

RELATÓRIO ANUAL CONCLUSIVO 2024

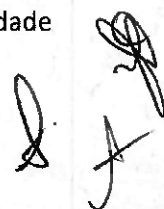
CONTRATO DE GESTÃO Nº 46/2023	
INFORMAÇÕES GERAIS DO CONTRATO	
Período	01 de janeiro a 31 de dezembro de 2024
Contratante	Secretaria de Saúde de Santo André
Contratada	Fundação do ABC
Valor Mensal	R\$ 14.121.381,39 (Quatorze milhões, cento e vinte e um mil, trezentos e oitenta e um reais e trinta e nove centavos) em janeiro/24 R\$ 17.248.217,57 (Dezessete milhões, duzentos e quarenta e oito mil, duzentos e dezessete reais e cinquenta e sete centavos) a partir de fevereiro/24
Valor no Exercício 2024	R\$ 203.851.774,66 (Duzentos e três milhões, oitocentos e cinquenta e um mil, setecentos e setenta e quatro reais e sessenta e seis centavos)
Objeto do Contrato	Prestação de serviços no âmbito Rede de Atenção Primária à Saúde, Vigilância a Saúde e Apoio Administrativo.

O presente relatório destina-se a avaliar o desempenho, bem como os resultados atingidos com a execução do Contrato de Gestão n.º 46/2023 no exercício de 2024, em obediência e conformidade com a cláusula terceira, incisos VII e VIII e cláusula sexta, e seguirá as disposições contidas na Lei Municipal nº 8.294, de 14 de dezembro de 2001, que prevê:

Art. 8º - A execução do contrato de gestão celebrado por organização social será fiscalizada pelo órgão ou entidade supervisora da área de atuação correspondente à atividade fomentada.

§ 1º - A entidade qualificada apresentará ao órgão ou entidade do Poder Público supervisora signatária do contrato, ao término de cada exercício ou a qualquer momento, conforme recomende o interesse público, relatório pertinente à execução do contrato de gestão, contendo comparativo específico das metas propostas com os resultados alcançados, acompanhado da prestação de contas correspondente ao exercício financeiro.

A Comissão de Fiscalização e Acompanhamento instituída por meio das Portarias nº 21.08.2023 – GAB/SS, 12.04.2024 – GAB/SS, 13.03.2025 – GAB/SS e 22.04.2025 – GAB/SS, com o objetivo de analisar as informações, relatórios e prestações de contas, elaborar parecer e propor encaminhamentos com vistas ao aprimoramento da execução das atividades desenvolvidas na Rede de Atenção Primária à Saúde, Vigilância a Saúde e Apoio Administrativo para garantir (de forma efetiva) o acesso ao direito à saúde, compreendido como a elaboração e implantação de políticas públicas capazes de reduzir ao mínimo os riscos de doenças e agravos à saúde dos indivíduos e organizar uma rede de serviços públicos de qualidade



capaz de garantir acesso universal e igualitário às ações e serviços públicos de saúde ou de interesse da saúde.

Neste sentido, o presente RELATÓRIO ANUAL CONCLUSIVO do exercício de 2024 foi elaborado a partir dos relatórios quadrimestrais apresentados pela Contratada à Comissão de Acompanhamento e Avaliação.

O Anexo I contém o quadro demonstrativo das metas e produção do exercício de 2024.

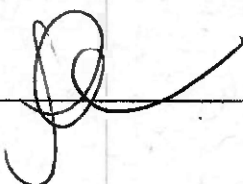
CONCLUSÃO

O desempenho da prestação do serviço no exercício de 2024, avaliado ao longo do exercício pela Comissão de Avaliação, demonstrou que a contratação permaneceu como a melhor opção para a Administração Pública para oferta de serviços de saúde à população andreense, conforme avaliado na ocasião da Contratação.

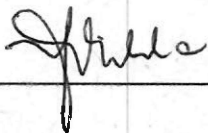
Este Relatório Final foi elaborado em cumprimento a determinação que consta do artigo 167, inciso XXI, da IN 01/2024- TCE/SP e teve por base a avaliação do Contrato de Gestão n.º 46/2023 do 1º quadrimestre incluindo o mês de janeiro/2024 e após, de fevereiro a abril, em decorrência da alteração do Plano Operativo ocorrida no mês de fevereiro, além dos 2º e 3º quadrimestres de 2024.

Santo André, 12 de maio de 2025.

Andreia Rosaria C. Feitosa de Oliveira



Maria Claudia Villela



Patricia Fernanda Bueno





PREFEITURA DE
SANTO ANDRÉ

ANEXO 1 – QUADRO DE METAS EXERCÍCIO 2024
CONTRATO DE GESTÃO N.º 46/2023 – AT. BÁSICA, VIG. À SAÚDE E APOIO ADM.

TABELA I – METAS QUALITATIVAS JANEIRO/2024

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 65						
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						



PREFEITURA DE
SANTO ANDRÉ

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		
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		
Parecer Comissão 1.º Quadrimestre - Pontua 80						

X A



PREFEITURA DE
SANTO ANDRÉ

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		
Parecer Comissão 1.º Quadrimestre - Pontua 80				147		
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		
Parecer Comissão 1.º Quadrimestre - Pontua 80				2		
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

ANEXO 1 – QUADRO DE METAS EXERCÍCIO 2024

CONTRATO DE GESTÃO N.º 46/2023 – AT. BÁSICA, VIG. À SAÚDE E APOIO ADMINISTRATIVO

TABELA I - METAS QUALITATIVAS – A PARTIR DE FEVEREIRO/2024

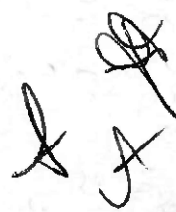
ATENÇÃO BÁSICA									
ITEM	INDICADOR	META	SCORE DE PONTUAÇÃO	1.º QUAD	PONTOS	2.º QUAD	PONTOS	3.º QUAD	PONTOS
1	Número de Equipes de estratégia Saúde da Família	Manter contratadas 100 equipes de Saúde da ESF	Pontuação: 90 a 100%: 80 pontos 70 a 89%: 65 pontos Abaixo 69%: não pontua	74 74%	65	90 90%	80	97 97%	80
Justificativa 1.º Quadrimestre - Em fase de contratação de recursos humanos. Parecer Comissão 1.º Quadrimestre - Pontua 65									
Justificativa 2.º Quadrimestre - Em fase de contratação de recursos humanos, conforme demonstra o aumento gradativo de equipes. Parecer Comissão 2.º Quadrimestre - Pontua 80									
Justificativa 3.º Quadrimestre - Em fase de contratação de recursos humanos, devido à necessidade de constantes reposições. Parecer Comissão 3.º Quadrimestre - Pontua 80									
2	Número de NASF	Manter 07 equipes eMulti completas	Pontuação: 90 a 100%: 80 pontos 70 a 89%: 65 pontos Abaixo 69%: não pontua	7 100%	80	7 100%	80	7 100%	80
Parecer Comissão 1.º Quadrimestre - Pontua 80									
Parecer Comissão 2.º Quadrimestre - Pontua 80									
Parecer Comissão 3.º Quadrimestre - Pontua 80									



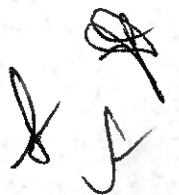
3	Número de Equipes de Saúde Bucal em EASF	Manter 27 equipes de ESB completas	Pontuação: 90 a 100%: 80 pontos 70 a 89%: 65 pontos Abaixo 69%: não pontua	19 70%	65	27 100%	80	26 96%	80
Justificativa 1.º Quadrimestre - Em fase de contratação de recursos humanos.									
Parecer Comissão 1.º Quadrimestre - Pontua 65									
Parecer Comissão 2.º Quadrimestre - Pontua 80									
Justificativa 3.º Quadrimestre - Apesar das contratações, houve saída de profissionais.									
Parecer Comissão 3.º Quadrimestre - Pontua 80									
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	69%	65	87%	65	100%	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 65									
Justificativa 2.º Quadrimestre - Estamos utilizando para registro das informações o sistema e-Sus com revisão dos cadastros individuais das gestantes.									
Parecer Comissão 2.º Quadrimestre - Pontua 65									
Parecer Comissão 3.º Quadrimestre - Pontua 80									
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	95%	80	98%	80	98%	80
Justificativa 1.º Quadrimestre - Pontua 80									
Parecer Comissão 1.º Quadrimestre - Pontua 80									
Justificativa 2.º Quadrimestre - Pontua 80									
Parecer Comissão 2.º Quadrimestre - Pontua 80									
Justificativa 3.º Quadrimestre - Pontua 80									
Parecer Comissão 3.º Quadrimestre - Pontua 80									

(Handwritten signatures)

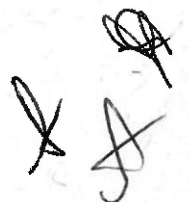
6	*Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	60%	Pontuação: 90 a 100%: 80 pontos 70 a 89%: 65 pontos Abaixo 69%: não pontua	65%	0	82%	65	83%	65
Justificativa 1.º Quadrimestre - Estamos utilizando para registro das informações o sistema e-Sus com revisão dos cadastros individuais das gestantes.									
Parecer Comissão 1.º Quadrimestre - Não pontua									
Justificativa 2.º Quadrimestre - Estamos utilizando para registro das informações o sistema e-Sus com revisão dos cadastros individuais das gestantes.									
Parecer Comissão 2.º Quadrimestre - Pontua 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									
7	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	93%	80	96%	80	96%	80
Parecer Comissão 1.º Quadrimestre - Pontua 80									
Parecer Comissão 2.º Quadrimestre - Pontua 80									
Parecer Comissão 3.º Quadrimestre - Pontua 80									
8	Percentual das reclamações recebidas e providências relacionadas	85%	Pontuação: 90 a 100%: 80 pontos 70 a 89%: 65 pontos Abaixo 69%: não pontua	93%	80	87%	65	88%	65



Parecer Comissão 1.º Quadrimestre - Pontua 80									
Justificativa 2.º Quadrimestre - As reclamações sem solução no prazo se referem a problemas de estrutura física e serviços de manutenção predial que demandam mais tempo para a solução.									
Parecer Comissão 2.º Quadrimestre - Pontua 65									
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									
VIGILÂNCIA A SAÚDE									
ITEM	INDICADOR	META	SCORE DE PONTUAÇÃO	1.º QUAD	PONTOS	2.º QUAD	PONTOS	3.º QUAD	PONTOS
1	Vistórias de Combate à Dengue	100%	Pontuação: 90 a 100%: 80 pontos 70 a 89%: 65 pontos Abaixo de 69%: não pontua.	100%	80	100%	80	100%	80
Parecer Comissão 1.º Quadrimestre - Pontua 80									
Parecer Comissão 2.º Quadrimestre - Pontua 80									
Parecer Comissão 3.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.	100%	80	100%	80	100%	80
Parecer Comissão 1.º Quadrimestre - Pontua 80									
Parecer Comissão 2.º Quadrimestre - Pontua 80									
Parecer Comissão 3.º Quadrimestre - Pontua 80									



APOIO ADMINISTRATIVO						
ITEM	INDICADOR	META	SCORE DE PONTUAÇÃO	1.º QUAD	PONTOS	PONTOS
1	Escala Médica da Regulação Hospitalar	Escala médica completa nos plantões 24 hs	Pontuação: 100% = 80 pontos Abaixo de 100% = não pontua	100%	80	80
Parecer Comissão 1.º Quadrimestre - Pontua 80						
Parecer Comissão 2.º Quadrimestre - Pontua 80						
Parecer Comissão 3.º Quadrimestre - Pontua 80						
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	32 98%	65	80
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						
Justificativa 2.º Quadrimestre - Devido à grande demanda por serviços de saúde, aumento do número de atendimentos na rede e, principalmente de pedidos de exames considerando as filas existentes, os pedidos de ampliação de equipe foram atendidos.						
Parecer Comissão 2.º Quadrimestre - Pontua 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						
3	Proporção de serviço de transporte sanitário	90%	Pontuação: 90 a 100%: 80 pontos 70 a 89%: 65 pontos Abaixo de 69%: não pontua	93%	80	80



Parecer Comissão 1.º Quadrimestre - Pontua 80			
Justificativa 2.º Quadrimestre - Em 25/07/2024 ocorreu a troca da prestadora locatária de Transporte de Usuários, com uma adequação no quantitativo de VTRs impactando diretamente na produção diária.			
Parecer Comissão 2.º Quadrimestre - Pontua 65			
Parecer Comissão 3.º Quadrimestre - Pontua 80			
TOTAL DE PONTOS PACTUADOS	1.040	900	1.010

Tabela II - METAS QUANTITATIVAS

ITEM	INDICADOR	SCORE DE PONTUAÇÃO	TERRITÓRIO	UNIDADE	META	1.º QUAD	PONTOS	2.º QUAD	PONTOS	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	1	UBS Parque Novo Oratório	6.200	103%	80	118%	80	98%	80
2				UBS Vila Lucinda	4.900	100%	80	109%	80	92%	80
3				UBS Dr. Moysés Fucs	5.600	102%	80	121%	80	126%	80
4				UBS Parque das Nações	6.800	98%	80	124%	80	109%	80
5				UBS Uttinga	5.900	108%	80	101%	80	99%	80
6				UBS Jardim Sorocaba	3.200	71%	65	100%	80	85%	65
7			UBS Parque João Ramalho	5.900	103%	80	85%	65	81%	65	
8			UBS CSE	5.500	75%	80	102%	80	89%	65	
9			UBS Jardim Santo Alberto	2.100	66%	0	95%	80	100%	80	
10			UBS Jd. Ana Maria/Jd. Itapoan	3.600	95%	80	118%	80	95%	80	
11			UBS Alzira Franco	4.100	103%	80	96%	80	96%	80	
12			UBS Valparaíso	3.500	104%	80	105%	80	89%	65	
13			UBS Vila Guilomar	6.000	115%	80	99%	80	124%	80	
14			UBS Centro	3.000	78%	80	113%	80	141%	80	
15			UBS Campestre	3.700	101%	80	115%	80	128%	80	
16			UBS Vila Palmares	7.500	101%	80	100%	80	91%	80	
17			UBS Vila Linda	4.800	105%	80	96%	80	78%	65	
18			UBS Vila Helena	5.700	102%	80	105%	80	83%	65	
19			UBS Jardim Alvorada	8.500	104%	80	98%	80	94%	80	
20			UBS Bairro Paraíso	8.500	106%	80	90%	80	83%	65	
21			UBS Bom Pastor	5.500	98%	80	98%	80	92%	80	

[Handwritten signatures]

22	UBS Jardim Carla	8.900	104%	80	99%	80	85%	65
23	UBS Jardim Marek	4.500	99%	80	93%	80	104%	80
24	UBS São Jorge	4.800	69%	80	105%	80	82%	65
25	UBS Espírito Santo	3.200	75%	80	94%	80	89%	65
26	UBS Vila Humaitá	6.800	104%	80	107%	80	93%	80
27	UBS Jardim Santo André	4.300	102%	80	101%	80	75%	65
28	UBS Jardim Irene I	6.500	103%	80	104%	80	101%	80
29	UBS Cipreste	4.000	80%	65	107%	80	93%	80
30	UBS do Vila Luzita	11.700	99%	80	113%	80	93%	80
31	UBS Cruzado	4.200	120%	80	99%	80	101%	80
32	UBS Paranapiacaba	1.000	96%	80	113%	80	100%	80
33	UBS Parque Andreense	1.700	103%	80	121%	80	118%	80
34	UBS Recreio Borda Campo	4.900	107%	80	91%	80	91%	80
35	UBS Parque Miami	13.000	102%	80	84%	65	70%	65

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 Unidades de Saúde Centro de Saúde Escola, Jardim Ana Maria, Vila Guilomar, 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.

Justificativa 2.º Quadrimestre - A Unidade de Saúde João Ramalho teve o atendimento impactado por uma demissão a pedido de uma licença médica. Já na Unidade de Saúde Parque Miami ocorreu uma transferência emergencial para a integralidade da profissional o que impactou nos atendimentos.

Parecer Comissão 2.º Quadrimestre - A Comissão acatou a justificativa apresentada e pontuou as metas de acordo com o quadro acima.

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	TERRITÓRIO	UNIDADE	META	1.º QUAD PONTOS	2.º QUAD PONTOS	3.º QUAD PONTOS	PONTOS	
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	1.050	90%	80	125%	80	133%
			UBS Vila Lucinda	1.300	97%	80	118%	80	109%
			UBS Dr. Moysés Fucs	2.800	104%	80	117%	80	88%
			UBS Parque das Nações	1.050	120%	80	87%	65	98%
			UBS Utinga	1.100	120%	80	96%	80	140%



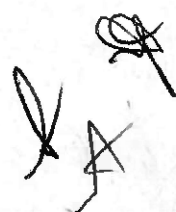
41	UBS Jardim Sorocaba	1.200	8%	80	110%	80	102%	80
42	UBS Parque João Ramalho	700	121%	80	101%	80	106%	80
43	UBS CSE	500	98%	80	99%	80	290%	80
44	UBS Jardim Santo Alberto	1.000	97%	80	120%	80	121%	80
45	UBS Jd Ana Maria/Jd Itapoan	1.000	65%	80	98%	80	192%	80
46	UBS Alzira Franco	1.000	80%	65	111%	80	165%	80
47	UBS Vila Guiomar	150	71%	80	61%	80	636%	80
48	UBS Centro	280	80%	80	107%	80	342%	80
49	UBS Campestre	1.500	89%	65	95%	80	67%	0
50	UBS Vila Palmares	800	91%	80	126%	80	133%	80
51	UBS Vila Helena	600	50%	0	87%	65	62%	0
52	UBS Jardim Alvorada	5.200	71%	80	115%	80	100%	80
53	UBS Bairro Paraiso	720	74%	65	93%	80	78%	65
54	UBS Bom Pastor	800	66%	80	84%	65	91%	80
55	UBS Jardim Carla	3.600	73%	65	80%	65	88%	65
56	UBS Jardim Marek	400	116%	80	56%	80	201%	80
57	UBS São Jorge	900	44%	80	95%	80	73%	65
58	UBS Vila Humaitá	1.300	93%	80	118%	80	107%	80
59	UBS Jardim Santo André	1.800	93%	80	117%	80	124%	80
60	UBS Jardim Irene I	2.100	118%	80	71%	65	89%	65
61	UBS Cipreste	1.600	43%	80	97%	80	62%	0
62	UBS do Vila Luzita	3.000	61%	80	94%	80	90%	80
63	UBS Cruzado	2.400	61%	80	106%	80	96%	80
64	UBS Paranaíacaba	600	111%	80	79%	65	97%	80
65	UBS Parque Andréense	1.200	110%	80	90%	80	106%	80
66	UBS Recreio Bordá Campo	2.400	67%	80	89%	80	66%	0
67	UBS Parque Miami	1.900	100%	80	92%	80	120%	80

* 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.

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 Bordá 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.

Justificativa 2.º Quadrimestre - Quando há período de férias ou licença médica sem reposição, não alcançamos a meta e para isso estamos fazendo processo de educação permanente com treinamentos para que não ocorram esquecimentos ou erros nos registros de produção ambulatorial. Para os casos das unidades em que houve superação da meta, tal fato se deve à reposição de recursos humanos e campanhas de busca ativa na assistência quanto a sua integralidade.



Parecer Comissão 2.º Quadrimestre - A Comissão acatou a justificativa apresentada e pontuou as metas de acordo com o quadro acima.

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	TERRITÓRIO	UNIDADE	META	1.º QUAD	PONTOS	2.º QUAD	PONTOS	3.º QUAD	PONTOS
68	Nº de visitas domiciliares por profissionais de nível médio (código SIGTAP 0101030010)	1	UBS Dr. Moysés Fucs	3.800	95%	80	17%	80	41%	80
			UBS Uttinga	5.000	93%	80	11%	80	15%	80
69	Pontuação: 90 a 100%: 80 pontos 70 a 89%: 65 pontos Abaixo 69%: não pontua	2	UBS Jardim Sorocaba	3.800	74%	80	10%	80	12%	80
70			UBS Jardim Santo Alberto	5.600	63%	0	9%	80	8%	65
71			UBS Id. Ana Maria/Jd. Itapoan	7.300	95%	80	9%	80	18%	80
72			UBS Alzira Franco	9.000	98%	80	9%	80	9%	80
73			UBS Valparaíso	14.000	98%	80	10%	80	10%	80
74			UBS Vila Guimar	8.300	108%	80	5%	80	14%	80
75			UBS Vila Palmares	14.000	110%	80	6%	0	6%	0
76			UBS Vila Linda	8.000	30%	0	10%	80	11%	80
77			UBS Jardim Alvorada	6.600	95%	80	11%	80	14%	80
78			UBS Bairro Paraíso	3.800	104%	80	9%	80	15%	80
79			UBS Jardim Carla	18.000	102%	80	12%	80	12%	80
80			UBS Jardim Marek	2.000	99%	80	8%	80	12%	80
81			UBS Espírito Santo	5.500	99%	80	11%	80	11%	80
83			UBS Jardim Santo André	6.000	35%	80	8%	80	20%	80
84			UBS Jardim Irene I	7.200	61%	0	10%	80	15%	80
85			UBS Cipreste	12.000	106%	80	9%	80	6%	0
86			UBS do Vila Luzita	7.600	105%	80	9%	80	7%	65
87			UBS Cruzado	4.300	99%	80	10%	80	9%	80
88			UBS Paranapiacaba	6.600	97%	80	8%	65	10%	80
89			UBS Parque Andreense	2.700	104%	80	9%	80	9%	80
90			UBS Recreio Borda Campo	10.000	42%	0	10%	80	12%	80
91			UBS Parque Miami	9.500	93%	80	11%	80	8%	65
92										

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

Justificativa 1.º Quadrimestre - As Unidades de Saúde Escola, Jardim Ana Maria, Vila Guimar, 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.												
Justificativa 2º Quadrimestre - As Unidades de Saúde Vila Guiomar, Centreville 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 2.º Quadrimestre - A Comissão acatou a justificativa apresentada e pontuou as metas de acordo com o quadro acima.												
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	TERRITÓRIO	UNIDADE	META	1.º QUAD	PONTOS	2.º QUAD	PONTOS	3.º QUAD	PONTOS		
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	1.000	40%	0	130%	80	129%	80		
			UBS Vila Lucinda	1.800	100%	80	115%	80	139%	80		
			UBS Dr. Moyses Fucs	1.200	87%	65	114%	80	118%	80		
			UBS Parque das Nações	2.100	108%	80	107%	80	131%	80		
			UBS Utanga	1.200	47%	0	111%	80	134%	80		
			UBS Jardim Sorocabá	1.400	48%	80	102%	80	38%	0		
		2	UBS Parque João Ramalho	600	91%	80	110%	80	104%	80		
			UBS CSE	600	106%	80	97%	80	134%	80		
			UBS Jardim Santo Alberto	800	58%	0	95%	80	65%	0		
			UBS Id. Ana Maria/Id. Itapoan	1.600	17%	80	66%	80	71%	65		
			UBS Alzira Franco	1.900	110%	80	90%	80	90%	80		
			UBS Valparaíso	720	31%	80	93%	80	65%	0		
		3	UBS Vila Guiomar	2.500	98%	80	98%	80	98%	80	104%	80
			UBS Centro	720	82%	80	83%	80	83%	65	201%	80
			UBS Campestre	1.600	83%	65	107%	80	82%	80	82%	65
			UBS Vila Palmares	700	110%	80	100%	80	100%	80	150%	80
			UBS Vila Linda	1.200	64%	0	101%	80	101%	80	132%	80
			UBS Vila Helena	1.500	95%	80	107%	80	80	87%	80	80
4	UBS Jardim Alvorada	7.600	38%	80	90%	80	90%	80	102%	80		
	UBS Bairro Paraíso	3.800	40%	80	116%	80	116%	80	134%	80		
	UBS Bom Pastor	1.200	115%	80	96%	80	96%	80	115%	80		
	UBS Jardim Carla	2.500	100%	80	104%	80	104%	80	113%	80		
	UBS Jardim Marek	600	88%	80	100%	80	100%	80	291%	80		
	UBS São Jorge	1.800	26%	80	84%	80	84%	65	47%	0		
5	UBS Espírito Santo	600	95%	80	112%	80	112%	80	140%	80		
	UBS Vila Humaitá	4.000	103%	80	92%	80	92%	80	98%	80		

[Handwritten signatures and initials]

Justificativa 3.º Quadrimestre - Realizada a busca ativa aos pacientes, promovendo o atendimento integral									
Parecer Comissão 3.º Quadrimestre - Pontua 90									
Nº de procedimentos em assistência domiciliar por equipe multiprofissional (código SIGTAP 0301050023) do SAD	Pontuação:	Rede de Saúde	SAD - Serviço de Atendimento Domiciliar	108%	90	110%	90	138%	80
129	90 a 100%: 90 pontos 70 a 89%: 75 pontos Abaixo 69%: não pontua			400					
Justificativa 1.º Quadrimestre - Foi implantado projeto de educação permanente com treinamentos para qualificação de dados de registro da produção ambulatorial									
Justificativa 2.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									
Parecer Comissão 2.º Quadrimestre - Pontua 90									
Justificativa 3.º Quadrimestre - Realizada a busca ativa aos pacientes, promovendo o atendimento integral									
Parecer Comissão 3.º Quadrimestre - Pontua 90									
TOTAL DE PONTOS PACTUADOS				10.240		9.325		10.015	9.950
TOTAL GERAL DE PONTOS PACTUADOS		11.280		TOTAL GERAL DE PONTOS ALCANÇADOS		10.305		10.995	
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