oferta assistencial por conta de ausências legais é essencial garantir a continuidade e a segurança no atendimento ao paciente.

Quando as ausências legais são por motivos de férias, ou seja, realizada de forma programada, os gestores realizam planejamento local, com distribuição que priorize a manutenção do quadro, evitando o impacto de assistencial, em especial para os atendimentos programáticos (exemplo: gestantes, crianças menores de um ano, diabéticos etc.).

Ausências de profissionais decorrentes de motivos não planejados (atestados médicos, licença nojo etc.) organizamos a equipe em escala que garanta a cobertura assistencial imediata (demanda espontânea) e reordenamento de profissional para atendimento de usuários prioritários.

Além disso, medidas administrativas são adotadas para garantir o reagendamento de pacientes, garantindo monitoramento dos usuários.

Metas não alcançadas de PICs/ Grupos:

- Observamos que a oferta de PICs/ Grupos da EMAB cresceu significativamente, o que corresponde a uma melhoria na qualidade e diversidade da assistência prestada para a população, mas algumas unidades não apresentam tal registro em função de não serem Unidades Base.

Para além do reconhecimento do impacto no alcance das metas ocasionado pelo fato do apontamento da produção de PICs e Grupos pela equipe EMAB estar todo concentrado na Unidade Base, observamos que a maior parte dos profissionais das equipes de atenção básica encontram-se habilitados somente para a realização de Prática Corporal/Atividade Física em Grupo, limitando as ofertas assistenciais.

Como plano de providências, com o objetivo de aumentar a oferta de PICs, aproveitamos as oportunidades de formação em PICs ofertadas pela Escola Municipal de Saúde, para as equipes.

Algumas condições epidemiológicas e/ou novo profissional na vaga podem impactar em uma menor produção de grupos em função das condições clínicas dos usuários necessitarem de priorização de atendimentos individuais específicos de categorias profissionais (fonoaudiologia por exemplo). Nesses casos, os serviços oportunizam outras abordagens com profissionais que compartilhem campos de conhecimento afins (psicologia, educação física etc.)

Metas não alcançadas por déficit recurso humano:

Em atenção à demanda do não cumprimento da meta assistencial, devido aos déficits de contratação identificados no período em pauta, encaminhamos o plano de ação e as medidas adotadas por esta Instituição, com o objetivo de mitigar os desafios enfrentados na captação e efetivação desses profissionais.

Processos de Recrutamento e Seleção:

Os processos seletivos seguem em andamento de forma contínua, com as seguintes ações estruturadas: Publicação de editais atualizados, conforme a necessidade das unidades; Divulgação das vagas por meio da plataforma PandaPé, ferramenta oficial de recrutamento da Instituição; Compartilhamento das oportunidades em canais institucionais internos e externos.

Estratégias Adotadas para Superação dos Desafios:

Diante das dificuldades observadas, a Instituição vem adotando estratégias como: Flexibilização de horários de atuação, sempre que viável, para ampliar a atratividade das vagas; Ampliação da divulgação dos processos seletivos; Compartilhamento com gestores das unidades; Parcerias com instituições de ensino, conselhos de classe e entidades profissionais; Divulgação em grupos de WhatsApp, LinkedIn e redes sociais institucionais; Uso de redes de contato profissional, com foco em maior alcance e captação ativa de candidatos; Revisão e atualização dos perfis de vaga e critérios de seleção, com alinhamento às necessidades assistenciais.

Dessa forma, buscamos garantir a reposição célere e eficiente dos profissionais, minimizando possíveis impactos nos serviços.

Em caso de não ocupação da vaga em aberto, para minimizar o dano causado pela ausência de profissionais nos serviços de saúde, analisamos a demanda em sua singularidade e medidas locais são tomadas, como por exemplo, quando o quadro de fonoaudiólogo em serviço especializado em reabilitação auditiva não está completo, prioriza-se o atendimento de crianças em idade de aquisição de linguagem, tanto para acesso à terapia fonoaudiológica, quanto de AASI. No caso de acesso a médicos especialistas as unidades realizam requalificação periódica do quadro durante a continuidade da assistência longitudinal e se identificado aumento na criticidade do caso ele é direcionado ao regulador.

Além disso, profissionais de outras unidades próximas podem atender temporariamente usuários de outro serviço com intuito de que alguns territórios não fiquem desassistidos.

As informações descritas acima representam de forma geral como foram organizados os serviços de modo a garantir a assistência, de forma ininterrupta, à saúde da população residente no território.

PMSB E PROGRAMA DE SAÚDE	UBS TRADICIONAL			
	Janeiro	Fevereiro	Março	TOTAL TRIMESTRE
PROFISSIONAL				
STS SÃO MIGUEL				
EQUIPE ADMINISTRATIVA/APOIO				0
STS ITAIM PAULISTA				
EQUIPE ADMINISTRATIVA/APOIO				0
TOTAL DO MÊS				0
TOTAL	1º Trimestre			0

COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS

A linha de serviço alcançou **77,40%** da produção prevista, com a trava de 100% e com a parametrização dos déficits e ausências legais, atingiu **77,01%**. De acordo com a 4ª versão do Manual de Acompanhamento Supervisão e Avaliação Assistencial dos Contratos de Gestão, a fonte de dados oficial para o indicador "N° VISITAS DOMICILIAR AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE ESF" (EACS) é o e-SUS do Ministério da Saúde, porém o sistema está apresentando divergência na extração dos dados realizados para o município de São Paulo. Mediante tal inconsistência na fonte de dados oficial, os dados do referido indicador foram validados em pré-CTA pelas STS's Itaim Paulista e São Miguel Paulista e CRS Leste com a fonte in loco de checagem de produção das unidades e seguem apresentados no quadro "Produção Trimestral WEBSAASS + Produção Visita ACS*", que foi utilizado para validação da produção realizada. Após a inserção dos valores adequados para o indicador, a linha de serviço atingiu **77,40%** e após a trava de 100% e com a parametrização dos déficits de equipe e ausências legais, atingiu **86,99%**. Não há indicativo de desconto de produção. Houve déficit de equipe.

N° VISITAS DOMICILIAR AUX/TEC ENFERMAGEM ESF - Conforme Portaria N° 162/2024 – SMS.G de 18 de abril de 2024 que dispõe sobre os critérios de avaliação dos Contratos de Gestão, durante a situação de emergência do Município de São Paulo para enfrentamento da epidemia decorrente da Dengue os atendimentos foram direcionados no atendimento da urgência de combate à epidemia da Dengue.

Termo de Apostilamento N° 047/2024: A aquisição dos equipamentos para a UBS JARDIM HELENA foi realizada em agosto de 2024, e está disponível para uso da população.

Termo Aditivo N° 172/2024: A contratação foi efetuada em março de 2024 e a população está sendo atendida.

Em conformidade com a 4ª versão do Manual de Acompanhamento, Supervisão e Avaliação Assistencial dos Contratos de Gestão, os Relatórios P1 têm como finalidade apresentar, de forma descritiva, as ocorrências mensais que impactaram o resultado da produção. Os Relatórios P1 do período estão disponíveis no **Processo SEI N° 6018.2024/0000369-8, sob os Documentos SEI N° 105398254 (JAN), 105398963 (FEV), 105398088 (MAR) - STS ITAIM PAULISTA / SEI N° 107614201 (JAN), 108988355 (FEV), 114156350 (MAR) - STS SÃO MIGUEL PAULISTA.**

Nos termos do **§3º e §4º da Portaria SMS nº 532/2024**, é prevista a elaboração de plano de providências para os casos em que os indicadores apresentarem desempenho inferior à meta por três meses consecutivos, ou superior ao parâmetro em mais de 20%.

STS: Considerando o 1º trimestre de 2024, ofício número 073/2025 – STS São Miguel, que não tiveram suas metas alcançadas, realizamos a análise dos dados e informações contidas no arquivo anexo e apresentamos a seguir nossas considerações.

Mensalmente realizamos análise particularizada da produção/ofertas assistenciais, participamos de reuniões com as Supervisões Técnicas de Saúde, realizamos considerações sobre o não alcance de metas e planejamos ações que visam mitigar os prejuízos assistenciais para a população.

Com a proposta de realizar um plano de providências realizamos a análise das metas que não foram atingidas por três meses consecutivos e organizamos o plano em eixos estratégicos apresentados a seguir:

Metas não alcançadas por motivo de ausências legais.

Reconhecendo a diminuição de oferta assistencial por conta de ausências legais é essencial garantir a continuidade e a segurança no atendimento ao paciente.

Quando as ausências legais são por motivos de férias, ou seja, realizada de forma programada, os gestores realizam planejamento local, com distribuição que priorize a manutenção do quadro, evitando o impacto de assistencial, em especial para os atendimentos programáticos (exemplo: gestantes, crianças menores de um ano, diabéticos etc.).

Ausências de profissionais decorrentes de motivos não planejados (atestados médicos, licença nojo etc.) organizamos a equipe em escala que garanta a cobertura assistencial imediata (demanda espontânea) e reordenamento de profissional para atendimento de usuários prioritários.

Além disso, medidas administrativas são adotadas para garantir o reagendamento de pacientes, garantindo monitoramento dos usuários.

Metas não alcançadas de PICs/ Grupos:

Observamos que a oferta de PICs/ Grupos da EMAB cresceu significativamente, o que corresponde a uma melhoria na qualidade e diversidade da assistência prestada para a população, mas algumas unidades não apresentam tal registro em função de não serem Unidades Base.

Para além do reconhecimento do impacto no alcance das metas ocasionado pelo fato do apontamento da produção de PICs e Grupos pela equipe EMAB estar todo concentrado na Unidade Base, observamos que a maior parte dos profissionais das equipes de atenção básica encontram-se habilitados somente para a realização de Prática Corporal/Atividade Física em Grupo, limitando as ofertas assistenciais.

Como plano de providências, com o objetivo de aumentar a oferta de PICs, aproveitamos as oportunidades de formação em PICs ofertadas pela Escola Municipal de Saúde, para as equipes.

Algumas condições epidemiológicas e/ou novo profissional na vaga podem impactar em uma menor produção de grupos em função das condições clínicas dos usuários necessitarem de priorização de atendimentos individuais específicos de categorias profissionais (fonoaudiologia por exemplo). Nesses casos, os serviços oportunizam outras abordagens com profissionais que compartilhem campos de conhecimento afins (psicologia, educação física etc.)

Metas não alcançadas por déficit recurso humano:

Em atenção à demanda do não cumprimento da meta assistencial, devido aos déficits de contratação identificados no período em pauta, encaminhamos o plano de ação e as medidas adotadas por esta Instituição, com o objetivo de mitigar os desafios enfrentados na captação e efetivação desses profissionais.

Processos de Recrutamento e Seleção:

Os processos seletivos seguem em andamento de forma contínua, com as seguintes ações estruturadas: Publicação de editais atualizados, conforme a necessidade das unidades; Divulgação das vagas por meio da plataforma PandaPê, ferramenta oficial de recrutamento da Instituição; Compartilhamento das oportunidades em canais institucionais internos e externos.

Estratégias Adotadas para Superação dos Desafios:

Diante das dificuldades observadas, a Instituição vem adotando estratégias como: Flexibilização de horários de atuação, sempre que viável, para ampliar a atratividade das vagas; Ampliação da divulgação dos processos seletivos; Compartilhamento com gestores das unidades; Parcerias com instituições de ensino, conselhos de classe e entidades profissionais; Divulgação em grupos de WhatsApp, LinkedIn e redes sociais institucionais; Uso de redes de contato profissional, com foco em maior alcance e captação ativa de candidatos; Revisão e atualização dos perfis de vaga e critérios de seleção, com alinhamento às necessidades assistenciais.

Dessa forma, buscamos garantir a reposição célere e eficiente dos profissionais, minimizando possíveis impactos nos serviços.

Em caso de não ocupação da vaga em aberto, para minimizar o dano causado pela ausência de profissionais nos serviços de saúde, analisamos a demanda em sua singularidade e medidas locais são tomadas, como por exemplo, quando o quadro de fonoaudiólogo em serviço especializado em reabilitação auditiva não está completo, prioriza-se o atendimento de crianças em idade de aquisição de linguagem, tanto para acesso à terapia fonoaudiológica, quanto de AASI. No caso de acesso a médicos especialistas as unidades realizam requalificação periódica do quadro durante a continuidade da assistência longitudinal e se identificado aumento na criticidade do caso ele é direcionado ao regulador.

Além disso, profissionais de outras unidades próximas podem atender temporariamente usuários de outro serviço com intuito de que alguns territórios não fiquem desassistidos.

As informações descritas acima representam de forma geral como foram organizados os serviços de modo a garantir a assistência, de forma ininterrupta, à saúde da população residente no território.

DÉFICIT EQUIPE I	AMA 12H - ASSISTÊNCIA MÉDICA AMBULATORIAL			
PLANTÃO	Janeiro	Fevereiro	Março	TOTAL TRIMESTRE
STS SÃO MIGUEL				
ENFERMEIRO/36H	0	1	1	2
TÉCNICO DE RADIOLOGIA/24H	0	1	0	1
EQUIPE ADMINISTRATIVA/APOIO				0
ESCRITURÁRIO ADMINISTRATIVO/36H	0	0	2	2
STS ITAIM PAULISTA				
EQUIPE ADMINISTRATIVA/APOIO				
ESCRITURÁRIO ADMINISTRATIVO/40H	0	0	1	1
TOTAL DO MÊS	0	2	4	6
TOTAL	1º TRIMESTRE			

DÉFICIT EQUIPE II	AMA 12H - ASSISTÊNCIA MÉDICA AMBULATORIAL			
PLANTÃO	Janeiro	Fevereiro	Março	TOTAL TRIMESTRE
STS SÃO MIGUEL				
MÉDICO CLÍNICO/12H	0	1	0	1
MÉDICO PEDIATRA NOTURONO/12H	0	1	0	1
STS ITAIM PAULISTA				
MÉDICO CLÍNICO/12H	0	0	4	4
MÉDICO CLÍNICO NOTURNO/12H	0	0	1	1
TOTAL DE PLANTÕES	0	2	5	7
TOTAL	1º TRIMESTRE			

DÉFICIT EQUIPE I DENGUE	AMA 12H - ASSISTÊNCIA MÉDICA AMBULATORIAL			
PROFISSIONAL	Janeiro	Fevereiro	Março	TOTAL TRIMESTRE
STS SÃO MIGUEL				
STS ITAIM PAULISTA				
TOTAL DO MÊS	0	0	0	0
TOTAL	1º Trimestre			

COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS

Houve déficit de equipe.

Termo de Apostilamento Nº 039/2024: A aquisição dos equipamentos para as UBSs foi realizada em julho 2024 e está disponível para a população.

Termo de Apostilamento Nº 040/2024: A aquisição dos equipamentos para a UBS JARDIM ROMANO foi realizada em julho 2024 e está disponível para uso da população.

Termo Aditivo Nº 176/2024: Aprovação de plano de trabalho e plano orçamentário para ampliação de horário das AMAS para até as 22H 01/03/2024 a 30/06/2024.

R010/2015 - Rede Assistencial das Supervisões Técnicas de Saúde São Miguel e Itaim Paulista - SANTA MARCELINA	Produção Trimestral WEBSAASS												Parametrização da Produção x Déficit de Equipe			Trava 100%			
	Janeiro			Fevereiro			Março			TOTAL DO TRIMESTRE			TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %	
	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %							
ATENÇÃO DOMICILIAR - EMAD/EMAP																			
% PACIENTES DESOSPITALIZADOS EM EMAD	29	24	120,83%	34	24	141,67%	48	24	200,00%	111	72	154,17%	111	72	154,17%	72	72	100,00%	
Nº VISITA DOMICILIAR ENFERMEIRO EMAD	354	330	107,27%	248	330	75,15%	273	330	82,73%	875	990	88,38%	875	990	88,38%	875	990	88,38%	
Nº VISITA DOMICILIAR FARMACEUTICO EMAP	50	80	62,50%	72	80	90,00%	101	80	126,25%	223	240	92,92%	223	240	92,92%	223	240	92,92%	
Nº VISITA DOMICILIAR FISIOTERAPEUTA EMAD	242	240	100,83%	294	240	122,50%	200	160	125,00%	736	640	115,00%	736	640	115,00%	640	640	100,00%	
Nº VISITA DOMICILIAR FISIOTERAPEUTA EMAP	21	80	26,25%	49	80	61,25%	115	160	71,88%	185	320	57,81%	185	320	57,81%	185	320	57,81%	
Nº VISITA DOMICILIAR FONOAUDIÓLOGO EMAP	103	107	96,26%	107	107	100,00%	240	214	112,15%	450	428	105,14%	450	428	105,14%	428	428	100,00%	
Nº VISITA DOMICILIAR MEDICO EMAD	335	330	101,52%	301	330	91,21%	352	330	106,67%	988	990	99,80%	988	990	99,80%	988	990	99,80%	
Nº VISITA DOMICILIAR NUTRICIONISTA EMAP	114	107	106,54%	108	107	100,93%	227	214	106,07%	449	428	104,91%	449	428	104,91%	428	428	100,00%	
Nº VISITA DOMICILIAR PSICOLOGO EMAP			#DIV/0!			#DIV/0!	0	107	0,00%	0	107	0,00%	0	107	0,00%	0	107	0,00%	
Nº VISITA DOMICILIAR T. OCUPACIONAL EMAP	0	80	0,00%	0	80	0,00%			#DIV/0!	0	160	0,00%	0	160	0,00%	0	160	0,00%	
Nº PACIENTES ATIVOS EM ATENDIMENTO DOMICILIAR - EMAP	203	140	145,00%	195	140	139,29%	304	250	121,60%	702	530	132,45%	702	530	132,45%	530	530	100,00%	
Nº PACIENTES ATIVOS EM ATENDIMENTO DOMICILIAR EMAD	297	210	141,43%	289	210	137,62%	289	210	137,62%	875	630	138,89%	875	630	138,89%	630	630	100,00%	
Nº VISITA DOMICILIAR ASSISTENTE SOCIAL EMAD	236	240	98,33%	263	240	109,58%	220	240	91,67%	719	720	99,86%	719	720	99,86%	719	720	99,86%	
Nº VISITA DOMICILIAR AUXILIAR DE ENFERMAGEM EMAD	1195	960	124,48%	1121	960	116,77%	1259	960	131,15%	3575	2880	124,13%	3575	2880	124,13%	2880	2880	100,00%	
Nº VISITA DOMICILIAR FONO EMAD	54	107	50,47%	69	107	64,49%	127	0	#DIV/0!	250	214	116,82%	250	214	116,82%	214	214	100,00%	
Nº VISITA DOMICILIAR NUTRICIONISTA EMAD	143	107	133,64%	124	107	115,89%	116	0	#DIV/0!	383	214	178,97%	383	214	178,97%	214	214	100,00%	
TOTAL	3347	3118	107,34%	3240	3118	103,91%	3823	3255	117,45%	9777	9063	107,88%	9777	9063	107,88%	6603	6873	96,07%	

DÉFICIT EQUIPE I	ATENÇÃO DOMICILIAR - EMAD/EMAP			
PROFISSIONAL	Janeiro	Fevereiro	Março	TOTAL TRIMESTRE
STS SÃO MIGUEL				
STS ITAIM PAULISTA				
TERAPEUTA OCUPACIONAL/30H	1	1	0	2
JOVEM APRENDIZ/30H	0	0	1	1
TOTAL DO MÊS	1	1	1	3
TOTAL	1º Trimestre			

COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS

A linha de serviço atingiu **96,07%** da produção prevista. Não há indicativo de desconto de produção. Houve déficit de equipe.

Em conformidade com a 4ª versão do Manual de Acompanhamento, Supervisão e Avaliação Assistencial dos Contratos de Gestão, os Relatórios P1 têm como finalidade apresentar, de forma descritiva, as ocorrências mensais que impactaram o resultado da produção. Os Relatórios P1 do período estão disponíveis no **Processo SEI Nº 6018.2024/0000369-8, sob os Documentos SEI Nº 105398254 (JAN), 105398963 (FEV), 105398088 (MAR) - STS ITAIM PAULISTA / SEI Nº 107614201 (JAN), 108988355 (FEV), 114156350 (MAR) - STS SÃO MIGUEL PAULISTA.**

STS: Considerando o 1º trimestre de 2024, ofício número 073/2025 – STS São Miguel, que não tiveram suas metas alcançadas, realizamos a análise dos dados e informações contidas no arquivo anexo e apresentamos a seguir nossas considerações.

Mensalmente realizamos análise particularizada da produção/ofertas assistenciais, participamos de reuniões com as Supervisões Técnicas de Saúde, realizamos considerações sobre o não alcance de metas e planejamos ações que visam mitigar os prejuízos assistenciais para a população. Com a proposta de realizar um plano de providências realizamos a análise das metas que não foram atingidas por três meses consecutivos e organizamos o plano em eixos estratégicos apresentados a seguir:

Metas não alcançadas por motivo de ausências legais.

Reconhecendo a diminuição de oferta assistencial por conta de ausências legais é essencial garantir a continuidade e a segurança no atendimento ao paciente.

Quando as ausências legais são por motivos de férias, ou seja, realizada de forma programada, os gestores realizam planejamento local, com distribuição que priorize a manutenção do quadro, evitando o impacto de assistencial, em especial para os atendimentos programáticos (exemplo: gestantes, crianças menores de um ano, diabéticos etc.).

Ausências de profissionais decorrentes de motivos não planejados (atestados médicos, licença nojo etc.) organizamos a equipe em escala que garanta a cobertura assistencial imediata (demanda espontânea) e reordenamento de profissional para atendimento de usuários prioritários.

Além disso, medidas administrativas são adotadas para garantir o reagendamento de pacientes, garantindo monitoramento dos usuários.

Metas não alcançadas de PICS/ Grupos:

Observamos que a oferta de PICS/ Grupos da EMAB cresceu significativamente, o que corresponde a uma melhoria na qualidade e diversidade da assistência prestada para a população, mas algumas unidades não apresentam tal registro em função de não serem Unidades Base.

Para além do reconhecimento do impacto no alcance das metas ocasionado pelo fato do apontamento da produção de PICS e Grupos pela equipe EMAB estar todo concentrado na Unidade Base, observamos que a maior parte dos profissionais das equipes de atenção básica encontram-se habilitados somente para a realização de Prática Corporal/Atividade Física em Grupo, limitando as ofertas assistenciais.

Como plano de providências, com o objetivo de aumentar a oferta de PICS, aproveitamos as oportunidades de formação em PICS ofertadas pela Escola Municipal de Saúde, para as equipes.

Algumas condições epidemiológicas e/ou novo profissional na vaga podem impactar em uma menor produção de grupos em função das condições clínicas dos usuários necessitarem de priorização de atendimentos individuais específicos de categorias profissionais (fonoaudiologia por exemplo). Nesses casos, os serviços oportunizam outras abordagens com profissionais que compartilhem campos de conhecimento afins (psicologia, educação física etc.)

Metas não alcançadas por déficit recurso humano:

Em atenção à demanda do não cumprimento da meta assistencial, devido aos déficits de contratação identificados no período em pauta, encaminhamos o plano de ação e as medidas adotadas por esta Instituição, com o objetivo de mitigar os desafios enfrentados na captação e efetivação desses profissionais.

Processos de Recrutamento e Seleção:

Os processos seletivos seguem em andamento de forma contínua, com as seguintes ações estruturadas: Publicação de editais atualizados, conforme a necessidade das unidades; Divulgação das vagas por meio da plataforma PandaPé, ferramenta oficial de recrutamento da Instituição; Compartilhamento das oportunidades em canais institucionais internos e externos.

Estratégias Adotadas para Superação dos Desafios:

Diante das dificuldades observadas, a Instituição vem adotando estratégias como: Flexibilização de horários de atuação, sempre que viável, para ampliar a atratividade das vagas; Ampliação da divulgação dos processos seletivos; Compartilhamento com gestores das unidades; Parcerias com instituições de ensino, conselhos de classe e entidades profissionais; Divulgação em grupos de WhatsApp, LinkedIn e redes sociais institucionais; Uso de redes de contato profissional, com foco em maior alcance e captação ativa de candidatos; Revisão e atualização dos perfis de vaga e critérios de seleção, com alinhamento às necessidades assistenciais.

Dessa forma, buscamos garantir a reposição célere e eficiente dos profissionais, minimizando possíveis impactos nos serviços.

Em caso de não ocupação da vaga em aberto, para minimizar o dano causado pela ausência de profissionais nos serviços de saúde, analisamos a demanda em sua singularidade e medidas locais são tomadas, como por exemplo, quando o quadro de fonoaudiólogo em serviço especializado em reabilitação auditiva não está completo, prioriza-se o atendimento de crianças em idade de aquisição de linguagem, tanto para acesso à terapia fonoaudiológica, quanto de AASI. No caso de acesso a médicos especialistas as unidades realizam requalificação periódica do quadro durante a continuidade da assistência longitudinal e se identificado aumento na criticidade do caso ele é direcionado ao regulador.

Além disso, profissionais de outras unidades próximas podem atender temporariamente usuários de outro serviço com intuito de que alguns territórios não fiquem desassistidos.

As informações descritas acima representam de forma geral como foram organizados os serviços de modo a garantir a assistência, de forma ininterrupta, à saúde da população residente no território.



Secretaria Municipal da Saúde de São Paulo
 Coordenadoria de Parcerias e Contratação de Serviços de Saúde - CPCS
 Coordenadoria Regional Leste

R010/2015 - Rede Assistencial das Supervisões Técnicas de Saúde São Miguel e Itaim Paulista - SANTA MARCELINA

Trimestre de Avaliação: 1º Trimestre Ano: 2024

R010/2015 - Rede Assistencial das Supervisões Técnicas de Saúde São Miguel e Itaim Paulista - SANTA MARCELINA	Produção Trimestral WEBSAASS											Parametização da Produção x Déficit de Equipe			Trava 100%				
	Janeiro			Fevereiro			Março			TOTAL DO TRIMESTRE			TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %	
	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %							
PAI - PROGRAMA DE ACOMPANHANTE DE IDOSO																			
Nº DE IDOSO EM ACOMPANHAMENTO	185	240	77,08%	234	240	97,50%	245	240	102,08%	664	720	92,22%	664	720	92,22%	664	720	92,22%	
TOTAL	185	240	77,08%	234	240	97,50%	245	240	102,08%	664	720	92,22%	664	720	92,22%	664	720	92,22%	

DÉFICIT EQUIPE I	PAI - PROGRAMA DE ACOMPANHANTE DE IDOSO			
PROFISSIONAL	Janeiro	Fevereiro	Março	TOTAL TRIMESTRE
STS SÃO MIGUEL				
EQUIPE ADMINISTRATIVA/APOIO				
ACOMPANHANTE COMUNITÁRIO/40H	0	1	0	1
COORDENADOR/40H	0	0	1	1
STS ITAIM PAULISTA				0
EQUIPE ADMINISTRATIVA/APOIO				0
MOTORISTA/44H	1	0	0	1
ACOMPANHANTE DE IDOSO/40H	1	0	0	1
COORDENADOR/40H	1	0	0	1
TOTAL DO MÊS	3	1	1	5
TOTAL	1º Trimestre			

COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS

A linha de serviço atingiu **92,22%** da produção prevista. Não há indicativo de desconto de produção. Houve déficit de equipe.

Em conformidade com a 4ª versão do Manual de Acompanhamento, Supervisão e Avaliação Assistencial dos Contratos de Gestão, os Relatórios P1 têm como finalidade apresentar, de forma descritiva, as ocorrências mensais que impactaram o resultado da produção. Os Relatórios P1 do período estão disponíveis no **Processo SEI Nº 6018.2024/0000369-8**, sob os Documentos SEI Nº 105398254 (JAN), 105398963 (FEV), 105398088 (MAR) - STS ITAIM PAULISTA / SEI Nº 107614201 (JAN), 108988355 (FEV), 114156350 (MAR) - STS SÃO MIGUEL PAULISTA.

STS: Considerando o 1º trimestre de 2024, ofício número 073/2025 – STS São Miguel, que não tiveram suas metas alcançadas, realizamos a análise dos dados e informações contidas no arquivo anexo e apresentamos a seguir nossas considerações. Mensalmente realizamos análise particularizada da produção/ofertas assistenciais, participamos de reuniões com as Supervisões Técnicas de Saúde, realizamos considerações sobre o não alcance de metas e planejamos ações que visam mitigar os prejuízos assistenciais para a população. Com a proposta de realizar um plano de providências realizamos a análise das metas que não foram atingidas por três meses consecutivos e organizamos o plano em eixos estratégicos apresentados a seguir:

Metas não alcançadas por motivo de ausências legais.

Reconhecendo a diminuição de oferta assistencial por conta de ausências legais é essencial garantir a continuidade e a segurança no atendimento ao paciente.

Quando as ausências legais são por motivos de férias, ou seja, realizada de forma programada, os gestores realizam planejamento local, com distribuição que priorize a manutenção do quadro, evitando o impacto de assistencial, em especial para os atendimentos programáticos (exemplo: gestantes, crianças menores de um ano, diabéticos etc.).

Ausências de profissionais decorrentes de motivos não planejados (atestados médicos, licença nojo etc.) organizamos a equipe em escala que garanta a cobertura assistencial imediata (demanda espontânea) e reordenamento de profissional para atendimento de usuários prioritários.

Além disso, medidas administrativas são adotadas para garantir o reagendamento de pacientes, garantindo monitoramento dos usuários.

Metas não alcançadas de PICs/ Grupos:

Observamos que a oferta de PICs/ Grupos da EMAB cresceu significativamente, o que corresponde a uma melhoria na qualidade e diversidade da assistência prestada para a população, mas algumas unidades não apresentam tal registro em função de não serem Unidades Base.

Para além do reconhecimento do impacto no alcance das metas ocasionado pelo fato do apontamento da produção de PICs e Grupos pela equipe EMAB estar todo concentrado na Unidade Base, observamos que a maior parte dos profissionais das equipes de atenção básica encontram-se habilitados somente para a realização de Prática Corporal/Atividade Física em Grupo, limitando as ofertas assistenciais.

Como plano de providências, com o objetivo de aumentar a oferta de PICs, aproveitamos as oportunidades de formação em PICs ofertadas pela Escola Municipal de Saúde, para as equipes.

Algumas condições epidemiológicas e/ou novo profissional na vaga podem impactar em uma menor produção de grupos em função das condições clínicas dos usuários necessitarem de priorização de atendimentos individuais específicos de categorias profissionais (fonoaudiologia por exemplo). Nesses casos, os serviços oportunizam outras abordagens com profissionais que compartilhem campos de conhecimento afins (psicologia, educação física etc.)

Metas não alcançadas por déficit recurso humano:

Em atenção à demanda do não cumprimento da meta assistencial, devido aos déficits de contratação identificados no período em pauta, encaminhamos o plano de ação e as medidas adotadas por esta instituição, com o objetivo de mitigar os desafios enfrentados na captação e efetivação desses profissionais.

Processos de Recrutamento e Seleção:

Os processos seletivos seguem em andamento de forma contínua, com as seguintes ações estruturadas: Publicação de editais atualizados, conforme a necessidade das unidades; Divulgação das vagas por meio da plataforma PandaPé, ferramenta oficial de recrutamento da Instituição; Compartilhamento das oportunidades em canais institucionais internos e externos.

Estratégias Adotadas para Superação dos Desafios: Diante das dificuldades observadas, a Instituição vem adotando estratégias como: Flexibilização de horários de atuação, sempre que viável, para ampliar a atratividade das vagas; Ampliação da divulgação dos processos seletivos; Compartilhamento com gestores das unidades; Parcerias com instituições de ensino, conselhos de classe e entidades profissionais; Divulgação em grupos de WhatsApp, LinkedIn e redes sociais institucionais; Uso de redes de contato profissional, com foco em maior alcance e captação ativa de candidatos; Revisão e atualização dos perfis de vaga e critérios de seleção, com alinhamento às necessidades assistenciais.

Dessa forma, buscamos garantir a reposição célere e eficiente dos profissionais, minimizando possíveis impactos nos serviços.

Em caso de não ocupação da vaga em aberto, para minimizar o dano causado pela ausência de profissionais nos serviços de saúde, analisamos a demanda em sua singularidade e medidas locais são tomadas, como por exemplo, quando o quadro de fonoaudiólogo em serviço especializado em reabilitação auditiva não está completo, prioriza-se o atendimento de crianças em idade de aquisição de linguagem, tanto para acesso à terapia fonoaudiológica, quanto de AASI. No caso de acesso a médicos especialistas as unidades realizam requalificação periódica do quadro durante a continuidade da assistência longitudinal e se identificado aumento na criticidade do caso ele é direcionado ao regulador.

Além disso, profissionais de outras unidades próximas podem atender temporariamente usuários de outro serviço com intuito de que alguns territórios não fiquem desassistidos.

As informações descritas acima representam de forma geral como foram organizados os serviços de modo a garantir a assistência, de forma ininterrupta, à saúde da população residente no território.

R010/2015 - Rede Assistencial das Supervisões Técnicas de Saúde São Miguel e Itaim Paulista - SANTA MARCELINA	Produção Trimestral WEBSAASS												Parametrização da Produção x Déficit de Equipe			Trava 100%			
	Janeiro			Fevereiro			Março			TOTAL DO TRIMESTRE			TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %	
	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %							
CAPS II ADULTO																			
Nº ATENDIMENTO DOMICILIAR PACIENTE E /OU FAMILIARES EM CAPS	81	60	135,00%	72	60	120,00%	80	60	133,33%	233	180	129,44%	233	180	129,44%	180	180	100,00%	
Nº MATRICIAMENTO DE EQUIPES (RUE)	13	4	325,00%	11	4	275,00%	11	4	275,00%	35	12	291,67%	35	12	291,67%	12	12	100,00%	
Nº MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA ATENÇÃO BÁSICA	41	31	132,26%	38	31	122,58%	44	31	141,94%	123	93	132,26%	123	93	132,26%	93	93	100,00%	
Nº PACIENTE COM CADASTRO ATIVO CAPS (RAAS)	1057	440	240,23%	1090	440	247,73%	1017	440	231,14%	3164	1320	239,70%	3164	1320	239,70%	1320	1320	100,00%	
CAPS II ÁLCOOL E DROGAS																			
Nº ATENDIMENTO DOMICILIAR PACIENTE E /OU FAMILIARES EM CAPS	42	30	140,00%	35	30	116,67%	44	30	146,67%	121	90	134,44%	121	90	134,44%	90	90	100,00%	
Nº MATRICIAMENTO DE EQUIPES (RUE)	8	1	800,00%	2	1	200,00%	3	1	300,00%	13	3	433,33%	13	3	433,33%	3	3	100,00%	
Nº MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA ATENÇÃO BÁSICA	42	15	280,00%	40	15	266,67%	34	15	226,67%	116	45	257,78%	116	45	257,78%	45	45	100,00%	
Nº PACIENTE COM CADASTRO ATIVO CAPS (RAAS)	396	190	208,42%	340	190	178,95%	334	190	175,79%	1070	570	187,72%	1070	570	187,72%	570	570	100,00%	
CAPS II INFANTO JUVENIL																			
Nº ATENDIMENTO DOMICILIAR PACIENTE E /OU FAMILIARES EM CAPS	36	30	120,00%	34	30	113,33%	48	30	160,00%	118	90	131,11%	118	90	131,11%	90	90	100,00%	
Nº MATRICIAMENTO DE EQUIPES (RUE)	4	1	400,00%	2	1	200,00%	2	1	200,00%	8	3	266,67%	8	3	266,67%	3	3	100,00%	
Nº MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA ATENÇÃO BÁSICA	37	15	246,67%	30	15	200,00%	32	15	213,33%	99	45	220,00%	99	45	220,00%	45	45	100,00%	
Nº PACIENTE COM CADASTRO ATIVO CAPS (RAAS)	286	155	184,52%	312	155	201,29%	325	155	209,68%	923	465	198,49%	923	465	198,49%	465	465	100,00%	
TOTAL	2043	972	210,19%	2006	972	206,38%	1974	972	203,09%	6023	2916	206,55%	6023	2916	206,55%	603	603	100,00%	

DÉFICIT EQUIPE I	CAPS				
	PROFISSIONAL	Janeiro	Fevereiro	Março	TOTAL TRIMESTRE
STS SÃO MIGUEL					
CAPS II ADULTO					
ENFERMEIRO/40H	0	0	1	1	1
TERAPEUTA OCUPACIONAL/30H	1	1	2	4	4
EQUIPE ADMINISTRATIVA/APOIO					
STS ITAIM PAULISTA					
CAPS II ADULTO					
TERAPEUTA OCUPACIONAL/20H	0	0	1	1	1
MÉDICO PSQUIATRA/40H	0	0	0,1	0,1	0,1
EQUIPE ADMINISTRATIVA/APOIO					
CAPS II AD ALCOOL E DROGAS					
TERAPEUTA OCUPACIONAL/20H	1	1	1	3	3
EQUIPE ADMINISTRATIVA/APOIO					
AUXILIAR ADMINISTRATIVO/40H	1	1	1	3	3
CAPS II INFANTO JUVENIL					
TERAPEUTA OCUPACIONAL/20H	1	1	1	3	3
MÉDICO PSQUIATRA/40H	0,25	0	0	0,25	0,25
EQUIPE ADMINISTRATIVA/APOIO					
AUXILIAR ADMINISTRATIVO/40H	1	1	1	3	3
JOVEM APRENDIZ/30H	0	0	1	1	1
ESCRITURÁRIO ADMINISTRATIVO/40H	0	0	1	1	1
TOTAL DO MÊS	5,25	5	10,1		
TOTAL					20,35

COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS

A linha de serviço atingiu **100%** da produção prevista. Não há indicativo de desconto de produção. Houve déficit de equipe.

Em conformidade com a 4ª versão do Manual de Acompanhamento, Supervisão e Avaliação Assistencial dos Contratos de Gestão, os Relatórios P1 têm como finalidade apresentar, de forma descritiva, as ocorrências mensais que impactaram o resultado da produção. Os Relatórios P1 do período estão disponíveis no Processo SEI Nº 6018.2024/0000369-8, sob os Documentos SEI Nº 105398254 (JAN), 105398963 (FEV), 105398088 (MAR) - STS ITAIM PAULISTA / SEI Nº 107614201 (JAN), 108988355 (FEV), 114156350 (MAR) - STS SÃO MIGUEL PAULISTA.

R010/2015 - Rede Assistencial das Supervisões Técnicas de Saúde São Miguel e Itaim Paulista - SANTA MARCELINA	Produção Trimestral WEBSAASS												Parametrização da Produção x Déficit de Equipe			Trava 100%			
	Janeiro			Fevereiro			Março			TOTAL DO TRIMESTRE			TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %	
	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %							
SRT - SERVIÇO RESIDENCIAL TERAPÊUTICO																			
Nº MORADORES	34	36	94,44%	36	36	100,00%	36	36	100,00%	106	108	98,15%	106	108	98,15%	106	108	98,15%	
TOTAL	34	36	94,44%	36	36	100,00%	36	36	100,00%	106	108	98,15%	106	108	98,15%	106	108	98,15%	

DÉFICIT EQUIPE I	SRT - SERVIÇO RESIDENCIAL TERAPÊUTICO			
PROFISSIONAL	Janeiro	Fevereiro	Março	TOTAL TRIMESTRE
STS SÃO MIGUEL				
EQUIPE ADMINISTRATIVA/APOIO				
STS ITAIM PAULISTA				
EQUIPE ADMINISTRATIVA/APOIO				
ACOMPANHANTE COMUNITÁRIO DIURNO/36H	2	1	1	4
TOTAL DO MÊS	2	1	1	4
TOTAL	1º Trimestre			

COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS

A linha de serviço atingiu 98,15% da produção prevista. Não há indicativo de desconto de produção. Houve déficit de equipe.

Em conformidade com a 4ª versão do Manual de Acompanhamento, Supervisão e Avaliação Assistencial dos Contratos de Gestão, os Relatórios P1 têm como finalidade apresentar, de forma descritiva, as ocorrências mensais que impactaram o resultado da produção. Os Relatórios P1 do período estão disponíveis no Processo SEI Nº 6018.2024/0000369-8, sob os Documentos SEI Nº 105398254 (JAN), 105398963 (FEV), 105398088 (MAR) - STS ITAIM PAULISTA / SEI Nº 107614201 (JAN), 108988355 (FEV), 114156350 (MAR) - STS SÃO MIGUEL PAULISTA.

R010/2015 - Rede Assistencial das Supervisões Técnicas de Saúde São Miguel e Itaim Paulista - SANTA MARCELINA	Produção Trimestral WEBSAASS											Parametrização da Produção x Déficit de Equipe			Trava 100%				
	Janeiro			Fevereiro			Março			TOTAL DO TRIMESTRE			TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %	
	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %							
HOSPITAL DIA - HD																			
AIH - AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITAL	538	480	112,08%	516	480	107,50%	533	480	111,04%	1587	1440	110,21%	1587	1440	110,21%	1440	1440	100,00%	
BPA - BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL	1047	504	207,74%	811	504	160,91%	1067	504	211,71%	2925	1512	193,45%	2925	1512	193,45%	1512	1512	100,00%	
Nº TOTAL CONSULTA - HORA CERTA	10664	10752	99,18%	10596	10752	98,55%			#DIV/0!	21260	21504	98,87%	21260	21504	98,87%	21260	21504	98,87%	
MEDICO ALERGISTA			#DIV/0!			#DIV/0!	100	132	75,76%	100	132	75,76%	100	132	75,76%	100	132	75,76%	
MEDICO ANGIOLOGISTA			#DIV/0!			#DIV/0!	206	396	52,02%	206	396	52,02%	206	396	52,02%	206	396	52,02%	
MEDICO CARDIOLOGISTA			#DIV/0!			#DIV/0!	933	1320	70,68%	933	1320	70,68%	933	1320	70,68%	933	1320	70,68%	
MEDICO DERMATOLOGISTA			#DIV/0!			#DIV/0!	487	924	52,71%	487	924	52,71%	487	924	52,71%	487	924	52,71%	
MEDICO ENDOCRINOLOGISTA			#DIV/0!			#DIV/0!	360	1056	34,09%	360	1056	34,09%	360	1056	34,09%	360	1056	34,09%	
MEDICO GASTROENTEROLOGISTA			#DIV/0!			#DIV/0!	529	636	83,18%	529	636	83,18%	529	636	83,18%	529	636	83,18%	
MEDICO GINECOLOGISTA COLPOSCOPISTA			#DIV/0!			#DIV/0!	59	132	44,70%	59	132	44,70%	59	132	44,70%	59	132	44,70%	
MEDICO GINECOLOGISTA PNAR			#DIV/0!			#DIV/0!	517	528	97,92%	517	528	97,92%	517	528	97,92%	517	528	97,92%	
MEDICO HOMEOPATA			#DIV/0!			#DIV/0!	72	132	54,55%	72	132	54,55%	72	132	54,55%	72	132	54,55%	
MEDICO INFECTOLOGISTA			#DIV/0!			#DIV/0!	112	132	84,85%	112	132	84,85%	112	132	84,85%	112	132	84,85%	
MEDICO MASTOLOGISTA			#DIV/0!			#DIV/0!	140	132	106,06%	140	132	106,06%	140	132	106,06%	132	132	100,00%	
MEDICO NEFROLOGISTA			#DIV/0!			#DIV/0!	110	132	83,33%	110	132	83,33%	110	132	83,33%	110	132	83,33%	
MEDICO NEUROLOGISTA			#DIV/0!			#DIV/0!	667	924	72,19%	667	924	72,19%	667	924	72,19%	667	924	72,19%	
MEDICO OFTALMOLOGISTA			#DIV/0!			#DIV/0!	203	264	76,89%	203	264	76,89%	203	264	76,89%	203	264	76,89%	
MEDICO ORTOPEDISTA			#DIV/0!			#DIV/0!	1224	1320	92,73%	1224	1320	92,73%	1224	1320	92,73%	1224	1320	92,73%	
MEDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA			#DIV/0!			#DIV/0!	719	768	93,62%	719	768	93,62%	719	768	93,62%	719	768	93,62%	
MEDICO PNEUMOLOGISTA			#DIV/0!			#DIV/0!	310	744	41,67%	310	744	41,67%	310	744	41,67%	310	744	41,67%	
MEDICO PNEUMOLOGISTA / TISIOLOGISTA INFANTIL			#DIV/0!			#DIV/0!	0	132	0,00%	0	132	0,00%	0	132	0,00%	0	132	0,00%	
MEDICO REUMATOLOGISTA			#DIV/0!			#DIV/0!	308	528	58,33%	308	528	58,33%	308	528	58,33%	308	528	58,33%	
MEDICO UROLOGISTA			#DIV/0!			#DIV/0!	690	660	104,55%	690	660	104,55%	690	660	104,55%	660	660	100,00%	
TOTAL	12249	11736	104,37%	11923	11736	101,59%	9346	11976	78,04%	33518	35448	94,56%	33518	35448	94,56%	31920	35448	90,05%	

DEFICIT EQUIPE I	HOSPITAL DIA - HD				
	PROFISSIONAL	Janeiro	Fevereiro	Março	TOTAL TRIMESTRE
STS SÃO MIGUEL					
MÉDICO OTORRINO/20H	1	1	1	3	
MÉDICO REUMATOLOGISTA (AMBULATORIO)/12H	1	1	0	2	
FARMACEUTICO NOTURNO/36H	1	0	0	1	
MÉDICO PNEUMOLOGISTA/12H	0	0	1	1	
MÉDICO PNEUMOLOGISTA INFANTIL/TISIOLOGISTA/12H	0	0	1	1	
EQUIPE ADMINISTRATIVA/APOIO					
AUXILIAR DE ENFERMAGEM/12H	0	2	0	2	
JOVEM APRENDIZ/30H	1	1	1	3	
ORIENTADOR DE FLUXO/40H	1	1	1	3	
SUPERVISOR DE ENFERMAGEM/44H	1	0	0	1	
STS ITAIM PAULISTA					
MÉDICO PNEUMOLOGISTA/12H	1	1	0	2	
MÉDICO ORTOPEDISTA (CIRURGICO)/12H	0,5	0	0	0,5	
MÉDICO UROLOGISTA/12H	0	0	1	1	
EQUIPE ADMINISTRATIVA/APOIO					
AUXILIAR ADMINISTRATIVO/36H	1	0	0	1	
ESCRITURÁRIO ADMINISTRATIVO/36H	0	0	1	1	
JOVEM APRENDIZ/30H	0	0	1	1	
TOTAL DO MÊS	8,5	7	8	23,5	
TOTAL	1º Trimestre				

COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS

A linha de serviço atingiu 90,05% da produção prevista. Não há indicativo de desconto de produção. Houve déficit de equipe.

Termo de Apostilamento Nº 038/2024: A aquisição dos equipamentos para o HOSPITAL DIA foi realizada em julho 2024, e está disponível para uso da população.

Termo de Apostilamento Nº 039/2024: A aquisição dos equipamentos para o HOSPITAL DIA foi realizada em julho 2024, e está disponível para uso da população.

Termo de Apostilamento Nº 043/2024: A aquisição dos equipamentos para o HOSPITAL DIA foi realizada em agosto 2024 e finalizou em setembro 2025, e está disponível para uso da população.

Termo Aditivo Nº 167/2024: A ampliação de RH e AIH no Hospital Dia São Miguel foi iniciado em janeiro 2024.

Em conformidade com a 4ª versão do Manual de Acompanhamento, Supervisão e Avaliação Assistencial dos Contratos de Gestão, os Relatórios P1 têm como finalidade apresentar, de forma descritiva, as ocorrências mensais que impactaram o resultado da produção. Os Relatórios P1 do período estão disponíveis no **Processo SEI Nº 6018.2024/0000369-8**, sob os Documentos SEI Nº 105398254 (JAN), 105398963 (FEV), 105398088 (MAR) - STS ITAIM PAULISTA / SEI Nº 107614201 (JAN), 108988355 (FEV), 114156350 (MAR) - STS SÃO MIGUEL PAULISTA.

R010/2015 - Rede Assistencial das Supervisões Técnicas de Saúde São Miguel e Itaim Paulista - SANTA MARCELINA	Produção Trimestral WEBSAASS												Parametrização da Produção x Déficit de Equipe			Trava 100%			
	Janeiro			Fevereiro			Março			TOTAL DO TRIMESTRE			TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %	
	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %							
SADT - SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO TERAPÊUTICO																			
Nº BIOPSIA DE MAMA/TIREOIDE	94	80	117,50%	145	80	181,25%	145	80	181,25%	384	240	160,00%	384	240	160,00%	240	240	100,00%	
Nº NASOFIBROSCOPIA	31	30	103,33%	34	30	113,33%	33	30	110,00%	98	90	108,89%	98	90	108,89%	90	90	100,00%	
Nº COLONO/ENDO/RETOSIGMOIDOSCOPIA	337	300	112,33%	320	300	106,67%	299	300	99,67%	956	900	106,22%	956	900	106,22%	900	900	100,00%	
Nº ECOCARDIOGRAFIA	1709	1452	117,70%	1793	1452	123,48%	1862	1452	128,24%	5364	4356	123,14%	5364	4356	123,14%	4356	4356	100,00%	
Nº ECOCARDIOGRAFIA COM E SEM DOPPLER	458	350	130,86%	405	350	115,71%	399	350	114,00%	1262	1050	120,19%	1262	1050	120,19%	1050	1050	100,00%	
Nº ELETROENCEFALOGRAFIA			#DIV/0!			#DIV/0!	95	80	118,75%	95	80	118,75%	95	80	118,75%	80	80	100,00%	
Nº ESPIROMETRIA	347	500	69,40%	448	500	89,60%	348	500	69,60%	1143	1500	76,20%	1143	1500	76,20%	1143	1500	76,20%	
Nº HISTEROSCOPIA			#DIV/0!			#DIV/0!	28	40	70,00%	28	40	70,00%	28	40	70,00%	28	40	70,00%	
Nº HOLTER	499	440	113,41%	583	440	132,50%	491	440	111,59%	1573	1320	119,17%	1573	1320	119,17%	1320	1320	100,00%	
Nº M.A.P.A	116	100	116,00%	99	100	99,00%	108	100	108,00%	323	300	107,67%	323	300	107,67%	300	300	100,00%	
Nº M.A.P.A	205	170	120,59%	251	170	147,65%	189	170	111,18%	645	510	126,47%	645	510	126,47%	510	510	100,00%	
Nº MAMOGRAFIA	660	600	110,00%	600	600	100,00%	748	600	124,67%	2008	1800	111,56%	2008	1800	111,56%	1800	1800	100,00%	
Nº RAO X	1657	0	#DIV/0!	1408	0	#DIV/0!	1582	0	#DIV/0!	4647	0	#DIV/0!	4647	0	#DIV/0!	0	0	#DIV/0!	
Nº TESTE ERGOMÉTRICO	404	355	113,80%	420	355	118,31%	395	355	111,27%	1219	1065	114,46%	1219	1065	114,46%	1065	1065	100,00%	
Nº ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER VASCULAR	702	616	113,96%	846	616	137,34%	649	616	105,36%	2197	1848	118,89%	2197	1848	118,89%	1848	1848	100,00%	
Nº ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER VASCULAR (DOPPLER VASCULAR)	512	250	204,80%	458	250	183,20%	336	250	134,40%	1306	750	174,13%	1306	750	174,13%	750	750	100,00%	
Nº ULTRASSONOGRAFIA GERAL	3427	3092	110,83%	3469	3092	112,19%	3516	3092	113,71%	10412	9276	112,25%	10412	9276	112,25%	9276	9276	100,00%	
TOTAL	11158	8335	133,87%	11279	8335	135,32%	11223	8455	132,74%	33660	25125	133,97%	33660	25125	133,97%	24756	25125	98,53%	

LIVRE DEMANDA	Produção Trimestral WEBSAASS			
	Janeiro	Fevereiro	Março	TOTAL TRIMESTRE
APOIO DIAGNÓSTICO				
Nº RAO X	1657	1408	1582	4647
TOTAL	1657	1408	1582	4647

COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS

A linha de serviço atingiu 98,53% da produção prevista. Não há indicativo de desconto de produção.

O exame de Raio X tem meta contratualizada como livre demanda, devido a isso, a produção foi apresentada no quadro Monitoramento.

Em conformidade com a 4ª versão do Manual de Acompanhamento, Supervisão e Avaliação Assistencial dos Contratos de Gestão, os Relatórios P1 têm como finalidade apresentar, de forma descritiva, as ocorrências mensais que impactaram o resultado da produção. Os Relatórios P1 do período estão disponíveis no Processo SEI Nº 6018.2024/0000369-8, sob os Documentos SEI Nº 105398254 (JAN), 105398963 (FEV), 105398088 (MAR) - STS ITAIM PAULISTA / SEI Nº 107614201 (JAN), 108988355 (FEV), 114156350 (MAR) - STS SÃO MIGUEL PAULISTA.



**CIDADE DE
SÃO PAULO
SAÚDE**

Secretaria Municipal da Saúde de São Paulo
Coordenadoria de Parcerias e Contratação de Serviços de Saúde - CPCS
Coordenadoria Regional Leste

R010/2015 - Rede Assistencial das Supervisões Técnicas de Saúde São Miguel e Itaim Paulista - SANTA MARCELINA

Trimestre de Avaliação: 1º Trimestre Ano: 2024

R010/2015 - Rede Assistencial das Supervisões Técnicas de Saúde São Miguel e Itaim Paulista - SANTA MARCELINA	Produção Trimestral WEBSAASS												Parametrização da Produção x Déficit de Equipe			Trava 100%			
	Janeiro			Fevereiro			Março			TOTAL DO TRIMESTRE			TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %	
	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %							
REDE CUIDADOS PCD - CER																			
CER II - CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO II - ITAIM PAULISTA -																			
Nº PACIENTES EM ACOMPANHAMENTO	1368	1400	97,71%	1352	1400	96,57%	1448	1400	103,43%	4168	4200	99,24%	4168	4200	99,24%	4168	4200	99,24%	
Nº PACIENTE NOVO REAB FÍSICA - CER	102	80	127,50%	99	80	123,75%	87	80	108,75%	288	240	120,00%	288	240	120,00%	240	240	100,00%	
Nº PACIENTE NOVO REAB INTELLECTUAL - CER	57	60	95,00%	72	60	120,00%	66	60	110,00%	195	180	108,33%	195	180	108,33%	180	180	100,00%	
Nº PROCEDIMENTO POR PACIENTE	11	10	110,00%	10	10	100,00%	12	10	120,00%	33	30	110,00%	33	30	110,00%	30	30	100,00%	
Nº PROCEDIMENTOS ASSISTENTE SOCIAL - CER	489	405	120,74%	537	405	132,59%	446	405	110,12%	1472	1215	121,15%	1472	1215	121,15%	1215	1215	100,00%	
Nº PROCEDIMENTOS ENFERMEIRO - CER	870	720	120,83%	936	720	130,00%	1117	720	155,14%	2923	2160	135,32%	2923	2160	135,32%	2160	2160	100,00%	
Nº PROCEDIMENTOS FISIOTERAPEUTA - CER	1528	1350	113,19%	1737	1350	128,67%	1506	1350	111,56%	4771	4050	117,80%	4771	4050	117,80%	4050	4050	100,00%	
Nº PROCEDIMENTOS FONOAUDIÓLOGO - CER	1275	1440	88,54%	1304	1440	90,56%	1234	1440	85,69%	3813	4320	88,26%	3813	4320	88,26%	3813	4320	88,26%	
Nº PROCEDIMENTOS NEUROLOGISTA - CER	117	120	97,50%	152	120	126,67%	199	120	165,83%	468	360	130,00%	468	360	130,00%	360	360	100,00%	
Nº PROCEDIMENTOS NUTRI - CER	386	360	107,22%	459	360	127,50%	450	360	125,00%	1295	1080	119,91%	1295	1080	119,91%	1080	1080	100,00%	
Nº PROCEDIMENTOS ORTOPEDISTA - CER	158	120	131,67%	128	120	106,67%	143	120	119,17%	429	360	119,17%	429	360	119,17%	360	360	100,00%	
Nº PROCEDIMENTOS PSICÓLOGO - CER	1525	1440	105,90%	1453	1440	100,90%	2068	1440	143,61%	5046	4320	116,81%	5046	4320	116,81%	4320	4320	100,00%	
Nº PROCEDIMENTOS PSICOPEDAGOGO - CER	260	360	72,22%	401	360	111,39%	297	360	82,50%	958	1080	88,70%	958	1080	88,70%	1080	1080	88,70%	
Nº PROCEDIMENTOS TERAPEUTA OCUPACIONAL - CER	256	675	37,93%	361	675	53,48%	419	675	62,07%	1036	2025	51,16%	1036	2025	51,16%	1036	2025	51,16%	
CER IV - CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO IV - SÃO MIGUEL -																			
Nº PACIENTE EM ACOMPANHAMENTO/TERAPIA	1359	1150	118,17%	1317	1150	114,52%	1321	1150	114,87%	3997	3450	115,86%	3997	3450	115,86%	3450	3450	100,00%	
Nº PACIENTE NOVO REAB AUDITIVA - CER	57	40	142,50%	42	40	105,00%	27	40	67,50%	126	120	105,00%	126	120	105,00%	120	120	100,00%	
Nº PACIENTE NOVO REAB FÍSICA - CER	54	40	135,00%	42	40	105,00%	34	40	85,00%	130	120	108,33%	130	120	108,33%	120	120	100,00%	
Nº PACIENTE NOVO REAB INTELLECTUAL - CER	44	30	146,67%	43	30	143,33%	51	30	170,00%	138	90	153,33%	138	90	153,33%	90	90	100,00%	
Nº PACIENTE NOVO REAB VISUAL - CER	21	30	70,00%	34	30	113,33%	22	30	73,33%	77	90	85,56%	77	90	85,56%	77	90	85,56%	
Nº PROCEDIMENTO POR PACIENTE	5	5	100,00%	5	5	100,00%	5	5	100,00%	15	15	100,00%	15	15	100,00%	15	15	100,00%	
Nº PROCEDIMENTOS ASSISTENTE SOCIAL - CER	319	270	118,15%	295	270	109,26%	248	270	91,85%	862	810	106,42%	862	810	106,42%	810	810	100,00%	
Nº PROCEDIMENTOS ENFERMEIRO - CER	673	360	186,94%	521	360	144,72%	411	360	114,17%	1605	1080	148,61%	1605	1080	148,61%	1080	1080	100,00%	
Nº PROCEDIMENTOS FISIOTERAPEUTA - CER	1324	810	163,46%	1072	810	132,35%	1140	810	140,74%	3536	2430	145,51%	3536	2430	145,51%	2430	2430	100,00%	
Nº PROCEDIMENTOS FONOAUDIÓLOGO - CER	1277	1260	101,35%	825	1260	65,48%	696	1260	55,24%	2798	3780	74,02%	2798	3780	74,02%	2798	3780	74,02%	
Nº PROCEDIMENTOS NEUROLOGISTA - CER	91	120	75,83%	164	120	136,67%	172	120	143,33%	427	360	118,61%	427	360	118,61%	360	360	100,00%	
Nº PROCEDIMENTOS NUTRI - CER	245	180	136,11%	197	180	109,44%	71	180	39,44%	513	540	95,00%	513	540	95,00%	513	540	95,00%	
Nº PROCEDIMENTOS OFTALMO - CER	286	120	238,33%	285	120	237,50%	277	120	230,83%	848	360	235,56%	848	360	235,56%	360	360	100,00%	
Nº PROCEDIMENTOS ORTOPEDISTA - CER	83	120	69,17%	111	120	92,50%	135	120	112,50%	329	360	91,39%	329	360	91,39%	329	360	91,39%	
Nº PROCEDIMENTOS OTORRINO - CER	269	120	224,17%	206	120	171,67%	154	120	128,33%	629	360	174,72%	629	360	174,72%	360	360	100,00%	
Nº PROCEDIMENTOS PSICÓLOGO - CER	524	360	145,56%	464	360	128,89%	500	360	138,89%	1488	1080	137,78%	1488	1080	137,78%	1080	1080	100,00%	
Nº PROCEDIMENTOS TERAPEUTA OCUPACIONAL - CER	1088	855	127,25%	1006	855	117,66%	1339	855	156,61%	3433	2565	133,84%	3433	2565	133,84%	2565	2565	100,00%	
REDE CUIDADOS PCD - APD																			
Nº PACIENTE ACOMPANHADO PELO PROGRAM. ACOMP. PESSOA DEF.	208	240	86,67%	213	240	88,75%	198	240	82,50%	619	720	85,97%	619	720	85,97%	619	720	85,97%	
Nº PROCEDIMENTOS ACOMPANHANTE APD	1002	972	103,09%	947	972	97,43%	1056	972	108,64%	3005	2916	103,05%	3005	2916	103,05%	2916	2916	100,00%	
Nº PROCEDIMENTOS EQUIPE MULTI APD	439	615	71,38%	315	615	51,22%	474	615	77,07%	1228	1845	66,56%	1228	1845	66,56%	1228	1845	66,56%	
TOTAL	17770	16237	109,44%	17105	16237	105,35%	17823	16237	109,77%	52698	48711	108,19%	52698	48711	108,19%	45290	48711	92,98%	

DÉFICIT EQUIPE I	REDE CUIDADOS PCD CER				
	PROFISSIONAL	Janeiro	Fevereiro	Março	TOTAL TRIMESTRE
CER IV SÃO MIGUEL					
FONOAUDIÓLOGO/40H	1	1	2		4
FONOAUDIÓLOGO/20H	1	1	1		3
APD SÃO MIGUEL					
TERAPEUTA OCUPACIONAL/30H	2	2	2		6
FONOAUDIÓLOGO/40H	2	2	2		6
TLP (ADMINISTRATIVO)					
ESCRITURÁRIO ADMINISTRATIVO/40H	1	1	1		3
CER II ITAIM PAULISTA					
FONOAUDIÓLOGO/40H	3	3	3		9
TERAPEUTA OCUPACIONAL/30H	2	2	2		6
APD ITAIM PAULISTA					
TERAPEUTA OCUPACIONAL/30H	1	1	1		3
FONOAUDIÓLOGO/40H	0,5	0,5	0,5		1,5
TLP (ADMINISTRATIVO)					
TOTAL DO MÊS	13,5	13,5	14,5		41,5
TOTAL	1º Trimestre				

JUSTIFICATIVAS E COMENTÁRIOS

A linha de serviço alcançou **108,19%**, porém com a trava 100% atingiu **92,98%** da produção prevista. Não há indicativo de desconto de produção. Houve déficit de equipe.

Em conformidade com a 4ª versão do Manual de Acompanhamento, Supervisão e Avaliação Assistencial dos Contratos de Gestão, os Relatórios P1 têm como finalidade apresentar, de forma descritiva, as ocorrências mensais que impactaram o resultado da produção. Os Relatórios P1 do período estão disponíveis no **Processo SEI Nº 6018.2024/0000369-8, sob os Documentos SEI Nº 105398254 (JAN), 105398963 (FEV), 105398088 (MAR) - STS ITAIM PAULISTA / SEI Nº 107614201 (JAN), 108988355 (FEV), 114156350 (MAR) - STS SÃO MIGUEL PAULISTA.**

Nos termos do **§3º e §4º da Portaria SMS nº 532/2024**, é prevista a elaboração de plano de providências para os casos em que os indicadores apresentarem desempenho inferior à meta por três meses consecutivos, ou superior ao parâmetro em mais de 20%.

STS: Considerando o 1º trimestre de 2024, ofício número 073/2025 – STS São Miguel, que não tiveram suas metas alcançadas, realizamos a análise dos dados e informações contidas no arquivo anexo e apresentamos a seguir nossas considerações.

Mensalmente realizamos análise particularizada da produção/ofertas assistenciais, participamos de reuniões com as Supervisões Técnicas de Saúde, realizamos considerações sobre o não alcance de metas e planejamos ações que visam mitigar os prejuízos assistenciais para a população.

Com a proposta de realizar um plano de providências realizamos a análise das metas que não foram atingidas por três meses consecutivos e organizamos o plano em eixos estratégicos apresentados a seguir:

Metas não alcançadas por motivo de ausências legais.

Reconhecendo a diminuição de oferta assistencial por conta de ausências legais é essencial garantir a continuidade e a segurança no atendimento ao paciente.

Quando as ausências legais são por motivos de férias, ou seja, realizada de forma programada, os gestores realizam planejamento local, com distribuição que priorize a manutenção do quadro, evitando o impacto de assistencial, em especial para os atendimentos programáticos (exemplo: gestantes, crianças menores de um ano, diabéticos etc.).

Ausências de profissionais decorrentes de motivos não planejados (atestados médicos, licença nojo etc.) organizamos a equipe em escala que garanta a cobertura assistencial imediata (demanda espontânea) e reordenamento de profissional para atendimento de usuários prioritários.

Além disso, medidas administrativas são adotadas para garantir o reagendamento de pacientes, garantindo monitoramento dos usuários.

Metas não alcançadas de PICS/ Grupos:

Observamos que a oferta de PICS/ Grupos da EMAB cresceu significativamente, o que corresponde a uma melhoria na qualidade e diversidade da assistência prestada para a população, mas algumas unidades não apresentam tal registro em função de não serem Unidades Base.

Para além do reconhecimento do impacto no alcance das metas ocasionado pelo fato do apontamento da produção de PICS e Grupos pela equipe EMAB estar todo concentrado na Unidade Base, observamos que a maior parte dos profissionais das equipes de atenção básica encontram-se habilitados somente para a realização de Prática Corporal/Atividade Física em Grupo, limitando as ofertas assistenciais.

Como plano de providências, com o objetivo de aumentar a oferta de PICS, aproveitamos as oportunidades de formação em PICS ofertadas pela Escola Municipal de Saúde, para as equipes.

Algumas condições epidemiológicas e/ou novo profissional na vaga podem impactar em uma menor produção de grupos em função das condições clínicas dos usuários necessitarem de priorização de atendimentos individuais específicos de categorias profissionais (fonoaudiologia por exemplo). Nesses casos, os serviços oportunizam outras abordagens com profissionais que compartilhem campos de conhecimento afins (psicologia, educação física etc.)

Metas não alcançadas por déficit recurso humano:

Em atenção à demanda do não cumprimento da meta assistencial, devido aos déficits de contratação identificados no período em pauta, encaminhamos o plano de ação e as medidas adotadas por esta Instituição, com o objetivo de mitigar os desafios enfrentados na captação e efetivação desses profissionais.

Processos de Recrutamento e Seleção:

Os processos seletivos seguem em andamento de forma contínua, com as seguintes ações estruturadas: Publicação de editais atualizados, conforme a necessidade das unidades; Divulgação das vagas por meio da plataforma PandaPé, ferramenta oficial de recrutamento da Instituição; Compartilhamento das oportunidades em canais institucionais internos e externos.

Estratégias Adotadas para Superação dos Desafios:

Diante das dificuldades observadas, a Instituição vem adotando estratégias como: Flexibilização de horários de atuação, sempre que viável, para ampliar a atratividade das vagas; Ampliação da divulgação dos processos seletivos; Compartilhamento com gestores das unidades; Parcerias com instituições de ensino, conselhos de classe e entidades profissionais; Divulgação em grupos de WhatsApp, LinkedIn e redes sociais institucionais; Uso de redes de contato profissional, com foco em maior alcance e captação ativa de candidatos; Revisão e atualização dos perfis de vaga e critérios de seleção, com alinhamento às necessidades assistenciais.

Dessa forma, buscamos garantir a reposição célere e eficiente dos profissionais, minimizando possíveis impactos nos serviços.

Em caso de não ocupação da vaga em aberto, para minimizar o dano causado pela ausência de profissionais nos serviços de saúde, analisamos a demanda em sua singularidade e medidas locais são tomadas, como por exemplo, quando o quadro de fonoaudiólogo em serviço especializado em reabilitação auditiva não está completo, prioriza-se o atendimento de crianças em idade de aquisição de linguagem, tanto para acesso à terapia fonoaudiológica, quanto de AASI. No caso de acesso a médicos especialistas as unidades realizam requalificação periódica do quadro durante a continuidade da assistência longitudinal e se identificado aumento na criticidade do caso ele é direcionado ao regulador.

Além disso, profissionais de outras unidades próximas podem atender temporariamente usuários de outro serviço com intuito de que alguns territórios não fiquem desassistidos.

As informações descritas acima representam de forma geral como foram organizados os serviços de modo a garantir a assistência, de forma ininterrupta, à saúde da população residente no território.

R010/2015 - Rede Assistencial das Supervisões Técnicas de Saúde São Miguel e Itaim Paulista - SANTA MARCELINA	Produção Trimestral WEBSAASS											Parametrização da Produção x Déficit de Equipe			Trava 100%		
	Janeiro			Fevereiro			Março			TOTAL DO TRIMESTRE			TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %	TOTAL %	
	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %					
CENTRO DE REFERÊNCIA DOR CRÔNICA																	
Nº PACIENTES EM ACOMPANHAMENTO	334	120	278,33%	322	120	268,33%	312	0	#DIV/0!	968	240	403,33%	968	240	403,33%	100,00%	
TOTAL	334	120	278,33%	322	120	268,33%	312	0	#DIV/0!	968	240	403,33%	968	240	403,33%	100,00%	

DÉFICIT EQUIPE I	CENTRO DE REFERÊNCIA DOR CRÔNICA			
	Janeiro	Fevereiro	Março	TOTAL TRIMESTRE
PROFISSIONAL				
STS São Miguel				
MÉDICO FISIATRA/12H	0	0	1	1
MÉDICO NEUROLOGISTA/12H	0	0	1	1
TOTAL DO MÊS	0	0	2	2
TOTAL	1º Trimestre			2

COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS

A linha de serviço atingiu **100%** da produção prevista. Não há indicativo de desconto de produção. Houve déficit de equipe.

Em conformidade com a 4ª versão do Manual de Acompanhamento, Supervisão e Avaliação Assistencial dos Contratos de Gestão, os Relatórios P1 têm como finalidade apresentar, de forma descritiva, as ocorrências mensais que impactaram o resultado da produção. Os Relatórios P1 do período estão disponíveis no **Processo SEI Nº 6018.2024/0000369-8**, sob os Documentos SEI Nº 105398254 (JAN), 105398963 (FEV), 105398088 (MAR) - STS ITAIM PAULISTA / SEI Nº 107614201 (JAN), 108988355 (FEV), 114156350 (MAR) - STS SÃO MIGUEL PAULISTA.

Trimestre de Avaliação: 1º Trimestre

Ano: 2024

DÉFICIT EQUIPE II	PRONTO ATENDIMENTO - PSM/PA			
	Janeiro	Fevereiro	Março	TOTAL TRIMESTRE
PROFISSIONAL				
STS ITAIM PAULISTA				
TOTAL DO MÊS	0	0	0	0
TOTAL	1º Trimestre			0

DÉFICIT DE EQUIPE I	PRONTO ATENDIMENTO - PSM/PA			
	Janeiro	Fevereiro	Março	TOTAL TRIMESTRE
PROFISSIONAL				
STS ITAIM PAULISTA				
TÉCNICO DE ENFERMAGEM/36H	1	0	0	1
MÉDICO CLÍNICO NOTURNO/12H	0	0	1	1
TÉCNICO DE FARMACIA/36H	1	0	1	2
TOTAL DO MÊS	2	0	2	4
TOTAL	1º Trimestre			4

COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS

Houve déficit de equipe.

Termo Aditivo Nº 170/2024: As tendas foram instaladas de março a junho 2024, e a população foi atendida.

DÉFICIT EQUIPE I	UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO			
	PROFISSIONAL	Janeiro	Fevereiro	Março
STS SÃO MIGUEL				
ENFERMEIRO/36H	1	0	0	1
EQUIPE ADMINISTRATIVO/APOIO				
AUXILIAR DE ENFERMAGEM/36H	0	1	0	1
AUXILIAR DE ENFERMAGEM/12H	0	1	0	1
ESCRITURARIO ADMINISTRATIVO/36H	2	2	2	6
TÉCNICO DE ENFERMAGEM 12H	0	1	0	1
TÉCNICO DE ENFERMAGEM/36H	0	0	3	3
TÉCNICO DE ENFERMAGEM NOTURNO/36H	0	0	3	3
TOTAL DO MÊS	3	5	8	16
TOTAL	1º Trimestre			

DEFICIT DE EQUIPE II	UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO			
	PROFISSIONAL	Janeiro	Fevereiro	Março
STS SÃO MIGUEL				
MÉDICO ORTOPEDISTA NOTURNO/12H	1	0	0	1
MÉDICO CLINICO DIURNO/12H	1	0	0	1
MÉDICO CLINICO NOTURNO/12H	0	0	2	2
STS ITAIM PAULISTA				
TOTAL DO MÊS	2	0	2	4
TOTAL	1º Trimestre			

DÉFICIT EQUIPE I	AMA 24H			
	PLANTÃO	Janeiro	Fevereiro	Março
STS São Miguel				
MÉDICO PEDIATRA NOTURNO/12H	0	1	0	1
TLP (ADMINISTRATIVO)				
ESCRITURÁRIO ADMINISTRATIVO/36H	1	1	0	2
TOTAL DE PLANTÕES	1	2	0	3
TOTAL	1º Trimestre			

COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS

Houve déficit de equipe.

Termo Aditivo Nº 169/2024: A adequação do piso foi concluída em dezembro 2024.

Termo Aditivo Nº 170/2024: As tendas foram instaladas em março a junho 2024.

Dimensões da Avaliação de Desempenho do Contrato - Consolidado de Produção										
MODALIDADES DE ATENÇÃO	LINHAS DE SERVIÇO	% do Custeio Mensal		Recursos Humanos		Produção				
		TA Nº	TAP Nº	Déficit de Equipe I (Profissionais)	Déficit de Equipe II (Plantões)	Realizada	Prevista	% Realizado	Produção Final	
		181/2024	077/2025						% Final após análise (trava de 100%)	Resultado
		JAN/FEV	MAR							
ATENÇÃO BÁSICA	ESF+ESB+PAV+EQUIPE MULTI	44,38%	46,03%	172,57		754214	824159,011	91,51%		Não há indicação de desconto
	UBS MISTA	1,19%	0,00%	0		12759	19650	64,93%	64,75%	Não há indicação de desconto*
	UBS TRADICIONAL	7,87%	7,79%	52,80		72327	78705	77,40%	86,99%	Não há indicação de desconto
	EMAD/EMAP	0,89%	0,88%	3,00		664	720	92,22%	92,22%	Não há indicação de desconto
	PAI	0,48%	0,48%	5,00		9777	9063	107,88%	96,07%	Não há indicação de desconto
	AMA 12H	1,25%	1,19%	6	7					
AMBULATORIAL ESPECIALIZADA E REDES TEMÁTICAS	CAPS	3,18%	3,14%	20,35		6023	2916	206,55%	100,00%	Não há indicação de desconto
	SRT	0,85%	0,87%	4		106	108	98,15%	98,15%	Não há indicação de desconto
	HD	11,34%	11,47%	23,5		33518	35448	94,56%	90,05%	Não há indicação de desconto
	SADT	2,11%	2,06%			33660	25125	133,97%	98,53%	Não há indicação de desconto
	CRDOR	0,43%	0,42%	2		968	240	403,33%	100,00%	Não há indicação de desconto
	REDE DE CUIDADOS PCD	2,67%	2,63%	41,5		52698	48711	108,19%	92,98%	Não há indicação de desconto
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	AMA 24H / PA / UPA	18,67%	18,36%	19	4	70336				
PERFORMANCE TOTAL DO CG NO TRIMESTRE		95,31%	95,32%	349,72	15	1047050	1044845,011			

INFORMAÇÕES GERAIS:

A Representatividade no Custeio Mensal (Anexo II) do trimestre utiliza como base os TA's vigentes no período.
UBS MISTA: Não há indicação de desconto*: Não há indicação de desconto conforme justificativa apresentada na linha.

Dimensões da Avaliação de Desempenho do Contrato - Consolidado dos Indicadores de Qualidade

Indicador	Descrição	Meta	Matriz TA N° 181/2024			Resultado			Pontuação		
			Janeiro	Fevereiro	Março	Janeiro	Fevereiro	Março	Janeiro	Fevereiro	Março
Q1	Pontualidade na entrega de Relatórios Mensais de Prestação de Contas Assistenciais e Financeiras	100%	20	20	40	EXECUTOU	EXECUTOU	EXECUTOU	20	20	40
Q2	Preenchimento de Protuários, nos seguintes aspectos: Legibilidade, Assinaturas, CID e Exame Físico	≥ 90%									
Q3	Execução do Plano de Educação Permanente aprovado pela CRS	100%	60			300,36%			60		
Q4	Proporção de Crianças com até 12 meses de idade inscritas nas unidades com Calendário Vacinal completo	≥ 90%									
Q5	Proporção de gestantes que realizaram procedimentos básicos no Pré-Natal e Puerpério	≥ 75%		60			104,62%			60	
Q6	Proporção de gestantes que realizaram 7 ou mais consultas de Pré Natal	≥ 75%	20			106,30%			20		
Q7	Prazo de resposta das queixas registradas na Rede de Ouvidoria SUS da cidade de São Paulo	≥ 80%			60			98,45%			60
Q8	Funcionamento do Conselho Gestor das unidades	≥ 80%		20			103,03%			20	
PONTUAÇÃO FINAL DA MATRIZ DE INDICADORES									100	100	100

INFORMAÇÕES GERAIS:

O Consolidado dos Indicadores de Qualidade foi retirado da "Matriz de Indicadores de Qualidade e Quadro" presente no **TA N° 181/2024, página 5**, para o período de competência avaliado por esta CTA.

Q1: O indicador alcançou a pontuação.

Q3: O indicador alcançou a pontuação.

Q5: O indicador alcançou a pontuação.

Q6: O indicador alcançou a pontuação.

Q7: O indicador alcançou a pontuação.

Q8: O indicador alcançou a pontuação.

Dimensões da Avaliação de Orçamento - Custeio				
Nº TA	Descrição TA	Valor		
		Janeiro	Fevereiro	Março
TA Nº 166/2024	Aprovação de Plano de Trabalho e Plano Orçamentário para o período de 01/01/2024 a 29/02/2024.	R\$ 50.591.816,04	R\$ 50.506.836,48	x
TA Nº 167/2024	Aprovação de novo Plano de Trabalho e Plano Orçamentário para acréscimo de RH e AIH no Hospital Dia São Miguel – Dr. Tito Lopes da Silva – JAN e FEV/2024.	R\$ 158.824,33	R\$ 158.824,33	x
TA Nº 168/2024	Aprovação do Plano Orçamentário para qualificação técnica das autoclaves – JAN e FEV/2024.	R\$ 5.915,75	R\$ 5.915,75	x
TA Nº 170/2024	Aprovação de Plano de Trabalho e Plano Orçamentário para instalação de tendas de hidratação (DENGUE) na UPA TITO LOPES e no PA ATUALPA no período de 01/03/2024 a 31/05/2024.	x	x	R\$ 783.188,79
TA Nº 172/2024	Aprovação de Plano de Trabalho e Plano Orçamentário para contratação de médico para cobertura integral de atendimento nas UBS - MAR a MAI/2024.	x	x	R\$ 1.645.950,00
TA Nº 173/2024	Aprovação de Plano de Trabalho aquisição de testes de detecção de dengue – MAR a ABR/2024.	x	x	R\$ 86.393,72
TA Nº 175/2024	Aprovação de Plano de Trabalho e Plano Orçamentário para o período de 01/03/2024 a 31/08/2024.	x	x	R\$ 51.580.017,50
TA Nº 176/2024	Aprovação de Plano de Trabalho e Plano Orçamentário para ampliação de horários das AMAS para até as 22H - 01/03/2024 a 30/06/2024.	x	x	R\$ 188.122,47
Total	TOTAL MENSAL	R\$ 50.756.556,12	R\$ 50.671.576,56	R\$ 54.283.672,48
TOTAL DO TRIMESTRE - CUSTEIO		R\$ 155.711.805,16		

Dimensões da Avaliação de Orçamento - Custeio com Utilização de Saldo Financeiro				
Nº TA	Descrição TA	Valor		
		Janeiro	Fevereiro	Março
TAP Nº 029/2024	Autorização de utilização de saldo de verba de custeio das unidades integrantes do contrato de gestão R010/2015 - Rede Assistencial das Supervisões Técnicas de Saúde ITAIM PAULISTA e SÃO MIGUEL PAULISTA para locação de tendas para UBS Jd. Robru II.	x	R\$ 2.920,00	x
TAP Nº 030/2024	Autorização de utilização de saldo de verba de custeio para aquisição de equipo macro gotas.	x	R\$ 3.550,72	x
TAP Nº 031/2024	Autorização de utilização de saldo de verba de custeio para aquisição de metilfenidato 10 mg comp.	x	R\$ 10.245,90	x
TA Nº 169/2024	Aprovação do Plano Orçamentário para adequação de piso – UPA TITO LOPES SÃO MIGUEL - FEV/2024.	x	R\$ 85.413,79	x
TA Nº 171/2024	Aprovação de Plano de Trabalho e Plano Orçamentário para ampliação de equipes - UBS DR ATUALPA no período de 01/02/2024 a 29/02/2024.	x	R\$ 954.242,46	x
TA Nº 174/2024	Aprovação do Plano Orçamentário para contratação de Farmacêutico 30H – JANEIRO e FEVEREIRO/2024	R\$ 22.309,51	R\$ 22.309,51	x
TA Nº 182/2024	Aprovação de novo Plano de Trabalho e Plano Orçamentário para PAGAMENTO DE DISSÍDIO RETROATIVOS AO PERÍODO DE SETEMBRO A NOVEMBRO/2023 DE MÉDICOS, ENFERMEIROS, FARMACÊUTICOS, EDUCADORES FÍSICOS E PSICÓLOGOS - JANEIRO/2024.	R\$ 1.343.841,56	x	x
Total	TOTAL MENSAL	R\$ 1.366.151,07	R\$ 1.078.682,38	R\$ 0,00
TOTAL DO TRIMESTRE - CUSTEIO COM UTILIZAÇÃO DE SALDO FINANCEIRO		R\$ 2.444.833,45		

Dimensões da Avaliação de Desconto - Equipe Dimensionada	
Mês de Referência	Valor do Desconto
Janeiro	R\$ 938.228,16
Fevereiro	R\$ 839.106,79
Março	R\$ 845.669,14
Total	R\$ 2.623.004,09

Assinaturas
Validado,
Participantes CTA:
OSS: Vilma Rodrigues Venâncio Moreira OSS: Diana Verona Rua
CRS: Leticia dos Santos Marin CRS: Aline Correia de Araujo
STS SÃO MIGUEL PAULISTA: Ingrid Ruotti Ribeiro de Oliveira STS SÃO MIGUEL PAULISTA: Andreia Reis de Oliveira Barbosa
STS ITAIM PAULISTA: Hélio Goulart STS ITAIM PAULISTA: Déborah Magalhães Cerqueira
CPSCS (Coordenadora da CTA): Vanda Ferreira de Assis CPSCS: Mariana Pereira Dermindo CPSCS - DAFIN: Fabiana Viliotti

INFORMAÇÕES GERAIS
A Representatividade no Custeio Mensal (Anexo II) do trimestre utiliza como base os TA's vigentes no período. Para as Redes onde há mais de um Anexo II no trimestre, os cálculos serão realizados para cada um dos Anexos II/Meses de referência.
Esta folha configura-se como um Anexo da ATA de CTA, de maneira complementar e não intrínseca ao acompanhamento assistencial. Em caso de ausências e/ou divergências de informações financeiras referentes ao período, a mesma será ajustada e inserida à parte no Processo de referência.
Os cálculos oficiais de desconto financeiro são elaborados pelos departamentos financeiros, em integração entre DAFIN com DPC e CFO. Os valores de desconto de Equipe apresentados acima foram extraídos do Processo SEI CG R010 SANTA MARCELINA - STS SÃO MIGUEL E STS ITAIM PAULISTA 6018.2024/0000633-6 , cuja elaboração é de exclusiva competência do DAFIN (Divisão de Acompanhamento Financeiro) e em caso de quaisquer averiguações quanto a estes valores, estas devem ser direcionadas ao referido setor.
Participaram como convidados desta CTA: OSS: Virley Ferreira da Silva OSS: Eduardo Palumbo OSS: Ana Paula Bonacuore
Informamos que a assinatura deste documento ocorreu digitalmente e constará na informação seguinte a este arquivo, no processo SEI Assistencial de referência. Assim, esta deve ser entendida como parte integrante da ata de CTA.



PREFEITURA DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DIVISÃO DE AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO ASSISTENCIAL

Rua Dr. Siqueira Campos, 172 - Bairro Liberdade - São Paulo/SP

Telefone: (11) 5465-9561

PROCESSO 6018.2024/0000369-8

Informação SMS/CPCS-DAMA Nº 148677526

São Paulo, 29 de dezembro de 2025.

Trata-se de informativo para validar a ata da CTA do 1º Trimestre de 2024 do CG R010/2015- Rede Assistencial das Supervisão Técnica de Saúde São Miguel e Supervisão Técnica de Saúde Itaim Paulista - Organização Social Casa de Saúde Santa Maecelina, realizada no dia 16/12/2025 conforme doc. SEI 148677095 estando assim validada e acordada por todos os representantes que assinam este documento.



Vanda Ferreira de Assis
Assessor(a) III

Em 29/12/2025, às 15:27.



Leticia dos Santos Marin
Diretor(a) de Divisão Técnica

Em 29/12/2025, às 15:55.



Aline Correia de Araújo
Assessor(a) Técnico(a) III

Em 30/12/2025, às 09:22.



Andreia Reis de Oliveira Barbosa
Assistente de Gestão de Políticas Públicas

Em 30/12/2025, às 12:48.



Ingrid Ruotti Ribeiro de Oliveira
Supervisor(a)

Em 30/12/2025, às 12:49.



DIANA VERONA RUA
usuário externo - Cidadão

Em 05/01/2026, às 09:22.



VILMA RODRIGUES VENANCIO MOREIRA
usuário externo - Cidadão

Em 05/01/2026, às 11:38.



Mariana Pereira Dermindo
Diretor(a) I

Em 05/01/2026, às 18:21.



Deborah Magalhaes Cerqueira
Supervisor(a)

Em 06/01/2026, às 14:31.



Helio Goulart
Assistente de Gestão de Políticas Públicas

Em 07/01/2026, às 09:34.



Fabiana de Jesus França Vilioti
Diretor(a) I

Em 16/01/2026, às 14:41.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site
<http://processos.prefeitura.sp.gov.br>, informando o código verificador **148677526** e o código
CRC **4A78D2B9**.
