

REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTO DO CONTRATO

| | |
|-----------------|--|
| CG: | R011/2015 - Rede Assistencial das Supervisões Técnicas de Saúde Itaquera/Guaianases e Cidade Tiradentes - SANTA MARCELINA |
| CRS: | Coordenadoria Regional Leste |
| STS: | Supervisão Técnica de Saúde Itaquera, Supervisão Técnica de Saúde Guaianases e Supervisão Técnica de Saúde Cidade Tiradentes |
| OS: | Casa de Saúde Santa Marcelina |
| Local: | Rua Doutor Siqueira Campos, 176, Liberdade - São Paulo - SP - CEP: 01509-020. Sala de Reuniões, 8º andar - CPCS / SMS.G - Online via Teams |
| Data: | Segunda-feira, 04/03/2024 às 14h00 - 17h45 |
| Pauta: | Avaliação dos Indicadores: Equipe Mínima I e II, Produção e Qualidade da Execução Contratual do 1º Trimestre de 2023. |
| Fonte de Dados: | Nº Processo SEI 6018.2023/0003868-6 (assistencial) / 6018.2023/0000342-4 (financeiro) WEBSSASS - Demonstrativos de Apontamentos Técnicos (7.02) - Extraído em 04/03/2024 Atualizado em 06/05/2024 |

INFORMES GERAIS

A avaliação do 1º 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 719/2022 – SMS.G de 17 de Novembro de 2022** - Institui e torna Público a versão atualizada em novembro de 2022 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 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.
- Portaria Nº 331/2023 – SMS.G de 15 de Junho de 2023** - Convalida o acompanhamento e autoriza a avaliação de contratos de gestão com base nos indicadores e metas de qualidade e de produção anteriores à Portaria SMS nº 333/2022, referente ao período de 01/10/2022 a 31/03/2023.

TERMOS ADITIVOS PUBLICADOS NO PERÍODO DE AVALIAÇÃO

- TA nº 147/2023** – Aprovação de Plano de Trabalho e Orçamentário para o Avança Saúde Mulher no período 01/03/2023 a 31/03/2023.
- TA nº 148/2023** – Aprovação de Novo Plano de Trabalho e Plano Orçamentário para o período de 01/01/2023 a 31/01/2023.
- TA nº 153/2023** – Aprovação de Novo Plano de Trabalho e Plano Orçamentário para o período de 01/02/2023 a 30/04/2023.
- TA nº 159/2023** – Aprovação do Plano de Trabalho e Plano Orçamentário para ajuste do piso salarial dos Agentes Comunitários de Saúde (Emenda Constitucional nº 120) a partir de janeiro/2023 e adicional de insalubridade de 20% sobre o salário mínimo.
- Termo de Apostilamento nº 16/2023** – Aquisição de coletor de urina, sistema fechado, descartável, estéril, 2000 ml.

Passou-se a apresentação dos resultados sintetizados de produção por linha assistencial, no trimestre, assim como a demonstração dos apontamentos da manutenção das Equipes de todo o período

| R011/2015 - Rede Assistencial das Supervisões Técnicas de Saúde Itaquera/Guaianases e Cidade Tiradentes - SANTA MARCELINA | Produção Trimestral WEBSAASS | | | | | | | | | | | Cálculo Déficit de Equipe x Metas Previstas | | | Parametrização da Produção x Déficit de Equipe | | | Trava 100% | | | | | |
|---|------------------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|----------------|--------------------|---------------|---|-------------------------|------------------------------|--|---------------|-----------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------|--------|
| | Janeiro | | | Fevereiro | | | Março | | | TOTAL DO TRIMESTRE | | | Déficit Profissional OS | 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 % | | | | | | | | | | | |
| ESF - ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº VISITAS DOMICILIAR AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE ESF | 129516 | 139400 | 92,91% | 121017 | 139400 | 86,81% | 134416 | 139400 | 96,42% | 384949 | 418200 | 92,05% | 9 | 200 | 1800 | 384949 | 416400 | 92,45% | 384949 | 416400 | 92,45% | | |
| Nº CONSULTA MÉDICA ESF | 47125 | 52312 | 90,08% | 42576 | 52000 | 81,88% | 54657 | 52000 | 105,11% | 144358 | 156312 | 92,35% | 2,10 | 10,53 | 208 | 416 | 144358 | 151494,72 | 95,29% | 144358 | 151494,7 | 95,29% | |
| Nº CONSULTA MÉDICA PSQUIATRA | 233 | 864 | 26,97% | 225 | 864 | 26,04% | 433 | 864 | 50,12% | 891 | 2592 | 34,38% | 5,40 | 3,44 | 80 | 96 | 762,24 | 891 | 1829,76 | 48,69% | 891 | 1829,76 | 48,69% |
| Nº CONSULTAS ENFERMEIRO ESF | 20151 | 22680 | 88,85% | 17659 | 22680 | 77,86% | 23959 | 22680 | 105,64% | 61769 | 68040 | 90,78% | 2 | 180 | 360 | 61769 | 67680 | 91,27% | 61769 | 67680 | 91,27% | | |
| Nº GRUPO ASSISTENTE SOCIAL | 119 | 270 | 44,07% | 74 | 270 | 27,41% | 79 | 270 | 29,26% | 272 | 810 | 33,58% | | | 0 | 272 | 810 | 33,58% | 272 | 810 | 33,58% | | |
| Nº GRUPO EDUCADOR FÍSICO | 341 | 1040 | 32,79% | 254 | 1040 | 24,42% | 479 | 1040 | 46,06% | 1074 | 3120 | 34,42% | | | 0 | 1074 | 3120 | 34,42% | 1074 | 3120 | 34,42% | | |
| Nº GRUPO FARMACÊUTICO | 90 | 200 | 45,00% | 88 | 200 | 44,00% | 125 | 200 | 62,50% | 303 | 600 | 50,50% | | | 0 | 303 | 600 | 50,50% | 303 | 600 | 50,50% | | |
| Nº GRUPO FISIOTERAPEUTA | 285 | 560 | 50,89% | 211 | 560 | 37,68% | 303 | 560 | 54,11% | 799 | 1680 | 47,56% | 1 | 20 | 20 | 799 | 1660 | 48,13% | 799 | 1660 | 48,13% | | |
| Nº GRUPO FONOAUDIÓLOGO | 176 | 520 | 33,85% | 166 | 510 | 32,55% | 220 | 510 | 43,14% | 562 | 1540 | 36,49% | 9 | 40 | 360 | 562 | 1180 | 47,63% | 562 | 1180 | 47,63% | | |
| Nº GRUPO NUTRICIONISTA | 331 | 640 | 51,72% | 261 | 660 | 39,55% | 363 | 660 | 55,00% | 955 | 1960 | 48,72% | | | 0 | 955 | 1960 | 48,72% | 955 | 1960 | 48,72% | | |
| Nº GRUPO PSICÓLOGO | 309 | 720 | 42,92% | 242 | 720 | 33,61% | 359 | 720 | 49,86% | 910 | 2160 | 42,13% | 3 | 40 | 120 | 910 | 2040 | 44,61% | 910 | 2040 | 44,61% | | |
| Nº GRUPO TERAPEUTA OCUPACIONAL | 8 | 80 | 10,00% | 17 | 80 | 21,25% | 38 | 80 | 47,50% | 63 | 240 | 26,25% | 3 | 30 | 90 | 63 | 150 | 42,00% | 63 | 150 | 42,00% | | |
| Nº CONSULTAS/ATENDIMENTOS ODONTO ESF | 7349 | 6612 | 111,15% | 6349 | 6612 | 96,02% | 7860 | 6612 | 118,87% | 21558 | 19836 | 108,68% | | | 0 | 21558 | 19836 | 108,68% | 19836 | 19836 | 100,00% | | |
| Nº CONSULTAS/ATENDIMENTOS ODONTO ESF II | 2798 | 2364 | 118,36% | 2318 | 2364 | 98,05% | 3060 | 2364 | 129,44% | 8176 | 7092 | 115,28% | | | 0 | 8176 | 7092 | 115,28% | 7092 | 7092 | 100,00% | | |
| Nº TRATAMENTO INICIAL TI CLINICO/RESTAURADOR ESF | 1509 | 998 | 151,20% | 1246 | 998 | 124,85% | 1369 | 998 | 137,17% | 4124 | 2994 | 137,74% | | | 0 | 4124 | 2994 | 137,74% | 2994 | 2994 | 100,00% | | |
| Nº TRATAMENTO INICIAL TI CLINICO/RESTAURADOR ESF II | 582 | 354 | 164,41% | 544 | 354 | 153,67% | 533 | 354 | 150,56% | 1659 | 1062 | 156,21% | | | 0 | 1659 | 1062 | 156,21% | 1062 | 1062 | 100,00% | | |
| Nº TRATAMENTO INICIAL TI PROTESE ESF | 180 | 275 | 65,45% | 173 | 275 | 62,91% | 188 | 275 | 68,36% | 541 | 825 | 65,58% | | | 0 | 541 | 825 | 65,58% | 541 | 825 | 65,58% | | |
| Nº TRATAMENTO INICIAL TI PROTESE ESF II | 90 | 102 | 88,24% | 72 | 102 | 70,59% | 81 | 102 | 79,41% | 243 | 306 | 79,41% | | | 0 | 243 | 306 | 79,41% | 243 | 306 | 79,41% | | |
| Nº CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR MÉDICO | 0 | 0 | #DIV/0! | 0 | 0 | #DIV/0! | 5712 | 2000 | 285,60% | 5712 | 2000 | 285,60% | 2 | 16 | 95,68 | 5712 | 1904,32 | 299,95% | 1904 | 1904,32 | 100,00% | | |
| Nº CONSULTAS/VISITA DOMICILIAR ENFERMEIRO ESF | 0 | 0 | #DIV/0! | 0 | 0 | #DIV/0! | 1998 | 2016 | 99,11% | 1998 | 2016 | 99,11% | 2 | 32 | 224 | 1998 | 1984 | 100,71% | 1984 | 1984 | 100,00% | | |
| Nº VISITAS DOMICILIAR AUXILIAR/TÉCNICO ENFERMAGEM ESF | 6717 | 8842 | 75,97% | 5543 | 8866 | 62,52% | 6193 | 8866 | 69,85% | 18453 | 26574 | 69,44% | 7 | 32 | 224 | 18453 | 26350 | 70,03% | 18453 | 26350 | 70,03% | | |
| Nº CONSULTA E CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR ASSISTENTE SOCIAL | 1290 | 1098 | 117,49% | 1097 | 1098 | 99,91% | 1320 | 1098 | 120,22% | 3707 | 3294 | 112,54% | | | 0 | 3707 | 3294 | 112,54% | 3294 | 3294 | 100,00% | | |
| Nº CONSULTA E CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR EDUCADOR FÍSICO | 572 | 260 | 220,00% | 606 | 260 | 233,08% | 561 | 260 | 215,77% | 1739 | 780 | 222,95% | | | 0 | 1739 | 780 | 222,95% | 780 | 780 | 100,00% | | |
| Nº CONSULTA E CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR FARMACÊUTICO | 1411 | 1200 | 117,58% | 1211 | 1200 | 100,92% | 1301 | 1200 | 108,42% | 3923 | 3600 | 108,97% | | | 0 | 3923 | 3600 | 108,97% | 3600 | 3600 | 100,00% | | |
| Nº CONSULTA E CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR FISIOTERAPEUTA | 1640 | 884 | 185,52% | 1496 | 884 | 169,23% | 1768 | 884 | 200,00% | 4904 | 2652 | 184,92% | 1 | 32 | 32 | 4904 | 2620 | 187,18% | 2620 | 2620 | 100,00% | | |
| Nº CONSULTA E CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR FONOAUDIÓLOGO | 728 | 780 | 93,33% | 619 | 766 | 80,81% | 677 | 766 | 88,38% | 2024 | 2312 | 87,54% | 9 | 60 | 540 | 2024 | 1772 | 114,22% | 1772 | 1772 | 100,00% | | |
| Nº CONSULTA E CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR NUTRICIONISTA | 1564 | 960 | 162,92% | 1381 | 960 | 143,85% | 1690 | 960 | 176,04% | 4635 | 2880 | 160,94% | | | 0 | 4635 | 2880 | 160,94% | 2880 | 2880 | 100,00% | | |
| Nº CONSULTA E CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR PSICÓLOGO | 1717 | 1080 | 158,98% | 1297 | 1080 | 120,09% | 1759 | 1080 | 162,87% | 4773 | 3240 | 147,31% | 3 | 60 | 180 | 4773 | 3060 | 155,98% | 3060 | 3060 | 100,00% | | |
| Nº CONSULTA E CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR TERAPEUTA OCUPACIONAL | 76 | 124 | 61,29% | 86 | 124 | 69,35% | 131 | 124 | 105,65% | 293 | 372 | 78,76% | 3 | 46 | 138 | 293 | 234 | 125,21% | 234 | 234 | 100,00% | | |
| Nº ATIVIDADE COLETIVA PICS | 400 | 776 | 51,55% | 347 | 776 | 44,72% | 461 | 776 | 59,41% | 1208 | 2328 | 51,89% | | | 0 | 1208 | 2328 | 51,89% | 1208 | 2328 | 51,89% | | |
| Nº ATIVIDADE INDIVIDUAL PICS (PROCEDIMENTOS) | 1166 | 1140 | 102,28% | 1298 | 1140 | 113,86% | 1766 | 1140 | 154,91% | 4230 | 3420 | 123,68% | | | 0 | 4230 | 3420 | 123,68% | 3420 | 3420 | 100,00% | | |
| TOTAL | 228473 | 247135 | 92,45% | 208473 | 246843 | 84,46% | 253859 | 250859 | 101,20% | 690805 | 744837 | 92,75% | 52,0 | 756 | 9571 | 690805 | 735265,8 | 93,95% | 673882 | 735266 | 91,65% | | |

| DÉFICIT EQUIPE I | ESF - ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA | | | |
|---|-----------------------------------|---------|-----------|-------|
| | PROFISSIONAL | Janeiro | Fevereiro | Março |
| STS ITAQUERA | | | | |
| MÉDICO GENERALISTA / 40H | 0 | 0 | 0,2 | 0,2 |
| AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE / 40H | 3 | 2 | 1 | 6 |
| ENFERMEIRO ESF / 40H | 0 | 0 | 1 | 1 |
| ENFERMEIRO RT/RV / 40H | 1 | 0 | 0 | 1 |
| FONOAUDIÓLOGO / 40H | 1 | 1 | 1 | 3 |
| DÉFICIT EQUIPE I - ADMINISTRATIVO/ APOIO | | | | |
| GERENTE DE UNIDADE DE SAÚDE I / 40H | 1 | 0 | 0 | 1 |
| ESCRITURÁRIO / 40H | 6 | 0 | 0 | 6 |
| AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL / 40H | 8,25 | 0 | 0 | 8,25 |
| TÉCNICO DE SAÚDE BUCAL / 40H | 1 | 0 | 0 | 1 |
| STS GUAIANASES | | | | |
| MÉDICO GENERALISTA / 20H | 0,1 | 0 | 2 | 2,1 |
| MÉDICO GENERALISTA / 40H | 2,44 | 0,5 | 0 | 2,94 |
| MÉDICO PSQUIATRA / 12H | 4 | 1,2 | 0,2 | 5,4 |
| PSICÓLOGO / 40H | 1 | 1 | 1 | 3 |
| AUXILIAR DE ENFERMAGEM / 40H | 3 | 2 | 2 | 7 |
| FONOAUDIÓLOGO / 40H | 1 | 1 | 1 | 3 |
| DÉFICIT EQUIPE I - ADMINISTRATIVO/ APOIO | | | | |
| ESCRITURÁRIO / 40H | 1 | 0 | 2 | 3 |

| MONITORAMENTO | Janeiro | Fevereiro | TOTAL |
|---|-------------|-------------|--------------|
| | REAL | REAL | TOTAL REAL |
| Nº CONSULTAS/VISITA DOMICILIAR MÉDICO ESF aos pacientes AD1 e casos e Puerpério | 956 | 828 | 1784 |
| Nº CONSULTAS/VISITA DOMICILIAR ENFERMEIRO ESF aos pacientes AD1 e casos e Puerpério | 2354 | 1539 | 3893 |
| TOTAL | 3310 | 8044 | 11354 |

| | | | | |
|---|---------------------|------------------|--------------|--------------|
| APOIADOR / 40H | 0 | 0 | 0 | 0 |
| JOVEM APRENDIZ / 30H | 2 | 2 | 2 | 6 |
| GESTOR LOCAL DE MEIO AMBIENTE / 40H | 0 | 0 | 0 | 0 |
| AUXILIAR DE PROCESSOS ADMINISTRATIVOS / 40H | 1 | 1 | 0 | 2 |
| STS CIDADE TIRADENTES | | | | |
| MÉDICO GENERALISTA / 40H | 3,11 | 4,15 | 0,13 | 7,39 |
| MÉDICO PSQUIATRA / 20H | 1 | 1,8 | 0,64 | 3,44 |
| AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE / 40H | 3 | 0 | 0 | 3 |
| TERAPEUTA OCUPACIONAL / 30H | 1 | 1 | 1 | 3 |
| FONOAUDIÓLOGO / 40H | 1 | 1 | 1 | 3 |
| ENFERMEIRO ESF / 40H | 0 | 1 | 0 | 1 |
| ENFERMEIRO RT - NUVIS / 40H | 1 | 0 | 0 | 1 |
| FISIOTERAPEUTA / 20H | 0 | 0 | 1 | 1 |
| AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL / 40H | 1 | 1 | 0 | 2 |
| DÉFICIT EQUIPE I - ADMINISTRATIVO/ APOIO | Janeiro | Fevereiro | Março | |
| ESCRITURÁRIO / 40H | 2 | 1 | 1 | 4 |
| TOTAL DO MÊS | 49,9 | 22,65 | 17,97 | |
| TOTAL | 1º Trimestre | | | 90,52 |

COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS

A linha de serviço atingiu **91,65%** da produção prevista. Não há indicativo de desconto de produção. Houve déficit de equipe.

No **TA nº 153/2023** a **UBS Profeta Jeremias** apresenta o indicador "Consulta/atendimento domiciliar do médico e enfermeiro aos pacientes AD1 e casos novos de puerpério" no mês de Março, porém tal meta já está representada pelos indicadores "Consulta/Atendimento domiciliar Médico" e "Consulta/Atendimento domiciliar Enfermeiro ESF".

Esta ata foi confeccionada considerando que as Portarias SMS nº 333 e nº 538/2022 de SMS.G atualizam os indicadores de qualidade e produção. Conforme Art. 8º, § 1º da Portaria SMS nº 333/2022, neste período não haverá indicação de desconto para o não atingimento da meta dos indicadores de produção e qualidade ou na hipótese do artigo 4º, § 1º da referida Portaria (artigo posteriormente alterado pela Portaria SMS nº 56/2023 para resolver prorrogação do período para não indicação de desconto).

Nos relatórios de PI da STS Itaquera em Janeiro e Fevereiro, referente as metas de Cirurgiões Dentistas, há as justificativas que na UBS Jardim Copa, UBS Jardim Helian, UBS Cidade Líder e UBS Gleba Pêssego apresentaram problemas estruturais e em equipamentos, o que afetou o atendimento.

Adicionado a linha da Déficit de Equipe Mínima I da STS Itaquera o déficit no mês de Março de 0,2 do profissional Médico Generalista/40H da UBS Jardim Santa Maria (ESF), presente no Relatório de Equipe Mínima como USB Tradicional.

Adicionado a linha da Déficit de Equipe Mínima I da STS Itaquera o déficit no mês de Março de 1 do profissional Agente Comunitário de Saúde/40H da UBS Jardim Santa Terezinha (ESF), presente no Relatório de Equipe Mínima como USB Tradicional.

TA Nº 133/2022 - UBS Jardim Soares: aquisição de equipamentos foi realizada e aquisição dos mobiliários está em andamento. - A OS informa que ainda restam poucos itens para finalizar, houve a necessidade de priorização das unidades com inauguração pré-agendada por SMS.

TA Nº 141/2022 - Reforma e adequação da unidade UBS Dom Angélico foram iniciadas em setembro de 2023. - OS aguarda a chegada das bancadas de inox e instalação de marcenaria. Previsão de conclusão dia 25/03/2024.

TA Nº 144/2022 - Adequação das salas de odontologia da UBS Jardim Soares Concluída e sala em funcionamento; na UBS Inácio Monteiro está em fase de revisão de orçamento e previsão de iniciar a obra no final de março. O atraso se deu devido a necessidade de revisão de orçamentos ; e na UBS Jardim Helian concluída em dezembro de 23 e sala em funcionamento.

OBS: O sistema WebSAASS apresentou divergências de registros frente ao previsto nos Termos Aditivos do período, ocasionando a necessidade de inúmeras correções que refletiram inclusive em correções do realizado pela OS.

| | | | | |
|--|---------------------|------------------|--------------|---------------|
| FISIOTERAPEUTA / 20H | 2 | 2 | 1 | 5 |
| FONOAUDIÓLOGO / 40H | 1 | 1 | 1 | 3 |
| PSICÓLOGO / 40H | 1 | 1 | 1 | 3 |
| AUXILIAR DE ENFERMAGEM / 40H | 0 | 0 | 1 | 1 |
| DÉFICIT EQUIPE I - ADMINISTRATIVO | Janeiro | Fevereiro | Março | |
| JOVEM APRENDIZ / 30H | 0 | 1 | 0 | 1 |
| ESCRITURÁRIO / 40H | 0 | 1 | 0 | 1 |
| STS CIDADE TIRADENTES | | | | |
| MÉDICO CLÍNICO GERAL /12H | 2,9 | 3,16 | 0,8 | 6,86 |
| MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA / 12H | 2 | 1 | 0,75 | 3,75 |
| MÉDICO GINECOLOGISTA USG / 12H | 0 | 1 | 0 | 1 |
| MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA / 20H | 0,55 | 0,55 | 0,55 | 1,65 |
| MÉDICO GINECOLOGISTA ALTO RISCO / 12H | 0,75 | 0,7 | 1 | 2,45 |
| MÉDICO GINECOLOGISTA COLPOSCOPIA / 12H | 0,25 | 0,4 | 0,2 | 0,85 |
| MÉDICO PEDIATRA / 12H | 0,8 | 1,2 | 0 | 2 |
| MÉDICO PEDIATRA / 40H | 0,29 | 0 | 0 | 0,29 |
| MÉDICO PSQUIATRA / 20H | 1,25 | 0,83 | 0,2 | 2,28 |
| ENFERMEIRO / 40H | 0 | 0 | 1 | 1 |
| AUXILIAR DE ENFERMAGEM / 40H | 1 | 1 | 0 | 2 |
| TERAPEUTA OCUPACIONAL / 30H | 0 | 1 | 1 | 2 |
| TÉCNICO DE FARMÁCIA / 40H | 1 | 0 | 0 | 1 |
| DÉFICIT EQUIPE I - ADMINISTRATIVO | Janeiro | Fevereiro | Março | |
| ESCRITURÁRIO / 40H | 1 | 3 | 2 | 6 |
| TOTAL DO MÊS | 40,45 | 43,5 | 37,82 | |
| TOTAL | 1º Trimestre | | | 121,77 |

COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS

A linha de serviço atingiu **85,27%** da produção prevista. Não há indicativo de desconto de produção. Houve déficit de equipe.

Nos relatórios de déficit de equipe de Janeiro e Fevereiro da STS Guaianases é informado 1 déficit de Médico Ginecologista e Obstetra/24H na Unidade Guaianases I. STS Guaianases informa que nos TAs N° 148 e 153/2023 são previstos 2 Médicos GOs/12H, porém, foi realizada a contratação de 1 Médico GO/24H, representado nos déficits citados anteriormente.

Nos relatórios de déficit de equipe de Janeiro, Fevereiro e Março da STS Itaquera são informados 2 déficits de Médicos Ginecologistas e Obstetras/24H na UBS Jd. São Pedro. Porém, a STS informa que os déficits são referentes ao profissional Médico Ginecologistas e Obstetras/12H. Os dados utilizados estão de acordo com os apresentados nos relatórios referente ao trimestre.

Esta ata foi confeccionada considerando que as Portarias SMS n° 333 e n° 538/2022 de SMS.G atualizam os indicadores de qualidade e produção. Conforme Art. 8º, § 1º da Portaria SMS n° 333/2022, neste período não haverá indicação de desconto para o não atingimento da meta dos indicadores de produção e qualidade ou na hipótese do artigo 4º, § 1º da referida Portaria (artigo posteriormente alterado pela Portaria SMS n° 56/2023 para resolver prorrogação do período para não indicação de desconto).

TA N° 144/2022 - A adequação das salas de odontologia da UBS Jardim Etelvina foi concluída em 30/11/22 com recurso de custeio recebido em Plano Regular TA 068/2021. - A OSS informa que o recurso destinado ao TA 144/2022 será repassado a outra unidade, até o momento não foi confirmada para qual.

OBS: O sistema WeBSAASS apresentou divergências de registros frente ao previsto nos Termos Aditivos do período, ocasionando a necessidade de inúmeras correções que refletiram inclusive em correções do realizado pela OS.



**CIDADE DE
SÃO PAULO**
SAÚDE

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

R011/2015 - Rede Assistencial das Supervisões Técnicas de Saúde Itaquera/Guaianases e Cidade Tiradentes - SANTA MARCELINA

Trimestre de Avaliação:

1º Trimestre

Ano:

2023

| R011/2015 - Rede Assistencial das Supervisões Técnicas de Saúde Itaquera/Guaianases e Cidade Tiradentes - SANTA MARCELINA | Produção Trimestral WEBSAASS | | | | | | | | | | | Cálculo Déficit de Equipe x Metas Previstas | | | Parametrização da Produção x Déficit de Equipe | | | Trava 100% | | | |
|---|------------------------------|-------------|----------------|-------------|-------------|---------------|-------------|-------------|----------------|--------------------|--------------|---|-------------------------|------------------------------|--|--------------|--------------|----------------|--------------|--------------|---------------|
| | Janeiro | | | Fevereiro | | | Março | | | TOTAL DO TRIMESTRE | | | Déficit Profissional QS | 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 % | | | | | | | | | |
| ATENÇÃO DOMICILIAR - EMAD/EMAP | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| % PACIENTES DESOSPITALIZADOS EM EMAD | 52 | 60 | 86,67% | 53 | 60 | 88,33% | 95 | 60 | 158,33% | 200 | 180 | 111,11% | | | 0 | 200 | 180 | 111,11% | 180 | 180 | 100,00% |
| Nº PACIENTES ATIVOS EM ATENDIMENTO DOMICILIAR EMAD | 507 | 400 | 126,75% | 512 | 420 | 121,90% | 683 | 420 | 162,62% | 1702 | 1240 | 137,26% | | | 0 | 1702 | 1240 | 137,26% | 1240 | 1240 | 100,00% |
| Nº PACIENTES ATIVOS EM ATENDIMENTO DOMICILIAR - EMAP | 535 | 460 | 116,30% | 514 | 420 | 122,38% | 587 | 420 | 139,76% | 1636 | 1300 | 125,85% | | | 0 | 1636 | 1300 | 125,85% | 1300 | 1300 | 100,00% |
| Nº VISITA DOMICILIAR ASSISTENTE SOCIAL EMAP | 204 | 160 | 127,50% | 93 | 80 | 116,25% | 88 | 80 | 110,00% | 385 | 320 | 120,31% | | | 0 | 385 | 320 | 120,31% | 320 | 320 | 100,00% |
| Nº VISITA DOMICILIAR ASSISTENTE SOCIAL EMAD | 330 | 320 | 103,13% | 300 | 400 | 75,00% | 435 | 400 | 108,75% | 1065 | 1120 | 95,09% | | | 0 | 1065 | 1120 | 95,09% | 1065 | 1120 | 95,09% |
| Nº VISITA DOMICILIAR FARMACEUTICO EMAP | 84 | 80 | 105,00% | 88 | 80 | 110,00% | 108 | 80 | 135,00% | 280 | 240 | 116,67% | | | 0 | 280 | 240 | 116,67% | 240 | 240 | 100,00% |
| Nº VISITA DOMICILIAR FISIOTERAPEUTA EMAD | 581 | 640 | 90,78% | 476 | 560 | 85,00% | 599 | 560 | 106,96% | 1656 | 1760 | 94,09% | | | 0 | 1656 | 1760 | 94,09% | 1656 | 1760 | 94,09% |
| Nº VISITA DOMICILIAR FISIOTERAPEUTA EMAP | 0 | 0 | #DIV/0! | 75 | 80 | 93,75% | 102 | 80 | 127,50% | 177 | 160 | 110,63% | | | 0 | 177 | 160 | 110,63% | 160 | 160 | 100,00% |
| Nº VISITA DOMICILIAR FONOAUDIÓLOGO EMAP | 227 | 214 | 106,07% | 248 | 321 | 93,75% | 352 | 321 | 127,50% | 827 | 856 | 96,61% | | | 0 | 827 | 856 | 96,61% | 827 | 856 | 96,61% |
| Nº VISITA DOMICILIAR FONOAUDIÓLOGO EMAD | 36 | 107 | 33,64% | 0 | 0 | #DIV/0! | 0 | 0 | #DIV/0! | 36 | 107 | 33,64% | | | 0 | 36 | 107 | 33,64% | 36 | 107 | 33,64% |
| Nº VISITA DOMICILIAR NUTRICIONISTA EMAP | 216 | 321 | 67,29% | 279 | 428 | 65,19% | 463 | 428 | 108,18% | 958 | 1177 | 81,39% | | | 0 | 958 | 1177 | 81,39% | 958 | 1177 | 81,39% |
| Nº VISITA DOMICILIAR NUTRICIONISTA EMAD | 113 | 107 | 105,61% | 0 | 0 | #DIV/0! | 0 | 0 | #DIV/0! | 113 | 107 | 105,61% | | | 0 | 113 | 107 | 105,61% | 107 | 107 | 100,00% |
| Nº VISITA DOMICILIAR TERAPEUTA OCUPACIONAL EMAP | 186 | 160 | 116,25% | 152 | 160 | 95,00% | 196 | 160 | 122,50% | 534 | 480 | 111,25% | | | 0 | 534 | 480 | 111,25% | 480 | 480 | 100,00% |
| Nº VISITA DOMICILIAR ENFERMEIRO EMAD | 1079 | 957 | 112,75% | 840 | 957 | 87,77% | 1014 | 957 | 105,96% | 2933 | 2871 | 102,16% | | | 0 | 2933 | 2871 | 102,16% | 2871 | 2871 | 100,00% |
| Nº VISITA DOMICILIAR AUXILIAR DE ENFERMAGEM EMAD | 2491 | 2208 | 112,82% | 2011 | 2208 | 91,08% | 2768 | 2208 | 125,36% | 7270 | 6624 | 109,75% | | | 0 | 7270 | 6624 | 109,75% | 6624 | 6624 | 100,00% |
| Nº VISITA DOMICILIAR MÉDICO EMAD | 779 | 726 | 107,30% | 627 | 726 | 86,36% | 835 | 726 | 115,01% | 2241 | 2178 | 102,89% | | | 0 | 2241 | 2178 | 102,89% | 2178 | 2178 | 100,00% |
| TOTAL | 7420 | 6920 | 107,23% | 6268 | 6900 | 90,84% | 8325 | 6900 | 120,65% | 22013 | 20720 | 106,24% | 0,0 | 0 | 0 | 22013 | 20720 | 106,24% | 20242 | 20720 | 97,69% |

| % PACIENTES DESOSPITALIZADOS EM EMAD | Produção Trimestral WEBSAASS | | | | | | | | | | | |
|--|------------------------------|-----------|----------------|-----------|-----------|----------------|-----------|-----------|----------------|--------------------|-------------|----------------|
| | Janeiro | | | Fevereiro | | | Março | | | TOTAL DO TRIMESTRE | | |
| | REAL | PREV. | % | REAL | PREV. | % | REAL | PREV. | % | TOTAL REAL | TOTAL PREV. | TOTAL % |
| ATENÇÃO DOMICILIAR - EMAD/EMAP | | | | | | | | | | | | |
| % PACIENTES DESOSPITALIZADOS EM EMAD - VALOR INTEIRO | 52 | 40 | 130,00% | 53 | 40 | 132,50% | 95 | 40 | 237,50% | 200 | 120 | 166,67% |
| TOTAL | 52 | 40 | 130,00% | 53 | 40 | 132,50% | 95 | 40 | 237,50% | 200 | 120 | 166,67% |

| DÉFICIT EQUIPE I | ATENÇÃO DOMICILIAR - EMAD/EMAP | | | |
|--|--------------------------------|-----------|----------|-----------------|
| PROFISSIONAL | Janeiro | Fevereiro | Março | TOTAL TRIMESTRE |
| STS ITAQUERA | | | | |
| | 0 | 0 | 0 | 0 |
| DÉFICIT EQUIPE I - ADMINISTRATIVO | | | | |
| | 0 | 0 | 0 | 0 |
| STS GUAIANASES | | | | |
| | 0 | 0 | 0 | 0 |
| DÉFICIT EQUIPE I - ADMINISTRATIVO | | | | |
| | 1 | 0 | 0 | 1 |
| STS CIDADE TIRADENTES | | | | |
| | 0 | 0 | 0 | 0 |
| DÉFICIT EQUIPE I - ADMINISTRATIVO | | | | |
| | 1 | 1 | 1 | 3 |
| TOTAL DO MÊS | 2 | 1 | 1 | 4 |
| TOTAL | 1º Trimestre | | | |

COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS

A linha de serviço atingiu 97,69% da produção prevista. Não há indicativo de desconto de produção. Houve déficit de equipe.

Os Termos Aditivos nº 148 e 153/2023 registraram o indicador "Nº DE PACIENTES ADMITIDOS DESOSPITALIZADOS" com a meta "12%" o que acarretou no cadastro no sistema WebSAASS a meta "12" para cada unidade, devido a impossibilidade de cadastrar como percentual. Entretanto, a meta para tal indicador deveria ser registrada com o resultado equivalente a 12% do número de pacientes em acompanhamento. Então, para possibilitar o correto acompanhamento, a avaliação deste indicador está demonstrada no quadro "Nº DE PACIENTES ADMITIDOS DESOSPITALIZADOS " 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.

No TA 153/2023 é apresentado em EMAP Prefeito Prestes Maia a meta de "Número de desospitalização - 12% dos admitidos no mês", porém, não é possível ter esse dado neste formato de equipe. Por tanto, é acordado entre CRS, STS e OSS a exclusão da avaliação desta meta.

Esta ata foi confeccionada considerando que as Portarias SMS n° 333 e n° 538/2022 de SMS.G atualizam os indicadores de qualidade e produção. Conforme Art. 8º, § 1º da Portaria SMS nº 333/2022, neste período não haverá indicação de desconto para o não atingimento da meta dos indicadores de produção e qualidade ou na hipótese do artigo 4º, § 1º da referida Portaria (artigo posteriormente alterado pela Portaria SMS nº 56/2023 para resolver prorrogação do período para não indicação de desconto).

| R011/2015 - Rede Assistencial das Supervisões Técnicas de Saúde Itaquera/Guaianases e Cidade Tiradentes - SANTA MARCELINA | Produção Trimestral WEBSAASS | | | | | | | | | | | Trava 100% | | | |
|---|------------------------------|------------|----------------|------------|------------|---------------|------------|------------|---------------|--------------------|-------------|---------------|------------|-------------|---------------|
| | Janeiro | | | Fevereiro | | | Março | | | TOTAL DO TRIMESTRE | | | TOTAL REAL | TOTAL PREV. | TOTAL % |
| | REAL | PREV. | % | REAL | PREV. | % | REAL | PREV. | % | TOTAL REAL | TOTAL PREV. | TOTAL % | | | |
| PAI - PROGRAMA DE ACOMPANHANTE DE IDOSO | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº DE IDOSO EM ACOMPANHAMENTO | 240 | 240 | 100,00% | 239 | 240 | 99,58% | 238 | 240 | 99,17% | 717 | 720 | 99,58% | 717 | 720 | 99,58% |
| TOTAL | 240 | 240 | 100,00% | 239 | 240 | 99,58% | 238 | 240 | 99,17% | 717 | 720 | 99,58% | 717 | 720 | 99,58% |

| DÉFICIT EQUIPE I | PAI - PROGRAMA DE ACOMPANHANTE DE IDOSO | | | |
|--|---|------------------|--------------|-----------------|
| PROFISSIONAL | Janeiro | Fevereiro | Março | TOTAL TRIMESTRE |
| STS ITAQUERA | | | | |
| | | | | 0 |
| DÉFICIT EQUIPE I - ADMINISTRATIVO | Janeiro | Fevereiro | Março | |
| ESCRITURÁRIO / 40H | 0 | 1 | 0 | 1 |
| STS GUAIANASES | | | | |
| | 0 | 0 | 0 | 0 |
| DÉFICIT EQUIPE I - ADMINISTRATIVO | Janeiro | Fevereiro | Março | |
| ESCRITURÁRIO / 40H | 1 | 1 | 0 | 2 |
| TOTAL DO MÊS | 1 | 2 | 0 | |
| TOTAL | 1º Trimestre | | | 3 |

COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS

A linha de serviço atingiu **99,58%** da produção prevista. Não há indicativo de desconto de produção. Houve déficit de equipe.

Esta ata foi confeccionada considerando que as Portarias SMS n° 333 e n° 538/2022 de SMS.G atualizam os indicadores de qualidade e produção. Conforme Art. 8º, § 1º da Portaria SMS n° 333/2022, neste período não haverá indicação de desconto para o não atingimento da meta dos indicadores de produção e qualidade ou na hipótese do artigo 4º, § 1º da referida Portaria (artigo posteriormente alterado pela Portaria SMS n° 56/2023 para resolver prorrogação do período para não indicação de desconto).

| R011/2015 - Rede Assistencial das Supervisões Técnicas de Saúde Itaquera/Guaianases e Cidade Tiradentes - SANTA MARCELINA | Produção Trimestral WEBSAASS | | | | | | | | | | | Cálculo Déficit de Equipe x Metas Previstas | | | Parametrização da Produção x Déficit de Equipe | | | Trava 100% | | | |
|---|------------------------------|-------------|----------------|-------------|-------------|---------------|-------------|-------------|----------------|--------------------|-------------|---|-------------------------|------------------------------|--|-------------|-------------|----------------|-------------|-------------|---------------|
| | Janeiro | | | Fevereiro | | | Março | | | TOTAL DO TRIMESTRE | | | Déficit Profissional Q3 | 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 % | | | | | | | | | |
| URSI - UNIDADE DE REFERÊNCIA À SAÚDE DO IDOSO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº CONSULTA E CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR ASSISTENTE SOCIAL | 169 | 160 | 105,63% | 108 | 160 | 67,50% | 78 | 160 | 48,75% | 355 | 480 | 73,96% | | | 0 | 355 | 480 | 73,96% | 355 | 480 | 73,96% |
| Nº CONSULTA E CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR FARMACÊUTICO | 55 | 120 | 45,83% | 49 | 120 | 40,83% | 0 | 120 | 0,00% | 104 | 360 | 28,89% | | | 0 | 104 | 360 | 28,89% | 104 | 360 | 28,89% |
| Nº CONSULTA E CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR FISIOTERAPEUTA | 399 | 400 | 99,75% | 350 | 400 | 87,50% | 356 | 400 | 89,00% | 1105 | 1200 | 92,08% | | | 0 | 1105 | 1200 | 92,08% | 1105 | 1200 | 92,08% |
| Nº CONSULTA E CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR NUTRICIONISTA | 116 | 232 | 50,00% | 206 | 232 | 88,79% | 202 | 232 | 87,07% | 524 | 696 | 75,29% | | | 0 | 524 | 696 | 75,29% | 524 | 696 | 75,29% |
| Nº CONSULTA E CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR PSICÓLOGO | 236 | 232 | 101,72% | 124 | 232 | 53,45% | 184 | 232 | 79,31% | 544 | 696 | 78,16% | | | 0 | 544 | 696 | 78,16% | 544 | 696 | 78,16% |
| Nº CONSULTA E CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR TERAPEUTA OCUPACIONAL | 422 | 400 | 105,50% | 337 | 400 | 84,25% | 380 | 400 | 95,00% | 1139 | 1200 | 94,92% | | | 0 | 1139 | 1200 | 94,92% | 1139 | 1200 | 94,92% |
| Nº CONSULTA E CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR FONOAUDIÓLOGO | 122 | 232 | 52,59% | 141 | 232 | 60,78% | 226 | 232 | 97,41% | 489 | 696 | 70,26% | 1 | 116 | 116 | 489 | 580 | 84,31% | 489 | 580 | 84,31% |
| Nº CONSULTA E CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR CIRURGIÃO DENTISTA | 334 | 204 | 163,73% | 226 | 204 | 110,78% | 297 | 204 | 145,59% | 857 | 612 | 140,03% | | | 0 | 857 | 612 | 140,03% | 612 | 612 | 100,00% |
| Nº CONSULTA E CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR ENFERMEIRO | 373 | 464 | 80,39% | 326 | 464 | 70,26% | 526 | 464 | 113,36% | 1225 | 1392 | 88,00% | | | 0 | 1225 | 1392 | 88,00% | 1225 | 1392 | 88,00% |
| Nº CONSULTA E CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR MÉDICO GENERALISTA | 499 | 256 | 194,92% | 454 | 256 | 177,34% | 809 | 256 | 316,02% | 1762 | 768 | 229,43% | | | 0 | 1762 | 768 | 229,43% | 768 | 768 | 100,00% |
| Nº CONSULTA E CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR MÉDICO GERIATRA | 179 | 128 | 139,84% | 144 | 128 | 112,50% | 160 | 128 | 125,00% | 789 | 768 | 102,73% | | | 0 | 789 | 768 | 102,73% | 768 | 768 | 100,00% |
| Nº ATIVIDADE INDIVIDUAL PICS (PROCEDIMENTOS) | 291 | 10 | 2910,00% | 199 | 10 | 1990,00% | 299 | 10 | 2990,00% | 789 | 30 | 2630,00% | | | 0 | 789 | 30 | 2630,00% | 30 | 30 | 100,00% |
| Nº ATIVIDADE COLETIVA PICS | 2 | 7 | 28,57% | 4 | 7 | 57,14% | 4 | 7 | 57,14% | 10 | 21 | 47,62% | | | 0 | 10 | 21 | 47,62% | 10 | 21 | 47,62% |
| TOTAL | 3197 | 2845 | 112,37% | 2668 | 2845 | 93,78% | 3521 | 2845 | 123,76% | 9692 | 8919 | 108,67% | 1,0 | 116 | 116 | 9692 | 8803 | 110,10% | 7673 | 8803 | 87,16% |

| DÉFICIT EQUIPE I | URSI - UNIDADE DE REFERÊNCIA À SAÚDE DO IDOSO | | | |
|-----------------------------------|---|-----------|----------|-----------------|
| PROFISSIONAL | Janeiro | Fevereiro | Março | TOTAL TRIMESTRE |
| STS ITAQUERA | | | | |
| FONOAUDIÓLOGO / 40H | 1 | 0 | 0 | 1 |
| DÉFICIT EQUIPE I - ADMINISTRATIVO | Janeiro | Fevereiro | Março | |
| MOTORISTA / 44H | 0 | 1 | 0 | 1 |
| TOTAL DO MÊS | 1 | 1 | 0 | 2 |
| TOTAL | 1º Trimestre | | | |

COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS

A linha de serviço atingiu **87,16%** da produção prevista. Não há indicativo de desconto de produção. Houve déficit de equipe.

Nos Relatórios de PI de Janeiro, Fevereiro e Março/2023 disponibilizados pela STS Itaquera informam que a produção do trimestre foi afetada pelos déficits e atestados de profissionais da URSI.

Esta ata foi confeccionada considerando que as Portarias SMS n° 333 e n° 538/2022 de SMS.G atualizam os indicadores de qualidade e produção. Conforme Art. 8º, § 1º da Portaria SMS n° 333/2022, neste período não haverá indicação de desconto para o não atingimento da meta dos indicadores de produção e qualidade ou na hipótese do artigo 4º, § 1º da referida Portaria (artigo posteriormente alterado pela Portaria SMS n° 56/2023 para resolver prorrogação do período para não indicação de desconto).

| R011/2015 - Rede Assistencial das Supervisões Técnicas de Saúde Itaquera/Guaianases e Cidade Tiradentes - SANTA MARCELINA | Produção Trimestral WEBSAASS | | | | | | | | | | | | Trava 100% |
|---|------------------------------|-------------|----------------|-------------|-------------|----------------|-------------|-------------|----------------|--------------------|-------------|----------------|----------------|
| | Janeiro | | | Fevereiro | | | Março | | | TOTAL DO TRIMESTRE | | | TOTAL % |
| | REAL | PREV. | % | REAL | PREV. | % | REAL | PREV. | % | TOTAL REAL | TOTAL PREV. | TOTAL % | |
| CAPS - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL | | | | | | | | | | | | | |
| CAPS II ADULTO | | | | | | | | | | | | | |
| Nº PACIENTE COM CADASTRO ATIVO CAPS (RAAS) | 1231 | 660 | 186,52% | 1184 | 660 | 179,39% | 1363 | 660 | 206,52% | 3778 | 1980 | 190,81% | 100,00% |
| Nº ATENDIMENTO DOMICILIAR PACIENTE E /OU FAMILIARES EM CAPS | 92 | 90 | 102,22% | 97 | 90 | 107,78% | 144 | 90 | 160,00% | 333 | 270 | 123,33% | 100,00% |
| Nº MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA ATENÇÃO BÁSICA | 46 | 3 | 1533,33% | 33 | 47 | 70,21% | 47 | 47 | 100,00% | 126 | 97 | 129,90% | 100,00% |
| Nº MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA ATENÇÃO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA | 16 | 3 | 533,33% | 11 | 6 | 183,33% | 7 | 6 | 116,67% | 34 | 15 | 226,67% | 100,00% |
| CAPS II ÁLCOOL E DROGAS | | | | | | | | | | | | | |
| Nº PACIENTE COM CADASTRO ATIVO CAPS (RAAS) | 455 | 190 | 239,47% | 485 | 190 | 255,26% | 601 | 190 | 316,32% | 1541 | 570 | 270,35% | 100,00% |
| Nº ATENDIMENTO DOMICILIAR PACIENTE E /OU FAMILIARES EM CAPS | 45 | 30 | 150,00% | 45 | 30 | 150,00% | 50 | 30 | 166,67% | 140 | 90 | 155,56% | 100,00% |
| Nº MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA ATENÇÃO BÁSICA | 18 | 1 | 128,57% | 21 | 14 | 150,00% | 19 | 14 | 135,71% | 58 | 29 | 200,00% | 100,00% |
| Nº MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA ATENÇÃO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA | 2 | 1 | 200,00% | 3 | 1 | 300,00% | 2 | 1 | 200,00% | 7 | 3 | 233,33% | 100,00% |
| CAPS II INFANTO JUVENIL | | | | | | | | | | | | | |
| Nº PACIENTE COM CADASTRO ATIVO CAPS (RAAS) | 1239 | 620 | 199,84% | 1192 | 620 | 192,26% | 1386 | 620 | 223,55% | 3817 | 1860 | 205,22% | 100,00% |
| Nº ATENDIMENTO DOMICILIAR PACIENTE E /OU FAMILIARES EM CAPS | 183 | 120 | 152,50% | 125 | 120 | 104,17% | 190 | 120 | 158,33% | 498 | 360 | 138,33% | 100,00% |
| Nº MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA ATENÇÃO BÁSICA | 58 | 4 | 1450,00% | 48 | 68 | 70,59% | 93 | 68 | 136,76% | 199 | 140 | 142,14% | 100,00% |
| Nº MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA ATENÇÃO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA | 12 | 4 | 300,00% | 7 | 8 | 87,50% | 7 | 8 | 87,50% | 26 | 20 | 130,00% | 100,00% |
| TOTAL | 3397 | 1726 | 196,81% | 3251 | 1854 | 175,35% | 3909 | 1854 | 210,84% | 10557 | 5434 | 194,28% | 100,00% |

| DÉFICIT EQUIPE I | CAPS - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL | | | | |
|--|---------------------------------------|------------------|--------------|-------|-----------------|
| | PROFISSIONAL | Janeiro | Fevereiro | Março | TOTAL TRIMESTRE |
| STS ITAQUERA | | | | | |
| MÉDICO NEUROPEDIATRA / 20H | 0,5 | 0 | 0 | 0,5 | |
| MÉDICO PSIQUIATRA / 20H | 0,5 | 0 | 0,2 | 0,7 | |
| MUSICOTERAPEUTA / 40H | 1 | 0 | 0 | 1 | |
| TERAPEUTA OCUPACIONAL / 30H | 0 | 0 | 1 | 1 | |
| DÉFICIT EQUIPE I - ADMINISTRATIVO | Janeiro | Fevereiro | Março | | |
| AUXILIAR DE ENFERMAGEM / 30H | 1 | 0 | 0 | 1 | |
| STS GUAIANASES | | | | | |
| MÉDICO PSIQUIATRA / 40H | 2,75 | 0,45 | 1 | 4,2 | |
| MÉDICO NEUROPEDIATRA / 20H | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 1,5 | |
| TERAPEUTA OCUPACIONAL / 20H | 1 | 1 | 1 | 3 | |
| TERAPEUTA OCUPACIONAL / 30H | 7 | 6 | 0 | 13 | |
| AUXILIAR DE ENFERMAGEM / 30H | 1 | 0 | 0 | 1 | |
| DÉFICIT EQUIPE I - ADMINISTRATIVO | Janeiro | Fevereiro | Março | | |
| MOTORISTA / 44H | 1 | 1 | 1 | 3 | |
| STS CIDADE TIRADENTES | | | | | |

| | | | | |
|--|---------------------|------------------|--------------|-------------|
| MÉDICO PSQUIATRA / 20H | 0,4 | 0,4 | 0,4 | 1,2 |
| MÉDICO PSQUIATRA / 12H | 1 | 1 | 1 | 3 |
| MÉDICO NEUROLOGISTA / 20H | 1 | 0 | 0 | 1 |
| FONOAUDIÓLOGO / 40H | 1 | 1 | 1 | 3 |
| TERAPEUTA OCUPACIONAL / 30H | 3 | 3 | 2 | 8 |
| MUSICOTERAPEUTA / 40H | 0 | 1 | 1 | 2 |
| DÉFICIT EQUIPE I - ADMINISTRATIVO | Janeiro | Fevereiro | Março | |
| JOVEM APRENDIZ / 30H | 1 | 1 | 1 | 3 |
| TOTAL DO MÊS | 22,65 | 16,35 | 11,1 | 48,1 |
| TOTAL | 1º Trimestre | | | |

COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS

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

Esta ata foi confeccionada considerando que as Portarias SMS nº 333 e nº 538/2022 de SMS.G atualizam os indicadores de qualidade e produção. Conforme Art. 8º, § 1º da Portaria SMS nº 333/2022, neste período não haverá indicação de desconto para o não atingimento da meta dos indicadores de produção e qualidade ou na hipótese do artigo 4º, § 1º da referida Portaria (artigo posteriormente alterado pela Portaria SMS nº 56/2023 para resolver prorrogação do período para não indicação de desconto).

TA Nº 135/2022 - Aquisição de mobiliário e material permanente para o CAPS Adulto II Itaquera: mobiliário não foi confeccionado pois depende do término da obra. - A OSS informa que o material permanente foi adquirido e será entregue na conclusão da obra com previsão em Abril/2024.

TA Nº 140/2022 - Reforma e adequação da unidade CAPS Adulto II Itaquera tem previsão de iniciar na segunda quinzena de outubro de 2023. - Conclusão da obra com previsão em Abril/2024.

| R011/2015 - Rede Assistencial das Supervisões Técnicas de Saúde Itaquera/Guaianases e Cidade Tiradentes - SANTA MARCELINA | Produção Trimestral WEBSAASS | | | | | | | | | | | | Trava 100% |
|---|------------------------------|------------|----------------|--------------|------------|----------------|--------------|------------|----------------|--------------------|------------|----------------|----------------|
| | Janeiro | | | Fevereiro | | | Março | | | TOTAL DO TRIMESTRE | | | TOTAL % |
| | Nº MORADORES | CAPACIDADE | % | Nº MORADORES | CAPACIDADE | % | Nº MORADORES | CAPACIDADE | % | Nº MORADORES | CAPACIDADE | TOTAL % | |
| SRT - SERVIÇO RESIDENCIAL TERAPÊUTICO | | | | | | | | | | | | | |
| TAXA DE OCUPAÇÃO | 46 | 46 | 100,00% | 46 | 46 | 100,00% | 46 | 46 | 100,00% | 138 | 138 | 100,00% | 100,00% |
| TOTAL | 46 | 46 | 100,00% | 46 | 46 | 100,00% | 46 | 46 | 100,00% | 138 | 138 | 100,00% | 100,00% |

| DÉFICIT EQUIPE I | SRT - SERVIÇO RESIDENCIAL TERAPÊUTICO | | | |
|---|---------------------------------------|------------------|--------------|-----------------|
| PROFISSIONAL | Janeiro | Fevereiro | Março | TOTAL TRIMESTRE |
| STS ITAQUERA | | | | |
| | 0 | 0 | 0 | 0 |
| DÉFICIT EQUIPE I - ADMINISTRATIVO | Janeiro | Fevereiro | Março | |
| ACOMPANHANTE DIURNO / 36H | 0 | 1 | 0 | 1 |
| ACOMPANHANTE NOTURNO / 36H | 0 | 1 | 0 | 1 |
| STS GUAIANASES | | | | |
| ACOMPANHANTE COMUNITÁRIO FOLGUISTA / 36H | 1 | 0 | 1 | 2 |
| DÉFICIT EQUIPE I - ADMINISTRATIVO | Janeiro | Fevereiro | Março | |
| COORDENADOR DA RESIDÊNCIA TERAPEUTICA / 40H | 0 | 1 | 0 | 1 |
| TOTAL DO MÊS | 1 | 3 | 1 | |
| TOTAL | 1º Trimestre | | | 5 |

COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS

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

Esta ata foi confeccionada considerando que as Portarias SMS nº 333 e nº 538/2022 de SMS.G atualizam os indicadores de qualidade e produção. Conforme Art. 8º, § 1º da Portaria SMS nº 333/2022, neste período não haverá indicação de desconto para o não atingimento da meta dos indicadores de produção e qualidade ou na hipótese do artigo 4º, § 1º da referida Portaria (artigo posteriormente alterado pela Portaria SMS nº 56/2023 para resolver prorrogação do período para não indicação de desconto).

| R011/2015 - Rede Assistencial das Supervisões Técnicas de Saúde Itaquera/Guaianases e Cidade Tiradentes - SANTA MARCELINA | Produção Trimestral WEBSAASS | | | | | | | | | | | Cálculo Déficit de Equipe x Metas Previstas | | | Parametrização da Produção x Déficit de Equipe | | | Trava 100% | | | |
|---|------------------------------|-------------|---------------|-------------|-------------|---------------|-------------|-------------|----------------|--------------------|--------------|---|-------------------------|------------------------------|--|--------------|--------------|----------------|--------------|--------------|---------------|
| | Janeiro | | | Fevereiro | | | Março | | | TOTAL DO TRIMESTRE | | | Déficit Profissional DS | 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 % | | | | | | | | | |
| REDE CUIDADOS PCD - CER/APD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CER - CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº PACIENTE NOVO REAB AUDITIVA | 21 | 40 | 52,50% | 38 | 40 | 95,00% | 49 | 40 | 122,50% | 108 | 120 | 90,00% | | | 0 | 108 | 120 | 90,00% | 108 | 120 | 90,00% |
| Nº PACIENTE NOVO REAB VISUAL | 33 | 30 | 110,00% | 32 | 30 | 106,67% | 21 | 30 | 70,00% | 86 | 90 | 95,56% | | | 0 | 86 | 90 | 95,56% | 86 | 90 | 95,56% |
| Nº PACIENTE NOVO REAB FÍSICA | 56 | 80 | 70,00% | 60 | 80 | 75,00% | 106 | 80 | 132,50% | 222 | 240 | 92,50% | | | 0 | 222 | 240 | 92,50% | 222 | 240 | 92,50% |
| Nº PACIENTE NOVO REAB INTELLECTUAL | 21 | 60 | 35,00% | 30 | 60 | 50,00% | 46 | 60 | 76,67% | 97 | 180 | 53,89% | | | 0 | 97 | 180 | 53,89% | 97 | 180 | 53,89% |
| Nº PROCEDIMENTOS ASSISTENTE SOCIAL | 204 | 135 | 151,11% | 161 | 135 | 119,26% | 91 | 135 | 67,41% | 456 | 405 | 112,59% | | | 0 | 456 | 405 | 112,59% | 405 | 405 | 100,00% |
| Nº PROCEDIMENTOS FISIOTERAPEUTA | 1699 | 1485 | 114,41% | 1336 | 1485 | 89,97% | 1898 | 1485 | 127,81% | 4933 | 4455 | 110,73% | 1 | 135 | 135 | 4933 | 4320 | 114,19% | 4320 | 4320 | 100,00% |
| Nº PROCEDIMENTOS FONODIÓLOGO | 1189 | 1440 | 82,57% | 1489 | 1440 | 103,40% | 2330 | 1440 | 161,81% | 5008 | 4320 | 115,93% | 3 | 180 | 540 | 5008 | 3780 | 132,49% | 3780 | 3780 | 100,00% |
| Nº PROCEDIMENTOS OFTALMOLOGISTA | 346 | 120 | 288,33% | 163 | 120 | 135,83% | 258 | 120 | 215,00% | 767 | 360 | 213,06% | 2 | 60 | 120 | 767 | 240 | 319,58% | 240 | 240 | 100,00% |
| Nº PROCEDIMENTOS OTORRINO | 323 | 120 | 269,17% | 257 | 120 | 214,17% | 519 | 120 | 432,50% | 1099 | 360 | 305,28% | | | 0 | 1099 | 360 | 305,28% | 360 | 360 | 100,00% |
| Nº PROCEDIMENTOS PSICÓLOGO | 329 | 360 | 91,39% | 490 | 360 | 136,11% | 780 | 360 | 216,67% | 1599 | 1080 | 148,06% | | | 0 | 1599 | 1080 | 148,06% | 1080 | 1080 | 100,00% |
| Nº PROCEDIMENTOS TERAPEUTA OCUPACIONAL | 438 | 675 | 64,89% | 672 | 675 | 99,56% | 860 | 675 | 127,41% | 1970 | 2025 | 97,28% | 4 | 135 | 540 | 1970 | 1485 | 132,66% | 1485 | 1485 | 100,00% |
| APD - ACOMPANHANTE DE SAÚDE DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº PACIENTE ACOMPANHADO PELA EQUIPE | 153 | 160 | 95,63% | 168 | 160 | 105,00% | 173 | 160 | 108,13% | 494 | 480 | 102,92% | | | 0 | 494 | 480 | 102,92% | 480 | 480 | 100,00% |
| Nº PROCEDIMENTOS ACOMPANHANTE | 319 | 648 | 49,23% | 396 | 648 | 61,11% | 122 | 648 | 18,83% | 837 | 1944 | 43,06% | | | 0 | 837 | 1944 | 43,06% | 837 | 1944 | 43,06% |
| Nº PROCEDIMENTOS EQUIPE TÉCNICA | 168 | 205 | 81,95% | 241 | 410 | 58,78% | 554 | 410 | 135,12% | 963 | 1025 | 93,95% | | | 0 | 963 | 1025 | 93,95% | 963 | 1025 | 93,95% |
| TOTAL | 5299 | 5558 | 95,34% | 5533 | 5763 | 96,01% | 7807 | 5763 | 135,47% | 18639 | 17084 | 109,10% | 10,0 | 510 | 1335 | 18639 | 15749 | 118,35% | 14463 | 15749 | 91,83% |

| R011/2015 - Rede Assistencial das Supervisões Técnicas de Saúde Itaquera/Guaianases e Cidade Tiradentes - SANTA MARCELINA | Produção Trimestral WEBSAASS | | | | | | | | | | | |
|---|------------------------------|-------------|---------------|-----------|-----------|---------------|-----------|-----------|---------------|--------------------|-------------|---------------|
| | Janeiro | | | Fevereiro | | | Março | | | TOTAL DO TRIMESTRE | | |
| | REAL | PREV. | % | REAL | PREV. | % | REAL | PREV. | % | TOTAL REAL | TOTAL PREV. | TOTAL % |
| CER - CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO | | | | | | | | | | | | |
| Nº DE PACIENTES ACOMPANHADOS POR MÊS - REAB. FIS/INT/AUD/VISUAL | 0 | 0 | #DIV/0! | 1328 | 1850 | 71,78% | 1767 | 1850 | 95,51% | 3095 | 3700 | 83,65% |
| CER II GUAIANASES | | | | | | | | | | | | |
| Nº DE PACIENTES ACOMPANHADOS POR MÊS - REAB. AUDITIVA | 734 | 300 | 244,67% | 0 | 0 | #DIV/0! | 0 | 0 | #DIV/0! | 734 | 300 | 244,67% |
| Nº DE PACIENTES ACOMPANHADOS POR MÊS - REAB. VISUAL | | 150 | 0,00% | 0 | 0 | #DIV/0! | 0 | 0 | #DIV/0! | 0 | 150 | 0,00% |
| Nº DE PROCEDIMENTOS POR PACIENTE POR MÊS - REAB. AUDITIVA | 3 | 5 | 60,00% | 0 | 0 | #DIV/0! | 0 | 0 | #DIV/0! | 3 | 5 | 60,00% |
| Nº DE PROCEDIMENTOS POR PACIENTE POR MÊS - REAB. VISUAL | | 5 | 0,00% | 0 | 0 | #DIV/0! | 0 | 0 | #DIV/0! | 0 | 5 | 0,00% |
| Nº DE PROCEDIMENTOS POR PACIENTE POR MÊS - REAB. VISUAL E AUDITIVA | | 0 | #DIV/0! | 5 | 5 | 100,00% | 5 | 5 | 100,00% | 10 | 10 | 100,00% |
| CER JARDIM SOARES E CER CIDADE TIRADENTES | | | | | | | | | | | | |
| Nº DE PACIENTES ACOMPANHADOS POR MÊS - REAB. INTELLECTUAL | | 600 | 0,00% | 0 | 0 | #DIV/0! | 0 | 0 | #DIV/0! | 0 | 600 | 0,00% |
| Nº DE PACIENTES ACOMPANHADOS POR MÊS - REAB. FÍSICA | 918 | 800 | 114,75% | 0 | 0 | #DIV/0! | 0 | 0 | #DIV/0! | 918 | 800 | 114,75% |
| Nº DE PROCEDIMENTOS POR PACIENTE POR MÊS - REAB. INTELLECTUAL | | 10 | 0,00% | 0 | 0 | #DIV/0! | 0 | 0 | #DIV/0! | 0 | 10 | 0,00% |
| Nº DE PROCEDIMENTOS POR PACIENTE POR MÊS - REAB. FÍSICA | 5 | 10 | 50,00% | 0 | 0 | #DIV/0! | 0 | 0 | #DIV/0! | 5 | 10 | 50,00% |
| Nº DE PROCEDIMENTOS POR PACIENTE POR MÊS - REAB. FÍSICA E INTELLECTUAL | 0 | 0 | #DIV/0! | 5 | 10 | 50,00% | 6 | 10 | 60,00% | 11 | 20 | 55,00% |
| TOTAL | 1660 | 1880 | 88,30% | 10 | 15 | 66,67% | 11 | 15 | 73,33% | 1681 | 1910 | 88,01% |

| MONITORAMENTO | Produção Trimestral | | | | | | | | | | | |
|---|---------------------|-------|---------|-----------|-------|-------|-------|-------|---------|--------------------|-------------|---------|
| | Janeiro | | | Fevereiro | | | Março | | | TOTAL DO TRIMESTRE | | |
| | REAL | PREV. | % | REAL | PREV. | % | REAL | PREV. | % | Total Real | Total Prev. | Total % |
| CER - CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO | | | | | | | | | | | | |
| Nº DE PACIENTES ACOMPANHADOS | 1652 | 1850 | 89,30% | | | | | | | 1652 | 1850 | 89,30% |
| Nº DE PROCEDIMENTO POR PACIENTE | 8 | 5 | 160,00% | 10 | 5 | 0,00% | 11 | 5 | 220,00% | 29 | 5 | 580,00% |
| 1º TRIMESTRE 2023 | | | | | | | | | | | | |

| DÉFICIT EQUIPE I | REDE CUIDADOS PCD - CER/APD | | | |
|--|-----------------------------|------------------|--------------|-----------|
| | PROFISSIONAL | Janeiro | Fevereiro | Março |
| STS ITAQUERA | | | | |
| APD - ACOMPANHANTE DE SAÚDE DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA | | | | |
| FONOAUDIÓLOGO / 40H | 2 | 2 | 2 | 6 |
| TERAPEUTA OCUPACIONAL / 30H | 0 | 1 | 1 | 2 |
| ENFERMEIRO/ 40H | 0 | 1 | 0 | 1 |
| DÉFICIT EQUIPE I - ADMINISTRATIVO | Janeiro | Fevereiro | Março | |
| ESCRITURÁRIO / 40H | 0 | 1 | 0 | 1 |
| STS GUAIANASES | | | | |
| CER - CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO | | | | |
| MÉDICO OFTALMOLOGISTA / 20H | 0,4 | 0,8 | 0,8 | 2 |
| FISIOTERAPEUTA / 30H | 0 | 0 | 1 | 1 |
| DÉFICIT EQUIPE I - ADMINISTRATIVO | Janeiro | Fevereiro | Março | |
| | 0 | 0 | 0 | 0 |
| STS CIDADE TIRADENTES | | | | |
| CER - CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO | | | | |
| TERAPEUTA OCUPACIONAL / 30H | 2 | 1 | 1 | 4 |
| FONOAUDIÓLOGO / 40H | 1 | 1 | 1 | 3 |
| DÉFICIT EQUIPE I - ADMINISTRATIVO | Janeiro | Fevereiro | Março | |
| | 0 | 0 | 0 | 0 |
| TOTAL DO MÊS | 5,4 | 7,8 | 6,8 | 20 |
| TOTAL | 1º Trimestre | | | |

COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS

A linha de serviço atingiu **91,83%** da produção prevista. Não há indicativo de desconto de produção. Houve déficit de equipe.

Esta ata foi confeccionada considerando que as Portarias SMS nº 333 e nº 538/2022 de SMS.G atualizam os indicadores de qualidade e produção. Conforme Art. 8º, § 1º da Portaria SMS nº 333/2022, neste período não haverá indicação de desconto para o não atingimento da meta dos indicadores de produção e qualidade ou na hipótese do artigo 4º, § 1º da referida Portaria (artigo posteriormente alterado pela Portaria SMS nº 56/2023 para resolver prorrogação do período para não indicação de desconto).

O TA Nº 148/2023 registrar 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 houveram 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 foi realizada a partir de julho/23, após a publicação da NT Nº 001 e Nº 022/23, que define o cálculo do indicador como correspondente a somatória das metas indicadas para cada reabilitação contemplada na unidade e ao total do número de pacientes acompanhados previstos multiplicado por 5, respectivamente. Em 08/02/2024 houve a publicação da NT Nº 024/2024 que retifica a NT Nº 022/23, que altera a mensuração do indicador "Nº DE PROCEDIMENTO POR PACIENTE", trazendo que a meta deve ser sempre 5 (cinco) independente da modalidade do CER e dos modelos de reabilitações contempladas. 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.

TA Nº 137/2022 - Ampliação, reforma e adequação do CER II Cidade Tiradentes. - OSS informa que as obras se iniciaram em Agosto/2023, com conclusão em Fevereiro/2024.

| R011/2015 - Rede Assistencial das Supervisões Técnicas de Saúde Itaquera/Guaianases e Cidade Tiradentes - SANTA MARCELINA | Produção Trimestral WEBSAASS | | | | | | | | | | | | Cálculo Déficit de Equipe x Metas Previstas | | | Parametrização da Produção x Déficit de Equipe | | | Trava 100% | | | |
|---|------------------------------|-------------|---------------|------------|-------------|---------------|-------------|-------------|----------------|--------------------|-------------|----------------|---|------------------------------|-------------------|--|-------------|----------------|-------------|-------------|---------------|--|
| | Janeiro | | | Fevereiro | | | Março | | | TOTAL DO TRIMESTRE | | | Déficit Profissional OS | 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 APARELHO ENTREGUE | 20 | 20 | 100,00% | 10 | 20 | 50,00% | 34 | 20 | 170,00% | 64 | 60 | 106,67% | | | 0 | 64 | 60 | 106,67% | 60 | 60 | 100,00% | |
| Nº PROCEDIMENTO CIRURGIA ORAL | 154 | 180 | 85,56% | 174 | 180 | 96,67% | 161 | 180 | 89,44% | 489 | 540 | 90,56% | | | 0 | 489 | 540 | 90,56% | 489 | 540 | 90,56% | |
| Nº PROCEDIMENTO ENDO | 103 | 180 | 57,22% | 128 | 180 | 71,11% | 165 | 180 | 91,67% | 396 | 540 | 73,33% | | | 0 | 396 | 540 | 73,33% | 396 | 540 | 73,33% | |
| Nº PROCEDIMENTO PACIENTE ESPECIAL (PNE) | 105 | 160 | 65,63% | 174 | 160 | 108,75% | 213 | 160 | 133,13% | 492 | 480 | 102,50% | | | 0 | 492 | 480 | 102,50% | 480 | 480 | 100,00% | |
| Nº PROCEDIMENTO PERIO | 127 | 160 | 79,38% | 95 | 160 | 59,38% | 100 | 160 | 62,50% | 322 | 480 | 67,08% | | | 0 | 322 | 480 | 67,08% | 322 | 480 | 67,08% | |
| Nº PROCEDIMENTO SEMIO | 82 | 88 | 93,18% | 89 | 88 | 101,14% | 89 | 88 | 101,14% | 260 | 264 | 98,48% | | | 0 | 260 | 264 | 98,48% | 260 | 264 | 98,48% | |
| Nº TRATAMENTO CONCLUÍDO TC PROTESE CEO | 107 | 168 | 63,69% | 72 | 168 | 42,86% | 113 | 168 | 67,26% | 292 | 504 | 57,94% | | | 0 | 292 | 504 | 57,94% | 292 | 504 | 57,94% | |
| Nº TRATAMENTO INICIAL TI PROTESE CEO | 105 | 176 | 59,66% | 85 | 176 | 48,30% | 39 | 176 | 22,16% | 229 | 528 | 43,37% | | | 0 | 229 | 528 | 43,37% | 229 | 528 | 43,37% | |
| TOTAL | 803 | 1132 | 70,94% | 827 | 1132 | 73,06% | 2336 | 1132 | 206,36% | 3966 | 3396 | 116,78% | 0,0 | 0 | 0 | 3966 | 3396 | 116,78% | 2528 | 3396 | 74,44% | |

| DÉFICIT EQUIPE I | CEO - CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS | | | |
|--|--|------------------|--------------|-----------------|
| PROFISSIONAL | Janeiro | Fevereiro | Março | TOTAL TRIMESTRE |
| STS GUAIANASES | | | | |
| AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL / 40H | 1 | 0 | 0 | 1 |
| DÉFICIT EQUIPE I - ADMINISTRATIVO | Janeiro | Fevereiro | Março | |
| | 0 | 0 | 0 | 0 |
| STS CIDADE TIRADENTES | | | | |
| | 0 | 0 | 0 | 0 |
| DÉFICIT EQUIPE I - ADMINISTRATIVO | Janeiro | Fevereiro | Março | |
| | 0 | 0 | 0 | 0 |
| TOTAL DO MÊS | 1 | 0 | 0 | |
| TOTAL | 1º Trimestre | | | 1 |

COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS

A linha de serviço atingiu **74,44%** da produção prevista. Não há indicativo de desconto de produção. Houve déficit de equipe.

Segundo o Relatório PI referente a Janeiro/2023 da STS Guaianases a produção do CEO II Guaianases foi prejudicada por inadequação estrutural. Os demais Relatórios PI informam que férias e atestados de profissionais prejudicaram a produção da linha de serviço durante o trimestre.

Esta ata foi confeccionada considerando que as Portarias SMS n° 333 e n° 538/2022 de SMS.G atualizam os indicadores de qualidade e produção. Conforme Art. 8º, § 1º da Portaria SMS n° 333/2022, neste período não haverá indicação de desconto para o não atingimento da meta dos indicadores de produção e qualidade ou na hipótese do artigo 4º, § 1º da referida Portaria (artigo posteriormente alterado pela Portaria SMS n° 56/2023 para resolver prorrogação do período para não indicação de desconto).

Os TAs n° 137 e 138/2022 previam ampliação, reforma e adequação do CEO II Cidade Tiradentes. - A OSS informa que as obras se iniciaram em agosto de 2023, com previsão de término para Junho/2024.

TA N° 144/2022 - Adequação das salas de odontologia do CEO Jd. São Carlos. - A OSS informa que foi realizada a revisão de orçamento e a nova previsão de início da obra é Abril/2024.

| R011/2015 - Rede Assistencial das Supervisões Técnicas de Saúde Itaquera/Guaianases e Cidade Tiradentes - SANTA MARCELINA | Produção Trimestral WEBSAASS | | | | | | | | | | | | Trava 100% | | | |
|---|------------------------------|-------------|----------------|-------------|-------------|----------------|-------------|-------------|----------------|--------------------|--------------|----------------|--------------|--------------|---------------|--|
| | Janeiro | | | Fevereiro | | | Março | | | TOTAL DO TRIMESTRE | | | TOTAL REAL | TOTAL PREV. | TOTAL % | |
| | REAL | PREV. | % | REAL | PREV. | % | REAL | PREV. | % | TOTAL REAL | TOTAL PREV. | TOTAL % | | | | |
| SADT - SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO TERAPÊUTICO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº AUDIOMETRIA | 584 | 500 | 116,80% | 537 | 500 | 107,40% | 416 | 500 | 83,20% | 1537 | 1500 | 102,47% | 1500 | 1500 | 100,00% | |
| Nº NASOFIBROSCOPIA | 34 | 30 | 113,33% | 35 | 30 | 116,67% | 35 | 30 | 116,67% | 104 | 90 | 115,56% | 90 | 90 | 100,00% | |
| Nº ECOCARDIOGRAFIA COM E SEM DOPPLER | 288 | 250 | 115,20% | 289 | 250 | 115,60% | 260 | 250 | 104,00% | 837 | 750 | 111,60% | 750 | 750 | 100,00% | |
| Nº ESPIROMETRIA | 458 | 400 | 114,50% | 301 | 400 | 75,25% | 312 | 400 | 78,00% | 1071 | 1200 | 89,25% | 1071 | 1200 | 89,25% | |
| Nº HOLTER | 469 | 500 | 93,80% | 482 | 500 | 96,40% | 689 | 500 | 137,80% | 1640 | 1500 | 109,33% | 1500 | 1500 | 100,00% | |
| Nº M.A.P.A | 287 | 300 | 95,67% | 282 | 300 | 94,00% | 333 | 300 | 111,00% | 902 | 900 | 100,22% | 900 | 900 | 100,00% | |
| Nº MAMOGRAFIA | 600 | 600 | 100,00% | 601 | 600 | 100,17% | 650 | 600 | 108,33% | 1851 | 1800 | 102,83% | 1800 | 1800 | 100,00% | |
| Nº TESTE ERGOMÉTRICO | 165 | 140 | 117,86% | 151 | 140 | 107,86% | 136 | 140 | 97,14% | 452 | 420 | 107,62% | 420 | 420 | 100,00% | |
| Nº ULTRASSONOGRAMA GERAL | 2404 | 2130 | 112,86% | 2304 | 2130 | 108,17% | 2414 | 2130 | 113,33% | 7122 | 6390 | 111,46% | 6390 | 6390 | 100,00% | |
| TOTAL | 5289 | 4850 | 109,05% | 4982 | 4850 | 102,72% | 5245 | 4850 | 108,14% | 15516 | 14550 | 106,64% | 14421 | 14550 | 99,11% | |

| LIVRE DEMANDA | Janeiro | Fevereiro | Março | TOTAL DO TRIMESTRE |
|----------------------|---------|-----------|-------|--------------------|
| Nº ELETROCARDIOGRAMA | 57 | 41 | 61 | 159 |

| DÉFICIT EQUIPE I | SADT | | | |
|--------------------------|--------------|-----------|-------|-----------------|
| | Janeiro | Fevereiro | Março | TOTAL TRIMESTRE |
| PROFISSIONAL | | | | |
| STS ITAQUERA | 0 | 0 | 0 | 0 |
| STS GUAIANASES | | | | |
| ASSISTENTE DE SALA / 30H | 1 | 0 | 0 | 1 |
| STS CIDADE TIRADENTES | | | | |
| TOTAL DO MÊS | 1 | 0 | 0 | 0 |
| TOTAL | 1º Trimestre | | | 1 |

COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS

A linha de serviço atingiu 99,11% da produção prevista. Não há indicativo de desconto de produção.

Esta ata foi confeccionada considerando que as Portarias SMS n° 333 e n° 538/2022 de SMS.G atualizam os indicadores de qualidade e produção. Conforme Art. 8º, § 1º da Portaria SMS n° 333/2022, neste período não haverá indicação de desconto para o não atingimento da meta dos indicadores de produção e qualidade ou na hipótese do artigo 4º, § 1º da referida Portaria (artigo posteriormente alterado pela Portaria SMS n° 56/2023 para resolver prorrogação do período para não indicação de desconto).

| R011/2015 - Rede Assistencial das Supervisões Técnicas de Saúde Itaquera/Guaianases e Cidade Tiradentes - SANTA MARCELINA | Produção Trimestral WEBSAASS | | | | | | | | | Cálculo Déficit de Equipe x Metas Previstas | | | Parametrização da Produção x Déficit de Equipe | | | Trava 100% | | | | | | | |
|---|------------------------------|-------------|---------------|-------------|-------------|---------------|-------------|-------------|---------------|---|--------------|---------------|--|------------------------------|-------------------|--------------|--------------|---------------|--------------|--------------|---------------|--|--|
| | Janeiro | | | Fevereiro | | | Março | | | TOTAL DO TRIMESTRE | | | Déficit Profissional Os | 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 % | | | | | | | | | | | |
| AMA-E - AMA ESPECIALIDADES ITAQUERA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AMA-E N° PROCEDIMENTOS DERMATOLOGIA | 37 | 64 | 57,81% | 26 | 64 | 40,63% | 34 | 64 | 53,13% | 97 | 192 | 50,52% | | | 0 | 97 | 192 | 50,52% | 97 | 192 | 50,52% | | |
| Nº TOTAL DE CONSULTA DE ESPECIALIDADES MÉDICAS AMA-E | 4011 | 5256 | 76,31% | 3327 | 5256 | 63,30% | 4683 | 4824 | 97,08% | 12021 | 15336 | 78,38% | 9 5 | 144 132 | 1956 | 12021 | 13380 | 89,84% | 12021 | 13380 | 89,84% | | |
| AMBULATÓRIO DE ESPECIALIDADES JARDIM SÃO CARLOS - GUAIANASES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº PROCEDIMENTO DERMATO | 129 | 64 | 201,56% | 147 | 64 | 229,69% | 223 | 64 | 348,44% | 499 | 192 | 259,90% | 1 | 64 | 64 | 499 | 128 | 389,84% | 128 | 128 | 100,00% | | |
| Nº TOTAL DE CONSULTA AMB ESP | 1946 | 3024 | 64,35% | 1810 | 3024 | 59,85% | 2661 | 2772 | 96,00% | 6417 | 8820 | 72,76% | 8 3 | 144 132 | 1692 | 6417 | 7128 | 90,03% | 6417 | 7128 | 90,03% | | |
| TOTAL | 6123 | 8408 | 72,82% | 5310 | 8408 | 63,15% | 7601 | 7724 | 98,41% | 19034 | 24540 | 77,56% | 1,0 | 64 | 3712 | 19034 | 20828 | 91,39% | 18663 | 20828 | 89,61% | | |

| DÉFICIT EQUIPE I | AMA-E e Ambulatório de Especialidades | | | |
|--|---------------------------------------|------------------|--------------|-----------------|
| PROFISSIONAL | Janeiro | Fevereiro | Março | TOTAL TRIMESTRE |
| STS ITAQUERA | | | | |
| MÉDICO NEUROLOGISTA INFANTIL / 12H | 1 | 1 | 0 | 2 |
| MÉDICO NEUROLOGISTA / 12H | 0 | 0 | 1 | 1 |
| MÉDICO CARDIOLOGISTA / 12H | 0 | 2 | 0 | 2 |
| MÉDICO DERMATOLOGISTA / 12H | 0 | 1 | 1 | 2 |
| MÉDICO ESPECIALISTA / 12H | 1 | 2 | 0 | 3 |
| MÉDICO ENDOCRINOLOGISTA / 12H | 0 | 1 | 0 | 1 |
| MÉDICO REUMATOLOGISTA / 12H | 0 | 0 | 3 | 3 |
| DÉFICIT EQUIPE I - ADMINISTRATIVO | Janeiro | Fevereiro | Março | |
| | 0 | 0 | 0 | 0 |
| STS GUAIANASES | | | | |
| ENFERMEIRO ESTOMATERAPEUTA / 40H | 1 | 1 | 0 | 2 |
| AUXILIAR DE ENFERMAGEM / 30H | 2 | 2 | 2 | 6 |
| MÉDICO DERMATOLOGISTA / 12H | 2 | 0 | 0 | 2 |
| MÉDICO ESPECIALISTA / 12H | 0 | 0 | 0 | 0 |
| MÉDICO GINECOLOGISTA (COLPOSCOPIA) / 12H | 1 | 1 | 1 | 3 |
| MÉDICO ORTOPEDISTA / 12H | 1 | 1 | 1 | 3 |
| MÉDICO UROLOGISTA / 12H | 1 | 1 | 1 | 3 |
| MÉDICO CARDIOLOGISTA / 12H | 0 | 1 | 0 | 1 |
| DÉFICIT EQUIPE I - ADMINISTRATIVO | Janeiro | Fevereiro | Março | |
| JOVEM APRENDIZ / 30H | 1 | 1 | 1 | 3 |
| TOTAL DO MÊS | 11 | 15 | 11 | |
| TOTAL | 1º Trimestre | | | 37 |

COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS

A linha de serviço atingiu **89,61%** da produção prevista. Não há indicativo de desconto de produção. Houve déficit de equipe.

Nos Relatórios de PI de Janeiro, Fevereiro e Março/2023 disponibilizados pelas STS Itaquera e Guaianases informam que a produção do trimestre foi afetada pelos déficits e atestados de profissionais das AMEs.

Esta ata foi confeccionada considerando que as Portarias SMS n° 333 e n° 538/2022 de SMS.G atualizam os indicadores de qualidade e produção. Conforme Art. 8º, § 1º da Portaria SMS n° 333/2022, neste período não haverá indicação de desconto para o não atingimento da meta dos indicadores de produção e qualidade ou na hipótese do artigo 4º, § 1º da referida Portaria (artigo posteriormente alterado pela Portaria SMS n° 56/2023 para resolver prorrogação do período para não indicação de desconto).

| DÉFICIT EQUIPE II | AMA 12H - ASSISTÊNCIA MÉDICA AMBULATORIAL | | | |
|------------------------------|---|-----------|-----------|-----------------|
| PLANTÃO | Janeiro | Fevereiro | Março | TOTAL TRIMESTRE |
| STS ITAQUERA | | | | |
| MÉDICO CLÍNICO / 12H | 1 | 1 | 2 | 4 |
| MÉDICO PEDIATRA / 12H | 0 | 12 | 13 | 25 |
| STS GUAIANASES | | | | |
| MÉDICO CLÍNICO / 12H | 0 | 4 | 6 | 10 |
| MÉDICO PEDIATRA / 12H | 3 | 0 | 5 | 8 |
| STS CIDADE TIRADENTES | | | | |
| MÉDICO CLÍNICO / 12H | 0 | 0 | 1 | 1 |
| TOTAL DE PLANTÕES | 4 | 17 | 27 | 48 |
| TOTAL | 1º Trimestre | | | |

| DÉFICIT EQUIPE I | AMA 12H - ASSISTÊNCIA MÉDICA AMBULATORIAL | | | |
|--|---|------------------|--------------|-----------------|
| PROFISSIONAL | Janeiro | Fevereiro | Março | TOTAL TRIMESTRE |
| | 0 | 0 | 0 | 0 |
| STS ITAQUERA | | | | |
| DÉFICIT EQUIPE I - ADMINISTRATIVO | Janeiro | Fevereiro | Março | |
| JOVEM APRENDIZ / 30H | 0 | 0 | 0 | 0 |
| STS GUAIANASES | | | | |
| | | | 0 | 0 |
| | | | 0 | 0 |
| DÉFICIT EQUIPE I - ADMINISTRATIVO | Janeiro | Fevereiro | Março | |
| ESCRITURÁRIO / 36H | 0 | 3 | 2 | 5 |
| JOVEM APRENDIZ / 30H | 0 | 2 | 2 | 4 |
| STS CIDADE TIRADENTES | | | | |
| | 0 | 0 | 0 | 0 |
| TOTAL DO MÊS | 0 | 5 | 4 | 9 |
| TOTAL | 1º TREMESTRE | | | |

COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS

Houve déficit de equipe.

Esta ata foi confeccionada considerando que as Portarias SMS nº 333 e nº 538/2022 de SMS.G atualizam os indicadores de qualidade e produção. Conforme Art. 8º, § 1º da Portaria SMS nº 333/2022, neste período não haverá indicação de desconto para o não atingimento da meta dos indicadores de produção e qualidade ou na hipótese do artigo 4º, § 1º da referida Portaria (artigo posteriormente alterado pela Portaria SMS nº 56/2023 para resolver prorrogação do período para não indicação de desconto).



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

R011/2015 - Rede Assistencial das Supervisões Técnicas de Saúde Itaquera/Guaianases e Cidade Tiradentes - SANTA MARCELINA

Trimestre de Avaliação: 1º Trimestre Ano: 2023

| R011/2015 - Rede Assistencial das Supervisões Técnicas de Saúde Itaquera/Guaianases e Cidade Tiradentes - SANTA MARCELINA | Produção Trimestral WEBSAASS | | | |
|---|------------------------------|--------------|---------------|--------------------|
| | Janeiro | Fevereiro | Março | TOTAL DO TRIMESTRE |
| | REAL | REAL | REAL | TOTAL REAL |
| PA - PRONTO ATENDIMENTO | | | | |
| Nº ATENDIMENTO URGÊNCIA AT. BÁSICA C/ OBSERVAÇÃO | 970 | 1082 | 1246 | 3298 |
| Nº ATENDIMENTO URGÊNCIA EM AT. BÁSICA | 11218 | 12904 | 16470 | 40592 |
| Nº ATENDIMENTO URGÊNCIA MÉDICO | 11072 | 12658 | 16240 | 39970 |
| UPA | | | | |
| Nº ATENDIMENTO ORTOPÉDICO | 517 | 426 | 429 | 1372 |
| Nº ATENDIMENTO URGÊNCIA AT. ESPECIALIZADA | 18185 | 18703 | 23850 | 60738 |
| Nº ATENDIMENTO URGÊNCIA C/ OBS ATÉ 24 H | 1634 | 1284 | 1598 | 4516 |
| Nº ATENDIMENTO URGÊNCIA MÉDICO | 29980 | 33420 | 42102 | 105502 |
| TOTAL | 73576 | 80477 | 101935 | 255988 |

| DÉFICIT EQUIPE II | UPA E PA - UNIDADES DE PRONTO ATENDIMENTO | | | |
|--|---|------------|-----------|-----------------|
| PLANTÃO | Janeiro | Fevereiro | Março | TOTAL TRIMESTRE |
| STS ITAQUERA | | | | |
| UPA 26 DE AGOSTO | | | | |
| MÉDICO CLÍNICO / 12H | 1 | 4 | 1 | 6 |
| MÉDICO CLÍNICO / NOTURNO / 12H | 0 | 1 | 2 | 3 |
| MÉDICO PEDIATRA / 12H | 0 | 6 | 0 | 6 |
| MÉDICO PEDIATRA / 12H - NOTURNO | 1 | 3 | 1 | 5 |
| MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA / 12H | 0 | 2 | 1 | 3 |
| MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA / 12H - NOTURNO | 3 | 7 | 0 | 10 |
| MÉDICO CIRURGIÃO / 12H | 6 | 3 | 0 | 9 |
| MÉDICO CIRURGIÃO / 12H - NOTURNO | 31 | 28 | 7 | 66 |
| STS GUAIANASES | | | | |
| UPA JÚLIO TUPY | | | | |
| MÉDICO CLÍNICO / 12H | 8 | 4 | 2 | 14 |
| MÉDICO CLÍNICO / 12H - NOTURNO | 2 | 1 | 0 | 3 |
| MÉDICO CIRURGIÃO GERAL / 12H | 8 | 4 | 1 | 13 |
| MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA / 12H | 7 | 2 | 1 | 10 |
| MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA / 12H - NOTURNO | 8 | 4 | 3 | 15 |
| MÉDICO PEDIATRA / 12H | 2 | 2 | 0 | 4 |
| MÉDICO PEDIATRA / 12H - NOTURNO | 1 | 1 | 0 | 2 |
| STS CIDADE TIRADENTES | | | | |
| PA DRA. GLÓRIA RODRIGUES DOS SANTOS BONFIM | | | | |
| MÉDICO CLÍNICO / 12H - DIURNO | 2 | 0 | 0 | 2 |
| MÉDICO PEDIATRA / 12H - DIURNO | 0 | 1 | 0 | 1 |
| MÉDICO ORTOPEDISTA / 12H - DIURNO | 0 | 6 | 5 | 11 |
| UPA CIDADE TIRADENTES | | | | |
| MÉDICO PEDIATRA / 12H - DIURNO | 0 | 0 | 1 | 1 |
| MÉDICO PEDIATRA / 12H - NOTURNO | 0 | 0 | 1 | 1 |
| MÉDICO ORTOPEDISTA / 12H - DIURNO | 1 | 2 | 0 | 3 |
| MÉDICO PLANTONISTA / 12H | 35 | 35 | 35 | 105 |
| TOTAL DE PLANTÕES | 116 | 116 | 61 | 293 |
| TOTAL | 1º Trimestre | | | 293 |

| DÉFICIT EQUIPE I | UPA E PA PMSP E PROGRAMAS DE SAÚDE | | | |
|---|--------------------------------------|------------------|--------------|-----------------|
| PROFISSIONAL ADMINISTRATIVO/APOIO | Janeiro | Fevereiro | Março | TOTAL TRIMESTRE |
| STS ITAQUERA | | | | |
| ENFERMEIRO/ 36H | 0 | 7 | 6 | 13 |
| | 0 | 0 | 0 | 0 |
| DÉFICIT EQUIPE I - ADMINISTRATIVO/APOIO | Janeiro | Fevereiro | Março | |
| JOVEM APRENDIZ / 30H | 0 | 0 | 1 | 1 |
| ESCRITURÁRIO / 36H | 0 | 0 | 2 | 2 |
| AUXILIAR DE ENFERMAGEM / 36H | 0 | 6 | 4 | 10 |
| | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 0 | 0 | 0 | 0 |
| STS GUAIANASES | | | | |
| ESCRITURÁRIO / 40H | 0 | 1 | 0 | 1 |
| ESCRITURÁRIO / 36H - NOTURNO | 0 | 1 | 0 | 1 |
| SUPERVISOR DE ENFERMAGEM / 44H | 0 | 1 | 0 | 1 |
| SUPERVISOR DE ENFERMAGEM / 36H - NOTURNO | 0 | 1 | 0 | 1 |
| AUXILIAR DE ENFERMAGEM / 36H | 0 | 1 | 2 | 3 |
| AUXILIAR DE ENFERMAGEM / 36H - NOTURNO | 0 | 2 | 0 | 2 |
| ENFERMEIRO/ 36H | 0 | 0 | 1 | 1 |
| TÉCNICO EM RADIOLOGIA / 24H | 0 | 0 | 1 | 1 |
| TÉCNICO EM RADIOLOGIA / 24H - NOTURNO | 0 | 0 | 1 | 1 |
| DÉFICIT EQUIPE I - ADMINISTRATIVO/APOIO | Janeiro | Fevereiro | Março | |
| APOIADOR / 40H | 0 | 0 | 0 | 0 |
| JOVEM APRENDIZ/ 30H | 0 | 0 | 2 | 2 |
| TÉCNICO DE SEGURANÇA DO TRABALHO / 44H | 0 | 1 | 1 | 2 |
| STS CIDADE TIRADENTES | | | | |
| UPA CIDADE TIRADENTES | | | | |
| TÉCNICO DE SEGURANÇA DO TRABALHO / 44H | 0 | 0 | 0 | 0 |
| APOIADOR / 36H | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ENFERMEIRO / 36H - NOTURNO | 1 | 0 | 0 | 1 |
| AUXILIAR DE ENFERMAGEM / 36H - DIURNO | 1 | 4 | 3 | 8 |
| SUPERVISOR DE ENFERMAGEM / 44H - DIURNO | 1 | 1 | 1 | 3 |
| NUTRICIONISTA / 36H | 1 | 1 | 1 | 3 |
| PA DRA. GLÓRIA RODRIGUES DOS SANTOS BONFIM | | | | |
| SUPERVISOR DE ENFERMAGEM / 36H | 1 | 1 | 0 | 2 |
| DÉFICIT EQUIPE I - ADMINISTRATIVO/APOIO | Janeiro | Fevereiro | Março | |
| APOIADOR / 40H | 1 | 2 | 1 | 4 |
| TOTAL DO MÊS | 6 | 30 | 14 | 37 |
| TOTAL | 1º TRIMESTRE | | | 37 |

| DÉFICIT EQUIPE I | UPA E PA PMSP E PROGRAMAS DE SAÚDE | | | |
|--|--------------------------------------|-------------|-------------|-----------------|
| | Janeiro | Fevereiro | Março | TOTAL TRIMESTRE |
| PROFISSIONAL | | | | |
| STS ITAQUERA | 0 | 0 | 0 | 0 |
| STS GUAIANASES | | | | |
| AUXILIAR DE ENFERMAGEM / 30H | 1 | 0 | 0 | 1 |
| STS CIDADE TIRADENTES | | | | |
| PA DRA. GLÓRIA RODRIGUES DOS SANTOS BONFIM | | | | |
| AUXILIAR DE ENFERMAGEM / 30H | 2 | 2 | 2 | 6 |
| TOTAL DO MÊS | 3 | 2,00 | 2,00 | 7 |
| TOTAL | 1º TRIMESTRE | | | |

COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS

Houve déficit de equipe.

TA Nº 134/2022 - Ampliação, reforma e adequação da recepção do PA Glória Rodrigues Santos Bonfim. - A OSS informa que a obra foi concluída em Dezembro/2023.

Esta ata foi confeccionada considerando que as Portarias SMS nº 333 e nº 538/2022 de SMS.G atualizam os indicadores de qualidade e produção. Conforme Art. 8º, § 1º da Portaria SMS nº 333/2022, neste período não haverá indicação de desconto para o não atingimento da meta dos indicadores de produção e qualidade ou na hipótese do artigo 4º, § 1º da referida Portaria (artigo posteriormente alterado pela Portaria SMS nº 56/2023 para resolver prorrogação do período para não indicação de desconto).

| Dimensões da Avaliação de Desempenho do Contrato - Condolidado de Produção | | | | | | | | | | |
|--|---|---------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|------------|----------------|-------------------|-----------|--------------------------------------|
| Modalidades de Atenção | Linhas de Serviço | % do Custeio Mensal TA 148/2023 | % do Custeio Mensal TA 153/2023 | Recursos Humanos | | Produção | | | Resultado | |
| | | | | Déficit de Equipe I (Profissionais) | Déficit de Equipe II (Plantões) | Realizada | Prevista | % Realizado | | % Final após análise (trava de 100%) |
| Urgência e Emergência | UPA/PA | 27,69% | 27,27% | | 293 | | | | | |
| Atenção Básica | AMA 12H | 3,69% | 3,77% | | 48 | | | | | |
| | ESF | 29,11% | 29,01% | 90,52 | | 690805 | 735265,8 | 93,95% | 91,65% | Não há indicação de desconto |
| | UBS TRADICIONAL | 19,44% | 19,55% | 121,77 | | 222758 | 243027,81 | 91,66% | 85,27% | Não há indicação de desconto* |
| | EMAD/EMAP | 1,72% | 1,75% | 4 | | 22013 | 20720 | 106,24% | 97,69% | Não há indicação de desconto |
| | UBS MISTA | 1,72% | 1,68% | 10,83 | | 26360 | 23737 | 111,05% | 97,77% | Não há indicação de desconto |
| | PAI | 0,38% | 0,38% | 3 | | 717 | 720 | 99,58% | 99,58% | Não há indicação de desconto |
| Atenção Especializada | AMA-E/AE | 2,14% | 2,27% | 37 | | 18663 | 20828 | 89,61% | 89,61% | Não há indicação de desconto* |
| | URSI | 0,85% | 0,86% | 2 | | 9692 | 8803 | 110,10% | 87,16% | Não há indicação de desconto* |
| | CAPS | 4,85% | 5,65% | 48,1 | | 10557 | 5434 | 194,28% | 100,00% | Não há indicação de desconto |
| | SRT | 0,86% | | 5 | | 138 | 138 | 100,00% | 100,00% | Não há indicação de desconto |
| | REDE CUIDADOS PCD (CER/APD) | 0,95% | 0,96% | 20 | | 18639 | 15749 | 118,35% | 91,83% | Não há indicação de desconto |
| | CEO | 0,74% | 0,75% | 1 | | 3966 | 3396 | 116,78% | 74,44% | Não há indicação de desconto* |
| | SADT | 0,62% | 0,73% | | | 15516 | 14550 | 106,64% | 99,11% | Não há indicação de desconto |
| | PERFORMANCE TOTAL DO CG NO TRIMESTRE | | 94,76% | 94,63% | 343,22 | 341 | 1039824 | 1092368,61 | | |

INFORMAÇÕES GERAIS:

*Esta ata foi confeccionada considerando que as Portarias SMS n° 333 e n° 538/2022 de SMS.G atualizam os indicadores de qualidade e produção. Conforme Art. 8º, § 1º da Portaria SMS n° 333/2022, neste período não haverá indicação de desconto para o não atingimento da meta dos indicadores de produção e qualidade ou na hipótese do artigo 4º, § 1º da referida Portaria (artigo posteriormente alterado pela Portaria SMS n° 56/2023 para resolver prorrogação do período para não indicação de desconto).

| Dimensões da Avaliação de Desempenho do Contrato - Consolidado dos Indicadores de Qualidade | | | | | | | | | | |
|---|--|-----------|-----------|---|-----------|-----------|--------|-----------|-------------|-------------|
| Objetivo | Indicador | Relatório | Parâmetro | STS | Resultado | | | Pontuação | | |
| | | | | | Janeiro | Fevereiro | Março | Janeiro | Fevereiro | Março |
| 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% | Itaquera Guaianases Cidade Tiradentes | | 97,54% | | | JUSTIFICADO | |
| % de solicitações/reclamações atendidas em até 20 dias | Solicitações da Ouvidoria | Q2 | ≥ 80% | Itaquera Guaianases Cidade Tiradentes | 84,35% | | | 25 | | |
| % de prontuários ou fichas de atendimentos com todos os critérios atendidos para o serviço | Avaliação de Prontuário e Fichas de Atendimento | Q3 | ≥ 90% | Itaquera Guaianases Cidade Tiradentes | | | 96,12% | | | 25 |
| % de crianças com até 04 anos, 11 meses e 29 dias cadastradas com calendário vacinal completo para a idade | Calendário Vacinal | Q4 | ≥ 90% | Itaquera Guaianases Cidade Tiradentes | | | | | | |
| % 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% | Itaquera Guaianases Cidade Tiradentes | | 75,00% | | | JUSTIFICADO | |
| % de atividades de Educação Permanente (EP) realizadas | Apresentação, Aprovação e Execução do Plano de Educação Permanente Aprovado pela CRS | Q6 | ≥ 90% | Itaquera Guaianases Cidade Tiradentes | 116,97% | | | 25 | | |
| % de gestantes com 07 consultas ou mais de pré-natal | Número de Consultas de Pré-Natal | Q7 | ≥ 90% | Itaquera Guaianases Cidade Tiradentes | | | 91,43% | | | 25 |
| % de gestantes que apresentam resultados de exames laboratoriais selecionados no pré-natal | Exames da Gestante | Q8 | ≥ 90% | Itaquera Guaianases Cidade Tiradentes | | | 79,35% | | | JUSTIFICADO |
| % de gestantes com no mínimo uma consulta odontológica | Consulta Odontológica da Gestante | Q9 | ≥ 90% | Itaquera Guaianases Cidade Tiradentes | | | 50,36% | | | JUSTIFICADO |
| % de fichas de notificação de violência (SINAN) com todos os campos preenchidos corretamente | Pessoa em Situação de Violência | Q10 | = 100% | Itaquera Guaianases Cidade Tiradentes | | | | | | |
| % de pacientes em tratamento diretamente observado (TDO) para tuberculose | Tuberculose | Q11 | ≥ 70% | Itaquera Guaianases Cidade Tiradentes | | 89,39% | | | 34 | |
| % de idosos com Avaliação Multidimensional da Pessoa Idosa na Atenção Básica (AMPI-AB) completas realizadas | Saúde do Idoso | Q12 | ≥ 70% | Itaquera Guaianases Cidade Tiradentes | 5,26% | | | | JUSTIFICADO | |
| % de tratamentos odontológicos concluídos (TC) em relação ao número de tratamentos odontológicos iniciados (TI) nas UBS | Saúde Bucal | Q13 | ≥ 90% | Itaquera Guaianases Cidade Tiradentes | 69,08% | | | | JUSTIFICADO | |
| PONTUAÇÃO FINAL DA MATRIZ DE INDICADORES | | | | | | | | 50 | 34 | 50 |

INFORMAÇÕES GERAIS:

Não há indicativo de desconto de qualidade.

Esta ata foi confeccionada considerando que as Portarias SMS n° 333 e n° 538/2022 de SMS.G atualizam os indicadores de qualidade e produção. Conforme Art. 8º, § 1º da Portaria SMS n° 333/2022, neste período não haverá indicação de desconto para o não atingimento da meta dos indicadores de produção e qualidade ou na hipótese do artigo 4º, § 1º da referida Portaria (artigo posteriormente alterado pela Portaria SMS n° 56/2023 para resolver prorrogação do período para não indicação de desconto).

Q5 - Nos Relatórios referente a região de Guaianases e Cidade Tiradentes o não atingimento da meta foi justificado de acordo com suas observações, onde é indicado que conforme Manual de Acompanhamento, Supervisão e Avaliação Assistencial dos Contratos de Gestão - 3ª versão, a fonte de dados descrita na Ficha de Descritiva do Indicador de Qualidade QS: "Sistema Integrado de Gestão e Assistência à Saúde - SIGA Saúde por meio da ferramenta Business Intelligence (B) - PM-01" não foi disponibilizada para o levantamento dos dados para este indicador.

No Relatório referente a região de Itaquera o não atingimento da meta foi justificado que, embora este indicador tenha ficado abaixo da meta pactuada, a não incidência do desconto equivalente justifica-se pelo período concedido para adaptação aos novos parâmetros de avaliação, sendo certo que, os eventuais descontos decorrentes de metas não alcançadas serão aplicáveis a partir da medição relativa ao mês de abril de 2023, conforme estabeleça art. 1º da Portaria SMS n° 56/2023 c/c item 3.7 do Manual de Acompanhamento, Supervisão e Avaliação dos Contratos de Gestão, SMS SP 2023, 4ª versão. (Apenas UBS Vila Santana e Jd. São Pedro apresentaram dados).

Q1, Q8, Q9, Q12 e Q13 - Nos Relatórios o não atingimento da meta foi justificado que, embora este indicador tenha ficado abaixo da meta pactuada, a não incidência do desconto equivalente justifica-se pelo período concedido para adaptação aos novos parâmetros de avaliação, sendo certo que, os eventuais descontos decorrentes de metas não alcançadas serão aplicáveis a partir da medição relativa ao mês de abril de 2023, conforme estabeleça art. 1º da Portaria SMS n° 56/2023 c/c item 3.7 do Manual de Acompanhamento, Supervisão e Avaliação dos Contratos de Gestão, SMS SP 2023, 4ª versão.

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

| Dimensões da Avaliação de Orçamento - Custeio | | | | |
|---|--|--------------------|-------------------|-------------------|
| Nº TA | Descrição TA | Valor | | |
| | | Janeiro | Fevereiro | Março |
| INCLUSÃO DE RECURSO | | | | |
| 147/2023 | Aprovação de Plano de Trabalho e Orçamentário para o Avanço Saúde Mulher no período 01/03/2023 a 31/03/2023. | x | x | R\$ 20.552,00 |
| 148/2023 | Aprovação de Novo Plano de Trabalho e Plano Orçamentário para o período de 01/01/2023 a 31/01/2023. | R\$ 59.423.999,76 | x | x |
| 153/2023 | Aprovação de Novo Plano de Trabalho e Plano Orçamentário para o período de 01/02/2023 a 30/04/2023. | x | R\$ 59.423.999,76 | R\$ 59.423.999,76 |
| Total mensal | | R\$ 59.423.999,76 | R\$ 59.423.999,76 | R\$ 59.444.551,76 |
| Total trimestral - inclusão de recurso | | R\$ 178.292.551,28 | | |
| UTILIZAÇÃO DE RECURSO DE SALDO FINANCEIRO | | | | |
| 153/2023* | Aprovação de Novo Plano de Trabalho e Plano Orçamentário para o período de 01/02/2023 a 30/04/2023. | x | R\$ 104.355,25 | R\$ 104.355,25 |
| Termo de Apostilamento nº 16/2023 | Aquisição de coletor de urina, sistema fechado, descartável, estéril, 2000 ml. | x | R\$ 2.340,00 | x |
| 159/2023 | Aprovação do Plano de Trabalho e Plano Orçamentário para ajuste do piso salarial dos Agentes Comunitários de Saúde (Emenda Constitucional nº 120) a partir de janeiro/2023 e adicional de insalubridade de 20% sobre o salário mínimo. | x | x | R\$ 652.837,02 |
| Total mensal | | R\$ 0,00 | R\$ 106.695,25 | R\$ 757.192,27 |
| Total trimestral - utilização de recurso de saldo financeiro | | R\$ 863.887,52 | | |
| CUSTEIO - TOTAL GERAL | | R\$ 179.156.438,80 | | |

| Dimensões da Avaliação de Desconto - Equipe | |
|---|-------------------------|
| Mês de Referência | Valor do Desconto |
| Janeiro | R\$ 1.537.357,80 |
| Fevereiro | R\$ 1.468.360,59 |
| Março | R\$ 1.099.715,70 |
| Total | R\$ 4.105.434,09 |

Participantes

Validado,

OSS: Vilma R. Venâncio Moreira
OSS: Diana Verona Rua
OSS: Uilian Souza Vieira
OSS: Fernanda Lúcia de Campos

CRS: Andréa Oyera Noronha de Souza
CRS: Letícia dos Santos Marin

STS Cidade Tiradentes: Alvelice Reis Santos Oliveira Chamelet
STS Cidade Tiradentes: Jacqueline Rodrigues dos Santos
STS Cidade Tiradentes: Fernando Joaquim da Silva
STS Guaianases: Cristiane da Silva
STS Guaianases: Edson Erasmo Pereira Lima
STS Itaquera: Andreia Reis de Oliveira Barbosa
STS Itaquera: Ingrid Ruotti Ribeiro de Oliveira
STS Itaquera: Patrícia Mendes de Almeida Franco
STS Itaquera: Raquel Forte Pizani

CPCS/DAMA (Coordenadora de CTA): Nayara Lopes Gonçalves
CPCS/DAMA: Luana Pereira Silva
CPCS/DAFIN: Fabiana de Jesus França Villoti

INFORMAÇÕES GERAIS:

A Representatividade no Custeio Mensal (Anexo II) do trimestre utiliza como base os Termos Aditivos vigentes no período. Para as Redes em que há mais de um Anexo II no trimestre, os cálculos serão realizados para cada um dos Anexos II/meses de referência.

Esta folha configura-se como um Anexo da ata de CTA, de maneira complementar e não intrínseca ao acompanhamento assistencial. Em caso de ausências e/ou divergências de informações financeiras referentes ao período, a mesma será ajustada e inserida à parte no processo de referência.

Os cálculos oficiais de desconto financeiro são elaborados pelos departamentos financeiros, em integração entre DAFIN com DPC e CFO. Os valores de desconto de Equipe apresentados acima foram extraídos do processo SEI: 6018.2024/0000637-9, cuja elaboração é de exclusiva competência do DAFIN (Departamento de Avaliação e Monitoramento Financeiro) e em caso de quaisquer averiguações quanto a estes valores, estas devem ser direcionadas ao referido setor.

Em reunião de CTA, realizada na data de 04 de março de 2024, referente ao 1º trimestre de 2023 do Contrato de Gestão R011/2015 – Rede Assistencial das Supervisões Técnicas de Saúde Itaquera, Guaianases e Cid. Tiradentes, a OSS Casa de Saúde Santa Marcelina manifestou discordância em relação aos quantitativos apresentados nos Relatórios de Medição de Equipe e foi agendada uma CTA extraordinária.

Foi instaurado Processo SEI nº 6018.2024/0022573-9, vinculado a este Processo SEI Assistencial de 2023, onde se encontram encartadas as manifestações formalizadas por meio de ofícios da CRS Leste e OSS Casa de Saúde Santa Marcelina. Em 17 de abril de 2024, realizou-se a reunião extraordinária de CTA do CG R011/2015, através da plataforma Teams, com a presença de representantes da OSS Casa de Saúde Santa Marcelina, STS Cidade Tiradentes, Guaianases e Itaquera, CRS Leste e CPCS/DAMA.

Na referida reunião, foi aceita a retificação dos relatórios de déficit de equipe para o período de janeiro, fevereiro e março de 2023, os quais foram disponibilizados no Processo SEI Assistencial do respectivo contrato e ano.

A assinatura deste documento ocorreu digitalmente e constará na informação seguinte a este arquivo, no processo SEI assistencial de referência.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Divisão de Avaliação e Monitoramento Assistencial

Rua Dr. Siqueira Campos, 176, 8.º andar - Bairro Liberdade - São Paulo/SP - CEP 01509-020

Telefone: (11) 5465-9561

PROCESSO 6018.2023/0003868-6

Informação SMS/CPCS-DAMA Nº 106702356

São Paulo, 12 de julho de 2024.

Trata-se de informativo para validar a ata da CTA do 1º Trimestre de 2023 do CG R011/2015 - Rede Assistencial das Supervisões Técnicas de Saúde Itaquera, Guaianases e Cidade Tiradentes - Organização Social Casa de Saúde Santa Marcelina, realizada no dia 04/03/2024 conforme doc. SEI 106701089, estando assim validada e acordada por todos os representantes que assinam este documento.

Além do exposto, justifica-se a substituição das assinaturas na ata da CTA de Luana Pereira Silva, pela assinatura de Tamires Wedekim de Toledo, devido à sua ausência na atual composição de CPCS/DAMA.



DIANA VERONA RUA
usuário externo - Cidadão
Em 16/07/2024, às 08:48.



UILIAN SOUZA VIEIRA
usuário externo - Cidadão
Em 16/07/2024, às 10:24.



Leticia dos Santos Marin
Diretor(a) de Divisão Técnica
Em 16/07/2024, às 11:34.



VILMA RODRIGUES VENANCIO MOREIRA
usuário externo - Cidadão
Em 16/07/2024, às 16:31.



Andrea Oyera Noronha de Souza
Assistente Administrativo de Gestão
Em 17/07/2024, às 15:44.



Edson Erasmo Pereira Lima
Supervisor(a) Técnico(a)
Em 17/07/2024, às 16:30.



Fernando Joaquim da Silva
Assessor(a) Técnico(a) II
Em 17/07/2024, às 16:43.



Jacqueline Rodrigues dos Santos
Assessor(a) Técnico(a) II
Em 17/07/2024, às 16:46.



Raquel Forte Pizani
Assistente de Gestão de Políticas Públicas
Em 19/07/2024, às 08:44.



Alvelice Reis Santos Oliveira Chamelet
Assessor(a) Técnico(a) II
Em 19/07/2024, às 12:05.



Patrícia Mendes de Almeida Franco
Supervisor(a)
Em 22/07/2024, às 14:12.



Andreia Reis de Oliveira Barbosa
Assistente Administrativo de Gestão
Em 22/07/2024, às 14:43.



Ingrid Ruotti Ribeiro de Oliveira
Supervisor(a)
Em 22/07/2024, às 15:05.



Nayara Lopes Gonçalves
Assessor(a) III
Em 22/07/2024, às 16:24.



Tamires Wedekim de Toledo
Diretor(a) I
Em 22/07/2024, às 16:24.



FERNANDA LUCIA DE CAMPOS
usuário externo - Cidadão
Em 29/07/2024, às 11:32.



Cristiane da Silva
Assistente Administrativo de Gestão
Em 29/07/2024, às 13:07.



Fabiana de Jesus França Vilioti
Diretor(a) I
Em 30/07/2024, às 12:56.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://processos.prefeitura.sp.gov.br>, informando o código verificador **106702356** e o código CRC **D6AEC5E3**.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Divisão de Avaliação e Monitoramento Assistencial

Rua General Jardim, 36, 6º andar - Bairro Vila Buarque - São Paulo/SP - CEP 01223-011

Telefone: 2027-2020

PROCESSO 6018.2024/0022573-9

Ata SMS/CPCS-DAMA Nº 102091929

São Paulo, 22 de abril de 2024.

No dia 17 de abril de 2024, às 09h30, ocorreu através da plataforma Teams a reunião extraordinária de CTA do CG R011/2015 com a presença de representantes da OS Casa de Saúde Santa Marcelina, STS Cidade Tiradentes, Guaianases e Itaquera, CRS Leste e CPCS/DAMA. A reunião teve o intuito de deliberar sobre o recurso de contestação da OS Casa de Saúde Santa Marcelina quanto aos relatórios de equipe dimensionada das três supervisões referente ao 1º trimestre de 2023, avaliado na última reunião de CTA que ocorreu no dia 04 de março de 2024. As contestações foram apresentadas pela OSS Casa de Saúde Santa Marcelina nos Ofícios nº 289/2024 e nº 355/2024 (doc. SEI 099422437 e doc. SEI 099999225). Assim como, houveram respostas da CRS Leste via Ofício nº 364/2024 (doc. SEI 100270163).

A STS Cidade Tiradentes inicia a reunião manifestando a dúvida sobre a possibilidade de uso de outras fontes, além das citadas no Manual de Acompanhamento, Supervisão e Avaliação Assistencial dos Contratos de Gestão, para a elaboração dos Relatórios de Medição de Equipe. Além disso, houve a solicitação de orientação sobre as retificações dos mesmos relatórios.

CPCS/DAMA ressalta que, conforme preconizado no Manual de Acompanhamento, Supervisão e Avaliação Assistencial dos Contratos de Gestão, para confecção dos Relatórios de Medição de Equipe são sugeridos como fonte de consulta os sistemas CNES, SISRH e verificações in loco. Contudo, não limita que outras fontes de verificações, inclusive vindas da OS, sejam passíveis de utilização e podem ser utilizadas como documento comprobatórios. Uma vez que as consultas supracitadas podem apresentar limitações e/ou divergências. Também informa que o Manual prevê um cronograma para elaboração e entrega dos Relatórios de Medição de Equipe no Processo SEI, porém, compreende-se que podem haver exceções que devem ser apresentadas para avaliação das motivações e justificativas.

As Supervisões Técnicas de Saúde manifestam-se informando que, após revisão prévia, identificam apontamentos que devem ser discutidos com a OS Santa Marcelina. Assim, em conjunto a CRS Leste, considera necessário uma reavaliação e retificação dos relatórios de apontamentos de déficits de profissionais referente ao 1º trimestre de 2023.

Por fim, a reunião extraordinária é encerrada com a decisão de revisão, das Supervisões em conto a OS, e retificação dos relatórios de déficits de profissionais com publicação no Processo SEI do respectivo contrato (6018.2023/0003868-6) até o dia 03 de maio de 2024.



Luana Pereira Silva
Diretor(a) de Divisão Técnica
Em 22/04/2024, às 16:04.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://processos.prefeitura.sp.gov.br>, informando o código verificador **102091929** e o código CRC **192D1AA7**.
