

Publicado no D.O.C.
25/04/25 pg 240

**TERMO ADITIVO Nº 229/2025
DO CONTRATO DE GESTÃO Nº R010/2015-SMS/NTCSS**

PROCESSO Nº: 2014-0.337.140-3

PROCESSO SEI Nº: 6018.2025/0000301-0

CONTRATANTE: PREFEITURA DE SÃO PAULO – SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE.

CONTRATADA: CASA DE SAÚDE SANTA MARCELINA.

OBJETO DO CONTRATO: GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM UNIDADES DE SAÚDE DA REDE ASSISTENCIAL DAS SUPERVISÕES TÉCNICAS DE SAÚDE ITAIM PAULISTA E STS SÃO MIGUEL.

OBJETO DO ADITAMENTO: Readequação no período de janeiro/2025 e fevereiro/2025 do Termo Aditivo 209/2024 - Plano de Trabalho Regular setembro/2024 a fevereiro/2025 de acordo com o estabelecido na Portaria 866/2024-SMS.G de 02 de janeiro de 2025 e Portaria nº 03/2025 de 16/01/2025 .

PRAZO DE VIGÊNCIA: 01/01/2025 A 28/02/2025.

VALOR DO ADITAMENTO: R\$ 121.814.565,75 (cento e vinte e um milhões, oitocentos e quatorze mil, quinhentos e sessenta e cinco reais e setenta e cinco centavos)

Nº DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA: 10.301.3003.2.520.3.3.50.85.0000.1.500.9001
10.302.3026.2.507.3.3.50.85.0000.1.500.9001
10.301.3003.2.520.3.3.50.85.0002.1.600.1168

A **PREFEITURA DE SÃO PAULO**, através da **COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE LESTE**, com sede na Avenida Pires do Rio, 199, inscrita no CNPJ sob o nº 46.392.148/0021-63, – Vila Americana, doravante denominada **CONTRATANTE**, neste ato representada por **NILZA MARIA PIASSI BERTELLI, RF 516.162-2**, Coordenadora Regional de Saúde, e de outro lado, a **CASA DE SAÚDE SANTA MARCELINA**, qualificada como Organização Social, no município de São Paulo nos autos do processo administrativo nº 2006-0.149.281 (Certificado de Qualificação nº 001), com CNPJ/MF nº 60.742.616/0001-60, e inscrito no CREMESP sob nº 03137, com endereço à Rua Santa Marcelina nº 177, Itaquera, CEP 08270-070 São Paulo, neste ato representada por sua Diretora Presidente, **Ir. ROSANE GHEDIN**, denominada **CONTRATADA**, tendo em vista o dispõe a Lei Federal nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, a Lei Municipal nº 14.132, de 24 de janeiro de 2006, o Decreto Municipal nº 52.858, de 20 de dezembro de 2011, bem como o disposto no art. 24, inciso XXIV, da Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993, e o item 12.6 do contrato de gestão, **RESOLVEM** celebrar o presente **TERMO ADITIVO** ao **CONTRATO DE GESTÃO Nº R010/2015-SMS/NTCSS**, na conformidade das seguintes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMEIRA

1.1. As unidades e Serviços de Saúde objetos deste CONTRATO DE GESTÃO são as abaixo nomeadas:

SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE ITAIM PAULISTA

2787350 AMA UBS JARDIM DAS OLIVEIRAS (ESF) (AMA aos sábados)
3314359 CAPS AD II JARDIM NELIA
5725437 CAPS ADULTO II ITAIM PAULISTA
7128924 CAPS INFANTOJUVENIL II ITAIM PAULISTA
7403496 CER II JARDIM CAMARGO NOVO
7389760 CER II JARDIM CAMPOS (APD)
2057271 EMAD JARDIM CAMARGO NOVO
4050207 EMAD VILA NOVA CURUÇÁ
2057271 EMAP JARDIM CAMARGO NOVO
6136028 HOSPITAL DIA ITAIM PAULISTA
9488413 PAI ENCOSTA NORTE
6136028 SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO - HD ITAIM PAULISTA
5725437 SRT ITAIM PAULISTA - MASCULINO – RUA CEMBIRA, 954 - TIPO I
5725437 SRT ITAIM PAULISTA - MISTA II – RUA BARENA, 289 - TIPO I
5725437 SRT ITAIM PAULISTA III - MISTA – RUA PROF. ZEFERINO FERRAZ, 416 - TIPO II
6269567 UBS ATUALPA GIRÃO RABELO (ESF)
2057131 UBS CIDADE KEMEL (ESF)
2786982 UBS DOM JOÃO NERY (ESF)
9488413 UBS ENCOSTA NORTE LUIZ JOSE SANTOS (ESF)
2787970 UBS JARAGUÁ (ESF)
2057271 UBS JARDIM CAMARGO NOVO (EAP)
2787237 UBS JARDIM CAMPOS (ESF)
2787989 UBS JARDIM INDAIÁ (ESF)
2027526 UBS JARDIM NÉLIA (ESF)
2787725 UBS JARDIM ROBRU MESSIAS JOSE DA SILVA (ESF)
2787849 UBS JARDIM SILVA TELLES (ESF)
2788446 UBS PARQUE SANTA RITA (ESF)
2788802 UBS VILA CURUÇÁ (ESF)
4050207 UBS VILA NOVA CURUÇÁ (ESF)
2040727 UPA DR. ATUALPA GIRÃO RABELO

SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE SÃO MIGUEL PAULISTA

2091798 AMA UBS SITIO DA CASA PINTADA (EAP) (AMA)
2752018 CAPS ADULTO II SAO MIGUEL
7642016 CER IV SÃO MIGUEL (APD)
2979497 CR DOR CRONICA LESTE
9632387 EMAD JARDIM SÃO CARLOS
9632387 EMAP JARDIM SÃO CARLOS
2751976 HOSPITAL DIA SÃO MIGUEL DR TITO LOPES DA SILVA
2788209 PAI NITRO OPERÁRIA
2751976 SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO - HD SÃO MIGUEL
2752018 SRT SÃO MIGUEL III – R. ENG. MANOEL OSÓRIO, 21 - TIPO II
2786915 UBS CIDADE NOVA SÃO MIGUEL (ESF)
2046962 UBS CIDADE PEDRO JOSÉ NUNES (ESF)
2787334 UBS JARDIM DAS CAMÉLIAS (ESF)
4049934 UBS JARDIM HELENA (EAP)

6873286 UBS JARDIM LAPENNA (ESF)
2062658 UBS JARDIM MAIA (ESF)
2787733 UBS JARDIM ROMANO VILA ITAIM (ESF)
9632387 UBS JARDIM SÃO CARLOS (ESF)
6283616 UBS PARQUE PAULISTANO (EAP)
2788209 UBS PAULO FELDMAN NITRO OPERARIA (ESF)
2788608 UBS SANTA INÊS (ESF)
2788659 UBS THERSIO VENTURA (ESF)
9459065 UBS TRÊS PONTES (ESF)
2819856 UBS UNIÃO DE VILA NOVA (ESF)
2075016 UBS VILA PROGRESSO (EAP)
3044769 UPA JARDIM HELENA
9736700 UPA TITO LOPES

CLÁUSULA SEGUNDA

2.1. Atualizar os indicadores do Termo Aditivo 209/2024, com alteração do anexo II “Parâmetros para pagamento e avaliação de desempenho por linha de serviço” anexo III “Matriz de Indicadores de Qualidade” anexo IV “Quadro explicativo da Matriz do Indicadores de Qualidade” anexo V “Matriz e quadro explicativo dos Indicadores de Monitoramento” anexo VI “Quadro de Equipe dimensionada e Metas de Produção” e anexo VII “Plano Orçamentário” conforme Portaria nº 866/2024-SMS.G publicada no Diário Oficial da Cidade de São Paulo em 02 de janeiro de 2025.

2.2. As alterações dispostas irão vigorar dentro das competências de janeiro e fevereiro de 2025 do Termo Aditivo 209/2024.

CLÁUSULA TERCEIRA

3.1. Adequar os Anexos abaixo descritos, conforme Portaria nº 866/2024 e Portaria 03/2025 SMS.G

- **Anexo II - PARÂMETROS PARA PAGAMENTO E AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO POR LINHA DE SERVIÇO;**
- **Anexo III – MATRIZ DE INDICADORES DE QUALIDADE;**
- **Anexo IV – QUADRO EXPLICATIVO – INDICADORES DE QUALIDADE;**
- **Anexo V – MATRIZ E QUADRO EXPLICATIVO DOS INDICADORES DE MONITORAMENTO;**
- **Anexo VI – QUADRO DE EQUIPE DIMENSIONADA E METAS DE PRODUÇÃO (UNIDADES, TIPO DE SERVIÇOS, LINHAS DE CUIDADO E CTA – COORDENAÇÃO TÉCNICA ADMINISTRATIVA DA OSS E RATEIO INSTITUCIONAL DA OSS);**
- **Anexo VII – PLANO ORÇAMENTÁRIO.**

CLÁUSULA QUARTA

4.1. Ficam mantidas e inalteradas as demais cláusulas do Termo Aditivo 209/2024, não alteradas pelo presente Termo Aditivo.

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

Anexo II – Parâmetros para Pagamento e Avaliação de Desempenho por Linha de Serviço (RAST)								
MODALIDADES DE ATENÇÃO	LINHAS DE SERVIÇO	REPRESENTATIVIDADE SOBRE CUSTEIO MENSAL	DIMENSÕES DA AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO DO CONTRATO – JANEIRO E FEVEREIRO/2025					
		PERCENTUAL	RECURSOS HUMANOS EQUIPE		PRODUÇÃO		QUALIDADE	
			Parâmetro e Meta	Cálculo do valor do desconto	Parâmetro e Meta	Cálculo do valor do desconto	Parâmetro e Meta	Cálculo do valor do desconto
ATENÇÃO BÁSICA	UBS ESF	39,56%	Contratação de 100 % das equipes estabelecidas	Desconto do valor de Pessoal e Reflexos correspondente aos profissionais não contratados, conforme Plano de Trabalho	Parâmetro: 100% Meta: 85%	Desconto de 10 % sobre a representatividade da linha de serviço correspondente à meta não cumprida, aplicada sobre 95 % do Valor Global de Custeio do Contrato	Parâmetro: 100% Meta: de acordo com o informado na ficha de cada indicador no Manual	Desconto proporcional à meta não pontuada, incidindo sobre 5 % do Valor Global de Custeio do Contrato
	UBS TRADICIONAL	6,67%						
	ATENÇÃO DOMICILIAR	0,77%						
	PAI	0,41%						
	AMIA 12H	0,85%						
	CAPS	2,79%						
	SRT	0,75%						
	REDE DE CUIDADOS PCD	2,22%						
	CUIDADOS À DOR CRÔNICA	0,35%						
	HD	9,82%						
	APOIO DIAGNÓSTICO	1,98%						
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA ADMINISTRATIVO	URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	29,71%						
OSS	CTA OSS	4,02%						
	Institucional OSS	0,09%						
Σ MODALIDADES DE ATENÇÃO	Σ LINHAS DE SERVIÇO	100%						

ANEXO III – MATRIZ DE INDICADORES DE QUALIDADE

ANEXO I - MATRIZ DOS INDICADORES DE QUALIDADE - RAST																
Indicador	Nome do Indicador	Periodicidade	Parâmetro	Meta	JAN/25	FEV/25	MAR/25	ABR/25	MAI/25	JUN/25	JUL/25	AGO/25	SET/25	OUT/25	NOV/25	DEZ/25
Q1 - RAST	Funcionamento do Conselho Gestor	3x ao ano	100%	80%			25				34				25	
Q2 - RAST	Atendimento às Solicitações da Ouvidoria	4x ao ano	100%	80%		25			20			25			25	
Q3 - RAST	Avaliação do Prontuário e Fichas de Atendimento	3x ao ano	100%	90%		25				25				20		
Q4 - RAST	Calendário Vacinal	2x ao ano	100%	90%				40						40		
Q5 - RAST	Consulta do Recém-Nascido até o 10º dia	4x ao ano	100%	60%**	15			20			33			20		
Q6 - RAST	Consulta do Recém-Nascido entre 11º e 30º dia	4x ao ano	100%	60%**	15			20			33			20		
Q7 - RAST	Apresentação, Aprovação e Execução do Plano de Educação Permanente Aprovado pela CRS	1x ao ano	100%	90%	40											
Q8 - RAST	Número de Consultas de Pré-Natal	4x ao ano	100%	90%			25			25			20			25
Q9 - RAST	Exames da Gestante	4x ao ano	100%	90%			25			25			20			25
Q10 - RAST	Consulta Odontológica da Gestante	4x ao ano	100%	75%*			25			25			20			25
Q11 - RAST	Atendimento do Núcleo de Prevenção à Violência	3x ao ano	100%	60%**	15				20				20			
Q12 - RAST	Atenção à Saúde da Pessoa Idosa (AMPI-AB)	3x ao ano	100%	30%***				20				25				25
Q13 - RAST	Tratamento Odontológico Concluído nas UBS (Saúde Bucal)	3x ao ano	100%	75%***	15				20				20			
Q14 - RAST	UPA Percentual de Pacientes com Risco Classificado	4x ao ano	100%	90%		25			20			25			25	
Q15 - RAST	UPA Comissões Obrigatórias	4x ao ano	100%	90%		25			20			25			25	
TOTAL					100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100

*: Meta com incremento de 5% a cada semestre, até atingir 90%

** : Meta com incremento de 10% a cada semestre, até atingir 90%

***: Meta com incremento de 15% a cada semestre, até atingir 90%

ANEXO IV – QUADRO EXPLICATIVO DA MATRIZ DE INDICADORES DE QUALIDADE

QUADRO EXPLICATIVO DA MATRIZ DOS INDICADORES DE QUALIDADE - RAST									
Indicador	Tipo de indicador	Nome do Indicador	Descrição do Indicador	Cálculo do Indicador	Parâmetro	Meta	Fonte de Verificação	Periodicidade de verificação	Responsável pela Apuração da Evidência
Q1 - RAST	GESTÃO PARTICIPATIVA	Funcionamento do Conselho Gestor	Avaliação da efetiva realização das reuniões dos conselhos gestores das unidades conforme calendário de reuniões previamente estabelecido e o cumprimento dos requisitos legais de competência dos conselhos gestores locais.	Proporção entre o número de Atas de Reunião publicadas pela Assessoria Parlamentar e Gestão Participativa da SMS e o total de Reuniões do Conselho Gestor Local previstas no período	100%	80% das reuniões previstas realizadas	Calendário de Reuniões e Atas de reunião (ordinárias/mensais e extraordinárias/quando houver) e regimento interno (a cada posse de novo conselho) publicadas pela Assessoria Parlamentar e Gestão Participativa da SMS no período analisado	3 vezes ao ano conforme Matriz de Indicadores	STS
Q2 - RAST	OUIDORIA	Atendimento às Solicitações da Ouvidoria	Corresponde ao prazo de resposta das queixas registradas na Rede de Ouvidorias SUS da cidade de São Paulo	Número de solicitações/reclamações com status arquivado/concluído/fechado respondidos em até 20º dia, contados a partir do dia de recebimento da queixa na Unidade/Número total de solicitações/reclamações x 100	100%	80% das ouvidorias atendidas em até 20 dias	Sistema Informatizado Ouvidor SUS	4 vezes ao ano conforme Matriz de Indicadores	STS
Q3 - RAST	QUALIDADE DO REGISTRO DO ATENDIMENTO	Avaliação do Prontuário e Fichas de Atendimento	Percentual de prontuários ou fichas de atendimentos com todos os critérios atendidos para o serviço dentro da competência técnico-profissional, em relação ao número de prontuários ou fichas de atendimentos analisados.	Número prontuários ou fichas de atendimento com todos os critérios atendidos dentro da competência técnico-profissional para o serviço/Número de prontuários ou fichas de atendimentos analisados x 100	100%	90% dos prontuários ou fichas de atendimento avaliados atendendo a todos os requisitos aplicáveis ao serviço	Prontuário/ficha de atendimento de pacientes com atendimento nos últimos seis meses	3 vezes ao ano conforme Matriz de Indicadores	STS
Q4 - RAST	SAÚDE DA CRIANÇA	Calendário Vacinal	Percentual de crianças com até 04 anos, 11 meses e 29 dias cadastradas com calendário vacinal completo para a idade	Número de crianças com até 04 anos, 11 meses e 29 dias cadastradas na sala de vacina com calendário vacinal em dia para a idade/Total de crianças nesta faixa etária cadastradas na sala de vacina x 100	100%	90% das crianças com até 04 anos, 11 meses e 29 dias cadastradas na sala de vacina com calendário vacinal em dia	Fichas espelho de vacinas/SIGA Vacina	2 vezes ao ano conforme Matriz de Indicadores	UVIS e STS
Q5 - RAST		Consulta do Recém-Nascido até o 10º dia	Percentual de recém-nascidos (RN) com primeira consulta realizada até o décimo dia de vida na Unidade Básica de Saúde, em relação ao número de nascidos cadastrados na UBS no período analisado	Número de RN com primeira consulta realizada até o décimo dia de vida/Total de nascidos cadastrados na UBS no período analisado x 100	100%	60% de RN de baixo risco com primeira consulta em até 10 dias de vida realizada* *Meta progressiva: incremento de 10% a cada semestre, até atingir 90%	Saúde - SIGA Saúde: Relatório RLRN110 - Acompanhamento pós-parto. Numerador: Nome da Coluna ATENDIMENTO_ATE_10_DIAS; Denominador: Nome da Coluna ESTABELECIMENTO REFERÊNCIA	4 vezes ao ano conforme Matriz de Indicadores	STS

Q6 - RAST		Consulta do Recém-Nascido entre 11º e 30º dia	Percentual de recém-nascidos (RN) com segunda consulta entre 11º até 30º dia de vida, na Unidade Básica de Saúde, em relação ao número de nascidos cadastrados na UBS no período analisado	Número de RN com segunda consulta entre 11º até 30º dia de vida na Unidade Básica de Saúde/Total de nascidos cadastrados na UBS no período analisado x 100	100%	60% de RN de baixo risco com segunda consulta entre 11 e 30 dias de vida realizada* *Meta progressiva: incremento de 10% a cada semestre, até atingir 90%	SIGA Saúde: Relatório HLRN110 - Acompanhamento pós-parto. Numerador: Nome da Coluna ATENDIMENTO_ATE_30_DIAS; Denominador: Nome da Coluna ESTABELECIMENTO REFERENCIAL.	4 vezes ao ano conforme Matriz de Indicadores	STS
Q7 - RAST	EDUCAÇÃO O PERMANENTE	Apresentação, Aprovação e Execução do Plano de Educação Permanente Aprovado pela CRS	Percentual de atividades de Educação Permanente (EP) realizadas, em relação ao número de atividades previstas no plano de educação permanente para o período	Número de atividades realizadas/Número de atividades previstas no plano de educação permanente para o período x 100	100%	90% das atividades previstas para o período realizadas	Relatório de acompanhamento da apresentação, aprovação e execução das atividades do PLAMEP	1 vez ao ano conforme Matriz de Indicadores	STS
Q8 - RAST	SAÚDE DA MULHER	Número de Consultas de Pré-Natal	Percentual de gestantes acompanhadas com 07 consultas ou mais de pré-natal, em relação ao número de gestantes cadastradas	Número de gestantes acompanhadas com DPP para o período da medição com 07 consultas ou mais de pré-natal/Total de gestantes acompanhadas com DPP no período da medição x 100	100%	90% de gestantes que realizaram 07 ou mais consultas de pré-natal	SIGA Saúde - Mãe Paulistana - Relatório CG05	4 vezes ao ano conforme Matriz de Indicadores	STS
Q9 - RAST		Exames da Gestante	Número de gestantes acompanhadas com exames mínimos realizados, em relação ao número de gestantes acompanhadas	Número de gestantes acompanhadas com DPP para o período da medição com todos os exames indicados realizados/Total de gestantes acompanhadas com DPP para o período da medição x 100	100%	90% das gestantes cadastradas com DPP para o período da medição com todos os exames indicados realizados.	SIGA Saúde - Mãe Paulistana - Relatório: Numerador: CG06; Denominador: CG05	4 vezes ao ano conforme Matriz de Indicadores	STS
Q10 - RAST		Consulta Odontológica da Gestante	Percentual de gestantes acompanhadas com DPP para o período com ao menos uma consulta odontológica realizada durante a gestação atual, em relação ao número de gestantes acompanhadas com DPP para o período	Número de gestantes acompanhadas com DPP para o período da medição com ao menos 1 consulta odontológica na gestação atual/Número de gestantes acompanhadas com DPP para o período da medição x 100	100%	75% das gestantes cadastradas com DPP para o período da medição com ao menos uma consulta odontológica realizada durante a gestação atual* *Meta progressiva: incremento de 5% a cada semestre, até atingir 90%	SIGA Saúde - Mãe Paulistana - Relatório 114	4 vezes ao ano conforme Matriz de Indicadores	STS
Q11 - RAST	SAÚDE DA PESSOA EM SITUAÇÃO DE VIOLÊNCIA	Atendimento do Núcleo de Prevenção à Violência	Acompanhamento dos atendimentos do Núcleo de Prevenção à Violência (NPV), em relação as pessoas em situação de violência	Número de atendimento inicial da pessoa em situação de violência, por evento de violência, atendida pelo NPV/Número de notificações de violência registradas na ficha SINAN X 100	100%	60% casos de violência notificados referenciados à equipe do NPV para atendimento inicial* *Meta progressiva: incremento de 10% a cada semestre, até atingir 90%	Siga Saúde/SINAN	3 vezes ao ano conforme Matriz de Indicadores	STS
Q12 - RAST	SAÚDE DO IDOSO	Atenção à Saúde da Pessoa Idosa (AMPI-AB)	Percentual de idosos com Avaliação Multidimensional da Pessoa Idosa (60 anos e +) na Atenção Básica (AMPLAB) completa nos últimos doze meses, em relação ao número de	Soma do número de pessoas idosas (60 anos ou mais) com AMPI-AB completas (PTS satisfatória, pré-frágil e frágil) nos últimos doze meses/Número de pessoas idosas atendidas nos	100%	30% dos idosos com AMPI-AB realizada no ano* *Meta progressiva: incremento de 15% a cada semestre, até atingir 90%	SIGA Saúde	3 vezes ao ano conforme Matriz de Indicadores	STS

			Índices atendidos nos últimos doze meses, considerando o quadrimestre avaliado	Últimos doze meses em consulta de profissional de nível superior x 100					
Q13 - RAST	SAÚDE BUCAL	Tratamento Odontológico Concluído nas UBS (Saúde Bucal)	Percentual de tratamentos odontológicos concluídos (TC), em relação ao total de tratamentos odontológicos iniciados (TI) considerando a meta proposta para o período analisado	Número de tratamentos odontológicos concluídos no mês/Total de tratamentos iniciados no mês, considerando a meta proposta x 100	100%	75% de TC em relação ao TI considerando a meta proposta* *Meta progressiva: incremento de 15% a cada semestre, até atingir 90%	SICA Saúde	3 vezes ao ano conforme Matriz de Indicadores	STE
Q14 - RAST	UPA	UPA Percentual de Pacientes com Risco Classificado	Proporção de pacientes que tiveram o risco adequadamente classificado na unidade de urgência e emergência, conforme protocolos estabelecidos (Manchester), garantindo que todos os pacientes sejam priorizados e atendidos em tempo oportuno de acordo com a gravidade do caso	Número acolhimentos com classificação de risco no período/Número total de atendimentos no período x 100	100%	90% de pacientes com risco adequadamente classificado na unidade de urgência e emergência	BPA, DATASUS-SIA	4 vezes ao ano conforme Matriz de Indicadores	CRS
Q15 - RAST		UPA Comissões Obrigatórias	Avaliar a existência e a efetiva operação das Comissões Obrigatórias	Número de reuniões realizadas/Número de reuniões programadas x 100	100%	90% das reuniões das Comissões Obrigatórias previstas realizadas	Livro de ATA	4 vezes ao ano conforme Matriz de Indicadores	CRS

ANEXO V – MATRIZ E QUADRO EXPLICATIVO DOS INDICADORES DE MONITORAMENTO

ANEXO XI – MATRIZ E QUADRO EXPLICATIVO DE INDICADORES DE MONITORAMENTO						
ID	ÁREA DE ATENÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	FONTE DE DADOS DO RELATÓRIO	PERIODICIDADE	CÁLCULO	RESPONSÁVEL PELA APURAÇÃO DA EVIDÊNCIA
M1 - RAST	DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS	ÓBITOS PRECOZES (30 A 69 ANOS) POR DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS, NAS SEQUINTE SELECIONADAS (AP. CIRCULATÓRIO, DIABETES E DOENÇAS RESPIRATÓRIAS CRÔNICAS)	SIM	2x ao ano	Número de óbitos pelas causas selecionadas (ap. circulatório, diabetes e doenças respiratórias crônicas) de 30 a 69 anos/Número total de óbitos por DCNT na faixa etária de 30 e+ residentes na área de abrangência x 100	Indicador disponibilizado no Painel de Monitoramento - CIS
M2 - RAST	SAÚDE DA MULHER	NÚMERO DE EXAMES DE MAMOGRAFIA REALIZADOS EM MULHERES DE 50 A 69 ANOS	SISMAMA		Número de exames de mamografia realizados em mulheres de 50 a 69 anos residentes na área de abrangência	Indicador disponibilizado no Painel de Monitoramento - CIS
M3 - RAST		NÚMERO DE EXAMES CITOPATOLÓGICOS DO COLO DO ÚTERO EM MULHERES DE 25 A 64 ANOS	SISCOLO		Número total de exames citopatológicos realizados para detecção de lesão precursora do câncer do colo de útero em mulheres de 25 a 64 anos residentes na área de abrangência no período	Indicador disponibilizado no Painel de Monitoramento - CIS
M5 - RAST		CAPTAÇÃO PRECOZE DA GESTANTE	SIGA Saúde - GAC 05		Número de gestantes cadastradas com DPP para o período da medição com captação para o pré-natal até a 12ª semana de gestação/Número total de gestantes cadastradas com DPP no período da medição x 100	Indicador disponibilizado no Painel de Monitoramento - CIS
M6 - RAST	SAÚDE MATERNO INFANTIL	GESTANTE COM RESULTADO DE EXAMES DE ESTREPTOCOCOS B	SIGA Saúde - Mãe Paulistana - CG06/CG05		Número de gestantes que realizaram o exame de Streptococcus B a partir da 35ª semana/Gestantes cadastradas com DPP no período de avaliação x 100	Indicador disponibilizado no Painel de Monitoramento - CIS
M7 - RAST		NÚMERO DE CASOS NOVOS DE SÍFILIS CONGÊNITA	SINAN		Número total de casos novos sífilis congênita notificados no período de avaliação, residentes na área de abrangência	Indicador disponibilizado no Painel de Monitoramento - CIS
M8 - RAST	SAÚDE DA CRIANÇA	COBERTURA VACINAL	Painel de Cobertura Vacinal do município de São Paulo (SIGA, SINASC e API RNDs)		1ª Etapa – Cálculo das Coberturas Vacinais • Pentavalente (DTP+Hib+Hep B) = Numerador: Nº de 3as doses aplicadas de Pentavalente ou outro imunizante similar em <1 ano de idade. Denominador: População SINASC <1 ano de idade. Fator de multiplicação: 100.	PMI/COVISA
					• Vacina contra Poliomielite= Numerador: Nº de 3ª doses aplicadas de Vacina Poliomielite ou outro imunizante similar em <1 ano de idade. Denominador: População SINASC <1 ano de idade. Fator de multiplicação: 100.	

					<p>- Pneumocócica Conjugada 10v (PnC10v) = Numerador: Nº de 2ª doses aplicadas de vacina Pneumocócica Conjugada 10v ou outro imunizante similar em <1ano de idade. Denominador: População SINASC <1 ano de idade. Fator de multiplicação: 100. • Triplíce viral = Numerador: Nº de doses da vacina Triplíce viral ou outro imunizante similar em crianças de 1 ano de idade. Denominador: População SINASC com 1 ano de idade. Fator de multiplicação: 100. 2ª Etapa – Homogeneidade da cobertura para as 4 Vacinas (RTDI) Numerador: Total das de vacinas selecionadas que alcançaram a cobertura vacinal preconizada pelo Programa Nacional de Imunizações (≥ 95% de cobertura). Denominador: (4) vacinas selecionadas. Fator de multiplicação: 100. (Meta: a UBS deve atingir a homogeneidade mínima de 75% (3 de 4 vacinas com coberturas ideais).</p>	
M9 - RAST	VIGILÂNCIA EM SAÚDE	PROPORÇÃO DE CONTATOS DE TUBERCULOSE AVALIADOS	TBWEB	2x ao ano	Número de contatos de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera avaliados /Número de contatos de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera identificados residentes no MSP x 100	Indicador disponibilizado no Painel de Monitoramento - CIS
M10 - RAST		TRATAMENTO DIRETAMENTE OBSERVADO PARA TUBERCULOSE (TDO)	TBWEB		Número de pacientes em TDO para TB no período da medição/Número de pacientes em tratamento para TB no período da medição x 100	Indicador disponibilizado no Painel de Monitoramento - CIS
M11 - RAST	SAÚDE MENTAL	NÚMERO DE ATENDIMENTOS À CRISE POR CAPS	SIGA Saúde		Total de atendimentos à situação de crise por CAPS	Indicador disponibilizado no Painel de Monitoramento - CIS
M12 - RAST	TELESSAÚDE / ATENÇÃO ESPECIALIZADA	RESOLUTIVIDADE DA TELESSAÚDE NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA AMBULATORIAL	Plataforma e-saúdeSP		Número de pacientes que passaram pela teleconsulta, teleinterconsulta ou teleconsultoria e foram encaminhados para a consulta presencial com o especialista/Número total de pacientes que passaram por teleconsulta, teleinterconsulta ou teleconsultoria no mês x 100	STS
M14 - RAST	HD, AE e AMAE / ATENÇÃO ESPECIALIZADA	PERMANÊNCIA DE USUÁRIOS NOS EQUIPAMENTOS DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	SIGA Saúde		Número de usuários que passaram por 3 consultas de retorno ou mais nas especialidades elencadas/Número de total de consultas de retorno nas especialidades elencadas, no período de medição x 100	STS
M15 - RAST	SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO (SADT) /ATENÇÃO ESPECIALIZADA	EXAMES DIAGNÓSTICOS	SIGA Saúde		Número de exames diagnósticos (SADT) realizados no mês, por tipo de procedimento, por equipamento de saúde/Número total de exames diagnósticos (SADT) por tipo de procedimento, esperados no mês por equipamento de saúde x 100	STS
M16 - RAST	HOSPITAL DIA (HD)/ATENÇÃO	CIRURGIAS DE PEQUENO PORTE (AIH)	SIGA Saúde		Número de cirurgias de pequeno porte (AIH) realizadas no mês, por HD/Número total de cirurgias de pequeno porte (AIH), esperados no mês por HD x 100	STS


M17 - RAST	ESPECIALIZADA	CIRURGIAS DE MÉDIO PORTE (AIH)	SIGA Saúde	2x ao ano	Número de cirurgias de médio porte (AIH) realizadas no mês, por HD/Número total de cirurgias de médio porte (AIH), esperados no mês por HD x 100	STS
M18 - RAST	CR DOR / ATENÇÃO ESPECIALIZADA	USUÁRIOS COM CONTRARREFERÊNCIA POR MELHORA FUNCIONAL COM ADESÃO AO PIS NO CR DOR	SIGA Saúde		Número de usuários com alta por melhora funcional/Total de usuários apontados como elegíveis no período de medição x 100	STS
M19 - RAST		CONSULTAS, ATENDIMENTOS E TERAPIAS INDIVIDUAIS POR CATEGORIA PROFISSIONAL	SIGA Saúde		Número de consultas, procedimentos e terapias individuais realizadas por profissional (CBO)/Número de consultas, procedimentos e terapias individuais, por profissional (CBO) esperados x 100	STS
M20 - RAST		ATIVIDADES COLETIVAS POR CATEGORIA PROFISSIONAL	SIGA Saúde		Número de grupos e matriciamentos realizados por CBO/Número de grupos e matriciamentos, por CBO esperados x 100	STS
M23 - RAST		TEMPO MÉDIO DE ESPERA PARA RISCO CLASSIFICADO NO SETOR DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA	Sistema de Classificação de Risco		Tempo médio decorrido entre a retirada da ficha no acolhimento (totem) e a classificação de risco	CRS
M24 - RAST	UPA	TEMPO MÉDIO DE ESPERA ENTRE CLASSIFICAÇÃO DE RISCO E PRIMEIRO ATENDIMENTO MÉDICO	Sistema de Classificação de Risco		Tempo médio decorrido entre a classificação de risco e o primeiro atendimento médico, pelo grau de urgência presumido. Parâmetros: VERMELHO – atendimento imediato LARANJA – até 10 minutos AMARELO – até 60 minutos VERDE – até 120 minutos AZUL – até 240 minutos	CRS
M29 - RAST	SAÚDE BUCAL	NÚMERO DE PRÓTESES ODONTOLÓGICAS ENTREGUES NAS UBS	SIGA Saúde	Número total de próteses entregues	Indicador disponibilizado no Painel de Monitoramento - CIS	

01

47

E do que ficou convencionado, foi lavrado o presente termo em 03 (três) vias de igual teor, que lido e achado conforme entre as partes, vai por elas juntamente com as testemunhas assinado.

São Paulo, 13 de março de 2025.


Dra. Nilza M. Piassi Bertelli
Coordenadora
CRS- Leste

NILZA MARIA PIASSI BERTELLI
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE LESTE

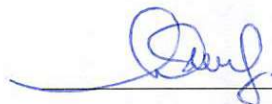


Ir. ROSANE GHEDIN
CASA DE SAÚDE SANTA MARCELINA

Testemunhas:



Vilma R Venancio Moreira
RG: [REDACTED] CPF: [REDACTED]
Diretora Adjunta
APS- Santa Marcelina



Leticia dos Santos Marin
DiretorI - DPCSS - CRS/L
RF 7915705 -1