

REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTO DO CONTRATO

CG:	R006/2015 - Rede Assistencial das Supervisões Técnicas de Saúde M' Boi Mirim e Campo Limpo - CEJAM
CRS:	Coordenadoria Regional Sul
STS:	Supervisão Técnica de Saúde M'Boi Mirim e Supervisão Técnica de Saúde Campo Limpo
OS:	Centro de Estudos e Pesquisas "Dr. João Amorim" – CEJAM
Local:	Rua General Jardim, 36, Vila Buarque - São Paulo - SP - CEP: 01223-010. - Reunião online pela Plataforma Teams
Data:	10/01/2024 às 10:30 horas
Pauta:	Avaliação dos Indicadores: Equipe I e II, Produção e Qualidade da Execução Contratual do 1º Trimestre de 2023.
Fonte de Dados:	Nº Processo SEI 6018.2023/0003664-0 WEBSASS - Demonstrativos de Apontamentos Técnicos (7.02)

INFORMES GERAIS

A avaliação do 1º trimestre de 2023 ocorreu fora do cronograma estabelecido e o subseqüente atraso se deve considerando a necessidade de ordenação interna dos processos e procedimentos administrativos postos pela Portaria nº 333/2022 (31/05/2022), alterada pela Portaria nº 538/2022 (12/08/2022), que atualiza os indicadores de monitoramento de qualidade e produção com início de adequação para 01/10/2022; e considerando o atraso da publicação da 4ª versão do Manual de Acompanhamento, Supervisão e Avaliação dos Contratos de Gestão, realizada em 13 de março de 2023. A confecção desta ATA considera as legislações, vigentes no período, conforme segue.

PORTARIA Nº 333/2022-SMS.G de 31 de Maio de 2022 - Atualiza os indicadores de qualidade e produção e institui indicadores de monitoramento para os contratos de gestão celebrados pela Secretaria Municipal da Saúde com organizações sociais, bem como dispõe sobre o acompanhamento assistencial desses contratos.

PORTARIA Nº 538/2022 - SMS.G de 12 de Agosto de 2022 - Introduz alterações na Portaria nº 333/2022, a qual atualiza os indicadores de qualidade e produção e institui indicadores de monitoramento para os contratos de gestão celebrados pela Secretaria Municipal da Saúde com organizações sociais, bem como dispõe sobre o acompanhamento assistencial desses contratos.

PORTARIA Nº 719/2022 – SMS.G de 17 de Novembro de 2022 - Institui e torna Público a versão atualizada em novembro de 2022 do Manual de Acompanhamento, o Supervisão e Avaliação Assistencial dos Contratos de Gestão, que objetiva orientar e subsidiar equipes técnicas da Secretaria Municipal de Saúde e das Organizações Sociais.

PORTARIA Nº 739/2022 – SMS.G de 17 de Novembro de 2022 - Introduz alterações na Portaria SMS nº 223/2022, a qual estabelece diretrizes e critérios para a retomada integral do atendimento presencial de consultas, exames e procedimentos nas Redes de Atenção Básica e Especializada.

Portaria Nº 56/2023 – SMS.G de 02 de Fevereiro de 2023 - Prorroga o prazo definido no artigo 8º, § 1º, da Portaria SMS nº 333/2022, que atualizou indicadores para os contratos de gestão celebrados pela Secretaria Municipal da Saúde com organizações sociais.

Portaria Nº 143/2023 – SMS.G de 13 de março de 2023 - Institui e torna pública a versão atualizada em fevereiro de 2023 do Manual de Acompanhamento Supervisão e Avaliação Assistencial dos Contratos de Gestão, que objetiva orientar e subsidiar equipes técnicas da Secretaria Municipal de Saúde e das Organizações Sociais.

Portaria Nº 150/2023 – SMS.G S de 13 de março de 2023 - Altera os Anexos 2 e 3 da Portaria SMS nº 333/2022, que atualiza os indicadores de qualidade e produção e institui indicadores de monitoramento para os contratos de gestão celebrados pela Secretaria Municipal da Saúde com organizações sociais, bem como dispõe sobre o acompanhamento assistencial desses contratos.

Portaria Nº 288/2023 – SMS.G de 17 de maio de 2023 - Introduz alterações na Portaria SMS nº 143/2023, que institui e torna pública a versão atualizada em fevereiro de 2023 do Manual de Acompanhamento Supervisão e Avaliação Assistencial dos Contratos de Gestão.

Portaria Nº 331/2023 – SMS.G de 15 de junho de 2023 - Convalida o acompanhamento e autoriza a avaliação de contratos de gestão com base nos indicadores e metas de qualidade e de produção anteriores à Portaria SMS nº 333/2022, referente ao período de 01/10/2022 a 31/03/2023.

TERMOS ADITIVOS PUBLICADOS NO PERÍODO DE AVALIAÇÃO

Termo Aditivo 105/2023-SMS.G: Aprovação de novo Plano de Trabalho e Orçamentário para o período de 01 a 31 de Janeiro de 2023, conforme Portaria 822/SMS.G.

Termo Aditivo 106/2023-SMS.G: Aprovação de novo Plano de Trabalho e Orçamentário para o período de 01 de Fevereiro a 30 de Abril, conforme Portaria 822/22 e 056/2023.SMS.G, com implantação do CEO Capão Redondo, inclusão de cirurgia de proctologia no HD M' Boi Mirim II, adequação de RH nas Unidades: AMA Capão Redondo, UPA Jardim Ângela, UBS Jardim Valquíria, UBS Parque do Engenho, CAPS Infante Juvenil II M' Boi Mirim, UBS Vera Cruz, CRDOR Parque Maria Helena, inclusão de 01 técnico de enfermagem para apoio nas Unidades com Polo de Prevenção e tratamento de lesões: HD MBM I, AMA/UBS Parque Novo Santo Amaro e AMA Especialidade Capão Redondo e adequação das metas nas Unidades: AMA'S Especialidades e Hospitais Dia.

Passou-se a apresentação dos resultados sintetizados de produção por linha assistencial, no trimestre, assim como a demonstração dos apontamentos da manutenção das Equipes de todo o período

R006/2015 - Rede Assistencial das Supervisões Técnicas de Saúde M' Boi Mirim e Campo Limpo - CEJAM	Produção Trimestral WEBSAASS												Trava 100%
	Janeiro			Fevereiro			Março			TOTAL DO TRIMESTRE			TOTAL %
	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %	
CENTRO DE REFERÊNCIA DE DOR - CRD													
Nº PACIENTES EM ACOMPANHAMENTO	396	265	149,43%	362	265	136,60%	393	265	148,30%	1151	795	144,78%	100,00%
Nº PACIENTES NOVOS	35	20	175,00%	35	20	175,00%	43	20	215,00%	113	60	188,33%	100,00%
TOTAL	431	285	151,23%	397	285	139,30%	436	285	152,98%	1264	855	147,84%	100,00%

DÉFICIT EQUIPE I	CENTRO DE REFERÊNCIA DE DOR - CRD			
	Janeiro	Fevereiro	Março	TOTAL TRIMESTRE
PROFISSIONAL				
TOTAL DO MÊS	0	0	0	
TOTAL	1º Trimestre			0

COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS

A linha **CRD** atingiu em sua atividade **100%** da produção. Não houve apontamento de déficit de equipe. Não há indicação de desconto de produção.

Esta ata foi confeccionada considerando que as Portarias SMS nº 333 e nº 538/2022 de SMS.G atualizam os indicadores de qualidade e produção. Conforme Art. 8º, § 1º da Portaria SMS nº 333/2022, neste período não haverá indicação de desconto para o não atingimento da meta dos indicadores de produção e qualidade ou na hipótese do artigo 4º, § 1º da referida Portaria (artigo 8º posteriormente alterado pela Portaria SMS nº 56/2023 para resolver prorrogação do período para não indicação de desconto).

R006/2015 - Rede Assistencial das Supervisões Técnicas de Saúde M' Boi Mirim e Campo Limpo - CEJAM	Produção Trimestral WEBSAASS												Trava 100%
	JANEIRO			FEVEREIRO			MARÇO			TOTAL DO TRIMESTRE			TOTAL %
	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %	
PAI - PROGRAMA DE ACOMPANHANTE DE IDOSO													
Nº DE IDOSO EM ACOMPANHAMENTO	341	240	142,08%	338	240	140,83%	340	240	141,67%	1.019	720	101,09%	100,00%
TOTAL	341	240	142,08%	338	240	140,83%	340	240	141,67%	1.019	720	141,53%	100,00%

DÉFICIT EQUIPE I	PAI - PROGRAMA DE ACOMPANHANTE DE IDOSO			
PROFISSIONAL	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	TOTAL TRIMESTRE
TOTAL DO MÊS	0	0	0	0
TOTAL	1º Trimestre			

COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS

A linha PAI atingiu 100% da produção em sua atividade. Não houve apontamento de déficit de equipe. Não há indicação de desconto de produção.

Esta ata foi confeccionada considerando que as Portarias SMS nº 333 e nº 538/2022 de SMS.G atualizam os indicadores de qualidade e produção. Conforme Art. 8º, § 1º da Portaria SMS nº 333/2022, neste período não haverá indicação de desconto para o não atingimento da meta dos indicadores de produção e qualidade ou na hipótese do artigo 4º, § 1º da referida Portaria (artigo 8º posteriormente alterado pela Portaria SMS nº 56/2023 para resolver prorrogação do período para não indicação de desconto).

DÉFICIT EQUIPE MÍNIMA	AMA 12 HS			
	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	TOTAL TRIMESTRE
PLANTÃO				
TOTAL DE PLANTÕES	0	0	0	0
TOTAL	0	0		

Produção AMA 12H - LIVRE DEMANDA	Produção Trimestral WEBSAASS			
	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	TOTAL
	REALIZADO	REALIZADO	REALIZADO	TOTAL REAL
Nº CONSULTA MÉDICA	5.592	7.013	8.899	21.504

COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS

Na linha AMA 12 Horas não houve apontamento de déficit de plantões dos profissionais.

R006/2015 - Rede Assistencial das Supervisões Técnicas de Saúde M' Boi Mirim e Campo Limpo - CEJAM	Produção Trimestral WEBSAASS											Parametrização da Produção x Déficit de Equipe			Trava 100%			
	Janeiro			Fevereiro			Março			TOTAL DO TRIMESTRE			TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %
	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %						
CAPS II ADULTO																		
Nº ATENDIMENTO DOMICILIAR PACIENTE E /OU FAMILIARES EM CAPS	52	30	173,33%	32	30	106,67%	35	30	116,67%	119	90	132,22%	119	90	132,22%	90	90	100,00%
Nº MATRICIAMENTO DE EQUIPES (CAPS)*	25	13	192,31%	16	13	123,08%	28	13	215,38%	69	39	176,92%	69	39	176,92%	39	39	100,00%
Nº PACIENTE COM CADASTRO ATIVO CAPS (RAAS)	351	220	159,55%	363	220	165,00%	392	220	178,18%	1106	660	167,58%	1106	660	167,58%	660	660	100,00%
CAPS II INFANTO JUVENIL																		
Nº ATENDIMENTO DOMICILIAR PACIENTE E /OU FAMILIARES EM CAPS	48	30	160,00%	30	30	100,00%	40	30	133,33%	118	90	131,11%	118	90	131,11%	90	90	100,00%
Nº MATRICIAMENTO DE EQUIPES (CAPS)*	62	19	326,32%	31	19	163,16%	31	19	163,16%	124	57	217,54%	124	57	217,54%	57	57	100,00%
Nº PACIENTE COM CADASTRO ATIVO CAPS (RAAS)	517	155	333,55%	517	155	333,55%	604	155	389,68%	1638	465	352,26%	1638	465	352,26%	465	465	100,00%
CAPS III ÁLCOOL E DROGAS																		
% ACOLHIMENTO NOTURNO DE PACIENTES EM CAPS	258	50	516,00%	256	50	512,00%	220	50	440,00%	734	150	489,33%	734	150	489,33%	150	150	100,00%
Nº ATENDIMENTO DOMICILIAR PACIENTE E /OU FAMILIARES EM CAPS	64	35	182,86%	41	35	117,14%	65	35	185,71%	170	105	161,90%	170	105	161,90%	105	105	100,00%
Nº MATRICIAMENTO DE EQUIPES (CAPS)*	30	19	157,89%	30	19	157,89%	27	19	142,11%	87	57	152,63%	87	57	152,63%	57	57	100,00%
Nº PACIENTE COM CADASTRO ATIVO CAPS (RAAS)	465	300	155,00%	404	300	134,67%	481	300	160,33%	1350	900	150,00%	1350	900	150,00%	900	900	100,00%
TOTAL	1872	871	214,93%	1720	871	197,47%	1923	871	220,78%	5515	2613	211,06%	5515	2613	211,06%	2613	2613	100,00%

Nº DE MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA AT BÁSICA E URGÊNCIA E EMERGÊNCIA E % ACOLHIMENTO NOTURNO DE PACIENTES EM CAPS*	Produção Trimestral WEBSAASS											Parametrização da Produção x Déficit de Equipe			Trava 100%			
	Janeiro			Fevereiro			Março			TOTAL DO TRIMESTRE			TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %
	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %						
CAPS III ÁLCOOL E DROGAS																		
% ACOLHIMENTO NOTURNO DE PACIENTES EM CAPS	258	150	172,00%	256	150	170,67%	220	150	146,67%	734	450	163,11%	734	450	163,11%	450	450	100,00%

DÉFICIT EQUIPE I	CAPS II ADULTO			
	Janeiro	Fevereiro	Março	TOTAL TRIMESTRE
TERAPEUTA OCUPACIONAL 30 HS	1			1
MÉDICO PSIQUIATRA 20 HS	1			1
				0
TOTAL DO MÊS	2	0	0	2
TOTAL	1º Trimestre			2

COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS

A linha de serviço CAPS atingiu 100% da produção prevista. Não há indicativo de desconto de produção. Houve déficit de equipe.

OBS: A Alta produção nessa linha, em especial no CAPS IJ, coloca em evidência a necessidade de incluir um novo serviço dessa modalidade no território, observa-se que mais de 20% dos pacientes ativos no serviço estão com diagnóstico de TEA (Transtorno do Espectro Autista), a Sobrecarga de atividades no CAPS está sendo avaliada pelas áreas técnicas do território.

OBS: O indicador "% ACOLHIMENTO NOTURNO DE PACIENTES EM CAPS" consta nos TA 105 e 106/2023 com a meta 50%, o cadastro no Websaass foi realizado com a meta 150, que seria o valor correto considerando que a meta para tal indicador deveria ser registrada com o resultado equivalente a 50% do número da capacidade total para acolhimento. Contudo, como esta não é a realidade dos Termos Aditivos se faz necessário a correção no sistema, esta será solicitada por CPCS/ DAMA. Nesta ATA de CTA registrou-se no primeiro quadro de produção os dados equivalentes ao Termo Aditivo e o registro no WEBSAASS, já considerando a correção a ser realizada referente ao indicador supracitado. Além disso, para possibilitar o correto acompanhamento, a avaliação deste indicador está demonstrada no quadro "% ACOLHIMENTO NOTURNO DE PACIENTES EM CAPS" apartado do quadro da produção total, para fins de acompanhamento, visto que é preciso adequação da meta nos próximos Termos Aditivos para ajuste no sistema.

Esta ata foi confeccionada considerando que as Portarias SMS nº 333 e nº 538/2022 de SMS.G atualizam os indicadores de qualidade e produção. Conforme Art. 8º, § 1º da Portaria SMS nº 333/2022, neste período não haverá indicação de desconto para o não atingimento da meta dos indicadores de produção e qualidade ou na hipótese do artigo 4º, § 1º da referida Portaria (artigo 8º posteriormente alterado pela Portaria SMS nº 56/2023 para resolver prorrogação do período para não indicação de desconto.

R006/2015 - Rede Assistencial das Supervisões Técnicas de Saúde M' Boi Mirim e Campo Limpo - CEJAM	Produção Trimestral WEBSAASS											Parametrização da Produção x Déficit de Equipe			Trava 100%				
	Janeiro			Fevereiro			Março			TOTAL DO TRIMESTRE			TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %	
	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %							
APD - ACOMPANHANTE COMUNITÁRIO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA																			
Nº PACIENTE ACOMPANHADO PELO PROGRAM. ACOMP.PESSOA DEF.	241	240	100,42%	247	240	102,92%	248	240	103,33%	736	720	102,22%	736	720	102,22%	720	720	100,00%	
Nº PROCEDIMENTOS ACOMPANHANTE APD	821	972	84,47%	895	972	92,08%	872	972	89,71%	2588	2916	88,75%	2.588	2.916	88,75%	2.588	2.916	88,75%	
Nº PROCEDIMENTOS EQUIPE MULTI APD	775	615	126,02%	625	615	101,63%	917	615	149,11%	2317	1845	125,58%	2.317	1.845	125,58%	1.845	1.845	100,00%	
TOTAL	1.837	1.827	100,55%	1.767	1.827	96,72%	2.037	1.827	111,49%	5.641	5.481	102,92%	5.641	5.481	102,92%	5.153	5.481	94,02%	

DÉFICIT EQUIPE I	APD				
	PROFISSIONAL	Janeiro	Fevereiro	Março	TOTAL TRIMESTRE
TERAPEUTA OCUPACIONAL 30 HS	1				1
TOTAL DO MES	1	0	0		
TOTAL		1º Trimestre			1

COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS

A linha de serviço **APD** atingiu em sua atividade 94,02 % da produção.Houve apontamento de déficit de equipe. Não há indicação de desconto de produção.

Esta ata foi confeccionada considerando que as Portarias SMS nº 333 e nº 538/2022 de SMS.G atualizam os indicadores de qualidade e produção. Conforme Art. 8º, § 1º da Portaria SMS nº 333/2022, neste período não haverá indicação de desconto para o não atingimento da meta dos indicadores de produção e qualidade ou na hipótese do artigo 4º, § 1º da referida Portaria (artigo 8º posteriormente alterado pela Portaria SMS nº 56/2023 para resolver prorrogação do período para não indicação de desconto.

R006/2015 - Rede Assistencial das Supervisões Técnicas de Saúde M' Boi Mirim e Campo Limpo - CEJAM	Produção Trimestral WEBSAASS											Parametrização da Produção x Déficit de Equipe			Trava 100%				
	Janeiro			Fevereiro			Março			TOTAL DO TRIMESTRE			TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %	
	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %							
CEO - CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS																			
Nº ATENDIMENTO ORTOPEDIA/ORTODONTIA - INSTALAÇÃO	13	10	130,00%	11	10	110,00%	11	15	73,33%	35	35	100,00%	35	35	100,00%	35	35	100,00%	
Nº PROCEDIMENTO CIRURGIA ORAL	75	120	62,50%	112	120	93,33%	114	180	63,33%	301	420	71,67%	301	420	71,67%	301	420	71,67%	
Nº PROCEDIMENTO ENDO	73	72	101,39%	67	72	93,06%	93	108	86,11%	233	252	92,46%	233	252	92,46%	233	252	92,46%	
Nº PROCEDIMENTO PACIENTE ESPECIAL	156	160	97,50%	163	160	101,88%	538	240	224,17%	857	560	153,04%	857	560	153,04%	560	560	100,00%	
Nº PROCEDIMENTO PERIO	85	80	106,25%	94	80	117,50%	207	120	172,50%	386	280	137,86%	386	280	137,86%	280	280	100,00%	
Nº PROCEDIMENTO SEMIO	47	44	106,82%	23	44	52,27%	64	66	96,97%	134	154	87,01%	134	154	87,01%	134	154	87,01%	
Nº TRATAMENTO CONCLUÍDO TC PROTESE CEO	42	42	100,00%	34	42	80,95%	38	63	60,32%	114	147	77,55%	114	147	77,55%	114	147	77,55%	
Nº TRATAMENTO INICIAL TI PROTESE CEO	49	44	111,36%	30	44	68,18%	99	66	150,00%	178	154	115,58%	178	154	115,58%	154	154	100,00%	
TOTAL	540	572	94,41%	534	572	93,36%	1.164	858	135,66%	2.238	2.002	111,79%	2.238	2.002	111,79%	1.811	2.002	90,46%	

DÉFICIT EQUIPE I	CEO - CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS			
PROFISSIONAL	Janeiro	Fevereiro	Março	TOTAL TRIMESTRE
TOTAL DO MÊS	0	0	0	0
TOTAL	1º Trimestre			0

COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS

A linha de serviço CEO atingiu 90,46% da produção prevista. Há indicativo de desconto de produção. Houve déficit de equipe mínima.

Conforme previsto no TA 106/2023, houve implantação do CEO II Capão Redondo em fevereiro de 2023. O serviço iniciou atendimento gradativamente em suas especialidades sem metas estabelecidas para fevereiro e com 50% da previsão para março.

Esta ata foi confeccionada considerando que as Portarias SMS n° 333 e n° 538/2022 de SMS.G atualizam os indicadores de qualidade e produção. Conforme Art. 8º, § 1º da Portaria SMS n° 333/2022, neste período não haverá indicação de desconto para o não atingimento da meta dos indicadores de produção e qualidade ou na hipótese do artigo 4º, § 1º da referida Portaria (artigo 8º posteriormente alterado pela Portaria SMS n° 56/2023 para resolver prorrogação do período para não indicação de desconto).

R006/2015 - Rede Assistencial das Supervisões Técnicas de Saúde M' Boi Mirim e Campo Limpo - CEJAM	Produção Trimestral WEBSAASS												Trava 100%
	Janeiro			Fevereiro			Março			TOTAL DO TRIMESTRE			TOTAL %
	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %	
APOIO DIAGNÓSTICO													
Nº DENSITOMETRIA	113	100	113,00%	101	100	101,00%	122	100	122,00%	336	300	112,00%	100,00%
Nº ELETRONEUROMIOGRAFIA	276	275	100,36%	264	275	96,00%	290	275	105,45%	830	825	100,61%	100,00%
Nº BIÓPSIA PRÓSTATA	14	16	87,50%	16	16	100,00%	16	16	100,00%	46	48	95,83%	95,83%
Nº COLONOSCOPIA	71	60	118,33%	72	60	120,00%	68	60	113,33%	211	180	117,22%	100,00%
Nº ECOCARDIOGRAFIA COM E SEM DOPPLER	647	550	117,64%	645	550	117,27%	628	550	114,18%	1.920	1.650	116,36%	100,00%
Nº ELETROENCEFALOGRAFIA	118	100	118,00%	119	100	119,00%	123	100	123,00%	360	300	120,00%	100,00%
Nº ELETRONEUROMIOGRAFIA	292	275	106,18%	290	275	105,45%	275	275	100,00%	857	825	103,88%	100,00%
Nº ENDOSCOPIA	85	70	121,43%	82	70	117,14%	81	70	115,71%	248	210	118,10%	100,00%
Nº ESPIROMETRIA	324	300	108,00%	303	300	101,00%	312	300	104,00%	939	900	104,33%	100,00%
Nº HOLTER	497	460	108,04%	502	460	109,13%	502	460	109,13%	1.501	1.380	108,77%	100,00%
Nº M.A.P.A	137	132	103,79%	136	132	103,03%	140	132	106,06%	413	396	104,29%	100,00%
Nº M.A.P.A.	48	44	109,09%	44	44	100,00%	45	44	102,27%	137	132	103,79%	100,00%
Nº MAMOGRAFIA	750	750	100,00%	750	750	100,00%	750	750	100,00%	2.250	2.250	100,00%	100,00%
Nº TESTE ERGOMÉTRICO	487	380	128,16%	406	380	106,84%	414	380	108,95%	1.307	1.140	114,65%	100,00%
Nº ULTRASSONOGRAMA COM DOPPLER(DOPPLER VASCULAR)	1.006	870	115,63%	965	870	110,92%	987	870	113,45%	2.958	2.610	113,33%	100,00%
Nº ULTRASSONOGRAMA COM DOPPLER(DOPPLER VASCULAR)/ECOCARDIOGRAFIA	283	200	141,50%	232	200	116,00%	276	200	138,00%	791	600	131,83%	100,00%
Nº ULTRASSONOGRAMA GERAL	2.599	2.350	110,60%	2.606	2.350	110,89%	3.018	2.350	128,43%	8.223	7.050	116,64%	100,00%
TOTAL	7.747	6.932	111,76%	7.533	6.932	108,67%	8.047	6.932	116,08%	23.327	20.796	112,17%	99,99%

SADT- SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPEUTICO LIVRE DEMANDA	Produção Trimestral WEBSAASS			
	JAN	FEV	MAR	TOTAL
	REAL	REAL	REAL	Total REAL
Nº ELETROCARDIOGRAFIA	5.107	3.972	4.993	14.072
Nº RAIOS X	2.626	2.284	2.940	7.850
TOTAL	7.733	6.256	7.933	21.922

COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS

A linha SADT atingiu em sua atividade 99,99 % da produção. Não há indicação de desconto de produção.

Esta ata foi confeccionada considerando que as Portarias SMS nº 333 e nº 538/2022 de SMS.G atualizam os indicadores de qualidade e produção. Conforme Art. 8º, § 1º da Portaria SMS nº 333/2022, neste período não haverá indicação de desconto para o não atingimento da meta dos indicadores de produção e qualidade ou na hipótese do artigo 4º, § 1º da referida Portaria (artigo 8º posteriormente alterado pela Portaria SMS nº 56/2023 para resolver prorrogação do período para não indicação de desconto.

R006/2015 - Rede Assistencial das Supervisões Técnicas de Saúde M' Boi Mirim e Campo Limpo - CEJAM	Produção Trimestral WEBSAASS												Trava 100%		
	Janeiro			Fevereiro			Março			TOTAL DO TRIMESTRE			TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %
	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %			
AMAE															
Nº CONSULTA ANGIOLOGIA	1.148	1.188	96,63%	1.138	1.188	95,79%	1.316	1.188	110,77%	3.602	3.564	101,07%	3564	3564	100,00%
Nº CONSULTA CARDIOLOGIA	1.688	1.584	106,57%	1.383	1.584	87,31%	1.580	1.584	99,75%	4.651	4.752	97,87%	4651	4752	97,87%
Nº CONSULTA DERMATOLOGIA	540	528	102,27%	490	528	92,80%	513	528	97,16%	1.543	1.584	97,41%	1543	1584	97,41%
Nº CONSULTA ENDOCRINOLOGIA	1.291	1.584	81,50%	1.337	1.420	94,15%	1.527	1.420	107,54%	4.155	4.424	93,92%	4155	4424	93,92%
Nº CONSULTA ENFERMEIRO	254	196	129,59%	205	196	104,59%	256	196	130,61%	715	588	121,60%	588	588	100,00%
Nº CONSULTA GINECO-OBSTETRA ALTO RISCO	130	264	49,24%	188	230	81,74%	244	230	106,09%	562	724	77,62%	562	724	77,62%
Nº CONSULTA NEUROLOGIA	1.388	1.452	95,59%	1.289	1.300	99,15%	1.245	1.300	95,77%	3.922	4.052	96,79%	3922	4052	96,79%
Nº CONSULTA ORTOPEDIA	1.742	2.376	73,32%	2.047	2.376	86,15%	2.336	2.376	98,32%	6.125	7.128	85,93%	6125	7128	85,93%
Nº CONSULTA PNEUMOLOGIA	254	396	64,14%	368	355	103,66%	464	355	130,70%	1.086	1.106	98,19%	1086	1106	98,19%
Nº CONSULTA PSIQUIATRIA	192	192	100,00%	250	230	108,70%	250	230	108,70%	692	652	106,13%	652	652	100,00%
Nº CONSULTA REUMATOLOGIA	1.034	1.056	97,92%	1.010	945	106,88%	959	945	101,48%	3.003	2.946	101,93%	2946	2946	100,00%
Nº CONSULTA UROLOGIA	1.174	1.452	80,85%	1.237	1.452	85,19%	1.506	1.452	103,72%	3.917	4.356	89,92%	3917	4356	89,92%
TOTAL	10.835	12.268	88,32%	10.942	11.804	92,70%	12.196	11.804	103,32%	33.973	35.876	94,70%	33711	35876	93,97%

DÉFICIT EQUIPE I	AMAE			
PROFISSIONAL	Janeiro	Fevereiro	Março	TOTAL TRIMESTRE
TOTAL DO MÊS	0	0	0	0
TOTAL	1º Trimestre			0

COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS

A linha de serviço atingiu **93,97%** da produção prevista. Não há indicativo de desconto de produção. Não houve déficit de equipe.

Produção comprometida por férias, em especial no mês de janeiro. Todos os apontamentos estão melhor descritos nos relatórios P1 de cada mês, enviados pela STS.

Esta ata foi confeccionada considerando que as Portarias SMS n° 333 e n° 538/2022 de SMS.G atualizam os indicadores de qualidade e produção. Conforme Art. 8º, § 1º da Portaria SMS n° 333/2022, neste período não haverá indicação de desconto para o não atingimento da meta dos indicadores de produção e qualidade ou na hipótese do artigo 4º, § 1º da referida Portaria (artigo 8º posteriormente alterado pela Portaria SMS n° 56/2023 para resolver prorrogação do período para não indicação de desconto).

R006/2015 - Rede Assistencial das Supervisões Técnicas de Saúde M' Boi Mirim e Campo Limpo - CEJAM	Produção Trimestral WEBSAASS										Parametização da Produção x Déficit de Equipe			Trava 100%					
	Janeiro			Fevereiro			Março			TOTAL DO TRIMESTRE			TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %	
	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	REAL	PREV.	%	TOTAL REAL	TOTAL PREV.	TOTAL %							
HOSPITAL DIA																			
Nº CIRURGIA OFTALMOLOGISTA	119	115	103,48%	106	115	92,17%	115	115	100,00%	340	345	98,55%	340	345	98,55%	340	345	98,55%	
Nº CONSULTA CARDIOLOGIA	1.463	1.404	104,20%	1.461	1.404	104,06%	1.490	1.404	106,13%	4.414	4.212	104,80%	4.414	4.212	104,80%	4.212	4.212	100,00%	
Nº CONSULTA CARDIOLOGIA INFANTIL	104	66	157,58%	182	66	275,76%	89	66	134,85%	375	198	189,39%	375	198	189,39%	198	198	100,00%	
Nº CONSULTA DERMATO	1.252	1.264	99,05%	1.308	1.264	103,48%	1.341	1.264	106,00%	3.901	3.792	102,87%	3.901	3.792	102,87%	3.792	3.792	100,00%	
Nº CONSULTA ENDOCRINOLOGISTA	563	672	83,78%	574	286	200,70%	533	286	186,36%	1.670	1.244	134,24%	1.670	1.244	134,24%	1.244	1.244	100,00%	
Nº CONSULTA ENDOCRINOLOGISTA INFANTIL	115	246	46,75%	113	588	19,22%	153	588	26,02%	381	1.422	26,79%	381	1.422	26,79%	381	1.422	26,79%	
Nº CONSULTA ENFERMEIRO	192	196	97,96%	316	196	161,22%	197	196	100,51%	705	588	119,90%	705	588	119,90%	588	588	100,00%	
Nº CONSULTA GASTRO	978	708	138,14%	804	788	102,03%	788	788	100,00%	2.570	2.284	112,52%	2.570	2.284	112,52%	2.284	2.284	100,00%	
Nº CONSULTA GERIATRA	51	64	79,69%	13	64	20,31%	0	64	0,00%	64	192	33,33%	64	192	33,33%	64	192	33,33%	
Nº CONSULTA GINECOLOGISTA	283	264	107,20%	242	228	106,14%	590	228	258,77%	1.115	720	154,86%	1.115	720	154,86%	720	720	100,00%	
Nº CONSULTA GINECOLOGISTA/PNAR	720	924	77,92%	829	830	99,88%	893	830	107,59%	2.442	2.584	94,50%	2.442	2.584	94,50%	2.442	2.584	94,50%	
Nº CONSULTA GO/MASTOLOGISTA	123	171	71,93%	337	171	197,08%	349	171	204,09%	809	513	157,70%	809	513	157,70%	513	513	100,00%	
Nº CONSULTA HEMATOLOGISTA	143	114	125,44%	165	114	144,74%	126	114	110,53%	434	342	126,90%	434	342	126,90%	342	342	100,00%	
Nº CONSULTA NEFROLOGISTA	155	114	135,96%	165	114	144,74%	185	114	162,28%	505	342	147,66%	505	342	147,66%	342	342	100,00%	
Nº CONSULTA GINECOLOGISTA	374	372	100,54%	531	358	148,32%	344	358	96,09%	1.249	1.088	114,80%	1.249	1.088	114,80%	1.088	1.088	100,00%	
Nº CONSULTA NEUROLOGISTA INFANTIL	40	66	60,61%	83	60	138,33%	35	60	58,33%	158	186	84,95%	158	186	84,95%	158	186	84,95%	
Nº CONSULTA OFTALMOLOGISTA	1.689	1.675	100,84%	1.637	1.675	97,73%	1.571	1.675	93,79%	4.897	5.025	97,45%	4.897	5.025	97,45%	4.897	5.025	97,45%	
Nº CONSULTA ORTOPEDISTA	1.276	1.250	102,08%	666	1.250	53,28%	1.577	1.250	126,16%	3.519	3.750	93,84%	3.519	3.750	93,84%	3.519	3.750	93,84%	
Nº CONSULTA OTORRINO	979	860	113,84%	1.126	860	130,93%	1.203	860	139,88%	3.308	2.580	128,22%	3.308	2.580	128,22%	2.580	2.580	100,00%	
Nº CONSULTA PEDIATRA ALTO-RISCO	149	132	112,88%	132	132	100,00%	147	132	111,36%	428	396	108,08%	428	396	108,08%	396	396	100,00%	
Nº CONSULTA PNEUMO	272	442	61,54%	484	442	109,50%	482	442	109,05%	1.238	1.326	93,36%	1.238	1.326	93,36%	1.238	1.326	93,36%	
Nº CONSULTA PNEUMO - OXIGENOTERAPIA	28	132	21,21%	87	132	65,91%	141	132	106,82%	256	396	64,65%	256	396	64,65%	256	396	64,65%	
Nº CONSULTA PNEUMO INFANTIL	0	132	0,00%	88	118	74,58%	124	118	105,08%	212	368	57,61%	212	368	57,61%	212	368	57,61%	
Nº CONSULTA PROCTOLOGISTA	154	120	128,33%	136	120	113,33%	126	120	105,00%	416	360	115,56%	416	360	115,56%	360	360	100,00%	
Nº EXAME OTORRINOLARINGOLOGISTA	71	71	100,00%	110	71	154,93%	104	71	146,48%	285	213	133,80%	285	213	133,80%	213	213	100,00%	
Nº PROCEDIMENTO DERMATO	866	704	123,01%	571	704	81,11%	912	704	129,55%	2.349	2.112	111,22%	2.349	2.112	111,22%	2.112	2.112	100,00%	
Nº PROCEDIMENTO MASTOLOGIA	12	15	80,00%	19	15	126,67%	21	15	140,00%	52	45	115,56%	52	45	115,56%	45	45	100,00%	
Nº PROCEDIMENTO OFTALMOLOGIA	2.512	775	324,13%	2.064	775	266,32%	2.276	775	293,68%	6.852	2.325	294,71%	6.852	2.325	294,71%	2.325	2.325	100,00%	
Nº PROCEDIMENTO UROLOGIA	190	180	105,56%	162	180	90,00%	186	180	103,33%	538	540	99,63%	538	540	99,63%	538	540	99,63%	
Nº TOTAL CIRURGIA (EXCETO ANESTESISTA) - HORA CERTA	301	273	110,26%	347	289	120,07%	371	289	128,37%	1.019	851	119,74%	1.019	851	119,74%	851	851	100,00%	
Nº TOTAL CONSULTA - HORA CERTA	1579	1223	129,11%	1612	1271	126,83%	4947	1271	389,22%	8138	3.765	216,15%	8.138	3.765	216,15%	3.765	3.765	100,00%	
Nº TOTAL PROCEDIMENTO MÉDICO - HORA CERTA	325	220	147,73%	202	184	109,78%	443	184	240,76%	970	588	164,97%	970	588	164,97%	588	588	100,00%	
TOTAL	17.078	14.964	114,13%	16.672	14.864	112,16%	21.859	14.864	147,06%	55.609	44.692	124,43%	55.609	44.692	124,43%	42.603	44.692	95,33%	

DÉFICIT EQUIPE I	HOSPITAL DIA				
	PROFISSIONAL	Janeiro	Fevereiro	Março	TOTAL TRIMESTRE
					0
TOTAL DO MÊS	0	0	0		0
TOTAL	1º Trimestre				

COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS

A linha HOSPITAL DIA atingiu em sua atividade 95,33 % da produção. Não houve apontamento de déficit de equipe. Não há indicação de desconto de produção.

No mês de fevereiro de 2023 houve substituição provisória de 2 plantões da especialidade de Geriatria por 2 plantões de Pneumologia; 2 plantões de Endocrinologia Adulto por 2 plantões de Neurologia no Hospital Dia Campo Limpo, conforme informado pelo ofício 47/2023.

Na linha Nº CONSULTA GASTRO, está incluída a produção e a meta prevista para as especialidades Gastro e Infectologia, conforme previsto no TA 106/2023. Sendo em janeiro 265, em fevereiro 212 e em março 240 atendimentos pela especialidade infectologia.

Esta ata foi confeccionada considerando que as Portarias SMS nº 333 e nº 538/2022 de SMS.G atualizam os indicadores de qualidade e produção. Conforme Art. 8º, § 1º da Portaria SMS nº 333/2022, neste período não haverá indicação de desconto para o não atingimento da meta dos indicadores de produção e qualidade ou na hipótese do artigo 4º, § 1º da referida Portaria (artigo 8º posteriormente alterado pela Portaria SMS nº 56/2023 para resolver prorrogação do período para não indicação de desconto).

R006/2015 - Rede Assistencial das Supervisões Técnicas de Saúde M' Boi Mirim e Campo Limpo - CEJAM	Produção Trimestral WEBSAASS			
	Janeiro	Fevereiro	Março	TOTAL DO TRIMESTRE
	REAL	REAL	REAL	TOTAL REAL
PSM/PA - PRONTO SOCORRO/ATENDIMENTO MUNICIPAL	9.248	10.439	13.493	33.180
UPA	21.535	25.378	31.593	78.506
AMA CAPÃO REDONDO 24 HS	18.580	20.810	24.894	64.284
AMA PARQUE NOVO SANTO AMARO	8.998	10.656	13.451	33.105
TOTAL	58.361	67.283	83.431	209.075

DÉFICIT EQUIPE I	PSM/PA - PRONTO SOCORRO/ATENDIMENTO MUNICIPAL			
PROFISSIONAL	Janeiro	Fevereiro	Março	TOTAL TRIMESTRE
				0
				0
TOTAL DO MÊS	0	0	0	0
TOTAL	1º Trimestre			0

DÉFICIT EQUIPE II	PSM/PA - PRONTO SOCORRO/ATENDIMENTO MUNICIPAL			PLANTÕES
PLANTÃO	Janeiro	Fevereiro	Março	TOTAL TRIMESTRE
				0
				0
TOTAL DE PLANTÕES	0	0	0	0
TOTAL	1º Trimestre			0

COMENTÁRIOS E JUSTIFICATIVAS

Não houve apontamento de déficit de Equipe.

Dimensões da Avaliação de Desempenho do Contrato - Condolidado de Produção										
Modalidades de Atenção	Linhas de Serviço	% do Custeio Mensal TA 105/23	% do Custeio Mensal TA 106/23	Recursos Humanos		Produção				
				Déficit de Equipe I (Profissionais)	Déficit de Equipe II (Plantões)	Realizada	Prevista	% Realizado	Produção Final	
									% Final após análise (trava de 100%)	Resultado
Atenção Básica	ESF/ESB/PAVS	48,97%	48,49%	13		1.193.301	1.050.906	113,55%	99,48%	Não há indicação de desconto
	PAI	0,51%	0,50%	0		1.019	720	141,53%	100,00%	Não há indicação de desconto
	AMA 12H	2,19%	2,17%	0	0					
Atenção Ambulatorial Especializada / Redes Temáticas	AMA E	4,24%	4,21%	0	0	33.973	35.876	94,70%	93,97%	Não há indicação de desconto
	APD	0,65%	0,64%	1		5.641	5.481	102,92%	94,02%	Não há indicação de desconto
	SADT	1,45%	1,43%			23.327	20.796	112,17%	99,99%	Não há indicação de desconto
	CER	1,49%	1,48%	2		29.437	19.623	150,01%	99,53%	Não há indicação de desconto
	CAPS	2,79%	2,77%	2		5.515	2.613	211,06%	100,00%	Não há indicação de desconto
	HD	8,11%	8,08%	0		55.609	44.692	124,43%	95,33%	Não há indicação de desconto
	CRD	0,77%	0,79%	0		1.264	855	147,84%	100,00%	Não há indicação de desconto
	CEO	0,47%	1,01%	0		2.238	2.002	111,79%	90,46%	Não há indicação de desconto
Urgência e Emergência	AMA 24 HS + PS+UPA	23,11%	23,24%	0	0	209.075				
Coordenação	OS	5,25%	5,19%							
TOTAL DO CG NO TRIMESTRE			94,81%	22	0	1.560.399	1.183.564			

INFORMAÇÕES GERAIS:

A Representatividade no Custeio Mensal (Anexo II) do trimestre utiliza como base os TA's vigentes no período.
Para as Redes onde há mais de um Anexo II no trimestre, os cálculos serão realizados para cada um dos Anexos II/Meses de referência.

Por fim, apresentamos a avaliação do trimestre nesta ata conforme os TA publicados e os relatórios disponibilizados no Processo SEI.

Esta ata foi confeccionada considerando que as Portarias SMS n° 333 e n° 538/2022 de SMS.G atualizam os indicadores de qualidade e produção. Conforme Art. 8º, § 1º da Portaria SMS n° 333/2022, neste período não haverá indicação de desconto para o não atingimento da meta dos indicadores de produção e qualidade ou na hipótese do artigo 4º, § 1º da referida Portaria (artigo 8º posteriormente alterado pela Portaria SMS n° 56/2023 para resolver prorrogação do período para não indicação de desconto.

Dimensões da Avaliação de Desempenho do Contrato - Consolidado dos Indicadores de Qualidade										
Objetivo	Indicador	Relatório	Parâmetro	STS	Resultado			Pontuação		
					Janeiro	Fevereiro	Março	Janeiro	Fevereiro	Março
Avaliação das atas e reunião dos conselhos gestores das unidades em relação aos critérios objetivos de validade e publicização mensal	Funcionamento do Conselho Gestor	Q1	≥ 100%	Supervisão Técnica de Saúde M'Boi Mirim e Supervisão Técnica de Saúde Campo Limpo		101,78%			20	
% de solicitações/reclamações atendidas em até 20 dias	Solicitações da Ouvidoria	Q2	≥ 80%	Supervisão Técnica de Saúde M'Boi Mirim e Supervisão Técnica de Saúde Campo Limpo	89,37%			50		
% de prontuários ou fichas de atendimentos com todos os critérios atendidos para o serviço	Avaliação de Prontuário e Fichas de Atendimento	Q3	≥ 90%	Supervisão Técnica de Saúde M'Boi Mirim e Supervisão Técnica de Saúde Campo Limpo			100,00%			20
% de crianças com até 04 anos, 11 meses e 29 dias cadastradas com calendário vacinal completo para a idade	Calendário Vacinal	Q4	≥ 90%	Supervisão Técnica de Saúde M'Boi Mirim e Supervisão Técnica de Saúde Campo Limpo						
% de nascidos vivos de baixo risco atendidos em até 10 dias de vida, em relação aos encaminhados	Consulta do RN de Baixo Risco	Q5	≥ 90%	Supervisão Técnica de Saúde M'Boi Mirim e Supervisão Técnica de Saúde Campo Limpo		53,33%			justificado	
% de atividades de Educação Permanente (EP) realizadas	Apresentação, Aprovação e Execução do Plano de Educação Permanente Aprovado pela CRS	Q6	≥ 90%	Supervisão Técnica de Saúde M'Boi Mirim e Supervisão Técnica de Saúde Campo Limpo			100,00%			20
% de gestantes com 07 consultas ou mais de pré-natal	Número de Consultas de Pré-Natal	Q7	≥ 90%	Supervisão Técnica de Saúde M'Boi Mirim e Supervisão Técnica de Saúde Campo Limpo			90,72%			20
% de gestantes que apresentam resultados de exames laboratoriais selecionados no pré-natal	Exames da Gestante	Q8	≥ 90%	Supervisão Técnica de Saúde M'Boi Mirim e Supervisão Técnica de Saúde Campo Limpo			93,45%			20
% de gestantes com no mínimo uma consulta odontológica	Consulta Odontológica da Gestante	Q9	≥ 90%	Supervisão Técnica de Saúde M'Boi Mirim e Supervisão Técnica de Saúde Campo Limpo			33,10%			justificado
% de fichas de notificação de violência (SINAN) com todos os campos preenchidos corretamente	Pessoa em Situação de Violência	Q10	≥ 100%	Supervisão Técnica de Saúde M'Boi Mirim e Supervisão Técnica de Saúde Campo Limpo						
% de pacientes em tratamento diretamente observado (TDO) para tuberculose	Tuberculose	Q11	≥ 70%	Supervisão Técnica de Saúde M'Boi Mirim e Supervisão Técnica de Saúde Campo Limpo		98,68%			20	

% de idosos com Avaliação Multidimensional da Pessoa Idosa na Atenção Básica (AMPI-AB) completas realizadas		Q12	≥ 70%	Supervisão Técnica de Saúde M'Boi Mirim e Supervisão Técnica de Saúde Campo Limpo	14,62%			justificado		
% de tratamentos odontológicos concluídos (TC) em relação ao número de tratamentos odontológicos iniciados (TI) nas UBS	Saúde Bucal	Q13	≥ 90%	Supervisão Técnica de Saúde M'Boi Mirim e Supervisão Técnica de Saúde Campo Limpo	49,57%				20	
PONTUAÇÃO FINAL DA MATRIZ DE INDICADORES								50	60	80

INFORMAÇÕES GERAIS:

Justificativas:

- **Q5:** Há dificuldade do território em apurar os dados para esse indicador com as fontes estabelecidas no manual. Além disso, após apurado, o dado não traduz a assistência ao RN no território, não é possível segregarmos os RN de baixo risco, dentre todos os apurados. Não é possível considerar os atendimentos domiciliares que são realizados ao RN. E quanto ao denominador, entendemos que poderia ser substituído pelo número de nascidos vivos no período ao invés da DPP cadastrada no SIGA. Foi apresentado pela OS Cejam o Ofício 204/2023.

- **Q9:** No relatório não foram considerados os atendimentos realizados com o código 301019100 - PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA À GESTANTE que no período de medição ainda era válido (jan a mar 2022). O indicador não contempla os atendimentos de urgência, no qual as gestantes também são atendidas. No território temos 4 Unidades Básicas de Saúde (UBS Jardim Aracati, UBS Cidade Ipava, UBS Jardim Caiçara e UBS Jardim Germânia) sem ESB, embora tenham unidades de referência para encaminhamento, as gestantes têm pouca adesão a se deslocar no território. Levando em conta estas situações o indicador seria de 69% considerando todas as unidades e 76% considerando apenas as unidades com ESB. **Ofício: 215/224**

- **Q12:** Não temos acesso a relação nominal dos idosos contabilizados no indicador visto que os relatórios AT37 e 38 são quantitativos, não sendo possível a verificação dos dados. Além disso, no período avaliado ainda estávamos sob impacto da pandemia tanto em relação a reorganização dos atendimentos dos serviços, quanto à procura dos idosos nos serviços de saúde. Apesar dos esforços das equipes a AMPI exige mais de 1 atendimento dos idosos, tornando a meta inalcançável diante dos diversos processos das unidades. **Ofício: 222/2023**

- **Q13:** Temos um território vulnerável, com alta procura de atendimento de demanda espontânea, resultando na saturação da agenda dos profissionais, prolongando o tempo dos tratamentos odontológicos eletivos. A condição oral dos pacientes demanda mais de 5 consultas de retorno para conclusão do tratamento odontológico não sendo possível concluir o tratamento dentro do período de medição. **Ofício: 216/2023.**

[Esta ata foi confeccionada considerando que as Portarias SMS nº 333 e nº 538/2022 de SMS.G atualizam os indicadores de qualidade e produção. Conforme Art. 8º, § 1º da Portaria SMS nº 333/2022, neste período não haverá indicação de desconto para o não atingimento da meta dos indicadores de produção e qualidade ou na hipótese do artigo 4º, § 1º da referida Portaria \(artigo 8º posteriormente alterado pela Portaria SMS nº 56/2023 para resolver prorrogação do período para não indicação de desconto\).](#)

Assinaturas

São Paulo, 10 de janeiro de 2024.
Validada,

OS: Ernani Pereira da Cunha
OS: Jonas Lima De Bem Nunes
OS: Marilda Caproni Lopes
OS: Selma Eloy Machado Marques
OS: Alane Jussara de Souza

CRS : Siomara dos Santos Oliveira
CRS: Gisele Moreira Falcão França

STS M BOI MIRIM: Ricardo Mota de Oliveira
STS M BOI MIRIM: Cleonice Cardoso Expósito

STS CAMPO LIMPO: Rogério Mattos Hochheim

CPCSS / DAMA: Marisa Toledo Rigueti (Coordenadora da CTA)
CPCSS/DAMA: : Nayara Lopes Gonçalves

Informamos que a assinatura deste documento ocorre digitalmente, dentro da plataforma SEI.



Secretaria Municipal da Saúde de São Paulo
Coordenadoria de Parcerias e Contratação de Serviços de Saúde - CPCS
Coordenadoria Regional Sul

R006/2015 - Rede Assistencial das Supervisões Técnicas de Saúde M' Boi Mirim e Campo Limpo - CEJAM

Trimestre de Avaliação: 1º Trimestre

Ano: 2023

ANEXO: Relatório de Informações Financeiras do Contrato de Gestão no Período

Dimensões da Avaliação de Orçamento - Custeio				
Nº TA	Descrição TA	Valor		
		Janeiro	Fevereiro	Março
105/23	Aprovação de novo Plano de Trabalho e Orçamentário para o período de 01 a 31 de Janeiro de 2023, conforme Portaria 822/SMS.G.	R\$ 50.370.176,89		
106/23	Aprovação de novo Plano de Trabalho e Orçamentário para o período de 01 de Fevereiro a 30 de Abril, conform Portaria 822/22 e 056/2023.SMS.G, com implantação do CEO Capão Redondo, inclusão de cirurgia de proctologia no HD M' Boi Mirim II, adequação de RH nas Unidades: AMA Capão Redondo, UPA Jardim Ângela, UBS Jardim Valquíria, UBS Parque do Engenho, CAPS Infante Juvenil II M' Boi Mirim, UBS Vera Cruz, CRDOR Parque Maria Helena, inclusão de 01 técnico de enfermagem para apoio nas Unidades com Polo de Prevenção e tratamento de lesões: HD MBM II, AMA/UBS Parque Novo Santo Amaro e AMA Especialidade Capão Redondo e adequação das metas nas Unidades: AMA'S Especialidades e Hospitais Dia.		R\$ 50.970.606,39	R\$ 50.970.606,39
TOTAL DO TRIMESTRE		R\$ 50.370.176,89	R\$ 50.970.606,39	R\$ 50.970.606,39
Total			R\$ 304.622.779,34	

Dimensões da Avaliação de Desconto - Equipe Mínima	
Mês de Referência	Valor do Desconto
Janeiro	R\$ 194.547,26
Fevereiro	R\$ 18.063,70
Março	R\$ 0,00
Total	R\$ 212.610,96

Assinaturas

São Paulo, 10 de Janeiro de 2024.
Validada,

OS: Ernani Pereira da Cunha
OS: Jonatas Lima De Bem Nunes
OS: Marilda Caproni Lopes
OS: Selma Eloy Machado Marques
OS: Alane Jussara de Souza

CRS : Siomara dos Santos Oliveira
CRS: Gisele Moreira Falcão França

STS M BOI MIRIM: Ricardo Mota de Oliveira
STS M BOI MIRIM: Cleonice Cardoso Expósito

STS CAMPO LIMPO: Rogério Mattos Hochheim

CPCSS / DAMA: Marisa Toledo Rigueti(Coordenadora da CTA)
CPSCSS/DAMA: Nayara Lopes Gonçalves
CPCSS /DPC: Wagner Vinicius Silva Sanches

Esta folha configura-se como um Anexo da ATA de CTA, de maneira complementar e não intrínseca ao acompanhamento assistencial. Em caso de ausências e/ou divergências de informações financeiras referentes ao período, a mesma será ajustada e inserida à parte no Processo de referência.

Os cálculos oficiais de desconto financeiro são elaborados pelos departamentos financeiros, em integração entre DAFIN com DPC e CFO. Os valores de desconto de Equipe Mínima apresentados acima foram extraídos do processo SEI: 6018.2023/000000323-8, cuja elaboração é de exclusiva competência do DAFIN (Divisão de Acompanhamento Financeiro) e em caso de quaisquer averiguações quanto a estes valores, estas devem ser direcionadas ao referido setor.

Informamos que a assinatura deste documento ocorre digitalmente, dentro da plataforma SEI.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Divisão de Avaliação e Monitoramento Assistencial

Rua General Jardim, 36, 6º andar - Bairro Vila Buarque - São Paulo/SP - CEP 01223-011

Telefone: 2027-2020

PROCESSO 6018.2023/0003664-0

Informação SMS/CPCS-DAMA Nº 096983146

São Paulo, 18 de janeiro de 2024.

Trata-se de informativo para validar a ATA DA CTA DO 1º TRIMESTRE DE 2023 DO CG R006/2015 DA REDE ASSISTENCIAL DA STS M' BOI MIRIM E CAMPO LIMPO, Organização Social CEJAM realizada no dia 10/01/2024, conforme doc.096983029, estando assim validada e acordada por todos os representantes que assinam este documento.



Marisa Toledo Rigueti
Assessor(a) II

Em 18/01/2024, às 14:05.



JONATAS LIMA DE BEM NUNES
usuário externo - Cidadão

Em 18/01/2024, às 15:12.



Siomara dos Santos Oliveira
Assessor(a) Técnico(a)

Em 18/01/2024, às 15:22.



Cleonice de Oliveira Cardoso Exposito
Supervisor(a) Técnico(a)

Em 18/01/2024, às 19:29.



RICARDO MOTA DE OLIVEIRA
Assessor(a)

Em 18/01/2024, às 20:30.



Gisele Moreira Falcão
Analista de Saúde

Em 19/01/2024, às 09:02.



Rogério Mattos Hochheim
Supervisor(a) Técnico(a)

Em 19/01/2024, às 10:21.



ERNANI PEREIRA DA CUNHA
usuário externo - Cidadão

Em 20/01/2024, às 18:37.



Fabiana de Jesus França Vilioti
Diretor(a) de Divisão Técnica

Em 22/01/2024, às 12:13.



MARILDA CAPRONI LOPES
usuário externo - Cidadão

Em 22/01/2024, às 15:08.



SELMA ELOY MACHADO MARQUES
usuário externo - Cidadão

Em 23/01/2024, às 15:01.



ALANE JUSSARA DE SOUSA
usuário externo - Cidadão

Em 23/01/2024, às 15:39.



Nayara Lopes Gonçalves
Assessor(a) III

Em 24/01/2024, às 10:23.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://processos.prefeitura.sp.gov.br>, informando o código verificador **096983146** e o código CRC **0D53CDA6**.
