

**Relatório da Comissão de Acompanhamento, Fiscalização e Avaliação do
Contrato de Gestão n.º 46/2023 – FUABC
3.º Quadrimestre de 2024**

Introdução

Trata-se de relatório objetivando o acompanhamento, fiscalização e avaliação do Contrato de Gestão 46/2023, conforme segue:

1. Da Legislação

O Contrato de Gestão n.º 46/2023 é regido pela Lei Municipal 8.294, de 14/12/2001, alterada pela Lei n.º 10.298, de 26/03/2020 e nos Decretos n.º 14.905, de 01/03/2003, 15.697, de 06/03/2008 e 16314, de 17/08/2012, bem como a Instrução Normativa n.º 01/2024 do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo.

2. Da Contratação

A contratação se deu através do Processo Administrativo - P.A. n.º 14.422/2022, sendo Contrato de Gestão em questão celebrado em 31/1/2023, entre a Secretaria de Saúde e a OS Fundação do ABC.

O Objeto do Contrato de Gestão n.º 46/2023 é a prestação de serviços no âmbito Rede de Atenção Primária à Saúde, Vigilância a Saúde e Apoio Administrativo.

O valor mensal do Contrato de Gestão na sua celebração foi de R\$ 14.121.381,39, mas foi aditado para R\$ 17.248.217,57 em 31/01/2024.

O P.A. n.º 2149/2023, trata do repasses mensais, já a prestação de contas do Exercício de 2023 esta no P.A. n.º 2150/2023.

Em 30/12/2023 foi celebrado o 1.º Termo Aditivo n.º 236/2023, que alterou a Cláusula 10.º de Pagamentos, para que pagamentos mensais sejam realizados no mês subsequente a prestação do serviço e divididos em 3 parcelas.

Foi celebrado o 2.º Termo Aditivo n.º 11/2024 em 31/01/2024, que prorrogou a vigência do Contrato de Gestão até 31/01/2025 e alterou o valor mensal para R\$ 17.248.217,57.

Em 31/10/2024 o POA – Plano Operativo Anual vigente a partir de 01/02/2024 foi alterado pelo Termo Aditivo n.º 194/2024.

3. Da Comissão de Acompanhamento, Fiscalização e Avaliação

De acordo com a Cláusula 11.º do Contrato de Gestão a Comissão de Acompanhamento, Fiscalização e Avaliação do Contrato de Gestão, auxiliada pelas equipes da Secretaria de Saúde, por meio de análise dos relatórios e planilhas de produção e prestações de contas apresentadas pela OSS, bem como mediante procedimentos de supervisão direta ao local a qualquer tempo, será observado o cumprimento das cláusulas e condições estabelecidas





no CG, assim como a verificação da execução dos serviços e de quaisquer outros dados necessários ao controle e avaliação do objeto do Contrato de Gestão.

Cabe a Contratada apresentar em até 45 dias após o fim do quadrimestre, o relatório contendo todas as informações para a devida análise e avaliação de metas pela Comissão de Fiscalização e Acompanhamento do contrato de gestão.

Cabe a Comissão a avaliação quadrimestral do cumprimento das metas qualitativas e quantitativas e físico financeiras, a readequação das metas pactuadas, dos recursos financeiros e outras que se fizerem necessárias, inclusive propondo descontos e ajustes nos pagamentos efetuados no quadrimestre e emitindo relatório técnico.

A Comissão de Acompanhamento, Fiscalização e Avaliação foi nomeada pela Portaria n.º 21.08.2023–GAB-SS sendo composta por Isabela de Fatima Lhano e Liliam Baldin Guarnieri, representantes do Apoio a Gestão, Andreia Rosaria Celestina Feitosa de Oliveira, representante da Vigilância a Saúde, Edson Antonio, representante do Conselho Municipal de Saúde.

A Portaria n.º 12.04.2024 – GAB-SS substituiu o Sr. Edson Antonio, por Emília Maria Manzoni (Titular) e Reginaldo Mizael Silva (Suplente) como representantes do Conselho Municipal de Saúde.

A Portaria 13.03.2025 – GAB-SS alterou a composição da Comissão, passando a ser composta pelos seguintes membros: Ivone Emilia Maria Manzoni (titular) e Reginaldo Mizael Silva (suplente), representantes do Conselho Municipal de Saúde, Andreia Rosaria Celestina F. de Oliveira, representante do Departamento de Vigilância à Saúde, Celia Maria Pereira Ferreira, representante do Departamento de Gestão Estratégica e Patricia Fernanda Bueno, representante do Departamento de Atenção à Saúde.

A Portaria 22.04.2025 – GAB-SS substituiu a servidora Celia Maria Pereira Ferreira, pela servidora Maria Claudia Vilela, ambas representantes do Departamento de Gestão Estratégica.

4. Das Metas Pactuadas

O Anexo I – Quadro de Metas do 3.º Quadrimestre de 2024 do Contrato de Gestão n.º 46/2023, demonstra que a pontuação alcançada no quadrimestre foram 10.960 pontos.

5. Da Prestação de Contas

De acordo com a Cláusula 12.º do Contrato de Gestão a prestação de contas Mensal deve ser apresentada pela OS, contendo:

- Balancete analítico e relatório financeiro;
- Relatório financeiro agrupado por categorias de despesa (recursos humanos, materiais de consumo, serviços terceirizados, investimento, atividades de ensino e outros gastos,
- Relatório de bens móveis adquiridos no período;
- Extrato Bancário com saldo financeiro disponível;



- Relatório gerencial da execução financeira do Plano Operativo, contendo minimamente as seguintes informações:

- Número consolidado de recursos humanos contratados, agrupados e classificados por função;
- Custo da Folha de Pessoal e custo de outros benefícios de pessoal, não integrantes da Folha;
- Relação de contratos mantidos e valor;
- Consolidado de despesas efetuadas no período (competência), agrupadas conforme estabelecido no Contrato de Gestão.

6. Da Análise da Comissão

Dos documentos da prestação de contas enviados pela FUABC:

A Fundação do ABC encaminhou os documentos de prestação de contas do 3.º Quadrimestre de 2024, sendo os mesmos inseridos no processo de prestação de contas.

7. Conclusão

A pontuação obtida de 10.960 pontos garantiu à OSS 100% da parte variável do repasse mensal.

A Comissão conclui que a OS atendeu as normas disposta no Contrato de Gestão e Planos Operativos.

A Comissão recomenda que o presente documento seja encaminhado a OS.

Santo André, 12 de maio de 2025.

Andreia Rosaria C. Feitosa de Oliveira

Maria Claudia Villela

Patricia Fernanda Bueno

CG 46/2023 - 3.º Quadrimestre/2024 - Setembro a Dezembro/2024

TABELA I - METAS QUALITATIVAS

ATENÇÃO BÁSICA										
ITEM	INDICADOR	META	SCORE DE PONTUAÇÃO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	3.º QUAD	PONTOS
1	Número de Equipes de estratégia Saúde da Família	Manter contratadas 100 equipes de Saúde da ESF	Pontuação: 90 a 100%: 80 pontos 70 a 89%: 65 pontos Abaixo 69%: não pontua	96	97	97	97	387	97 97%	80
Justificativa 3.º Quadrimestre - Em fase de contratação de recursos humanos, devido a necessidade de constantes reposições.										
Parecer Comissão 3.º Quadrimestre – Pontua 80 pontos										
2	Número de NASF	Manter 07 equipes eMulti completas	Pontuação: 90 a 100%: 80 pontos 70 a 89%: 65 pontos Abaixo 69%: não pontua	7	7	7	7	28	7 100%	80
Parecer Comissão 3.º Quadrimestre – Pontua 80 pontos										
3	Número de Equipes de Saúde Bucal em EASF	Manter 27 equipes de ESB completas	Pontuação: 90 a 100%: 80 pontos 70 a 89%: 65 pontos Abaixo 69%: não pontua	26	26	25	25	102	26 96%	80
Justificativa 3.º Quadrimestre - Apesar das contratações, houve saída de profissionais.										
Parecer Comissão 3.º Quadrimestre – Pontua 80 pontos										

Handwritten signatures and initials in blue ink.



4	*Proporção de gestantes com pelo menos seis consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 12ª semana de gestação	Atingir 45% de gestantes com pelo menos 06 consultas pré-natal realizadas	Pontuação: 90 a 100%: 80 pontos 70 a 89%: 65 pontos Abaixo 69%: não pontua	45%	45%	100%	80				
Parecer Comissão 3.º Quadrimestre – Pontua 80 pontos											
5	*Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	60%	Pontuação: 90 a 100%: 80 pontos 70 a 89%: 65 pontos Abaixo 69%: não pontua	59%	59%	98%	80				
Parecer Comissão 3.º Quadrimestre – Pontua 80 pontos											
6	*Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	60%	Pontuação: 90 a 100%: 80 pontos 70 a 89%: 65 pontos Abaixo 69%: não pontua	50%	50%	83%	65				
Justificativa 3.º Quadrimestre - Apesar das tentativas de busca ativa, algumas gestantes não aceitaram as convocações para o atendimento odontológico.											
Parecer Comissão 3.º Quadrimestre – Pontua 65 pontos											
10	Percentual de satisfação dos usuários da Rede de Atenção Básica	85%	Pontuação: 90 a 100%: 80 pontos 70 a 89%: 65 pontos Abaixo 69%: não pontua	Nº Usuários que responderam					96%	80	
				307	438	244	194	1183			
				Nº Usuários satisfeitos							
					295	418	233	187	1133		
Justificativa 3.º Quadrimestre - Foi estabelecido fluxo efetivo com as unidades de saúde e incentivo na utilização da oferta desse recurso, através de um procedimento operacional padrão - POP.											
Parecer Comissão 3.º Quadrimestre – Pontua 80 pontos											

Handwritten signatures and initials in blue ink.



11	Percentual das reclamações recebidas e providências relacionadas	85%	Pontuação:	Total de Reclamações					88%	65
			90 a 100%: 80 pontos	146	153	160	98	557		
			70 a 89%: 65 pontos	Respondidas no Prazo						
			Abaixo 69%: não pontua	130	149	133	79	491		
				89%	97%	83%	81%	88%		
Justificativa 3.º Quadrimestre - As reclamações sem solução no prazo são referentes a problemas de estrutura física e serviços de manutenção predial que demandam maior tempo para a solução.										
Parecer Comissão 3.º Quadrimestre – Pontua 65 pontos										
VIGILÂNCIA A SAÚDE										
ITEM	INDICADOR	META	SCORE DE PONTUAÇÃO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	3.º QUAD	PONTOS
1	Vitorias de Combate à Dengue	100%	Pontuação:	Solicitadas					100%	80
			90 a 100%: 80 pontos	29	55	57	41	182		
			70 a 89%: 65 pontos	Executadas						
			Abaixo de 69%: não pontua.	29	55	57	41	182		
Parecer Comissão 3.º Quadrimestre – Pontua 80 pontos										
2	Notificações de Sífilis Congênita lançadas no SINAN	100%	Pontuação:	Notificadas					100%	80
			90 a 100%: 80 pontos	3	4	8	1	16		
			70a 89%: 65 pontos	Lançadas						
			Abaixo de 69%: não pontua.	3	4	8	1	16		
Parecer Comissão 3.º Quadrimestre – Pontua 80 pontos										
APOIO ADMINISTRATIVO										
ITEM	INDICADOR	META	SCORE DE PONTUAÇÃO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	3.º QUAD	PONTOS
1	Escala Médica da Regulação Hospitalar	Escala médica completa nos plantões 24 hs	Pontuação:	30	30	30	30	30	100%	80
			100% = 80 pontos	Dias Cobertos						
			Abaixo de 100% = não pontua	30	30	30	30	30		
Parecer Comissão 3.º Quadrimestre – Pontua 80 pontos										

[Handwritten signature]



PREFEITURA DE
SANTO ANDRÉ

2	Quadro de profissionais administrativos do DGE completo	33 profissionais administrativos nos setores do DGE	Pontuação: 100% = 80 pontos 85 à 99% = 65 pontos 84% ou menos = não pontua	36	36	36	35	143	36 109%	80	
Justificativa 3.º Quadrimestre - Mesmo ocorrendo óbito e demissão na equipe, a meta foi superada, já que anteriormente houve aumento no número de profissionais.											
Parecer Comissão 3.º Quadrimestre – Pontua 80 pontos											
3	Proporção de serviço de transporte sanitário	90%	Pontuação: 90 a 100%: 80 pontos 70 a 89%: 65 pontos Abaixo de 69%: não pontua	Frota					100%	80	
				10	10	10	10	40			
				Em atendimento							
				10	10	10	10	40			
Parecer Comissão 3.º Quadrimestre – Pontua 80 pontos											
TOTAL DE PONTOS		1.040	TOTAL DE PONTOS ALCANÇADOS						1.010		

Tabela II - METAS QUANTITATIVAS

ITEM	INDICADOR	SCORE DE PONTUAÇÃO	FONTE DE DADOS	TERRITÓRIO	UNIDADE	META	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	3.º QUAD	PONTOS	
1	Nº de consultas médicas em Atenção Primária (código SIGTAP 0301010064)	Pontuação: 90 a 100%: 80 pontos 70 a 89%: 65 pontos Abaixo 69%: não pontua	SIA	35 UNIDADES	1	UBS Parque Novo Oratório	6.200	1.620	1.701	1.476	1.257	6.054	98%	80
2						UBS Vila Lucinda	4.900	1.183	1.218	1.143	988	4.532	92%	80
3						UBS Dr. Moysés Fucs	5.600	2.250	2.104	1.620	1.074	7.048	126%	80
4						UBS Parque das Nações	6.800	1.819	1.925	2.099	1.548	7.391	109%	80
5						UBS Utinga	5.900	1.516	1.506	1.510	1.305	5.837	99%	80
6						UBS Jardim Sorocaba	3.200	823	666	695	544	2.728	85%	65
7						UBS Parque João Ramalho	5.900	1.359	1.398	1.177	846	4.780	81%	65
8						UBS CSE	5.500	1.521	1.327	1.224	809	4.881	89%	65
9						UBS Jardim Santo Alberto	2.100	642	540	512	402	2.096	100%	80
10						UBS Jd. Ana Maria/Jd. Itapoan	3.600	973	1.162	771	520	3.426	95%	80
11						UBS Alzira Franco	4.100	1.002	1.013	1.191	718	3.924	96%	80
12						UBS Valparaíso	3.500	854	920	808	550	3.132	89%	65
13						UBS Vila Guiomar	6.000	1.309	2.435	2.294	1.398	7.436	124%	80
14						UBS Centro	3.000	1.062	1.313	970	874	4.219	141%	80
15						UBS Campestre	3.700	1.296	1.141	1.245	1.072	4.754	128%	80
16						UBS Vila Palmares	7.500	1.642	2.354	1.651	1.200	6.847	91%	80



PREFEITURA DE
SANTO ANDRÉ

17					UBS Vila Linda	4.800	859	1.108	1.004	789	3.760	78%	65
18					UBS Vila Helena	5.700	1.297	1.555	1.321	538	4.711	83%	80
19				4	UBS Jardim Alvorada	8.500	1.957	2.123	2.164	1.722	7.966	94%	80
20					UBS Bairro Paraíso	8.500	1.809	2.018	1.721	1.517	7.065	83%	65
21					UBS Bom Pastor	5.500	1.313	1.454	1.250	1.022	5.039	92%	80
22					UBS Jardim Carla	8.900	2.403	1.935	2.007	1.211	7.556	85%	65
23					UBS Jardim Marek	4.500	1.205	683	1.610	1.160	4.658	104%	80
24				5	UBS São Jorge	4.800	1.208	897	915	895	3.915	82%	65
25					UBS Espírito Santo	3.200	923	859	553	500	2.835	89%	65
26					UBS Vila Humaitá	6.800	1.770	1.799	1.366	1.366	6.301	93%	80
27					UBS Jardim Santo André	4.300	705	984	905	649	3.243	75%	65
28					UBS Jardim Irene I	6.500	1.783	1.541	1.731	1.484	6.539	101%	80
29				6	UBS Cipreste	4.000	1.159	1.006	851	688	3.704	93%	80
30					UBS do Vila Luzita	11.700	2.997	3.375	2.323	2.243	10.938	93%	80
31					UBS Cruzado	4.200	1.161	1.372	1.025	700	4.258	101%	80
32					UBS Paranapiacaba	1.000	268	250	244	240	1.002	100%	80
33					UBS Parque Andreense	1.700	502	502	554	448	2.006	118%	80
34				7	UBS Recreio Borda Campo	4.900	1.095	1.248	1.176	964	4.483	91%	80
35					UBS Parque Miami	13.000	2.779	2.012	2.499	1.836	9.126	70%	65

Justificativa 3.º Quadrimestre - As unidades que não pontuaram apresentaram número significativo de absenteísmo, não foi feito o adequado registro no sistema de todos os atendimentos realizados e ainda as unidades não estavam incumbidas até o momento de fazer o devido monitoramento das metas, a fim de acompanhar ao longo do quadrimestre as quantidades pactuadas para o cumprimento da meta proposta. A Unidade de Saúde Vila Helena está fechada para reforma desde Setembro de 2024, sendo o atendimento direcionado para a US Jardim Alvorada, mas a população acaba se direcionando para a unidade que fica mais próxima de sua residência e não a que foi referenciada.

Parecer Comissão 3.º Quadrimestre - A Comissão acatou a justificativa apresentada e pontuou as metas de acordo com o quadro acima.

	INDICADOR	SCORE PONTUAÇÃO	FONTE DE DADOS	TERRITÓRIO	UNIDADE	META	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	3.º QUAD	PONTOS	
36	Nº de atendimentos odontológicos (grupo SIGTAP 0307)	Pontuação: * 90 a 100%: 80 pontos 70 a 89%: 65 pontos Abaixo 69%: não pontua	SIA	32 UNIDADES	1	UBS Parque Novo Oratório	1.050	405	368	334	293	1.400	133%	80
37						UBS Vila Lucinda	1.300	336	386	382	314	1.418	109%	80
38						UBS Dr. Moysés Fucs	2.800	651	243	915	657	2.466	88%	65
39						UBS Parque das Nações	1.050	274	321	208	229	1.032	98%	80
40						UBS Utinga	1.100	566	531	279	159	1.535	140%	80
41					2	UBS Jardim Sorocaba	1.200	215	331	428	252	1.226	102%	80
42						UBS Parque João Ramalho	700	117	204	287	137	745	106%	80
43						UBS CSE	500	297	467	438	248	1.450	290%	80
44						UBS Jardim Santo Alberto	1.000	295	343	317	251	1.206	121%	80
45						UBS Jd Ana Maria/Jd.Itapoan	1.000	642	501	421	355	1.919	192%	80
46		UBS Alzira Franco	1.000	407	556	361	323	1.647	165%	80				

Handwritten signatures and initials in blue ink.



PREFEITURA DE
SANTO ANDRÉ

47				3	UBS Vila Guiomar	150	45	196	358	355	954	636%	80	
48					UBS Centro	280	274	176	241	266	957	342%	80	
49					UBS Campestre	1.500	87	229	426	265	1.007	67%	0	
50					UBS Vila Palmares	800	345	296	204	219	1.064	133%	80	
51				4	UBS Vila Helena	600	164	101	109	0	374	62%	80	
52					UBS Jardim Alvorada	5.200	1.499	1.153	1.501	1.060	5.213	100%	80	
53					UBS Bairro Paraíso	720	153	133	138	138	562	78%	65	
54					UBS Bom Pastor	800	168	178	167	216	729	91%	80	
55				5	UBS Jardim Carla	3.600	918	886	761	602	3.167	88%	65	
56					UBS Jardim Marek	400	58	32	269	446	805	201%	80	
57					UBS São Jorge	900	209	204	132	109	654	73%	65	
58					UBS Vila Humaitá	1.300	403	358	348	281	1.390	107%	80	
59				6	UBS Jardim Santo André	1.800	588	618	598	422	2.226	124%	80	
60					UBS Jardim Irene I	2.100	476	478	454	469	1.877	89%	65	
61					UBS Cipreste	1.600	242	234	238	280	994	62%	0	
62	* As UBS sem cota de meta não possuem oferta de serviços odontológicos, quando há necessidade os pacientes são referenciados à UBS com o serviço no mesmo território de abrangência.				UBS do Vila Luzita	3.000	517	722	744	729	2.712	90%	80	
63					UBS Cruzado	2.400	685	805	376	442	2.308	96%	80	
64					7	UBS Paranapiacaba	600	209	191	75	108	583	97%	80
65						UBS Parque Andreense	1.200	360	287	302	327	1.276	106%	80
66						UBS Recreio Borda Campo	2.400	392	353	417	412	1.574	66%	0
67						UBS Parque Miami	1.900	578	578	612	521	2.289	120%	80

Justificativa 3.º Quadrimestre - As metas não alcançadas decorrem da redução do quadro de funcionários por motivo de afastamentos de saúde sem reposição e por quebra de equipamentos. Em alguns casos, um número significativo de absenteísmo também foi uma das razões, além de não ter sido feito o adequado registro no sistema de todos os atendimentos realizados. Salientamos que as unidades não estavam incumbidas até o momento de fazer o devido monitoramento das metas, a fim de acompanhar ao longo do quadrimestre as quantidades pactuadas para o cumprimento da meta proposta. A Unidade de Saúde Vila Helena está fechada para reforma desde Setembro de 2024, sendo o atendimento direcionado para a US Jardim Alvorada, mas a população acaba se direcionando para a unidade que fica mais próxima da sua residência e não a que foi referenciada.

Parecer Comissão 3.º Quadrimestre - A Comissão acatou a justificativa apresentada e pontuou as metas de acordo com o quadro acima.

	INDICADOR	SCORE DE PONTUAÇÃO	FONTE DE DADOS	TERRITÓRIO	UNIDADE	META	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	3.º QUAD	PONTOS
68	Nº de visitas domiciliares por profissionais de nível médio (código SIGTAP 0101030010)	Pontuação: 90 a 100%: 80 pontos 70 a 89%: 65 pontos Abaixo 69%: não pontua	SIA 25 UNIDADES CONSIDERAR: 24	1	UBS Dr. Moysés Fucs	3.800	7.102	4.810	2.421	1.497	15.830	417%	80
69					UBS Utinga	5.000	1.881	2.368	1.915	1.387	7.551	151%	80
70				2	UBS Jardim Sorocaba	3.800	1.439	1.375	1.201	868	4.883	129%	80
71					UBS Jardim Santo Alberto	5.600	1.612	1.178	1.244	919	4.953	88%	65
72					UBS Jd. Ana Maria/Jd. Itapoan	7.300	1.777	1.575	2.740	7.234	13.326	183%	80
73				3	UBS Alzira Franco	9.000	2.413	2.754	2.637	1.037	8.841	98%	80
74					UBS Valparaíso	14.000	3.483	4.071	3.790	2.592	13.936	100%	80
75					UBS Vila Guiomar	8.300	1.000	4.541	3.905	2.740	12.186	147%	80



PREFEITURA DE
SANTO ANDRÉ

76					UBS Vila Palmares	14.000	2.764	2.505	2.034	2.150	9.453	68%	0
77				4	UBS Vila Linda	8.000	2.804	2.531	2.163	1.602	9.100	114%	80
78					UBS Jardim Alvorada	6.600	2.397	2.552	2.470	2.063	9.482	144%	80
79					UBS Bairro Paraíso	3.800	1.305	1.607	1.731	1.396	6.039	159%	80
80				5	UBS Jardim Carla	18.000	6.084	6.096	5.551	3.818	21.549	120%	80
81					UBS Jardim Marek	2.000	527	679	409	879	2.494	125%	80
82					UBS São Jorge		261	336	401	332	1.330		
83					UBS Espírito Santo	5.500	1.561	1.763	1.567	1.286	6.177	112%	80
84				6	UBS Jardim Santo André	6.000	2.086	2.094	3.303	4.627	12.110	202%	80
85					UBS Jardim Irene I	7.200	1.841	3.414	3.194	2.538	10.987	153%	80
86					UBS Cipreste	12.000	2.919	2.658	0	2.030	7.607	63%	0
87					UBS do Vila Luzita	7.600	2.067	1.694	1.648	619	6.028	79%	65
88					UBS Cruzado	4.300	1.897	5	1.432	773	4.107	96%	80
89				7	UBS Paranapiacaba	6.600	2.241	1.761	1.430	1.461	6.893	104%	80
90					UBS Parque Andreense	2.700	615	657	699	460	2.431	90%	80
91					UBS Recreio Borda Campo	10.000	3.197	3.595	2.775	2.982	12.549	125%	80
92					UBS Parque Miami	9.500	2.654	1.909	2.414	1.145	8.122	85%	65

* Meta aplicada somente as UBS que possuem Estratégia de Saúde da Família

Justificativa 3.º Quadrimestre - As metas não alcançadas decorrem de falha nos registros de atendimento. A Coordenadoria de Atenção Primária tem trabalhado para capacitar e orientar os profissionais quanto a importância do registro das informações e ainda, as unidades não estavam incumbidas até o momento de fazer o devido monitoramento das metas, a fim de acompanhar ao longo do quadrimestre as quantidades pactuadas para o cumprimento da meta proposta.

Parecer Comissão 3.º Quadrimestre - A Comissão acatou a justificativa apresentada e pontuou as metas de acordo com o quadro acima.

	INDICADOR	SCORE PONTUAÇÃO	FONTE DE DADOS	TERRITÓRIO	UNIDADE	META	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	3.º QUAD	PONTOS	
93	Nº de consultas de profissionais de nível superior na Atenção Primária - EXCETO MÉDICO (código SIGTAP 0301010030)	Pontuação: 90 a 100%: 80 pontos 70 a 89%: 65 pontos Abaixo 69%: não pontua	SIA	35 UNIDADES	1	UBS Parque Novo Oratório	1.000	347	253	361	329	1.290	129%	80
94						UBS Vila Lucinda	1.800	569	600	782	558	2.509	139%	80
95						UBS Dr. Moisés Fucs	1.200	144	219	423	633	1.419	118%	80
96						UBS Parque das Nações	2.100	613	801	653	694	2.761	131%	80
97						UBS Utinga	1.200	419	502	351	341	1.613	134%	80
98					2	UBS Jardim Sorocaba	1.400	182	136	100	118	536	38%	0
99						UBS Parque João Ramalho	600	119	158	251	96	624	104%	80
100						UBS CSE	600	87	219	186	310	802	134%	80
101						UBS Jardim Santo Alberto	800	168	152	133	69	522	65%	0
102						UBS Jd. Ana Maria/Jd. Itapoan	1.600	375	271	266	227	1.139	71%	65
103					3	UBS Alzira Franco	1.900	576	468	434	238	1.716	90%	80
104						UBS Valparaíso	720	48	58	259	103	468	65%	0
105						UBS Vila Guiomar	2.500	508	801	750	540	2.599	104%	80
106									UBS Centro	720	407	290	330	419

Handwritten marks: a blue checkmark and a signature.



PREFEITURA DE
SANTO ANDRÉ

107				UBS Campestre	1.600	194	430	402	281	1.307	82%	65
108				UBS Vila Palmares	700	271	286	216	278	1.051	150%	80
109				UBS Vila Linda	1.200	548	475	312	246	1.581	132%	80
110				UBS Vila Helena	1.500	339	398	429	141	1.307	87%	80
111			4	UBS Jardim Alvorada	7.600	1.991	1.849	2.254	1.669	7.763	102%	80
112				UBS Bairro Paraíso	3.800	1.813	1.372	1.212	708	5.105	134%	80
113				UBS Bom Pastor	1.200	351	354	351	318	1.374	115%	80
114				UBS Jardim Carla	2.500	685	836	777	526	2.824	113%	80
115				UBS Jardim Marek	600	136	228	657	722	1.743	291%	80
116			5	UBS São Jorge	1.800	358	286	114	94	852	47%	0
117				UBS Espírito Santo	600	242	243	276	80	841	140%	80
118				UBS Vila Humaitá	4.000	1.052	1.032	948	871	3.903	98%	80
119				UBS Jardim Santo André	2.800	755	753	996	586	3.090	110%	80
120				UBS Jardim Irene I	1.300	377	589	528	491	1.985	153%	80
121			6	UBS Cipreste	4.000	664	1.011	721	727	3.123	78%	65
122				UBS do Vila Luzita	4.400	923	1.226	1.156	984	4.289	97%	80
123				UBS Cruzado	3.300	1.130	1.105	776	649	3.660	111%	80
124				UBS Paranapiacaba	500	120	170	70	111	471	94%	80
125				UBS Parque Andreense	1.100	386	407	379	315	1.487	135%	80
126			7	UBS Recreio Borda Campo	3.900	993	1.027	1.293	809	4.122	106%	80
127				UBS Parque Miami	2.800	964	1.106	840	680	3.590	128%	80

Justificativa 3.º Quadrimestre - As metas não alcançadas decorrem de afastamentos de saúde sem reposição do profissional e em alguns casos, da subnotificação dos registros de atendimento. A Coordenadoria de Atenção Primária tem trabalhado para capacitar e orientar os profissionais quanto à importância do registro das informações. A Unidade de Saúde Vila Helena está fechada para reforma desde Setembro de 2024, sendo o atendimento direcionado para a US Jardim Alvorada, mas a população acaba se direcionando para a unidade que fica mais próxima da sua residência e não a que foi referenciada.

Parecer Comissão 3.º Quadrimestre - A Comissão acatou a justificativa apresentada e pontuou as metas de acordo com o quadro acima.

	INDICADOR	SCORE PONTUAÇÃO	FONTE	TERRITÓRIO	UNIDADE	META	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	3.º QUAD	PONTOS
128	Nº de visitas domiciliares / institucionais por profissional de nível superior (código SIGTAP 0101030029) do SAD	Pontuação: 90 a 100%: 90 pontos 70 a 89%: 75 pontos Abaixo 69%: não pontua	SIA	Rede de Saúde	SAD - Serviço de Atendimento Domiciliar	400	113	138	121	88	460	115%	90

Justificativa 3.º Quadrimestre - Realizada a busca ativa aos pacientes, promovendo o atendimento integral

Parecer Comissão 3.º Quadrimestre - Pontua 90 pontos



PREFEITURA DE
SANTO ANDRÉ

129	Nº de procedimentos em assistência domiciliar por equipe multiprofissional (código SIGTAP 0301050023) do SAD	Pontuação: 90 a 100%: 90 pontos 70 a 89%: 75 pontos Abaixo 69%: não pontua	SIA	Rede de Saúde	SAD - Serviço de Atendimento Domiciliar	400	197	129	145	82	553	138%	90	
Justificativa 3.º Quadrimestre - Realizada a busca ativa aos pacientes, promovendo o atendimento integral														
Parecer Comissão 3.º Quadrimestre - Pontua 90 pontos														
TOTAL DE PONTOS PACTUADOS		10.240											TOTAL DE PONTOS ALCANÇADOS	9.950
TOTAL GERAL DE PONTOS PACTUADOS		11.280											TOTAL GERAL DE PONTOS ALCANÇADOS	10.960

Santo André, 12 de maio de 2025.

Andreia Rosaria C. Feitosa de Oliveira _____

Maria Claudia Villela _____

Patricia Fernanda Bueno _____

