

ANEXO V

DESCRIÇÃO TÉCNICA

**REDE ASSISTENCIAL DO DISTRITO
ADMINISTRATIVO CAPÃO REDONDO DA
SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE CAMPO
LIMPO E DISTRITO ADMINISTRATIVO JARDIM
ANGELA DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE
M' BOI MIRIM**

P.A. 2014-0.321.805-2

2014

SUMÁRIO

I.	INTRODUÇÃO	2
II.	OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO.....	4
III.	ESPECIFICAÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE	7
III.I	ATENÇÃO BÁSICA.....	7
III.II	URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	11
III.III	ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL ESPECIALIZADA E REDES TEMÁTICAS.....	13
IV.	QUADROS DE METAS DE PRODUÇÃO E EQUIPE MÍNIMA POR MODALIDADE DE ATENÇÃO E LINHA DE SERVIÇO	23
V.	INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DA QUALIDADE... ..	45
VI.	INFORMAÇÕES ADMINISTRATIVAS.....	48

I. INTRODUÇÃO

Este documento apresenta informações para subsidiar a elaboração do PLANO DE TRABALHO, com descrições dos serviços assistências e respectivos Quadros de Metas de Produção e Equipe Mínima por linhas de serviços, o Quadro de Indicadores de Qualidade que compõem os instrumentos de avaliação do desempenho institucional no Contrato e, Informações Administrativas e, é parte integrante do Contrato de Gestão.

A organização e o processo de trabalho das unidades de saúde devem contemplar e estar orientados pelas diretrizes técnicas assistenciais e programáticas priorizadas no planejamento da SMS, conforme modalidades de atenção e estrutura da rede, abaixo descritas, assim como pelas necessidades loco-regionais identificadas na interlocução com a Coordenadoria Regional de Saúde. É diretriz essencial que as unidades e serviços gerenciados pela Organização Social integrem as redes de cuidados e os sistemas de regulação municipal.

MODALIDADES DE ATENÇÃO	ESTRUTURA DA REDE
Atenção Básica	ESF/ESB + NASF + PAVS (Ambientes Verdes e Saudáveis) Equipes de Consultório na Rua
	Saúde Indígena
	UBS Mista
	UBS Tradicional
	UBS Integral
	PAI – Programa Acompanhante de Idosos
	EMAD/EMAP – Melhor em Casa – Atenção Domiciliar
	AMA – 12 horas
Urgência e Emergência	AMA - 24 horas
	Pronto Socorro
	Pronto Atendimento – 24 horas
	UPA (quando houver)
Ambulatorial Especializada/ Redes temáticas	Ambulatório de Especialidades; AMA – E; URSI
	HD – Rede Hora Certa
	CEO Odontológico
	Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico
	Rede de Atenção Psicossocial/ Programa de Braços Abertos
	Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência
Hospitalar	Urgência Emergência
	Internações
	Ambulatório de Especialidades
	Serviço de Apoio Diagnóstico
	Hospital Dia
	EMAD/EMAP – Melhor em Casa – Atenção Domiciliar

Além do conteúdo deste Anexo – Descrição Técnica, a Organização Social deverá realizar a Vistoria Técnica para conhecer, obter e atualizar informações das unidades e serviços de saúde objeto deste Contrato no que se refere a: instalações físicas, infraestrutura existente (equipamentos médicos, odontológicos, instrumentais e mobiliários), recursos humanos, algumas particularidades como o funcionamento do Serviço de Atendimento ao Usuário (SAU), conselhos gestores das unidades, sistemas de informação utilizados, e outros que julgarem necessários para a elaboração do Plano de Trabalho e respectivo Plano Orçamentário. A Organização Social poderá também consultar informações de recursos e credenciamentos existentes no CNES bem como a produção assistencial apontada nos Sistemas de Informações do SUS.

A Organização Social deverá prever em seu PLANO DE TRABALHO todos os recursos humanos necessários à operação e funcionamento das unidades e serviços contratualizados, considerando para tal os recursos humanos de servidores e funcionários da Secretaria Municipal de Saúde e/ou os empregados públicos da Autarquia Hospitalar Municipal que já prestam serviços nas unidades que serão por ela gerenciadas, incluindo os profissionais médicos do programa “Mais Médicos” e do “PROVAB”.

Estas equipes de profissionais deverão ser adequadas para atender a integralidade¹, e a multidisciplinariedade da atenção de acordo com padrões e diretrizes de SMS contidos nos documentos exemplificados: Manual de Assistência Farmacêutica da SMS-SP, contemplando a descrição de atribuições e atividade de Farmacêuticos e Técnicos / Auxiliares de farmácia (2013), disponível no site da PMSP/SMS-SP; Política de Atenção à Saúde do Idoso: Portaria 2434/2010- SMS.G; Documento Norteador do Programa Acompanhante de Idosos, contemplando as diretrizes, princípios e objetivos do Programa, os perfis e atribuições de cada profissional e os formulários utilizados (2012), disponível no site da PMSP/SMS-SP; Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência, Portaria MS nº793/2010 e correlatas; Caderno de Orientação Técnica NIR/NISA, Documento Norteador do Programa Acompanhante de Saúde da Pessoa com Deficiência (disponíveis no site); Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares, Portaria MS nº 971/2006; Documento norteador para a Atenção Integral à Pessoa em Situação de Violência do Município de São Paulo disponível em http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/saude/cultura_de_paz/ e demais protocolos assistenciais, Portarias, Normas e Resoluções da ANVISA (RDC) pertinentes ao objeto contratual.

Os exames laboratoriais serão processados por serviços próprios ou contratado pela SMS segundo protocolos estabelecidos pela Área de Assistência Laboratorial de SMS. Esses serviços serão custeados por SMS. A coleta de exames laboratoriais é de responsabilidade da CONTRATADA e para tanto consultar o Manual de Coleta, disponível no site da PMSP/SMS - Assistência Laboratorial.

As unidades e serviços de saúde poderão, a critério da administração pública, ser cenário de práticas educativas de projetos e programas desenvolvidos pela SMS/SP, como por exemplo, Programas de Residência Médica.

¹ **Integralidade** é um dos princípios norteadores do Sistema Único de Saúde (SUS) que na prática exige garantia de acesso universal e igualitário na atenção, integra ações de promoção proteção e recuperação da saúde, realizadas em redes de serviços organizadas segundo padrões e diretrizes expressos pela Secretaria Municipal de Saúde do Município de São Paulo.

Conforme previsto no Decreto Nº 44.658, de 23 de abril de 2004, que regulamenta a Lei 13.325/02, com as alterações introduzidas pelos artigos 20, 21 e 22 da Lei 13.716/04, que instituem a obrigação de manter Conselhos Gestores nas Unidades de Saúde do Sistema Único de Saúde do Município de São Paulo, de caráter permanente e deliberativo, destinados ao planejamento, avaliação, fiscalização e controle da execução das políticas públicas e das ações de saúde, em sua área de abrangência. As diretrizes, legislação e orientações para a instituição e funcionamento dos Conselhos Gestores de Saúde constam no site:

<http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/saude/legislacao/index.php?p=6337>

II. OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO

Gerenciamento e execução de ações e serviços de saúde, pela CONTRATADA, em unidades de saúde da Rede Assistencial do Distrito Administrativo Capão Redondo da Supervisão Técnica de Saúde de Campo Limpo e Distrito Administrativo Jardim Angela da Supervisão Técnica de Saúde de M' Boi Mirim.

A. UNIDADES E SERVIÇOS DE SAÚDE INTEGRANTES DA REDE ASSISTENCIAL

Unidades e serviços de saúde que compõem a Rede Assistencial de Unidades e serviços de saúde da Rede Assistencial do Distrito Administrativo de Capão Redondo da Supervisão Técnica de Saúde de Campo Limpo, abaixo nomeadas ou sucedâneas:

- AMA 24hs CAPÃO REDONDO;
- AMA ESPECIALIDADES CAPÃO REDONDO;
- APD JD MARCELO sediado na UBS Jardim Marcelo e vinculado ao CER III Jd. Marcelo;
- CAPS II ADULTO JD LÍDIA;
- CECCO SANTO DIAS;
- CER III JD MARCELO;
- NASF JARDIM COMERCIAL;
- NASF JARDIM LÍDIA;
- NASF JARDIM SÃO BENTO.
- NASF JARDIM VALQUÍRIA;
- NASF LUAR DO SERTÃO;
- NASF PARQUE DO ENGENHO;
- PA JARDIM MACEDÔNIA;
- RESIDÊNCIA TERAPÊUTICA I CAPÃO REDONDO;
- SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO AMA E CAPÃO REDONDO;
- SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO PA JD MACEDÔNIA;
- UBS JARDIM COMERCIAL;
- UBS JARDIM ELEDY;
- UBS JARDIM GERMANIA;
- UBS JARDIM LÍDIA;
- UBS JARDIM MACEDÔNIA;
- UBS JARDIM MAGDALENA;

- UBS JARDIM MARACÁ;
- UBS JARDIM MARCELO;
- UBS JARDIM SÃO BENTO;
- UBS JARDIM VALQUÍRIA;
- UBS LUAR DO SERTÃO;
- UBS PARQUE DO ENGENHO;
- UBS PARQUE MARIA HELENA;
- UBS/AMA PARQUE FERNANDA (futura UBS Integral).

Unidades e serviços de saúde que compõem a Rede Assistencial de Unidades e serviços de saúde da Rede Assistencial do Distrito Administrativo Jardim Angela da Supervisão Técnica de Saúde de M' Boi Mirim, abaixo nomeadas ou sucedâneas:

- AMA JARDIM ÂNGELA;
- AMA PARQUE NOVO SANTO AMARO;
- CAPS ADULTO II M' BOI MIRIM;
- CAPS ÁLCOOL E DROGAS III JARDIM ÂNGELA;
- CAPS INFANTIL II M' BOI MIRIM;
- CER IV - CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO M' BOI MIRIM;
- HOSPITAL DIA - REDE HORA CERTA M BOI MIRIM II;
- HOSPITAL MUNICIPAL M' BOI MIRIM;
- NASF CIDADE IPAVA;
- NASF JARDIM COIMBRA;
- SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO HORA CERTA M' BOI MIRIM II.
- UBS ALTO DA RIVIERA;
- UBS CHÁCARA SANTA MARIA;
- UBS CIDADE IPAVA;
- UBS HORIZONTE AZUL;
- UBS INTEGRAL VERA CRUZ;
- UBS JARDIM ARACATI;
- UBS JARDIM CAIÇARA;
- UBS JARDIM COIMBRA;
- UBS JARDIM GUARUJÁ;
- UBS JARDIM HERCULANO;
- UBS JARDIM KAGOHARA;
- UBS JARDIM NAKAMURA;
- UBS JARDIM PARANAPANEMA;
- UBS PARQUE DO LAGO;
- UBS PARQUE NOVO SANTO AMARO;
- UBS SANTA LÚCIA;
- UBS SANTA MARGARIDA;
- UBS VILA CALU;
- UBS/AMA JARDIM CAPELA (futura UBS Integral);

B. UNIDADES E SERVIÇOS DE SAÚDE INTEGRANTES DO CONTRATO DE GESTÃO

Unidades e serviços de saúde da Rede Assistencial do DA Capão Redondo da Supervisão Técnica de Saúde de Campo Limpo, objetos deste Contrato:

- AMA 24hs CAPÃO REDONDO;
- AMA ESPECIALIDADES CAPÃO REDONDO;
- APD JD MARCELO;
- NASF JARDIM COMERCIAL;
- NASF JARDIM LÍDIA;
- NASF JARDIM SÃO BENTO.
- NASF JARDIM VALQUÍRIA;
- NASF LUAR DO SERTÃO;
- NASF PARQUE DO ENGENHO;
- PA JARDIM MACEDÔNIA;
- SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO AMA E CAPÃO REDONDO;
- UBS JARDIM COMERCIAL;
- UBS JARDIM ELEDY;
- UBS JARDIM GERMANIA;
- UBS JARDIM LÍDIA;
- UBS JARDIM MACEDÔNIA;
- UBS JARDIM MAGDALENA;
- UBS JARDIM MARACÁ;
- UBS JARDIM SÃO BENTO;
- UBS JARDIM VALQUÍRIA;
- UBS LUAR DO SERTÃO;
- UBS PARQUE DO ENGENHO;
- UBS/AMA PARQUE FERNANDA (futura UBS Integral);

Unidades e serviços de saúde da Rede Assistencial do Distrito Administrativo Jardim Angela da Supervisão Técnica de Saúde de M' Boi Mirim, objetos deste Contrato:

- AMA JARDIM ÂNGELA (12hs);
- AMA PARQUE NOVO SANTO AMARO (12h);
- CAPS ÁLCOOL E DROGAS III JARDIM ÂNGELA;
- CAPS INFANTIL II M' BOI MIRIM;
- CER IV - CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO M' BOI MIRIM;
- HOSPITAL DIA – REDE HORA CERTA M BOI MIRIM II;
- NASF CIDADE IPAVA;
- NASF JARDIM COIMBRA;
- SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO HORA CERTA M' BOI MIRIM II.
- UBS ALTO DA RIVIERA;
- UBS CHÁCARA SANTA MARIA;
- UBS CIDADE IPAVA;
- UBS HORIZONTE AZUL;
- UBS INTEGRAL VERA CRUZ;
- UBS JARDIM ARACATI;
- UBS JARDIM CAIÇARA;
- UBS JARDIM COIMBRA;
- UBS JARDIM GUARUJÁ;
- UBS JARDIM HERCULANO;
- UBS JARDIM KAGOHARA;
- UBS JARDIM NAKAMURA;
- UBS JARDIM PARANAPANEMA;
- UBS PARQUE DO LAGO;
- UBS PARQUE NOVO SANTO AMARO;

- UBS SANTA LÚCIA;
- UBS SANTA MARGARIDA;
- UBS VILA CALU;
- UBS/AMA JARDIM CAPELA (futura UBS Integral);

III. ESPECIFICAÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE

As ações e serviços de saúde a serem executados nas unidades e serviços de saúde objetos do **CONTRATO DE GESTÃO**, são descritos sucintamente, segundo modalidades de atenção, e/ou redes de atenção e/ou linhas de cuidado. Os indicadores de avaliação de metas estão descritos no item IV.

As ações, serviços e procedimentos a serem desenvolvidos estão contidos na Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde (RENASES), conforme Portaria 841 de 2 de maio de 2012, e outras que poderão ser solicitadas por SMS.

As agendas de atendimento devem ser configuradas de acordo com as orientações, critérios e diretrizes definidas pelas Áreas Técnicas, Supervisão Técnica de Saúde e Coordenadorias de Saúde.

III.I. ATENÇÃO BÁSICA

A. ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA

A Atenção Básica prestada por meio da Estratégia de Saúde da Família, além dos princípios gerais, deve:

- Atuar no território, realizando cadastramento domiciliar, diagnóstico situacional, ações dirigidas aos problemas de saúde de maneira pactuada com a comunidade onde atua, buscando o cuidado dos indivíduos e das famílias ao longo do tempo, mantendo sempre postura pró-ativa frente aos problemas de saúde-doença da população;
- Desenvolver atividades de acordo com o planejamento e programação, realizados com base no diagnóstico situacional e tendo como foco a família e a comunidade;
- Buscar a integração com instituições e organizações sociais, em especial em sua área de abrangência, para o desenvolvimento de parcerias e;
- Ser um espaço de construção de cidadania.

São itens necessários à Estratégia Saúde da Família, neste Contrato de Gestão:

Uma Equipe Saúde da Família deve ser composta por, no mínimo:

- 1 médico generalista ou especialista em saúde da família ou médico de família e comunidade;
- 1 enfermeiro generalista ou especialista em saúde da família;
- 2 auxiliares de enfermagem ou, preferencialmente, técnicos de enfermagem;
- 5 a 6 agentes comunitários de saúde;
- 1 cirurgião dentista generalista ou especialista em saúde da família;

- f) 1 auxiliar de saúde bucal e 1 técnico em saúde bucal, de acordo com a modalidade.

O número de Agentes Comunitários de Saúde (ACS) deve ser suficiente para cobrir 100% da população cadastrada, com um máximo de 750 pessoas por ACS e de 12 ACS por equipe de Saúde da Família, não ultrapassando o limite máximo recomendado de pessoas por equipe.

Cada equipe de saúde da família deve ser responsável por, no máximo, 4.000 pessoas (Portaria MS/GM/2488 de 21 de outubro de 2011).

Todas as equipes deverão ter responsabilidade sanitária por um território de referência.

O horário de funcionamento é de segunda a sexta-feira das 7h00 às 19h00, podendo, excepcionalmente, ser até às 17h00.

A CONTRATADA deverá ter critérios de contratação de profissionais para obter e manter o credenciamento junto ao Ministério da Saúde das equipes de estratégia de saúde da família, inclusive da modalidade de saúde bucal segundo os requisitos do Ministério da Saúde. Para tanto devem manter cadastro atualizado no CNES – Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde.

Principais ações e procedimentos:

- a) Consultas médicas;
- b) Consultas de enfermagem;
- c) Consultas odontológicas;
- d) Visitas Domiciliares;
- e) Grupos Educativos/ Práticas Corporais;
- f) Vacinação;
- g) Inalação, Medicação e Curativo;
- h) Teste Imunológico de Gravidez;
- i) Coleta de Papanicolaou;
- j) Coleta de material para análises clínicas;
- k) Coleta de material para detecção dos erros inatos do metabolismo (Teste do pezinho);
- l) Verificação da Pressão Arterial;
- m) Verificação de Temperatura;
- n) Suturas (procedimento médico);
- o) Lavagem de ouvido (procedimento médico);
- p) Tratamento de feridas;
- q) Dispensação de medicamentos;
- r) Atendimento e procedimento odontológico;
- s) Procedimentos coletivos em saúde bucal;
- t) Vigilância em Saúde – Notificação, e eventual acompanhamento, dos agravos e eventos de notificação compulsória, segundo Portaria nº 104, de 25 de janeiro de 2011, do Ministério da Saúde.

As unidades de saúde com equipes de Estratégia Saúde da Família (ESF) realizam também, ações de promoção ao meio ambiente junto à comunidade por meio de atividades desenvolvidas por Agentes de Promoção Ambiental (APA).

As ações e procedimentos devem seguir no mínimo as normas constantes nos documentos abaixo relacionados:

- a) Manuais de Vigilância Epidemiológica (notificação, investigação, ações de bloqueio);
- b) Manual de Imunização do Centro de Vigilância Epidemiológico-CVE (calendário de vacinas, controle de temperatura da câmara de conservação de imunobiológicos, comunicação de eventos adversos);
- c) Manual de desinfecção e esterilização da Secretaria Municipal da Saúde (máscaras de inalação, material de curativo, espéculos, entre outros);
- d) Protocolo de Feridas da Secretaria Municipal da Saúde (produtos e condutas padronizados para curativos);
- e) Protocolo de Enfermagem da Secretaria Municipal da Saúde (SMS) na Atenção aos diferentes Ciclos de Vida;
- f) Manual para Profissionais de Saúde "O Climatério em Suas Mãos" - SMS
- g) Caderno Temático da Criança – SMS;
- h) Cadernos de Atenção Básica do Ministério da Saúde
- i) Manual sobre dispensação de medicamentos (REMUME e GSS);
- j) Manual da APAE (Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais).

Além desses documentos, a CONTRATADA deverá seguir todos os outros que porventura possam ser indicados pela SMS-SP.

As unidades de saúde, as modalidades de Estratégia de Saúde da Família, equipes mínimas e metas por unidade de saúde estão descritos no item IV.

B. NÚCLEO DE APOIO À SAÚDE DA FAMÍLIA – NASF

O Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF) foi criado com o objetivo de ampliar a abrangência das ações da atenção básica, com foco na estratégia da saúde da família, contribuindo para promover a integralidade das ações das equipes de saúde da família associada à qualificação da assistência, contemplando e solidificando as diretrizes do SUS.

Os NASF(s) devem ser constituídos por profissionais de diferentes áreas de conhecimento e devem atuar em parceria com os profissionais das equipes de saúde da família.

A equipe do NASF deve estimular ações compartilhadas entre os profissionais e provocar uma intervenção transdisciplinar, exercitando a troca de saberes, participando de todas as reuniões, discussão de casos, orientações e atendimentos.

As ações de saúde do NASF devem estar sustentadas em um tripé envolvendo o apoio matricial, clínica ampliada e projeto terapêutico singular (PTS), conforme Portaria GM 3124, de 24 de dezembro de 2012.

A modalidade NASF 1 deverá ter uma equipe formada por uma composição de profissionais de nível superior que reúnam as seguintes condições:

- a) A soma das cargas horárias semanais dos membros da equipe deve acumular no mínimo 200 (duzentas) horas semanais;
- b) Nenhum profissional poderá ter carga horária semanal menor que 20 (vinte) horas;
- c) Cada ocupação, considerada isoladamente, deve ter no mínimo 20 (vinte) horas e no máximo 80 (oitenta) horas de carga horária semanal.

A Coordenação da Atenção Básica (ATB) da Secretaria Municipal da Saúde (SMS-SP) recomendou a priorização de profissionais das áreas de saúde mental, reabilitação, pediatria e ginecologia.

Cada equipe NASF está sediada em uma UBS e os profissionais são responsáveis por esta e outras unidades a ele referenciada, ambas apresentadas no Quadros de Metas de Produção e Equipe Mínima item IV.

São ações do NASF:

- a) Matriciamento das equipes ESF;
- b) Consultas Compartilhadas;
- c) Consultas Específicas;
- d) Visitas Domiciliares Compartilhadas;
- e) Visitas Específicas;
- f) Acompanhamento de PTS;
- g) Grupos Educativos e Práticas Corporais na Comunidade;
- h) Reuniões de Equipe NASF;
- i) Reuniões da Equipe NASF com as equipes ESF;
- j) Outras atividades a serem solicitadas de acordo com o escopo definido nas diretrizes.

As equipes NASFs e respectivas configurações e referências estão definidas no item IV.

C. UBS MISTA

As Unidades Básicas de Saúde (UBS) classificadas como mistas dispõem de Equipes de Estratégia de Saúde da Família acrescidas de especialidades e serviços nas linhas de cuidado segundo ciclo de vida: saúde da criança e do adolescente, saúde do adulto, saúde da mulher e saúde da pessoa idosa. São ofertados atendimentos básicos em Pediatria, Ginecologia, Clínica Geral, Enfermagem e Odontologia.

As Equipes de Saúde da Família, inclusive as modalidades de Saúde Bucal, seguem os padrões e critérios desta estrutura na rede de Atenção Básica.

As unidades de saúde, as equipes mínimas e metas por unidade de saúde estão descritos no item IV.

D. UBS INTEGRAL

As Unidades Básicas de Saúde Integrais constituem-se em unidades abertas às necessidades de saúde, com adscrição do território e integrando a atividade programática com o atendimento não agendado; atua na promoção da saúde de forma intersetorial, atendendo a pessoa de forma integral, com porta aberta e resolutiva, com ação multidisciplinar, resolvendo a maioria dos problemas, organizando as condições para a continuidade do cuidado com os outros pontos de atenção da rede, quando se fizer necessário.

A UBS Integral funciona de segunda a sábado.

As unidades de saúde, as equipes mínimas e metas por unidade de saúde estão descritos no item IV.

E. ASSISTÊNCIA MÉDICA AMBULATORIAL - AMA

A unidade de **Assistência Médica Ambulatorial (AMA)** é uma unidade destinada ao pronto atendimento dos usuários com quadros agudos de baixa e média complexidade, acolhendo a demanda, realizando o atendimento de acordo com a classificação do risco e garantindo a continuidade das atividades de promoção, prevenção e assistência à saúde nas Unidades Básicas de Saúde (UBS).

O horário de funcionamento é de segunda a sábado das 07h00 às 19h00 sem interrupção, incluindo os feriados. Considerando o perfil epidemiológico e a demanda da região, poderão funcionar 24 horas, de segunda a segunda.

Os procedimentos médicos e de enfermagem devem ser norteados por documentos oficiais e protocolos adotados pela SMS. Esses serviços devem estar disponíveis durante todo horário de funcionamento:

- a) Atendimento médico não agendado nas clínicas básicas e eventualmente em outras, de acordo com critérios de organização dos serviços e perfil epidemiológico da região, para portadores de patologias de baixa e média complexidade;
- b) Aferição dos sinais vitais (temperatura, pressão arterial, pulso e respiração, glicemia capilar);
- c) Coleta de exames laboratoriais: hemograma, glicemia, amilase, uréia, creatinina, sódio, potássio, TGO, TGP, bilirrubinas, urina tipo I, baciloscopia, teste de gravidez; e todos definidos por SMS para esse tipo de serviço;
- d) Administração de medicamentos orais e injetáveis;
- e) Inalação;
- f) Terapia de reidratação oral e hidratação intravenosa;
- g) Curativo, retirada de pontos, bem como suturas simples e drenagem de abscesso;
- h) Notificação de agravos e eventos de notificação compulsória, segundo Portaria 104 de 25 de janeiro de 2011, do Ministério da Saúde;
- i) Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico – SADT;
- j) Laboratório;
- k) Raios-X;
- l) Eletrocardiograma;
- m) Dispensação de medicamentos;
- n) Ambulâncias adequadas para o transporte de pacientes de urgência

As unidades de saúde e equipe mínima de AMAs- 12 horas estão definidas no item IV.

III.II. URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

A. AMA 24 HORAS

A unidade de **Assistência Médica Ambulatorial (AMA)** é uma unidade destinada ao pronto atendimento dos usuários com quadros agudos de baixa e média complexidade, acolhendo a demanda, realizando o atendimento de acordo com a classificação do risco e garantindo a continuidade das atividades de promoção, prevenção e assistência à saúde nas Unidades Básicas de Saúde (UBS).

Considerando o perfil epidemiológico e a demanda da região, deverão funcionar 24 horas, de segunda a domingo..

Os procedimentos médicos e de enfermagem são similares aos de AMA 12 horas, acrescendo que estas unidades integram os serviços considerados de Urgência e Emergência.

As unidades de saúde e equipe mínima de AMAs- 24 horas estão definidas no item IV.

B. PRONTO SOCORRO MUNICIPAL E PRONTO ATENDIMENTO

A Unidade de Pronto Socorro é estabelecimento de saúde de complexidade intermediária entre as Unidades Básicas e as Unidades Hospitalares que integrantes da Rede de Urgência e Emergência.

O estabelecimento do tipo **Pronto Socorro** é estruturado para prestar atendimento a situações de **urgência e emergência**, devendo garantir todas as manobras de sustentação da vida e com condições de dar continuidade à assistência no local ou em outro nível de atendimento referenciado, segundo as diretrizes dos órgãos reguladores da Urgência.

O horário de funcionamento desse tipo de unidade é de segunda à segunda, 24hs por dia (ininterrupto), inclusive nos finais de semana e feriados.

Para as ações e procedimentos do atendimento de urgência são necessários os serviços de apoio diagnóstico (SADT): Raio-X, Eletrocardiografia, Exames de Laboratório Clínico, Leitos para Observação, Sala de Emergência, Salas para: Medicação, Inalação, Sutura e Curativos, para imobilização gessada, conforme o caso, e Consultórios para o pronto atendimento

Deve contar ainda com Acolhimento e Classificação de Risco; Serviço de Atendimento ao Usuário (SAU); Assistência farmacêutica – dispensação de medicamentos exclusivamente para os casos atendidos no pronto socorro, quando a rede básica esteja indisponível; Serviço de Assistência Social; recursos de transporte para remoção e deslocamentos de pacientes; alimentação dos pacientes em observação e seus acompanhantes, e outros serviços de apoio que sejam necessários.

As Especialidades Médicas disponíveis 24 horas, poderão ser:

- Clínica Geral;
- Pediatria;
- Cirurgia Geral;
- Ortopedia;
- Psiquiatria;
- Odontologia.

Para informações complementares consultar o Regulamento Técnico dos Sistemas Estaduais de Urgência e Emergência (Portaria GM 2048, de 2002; Portaria SMS.G 245/2007; Portaria MS/GM 1600, 2011 que Reformula a Política Nacional de Atenção às Urgências no SUS)

As unidades de saúde e equipe mínima de PSM/PA estão definidas no item IV.

III.III - ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL ESPECIALIZADA e REDES TEMÁTICAS

A. AMBULATÓRIOS DE ESPECIALIDADES E AMA –E

Os Ambulatórios de Especialidades (AE) e AMA - E são unidades de saúde que prestam atendimento em especialidades médicas específicas para cada território, referenciados da rede básica ambulatorial e ocasionalmente da rede hospitalar.

Compõe em conjunto com as demais unidades da rede, os arranjos organizativos das ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado.

As ações e serviços do ambulatório de especialidades consistem em primeiro atendimento e em consultas subsequentes nas especialidades definidas e procedimentos de baixa/média complexidade, bem como exames específicos das áreas. Esses serviços devem utilizar os sistemas de agendamento definidos por SMS bem como devem atender aos sistemas de regulação central e regional.

É recomendável que as agendas e o atendimento ocorra de forma sistemática e com escalonamento de horário que favoreça o fluxo e otimize o tempo dos pacientes agendados.

A equipe mínima e as metas dos AMA-E e Ambulatório de Especialidades deste contrato estão definidas no item IV.

B. HOSPITAL DIA – REDE HORA CERTA

O **HOSPITAL DIA - REDE HORA CERTA (HD-RHC)** é o estabelecimento reúne uma unidade do tipo policlínica (consultas e exames especializados) e cirurgias-dia (**HOSPITAL DIA**) na mesma unidade. É a assistência intermediária entre a internação e o atendimento ambulatorial especializado, para realização de **procedimentos clínicos, diagnósticos, terapêuticos e cirúrgicos**, que requeiram a permanência do paciente na unidade por um período máximo de até 12 horas.

Realizam consultas médicas especializadas, exames de apoio diagnóstico especializado e cirurgias-dia de baixa e média complexidade em um mesmo local. Em geral são oferecidos 15 tipos diferentes de especialidades médicas entre eles ortopedia, cirurgia vascular, cardiologia, endocrinologia, neurologia, urologia, cirurgia geral, entre outros.

Em média são ofertados 10 tipos diferentes - entre eles: eletrocardiograma, teste ergométrico, mapa, holter, endoscopia, colonoscopia, nasofibroscopia, ultrassonografia, EEG, raio-x, exames laboratoriais, entre outros.

As cirurgias-dia são procedimentos eletivos (agendados previamente) e realizados no centro cirúrgico neste mesmo estabelecimento. O cidadão tem alta no mesmo dia que realiza o procedimento. São exemplos de cirurgia-dia: cirurgia geral (p. ex.: hérnia inguinal e umbilical, cisto sacro-coccígeo), cirurgia vascular (p. ex.: varizes, amputação dedos mão e

pé, varicocele); dermatologia (p. ex.: biópsia de pele, cistos sebáceos, unha encravada, quelóides); ortopedia (p. ex.: dedo em gatilho, túnel do carpo, túnel do tarso, ressecção de cisto sinovial); proctologia (p. ex.: hemorroidectomia); entre outros.

O agendamento para consultas médicas especializadas e exames diagnósticos nas unidades da Rede Hora Certa é realizado pelas Unidades Básicas de Saúde (prioritariamente) mediante solicitação médica prévia emitida pela rede (exceto serviços de urgência). Todo agendamento deve ser realizado através do SIGA_Saude_SP.

As unidades da Rede Hora Certa deverão contar com serviço de transporte (ambulância adequada) para a remoção de pacientes.

HORÁRIO DE ATENDIMENTO: Atende de segunda feira a sábado das 7h00 às 19h00 (exceto feriados)

Cada unidade HD-RHC detém um cardápio de ofertas específico conforme as necessidades da região.

O HD-RHC deste contrato abaixo descrito:

Hospital Dia – Rede Hora Certa M' Boi Mirim II

A equipe mínima e as metas de produção estão definidas no item IV.

C. REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (RAPS)

A Rede de Atenção Psicossocial consiste em pontos articulados que oferecem atenção às pessoas com sofrimento ou transtorno mental, incluindo aquelas com necessidades decorrentes do uso do crack, álcool e outras drogas.

A RAPS em sua organização deve possibilitar o provimento contínuo e integral de ações de atenção à saúde mental para a população de determinado território, mediante a articulação dos distintos pontos de atenção à saúde, do sistema de apoio, do sistema logístico e da governança da rede de atenção à saúde em consonância com a Portaria GM/MS nº3088/2011, dos parâmetros estabelecidos para o Estado de São Paulo, através da Deliberação CIB nº 87 de 3 de dezembro de 2012.

A Rede de Atenção Psicossocial é constituída pelos seguintes componentes, pontos de atenção:

- I. Atenção Básica em Saúde:
 - a) Unidade Básica de Saúde:
 - ✓ Equipes de Atenção Básica;
 - ✓ Equipe de Atenção Básica para populações específica: equipe de consultório de rua;
 - ✓ Equipe de apoio aos serviços do componente Atenção Residencial de Caráter Transitório;
 - ✓ Núcleos de Apoio à Saúde da Família – NASF.
 - b) Centros de Convivência e Cooperativa.
- II. Atenção Psicossocial
 - a) Centros de Atenção Psicossocial, em suas diferentes modalidades.

- III. Atenção de Urgência e Emergência
 - a) SAMU 192
 - b) Sala de Estabilização
 - c) UPA 24 horas
 - d) Portas hospitalares de atenção à urgência/pronto socorro em Hospital Geral
 - e) Unidades Básicas de Saúde, entre outros.
- IV. Atenção Residencial de Caráter Transitório
 - a) Unidade de Acolhimento
 - b) Serviços de Atenção em Regime Residencial
- V. Atenção Hospitalar
 - a) Leitos de psiquiatria em hospital geral
 - b) Serviço Hospitalar de Referência para Atenção às pessoas com sofrimento ou transtorno mental, incluindo aquelas com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas (Leitos de Saúde Mental em Hospital Geral)
- VI. Estratégias de desinstitucionalização
 - a) Serviços Residenciais Terapêuticos
- VII. Reabilitação psicossocial
 - a) Iniciativas de trabalho e geração de renda, empreendimentos solidários e cooperativas sociais.

As ações de saúde mental, álcool e outras drogas no âmbito do SUS, devem seguir as diretrizes da Lei No- 10.216 de 6 de abril de 2001, que dispõe sobre a proteção e os direitos das pessoas portadoras de transtornos mentais e redireciona o modelo assistencial em saúde mental; as Leis, Decretos e Portarias que definem a Política Nacional de Atenção Integral a Usuários de Álcool e outras Drogas e a Política Nacional de Atenção às Urgências; as Portarias que regulamentam o funcionamento dos Centros de Atenção Psicossocial; e as Portarias que estabelecem as diretrizes para a organização da Rede de Atenção à Saúde no âmbito do SUS, Manual de Estrutura Física dos Centros de Atenção Psicossocial e Unidades de Acolhimento do Ministério da Saúde², e outros documentos que porventura possam ser indicados pela SMS-SP.

C.1 ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE

A Atenção Básica de Saúde abrange a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde com o objetivo de desenvolver a atenção integral que impacte na situação de saúde e autonomia das pessoas e nos determinantes e condicionantes de saúde das coletividades.

A Unidade Básica de Saúde tem a responsabilidade de desenvolver ações de promoção de saúde mental, prevenção e cuidado dos transtornos mentais, ações de redução de danos e cuidado para pessoas com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, compartilhadas, sempre que necessário, com os demais pontos da rede.

² Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Ações Programáticas Estratégicas. Manual de Estrutura Física dos Centros de Atenção Psicossocial e Unidades de Acolhimento: Orientações para Elaboração de Projetos de Construção de CAPS e de UA como lugares da Atenção Psicossocial nos territórios. - Brasília: Ministério da Saúde, 2013.

O Núcleo de Apoio à Saúde da Família, vinculado à Unidade Básica de Saúde, fornece apoio as Equipes de Saúde da Família, as Equipes de Atenção Básica para populações específicas, atuando diretamente no apoio matricial, quando necessário, e no cuidado compartilhado junto às equipes das unidades aos quais o NASF está vinculado.

Os procedimentos e atividades previstas para os profissionais de saúde mental são:

- a) Cuidado em saúde mental da demanda da UBS que inclui atendimentos individuais, atendimentos em grupo, visitas domiciliares específicas e compartilhadas;
- b) Articulação e matriciamento da equipe da UBS no manejo do sofrimento mental da demanda da UBS;
- c) Cuidado compartilhado com as equipes dos outros serviços da RAPS (CAPS, Urgências, Centros de Convivência, etc);
- d) Articulação intersetorial e articulação da rede;
- e) Reuniões de equipe.

A organização do trabalho dos profissionais de saúde mental na atenção básica segundo a categoria profissional e carga horária semanal devem ser distribuídas:

Médico Psiquiatria: 20% da carga horária destinada a atendimento compartilhado, incluindo o matriciamento; 60% da carga horária destinada a atendimento individual e 20% destinado a atendimento em grupo e reuniões.

Psicólogo e Terapeuta Ocupacional: 20% da carga horária destinada a atendimento compartilhado, incluindo o matriciamento; 60% da carga horária destinada a atendimento em grupo e 20% destinado a atendimento individual e reuniões.

As metas e equipes mínimas estão definidas no Quadro de Metas de Produção e Equipe Mínima das respectivas UBS

C.2 ATENÇÃO PSICOSSOCIAL ESPECIALIZADA

C.2.1 CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (CAPS)

Os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) nas suas diferentes modalidades são pontos de atenção estratégicos da RAPS: serviços de saúde de caráter aberto e comunitário constituídos por equipe multiprofissional que atua sob a ótica interdisciplinar e realiza prioritariamente atendimento às pessoas com transtornos mentais graves e persistentes e às pessoas com sofrimento ou transtorno mental em geral, incluindo aquelas com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, em sua área territorial, sejam em situações de crise ou nos processos de reabilitação psicossocial (Brasil, 2011) e são substitutivos ao modelo asilar.

Nessa perspectiva, o CAPS opera nos territórios, compreendidos não apenas como espaços geográficos, mas territórios de pessoas, de instituições, dos cenários nos quais se desenvolve a vida cotidiana de usuários e familiares (Brasil, 2005) e constituem-se como um “lugar” na comunidade. Lugar de referência e de cuidado, promotor de vida, que tem a missão de garantir o exercício da cidadania e a inclusão social de usuários e de familiares.

Os CAPS têm papel estratégico na articulação da RAPS, tanto no que se refere à atenção direta visando à promoção da vida comunitária e da autonomia dos usuários, quanto na ordenação do cuidado, trabalhando em conjunto com as Equipes de Saúde da Família e Agentes Comunitários de Saúde, articulando e ativando os recursos existentes em

outras redes, assim como nos territórios. Consiste em um dispositivo estratégico para a superação do modelo asilar no contexto da reforma psiquiátrica, e para a criação de um novo lugar social para as pessoas com a experiência de sofrimento, decorrentes de transtornos mentais, incluindo aqueles por dependência de álcool e outras drogas.

O cuidado, no âmbito do CAPS, é desenvolvido por intermédio de Projeto Terapêutico Singular (PTS), envolvendo, em sua construção, a equipe, o usuário e sua família; a ordenação do cuidado estará sob a responsabilidade do CAPS e/ou da Atenção Básica, garantindo permanente processo de cogestão e acompanhamento longitudinal do caso (Brasil, 2011).

As práticas dos CAPS são realizadas em ambiente de “portas abertas”, acolhedor e inserido nos territórios das cidades, dos bairros. Os PTS, acompanhando o usuário, em sua história, cultura, projetos, e vida cotidiana, ultrapassam, necessariamente, o espaço do próprio serviço, implicando as redes de suporte social e os saberes e recursos dos territórios.

Algumas das ações dos CAPS são realizadas em coletivos, em grupos, outras são individuais, outras destinadas às famílias, outras são comunitárias, e podem acontecer no espaço do CAPS e/ou nos territórios, nos contextos reais de vida das pessoas. De acordo com a Portaria SAS/MS n. 854/2012 (Brasil, 2012a), poderão compor, de diferentes formas, os Projetos Terapêuticos Singulares (PTS), de acordo com as necessidades de usuários e familiares, as seguintes estratégias:

Acolhimento inicial: primeiro atendimento, por demanda espontânea ou referenciada, incluindo as situações de crise no território; consiste na escuta qualificada, que reafirma a legitimidade da pessoa e/ou familiares que buscam o serviço e visa reinterpretar as demandas, construir o vínculo terapêutico inicial e/ou corresponsabilizar-se pelo acesso a outros serviços, caso necessário.

Acolhimento diurno e/ou noturno: ação de hospitalidade diurna e/ou noturna realizada nos CAPS como recurso do projeto terapêutico singular de usuários objetivando a retomada, o resgate e o redimensionamento das relações interpessoais, o convívio familiar e/ou comunitário.

Atendimento individual: atenção direcionada aos usuários visando à elaboração do projeto terapêutico singular ou que dele derivam. Comporta diferentes modalidades, incluindo o cuidado e acompanhamento nas situações clínicas de saúde, e deve responder às necessidades de cada pessoa.

Atenção às situações de crise: ações desenvolvidas para manejo das situações de crise, entendidas como momentos do processo de acompanhamento dos usuários, nos quais conflitos relacionais com familiares, contextos, ambiência e vivências, geram intenso sofrimento e desorganização. Esta ação exige disponibilidade de escuta atenta para compreender e mediar os possíveis conflitos e pode ser realizada no ambiente do próprio serviço, no domicílio ou em outros espaços do território que façam sentido ao usuário e sua família e favoreçam a construção e a preservação de vínculos.

Atendimento em grupo: ações desenvolvidas coletivamente, como recurso para promover sociabilidade, intermediar relações, manejar dificuldades relacionais, possibilitando experiência de construção compartilhada, vivência de pertencimento, troca de afetos, autoestima, autonomia e exercício de cidadania.

Práticas corporais: estratégias ou atividades que favoreçam a percepção corporal, a autoimagem, a coordenação psicomotora, compreendidos como fundamentais ao processo de construção de autonomia, promoção e prevenção em saúde.

Práticas expressivas e comunicativas: estratégias realizadas dentro ou fora do serviço que possibilitem ampliação do repertório comunicativo e expressivo dos usuários e favoreçam a construção e utilização de processos promotores de novos lugares sociais e inserção no campo da cultura.

Atendimento para a família: ações voltadas para o acolhimento individual ou coletivo dos familiares e suas demandas, que garantam a corresponsabilização no contexto do cuidado, propiciando o compartilhamento de experiências e informações.

Atendimento domiciliar: atenção desenvolvida no local de morada da pessoa e/ou de seus familiares, para compreensão de seu contexto e suas relações, acompanhamento do caso e/ou em situações que impossibilitem outra modalidade de atendimento.

Ações de reabilitação psicossocial: ações de fortalecimento de usuários e familiares, mediante a criação e o desenvolvimento de iniciativas articuladas com os recursos do território nos campos do trabalho/economia solidária, habitação, educação, cultura, direitos humanos, que garantam o exercício de direitos de cidadania, visando à produção de novas possibilidades para projetos de vida.

Promoção de contratualidade: acompanhamento de usuários em cenários da vida cotidiana - casa, trabalho, iniciativas de geração de renda, empreendimentos solidários, contextos familiares, sociais e no território -, com a mediação de relações para a criação de novos campos de negociação e de diálogo que garantam e propicie a participação dos usuários em igualdade de oportunidades, a ampliação de redes sociais e sua autonomia.

Fortalecimento do protagonismo de usuários e familiares: atividades que fomentem: a participação de usuários e familiares nos processos de gestão dos serviços e da rede, como assembleias de serviços, participação em conselhos, conferências e congressos; a apropriação e a defesa de direitos; a criação de formas associativas de organização. A assembleia é uma estratégia importante para a efetiva configuração dos CAPS como local de convivência e de promoção de protagonismo de usuários e familiares.

Ações de articulação de redes intra e intersetoriais: estratégias que promovam a articulação com outros pontos de atenção da rede de saúde, educação, justiça, assistência social, direitos humanos e outros, assim como com os recursos comunitários presentes no território.

Matriciamento de equipes dos pontos de atenção da atenção básica, urgência e emergência, e dos serviços hospitalares de referência: apoio presencial sistemático às equipes que oferte suporte técnico à condução do cuidado em saúde mental através de discussões de casos e do processo de trabalho, atendimento compartilhado, ações intersetoriais no território, e contribua no processo de cogestão e corresponsabilização no agenciamento do projeto terapêutico singular.

Ações de redução de danos: conjunto de práticas e ações do campo da saúde e dos direitos humanos realizadas de maneira articulada inter e intra-setorialmente, que busca minimizar danos de natureza biopsicossocial decorrentes do uso de substâncias psicoativas, ampliar o cuidado e o acesso aos diversos pontos de atenção, incluídos aqueles que não têm relação com o sistema de saúde.

Acompanhamento de serviço residencial terapêutico: suporte às equipes dos serviços residenciais terapêuticos, com a corresponsabilização nos projetos terapêuticos dos usuários, que promova a articulação entre as redes e os pontos de atenção com o foco no cuidado e desenvolvimento de ações intersetoriais, e vise à produção de autonomia e reinserção social.

Apoio a serviço residencial de caráter transitório: apoio presencial sistemático aos serviços residenciais de caráter transitório, que busque a manutenção do vínculo, a responsabilidade compartilhada, o suporte técnico-institucional aos trabalhadores daqueles serviços, o monitoramento dos projetos terapêuticos, a promoção de articulação entre os pontos de atenção com foco no cuidado e ações intersetoriais e que favoreça a integralidade das ações.

Modalidades de CAPS:

CAPS I:

Atende pessoas de todas as faixas etárias que apresentam prioritariamente intenso sofrimento psíquico decorrente de transtornos mentais graves e persistentes, incluindo aqueles relacionados ao uso de substâncias psicoativas, e outras situações clínicas que impossibilitem estabelecer laços sociais e realizar projetos de vida. Indicado para Municípios ou regiões de saúde com população acima de quinze mil habitantes.

CAPS II:

Atende pessoas com transtornos mentais graves e persistentes, podendo também atender pessoas com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, conforme a organização da rede de saúde local; indicado para municípios com população acima de 70.000 habitantes.

CAPS III:

Atende pessoas com transtornos mentais graves e persistentes. Proporciona serviços de atenção contínua, com funcionamento 24 horas, incluindo feriados e finais de semana, ofertando retaguarda clínica e acolhimento noturno a outros serviços de saúde mental, inclusive CAPS AD; indicado para municípios ou regiões com população acima de 200.000 habitantes.

CAPS AD (Álcool e Drogas): atende adultos ou crianças e adolescentes, considerando as normativas do Estatuto da Criança e do Adolescente, com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas. Serviço de saúde mental aberto e de caráter comunitário, indicado para municípios ou regiões com população acima de 70.000 habitantes.

CAPS ADIII:

Atende adultos, crianças e adolescentes, considerando as normativas do Estatuto da Criança e do Adolescente, com necessidades de cuidados clínicos contínuos. Serviço com no máximo 12 leitos para observação e monitoramento, de funcionamento 24 horas, incluindo feriados e finais de semana ofertando retaguarda clínica e acolhimento noturno; indicado para municípios ou regiões com população acima de 150.000 habitantes.

CAPSi:

Atende crianças e adolescentes que apresentam prioritariamente intenso sofrimento psíquico decorrente de transtornos mentais graves e persistentes, incluindo aqueles relacionados ao uso de substâncias psicoativas. Indicado para municípios ou regiões com população acima de setenta mil habitantes.

Os pacientes assistidos em um turno (04 horas) receberão uma refeição diária, os assistidos em dois turnos (08 horas) receberão duas refeições diárias, além do café da manhã e o lanche da tarde, e os que permanecerem no serviço durante 24 horas contínuas receberão 04 (quatro) refeições diárias. A permanência de um mesmo paciente no acolhimento noturno fica limitada a 14 (catorze) dias, no período de 30 (trinta) dias.

Considerando a especificidade da área, sugere-se que os critérios e procedimentos para a seleção de profissionais de equipes de saúde mental que atuarão na rede sejam elaborados junto à Área Técnica de Saúde Mental da CRS.

Planejar e projetar um “espaço CAPS” requer considerar, em particular:

- a afirmação da perspectiva de serviços de portas abertas, no sentido literal e simbólico: espaços e relações de “portas abertas”;
- a disponibilidade e o desenvolvimento de acolhimento, cuidado, apoio e suporte;
- a configuração de um serviço substitutivo, territorial, aberto e comunitário
- espaços que expressem o “cuidar em liberdade” e a afirmação do lugar social das pessoas com a experiência do sofrimento psíquico e da garantia de seus direitos;
- a atenção contínua 24 horas compreendida na perspectiva de hospitalidade;
- a permeabilidade entre “espaço do serviço” e os territórios no sentido de produzir serviços de referência nos territórios.

A equipe mínima e as metas dos CAPSs estão descritas no item IV.

C.3 ATENÇÃO RESIDENCIAL DE CARATER TRANSITÓRIO

C.3.1. Unidade de Acolhimento

Oferece cuidados contínuos de saúde, com funcionamento de vinte e quatro horas, em ambiente residencial para pessoas com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras, de ambos o sexos, que apresentam acentuada vulnerabilidade social e/ou familiar e demandem acompanhamento terapêutico e protetivo de caráter transitório cujo tempo de permanência é de até seis meses

Os usuários da Unidade de Acolhimento serão acompanhados pelo CAPS de referencia responsável pela elaboração do projeto terapêutico singular.

Funcionarão em duas modalidades, Unidade de Acolhimento Adulto, destinada as pessoas maiores de 18 anos, com disponibilidade de 10 a 15 vagas. A Unidade de Acolhimento de Crianças e Adolescentes entre 10 e 18 anos incompletos terá disponibilidade de 10 vagas.

As Unidades de Acolhimento devem contar com uma estrutura física mínima e uma equipe técnica mínima conforme estabelecido pela Portaria 121/GM. O funcionamento das UA está regulamentado pela seguinte legislação: Portaria nº 121/GM/MS de 25 de janeiro de 2012, e a Portaria nº 855/GM/MS de 22 de agosto de 2012.

As Unidades de Acolhimento deste Contrato e as metas estão definidas no Anexo IV

C.4 ESTRATÉGIAS DE DESINSTITUCIONALIZAÇÃO

C.4.1. Serviços Residenciais Terapêuticos

Os Serviços Residenciais Terapêuticos (SRT) são moradias inseridas na comunidade, destinadas a acolher pessoas egressas de internação de longa permanência (dois anos ou mais ininterruptos) egressas de hospitais psiquiátricos e hospitais de custódia, entre outros, que atende as Estratégias de Desinstitucionalização da Rede de Atenção Psicossocial.

O caráter fundamental do SRT é ser um espaço de moradia que garanta o convívio social, a reabilitação psicossocial e o resgate de cidadania do sujeito, promovendo os laços afetivos, a reinserção no espaço da cidade e a reconstrução das referencias familiares, devendo estar fora dos limites de unidades hospitalares, estar vinculado a rede pública de serviços da comunidade, e a um CAPS de referencia que dará o suporte técnico profissional necessário.

O ambiente doméstico deve constituir-se conforme definido na Portaria nº 106/GM/MS de 11 de fevereiro de 2000.

O SRT funcionará em duas modalidades: tipo I destinadas a pessoas com transtorno mental em processo de desinstitucionalização, que permite a indicação de até 08 (oito) moradores; e a tipo II, no máximo 10 (dez) moradores com transtorno mental e acentuado nível de dependência, especialmente em função do seu comprometimento físico, que necessitam de cuidados permanentes específicos.

O acompanhamento dos moradores da SRT tipo I deve estar em consonância com os respectivos projetos terapêuticos individuais, focado no processo de reabilitação psicossocial e inserção dos moradores na rede social existente (trabalho, lazer, educação, entre outros).

Cada SRT deverá contar com um cuidador de referencia, sendo que o número a ser incorporado dependerá da necessidade de cuidados e nível de autonomia dos moradores.

Os moradores da SRT tipo II possuem maior dependência e demandam ações mais diretas com apoio técnico diário e pessoal de forma permanente. O acompanhamento será focado na reapropriação do espaço residencial como moradia, na construção de habilidades para a vida diária, referentes ao autocuidado, alimentação, vestuário, higiene, formas de comunicação e aumento das condições para estabelecimento de vínculos afetivos e inserção na rede social existente.

Cada SRT deverá contar com cuidadores de referencia e um profissional técnico de enfermagem.

O funcionamento das SRT está regulamentado pela seguinte legislação: Portaria nº 106/GM/MS de 11 de fevereiro de 2000, Portaria nº 3.090/GM/MS de 23 de dezembro de 2011 (que altera a Portaria anterior) e a Portaria nº 857/GM/MS de 22 de agosto de 2012.

Os Serviços de Residência Terapêutica, capacidade e metas estão definidas no item IV

D. REDE DE CUIDADOS À PESSOA COM DEFICIÊNCIA

A Portaria Ministerial nº 793 de abril de 2012 institui a Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência, definindo entre outros critérios e condições para cadastramento e habilitação de Centros Especializados em Reabilitação (CER) que constituem componente da atenção especializada dessa rede.

Os CER estão sendo instituídos por meio da implantação, ampliação e implementação dos atuais Núcleos Integrados de Reabilitação (NIR), de Saúde Auditiva (NISA) e do Programa de Acompanhante da Pessoa com Deficiência (APD), fortalecendo a reabilitação física, auditiva, intelectual e visual, conforme cronograma a ser definido por SMS.

A população alvo destes serviços é constituída por pessoas com incapacidade ou redução da funcionalidade temporária ou permanente; progressiva, regressiva, ou estável; intermitente ou contínua de natureza física, mental, intelectual ou sensorial, que necessitam de reabilitação. Estes serviços constituem lugar de referência de cuidado e proteção para usuários, familiares e acompanhantes, prestando atenção humanizada em reabilitação, centrada nas necessidades dos usuários, visando autonomia, protagonismo e inclusão social.

D.1. NÚCLEO INTEGRADO DE REABILITAÇÃO, NÚCLEO INTEGRADO DE SAÚDE AUDITIVA E CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO

D.1.1. AÇÕES DO NIR/NISA/CER

- a) Ações de reabilitação;
- b) Ações de prevenção de deficiências secundárias;
- c) Orientação familiar;
- d) Prescrição, acompanhamento e encaminhamento para o fornecimento de órteses e próteses de meios auxiliares de locomoção.

As agendas dos profissionais do NIR/NISA/CER estarão disponibilizadas para a Rede segundo protocolo de Reabilitação.

As unidades de saúde NIR/NISA/CER, equipe mínima e metas estão descritas no item IV.

D.1.2. ACOMPANHANTE DE SAÚDE DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA (APD)

O Acompanhante comunitário da Pessoa com Deficiência - APD é um serviço de reabilitação intelectual componente do NIR, que tem por objetivo a articulação com os serviços de saúde e da comunidade para o atendimento e participação da pessoa com deficiência, intervenção para aumento da autonomia e protagonismo, fortalecimento e suporte às famílias.

Organiza a atenção à saúde das pessoas com deficiência intelectual em situação de fragilidade e vulnerabilidade social e suas famílias, por meio de ações que favoreçam a manutenção e fortalecimento dos vínculos familiares, o aprimoramento do cuidado, a prevenção de agravos, o desenvolvimento de potencialidades e que evitem o abrigamento/internação.

As equipes da APD realizam cadastro, avaliação de necessidades, identificação de potencialidades, proposição e execução de projeto terapêutico com a participação e parceria da família para o cumprimento dos objetivos do Programa. As ações são desenvolvidas no domicílio, na comunidade e em unidades de saúde.

Esse serviço deve contar com transporte de equipe e de pessoas com deficiência acompanhadas pela equipe.

As equipes de APD, equipe mínima e metas estão descritas no item IV.

E. SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO

Os serviços de apoio diagnóstico terapêutico são procedimentos diagnósticos complementares das linhas de cuidado da atenção básica e da atenção especializada, localizados em unidades de saúde, geralmente com agendamento prévio disponibilizado no SIGA.

As ações e serviços de diagnóstico consistem em exames de MAPA, HOLTER, Teste Ergométrico, Ultrassonografia Geral (abdômen, articulação, bolsa escrotal, vias urinárias, mamária, próstata, transvaginal, pélvico, tireoide, etc.) Ultrassonografia com Doppler, Endoscopia, Colonoscopia e outros a serem realizados nas Unidades abaixo

descritas, sendo referência para as unidades da rede assistencial das respectivas Supervisões Técnicas de Saúde envolvidas neste Contrato e/ou segundo definições das mesmas.

Os insumos materiais para a realização dos exames são de responsabilidade da CONTRATADA.

As unidades de saúde com serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico, e as metas estão descritas no item IV

IV- QUADROS DE METAS DE PRODUÇÃO E EQUIPE MÍNIMA POR MODALIDADE DE ATENÇÃO E LINHA DE SERVIÇO

As metas de produção e as informações relacionadas ao acompanhamento dos serviços assistenciais, em cada modalidade de atenção, serão descritas nos quadros adiante, especificadas por unidade de saúde contratualizada.

A **Equipe Mínima** refere-se aos profissionais que serão monitorados quanto à efetiva contratação pela CONTRATADA. Essa equipe foi definida em função das necessidades de saúde, conforme planejamento da STS/CRS, e também para garantir a manutenção dos requisitos dos programas federais e respectivos financiamentos. Portanto a equipe mínima não se refere ao dimensionamento de pessoal, cabendo à CONTRATADA completar o quadro de pessoal necessário ao pleno funcionamento das ações previstas no Contrato.

A Equipe Mínima é uma META contratual a ser cumprida.

A manutenção da equipe mínima, nas unidades e linhas de serviço, durante o horário de funcionamento definido constitui meta a ser avaliada conjuntamente com as metas de produção.

Para avaliação de cumprimento de **meta de produção**, foram selecionados procedimentos chaves, e feito cálculo de metas, baseados em parâmetros de organização de serviços informados por Áreas Técnicas de SMS e utilizando índices de planejamento de pessoal. O procedimento escolhido é um dentre o rol de outros procedimentos que deverão ser realizados na execução objeto do Contrato.

As metas de produção não se constituem como parâmetros para a configuração das Agendas no SIGA, sendo que devem ser observadas e seguidas as orientações e diretrizes das Coordenadorias e Supervisões Técnicas de Saúde.

Toda a produção assistencial deverá ser informada nos respectivos sistemas de informação oficiais do SUS, no sistema de acompanhamento e avaliação dos contratos indicado pela SMS-SP, atualmente designado como WEBSAASS. As áreas técnicas de SMS poderão solicitar outras informações para avaliação do programa específico.

QUADROS DE METAS DE PRODUÇÃO E EQUIPE MÍNIMA

ATENÇÃO BÁSICA

DISTRITO ADMINISTRATIVO CAPÃO REDONDO DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE DE CAMPO LIMPO

UBS JARDIM GERMÂNIA - 3 ESF				
EQUIPE MÍNIMA			META DE PRODUÇÃO MENSAL	
Categoria Profissional	Quantidade	Jornada Semanal em horas	Procedimento	Quantidade
Agente Comunitário de Saúde - ACS	18	40	visita domiciliar	3.600
Médico Generalista	3	40	consulta médica	1.248
Enfermeiro – ESF	3	40	consulta de enfermeiro	468

UBS JARDIM MACEDÔNIA - 5 ESF + 3 ESB Modalidade 1				
EQUIPE MÍNIMA			META DE PRODUÇÃO MENSAL	
Categoria Profissional	Quantidade	Jornada Semanal em horas	Procedimento	Quantidade
Agente Comunitário de Saúde - ACS	30	40	visita domiciliar	6.000
Médico Generalista	5	40	consulta médica	2.080
Enfermeiro – ESF	5	40	consulta de enfermeiro	780
ESB MODALIDADE 1 - Cirurgião	3	40	atendimentos individuais	624
Dentista			procedimentos	2.496

UBS JARDIM ELEDY - 5 ESF + 2 ESB Modalidade 1				
EQUIPE MÍNIMA			META DE PRODUÇÃO MENSAL	
Categoria Profissional	Quantidade	Jornada Semanal em horas	Procedimento	Quantidade
Agente Comunitário de Saúde - ACS	29	40	visita domiciliar	5.800
Médico Generalista	5	40	consulta médica	2.080
Enfermeiro – ESF	5	40	consulta de enfermeiro	780
ESB MODALIDADE 1 - Cirurgião	2	40	atendimentos individuais	416
Dentista			procedimentos	1.664

UBS MAGDALENA - 5 ESF + 1 ESB Modalidade 1				
EQUIPE MÍNIMA			META DE PRODUÇÃO MENSAL	
Categoria Profissional	Quantidade	Jornada Semanal em horas	Procedimento	Quantidade
Agente Comunitário de Saúde - ACS	30	40	visita domiciliar	6.000
Médico Generalista	5	40	consulta médica	2.080
Enfermeiro - ESF	5	40	consulta de enfermeiro	780
ESB MODALIDADE 1 - Cirurgião	1	40	atendimentos individuais	208
Dentista			procedimentos	832

UBS JARDIM LIDIA - UNIDADE MISTA 6 ESF + 3 ESB Modalidade I				
EQUIPE MÍNIMA			META DE PRODUÇÃO MENSAL	
Categoria Profissional	Quantidade	Jornada Semanal em horas	Procedimento	Quantidade
ESF				
Agente Comunitário de Saúde - ACS	36	40	visita domiciliar	7.200
Médico Generalista	6	40	consulta médica	2.496
Enfermeiro – ESF	6	40	consulta de enfermeiro	936
ESB MODALIDADE 1 - Cirurgião	3	40	atendimentos individuais	624
Dentista			procedimentos individuais	2.496
UBS				
Médico GO	1	20	consulta médica	263
Farmacêutico	1	40		

UBS LUAR DO SERTÃO - 6 ESF + 1 ESB Modalidade I				
EQUIPE MÍNIMA			META DE PRODUÇÃO MENSAL	
Categoria Profissional	Quantidade	Jornada Semanal em horas	Procedimento	Quantidade
ESF				
Agente Comunitário de Saúde - ACS	36	40	visita domiciliar	7.200
Médico Generalista	6	40	consulta médica	2.496
Enfermeiro – ESF	6	40	consulta de enfermeiro	936
ESB MODALIDADE 1 - Cirurgião	1	40	atendimentos individuais	208
Dentista			procedimentos individuais	832
Farmacêutico	1	40		

UBS JARDIM VALQUÍRIA - 6 ESF + 2 ESB Modalidade 1				
EQUIPE MÍNIMA			META DE PRODUÇÃO MENSAL	
Categoria Profissional	Quantidade	Jornada Semanal em horas	Procedimento	Quantidade
Agente Comunitário de Saúde - ACS	34	40	visita domiciliar	6.800
Médico Generalista	6	40	consulta médica	2.496
Enfermeiro – ESF	6	40	consulta de enfermeiro	936
ESB MODALIDADE 1 - Cirurgião	2	40	atendimentos individuais	416
Dentista			procedimentos	1.664

UBS PARQUE DO ENGENHO - 7 ESF + 2 ESB Modalidade 1				
EQUIPE MÍNIMA			META DE PRODUÇÃO MENSAL	
Categoria Profissional	Quantidade	Jornada Semanal em horas	Procedimento	Quantidade
Agente Comunitário de Saúde - ACS	42	40	visita domiciliar	8.400
Médico Generalista	7	40	consulta médica	2.912
Enfermeiro – ESF	7	40	consulta de enfermeiro	1.092
ESB MODALIDADE 1 - Cirurgião	2	40	atendimentos individuais	416
Dentista			procedimentos	1.664
Farmacêutico	1	40		

UBS JARDIM MARACÁ - 8 ESF + 2 ESB Modalidade 1				
EQUIPE MÍNIMA			META DE PRODUÇÃO MENSAL	
Categoria Profissional	Quantidade	Jornada Semanal em horas	Procedimento	Quantidade
Agente Comunitário de Saúde - ACS	48	40	visita domiciliar	9.600
Médico Generalista	8	40	consulta médica	3.328
Enfermeiro – ESF	8	40	consulta de enfermeiro	1.248
ESB MODALIDADE 1 - Cirurgião	2	40	atendimentos individuais	416
Dentista			procedimentos	1.664

UBS SÃO BENTO - 9 ESF + 2 ESB Modalidade I				
EQUIPE MÍNIMA			META DE PRODUÇÃO MENSAL	
Categoria Profissional	Quantidade	Jornada Semanal em horas	Procedimento	Quantidade
Agente Comunitário de Saúde - ACS	54	40	visita domiciliar	10.800
Médico Generalista	9	40	consulta médica	3.744
Enfermeiro – ESF	9	40	consulta de enfermeiro	1.404
ESB MODALIDADE 1 - Cirurgião	2	40	atendimentos individuais	416
Dentista			procedimentos individuais	1.664
Farmacêutico	1	40		

UBS COMERCIAL - 9 ESF + 3 ESB Modalidade I				
EQUIPE MÍNIMA			META DE PRODUÇÃO MENSAL	
Categoria Profissional	Quantidade	Jornada Semanal em horas	Procedimento	Quantidade
Agente Comunitário de Saúde - ACS	52	40	visita domiciliar	10.800
Médico Generalista	9	40	consulta médica	3.744
Enfermeiro – ESF	9	40	consulta de enfermeiro	1.404
ESB MODALIDADE 1 - Cirurgião	3	40	atendimentos individuais	624
Dentista			procedimentos individuais	2.496
Farmacêutico	1	40		

UBS+AMA PARQUE FERNANDA - MISTA 6 ESF + 2 ESB Modalidade I				
EQUIPE MÍNIMA			META DE PRODUÇÃO MENSAL	
Categoria Profissional	Quantidade	Jornada Semanal em horas	Procedimento	Quantidade
Agente Comunitário de Saúde - ACS	37	40	visita domiciliar	7.400
Médico Generalista	6	40	consulta médica	2.496
Enfermeiro – ESF	6	40	consulta de enfermeiro	936
ESB MODALIDADE 1 - Cirurgião	2	40	atendimentos individuais	416
Dentista			procedimentos individuais	1.664
Farmacêutico	1	40		
Médico Clínico Geral	18	12	3 por plantão diário de segunda a sábado	
Médico Pediatra	12	12	2 por plantão diário de segunda a sábado	
Assistente Social	2	30		
Enfermeiro /AMA	1	40		
Enfermeiro	4	36		

DO DISTRITO ADMINISTRATIVO JARDIM ÂNGELA DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE DE M' BOI MIRIM:

UBS JARDIM SANTA LÚCIA - UNIDADE MISTA - 6 ESF + 2 ESB Modalidade I				
EQUIPE MÍNIMA			META DE PRODUÇÃO MENSAL	
Categoria Profissional	Quantidade	Jornada Semanal em horas	Procedimento	Quantidade
ESF				
Agente Comunitário de Saúde - ACS	36	40	visita domiciliar	7.200
Médico Generalista	6	40	consulta médica	2.496
Enfermeiro – ESF	6	40	consulta de enfermeiro	936
ESB MODALIDADE 1 - Cirurgião	2	40	atendimentos individuais	416
Dentista			procedimentos individuais	1.664
UBS				
Médico Pediatra	1	20	consulta médica	263

UBS PARQUE NOVO SANTO AMARO - UNIDADE MISTA - 5 ESF + 2 ESB Modalidade I + 1 ESB Modalidade II				
EQUIPE MÍNIMA			META DE PRODUÇÃO MENSAL	
Categoria Profissional	Quantidade	Jornada Semanal em horas	Procedimento	Quantidade
ESF				
Agente Comunitário de Saúde - ACS	26	40	visita domiciliar	5.200
Médico Generalista	5	40	consulta médica	2.080
Enfermeiro – ESF	5	40	consulta de enfermeiro	780
ESB MODALIDADE 1 - Cirurgião	2	40	atendimentos individuais	416
Dentista			procedimentos individuais	1.664
ESB MODALIDADE 2 - Cirurgião	1	40	atendimentos individuais	208
Dentista + Técnico Saúde Bucal			procedimentos individuais	1.248
UBS				
Médico Pediatra	1	20	Consulta médica	263
Médico GO	1	12	consulta médica	63

UBS PARQUE DO LAGO - 3 ESF				
EQUIPE MÍNIMA			META DE PRODUÇÃO MENSAL	
Categoria Profissional	Quantidade	Jornada Semanal em horas	Procedimento	Quantidade
Agente Comunitário de Saúde - ACS	18	40	visita domiciliar	3.600
Médico Generalista	3	40	consulta médica	1.248
Enfermeiro – ESF	3	40	consulta de enfermeiro	468

UBS JARDIM NAKAMURA - 4 ESF + 1 ESB Modalidade 1				
---	--	--	--	--

EQUIPE MÍNIMA			META DE PRODUÇÃO MENSAL	
Categoria Profissional	Quantidade	Jornada Semanal em horas	Procedimento	Quantidade
Agente Comunitário de Saúde - ACS	24	40	visita domiciliar	4.800
Médico Generalista	4	40	consulta médica	1.664
Enfermeiro – ESF	4	40	consulta de enfermeiro	624
ESB MODALIDADE 1 - Cirurgião Dentista	1	40	atendimentos individuais	208
			procedimentos	832

UBS KAGOHARA - 4 ESF				
EQUIPE MÍNIMA			META DE PRODUÇÃO MENSAL	
Categoria Profissional	Quantidade	Jornada Semanal em horas	Procedimento	Quantidade
Agente Comunitário de Saúde - ACS	20	40	visita domiciliar	4.000
Médico Generalista	4	40	consulta médica	1.664
Enfermeiro – ESF	4	40	consulta de enfermeiro	624

UBS JARDIM HERCULANO - UNIDADE MISTA - 2 ESF + 3 ESB Modalidade I				
EQUIPE MÍNIMA			META DE PRODUÇÃO MENSAL	
Categoria Profissional	Quantidade	Jornada Semanal em horas	Procedimento	Quantidade
ESF				
Agente Comunitário de Saúde - ACS	12	40	visita domiciliar	2.400
Médico Generalista	2	40	consulta médica	832
Enfermeiro – ESF	2	40	consulta de enfermeiro	312
ESB MODALIDADE 1 - Cirurgião Dentista	3	40	atendimentos individuais	624
			procedimentos individuais	2.496
UBS				
Médico Pediatra	1	20	consulta médica	263
Médico Psiquiatra	1	24	consulta médica	250
Psicólogo	1	30		
Terapeuta Ocupacional	1	30		

UBS JARDIM CAIÇARA – 7 ESF				
EQUIPE MÍNIMA			META DE PRODUÇÃO MENSAL	
Categoria Profissional	Quantidade	Jornada Semanal em horas	Procedimento	Quantidade
Agente Comunitário de Saúde - ACS	41	40	visita domiciliar	8.200
Médico Generalista	7	40	consulta médica	2.912
Enfermeiro - ESF	7	40	consulta de enfermeiro	1.092

UBS ALTO DA RIVIERA - 5 ESF + 2 ESB Modalidade 1				
EQUIPE MÍNIMA			META DE PRODUÇÃO MENSAL	
Categoria Profissional	Quantidade	Jornada Semanal em horas	Procedimento	Quantidade
Agente Comunitário de Saúde - ACS	25	40	visita domiciliar	5.000
Médico Generalista	5	40	consulta médica	2.080
Enfermeiro - ESF	5	40	consulta de enfermeiro	780
ESB MODALIDADE 1 - Cirurgião Dentista	2	40	atendimentos individuais	416
			procedimentos	1.664

UBS JARDIM ARACATI – 4 ESF				
EQUIPE MÍNIMA			META DE PRODUÇÃO MENSAL	
Categoria Profissional	Quantidade	Jornada Semanal em horas	Procedimento	Quantidade
Agente Comunitário de Saúde - ACS	24	40	visita domiciliar	4.800
Médico Generalista	4	40	consulta médica	1.664
Enfermeiro - ESF	4	40	consulta de enfermeiro	624

UBS JARDIM COIMBRA – 7 MISTA				
EQUIPE MÍNIMA			META DE PRODUÇÃO MENSAL	
Categoria Profissional	Quantidade	Jornada Semanal em horas	Procedimento	Quantidade
Agente Comunitário de Saúde – ACS	42	40	visita domiciliar	8.400
Médico Generalista	7	40	consulta médica	2.912
Enfermeiro – ESF	7	40	consulta de enfermeiro	1.092
Médico GO	1	20	Consulta médica	132
Médico Pediatra	1	20	Consulta médica	263

UBS JARDIM GUARUJÁ - 5 ESF + 2 ESB Modalidade 1				
EQUIPE MÍNIMA			META DE PRODUÇÃO MENSAL	
Categoria Profissional	Quantidade	Jornada Semanal em horas	Procedimento	Quantidade
Agente Comunitário de Saúde - ACS	28	40	visita domiciliar	5.600
Médico Generalista	5	40	consulta médica	2.080
Enfermeiro - ESF	5	40	consulta de enfermeiro	780
ESB MODALIDADE 1 - Cirurgião Dentista	2	40	atendimentos individuais	416
			procedimentos	1.664

UBS SANTA MARGARIDA – 4 ESF + 2 ESB Modalidade 1				
EQUIPE MÍNIMA			META DE PRODUÇÃO MENSAL	
Categoria Profissional	Quantidade	Jornada Semanal em horas	Procedimento	Quantidade
Agente Comunitário de Saúde - ACS	24	40	visita domiciliar	4.800
Médico Generalista	4	40	consulta médica	1.664
Enfermeiro – ESF	4	40	consulta de enfermeiro	624
ESB MODALIDADE 1 - Cirurgião	2	40	atendimentos individuais	416
Dentista			procedimentos	1.664

UBS PARANAPANEMA - UNIDADE MISTA - 6 ESF + 2 ESB Modalidade I				
EQUIPE MÍNIMA			META DE PRODUÇÃO MENSAL	
Categoria Profissional	Quantidade	Jornada Semanal em horas	Procedimento	Quantidade
ESF				
Agente Comunitário de Saúde - ACS	36	40	visita domiciliar	7.200
Médico Generalista	6	40	consulta médica	2.496
Enfermeiro – ESF	6	40	consulta de enfermeiro	936
ESB MODALIDADE 1 - Cirurgião	2	40	atendimentos individuais	416
Dentista			procedimentos individuais	1.664
UBS				
Psicólogo	1	30		
Terapeuta Ocupacional	1	30		

UBS CHACARA SANTA MARIA – 4 ESF				
EQUIPE MÍNIMA			META DE PRODUÇÃO MENSAL	
Categoria Profissional	Quantidade	Jornada Semanal em horas	Procedimento	Quantidade
Agente Comunitário de Saúde - ACS	24	40	visita domiciliar	4.800
Médico Generalista	4	40	consulta médica	1.664
Enfermeiro – ESF	4	40	consulta de enfermeiro	624

UBS VILA CALU – 4 ESF				
EQUIPE MÍNIMA			META DE PRODUÇÃO MENSAL	
Categoria Profissional	Quantidade	Jornada Semanal em horas	Procedimento	Quantidade
Agente Comunitário de Saúde - ACS	24	40	visita domiciliar	4.800
Médico Generalista	4	40	consulta médica	1.664
Enfermeiro – ESF	4	40	consulta de enfermeiro	624

UBS CIDADE IPAVA – 4 ESF				
EQUIPE MÍNIMA			META DE PRODUÇÃO MENSAL	
Categoria Profissional	Quantidade	Jornada Semanal em horas	Procedimento	Quantidade
Agente Comunitário de Saúde - ACS	24	40	visita domiciliar	4.800
Médico Generalista	4	40	consulta médica	1.664
Enfermeiro - ESF	4	40	consulta de enfermeiro	624

UBS HORIZONTE AZUL – 4 ESF				
EQUIPE MÍNIMA			META DE PRODUÇÃO MENSAL	
Categoria Profissional	Quantidade	Jornada Semanal em horas	Procedimento	Quantidade
Agente Comunitário de Saúde - ACS	20	40	visita domiciliar	4.000
Médico Generalista	4	40	consulta médica	1.664
Enfermeiro - ESF	4	40	consulta de enfermeiro	624

UBS+AMA JARDIM CAPELA - 5 ESF + 3 ESB Modalidade I MISTA				
EQUIPE MÍNIMA			META DE PRODUÇÃO MENSAL	
Categoria Profissional	Quantidade	Jornada Semanal em horas	Procedimento	Quantidade
ESF				
Agente Comunitário de Saúde - ACS	28	40	visita domiciliar	5.600
Médico Generalista	5	40	consulta médica	2.080
Enfermeiro – ESF	5	40	consulta de enfermeiro	780
ESB MODALIDADE 1 - Cirurgião Dentista	3	40	atendimentos individuais	624
			procedimentos individuais	2.496
AMA				
Médico Clínico Geral	12	12	2 por plantão diário de segunda a sábado	
Médico Pediatra	12	12	2 por plantão diário de segunda a sábado	
Assistente Social	2	30		
Farmacêutico	1	40		
Enfermeiro	5	36		

UBS INTEGRAL VERA CRUZ 6 ESF + 3 ESB Modalidade I + 2 ESB Modalidade II				
EQUIPE MÍNIMA			META DE PRODUÇÃO MENSAL	
Categoria Profissional	Quantidade	Jornada Semanal em horas	Procedimento	Quantidade
ESF				
Agente Comunitário de Saúde - ACS	36	40	visita domiciliar	7.200
Médico Generalista	6	40	Consulta médica	2.496
Enfermeiro - ESF	6	40	Consulta de enfermeiro	936
ESB MODALIDADE I - Cirurgião Dentista	3	40	atendimentos individuais	624
			procedimentos individuais	2496
ESB MODALIDADE II - Cirurgião Dentista + Técnico Saúde Bucal - TSB	2	40	atendimentos individuais	416
			procedimentos individuais	2.496
UBS				
Médico Clínico Geral	4	20	consulta médica	888
Médico GO	4	20	consulta médica	888
Médico Pediatra	4	20	consulta médica	888
Médico Psiquiatra	2	20	consulta médica	416
Assistente Social	3	30		
Enfermeiro	6	36		
Farmacêutico	2	40		
Nutricionista	1	40		
Terapeuta Ocupacional	1	30		
Educador Físico	1	40		
Psicólogo	2	30		
Acompanhante de Idoso - PAI	12	40		
Assistente Social - PAI	1	30		

OBS : A equipe multiprofissional e as equipes de Saúde Bucal da UBS I Vera Cruz darão cobertura às equipes de ESF da UBS Horizonte Azul.

Legenda de abreviações:

ESF – Estratégia Saúde da Família
 ESB – Equipe de Saúde Bucal
 ACS – Agente Comunitário de Saúde
 ASB - Auxiliar de Saúde Bucal
 TSB - Técnico de Saúde Bucal

OBS:

- (1) As visitas dos agentes comunitários referem-se à somatório de visitas e revisitas, realizadas no mês (fonte de informação: SIAB + SIA/BPA)
- (2) Os atendimentos individuais previstos na ESB modalidade I referem-se ao número de atendimentos individuais realizados no mês pelo Cirurgião Dentista (fonte de informação: SIGA (consultas) e SIA/BPA)
- (3) Os procedimentos previstos na ESB modalidade I referem-se ao total de procedimentos procedentes do atendimento individual realizados no mês pelo Cirurgião Dentista (fonte de informação SIA/BPA)
- (4) Os atendimentos individuais previstos na ESB modalidade II referem-se ao número de atendimentos individuais realizados no mês pelo Cirurgião Dentista.
- (5) Os procedimentos previstos na ESB modalidade II referem-se à somatória de procedimentos individuais realizados no mês pelo Cirurgião Dentista e pelo Técnico de Saúde Bucal.

(6) As unidades contempladas com médicos procedentes do “Programa Mais Médico”, do PROVAB, e de Programas de Residência Médica de SMS terão as metas parametrizadas de acordo com as diretrizes e especificidades do programa.

NÚCLEOS DE APOIO À SAÚDE DA FAMÍLIA

DISTRITO ADMINISTRATIVO CAPÃO REDONDO DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE DE CAMPO LIMPO:

NASF Modalidade 1 – LUAR DO SERTÃO				
EQUIPE MÍNIMA			META DE PRODUÇÃO MENSAL	
Categoria Profissional	Quantidade	Jornada Semanal em horas	Procedimento	Quantidade
Assistente Social	1	30	Acompanhamento das atividades da equipe	
Fisioterapeuta	2	30		
Médico Psiquiatra	1	20		
Médico GO	1	20		
Psicólogo	1	40		
Terapeuta Ocupacional	1	20		
Fonoaudióloga	1	40		

NASF Luar do Sertão dá suporte às Equipes de ESF: da UBS Parque Fernanda (6 ESF) e UBS Luar do Sertão (6 ESF).

NASF Modalidade 1 – JARDIM COMERCIAL				
EQUIPE MÍNIMA			META DE PRODUÇÃO MENSAL	
Categoria Profissional	Quantidade	Jornada Semanal em horas	Procedimento	Quantidade
Educador Físico	1	40	Acompanhamento das atividades da equipe	
Fisioterapeuta	1	30		
Médico Psiquiatra	1	20		
Médico GO	1	20		
Médico Pediatra	1	20		
Psicólogo	1	40		
Terapeuta Ocupacional	1	20		
Nutricionista	1	40		

NASF Jardim Comercial dá suporte às Equipes de ESF: da UBS Jd Comercial (9 ESF) e da UBS Jd Macedônia (5 ESF).

NASF Modalidade 1 – PARQUE DO ENGENHO				
EQUIPE MÍNIMA			META DE PRODUÇÃO MENSAL	
Categoria Profissional	Quantidade	Jornada Semanal em horas	Procedimento	Quantidade
Fisioterapeuta	2	30	Acompanhamento das atividades da	

Médico Psiquiatra	1	20	equipe
Fonoaudiólogo	1	40	
Psicólogo	1	40	
Terapeuta Ocupacional	1	20	
Nutricionista	1	40	

NASF Parque do Engenho II dá suporte às Equipes de ESF: da UBS Pq do Engenho (7 ESF) e da UBS Jd Magdalena (5 ESF).

NASF Modalidade 1 – JARDIM LIDIA				
EQUIPE MÍNIMA			META DE PRODUÇÃO MENSAL	
Categoria Profissional	Quantidade	Jornada Semanal em horas	Procedimento	Quantidade
Educador Físico	1	40	Acompanhamento das atividades da equipe	
Fisioterapeuta	2	30		
Médico Psiquiatra	1	20		
Médico GO	1	20		
Médico Pediatra	1	20		
Terapeuta Ocupacional	1	20		
Nutricionista	1	40		

NASF Jardim Lidia dá suporte às Equipes de ESF: da UBS Jd Lidia (6 ESF) e da UBS Jd Maracá (8 ESF).

NASF Modalidade 1 – JARDIM VALQUIRIA				
EQUIPE MÍNIMA			META DE PRODUÇÃO MENSAL	
Categoria Profissional	Quantidade	Jornada Semanal em horas	Procedimento	Quantidade
Fonoaudiólogo	1	40	Acompanhamento das atividades da equipe	
Assistente Social	1	30		
Fisioterapeuta	2	30		
Médico Psiquiatra	1	20		
Médico Pediatra	1	20		
Terapeuta Ocupacional	1	20		
Psicólogo	1	40		

NASF Jardim Valquíria dá suporte às Equipes de ESF: da UBS Jd Valquíria (6 ESF) e da UBS Jd Eledy (5 ESF).

NASF Modalidade 1 – JARDIM SÃO BENTO				
EQUIPE MÍNIMA			META DE PRODUÇÃO MENSAL	
Categoria Profissional	Quantidade	Jornada Semanal em horas	Procedimento	Quantidade
Fonoaudiólogo	1	40	Acompanhamento das atividades da equipe	
Fisioterapeuta	1	30		
Médico GO	1	20		

Médico Pediatra	1	20
Terapeuta Ocupacional	1	20
Psicólogo	1	40
Nutricionista	1	40

NASF Jardim São Bento dá suporte às Equipes de ESF: da UBS São Bento (9 ESF) e da UBS Jd Germânia (3 ESF).

DISTRITO ADMINISTRATIVO JARDIM ÂNGELA DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE DE M' BOI MIRIM:

NASF Modalidade 1 – JARDIM COIMBRA				
EQUIPE MÍNIMA			META DE PRODUÇÃO MENSAL	
Categoria Profissional	Quantidade	Jornada Semanal em horas	Procedimento	Quantidade
Assistente Social	2	30	Acompanhamento das atividades da equipe	
Fisioterapeuta	2	20		
Nutricionista	1	40		
Educador Físico	1	40		
Psicólogo	1	40		

NASF Jardim Coimbra dá suporte às Equipes de ESF: da UBS Jd Coimbra (5 ESF) e da UBS Jd Nakamura (4 ESF).

NASF Modalidade 1 – CIDADE IPAIVA				
EQUIPE MÍNIMA			META DE PRODUÇÃO MENSAL	
Categoria Profissional	Quantidade	Jornada Semanal em horas	Procedimento	Quantidade
Fonoaudiólogo	1	40	Acompanhamento das atividades da equipe	
Assistente Social	2	30		
Fisioterapeuta	2	20		
Nutricionista	1	40		
Educador Físico	1	40		
Psicólogo	1	40		

NASF Cidade Ipava dá suporte às Equipes de ESF: da UBS Cidade Ipava (4 ESF) e da UBS Alto da Riviera (5 ESF).

ASSISTÊNCIA MÉDICA AMBULATORIAL – AMA

DISTRITO ADMINISTRATIVO JARDIM ÂNGELA DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE DE M' BOI MIRIM:

AMA 12 HORAS		
UNIDADE DE SAÚDE	Equipe Mínima	
	Número de Profissionais/Dia	Dias da Semana
AMA JARDIM ANGELA	4 médicos clínicos	Segunda a Domingo - 12hs diárias
	3 médicos pediatras	Segunda a Domingo - 12hs diárias
	1 médico cirurgião geral	Segunda a Domingo - 12hs diárias
	1 cirurgião dentista	Segunda a Domingo - 12hs diárias
AMA PARQUE NOVO SANTO AMARO	2 médicos clínicos	Segunda a Sábado - 12hs diárias
	2 médicos pediatras	Segunda a Sábado - 12hs diárias

Obs.: (1) Os serviços de radiologia deverão estar disponíveis e atuantes no horário de funcionamento da unidade, devendo a CONTRATADA dispor de responsável técnico nos casos em que não houver esse profissional da SMS, e os insumos necessários deverão ser providos pela CONTRATADA. Os exames laboratoriais serão processados por serviços próprios ou contratados pela SMS segundo protocolos estabelecidos pela Área de Assistência Laboratorial de SMS.

(2) Cada AMA deve contar com serviço de transporte (ambulância adequadas) para remoção de casos de urgência, incluindo o atendimento das unidades de saúde objeto deste Contrato de Gestão.

(3): No caso dos serviços com atendimento exclusivo de demanda não agendada, isto é procura espontânea (AMA 12 horas, AMA 24 horas, e Pronto Socorro) a produção assistencial (consultas e procedimentos) mensal não constitui uma meta, mas será objeto de monitoramento e avaliação trimestral para adequação do dimensionamento de pessoal de acordo com a produção apresentada e deve ser utilizada como referência no planejamento.

URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

ASSISTÊNCIA MÉDICA AMBULATORIAL 24H – AMA 24H

DISTRITO ADMINISTRATIVO CAPÃO REDONDO DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE DE CAMPO LIMPO:

AMA 24 HORAS		
UNIDADE DE SAÚDE	Equipe Mínima	
	Número de Profissionais/Dia	Dias da Semana
AMA 24H CAPÃO REDONDO	4 médicos clínicos diurno	Segunda a Domingo – plantões de 12h
	2 médicos pediatras diurno	Segunda a Domingo – plantões de 12h
	3 médicos clínicos noturno	Segunda a Domingo – plantões de 12h
	2 médicos pediatras noturno	Segunda a Domingo – plantões de 12h

PRONTO ATENDIMENTO		
UNIDADE DE SAÚDE	Equipe Mínima	
	Número de Profissionais/Dia	Dias da Semana
PA JARDIM MACEDÔNIA	2 médicos clínicos diurno	Segunda a Domingo – plantões de 12h
	2 médicos pediatras diurno	Segunda a Domingo – plantões de 12h
	2 médicos clínicos noturno	Segunda a Domingo – plantões de 12h
	2 médicos pediatras noturno	Segunda a Domingo – plantões de 12h
	3 médicos pediatras 20h/sem	60 horas semanais
	2 médicos pediatras 24h/sem	48 horas semanais
	2 médicos clínicos 24h/sem	48 horas semanais

Obs (1): Os serviços de radiologia deverão estar disponíveis e atuantes no horário de funcionamento da unidade, devendo a CONTRATADA dispor de responsável técnico nos casos em que não houver esse profissional da SMS. Os exames laboratoriais serão processados por serviços próprios ou contratados pela SMS segundo protocolos estabelecidos pela Área de Assistência Laboratorial de SMS.

Obs (2): No caso dos serviços com atendimento exclusivo de demanda não agendada, isto é procura espontânea (AMA 12 horas, AMA 24 horas, e Pronto Socorro) a produção assistencial (consultas e procedimentos) mensal não constitui uma meta, mas será objeto de

monitoramento e avaliação trimestral para adequação do dimensionamento de pessoal de acordo com a produção apresentada e deve ser utilizada como referência no planejamento.

Obs (3): AMA – 24 horas e PSM devem contar com serviço de transporte (ambulância adequadas) para remoção de casos de urgência.

ATENÇÃO AMBULATORIAL ESPECIALIZADA E REDES TEMÁTICAS

ASSISTÊNCIA MÉDICA AMBULATORIAL ESPECIALIDADE – AMA E

DISTRITO ADMINISTRATIVO CAPÃO REDONDO DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE DE CAMPO LIMPO:

AMA ESPECIALIDADES CAPÃO REDONDO				
EQUIPE MÍNIMA			META DE PRODUÇÃO MENSAL	
Categoria Profissional	Quantidade	Jornada Semanal em horas	Procedimento	Quantidade
Médico Vascular	6	12	consulta médica	690
Médico Cardiologista	10	12	consulta médica	1.150
Médico Endocrinologista	6	12	consulta médica	690
Médico Neurologista	5	12	consulta médica	575
Médico Pneumologista	3	12	consulta médica	345
Médico Dermatologista	3	12	consulta médica	345
Médico Ortopedista	12	12	consulta médica	1.380
Médico Reumatologista	3	12	consulta médica	345
Médico Urologista	6	12	consulta médica	690
Assistente Social	2	30		
Enfermeiro	2	36		
Enfermeiro	1	40		

HOSPITAL DIA – REDE HORA CERTA
DO DISTRITO ADMINISTRATIVO JARDIM ÂNGELA DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE
SAÚDE DE M' BOI MIRIM:

HOSPITAL DIA – REDE HORA CERTA M' BOI MIRIM II				
EQUIPE MÍNIMA			META DE PRODUÇÃO MENSAL	
Categoria Profissional	Quantidade	Jornada Semanal em horas	Procedimento	Quantidade
Médico Cardiologista	5	12	consulta médica	575
Médico Cirurgia Geral	5,5	12	consulta médica	317
Médico Dermatologia	4	12	consulta médica	230
Médico Gastroenterologista	3	12	consulta médica	345
Médico Oftalmologista	5,5	12	consulta médica	443
Médico Otorrinolaringologista	5,5	12	consulta médica	443
Médico GO – PN Alto risco + GO Cirúrgico	3	12	consulta médica	242
Médico Pediatra – Alto risco	1	12	consulta médica	115
Médico Proctologista	2	12	consulta médica	161
Médico Anestesiologista	6	12		
Assistente Social	2	30		
Enfermeiro	5	36		
Enfermeiro	1	40		
Farmacêutico	1	40		

Obs: Os procedimentos e cirurgias ambulatoriais previstos para as especialidades médicas cirúrgicas serão monitorados e avaliados a produtividade desta atividade.

CENTROS DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL

DISTRITO ADMINISTRATIVO JARDIM ÂNGELA DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE DE M' BOI MIRIM:

CAPS ALCOOL E DROGAS III JARDIM ANGELA				
EQUIPE MÍNIMA			META DE PRODUÇÃO MENSAL	
Categoria Profissional	Quantidade	Jornada Semanal em horas	Procedimento	Quantidade
Médico psiquiatra	2	20	Mínimo de 300 pacientes com cadastro ativo/mês	
Médico clínico	2	20		
Enfermeiro diurno	3	36		
Enfermeiro noturno	3	36		
Assistente Social	3	30		
Psicólogo	4	30		
Terapeuta Ocupacional	2	30		
Farmacêutico	1	40		
Educador Físico	1	40		
Oficineiro	3	20		

Funcionamento de Segunda a Domingo - 24 horas

CAPS INFANTIL II M' BOI MIRIM				
EQUIPE MÍNIMA			META DE PRODUÇÃO MENSAL	
Categoria Profissional	Quantidade	Jornada Semanal em horas	Procedimento	Quantidade
Médico psiquiatra	2	20	Mínimo de 155 pacientes com cadastro ativo / mês	
Médico Neurologista	1	20		
Enfermeiro	2	40		
Assistente Social	3	30		
Psicólogo (1 psicopedagogo)	4	30		
Terapeuta Ocupacional	2	30		
Fonoaudiólogo	1	30		
Farmacêutico	1	40		
Educador Físico	1	40		
Oficineiro	2	20		

Funcionamento de Segunda a Sexta 12 horas diárias

Obs.: (1) As atividades procedimentos dos profissionais que atuam no CAPS deverão ser registradas nos Sistemas de Informações do SUS e, serão objeto de acompanhamento e avaliação de produtividade da equipe e utilização do serviço por parte da Área Técnica de Saúde Mental e respectivas interlocuções regionais.

CENTROS ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO

DISTRITO ADMINISTRATIVO JARDIM ÂNGELA DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE DE M' BOI MIRIM

CER IV M' BOI MIRIM – ao lado da UBS JARDIM HERCULANO				
EQUIPE MÍNIMA			META DE PRODUÇÃO MENSAL	
Categoria Profissional	Quantidade	Jornada Semanal em horas	Procedimento	Quantidade
Médico Neurologista	1	20	310 casos novos mês (avaliação multidisciplinar em reabilitação e 820 casos em terapia	
Médico Ortopedista	1	20		
Médico Otorrinolaringologista	3,5	12		
Assistente Social	3	30		
Fisioterapeuta	10	30		
Terapeuta Ocupacional	5	30		
Fonoaudióloga	6	40		
Psicólogo	3	40		
Enfermeiro	1	40		
Nutricionista	1	40		
Coordenador de Equipe	1	40		

Funcionamento de segunda a sexta feira das 7:00 às 19:00 horas

APD sediado no CER IV M' BOI MIRIM				
EQUIPE MÍNIMA			META DE PRODUÇÃO MENSAL	
Categoria Profissional	Quantidade	Jornada Semanal em horas	Procedimento	Quantidade
Acompanhante da Pessoa com deficiência	6	40	pacientes em acompanhamento	70
Enfermeiro	1	40		
Fonoaudiólogo	1	40		
Psicólogo	1	40		
Terapeuta Ocupacional	1	30		

Obs.:

(1) A equipe de APD responde tecnicamente à programação do CER IV M' BOI MIRIM.

(2) A CONTRATADA deve prever recursos para locomoção da equipe e transporte de pessoas com deficiência em acompanhamento.

Obs: (1) A meta de produção de 110 casos novos mês será confirmada pelo SIGA

(2) Os procedimentos realizados nos atendimentos, como exames, consultas, terapias individuais, e em grupo, visitas domiciliares deverão ser registradas no SIGA, SIA/SUS. Os Parâmetros para atendimento estão descritos abaixo

(3) A execução das ações e serviços de reabilitação serão acompanhados também pela Área Técnica da Pessoa com Deficiência – SMS e respectivas interlocuções regionais.

ACOMPANHANTE DE SAÚDE DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA (APD)

DISTRITO ADMINISTRATIVO CAPÃO REDONDO DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE DE CAMPO LIMPO

APD sediado na UBS JARDIM MARCELO				
EQUIPE MÍNIMA			META DE PRODUÇÃO MENSAL	
Categoria Profissional	Quantidade	Jornada Semanal em horas	Procedimento	Quantidade
Acompanhante da Pessoa com deficiência	12	40	pacientes em acompanhamento	140
Enfermeiro	2	40		
Fonoaudiólogo	2	40		
Psicólogo	2	40		
Terapeuta Ocupacional	2	30		

Obs.:

(1) As equipes de APD respondem tecnicamente à programação do CER III Jardim Marcelo (Unidade da administração direta).

(2) A CONTRATADA deve prever recursos para locomoção da equipe e transporte de pessoas com deficiência em acompanhamento.

DISTRITO ADMINISTRATIVO JARDIM ÂNGELA DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE DE M' BOI MIRIM

SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO

DISTRITO ADMINISTRATIVO CAPÃO REDONDO DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE DE CAMPO LIMPO

SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO – ASSISTÊNCIA MÉDICA AMBULATORIAL DE ESPECIALIDADES CAPÃO REDONDO	
Exame	Meta Mensal de Produção

MAPA	22 EXAMES COM LAUDO
HOLTER	110 EXAMES COM LAUDO
TESTE ERGOMÉTRICO (Cardiologista)	400 EXAMES COM LAUDO
ELETROENCEFALOGRAMA	130 EXAMES COM LAUDO
ULTRASSOM GERAL	300 EXAMES COM LAUDO
ULTRASSOM DOPPLER VASCULAR	260 EXAMES COM LAUDO
ECOCARDIOGRAMA	200 EXAMES COM LAUDO

**DISTRITO ADMINISTRATIVO JARDIM ANGELA DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE
DE M' BOI MIRIM**

SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO – REDE HORA CERTA M' BOI MIRIM II	
Exame	Meta Mensal de Produção
MAPA	22 EXAMES COM LAUDO
HOLTER	110 EXAMES COM LAUDO
TESTE ERGOMÉTRICO (Cardiologista)	400 EXAMES COM LAUDO
ELETROCARDIOGRAMA	SEM META
ULTRASSOM GERAL	650 EXAMES COM LAUDO
RADIOLOGIA – RAIOS X	SEM META – livre demanda

Obs:

(1): Os serviços de radiologia deverão estar disponíveis e atuantes no horário de funcionamento da unidade, devendo a CONTRATADA dispor de responsável técnico nos casos em que não houver esse profissional da SMS.

(2): A CONTRATADA deverá prever recursos humanos, materiais e demais despesas para a realização dos exames laudados na quantidade solicitada. A CONTRATADA deverá disponibilizar um Responsável Técnico profissional de radiologia

(3): Os exames de anatomia patológica e citopatologia indicados e colhidos nos procedimentos/exames acima serão realizados pelos serviços indicados por SMS, sem ônus para a CONTRATADA.

(4): O agendamento de exames disponibilizados deve acrescer percentual de absenteísmo previsto.

(5): Todos os exames realizados deverão ser informados no Sistema de Informação do SUS.

(6): Na categoria Ultrassonografia Geral estão contidos: abdômen superior, abdômen total, aparelho urinário, articulação, bolsa escrotal, próstata por via abdominal, próstata (via transretal), tireoide, transvaginal, pélvico, etc. segundo agenda orientada pela STS/CRS.

(7): A CONTRATADA deverá realizar todos os exames de Radiologia – Rx Geral por livre demanda sendo que a produção estimada seja de 600 exames.

V. INDICADORES DE ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DA QUALIDADE

Os indicadores são medidas-síntese que contêm informação relevante sobre determinados atributos e dimensões dos processos estabelecidos assim como dos resultados das ações realizadas.

Esses indicadores são acompanhados mensalmente e avaliados trimestralmente em reunião ordinária da Comissão Técnica de Acompanhamento dos Contratos de Gestão (CTA). Esses indicadores deverão ser atualizados e modificados de acordo com as avaliações e o desenvolvimento das ações do contrato.

QUADRO EXPLICATIVO DA MATRIZ DE INDICADORES DE QUALIDADE

Tipo de Indicador	Descrição	Conteúdo	Periodicidade da verificação	Meta	Fonte de Verificação	Evidência	Responsável pela evidência
Informação	Pontualidade na entrega dos relatórios mensais de prestação de contas assistenciais e financeiras	Conjunto de relatórios e documentos referidos no contrato entregues até o dia 15 do mês subsequente à execução das atividades	Mensal	100% de pontualidade para 100 % dos relatórios	Protocolo de Recebimento dos Relatórios no NTCSS	Protocolo de Recebimento preenchido	NTCSS
Informação	Preenchimento de prontuários, nos seguintes aspectos: legibilidade, assinaturas, CID, exame físico	Avaliação das fichas de atendimento e dos prontuários das unidades sob contrato de gestão (amostra)	3 vezes ao ano	90% ou mais das fichas avaliadas atendendo todos os requisitos	Prontuários das Unidades de Saúde e Fichas de Atendimento no caso de AMA e PSM	Relatório da avaliação emitido respectivamente pela CRS e/ou AHM e encaminhado ao NTCSS	Autarquia Hospitalar Municipal para PSM. Coordenação Regional de Saúde para as demais unidades de saúde
Processo	Apresentação e Aprovação do Plano e Execução do Plano de Educação Permanente aprovado pela CRS	Nº de Atividades Realizadas / Nº de atividades previstas no plano de educação permanente para o período	2 vezes ao ano	100% de realização das atividades previstas	Relatório das Atividades Realizadas no período	Relatórios de atividades com lista de presença e avaliação com "a contento" da CRS ou AHM	Organização Social, CRS e/ou AHM
Processo	Proporção de crianças com até 12 meses de idade inscritas nas unidades sob contrato de gestão, com calendário vacinal completo para a idade e início de vacinação	Avaliação das fichas de vacinação nas unidades (amostragem)	2 vezes ao ano	90% do total da amostra com calendário completo.	Fichas de vacinas das unidades gerenciadas por este contrato	Relatório de verificação das fichas emitido pela CRS	Avaliação externa realizada pela CRS
Processo	Proporção de gestantes que realizaram procedimentos básicos no pré-natal e puerpério das unidades sob contrato de gestão	Total de gestantes com procedimentos básicos pré-natal e puerpério / total de gestantes concluíram pré natal e puerpério das unidades sob contratos de gestão nos últimos 3 meses	3 vezes ao ano	75% das gestantes que concluíram pré natal com procedimentos básicos completos	Banco de dados da Rede Cegonha	Relatório emitido pelos responsáveis pela Rede Cegonha	Responsáveis pela Rede Cegonha na região
Processo	Proporção de gestantes com 7 ou mais consultas de pré-natal realizadas das unidades gerenciadas no CG	Total de gestantes com 7 ou mais consultas de pré natal / total de gestantes que concluíram pré natal e puerpério das unidades sob contratos de gestão nos últimos 3 meses	3 vezes ao ano	75% de gestantes com 7 consultas de pré natal ou mais	Banco de dados da Rede Cegonha	Relatório emitido pelos responsáveis pela Rede Cegonha	Responsáveis pela Rede Cegonha na região
Satisfação do Usuário	Análise das reclamações recebidas e providências relacionadas	Entrega de relatório comentado das reclamações recebidas através das diferentes ouvidorias e S.A.U, bem como, das providências adotadas.	4 vezes ao ano	Apresentar justificativa e providências de todas as reclamações recebidas no período.	Relatório das ouvidorias e S.A.U	Relatório comentado apresentado	Organização Social, CRS e/ou AHM
Funcionamento dos Conselhos Gestores	Funcionamento do Conselho Gestor das unidades sob contato de gestão	Avaliação das atas de reunião dos conselhos gestores das unidades	3 vezes ao ano	80 % das reuniões previstas realizadas	Atas das reuniões dos Conselhos Gestores no período analisado	Relatório de verificação e "a contento" emitido pela CRS	CRS

VI. INFORMAÇÕES ADMINISTRATIVAS

1. Todas as unidades de saúde (com exceção das UAA e SRT) devem contar com TOTEM de Satisfação do Usuário em local de fácil utilização para os usuários da unidade.
2. As despesas com aluguéis de imóveis e concessionárias (água, luz e telefone) cuja titularidade é da PMSP/SMS permanecem onerando a PMSP/SMS:

3. Planejamento local

I - DA CAPÃO REDONDO:

- Implantar UPA;
- Implantar unidade da REDE HORA CERTA;
- Implantar um CEO;
- UBS Integral Parque Fernanda encontra-se em fase de implantação, com obras de adequação em fase final e com unificação da recepção; a transformação completa para UBS Integral dar-se-á com a fusão da AMA Parque Fernanda, incorporação de ESF e complemento da equipe multiprofissional.

II - DA JARDIM ANGELA:

- Implantar UPA;
- UBS Integral Jardim Capela encontra-se em fase de implantação, com obras de adequação em fase final e com unificação da recepção; a transformação completa para UBS Integral dar-se-á com a fusão da AMA Jardim Capela, incorporação de ESF e complemento da equipe multiprofissional;
- Implantar Consultório de Rua;
- Implantar UA.

4. Recursos Humanos

Segue Proposta de Equipe de Trabalho e a quantidade de profissionais de SMS (estatutários, municipalizados e empregados públicos) que permanecerão nas unidades de saúde.

CAPÃO REDONDO - STS CAMPO LIMPO

UBS JD GERMANIA (3 ESF)

Categoria Profissional	Proposta de Equipe Trabalho	Jornada Semanal	Quantidade de profissionais de SMS
ACS	18	40	0
Enfermeiro/	3	40	0
Enfermeiro Supervisor	1	40	0
Médico Generalista	3	40	0
ATA/Assistente Administrativo/AGPP	5	40	0
Auxiliar de Enfermagem	6	40	0
Auxiliar / Auxiliar / Técnico de Farmácia	2	40	0
APA	1	40	0
Gerente	1	40	0

UBS MACEDONIA (5 ESF)

Categoria Profissional	Proposta de Equipe Trabalho	Jornada Semanal	Quantidade de profissionais de SMS
ACS	30	40	0
ASB	3	40	0
Cirurgião Dentista	3	40	0
Enfermeiro	5	40	0
Enfermeiro Supervisor	1	40	0
Médico Generalista	5	40	3 mais méd
ATA/Assistente Administrativo/AGPP	7	40	0
Auxiliar de Enfermagem	10	40	0
Auxiliar / Auxiliar / Técnico de Farmácia	3	40	0
APA	1	40	0
Gerente	1	40	0

UBS JD ELEDY (5 ESF)

Categoria Profissional	Proposta de Equipe Trabalho	Jornada Semanal	Quantidade de profissionais de SMS
ACS	29	40	0
ASB	2	40	0
Cirurgião Dentista	2	40	0
Enfermeiro	5	40	0
Enfermeiro Supervisor	1	40	0
Médico Generalista	5	40	0
ATA/Assistente Administrativo/AGPP	9	40	0
Auxiliar de Enfermagem	10	40	0
Auxiliar / Auxiliar / Técnico de Farmácia	2	40	0
APA	1	40	0
Gerente	1	40	0

UBS MAGDALENA (5 ESF)

Categoria Profissional	Proposta de Equipe Trabalho	Jornada Semanal	Quantidade de profissionais de SMS
ACS	30	40	0
ASB	1	40	0
Cirurgião Dentista	1	40	0
Enfermeiro	5	40	0
Enfermeiro Supervisor	1	40	0
Médico Generalista	5	40	0
ATA/Assistente Administrativo/AGPP	7	40	0
Auxiliar de Enfermagem	10	40	0
Auxiliar / Auxiliar / Técnico de Farmácia	2	40	0
APA	1	40	0
Gerente	1	40	0

UBS JD LÍDIA (6 ESF)

Categoria Profissional	Proposta de Equipe Trabalho	Jornada Semanal	Quantidade de profissionais de SMS
ACS	36	40	0
ASB	3	40	0
Cirurgião Dentista	3	40	0
Enfermeiro	6	40	0
Enfermeiro Supervisor	1	40	0
Médico Generalista	6	40	0
Médico GO	1	20	1
ATA/Assistente Administrativo/AGPP	8	40	0
Auxiliar de Enfermagem	12	40	0
Farmacêutico	1	40	0
Auxiliar / Auxiliar / Técnico de Farmácia	3	40	0
APA	1	40	0
Gerente	1	40	0

UBS LUAR DO SERTÃO (6 ESF)

Categoria Profissional	Proposta de Equipe Trabalho	Jornada Semanal	Quantidade de profissionais de SMS
ACS	36	40	0
ASB	1	40	0
Cirurgião Dentista	1	40	0
Enfermeiro	6	40	0
Enfermeiro Supervisor	1	40	0
Médico Generalista	6	40	2 mais médicos
ATA/Assistente Administrativo/AGPP	8	40	0
Auxiliar de Enfermagem	12	40	0
Farmacêutico	1	40	0
Auxiliar / Auxiliar / Técnico de Farmácia	2	40	0
APA	1	40	0
Gerente	1	40	0

UBS JD VALQUIRIA (6 ESF)

Categoria Profissional	Proposta de Equipe Trabalho	Jornada Semanal	Quantidade de profissionais de SMS
ACS	34	40	0
ASB	2	40	0
Cirurgião Dentista	2	40	0
Enfermeiro	6	40	0
Enfermeiro Supervisor	1	40	0
Médico Generalista	6	40	1 mais médicos
ATA/Assistente Administrativo/AGPP	8	40	0
Auxiliar de Enfermagem	12	40	0
Auxiliar / Auxiliar / Técnico de Farmácia	2	40	0
APA	1	40	0
Gerente	1	40	0

UBS PARQUE DO ENGENHO (7 ESF)

Categoria Profissional	Proposta de Equipe Trabalho	Jornada Semanal	Quantidade de profissionais de SMS
ACS	42	40	0
ASB	2	40	0
Cirurgião Dentista	2	40	0
Enfermeiro	7	40	0
Enfermeiro Supervisor	1	40	0
Médico Generalista	7	40	0
ATA/Assistente Administrativo/AGPP	9	40	0
Auxiliar de Enfermagem	14	40	0
Farmacêutico	1	40	0
Auxiliar / Auxiliar / Técnico de Farmácia	3	40	0
APA	1	40	0
Gerente	1	40	0

UBS JD MARACÁ (8 ESF)

Categoria Profissional	Proposta de Equipe Trabalho	Jornada Semanal	Quantidade de profissionais de SMS
ACS	48	40	0
ASB	2	40	0
Cirurgião Dentista	2	40	0
Enfermeiro	8	40	0
Enfermeiro Supervisor	1	40	0
Médico Generalista	8	40	2 mais médicos
ATA/Assistente Administrativo/AGPP	10	40	0
Auxiliar de Enfermagem	16	40	0
Auxiliar / Auxiliar / Técnico de Farmácia	2	40	0
APA	1	40	0
Gerente	1	40	0

UBS SÃO BENTO (9 ESF)

Categoria Profissional	Proposta de Equipe Trabalho	Jornada Semanal	Quantidade de profissionais de SMS
ACS	54	40	0
ASB	2	40	0
Cirurgião Dentista	2	40	0
Enfermeiro	9	40	0
Enfermeiro Supervisor	1	40	0
Médico Generalista	9	40	3 mais médicos
ATA/Assistente Administrativo/AGPP	12	40	1
Auxiliar de Enfermagem	19	40	2
Farmacêutico	1	40	0
Auxiliar / Auxiliar / Técnico de Farmácia	2	40	0
APA	1	40	0
Gerente	1	40	0

UBS JD COMERCIAL(9 ESF)

Categoria Profissional	Proposta de Equipe Trabalho	Jornada Semanal	Quantidade de profissionais de SMS
ACS	52	40	0
ASB	3	40	0
Cirurgião Dentista	3	40	0
Enfermeiro	9	40	0
Enfermeiro Supervisor	1	40	0
Médico Generalista	9	40	1 mais médicos
ATA/Assistente Administrativo/AGPP	11	40	0
Auxiliar de Enfermagem	18	40	0
Farmacêutico	1	40	0
Auxiliar / Auxiliar / Técnico de Farmácia	3	40	0
APA	1	40	0
Gerente	1	40	0

UBS/AMA PARQUE FERNANDA - 6 ESF (será UBS Integral)

Categoria Profissional	Proposta de Equipe Trabalho	Jornada Semanal	Quantidade de profissionais de SMS
ACS	37	40	0
ASB	2	40	0
Cirurgião Dentista	2	40	0
Enfermeiro	6	40	0
Enfermeiro Supervisor	1	40	0
Médico Generalista	6	40	0
ATA/Assistente Administrativo/AGPP	13	40	1
Auxiliar de Enfermagem	12	40	0
Assistente Social	2	30	0
APA	1	40	0
Médico clínico	18	12	0
Médico pediatra	12	12	0
Enfermeiro (AMA)	1	40	0
Enfermeiro	4	36	0
Técnico de Enfermagem	10	36	0

Auxiliar de enfermagem	6	36	0
Farmacêutico	1	40	0
ATA/Assistente Administrativo/AGPP	8	36	0
Auxiliar / Técnico de Farmácia	3	36	0
Orientador de público	2	36	0
Gerente	1	40	0

AMA CAPÃO REDONDO 24 HS

Categoria Profissional	Proposta de Equipe Trabalho	Jornada Semanal	Quantidade de profissionais de SMS
Médico Clínico diurno	28	12	0
Médico Clínico noturno	21	12	0
Médico Pediatra diurno	14	12	0
Médico Pediatra noturno	14	12	0
Médico RT	1	40	0
Enfermeiro diurno	1	40	0
Enfermeiro diurno	10	36	0
Enfermeiro noturno	10	36	0
Técnico de enfermagem diurno	22	36	0
Técnico de enfermagem noturno	22	36	0
Farmacêutico diurno	1	40	0
Encarregado administrativo	1	40	0
ATA/Assistente Administrativo/AGPP	4	40	0
ATA/Assistente Administrativo/AGPP diurno	16	36	0
ATA/Assistente Administrativo/AGPP noturno	14	36	0
Auxiliar / Técnico de Farmácia diurno	3	36	0
Auxiliar / Técnico de Farmácia	1	40	0
Orientador de público	2	36	0
Assistente Social	2	30	0
Auxiliar de enfermagem diurno	6	36	0
Supervisor Técnico	1	40	0
Supervisor Técnico noturno	2	40	0
Coordenador médico (Gerente Técnico de Saúde - AMA)	1	40	0

AMA E CAPÃO REDONDO

Categoria Profissional	Proposta de Equipe Trabalho	Jornada Semanal	Quantidade de profissionais de SMS
Médico urologista	6	12	0
Médico neurologista	5	12	0
Médico reumatologista	3	12	0
Médico endocrinologista	6	12	0
Médico ortopedista	12	12	0
Médico cardiologista	10	12	0
Médico vascular	6	12	0
Médico pneumologista	3	12	0
Médico dermatologista	3	12	0
Enfermeiro	1	40	0
Enfermeiro	2	36	0
Técnico de enfermagem	4	36	0
Auxiliar de enfermagem	8	36	0
Técnico de Gesso	2	36	0

Auxiliar / Técnico de Farmácia	2	36	0
Auxiliar Técnico Administrativo	2	40	0
Auxiliar Técnico Administrativo	18	36	0
Assistente Social	2	30	0
Orientador Público	2	36	0
Gerente	1	40	0

NASF UBS LUAR DO SERTÃO

Categoria Profissional	Proposta de Equipe Trabalho	Jornada Semanal	Quantidade de profissionais de SMS
Médico Psiquiatra	1	20	0
Psicólogo	1	40	0
Fisioterapeuta	2	30	0
Fonoaudiólogo	1	40	0
Terapeuta Ocupacional	1	20	0
Médico GO	1	20	0
Assistente Social	1	30	0

NASF JARDIM COMERCIAL

Categoria Profissional	Proposta de Equipe Trabalho	Jornada Semanal	Quantidade de profissionais de SMS
Psicólogo	1	40	0
Fisioterapeuta	1	30	0
Nutricionista	1	40	0
Educador físico	1	40	0
Terapeuta Ocupacional	1	20	0
Médico Pediatra	1	20	0
Médico GO	1	20	0

NASF PARQUE DO ENGENHO

Categoria Profissional	Proposta de Equipe Trabalho	Jornada Semanal	Quantidade de profissionais de SMS
Médico Psiquiatra	1	20	0
Psicólogo	1	40	0
Fisioterapeuta	2	30	0
Fonoaudiólogo	1	40	0
Nutricionista	1	40	0
Terapeuta Ocupacional	1	20	0

NASF JARDIM LIDIA

Categoria Profissional	Proposta de Equipe Trabalho	Jornada Semanal	Quantidade de profissionais de SMS
Médico Psiquiatra	1	20	0
Médico Pediatra	1	20	0
Médico GO	1	20	0
Fisioterapeuta	2	30	0
Nutricionista	1	40	0
Educador físico	1	40	0

Terapeuta Ocupacional	1	20	0
-----------------------	---	----	---

NASF JARDIM VALQUIRIA

Categoria Profissional	Proposta de Equipe Trabalho	Jornada Semanal	Quantidade de profissionais de SMS
Médico Psiquiatra	1	20	0
Médico Pediatra	1	20	0
Psicólogo	1	40	0
Fisioterapeuta	2	30	0
Fonoaudiólogo	1	40	0
Terapeuta Ocupacional	1	20	0
Assistente Social	1	30	0

NASF SÃO BENTO

Categoria Profissional	Proposta de Equipe Trabalho	Jornada Semanal	Quantidade de profissionais de SMS
Médico Pediatra	1	20	0
Médico GO	1	20	0
Psicólogo	1	40	0
Fisioterapeuta	1	30	0
Fonoaudiólogo	1	40	0
Nutricionista	1	40	0
Educador físico	0	40	0
Terapeuta Ocupacional	1	20	0

APD JD Marcelo (2 equipes)

Categoria Profissional	Proposta de Equipe Trabalho	Jornada Semanal	Quantidade de profissionais de SMS
Enfermeiro Supervisor	2	40	0
Psicólogo	2	40	0
Terapeuta Ocupacional	2	30	0
Acompanhantes da pessoa com deficiência	12	40	0
Fonoaudiólogo	2	40	0

PA JARDIM MACEDÔNIA – (AHM)

Categoria Profissional	Proposta de Equipe Trabalho	Jornada Semanal	Quantidade de profissionais de SMS
Médico Clínico diurno	14	12	0
Médico Clínico noturno	14	12	0
Médico Pediatra diurno	14	12	0
Médico Pediatra noturno	14	12	0
ATA/Assistente Administrativo/AGPP diurno	2	36	0
ATA/Assistente Administrativo/AGPP noturno	3	36	0
Médico Pediatra	3	20	3
Médico Pediatra	2	24	2
Médico Clínico	2	24	2
Enfermeiro	11	30	11
enfermeiro supervisor	1	40	1

agente de apoio	3	40	3
Auxiliar de enfermagem	34	30	34
Tecnico de enfermagem	8	30	8
ATA/Assistente Administrativo/AGPP	15	40	15
Assistente social	1	30	1
Chefe de seção técnica	1	20	1
Farmacêutico	1	40	1
Encarregado de setor II	1	40	1
Gerente	1	40	1

JARDIM ANGELA - STS M BOI MIRIM

UBS Santa Lucia - 06 ESF

Categoria Profissional	Proposta de Equipe Trabalho	Jornada Semanal	Quantidade de profissionais de SMS
Médico Generalista	6	40	2 (PROVAB)
Médico Pediatra	1	20	
Enfermeiro	6	40	
Enfermeiro Supervisor	1	40	
Auxiliar de enfermagem	12	40	
ACS	36	40	
Farmacêutico	0	20	
Auxiliar / Técnico de Farmácia	3	40	
ATA/Assistente Administrativo/AGPP	9	40	
Cirurgião Dentista	2	40	
ASB	2	40	
Gerente	1	40	

UBS Pq. Novo Sto Amaro – 05 ESF

Categoria Profissional	Proposta de Equipe Trabalho	Jornada Semanal	Quantidade de profissionais de SMS
Médico Generalista	5	40	3 (mais médicos)
Médico GO	1	12	
Médico Pediatra	1	20	
Enfermeiro	5	40	
Enfermeiro Supervisor	1	40	
Auxiliar de enfermagem	12	40	3(30h)
ACS	26	40	
Auxiliar / Técnico de Farmácia	2	40	
ATA/Assistente Administrativo/AGPP	9	40	2
Cirurgião Dentista	3	40	
TSB	1	40	
ASB	3	40	
Gerente	1	40	

UBS Pq. Do Lago - 03 ESF			
Categoria Profissional	Proposta de Equipe Trabalho	Jornada Semanal	Quantidade de profissionais de SMS
Médico Generalista	3	40	
Enfermeiro	3	40	
Enfermeiro Supervisor	1	40	
Auxiliar de enfermagem	6	40	
ACS	18	40	
Auxiliar / Técnico de Farmácia	2	40	
ATA/Assistente Administrativo/AGPP	5	40	
Gerente	1	40	

UBS Jd. Nakamura - 04 ESF			
Categoria Profissional	Proposta de Equipe Trabalho	Jornada Semanal	Quantidade de profissionais de SMS
Médico Generalista	4	40	1 (mais médicos)
Enfermeiro	4	40	
Enfermeiro Supervisor	1	40	
Auxiliar de enfermagem	12	40	06/30 hs
ACS	24	40	
Auxiliar / Técnico de Farmácia	2	40	
ATA/Assistente Administrativo/AGPP	7	40	1/30 hs
Cirurgião Dentista	1	40	
ASB	1	40	
Gerente	1	40	

UBS Jd. Kagohara - 04 ESF			
Categoria Profissional	Proposta de Equipe Trabalho	Jornada Semanal	Quantidade de profissionais de SMS
Médico Generalista	4	40	
Enfermeiro	4	40	
Enfermeiro Supervisor	1	40	
Auxiliar de enfermagem	8	40	
ACS	20	40	
Auxiliar / Técnico de Farmácia	2	40	
ATA/Assistente Administrativo/AGPP	7	40	
Gerente	1	40	

UBS Jd Herculano - 02 ESF			
Categoria Profissional	Proposta de Equipe Trabalho	Jornada Semanal	Quantidade de profissionais de SMS
Médico Generalista	2	40	
Médico Pediatra	1	20	
Médico Psiquiatra	1	24	1(20h)
Enfermeiro	2	40	
Enfermeiro Supervisor	1	40	
Auxiliar de enfermagem	11	40	3(30H)
ACS	12	40	
Auxiliar / Técnico de Farmácia	2	40	

Terapeuta Ocupacional	1	30	
Psicólogo	1	30	
ATA/Assistente Administrativo/AGPP	7	40	
Cirurgião Dentista	3	40	2(20h)
ASB	3	40	
Gerente	1	40	

UBS J CAIÇARA - 07 ESF			
Categoria Profissional	Proposta de Equipe Trabalho	Jornada Semanal	Quantidade de profissionais de SMS
Médico Generalista	7	40	2 (mais médicos)
Enfermeiro	7	40	
Enfermeiro Supervisor	1	40	
Auxiliar de enfermagem	14	40	
ACS	41	40	
Auxiliar / Técnico de Farmácia	2	40	
ATA/Assistente Administrativo/AGPP	10	40	1
Gerente	1	40	

UBS ALTO DA RIVIERA - 05 ESF			
Categoria Profissional	Proposta de Equipe Trabalho	Jornada Semanal	Quantidade de profissionais de SMS
Médico Generalista	5	40	
Enfermeiro	5	40	
Enfermeiro Supervisor	1	40	
Auxiliar de enfermagem	10	40	
ACS	25	40	
Auxiliar / Técnico de Farmácia	2	40	
ATA/Assistente Administrativo/AGPP	8	40	
Cirurgião Dentista	2	40	
ASB	2	40	
Gerente	1	40	

UBS JD ARACATI - 04 ESF			
Categoria Profissional	Proposta de Equipe Trabalho	Jornada Semanal	Quantidade de profissionais de SMS
Médico Generalista	4	40	2 (mais médicos)
Enfermeiro	4	40	
Enfermeiro Supervisor	1	40	
Auxiliar de enfermagem	8	40	
ACS	24	40	
Auxiliar / Técnico de Farmácia	2	40	
ATA/Assistente Administrativo/AGPP	7	40	
Gerente	1	40	

UBS JD COIMBRA - 07 MISTA

Categoria Profissional	Proposta de Equipe Trabalho	Jornada Semanal	Quantidade de profissionais de SMS
Médico Generalista	7	40	1 (mais médicos) 1 (PROVAB)
Médico GO	1	20	
Médico Pediatra	1	20	
Enfermeiro	7	40	
Enfermeiro Supervisor	1	40	
Auxiliar de enfermagem	15	40	2(30H)
ACS	42	40	
Auxiliar / Técnico de Farmácia	3	40	
Gerente	1	40	
ATA/Assistente Administrativo/AGPP	10	40	

UBS JD GUARUJÁ - 5 ESF

Categoria Profissional	Proposta de Equipe Trabalho	Jornada Semanal	Quantidade de profissionais de SMS
Médico Generalista	5	40	1 (mais médicos)
Enfermeiro	5	40	
Enfermeiro Supervisor	1	40	
Auxiliar de enfermagem	11	40	1(30h)
ACS	28	40	
Auxiliar / Técnico de Farmácia	3	40	
ATA/Assistente Administrativo/AGPP	8	40	1
Cirurgião Dentista	2	40	
ASB	2	40	
Gerente	1	40	

UBS STA MARGARIDA - 4ESF

Categoria Profissional	Proposta de Equipe Trabalho	Jornada Semanal	Quantidade de profissionais de SMS
Médico Generalista	4	40	
Enfermeiro	4	40	
Enfermeiro Supervisor	1	40	
Auxiliar de enfermagem	8	40	1(30h)
ACS	24	40	
Auxiliar / Técnico de Farmácia	2	40	
ATA/Assistente Administrativo/AGPP	7	40	
Cirurgião Dentista	2	40	
ASB	2	40	
Gerente	1	40	

UBS PARANAPANEMA- 6 ESF

Categoria Profissional	Proposta de Equipe Trabalho	Jornada Semanal	Quantidade de profissionais de SMS
Médico Generalista	6	40	
Enfermeiro	6	40	
Enfermeiro Supervisor	1	40	
Terapeuta Ocupacional	1	20	
Psicólogo	1	30	
Auxiliar de enfermagem	12	40	
ACS	36	40	
Auxiliar / Técnico de Farmácia	2	40	
ATA/Assistente Administrativo/AGPP	9	40	
Cirurgião Dentista	2	40	
ASB	2	40	
Gerente	1	40	

UBS CHACARA STA MARIA - 4 ESF

Categoria Profissional	Proposta de Equipe Trabalho	Jornada Semanal	Quantidade de profissionais de SMS
Médico Generalista	4	40	2 (mais médicos)
Enfermeiro	4	40	
Enfermeiro Supervisor	1	40	
Auxiliar de enfermagem	8	40	1(30h)
Auxiliar / Técnico de Farmácia	2	40	
ATA/Assistente Administrativo/AGPP	7	40	
ACS	24	40	
Gerente	1	40	

UBS VILA CALU - 04 ESF

Categoria Profissional	Proposta de Equipe Trabalho	Jornada Semanal	Quantidade de profissionais de SMS
Médico Generalista	4	40	2 (mais médicos)
Enfermeiro	4	40	
Enfermeiro Supervisor	1	40	
Auxiliar de enfermagem	8	40	
ACS	24	40	
Auxiliar / Técnico de Farmácia	2	40	
ATA/Assistente Administrativo/AGPP	7	40	
Gerente	1	40	

UBS CIDADE IPAVAL - 4 ESF

Categoria Profissional	Proposta de Equipe Trabalho	Jornada Semanal	Quantidade de profissionais de SMS
Médico Generalista	4	40	1 (mais médicos)
Enfermeiro	4	40	
Enfermeiro Supervisor	1	40	
Auxiliar de enfermagem	8	40	
Auxiliar / Técnico de Farmácia	2	40	
ACS	24	40	
ATA/Assistente Administrativo/AGPP	7	40	

Gerente	1	40	
---------	---	----	--

UBS HORIZONTE AZUL - 4 ESF

Categoria Profissional	Proposta de Equipe Trabalho	Jornada Semanal	Quantidade de profissionais de SMS
Médico Generalista	4	40	2 (mais médicos)
APA (PAVS)	1	40	
Enfermeiro	4	40	
Enfermeiro Supervisor	1	40	
Auxiliar de enfermagem	8	40	
ACS	20	40	
ATA/Assistente Administrativo/AGPP	7	40	
Auxiliar / Técnico de Farmácia	2	40	
Gerente	1	40	

UBS Integral Vera Cruz - 06 ESF

Categoria Profissional	Proposta de Equipe Trabalho	Jornada Semanal	Quantidade de profissionais de SMS
Médico Generalista	6	40	
Médico Pediatra	4	20	
Médico Clínico	4	20	
Médico GO	4	20	
Médico Psiquiatra	2	20	
Enfermeiro	6	40	
Enfermeiro Supervisor	1	40	
Enfermeiro	6	36	
Técnico de enfermagem	10	36	
Auxiliar de enfermagem	12	40	
ACS	36	40	
Farmacêutico	2	40	
Auxiliar / Técnico de Farmácia	2	40	
Auxiliar / Técnico de Farmácia	2	36	
Gerente	1	40	
ATA/Assistente Administrativo/AGPP	8	40	
ATA/Assistente Administrativo/AGPP	6	36	
Assistente Social	3	30	
Cirurgião Dentista	5	40	
TSB	2	40	
ASB	5	40	
Psicólogo	2	30	
Terapeuta Ocupacional	1	30	
Nutricionista	1	40	
Educador Físico	1	40	
Acompanhante de Idoso - PAI	12	40	
Assistente Social - PAI	1	30	
Orientador de Público	4	36	
Zelador	1	40	
Analista de sistema	1	40	

UBS/AMA Jardim Capela - 05 ESF (será UBS Integral)

Categoria Profissional	Proposta de Equipe Trabalho	Jornada Semanal	Quantidade de profissionais de SMS
ATA/Assistente Administrativo/AGPP	9	40	0
ATA/Assistente Administrativo/AGPP	6	36	0
Orientador de Público	2	36	0
ACS	28	40	0
Enfermeiro	5	40	1(30h)
Enfermeiro Supervisor	1	40	0
Enfermeiro	5	36	0
Auxiliar de Enfermagem	12	40	4(30h)
Auxiliar de Enfermagem	6	36	0
Técnico de Enfermagem	10	36	0
Médico Generalista	5	40	0
Médico Pediatra	12	12	0
Médico Clínico	12	12	0
Assistente Social	2	30	0
Cirurgião Dentista	3	40	0
ASB	3	40	0
TSB	1	40	0
Auxiliar / Auxiliar / Técnico de Farmácia	2	40	0
Auxiliar / Auxiliar / Técnico de Farmácia	2	36	0
Farmacêutico	1	40	0
Gerente	1	40	0

NASF Jardim Coimbra

Categoria Profissional	Proposta de Equipe Trabalho	Jornada Semanal	Quantidade de profissionais de SMS
Assistente Social	2	30	
Psicólogo	1	40	
Fisioterapeuta	2	20	
Nutricionista	1	40	
Educador Físico	1	40	

NASF Cidade Ipava

Categoria Profissional	Proposta de Equipe Trabalho	Jornada Semanal	Quantidade de profissionais de SMS
Assistente Social	2	30	
Psicólogo	1	40	
Fonoaudiólogo	1	40	
Fisioterapeuta	2	20	
Nutricionista	1	40	
Educador Físico	1	40	

CAPS ALCOOL/ DROGAS III JD ANGELA

Categoria Profissional	Proposta de Equipe Trabalho	Jornada Semanal	Quantidade de profissionais de SMS
Médico Clínico	2	20	
Médico Psiquiatra	2	20	
Enfermeiro	1	40	

Enfermeiro diurno	3	36	
Enfermeiro noturno	3	36	
Técnico de Enfermagem	6	36	
Técnico de Enfermagem noturno	6	36	
Farmacêutico	1	40	
Auxiliar / Técnico de Farmácia	1	40	
ATA/Assistente Administrativo/AGPP	5	40	
Assistente Social	3	30	
Psicólogo	4	30	
Terapeuta Ocupacional	2	30	
Técnico Educacional Oficineiro	3	20	
Agente de redução de danos	4	40	
Educador Físico	1	40	
Gerente	1	40	

CAPS INFANTIL II M BOI MIRIM

Categoria Profissional	Proposta de Equipe Trabalho	Jornada Semanal	Quantidade de profissionais de SMS
Médico Psiquiatra	2	20	
Médico Neurologista	1	20	
Enfermeiro	2	40	
Enfermeiro Supervisor	1	40	
Técnico Enfermagem	4	40	
Farmacêutico	1	40	
Auxiliar / Técnico de Farmácia	1	40	
Assistente Social	3	30	
Psicólogo	4	30	
Fonoaudiólogo	1	30	
Terapeuta Ocupacional	2	30	
ATA/Assistente Administrativo/AGPP	4	40	
Educador Físico	1	40	
Auxiliar de Serviços Gerais	2	40	
Técnico Educacional Oficineiro	2	20	
Gerente	1	40	

AMA Jardim Ângela

Categoria Profissional	Proposta de Equipe Trabalho	Jornada Semanal	Quantidade de profissionais de SMS
Cirurgião Dentista	7	12	
Farmacêutico	1	40	
Enfermeiro	11	36	
Enfermeiro supervisor	1	40	
Médico Pediatra	21	12	
Médico Clínico	28	12	
Médico Cirurgião Geral	7	12	
Médico RT	1	40	
Assistente Social	3	30	
Técnico de Enfermagem	10	36	
Auxiliar de Enfermagem	17	36	
ASB	3	36	
Técnico de Farmácia	4	36	
ATA/Assistente Administrativo/AGPP	6	40	

ATA/Assistente Administrativo/AGPP	12	36	
Orientador de Público	2	36	
Gerente	1	40	

AMA Parque Novo Santo Amaro

Categoria Profissional	Proposta de Equipe Trabalho	Jornada Semanal	Quantidade de profissionais de SMS
Farmacêutico	1	40	
Enfermeiro supervisor	1	40	
Enfermeiro	5	36	
Médico RT	1	40	
Médico Pediatra	12	12	
Médico Clínico	12	12	
Assistente Social	2	30	
Técnico de Enfermagem	8	36	
Auxiliar de Enfermagem	8	36	
Auxiliar / Técnico de Farmácia	2	36	
ATA/Assistente Administrativo/AGPP	2	40	
ATA/Assistente Administrativo/AGPP	8	36	
Orientador de público	2	36	
Gerente	1	40	

CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO IV CER M BOI MIRIM

Categoria Profissional	Proposta de Equipe Trabalho	Jornada Semanal	Quantidade de profissionais de SMS
Médico ortopedista	1	20	
Médico otorrinolaringologista	3,5	12	
Médico neurologista	1	20	
Enfermeiro	1	40	
Técnico de Enfermagem	4	40	
ATA/Assistente Administrativo/AGPP	8	40	
Assistente social	3	30	
Psicólogo	3	40	
Fonoaudiólogo	6	40	
Terapeuta Ocupacional	5	30	
Fisioterapeuta	10	30	
Analista de suporte	1	40	
Nutricionista	1	40	
Orientador de público	2	36	
Gerente	1	40	

APD CER IV M' BOI MIRIM

Categoria Profissional	Proposta de Equipe Trabalho	Jornada Semanal	Quantidade de profissionais de SMS
Enfermeiro	1	40	
Fonoaudiólogo	1	40	
Psicólogo	1	40	
Terapeuta Ocupacional	1	30	
Acompanhantes da pessoa com deficiência	6	40	

REDE HORA M BOI MIRIM II

Categoria Profissional	Proposta de Equipe Trabalho	Jornada Semanal	Quantidade de profissionais de SMS
Enfermeiro	5	36	
Enfermeiro Supervisor	1	40	
Técnico de Enfermagem	14	36	
ATA/Assistente Administrativo/AGPP	9	36	
ATA/Assistente Administrativo/AGPP	7	40	
Médico Responsável Técnico	1	40	
Médico Anestesiologista	6	12	
Médico Cardiologista	5	12	
Médico Cirurgião Geral	5,5	12	
Médico Dermatologista	4	12	
Médico Gastroenterologista	3	12	
Médico Oftalmologista	5,5	12	
Médico Otorrinolaringologista	5,5	12	
Médico GO – Pré Natal alto risco e GO cirúrgico	3	12	
Médico Pediatra alto risco	1	12	
Médico Proctologista	2	12	
Orientador de público	2	40	
Gerente	1	40	