

**Relatório da Comissão de Acompanhamento, Fiscalização e Avaliação do
Contrato de Gestão n.º 46/2023 – FUABC
1.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 01/2020 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 - 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 21.08.2023 – SS substituiu o Sr. Edson Antonio, por Emília Maria Manzoni (Titular) e Reginaldo Mizaél Silva (Suplente) como representantes do Conselho Municipal de Saúde.

4. Das Metas Pactuadas

Como ocorreu alteração do Plano Operativo na prorrogação da vigência do contrato, com alteração das metas a partir de 01/02/2024, as mesmas foram avaliadas separadamente. Para o mês de Janeiro o Quadro de Metas do Contrato de Gestão n.º 46/2023 demonstra que a pontuação alcançada foi 1.100 pontos, atingindo 100% do pactuado para o período. Já para os meses de Fevereiro a Abril o Quadro de Metas do Contrato de Gestão n.º 219/2022 demonstra que a pontuação alcançada foi 10.225 pontos, atingindo 100% do pactuado para o período.

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 1.º Quadrimestre de 2024, sendo os mesmos inseridos no processo de prestação de contas.

7. Conclusão

A Comissão aceitou as justificativas apresentadas pela OS, para as metas não atingidas ou excessivamente superadas.

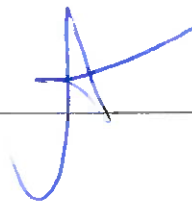
A pontuação obtida para o mês de janeiro foi de 1.100 pontos garantiu à OSS 100% da parte variável do repasse mensal. Para os meses de Fevereiro a Abril a pontuação obtida de 10.225 também garantiu à OSS 100% da parte variável do repasse mensal

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, 11 de dezembro de 2024.

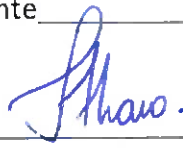
Andreia Rosaria C. Feitosa de Oliveira



Ivone Emília Manzoni – Titular _____

Reginaldo Mizaél Silva – Suplente _____

Isabela de Fatima Lhano



Lilian Baldin Guarnieri





CG 46/2023 - JAN/2024

TABELA I - METAS QUALITATIVAS

ATENÇÃO BÁSICA						
ITEM	INDICADOR	META	SCORE DE PONTUAÇÃO	JAN	MÉDIA	PONTOS
1	Número de Equipes de estratégia Saúde da Família	Manter contratadas 52 /56 equipes de Saúde da ESF	Pontuação: 90 a 100%: 80 pontos 70 a 89%: 65 pontos Abaixo 69%: não pontua	70	70 125%	80
Justificativa 1.º Quadrimestre - Superação da meta em razão da programação de ampliação de Estratégia de Saúde da Família no município de Santo André						
Parecer Comissão 1.º Quadrimestre - Pontua 80.						
2	Número de NASF	Manter 7 (sete) equipes eMulti completas	Pontuação: 90 a 100%: 80 pontos 70 a 89%: 65 pontos Abaixo 69%: não pontua	7	7 100%	80
Parecer Comissão 1.º Quadrimestre - Pontua 80.						
3	Número de Equipes de Saúde Bucal em EASF	Repor a contratação de Equipes de Saúde Bucal, tendo por parâmetro 24 ESB (repor 5 equipes)	Pontuação: 90 a 100%: 80 pontos 70 a 89%: 65 pontos Abaixo 69%: não pontua	19	19 79%	65
Justificativa 1.º Quadrimestre - Em fase de reposição de recursos humanos em virtude de demissões.						
Parecer Comissão 1.º Quadrimestre - Pontua 85.						
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 (seis) consultas pré-natal realizadas.	Pontuação: 90 a 100%: 80 pontos 70 a 89%: 65 pontos Abaixo 69%: não pontua	31%	69%	65
Justificativa 1.º Quadrimestre - Estamos utilizando para registro das informações o sistema e-Sus com revisão dos cadastros individuais das gestantes.						
Parecer Comissão 1.º Quadrimestre - Pontua 65.						
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	57%	95%	80
Justificativa 1.º Quadrimestre - Estamos utilizando para registro das informações o sistema e-Sus com revisão dos cadastros individuais das gestantes						
Parecer Comissão 1.º Quadrimestre - Pontua 80.						
6	*Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	60%	Pontuação: 90 a 100%: 80 pontos 70 a 89%: 65 pontos Abaixo 69%: não pontua	39%	65%	0
Justificativa 1.º Quadrimestre - Estamos utilizando para registro das informações o sistema e-Sus com revisão dos cadastros individuais das gestantes.						
Parecer Comissão 1.º Quadrimestre - Não pontua.						



7	Cobertura de Exame Cito Patológico	40%	Pontuação: 90 a 100%: 80 pontos 70 a 89%: 65 pontos Abaixo 69%: não pontua	22%	55%	80
Justificativa 1.º Quadrimestre - Foi observada a deficiência no cadastro individual das usuárias no sistema. Os dados do sistema privado não são computados, enviesando os resultados e análise. Embora o citopatológico seja ofertado em livre demanda pelas UBS e há busca ativa de mulheres entre 25 e 64 anos cadastradas na UBS, há baixa adesão por parte da população. Paralelo a esta realidade há uma dificuldade enfrentada por todos os municípios da região em atingir a meta proposta, questionando a metodologia de cálculo que implica em baixos índices do referido indicador na região, bem como os dados apresentados pelo sistema (anexo relatório do SISAB da região do ABCD). Os indicadores estão diretamente relacionados ao cadastro da pessoa, mas sim às condições avaliadas nos atendimentos, o que pode gerar erros na coleta de dados.						
Parecer Comissão 1.º Quadrimestre - Pontua 80.						
8	Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre	50%	Pontuação: 90 a 100%: 80 pontos 70 a 89%: 65 pontos Abaixo 69%: não pontua	20%	40%	80
Justificativa 1.º Quadrimestre - Foi observada a deficiência no cadastro individual das usuárias no sistema. Os dados do sistema privado não são computados, enviesando os resultados e análise. Considerando que o município atualmente está em expansão de Estratégia de Saúde da Família atuando na APS, e a lógica proposta por este indicador é o monitoramento de usuários do sistema de saúde, a coleta e registro de dados se torna prejudicada. Paralelo a esta realidade há uma dificuldade enfrentada por todos os municípios da região em atingir a meta proposta, questionando a metodologia de cálculo que implica em baixos índices do referido indicador na região, bem como os dados apresentados pelo sistema (anexo relatório do SISAB da região do ABCD).						
Parecer Comissão 1.º Quadrimestre - Pontua 80.						
9	Proporção de pessoas com diabetes, com a hemoglobina glicada solicitada no semestre	50%	Pontuação: 90 a 100%: 80 pontos 70 a 89%: 65 pontos Abaixo 69%: não pontua	19%	38%	80
Justificativa 1.º Quadrimestre - Foi observada a deficiência no cadastro individual das usuárias no sistema. Os dados do sistema privado não são computados, enviesando os resultados e análise. Considerando que o município atualmente está em expansão de Estratégia de Saúde da Família atuando na APS, e a lógica proposta por este indicador é o monitoramento de usuários do sistema de saúde, a coleta e registro de dados se torna prejudicada. Paralelo a esta realidade há uma dificuldade enfrentada por todos os municípios da região em atingir a meta proposta, questionando a metodologia de cálculo que implica em baixos índices do referido indicador na região, bem como os dados apresentados pelo sistema (anexo relatório do SISAB da região do ABCD).						
Parecer Comissão 1.º Quadrimestre - Pontua 80.						
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	Total	93%	80
				792		
				Satisfeitos		
762						
Parecer Comissão 1.º Quadrimestre - Pontua 80.						
11	Percentual das reclamações recebidas e providências relacionadas	85%	Pontuação: 90 a 100%: 80 pontos 70 a 89%: 65 pontos Abaixo 69%: não pontua	Total	93%	80
				135		
				Respondidas		
121						
Parecer Comissão 1.º Quadrimestre - Pontua 80.						



12	Percentual de famílias acompanhadas nas UBS que são beneficiárias do Bolsa Família	80%	Pontuação 90 a 100%: 80 pontos 70 a 89%: 65 pontos Abaixo 69%: não pontua	43%	54%	80
Justificativa 1.º Quadrimestre - As Unidades de Saúde da Atenção Primária realizam ações para captação de acompanhamento dos beneficiários através de cartazes, busca ativa, visitas domiciliares (nos locais em que possuem agentes comunitários), entretanto, há baixa adesão dos beneficiários para acompanhamento das condicionalidades na saúde						
Parecer Comissão 1.º Quadrimestre - Pontua 80						
VIGILÂNCIA A SAÚDE						
ITEM	INDICADOR	META	SCORE DE PONTUAÇÃO	JAN	MÉDIA	1.º QUAD
1	Vitorias de Combate à Dengue	100%	Pontuação: 90 a 100%: 80 pontos 70 a 89%: 65 pontos Abaixo de 69%: não pontua.	Recebidas	100%	80
				147		
				Executadas		
147						
Parecer Comissão 1.º Quadrimestre - Pontua 80						
2	Notificações de Sífilis Congênita lançadas no SINAN	100%	Pontuação: 90 a 100%: 80 pontos 70a 89%: 65 pontos Abaixo de 69%: não pontua.	Notificadas	100%	80
				2		
				Lançadas		
2						
Parecer Comissão 1.º Quadrimestre - Pontua 80						
APOIO ADMINISTRATIVO						
ITEM	INDICADOR	META	SCORE DE PONTUAÇÃO	JAN	MÉDIA	1.º QUAD
1	Escala Médica da Regulação Hospitalar	Escala médica completa nos plantões 24 horas	100% = 50 pontos Abaixo de 100% = não pontua	Dias Cobertos	100%	50
				30		
Parecer Comissão 1.º Quadrimestre - Pontua 50						
2	Quadro de profissionais administrativos do DGE completo	33 profissionais administrativos nos setores do DGE	Pontuação 100% = 50 pontos 85 à 99% = 40 pontos 84% ou menos = não pontua	30	91%	40
Justificativa 1.º Quadrimestre - Os processos de contratação contemplam diversas fases, inclusive de exames médicos, o que por vezes, dificulta o atingimento/manutenção da meta (33) em curto período de tempo.						
Parecer Comissão 1.º Quadrimestre - Pontua 50						
TOTAL DE PONTOS						1.100

CG 46/2023 - a partir de 01/02/2024

TABELA I - METAS QUALITATIVAS

ATENÇÃO BÁSICA									
ITEM	INDICADOR	META	SCORE DE PONTUAÇÃO	FEV	MAR	ABR	TOTAL	1.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	74	74	74	222	74 74% da meta	65
Justificativa 1.º Quadrimestre - Em fase de contratação de recursos humanos.									
Parecer Comissão 1.º Quadrimestre - Pontua 65									
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	21	7 100% da meta	80
Parecer Comissão 1.º Quadrimestre - Pontua 80.									
Parecer Comissão 2.º Quadrimestre - Pontua 80.									
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	20	20	17	57	19 70% da meta	65
Justificativa 1.º Quadrimestre - Em fase de contratação de recursos humanos.									
Parecer Comissão 1.º Quadrimestre - Pontua 65									

89



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	31%	69%	65											
Justificativa 1.º Quadrimestre - Estamos utilizando para registro das informações o sistema e-Sus com revisão dos cadastros individuais das gestantes. Parecer Comissão 1.º Quadrimestre - Pontua 65.																	
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	57%	95%	80											
Parecer Comissão 1.º Quadrimestre - Pontua 80.																	
6	*Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	60%	Pontuação: 90 a 100%: 80 pontos 70 a 89%: 65 pontos Abaixo 69%: não pontua	39%	65%	0											
Justificativa 1.º Quadrimestre - Estamos utilizando para registro das informações o sistema e-Sus com revisão dos cadastros individuais das gestantes. Parecer Comissão 1.º Quadrimestre - Não pontua.																	
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	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">Total de Pesquisas</td> </tr> <tr> <td>783</td> <td>519</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Satisfeitos</td> </tr> <tr> <td>679</td> <td>495</td> </tr> <tr> <td colspan="2">2429</td> </tr> </table>		Total de Pesquisas		783	519	Satisfeitos		679	495	2429		93%	80
Total de Pesquisas																	
783	519																
Satisfeitos																	
679	495																
2429																	
Justificativa 1.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 1.º Quadrimestre - Pontua 80.																	

ITEM	INDICADOR	META	SCORE DE PONTUAÇÃO	Total de Reclamações					1.º QUAD	PONTOS
				FEV	MAR	ABR	TOTAL	1.º QUAD		
11	Percentual das reclamações recebidas e providências relacionadas	85%	Pontuação: 90 a 100%: 80 pontos 70 a 89%: 65 pontos Abaixo de 69%: não pontua	140	145	175	595	93%	80	
				Respondidas no Prazo						
				141	134	157	553			93%
Parecer Comissão 1.º Quadrimestre - Pontua 80.										

VIGILÂNCIA A SAÚDE

ITEM	INDICADOR	META	SCORE DE PONTUAÇÃO	FEV	MAR	ABR	TOTAL	1.º QUAD	PONTOS		
1	Vitorias de Combate à Dengue	100%	Pontuação: 90 a 100%: 80 pontos 70 a 89%: 65 pontos Abaixo de 69%: não pontua.	Solicitadas						100%	80
				774	480	314	1715				
				Executadas							
Parecer Comissão 1.º Quadrimestre - Pontua 80.											

ITEM	INDICADOR	META	SCORE DE PONTUAÇÃO	FEV	MAR	ABR	TOTAL	1.º QUAD	PONTOS		
2	Notificações de Sífilis Congênita lançadas no SINAN	100%	Pontuação: 90 a 100%: 80 pontos 70 a 89%: 65 pontos Abaixo de 69%: não pontua.	Notificadas						100%	80
				2	0	4	8				
				Lançadas							
Parecer Comissão 1.º Quadrimestre - Pontua 80.											

APOIO ADMINISTRATIVO

ITEM	INDICADOR	META	SCORE DE PONTUAÇÃO	FEV	MAR	ABR	TOTAL	1.º QUAD	PONTOS		
1	Escala Médica da Regulação Hospitalar	Escala médica completa nos plantões 24 hs	Pontuação: 100% = 80 pontos Abaixo de 100% = não pontua	Dias Cobertos						100%	80
				30	30	30	30				
				30	30	30	30				
Parecer Comissão 1.º Quadrimestre - Pontua 80.											

[Handwritten signatures and initials]

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	30	32	35	97	32 98% da meta	65		
Justificativa 1.º Quadrimestre - Os processos de contratação contemplam diversas fases, inclusive de exames médicos, o que por vezes, dificulta o atingimento/manutenção da meta (33) em curto período de tempo.											
Parecer Comissão 1.º Quadrimestre - Pontua 65.											
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						93%	80
				15	15	15	15	45			
				Em atendimento							
Parecer Comissão 1.º Quadrimestre - Pontua 80.											
									TOTAL DE PONTOS	900	

METAS QUANTITATIVAS

ITEM	INDICADOR	SCORE DE PONTUAÇÃO	TERRITÓRIO	UNIDADE	3 MESES	FEV	MAR	ABR	TOTAL	1.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	1	UBS Parque Novo Oratório	4.650	1.370	1.627	1.815	4.812	103%	80
2				UBS Vila Lucinda	3.675	1.111	1.230	1.340	3.681	100%	80
3				UBS Dr. Moysés Fucs	4.200	885	1.579	1.817	4.281	102%	80
4				UBS Parque das Nações	5.100	1.399	1.614	1.979	4.992	98%	80
5				UBS Utinga	4.425	1.533	1.652	1.573	4.758	108%	80
6			2	UBS Jardim Sorocaba	2.400	486	596	628	1.710	71%	65
7				UBS Parque João Ramalho	4.425	1.539	1.577	1.458	4.574	103%	80
8				UBS CSE	4.125	898	1.045	1.159	3.102	75%	80
9				UBS Jardim Santo Alberto	1.575	414	504	123	1.041	66%	0
10				UBS Jd. Ana Maria/Jd. Itapoan	2.700	651	811	1.100	2.562	95%	80
11				UBS Alzira Franco	3.075	856	1.147	1.153	3.156	103%	80

12	3	UBS Valparaíso	2.625	818	970	955	2.743	104%	80
13		UBS Vila Guiomar	4.500	1.711	1.655	1.830	5.196	115%	80
14		UBS Centro	2.250	262	811	674	1.747	78%	80
15		UBS Campestre	2.775	731	885	1.188	2.804	101%	80
16		UBS Vila Palmares	5.625	1.583	1.883	2.234	5.700	101%	80
17	4	UBS Vila Linda	3.600	1.126	1.340	1.314	3.780	105%	80
18		UBS Vila Helena	4.275	1.374	1.578	1.424	4.376	102%	80
19		UBS Jardim Alvorada	6.375	2.036	2.536	2.053	6.625	104%	80
20		UBS Bairro Paraíso	6.375	2.240	2.060	2.448	6.748	106%	80
21		UBS Bom Pastor	4.125	1.186	1.378	1.472	4.036	98%	80
22	5	UBS Jardim Carla	6.675	2.277	2.187	2.453	6.917	104%	80
23		UBS Centreville	3.375	993	1.059	1.290	3.342	99%	80
24		UBS São Jorge	3.600	513	1.030	926	2.469	69%	80
25		UBS Espírito Santo	2.400	555	502	754	1.811	75%	80
26		UBS Vila Humaitá	5.100	1.653	1.866	1.763	5.282	104%	80
27	6	UBS Jardim Santo André	3.225	785	1.180	1.311	3.276	102%	80
28		UBS Jardim Irene I	4.875	1.497	1.585	1.920	5.002	103%	80
29		UBS Cipreste	3.000	598	784	1.028	2.410	80%	65
30		UBS do Vila Luzita	8.775	2.568	2.867	3.291	8.726	99%	80
31		UBS Cruzado	3.150	1.188	1.120	1.460	3.768	120%	80
32	7	UBS Paranapiacaba	750	218	249	255	722	96%	80
33		UBS Parque Andreense	1.275	383	470	466	1.319	103%	80
34		UBS Recreio Borá Campo	3.675	1.044	1.493	1.406	3.943	107%	80
35		UBS Parque Miami	9.750	3.087	3.048	3.851	9.986	102%	80

Justificativa 1.º Quadrimestre - Quando há período de férias ou licença médica não há reposição. As unidades de saúde em reforma há impacto no atendimento dos usuários. As Unidade de Saúde Centro de Saúde Escola, Jardim Ana Maria, Vila Guiomar, Centro, Jardim Alvorada, Centreville, Cidade São Jorge/Espírito Santo e Jardim Santo André passaram por reforma no período avaliado, tendo impactado no atendimento aos usuários. Para os casos das unidades em que houve superação da meta, foram realizadas campanhas de busca ativa na assistência quanto a sua integralidade. Foi implantado projeto de educação permanente com treinamentos para qualificação de dados de registro da produção ambulatorial.

Parecer Comissão 1.º Quadrimestre - A Comissão acatou a justificativa apresentada e pontuou as metas de acordo com o quadro acima.




	INDICADOR	SCORE PONTUAÇÃO	TERRITÓRIO	UNIDADE	3 meses	FEV	MAR	ABR	TOTAL	1.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	1	UBS Parque Novo Oratório	788	248	282	182	712	90%	80
37				UBS Vila Lucinda	975	217	316	417	950	97%	80
38				UBS Dr. Moysés Fucs	2.100	671	561	955	2.187	104%	80
39				UBS Parque das Nações	788	380	284	284	948	120%	80
40				UBS Utinga	825	335	417	236	988	120%	80
41			2	UBS Jardim Sorocaba	900	0	0	74	74	8%	80
42				UBS Parque João Ramalho	525	212	252	169	633	121%	80
43				UBS CSE	375	160	110	98	368	98%	80
44				UBS Jardim Santo Alberto	750	118	348	265	731	97%	80
45				UBS Jd. Ana Maria/Jd. Itapoan	750	160	187	144	491	65%	80
46				UBS Alzira Franco	750	176	179	248	603	80%	65
47			3	UBS Vila Guiomar	113	62	0	18	80	71%	80
48				UBS Centro	210	93	61	14	168	80%	80
49				UBS Campestre	1.125	248	351	407	1.006	89%	65
50				UBS Vila Palmares	600	146	210	190	546	91%	80
51			4	UBS Vila Helena	450	148	75	0	223	50%	0
52				UBS Jardim Alvorada	3.900	1.018	934	823	2.775	71%	80
53				UBS Bairro Paraíso	540	156	77	165	398	74%	65
54				UBS Bom Pastor	600	178	166	50	394	66%	80
55			5	UBS Jardim Carla	2.700	661	526	775	1.962	73%	65
56				UBS Centreville	300	60	61	226	347	116%	80
57				UBS São Jorge	675	148	87	65	300	44%	80
58				UBS Vila Humaitá	975	313	288	302	903	93%	80
59			6	UBS Jardim Santo André	1.350	221	438	598	1.257	93%	80
60				UBS Jardim Irene I	1.575	421	751	688	1.860	118%	80
61				UBS Cipreste	1.200	156	119	241	516	43%	80
62				UBS do Vila Luzita	2.250	210	486	676	1.372	61%	80
63				UBS Cruzado	1.800	169	329	603	1.101	61%	80
64			7	UBS Parapiacaba	450	199	135	165	499	111%	80
65				UBS Parque Andreense	900	270	335	385	990	110%	80
66				UBS Recreio Borda Campo	1.800	201	491	513	1.205	67%	80
67				UBS Parque Miami	1.425	617	384	421	1.422	100%	80

Justificativa 1.º Quadrimestre - As Unidades de Saúde Centro de Saúde Escola, Jardim Ana Maria, Vila Guiomar, Centro, Jardim Alvorada, Centreville, Cidade São Jorge/Espirito Santo e Jardim Santo André passaram por reforma no período avaliado, tendo impactado no atendimento aos usuários. Quando há período de férias ou licença médica não há reposição, as Unidades de Saúde Bom Pastor, Cipreste, Vila Luzita, Cruzado e Recreio da Borda do Campos há justificativa quanto a rescisões, férias e licença médica de profissionais e manutenção de cadeiras odontológicas que impactaram no atendimento reduzindo de 50 a 100% os usuários atendidos. Para os casos das unidades em que houve superação da meta, foram realizadas campanhas de busca ativa na assistência quanto a sua integralidade. Foi implantado projeto de educação permanente com treinamentos para qualificação de dados de registro da produção ambulatorial.

Parecer Comissão 1.º Quadrimestre - A Comissão acatou a justificativa apresentada e pontuou as metas de acordo com o quadro acima.

	INDICADOR	SCORE DE PONTUAÇÃO	TERRITÓRIO	UNIDADE	MESES	FEV	MAR	ABR	TOTAL	1.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	1	UBS Dr. Moysés Fucs	2.850	568	1.147	997	2.712	95%	80
69				UBS Utinga	3.750	1.284	1.141	1.052	3.477	93%	80
70			UBS Jardim Sorocaba	2.850	562	609	931	2.102	74%	80	
71			UBS Jardim Santo Alberto	4.200	753	736	1.150	2.639	63%	0	
72				UBS Jd. Ana Maria/Jd. Itapoan	5.475	1.339	1.986	1.849	5.174	95%	80
73				UBS Alzira Franco	6.750	1.723	2.520	2.354	6.597	98%	80
74			3	UBS Valparaíso	10.500	3.742	2.525	4.024	10.291	98%	80
75				UBS Vila Guiomar	6.225	2.041	3.047	1.654	6.742	108%	80
76				UBS Vila Palmares	10.500	2.229	4.263	5.067	11.559	110%	80
77			4	UBS Vila Linda	6.000	14	13	1.787	1.814	30%	0
78				UBS Jardim Alvorada	4.950	1.438	1.713	1.538	4.689	95%	80
79				UBS Barro Paraíso	2.850	697	1.418	861	2.976	104%	80
80			5	UBS Jardim Carla	13.500	3.297	4.778	5.756	13.831	102%	80
81				UBS Centreville	1.500	543	765	176	1.484	99%	80
82				UBS Espirito Santo	4.125	1.392	1.657	1.022	4.071	99%	80
83			6	UBS Jardim Santo André	4.500	0	0	1.584	1.584	35%	80
84				UBS Jardim Irene I	5.400	508	1.110	1.698	3.316	61%	0
85				UBS Cipreste	9.000	2.863	3.706	2.942	9.511	106%	80
86				UBS do Vila Luzita	5.700	2.108	2.404	1.461	5.973	105%	80
87				UBS Cruzado	3.225	1.029	1.054	1.121	3.204	99%	80
88			7	UBS Paranaapiacaba	4.950	1.389	1.102	2.316	4.807	97%	80
89	* Meta aplicada somente as UBS que possuem Estratégia de Saúde da Família			UBS Parque Andreense	2.025	613	827	670	2.110	104%	80
90				UBS Recreio Borda Campo	7.500	1.888	1.127	138	3.153	42%	0
91				UBS Parque Miami	7.125	1.362	1.893	3.396	6.651	93%	80

Justificativa 1.º Quadrimestre - As Unidades de Saúde Centro de Saúde Escola, Jardim Ana Maria, Vila Guiomar, Centro, Jardim Alvorada, Centreville, Cidade São Jorge/Espírito Santo e Jardim Santo André passaram por reforma no período avaliado, tendo impactado no atendimento aos usuários. Quando há período de férias ou licença médica não há reposição. As visitas domiciliares são impactadas quando não há disponibilidade de transporte para a equipe de deslocar para áreas distantes da unidade. Para os casos das unidades em que houve superação da meta, foram realizadas campanhas de busca ativa na assistência quanto a sua integralidade. Foi implantado projeto de educação permanente com treinamentos para qualificação de dados de registro da produção ambulatorial.

Parecer Comissão 1.º Quadrimestre - A Comissão acatou a justificativa apresentada e pontuou as metas de acordo com o quadro acima.

	INDICADOR	SCORE PONTUAÇÃO	TERRITÓRIO	UNIDADE	3 MESES	FEV	MAR	ABR	TOTAL	1.º QUAD	PONTOS
92	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	1	UBS Parque Novo Oratório	750	122	67	113	302	40%	0
93				UBS Vila Lucinda	1.350	375	432	545	1.352	100%	80
94				UBS Dr. Moysés Fuca	900	279	204	296	779	87%	65
95				UBS Parque das Nações	1.575	577	483	641	1.701	108%	80
96				UBS Utinga	900	121	193	112	426	47%	0
97				UBS Jardim Sorocaba	1.050	150	117	239	506	48%	80
98	UBS Parque João Ramalho	450	111	151	146	408	91%	80			
99				UBS CSE	450	238	131	107	476	106%	80
100	UBS Jardim Santo Alberto	600	126	70	151	347	58%	0			
101				UBS Jd. Ana Maria/Jd. Itapoan	1.200	127	1	81	209	17%	80
102				UBS Alzira Franco	1.425	617	462	493	1.572	110%	80
103				UBS Valparaíso	540	54	24	91	169	31%	80
104				UBS Vila Guiomar	1.875	653	513	670	1.836	98%	80
105				UBS Centro	540	172	204	69	445	82%	80
106	UBS Campeste	1.200	343	311	342	996	83%	65			
107				UBS Vila Palmares	525	202	241	578	110%	80	
108	UBS Vila Linda	900	134	327	115	576	64%	0			
109				UBS Vila Helena	1.125	414	340	312	1.066	95%	80
110	UBS Jardim Alvorada	5.700	628	830	716	2.174	38%	80			
111				UBS Bairro Paraíso	2.850	387	232	514	1.133	40%	80
112	UBS Bom Pastor	900	450	458	129	1.037	115%	80			
113				UBS Jardim Carla	1.875	700	535	643	1.878	100%	80
114	UBS Centreville	450	136	132	128	396	88%	80			
115				UBS São Jorge	1.350	187	119	50	356	26%	80
116	UBS Espírito Santo	450	153	126	147	426	95%	80			
117				UBS Vila Humaitá	3.000	941	1.080	1.056	3.077	103%	80

118	6	UBS Jardim Santo André	2.100	192	503	614	1.309	62%	80
119		UBS Jardim Irene I	975	253	250	442	945	97%	80
120		UBS Cipreste	3.000	256	242	367	865	29%	80
121		UBS do Vila Luzita	3.300	314	491	1.131	1.936	59%	80
122		UBS Cruzado	2.475	624	1.106	872	2.602	105%	80
123	7	UBS Paranaapiacaba	375	158	109	151	418	111%	80
124		UBS Parque Andreense	825	244	236	323	803	97%	80
125		UBS Recreio Borda Campo	2.925	229	1.061	1.335	2.625	90%	80
126		UBS Parque Miami	2.100	592	463	651	1.706	81%	65

Justificativa 1.º Quadrimestre - As Unidades de Saúde Centro de Saúde Jorge/Espirito Santo e Jardim Santo André passaram por reforma no período avaliado, tendo impactado no atendimento aos usuários. Quando há período de férias ou licença médica não há reposição, para as Unidades de Saúde Cipreste, Vila Luzita, Paraiso e Valparaíso há justificativa quanto a rescisões e férias e licença médica de profissionais que impactaram no atendimento reduzindo de 50 a 100% os usuários atendidos. Para os casos das unidades em que houve superação da meta, foram realizadas campanhas de busca ativa na assistência quanto a sua integralidade. Foi implantado projeto de educação permanente com treinamentos para qualificação de dados de registro da produção ambulatorial.

Parecer Comissão 1.º Quadrimestre - A Comissão acatou a justificativa apresentada e pontuou as metas de acordo com o quadro acima.

INDICADOR	SCORE PONTUAÇÃO	TERRITÓRIO	UNIDADE	3 MESES	FEV	MAR	ABR	TOTAL	1.º QUAD	PONTOS
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	Rede de Saúde	SAD - Serviço de Atendimento Domiciliar	300	99	108	74	281	94%	90

Parecer Comissão 1.º Quadrimestre - Pontua 90.

128	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	Rede de Saúde	SAD - Serviço de Atendimento Domiciliar	300	91	101	132	324	108%	90
Justificativa 1.º Quadrimestre - Foi implantado projeto de educação permanente com treinamentos para qualificação de dados de registro da produção ambulatorial.											
Parecer Comissão 1.º Quadrimestre - Pontua 90.											TOTAL DE PONTOS
											9.325

METAS	PONTOS
Qualitativas	900
Quantitativas	9.325
TOTAL	10.225

Santo André, 11 de dezembro de 2024.

Andreia Rosaria C. Feitosa de Oliveira *[assinatura]*

Ivone Emília Manzoni – Titular

Reginaldo Mizael Silva – Suplente

Isabela de Fatima Lhano *[assinatura]*

Lilian Baldin Guarnieri *[assinatura]*