



**TERMO DE APOSTILAMENTO nº 002/2017
AO CONTRATO DE GESTÃO Nº R022/2016-SMS/NTCSS**

PROCESSO Nº: 2015-0.229.389-3

PARTÍCIPES: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PAULO / SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE E SPDM – ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA, QUALIFICADA COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL.

OBJETO DO CONTRATO: GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM UNIDADES DE SAÚDE DA REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE BUTANTÃ

OBJETO DO APOSTILAMENTO: Prorrogação do Plano de Trabalho para o período de 01/06/2017 a 30/06/2017. Aplica para o período supra o plano orçamentário referente ao 12º mês de execução contratual, no valor de R\$ 9.866.597,90, no 14º mês da execução contratual. Estabelece os indicadores de qualidade que incidiram no 4º mês de execução do contrato, avaliado conforme grade de qualidade anexa, para medição do período de 01/06/2017 a 30/06/2017.

Aos 28 (vinte e oito) dias do mês de maio de 2017 (dois mil e dezessete), na Secretaria Municipal da Saúde, situada na Rua General Jardim, 36 - 2º andar – Vila Buarque, foi lavrado o presente **TERMO DE APOSTILAMENTO nº 002/2017 AO TERMO DE CONTRATO DE GESTÃO Nº R022/2016 SMS/NTCSS**, visando prorrogar o Plano de Trabalho integrante do Contrato retromencionado para o período de 01/06/2017 a 30/06/2017, perfazendo o valor de R\$ 9.866.597,90 (Nove milhões, oitocentos e sessenta e seis mil, quinhentos e noventa e sete reais e noventa centavos), bem como, estabelecer os indicadores de qualidade, que incidiram no 4º mês de execução do contrato, avaliado conforme grade de qualidade anexa, para medição do período de 01/06/2017 a 30/06/2017, mantendo-se inalteradas as demais cláusulas contratuais bem como seus anexos técnicos, no que não colidirem com o presente termo.

Daniel Simões de Carvalho Costa
Chefe de Gabinete
SMS.G



Prefeitura do Município de São Paulo
Secretaria Municipal da Saúde

BUTANTÃ

APOSTILAMENTO 2017 – CONTRATO R022/2016

Objetivo	Indicador	Evidência	Junho
PONTUALIDADE NA ENTREGA	PONTUALIDADE NA ENTREGA DE RELATÓRIOS MENSAIS DE PRESTAÇÃO DE CONTAS ASSISTENCIAIS E FINANCEIRAS	PROTOCOLO DE RECEBIMENTO PREENCHIDO.	20
QUALIDADE DA INFORMAÇÃO	PREENCHIMENTO DE PRONTUÁRIOS, NOS SEGUINTE ASPECTOS: LEGIBILIDADE, ASSINATURAS, CID E EXAME FÍSICO	RELATÓRIO DA AVALIAÇÃO EMITIDO RESPECTIVAMENTE PELA CRS E/OU AHM E ENCAMINHADO PARA O NTCSS. (Q2)	40
EDUCAÇÃO CONTINUADA	EXECUÇÃO DO PLANO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE APROVADO PELA CRS	RELATÓRIOS DE ATIVIDADES COM LISTA DE PRESENÇA E AVALIAÇÃO COM "A CONTEúdo" DA CRS OU AHM. (Q3)	
CONTROLE VACINAL DE CRIANÇAS MENORES DE 1 ANO	PROPORÇÃO DE CRIANÇAS COM ATÉ 12 MESES DE IDADE INSCRITAS NAS UNIDADES COM CALENDÁRIO VACINAL COMPLETO	RELATÓRIO DE VERIFICAÇÃO DAS FICHAS EMITIDO PELAS CRS. (Q4B)	
EFICÁCIA DO ATENDIMENTO DA REDE CEGONHA	PROPORÇÃO DE GESTANTES QUE REALIZARAM PROCEDIMENTOS BÁSICOS NO PRÉ-NATAL E PUERPÉRIO	RELATÓRIO EMITIDO PELOS RESPONSÁVEIS PELA REDE CEGONHA. (Q5)	
EFICÁCIA DO ATENDIMENTO DA REDE CEGONHA	PROPORÇÃO DE GESTANTES QUE REALIZARAM 7 OU MAIS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL	RELATÓRIO EMITIDO PELOS RESPONSÁVEIS PELA REDE CEGONHA (Q6).	20
SATISFAÇÃO DO USUÁRIO	ANÁLISE DAS RECLAMAÇÕES RECEBIDAS E PROVIDÊNCIAS RELACIONADAS	RELATÓRIO COMENTADO APRESENTADO. (Q7)	20
ATIVIDADE CONSELHO GESTOR	FUNCIONAMENTO DO CONSELHO GESTOR DAS UNIDADES	RELATÓRIO DE VERIFICAÇÃO E "A CONTEúdo" EMITIDO PELA CRS. (Q8)	
Soma			100