

**REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTO DO CONTRATO DE GESTÃO
003-2015 - REDE ASSISTENCIAL DA COORDENADORIA REGIONAL SUDESTE - STS MOOCA/
ARICANDUVA COM A ORGANIZAÇÃO SOCIAL – ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O
DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA – SPDM-PAIS**

LOCAL: SALA DE REUNIÕES NTCSS/SMS

DATA: 04/10/2018

PAUTA: Avaliação dos Indicadores de Produção e de Qualidade da Execução Contratual - Rede Assistencial
CG 003/2015 – Parceiro SPDM-PAIS

Visando regularizar as avaliações pendentes da Comissão Técnica de Acompanhamento da execução no primeiro semestre de 2018 e dar início a acompanhamento em calendário gregoriano, em caráter excepcional a presente reunião apreciará os resultados de produção e qualidade de dois trimestres: 10º e 11º trimestres.

PARTICIPANTES:

- Organização Social: Agrimeron Cavalcante da Costa; Sônia Maria de Almeida Figueira e Amanda de Sousa Falleiros, Caroline Martins Carvalho.
- CPCS/DCC: Luzia A Oliveira; Shirley
- CRS Sudeste: Aurelia Conceição de Oliveira Argentoni, Márcia Tazima Imaniche e Maky Leila Kubota.
- STS Mooca Aricanduva: Sanny Fabretti B. Grosso, Rita de Cássia S. P. Tangerino e Luis Renato dos Santos

INFORMES GERAIS:

Excepcionalmente esta CTA avaliará dois trimestres do ano corrente, considerando a necessidade de retomar as agendas regulares de avaliação conforme previsto contratualmente. Para o período ora avaliado foram promovidas as seguintes alterações contratuais a partir dos Termos Aditivo de Números – 010/2018 como segue:

Objeto de alteração:

Termo Aditivo 010 – Objeto do aditamento: Aprovação de novo Plano de Trabalho e Plano Orçamentário para o período de janeiro à junho/2018 e apresentação da matriz de indicadores de qualidade do período e inclusão do CAPS Álcool e Drogas II Mooca.

A avaliação do desempenho dos trimestres em pauta tomou por base o Relatório Subsidiário que integra a análise do acompanhamento de qualidade e produção deste contrato. O referido relatório foi enviado previamente aos membros da

Passou-se a apresentação dos resultados gerais e sintetizados segundo linha e por trimestre:

ESF- ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA: RESULTADOS CONDENSADOS.



ESF - ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA	EQUIPE	10º TRIMESTRE TOTAL CONSIDERADO PARA LINHA			11º TRIMESTRE TOTAL CONSIDERADO PARA LINHA		
		REALIZ.	PREVIST.	AVAL.	REALIZ.	PREVIST.	AVAL.
Nº CONSULTA MÉDICA ESF	14,0	14066,0	17.223,0	81,67%	14874,0	17.223,0	86,36%
Nº CONSULTAS ENFERMEIRO ESF		6037,0	6.552,0	92,14%	6708,0	6.708,0	100,00%
Nº VISITAS DOMICILIAR AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE ESF		48023,0	50.400,0	95,28%	47517,0	50.400,0	94,28%
Nº ATENDIMENTOS INDIVIDUAIS ODONTO ESF		527,0	576,0	91,49%	378,0	960,0	39,38%
Nº PROCEDIMENTOS INDIVIDUAIS DA EQUIPE ODONTO ESF		2016,0	2.016,0	100,00%	2016,0	3.360,0	60,00%
TOTAL	14,0	70669,0	76767,0	92,06%	71493,0	78651,0	90,90%

Fonte: Relatórios Produção WEBSAASS.

ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA: Planilha de descontos de equipe mínima de janeiro a junho de 2018.

UNIDADE	MODALIDADE	Descritivo	Carga Horária	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	Total Horas Faltantes
UBS PARI	ESF	MÉDICO GENERALISTA	40				0,5	0,5		40
UBS BRÁS	ESF	ACS	40	1	1	1	1 (LM)	1	1	200
UBS PARI	ESF	FARMACÊUTICO	40			1	1 (LM)	1 (LM)	1 (LM)	120
UBS BRÁS	ESF	MÉDICO GENERALISTA	40			0,5				20
UBS BELENZINHO	ESF	ACS	40		1				1	80
UBS BELENZINHO	ESF	ENFERMEIRO	40	1	1	1			1	160

Fonte: Relatórios Assistenciais e Atestes da Supervisão Técnica de Saúde.

COMENTÁRIOS/CONCLUSÕES:

A linha de serviço apresentou produção dentro das metas estabelecidas e as atividades foram realizadas conforme diretrizes estabelecidas na SMS. Destaque para o não atingimento da meta prevista no caso da consulta médica de generalista no 10º trimestre e de atendimento individual e procedimentos de cirurgião dentista nos dois trimestres, sendo as justificativas apontadas nos relatórios PI, com acompanhamento da STS Mooca Aricanduva e orientações devidas. Não há indicação de descontos. Houve apontamento na planilha de equipe mínima do déficit de profissionais. O déficit de ACS do Brás foi resolvido com vaga de substituição por tempo indeterminado. A produção abaixo do previsto observadas para os médicos generalistas foi influenciado por férias dos profissionais e licenças legais, assim como déficit de equipe. Em relação aos Cirurgiões Dentistas do 11º. Não foi registrada a produção do CD da AMA/UBS I Pari no mês de junho que apresentou produção de 312 consultas e 459 procedimentos. As demais inconformidades foram justificadas por férias dos profissionais.



UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE: RESULTADOS CONDENSADOS.

UBS - UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	10º TRIMESTRE TOTAL CONSIDERADO PARA LINHA			11º TRIMESTRE TOTAL CONSIDERADO PARA LINHA		
	REALIZ.	PREVIST.	AVAL.	REALIZ.	PREVIST.	AVAL.
Nº CONSULTA CLÍNICA GERAL	3945,0	3.945,0	100,00%	3945,0	3945,0	100,00%
Nº CONSULTA GO	3352,0	3.849,0	87,09%	2639,0	3849,0	68,56%
Nº CONSULTA PEDIATRA	2367,0	2.367,0	100,00%	2146,0	2367,0	90,66%
Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL CIR.DENTISTA	1937,0	2.448,0	79,13%	2431,0	2448,0	99,31%
Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL CIR.DENTISTA	6578,0	7.848,0	83,82%	7848,0	7848,0	100,00%
TOTAL	18179,0	20457,0	88,86%	19009,0	20457,0	92,92%

Fonte: Relatórios Produção WEBSAASS.

UBS - UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE: Planilha de descontos de equipe mínima de janeiro a junho de 2018.

UNIDADE	MODALIDADE	Descritivo	Carga Horária	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	Total Horas Faltantes
UBS ÁGUA RASA	UBS	MÉDICO G.O	20			1	1	1	1	80
UBS ÁGUA RASA	UBS	MÉDICO CLINICO	20	1			1			40

Fonte: Relatórios Assistenciais e Atestes da Supervisão Técnica de Saúde.

COMENTÁRIOS/CONCLUSÕES:

A linha de serviço apresentou produção dentro das metas estabelecidas. As atividades foram realizadas conforme diretrizes estabelecidas na SMS, entretanto, há que se destacar o não atingimento da meta de produção para consulta médica de ginecologista no 11º trimestre, estando diretamente ligado a déficit na contratação e na área de saúde bucal, atendimento e procedimento no 10º trimestre, sendo justificados nos Relatórios PI por afastamento de ordem legal de profissionais da administração direta. Não cabe aplicação de desconto. O déficit de pessoal foi devidamente apontado no relatório de Equipe Mínima.

Foi justificado pelos Representantes da Organização Social informou que há uma dificuldade em captação do profissional na especialidade de ginecologia no território. A Organização Social tem promovido processos seletivos sem sucesso. Os membros da CTA sugerem discutir estratégias assistenciais junto à Atenção Básica para a garantia da assistência para as mulheres em todos os seus ciclos de vida.

AMA 12 – ACOMPANHAMENTO DE MANUTENÇÃO DE EQUIPE NO PERÍODO:

PLANTÕES	PROFISSIONAL		10º TRIMESTRE			11º TRIMESTRE		
	DESCRIPTIVO	HORAS	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
AMA PARI	MÉDICO CLÍNICO	12	0,25	2,16	1,33	6,08	5	2,08
	MÉDICO PEDIATRA	12	0	0	0	1	0	2
	SUBTOTAL		0,25	2,16	1,33	7,08	5	4,08
AMA ÁGUA RASA	MÉDICO CLÍNICO	12	0,25	0,16	4,25	4,16	1	0,08
	MÉDICO PEDIATRA	12	0	0	0	0	0	0,08
	SUBTOTAL		0,25	0,16	4,25	4,16	1	0,16
AMA ORATÓRIO	MÉDICO CLÍNICO	12	4,08	3	12,33	1	2,08	0,41
	MÉDICO PEDIATRA	12	0,33	6,25	5	1	0	1,75
	SUBTOTAL		4,41	9,25	17,33	2	2,08	2,16

TOTAL DE HORAS NÃO TRABALHADAS		52,92	138,84	207,96	158,88	96,96	76,8
TOTAL DE PLANTÕES (12H) NÃO REALIZADOS		4,41	9,25	17,33	13,24	8,08	6,4

Fonte: Relatórios Assistenciais e Atestes da Supervisão Técnica de Saúde.

COMENTÁRIOS/CONCLUSÕES:

As atividades foram acompanhadas pela STS e a OSS foi acionada para as reposições de médicos faltantes. Os descontos de equipe mínima estão apontados no quadro acima.

NASF: Planilha de descontos de equipe mínima de janeiro à junho de 2018.

UNIDADE	MODALIDADE	Descritivo	Carga Horária	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	Total Horas Faltantes
NASF BELENZINHO	NASF	MÉDICO PSIQUIATRA	20	1						20
NASF BELENZINHO	NASF	ED. FÍSICO	40						1	40

Fonte: Relatórios Assistenciais e Atestes da Supervisão Técnica de Saúde.

COMENTÁRIOS/CONCLUSÕES:

As atividades da Equipe foram acompanhadas pela STS Mooca/Aricanduva e transcorreram dentro das diretrizes estabelecidas em SMS. O déficit de pessoal foi devidamente apontado no relatório de Equipe Mínima para desconto de equipe mínima. Não cabe aplicação de desconto por produção.

PAI - PROGRAMA ACOMPANHANTE DE IDOSO: RESULTADOS CONDENSADOS.

SERVIÇO: 0009-PAI - PROGRAMA DE ACOMPANHANTE DE IDOSO	10º TRIMESTRE (janeiro, fevereiro, março/2018)														
	32º mês			33º mês			34º mês			10º TRIMESTRE EXECUÇÃO CONTRATUAL			10º TRIMESTRE TOTAL CONSIDERADO PARA LINHA		
	JAN Realizado	JAN Previsto	JAN %	FEV Realizado	FEV Previsto	FEV %	MAR Realizado	MAR Previsto	MAR %	REALIZ.	PREVIST	AVAL.	REALIZ.	PREVIST	AVAL.
AMA/UBS INTEGRADA PARI	118,0	120	98,33	118,0	120	98,33	117,0	120	97,50	353,0	120	98,05	353	360	98,05

SERVIÇO: 0009-PAI - PROGRAMA DE ACOMPANHANTE DE IDOSO	11º TRIMESTRE (abril, maio, junho/2018)														
	35º mês			36º mês			37º mês			11º TRIMESTRE EXECUÇÃO CONTRATUAL			11º TRIMESTRE TOTAL CONSIDERADO PARA LINHA		
	ABR Realizado	ABR Previsto	ABR %	MAI Realizado	MAI Previsto	MAI %	JUN Realizado	JUN Previsto	JUN %	REALIZ.	PREVIST	AVAL.	REALIZ.	PREVIST	AVAL.
AMA/UBS INTEGRADA PARI	117,0	120	97,50	117,0	120	97,50	116,0	120	96,67	350,0	120	97,22	350	360	97,22

Fonte: Relatórios Produção WEBSAASS.

PAI: Planilha de descontos de equipe mínima de janeiro a junho de 2018.

Não houve apontamento de déficit em relatório de equipe mínima.

Fonte: Relatórios Assistenciais e Atestes da Supervisão Técnica de Saúde.

COMENTÁRIOS/CONCLUSÕES:

O programa apresentou produção dentro do previsto no período. Não houve registro de déficit de pessoal no relatório de equipe mínima.

No período de avaliação, a Equipe PAI participou das atividades previstas nas diretrizes da Área Técnica da Pessoa Idosa na Atenção Básica e realizou ações esperadas de apoio matricial.



APD - ACOMPANHANTE DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA: RESULTADOS CONDENSADOS.

SERVIÇO: 0038-APD - ACOMPANHANTE COMUNITÁRIO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA	10º TRIMESTRE (janeiro, fevereiro, março/2018)														
	32º mês			33º mês			34º mês			10º TRIMESTRE EXECUÇÃO CONTRATUAL			10º TRIMESTRE TOTAL CONSIDERADO PARA LINHA		
	JAN Realizado	JAN Previsto	JAN %	FEV Realizado	FEV Previsto	FEV %	MAR Realizado	MAR Previsto	MAR %	REALIZ.	PREVIST.	AVAL.	REALIZ.	PREVIST.	AVAL.
CER II TATUAPÉ DR SALOMÃO CROCHIK	140,0	140,0	100,00%	140,0	140,0	100,00%	140,0	140,0	100,00%	420,0	420,0	100,00%	420,0	420,0	100,00%

SERVIÇO: 0038-APD - ACOMPANHANTE COMUNITÁRIO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA	11º TRIMESTRE (abril, maio, junho/2018)														
	35º mês			36º mês			37º mês			11º TRIMESTRE EXECUÇÃO CONTRATUAL			11º TRIMESTRE TOTAL CONSIDERADO PARA LINHA		
	ABR Realizado	ABR Previsto	ABR %	MAI Realizado	MAI Previsto	MAI %	JUN Realizado	JUN Previsto	JUN %	REALIZ.	PREVIST.	AVAL.	REALIZ.	PREVIST.	AVAL.
CER II TATUAPÉ DR SALOMÃO CROCHIK	140,0	140,0	100,00 %	140,0	140,0	100,00 %	140,0	140,0	100,00 %	420,0	420,0	100,00 %	420,0	420,0	100,00 %

Fonte: Relatórios Produção WEBSAASS.

APD: Planilha de descontos de equipe mínima de janeiro a junho de 2018.

UNIDADE	MODALIDADE	Descritivo	Carga Horária	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	Total Horas Faltantes
APD - CER II TATUAPÉ	APD	FONOAUDIÓLOGO	40			1				40
APD - CER II TATUAPÉ	APD	APD	40					1	1	80

COMENTÁRIOS/CONCLUSÕES:

O serviço apresentou produção de 100% no período e foi devidamente acompanhado pela STS Mooca Aricanduva, não cabendo aplicação de desconto. O déficit de pessoal foi apontado no relatório de Equipe Mínima.

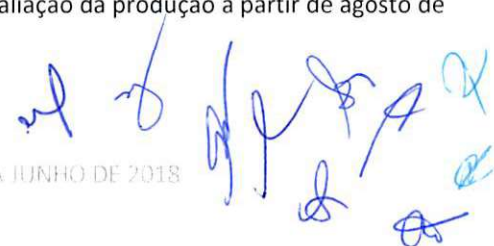
CAPS: Acompanhamento da Equipe: Planilha de descontos de equipe mínima de Maio e Junho de 2018.

UNIDADE	MODALIDADE	Descritivo	Carga Horária	MAIO	JUNHO	Total Horas Faltantes
CAPS AD II MOOCA	CAPS	MÉDICO PSIQUIATRA	20	1	1	40
CAPS AD II MOOCA	CAPS	ENFERMEIRO	40	1		40
CAPS AD II MOOCA	CAPS	T.O	30	2		30

Fonte: Relatórios Assistenciais e Atestes da Supervisão Técnica de Saúde.

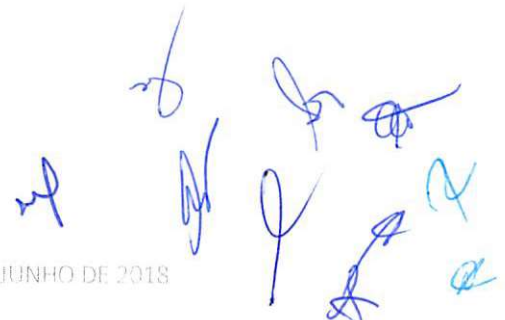
COMENTÁRIOS/CONCLUSÕES:

As atividades da Equipe foram acompanhadas pela STS Mooca/Aricanduva havendo fase de transição a partir de maio com assunção no Contrato de gestão com adaptação do quadro de pessoal da administração direta e equipe contratada. O déficit de pessoal foi devidamente apontado no relatório de Equipe Mínima com previsão de avaliação da produção a partir de agosto de 2018.



HORA CERTA: RESULTADOS DOS TRIMESTRES.

HORA CERTA	10º TRIMESTRE TOTAL CONSIDERADO PARA LINHA			11º TRIMESTRE TOTAL CONSIDERADO PARA LINHA		
	REALIZ.	PREVIST	AVAL.	REALIZ.	PREVIST	AVAL.
Nº CONSULTA ANGIOLOGISTA	1981,0	2.178,0	90,96%	2010,0	2178,0	92,29%
Nº CONSULTA CARDIOLOGIA	1995,0	2.772,0	71,97%	2451,0	2772,0	88,42%
Nº CONSULTA CARDIOLOGIA INFANTIL	286,0	396,0	72,22%	366,0	396,0	92,42%
Nº CONSULTA DERMATO	1013,0	1.029,0	98,45%	610,0	1029,0	59,28%
Nº CONSULTA ENDOCRINOLOGISTA	1859,0	2.178,0	85,35%	1901,0	2178,0	87,28%
Nº CONSULTA NEUROLOGISTA	1141,0	1.980,0	57,63%	1379,0	1980,0	69,65%
Nº CONSULTA NEUROLOGISTA INFANTIL	292,0	396,0	73,74%	396,0	396,0	100,00%
Nº CONSULTA ORTOPEDISTA	2089,0	2.772,0	75,36%	2124,0	2772,0	76,62%
Nº CONSULTA REUMATOLOGISTA	1998,0	2.574,0	77,62%	2119,0	2574,0	82,32%
Nº CONSULTA UROLOGISTA	1357,0	1.980,0	68,54%	1717,0	1980,0	86,72%
Nº CONSULTA REUMATOLOGISTA INFANTIL	40,0	198,0	20,20%	46,0	198,0	23,23%
TOTAL	14051,0	18.453,0	76,14%	15119,0	18453,0	81,93%
Nº CIRURGIA GERAL	84,0	84,0	100,00%	73,0	84,0	86,90%
Nº CIRURGIA PEDIATRA	47,0	48,0	97,92%	42,0	48,0	87,50%
Nº CIRURGIA VASCULAR	14,0	36,0	38,89%	22,0	36,0	61,11%
Nº CIRURGIA GINECOLOGISTA	94,0	144,0	65,28%	127,0	144,0	88,19%
Nº CIRURGIA ORTOPEDISTA	20,0	36,0	55,56%	36,0	36,0	100,00%
Nº CIRURGIA PROCTOLOGISTA	24,0	36,0	66,67%	36,0	36,0	100,00%
Nº CIRURGIA UROLOGISTA	48,0	48,0	100,00%	48,0	48,0	100,00%
TOTAL	331,0	432,0	76,62%	384,0	432,0	88,89%



HORA CERTA: RESULTADOS DOS TRIMESTRES JUSTIFICADO.

HORA CERTA	10º TRIMESTRE TOTAL CONSIDERADO PARA LINHA			11º TRIMESTRE TOTAL CONSIDERADO PARA LINHA		
	REALIZ.	PREVIST	AVAL.	REALIZ.	PREVIST	AVAL.
Nº CONSULTA ANGIOLOGISTA	1981,0	2.029,5	97,61%	2010,0	2013,0	99,85%
Nº CONSULTA CARDIOLOGIA	1995,0	2.227,5	89,56%	2451,0	2607,0	94,02%
Nº CONSULTA CARDIOLOGIA INFANTIL	269,9	269,9	100,00%	349,8	349,8	100,00%
Nº CONSULTA DERMATO	1013,0	1.029,0	98,45%	610,0	780,0	78,21%
Nº CONSULTA ENDOCRINOLOGISTA	1859,0	2.095,5	88,71%	1901,0	2112,0	90,01%
Nº CONSULTA NEUROLOGISTA	1141,0	1.353,0	84,33%	1379,0	1749,0	78,85%
Nº CONSULTA NEUROLOGISTA INFANTIL	264,7	264,7	100,00%	396,0	396,0	100,00%
Nº CONSULTA ORTOPEDISTA	2089,0	2.409,0	86,72%	2124,0	2343,0	90,65%
Nº CONSULTA REUMATOLOGISTA	1998,0	2.161,5	92,44%	2119,0	2343,0	90,44%
Nº CONSULTA UROLOGISTA	1357,0	1.452,0	93,46%	1717,0	1815,0	94,60%
Nº CONSULTA REUMATOLOGISTA INFANTIL	40,0	76,3	52,40%	46,0	198,0	23,23%
TOTAL	14007,6	15.367,9	91,15%	15102,8	16705,8	90,40%
Nº CIRURGIA GERAL	84,0	84,0	100,00%	73,0	84,0	86,90%
Nº CIRURGIA PEDIATRA	47,0	48,0	97,92%	42,0	48,0	87,50%
Nº CIRURGIA VASCULAR	14,0	36,0	38,89%	22,0	36,0	61,11%
Nº CIRURGIA GINECOLOGISTA	94,0	144,0	65,28%	127,0	144,0	88,19%
Nº CIRURGIA ORTOPEDISTA	20,0	36,0	55,56%	36,0	36,0	100,00%
Nº CIRURGIA PROCTOLOGISTA	24,0	36,0	66,67%	36,0	36,0	100,00%
Nº CIRURGIA UROLOGISTA	48,0	48,0	100,00%	48,0	48,0	100,00%
TOTAL	331,0	432,0	76,62%	384,0	432,0	88,89%

REDE HORA CERTA: Planilha de descontos de equipe mínima de janeiro a junho de 2018.

UNIDADE	MODALIDADE	Descritivo	Carga Horária	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	Total Horas Faltantes
HD MOOCA	HORA CERTA	NEUROLOGISTA ADULTO	12			1	1	1	1	48
HD MOOCA	HORA CERTA	DERMATOLOGISTA	12				2	1		36
HD MOOCA	HORA CERTA	FARMACÊUTICO	40						1	40

Fonte: Relatórios Assistenciais e Atestes da Supervisão Técnica de Saúde.

COMENTÁRIOS/CONCLUSÕES:

O serviço apresentou produção abaixo do previsto no período em diversas especialidades no bloco clínico. Foi considerado déficit de equipe mínima prevista para o período e ausências legais. Foi observada a necessidade de estudo quanto a manutenção da oferta de consultas de Reumatologia Infantil. Há perda primária. Não há demanda local para essa especialidade. Sugere-se avaliar com a regulação central como oferta para a Cidade.

Com essas considerações a produção apresentada passou a ser de 91,15% para o 10º trimestre e 90,40% no 11º trimestre. Não há indicação de descontos.

Em relação ao Bloco Cirúrgico foram apresentadas as seguintes justificativas:

Cirurgia Vascular – Embora o número de consultas esteja adequado o número de cirurgias realizadas foi abaixo do previsto. Houve uma baixa conversão em cirurgia, gerando perda primária de 30%, desta forma há necessidade de rever a meta cirúrgica desta especialidade de 12 para 10 cirurgia/mês. A atividade foi justificada pelos membros da CTA.

Cirurgia Ginecológica – a atividade foi influenciada por necessidade do território em produzir procedimentos diagnósticos (histeroscopia) no período de 10º trimestre o que impactou na produção das cirurgias. Não há indicação para descontos.

Cirurgia Ortopédica – A regulação de acesso é de nível central e houve perda primária de 30% na consulta de acesso e de 50% de perda primária na realização da cirurgia. Houve também férias que abrangeu 5 plantões do único profissional. Dessa forma não há indicação de desconto.

Cirurgia Proctológica – Férias de 5 plantões no trimestre do único profissional. Não há indicação de desconto.



Há necessidade de revisão dos indicadores de acompanhamento sobretudo do Bloco Cirúrgico pela área da Atenção Especializada para melhor utilização das vagas e recursos dispendidos nessa oferta. Foi sugerido que o NTCSS envie a área técnica os desenhos assistenciais de acompanhamento (métricas dos contratos e compensações entre atividades) dessa linha assistencial para construção de melhores desenhos.

Não há indicação para descontos na linha.

SADT – APOIO DIAGNÓSTICO- RESULTADOS CONDENSADOS.

APOIO DIAGNÓSTICO	10º TRIMESTRE			11º TRIMESTRE		
	TOTAL CONSIDERADO PARA LINHA			TOTAL CONSIDERADO PARA LINHA		
	REALIZ.	PREVIST	AVAL.	REALIZ.	PREVIST	AVAL.
Nº ECOCARDIOGRAFIA COM E SEM DOPPLER	1070,0	1.200,0	89,17%	1099,0	1200,0	91,58%
Nº TESTE ERGOMÉTRICO	413,0	540,0	76,48%	496,0	540,0	91,85%
Nº HOLTER	390,0	390,0	100,00%	375,0	390,0	96,15%
Nº COLPOSCOPIA	134,0	144,0	93,06%	127,0	144,0	88,19%
Nº RAIOS X	1391,0	1.410,0	98,65%	1382,0	1410,0	98,01%
Nº M.A.P.A	96,0	195,0	49,23%	128,0	195,0	65,64%
Nº ELETROENCEFALOGRAFIA	154,0	165,0	93,33%	150,0	165,0	90,91%
Nº ELETRONEUROMIOGRAFIA	296,0	300,0	98,67%	422,0	429,0	98,37%
Nº BIÓPSIA DE PRÓSTATA	31,0	45,0	68,89%	41,0	45,0	91,11%
Nº BIÓPSIA DE TIREÓIDE	43,0	45,0	95,56%	45,0	45,0	100,00%
Nº ULTRASSONOGRAMA GERAL	3626,0	3.750,0	96,69%	3604,0	3750,0	96,11%

Fonte: Relatórios Produção WEBSAASS.

COMENTÁRIOS/CONCLUSÕES:

Os exames que não atingiram a meta serão discutidos e avaliados as justificativas em CTA, quanto à indicação ou não de desconto.

Teste ergométrico – Equipamento em manutenção no mês de Janeiro. Há indicação de desconto no 10º trimestre.

M.A.P.A. – Há perda primária de 37% e 50% de absenteísmo. Não há fila de espera. Não há indicação de desconto e indicamos redução da meta no próximo TA.

Biópsia de próstata – Houve perda primária de 47% em janeiro e 38% em fevereiro. É exame demandado pela regulação central. Há necessidade de discussão com regulação central para melhor aproveitamento de vagas. Não há indicação de desconto.



Pontuação de qualidade no período: JANEIRO A JUNHO 2018

INDICADOR	EVIDÊNCIA	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
DE NA ENTREGA DE SAIS DE PRESTAÇÃO DE CÍRCULOS E FINANCEIRAS	PROTOCOLO DE RECEBIMENTO PREENCHIDO.	40	20	20	20	20	40
DE PRONTUÁRIOS, NOS ASPECTOS: LEGIBILIDADE, ORGANIZAÇÃO E EXAME FÍSICO	RELATÓRIO DA AVALIAÇÃO EMITIDO RESPECTIVAMENTE PELA CRS E/OU AHM E ENCAMINHADO PARA O NTCSS. (Q2)			40			
PLANO DE EDUCAÇÃO ELABORADO E APROVADO PELA CRS	RELATÓRIOS DE ATIVIDADES COM LISTA DE PRESENÇA E AVALIAÇÃO COM "A CONTENTO" DA CRS OU AHM. (Q3)		60				
GRÁFICAS COM ATÉ 12 MÊSES DE INSCRITAS NAS FICHAS DO CALENDÁRIO VACINAL COMPLETO	RELATÓRIO DE VERIFICAÇÃO DAS FICHAS EMITIDO PELAS CRS. (Q4B)					60	
DE GESTANTES QUE RECEBERAM CUIDADOS BÁSICOS PRÉ, DURANTE E PUERPÉRIO	RELATÓRIO EMITIDO PELOS RESPONSÁVEIS PELA REDE CEGONHA. (Q5)	60			60		
DE GESTANTES QUE RECEBERAM MAIS CONSULTAS DE ACOMPANHAMENTO PRÉ-NATAL	RELATÓRIO EMITIDO PELOS RESPONSÁVEIS PELA REDE CEGONHA (Q6).			40			40
REQUISIÇÕES RECEBIDAS E ATENDIDAS RELACIONADAS AOS CUIDADOS BÁSICOS	RELATÓRIO COMENTADO APRESENTADO. (Q7)		20			20	
REUNIÃO DO CONSELHO DE GESTÃO EM TODAS AS UNIDADES	RELATÓRIO DE VERIFICAÇÃO E "A CONTENTO" EMITIDO PELA CRS. (Q8)				20		20
		100	100	100	100	100	100

COMENTÁRIOS / OBSERVAÇÕES:

Conforme relatórios de qualidade referentes ao período de avaliação, todos os indicadores atingiram as metas estabelecidas no contrato vigente, segundo os instrumentos de análise.





SMS/CPCS/NTCSS

[Handwritten signature]

SMS/CRS/STS

<i>Luciana C.O. Ayentoni</i>	<i>[Signature]</i>
<i>Sammy F. Bueno Guerra</i>	<i>[Signature]</i>
<i>Rita de Cassia do Carmo</i>	<i>[Signature]</i>
<i>Luis Renato dos Santos</i>	<i>[Signature]</i>
<i>Fância Tajima Inaride</i>	<i>[Signature]</i>

PARCEIRA

<i>Adriana C. O. Ayentoni</i>	<i>[Signature]</i>
<i>Lúcia M. A. Figueira</i>	<i>[Signature]</i>
<i>Ormanda de Sousa Felleiros</i>	<i>[Signature]</i>
<i>Caroline Martins de Cavalha</i>	<i>[Signature]</i>

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
 COORDENADORIA DE PARCERIAS E CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE
 DEPARTAMENTO DE PARCERIAS E CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

LISTA DE PRESENÇA - REUNIÃO DA COMISSÃO TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTO

CONTRATO: R003/ 2015 – STS REDE ASSISTENCIAL DA STS MOOCA ARICANDUVA
 E DA FAMÍLIA– AVALIAÇÕES DO PERÍODO DE JANEIRO A JUNHO DE 2018 SUBDIVIDIDO EM DOIS TRIMESTRES.
 DATA: 04/10/2018

NOME	E-MAIL	ASSINATURA	TELEFONE
P. Argentoni	[REDACTED]	[ASSINATURA]	[REDACTED]
Memo Grosso	[REDACTED]	[ASSINATURA]	[REDACTED]
Regina	[REDACTED]	[ASSINATURA]	[REDACTED]
Santos	[REDACTED]	[ASSINATURA]	[REDACTED]
Kurkol	[REDACTED]	[ASSINATURA]	[REDACTED]
Sousa Tallevros	[REDACTED]	[ASSINATURA]	[REDACTED]
de Cavalho	[REDACTED]	[ASSINATURA]	[REDACTED]
Figueira	[REDACTED]	[ASSINATURA]	[REDACTED]
Arquiteto ds Costa	[REDACTED]	[ASSINATURA]	[REDACTED]
Imanide	[REDACTED]	[ASSINATURA]	[REDACTED]
Luiza	[REDACTED]	[ASSINATURA]	[REDACTED]
Sampa	[REDACTED]	[ASSINATURA]	[REDACTED]

do processo nº 2014-0 337.116-0

INTERESSADO: Secretaria Municipal de Saúde

ASSUNTO: Ata, lista de presença da CTA e demais documentos do acompanhamento contratual da Rede Assistencial da STS MOOCA ARICANDUVA – CG 003/15 – OS: ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA - SPDM

CPCS-Departamento de Contratos e Convênios

Trata o presente de junção de ATA da CTA e demais documentos relativos ao acompanhamento do CG 003 da Rede Assistencial da STS Mooca/Aricanduva do período de janeiro a junho de 2018 com Organização Social: **Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina.**

São Paulo, 31 de outubro de 2018.



Luzia Aparecida Oliveira
Área Técnica

CPCS-Departamento de Contratos e Convênios