

REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTO DO CONTRATO

|                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CG:             | Contrato de Gestão nº 002/2007 - NTCSS-SMS - Hospital Municipal Carmen Prudente - Cidade Tiradentes                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Acompanhamento: | Coordenadoria de Atenção Hospitalar - CAH<br>Núcleo de Avaliação de Resultados da Coordenadoria de Atenção Hospitalar                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| OSS:            | Casa de Saúde Santa Marcelina                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Local:          | Rua Doutor Siqueira Campos, 172, Liberdade - São Paulo - SP - CEP: 01509-020. Sala de Reuniões - 8º andar - Sala de Reunião 29.                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Data:           | 1. Reunião: 25 de março de 2026 às 09h30 / 2. Reunião: 03/07/2026 às 09h00 / 3. Reunião 31/07/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Pauta:          | Avaliação dos Indicadores: Equipe Mínima, Produção e Qualidade da Execução Contratual De Julho a Setembro de 2023                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Base de dados:  | Processo SEI: 6018.2024/0098012-0 (assistencial), 6110.2021/0001512-7 (administrativo)<br>Relatórios de Indicadores Hospitalares CAH (Processo SEI Assistencial 6018.2024/0098012-0, doc. SEI nº 122366475, 122366646, 122367107), bem como suas respectivas retificações nº 162174349 e 160480011<br>Relatório WebSAASS - Demonstrativos de Apontamentos Técnicos (7.02) - Extração final: 30/07/2026 |

INFORMES GERAIS

**Portaria nº 333/2022 - SMS.G de 31 de Maio de 2022** - 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 539/2022 - SMS.G de 12 de agosto de 2022** - Atualiza os indicadores de qualidade e produção, bem como institui indicadores de monitoramento para os contratos de gestão e congêneres celebrados pela Secretaria Municipal da Saúde com organizações sociais de competência da Secretaria Executiva de Atenção Hospitalar, bem como dispõe sobre o acompanhamento assistencial desses contratos.

**Portaria nº 822/2023 - SMS.G de 06 de dezembro de 2023** - Autoriza a prorrogação da vigência do prazo de execução dos objetos ajustados nos Planos de Trabalho e Orçamentário dos Termos de Convênios, Contratos de Gestão, Termo de Colaboração e Congêneres, bem como a emissão das correspondentes notas de empenho.

**Portaria nº 699/2025 - SMG. de 18 de dezembro de 2025** - Dispõe sobre o Regimento Interno das Comissões Técnicas de Acompanhamento (CTA) dos Contratos de Gestão da Saúde e dá outras providências

TERMOS ADITIVOS VIGENTES NO PERÍODO DE AVALIAÇÃO

**Termo Aditivo nº 081/2023** - Altera o caput da cláusula sexta do CG nº 002/2007, para PRORROGAR a vigência pelo período de 01/04/2023 a 31/12/2023, conforme Plano de Trabalho Orçamentário e Despacho Autorizatório.

**Termo Aditivo nº 082/2023** - Acréscimo de recurso orçamentário através de Emenda Parlamentar - Vereadora Rute Costa, para aquisição de suprimento de material médico hospitalar conforme Plano de Trabalho.

**Termo Aditivo nº 083/2023** - Acréscimo de recurso orçamentário através de Emenda Parlamentar - Vereador Major Palumbo, aquisição de equipamento e mobiliários hospitalar conforme Plano de Trabalho.

INSTRUÇÕES E CONSIDERAÇÕES

Considerando que esta Comissão Técnica de Acompanhamento – CTA é composta por membros de Coordenadoria de Parcerias e Contratação de Serviços de Saúde – CPCS, da Coordenadoria de Assistência Hospitalar - CAH e por representantes das Organizações Sociais;

Este documento representa os resultados concernentes à execução assistencial versus as metas contratualizadas, consoante ao período em questão, salientando que os resultados são extraídos dos sistemas de informação oficiais utilizados por esta SMS, validados pela Coordenadoria de Assistência Hospitalar - CAH.



| 002/2007 - Hospital Municipal Carmen Prudente - Cidade Tiradentes | 1. PRONTO SOCORRO - URGÊNCIA E EMERGÊNCIA |          |         |           |          |         |           |          |         | TOTAL     |          |         |
|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------|---------|-----------|----------|---------|-----------|----------|---------|-----------|----------|---------|
|                                                                   | JULHO                                     |          |         | AGOSTO    |          |         | SETEMBRO  |          |         |           |          |         |
|                                                                   | REALIZADO                                 | ESPERADO | %       | REALIZADO | ESPERADO | %       | REALIZADO | ESPERADO | %       | REALIZADO | ESPERADO | %       |
| EQUIPE MÍNIMA - MÉDICOS                                           |                                           |          |         |           |          |         |           |          |         |           |          |         |
| PEDIATRA / DIURNO / 12H                                           | 4                                         | 3        | 133.33% | 4         | 3        | 133.33% | 4         | 3        | 133.33% | 12        | 9        | 133.33% |
| PEDIATRA / NOTURNO / 12H                                          | 4                                         | 3        | 133.33% | 4         | 3        | 133.33% | 4         | 3        | 133.33% | 12        | 9        | 133.33% |
| CLÍNICO / DIURNO / 12H                                            | 7                                         | 4        | 175.00% | 7         | 4        | 175.00% | 7         | 4        | 175.00% | 21        | 12       | 175.00% |
| CLÍNICO / NOTURNO / 12H                                           | 5                                         | 3        | 166.67% | 5         | 3        | 166.67% | 5         | 3        | 166.67% | 15        | 9        | 166.67% |
| ORTOPEDISTA / DIURNO / 12H                                        | 3                                         | 2        | 150.00% | 3         | 2        | 150.00% | 3         | 2        | 150.00% | 9         | 6        | 150.00% |
| ORTOPEDISTA / NOTURNO / 12H                                       | 3                                         | 2        | 150.00% | 3         | 2        | 150.00% | 3         | 2        | 150.00% | 9         | 6        | 150.00% |
| CIRURGIÃO GERAL / DIURNO / 12H                                    | 3                                         | 2        | 150.00% | 3         | 2        | 150.00% | 3         | 2        | 150.00% | 9         | 6        | 150.00% |
| CIRURGIÃO GERAL / NOTURNO / 12H                                   | 3                                         | 2        | 150.00% | 3         | 2        | 150.00% | 3         | 2        | 150.00% | 9         | 6        | 150.00% |
| EQUIPE MÍNIMA / CLASSIFICAÇÃO DE RISCO                            |                                           |          |         |           |          |         |           |          |         |           |          |         |
| ENFERMEIRO / DIURNO / 6H                                          | 2                                         | 2        | 100.00% | 2         | 2        | 100.00% | 2         | 2        | 100.00% | 6         | 6        | 100.00% |
| ENFERMEIRO / MATUTINO / 6H                                        | 2                                         | 2        | 100.00% | 2         | 2        | 100.00% | 2         | 2        | 100.00% | 6         | 6        | 100.00% |
| ENFERMEIRO / NOTURNO / 12H                                        | 2                                         | 2        | 100.00% | 2         | 2        | 100.00% | 2         | 2        | 100.00% | 6         | 6        | 100.00% |
| TOTAL                                                             | 38                                        | 27       | 140.74% | 38        | 27       | 140.74% | 38        | 27       | 140.74% | 114       | 81       | 140.74% |

| COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS                                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Não houve déficit de equipe mínima referente a urgência e emergência. Não há indicação de desconto.                                                      |
| Os resultados da equipe de enfermagem foram retificados pela CAH, por meio do (Processo SEI Assistencial nº 6018.2024/0098012-0, doc. SEI nº 162174349). |

| CG 002/2007 - Hospital Municipal Carmen Prudente - Cidade Tiradentes | 2. SAÍDAS HOSPITALARES / INTERNAÇÃO |          |         |           |          |         |           |          |         |                 |                |         | TRAVA 100%      |                |         |
|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------|---------|-----------|----------|---------|-----------|----------|---------|-----------------|----------------|---------|-----------------|----------------|---------|
|                                                                      | JULHO                               |          |         | AGOSTO    |          |         | SETEMBRO  |          |         | TOTAL           |                |         |                 |                |         |
|                                                                      | REALIZADO                           | ESPERADO | %       | REALIZADO | ESPERADO | %       | REALIZADO | ESPERADO | %       | TOTAL REALIZADO | TOTAL ESPERADO | TOTAL % | TOTAL REALIZADO | TOTAL ESPERADO | TOTAL % |
| CLÍNICA MÉDICA                                                       | 435                                 | 270      | 161.11% | 431       | 270      | 159.63% | 417       | 270      | 154.44% | 1283            | 810            | 158.40% | 810             | 810            | 100%    |
| CLÍNICA CIRÚRGICA                                                    | 433                                 | 270      | 160.37% | 458       | 270      | 169.63% | 431       | 270      | 159.63% | 1322            | 810            | 163.21% | 810             | 810            | 100%    |
| CLÍNICA PEDIÁTRICA                                                   | 317                                 | 240      | 132.08% | 329       | 240      | 137.08% | 301       | 240      | 125.42% | 947             | 720            | 131.53% | 720             | 720            | 100%    |
| CLÍNICA OBSTÉTRICA CIRÚRGICA                                         | 242                                 | 280      | 86.43%  | 345       | 280      | 123.21% | 298       | 280      | 106.43% | 885             | 840            | 105.36% | 840             | 840            | 100%    |
| CLÍNICA PSIQUIÁTRICA                                                 | 88                                  | 40       | 220.00% | 68        | 40       | 170.00% | 64        | 40       | 160.00% | 220             | 120            | 183.33% | 120             | 120            | 100%    |
| TOTAL                                                                | 1515                                | 1100     | 137.73% | 1631      | 1100     | 148.27% | 1511      | 1100     | 137.36% | 4657            | 3300           | 141.12% | 3300            | 3300           | 100%    |

COMENTARIOS E JUSTIFICATIVAS

A linha de serviço atingiu **141,12%** e após a aplicação da trava de 100% atingiu **100%** de produção. Desta forma, não há indicação de desconto de produção.

Os resultados referentes às saídas hospitalares foram retificados pela CAH e registrados conforme o (Processo SEI Assistencial 6018.2024/0098012-0, doc. SEI nº 160480011).

| CG 002/2007 - Hospital Municipal Carmen Prudente -<br>Cidade Tiradentes | 3. Serviço de Apoio Diagnósticos e Terapêutico (SADT EXTERNO) |          |         |           |          |         |           |          |         |                    |                |         | TRAVA 100%      |                |         |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------|---------|-----------|----------|---------|-----------|----------|---------|--------------------|----------------|---------|-----------------|----------------|---------|
|                                                                         | JULHO                                                         |          |         | AGOSTO    |          |         | SETEMBRO  |          |         | TOTAL DO TRIMESTRE |                |         |                 |                |         |
|                                                                         | REALIZADO                                                     | ESPERADO | %       | REALIZADO | ESPERADO | %       | REALIZADO | ESPERADO | %       | TOTAL REALIZADO    | TOTAL ESPERADO | TOTAL % | TOTAL REALIZADO | TOTAL ESPERADO | TOTAL % |
| RADIOLOGIA - MAMOGRAFIA                                                 | 236                                                           | 400      | 59.00%  | 356       | 400      | 89.00%  | 307       | 400      | 76.75%  | 899                | 1200           | 74.92%  | 899             | 1200           | 74.92%  |
| ULTRASSONOGRRAFIA GERAL                                                 | 992                                                           | 950      | 104.42% | 1094      | 950      | 115.16% | 916       | 950      | 96.42%  | 3002               | 2850           | 105.33% | 2850            | 2850           | 100.00% |
| TOMOGRAFIA                                                              | 183                                                           | 150      | 122.00% | 155       | 150      | 103.33% | 183       | 150      | 122.00% | 521                | 450            | 115.78% | 450             | 450            | 100.00% |
| ENDOSCOPIA - EDA                                                        | 452                                                           | 500      | 90.40%  | 507       | 500      | 101.40% | 413       | 500      | 82.60%  | 1372               | 1500           | 91.47%  | 1372            | 1500           | 91.47%  |
| TOTAL                                                                   | 1863                                                          | 2000     | 93.15%  | 2112      | 2000     | 105.60% | 1819      | 2000     | 90.95%  | 5794               | 6000           | 96.57%  | 5571            | 6000           | 92.85%  |

COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS

A linha de serviço alcançou **96,57%** da produção prevista e, mesmo após a aplicação da trava de 100%, atingiu **92,85%**. Portanto, não há indicação de desconto.

Conforme registrado pela CAH, na linha de Ultrassonografia Geral (Processo SEI Assistencial nº 6018.2024/0098012-0, doc. SEI nº 160490994 e nº 160920311), foram contabilizados conjuntamente os exames de ultrassonografia geral e de ecocardiografia. Considerando que a ecocardiografia consiste em modalidade de exame ultrassonográfico destinada à avaliação, em tempo real, da estrutura e da função cardíaca, sua inclusão na contagem dos exames de Ultrassonografia Geral para fins de cumprimento da meta de SADT não apresenta impedimento técnico ou assistencial. Dessa forma, mostra-se pertinente a sua disponibilização na agenda SIGA para o território, bem como sua contabilização no REMH para fins de aferição da produção realizada.

| CG 002/2007 - Hospital Municipal<br>Carmen Prudente - Cidade Tiradentes | 4. PRODHOM/MELHOR EM CASA |          |         |           |          |         |           |          |         |                    |                |         | TRAVA 100%      |                |         |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------|---------|-----------|----------|---------|-----------|----------|---------|--------------------|----------------|---------|-----------------|----------------|---------|
|                                                                         | JULHO                     |          |         | AGOSTO    |          |         | SETEMBRO  |          |         | TOTAL DO TRIMESTRE |                |         |                 |                |         |
|                                                                         | REALIZADO                 | ESPERADO | %       | REALIZADO | ESPERADO | %       | REALIZADO | ESPERADO | %       | TOTAL REALIZADO    | TOTAL ESPERADO | TOTAL % | TOTAL REALIZADO | TOTAL ESPERADO | TOTAL % |
| ATENÇÃO DOMICILIAR - PRODHOM/MELHOR EM CASA - Nº ATENDIMENTOS MÊS       | 257                       | 180      | 142.78% | 273       | 180      | 151.67% | 250       | 180      | 138.89% | 780                | 540            | 144.44% | 540             | 540            | 100%    |
| TOTAL                                                                   | 257                       | 180      | 142.78% | 273       | 180      | 151.67% | 250       | 180      | 138.89% | 780                | 540            | 144.44% | 540             | 540            | 100%    |

**COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS**

A linha de serviço alcançou **144,44%** da produção e após a trava de 100% atingiu **100%**. Portanto, não há indicação de desconto.

| CG 002/2007 - Hospital Municipal Carmen Prudente - Cidade Tiradentes | 5. CIRURGIAS ELETIVAS |          |         |           |          |         |           |          |         |                    |          |         | TRAVA 100% |          |         |
|----------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------|---------|-----------|----------|---------|-----------|----------|---------|--------------------|----------|---------|------------|----------|---------|
|                                                                      | JULHO                 |          |         | AGOSTO    |          |         | SETEMBRO  |          |         | TOTAL DO TRIMESTRE |          |         |            |          |         |
|                                                                      | REALIZADO             | ESPERADO | %       | REALIZADO | ESPERADO | %       | REALIZADO | ESPERADO | %       | REALIZADO          | ESPERADO | TOTAL % | REALIZADO  | ESPERADO | TOTAL % |
| Nº CIRURGIAS ELETIVAS                                                | 264                   | 200      | 132.00% | 278       | 200      | 139.00% | 216       | 200      | 108.00% | 758                | 600      | 126.33% | 600        | 600      | 100.00% |
| Nº CIRURGIAS ELETIVAS - HOSPITAL DIA                                 | 26                    | 80       | 32.50%  | 25        | 80       | 31.25%  | 18        | 80       | 22.50%  | 69                 | 240      | 28.75%  | 69         | 240      | 28.75%  |
| TOTAL                                                                | 264                   | 200      | 132.00% | 278       | 200      | 139.00% | 216       | 200      | 108.00% | 827                | 840      | 98.45%  | 669        | 840      | 79.64%  |

#### COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS

A linha de serviço referente às cirurgias eletivas atingiu o percentual de **98,45%** e, após a aplicação da trava de 100%, foi considerada em **79,64%**.

De acordo com o Manual de Acompanhamento, Supervisão e Avaliação Assistencial de Contratos de Gestão, da Coordenadoria de Parcerias e Contratação de Serviços de Saúde (CPCS), página 35, item 3.2, estabelece-se que:

“Para análise do cumprimento de metas de produção será elaborado relatório por Linha de Serviço (ata da CTA), contendo os meses do trimestre a serem avaliados com as respectivas proporções de atingimento de metas, cujo limite será fixado em 100%, isto é, não será considerada a produção acima de 100% da meta estabelecida.”

Dessa forma, para fins de avaliação do cumprimento das metas assistenciais, não deve ser considerada a produção que exceda 100% da meta pactuada. Sob essa metodologia, a linha de serviço referente às Cirurgias Eletivas não atinge o resultado esperado, uma vez que, embora o resultado do trimestre corresponda a **98,45%**, a aplicação do limite de 100% para os meses que excederam a meta resulta em um percentual final de **79,64%**.

Contudo, conforme posicionamento da Coordenadoria de Assistência Hospitalar (CAH), registrado no (Processo SEI Assistencial 6018.2024/0098012-0, doc. SEI nº 160490583, 160490805), foi apresentada anuência quanto à classificação e à produção informada pela a unidade hospitalar referentes às cirurgias eletivas de alta em até 24 horas. Em sua manifestação, a CAH, acatou a produção de Cirurgias Eletivas apresentada pela OSS, considerando justificada a meta.

| 002/2007 - Hospital Municipal Carmen Prudentes - Cidade Tiradentes | 6. ATIVIDADES AMBULATORIAS |          |         |           |          |         |           |          |         |                    |                |         | TRAVA 100%      |                |         |
|--------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------|---------|-----------|----------|---------|-----------|----------|---------|--------------------|----------------|---------|-----------------|----------------|---------|
|                                                                    | JULHO                      |          |         | AGOSTO    |          |         | SETEMBRO  |          |         | TOTAL DO TRIMESTRE |                |         |                 |                |         |
|                                                                    | REALIZADO                  | ESPERADO | %       | REALIZADO | ESPERADO | %       | REALIZADO | ESPERADO | %       | TOTAL REALIZADO    | TOTAL ESPERADO | TOTAL % | TOTAL REALIZADO | TOTAL ESPERADO | TOTAL % |
| ATIVIDADE AMBULATORIAL - Nº CONSULTAS                              | 641                        | 100      | 641.00% | 778       | 100      | 778.00% | 647       | 100      | 647.00% | 2066               | 300            | 688.67% | 300             | 300            | 100.00% |
| TOTAL                                                              | 641                        | 100      | 641.00% | 778       | 100      | 778.00% | 647       | 100      | 647.00% | 2066               | 300            | 688.67% | 300             | 300            | 100.00% |

#### COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS

A linha de serviço atingiu **688,67%** da produção prevista e após a trava de 100% atingiu **100%**. Não há indicação de desconto.

Conforme registrado pela CAH no Processo SEI Assistencial nº 6018.2024/0098012-0 (doc. SEI nº 162116722), para fins de aferição da meta "Consultas Ambulatoriais – Cirurgia Geral", verificou-se que o Termo Aditivo nº 010/2013 não estabelece distinção entre consultas ambulatoriais novas e subsequentes. Diante disso, a OSS procedeu ao registro, no sistema WebSAASS, de ambas as modalidades de atendimento, entendimento que foi acatado pela CAH e consignado em ATA da CTA, em consonância com a interpretação contratual então vigente e fundamentada no referido instrumento aditivo. Entretanto, no Relatório de Indicadores Hospitalares elaborado pela CAH, foram consideradas apenas as consultas novas para fins de aferição da meta. Não obstante, a CAH consignou o entendimento de que, em futuros instrumentos contratuais, poderá ser expressamente estabelecido que o indicador referente às consultas ambulatoriais vinculadas ao acesso à cirurgia eletiva contemple exclusivamente as primeiras consultas, por representarem o efetivo ingresso de pacientes oriundos da fila ambulatorial regulada para atendimento especializado em Cirurgia Geral.



Trimestre de Avaliação: 3º Trimestre

Ano: 2023

Dimensões da Avaliação de Desempenho do Contrato - Consolidado de Produção e Equipe Mínima

| Linha de serviço                 | Indicador           | Realizada     | Prevista | % Realizado | % Final após análise (trava de 100%) | Resultado                                   |
|----------------------------------|---------------------|---------------|----------|-------------|--------------------------------------|---------------------------------------------|
| Saídas Hospitalares / Internação | Nº saídas           | 4,657         | 3,300    | 141.12%     | 100.00%                              | Não há indicação de desconto                |
| Urgência e emergência            | Equipe mínima       | Não se aplica |          |             |                                      |                                             |
| SADT externo                     | Nº exames           | 5,794         | 6,000    | 96.57%      | 96.57%                               | Não há indicação de desconto                |
| Atenção domiciliar - PROHDOM     | Nº pacientes ativos | 780           | 540      | 144.44%     | 100.00%                              | Não há indicação de desconto                |
| Cirurgias Eletivas               | Nº cirurgias        | 827           | 840      | 98.45%      | 79.64%                               | Não há indicação de desconto   Justificado* |
| Atividade ambulatorial           | Nº consultas        | 2066          | 300      | 688.67%     | 100.00%                              | Não há indicação de desconto                |

INFORMAÇÕES GERAIS:

A meta da linha de serviço Cirurgia Eletivas foi justificada pela CAH, conforme (Processo SEI Assistencial 6018.2024/0098012-0, doc. SEI nº 160490583, 160490805)

Do não atingimento das metas de produção, a OSS poderá recorrer conforme disposto na Portaria SMS nº 699/2025.

| Matriz Indicadores de Qualidade - Parte Variável |                                                                                                                   |                                                                                                                                        |                                                             |                                                             |                                                             |           |        |          |
|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-----------|--------|----------|
| Objetivo                                         | Indicador                                                                                                         | Evidência                                                                                                                              | Resultado                                                   |                                                             |                                                             | Pontuação |        |          |
|                                                  |                                                                                                                   |                                                                                                                                        | JULHO                                                       | AGOSTO                                                      | SETEMBRO                                                    | JULHO     | AGOSTO | SETEMBRO |
| Serviço de Atendimento ao Usuário                | Funcionamento do Serviço de Atendimento ao Usuário (SAU)                                                          | Informação de nº de queixas recebidas e do nº de queixas resolvidas - resolução de 80% das queixas apresentadas ao SAU                 | 100%                                                        |                                                             | 100%                                                        | 20        |        | 10       |
| Serviço de Atendimento ao Usuário                | Pesquisa de satisfação do usuário                                                                                 | Relatório da pesquisa de satisfação do usuário                                                                                         |                                                             | Cumpriu                                                     |                                                             |           | 30     |          |
| Educação Continuada                              | Plano Anual de Educação Continuada                                                                                | Relatório contendo o Plano Anual de Atividades de Educação Continuada                                                                  |                                                             |                                                             |                                                             |           |        |          |
| Educação Continuada                              | Atividades realizadas de Educação Continuada                                                                      | Relatório das atividades realizadas de Educação Continuada no trimestre                                                                |                                                             |                                                             | Cumpriu                                                     |           |        | 20       |
| Comissão de Prontuários                          | Atividade da Comissão de Revisão de Prontuários                                                                   | Informação mensal de revisão de no mínimo 10% dos prontuários e 90% dos revisados com informe de alta                                  | 10%                                                         | 10%                                                         | 10%                                                         | 10        | 10     | 10       |
| Qualidade da informação                          | Monitoramento e Avaliação na Qualidade da informação das notificações de agravos a saúde do trabalhador - SINAN - | 80% das notificações contendo: 1. Informação correta da empresa com endereço; 2. Definição do agravo; 3. Descrição sumária do acidente | Cumpriu                                                     | Cumpriu                                                     | Cumpriu                                                     | 20        | 20     | 20       |
| Pontualidade na Entrega                          | Envio no prazo de informação de atividades assistenciais e financeiras no período                                 | Envio no prazo de informações de atividades assistenciais e financeiras do período                                                     | Cumpriu                                                     | Cumpriu                                                     | Cumpriu                                                     | 10        | 10     | 10       |
| Dados Comissão de Infecção Hospitalar            | Funcionamento da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar                                                      | Relatório mensal de análise dos indicadores e medidas tomadas pela Comissão de Infecção Hospitalar quando necessário                   | Cumpriu                                                     | Cumpriu                                                     | Cumpriu                                                     | 20        | 10     | 10       |
| Qualidade da informação                          | Apresentação de AIH para a totalidade de saídas hospitalares                                                      | Confirmação junto às bases de dados de SMS                                                                                             | Nº apresentação de AIH: 1.565   Nº de Saídas: 1.515 103,30% | Nº apresentação de AIH: 1.678   Nº de Saídas: 1.631 102,88% | Nº apresentação de AIH: 1.570   Nº de Saídas: 1.511 103,90% | 10        | 10     | 10       |
| Qualidade da informação                          | Diagnóstico principal das cesarianas correto na AIH                                                               | Verificação junto às bases de dados de SMS dos procedimentos cesariana realizados e da codificação CID-10                              | Nº procedimentos: 60   Nº de CID Válidos: 60 100%           | Nº procedimentos: 77   Nº de CID Válidos: 77 100%           | Nº procedimentos: 64   Nº de CID Válidos: 64 100%           | 10        | 10     | 10       |
| Atividade Cirúrgica Hospitalar                   | Efetividade do funcionamento do Centro Cirúrgico                                                                  | Relatório contendo a análise das cirurgias eletivas suspensas por motivo institucional                                                 |                                                             |                                                             |                                                             |           |        |          |
| PONTUAÇÃO FINAL                                  |                                                                                                                   |                                                                                                                                        |                                                             |                                                             |                                                             | 100       | 100    | 100      |

#### INFORMAÇÕES GERAIS:

A unidade hospitalar cumpriu todos os indicadores de qualidade no período. Não há indicação de desconto.

Do não atingimento das metas de produção, a OSS poderá recorrer conforme disposto na Portaria SMS nº 699/2025.

#### Participantes

Validada,

OSS: Renata Souza Lopes  
OSS: Marcelo Luís Chein Feres

CAH: Paulo Renesto  
CAH: José Alfredo Martini

CPCS/DAMA (Coordenador de CTA): Stephanie Consani Valente da Silva  
CPCS/DAMA: Lily Low

A assinatura deste documento ocorrerá 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.

#### OBSERVAÇÕES

Convidados:  
OSS:  
Não se aplica.  
CAH:  
Não se aplica.  
DAMA:  
Não se aplica.



# 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 6018.2024/0098012-0**

**Informação SMS/CPCS-DAMA Nº 162298707**

São Paulo, 03 de agosto de 2026.

Trata-se de informativo para validar a ATA da CTA do 1º, 2º, 3º e 4º Trimestre de 2023 do CG 002/2007 - Hospital Municipal Carmen Prudente Cidade Tiradentes - Casa de Saúde Santa Marcelina, realizada nos dias 25/03/2026, 03/07/2026 e 31/07/2026, conforme doc. SEI 162298540, 162298592, 162298608 e 162298640. Estando assim validada e acordada por todos os representantes que assinam este documento.



**Stephanie Consani Valente da Silva**  
**Assessor(a) III**

Em 03/08/2026, às 20:07.



**Lily Low**  
**Assessor(a) III**

Em 04/08/2026, às 09:21.



**Paulo Renesto**  
**Assessor(a) Técnico(a)**

Em 04/08/2026, às 10:18.



**Jose Alfredo Martini**  
**Assessor(a) Técnico(a)**

Em 04/08/2026, às 10:29.

---

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site  
<http://processos.prefeitura.sp.gov.br>, informando o código verificador **162298707** e o código CRC **23C019C6**.

---



# 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 6018.2024/0098012-0**

**Informação SMS/CPCS-DAMA Nº 162526111**

São Paulo, 06 de agosto de 2026.

Informa-se que, em caráter excepcional, foi autorizada a realização das assinaturas dos usuários externos Sra. Renata e Sr. Marcelo por meio da plataforma GOV.br, em substituição à assinatura direta no Sistema Eletrônico de Informações (SEI).

A referida medida decorre de problemas técnicos que têm impedido a efetivação das assinaturas diretamente no Sistema Eletrônico de Informações (SEI). A situação vem sendo objeto de tratativas visando à sua regularização, conforme registrado no documento SEI nº 162529861. Contudo, apesar dos esforços empreendidos até o momento, ainda não foi possível alcançar uma solução definitiva para a questão.

Diante desse cenário, e com o objetivo de evitar prejuízos à tramitação processual e assegurar a continuidade regular dos atos administrativos, autorizou-se, em caráter excepcional, a utilização da plataforma GOV.br para a realização das assinaturas, mediante os documentos SEI nº 162525343, 162525576, 162525691 e 162525802.



**Stephanie Consani Valente da Silva**  
**Assessor(a) III**

Em 06/08/2026, às 11:15.

---

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site  
<http://processos.prefeitura.sp.gov.br>, informando o código verificador **162526111** e o código CRC **61970915**.

---