

A sala de emergência é bem equipada com três leitos.

A sala de sutura é junto com o consultório de cirurgia.

Possuem o protocolo de licença de funcionamento pela COVISA e foi publicada em diário oficial os responsáveis técnicos pela Unidade e pelo serviço de radiologia (documento anexo)

No dia da visita havia não havia fila para atendimento em clínica médica e pediatria.

Quanto aos itens necessários à acessibilidade de deficientes não possuem bebedouros ou telefones especiais. Possuem rampa de acesso e banheiro para deficientes. Barra de corrimão somente nos banheiros.

Documentos Tramitados entre 06/02/2013 e 06/02/2013

Unidade Emitente: PRAÇA DE ATENDIMENTO

Data Emissão: 6/2/2013 10:52:49

Orgão Destino: SMS - SEC. MUN. DA SAÚDE

Unidade Destino: SUBGERÊNCIA DE SERVIÇOS

Assinatura:

Data Recebimento: / /

Código	Tipo Docto	Id. Docto	Assunto	Subassunto	Detalho	Dt Tramit
10214468	REQ	46.392.130/0003-80	CMVS / CADASTRO INICIAL		PSM BALNEARIO SAO JOSE	6/2/2013 10:50:34
Motivo Tramitação: Cadastro Inicial						

2- Recursos Humanos:

- Déficit/Ganhos
- Médicos; enfermeiros; auxiliar de enfermagem; atas de reuniões.
- Comissões e Reuniões (data da última reunião). Cipa.
- Escalas de Plantão

A equipe mínima exigida no novo contrato é de:

Clínica médica 3 médicos diurnos e 2 médicos noturnos

Pediatria: 2 médicos diurnos e 2 noturnos

Ortopedia: 1 médico diurno e 1 noturno

Cirurgia: 1 médico diurno e 1 noturno

Estão com déficit de médicos. No dia da visita estava faltando um clínico para completar a escala.

No serviço social atualmente possuem duas funcionária durante o período diurno das 07h às 13h e das 13:00 às 19:00h, porém a da tarde está de licença

Comissões – Possui comissão de ética médica e prontuário médico, mas não se reúnem. A comissão de ética de enfermagem ainda não está formada. A de segurança de pacientes está em vias de formação.

3- Equipamentos / Insumos:

- Quem fornece insumos. Segurança. Farmácia (medicação vencida como manipulam e destinação) e Limpeza

Possuem os seguintes equipamentos:

- 01 Berço aquecido
- 10 Bombas de infusão
- 02 Desfibriladores
- 04 Monitores de Eletrocardiograma
- 03 Respiradores/Ventiladores.
- 03 Equipamentos de Eletrocardiograma (Prefeitura).

Na farmácia os medicamentos são fornecidos pela O.S., os medicamentos vencidos são removidos pela INPURB. A farmácia funciona das 6:00 às 21:00 h. Após este período deixam um carrinho com medicamentos com controle de entrada e saída de medicação. Nos finais de semana possui dispensação de medicamentos, que mudou de horário, devido a falta de colaboradores em final de semanas, passando das 9:00 às 17:00 h..

O serviço de lavanderia é terceirizado, pela Martins Ilococo, que retira e entrega as roupas diariamente.

O serviço de manutenção é da empresa Hermecon.

Os serviços de limpeza e segurança são terceirizados pela empresa Forte Paulista, sendo os insumos fornecidos por ela. Possui área padronizada para coleta de lixo infectante e lixo comum. O aparelho de RX é alugado da IMX. Atualmente os funcionários do RX são contratados pela OS ASF.

O serviço de remoção é terceirizado, pela empresa Personal que mantém uma ambulância simples no local, sem médico. Segundo a diretora, Dra. Paula, o serviço frequentemente ocasiona problemas e estão pensando em trocar a firma de prestação de serviço. O hospital de Pedreiras costuma reter a maca o que vem ocasionando problemas com a remoção, pois ao reter a maca também retêm a ambulância e muitas vezes não há veículos extras para a remoção.

O serviço de Nutrição é terceirizado pela empresa SP alimentos. Os alimentos são feitos na própria unidade e fornecidos a pacientes e funcionários, estes devendo pagar uma taxa.

4- Referências de Outros Serviços:

O hospital de referência é o Hospital Geral de Pedreiras.

5- RX e Laboratório:

O serviço de Radiologia é terceirizado pela Samir Radiologia, sendo o diretor técnico Dr. Flavio Spinosa. Os insumos e funcionários são de responsabilidade desta empresa. O laboratório conveniado é o CientificaLab, que possui uma central de exames nesta unidade. Os funcionários são do laboratório e realizam a coleta. Continuam com problemas com a coleta, pois quando o coletor da CientificaLab falta, os demais funcionários se recusam a realizar o serviço. Este problema bem persistindo por vários meses e já comunicaram a responsável da Cientificallab, mas até o momento não houve alterações

Conclusão:

- a) A unidade tem uma planta privilegiada com área ampla e ótimo fluxo. A unidade apresentava-se limpa;
- b) A Unidade está sendo gerida pela Organização Social Associação Saúde da Família
- c) Não possuem classificação de risco. A nova organização social prometeu colocá-la em prática a partir de julho 2015.
- d) Apesar de não recomendado pelo setor de TI da AHM, está previsto a substituição do sistema G2 pelo SIGA a partir de julho próximo. Este sistema não atende as necessidades para preenchimento do REM, e os indicadores a partir de então, deverão ser feitos manualmente;
- e) Em relação à escala médica semanal possuem déficit de médicos: 5 vagas de 12 h em aberto na pediatria, 15 vagas de 12 h em clínica médica, 5 vagas de 12 h em cirurgia e 9 vagas de 12 h em ortopedia. Estão preenchendo o IDM corretamente.
- f) A Unidade está equipada com sala de emergência adulto e infantil

Dr. Giulio Cesare Santo

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO

COPIA DA MEMORIA DA REUNIAO DO CTA ASSISTENCIAL REFERENTE AO 2º TRIMESTRE 2015

CG nº 001/2014 RASTS PARELHEIROS

DATA DA ENTREGA: 09/12/2015

REPRESENTANTE	NOME	ASSINATURA
ASF <i>Paula Capriles</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
CRS SUL	LILIAN MARCO SAND	<i>[Signature]</i>
STS PARELHEIROS	<i>João Paulo Lima Okamoto</i>	<i>[Signature]</i>
AHM	<i>Suelis C. Faria</i>	<i>[Signature]</i>

DATA: 14/03/14

REUNIÃO: CTA - Capela do Socorro
Para Elvários

Local: CRS SUL

NOME	RF/RG	UNIDADE DE TRABALHO	TELEFONE	E-MAIL	ASSINATURA
Wagner Reis	[REDACTED]	ASF	[REDACTED]	[REDACTED]	[Signature]
Jana Dúcio Nogueira	[REDACTED]	ASF	[REDACTED]	[REDACTED]	[Signature]
[REDACTED]	[REDACTED]	ASF	[REDACTED]	[REDACTED]	[Signature]
Fabiane C. Babon.	[REDACTED]	ASL	[REDACTED]	[REDACTED]	[Signature]
Ana Paula Moraes	[REDACTED]	ASF	[REDACTED]	[REDACTED]	[Signature]
Vanilda Moneria S. Silva	[REDACTED]	ASF	[REDACTED]	[REDACTED]	[Signature]
Deni M. E. Canani	[REDACTED]	ASF	[REDACTED]	[REDACTED]	[Signature]
Paulo Capreol	[REDACTED]	ASF	[REDACTED]	[REDACTED]	[Signature]
Kristin Flisser	[REDACTED]	NTSS	[REDACTED]	[REDACTED]	[Signature]
Somera Hoffmann	[REDACTED]	ASF	[REDACTED]	[REDACTED]	[Signature]
Jane Alblbaum	[REDACTED]	AE	[REDACTED]	[REDACTED]	[Signature]
Maria Ap. Alves Okada	[REDACTED]	SIS Resoluções	[REDACTED]	[REDACTED]	[Signature]
Jane Cláudia H. Claudino	[REDACTED]	STB Resoluções	[REDACTED]	[REDACTED]	[Signature]
Danielle de C. S. Moutas	[REDACTED]	STB Resoluções	[REDACTED]	[REDACTED]	[Signature]
Mariana José G. Rueda	[REDACTED]	CRSSUE	[REDACTED]	[REDACTED]	[Signature]

Microrregião / CTA - Indicadores da Parte Variável / Extrato (1.2.07)

Contrato de Gestão: REDE ASSISTENCIAL DA SITS PARELHEIROS

Ano: 2015

Contratada: ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA - ASF

Trimestre: 2

Objetivo	Indicador	Evidência	Abril		Maio		Junho	
			% Exec.	Pontos	% Exec.	Pontos	% Exec.	Pontos
SATISFAÇÃO DO USUÁRIO	ANÁLISE DAS RECLAMAÇÕES RECEBIDAS E PROVIDÊNCIAS RELACIONADAS	RELATÓRIO COMENTADO APRESENTADO						
QUALIDADE DA INFORMAÇÃO	PREENCHIMENTO DE PONTUAÇÕES NOS SEGUINTES ASPECTOS: LEGIBILIDADE, ASSIMETRIAS, CID E EXAME FÍSICO	RELATÓRIO DA AVALIAÇÃO REALIZADO RESPECTIVAMENTE PELA CRS FOU AMH F FINANCIADO PELA NTCSS	0	40			0	20
CONTROLE VAGINAL DE CRIANÇAS MENORES DE 1 ANO	PROPORÇÃO DE CRIANÇAS COM ATÉ 12 MESES DE IDADE INSCRITAS NAS UNIDADES COM CALENDÁRIO VACINAL COMPLETO	RELATÓRIO DE VERIFICAÇÃO DAS FICHAS EMITIDO PELAS CRS					100	60
PONTUALIDADE NA ENTREGA	PONTUALIDADE NA ENTREGA DE RELATORIOS MENSUAIS DE PRESTAÇÃO DE CONTAS ASSISTENCIAIS E FINANCEIRAS	PROTÓCOLO DE RECEBIMENTO PREENCHIDO	100	20	100	20	100	20
EFICÁCIA DO ATENDIMENTO DA REDE CEGONHA	PROPORÇÃO DE GESTANTES QUE REALIZARAM PRÉ-NATAIS BÁSICOS NO PERÍODO PUPÉRIFÉRIO	RELATÓRIO EMITIDO PELOS RESPONSÁVEIS PELA REDE CEGONHA			0	60		
EFICÁCIA DO ATENDIMENTO DA REDE CEGONHA	PROPORÇÃO DE GESTANTES QUE REALIZARAM 7 OU MAIS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL	RELATÓRIO EMITIDO PELOS RESPONSÁVEIS PELA REDE CEGONHA	0	40				
ATIVIDADE DO CONSELHO GESTOR	FUNCCIONAMENTO DO CONSELHO GESTOR DAS UNIDADES	RELATÓRIO DE VERIFICAÇÃO E A CONTINUIDADE EMITIDO PELA CRS			100	20		
Soma				20		40		80

De Acordo:

Membros CTA:

Data: 11, 25, 2015

Roseli Sidora - NTCSS
 Paulo Caporali - ASF
 Simone R. Spink - ASF
 ANAQUELA - SCS/1002 - ASF
 Mariana Maria da Piedade - CRS



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO**
SAÚDE

Secretaria Municipal da Saúde
Núcleo Técnico de Contratação de Serviços de Saúde
Rua General Jardim, 36 – 2º andar
11 3397.2021 / 2022

MICRORREGIAO PARELHEIROS - CG 001/2014 2º trim2015

Território: compreende os distritos administrativos de Parelheiros e Marsilac.
OSS: ASSOCIAÇÃO SAUDE da FAMILIA
CRS: Sul / STS: Supervisão Técnica de Saúde Parelheiros / AHM

Representante AHM: Giulio Cesare Santo
Rua Frei Caneca nº 1402/1398 Consolação – CEP: 01307-002 Fone: 3394-6501
Supervisora Parelheiros : Maria de Lourdes Simões da Silva
Rua do Jusa, 26 – Jardim dos Alamos – CEP 04889-000 Fone: 5921-6711 / 5921-9296

INDICADORES DE PRODUÇÃO

Atividade / Modalidade de atenção / linha de serviço	Contratado (2ºtrim15)	Realizado	% Avaliação	Déficit de RH Justifica não alcance da meta?	Ateste entregue pela CRS/STS/AHM Data / resultado	Representatividade (%) sobre 95% valor custo	EVIDENCIA DATASUS
ESF			87	sim			
ESF cons medica	41940	28.173	75% ₆	sim			28940
ESF cons enf	14976	18.169	95% ₆				18539
ESF visita ACS	110880	103.512	91% ₆				90842
Nº equipe ESF	36					41,69	108
ESF nº atendimento odontologia	8.112	7.730	81% ₆	não	08/10	Justifica maio	7623
ESF nº procedimentos odontologia	38.688	26.647	69% ₆	não	08/10	Justifica maio	
Saúde indígena				não	08/10	não	
SI cons medica	999	256	26%			1,96	312
SI cons enf	312	60	19%	não			65
SI visita ACS (Família Cidadã/Carari)	696	1651	237% ₆				
SI nº atendimento odontologia	624	122	20%	não			
SI nº procedimentos odontologia	2496	643	26%	não			1285
NASF				não	08/10	não	



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO**
SAÚDE

Secretaria Municipal da Saúde
Núcleo Técnico de Contratação de Serviços de Saúde
Rua General Jardim, 36 – 2º andar
11 3397.2021 / 2022

AMA 12 cons medica	Sem meta	20085			NA			8,17		21612
Nº MEDICOS 12 HRS - CLÍNICO GERAL - AMA	22									
Nº MEDICOS 12 HRS - PEDIATRA - AMA	18									
Nº MEDICOS 20h	2	na								
	Déficit mensal med 12h	5		11%						
AMA 24 cons medica	Sem meta	50815						17,83		59395
Nº PLANTOES 12 HRS - CLÍNICO GERAL - AMA	30									
Nº PLANTOES 12 HRS - PEDIATRA - AMA	35									
Nº PLANTOES 12 HRS - cirurgia - AMA	14									
Nº MEDICOS 20h	8	na								
	Déficit mensal med 12h	8,5		11%						
PSM cons medica	Sem meta				NA			17,88		47957
Nº plantões										
	Déficit mensal med 12h	25,4		26%						
CEO					sim	08/10		2,85		
CEO peri	516	355		69%						836
CEO cirurgia	585	401		69%						845
CEO endodontia	285	93		33%						1467
CEO pte especiais	654	117		18%	sim					172
CEO ortodontia	360	363		100%						281
CEO prot	720	219		30%						551
CEO próteses entregues	300	70		23%						



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO**
SAÚDE

Secretaria Municipal da Saúde
Núcleo Técnico de Contratação de Serviços de Saúde
Rua General Jardim, 36 – 2º andar
11 3397.2021 / 2022

DI SAOT APOIO DIAGNOSTICO (US)	1200	1320	110%	NA	1,04	1299	
CAPS (inf) – nº de paciente com cadastro ativo	155	212	137%	NA	3,92	474 = 158 mes (208/127/139)	
CAPS (RT) –nº total de morador	8	9	113%				
APD – nº de paciente acompanhado	70	71	102%	NA	1,08		

INDICADORES DE QUALIDADE:

Objetivo	Indicador	Evidência	Abri	Mai	Jun	trim
SATISFAÇÃO DO USUÁRIO	ANÁLISE DAS RECLAMAÇÕES RECEBIDAS E PROVIDÊNCIAS RELACIONADAS	RELATÓRIO COMENTADO APRESENTADO.			20	1%
EDUCAÇÃO CONTINUADA	EXECUÇÃO DO PLANO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE APROVADO PELA CRS	RELATÓRIOS DE ATIVIDADES COM LISTA DE PRESENÇA E AVALIAÇÃO COM "A CONTEÚTO" DA CRS OU AHM.				ok
QUALIDADE DA INFORMAÇÃO	PREENCHIMENTO DE PRONTUÁRIOS, NOS SEGUINTES ASPECTOS: LEGIBILIDADE; ASSINATURAS, CID E EXAME FÍSICO	RELATÓRIO DA AVALIAÇÃO EMITIDO RESPECTIVAMENTE PELA CRS E/OU AHM E ENCAMINHADO PARA O NITCSS.	40			20%
CONTROLE VACINAL DE CRIANÇAS MENORES DE 1 ANO	PROPORÇÃO DE CRIANÇAS COM ATÉ 12 MESES DE IDADE INSCRITAS NAS UNIDADES COM CALENDÁRIO VACINAL COMPLETO	RELATÓRIO DE VERIFICAÇÃO DAS FICHAS EMITIDO PELAS CRS.			60	ok
PONTUALIDADE NA ENTREGA	PONTUALIDADE NA ENTREGA DE RELATÓRIOS MENSAIS DE PRESTAÇÃO DE CONTAS ASSISTENCIAIS E FINANCEIRAS	PROTÓCOLO DE RECEBIMENTO PREENCHIDO.	20	20	20	ok
EFECACIA DO ATENDIMENTO DA REDE CEGONHA	PROPORÇÃO DE GESTANTES QUE REALIZARAM PROCEDIMENTOS BÁSICOS NO PRÉ-NATAL E PUERPERIO	RELATÓRIO EMITIDO PELOS RESPONSÁVEIS PELA REDE CEGONHA.		60		3%
EFECACIA DO ATENDIMENTO DA REDE CEGONHA	PROPORÇÃO DE GESTANTES QUE REALIZARAM 7 OU MAIS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL	RELATÓRIO EMITIDO PELOS RESPONSÁVEIS PELA REDE CEGONHA.	40			2%
ATIVIDADE CONSELHO GESTOR	FUNCIONAMENTO DO CONSELHO GESTOR DAS UNIDADES	RELATÓRIO DE VERIFICAÇÃO E "A CONTEÚTO" EMITIDO PELA CRS.		20		ok
Soma			20	40	80	



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO**
SAÚDE

Secretaria Municipal da Saúde
Núcleo Técnico de Contratação de Serviços de Saúde
Rua General Jardim, 36 – 2º andar
11 3397.2021 / 2022

Fonte: Plano orçamentário CG001/2014 custeio mês: **RS6.642.083,55**

	Abril	Maio	Junho	2º TRIMESTRE	R\$	R\$
ESF	4,16	0	0		4,16	262.495,14
NASF	0,36	0,36	0,36		1,08	68.147,78
SI	0,19	0,19	0,19		0,57	35.966,88
PROTESES						
total					R\$ 108.000,00	R\$ 474.609,80
						7% do custeio mês

Descontado no pagamento de novembro (junto EM agosto)

	A	M	J	2º TRI	R\$	
Qualidade %	4	3	1	8	RS 531.366,68	8% custeio mês

Descontado no pagamento de outubro (junto EM julho)

Sra. Sandra Rodrigues Fernandes
Coordenadora do Núcleo Técnico de Contratação de Serviços de Saúde / SMS

O contrato de Gestão nº 01/2014 – Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde de Parelheiros foi assinado em 01/09/2014 e teve início de exercício em 01/10/2014. Passaram por dois períodos de transição de 90 dias cada um, que finalizaram em 31 de março de 2015. Em relação às METAS DE QUALIDADE, conforme item 10.3.4 do contrato assinado, *em caso de não atingimento de 100% da meta estabelecida, para cada indicador, de acordo com sua periodicidade, a pontuação será zerada e o NTCSS nos termos de suas responsabilidades, fara trimestralmente o desconto proporcional correspondente às metas não atingidas, no mês subsequente à reunião do CTA.* A reunião da CTA referente ao segundo trimestre de 2015 ocorreu em 11/09/2015. Encaminho anexo o controle executado pela STS/CRS e AHM, referente aos meses de abril, maio e junho de 2015. Segue quadro resumo (consolidado) com as informações retiradas das fontes citadas, por unidade de serviço.

INDICADORES DE QUALIDADE:

Objetivo	Indicador	Evidência	Abr	Mai	Jun	2ºtrim
SATISFAÇÃO DO USUÁRIO	ANÁLISE DAS RECLAMAÇÕES RECEBIDAS E PROVIDÊNCIAS RELACIONADAS	RELATÓRIO COMENTADO APRESENTADO.			20	1%
EDUCAÇÃO CONTINUADA	EXECUÇÃO DO PLANO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE APROVADO PELA CRS	RELATÓRIOS DE ATIVIDADES COM LISTA DE PRESENÇA E AVALIAÇÃO COM "A CONTENTO" DA CRS OU AHM.				ok
QUALIDADE DA INFORMAÇÃO	PREENCHIMENTO DE PRONTUÁRIOS, NOS SEGUINTE ASPECTOS: LEGIBILIDADE, ASSINATURAS, CID E EXAME FÍSICO	RELATÓRIO DA AVALIAÇÃO EMITIDO RESPECTIVAMENTE PELA CRS E/OU AHM E ENCAMINHADO PARA O NTCSS.	40			2%
CONTROLE VACINAL DE CRIANÇAS MENORES DE 1 ANO	PROPORÇÃO DE CRIANÇAS COM ATÉ 12 MESES DE IDADE INSCRITAS NAS UNIDADES COM CALENDÁRIO VACINAL COMPLETO	RELATÓRIO DE VERIFICAÇÃO DAS FICHAS EMITIDO PELAS CRS.			60	ok
PONTUALIDADE NA ENTREGA	PONTUALIDADE NA ENTREGA DE RELATÓRIOS MENSIS DE PRESTAÇÃO DE CONTAS ASSISTENCIAIS E FINANCEIRAS	PROTOCOLO DE RECEBIMENTO PREENCHIDO.	20	20	20	ok
EFICÁCIA DO ATENDIMENTO DA REDE CEGONHA	PROPORÇÃO DE GESTANTES QUE REALIZARAM PROCEDIMENTOS BÁSICOS NO PRÉ-NATAL E PUERPÉRIO	RELATÓRIO EMITIDO PELOS RESPONSÁVEIS PELA REDE CEGONHA.		60		3%
EFICÁCIA DO ATENDIMENTO DA REDE CEGONHA	PROPORÇÃO DE GESTANTES QUE REALIZARAM 7 OU MAIS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL.	RELATÓRIO EMITIDO PELOS RESPONSÁVEIS PELA REDE CEGONHA.	40			2%
ATIVIDADE CONSELHO GESTOR	FUNCIONAMENTO DO CONSELHO GESTOR DAS UNIDADES	RELATÓRIO DE VERIFICAÇÃO E "A CONTENTO" EMITIDO PELA CRS.		20		ok
Soma			20	40	80	
Desconto sobre 5% do custeio mês (valor do custeio mês = R\$6.642.083,55)			4%	3%	1%	8%

Encaminho para vosso juízo a proposta de desconto referente ao não cumprimento das METAS DE QUALIDADE nas unidades do contrato de gestão da STS Parelheiros, conforme determina o CG 001/2014. O valor do desconto correspondente ao segundo trimestre de 2015 seria de R\$ 531.366,68.

À consideração de V. Sa.

Atenciosamente,
 São Paulo, 29 de setembro de 2015

Roseli Giudici
 NUCLEO TECNICO DE CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAUDE



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
Coordenadoria Regional de Saúde - SUL

São Paulo, 26 de Maio de 2015.

Ofício nº. 035/2015 - CRS - Sul /Gabinete

TID13670167

Prezada Senhora,

Encaminhamos o ATESTADO DE MEDIÇÃO DE SERVIÇO de Gerenciamento e Execução de Ações e Serviços de Saúde em Unidades de Saúde da Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde Parelheiros, objeto do Contrato de Gestão nº 001/2014 - NTCSS - SMS.G, referente ao mês de ABRIL/2015. *Verificado*

Aproveitamos a oportunidade para reiterar nossos votos de estima e consideração.

Tania Zogbi Sahyoun
COORDENADORA
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE SUL

Ilma. Sra.
Dra. Sandra Rodrigues Fernandes
Coordenadora - Núcleo Técnico Contrato de Serviço de Saúde
SMS - Secretaria Municipal de Saúde
Nesta.

*29/05/2015
Oms
E 531/15*

ATESTADO DE MEDIÇÃO DE SERVIÇO

INTERESSADO: CRS/STS/AHM

DESTINATÁRIO: NTCSS

CONTRATADA: OSS ASSOCIAÇÃO SAUDE DA FAMILIA

Objeto: GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAUDE EM UNIDADES DE SAUDE DA REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISAO TECNICA DE SAUDE DE PARELHEIROS

Nº do processo de origem: 2014-0.339.733-8

Nº termo contrato de gestão: nº001/2014

CG Período de Medição: ABRIL 2015

Atestamos para os devidos fins que:

- O PREENCHIMENTO DE PRONTUÁRIOS , NOS SEGUINTE ASPECTOS: LEGIBILIDADE, ASSINATURAS, CID, EXAME FISICO no (conjunto de unidades ou nesta unidade de saúde) desta (supervisão de saúde, coordenadoria de saúde, AHM), por nos supervisionados e fiscalizados, cujos documentos comprobatórios encontram-se arquivados nesta unidade, foram executados e considerados:

UNIDADE	De acordo com o estipulado no contrato
Recanto Campo Belo	Não acontento
Santa Fé	Não acontento
Vargem Grande	Não acontento
Vila Marcelo	Não acontento
Vila Roschel	Não acontento

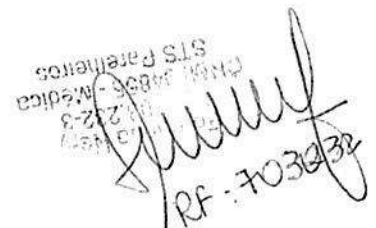
Considerar para "De acordo com o estipulado no contrato" a contratação de 90% da PREENCHIMENTOS DE PRONTUARIOS NOS ASPECTOS : LEGIBIDADE ASINATURAS, CID, EXAME FISÍCO CONFORME estabelecido no contrato para (conjunto de unidades ou nesta unidade de saúde)

Obs.: o relatório sobre as unidades cujo resultado não se encontrar de acordo com o contratado devera vir acompanhado de "relatório de ocorrências administrativas e técnicas" com as devidas justificativas.

SP 21 / 05 / 15

Nome do funcionário / RG ou RF

CRS/STS/AHM



 STS Parelheiros

 Rua do Jusu, 26 - Parelheiros

 CEP: 04889-000

 Tels.: 5921-6711 / 5921-9682

STS PARELHEIROS

 Rua do Jusu, 26 - Parelheiros

 CEP: 04889-000

 Tels.: 5921-6711 / 5921-9682



Foram avaliados por equipe 3 prontuários de pacientes, atendidos no SIGA das Unidades citadas abaixo.

UNIDADES	A contento	Não a contento	nº de prontuários examinados	% de a contento
UBS Jardim Santa Fé	8	1	9	89
UBS Recanto Campo Belo	10	6	16	63
UBS Vargem Grande	1	17	18	6
UBS Vila Marcelo	5	1	6	83
UBS Vila Roschel	2	1	3	67
Total Geral	26	26	52	50

Encontramos também outras irregularidades, tais como :

- ✓ Paciente na agenda como atendido ,mas sem ser atendido conforme prontuário
- ✓ Prontuário não encontrado
- ✓ Prontuario sem folha de evolução

São Paulo 10 de agosto de 2015

A/C Dra. Roseli Giudici e Dra. Clara Sette

Prezadas Doutoradas

Conforme solicitação, encaminhamos a avaliação de prontuário do Pronto Socorro Balneário São José e PSM Maria Antonieta, que fará parte dos indicadores de qualidade do contrato de gestão, realizada em 30 fichas de atendimento, obtidas de forma aleatória.

	PSM Balneário São José			PSM Maria Antonieta		
	Abril	Maio	Junho	Abril	Maio	Junho
Adequadas	25	21	22	25	21	20
Inadequadas:	5 (16,6%)	9 (30%)	8 (26,6%)	9 (26,6%)	5 (16,6%)	10 (33,3%)
. sem exame físico/inadequado	3	5	5	5	4	3
. sem anamnese/inadequada		2	1	2		4
. sem hipótese diagnóstica	2	2		1	1	1
. sem carimbo enfermagem			1			2

Encaminhamos também a avaliação global das fichas de atendimento usualmente realizada pelo DEGAS, que engloba outros itens de avaliação, para comparação (em anexo)

Atenciosamente

Giulio Cesare Santo

São Paulo, 10 de agosto de 2015.

A/C Dra. Roseli Giudici e Dra. Clara Sette

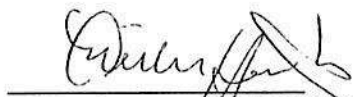
Prezadas Doutoradas,

Conforme solicitação, encaminhamos a avaliação de prontuário do Pronto Socorro Balneário São José e PSM Maria Antonieta, que fará parte dos indicadores de qualidade do contrato de gestão, realizada em 30 fichas de atendimento, obtidas de forma aleatória.

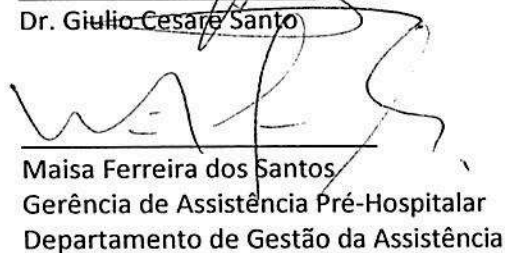
	PSM Balneário São José			PSM Maria Antonieta		
	Abril	Maio	Junho	Abril	Maio	Junho
Adequadas	25	21	22	25	21	20
Inadequadas:	5 (16,6%)	9 (30%)	8 (26,6%)	9 (26,6%)	5 (16,6%)	10 (33,3%)
. sem exame físico/inadequado	3	5	5	5	4	3
. sem anamnese/inadequada		2	1	2		4
. sem hipótese diagnóstica	2	2		1	1	1
. sem carimbo enfermagem			1			2

Encaminhamos também a avaliação global das fichas de atendimento usualmente realizada pelo DEGAS, que engloba outros itens de avaliação, para comparação (anexo)

Atenciosamente,

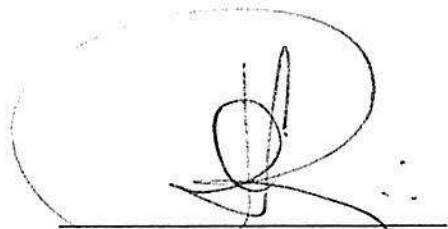


Dr. Giulio Cesare Santo



Maisa Ferreira dos Santos
Gerência de Assistência Pré-Hospitalar
Departamento de Gestão da Assistência

Ciente



Dr. José Carlos Riechelmann
Diretor
Departamento de Gestão da Assistência
DEGAS - AHM

SMS - AHM - ATPA

PA/PSM

2015

Balneário São Jose

30

MÊS

04

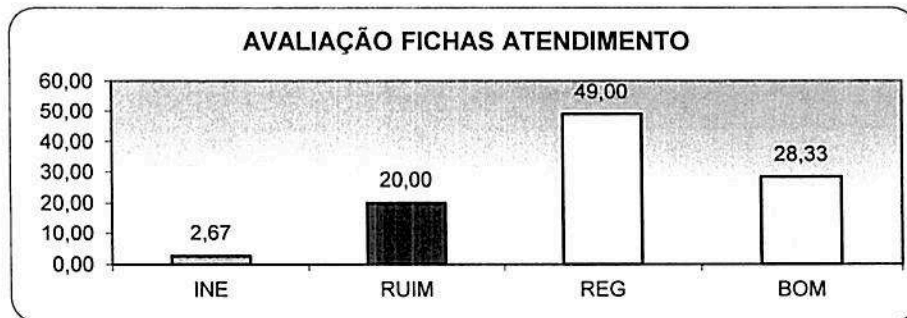
AVALIAÇÃO

B.E./B.O./F.A.A.

INE Inexistente
 RUIM Ruim
 REG Regular
 BOM Bom

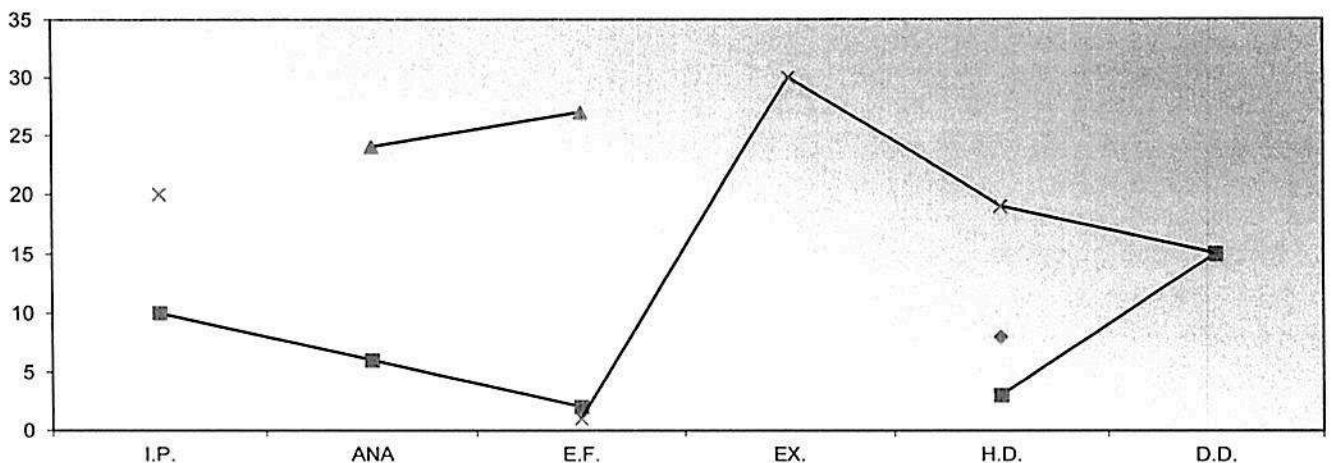
Identificação Paciente
Anamnese, EF, hipótese diagnóstica (peso 5 Letra Legível (médico e enfermagem))
Assinatura, CRM e carimbo médico
Checagem com carimbo de enfermagem
Receita, orientação, alta e encaminhamento

	INE	RUIM	REG	BOM	
I.P.		10		20	30
ANA		6	24		30
E.F.		2	27	1	30
EX.				30	30
H.D.	8	3		19	30
D.D.		15		15	30
Total	8	60	147	85	300
PONTUAÇÃO	80	0	735	850	56
	2,67	20,00	49,00	28,33	



Avaliação Fichas Atendimento

◆ INE ■ RUIM ▲ REG × BOM



Fichas inadequadas nos critérios do novo contrato: 5 16,6%
 Exame físico inadequado: 4
 Ausência de hipótese de diagnóstico: 1

SMS - AHM - ATPA

PAP/PSM
 Balneário São Jose

AVALIAÇÃO
 B.E./B.O./F.A.A.

2015

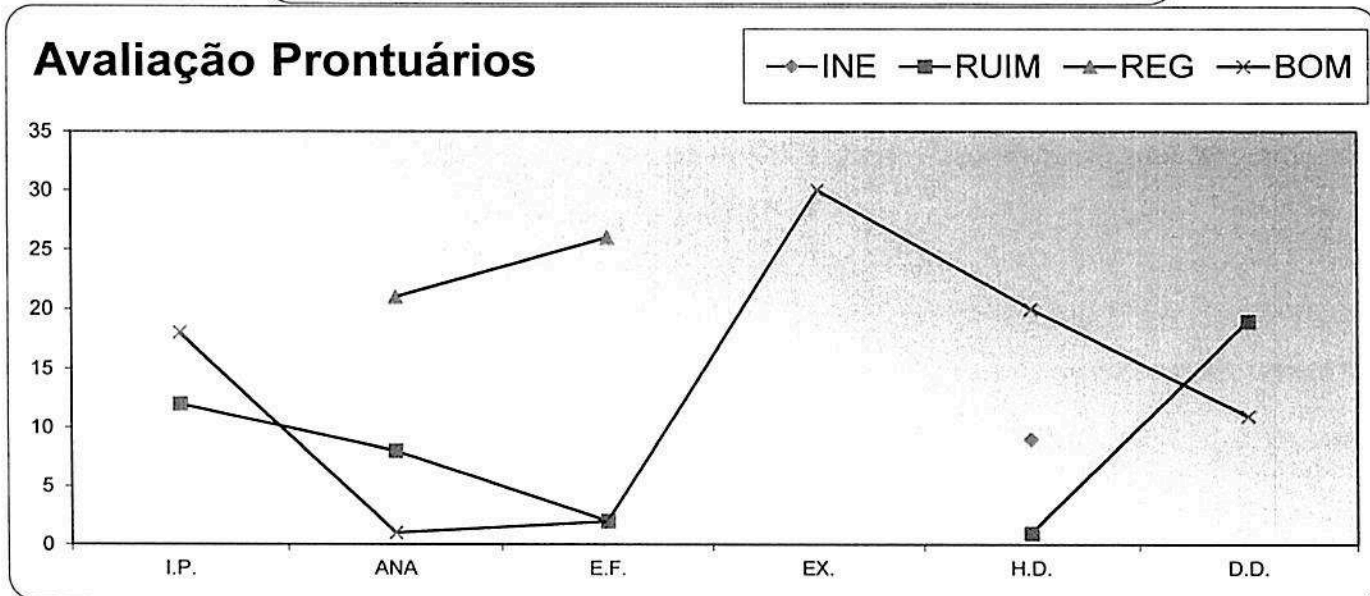
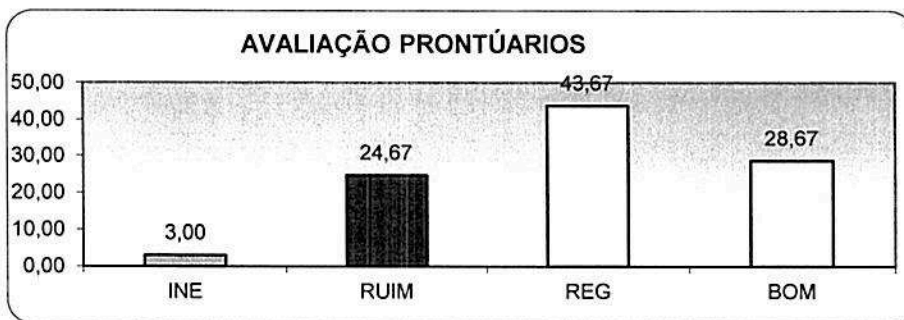
30

MÊS 05

INE Inexistente
 RUIM Ruim
 REG Regular
 BOM Bom

Identificação Paciente
Anamnese, EF, hipótese diagnóstica (peso 5 Letra Legível (médico e enfermagem)
Assinatura, CRM e carimbo médico
Checagem com carimbo de enfermagem
Receita, orientação, alta e encaminhamento

	INE	RUIM	REG	BOM	
I.P.		12		18	30
ANA		8	21	1	30
E.F.		2	26	2	30
EX.				30	30
H.D.	9	1		20	30
D.D.		19		11	30
Total	9	74	131	86	300
PONTUAÇÃO	90	0	655	860	54
	3,00	24,67	43,67	28,67	



Fichas inadequadas nos critérios do novo contrato: 8 26,6%
 Exame físico inadequado: 5
 Ausência de hipótese de diagnóstico: 1
 Ausência de anamnese: 2

SMS - AHM - ATPA

PAP/PSM

Balneário São Jose

2015

30

MÊS

06

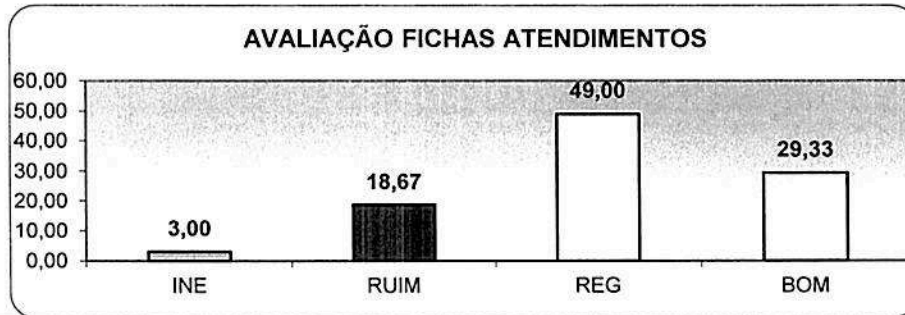
AVALIAÇÃO

B.E./B.O./F.A.A.

INE Inexistente
RUIM Ruim
REG Regular
BOM Bom

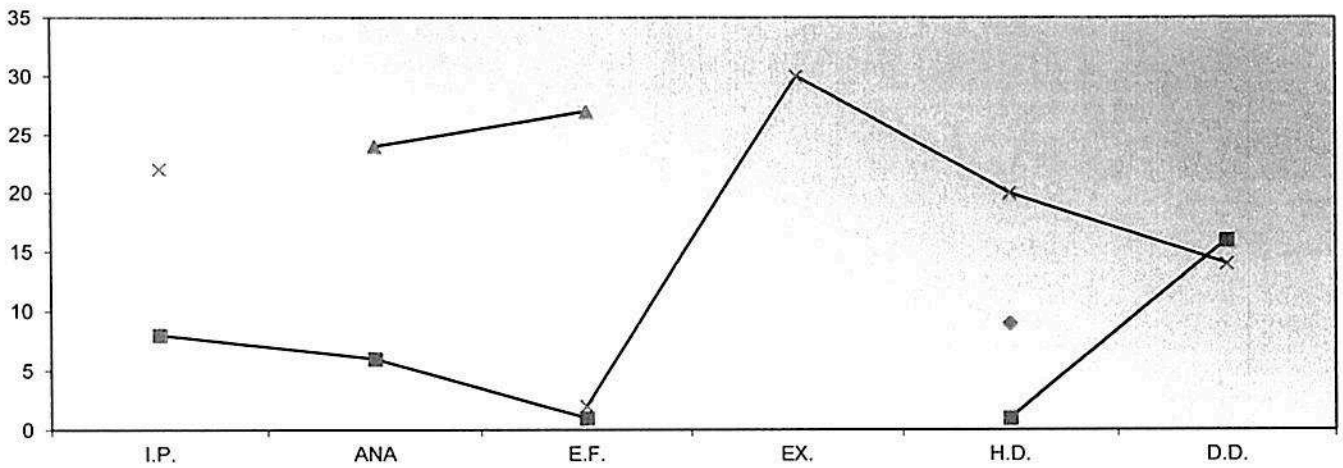
Identificação Paciente
Anamnese, EF, hipótese diagnóstica (peso 5 Letra Legível (médico e enfermagem)
Assinatura, CRM e carimbo médico
Checagem com carimbo de enfermagem
Receita, orientação, alta e encaminhamento

	INE	RUIM	REG	BOM	
I.P.		8		22	30
ANA		6	24		30
E.F.		1	27	2	30
EX.				30	30
H.D.	9	1		20	30
D.D.		16		14	30
Total	9	56	147	88	300
PONTUAÇÃO	90	0	735	880	57
	3,00	18,67	49,00	29,33	



Avaliação Fichas Atendimento

◆-INE ■-RUIM ▲-REG ×-BOM



Fichas inadequadas: 8 (26,6%)

Falta anamnese: 2

Falta exame físico: 5

Falta carimbo enfermagem: 1



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
Coordenadoria Regional de Saúde - SUL

São Paulo, 19 de Agosto de 2015.

Ofício nº. 079/2015 - CRS - Sul /Gabinete

TID 14020014

Prezada Senhora,

Encaminhamos o ATESTADO DE INDICADOR DE QUALIDADE - Proporção de Gestantes com relação a exames e consultas de pré-natal realizadas nas Unidades e Serviços de Saúde da Rede Assistencial da STS de Parelheiros, objeto do Contrato de Gestão nº 001/2014 - NTCSS - SMS.G, referente aos meses de abril, maio, julho e agosto de 2015.

Aproveitamos a oportunidade para reiterar nossos votos de estima e consideração.

Tania Zogbi Sahyoun
COORDENADORA
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE SUL

Ilma. Sra.
Dra. Sandra Rodrigues Fernandes
Coordenadora - Núcleo Técnico Contrato de Serviço de Saúde
SMS - Secretaria Municipal de Saúde
Nesta.

RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO – PROPORÇÃO DE GESTANTES QUE REALIZARAM 6 CONSULTAS OU MAIS DE PRÉ-NATAL E MAIS UMA DE PUERPÉRIO

INTERESSADO..... : CRS/STS/NTCSS

DESTINATÁRIO ... : A ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA

Objeto : GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM UNIDADES DE SAÚDE DA REDE ASSISTENCIAL (DO DISTRITO ADMINISTRATIVO DE PARELHEIROS E MARSILAC) DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE DE PARELHEIROS.

Nº do processo de origem : 2013-0.339.733-8

Nº termo de contrato de gestão.. : CG nº 001/2014

Período de apontamento..... : ABRIL/2015

Período de avaliação..... : de 01/11/2014 a 31/01/2015

Indicamos abaixo o total de gestantes com parto provável no período de avaliação, a quantidade de gestantes com 6 ou mais consultas de pré-natal e mais uma de puerpério e percentual destas em relação ao total de gestantes selecionadas:

UNIDADE DE SAÚDE	TOTAL Gestantes com Pré-Natal	Gestantes 6 consultas PN e + 1 de Puerpério	% Gestantes 6 consultas PN e + 1 de Puerpério
UBS BARRAGEM	13	10	76,9%
UBS COLONIA	15	9	60,0%
UBS DON LUCIANO BERGAMIM	3	0	0,0%
UBS JARDIM DAS FONTES	10	7	70,0%
UBS JARDIM EMBURA	16	7	43,8%
UBS JARDIM IPORA	34	21	61,8%
UBS JARDIM SANTA FÉ	18	13	72,2%
UBS JARDIM SILVEIRA	12	9	75,0%
UBS MARSILAC	5	2	40,0%
UBS NOVA AMÉRICA	15	7	46,7%
UBS RECANTO CAMPO BELO	43	29	67,4%
UBS VARGEM GRANDE	89	56	62,9%
UBS VILA MARCELO	13	12	92,3%
UBS VILA ROSCHEL	16	12	75,0%
TOTAL AVALIADO	302	194	64,2%

Fonte: BI Mãe Paulistana em 30/07/2015.

*A UBS Vera Poty foi inserida no contrato a partir de Abril/2015.

Consideramos o cumprimento deste indicador não a contento.

SP 31/07/2015

Ferreira Vera Poty
 RF: 703.232-9
 CRM: 94855 - Médico
 STS Parelheiros

Nome do funcionário (RG ou RF)
STS - Parelheiros

**RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO – PROPORÇÃO DE GESTANTES QUE
REALIZARAM PROCEDIMENTOS BÁSICOS DE PRÉ-NATAL**

INTERESSADO : CRS/STS/AHM

DESTINATÁRIO..... : NTCSS

CONTRATADA..... : OS ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA

Objeto..... : GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM UNIDADES DE SAÚDE DA REDE ASSISTENCIAL (DO DISTRITO ADMINISTRATIVO DE PARELHEIROS E MARSILAC) DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE DE PARELHEIROS

Nº do processo de origem : 2013-0.339.733-8

Nº termo contrato de gestão... : CG nº001/2014

Período de apontamento : MAIO/2015

Período de avaliação..... : de 01/11/2014 a 31/01/2015.

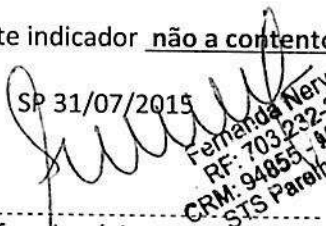
Indicamos abaixo o total de gestantes com parto provável no período de avaliação, a quantidade de gestantes com 2 resultados de exames para diagnóstico de sífilis, 2 resultados de HIV, 2 de Urina I e 1 de Hepatite B de unidades previstas e percentual destas em relação ao total de gestantes selecionadas:

UNIDADE DE SAÚDE	Total Gest c/PN	Gest. c/ exames	% gest c/ exam
UBS BARRAGEM	13	8	61,5%
UBS COLONIA	15	1	6,7%
UBS DON LUCIANO BERGAMIM	3	0	0,0%
UBS JARDIM DAS FONTES	10	0	0,0%
UBS JARDIM EMBURA	16	0	0,0%
UBS JARDIM IPORA	34	7	20,6%
UBS JARDIM SANTA FÉ	18	0	0,0%
UBS JARDIM SILVEIRA	12	4	33,3%
UBS MARSILAC	5	3	60,0%
UBS NOVA AMÉRICA	15	4	26,7%
UBS RECANTO CAMPO BELO	43	1	2,3%
UBS VARGEM GRANDE	89	7	7,9%
UBS VILA MARCELO	13	7	53,8%
UBS VILA ROSCHEL	16	10	62,5%
TOTAL AVALIADO	302	52	17,2%

Fonte: BI Mãe Paulistana em 30/07/2015

*A UBS Vera Poty foi inserida no contrato a partir de Abril/2015.

Consideramos o cumprimento deste indicador não a contento.


 SP 31/07/2015
 Fernanda Nery
 RF: 703232-3
 CRM: 94855 - Médica
 STS Parelheiros

Nome do funcionário (RG ou RF)
 STS - Parelheiros



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
Coordenadoria Regional de Saúde - SUL

São Paulo, 03 de Julho de 2015.

Ofício nº. 052/2015 - CRS - Sul /Gabinete

TID13839524

Prezada Senhora,

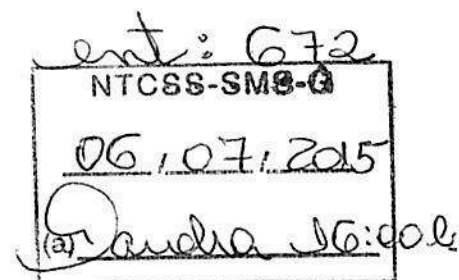
Encaminhamos o ATESTADO DE MEDIÇÃO DE SERVIÇO da Supervisão Técnica de Saúde de Parelheiros, objeto do Contrato de Gestão nº 001/2014 - NTCSS - SMS.G, referente ao mês de ABRIL/2015.

Aproveitamos a oportunidade para reiterar nossos votos de estima e consideração.

Tania Zogbi Sahyoun
COORDENADORA

COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE SUL

Ilma. Sra.
Dra. Sandra Rodrigues Fernandes
Coordenadora - Núcleo Técnico Contrato de Serviço de Saúde
SMS - Secretaria Municipal de Saúde
Nesta.



**RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO – PROPORÇÃO DE GESTANTES QUE
REALIZARAM 7 CONSULTAS OU MAIS DE PRÉ-NATAL E PUERPÉRIO**

INTERESSADO..... : CRS/STS/NTCSS

DESTINATÁRIO ... : A ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA

Objeto: GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM UNIDADES DE SAÚDE DA REDE ASSISTENCIAL (DO DISTRITO ADMINISTRATIVO DE PARELHEIROS E MARSILAC) DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE DE PARELHEIROS.

Nº do processo de origem : 2013-0.339.733-8

Nº termo de contrato de gestão.. : CG nº001/2014

Período de apontamento..... : ABRIL/2015

Período de avaliação..... : de 10/2014 a 03/2015

Indicamos abaixo o total de gestantes com parto provável no período de avaliação, a quantidade de gestantes com 7 ou mais consultas de pré-natal e puerpério e percentual destas em relação ao total de gestantes selecionadas:

UNIDADE DE SAÚDE	TOTAL gest c/ PP	Gest. 7 cons PN	% gest 7 cons PN
UBS BARRAGEM	30	23	77
UBS COLONIA	20	12	60
UBS DON LUCIANO BERGAMIM	6	2	33
UBS JARDIM DAS FONTES	35	22	63
UBS JARDIM EMBURA	22	14	64
UBS JARDIM IPORA	73	48	66
UBS JARDIM SANTA FÉ	43	29	67
UBS JARDIM SILVEIRA	22	17	77
UBS MARSILAC	6	3	50
UBS NOVA AMÉRICA	30	19	63
UBS RECANTO CAMPO BELO	90	69	77
UBS VARGEM GRANDE	163	106	65
UBS VILA MARCELO	30	25	83
UBS VILA ROSCHEL	40	29	73
TOTAL AVALIADO	610	418	69

Fonte: BI Mãe Paulistana em 26/06/2015.

Consideramos o cumprimento deste indicador **não a contento**.

SP 26/06/2015

Nome do funcionário / RG ou RF

CRS/STS



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
Coordenadoria Regional de Saúde - SUL

São Paulo, 19 de Agosto de 2015.

Ofício nº. 080/2015 - CRS - Sul /Gabinete

TID 14020014

Prezada Senhora,

Encaminhamos o ATESTADO DE INDICADOR DE QUALIDADE de Funcionamento do Conselho Gestor das Unidades e Serviços de Saúde da Rede Assistencial da STS de Parelheiros, objeto do Contrato de Gestão nº 001/2014 - NTCSS - SMS.G, referente ao mês de JULHO/2015.

Aproveitamos a oportunidade para re^{CMAYO}iterar nossos votos de estima e consideração.

Tania Zogbi Sahyoun
COORDENADORA
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE SUL

Ilma. Sra.
Dra. Sandra Rodrigues Fernandes
Coordenadora - Núcleo Técnico Contrato de Serviço de Saúde
SMS - Secretaria Municipal de Saúde
Nesta.

RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO - FUNCIONAMENTO DOS CONSELHOS GESTORES

INTERESSADO: CRS/STS/AHM

DESTINATÁRIO: NTCSS

CONTRATADA: Associação Saúde da Família; Objeto: GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM UNIDADES DE SAÚDE DA REDE ASSISTENCIAL (DO DISTRITO ADMINISTRATIVO PARELHEIROS E MARSILAC DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE DE PARELHEIROS)

Nº do processo de origem: 2013-0.339.733-8

Nº termo contrato de gestão: CG Nº 001/2014

Período de apontamento: JULHO/2015

Período de avaliação: NOVEMBRO 2014 A MAIO/2015

Indicamos abaixo o total de reuniões dos Conselhos Gestores de unidades previstas e realizadas durante o período avaliado:

UNIDADE DE SAÚDE	REUNIÕES PREVISTAS NOVEMBRO A MAIO	REUNIÕES REALIZADAS NOVEMBRO A MAIO	% REALIZADAS NOVEMBRO A MAIO
Ama Jardim Campinas	7	7	100
Ama Parelheiros	7	7	100
CAPS II infantil	7	7	100
CAPS III	7	6	85,7
CEO	7	6	85,7
NIR	7	6	85,7
PSM Balneário São José	7	7	100
UBS Barragem	7	6	85,7
UBS Colônia	7	7	100
UBS Dom Luciano Bergamini	7	7	100
UBS Embura	7	7	100
UBS Fontes	7	7	100
UBS Iporã	7	6	85,7
UBS Marsilac	7	6	85,7
UBS Nova América	7	7	100
UBS Santa Fé	7	7	100
UBS Silveira	7	7	100
UBS Vargem Grande	7	7	100
UBS Vera Poty	7	Sem informações	Sem informações
UBS Vila Marcelo	7	7	100
UBS Vila Roschel	7	7	100
TOTAL AVALIADO	147	134	91,5

OBS. As Atas das reuniões encontram-se arquivadas na Supervisão Técnica de Saúde de

Novembro 2014 a Maio de 2015 Consideramos o cumprimento deste indicador **à contento**

SP 10/08/2015

Nome do funcionário / RG ou RF

Fernanda Nery
RE: 707.232-3
CRM: 94855-4 Médica
STS Parelheiros



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
Coordenadoria Regional de Saúde - SUL

São Paulo, 19 de Agosto de 2015.

Ofício nº. 078/2015 - CRS - Sul /Gabinete

TID 14020014

Prezada Senhora,

Encaminhamos o ATESTADO DE INDICADOR DE QUALIDADE - Satisfação do usuário - Ouvidoria das Unidades e Serviços de Saúde da Rede Assistencial da STS de Parelheiros, objeto do Contrato de Gestão nº 001/2014 - NTCSS - SMS.G, referente aos meses de Janeiro a Março/2015.

Aproveitamos a oportunidade para reiterar nossos votos de estima e consideração.

Tania Zogbi Sahyoun
COORDENADORA
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE SUL

Ilma. Sra.
Dra. Sandra Rodrigues Fernandes
Coordenadora - Núcleo Técnico Contrato de Serviço de Saúde
SMS - Secretaria Municipal de Saúde
Nesta.

ANÁLISE DE RELATÓRIO DE QUEIXAS E SOLICITAÇÕES - OUVIDORSUS

INTERESSADO: CRS/STS

DESTINATÁRIO: NTCSS

CONTRATADA: Associação Saúde da Família

Objeto: GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM UNIDADES DE SAÚDE DA REDE ASSISTENCIAL (**PARELHEIROS E MARSILAC DA SUPERVISÃO DE SAÚDE DE PARELHEIROS**)

Nº do processo de origem: 2013-0.339.733-8

Nº termo contrato de gestão: CGNº 001/2014

Período de avaliação: Janeiro a Março/2015

Acusamos o recebimento de Relatório comentado de queixas (denúncias e reclamações) e solicitações relativas às Unidades e Serviços de Saúde do presente Contrato de Gestão, constatando que:

Nº de manifestações	OuvidorSUS	Relatório da OS
Nº de Denúncias :02/01 a 31/03/2015	01	01
Nº de Reclamações: 02/01 a 31/03/2015	36	36
Nº Solicitações: 02/01 a 31/03/2015	48	48

Recebido o relatório de Manifestação Ouvidor SUS STS Parelheiros , fornecido pela OS Saúde da Família, o mesmo **não se encontra** adequado mediante a portaria 982/2015 publicada em 10/06/2015.

Aguardamos a entrega de novo relatório.

SP 18/08/2015

Nome do funcionário / RG ou RF

CRS/STS

Drª Fernanda Perry
Médica
CRM - RJ 24330

RG: 22309168 6
RF: 703232-3



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO**
SAÚDE

Instrução de Trabalho "Elaboração de Relatório para Contrato de Gestão"

IT - 05 - 04

Revisão: 00
(MODIFICADA)

Implementado
27/07/2015

QUADRO I - AVALIAÇÃO DOS RELATÓRIOS APRESENTADOS


Planejamento	Sim	Não	Não se Aplica
Foram levantados os principais assuntos das manifestações a partir do banco de dados recebidos da Ouvidoria Central da Saúde?	X		
Foram apontadas os motivos para que as tais manifestações ocorressem?	X		
Foram apresentados os alvos das manifestações (unidade?)		X	
Foram apresentadas quais ações serão aplicadas e o motivo pela qual elas ocorrerão?		X	
Está descrito de forma clara o que será feito, quando, como, por quem e onde?		X	

Ação	Sim	Não	Não se Aplica
Foram realizadas as ações de acordo com o planejamento previamente elaborado?		X	

Avaliação	Sim	Não	Não se Aplica
As medidas tomadas foram avaliadas sob a luz das manifestações registradas no sistema Ouvidor SUS posteriores as ações corretivas desenvolvidas, bem como foram apresentados os resultados e justificativas destes?		X	

Ajustes	Sim	Não	Não se Aplica
Baseado na avaliação realizada foi determinada alteração, prorrogações ou encerramento da ação tomada?		X	

São Paulo, 19 de agosto de 2015


Ana Paula Lima Orlando
Nome e RF do Funcionário: 744.547-4
Supervisora Adjunta
STS Paraleiros



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
Coordenadoria Regional de Saúde – SUL
Supervisão Técnica de Saúde de Parelheiros

São Paulo, 19 de agosto de 2015.

Considerações Adicionais - Avaliação dos Relatórios Apresentados

Ouvidoria SUS STS PARELHEIROS

Mediante a apresentação do relatório de Manifestações Ouvidor SUS- STS PARELHEIROS, no período de Janeiro a Março de 2015, temos algumas considerações.

Foram levantados os principais assuntos das manifestações a partir do banco de dados recebidos da Ouvidoria Central da saúde, sendo adequadamente apontados os motivos para que as manifestações ocorressem. Em relação aos apontamentos alvos das manifestações este quesito não foi contemplado adequadamente, pois no relatório não havia especificadas as unidades alvos, com exceção a citação da Denúncia realizada no Ama Campinas, as manifestações citadas no Ama Parelheiros e no PS Balneário São Jose.

As ações realizadas, ainda não estão da maneira acordada, pois não há descrição claras dos locais efetuados , assim como os dias das publicações e as comprovações impressas destes devidamente registradas.

Neste relatório não foram apresentadas as ações corretivas desenvolvidas, nem como os resultados e justificativas destas.

Em relação aos ajustes, também não há descrição das alterações realizadas ,prorrogações e ações tomadas.

O relatório apresentado não contempla de maneira integral os itens da portaria Ouvidor SUS- N982/2015


Ana Paula Lima Ortando
Supervisora Adjunta
SUS Parelheiros
RF: 744.547-4



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
Coordenadoria Regional de Saúde - SUL

São Paulo, 19 de Agosto de 2015.

Ofício nº. 081/2015 - CRS - Sul /Gabinete

TID 14020014

Prezada Senhora,

Encaminhamos o ATESTADO DE INDICADOR DE QUALIDADE de Avaliação das Fichas de Vacinação das Unidades e Serviços de Saúde da Rede Assistencial da STS de Parelheiros, objeto do Contrato de Gestão nº 001/2014 - NTCSS - SMS.G, referente ao mês de JULHO/2015. *ENCAMINHO*

Aproveitamos a oportunidade para reiterar nossos votos de estima e consideração.

Tania Zogbi Sahyoun
COORDENADORA
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE SUL

Ilma. Sra.
Dra. Sandra Rodrigues Fernandes
Coordenadora - Núcleo Técnico Contrato de Serviço de Saúde
SMS - Secretaria Municipal de Saúde
Nesta.

T 1D 14.02.00.10
4/81

RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO DE FALTOSOS EM SALA DE VACINAS

INTERESSADO: CRS/STS/AHM

DESTINATÁRIO: NTCSS

CONTRATADA: Associação Saúde da Família

Objeto: GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM UNIDADES DE SAÚDE DA REDE ASSISTENCIAL DO DISTRITO DE PARELHEIROS E MARSILAC

Nº do processo de origem: 2013-0339733-8

Nº termo contrato de gestão: CG Nº001/2014

Período de apontamento: JULHO DE 2015

Período de avaliação: JANEIRO DE 2014 A JUNHO DE 2015

Indicamos abaixo a quantidade de fichas analisadas, a quantidade de faltosos e o percentual correspondente de faltosos em crianças de até 12 meses cadastradas na sala de vacinação, por unidade de saúde:

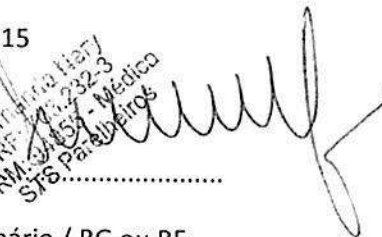
UNIDADES	CRIANÇAS CADASTRADAS ATÉ 12 MESES	CRIANÇAS FALTOSAS ATÉ 12 MESES	%CRIANÇAS FALTOSAS
UBS Barragem	76	14	18,42%
UBS Colônia	66	1	1,52%
UBS Dom Luciano Bergamini	19	0	0,00%
UBS Jardim Embura	66	0	0,00%
UBS Jardim Iporã	204	0	0,00%
UBS Nova América	57	0	0,00%
UBS Santa Fé	110	20	18,18%
UBS Jardim Silveira	72	10	13,89%
TOTAL REALIZADAS	670	45	7%

OBS. As planilhas de registro com detalhamento da avaliação encontram-se arquivadas na Supervisão Técnica de Saúde de Parelheiros.

Consideramos o cumprimento deste indicador **Á CONTENTO**

SP 13/07/2015

Ferraz de Valença
RFB nº 14.32-3
CRM nº 151. Médico
SIS Parelheiros



Nome do funcionário / RG ou RF

CRS/STS