



**REUNIÃO ORDINÁRIA DA COMISSÃO TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTO DO CONTRATO DE GESTÃO DA REDE ASSISTENCIAL DA STS VILA MARIA/VILA GUILHERME RELATIVA AO 2º TRIMESTRE DE VIGENCIA DO CONTRATO RELATIVO AOS MESES DE MARÇO/ABRIL/MAIO DE 2016**  
DATA: 30/08/2016

**PAUTA:** Avaliação de Produção e de Indicadores de Qualidade com base em Relatório Prévio com síntese dos registros de Produção apresentados no WEBSAASS e validados pela STS, que será anexado à presente ata; apontamentos equipe mínima e avaliação dos indicadores de qualidade apresentados em relatórios mensais da STS da Vila Maria / Vila Guilherme.

**LOCAL:**

Sala de Reuniões do NTCSS/SMS – Sala de Reuniões.

**PARTICIPANTES:**

- Organização Social: Mara Rejane Muller Soares, Aurélio Jorge Heitor, Nelza A. Shimidzu
- NTCSS: Luzia A. Oliveira, Tácio Piacentini
- CRS Norte: Edina Brasileiro Lima, Débora Rita B. Santana, Carlos Alberto Pazero Chicca
- Supervisão Técnica: José Mauro Del Roio Correa, Regina Maria Faria Gomes.

**INFORMES:**

Haverá renovação do plano de trabalho deste contrato a partir de 01/09/2016, com inclusão do Hospital Dia da RHC Vila Guilherme, que não funcionará inicialmente na capacidade plena. Será ativada a princípio 1 (uma) sala cirúrgica, para cinco especialidades. A esterilização do material provisoriamente será realizada no Hosp. Stropoll até a reforma do local onde será alocada a autoclave. A equipe de médicos que realizará procedimentos cirúrgicos terá o agendamento de consultas reduzido. Representante da OS informou que estão com problemas com insumos (anestésicos).

Discussões/Considerações:

1- Atenção Básica:

UBS MISTA

Em relação às observações do relatório para perda primária e absentismo das especialidades de Ginecologia e Pediatra, foi considerado pelos participantes que a modificação da agenda com reservas

para procura do dia e agendados tem contribuído para perdas. A Ginecologia não tem demanda para as vagas do dia. Sugere-se flexibilizar. Em relação à pediatria, parte das crianças do território utiliza médicos de convênio.

NASF

Na renovação do Plano de Trabalho a equipe de NASF será mantida na sua carga horária mínima conforme Portaria do Ministério.

UBS TRADICIONAL

As vagas ofertadas são preenchidas quase na sua totalidade. Observa-se na especialidade de GO um alto índice de absenteísmo, de modo que para esta especialidade seria necessário agregar procedimentos que permitissem maior resolutividade (exemplo: colposcopia). Conclusão: mantém-se a indicação de desconto por produção.

EMAD

Sem comentários

AMA

Todas as AMAs passaram ao modelo AMA/UBS integrada. Observou-se que estão integradas sala de vacina, curativos e coleta de papanicolau aos sábados.

2- Urgência/Emergência:

PSM VILA MARIA

A Supervisão observou dificuldades de acompanhamento da manutenção da equipe do pronto socorro através do instrumento do IDM. Foi sugerido que as equipes se reúnam para o acerto deste registro. A STS informou ainda que foi feita a solicitação de cessão de espaço do antigo SAMU para integrar o pronto socorro, o que aguarda parecer da Coordenadoria Norte. No mais, o representante do pronto socorro destacou que, com o preenchimento das vagas em aberto das equipes, o tempo de espera para atendimento tem sido reduzido.

3- Atenção Ambulatorial Especializada:

AMA-E

Foi observado pela Representante da Coordenadoria Norte que a equipe de especialistas do AMA-E Isolina Mazzei foi transferida para a unidade Rede Hora Certa Vila Guilherme, a partir de



27/05/2016. Ademais, tal mudança tem trazido dificuldades, pois o setor da Secretaria responsável pela confirmação eletrônica do atendimento não atualizou o endereço para informar aos pacientes, conforme disposto à fl. 13 do relatório CTA, o que tem gerado ouvidorias.

URSI

Foi relatado pela Representante da Coordenadoria Norte que existe uma situação de ociosidade na unidade, em razão do protocolo de inclusão dos pacientes neste serviço. Acrescentou-se que já vem sendo discutida com a área técnica a respectiva flexibilização.

Ademais, a justificativa para não aplicação do desconto por produção encontra-se às fls. 09/10 do relatório CTA.

Por fim, a Supervisão informou que foi autorizada a contratação de médicos clínicos com experiência comprovada em geriatria em substituição às vagas relativas aos médicos geriatras.

CEO

A UBS Vila Ede será readequada para abrigar o CEO Vila Guilherme, atualmente com os profissionais realocados em várias unidades do território. Tal fato, segundo se observou, compromete a produção na atenção básica, já que há uma divisão do espaço com a atenção especializada. Com isso, sugeriu-se aferir qual a produção específica da atenção básica neste contexto.

Ademais, a justificativa para não aplicação do desconto por produção encontra-se à fl. 11 do relatório CTA.

4- RAPS – Rede de Atenção Psicossocial  
CAPS II – Infantil

A OSS ressaltou que é necessária a ampliação do espaço. Nesse sentido, foi informado que a Subprefeitura cedeu a área, cujo projeto está em elaboração. Foi ressaltado pela Representante da Coordenadoria Norte que, apesar do volume excessivo de pacientes, não há prejuízo da assistência, pois a carga horária dos profissionais contratados é compatível com a demanda.

APD

uf

Houve problema administrativo reconhecido pela OSS na obtenção do vale transporte para os colaboradores, o que já havia sido destacado pela STS, à fl. 12. Portanto, aplica-se o desconto no caso.

CER

Sem observações.

5- SADT

Informou-se que as metas de EEG estão sendo revistas, em razão da falta de demanda. Ademais, quanto ao não atendimento da meta, ressaltou-se a justificativa de fl. 13, o que justifica a não aplicação de desconto para essa linha.

No mais, será aplicado desconto nas linhas de Ecocardiografia, Teste Ergométrico e M.A.P.A., que não atingiram produção de 85%.

6- Indicadores de Qualidade: não houve comentários. Ressalte-se que todos os indicadores atingiram a meta de 100%.

SAÚDE

**PRÉFEITURA DE SÃO PAULO**



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

UBS MISTA		MAR		MAR		MAR		MAR		MAR		MAR		MAR		MAR		MAR		
		Realizado	Previsão	Realizado	Previsão	Realizado	Previsão	Realizado	Previsão	Realizado	Previsão	Realizado	Previsão	Realizado	Previsão	Realizado	Previsão	Realizado	Previsão	
		MAI %	MAI %	ABR %	ABR %	ABR %	ABR %	ABR %	ABR %	ABR %	ABR %	ABR %	ABR %	ABR %	ABR %	ABR %	ABR %	ABR %	ABR %	
Nº CONSULTA MÉDICA ESF		3.348,0	3.744,0	89,42%	3.556,0	3.744,0	94,98%	3.660,0	3.744,0	97,78%	3.744,0	3.744,0	100,00%	3.744,0	3.744,0	100,00%	3.744,0	3.744,0	100,00%	3.744,0
Nº CONSULTA ENFERMEIRO ESF		1.404,0	1.404,0	100,00%	1.404,0	1.404,0	100,00%	1.404,0	1.404,0	100,00%	1.404,0	1.404,0	100,00%	1.404,0	1.404,0	100,00%	1.404,0	1.404,0	100,00%	1.404,0
Nº VISTA DOMICILIAR AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE ESF		10.691,0	10.600,0	99,99%	10.624,0	10.800,0	98,37%	10.327,0	10.800,0	95,62%	10.800,0	10.800,0	100,00%	10.800,0	10.800,0	100,00%	10.800,0	10.800,0	100,00%	10.800,0
Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL ODONTO ESF		416,0	416,0	100,00%	416,0	416,0	100,00%	416,0	416,0	100,00%	416,0	416,0	100,00%	416,0	416,0	100,00%	416,0	416,0	100,00%	416,0
Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL DA EQUIPE ODONTO ESF		1.664,0	1.664,0	100,00%	1.495,0	1.664,0	89,84%	1.543,0	1.664,0	92,78%	1.664,0	1.664,0	100,00%	1.664,0	1.664,0	100,00%	1.664,0	1.664,0	100,00%	1.664,0
Nº CONSULTA CLÍNICA GERAL		486,0	1.052,0	46,20%	276,0	1.052,0	26,24%	548,0	1.052,0	52,09%	1.052,0	1.052,0	100,00%	1.052,0	1.052,0	100,00%	1.052,0	1.052,0	100,00%	1.052,0
Nº CONSULTA GO		803,0	1.052,0	76,33%	843,0	1.052,0	80,13%	854,0	1.052,0	81,12%	1.052,0	1.052,0	100,00%	1.052,0	1.052,0	100,00%	1.052,0	1.052,0	100,00%	1.052,0
Nº CONSULTA PEDIATRA		636,0	1.052,0	60,46%	594,0	1.052,0	56,46%	701,0	1.052,0	66,63%	1.052,0	1.052,0	100,00%	1.052,0	1.052,0	100,00%	1.052,0	1.052,0	100,00%	1.052,0
Nº CONSULTA PSIQUIATRA		250,0	250,0	100,00%	250,0	250,0	100,00%	250,0	250,0	100,00%	250,0	250,0	100,00%	250,0	250,0	100,00%	250,0	250,0	100,00%	250,0
Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL ODONTO C.BÁSICA		1.221,0	1.221,0	100,00%	1.064,0	1.221,0	87,14%	1.081,0	1.221,0	88,53%	1.221,0	1.221,0	100,00%	1.221,0	1.221,0	100,00%	1.221,0	1.221,0	100,00%	1.221,0
Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL DA EQUIPE ODONTO C.BÁSICA		4.861,0	4.864,0	99,53%	3.180,0	4.864,0	65,11%	3.991,0	4.864,0	82,21%	4.864,0	4.864,0	100,00%	4.864,0	4.864,0	100,00%	4.864,0	4.864,0	100,00%	4.864,0
TOTAL		25.780,0	27.519,0	93,61%	23.702,0	27.539,0	86,07%	24.775,0	27.539,0	89,96%	27.539,0	27.539,0	100,00%	27.539,0	27.539,0	100,00%	27.539,0	27.539,0	100,00%	27.539,0

Quadro 1 – Produção Geral – ajustada para 100% da meta

I-A ESF ESB NASF UBS MISTA (PESO 13,47)

I- ATENÇÃO BÁSICA:

VILA GUILHERME

APONTAMENTOS ATENÇÃO BÁSICA CONTRATO R 008/2015 – REDE ASSISTENCIAL DA STS VILA MARIA

conferidos e parados aos demais bancos de dados da SMS pela equipe da STS.

A avaliação da produção e desvios foi extraída dos registros apresentados nos relatórios de

produção do Sistema Websaas (<http://websaas.saude.prefeitura.sp.gov.br/>), que foram

produção esperada) do contrato.

A pontuação tomou por base os quadros apresentados nos anexos II (Parâmetros para Pagamento e Avaliação de Desempenho por Linha de Serviço) e V (Quadro de Equipe Mínima com respectiva

GUILHERME), referente aos meses de março, abril e maio de 2016.

em face do disposto no Contrato de Gestão nº 008 (REDE ASSISTENCIAL VILA MARIA VILA

Trata-se de relatório que consiste em avaliar a qualidade e produtividade da produção assistencial

GUILHERME.

Relatório Subsidiário do CTA do Contrato R 008 – REDE ASSISTENCIAL VILA MARIA VILA

Documento integrante da ATA CTA R 008 – reunião ocorrida em 30/08/2016 em SMS-G/NTCSS.

TOTAL UBS		Realizado		Previsto		Realizado		Previsto		Realizado		Previsto	
UBS / Nº CONSULTA CLÍNICA GERAL	UBS / Nº CONSULTA PEDIATRA	UBS / Nº CONSULTA PSQUIATRA	UBS / Nº CONSULTA CARDIO	UBS / Nº CONSULTA HOMEOPATA	UBS / Nº CONSULTA PNEUMO	UBS / Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL CIR.DENTISTA	UBS / Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL CIR.DENTISTA	UBS / Nº CONSULTA GO	UBS / Nº CONSULTA PEDIATRA	UBS / Nº CONSULTA PSQUIATRA	UBS / Nº CONSULTA CARDIO	UBS / Nº CONSULTA HOMEOPATA	UBS / Nº CONSULTA PNEUMO
8.564,0	11.046,0	77,71%	9.135,0	11.046,0	82,70%	9.259,0	11.046,0	83,82%	26.978,0	30.138	81,41%	5.693,0	67,41%
8.153,0	8.153,0	69,83%	5.187,0	8.153,0	63,62%	5.608,0	8.153,0	68,78%	16.488,0	24.159	67,41%	6.115,0	74,29%
8.153,0	8.153,0	75,00%	6.105,0	8.153,0	74,88%	5.950,0	8.153,0	72,98%	18.170,0	24.159	74,29%	6.110,0	74,29%
6.660,0	6.660,0	81,88%	4.972,0	6.660,0	74,65%	5.257,0	6.660,0	78,93%	15.682,0	19.980,0	78,49%	375,0	100,00%
6.660,0	6.660,0	100,00%	125,0	6.660,0	100,00%	125,0	6.660,0	100,00%	375,0	375,0	100,00%	375,0	100,00%
140,0	140,0	90,00%	99,0	140,0	66,43%	95,0	140,0	67,86%	314,0	420,0	74,29%	375,0	100,00%
140,0	140,0	100,00%	100,0	140,0	100,00%	79,0	140,0	79,00%	267,0	300,0	89,00%	375,0	100,00%
126,0	126,0	100,00%	125,0	126,0	100,00%	125,0	126,0	100,00%	375,0	375,0	100,00%	375,0	100,00%
22.022,0	27.972,0	78,73%	17.386,0	27.972,0	62,16%	19.907,0	27.972,0	70,81%	59.215,0	83.916,0	70,56%	48.817,0	58,17%
48.817,0	52.914,0	77,52%	43.669,0	52.914,0	69,34%	46.764,0	52.914,0	74,26%	139.250,0	188.922,0	73,71%	48.817,0	73,71%

Quadro 1: Produção Geral – ajustada para 100% da meta:

I.B - ATENÇÃO BÁSICA: UBS TRADICIONAL (PESO 40,5%)

e nas Consultas de Ginecologia Obstetrícia em abril e maio.

Chamaram à atenção as observações sobre perda primária e absenteísmo na pediatria no trimestre inteiro.

Comentários NTCS: A produção geral desta linha ficou acima do previsto para o trimestre: 89,88%.

PROFISSIONAIS	MARÇO	ABRIL	MAIO
MÉDICO CLÍNICO	-2	-2	-1
MÉDICO PEDIATRA	-0,1	-0,1	-0,1
C. DENTISTA	-2	-2	-2

Quadro 3: Apointamentos de Equipe mínima não contratada no período:

UBS MISTA	AVALIAÇÃO TRIMESTRE		TOTAL	
Nº CONSULTA MÉDICA ESF	10.564,0	11.232,0	94,05%	10.564,0
Nº CONSULTA ENFERMEIRO ESF	4.212,0	4.212,0	100,00%	4.212,0
Nº VISTA DOMICILIAR AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE ESF	31.642,0	32.400,0	97,66%	31.642,0
Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL ODONTO ESF	1.248,0	1.248,0	100,00%	1.248,0
Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL DA EQUIPE ODONTO ESF	4.702,0	4.992,0	94,19%	4.702,0
Nº CONSULTA CLÍNICA GERAL	1.310,0	1.356,0	41,51%	1.310,0
Nº CONSULTA GO	2.500,0	3.356,0	79,21%	2.500,0
Nº CONSULTA PEDIATRA	1.931,0	3.356,0	61,19%	1.931,0
Nº CONSULTA PSQUIATRA	750,0	750,0	100,00%	750,0
Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL ODONTO C.BÁSICA	3.366,0	3.663,0	91,89%	3.366,0
Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL DA EQUIPE ODONTO C.BÁSICA	12.032,0	14.652,0	82,12%	12.032,0
TOTAL	74.257,0	82.617,0	89,88%	74.257,0

Quadro 2: Avaliação do desempenho geral no trimestre:

Secretaria Municipal da Saúde  
Núcleo Técnico de Contratação de Serviços de Saúde  
Rua General Jardim, 36 – 6º andar.  
11 3397-2022



Quadro 2: Descontos de equipe Mínima

EQUIPE MÍNIMA FALTANTE	mar/16			abr/16			mai/16		
	CONTR.PREVIS.	DÉFICIT	CONTR.	PREVIS	DÉFICIT	CONTR.	PREVIS	DÉFICIT	CONTR.
UBS VILA MARIA - DR. LUIZ PAULO GNECCO	1	2	1	1	2	1	1	2	1
MÉDICO GO	1,5	2	0,5	1,5	2	0,5	1,5	2	0,5
UBS VILA SABRINA - DR. CARLOS AUGUSTO AUTRAN PEDERNEIRAS LIMA	3	4	1	3	4	1	3	4	1
CIRURGIÃO DENTISTA	4	6	2	4	6	2	4	6	2
UBS CARANDIRU	0	1	1	0	1	1	0	1	1
TERAPEUTA OCUPACIONAL	0	1	1	0	1	1	0	1	1
MÉDICO CLÍNICO	5	6	1	5	6	1	5	6	1
CIRURGIÃO DENTISTA	4,6	6	1,4	4,6	6	1,4	4,6	6	1,4
MÉDICO CLÍNICO	2	4	2	2	4	2	2	4	1,4
MÉDICO PEDIATRA	4	6	2	4	6	2	4	6	1,4
UBS JARDIM BRASIL	4	6	2	4	6	2	4	6	1,4
MÉDICO PEDIATRA	2,6	4,8	2,6	2,6	4,8	2,6	2,6	4,8	2,6
MÉDICO GO	2,6	4,8	2,6	2,6	4,8	2,6	2,6	4,8	2,6
MÉDICO PEDIATRA	2	3	1	2	3	1	2	3	1
UBS VILA IZOLINA MAZZEI	7	8	1	7	8	1	7	8	1
CIRURGIÃO DENTISTA	0	1	1	0	1	1	0	1	1
FARMACÊUTICO	3,5	4	0,5	3,5	4	0,5	3,5	4	0,5
MÉDICO CLÍNICO	0,8	1	0,2	0,8	1	0,2	0,8	1	0,2
MÉDICO PEDIATRA	3,4	4	0,6	3,4	4	0,6	3,4	4	0,6
ENFERMEIRO	1,9	3	1,1	1,9	3	1,1	1,9	3	1,1
MÉDICO CLÍNICO	1	3	2	1	3	2	1	3	2
MÉDICO GO	1,9	3	1,1	1,9	3	1,1	1,9	3	1,1
MÉDICO PEDIATRA	0,84	1	0,16	0,84	1	0,16	0,84	1	0,16
PSICÓLOGO	1	3	2	1	3	2	1	3	2
MÉDICO PEDIATRA	1	3	2	1	3	2	1	3	2
MÉDICO GO	8,7	10	1,3	8,7	10	1,3	8,7	10	1,3
MÉDICO CLÍNICO	3,9	6	2,1	3,9	6	2,1	3,9	6	2,1
MÉDICO GO	3,4	5	1,6	3,4	5	1,6	3,4	5	1,6
MÉDICO PEDIATRA	5,5	8	2,5	5,5	8	2,5	5,5	8	2,5
CIRURGIÃO DENTISTA									
DÉFICIT TOTAL NOS MESES PARA AS ESPECIALIDADES QUE NÃO ATINGIRAM 85%									

	MARÇO	ABRIL	DEZEMB.	DEZEMB.	MARÇO	DEZEMB.	DEZEMB.
TOTAL UBS	2.584,0	11.045,0	77,71%	2.771%	9.135,0	11.045,0	82,70%
UBS / Nº CONSULTA CLÍNICA GERAL	8.115,0	8.153,0	75,00%	75,00%	6.105,0	8.153,0	74,88%
UBS / Nº CONSULTA GO	611,0	625,0	97,76%	97,76%	566,0	625,0	90,56%
UBS / Nº CONSULTA PSIQUIATRA	100,0	100,0	88,00%	88,00%	100,0	100,0	100,00%
UBS / Nº CONSULTA CADMO	120,0	140,0	90,00%	90,00%	120,0	120,0	100,00%
UBS / Nº CONSULTA HOMEOPATA	125,0	125,0	100,00%	100,00%	125,0	125,0	100,00%
UBS / Nº CONSULTA PNEUMO	5.653,0	6.660,0	81,88%	81,88%	4.972,0	6.660,0	74,65%
UBS / Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL ODONTISTA	22.022,0	27.972,0	78,79%	78,79%	17.386,0	27.972,0	62,18%
UBS / Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL CIR.DENTISTA	48.872,0	62.974,0	77,52%	77,52%	43.669,0	62.974,0	69,34%
TOTAL	83.250,0	188.922,0	73,71%	73,71%	139.250,0	188.922,0	73,71%

Quadro 4:

A produção geral desta linha ficou abaixo do previsto para o trimestre: 73,71%. O não atingimento das metas de produção, conforme se depreende do Quadro 2, tem relação com a não manutenção das equipes mínimas. Isto inclusive justificou a menor produção nas especialidades de clínica geral, pediatria e atendimento odontológico, como se verá no Quadro 4. Foram registradas também justificativas, tais como a influência do número de feriados e pontos facultativos do período, bem como férias e licenças dos profissionais. Entretanto, mesmo com a ocorrência de equipe incompleta e demais ausências, além de zeradas as especialidades com déficit de equipe mínima justificado, não há cumprimento proporcional da meta, de modo que ela continua abaixo de 85% no total, em razão principalmente da baixa produção em GO e homeopatia, que não tiveram justificativa apta a corroborá-la, conforme tabela abaixo:

AValiação Trimestre UBS	MAR	ABR	MAR
REALIZADO	139.250,0	188.922,0	73,71%
PREVISTO	188.922,0	188.922,0	73,71%

Quadro 3: Avaliação do trimestre

Sugere-se verificar se o déficit de médicos clínicos na UBS Vila Guilherme tem acréscimo de 0,6, tendo em vista a previsão contratual de 160 horas (8 médicos) a serem contratadas pela OS. O mesmo ocorre em relação aos médicos psiquiatras na UBS Vila Medeiros (acréscimo de 0,05 no déficit). Ressalte-se também os déficits de terapeuta ocupacional, fisioterapeuta, farmacêutico, enfermeiro e psicólogos acima descritos para fins de desconto de equipe.





UBS TRADICIONAIS		PRODUÇÃO GERAL		EQUIPE		PREVISTA		MARÇO		ABRIL		MAIO		TRIMESTRE			
realiz	previst	avalia	realiz	previst	avalia	realiz	previst	avalia	realiz	previst	avalia	realiz	previst	avalia	realiz		
UBS / Nº CONSULTA CLÍNICA GERAL	41		9,9	9,35	11,04	82,70%	6,8	9,25	11,04	83,82%	5,6	18,39	22,02	83,36%	justificado pela equipe		
UBS / Nº CONSULTA GO	31		3,9	5,87	8,15	83,62%	3,9	5,60	8,15	82,78%	3,4	16,48	24,59	67,16%	justificado pela equipe		
UBS / Nº CONSULTA PEDIATRIA	31		6			6			7,4						justificado pela equipe		
UBS / Nº CONSULTA PSIQUIATRIA	5		61,0	62,0	97,76%	0,25	56,0	62,0	90,56%	0,25	58,0	62,0	93,44%	0,25	1,76	1,87	93,92%
UBS / Nº CONSULTA CARDIO	1		88,0	100,0	88,00%	100,0	100,0	100,00%	79,0	100,0	79,00%	267,0	300,0	89,00%			
UBS / Nº CONSULTA HOMEOPATA	1		126,0	140,0	90,00%	93,0	140,0	66,43%	95,0	140,0	67,86%	314,0	420,0	74,76%			
UBS / Nº CONSULTA PNEUMO	1		125,0	125,0	100,00%	125,0	125,0	100,00%	125,0	125,0	100,00%	375,0	375,0	100,00%			
UBS / Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL C.R.DENTIST	10		5,45	6,66	81,85%	10			8	5,27	6,66	78,99%	10,71	13,33	80,41%	ver se justifica por	
UBS / Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL C.R.			22,02	27,97	78,75%				19,07	27,97	70,18%	41,89	55,94	74,73%			
TOTAL			34,11	43,75	77,94%	15,20	20,89	75,32%	40,84	54,82	74,49%	90,18	118,78	75,98%			

Quadro 5: Desempenho com redução de expectativas de produção para déficit de equipe:

TOTAL UBS		UBS / Nº CONSULTA CLÍNICA GERAL <th colspan="2">UBS / Nº CONSULTA GO <th colspan="2">UBS / Nº CONSULTA PEDIATRIA <th colspan="2">UBS / Nº CONSULTA PSIQUIATRIA <th colspan="2">UBS / Nº CONSULTA CARDIO <th colspan="2">UBS / Nº CONSULTA HOMEOPATA <th colspan="2">UBS / Nº CONSULTA PNEUMO <th colspan="2">UBS / Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL C.R.DENTIST <th colspan="2">UBS / Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL C.R.DENTIST <th colspan="2">TOTAL</th> </th></th></th></th></th></th></th></th>		UBS / Nº CONSULTA GO <th colspan="2">UBS / Nº CONSULTA PEDIATRIA <th colspan="2">UBS / Nº CONSULTA PSIQUIATRIA <th colspan="2">UBS / Nº CONSULTA CARDIO <th colspan="2">UBS / Nº CONSULTA HOMEOPATA <th colspan="2">UBS / Nº CONSULTA PNEUMO <th colspan="2">UBS / Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL C.R.DENTIST <th colspan="2">UBS / Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL C.R.DENTIST <th colspan="2">TOTAL</th> </th></th></th></th></th></th></th>		UBS / Nº CONSULTA PEDIATRIA <th colspan="2">UBS / Nº CONSULTA PSIQUIATRIA <th colspan="2">UBS / Nº CONSULTA CARDIO <th colspan="2">UBS / Nº CONSULTA HOMEOPATA <th colspan="2">UBS / Nº CONSULTA PNEUMO <th colspan="2">UBS / Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL C.R.DENTIST <th colspan="2">UBS / Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL C.R.DENTIST <th colspan="2">TOTAL</th> </th></th></th></th></th></th>		UBS / Nº CONSULTA PSIQUIATRIA <th colspan="2">UBS / Nº CONSULTA CARDIO <th colspan="2">UBS / Nº CONSULTA HOMEOPATA <th colspan="2">UBS / Nº CONSULTA PNEUMO <th colspan="2">UBS / Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL C.R.DENTIST <th colspan="2">UBS / Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL C.R.DENTIST <th colspan="2">TOTAL</th> </th></th></th></th></th>		UBS / Nº CONSULTA CARDIO <th colspan="2">UBS / Nº CONSULTA HOMEOPATA <th colspan="2">UBS / Nº CONSULTA PNEUMO <th colspan="2">UBS / Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL C.R.DENTIST <th colspan="2">UBS / Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL C.R.DENTIST <th colspan="2">TOTAL</th> </th></th></th></th>		UBS / Nº CONSULTA HOMEOPATA <th colspan="2">UBS / Nº CONSULTA PNEUMO <th colspan="2">UBS / Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL C.R.DENTIST <th colspan="2">UBS / Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL C.R.DENTIST <th colspan="2">TOTAL</th> </th></th></th>		UBS / Nº CONSULTA PNEUMO <th colspan="2">UBS / Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL C.R.DENTIST <th colspan="2">UBS / Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL C.R.DENTIST <th colspan="2">TOTAL</th> </th></th>		UBS / Nº ATENDIMENTO INDIVIDUAL C.R.DENTIST <th colspan="2">UBS / Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL C.R.DENTIST <th colspan="2">TOTAL</th> </th>		UBS / Nº PROCEDIMENTO INDIVIDUAL C.R.DENTIST <th colspan="2">TOTAL</th>		TOTAL							
realiz	previst	avalia	realiz	previst	avalia	realiz	previst	avalia	realiz	previst	avalia	realiz	previst	avalia	realiz	previst	avalia	realiz	previst	avalia	realiz	previst					
26.978,0	33.138	81,41%	justificado pela equipe	18.170,0	24.459	74,29%	justificado pela equipe	1.761,0	1.875	93,92%	300,0	300,0	100,00%	375,0	375,0	100,00%	não justificado	15.682,0	19.980,0	78,49%	justificado pela equipe	59.215,0	83.916,0	70,56%	139.250,0	188.922,0	73,71%
AVALIAÇÃO TRIMESTRE																											



PSM VILA MARIA: APTAMENTO EQUIPE MÍNIMA NÃO CONTRATADA: PLANTÕES			
CATEGORIA	MARÇO	ABRIL	MAIO
CLÍNICO	2,5	18	0
CIRURGIÃO GERAL	8,5	9	0
PEDIATRA	12	6	0

**PSM VILA MARIA**  
**URGENCIA E EMERGENCIA (PESO 10,37)**

APONTAMENTOS EQUIPE MÍNIMA - NÃO CONTRATADOS			
	MARÇO	ABRIL	MAIO
AMA J. BRASIL	23	20	13
MÉDICO CLÍNICO	16	18	9
MÉDICO PEDIATRA			
AMA V. GUILHERME	38	30	31
MÉDICO CLÍNICO	25	30	30
MÉDICO PEDIATRA			
AMA VL MEDEIROS			
MÉDICO CLÍNICO	10	13	13
MÉDICO PEDIATRA	36,5	39	39

**I.C ATENÇÃO BÁSICA: AMA – PESO 21,23**

Comentários: Houve cumprimento da meta prevista.

ATENÇÃO DOMICILIAR - EMAD/EMAP	MAR.prev	MAR.real	MAR.aval	ABR.prev	ABR.real	ABR.aval	MAI.prev	MAI.real	MAI.aval	avaliação trimestre		
60,0	60,0	100,00%	59,0	60,0	98,33%	60,0	60,0	100,00%	60,0	179,0	180,0	99,44%

Produção:

**I.C ATENÇÃO BÁSICA: EMAD (PESO 0,69)**

Destacam-se ainda as observações de absenteísmo para as especialidades de psiquiatria em abril, homeopatia e GO em abril/maio e pediatria no trimestre inteiro.

	EMA	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AUG	SET	OCT	NOV	DEZ	TOTAL
URS / Nº CONSULTA GERIATRIA	251	528	47,54%	226	528	42,80%	2	241	528	45,64%	2	
URS / Nº CONSULTA NUTRICIONISTA	84,0	100,0	84,00%	100,0	100,0	100,00%		57,0	100,0	57,00%		
URS / Nº CONSULTA PSICOLOGIA	8,0	100,0	8,00%	20,0	100,0	20,00%		86,0	100,0	86,00%		
URS / Nº CONSULTA ENFERMEIRO	264,0	264,0	100,00%	256,0	264,0	96,97%		260,0	264,0	98,48%		
URS / Nº CONSULTA ASSISTENTE SOCIAL	176,0	176,0	100,00%	154,0	176,0	87,50%		176,0	176,0	100,00%		
URS / Nº CONSULTA FISIOTERAPEUTA	15,0	100,0	15,00%	96,0	100,0	96,00%		100,0	100,0	100,00%		
URS / Nº CONSULTA TERAPEUTA OCUPACIONAL	36,0	100,0	36,00%	73,0	100,0	73,00%		21,0	100,0	21,00%		
<b>TOTAL</b>	<b>834,0</b>	<b>1.368,0</b>	<b>60,96%</b>	<b>925,0</b>	<b>1.368,0</b>	<b>67,62%</b>		<b>941,0</b>	<b>1.368,0</b>	<b>68,79%</b>		

EMA: MAR real MAR prev ABR real ABR prev MAY real MAY prev JUN real JUN prev JUL real JUL prev ABR real deficit e.m. ABR prev ABR real deficit e.m. MAI real MAI prev MAI real deficit e.m.

Quadro 1: Produção Total

## II - A - ATENÇÃO ESPECIALIZADA: URSI (Peso: 7,27)

A linha assistencial da Rede Especializada AMA ESPECIALIDADE teve como produção total (considerando todas as especialidades previstas) apurada para o trimestre 88,59%, ou seja, cumpriu a meta de produção. Ressalte-se, porém, a não contratação de todos os especialistas, especialmente em reumatologia em que nenhum profissional foi contratado, e o ajuste para avaliação de efetividade com equipe presente.

AMA - ESPECIALIDADES / PRODUÇÃO	QUANTIDADE	REALIZADO	PREVISTO	REALIZADO	PREVISTO	REALIZADO	PREVISTO	REALIZADO	PREVISTO	REALIZADO	PREVISTO
Nº CONSULTA ANGIOLOGIA	460,0	460,0	100,00%	460,0	460,0	100,00%		460,0	460,0	100,00%	
Nº CONSULTA CARDIOLOGIA	690,0	690,0	100,00%	690,0	690,0	100,00%		690,0	690,0	100,00%	
Nº CONSULTA DERMATOLOGIA	345,0	345,0	100,00%	345,0	345,0	100,00%		345,0	345,0	100,00%	
Nº CONSULTA ENDOCRINOLOGIA	575,0	575,0	100,00%	575,0	575,0	100,00%		575,0	575,0	100,00%	
Nº CONSULTA GASTROENTEROLOGIA	287,0	280,0	81,30%	92,0	280,0	40,00%	1	145,0	280,0	51,79%	
Nº CONSULTA NEUROLOGIA	498,0	690,0	72,17%	531,0	690,0	76,96%		531,0	690,0	76,96%	
Nº CONSULTA ORTODONTIA	688,0	690,0	99,71%	669,0	690,0	96,96%		573,0	690,0	83,04%	
Nº CONSULTA PNEUMOLOGIA	115,0	115,0	100,00%	115,0	115,0	100,00%		115,0	115,0	100,00%	
Nº CONSULTA REUMATOLOGIA	0,0	115,0	0,00%	0,0	115,0	0,00%	4	0,0	115,0	0,00%	
Nº CONSULTA UROLOGIA	570,0	575,0	99,13%	455,0	575,0	79,13%	1	559,0	575,0	97,22%	
	4.128,0	4.485,0	92,04%	3.992,0	4.485,0	87,57%		3.880,0	4.485,0	86,07%	
	4.128,0	4.485,0	92,04%	3.992,0	4.485,0	87,57%		3.880,0	4.485,0	86,07%	

Quadro 1: Produção Geral

## II - ATENÇÃO AMBULATORIAL ESPECIALIZADA AMA E (PESO 7,27)



JUSTIFICATIVA		1 DIA EM MAR, 2 DIAS EM MAI		1 DIA EM MAR, 2 DIAS EM ABR, FÉRIAS 20 DIAS EM ABR - não justificado		1 DIA EM MAR, 2 DIAS EM ABR, FÉRIAS 20 DIAS EM MAI - não justificado		TOTAL	
URSI / Nº CONSULTA GERIATRIA	84,0	100,0	84,00%	84,0	100,0	84,0	100,0	84,0	84,00%
URSI / Nº CONSULTA NUTRICIONISTA	8,0	100,0	8,00%	8,0	100,0	8,0	100,0	8,0	8,00%
URSI / Nº CONSULTA PSICOLOGIA	254,0	100,00%	254,0	100,00%	254,0	100,00%	254,0	100,00%	254,0
URSI / Nº CONSULTA ENFERMEIRO	176,0	100,00%	176,0	100,00%	176,0	100,00%	176,0	100,00%	176,0
URSI / Nº CONSULTA ASSISTENTE SOCIAL	154,0	100,00%	154,0	100,00%	154,0	100,00%	154,0	100,00%	154,0
URSI / Nº CONSULTA FISIOTERAPEUTA	96,0	100,00%	96,0	100,00%	96,0	100,00%	96,0	100,00%	96,0
URSI / Nº CONSULTA TERAPEUTA OCUPACIONAL	73,0	100,00%	73,0	100,00%	73,0	100,00%	73,0	100,00%	73,0
TOTAL	583,0		69,40%	679,0		91,76%	740,0		91,76%
URSI / Nº CONSULTA GERIATRIA	241,0	300,0	80,33%	241,0	300,0	80,33%	241,0	300,0	80,33%
URSI / Nº CONSULTA NUTRICIONISTA	80,33%	300,0	26,78%	80,33%	300,0	26,78%	80,33%	300,0	26,78%
URSI / Nº CONSULTA PSICOLOGIA	47,00%	200,0	23,50%	47,00%	200,0	23,50%	47,00%	200,0	23,50%
URSI / Nº CONSULTA ENFERMEIRO	98,48%	792,0	12,43%	98,48%	792,0	12,43%	98,48%	792,0	12,43%
URSI / Nº CONSULTA ASSISTENTE SOCIAL	95,83%	528,0	18,16%	95,83%	528,0	18,16%	95,83%	528,0	18,16%
URSI / Nº CONSULTA FISIOTERAPEUTA	70,33%	300,0	23,44%	70,33%	300,0	23,44%	70,33%	300,0	23,44%
URSI / Nº CONSULTA TERAPEUTA OCUPACIONAL	54,50%	200,0	27,25%	54,50%	200,0	27,25%	54,50%	200,0	27,25%
TOTAL	2.320,0		83,66%	1.941,0		83,66%	2.320,0		83,66%

Quadro 3: Produção ajustada com exclusão dos profissionais não contratados e período de férias:

URSI	DESCONTOS EQUIPE MINIMA			MÉDICO GERIATRIA
	ABRIL	MARÇO	2	
	2	2	2	2

Quadro 2: Apointamentos déficit Equipe Mínima

avaliação trimestre		TOTAL	
URSI / Nº CONSULTA GERIATRIA	718	1584	45,33%
URSI / Nº CONSULTA NUTRICIONISTA	241,0	300,0	80,33%
URSI / Nº CONSULTA PSICOLOGIA	114,0	300,0	38,00%
URSI / Nº CONSULTA ENFERMEIRO	780,0	792,0	98,48%
URSI / Nº CONSULTA ASSISTENTE SOCIAL	506,0	528,0	95,83%
URSI / Nº CONSULTA FISIOTERAPEUTA	211,0	300,0	70,33%
URSI / Nº CONSULTA TERAPEUTA OCUPACIONAL	130,0	300,0	43,33%
TOTAL	2.700,0	4.104,0	65,79%



Fonte: Dados estatísticos SIGA/SAÚDE mar a jun/2018

CBO	N. Prof. Médicos	N. Prof. Dentistas	N. Prof. Fisioterapeutas	N. Prof. Nutricionistas	N. Prof. Psicólogos Clínicos	N. Prof. Terapeutas Ocupacionais	N. Prof. Enfermeiros	N. Prof. Assistentes Sociais	mar/18		jun/18	
									Prod.	%	Prod.	%
Total Geral	8	840	8	1063	89,3	8	843	86,3	8	822	85,9	
ASSISTENTE SOCIAL	2	176	2	209	100,0	2	154	87,5	2	198	100,0	
ENFERMEIRO	2	264	2	467	100,0	2	360	100,0	2	367	100,0	
FISIOTERAPEUTA	1	100	1	114	100,0	1	154	100,0	1	143	100,0	
NUTRICIONISTA	1	100	1	84	84,0	1	107	100,0	1	57	57,0	
PSICÓLOGO CLÍNICO	1	100	1	52	52,0	1	30	30,0	1	143	100,0	
TERAPEUTA OCUPACIONAL	1	100	1	127	100,0	1	138	100,0	1	36	36,0	

Resumo descontando a equipe mínima e realizando o ajuste de 100 % meta mês na Produção SIGA Profissionais URSL corrigida:

Quadro 5:

Fonte: Dados estatísticos SIGA/SAÚDE mar a jun/2018

CBO	N. Prof. Médicos	N. Prof. Dentistas	N. Prof. Fisioterapeutas	N. Prof. Nutricionistas	N. Prof. Psicólogos Clínicos	N. Prof. Terapeutas Ocupacionais	N. Prof. Enfermeiros	N. Prof. Assistentes Sociais	mar/18		jun/18	
									Prod.	%	Prod.	%
Total Geral	12	1368	10	1304	95,3	10	1169	89,5	10	1185	86,6	
ASSISTENTE SOCIAL	2	176	2	209	100,0	2	154	87,5	2	198	100,0	
ENFERMEIRO	2	264	2	467	100,0	2	360	100,0	2	367	100,0	
FISIOTERAPEUTA	1	100	1	114	100,0	1	154	100,0	1	143	100,0	
MEDICO GERIATRA	4	528	2	251	47,5	2	228	42,8	2	241	45,8	
NUTRICIONISTA	1	100	1	84	84,0	1	107	100,0	1	57	57,0	
PSICÓLOGO CLÍNICO	1	100	1	52	52,0	1	30	30,0	1	143	143,0	
TERAPEUTA OCUPACIONAL	1	100	1	127	127,0	1	138	138,0	1	36	36,0	

Resumo visão geral Produção SIGA Profissionais URSL corrigida com procedimentos

Quadro 4:

De acordo com os quadros acima se depreende o não atingimento da meta. Todavia, a STS destacou que, conforme já relatado no trimestre anterior, estava-se apontando apenas a produção de consulta, e não os atendimentos realizados pelos profissionais não médicos, enquanto a OSS aguardava definição da SMS. Na produção com acréscimos dos atendimentos realizados pelos profissionais não médicos (aba produção - SIGA) a produção da unidade no trimestre passou a ser demonstrada como segue:

ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS		REALIZADO		PREVISTO		AVALIAÇÃO TRIMESTRE	
Nº PROCEDIMENTO PERÍO	270,0	270,0	270,0	100,00%	100,00%	74,07%	100,00%
Nº PROCEDIMENTO CIRURGIA ORAL	200,0	200,0	270,0	100,00%	100,00%	96,67%	100,00%
Nº PROCEDIMENTO ENDO	174,0	174,0	180,0	100,00%	100,00%	95,24%	100,00%
Nº PROCEDIMENTO PACIENTE ESPECIAL	360,0	360,0	378,0	100,00%	100,00%	36,67%	98,33%
Nº ATENDIMENTO PROTESISTA	360,0	360,0	360,0	100,00%	100,00%	132,0	236,0
Nº ATENDIMENTO ORTOPEDIA/ORTODONTIA	132,0	132,0	240,0	100,00%	100,00%	2.058,0	84,16%
Nº PRÓTESE/APARELHO ENTREGUE	236,0	236,0	240,0	100,00%	100,00%		
<b>TOTAL</b>	<b>1.732,0</b>	<b>1.732,0</b>	<b>2.058,0</b>				

Quadro 2: Avaliação Trimestre

ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS		MAR real		MAR prev		MAR aval		ABR real		ABR prev		ABR aval		MAI real		MAI prev		MAI aval	
Nº PROCEDIMENTO PERÍO	90,0	90,0	100,00%	90,0	100,00%	90,0	100,00%	90,0	100,00%	90,0	100,00%	90,0	100,00%	90,0	100,00%	90,0	100,00%	90,0	100,00%
Nº PROCEDIMENTO CIRURGIA ORAL	56,0	90,0	62,22%	54,0	90,00%	54,0	100,00%	54,0	90,00%	54,0	100,00%	54,0	100,00%	54,0	100,00%	54,0	100,00%	54,0	100,00%
Nº PROCEDIMENTO ENDO	60,0	60,0	100,00%	54,0	90,00%	60,0	100,00%	60,0	90,00%	60,0	100,00%	60,0	100,00%	60,0	100,00%	60,0	100,00%	60,0	100,00%
Nº PROCEDIMENTO PACIENTE ESPECIAL	126,0	126,0	100,00%	126,0	100,00%	126,0	100,00%	126,0	100,00%	108,0	85,71%	126,0	100,00%	126,0	100,00%	126,0	100,00%	126,0	100,00%
Nº ATENDIMENTO PROTESISTA	120,0	120,0	100,00%	120,0	100,00%	120,0	100,00%	120,0	100,00%	120,0	100,00%	120,0	100,00%	120,0	100,00%	120,0	100,00%	120,0	100,00%
Nº ATENDIMENTO ORTOPEDIA/ORTODONTIA	68,0	120,0	56,67%	40,0	33,33%	40,0	33,33%	40,0	33,33%	24,0	20,00%	68,0	56,67%	68,0	56,67%	68,0	56,67%	68,0	56,67%
Nº PRÓTESE/APARELHO ENTREGUE	76,0	80,0	95,00%	80,0	100,00%	80,0	100,00%	80,0	100,00%	80,0	100,00%	80,0	100,00%	80,0	100,00%	80,0	100,00%	80,0	100,00%
<b>TOTAL</b>	<b>596,0</b>	<b>686,0</b>	<b>86,88%</b>	<b>600,0</b>	<b>80,0</b>	<b>686,0</b>	<b>87,46%</b>	<b>686,0</b>	<b>87,46%</b>	<b>536,0</b>	<b>76,13%</b>	<b>686,0</b>	<b>76,13%</b>	<b>686,0</b>	<b>76,13%</b>	<b>686,0</b>	<b>76,13%</b>	<b>686,0</b>	<b>76,13%</b>

Quadro 1: Produção Geral

## II B – ATENÇÃO ESPECIALIZADA: CEO (0,94)

NÃO aplicação de descontos relativos à produção.

Levando em conta os registros apresentados para a produção de profissionais não médicos conclui-se pela

vinculo paciente - terapeuta já criado.

considerando a nova oferta. Houve período de transição destes profissionais e serviços respeitando o neuropsicólogos, os dois profissionais que atendiam nas UBS, URSI e CER redirecionaram a demanda, Em relação ao atendimento em psicologia na URSI, no mês de março, com a contratação de

direcionados para fora do território e/ou encaminhados para o CRI-Mandaqui.

Fosse realizada pela equipe da URSI. Uma das questões apontadas foi a de que os pacientes estão sendo utilizados do instrumento de avaliação na Rede e foi proposto que temporariamente a referida avaliação Idoso. A Avaliação Multidimensional da Pessoa Idosa na Atenção Básica - AMPI apresentou dificuldade na vagas para garantir o acesso à pessoa idosa com avaliações específicas da área do Programa Saúde do A STS informou que a Avaliação de Gerontologia Global- AGG disponibilizada na agenda do enfermeiro

Considerando a produção acima do previsto, sugere-se discutir a adequação da equipe X demanda.

DESCONTO EQUIPE MÍNIMA	
MAR	MAI
ABR	1
2,5	1
MÉDICO PSQUIATRA	
TERAPEUTA OCUPACIONAL	
1	

Quadro 2: Desconto de Equipe

Sugere-se verificar a correção dos registros.

AVALIAÇÃO COM AJUSTE PARA META - Nº PACIENTE COM CADASTRO ATIVO											
CAPS II INFANTIL			CAPS II INFANTIL			CAPS II INFANTIL			CAPS II INFANTIL		
PROD	PREV	REAL	PROD	PREV	REAL	PROD	PREV	REAL	PROD	PREV	REAL
155,0	155,0	155,0	155,0	155,0	155,0	155,0	155,0	155,0	155,0	155,0	155,0
100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
396,0	392,0	392,0	396,0	392,0	392,0	396,0	392,0	392,0	396,0	392,0	392,0
255,48%	252,90%	252,90%	255,48%	252,90%	252,90%	255,48%	252,90%	252,90%	255,48%	252,90%	252,90%
MAI prev	MAI real	MAI aval	MAI prev	MAI real	MAI aval	MAI prev	MAI real	MAI aval	MAI prev	MAI real	MAI aval
155,0	155,0	155,0	155,0	155,0	155,0	155,0	155,0	155,0	155,0	155,0	155,0
402,0	402,0	402,0	402,0	402,0	402,0	402,0	402,0	402,0	402,0	402,0	402,0
259,35%	259,35%	259,35%	259,35%	259,35%	259,35%	259,35%	259,35%	259,35%	259,35%	259,35%	259,35%

Quadro 1: Produção prevista e realizada com ajuste à meta e sem ajuste

### CAPS II INFANTIL

#### III- RAPS – REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (PESO 3,14)

correções nos registros de produção, conclui-se pela NÃO aplicação de descontos da linha.

Levando em conta as informações em relação a falta de cota para documentação em ortodontia e

procedimentos do semiologista:

A OSS informou que foi corrigida a produção da especialidade de Cirurgia Oral Menor ao ser incluído os

comprometendo a possibilidade de cumprimento da meta prevista.

A STS informou que em relação à especialidade Ortodontia no período não houve cota para realizar a documentação ortodôntica exame essencial para confecção de aparelhos ortodônticos / ortopédicos,

Não há desconto de equipe mínima.

QUADRO 3: EQUIPE MÍNIMA DESCONTADAS:

Sugere-se discutir a adequação da equipe X demanda.

CER III CARANDIRU	MAR	ABR	MAI
FONOAUDIÓLOGO	1,25	1,25	1,25
MÉDICO NEUROLOGISTA	1	1	1
MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	0,4	0,4	0,4

Quadro 2: Descontos Equipe Mínima:

AVALIAÇÃO COM AJUSTE PARA META											
PRODUÇÃO REALIZADA DE FATO											
TOTAL											
CER III / Nº PACIENTE EM TERAPIA - CER											
180,0	180,0	180,0	180,0	180,0	180,0	180,0	180,0	180,0	180,0	180,0	180,0
100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
490,0	490,0	490,0	490,0	490,0	490,0	490,0	490,0	490,0	490,0	490,0	490,0
272,22%	272,22%	272,22%	272,22%	272,22%	272,22%	272,22%	272,22%	272,22%	272,22%	272,22%	272,22%
1.613,0	1.613,0	1.613,0	1.613,0	1.613,0	1.613,0	1.613,0	1.613,0	1.613,0	1.613,0	1.613,0	1.613,0
100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
570,0	570,0	570,0	570,0	570,0	570,0	570,0	570,0	570,0	570,0	570,0	570,0
100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
2.010,0	2.010,0	2.010,0	2.010,0	2.010,0	2.010,0	2.010,0	2.010,0	2.010,0	2.010,0	2.010,0	2.010,0
187,10%	187,10%	187,10%	187,10%	187,10%	187,10%	187,10%	187,10%	187,10%	187,10%	187,10%	187,10%
211,00%	211,00%	211,00%	211,00%	211,00%	211,00%	211,00%	211,00%	211,00%	211,00%	211,00%	211,00%
207,07%	207,07%	207,07%	207,07%	207,07%	207,07%	207,07%	207,07%	207,07%	207,07%	207,07%	207,07%
215,00%	215,00%	215,00%	215,00%	215,00%	215,00%	215,00%	215,00%	215,00%	215,00%	215,00%	215,00%
215,00%	215,00%	215,00%	215,00%	215,00%	215,00%	215,00%	215,00%	215,00%	215,00%	215,00%	215,00%

Quadro 1: Produção prevista e realizada com ajuste à meta e sem ajuste

CER:

Justifica-se, portanto, a aplicação de desconto proporcional da linha.

responsabilidade da OSS e não da SMS e por este motivo não foi informado na justificativa. e por decorrência não se conseguiu atingir a meta prevista. A liberação destes bilhetes é de os bilhetes, não conseguem se deslocar e garantir o acompanhamento adequado aos usuários cadastrados deslocamento da equipe de acompanhantes. A equipe afirma que tem paciente a ser cadastrado, mas sem deficiência acompanhada. A OSS afirma que está aguardando a definição da liberação do bilhete único para prever recursos para suporte administrativo, deslocamento da equipe e transporte das pessoas com Ademais, a STS informou que está previsto no contato de Gestão que a contratada do serviço de APD deve pacientes.

Não houve justificativa para a não contratação de APD entre os meses de março e maio/2016. Da mesma forma, a ausência de um profissional, de uma equipe de seis, não justifica o baixo acompanhamento de

AVALIAÇÃO TRIMESTRE											
APD / Nº PACIENTE ACOMPANHADO PELO PROGRAM. ACOMP. PESSOA DEF.											
REALIZADO											
PREVISTO											
AVALIAÇÃO											
17,0	17,0	18,0	18,0	18,0	18,0	18,0	18,0	18,0	18,0	18,0	18,0
24,29%	24,29%	24,29%	24,29%	24,29%	24,29%	24,29%	24,29%	24,29%	24,29%	24,29%	24,29%
70,0	70,0	70,0	70,0	70,0	70,0	70,0	70,0	70,0	70,0	70,0	70,0
25,71%	25,71%	25,71%	25,71%	25,71%	25,71%	25,71%	25,71%	25,71%	25,71%	25,71%	25,71%
210,0	210,0	210,0	210,0	210,0	210,0	210,0	210,0	210,0	210,0	210,0	210,0
25,71%	25,71%	25,71%	25,71%	25,71%	25,71%	25,71%	25,71%	25,71%	25,71%	25,71%	25,71%

Quadro 1: Avaliação da Meta

APD: META 70 PACIENTES EM ACOMPANHAMENTO

IV- REDE DE CUIDADOS DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA (PESO 1,46)

Secretaria Municipal da Saúde  
Núcleo Técnico de Contratação de Serviços de Saúde  
Rua General Jardim, 36 – 6º andar  
11 3397-2022



Considerando as justificativas e ponderação apresentada conclui-se pela isenção de desconto da linha EEG de 85%.

Conforme informação da STS, o exame de EEG teve Perda Primária de 22,36% e Absenteísmo de 36% no mês de maio/16. A OSS realizou levantamento da série histórica de atendimentos deste exame, e vem solicitando revisão de meta contratual, com redução da oferta. Continuam os problemas de abastecimento com relação ao medicamento para realizar de exames com sedação. A STS sugere justificar a linha deste exame NÃO aplicando desconto previsto.

Ressalte-se que em maio ocorreu a mudança da Unidade AMAE Izolina para o novo prédio (Hospital Dia Hora Certa Vila Guilherme). Apesar de amplamente informado aos usuários a mudança da Unidade, ainda houve confusões quanto ao local de atendimento. Outro fato relevante é que o sistema Hora Certa de comunicação de consulta agendada permanece informando ao usuário, através de SMS, o local antigo de atendimento. Houve redirecionamento de todos os casos para Unidade atual e mesmo com atraso ao horário de sua consulta/exames os usuários foram atendidos. Alguns usuários se recusam a realizar o novo deslocamento. A situação de comunicação do novo endereço pelo "Sistema Hora Certa de Comunicação" ainda não foi corrigida, mesmo tendo sido comunicado a todas as instâncias responsáveis.

APOIO DIAGNÓSTICO		REALIZADO		PREVISTO		AVALIAÇÃO	
Nº ECOCARDIOGRAFIA COM E SEM DOPPLER	483,0	780,0	61,92%				
Nº TESTE ERGOMÉTRICO	443,0	600,0	73,83%				
Nº HOLTER	420,0	420,0	100,00%				
Nº M.A.P.A	276,0	360,0	76,67%				
Nº ELETROENCEFALOGRAFIA	300,0	450,0	66,67%				
Nº ULTRASSONOGRAFIA GERAL	1.451,0	1.500,0	96,73%				
Nº ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER (DOPPLER VASCULAR)	900,0	900,0	100,00%				

Quadro 2: Avaliação produção do trimestre

APOIO DIAGNÓSTICO		MAR		ABR		MAY		JUN		JUL	
Nº ECOCARDIOGRAFIA COM E SEM DOPPLER	187,0	260,0	71,92%	109,0	280,0	41,92%	187,0	280,0	71,92%	200,0	280,0
Nº TESTE ERGOMÉTRICO	137,0	200,0	68,50%	151,0	200,0	75,50%	155,0	200,0	77,50%	140,0	200,0
Nº HOLTER	140,0	140,0	100,00%	140,0	140,0	100,00%	140,0	140,0	100,00%	140,0	140,0
Nº M.A.P.A	120,0	120,0	100,00%	36,0	120,0	30,00%	120,0	120,0	100,00%	120,0	120,0
Nº ELETROENCEFALOGRAFIA	126,0	150,0	84,00%	93,0	190,0	62,00%	81,0	190,0	54,00%	190,0	190,0
Nº ULTRASSONOGRAFIA GERAL	500,0	500,0	100,00%	480,0	500,0	96,00%	470,0	500,0	94,00%	500,0	500,0
Nº ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER (DOPPLER VASCULAR)	300,0	300,0	100,00%	300,0	300,0	100,00%	300,0	300,0	100,00%	300,0	300,0

Quadro 1: Produção geral segundo mês

V- Serviço de Apoio diagnóstico peso: 1,49





Matriz de indicadores de qualidade:

Objetivo	Indicador	Evidência	março	abril	maio
PONTUAÇÃO NA ENTREGA DE RELATÓRIOS MENSIS DE ATENDIMENTO E FINANÇAS	PONTUAÇÃO NA ENTREGA DE RELATÓRIOS MENSIS DE ATENDIMENTO E FINANÇAS	PROTOCOLO DE RECEBIMENTO PREENCHIDO	20	40	20
QUALIDADE DA INFORMAÇÃO	PREENCHIMENTO DE PROTOCOLOS, NOS SEGUINTES ASPECTOS LEGISLAÇÃO, FÍSICO, ASSESSORIA, OD E EXAME ENCAMINHADO PARA O FÍSICO	RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO EM TIPO RESPECTIVAMENTE PELA CRS E OU APM E FICHA EM TIPO PELA CRS (Q2)	40		
EDUCAÇÃO CONTÍNUA	EXECUÇÃO DO PLANO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE APROVADO PELA CRS	RELATÓRIOS DE ATIVIDADES COM LISTA DE PRESENÇA E AVALIAÇÃO COM A CONTEÚDO DA CRS OU CRS (Q3)			60
CONTROLE VACINAL DE CRIANÇAS COM ATÉ 12 MESES DE IDADE	PROPORÇÃO DE CRIANÇAS INSCRITAS NAS UNIDADES COM CALENDÁRIO VACINAL COMPLETO	RELATÓRIO DE VERIFICAÇÃO DAS FICHAS EM TIPO PELA CRS (Q4)			
EFICÁCIA DO ATENDIMENTO DA REDE CEGONHA	PROPORÇÃO DE GESTANTES QUE REALIZARAM PROCEBIMTOS BÁSICOS NO PNE NATAL E PUERPERIO	RELATÓRIO EM TIPO PELA REDE CEGONHA (Q5)		40	
EFICÁCIA DO ATENDIMENTO DA REDE CEGONHA	PROPORÇÃO DE GESTANTES QUE REALIZARAM 7 OU MAIS CONSULTAS DE PNE NATAL	RELATÓRIO EM TIPO PELA REDE CEGONHA (Q6)	40		
SATISFAÇÃO DO USUÁRIO	ANÁLISE DAS RECLAMAÇÕES RECEBIDAS E PROVIDÊNCIAS RELACIONADAS	RELATÓRIO GERADO APRESENTADO (Q7)			20
ATIVIDADE CONSELHO GESTOR	FUNCIONAMENTO DO CONSELHO GESTOR DAS UNIDADES	RELATÓRIO DE VERIFICAÇÃO E AVALIAÇÃO PELA CRS (Q8)		20	
<b>Soma</b>			100	100	100



UNIDADE	NOME	E-MAIL	ASSINATURA
SMS/NTCSS	THÁCIO PASCETTI	[REDACTED]	[Signature]
CAM/Anatomia	DEBORA RITA B. SANTANA	[REDACTED]	[Signature]
RSU/Anatomia	EDINA BASSILIO LIMA	[REDACTED]	[Signature]
SIS/IMVGS	REGINA MARI FERREIRA GOMES	[REDACTED]	[Signature]
fts mmp	FRANCISCA CORREIA	[REDACTED]	[Signature]
oss spbm	maria Regina mulder ferreus	[REDACTED]	[Signature]
oss spdm	Aracilio Joneze Heitor	[REDACTED]	[Signature]
oss SPDM	NEZZA A. SATHIMIDU	[REDACTED]	[Signature]
CESM- Recursos	Carlos Alberto Pagano Alucini	[REDACTED]	[Signature]
NTCSS/SMS	Luiza Cap. Oliveira	[REDACTED]	[Signature]

Luzia Aparecida Oliveira  
Assessoria Técnica NTCSS/SMS-G  
RF. 58219751

Atenciosamente,

Segue em anexo ao presente cópias da referida ATA e Relatório Subsidiário para o que mais couber.

13.

- conforme fls. 4 da ATA e registros fundamentados do Relatório Subsidiário do CTA em fls.
- 3- Linha SADT (peso 1,49) para os exames de Ecocardiográfica; Teste Ergométrico e MAPA, registros fundamentados do Relatório Subsidiário do CTA de fls. 12;
- Saúde da Pessoa com Deficiência- APD (peso 1,46), conforme fls. 03 e 04 da ATA e
- 2- Linha Rede de Cuidados da Pessoa com Deficiência-Programa de Acompanhamento de fundamentados do Relatório Subsidiário do CTA em fls. 02 e 04;
- 1- Linha Atenção Básica - UBS Tradicional (peso 40,5), conforme fls. 02 da ATA e registros

subsidiário do CTA conforme segue:

providências para a aplicação dos descontos cabíveis conforme registros de ATA e Relatório produção apresentada no trimestre, conforme previsto em cláusulas contratuais, peço dar Desenvolvimento da Medicina – SPDM (2º, Trimestre) e, considerando apontamentos em relação à Maria Vila Guilherme - Contrato R 008 – Organização Social – Associação Paulista para o Acompanhamento (CTA) do Contrato da Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde de Vila Tendo em vista a realização em 30/08/2016 de reunião da Comissão Técnica de

Coordenação do NTCSS/SMS  
Senhora Coordenadora,

A

Memorando- 032/2016- Assessoria Técnica NTCSS

São Paulo 05 de setembro de 2016

Ofício 108 /16

São Paulo, 21 de Outubro de 2.016.

À

Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo - SMS  
Núcleo Técnico de Contratação de Serviços de Saúde – NCTSS  
Dra. Sandra Rodrigues Fernandes  
Coordenadora do NTCSS

C/C  
Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo - SMS  
Núcleo Técnico de Contratação de Serviços de Saúde – NCTSS  
Sr. Diogo Jamra Tsukumo

C/C  
Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo - SMS  
Núcleo Técnico de Contratação de Serviços de Saúde – NCTSS  
Sra. Luzia A. de Oliveira

Ref: Análise da produção de consultas de Ginecologia nas Unidades Básicas Tradicionais da Rede Assistencial Vila Maria/Vila Guilherme.

Após considerações feitas com o NTCSS/CTA relacionadas à avaliação do cumprimento de metas de produção do segundo trimestre de 2016, solicitamos reconsiderar os apontamentos e as justificativas que ora apresentamos sobre a produção de consultas médicas em ginecologia, correspondente à linha da Atenção Básica – UBS Tradicional.

Encaminhamos anexo para vossa apreciação Ofício 101/2016 direcionado a Supervisão Técnica de Saúde em 17 de Outubro de 2016, com o detalhamento das informações que necessitam de reconsiderações. (Anexo I)

Sem mais, colocamo-nos à disposição para prestar quaisquer outros esclarecimentos necessários e reiteramos nossos protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,

Dr. João Ladislau Rosa

Diretor Técnico

Dra. Neizo Akemi Shimidzu  
CAMA 39710  
Clínica Clínica  
Oss/SPDM - Microregião  
Vila Maria - Vila Guilherme





Ofício 101 /16

São Paulo, 17 de Outubro de 2.016.

A

Supervisão Técnica de Saúde Vila Maria/Vila Guilherme  
Dr. José Mauro Roio Correia  
Supervisor Técnico de Saúde

Ref.: Análise da produção de consultas de ginecologia nas Unidades Básicas Tradicionais da Rede Assistencial Vila Maria/Vila Guilherme

Após considerações feitas com o NTCSS/CTA relacionadas à avaliação do cumprimento de metas de produção do segundo trimestre de 2016, solicitamos reconsiderar os apontamentos e as justificativas que ora apresentamos sobre a produção de consultas médicas em ginecologia, correspondente à linha de Atensão Básica – UBS Tradicional.

Na análise realizada pelo NTCSS/CTA o déficit de produção nas especialidades de Clínica Médica, Pediatría e Saúde Bucal se justifica por não manutenção do número de profissionais esperado no quadro mínimo. O que não aconteceu com a especialidade de Ginecologia e que, conforme a análise do NTCSS, não conseguiria atingir a meta com a equipe existente. Na Homeopatia o quadro está completo, mas não alcançamos a meta de consultas realizadas.

Tabela 1 - Avaliação geral da Produção/Atividade  
Desempenho no trimestre de Março/Abril/Maio de 2016

Consultas da Unidade Básica Tradicional	Março			Abril			Maio			Avaliação Geral		
	Real	Prev	Aval	Real	Prev	Aval	Real	Prev	Aval	Real	Prev	Aval
Clínica Médica	8.584	11.046	78%	9.135	11.046	83%	9.259	11.046	84%	26.978	33.138	81%
Toecoginecologia	5.693	8.153	70%	5.187	8.153	64%	5.608	8.153	69%	16.488	24.459	67%
Pediatría	6.115	8.153	75%	6.105	8.153	75%	5.950	8.153	73%	18.170	24.459	74%
Psiquiatria	611	625	98%	566	625	91%	584	625	93%	1.761	1.875	94%
Cardiologia	88	100	88%	100	100	100%	79	100	79%	267	300	89%
Homeopatia	126	140	90%	93	140	66%	95	140	68%	314	420	75%
Pneumologia	125	125	100%	125	125	100%	125	125	100%	375	375	100%
Atend.ind.C. Dentista	5.453	6.660	82%	4.972	6.660	75%	5.257	6.660	79%	15.682	19.980	78%
Proc.ind.de C. Dentista	22.022	27.972	79%	17.386	27.972	62%	19.807	27.972	71%	59.215	83.916	71%
<b>Total</b>	<b>48.817</b>	<b>62.974</b>	<b>78%</b>	<b>43.669</b>	<b>62.974</b>	<b>69%</b>	<b>46.764</b>	<b>62.974</b>	<b>74%</b>	<b>139.250</b>	<b>188.922</b>	<b>74%</b>

Conforme demonstra a tabela 1, a produção de consultas médicas na especialidade de Ginecologia é que prejudicou a avaliação geral e consequentemente o desconto conforme as cláusulas contratuais. Apresentamos algumas ocorrências e fatos que consideramos relevantes e que influenciaram na produção dos atendimentos:

1. Quando analisamos dentro da especialidade em cada unidade individualmente, considerando a produção proporcional com a equipe de profissionais existentes, as especialidades de Ginecologia e Homeopatia não alcançariam a meta contratual. Com relação à Homeopatia, praticada por apenas um profissional, a procura espontânea e/ou indicação de outros profissionais era muito incipiente. Há que se considerar que a marcação nesta especialidade se faz através de agenda local e regulada. Não se tem perda primária, tem-se realizado ações para melhorar a adesão, tanto dos usuários como dos profissionais, o que parece ter apresentado boa repercussão e neste próximo trimestre a procura e número de atendimentos aumentaram, com condições de atingir a meta desejada.

2. No caso da Ginecologia, temos os seguintes pontos para considerações:

a. A UBS Vila Guilherme apresentou a equipe mínima sem possibilidade de completar o quadro, considerando que a ocupação da unidade estava compartilhada com as especialidades do Hora Certa, sem espaço físico que permitisse contratação dos profissionais para a UBS. A ocupação da unidade, para início de atividades, começou em Março de 2016, com instalação dos consultórios tanto para a atenção básica como para o ambulatório de especialidades. A inauguração ocorreu em Junho de 2016. A planta física da unidade também foi modificada, com a instalação do serviço Hospital Dia/Hora Certa o número de consultórios de ginecologia passou de dois para um. A adequação do número de profissionais foi sendo feita paulatinamente, mas a exigência numérica da equipe ainda era da situação anterior à reforma da unidade anterior.

b. A UBS Vila Guilherme apresentou a menor produção nos três meses por conta do processo de adequação do atendimento com a unidade ainda em reforma. Os profissionais estiveram lotados em outras unidades durante o período de um ano ou um tanto mais, voltando para o local de origem apenas no mês de Março de 2016 e essa situação causou **impacto importante** na produção dos profissionais que se encontravam em territórios diferentes, dispersando inclusive a clientela. O resgate e o retorno das pacientes/usuárias para a sua unidade de referência foi acontecendo progressivamente. Reforçou-se a busca ativa e a comunicação. A perda primária no mês de maio (40%) reflete essa dispersão. Os pacientes agendados foram atendidos, com baixo absentismo. (Tabela 2)

3. Destacamos também a situação da Odontologia na Atenção Básica e do

Centro de Especialidades Odontológicas – CEO Vila Guilherme. Desde setembro de 2014, com o início das reformas da UBS Vila Guilherme para Rede Assistencial da STS Vila Maria / Vila Guilherme – OSS/SPDM





instalação do Hora Certa/Hospital Dia, os cirurgiões dentistas especialistas foram deslocados para ocupar as cadeiras da atenção básica (10 períodos) causando não preenchimento de equipe mínima desta linha de serviço e comprometimento no alcance de suas metas. O CEO continuou suas atividades, apesar de não existir dentro de uma estrutura física própria, mas conseguindo cumprir suas metas dentro de sua esfera de responsabilidades. As unidades que compartilharam suas cadeiras com os especialistas: UBS Carandiru, UBS Vila Ede, UBS Jardim Japão, UBS Vila Leonor e UBS Luiz Paulo Gnecco.





REDE ASSISTENCIAL SUPERVISÃO TÉCNICA DA SAÚDE VILA MARIA/ VILA GUILHERME  
OSS/SPDM – Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

Tabela 2 –

Produção de consultas em ginecologia considerando perda primária, absenteísmo e aproveitamento de vagas (encaixes) no primeiro trimestre de 2016 na Rede Assistencial Vila Maria/Vila Guilherme.

Meses	Vaga Ofertada	Vaga Agendada	Atendimento	% Perda Primária	% Absenteísmo	Produção Total (vaga + encaixe)	% Absenteísmo (SIGA)
<b>AMA/UBS INTEGRADA JARDIM BRASIL</b>							
JANEIRO	592	591	411	0,2%	30,5%	524	11,3%
FEVEREIRO	914	840	545	8,1%	35,1%	686	18,3%
MARÇO	1334	1318	827	1,2%	37,3%	960	27,2%
ABRIL	1110	1100	714	0,9%	35,1%	798	27,5%
MAIO	1329	1196	778	10,0%	34,9%	934	21,9%
JUNHO	1210	1206	720	0,3%	40,3%	823	31,8%
JULHO	739	652	440	11,8%	32,5%	512	21,5%
AGOSTO	1178	1171	768	0,6%	34,4%	923	21,2%
<b>Total</b>	<b>8406</b>	<b>8074</b>	<b>5203</b>	<b>3,9%</b>	<b>35,6%</b>	<b>6160</b>	<b>23,7%</b>
<b>AMA/UBS INTEGRADA VILA GUILHERME</b>							
JANEIRO	397	395	254	0,5%	35,7%	273	30,9%
FEVEREIRO	461	461	275	0,0%	40,3%	324	29,7%
MARÇO	664	659	442	0,8%	32,9%	465	29,4%
ABRIL	369	369	201	0,0%	45,5%	248	32,8%
MAIO	235	139	104	40,9%	25,2%	300	-115,8%*
JUNHO	60	60	47	0,0%	21,7%	391	-551,7%*
JULHO	498	496	341	0,4%	31,3%	521	-5,0%
AGOSTO	849	830	576	2,2%	30,6%	656	21,0%
<b>Total</b>	<b>3533</b>	<b>3409</b>	<b>2240</b>	<b>3,5%</b>	<b>34,3%</b>	<b>3178</b>	<b>6,8%</b>

\* Devido a um erro do sistema SIGA os agendamentos deste período ocorreram de forma manual e os atendimentos realizados foram registrados diretamente no registro reduzido. Estas porcentagens representam o total de atendimentos que foi superior ao total disponibilizado na agenda online.

Rede Assistencial da STS Vila Maria / Vila Guilherme – OSS/SPDM

REDE ASSISTENCIAL SUPERVISÃO TÉCNICA DA SAÚDE VILA MARIA/ VILA GUILHERME  
OSS/SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

Tabela 2 -

Produção de consultas em ginecologia considerando perda primária, absenteísmo e aproveitamento de vagas (encaixes) no primeiro trimestre de 2016 na Rede Assistencial Vila Maria/Vila Guilherme.

Meses	Vaga Ofertada	Vaga Agendada	Atendimento	% Perda Primária	% Absenteísmo	Produção Total (vaga + encaixe)	% Absenteísmo (SIGA)
<b>ANMA/UBS INTEGRADA VILA MEDEIROS</b>							
JANEIRO	300	299	188	0,3%	37,1%	259	13,4%
FEVEREIRO	680	680	494	0,0%	27,4%	514	24,4%
MARÇO	740	713	494	3,6%	30,7%	510	28,5%
ABRIL	805	775	535	3,7%	31,0%	552	28,8%
MAIO	950	926	612	2,5%	33,9%	631	31,9%
JUNHO	900	884	599	1,8%	32,2%	630	28,7%
JULHO	818	815	569	0,4%	30,2%	633	22,3%
AGOSTO	974	963	654	1,1%	32,1%	666	30,8%
<b>Total</b>	<b>6167</b>	<b>6055</b>	<b>4145</b>	<b>1,8%</b>	<b>31,5%</b>	<b>4395</b>	<b>27,4%</b>
<b>UBS CARANDIRU</b>							
JANEIRO	600	556	431	7,3%	22,5%	458	17,6%
FEVEREIRO	580	530	393	8,6%	25,8%	428	19,2%
MARÇO	720	666	483	7,5%	27,5%	517	22,4%
ABRIL	580	558	378	3,8%	32,3%	429	23,1%
MAIO	444	431	281	2,9%	34,8%	310	28,1%
JUNHO	734	671	425	8,6%	36,7%	520	22,5%
JULHO	320	318	208	0,6%	34,6%	256	19,5%
AGOSTO	692	627	392	9,4%	37,5%	471	24,9%

REDE ASSISTENCIAL SUPERVISÃO TÉCNICA DA SAÚDE VILA MARIA/VILA GUILHERME  
OSSIS/SPDM – Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

Tabela 2 –

Produção de consultas em ginecologia considerando perda primária, absenteísmo e aproveitamento de vagas (encaixes) no primeiro trimestre de 2016 na Rede Assistencial Vila Maria/Vila Guilherme.

Meses	Vaga Ofertada	Vaga Agendada	Atendimento	% Perda Primária	% Absenteísmo	Produção Total (age + encaixe)	% Absenteísmo (SIGA)
<b>Total</b>	<b>4670</b>	<b>4357</b>	<b>2991</b>	<b>6,7%</b>	<b>31,4%</b>	<b>3389</b>	<b>22,2%</b>

**UBS JARDIM JAPÃO**

JANEIRO	304	304	223	0,0%	26,6%	355	-16,8%
FEVEREIRO	923	861	595	6,7%	30,9%	741	13,9%
MARÇO	1067	1065	819	0,2%	23,1%	817	23,3%
ABRIL	802	775	653	3,4%	15,7%	684	11,7%
MAIO	906	905	691	0,1%	23,6%	659	27,2%
JUNHO	984	924	727	6,1%	21,3%	786	14,9%
JULHO	960	959	721	0,1%	24,8%	734	23,5%
AGOSTO	741	738	639	0,4%	13,4%	670	9,2%
<b>Total</b>	<b>6687</b>	<b>6531</b>	<b>5068</b>	<b>2,3%</b>	<b>22,4%</b>	<b>5446</b>	<b>16,6%</b>

**UBS JARDIM JULETA**

JANEIRO	224	224	141	0,0%	37,1%	143	36,2%
FEVEREIRO	509	442	286	13,2%	35,3%	298	32,6%
MARÇO	599	588	404	1,8%	31,3%	423	28,1%
ABRIL	631	563	394	10,8%	30,0%	409	27,4%
MAIO	681	672	470	1,3%	30,1%	480	28,6%
JUNHO	434	433	298	0,2%	31,2%	306	29,3%
JULHO	623	614	355	1,4%	42,2%	359	41,5%

REDE ASSISTENCIAL SUPERVISÃO TÉCNICA DA SAÚDE VILA MARIA/ VILA GUILHERME  
 OSS/SPDM – Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

Tabela 2 –

Produção de consultas em ginecologia considerando perda primária, absenteísmo e aproveitamento de vagas (encaixes) no primeiro trimestre de 2016 na Rede Assistencial Vila Maria/Vila Guilherme.

Meses	Vaga Ofertada	Vaga Agendada	Atendimento	% Perda Primária	% Absenteísmo	Produção Total (vaga + encaixe)	% Absenteísmo (SIGA)
AGOSTO	671	610	435	9,1%	28,7%	464	23,9%
<b>Total</b>	<b>4372</b>	<b>4146</b>	<b>2783</b>	<b>5,2%</b>	<b>32,9%</b>	<b>2882</b>	<b>30,5%</b>

UBS PARQUE NOVO MUNDO I

FEVEREIRO	306	182	115	40,5%	36,8%	336	-84,6%
MARÇO	798	632	449	20,8%	29,0%	306	51,6%
ABRIL	731	632	450	13,5%	28,8%	478	24,4%
MAIO	655	595	374	9,2%	37,1%	473	20,5%
JUNHO	672	632	438	6,0%	30,7%	424	32,9%
JULHO	767	716	482	6,6%	32,7%	432	39,7%
AGOSTO	648	604	425	6,8%	29,6%	495	18,0%
<b>Total</b>	<b>4577</b>	<b>3993</b>	<b>2733</b>	<b>12,8%</b>	<b>31,6%</b>	<b>2944</b>	<b>26,3%</b>

UBS PARQUE NOVO MUNDO II

JANEIRO	470	468	300	0,4%	35,9%	389	16,9%
FEVEREIRO	528	506	371	4,2%	26,7%	409	19,2%
MARÇO	559	544	285	2,7%	47,6%	325	40,3%
ABRIL	514	514	343	0,0%	33,3%	370	28,0%
MAIO	638	635	373	0,5%	41,3%	430	32,3%
JUNHO	630	606	412	3,8%	32,0%	461	23,9%

REDE ASSISTENCIAL SUPERVISÃO TÉCNICA DA SAÚDE VILA MARIA/ VILA GUILHERME  
 OSS/SPDM – Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

Tabela 2 –

Produção de consultas em ginecologia considerando perda primária, absenteísmo e aproveitamento de vagas (encaixes) no primeiro trimestre de 2016 na Rede Assistencial Vila Maria/Vila Guilherme.

Meses	Vaga Ofertada	Vaga Agendada	Atendimento	% Perda Primária	% Absenteísmo	Produção Total (lege + encaixe)	% Absenteísmo (SIGA)
JULHO	566	552	367	2,5%	33,5%	391	29,2%
AGOSTO	555	550	374	0,9%	32,0%	436	20,7%
<b>Total</b>	<b>4460</b>	<b>4375</b>	<b>2825</b>	<b>1,9%</b>	<b>35,4%</b>	<b>3211</b>	<b>26,6%</b>

UBS VILA EDE

JANEIRO	391	391	300	0,0%	23,3%	307	20,9%
FEVEREIRO	543	533	400	1,8%	25,0%	402	24,5%
MARÇO	704	669	477	5,0%	28,7%	483	27,9%
ABRIL	336	336	267	0,0%	20,5%	272	19,0%
MAIO	351	351	275	0,0%	21,7%	281	22,5%
JUNHO	383	383	307	0,0%	19,8%	310	26,6%
JULHO	164	155	113	5,5%	27,1%	116	25,1%
AGOSTO	667	637	463	4,5%	27,3%	475	25,4%
<b>Total</b>	<b>3539</b>	<b>3455</b>	<b>2602</b>	<b>2,4%</b>	<b>24,7%</b>	<b>2646</b>	<b>23,4%</b>

UBS VILA IZOLINA MAZZEI

JANEIRO	678	674	463	0,6%	31,3%	474	29,7%
FEVEREIRO	721	685	456	5,0%	33,4%	468	31,7%
MARÇO	762	757	499	0,7%	34,1%	515	32,0%
ABRIL	672	670	439	0,3%	34,5%	476	29,0%

REDE ASSISTENCIAL SUPERVISÃO TÉCNICA DA SAÚDE VILA MARIA/ VILA GUILHERME  
OSS/SPDM – Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

Tabela 2 –

Produção de consultas em ginecologia considerando perda primária, absenteísmo e aproveitamento de vagas (encaixes) no primeiro trimestre de 2016 na Rede Assistencial Vila Maria/Vila Guilherme.

Meses	Vaga Ofertada	Vaga Agendada	Atendimento	% Perda Primária	% Absenteísmo	Produção Total (caix + encaixes)	% Absenteísmo (SIGA)
MAIO	748	748	507	0,0%	32,2%	515	31,1%
JUNHO	460	460	276	0,0%	40,0%	278	39,6%
JULHO	703	669	433	4,8%	35,3%	443	33,8%
AGOSTO	787	718	467	8,8%	35,0%	471	34,4%
<b>Total</b>	<b>5531</b>	<b>5381</b>	<b>3540</b>	<b>2,7%</b>	<b>34,2%</b>	<b>3640</b>	<b>32,4%</b>

UBS VILA LEONOR

JANEIRO	283	283	200	0,0%	29,3%	202	28,6%
FEVEREIRO	91	91	68	0,0%	25,3%	187	-105,5%
MARÇO	484	431	297	11,0%	31,1%	327	24,1%
ABRIL	656	620	404	5,5%	34,8%	415	33,1%
MAIO	799	766	537	4,1%	29,9%	544	29,0%
JUNHO	559	507	353	9,3%	30,4%	451	11,0%
JULHO	381	353	222	7,3%	37,1%	425	-20,4%
AGOSTO	692	691	496	0,1%	28,2%	554	19,8%
<b>Total</b>	<b>3945</b>	<b>3742</b>	<b>2577</b>	<b>5,1%</b>	<b>31,1%</b>	<b>3105</b>	<b>17,0%</b>

UBS VILA MARIA - LUIZ PAULO GNECCO

JANEIRO	379	370	247	2,4%	33,2%	304	17,8%
FEVEREIRO	679	659	517	2,9%	21,5%	554	15,9%

REDE ASSISTENCIAL SUPERVISÃO TÉCNICA DA SAÚDE VILA MARIA/ VILA GUILHERME  
OSSI/SPDM – Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

Tabela 2 –

Produção de consultas em ginecologia considerando perda primária, absenteísmo e aproveitamento de vagas (encaixes) no primeiro trimestre de 2016 na Rede Assistencial Vila Maria/Vila Guilherme.

Meses	Vaga Ofertada	Vaga Agendada	Atendimento	% Perda Primária	% Absenteísmo	Produção Total (vaga + encaixe)	% Absenteísmo (SIGA)
MARÇO	455	453	319	0,4%	29,6%	371	18,1%
ABRIL	580	568	457	2,1%	19,5%	499	12,1%
MAIO	691	683	510	1,2%	25,3%	525	23,1%
JUNHO	753	729	540	3,2%	25,9%	547	25,0%
JULHO	593	529	377	10,8%	28,7%	415	21,6%
AGOSTO	692	653	480	5,6%	26,5%	491	24,8%
<b>Total</b>	<b>4822</b>	<b>4644</b>	<b>3447</b>	<b>3,7%</b>	<b>25,8%</b>	<b>3706</b>	<b>20,2%</b>

UBS VILA SABRINA

JANEIRO	635	629	488	0,9%	22,4%	511	18,8%
FEVEREIRO	658	616	487	6,4%	20,9%	493	20,0%
MARÇO	468	467	327	0,2%	30,0%	333	28,7%
ABRIL	542	541	397	0,2%	26,6%	406	25,0%
MAIO	611	608	444	0,5%	27,0%	447	26,5%
JUNHO	621	584	403	6,0%	31,0%	430	26,4%
JULHO	600	562	431	6,3%	23,3%	431	23,3%
AGOSTO	709	680	528	4,1%	22,4%	532	21,8%
<b>Total</b>	<b>4844</b>	<b>4687</b>	<b>3505</b>	<b>3,2%</b>	<b>25,2%</b>	<b>3583</b>	<b>23,6%</b>
<b>Total Geral</b>	<b>65.553</b>	<b>62.849</b>	<b>43.659</b>	<b>4,1%</b>	<b>30,5%</b>	<b>48.285</b>	<b>23,2%</b>

- a. Monitorar e ligar às vésperas da consulta para confirmar, reagendando no caso do não comparecimento,
  - b. Investigar se existe dificuldade de comunicação entre as usuárias e a unidade para desmarcação e/ou reagendamento,
  - c. Acolher a procura espontânea, ofertando consultas e exames de acordo com a necessidade da usuária,
  - d. Efetuar overbooking, planejando o acréscimo seguro de consultas para melhor aproveitamento das vagas,
  - e. Nomear uma referência que se responsabilize pelo cuidado e acompanhamento da Saúde da Mulher (especialmente as mulheres mais vulneráveis - Gestantes, Puérperas e vítimas de violência),
  - f. Monitorar e ligar para as faltosas investigando o motivo da ocorrência e reagendar, se necessário,
  - g. Orientação geral para atualização do cadastro do cartão SUS para possibilitar a localização das pacientes,
4. Medidas adotadas para diminuição do absentismo nas Unidades Básicas de saúde para garantir o maior número de comparecimentos às consultas:
- a. Monitorar e ligar às vésperas da consulta para confirmar, reagendando no caso do não comparecimento,
  - b. Investigar se existe dificuldade de comunicação entre as usuárias e a unidade para desmarcação e/ou reagendamento,
  - c. Acolher a procura espontânea, ofertando consultas e exames de acordo com a necessidade da usuária,
  - d. Efetuar overbooking, planejando o acréscimo seguro de consultas para melhor aproveitamento das vagas,
  - e. Nomear uma referência que se responsabilize pelo cuidado e acompanhamento da Saúde da Mulher (especialmente as mulheres mais vulneráveis - Gestantes, Puérperas e vítimas de violência),
  - f. Monitorar e ligar para as faltosas investigando o motivo da ocorrência e reagendar, se necessário,
  - g. Orientação geral para atualização do cadastro do cartão SUS para possibilitar a localização das pacientes,
- Com a implantação das AMAs, a cultura de atendimento apenas em situações agudas foi reforçada e com isso relegou-se como secundária a importância do autocuidado e da regularidade de realização de atividades que propiciem o seu bem estar, como a prevenção e controle dos agravos. As UBS devem ser referência para a resolução de qualquer tipo de demanda por saúde, desenvolvendo propostas que aumentem a adesão das usuárias para uma cultura de promoção de saúde.
- a. Na UBS Parque Novo Mundo I houve um problema com o sistema SIGA - Sistema de Integrado de Gestão e Assistência à Saúde, administrado pela Secretaria Municipal de Saúde, no mês de Fevereiro, realizando-se o agendamento manualmente. Gerou desorganização no fluxo, aumento da perda primária e a não confirmação dos agendamentos, uma vez que com o sistema inoperante não se teve acesso aos dados de cadastro das pacientes.
  - b. Com a implantação das AMAs, a cultura de atendimento apenas em situações agudas foi reforçada e com isso relegou-se como secundária a importância do autocuidado e da regularidade de realização de atividades que propiciem o seu bem estar, como a prevenção e controle dos agravos. As UBS devem ser referência para a resolução de qualquer tipo de demanda por saúde, desenvolvendo propostas que aumentem a adesão das usuárias para uma cultura de promoção de saúde.
  - c. Monitorar e ligar às vésperas da consulta para confirmar, reagendando no caso do não comparecimento,
  - d. Investigar se existe dificuldade de comunicação entre as usuárias e a unidade para desmarcação e/ou reagendamento,
  - e. Acolher a procura espontânea, ofertando consultas e exames de acordo com a necessidade da usuária,
  - f. Efetuar overbooking, planejando o acréscimo seguro de consultas para melhor aproveitamento das vagas,
  - g. Nomear uma referência que se responsabilize pelo cuidado e acompanhamento da Saúde da Mulher (especialmente as mulheres mais vulneráveis - Gestantes, Puérperas e vítimas de violência),
  - h. Monitorar e ligar para as faltosas investigando o motivo da ocorrência e reagendar, se necessário,
  - i. Orientação geral para atualização do cadastro do cartão SUS para possibilitar a localização das pacientes,





- h. Levantar os motivos de faltas através de entrevistas por telefone e/ou presencial para que se possa estudar propostas que atendam melhor as necessidades das usuárias.
- i. Aumentar a resolução da especialidade reforçando e/ou implantando atividades de baixa complexidade como:
  - I. Papanicolaou
  - II. Colposcopia
  - III. Pequenos procedimentos
- j. Implementar os trabalhos de educação à saúde com o objetivo de conscientizar sobre a importância do auto cuidado e da prevenção de agravos à saúde.

### Considerações finais:

Destacamos que nestes últimos trimestres, relatado nos CTAs, muitas ocorrências influenciaram no alcance das metas contratuais. A mudança de modelo de atenção para UBS Integral, que demandou necessidade de adequações de estrutura física e mudanças no fluxo e nas rotinas das Unidades, a implantação de novos serviços como o Hospital Dia/Hora Certa, que determinou a distribuição dos profissionais para ocupar espaços de atendimento em outras unidades e a distribuição dos especialistas do Centro de Especialidades Odontológicas para as cadeiras da Atenção Básica. Todas estas ocorrências geraram a necessidade de reorganizar todos os fluxos e rotinas do conjunto de unidades do território. Outro fator que causou impacto foram problemas com o sistema informatizado de agendamento da SMS, corroborando em perdas primárias e no absentismo e implicando nas metas do contrato. Todo empenho está sendo feito para executar atividades que reduzam o desperdício de vagas em todas as unidades.

Assim, com base nos argumentos apresentados, solicitamos a reavaliação do cumprimento da meta de produção assistencial da linha de serviço da UBS tradicional, uma vez que as ocorrências não dependeram da atuação da Organização Social e as medidas possíveis foram adotadas e que, segundo o contrato de gestão na Cláusula 7.3.2, "caso seja verificado que o não cumprimento da meta de produção assistencial foi devido a não contratação do número de profissionais estabelecido na equipe mínima, o NTCSS procederá ao desconto referente a não manutenção da equipe mínima", não incidindo neste caso, duplo desconto.

Atenciosamente,

Dr. João Ladislau Rosa  
 Superintendente

Microrregião Vila Maria/Vila Guilherme

Rede Assistencial da STS Vila Maria / Vila Guilherme – OSS/SPDM

DR. JOÃO LADISLAU ROSA  
 SUPERINTENDENTE  
 VILA MARIA / VILA GUILHERME  
 OF 587/795

12

1x/1/19 em

Carce W. No em

**ATA da reunião extraordinária do 2º trimestre- CTA do Contrato R 008.**

**DATA: 27/10/2016 – NTCSS/SMS**

Trata-se o presente de ATA de reunião para a reavaliação da qualidade e produtividade da produção assistencial, especificamente para a linha de UBS Tradicional, em face do disposto no Contrato de Gestão nº 008 (REDE ASSISTENCIAL VILA MARIA VILA GUILHERME), referente aos meses de **março, abril e maio de 2016**, em consideração ao contido no ofício 108/16/SPDM, de 21/10/2016.

Ressalte-se que já houve uma primeira CTA que tratou de modo geral, para o respectivo trimestre, todas as linhas do contrato, que ocorreu na data de 30/08/2016. Entretanto, após análise posterior dos dados, a Organização Social/SPDM solicitou reconsiderações ao desempenho da LINHA UBS TRADICIONAL com base nas justificativas constantes no documento integrante ao ofício supramencionado e, consequentemente, à aplicação do desconto previsto para a referida linha.

Dessa forma, restou suspensa a aplicação do desconto até análise da argumentação e ulterior decisão, o que motivou a realização desta segunda CTA, de forma extraordinária, com a presença do NTCSS, Coordenação Regional de Saúde, Supervisão Técnica de Saúde e Organização Social.

Aberta a discussão para análise do documento apresentado pela OS SPDM, concluiu-se em levar em consideração a justificativa apresentada referente ao não funcionamento da UBS Vila Guilherme em sua capacidade plena, em razão de sua reabertura após reformas e adequações para abrigar a UBS Integral e Hospital Dia, com consequente prejuízo do desempenho desta unidade.



*Handwritten signatures and initials:*  
R. [illegible] [illegible] [illegible] [illegible] [illegible] [illegible] [illegible]

*Handwritten signatures and initials:*  
[illegible] [illegible] [illegible]

Ademais, foi desconsiderada a produção da Ginecologia em virtude dos descontos já realizados de equipe mínima, como já havia ocorrido nas especialidades de Clínica Médica e Pediatria.

Ressalte-se que a presente decisão em não aplicar desconto relativo à linha UBS TRADICIONAL é restrita apenas ao trimestre ora em análise, em razão de suas particularidades, ou seja, não necessariamente terá aplicação em situações futuras.

Estando todos os participantes de acordo, assina-se o presente.

  
  
Luzia Gouveia  
Rmº 01, 2º andar  
Copa Rpm (Cul. 3000)  
Ced. Indulou Becc  
Luzia Maria Mijares  
Regina Maria Figueira

Secretaria Municipal da Saúde  
Núcleo Técnico de Contratação de Serviços de Saúde

Lista de Presença

Data / /

27/10/2016

Assunto: Reunião Extraordinária - 2º. Trimestre CTA – Contrato Rede Assistencial Vila Maria/ Vila Guilherme – Contrato R 008 Parceiro: SPDM





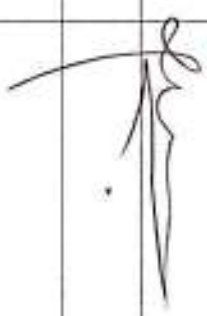
UNIDADE	NOME	E-MAIL	ASSINATURA
ERS noite	Isaura Cristina Figueira	psicoendogeneia@vinte@prof.	
CESU	Edine Brasiliraine	edinebrasil@prophire.org.br	
OS SPDM UNIG	NEZZA A. SHIMIDZU	NEZZA.SHIMIDZU@univ.spdm.org.br	
OS SPDM	maria R. Muller	maria.muller@univ.spdm.org.br	
SPDM	ADÃO LADISLAU ROSA	joao.ladislau@univ.spdm.org.br	
SFS UNIG	Helena Maria Jmgilense	SICUTAMIG@univ.spdm.org.br	
SFS univ.	Paulo Renato Corrêa	rsuniv@univ.spdm.org.br	

Secretaria Municipal da Saúde  
 Núcleo Técnico de Contratação de Serviços de Saúde  
 Lista de Presença

Data / /

27/10/2016

Assunto: Reunião Extraordinária - 2º. Trimestre CTA - Contrato Rede Assistencial Vila Maria/ Vila Guilherme - Contrato R 008 Parceiro: SPDM

UNIDADE	NOME	E-MAIL	ASSINATURA
STJUVS.	Rigora Maria Faria Lopes	rigoramaria@gmail.com	
NTCSS	TECIDO MACENTM1	TECIDO.MACENTM1@SAO.PAULO.SP.GOV.BR	
CRS/NTS	Dezera Rita Eugênie Fontana	dezera.rita@saopaulo.sp.gov.br	
CRS.Norte	Carlos Alberto P. Blucas	carlosalberto@saopaulo.sp.gov.br	
NTCSS	Luiza Cap. Oliveira	luizacap@saopaulo.sp.gov.br	

Assessoria Técnica NTCSS/SMS-G  
Luzia Aparecida Oliveira  
RF. 58219751

Atenciosamente,

assim como Relatório Subsidiário para o que mais couber.

Integra o presente cópias das ATAs do CTA das reuniões realizadas em 30/08/2016 e de 27/10/2016,

conforme fis. 4 da ATA e registros fundamentados do Relatório Subsidiário do CTA em fis. 13.

Linha SADT (peso 1,49) para os exames de Ecocardiográfica; Teste Ergométrico e MAPA,

fundamentados do Relatório Subsidiário do CTA de fis. 12;

da Pessoa com Deficiência- APD (peso 1,46), conforme fis. 03 e 04 da ATA e registros

Linha Rede de Cuidados da Pessoa com Deficiência-Programa de Acompanhamento de Saúde

segue:

Tendo em vista a realização em 27/10/2016 de reunião extraordinária da Comissão Técnica de Acompanhamento (CTA) do Contrato da Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde de Vila Maria Vila Guilherme - Contrato R 008 - Organização Social - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina - SPDM (2ª TRIMESTRE) motivada pela apresentação de justificativas da Organização Social para o desempenho apresentado no trimestre da linha UBS TRADICIONAL que resultou em reconsiderações dos membros do CTA em relação à aplicação dos descontos previstos para a linha, peço dar providências ao que couber, mantendo os demais descontos previstos como

Coordenação do NTCSS/SMS  
Senhora Coordenadora,

A

Memorando- 045/2016- Assessoria Técnica NTCSS

São Paulo 28 de outubro de 2016