

REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTO DO CONTRATO

CG:	R003/2015 - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde Móoca/Aricanduva - SPDM/PAIS
CRS:	Coordenadoria Regional Sudeste
STS:	Supervisão Técnica de Saúde Móoca/Aricanduva
OS:	Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina / Programa de Atenção Integral à Saúde – SPDM/PAIS
Local:	Rua Siqueira Campos, 176, Liberdade - São Paulo - SP - CEP: 01509-020. Sala de Reuniões II, 8º andar - CPCSS / SMS.G - Online via Microsoft Teams
Data:	
Pauta:	Avaliação dos Indicadores: Equipe I e II, Produção e Qualidade da Execução Contratual do 2º Trimestre de 2023.
Fonte de Dados:	Nº Processo SEI 6018.2023/0003703-5 (assistencial)/ 6018.2023/0000289-4 (financeiro) WEBSASS - Demonstrativos de Apontamentos Técnicos (7.02) - Extraído em 30/9/2024

INFORMES GERAIS

A avaliação do 2º trimestre de 2023 ocorreu fora do cronograma estabelecido. O subsequente atraso se deve considerando a necessidade de ordenação interna dos processos e procedimentos administrativos postos 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 de adequação para 01/10/2022; e considerando o atraso da publicação da 4ª versão do Manual de Acompanhamento, Supervisão e Avaliação dos Contratos de Gestão, realizada em 13 de março de 2023. A confecção desta ATA considera as legislações, vigentes no período, conforme segue:

- 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 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 56/2023 – SMS.G de 02 de Fevereiro de 2023** - Prorroga o prazo definido no artigo 8º, § 1º, da Portaria SMS nº 333/2022, que atualizou indicadores para os contratos de gestão celebrados pela Secretaria Municipal da Saúde com organizações sociais.
- 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 150 SMS.G de 13 de Março de 2023** - Altera os Anexos 2 e 3 da Portaria SMS nº 333/2022, que 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 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.

TERMOS ADITIVOS PUBLICADOS NO PERÍODO DE AVALIAÇÃO

- TERMO ADITIVO Nº 86/2023 - SMS.G:** Aprovação de novo Plano de Trabalho e Plano Orçamentário para o mês de Abril de 2023, conforme Portaria nº822/2022-SMS.G, de 27 de dezembro de 2022;
- TERMO ADITIVO Nº 87/2023 - SMS.G:** Adição de recursos no valor de R\$226.113,35 (Duzentos e vinte e seis mil, cento e treze reais e trinta e cinco centavos) à título de investimento para adequações, para qualificação e alteração de Porte da Unidade UPA Tatuapé
- TERMO ADITIVO Nº 88/2023 - SMS.G:** Inclusão do CAPS II II Móoca
- TERMO ADITIVO Nº 89/2023 - SMS.G:** Aprovação de novo Plano de Trabalho e Plano Orçamentário para o período de Maio a Agosto de 2023, conforme Portaria nº243/2023-SMS.G, de 03 de Maio de 2023
- TERMO ADITIVO Nº 90/2023 - SMS.G:** Inclusão de Recursos Humanos para a Equipe Especializada em Violência - EEV, a ser incluída na AMA/UBS Integrada Pari
- TERMO ADITIVO Nº 91/2023 - SMS.G:** Inclusão de valor de R\$8.000,00 (Oito mil reais) a título de Investimento para aquisição de equipamento de eletrocardiógrafo para UBS Belenzinho, conforme Portaria 1.165/2019 - SMS.G O recurso provém de Emenda Parlamentar.



CIDADE DE SÃO PAULO SAUDE

Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo

Coordenadoria de Parcerias e Contratação de Serviços de Saúde - CPSC

Coordenadoria Regional Sudeste

R003/2015 - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde Múooca/Aricanduva - SPDM/PAIS

Trimestre de Avaliação: 2º Trimestre Ano: 2023

Table with columns for production (WEBSSAAS), deficit calculation (Equipe x Metas Previstas), and parameterization (Produção x Deficit de Equipe). Includes rows for various health services like visits, consultations, and treatments.

Quadro com validação dos dados de visita do ACS pelo SIGA BI-AT 02

Table similar to the one above but with an additional column for 'TOTAL REAL' in the production section, representing validated data. Shows a decrease in total real production for several services.

Na tabela acima, foram inseridos os valores de visita de ACS constantes do relatório AT02 de maio e junho, visto que houve problema de migração de dados do Fastmedic, e nesse cenário a meta foi alcançada

DÉFICIT EQUIPE I	UBS MISTA				
	PROFISSIONAL	Abril	Malo	Junho	TOTAL TRIMESTRE
AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE/ ASSISTENCIAL/ 40H		0.73			0.73
AUXILIAR DE ENFERMAGEM/ ASSISTENCIAL/ 40H	1	1	2.8		4.8
AUXILIAR DE ENFERMAGEM ESF/ ASSISTENCIAL/ 40H	2	2	1		5
DENTISTA ESF / ASSISTENCIAL/ 40H	1				1
ENFERMEIRO ESF/ ASSISTENCIAL/ 40H	0.03	1			1.03
ENFERMEIRO III/ ASSISTENCIAL/ 40H		1	1		2
FONOAUDIÓLOGO/ ASSISTENCIAL/ 40H	1	1	1		3
MÉDICO CLÍNICO/ ASSISTENCIAL/ 20H	1				1
MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA/ ASSISTENCIAL/ 20H	1	1	1		3
TÉCNICO DE FARMACIA/ ASSISTENCIAL/ 40H	1				1
ASSISTENTE SOCIAL/ASSISTENCIAL/30H			1		1
TERAPEUTA OCUPACIONAL/ASSISTENCIAL/30H			1		2
DÉFICIT ASSISTENCIAL TOTAL DO MÊS	8.03	8.73	8.8		25.56
TOTAL	2º Trimestre				
EQUIPE ADMINISTRATIVA/APOIO	Abril	Malo	Junho	TOTAL TRIMESTRE	
AGENTE DE PROMOÇÃO AMBIENTAL/40H	1				1
APRENDIZ/20H	1	1			2
TÉCNICO DE FARMACIA/40H			1		1
AUXILIAR ADMINISTRATIVO/40H			0.47		0.47
DÉFICIT EQUIPE ADMINISTRATIVA/APOIO TOTAL DO MÊS	2	1	1.47		4.47
TOTAL	2º Trimestre				
DÉFICIT EQUIPE TOTAL ASSISTENCIAL E ADMINISTRATIVO/APOIO	10.03	9.73	10.27		30.03

AUSÊNCIAS LEGAIS	UBS MISTA				
	PROFISSIONAL	Abril	Malo	Junho	TOTAL TRIMESTRE
AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE/ASSISTENCIAL/40H	9.25	6.68	8.53		24.46
AUXILIAR DE ENFERMAGEM/ASSISTENCIAL/40H	0.88	1.59	0.95		3.42
AUXILIAR DE ENFERMAGEM ESF/ASSISTENCIAL/40H	1.16	0.18			1.34
DENTISTA ESF/ASSISTENCIAL/40H			0.71		0.71
DENTISTA/ASSISTENCIAL/20H	0.05	0.58	0.76		1.39
EDUCADOR FÍSICO/ASSISTENCIAL/40H	0.77				0.77
ENFERMEIRO/ASSISTENCIAL/40H	0.38	0.35	0.81		1.54
ENFERMEIRO ESF/ASSISTENCIAL/40H	1.76	1.77	0.57		4.1
FARMACÊUTICO/ASSISTENCIAL/40H	0.44				0.44
MÉDICO ESF/ASSISTENCIAL/40H	1.91	0.36	1.08		3.25
MÉDICO GENERALISTA/ASSISTENCIAL/40H	0.27				0.27
MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA/ASSISTENCIAL/20H	0.27				0.27
MÉDICO CLÍNICO/ASSISTENCIAL/20H			0.5		0.5
PSICOLOGO CLINICO/ASSISTENCIAL/40H			0.05		0.05
MÉDICO PEDIATRA/ASSISTENCIAL/20H	0.66	0.45	0.13		1.24
NUTRICIONISTA/ASSISTENCIAL/40H	0.11	0.73			0.84
DÉFICIT ASSISTENCIAL TOTAL DO MÊS	17.81	12.69	14.09		44.59
TOTAL	2º Trimestre				

AUSÊNCIAS LEGAIS PMM	UBS MISTA				
	PROFISSIONAL	Abril	Malo	Junho	TOTAL TRIMESTRE
GENERALISTA PMM/ASSISTENCIAL/40H				0.52	0.52
DÉFICIT ASSISTENCIAL TOTAL DO MÊS	0	0	0.52		0.52
TOTAL	2º Trimestre				

Profissional deveria ter produção/meta separada no WS? Não parametrizado

COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS

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 "Nº 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 pela STS Mooca/Aricanduva e CRS Sudeste com a fonte do SIGA BI - AT 02 e seguem apresentados no "Quadro com validação do dados de visita do ACS pelo SIGA BI - AT 02", que foram utilizados como justificativa aceita em CTA.

STS. Nº VISITAS DOMICILIAR AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE ESF - os relatórios P1 no período foram elaborados utilizando a fonte oficial (Painel DTIC) de acordo com versão atualizada em fevereiro de 2023 do Manual de Acompanhamento Supervisão e Avaliação Assistencial dos Contratos de Gestão. Os dados digitados no websaass pela OSS no mês de abril estão com as informações do relatório BI - AT02.

A linha de serviço atingiu 94,53% da produção prevista. Não há indicação de desconto de produção. Houve déficit de equipe.

TERMO ADITIVO Nº 90/2023 - SMS.G: Inclusão de Recursos Humanos para a Equipe Especializada em Violência - EEV, a ser incluída na AMA/UBS Integrada Pari

TERMO ADITIVO Nº 91/2023 - SMS.G: Inclusão de valor de R\$8.000,00 (Oito mil reais) a título de investimento para aquisição de equipamento de eletrocardiógrafo para UBS Belenzinho, conforme Portaria 1.165/2019 - SMS.G o recurso provém de Emenda Parlamentar.

R003/2015 - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde Móoca/Aricanduva - SPDM/PAIS	Produção Trimestral WEBSAASS												Trava 100%
	Abril			Maio			Junho			TOTAL DO TRIMESTRE			TOTAL %
	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %	
PAI - PROGRAMA DE ACOMPANHANTE DE IDOSO													
Nº DE IDOSO EM ACOMPANHAMENTO	120	120	100.00%	119	120	99.17%	117	120	97.50%	356	360	98.89%	98.89%
TOTAL	120	120	100.00%	119	120	99.17%	117	120	97.50%	356	360	98.89%	98.89%

DÉFICIT EQUIPE I	PAI - PROGRAMA DE ACOMPANHANTE DE IDOSO			
PROFISSIONAL	Abril	Maio	Junho	TOTAL TRIMESTRE
ACOMPANHANTE DE IDOSO/ ASSISTENCIAL /40H	1	1		2
TOTAL DO MÊS	1	1	0	2
TOTAL	2º Trimestre			

COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS

A linha de serviço atingiu **98,89%** da produção prevista. Não há indicação de desconto de produção. Houve déficit de equipe.

DÉFICIT EQUIPE II				
PLANTÃO	Abril	Maio	Junho	TOTAL TRIMESTRE
MÉDICO CLÍNICO/12H	1	2	1	4
MÉDICO PEDIATRA/12H		5	2	7
DEFICIT TOTAL DE PLANTÕES NO MÊS	1	7	3	11
TOTAL	2º Trimestre			

EQUIPE ADMINISTRATIVA/APOIO/TÉCNICA	Abril	Maio	Junho	TOTAL TRIMESTRE
APRENDIZ/20H	1	2	2	5
AUXILIAR DE APOIO ADMINISTRATIVO/36H		0	0.47	0.47
TECNICO DE FARMACIA/36H			1	1
ENFERMEIRO/36H		1		1
AUXILIAR DE ENFERMAGEM I/36H		1.2	4	5.2
DEFICIT EQUIPE ADMINISTRATIVA/APOIO TOTAL DO MÊS	1	4.2	7.47	12.67
TOTAL	2º Trimestre			

COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS

Houve déficit de equipe.

R003/2015 - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde Móoca/Aricanduva - SPDM/PAIS	Produção Trimestral WEBSAASS									Cálculo Déficit de Equipe x Metas Previstas						Parametização da Produção x Déficit de Equipe			Trava 100%								
	Abril			Maio			Junho			TOTAL DO TRIMESTRE			Déficit Profissional DS	Meta Mensal (por Profissional)	Total de Produção	Déficit de Ausências legais	Meta Mensal por Profissional	Total de Produção		TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %	TOTAL %				
	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %															
HD - HOSPITAL DIA REDE HORA CERTA																											
Nº CONSULTA ANGIOLOGISTA	576	660	87.27%	367	660	55.61%	603	660	91.36%	1546	1980	78.08%			0	3.06	132	403.92	1546	1576.08	98.09%	98.09%					
Nº CONSULTA CARDIOLOGIA	649	792	81.94%	539	792	68.06%	561	792	70.83%	1749	2376	73.61%			0	4.25	132	561	1749	1815	96.36%	96.36%					
Nº CONSULTA CARDIOLOGIA INFANTIL	101	132	76.52%	144	132	109.09%	126	132	95.45%	371	396	93.69%			0			0	371	396	93.69%	93.69%					
Nº CONSULTA DERMATO	213	336	63.39%	303	336	90.18%	224	336	66.67%	740	1008	73.41%	3	84	252			0	740	756	97.88%	97.88%					
Nº CONSULTA ENDOCRINOLOGISTA	494	660	74.85%	495	660	75.00%	680	660	103.03%	1669	1980	84.29%			0	2	132	264	1669	1716	97.26%	97.26%					
Nº CONSULTA GASTRO	0	132	0.00%	0	132	0.00%	0	132	0.00%	0	396	0.00%	3	132	396			0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!					
Nº CONSULTA GINECOLOGISTA/PNAR	88	96	91.67%	103	96	107.29%	79	96	82.29%	270	288	93.75%			0			0	270	288	93.75%	93.75%					
Nº CONSULTA HEPATOLOGIA	0	132	0.00%	0	132	0.00%	0	132	0.00%	0	396	0.00%	3	132	396			0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!					
Nº CONSULTA NEUROLOGISTA	449	528	85.04%	513	528	97.16%	535	528	101.33%	1497	1584	94.51%			0	0.45	132	59.4	1497	1524.6	98.19%	98.19%					
Nº CONSULTA NEUROLOGISTA INFANTIL	81	132	61.36%	126	132	95.45%	132	132	100.00%	339	396	85.61%			0	0.25	132	33	339	363	93.39%	93.39%					
Nº CONSULTA ORTOPEDISTA	571	864	66.09%	733	864	84.84%	783	864	90.63%	2087	2592	80.52%			0	0,5/1,8	72/132	273.6	2087	2318.4	90.02%	90.02%					
Nº CONSULTA PROCTOLOGISTA	163	276	59.06%	150	276	54.35%	152	276	55.07%	465	828	56.16%	0,7/0,1	144/132	114	0,5	72	36	465	678	68.58%	68.58%					
Nº CONSULTA REUMATOLOGISTA	619	732	84.56%	729	732	99.59%	722	732	98.63%	2070	2196	94.26%			0			0	2070	2196	94.26%	94.26%					
Nº CONSULTA UROLOGISTA	603	660	91.36%	694	660	105.15%	683	660	103.48%	1980	1980	100.00%			0	0.25	132	33	1980	1947	101.69%	100.00%					
Nº TOTAL CIRURGIA (EXCETO ANESTESISTA) - HORA CERTA	158	177	89.27%	209	177	118.08%	206	177	116.38%	573	531	107.91%			0			0	573	531	107.91%	100.00%					
Nº TOTAL PROCEDIMENTO MÉDICO - HORA CERTA	155	60	258.33%	193	60	321.67%	208	60	346.67%	556	180	308.89%			0			0	556	180	308.89%	100.00%					
TOTAL	4920	6369	77.25%	5298	6369	83.18%	5694	6369	89.40%	15912	19107	83.28%	9.0	348	1158	10.3	792	1664	15912	16285.08	97.71%	94.94%					

DÉFICIT EQUIPE I	HD - HOSPITAL DIA REDE HORA CERTA			
	PROFISSIONAL	Abril	Maio	Junho
MÉDICO DERMATOLOGISTA/12H	1	1	1	3
MÉDICO GASTROENTEROLOGISTA/12H	1	1	1	3
MÉDICO HEPATOLOGISTA/12H	1	1	1	3
MÉDICO PROCTOLOGISTA/6H	0,05	0,3	0	0,35
MÉDICO CIRURGIA PROCTOLOGISTA/6H	0,05	0,3	0	0,35
PROCTOLOGISTA/12H	0	0	0,5	0,5
CIRURGIÃO PROCTOLOGISTA/12H	0	0	0,5	0,5
TÉCNICO DE ENFERMAGEM/36H	0,37	0,87	0	1,24
DÉFICIT TOTAL ASSISTENCIAL NO MÊS	3,47	4,47	4	11,94
TOTAL	2º Trimestre			11,94
2º Trimestre	Abril	Maio	Junho	TOTAL TRIMESTRE
EQUIPE ADMINISTRATIVA/APOIO	1	1	1	3
APRENDIZ/20H	1	1		2
TÉCNICO DE ENFERMAGEM/36H			1	1
DÉFICIT EQUIPE ADMINISTRATIVA/APOIO TOTAL DO MÊS	1	1	1	3
TOTAL	2º Trimestre			3
DÉFICIT EQUIPE TOTAL PLANTÕES E ADMINISTRATIVO/APOIO	4,47	5,47	5	14,94

AUSÊNCIAS LEGAIS	HORA CERTA			
	PROFISSIONAL	Abril	Maio	Junho
MÉDICO CARDIOLOGISTA/ASSISTENCIAL/12H	0,25	2	2	4,25
MÉDICO ENDOCRINOLOGISTA/ASSISTENCIAL/12H	0,75	1,25		2
MÉDICO NEUROLOGISTA/ASSISTENCIAL/12H	0,25	0,2		0,45
MÉDICO NEUROLOGISTA PEDIÁTRICO/ASSISTENCIAL/12H	0,25			0,25
MÉDICO ORTOPEDISTA/ASSISTENCIAL/6H		0,5		0,5
MÉDICO ORTOPEDISTA/ASSISTENCIAL/12H	0,75	0,8	0,25	1,8
MÉDICO ANGIOLOGISTA/ASSISTENCIAL/12H		2,14	0,92	3,06
MÉDICO PROCTOLOGISTA/ASSISTENCIAL/6H			0,5	0,5
MÉDICO UROLOGISTA/ASSISTENCIAL/12H			0,25	0,25
DÉFICIT ASSISTENCIAL TOTAL DO MÊS	2,25	6,89	3,92	13,06
TOTAL	2º Trimestre			13,06

COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS

A linha de serviço atingiu **83,28%** da produção prevista. Com a parametrização de Ausências Legais dos indicadores que ainda não haviam atingido a meta de 90%, a linha de serviço atingiu **94,94%**. Não há indicação de desconto.

R003/2015 - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde Móoca/Aricanduva - SPDM/PAIS	Produção Trimestral WEBSAASS											Parametrização da Produção x Déficit de Equipe			Trava 100%		
	Abril			Maio			Junho			TOTAL DO TRIMESTRE			TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %	TOTAL %	
	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %					
SADT - SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO TERAPÊUTICO																	
Nº BIOPSIA DE PRÓSTATA	14	15	93.33%	14	15	93.33%	14	15	93.33%	42	45	93.33%	42	45	93.33%	93.33%	
Nº BIOPSIA DE TIREOIDE	15	15	100.00%	15	15	100.00%	15	15	100.00%	45	45	100.00%	45	45	100.00%	100.00%	
Nº ELETRONEUROMIOGRAFIA	400	400	100.00%	398	400	99.50%	392	400	98.00%	1190	1200	99.17%	1190	1200	99.17%	99.17%	
Nº ECOCARDIOGRAFIA COM E SEM DOPPLER	402	400	100.50%	382	400	95.50%	386	400	96.50%	1170	1200	97.50%	1170	1200	97.50%	97.50%	
Nº ELETROENCEFALOGRAFIA	33	40	82.50%	43	40	107.50%	32	40	80.00%	108	120	90.00%	108	120	90.00%	90.00%	
Nº HOLTER	199	205	97.07%	203	205	99.02%	196	205	95.61%	598	615	97.24%	598	615	97.24%	97.24%	
Nº M.A.P.A	95	100	95.00%	99	100	99.00%	92	100	92.00%	286	300	95.33%	286	300	95.33%	95.33%	
Nº RAIOS-X COM LAUDO	1063	470	226.17%	979	470	208.30%	993	470	211.28%	3035	1410	215.25%	3035	1410	215.25%	100.00%	
Nº TESTE ERGOMÉTRICO	147	150	98.00%	149	150	99.33%	144	150	96.00%	440	450	97.78%	440	450	97.78%	97.78%	
Nº ULTRASSONOGRAFIA GERAL E DOPPLER	1142	1250	91.36%	1186	1250	94.88%	1140	1250	91.20%	3468	3750	92.48%	3468	3750	92.48%	92.48%	
Nº ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICO COM DOPPLER	11	20	55.00%	22	20	110.00%	17	20	85.00%	50	60	83.33%	50	60	83.33%	83.33%	
Nº ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICO MORFOLÓGICA	10	25	40.00%	21	25	84.00%	13	25	52.00%	44	75	58.67%	44	75	58.67%	58.67%	
TOTAL	3531	3090	114.27%	3577	3090	115.76%	3475	3090	112.46%	10583	9270	114.16%	10583	9270	114.16%	95.48%	

SADT - SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPEUTICO	Produção Trimestral WEBSAASS			
	Abril	Maio	Junho	TOTAL TRIMESTRE
Nº ELETROCARDIOGRAFIA	173	0	386	559
Nº RAIOS-X	690	543	669	1902
Nº AUDIOMETRIA	0	66	41	107
TOTAL	2º Trimestre			2568

COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS

A linha de serviço atingiu 95,48% da produção prevista. Não há indicação de desconto de produção.

R003/2015 - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde Móoca/Aricanduva - SPDM/PAIS	Produção Trimestral WEBSAASS											Cálculo Déficit de Equipe x Metas Previstas					Parametização da Produção x Déficit de Equipe			Trava 100%				
	Abril			Maio			Junho			TOTAL DO TRIMESTRE			Déficit Profissional PMSD	Meta Mensal por Profissional	Total de Produção	Déficit de Ausências legais	Meta Mensal por Profissional	Total de Produção	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %
	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %												
CEO - CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS																								
Nº PROCEDIMENTO CIRURGIA ORAL	52	60	86.67%	95	60	158.33%	54	60	90.00%	201	180	111.67%						0	201	180	111.67%	180	180	100.00%
Nº PROCEDIMENTO ENDO	6	36	16.67%	5	36	13.89%	30	36	83.33%	41	108	37.96%				0.05	36	1.8	41	106.2	38.61%	41	106.2	38.61%
Nº PROCEDIMENTO ESTOMATOLOGIA	6	44	13.64%	10	44	22.73%	10	44	22.73%	26	132	19.70%				0.14	44	6.16	26	125.84	20.66%	26	125.84	20.66%
Nº PROCEDIMENTO PACIENTE ESPECIAL	0	80	0.00%	0	80	0.00%	0	80	0.00%	0	240	0.00%	3	80	240	0.19	80	15.2	0	-15.2	0.00%	-15	-15.2	100.00%
Nº PROCEDIMENTO PERIO	0	80	0.00%	1	80	1.25%	88	80	110.00%	89	240	37.08%				0.55	80	44	89	196	45.41%	89	196	45.41%
Nº TRATAMENTO CONCLUÍDO TC PROTESE CEO	16	21	76.19%	20	21	95.24%	18	21	85.71%	54	63	85.71%				0.24	21	5.04	54	57.96	93.17%	54	57.96	93.17%
Nº TRATAMENTO INICIAL TI PROTESE CEO	11	22	50.00%	0	22	0.00%	1	22	4.55%	12	66	18.18%				0.24	22	5.28	12	60.72	19.76%	12	60.72	19.76%
TOTAL	91	343	26.53%	131	343	38.19%	201	343	58.60%	423	1029	41.11%	3.0	80	240	1.4	283	77	423	711.52	59.45%	387	712	54.36%

DÉFICIT EQUIPE I	CEO - CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS			
PROFISSIONAL	Abril	Maio	Junho	TOTAL TRIMESTRE
AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL / ASSISTENCIAL / 40H				0
TOTAL DO MÊS	0	0	0	0
TOTAL	2º Trimestre			0

DÉFICIT DE PROFISSIONAIS CUJA REPOSIÇÃO NÃO ESTÁ PREVISTA NO PLANO DE TRABALHO DA OSS	CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS			
PROFISSIONAL	Abril	Maio	Junho	TOTAL TRIMESTRE
DENTISTA PAC. ESPECIAIS/ASSISTENCIAL/20H	1	1	1	3
TOTAL DO MÊS	1	1	1	3
TOTAL	2º Trimestre			3

AUSÊNCIAS LEGAIS	UBS MISTA			
PROFISSIONAL	Abril	Maio	Junho	TOTAL TRIMESTRE
DENTISTA PERIODONTISTA/ASSISTENCIAL/20H	0.55			0.55
CIRURGIÃO DENTISTA ESTOMATOLOGISTA/ASSISTENCIAL/20H		0.09		0.09
ENDODONTISTA/ASSISTENCIAL/20H			0.05	0.05
ESTOMATOLOGISTA/ASSISTENCIAL/20H			0.05	0.05
PACIENTES ESPECIAIS/ASSISTENCIAL/20H			0.19	0.19
PROTESISTA/ASSISTENCIAL/20H			0.24	0.24
DEFICIT ASSISTENCIAL TOTAL DO MÊS	0.55	0.09	0.53	1.17
TOTAL	2º Trimestre			1.17

COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS

A linha de serviço atingiu **54,36%** da produção prevista. Há indicação de desconto de produção, porém, as justificativas apresentadas foram acatadas pela CRS, STS e CPCSS e a indicação de desconto, retirada. Houve déficit de equipe.

A sala do CEO ainda não havia passado por adequação, e, para manter o distanciamento, apenas 2 das 4 cadeiras estavam sendo usadas para atendimento. Portanto, a meta possível de se alcançar era 50%. (reforma iniciou-se em 05/07/2023 - finalizada em 7/2/2024)

Relatório P1 abril: Justificou-se pela inadequação de todas as cadeiras para atendimento simultâneo no CEO Bertoga, aguardava-se o início da reforma.

Relatório P1 maio: Justificou-se por ausências legais e atestados médicos de profissionais, que - no entanto - já encontram-se parametrizados nas tabelas acima.

Relatório P1 junho: Justificou-se por ausências legais e atestados médicos de profissionais, que - no entanto - já encontram-se parametrizados nas tabelas acima.

R003/2015 - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde Móoca/Aricanduva - SPDM/PAIS	Produção Trimestral WEBSAASS											Cálculo Déficit de Equipe x Metas Previstas			Parametização da Produção x Déficit de Equipe			Trava 100%		
	Abril			Maio			Junho			TOTAL DO TRIMESTRE			Déficit Profissional	Meta Mensal por Profissional	Total de Produção	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %	TOTAL %	
	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %								
REDE CUIDADOS PCD - CER/APD/NIR																				
CER II - CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO II																				
Nº PACIENTE EM ACOMP REAB FISICA - CER	400	400	100.00%	456	400	114.00%	447	400	111.75%	1303	1200	108.58%			0	1303	1200	108.58%	100.00%	
Nº PACIENTE EM ACOMP REAB INTELECTUAL - CER	468	300	156.00%	400	300	133.33%	448	300	149.33%	1316	900	146.22%			0	1316	900	146.22%	100.00%	
Nº PACIENTE NOVO REAB FISICA - CER	39	40	97.50%	39	40	97.50%	41	40	102.50%	119	120	99.17%			0	119	120	99.17%	99.17%	
Nº PACIENTE NOVO REAB INTELECTUAL - CER	28	30	93.33%	32	30	106.67%	29	30	96.67%	89	90	98.89%			0	89	90	98.89%	98.89%	
Nº PROC. POR PACIENTE REAB FISICA - CER	5.12	5	102.40%	5.79	5	115.80%	5.57	5	111.40%	16.48	15	109.87%			0	16.48	15	109.87%	100.00%	
Nº PROC. POR PACIENTE REAB INTELECTUAL - CER	5.12	5	102.40%	5.79	5	115.80%	5.57	5	111.40%	16.48	15	109.87%			0	16.48	15	109.87%	100.00%	
Nº PROCEDIMENTOS ASSISTENTE SOCIAL - CER	146	135	108.15%	156	135	115.56%	136	135	100.74%	438	405	108.15%			0	438	405	108.15%	100.00%	
Nº PROCEDIMENTOS ENFERMEIRO - CER	200	180	111.11%	195	180	108.33%	311	180	172.78%	706	540	130.74%			0	706	540	130.74%	100.00%	
Nº PROCEDIMENTOS FISIATRA - CER	70	60	116.67%	97	60	161.67%	81	60	135.00%	248	180	137.78%			0	248	180	137.78%	100.00%	
Nº PROCEDIMENTOS FISIOTERAPEUTA - CER	945	765	123.53%	1233	765	161.18%	1132	765	147.97%	3310	2295	144.23%	1		0	3310	2295	144.23%	100.00%	
Nº PROCEDIMENTOS FONOAUDIÓLOGO - CER	561	720	77.92%	939	720	130.42%	539	720	74.86%	2039	2160	94.40%	3		0	2039	2160	94.40%	94.40%	
Nº PROCEDIMENTOS NEUROLOGISTA - CER	76	60	126.67%	66	60	110.00%	65	60	108.33%	207	180	115.00%			0	207	180	115.00%	100.00%	
Nº PROCEDIMENTOS ORTOPEDISTA - CER	37	60	61.67%	79	60	131.67%	65	60	108.33%	181	180	100.56%			0	181	180	100.56%	100.00%	
Nº PROCEDIMENTOS PSICÓLOGO - CER	390	360	108.33%	682	360	189.44%	876	360	243.33%	1948	1080	180.37%			0	1948	1080	180.37%	100.00%	
Nº PROCEDIMENTOS TERAPEUTA OCUPACIONAL - CER	231	540	42.78%	655	540	121.30%	747	540	138.33%	1633	1620	100.80%	5		0	1633	1620	100.80%	100.00%	
APD - ACOMPANHANTE COMUNITÁRIO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA																				
Nº PACIENTE ACOMPANHADO PELA EQUIPE APD	395	200	197.50%	396	200	198.00%	211	200	105.50%	1002	600	167.00%			0	1002	600	167.00%	100.00%	
PROCEDIMENTOS ACOMPANHANTE APD	733	864	84.84%	901	864	104.28%	912	864	105.56%	2546	2592	98.23%			0	2546	2592	98.23%	98.23%	
PROCEDIMENTOS EQUIPE TÉCNICA APD	424	410	103.41%	524	410	127.80%	491	410	119.76%	1439	1230	116.99%			0	1439	1230	116.99%	100.00%	
TOTAL	5153	5134	100.37%	6862	5134	133.65%	6542	5134	127.43%	18557	15402	120.48%	9.0	0	0	18557	15402	120.48%	98.88%	

R003 - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde Móoca/Aricanduva - SPDM/PAIS	MONITORAMENTO											Cálculo Déficit de Equipe x Metas Previstas			Parametização da Produção x Déficit de Equipe			Trava 100%	
	Abril			Maio			Junho			TOTAL DO TRIMESTRE			Déficit Profissional	Meta Mensal por Profissional	Total de Produção	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %	TOTAL %
	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %							
CER - CENTRO ESPECIALIZADO DE REABILITAÇÃO																			
Nº DE PACIENTES ACOMPANHADOS	868	700	124.00%	856	700	122.29%	895	700	127.86%	2619	2100	124.71%				2619	2100	124.71%	100.00%
Nº DE PROCEDIMENTOS (META DE 5 POR PACIENTE)	4444	3500	126.98%	4956	3500	141.61%	4985	3500	142.43%	14386	10500	137.01%				14386	10500	137.01%	100.00%
TOTAL	5312	4200	126.48%	5812	4200	138.39%	5880	4200	140.00%	17005	12600	134.96%	0.0	0	0	17005	12600	134.96%	100.00%

DÉFICIT EQUIPE I PROFISSIONAL	REDE CUIDADOS PCD - CER/APD/NIR			
	Abril	Maio	Junho	TOTAL TRIMESTRE
CER II - CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO II				
FISIOTERAPEUTA/ASSISTENCIAL/20H	1			1
FONOAUDIÓLOGO/ASSISTENCIAL/40H	1	1	1	3
TERAPEUTA OCUPACIONAL/ASSISTENCIAL/30H	2	2	1	5
APD - ACOMPANHANTE COMUNITÁRIO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA				
FONOAUDIÓLOGO/ASSISTENCIAL/40H			1	1
TERAPEUTA OCUPACIONAL/ ASSISTENCIAL/ 30H	1	1	1	3
TOTAL DO MÊS	5	4	4	13
TOTAL	2º Trimestre			

COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS

A linha de serviço atingiu 98,88% da produção prevista. Não há indicação de desconto de produção. Houve déficit de equipe.

Os TAs nº 86 e nº 89/2023 registraram os indicadores "Nº DE PACIENTES ACOMPANHADOS" e "Nº DE PROCEDIMENTO POR PACIENTE" com metas individuais para cada modalidade de atenção. Contudo, na fonte de verificação deste indicador, não é possível coletar os dados separadamente por categoria de reabilitação. É válido ressaltar que houve atrasos nas publicações de portarias e do Manual de Acompanhamento, Supervisão e Avaliação Assistencial dos Contratos de Gestão, que descrevem como os indicadores devem ser mensurados nesse período. Essa correção será realizada a partir de setembro/23 no TA nº 96/2023. Conforme ficha de orientação prevista no Manual e Notas Técnicas nº 001 e nº 022/2023, o cálculo corresponde a somatória das metas indicadas para cada reabilitação contemplada na unidade e ao total do número de pacientes acompanhados previstos multiplicado por 5, respectivamente. Então, para possibilitar o correto acompanhamento, a avaliação deste indicador está demonstrada no quadro "Monitoramento" apartado do quadro da produção total, para fins de acompanhamento, visto que é preciso adequação da meta nos próximos Termos Aditivos para ajuste no sistema.

R003/2015 - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde Móoca/Aricanduva - SPDM/PAIS	Produção Trimestral WEBSAASS												Trava 100%
	Abril			Maio			Junho			TOTAL DO TRIMESTRE			TOTAL %
	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %	
CAPS - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL													
CAPS II ÁLCOOL E DROGAS													
Nº ATENDIMENTO DOMICILIAR PACIENTE E /OU FAMILIARES EM CAPS	34	30	113.33%	32	30	106.67%	30	30	100.00%	96	90	106.67%	100.00%
Nº PACIENTE COM CADASTRO ATIVO CAPS (RAAS)	433	190	227.89%	483	190	254.21%	481	190	253.16%	1397	570	245.09%	100.00%
CAPS III ADULTO													
Nº ATENDIMENTO DOMICILIAR PACIENTE E /OU FAMILIARES EM CAPS	60	35	171.43%	66	35	188.57%	62	35	177.14%	188	105	179.05%	100.00%
Nº PACIENTE COM CADASTRO ATIVO CAPS (RAAS)	429	300	143.00%	362	300	120.67%	412	300	137.33%	1203	900	133.67%	100.00%
TOTAL	956	555	172.25%	943	555	169.91%	985	555	177.48%	2884	1665	173.21%	100.00%

R003/2015 - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde Móoca/Aricanduva - SPDM/PAIS	QUADRO DE INDICADORES QUE NÃO FORAM AVALIADOS												Trava 100%
	Produção Trimestral WEBSAASS												TOTAL %
	Abril			Maio			Junho			TOTAL DO TRIMESTRE			
	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %	
CAPS II ÁLCOOL E DROGAS													
Nº MATRICIAMENTO DE EQUIPES (RUE)	4	3	133.33%	2	3	66.67%	3	3	100.00%	9	9	100.00%	100.00%
Nº MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA ATENÇÃO BÁSICA	30	8	375.00%	40	8	500.00%	17	8	212.50%	87	24	362.50%	100.00%
CAPS III ADULTO													
% ACOLHIMENTO NOTURNO DE PACIENTES EM CAPS	268	150	178.67%	260	150	173.33%	259	150	172.67%	787	450	174.89%	100.00%
Nº MATRICIAMENTO DE EQUIPES (RUE)	4	3	133.33%	4	3	133.33%	2	3	66.67%	10	9	111.11%	100.00%
Nº MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA ATENÇÃO BÁSICA	9	8	112.50%	9	8	112.50%	6	8	75.00%	24	24	100.00%	100.00%
TOTAL	315	172	183.14%	315	172	183.14%	287	172	166.86%	917	516	177.71%	100.00%

R003/2015 - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde Móoca/Aricanduva - SPDM/PAIS	MONITORAMENTO												Trava 100%
	Abril			Maio			Junho			TOTAL DO TRIMESTRE			TOTAL %
	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %	
CAPS II ÁLCOOL E DROGAS													
Nº MATRICIAMENTO DE EQUIPES (RUE)	4	3	133.33%	2	3	66.67%	3	3	100.00%	9	9	100.00%	100.00%
Nº MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA ATENÇÃO BÁSICA	30	8	375.00%	40	8	500.00%	17	8	212.50%	87	24	362.50%	100.00%
CAPS III ADULTO													
% ACOLHIMENTO NOTURNO DE PACIENTES EM CAPS	268	150	178.67%	260	150	173.33%	259	150	172.67%	787	450	174.89%	100.00%
Nº MATRICIAMENTO DE EQUIPES (RUE)	4	3	133.33%	4	3	133.33%	2	3	66.67%	10	9	111.11%	100.00%
Nº MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA ATENÇÃO BÁSICA	9	8	112.50%	9	8	112.50%	6	8	75.00%	24	24	100.00%	100.00%
TOTAL	315	172	183.14%	315	172	183.14%	287	172	166.86%	917	516	177.71%	100.00%

DÉFICIT EQUIPE I	CAPS - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL			
PROFISSIONAL	Abril	Maio	Junho	TOTAL TRIMESTRE
CAPS II ÁLCOOL E DROGAS				
TERAPEUTA OCUPACIONAL/ASSISTENCIAL/30H	1	1	1	3
EDUCADOR FÍSICO/ASSISTENCIAL/40H	1			1
ENFERMEIRO/ASSISTENCIAL/30H	1	1	1	3

PSICOLOGO/ASSISTENCIAL/40H			0.3	0.3
CAPS III ADULTO				
MÉDICO CLÍNICO/ASSISTENCIAL/20H	1	1		2
AUXILIAR DE ENFERMAGEM DIURNO/ASSISTENCIAL/36H	1	1	1	3
AUXILIAR DE ENFERMAGEM DIURNO/ASSISTENCIAL/30H	1			1
ENFERMEIRO DIURNO/ASSISTENCIAL/36H		1		1
TERAPEUTA OCUPACIONAL/ASSISTENCIAL/30H	1	1	1	3
MÉDICO PSQUIATRA/ ASSISTENCIAL/20H	1	2	2	5
PSICÓLOGO/ASSISTENCIAL/40H		1		1
ENFERMEIRO NOTURNO/ASSISTENCIAL/36H		1		1
CAPS II INFANTO JUVENIL				
MÉDICO PSQUIATRA/ASSISTENCIAL/20H		1	1	2
FONOAUDILOGIA/ASSISTENCIAL/40H		1	1	2
TERAPEUTA OCUPACIONAL/ASSISTENCIAL/30H		1	1	2
MEDICO PEDIATRA/ASSISTENCIAL/20H		1	1	2
AUXILIAR DE ENFERMAGEM/ASSISTENCIAL/30H			1	1
DEFICIT TOTAL ASSISTENCIAL NO MÊS	8	14	11.3	33.3
TOTAL	2º Trimestre			
EQUIPE ADMINISTRATIVA/APOIO	Abril	Maio	Junho	TOTAL TRIMESTRE
AUXILIAR ADMINISTRATIVO/40H		1		1
DEFICIT EQUIPE ADMINISTRATIVA/APOIO TOTAL DO MÊS	0	1	0	1
TOTAL	2º Trimestre			
DEFICIT EQUIPE TOTAL PLANTÕES E ADMINISTRATIVO/APOIO	8	15	11.3	34.3

COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS

A linha de serviço atingiu **98,68%** da produção prevista. Não há indicação de desconto de produção. Houve déficit de equipe.

TERMO ADITIVO Nº 88/2023 - SMS.G: Inclusão do CAPS II Mooca a partir de maio/2023. Devido aos 3 meses de carência para cobrança de produção, ela só será verificada em agosto/2023.

Houve atrasos nas publicações de portarias e do Manual de Acompanhamento, Supervisão e Avaliação Assistencial dos Contratos de Gestão, que descrevem como os indicadores devem ser mensurados e justifica a divergência entre métricas previstas e as contratualizadas nesse período. Os TAs Nº 86 e Nº 89/2023, conforme a portaria Nº333/2022, registraram os indicadores "Nº MATRICIAMENTO DE EQUIPES (CAPS)" e "Nº MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA ATENÇÃO BÁSICA" para os CAPS II ÁLCOOL E DROGAS e CAPS III ADULTO com metas, respectivamente, "1 x mês em cada UBS de referência" e "1 x mês em cada equipamento da RUE/hospital de referência". O sistema WS não reconhecesse células com valor textual, dessa forma, não há meta quantitativa contratualizada para esses procedimentos durante esse período. O mesmo ocorreu com o indicador "% ACOLHIMENTO NOTURNO DE PACIENTES EM CAPS" para o CAPS III ADULTO, que foi registrado com meta "50% da capacidade total do CAPS III", o que acarretou o cadastramento no sistema WS da meta 50 por CAPS III. Mediante o exposto, não é possível realizar a avaliação dos indicadores de acordo com o estabelecido nos TAs supracitados, dessa forma, para não prejudicar a performance da linha de serviço "RAPS/CAPS", esses indicadores foram excluídos do quadro de produção total. Com a finalidade de apresentar o cadastro dos indicadores que apresentam essa problemática, segue o "QUADRO DE INDICADORES QUE NÃO FORAM AVALIADOS", como constam no sistema WS. Com a finalidade de apresentar como deve ser a correta avaliação destes indicadores, de acordo com a documentação vigente na presente data, segue o quadro "MONITORAMENTO". A correção do acompanhamento desses indicadores será realizada a partir de setembro/23 no TA nº 096/2023, após a publicação da NT Nº001/23.

R003/2015 - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde Mócca/Aricanduva - SPDM/PAIS	Produção Trimestral WEBSAASS											Trava 100%	
	Abril			Maio			Junho			TOTAL DO TRIMESTRE			TOTAL %
	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %	
EEV - EQUIPE ESPECIALIZADA EM VIOLÊNCIA													
ATENDIMENTO EM GRUPO À PESSOA EM SITUAÇÃO DE VIOLÊNCIA													#DIV/0!
ATENDIMENTO EM GRUPO AOS RESPONSÁVEIS PELA PESSOA EM SITUAÇÃO DE VIOLÊNCIA													#DIV/0!
Nº CONSULTA ASSISTENTE SOCIAL													#DIV/0!
Nº CONSULTA PSICÓLOGO													#DIV/0!
TOTAL	0	0	#DIV/0!	0	0	#DIV/0!	0	0	#DIV/0!	0	0		#DIV/0!

DÉFICIT EQUIPE I	EEV - EQUIPE ESPECIALIZADA EM VIOLÊNCIA			
PROFISSIONAL	Abril	Maio	Junho	TOTAL TRIMESTRE
ASSISTENTE SOCIAL - EEV/30H	0	1	0	1
PSICÓLOGO - EEV/40H	0	3	0	3
TOTAL DO MÊS	0	4	0	
TOTAL				4

COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS

Em conformidade com a cláusula 2.2 do CG R003/2015 que resolve que no período de transição para assunção total das unidades e serviços de saúde terá duração de até 90 dias, a partir da data de ordem de início de execução do contrato, e a cláusula 2.3 que resolve que no período de transição para assunção total das unidades e serviços de saúde, as metas qualitativas (de equipe e de produção) serão monitoradas. A partir do 1º dia do término do período de transição, inicia-se o controle e a fiscalização de cumprimento das respectivas metas para fins de impacto financeiro, neste caso não há indicação de desconto de produção. O serviço foi implantado em maio/2023; portanto, só cabe cobrança de meta a partir de agosto/2023. Houve déficit de equipe.

TERMO ADITIVO Nº 90/2023 - SMS.G: Inclusão de Recursos Humanos para a Equipe Especializada em Violência - EEV, a ser incluída na AMA/UBS Integrada Pari em maio/2023 (3 meses de carência para cobrança de produção)

DÉFICIT EQUIPE I PROFISSIONAL	UPA III MOOCA			TOTAL TRIMESTRE
	Abril	Maio	Junho	
MÉDICO CLÍNICO DIURNO/12H	0.75	0.33	1.47	2.55
MÉDICO CLÍNICO NOTURNO/12H	0.08	0.17	0.61	0.86
MÉDICO PEDIATRA DIURNO/12H	0.17	0.25	0.76	1.18
MÉDICO PEDIATRA NOTURNO/12H	0.17		0.32	0.49
MÉDICO ORTOPEDISTA DIURNO/12H			0.01	0.01
MÉDICO ORTOPEDISTA NOTURNO/12H	1		1.24	2.24
MÉDICO CIR. GERAL DIURNO/12H	0.08		2.29	2.37
MÉDICO CIRURGIÃO NOTURNO/12H	0.08		0.07	0.15
DENTISTA DIURNO/12H	1	1	4	6
DEFICIT TOTAL DE PLANTÕES NO MÊS	2º Trimestre			
TOTAL	3.3	1.8	10.8	15.9
UPA III MOOCA - EQUIPE ADMINISTRATIVA	Abril	Maio	Junho	TOTAL TRIMESTRE
AUXILIAR DE APOIO ADMINISTRATIVO/36H	1	1	1	3
TÉCNICO EM MANUTENÇÃO HOSPITALAR/36H	1	2	1	4
TÉCNICO DE GASOTERAPIA/36H	1	1	1	3
TÉCNICO DE ENFERMAGEM DIURNO/36H	0.63	1	2	3.63
TECNICO DE ENFERMAGEM/40H		1	1	2
APRENDIZ/20H		1		1
PLANTONISTA TECNICO ADM/36H			0.23	0.23
TÉCNICO DE SEGURANCA DO TRABALHO I/40H		1	1	2
TOTAL DO MÊS	3.63	8	7.23	18.86
TOTAL	2º Trimestre			
DEFICIT EQUIPE TOTAL PLANTÕES E ADMINISTRATIVO/APOIO	7.0	9.8	18.0	34.7

DÉFICIT EQUIPE II PLANTÃO	UPA TATUAPE			PLANTÕES TOTAL TRIMESTRE
	Abril	Maio	Junho	
MÉDICO CLÍNICO DIURNO/12H	0.17	1.42	1.27	2.86
MÉDICO PEDIATRA NOTURNO/12H	0.08	1		1.08
MÉDICO PEDIATRA DIURNO/12H		2	3.13	5.13
MÉDICO CLÍNICO NOTURNO/12H			2.43	2.43
MÉDICO CIRURGIÃO DIA/12H			1	1
MÉDICO CIRURGIÃO NOITE/12H			0.06	0.06
DEFICIT TOTAL DE PLANTÕES NO MÊS	2º Trimestre			
TOTAL	0.3	4.4	7.9	12.6
UPA TATUAPE - EQUIPE ADMINISTRATIVA	Abril	Maio	Junho	TOTAL TRIMESTRE
APRENDIZ/20H	1			1
TÉCNICO DE SEGURANÇA NO TRABALHO/40H	1			1
AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS/36H	1	1	1	3
AUXILIAR DE ALMOXARIFADO /40H	1			1
ALMOXARIFE/40H		1		1
AUXILIAR ADMINISTRATIVO DIURNO/36H		1	2	3
ENFERMEIRO DIA/36H			1	1
TÉCNICO DE ENFERMAGEM NOTURNO/36H	0.33	1		1.33
TECNICO DE ENFERMAGEM DIA/36H			1.5	1.5
ENFERMEIRO NOTURNO/36H		1	0.2	1.2
TOTAL DE PLANTÕES	4	3	5.7	15.03
TOTAL	2º Trimestre			
DEFICIT EQUIPE TOTAL PLANTÕES E ADMINISTRATIVO/APOIO	4.3	7.4	13.6	27.6

COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS

Houve déficit de equipe mínima

TERMO ADITIVO Nº 87/2023 - SMS.G: Adição de recursos no valor de R\$226.113,35 (Duzentos e vinte e seis mil, cento e treze reais e trinta e cinco centavos) à título de investimento para adequações, para qualificação e alteração de Porte da Unidade UPA Tatuapé / OSS: Obras ainda não iniciadas. Informa que o contrato com a empresa que irá realizar o LTA foi realizado e iniciado, falta a contratação da empresa que realizará a obra.

Dimensões da Avaliação de Desempenho do Contrato - Consolidado de Produção

Modalidades de Atenção	Linhas de Serviço	% do Custeio Mensal TA Nº86 / TA Nº89	Recursos Humanos		Produção				
			Déficit de Equipe I (Profissionais)	Déficit de Equipe II (Plantões)	Realizada	Prevista	% Realizado	% Final após análise (trava de 100%)	Resultado
Atenção Básica	ESF + ESB + PAVS	0.00%							
	ESF SAÚDE INDÍGENA	0.00%							
	UBS MISTA	14.07%	30.03		71172	95990.225	74.15%	94.07%	Não Há indicação de desconto*
	UBS TRADICIONAL	11.17%	21.43		47452	52133.14	91.02%	90.93%	Não há indicação de desconto
	PAI	0.72%	2		356	360	98.89%	98.89%	Não há indicação de desconto
	EMAD/EMAP	0.00%							
	NASF	0.00%							
	AMA 12 HORAS	7.52%		11					
Atenção Ambulatorial Especializada/ Redes Temáticas	AMBULATORIO DE ESPECIALIDADES/ AMA-E	0.00%							
	HD - REDE HORA CERTA	8.95%	14.94		15912	16285.08	97.71%	94.94%	Não há indicação de desconto
	URSI	0.00%							
	RAPS	4.92%	34.3		2884	1665	173.21%	100.00%	Não há indicação de desconto
	REDE DE CUIDADOS DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA	2.39%	13		18557	15402	120.48%	98.88%	Não há indicação de desconto
	CEO	0.19%	0		423	711.52	59.45%	54.36%	Não Há indicação de desconto*
Urgência e Emergência	SADT	2.23%	0		10583	9270	114.16%	95.48%	Não há indicação de desconto
	PA + PSM + UPA + AMA 24 HORAS	47.84%	34.7	27.59	0				
PERFORMANCE TOTAL DO CG. NO TRIMESTRE		100.00%	150.4	38.59	167338.96	191816.965			

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

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.

OBSERVAÇÕES:

*As linhas de serviço UBS Tradicional e CEO, tiveram as justificativas apresentadas aceitas em CTA e a indicação de desconto de produção suspensa.
Dessa forma, não há desconto de produção.

Dimensões da Avaliação de Desempenho do Contrato - Consolidado dos Indicadores de Qualidade										
Objetivo	Indicador	Relatório	Meta	STS	Resultado			Pontuação		
					Abril	Maio	Junho	Abril	Maio	Junho
Avaliação das atas e reunião dos conselhos gestores das unidades em relação aos critérios objetivos de validade e publicação mensal	Funcionamento do Conselho Gestor	Q1	≥ 100%	Supervisão Técnica de Saúde Mooca/Aricanduva			100.00%			25
% de solicitações/reclamações atendidas em até 20 dias	Solicitações da Ouvidoria	Q2	≥ 80%	Supervisão Técnica de Saúde Mooca/Aricanduva	75.51%			Justificado		
% de prontuários ou fichas de atendimentos com todos os critérios atendidos para o serviço	Avaliação de Prontuário e Fichas de Atendimento	Q3	≥ 90%	Supervisão Técnica de Saúde Mooca/Aricanduva						
% de crianças com até 04 anos, 11 meses e 29 dias cadastradas com calendário vacinal completo para a idade	Calendário Vacinal	Q4	≥ 90%	Supervisão Técnica de Saúde Mooca/Aricanduva		92.43%			20	
% de nascidos vivos de baixo risco atendidos em até 10 dias de vida, em relação aos encaminhados	Consulta do RN de Baixo Risco	Q5	≥ 90%	Supervisão Técnica de Saúde Mooca/Aricanduva		xx			Justificado	
% de atividades de Educação Permanente (EP) realizadas	Apresentação, Aprovação e Execução do Plano de Educação Permanente Aprovado pela CRS	Q6	≥ 90%	Supervisão Técnica de Saúde Mooca/Aricanduva						
% de gestantes com 07 consultas ou mais de pré-natal	Número de Consultas de Pré-Natal	Q7	≥ 90%	Supervisão Técnica de Saúde Mooca/Aricanduva			88.14%			Justificado
% de gestantes que apresentam resultados de exames laboratoriais selecionados no pré-natal	Exames da Gestante	Q8	≥ 90%	Supervisão Técnica de Saúde Mooca/Aricanduva			85.90%			Justificado
% de gestantes com no mínimo uma consulta odontológica	Consulta Odontológica da Gestante	Q9	≥ 90%	Supervisão Técnica de Saúde Mooca/Aricanduva			42.00%			Justificado
% de fichas de notificação de violência (SINAM) com todos os campos preenchidos corretamente	Pessoa em Situação de Violência	Q10	≥ 100%	Supervisão Técnica de Saúde Mooca/Aricanduva	50.00%				Justificado	
% de pacientes em tratamento diretamente observado (TDO) para tuberculose	Tuberculose	Q11	≥ 70%	Supervisão Técnica de Saúde Mooca/Aricanduva		84.62%			20	
% de idosos com Avaliação Multidimensional da Pessoa Idosa na Atenção Básica (AMPI-AB) completas realizadas	Atenção à Saúde da Pessoa Idosa	Q12	≥ 70%	Supervisão Técnica de Saúde Mooca/Aricanduva		3.67%			Justificado	
% de tratamentos odontológicos concluídos (TC) em relação ao número de tratamentos odontológicos iniciados (TI) nas UBS	Saúde Bucal	Q13	≥ 90%	Supervisão Técnica de Saúde Mooca/Aricanduva		80.70%			Justificado	
PONTUAÇÃO FINAL DA MATRIZ DE INDICADORES								0	40	25

INFORMAÇÕES GERAIS:

O Consolidado dos Indicadores de Qualidade foi retirado da "Matriz de Indicadores de Qualidade e Quadro Explicativo 2023" presente no TAs N°86 e 89/2023, para o período de competência avaliado por esta CTA.

Considerando que o Art. 1º da Portaria SMS nº 056/2023 define "Prorrogar até 1º de abril de 2023, o prazo definido no artigo 8º, § 1º, da Portaria SMS nº 333/2022 para início da aplicação de descontos nos repasses baseados no não atingimento das metas dos indicadores de produção e qualidade ou na hipótese do artigo 4º, § 1º, da referida Portaria". Considerando que os indicadores de qualidade possuem período de medição anterior ao prazo definido para início da indicação de descontos frente ao não atingimento da meta. Resolve-se que os indicadores de qualidade que tiverem como período de medição os meses anteriores ao mês de abril/2023 não serão passíveis de indicação de desconto frente ao não alcance da meta.

Q2: O resultado do indicador não alcançou o parâmetro estabelecido, porém, devido o período de medição ser nov.22/dez.22/jan.23, a pontuação foi justificada e não há indicação de desconto de qualidade.

Q2: Estão sendo avaliados os meses de novembro/2022, dezembro/2022 e janeiro/2023. Os dados apresentados foram extraídos de relatório enviado pela SMS/CRS Sudeste, porém a planilha apresentava divergências nas datas de algumas ouvidorias (prazos de resposta negativos), bem como ouvidorias com destinatário errado. Como a metodologia para obtenção dos dados exatos não estava clara, optamos por não considerar o percentual alcançado.

Q5: O resultado do indicador não alcançou o parâmetro estabelecido, porém, devido o período de medição dez.22/jan.23/fev.23, a pontuação foi justificada e não há indicação de desconto de qualidade.

Q5: Não foi possível extrair os dados conforme a metodologia descrita no manual de contratos considerando-se a fonte informada.

Q7: O resultado do indicador não alcançou o parâmetro estabelecido, porém, devido o período de medição jan, fev e mar/23, a pontuação foi justificada e não há indicação de desconto de qualidade.

Q7: Relatório extraído em 26/07/2023, gestantes com DPP de 01/01/2023 a 31/03/2023

Q8: O resultado do indicador não alcançou o parâmetro estabelecido, porém, devido o período de medição jan, fev e mar/23, a pontuação foi justificada e não há indicação de desconto de qualidade.

Q8: Relatório extraído em 26/07/2023, gestantes com DPP de 01/01/2023 a 31/03/2023

Q9: O resultado do indicador não alcançou o parâmetro estabelecido, porém, devido o período de medição jan, fev e mar/23, a pontuação foi justificada e não há indicação de desconto de qualidade.

Q9: Relatório extraído em 14/07/2023, gestantes com DPP de 01/01/2023 a 31/03/2023

Q10: O resultado do indicador não alcançou o parâmetro estabelecido, porém, devido o período de medição out.22/nov.22/dez.22/jan.23, a pontuação foi justificada e não há indicação de desconto de qualidade.

Q10: O método de cálculo deste indicador apresentou problemas e iria ser revisto pela SMS.

Q12: O resultado do indicador não alcançou o parâmetro estabelecido, porém, devido o período de medição nov.22/dez.22/jan e fev.23, a pontuação foi justificada e não há indicação de desconto de qualidade.

Q12: Sem justificativa em relatório

Q13: O resultado do indicador não alcançou o parâmetro estabelecido, porém, devido o período de medição nov.22/dez.22/jan e fev.23, a pontuação foi justificada e não há indicação de desconto de qualidade.

Q13: Sem justificativa em relatório



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

R003/2015 - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde Móoca/Aricanduva - SPDM/PAIS

Trimestre de Avaliação: 2º Trimestre

Ano: 2023

ANEXO: Relatório de Informações Financeiras do Contrato de Gestão no Período

Dimensões da Avaliação de Orçamento - Custeio				
Nº TA	Descrição TA	Valor		
		Abril	Maio	Junho
TA 086/2023	Aprovação de novo Plano de Trabalho e Plano Orçamentário para o mês de Abril de 2023, conforme Portaria nº822/2022-SMS.G, de 27 de dezembro de 2022	R\$ 18,208,019.06		
TA 088/2023	Inclusão do CAPS IJ II Mooca		R\$ 239,327.80	
TA 089/2023	Aprovação de novo Plano de Trabalho e Plano Orçamentário para o período de Maio a Agosto de 2023, conforme Portaria nº243/2023-SMS.G, de 03 de Maio de 2023		R\$ 18,208,019.06	R\$ 18,447,346.85
TA 090/2023	Inclusão de Recursos Humanos para a Equipe Especializada em Violência - EEV, a ser incluída na AMA/UBS Integrada Pari		R\$ 37,189.00	R\$ 37,189.00
Total			R\$ 55,177,090.77	

Dimensões da Avaliação de Desconto - Equipe	
Mês de Referência	Valor do Desconto
Abril	R\$ 350,001.08
Maio	R\$ 518,359.67
Junho	R\$ 425,335.33
Total	R\$ 1,293,696.08

Assinaturas

São Paulo, 09 de outubro de 2024

OSS: Pâmela Crepaldi
OSS: Priscila Aparecida Carapina de Araujo
OSS: Vanessa Alves Palaro
OSS: Sonia Maria de Almeida Figueira
OSS: Agrimeron Cavalcante da Costa

CRS: Claudia Leal de Roberto
CRS: Cenise de Lourdes Maion Foz
CRS: Rosemary de Oliveira Andrade Coutinho

STS: Sanny Fabretti Bueno Grosso
STS: Luís Renato dos Santos

CPCSS (coordenadora CTA): Lindsey Ferreira de Farias
CPCSS: Bárbara Herglotz Regis Chaves
CPCSS - DAFIN - Fabiana de Jesus França Vilioti

INFORMAÇÕES GERAIS:

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 Mínima apresentados acima foram extraídos do processo SEI CG R003/2015: 6018.2023/0000289-4, 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.

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 DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Divisão de Avaliação e Monitoramento Assistencial

Rua Dr. Siqueira Campos, 172, 8.º andar - Bairro Liberdade - São Paulo/SP - CEP 01509-020

Telefone: (11) 5465-9561

PROCESSO 6018.2023/0003703-5

Informação SMS/CPCS-DAMA Nº 113267240

São Paulo, 29 de outubro de 2024.

Trata-se de informativo para validar a ata da CTA do 2º Trimestre de 2023 do CG R003/2023 - Rede Assistencial das Supervisões Técnicas de Saúde Mooca/Aricanduva - Organização Social de Saúde SPDM-PAIS, realizada no dia 9/10/24 conforme doc. (113162190) estando assim validada e acordada por todos os representantes que assinam este documento.



Lindsey Ferreira de Farias

Assessor(a) III

Em 29/10/2024, às 17:32.



Luis Renato dos Santos

Assessor(a)

Em 31/10/2024, às 07:41.



Fabiana de Jesus França Vilioti

Diretor(a) I

Em 31/10/2024, às 11:15.



Cenise De Lourdes Maion Fóz

Assessor(a) Técnico(a)

Em 01/11/2024, às 16:45.



Sanny Fabretti Bueno Grosso

Supervisor(a) Técnico(a)

Em 06/11/2024, às 14:18.



Rosemary de Oliveira Andrade Coutinho

Diretor(a) de Divisão Técnica

Em 06/11/2024, às 15:01.



Claudia Leal de Roberto

Assessor(a) Técnico(a)

Em 07/11/2024, às 12:25.



PAMELA CREPALDI
usuário externo - Cidadão
Em 19/11/2024, às 16:00.



SONIA MARIA DE ALMEIDA FIGUEIRA
usuário externo - Cidadão
Em 19/11/2024, às 17:14.



AGRIMERON CAVALCANTE DA COSTA
usuário externo - Cidadão
Em 19/11/2024, às 17:19.



VANESSA ALVES PALARO
usuário externo - Cidadão
Em 21/11/2024, às 11:26.



PRISCILA APARECIDA CARAPINA DE ARAUJO
usuário externo - Cidadão
Em 21/11/2024, às 17:36.



PAOLA FRANCISQUETI DE OLIVEIRA BUENO
usuário externo - Cidadão
Em 22/11/2024, às 09:52.



Barbara Herglotz Regis Chaves
Assessor(a) III
Em 27/11/2024, às 16:28.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://processos.prefeitura.sp.gov.br>, informando o código verificador **113267240** e o código CRC **20C898A4**.
