

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL
TERMO DE APOSTILAMENTO Nº 007 /2024 - SMS.G
DO CONTRATO DE GESTÃO Nº R024/2020 - SMS.G/CPCS

PROCESSO: SEI 6018.2024/0095949-0
6018.2020/0043985-5

CONTRATANTE: PREFEITURA DE SÃO PAULO - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

CONTRATADA: INSTITUTO NACIONAL DE TECNOLOGIA E SAÚDE - INTS

OBJETO DO CONTRATO: GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DA REDE ASSISTENCIAL DA (STS) SANTO AMARO E CIDADE ADEMAR.

OBJETO DO ADITAMENTO: Atualização dos termos contratuais do presente Contrato de Gestão, de acordo com o estabelecido na **Portaria nº 532 de 15 de agosto de 2024**, com a atualização da Termo Aditivo nº 102/2024.

Pelo presente instrumento, de um lado a Prefeitura do Município de São Paulo, por intermédio da **COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE SUL**, com sede nesta cidade, **Av. Giovanni Gronchi 7143, 7º e 8º andar Vila Andrade, São Paulo, CEP 05724-005**, doravante denominada **CONTRATANTE**, neste ato representado pelo Coordenador Regional de Saúde Sul, **Sra. CARLA DE BRITTO PEREIRA**, brasileira, divorciada, portadora do RG nº [REDACTED], inscrita no CPF/MF nº [REDACTED], e de outro lado o **INSTITUTO NACIONAL DE TECNOLOGIA E SAÚDE - INTS**, entidade privada sem fins lucrativos, qualificada como Organização Social, no município de São Paulo nos autos do processo administrativo nº 2015-0.004.069-6, inscrita no CNPJ sob o nº 11.344.038/0020-60, requerimento CREMESP sob nº 048874, com estabelecimento à Rua Bacaetava, 191, Edifício Helbor UP Offices Berrini - Sala 1109 - CEP 04705-010 - Vila Gertrudes São Paulo/SP, com estatuto arquivado no 1º Registro de Títulos e Documentos de Salvador/BA neste ato representado pelo seu Presidente, **JOSÉ JORGE URPIA LIMA**, inscrito sob o CPF nº [REDACTED] e portador da cédula de identidade RG nº [REDACTED], doravante denominada **CONTRATADA**, tendo em vista o que dispõe a Lei Federal nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, a Lei Municipal nº 14.132, de 24 de janeiro de 2006, bem como, o disposto no artigo 24, inciso XXIV, da Lei Federal nº 8.666 de 21 de junho de 1993 e o item 12.6 do contrato de gestão, **RESOLVEM** celebrar o presente **Termo de Apostilamento ao Contrato de Gestão Emergencial nº 024/2020**, mediante as seguintes cláusulas e condições:



CLÁUSULA PRIMEIRA

Atualiza os termos contratuais do presente Contrato de Gestão, de acordo com o estabelecido na Portaria 532 de 15 de agosto de 2024, com a atualização do TA 102/2024.

CLÁUSULA SEGUNDA

Atualizar os indicadores de qualidade e produção, estabelecendo parâmetros atualizados para o monitoramento das unidades e serviços presentes no Contrato de Gestão nº R024/2020 – SMS-G, bem como o acompanhamento mensal do quadro de profissionais, conforme Portaria nº 532/2024, publicada no Diário Oficial da Cidade de 15 de agosto de 2024, página 38.

CLÁUSULA TERCEIRA

Adequar os anexos abaixo descritos, conforme Portaria 532/2024:

Anexo I – Parâmetro para pagamento e avaliação de desempenho – JULHO/AGOSTO 2024

Anexo I – Parâmetro para pagamento e avaliação de desempenho – SETEMBRO/2024

Anexo II – Matriz dos Indicadores de Qualidade

Anexo II – Quadro Explicativo Da Matriz De Indicadores De Qualidade

Anexo III – Matriz E Quadro Explicativo De Indicadores De Monitoramento

CLÁUSULA QUARTA

Permanecem inalteradas as demais Cláusulas do Contrato de Gestão nº R024/2014 - SMS.G.

E do que ficou convencionado, foi lavrado o presente termo em **02 (duas)** vias de igual teor, que lido e achado conforme entre as partes, vai por elas juntamente com as testemunhas assinado.

São Paulo, 17 de setembro de 2024

Carla de Brito Pereira
RF: 503.093.6
Coordenadora
de Saúde Sul

CARLA DE BRITTO PEREIRA
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE SUL

Assinado eletronicamente por:
José Jorge Urpia
CPF: ***.126.815-**
Data: 10/10/2024 12:23:00 -03:00

MUNDO DIGITAL

JOSÉ JORGE URPIA LIMA

INSTITUTO NACIONAL DE TECNOLOGIA E SAÚDE – INTS

Paula Locatelli
RF - 8229091/1
Supervisora de Saúde

STS Santo Amaro/Cidade Ademar

SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE SANTO AMARO/CIDADE ADEMAR

Assinado eletronicamente por:
Luciana Torres Peixoto
CPF: ***.484.945-**
Data: 11/10/2024 10:51:27 -03:00

MUNDO DIGITAL

TESTEMUNHAS:

Siomara dos Santos Oliveira

Nome/RG: **Siomara dos Santos Oliveira**
RF. 625.601.5/2
COREN SP: 42.646

Nome/RG:

ANEXO I – PARÂMETRO PARA PAGAMENTO E AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO JULHO/AGOSTO 2024

ANEXO I – Parâmetro para Pagamento e Avaliação de Desempenho por Linha de Serviço									
MODALIDADE DE ATENÇÃO	UNIDADE DE SERVIÇO	REPRESENTATIVIDADE SOBRE CUSTEO MENSAL		DIMENSÃO DA AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO DO CONTRATO					
		VALOR EM MOEDA CORRENTE	PORCENTUAL	RECURSOS HUMANOS		PRODUÇÃO		QUALIDADE	
				EQUIPE		Parâmetro de avaliação: metas de produção assistencial estabelecidas para cada linha de serviço/unidade		Parâmetro de avaliação: metas de Indicadores de Qualidade	
Parâmetro e Meta	Calculo de valor de desconto	Parâmetro e Meta	Calculo de valor de desconto	Parâmetro e Meta	Calculo de valor de desconto				
ATENÇÃO BÁSICA	UBS ESP	R\$ 11.395.698,76	39,00%	Contribuição de 100% das equipes estabelecidas	Desconto de valor de Pessoal e Refeições correspondente aos profissionais não contratados, conforme Plano de Trabalho	Parâmetro: 100% Meta: 80%	Desconto de 30% sobre a representatividade da linha de serviço correspondente à meta não cumprida, aplicada sobre 95% do Valor Global de Custo do Contrato	Parâmetro: 100% Meta: 80%	Desconto proporcional à meta não realizada, limitado sobre 1% do Valor Global de Custo do Contrato
	UBS TRADICIONAL	R\$ 5.402.643,30	9,50%						
	UBS MISTA	R\$ 1.812.881,30	5,00%						
	ATENÇÃO DOMICILIAR	R\$ 385.481,08	0,60%						
	PAU	R\$ 130.714,08	1,20%						
	AMM C2H	R\$ 1.246.863,11	3,60%						
AMBULATORIAL ESPECIALIZADA E REDUZIDA ESPECIALIZADA	ALZ/IMA-E	R\$ 758.914,54	1,20%						
	CAPS	R\$ 2.102.080,55	3,20%						
	SEV/UA	R\$ 492.904,02	0,70%						
	REDE DE CUIDADOS PCD - HIDROTERAPIA *	R\$ 734.218,79	1,20%						
	CUIDADOS ODONTOLÓGICOS	R\$ 227.875,68	0,40%						
	UBS	R\$ 295.734,40	0,40%						
SUAÇÃO E EMERGÊNCIA	SE	R\$ 14.730.082,53	34,60%						
	APOIO ODONTOLÓGICO	R\$ 2.044.393,24	4,80%						
	UNIDADE E EMERGÊNCIA	R\$ 11.823.795,05	21,40%						
ADMINISTRATIVO	CXA OS	R\$ 1.948.532,23	2,60%						
	Institucional-OS	R\$ 1.837.241,30	3,80%						
TOTAL MODALIDADES DE ATENÇÃO	TOTAL DE SERVIÇO	R\$ 59.087.625,33	100%						

* Essa modalidade de hidroterapia está vinculada a Rede da Pcd, pois está na unidade de reabilitação.


Anexo I – Parâmetros para Pagamento e Avaliação de Desempenho por Linha de Serviço - SETEMBRO 2024

MODALIDADES DE ATENÇÃO	LINHAS DE SERVIÇO	REPRESENTATIVIDADE SOBRE CUSTEO MENSAL		DIMENSÕES DA AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO DO CONTRATO							
		VALOR EM MOEDA CORRENTE	PERCENTUAL	RECURSOS HUMANOS		PRODUÇÃO		QUALIDADE			
				EQUIPE							
				Parâmetro e Meta		Cálculo do valor do desconto		Parâmetro e Meta		Cálculo do valor do desconto	
				Parâmetros de avaliação: equipe por unidade estabelecida em contrato		Parâmetro de avaliação: metas de produção assistencial estabelecidas para cada linha de serviço/unidade		Parâmetros de avaliação: matriz de Indicadores de Qualidade			
				Parâmetro e Meta		Cálculo do valor do desconto		Parâmetro e Meta		Cálculo do valor do desconto	
ATENÇÃO BÁSICA	UBS ESF	R\$ 11.429.951,34	19,08%	Contratação de 100% das equipes estabelecidas	Desconto do valor de Pessoal e Reflexos correspondente e aos profissionais não contratados, conforme Plano de Trabalho	Parâmetro : 100% Meta: 85%	Desconto de 10 % sobre a representatividade e da linha de serviço correspondente à meta não cumprida, aplicada sobre 95 % do Valor Global de Custeio do Contrato	Parâmetro : 100% Meta: de acordo com o informado na ficha de cada indicador no Manual	Desconto proporcional à meta não pontuada, incidindo sobre 5 % do Valor Global de Custeio do Contrato		
	UBS TRADICIONAL	R\$ 5.424.846,01	9,06%								
	UBS MISTA	R\$ 1.819.801,98	3,04%								
	ATENÇÃO DOMICILIAR	R\$ 387.456,65	0,65%								
	PAI	R\$ 733.424,11	1,22%								
	AMA 12H	R\$ 1.600.279,98	2,67%								
AMBULATORIAL ESPECIALIZADA E REDES TEMÁTICAS	AE/AMA-E	R\$ 721.243,01	1,20%								
	CAPS	R\$ 2.112.225,22	3,53%								
	SRT/UA	R\$ 454.570,67	0,76%								
	REDE DE CUIDADOS PCD + HIDROTERAPIA	R\$ 736.207,01	1,23%								
	CUIDADOS ODONTOLÓGICOS	R\$ 238.323,51	0,40%								
	URSI	R\$ 256.773,57	0,43%								
	HD	R\$ 14.746.203,77	24,85%								
	APOIO DIAGNÓSTICO	R\$ 2.944.933,24	4,92%								
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	R\$ 12.870.192,63	21,49%								
	ADMINISTRATIVO										
OSS	CTA OSS	R\$ 1.563.194,66	2,61%								
	Institucional OSS	R\$ 1.837.241,29	3,07%								
I MODALIDADES DE ATENÇÃO	I LINHAS DE SERVIÇO										
		R\$ 58.896.873,55	100,00%								

40



ANEXO II – MATRIZ DE INDICADORES DE QUALIDADE

ANEXO I – MATRIZ DOS INDICADORES DE QUALIDADE							
Indicador	Nome do Indicador	Periodicidade	Parâmetro	Meta	Jul/24	ago/24	set/24
Q1	Funcionamento do Conselho Gestor	3x ao ano	100%	100%			10
	Solicitações da Ouvidoria						
Q2	Solicitações da Ouvidoria	4x ao ano	100%	80%		50	
Q3	Avaliação de Prontuário e Fichas de Atendimento	3x ao ano	100%	90%		50	
Q4	Calendário Vacinal	2x ao ano	100%	90%			
Q5	Consulta do RN de Baixo Risco	4x ao ano	100%	90%	40		
Q6	Apresentação, Aprovação e Execução do Plano de Educação Permanente Aprovado pela CRS	1x ao ano	100%	90%	40		
Q7	Número de Consultas de Pré Natal	4x ao ano	100%	90%			30
Q8	Exames da Gestante	4x ao ano	100%	90%			30
Q9	Consulta Odontológica da Gestante	4x ao ano	100%	90%			30
Q10	Saúde Bucal	3x ao ano	100%	90%	20		
TOTAL					100	100	100

Handwritten signature

ANEXO II – QUADRO EXPLICATIVO DA MATRIZ DE INDICADORES DE QUALIDADE

Indicadores	Tipo de Indicador	Indicador	Descrição do Indicador	Cálculo do indicador	Parâmetro	Meta	Fonte de Verificação	Periodicidade de verificação	Responsável pela Ajustagem da Evidência
Q1	GESTÃO PARTICIPATIVA	Fundamento do Conselho Gestor	Avaliação das atas de reunião dos conselhos gestores das unidades em relação aos critérios objetivos de validade e publicação mensal	Número de reuniões realizadas em relação ao número de realizações previstas	100%	100% das reuniões previstas realizadas	Atas das reuniões dos Conselhos Gestores no período analisado	3 vezes ao ano, conforme matriz de portuação dos indicadores	Intelectual da Área Técnica
Q2	OUIDORIA	Solicitações de Ouvidoria	As Ouvidorias em Saúde constituem-se num espaço estratégico e democrático de comunicação e participação entre a cidade e os gestores do Sistema Único de Saúde (SUS), visando aos serviços prestados pela rede assistencial. É fundamental para a consolidação do SUS que a cidade tenha um espaço para receber informações sobre os ações e serviços de saúde ao registro sua sugestão, crítica, reclamação e denúncia, com resposta ágil e resolução à sua manifestação, visando a melhoria do atendimento prestado. A Rede de Ouvidorias SUS, atualmente denominada de "rede" do Município de São Paulo atua em consonância com o modelo pelo Sistema Nacional de Ouvidorias (SNO) do SUS e pauta-se na legislação federal e municipal que estabelece normas básicas para participação, proteção e defesa dos direitos do cidadão aos serviços públicos de saúde prestados, dentro do instrumento, uma administração pública.	Número de solicitações/reclamações com status arquivado/encerrado/fechado respondidos em até 20 dias em relação ao total de solicitações/reclamações	100%	80% das ouvidorias atendidas em até 20 dias	Sistema Informatizado: Ouvidor SUS	4 vezes ao ano, conforme matriz de portuação dos indicadores	Área Técnica de ODS
Q3	QUALIDADE DO REGISTRO DO ATENDIMENTO	Análise de prontuário e fichas de atendimento	% de prontuários ou fichas de atendimento com todos os critérios atendidos para o serviço dentro da competência técnico-profissional. <ul style="list-style-type: none"> Assinatura e identificação legível ou eletrônica digital (em caso de prontuário eletrônico); Descrição do exame clínico; Presença de CR, CIAP ou hipótese diagnóstica; Registro de avaliação antropométrica semestralmente em crianças de 2 a 5 anos; Registro de verificação do peso arterial semestralmente em hipertensos; Soluções de hemoglobina glicada semestralmente em diabéticos; *Aspectos a serem considerados apenas para avaliação em unidades de Atenção Básica (UBS).	Número de prontuários ou fichas de atendimento com todos os critérios atendidos dentro da competência técnico-profissional para o serviço, em relação ao número de prontuários ou fichas de atendimento analisados x 100	100%	90% dos prontuários ou fichas de atendimento avaliados atendendo a todos os requisitos aplicáveis ao serviço	Prontuário/ficha de atendimento de pacientes com atendimento no período avaliado	3 vezes ao ano, conforme matriz de portuação dos indicadores	Intelectual das Áreas Técnicas

Handwritten signature/initials

04	SAÚDE DA CRIANÇA	Calendário Vacinal	% de crianças com até 04 anos, 11 meses e 29 dias cadastradas com calendário vacinal completo para a idade	Número de crianças com até 04 anos, 11 meses e 29 dias cadastradas na sala de vacina com calendário vacinal em dia para a idade, dividido pelo total de crianças nesta faixa etária cadastradas na sala de vacina x 100	100%	90% das crianças com até 04 anos, 11 meses e 29 dias cadastradas na sala de vacina com calendário vacinal em dia, conforme agendamento	Fichas espelho de vacinaSIGA	2 vezes ao ano, conforme matriz de pontuação dos indicadores	UNIS e IIS
05		Consulta do RN de Baixo Risco	% de recém-nascidos (RN) de baixo risco (Risco habitual) com consulta realizada até o décimo dia de vida no LRS, em relação ao número de nascidos de gestantes com data prevista de parto acompanhadas pelo LRS naquele período	Número de RN com consulta realizada até o décimo dia de vida, dividido pelo total de nascidos de gestantes com data prevista de parto acompanhadas pelo LRS naquele período x 100	100%	90% de RN de baixo risco com consulta em até 10 dias de vida realizada	SIGA Saúde por meio de ferramenta Relatório RLRN110 - Acompanhamento pós-parto (numerador) El Mbe Paulistana - CAPP01 - Lista Nominal por Data de Previsto do Parto (denominador data prevista para parto)	4 vezes ao ano, conforme matriz de pontuação dos indicadores	Interfocador de Área Técnica
06	EDUCAÇÃO PERMANENTE	Apresentação, Ativação e Execução do Plano de Educação Permanente Aprovado pela CDE	% de atividades de Educação Permanente (EP) realizadas	Número de atividades de EP realizadas, em relação ao número de atividades previstas no plano de educação permanente para o período x 100	100%	90% das atividades previstas para o período realizadas	Relatório das atividades realizadas no período	1 vez ao ano, conforme matriz de pontuação dos indicadores	Interfocador de Área Técnica
07	SAÚDE DA MULHER	Número de Consultas de Pré Natal	% de gestantes com 07 consultas ou mais de pré-natal	Número de gestantes cadastradas com 07 consultas para o período de medição ou mais de pré-natal, em relação ao total de gestantes cadastradas com 07 consultas no período de medição x 100	100%	90% de gestantes que receberam 07 ou mais consultas de pré-natal	SIGA Saúde/Elis ou sistema de informação que venha a substituir	4 vezes ao ano, conforme matriz de pontuação dos indicadores	Interfocador de Área Técnica
08		Exames de Gestante	Número de gestantes cadastradas com exames mínimos realizados, em relação ao número de gestantes cadastradas: 3 resultados para sífilis + 3 resultados de HIV + 2 resultados de urina + 1 resultado de hepatite B + 2 resultados de glicemia de jejum	Número de gestantes cadastradas com DPP para o período de medição com todos os exames indicados realizados, dividido pelo total de gestantes cadastradas com DPP para o período de medição x 100	100%	90% das gestantes cadastradas com DPP para o período de medição com todos os exames indicados realizados	SIGA Saúde - Mbe Paulistana Relatório C006 para obtenção do numerador e o relatório C005 para obtenção do denominador		

[Handwritten signature]

Q9		Consulta Odontológica de Gestante	% de gestantes com ao mínimo 01 consulta odontológica	Número de gestantes cadastradas com DPDP para o período com ao menos uma consulta odontológica realizada durante a gestação atual, em relação ao número de gestantes cadastradas com DPDP para o período x 100	100%	90% das gestantes cadastradas com DPDP para o período de medição com ao menos uma consulta odontológica realizada durante a gestação atual	SIGA Saúde/03 ou sistema de informação que venha a substituir		
Q10	SAÚDE BUCAL	Saúde Bucal	% de tratamentos odontológicos concluídos (TC) em relação ao número de tratamentos odontológicos iniciados (TI) nas Unidades Básicas de Saúde	Porcentual de tratamentos odontológicos concluídos em relação ao total de tratamentos iniciados considerando a meta proposta para o período analisado	100%	90% de TC em relação à TI considerando a meta proposta	SIGA Saúde/03	3 vezes ao ano, conforme matriz de pontuação das Instruções.	Interlocutor de Área Técnica




ANEXO III – MATRIZ E QUADRO EXPLICATIVO DE INDICADORES DE MONITORAMENTO

ANEXO III - MATRIZ E QUADRO EXPLICATIVO DE INDICADORES DE MONITORAMENTO					
ID	ÁREA DE ATENÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	FORTE	PERIODICIDADE	CLÁUSULA
M01	DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS	PROPOÇÃO DE CASOS PRECOZES (20 A 69 ANOS) POR DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS, NAS SEGUNTES SELECIONADAS (AP. CIRCULATÓRIO, DIABETE E DOENÇAS RESPIRATORIAS CRÔNICAS)	SI-M	2x ao ano, de acordo com o cronograma de CS.	Número total de diábetes pelos casos selecionados (ap. circulatório, diabetes e doenças respiratórias crônicas) de 20 A 69 anos/Número total de diábetes por DDT no total acima de 20 em residentes a 200
M02	SAÚDE BUCAL	NÚMERO DE PRÓTESES ODONTOLÓGICAS ENTREGUES NAS USBS	SIGA-Saúde		Número total de Próteses nas USBS
M03	SAÚDE DA MULHER	CAPTAÇÃO PRECOZ DA GESTANTE	SIGA-Saúde/IN		Número de gestantes cadastradas com IDP para o período de medição com captação para o PN até a 12ª semana de gestação, em relação ao total de gestantes cadastradas com IDP no período de medição e 200
M04		NÚMERO DE EXAMES CITOPATOLÓGICOS DO CÔLDO DO ÚTERO EM MULHERES DE 25 A 64 ANOS	SICOLOGIAS		Número de exames citopatológicos realizados para detecção de lesões precursoras do câncer do colo do útero (LSIL em mulheres residentes de 25 a 64 anos nos últimos 12 meses.
M05		NÚMERO DE EXAMES DE MAMMOGRAFIA REALIZADOS EM MULHERES DE 50 A 69	DIAGNÓSTICOS		Número de mamografias bilaterais para rastreamento espontâneas em SUS, realizadas nas mulheres residentes de 50 a 69 anos
M06	SAÚDE MATERNO-INFANTIL	NÚMERO DE CASOS NOVOS DE SÍFILIS CONGÊNITA	SIMAN		Número sífilis congênita anual
M07	VIGILÂNCIA EM SAÚDE	% DE GESTANTE QUE APRESENTAM RESULTADO DE EXAMES DE ESTREPTOCOCCUS B	SIGA-Saúde/IN		Porcentagem de gestantes que apresentam resultado de exame de estreptococos B no pré-natal
M08		PROPOÇÃO DE PCR REALIZADOS PARA DIAGNÓSTICO DE HEPATITE C	TABNET SIMAN HEPATITES		Número de exames de PCR para Hepatite C realizados x 200 / Número de exames de Anti-HCV Positivo
M09	SAÚDE DA PESSOA EM SITUAÇÃO DE VIOLÊNCIA	PROPOÇÃO DE CONTATOS DE TUBERCULOSE AVALIADOS	TS MSB		Número de contatos avaliados / Número de contatos identificados em casos novos pulmonares bacilíferos residentes
M10		N. DE PACIENTES EM TRATAMENTO DIRETAMENTE OBSERVADO (TDO) PARA TUBERCULOSE, EM RELAÇÃO AO NÚMERO DE PACIENTES EM TRATAMENTO PARA TUBERCULOSE	TS MSB		Número de pacientes em TDO para TB no período de medição, dividido pelo nº de pacientes em tratamento para TB no período de medição x 200
M11	SAÚDE MENTAL	N DE FICHAS DE NOTIFICAÇÃO DE VIOLÊNCIA (SINAIS) COM OS CAMPOS* ELITOS PREENCHIDOS, EM RELAÇÃO AO NÚMERO TOTAL DE FICHAS DE NOTIFICAÇÃO DE VIOLÊNCIA. *CAMPOS: 15, 36, 38, 34, 34, 65 E 78	SINAV - TabNet		Número de fichas de notificação de violência (SINAIS) com os campos elitos preenchidos com informações válidas* corretamente no período de medição, dividido pelo total de fichas de notificação de violência no período de medição x 100 * Não serão consideradas informações válidas as alternativas: ignorado e não se aplica.
M12		NÚMERO DE ATENDIMENTOS À CRISE POR CAPS	SIGA-Saúde		Total de atendimentos à situação de crise por CAPS (código de procedimento - 03.01.06.029-1)

Obs.: Indicadores disponibilizados no painel de monitoramento - CS.



MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: ZLSVU-K29D4-4QUS5-W7L82

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✓ José Jorge Urpia (CPF ***.126.815-**) em 10/10/2024 12:23 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.96.24.191	Não disponível
Autenticação	jorgeurpia@ints.org.br
Email verificado	
4qj+fgPsUozyOIMMbdxNpTFz7nGDSsSZP7YkhM248oE=	
SHA-256	

- ✓ Luciana Torres Peixoto (CPF ***.484.945-**) em 11/10/2024 10:51 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
200.196.80.142	Não disponível
Autenticação	lucianapeixoto@ints.org.br (Verificado)
Login	
d8JSU0jkErLzeayiJBISlgNyW2+Il6xz64Mljw9HdcY=	
SHA-256	

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/ZLSVU-K29D4-4QUS5-W7L82>

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate>