



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UAI LUIZOTE - SETOR: OESTE
PERÍODO: SETEMBRO/2024



1. IDENTIFICAÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO

O Contrato de Gestão Nº 178/2022 regulamenta o desenvolvimento das ações e serviços de saúde nas Unidades de Saúde do Setor Oeste que entre si celebram o Município de Uberlândia- SMS e a Contratada - ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA – SPDM.

2. CONSIDERAÇÕES INICIAIS

O Núcleo de Avaliação de Contratos realizou o presente relatório, no intuito de acompanhar e avaliar o alcance dos resultados obtidos pela equipe da Unidade Básica de Saúde **UAI LUIZOTE** - SETOR OESTE e o cumprimento dos compromissos (metas) pactuados no Contrato de Gestão.

3. METODOLOGIA

Para empreender essa avaliação a Comissão de Técnicos da Secretaria Municipal de Saúde realizou a análise dos relatórios referidos no Anexo V – Sistemática de Avaliação, enviados mensalmente pela contratada, com dados dos atendimentos que foram realizados nas Unidades de Atendimento Integrado, comparados às informações retiradas dos Sistemas de Informação da Secretaria Municipal de Saúde.

4. SISTEMÁTICA DE AVALIAÇÃO – ANÁLISE COMPARATIVA ENTRE METAS E RESULTADOS

4.1 - Informações Contratuais

DIMENSÃO	INDICADOR	APLICAÇÃO	OBJETIVO	FÓRMULA DE CÁLCULO	FONTES DE DADOS	META	PONTUAÇÃO	REALIZADO SETEMBRO	PONTUAÇÃO ATINGIDA SETEMBRO
Gestão	% de AIHs aprovadas pelo SUS	UAI	Maximizar o potencial de financiamento referente às internações realizadas	$\frac{\text{Nº Total de AIHs aprovadas}}{\text{Nº Total de AIHs enviadas}}$	Relatório de AIH's (Faturamento) *	95%	8	96,15%	8,00



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UAI LUIZOTE - SETOR: OESTE
PERÍODO: SETEMBRO/2024



Gestão	Aderência da patologia clínica ao volume de atendimentos no PA	UAI	Garantir que apenas exames necessários sejam solicitados nos atendimentos realizados	Quantidade de exames realizados na unidade / Total de atendimentos no PA	Relatório de prestação de contas	100%	8	**	—
Produção	Aderência da prestação de contas aos plantões médicos contratualizados	UAI	Ter transparência de que as horas trabalhadas pelos plantonistas correspondem às horas remuneradas	Total de horas de plantão remuneradas / Quantidade de horas previstas em contrato	Planilha de escalas/ Folha de pagamento SPDM	100%	8	182,80%	8,00
Qualidade	% atendimentos no tempo esperado desde a chegada ao PA (classificação amarela)	UAI	Garantir o cumprimento do protocolo de Manchester	Total de atendimentos de pacientes classificados como amarelo realizados no tempo \leq 60 minutos / Total de atendimentos amarelo	Relatório de classificação de risco	97 a 98% conforme Cluster	10	98,29%	10,00
Qualidade	% atendimentos no tempo esperado desde a chegada ao PA (classificação verde)	UAI	Garantir o cumprimento do protocolo de Manchester	Total de atendimentos de pacientes classificados como verde realizados no tempo \leq 120 minutos / Total de atendimentos verde	Relatório de classificação de risco	91 a 99% conforme Cluster	10	78,85%	8,05



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UAI LUIZOTE - SETOR: OESTE
PERÍODO: SETEMBRO/2024



Qualidade	Índice de rotatividade	UAI	Manter a expertise dos profissionais e dar continuidade aos acompanhamentos da equipe de saúde da família	(Nº admissões + Nº desligamentos) / (2*Quadro do período)	Folha de pagamento	1%	6	1,16%	5,18
Qualidade	Aderência à pesquisa de satisfação	UAI	Ter uma amostra relevante para avaliar o NPS da unidade	Quantidade de respostas da pesquisa de satisfação / Nº de atendimentos realizados	Relatório de pesquisa de satisfação/ Relatório de produção	1%	4	1,29%	4,00
Qualidade	Índice de satisfação do usuário	UAI	Identificar o nível de satisfação dos usuários para orientar possíveis ações de melhoria	Nº de promotores (ótimo) - Nº de detratores (ruim e regular) / Total de respondentes	Relatório de pesquisa de satisfação	48%	8	59,05%	8,00
Qualidade	% Não conformidades nas visitas	UAI	Identificar e corrigir as não conformidades	Número de não conformidades	Checklist de aplicação	50%	8	20,50%	8,00
						TOTAL	70		59,22
						*** SETEMBRO	62		95,52%

*Por motivo de tempo hábil de fechamento do faturamento, o Relatório de AIH's apresentado sempre será do mês anterior.

**Aderência da patologia clínica ao volume de atendimentos no PA indisponível até o fechamento do Relatório, portanto o indicador não será avaliado.

OBS: O indicador: "Aderência da prestação de contas aos plantões médicos contratualizados" foi considerado pontuação integral, devido a alta demanda de pacientes com Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG).

*** A pontuação considerada foi apenas dos indicadores avaliados.



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UAI LUIZOTE - SETOR: OESTE
PERÍODO: SETEMBRO/2024



5. CONCLUSÃO

O contrato de gestão é um importante instrumento de ação do poder público e fixa o programa a ser cumprido pela entidade contratada.

As metas acima apresentadas foram inseridas pelo 1º Termo Aditivo.

Na análise apresentada e de acordo com o Anexo IV, as ações desenvolvidas na **UAI LUIZOTE** atingiram os valores discriminados na tabela abaixo, ficando assim o pagamento da parcela variável condicionada a essa avaliação.

Mês	SETEMBRO
% ATINGIDO	95,52%
Pagamento da parcela variável	100%

Nome Arquivo: Indicadores de CG - SPDM - UAI Luizote - Setembro - 2024 - Setor Oeste.pdf

Documento assinado de forma digital por Cristina Angélica Gomes

Certificado: **f745cffa****e7a837ea**135b3****ba822

Data: 28/10/2024 13:23:33

Documento assinado de forma digital por Erika Cristiane Pena Tavares

Certificado: **edc5393e****6f5cc21f**44e1d****19537

Data: 28/10/2024 13:30:51

Documento assinado de forma digital por ANGELICA SANTOS SILVA BOTELHO

Certificado: **5cfa9d5d****8de47953**5ba60****19d54

Data: 28/10/2024 14:19:17

Documento assinado de forma digital por ALZIRA AUXILIADORA GALVAO VIEIRA

Certificado: **57706b17****f418b5e0**412d2****55d63

Data: 28/10/2024 14:23:40

Documento assinado de forma digital por LUCIANA MARIA CAMPOS CORREA

Certificado: **7cbfd271****0d5d2465**dd6bc****b9671

Data: 28/10/2024 14:25:00

Documento assinado de forma digital por ADRIANA CRISTINA NOGUEIRA CARVALHO

Certificado: **7ea0cc0a****f2321a19**2ac28****9cb9b

Data: 28/10/2024 14:26:22

Documento assinado de forma digital por ALEXANDRA RITA GOUVEIA BONES

Certificado: **569caa53****bfb9d82c**efab8****6d494

Data: 28/10/2024 15:13:28

Documento assinado de forma digital por Karina Kelly de Oliveira

Certificado: **1c961c3e****e1d62a3f**43083****55082

Data: 28/10/2024 15:27:30

Documento assinado de forma digital por EDUARDO LUCIO SILVA DE PAULO

Certificado: **e27fac7f****59d797d8**bd240****dcd81

Data: 28/10/2024 15:35:36



20240777847DCPIS



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UAI PLANALTO - SETOR: OESTE
PERÍODO: SETEMBRO/2024



1. IDENTIFICAÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO

O Contrato de Gestão Nº 178/2022 regulamenta o desenvolvimento das ações e serviços de saúde nas Unidades de Saúde do Setor Oeste que entre si celebram o Município de Uberlândia- SMS e a Contratada - ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA – SPDM.

2. CONSIDERAÇÕES INICIAIS

O Núcleo de Avaliação de Contratos realizou o presente relatório, no intuito de acompanhar e avaliar o alcance dos resultados obtidos pela equipe da Unidade Básica de Saúde **UAI PLANALTO** - SETOR OESTE e o cumprimento dos compromissos (metas) pactuados no Contrato de Gestão.

3. METODOLOGIA

Para empreender essa avaliação a Comissão de Técnicos da Secretaria Municipal de Saúde realizou a análise dos relatórios referidos no Anexo V – Sistemática de Avaliação, enviados mensalmente pela contratada, com dados dos atendimentos que foram realizados nas Unidades de Atendimento Integrado, comparados às informações retiradas dos Sistemas de Informação da Secretaria Municipal de Saúde.

4. SISTEMÁTICA DE AVALIAÇÃO – ANÁLISE COMPARATIVA ENTRE METAS E RESULTADOS

4.1 - Informações Contratuais

DIMENSÃO	INDICADOR	APLICAÇÃO	OBJETIVO	FÓRMULA DE CÁLCULO	FONTE DE DADOS	META	PONTUAÇÃO	REALIZADO SETEMBRO	PONTUAÇÃO ATINGIDA SETEMBRO
Gestão	% de AIHs aprovadas pelo SUS	UAI	Maximizar o potencial de financiamento referente às internações realizadas	$\frac{\text{Nº Total de AIHs aprovadas}}{\text{Nº Total de AIHs enviadas}}$	Relatório de AIH's (Faturamento)*	95%	8	98,67%	8,00



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UAI PLANALTO - SETOR: OESTE
PERÍODO: SETEMBRO/2024

SECRETARIA
MUNICIPAL DE
SAÚDE



Gestão	Aderência da patologia clínica ao volume de atendimentos no PA	UAI	Garantir que apenas exames necessários sejam solicitados nos atendimentos realizados	Quantidade de exames realizados na unidade / Total de atendimentos no PA	Relatório de prestação de contas	100%	8	**	-
Produção	Aderência da prestação de contas aos plantões médicos contratualizados	UAI	Ter transparência de que as horas trabalhadas pelos plantonistas correspondem às horas remuneradas	Total de horas de plantão remuneradas / Quantidade de horas previstas em contrato	Planilha de escalas/ Folha de pagamento SPDM	100%	8	194,98%	8,00
Qualidade	% atendimentos no tempo esperado desde a chegada ao PA (classificação amarela)	UAI	Garantir o cumprimento do protocolo de Manchester	Total de atendimentos de pacientes classificados como amarelo realizados no tempo ≤ 60 minutos / Total de atendimentos amarelo	Relatório de classificação de risco	97 a 98% conforme Cluster	10	98,26%	9,91
Qualidade	% atendimentos no tempo esperado desde a chegada ao PA (classificação verde)	UAI	Garantir o cumprimento do protocolo de Manchester	Total de atendimentos de pacientes classificados como verde realizados no tempo ≤ 120 minutos / Total de atendimentos verde	Relatório de classificação de risco	91 a 99% conforme Cluster	10	83,85%	8,47



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UAI PLANALTO - SETOR: OESTE
PERÍODO: SETEMBRO/2024



Qualidade	Índice de rotatividade	UAI	Manter a expertise dos profissionais e dar continuidade aos acompanhamentos da equipe de saúde da família	(Nº admissões + Nº desligamentos) / (2*Quadro do período)	Folha de pagamento	1%	6	1,56%	3,84
Qualidade	Aderência à pesquisa de satisfação	UAI	Ter uma amostra relevante para avaliar o NPS da unidade	Quantidade de respostas da pesquisa de satisfação / Nº de atendimentos realizados	Relatório de pesquisa de satisfação/ Relatório de produção	1%	4	1,29%	4,00
Qualidade	Índice de satisfação do usuário	UAI	Identificar o nível de satisfação dos usuários para orientar possíveis ações de melhoria	Nº de promotores (ótimo) - Nº de detratores (ruim e regular) / Total de respondentes	Relatório de pesquisa de satisfação	48%	8	51,05%	8,00
Qualidade	% Não conformidades nas visitas	UAI	Identificar e corrigir as não conformidades	Número de não conformidades	Checklist de aplicação	50%	8	28,20%	8,00
						TOTAL	70		58,22
						*** SETEMBRO	62		93,91%

*Por motivo de tempo hábil de fechamento do faturamento, o Relatório de AIH's apresentado sempre será do mês anterior.

**Aderência da patologia clínica ao volume de atendimentos no PA indisponível até o fechamento do Relatório, portanto o indicador não será avaliado.

OBS:O indicador: "Aderência da prestação de contas aos plantões médicos contratualizados" foi considerado pontuação integral, devido a alta demanda

*** A pontuação considerada foi apenas dos indicadores avaliados.

A partir do mês de julho/2024 os especialistas passaram a atender no CEM - Centro de Especialidades Médicas.



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UAI PLANALTO - SETOR: OESTE
PERÍODO: SETEMBRO/2024



5. CONCLUSÃO

O contrato de gestão é um importante instrumento de ação do poder público e fixa o programa a ser cumprido pela entidade contratada.

As metas acima apresentadas foram inseridas pelo 1º Termo Aditivo.

Na análise apresentada e de acordo com o Anexo IV, as ações desenvolvidas na **UAI PLANALTO** atingiram os valores discriminados na tabela abaixo, ficando assim o pagamento da parcela variável condicionada a essa avaliação.

Mês	SETEMBRO
Valor atingido	93,91%
Pagamento da parcela variável	100%

Nome Arquivo: Indicadores de CG - SPDM - UAI Planalto - Setembro - 2024 - Setor Oeste.pdf

Documento assinado de forma digital por Cristina Angélica Gomes

Certificado: **f745cffa****e7a837ea**135b3****ba822

Data: 28/10/2024 13:23:33

Documento assinado de forma digital por Erika Cristiane Pena Tavares

Certificado: **edc5393e****6f5cc21f**44e1d****19537

Data: 28/10/2024 13:30:51

Documento assinado de forma digital por ANGELICA SANTOS SILVA BOTELHO

Certificado: **5cfa9d5d****8de47953**5ba60****19d54

Data: 28/10/2024 14:19:17

Documento assinado de forma digital por ALZIRA AUXILIADORA GALVAO VIEIRA

Certificado: **57706b17****f418b5e0**412d2****55d63

Data: 28/10/2024 14:23:40

Documento assinado de forma digital por LUCIANA MARIA CAMPOS CORREA

Certificado: **7cbfd271****0d5d2465**dd6bc****b9671

Data: 28/10/2024 14:25:00



20240777847DCPIS

Documento assinado de forma digital por ADRIANA CRISTINA NOGUEIRA CARVALHO

Certificado: **7ea0cc0a****f2321a19**2ac28****9cb9b

Data: 28/10/2024 14:26:22

Documento assinado de forma digital por ALEXANDRA RITA GOUVEIA BONES

Certificado: **569caa53****bfb9d82c**efab8****6d494

Data: 28/10/2024 15:13:28

Documento assinado de forma digital por Karina Kelly de Oliveira

Certificado: **1c961c3e****e1d62a3f**43083****55082

Data: 28/10/2024 15:27:30

Documento assinado de forma digital por EDUARDO LUCIO SILVA DE PAULO

Certificado: **e27fac7f****59d797d8**bd240****dcd81

Data: 28/10/2024 15:35:36



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UBSF SETOR OESTE
PERÍODO: SETEMBRO/2024



1. IDENTIFICAÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO

O Contrato de Gestão Nº 178/2022 regulamenta o desenvolvimento das ações e serviços de saúde nas Unidades de Saúde do Setor Oeste que entre si celebram o Município de Uberlândia- SMS e a Contratada - ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA – SPDM.

2. CONSIDERAÇÕES INICIAIS

O Núcleo de Avaliação de Contratos realizou o presente relatório, no intuito de acompanhar e avaliar o alcance dos resultados obtidos pela equipe da Unidade Básica de Saúde da Família - **SETOR OESTE** e o cumprimento dos compromissos (metas) pactuados no Contrato de Gestão.

3. METODOLOGIA

Para empreender essa avaliação a Comissão de Técnicos da Secretaria Municipal de Saúde realizou a análise dos relatórios referidos no Anexo V – Sistemática de Avaliação, enviados mensalmente pela contratada, com dados dos atendimentos que foram realizados nas Unidades de Atendimento Integrado, comparados às informações retiradas dos Sistemas de Informação da Secretaria Municipal de Saúde.

4. SISTEMÁTICA DE AVALIAÇÃO – ANÁLISE COMPARATIVA ENTRE METAS E RESULTADOS

4.1 - Princípios e Diretrizes

INDICADOR	FÓRMULA DE CÁLCULO	META	PONTUAÇÃO	REALIZADO SETEMBRO	PONTUAÇÃO ATINGIDA SETEMBRO
Proporção de cadastros completos em função da área de abrangência	Quantidade de cadastros vinculados (completos) no SISAB / Parâmetro populacional da área de abrangência conforme tipologia da unidade	100%	4	99,60%	4,00



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UBSF SETOR OESTE
PERÍODO: SETEMBRO/2024



Custo por atendimento médico	Soma dos salários brutos dos médicos na unidade ou especialidade / N° de consultas realizadas	100%	5	115,03%	4,35
Cumprimento do volume de consultas contratadas para o atendimento ambulatorial dos profissionais médicos	N° consultas realizadas dos profissionais médicos / N° de consultas contratadas (CH ambulatorial dos profissionais médicos)	100%	8	102,95%	8,00
Cumprimento do volume de consultas contratadas para o atendimento ambulatorial dos profissionais de enfermagem	N° consultas realizadas pelos profissionais de enfermagem / N° de consultas contratadas (CH ambulatorial dos profissionais de enfermagem)	100%	8	133,79%	8,00
Índice de rotatividade	(N° admissões + N° desligamentos) / (2*Quadro do período)	1%	2	1,53%	1,31
Aderência da carga horária do CNES às horas em contrato	Carga horária cadastrada no CNES / Carga horária remunerada	80 a 120%	4	116,12%	4,00
Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 12ª semana de gestação	N° gestantes inscritas até a 12ª semana com pelo menos 6 consultas / N° de gestantes inscritas até a 12ª semana	45%	5	51,94%	5,00



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UBSF SETOR OESTE
PERÍODO: SETEMBRO/2024



Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	Nº gestantes com sorologia avaliada ou teste rápido realizado para HIV e Sífilis / Nº gestantes acompanhadas na unidade	60%	5	68,14%	5,00
Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	Nº gestantes com atendimento odontológico / Nº gestantes acompanhadas na unidade	60%	5	59,69%	4,97
Razão de exames citopatológicos cérvico-vaginais na faixa etária de 25 a 64 anos em relação à população	Nº de mulheres da faixa etária de 25 a 64 anos que realizaram exames citopatológico nos últimos 3 anos / Nº de mulheres da faixa etária de 25 a 64 anos acompanhadas na unidade	40%	5	56,85%	5,00



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UBSF SETOR OESTE
PERÍODO: SETEMBRO/2024



Cobertura vacinal de Poliomielite e Pentavalente (3ª dose) em crianças menores de 1 ano	Número de crianças que completaram 12 meses de idade, no quadrimestre avaliado, com 3ª doses aplicadas de poliomielite inativada e Pentavalente; ou (caso excepcional descrito na ficha de qualificação) / Total de crianças cadastradas e vinculadas em equipes de APS que completaram 12 meses de idade no quadrimestre avaliado	95%	5	101,25%	5,00
Captação de usuários com condições de saúde crônicas (DIABÉTICOS)	Total de diabéticos inscritos nos programas de saúde / Total de diabéticos estimados	65 a 100% conforme Cluster	3	73,37%	2,35
Captação de usuários com condições de saúde crônicas (HIPERTENSOS)	Total de hipertensos inscritos nos programas de saúde / Total de hipertensos estimados	58 a 100% conforme Cluster	4	59,76%	3,56
Aderência à pesquisa de satisfação	Quantidade de respostas da pesquisa de satisfação / Nº de atendimentos realizados	2%	2	2,48%	2,00
Índice de satisfação do usuário	Nº de promotores (ótimo) - Nº de detratores (ruim e regular) / Total de respondentes	60 a 72% conforme Cluster	4	59,79%	3,32



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UBSF SETOR OESTE
PERÍODO: SETEMBRO/2024



Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina GLICADA solicitada no semestre	Pessoas com diabetes, com consulta em DM e solicitação do exame de hemoglobina glicada, na APS nos últimos 6 meses / Número de pessoas com diabetes no SISAB ou Cenário municipal x % pessoas com diabetes PNS 2019	50%	5	58,42%	5,00
Visitas as Unidades da Rede	Número de não conformidades	50%	6	8,98%	6,00
Adesão ao programa de saúde do idoso	Total de idosos > 60 inscritos no programa de saúde / Total de idosos vinculados na unidade	40 a 80% conforme Cluster	3	93,19%	3,00
Adesão ao programa de saúde da criança	Total de crianças menores de 1 ano inscritas no programa de saúde da criança / Total de crianças vinculadas	70 a 95% conforme Cluster	4	90,96%	3,97
Captação de usuários com sofrimento psíquico ou transtorno mental	Total de pessoas inscritas no programa de Saúde Mental/ Total de pessoas estimadas com transtorno mental	6 a 8% conforme Cluster	5	40,14%	5,00
Quantidade de Faltosos vacinação	Quantidade de faltosos na vacina "pneumocócica V10" (2ª dose) + quantidade de faltantes na vacina "meningococo C" (2ª dose) + quantidade de faltantes na vacina "tríplice viral" (1ª dose) + quantidade de faltantes na vacina "VOP" (1º reforço)/ número de crianças cadastradas na Unidade	3,5%	3	4,08%	2,57



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UBSF SETOR OESTE
PERÍODO: SETEMBRO/2024



Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e PRESSÃO ARTERIAL AFERIDA no semestre	Número de pessoas com hipertensão arterial, com consulta em hipertensão arterial e aferição de PA nos últimos 6 meses / Cenário municipal x % pessoas com hipertensão arterial PNS 2019	50%	5	34,00%	3,40
		Total	100		94,80
					94,80%

5. CONCLUSÕES

O contrato de gestão é um importante instrumento de ação do poder público e fixa o programa a ser cumprido pela entidade contratada. As metas acima apresentadas foram inseridas pelo 1º Termo Aditivo. Conforme análise apresentada e de acordo com o Anexo IV, as ações desenvolvidas na **USF OESTE** atingiram os valores discriminados na tabela abaixo, ficando assim o pagamento da parcela variável condicionada a essa avaliação.

	SETEMBRO
Valor atingido	94,80%
Pagamento da parcela variável	100%

Nome Arquivo: Indicadores de CG - SPDM - UBSF - Setembro - 2024 - Setor Oeste.pdf

Documento assinado de forma digital por Cristina Angélica Gomes

Certificado: **f745cffa****e7a837ea**135b3****ba822

Data: 28/10/2024 13:23:33

Documento assinado de forma digital por Erika Cristiane Pena Tavares

Certificado: **edc5393e****6f5cc21f**44e1d****19537

Data: 28/10/2024 13:30:51

Documento assinado de forma digital por ANGELICA SANTOS SILVA BOTELHO

Certificado: **5cfa9d5d****8de47953**5ba60****19d54

Data: 28/10/2024 14:19:17

Documento assinado de forma digital por ALZIRA AUXILIADORA GALVAO VIEIRA

Certificado: **57706b17****f418b5e0**412d2****55d63

Data: 28/10/2024 14:23:40

Documento assinado de forma digital por LUCIANA MARIA CAMPOS CORREA

Certificado: **7cbfd271****0d5d2465**dd6bc****b9671

Data: 28/10/2024 14:25:00



20240777847DCPIS

Documento assinado de forma digital por ADRIANA CRISTINA NOGUEIRA CARVALHO

Certificado: **7ea0cc0a****f2321a19**2ac28****9cb9b

Data: 28/10/2024 14:26:22

Documento assinado de forma digital por ALEXANDRA RITA GOUVEIA BONES

Certificado: **569caa53****bfb9d82c**efab8****6d494

Data: 28/10/2024 15:13:28

Documento assinado de forma digital por Karina Kelly de Oliveira

Certificado: **1c961c3e****e1d62a3f**43083****55082

Data: 28/10/2024 15:27:30

Documento assinado de forma digital por EDUARDO LUCIO SILVA DE PAULO

Certificado: **e27fac7f****59d797d8**bd240****dcd81

Data: 28/10/2024 15:35:36



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UBS DONA ZULMIRA
PERÍODO: SETEMBRO/2024



1. IDENTIFICAÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO

O Contrato de Gestão Nº 178/2022 regulamenta o desenvolvimento das ações e serviços de saúde nas Unidades de Saúde do Setor Oeste que entre si celebram o Município de Uberlândia- SMS e a Contratada - ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA – SPDM.

2. CONSIDERAÇÕES INICIAIS

O Núcleo de Avaliação de Contratos realizou o presente relatório, no intuito de acompanhar e avaliar o alcance dos resultados obtidos pela equipe da Unidade Básica de Saúde **DONA ZULMIRA - SETOR OESTE** e o cumprimento dos compromissos (metas) pactuados no Contrato de Gestão.

3. METODOLOGIA

Para empreender essa avaliação a Comissão de Técnicos da Secretaria Municipal de Saúde realizou a análise dos relatórios referidos no Anexo V – Sistemática de Avaliação, enviados mensalmente pela contratada, com dados dos atendimentos que foram realizados nas Unidades de Atendimento Integrado, comparados às informações retiradas dos Sistemas de Informação da Secretaria Municipal de Saúde.

4. SISTEMÁTICA DE AVALIAÇÃO – ANÁLISE COMPARATIVA ENTRE METAS E RESULTADOS

4.1 - Princípios e Diretrizes

4.1.1 - Informações contratuais

INDICADOR	FÓRMULA DE CÁLCULO	META	PONTUAÇÃO	REALIZADO SETEMBRO	PONTUAÇÃO ATINGIDA SETEMBRO
% de cadastros completos em função da área de abrangência	Quantidade de cadastros completos / Total de cadastros (completos + incompletos)	95%	4	99,84%	4,00



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UBS DONA ZULMIRA
PERÍODO: SETEMBRO/2024



Custo por atendimento médico	Soma dos salários brutos dos médicos na unidade ou especialidade / N° de consultas realizadas	100%	5	174,23%	2,87
Cumprimento do volume de consultas contratadas para o atendimento ambulatorial dos profissionais médicos	N° consultas realizadas dos profissionais médicos / N° de consultas contratadas (CH ambulatorial dos profissionais médicos)	100%	8	141,37%	8,00
Cumprimento do volume de consultas contratadas para o atendimento ambulatorial dos profissionais de enfermagem	N° consultas realizadas pelos profissionais de enfermagem / N° de consultas contratadas (CH ambulatorial dos profissionais de enfermagem)	100%	8	136,18%	8,00
Índice de rotatividade	(N° admissões + N° desligamentos) / (2*Quadro do período)	1%	2	0,00%	2,00
Aderência da carga horária do CNES às horas em contrato	Carga horária cadastrada no CNES / Carga horária remunerada	80 a 120%	4	87,70%	4,00
Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 12ª semana de gestação	N° gestantes inscritas até a 12ª semana com pelo menos 6 consultas / N° de gestantes inscritas até a 12ª semana	45%	5	55,56%	5,00
Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	N° gestantes com sorologia avaliada ou teste rápido realizado para HIV e Sífilis / N° gestantes acompanhadas na unidade	60%	5	88,89%	5,00



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UBS DONA ZULMIRA
PERÍODO: SETEMBRO/2024



Proporção de gestantes com atendimento ODONTOLÓGICO realizado	Nº gestantes com atendimento odontológico / Nº gestantes acompanhadas na unidade	60%	5	77,78%	5,00
Razão de exames citopatológicos cérvico-vaginais na faixa etária de 25 a 64 anos em relação à população	Nº de mulheres da faixa etária de 25 a 64 anos que realizaram exames citopatológico nos últimos 3 anos / Nº de mulheres da faixa etária de 25 a 64 anos acompanhadas na unidade	40%	5	49,25%	5,00
Cobertura vacinal de Poliomielite e Pentavalente (3ª dose) em crianças menores de 1 ano	Número de crianças que completaram 12 meses de idade, no quadrimestre avaliado, com 3ª doses aplicadas de poliomielite inativada e Pentavalente; ou (caso excepcional descrito na ficha de qualificação) / Total de crianças cadastradas e vinculadas em equipes de APS que completaram 12 meses de idade no quadrimestre avaliado	95%	5	100,00%	5,00
Captação de usuários com condições de saúde crônicas (DIABÉTICOS)	Total de diabéticos inscritos nos programas de saúde / Total de diabéticos estimados	65 a 100% conforme Cluster	3	79,97%	2,40
Captação de usuários com condições de saúde crônicas (HIPERTENSOS)	Total de hipertensos inscritos nos programas de saúde / Total de hipertensos estimados	36 a 59% conforme Cluster	4	64,51%	4,00
Aderência à pesquisa de satisfação	Quantidade de respostas da pesquisa de satisfação / Nº de atendimentos realizados	2%	2	2,39%	2,00
Índice de satisfação do usuário	Nº de promotores (ótimo) - Nº de detratores (ruim e regular) / Total de respondentes	60 a 72% conforme Cluster	4	66,76%	4,00



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UBS DONA ZULMIRA
PERÍODO: SETEMBRO/2024



Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina GLICADA solicitada no semestre	Pessoas com diabetes, com consulta em DM e solicitação do exame de hemoglobina glicada, na APS nos últimos 6 meses / Número de pessoas com diabetes no SISAB ou Cenário municipal x % pessoas com diabetes PNS 2019	50%	5	53,02%	5,00
% Não conformidades nas visitas	Número de não conformidades	50%	6	17,50%	6,00
Adesão ao programa de saúde do IDOSO	Total de idosos > 60 inscritos no programa de saúde / Total de idosos vinculados na unidade	40 a 80% conforme Cluster	3	87,65%	3,00
Adesão ao programa de saúde da CRIANÇA	Total de crianças menores de 1 ano inscritas no programa de saúde da criança / Total de crianças vinculadas	70 a 95% conforme Cluster	4	76,87%	4,00
Captação de usuários com sofrimento psíquico ou transtorno mental	Total de pessoas inscritas no programa de Saúde Mental/ Total de pessoas estimadas com transtorno mental	6 a 8% conforme Cluster	5	17,24%	5,00
Quantidade de Faltosos vacinação	Quantidade de faltosos na vacina "pneumocócica V10" (2ª dose) + quantidade de faltantes na vacina "meningococo C" (2ª dose) + quantidade de faltantes na vacina "tríplice viral" (1ª dose) + quantidade de faltantes na vacina "VOP" (1º reforço)/ número de crianças cadastradas na Unidade	5%	3	1,71%	3,00



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UBS DONA ZULMIRA
PERÍODO: SETEMBRO/2024



Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão ARTERIAL AFERIDA no semestre	Número de pessoas com hipertensão arterial, com consulta em hipertensão arterial e aferição de PA nos últimos 6 meses / Cenário municipal x % pessoas com hipertensão arterial PNS 2019	50%	5	32,34%	3,23
		TOTAL	100		95,50
					95,50%

5. CONCLUSÕES

O contrato de gestão é um importante instrumento de ação do poder público e fixa o programa a ser cumprido pela entidade contratada. As metas acima apresentadas foram inseridas pelo 1º Termo Aditivo. Conforme análise apresentada e de acordo com o Anexo IV, as ações desenvolvidas na **UBS D. Zulmira** - SETOR: Oeste atingiram os valores discriminados na tabela abaixo.

	SETEMBRO
Valor atingido	95,50%
Pagamento da parcela variável	100%

Nome Arquivo: Indicadores de CG - SPDM - UBS Dona Zulmira - Setembro - 2024 - Setor Oeste.pdf

Documento assinado de forma digital por Cristina Angélica Gomes

Certificado: **f745cffa****e7a837ea**135b3****ba822

Data: 28/10/2024 13:23:33

Documento assinado de forma digital por Erika Cristiane Pena Tavares

Certificado: **edc5393e****6f5cc21f**44e1d****19537

Data: 28/10/2024 13:30:51

Documento assinado de forma digital por ANGELICA SANTOS SILVA BOTELHO

Certificado: **5cfa9d5d****8de47953**5ba60****19d54

Data: 28/10/2024 14:19:17

Documento assinado de forma digital por ALZIRA AUXILIADORA GALVAO VIEIRA

Certificado: **57706b17****f418b5e0**412d2****55d63

Data: 28/10/2024 14:23:40

Documento assinado de forma digital por LUCIANA MARIA CAMPOS CORREA

Certificado: **7cbfd271****0d5d2465**dd6bc****b9671

Data: 28/10/2024 14:25:00



20240777847DCPIS

Documento assinado de forma digital por ADRIANA CRISTINA NOGUEIRA CARVALHO

Certificado: **7ea0cc0a****f2321a19**2ac28****9cb9b

Data: 28/10/2024 14:26:22

Documento assinado de forma digital por ALEXANDRA RITA GOUVEIA BONES

Certificado: **569caa53****bfb9d82c**efab8****6d494

Data: 28/10/2024 15:13:28

Documento assinado de forma digital por Karina Kelly de Oliveira

Certificado: **1c961c3e****e1d62a3f**43083****55082

Data: 28/10/2024 15:27:30

Documento assinado de forma digital por EDUARDO LUCIO SILVA DE PAULO

Certificado: **e27fac7f****59d797d8**bd240****dcd81

Data: 28/10/2024 15:35:36



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UBS GUARANI
PERÍODO: SETEMBRO/2024



1. IDENTIFICAÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO

O Contrato de Gestão Nº 178/2022 regulamenta o desenvolvimento das ações e serviços de saúde nas Unidades de Saúde do Setor Oeste que entre si celebram o Município de Uberlândia- SMS e a Contratada - ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA – SPDM.

2. CONSIDERAÇÕES INICIAIS

O Núcleo de Avaliação de Contratos realizou o presente relatório, no intuito de acompanhar e avaliar o alcance dos resultados obtidos pela equipe da Unidade Básica de Saúde **GUARANI - SETOR OESTE** e o cumprimento dos compromissos (metas) pactuados no Contrato de Gestão.

3. METODOLOGIA

Para empreender essa avaliação a Comissão de Técnicos da Secretaria Municipal de Saúde realizou a análise dos relatórios referidos no Anexo V – Sistemática de Avaliação, enviados mensalmente pela contratada, com dados dos atendimentos que foram realizados nas Unidades de Atendimento Integrado, comparados às informações retiradas dos Sistemas de Informação da Secretaria Municipal de Saúde.

4. SISTEMÁTICA DE AVALIAÇÃO – ANÁLISE COMPARATIVA ENTRE METAS E RESULTADOS

4.1 - Princípios e Diretrizes

4.1.1 - Informações contratuais

INDICADOR	FÓRMULA DE CÁLCULO	META	PONTUAÇÃO	REALIZADO SETEMBRO	PONTUAÇÃO ATINGIDA SETEMBRO
% de cadastros completos em função da área de abrangência	Quantidade de cadastros completos / Total de cadastros (completos + incompletos)	95%	4	99,94%	4,00



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UBS GUARANI
PERÍODO: SETEMBRO/2024



Custo por atendimento médico	Soma dos salários brutos dos médicos na unidade ou especialidade / N° de consultas realizadas	100%	5	124,63%	4,01
Cumprimento do volume de consultas contratadas para o atendimento ambulatorial dos profissionais médicos	N° consultas realizadas dos profissionais médicos / N° de consultas contratadas (CH ambulatorial dos profissionais médicos)	100%	8	113,42%	8,00
Cumprimento do volume de consultas contratadas para o atendimento ambulatorial dos profissionais de enfermagem	N° consultas realizadas pelos profissionais de enfermagem / N° de consultas contratadas (CH ambulatorial dos profissionais de enfermagem)	100%	8	319,66%	8,00
Índice de rotatividade	(N° admissões + N° desligamentos) / (2*Quadro do período)	1%	2	2,44%	0,82
Aderência da carga horária do CNES às horas em contrato	Carga horária cadastrada no CNES / Carga horária remunerada	80 a 120%	4	108,41%	4,00
Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 12ª semana de gestação	N° gestantes inscritas até a 12ª semana com pelo menos 6 consultas / N° de gestantes inscritas até a 12ª semana	45%	5	87,50%	5,00



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UBS GUARANI
PERÍODO: SETEMBRO/2024



Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	Nº gestantes com sorologia avaliada ou teste rápido realizado para HIV e Sífilis / Nº gestantes acompanhadas na unidade	60%	5	100,00%	5,00
Proporção de gestantes com atendimento ODONTOLÓGICO realizado	Nº gestantes com atendimento odontológico / Nº gestantes acompanhadas na unidade	60%	5	100,00%	5,00
Razão de exames citopatológicos cérvico-vaginais na faixa etária de 25 a 64 anos em relação à população	Nº de mulheres da faixa etária de 25 a 64 anos que realizaram exames citopatológico nos últimos 3 anos / Nº de mulheres da faixa etária de 25 a 64 anos acompanhadas na unidade	40%	5	50,58%	5,00
Cobertura vacinal de Poliomielite e Pentavalente (3ª dose) em crianças menores de 1 ano	Número de crianças que completaram 12 meses de idade, no quadrimestre avaliado, com 3ª doses aplicadas de poliomielite inativada e Pentavalente; ou (caso excepcional descrito na ficha de qualificação) / Total de crianças cadastradas e vinculadas em equipes de APS que completaram 12 meses de idade no quadrimestre avaliado	95%	5	100,00%	5,00
Captação de usuários com condições de saúde crônicas (DIABÉTICOS)	Total de diabéticos inscritos nos programas de saúde / Total de diabéticos estimados	65 a 100% conforme Cluster	3	87,20%	2,62



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UBS GUARANI
PERÍODO: SETEMBRO/2024



Captação de usuários com condições de saúde crônicas (HIPERTENSOS)	Total de hipertensos inscritos nos programas de saúde / Total de hipertensos estimados	36 a 59% conforme Cluster	4	74,56%	4,00
Aderência à pesquisa de satisfação	Quantidade de respostas da pesquisa de satisfação / Nº de atendimentos realizados	2%	2	3,18%	2,00
Índice de satisfação do usuário	Nº de promotores (ótimo) - Nº de detratores (ruim e regular) / Total de respondentes	60 a 72% conforme Cluster	4	42,93%	2,86
Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina GLICADA solicitada no semestre	Pessoas com diabetes, com consulta em DM e solicitação do exame de hemoglobina glicada, na APS nos últimos 6 meses / Número de pessoas com diabetes no SISAB ou Cenário municipal x % pessoas com diabetes PNS 2019	50%	5	48,75%	4,88
% Não conformidades nas visitas	Número de não conformidades	50%	6	7,70%	6,00
Adesão ao programa de saúde do IDOSO	Total de idosos > 60 inscritos no programa de saúde / Total de idosos vinculados na unidade	40 a 80% conforme Cluster	3	75,76%	2,84
Adesão ao programa de saúde da CRIANÇA	Total de crianças menores de 1 ano inscritas no programa de saúde da criança / Total de crianças vinculadas	70 a 95% conforme Cluster	4	86,59%	3,65



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UBS GUARANI
PERÍODO: SETEMBRO/2024



Captação de usuários com sofrimento psíquico ou transtorno mental	Total de pessoas inscritas no programa de Saúde Mental/ Total de pessoas estimadas com transtorno mental	6 a 8% conforme Cluster	5	31,61%	5,00
Quantidade de Faltosos vacinação	Quantidade de faltosos na vacina "pneumocócica V10" (2ª dose) + quantidade de faltantes na vacina "meningococo C" (2ª dose) + quantidade de faltantes na vacina "tríplice viral" (1ª dose) + quantidade de faltantes na vacina "VOP" (1º reforço)/ número de crianças cadastradas na Unidade	5%	3	1,80%	3,00
Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre	Número de pessoas com hipertensão arterial, com consulta em hipertensão arterial e aferição de PA nos últimos 6 meses / Cenário municipal x % pessoas com hipertensão arterial PNS 2019	50%	5	29,42%	2,94
		TOTAL	100		93,61
					93,61%

5. CONCLUSÕES

O contrato de gestão é um importante instrumento de ação do poder público e fixa o programa a ser cumprido pela entidade contratada. As metas acima apresentadas foram inseridas pelo 1º Termo Aditivo. Conforme análise apresentada e de acordo com o Anexo IV, as ações desenvolvidas na **UBS Guarani** - SETOR: Oeste atingiram os valores discriminados na tabela abaixo.

	SETEMBRO
Valor atingido	93,61%
Pagamento da parcela variável	100%

Nome Arquivo: Indicadores de CG - SPDM - UBS Guarani - Setembro - 2024 - Setor Oeste.pdf

Documento assinado de forma digital por Cristina Angélica Gomes

Certificado: **f745cffa****e7a837ea**135b3****ba822

Data: 28/10/2024 13:23:33

Documento assinado de forma digital por Erika Cristiane Pena Tavares

Certificado: **edc5393e****6f5cc21f**44e1d****19537

Data: 28/10/2024 13:30:51

Documento assinado de forma digital por ANGELICA SANTOS SILVA BOTELHO

Certificado: **5cfa9d5d****8de47953**5ba60****19d54

Data: 28/10/2024 14:19:17

Documento assinado de forma digital por ALZIRA AUXILIADORA GALVAO VIEIRA

Certificado: **57706b17****f418b5e0**412d2****55d63

Data: 28/10/2024 14:23:40

Documento assinado de forma digital por LUCIANA MARIA CAMPOS CORREA

Certificado: **7cbfd271****0d5d2465**dd6bc****b9671

Data: 28/10/2024 14:25:00

Documento assinado de forma digital por ADRIANA CRISTINA NOGUEIRA CARVALHO

Certificado: **7ea0cc0a****f2321a19**2ac28****9cb9b

Data: 28/10/2024 14:26:22

Documento assinado de forma digital por ALEXANDRA RITA GOUVEIA BONES

Certificado: **569caa53****bfb9d82c**efab8****6d494

Data: 28/10/2024 15:13:28

Documento assinado de forma digital por Karina Kelly de Oliveira

Certificado: **1c961c3e****e1d62a3f**43083****55082

Data: 28/10/2024 15:27:30

Documento assinado de forma digital por EDUARDO LUCIO SILVA DE PAULO

Certificado: **e27fac7f****59d797d8**bd240****dcd81

Data: 28/10/2024 15:35:36



20240777847DCPIS



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UBS TOCANTINS
PERÍODO: SETEMBRO/2024



1. IDENTIFICAÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO

O Contrato de Gestão Nº 178/2022 regulamenta o desenvolvimento das ações e serviços de saúde nas Unidades de Saúde do Setor Oeste que entre si celebram o Município de Uberlândia- SMS e a Contratada - ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA – SPDM.

2. CONSIDERAÇÕES INICIAIS

O Núcleo de Avaliação de Contratos realizou o presente relatório, no intuito de acompanhar e avaliar o alcance dos resultados obtidos pela equipe da Unidade Básica de Saúde **TOCANTINS - SETOR OESTE** e o cumprimento dos compromissos (metas) pactuados no Contrato de Gestão.

3. METODOLOGIA

Para empreender essa avaliação a Comissão de Técnicos da Secretaria Municipal de Saúde realizou a análise dos relatórios referidos no Anexo V – Sistemática de Avaliação, enviados mensalmente pela contratada, com dados dos atendimentos que foram realizados nas Unidades de Atendimento Integrado, comparados às informações retiradas dos Sistemas de Informação da Secretaria Municipal de Saúde.

4. SISTEMÁTICA DE AVALIAÇÃO – ANÁLISE COMPARATIVA ENTRE METAS E RESULTADOS

4.1 - Princípios e Diretrizes

4.1.1 - Informações contratuais

INDICADOR	FÓRMULA DE CÁLCULO	META	PONTUAÇÃO	REALIZADO SETEMBRO	PONTUAÇÃO ATINGIDA SETEMBRO
% de cadastros completos em função da área de abrangência	Quantidade de cadastros completos / Total de cadastros (completos + incompletos)	97%	4	97,28%	4,00
Custo por atendimento médico	Soma dos salários brutos dos médicos na unidade ou especialidade / Nº de consultas realizadas	100%	5	97,65%	5,00



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UBS TOCANTINS
PERÍODO: SETEMBRO/2024



Cumprimento do volume de consultas contratadas para o atendimento ambulatorial dos profissionais médicos	Nº consultas realizadas dos profissionais médicos / Nº de consultas contratadas (CH ambulatorial dos profissionais médicos)	100%	8	121,07%	8,00
Cumprimento do volume de consultas contratadas para o atendimento ambulatorial dos profissionais de enfermagem	Nº consultas realizadas pelos profissionais de enfermagem / Nº de consultas contratadas (CH ambulatorial dos profissionais de enfermagem)	100%	8	102,17%	8,00
Índice de rotatividade	(Nº admissões + Nº desligamentos) / (2*Quadro do período)	1%	2	1,49%	1,34
Aderência da carga horária do CNES às horas em contrato	Carga horária cadastrada no CNES / Carga horária remunerada	80 a 120%	4	123,31%	3,24
Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 12ª semana de gestação	Nº gestantes inscritas até a 12ª semana com pelo menos 6 consultas / Nº de gestantes inscritas até a 12ª semana	45%	5	47,06%	5,00
Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	Nº gestantes com sorologia avaliada ou teste rápido realizado para HIV e Sífilis / Nº gestantes acompanhadas na unidade	60%	5	94,12%	5,00



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UBS TOCANTINS
PERÍODO: SETEMBRO/2024



Proporção de gestantes com atendimento ODONTOLÓGICO realizado	Nº gestantes com atendimento odontológico / Nº gestantes acompanhadas na unidade	60%	5	88,24%	5,00
Razão de exames citopatológicos cérvico-vaginais na faixa etária de 25 a 64 anos em relação à população	Nº de mulheres da faixa etária de 25 a 64 anos que realizaram exames citopatológico nos últimos 3 anos / Nº de mulheres da faixa etária de 25 a 64 anos acompanhadas na unidade	40%	5	48,63%	5,00
Cobertura vacinal de Poliomielite e Pentavalente (3ª dose) em crianças menores de 1 ano	Número de crianças que completaram 12 meses de idade, no quadrimestre avaliado, com 3ª doses aplicadas de poliomielite inativada e Pentavalente; ou (caso excepcional descrito na ficha de qualificação) / Total de crianças cadastradas e vinculadas em equipes de APS que completaram 12 meses de idade no quadrimestre avaliado	95%	5	106,67%	5,00
Captação de usuários com condições de saúde crônicas (DIABÉTICOS)	Total de diabéticos inscritos nos programas de saúde / Total de diabéticos estimados	65 a 100% conforme Cluster	3	74,54%	2,24
Captação de usuários com condições de saúde crônicas (HIPERTENSOS)	Total de hipertensos inscritos nos programas de saúde / Total de hipertensos estimados	36 a 59% conforme Cluster	4	56,24%	4,00



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UBS TOCANTINS
PERÍODO: SETEMBRO/2024



Aderência à pesquisa de satisfação	Quantidade de respostas da pesquisa de satisfação / Nº de atendimentos realizados	2%	2	2,48%	2,00
Índice de satisfação do usuário	Nº de promotores (ótimo) - Nº de detratores (ruim e regular) / Total de respondentes	60 a 72% conforme Cluster	4	47,17%	3,14
Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina GLICADA solicitada no semestre	Pessoas com diabetes, com consulta em DM e solicitação do exame de hemoglobina glicada, na APS nos últimos 6 meses / Número de pessoas com diabetes no SISAB ou Cenário municipal x % pessoas com diabetes PNS 2019	50%	5	37,60%	3,76
% Não conformidades nas visitas	Número de não conformidades	50%	6	12,50%	6,00
Adesão ao programa de saúde do IDOSO	Total de idosos > 60 inscritos no programa de saúde / Total de idosos vinculados na unidade	40 a 80% conforme Cluster	3	80,68%	3,00
Adesão ao programa de saúde da CRIANÇA	Total de crianças menores de 1 ano inscritas no programa de saúde da criança / Total de crianças vinculadas	70 a 95% conforme Cluster	4	58,24%	2,45
Captação de usuários com sofrimento psíquico ou transtorno mental	Total de pessoas inscritas no programa de Saúde Mental/ Total de pessoas estimadas com transtorno mental	6 a 8% conforme Cluster	5	21,43%	5,00



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UBS TOCANTINS
PERÍODO: SETEMBRO/2024



Quantidade de Faltosos vacinação	Quantidade de faltosos na vacina "pneumocócica V10" (2ª dose) + quantidade de faltantes na vacina "meningococo C" (2ª dose) + quantidade de faltantes na vacina "tríplice viral" (1ª dose) + quantidade de faltantes na vacina "VOP" (1ª reforço)/ número de crianças cadastradas na Unidade	5%	3	5,93%	2,53
Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre	Número de pessoas com hipertensão arterial, com consulta em hipertensão arterial e aferição de PA nos últimos 6 meses / Cenário municipal x % pessoas com hipertensão arterial PNS 2019	50%	5	21,92%	2,19
		TOTAL	100		90,90
					90,90%

5. CONCLUSÕES

O contrato de gestão é um importante instrumento de ação do poder público e fixa o programa a ser cumprido pela entidade contratada. As metas acima apresentadas foram inseridas pelo 1º Termo Aditivo. Conforme análise apresentada e de acordo com o Anexo IV, as ações desenvolvidas na **UBS Tocantins** - SETOR: Oeste atingiram os valores discriminados na tabela abaixo.

	SETEMBRO
Valor atingido	90,90%
Pagamento da parcela variável	100%

Nome Arquivo: Indicadores de CG - SPDM - UBS Tocantins - Setembro - 2024 - Setor Oeste.pdf

Documento assinado de forma digital por Cristina Angélica Gomes

Certificado: **f745cffa****e7a837ea**135b3****ba822

Data: 28/10/2024 13:23:33

Documento assinado de forma digital por Erika Cristiane Pena Tavares

Certificado: **edc5393e****6f5cc21f**44e1d****19537

Data: 28/10/2024 13:30:51

Documento assinado de forma digital por ANGELICA SANTOS SILVA BOTELHO

Certificado: **5cfa9d5d****8de47953**5ba60****19d54

Data: 28/10/2024 14:19:17

Documento assinado de forma digital por ALZIRA AUXILIADORA GALVAO VIEIRA

Certificado: **57706b17****f418b5e0**412d2****55d63

Data: 28/10/2024 14:23:40

Documento assinado de forma digital por LUCIANA MARIA CAMPOS CORREA

Certificado: **7cbfd271****0d5d2465**dd6bc****b9671

Data: 28/10/2024 14:25:00

Documento assinado de forma digital por ADRIANA CRISTINA NOGUEIRA CARVALHO

Certificado: **7ea0cc0a****f2321a19**2ac28****9cb9b

Data: 28/10/2024 14:26:22

Documento assinado de forma digital por ALEXANDRA RITA GOUVEIA BONES

Certificado: **569caa53****bfb9d82c**efab8****6d494

Data: 28/10/2024 15:13:28

Documento assinado de forma digital por Karina Kelly de Oliveira

Certificado: **1c961c3e****e1d62a3f**43083****55082

Data: 28/10/2024 15:27:30

Documento assinado de forma digital por EDUARDO LUCIO SILVA DE PAULO

Certificado: **e27fac7f****59d797d8**bd240****dcd81

Data: 28/10/2024 15:35:36



20240777847DCPIS



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UBS LUIZOTE
PERÍODO: SETEMBRO/2024



1. IDENTIFICAÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO

O Contrato de Gestão Nº 178/2022 regulamenta o desenvolvimento das ações e serviços de saúde nas Unidades de Saúde do Setor Oeste que entre si celebram o Município de Uberlândia- SMS e a Contratada - ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA – SPDM.

2. CONSIDERAÇÕES INICIAIS

O Núcleo de Avaliação de Contratos realizou o presente relatório, no intuito de acompanhar e avaliar o alcance dos resultados obtidos pela equipe da Unidade Básica de Saúde LUIZOTE - SETOR OESTE e o cumprimento dos compromissos (metas) pactuados no Contrato de Gestão.

3. METODOLOGIA

Para empreender essa avaliação a Comissão de Técnicos da Secretaria Municipal de Saúde realizou a análise dos relatórios referidos no Anexo V – Sistemática de Avaliação, enviados mensalmente pela contratada, com dados dos atendimentos que foram realizados nas Unidades de Atendimento Integrado, comparados às informações retiradas dos Sistemas de Informação da Secretaria Municipal de Saúde.

4. SISTEMÁTICA DE AVALIAÇÃO – ANÁLISE COMPARATIVA ENTRE METAS E RESULTADOS

4.1 - Princípios e Diretrizes

4.1.1 - Informações contratuais

INDICADOR	FÓRMULA DE CÁLCULO	META	PONTUAÇÃO	REALIZADO SETEMBRO	PONTUAÇÃO ATINGIDA SETEMBRO
% de cadastros completos em função da área de abrangência	Quantidade de cadastros completos / Total de cadastros (completos + incompletos)	97%	4	99,70%	4,00
Custo por atendimento médico	Soma dos salários brutos dos médicos na unidade ou especialidade / Nº de consultas realizadas	100%	5	146,38%	3,42



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UBS LUIZOTE
PERÍODO: SETEMBRO/2024



Cumprimento do volume de consultas contratadas para o atendimento ambulatorial dos profissionais médicos	Nº consultas realizadas dos profissionais médicos / Nº de consultas contratadas (CH ambulatorial dos profissionais médicos)	100%	8	98,30%	7,86
Cumprimento do volume de consultas contratadas para o atendimento ambulatorial dos profissionais de enfermagem	Nº consultas realizadas pelos profissionais de enfermagem / Nº de consultas contratadas (CH ambulatorial dos profissionais de enfermagem)	100%	8	112,44%	8,00
Índice de rotatividade	(Nº admissões + Nº desligamentos) / (2*Quadro do período)	1%	2	0,78%	2,00
Aderência da carga horária do CNES às horas em contrato	Carga horária cadastrada no CNES / Carga horária remunerada	80 a 120%	4	95,80%	4,00
Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 12ª semana de gestação	Nº gestantes inscritas até a 12ª semana com pelo menos 6 consultas / Nº de gestantes inscritas até a 12ª semana	45%	5	75,00%	5,00
Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	Nº gestantes com sorologia avaliada ou teste rápido realizado para HIV e Sífilis / Nº gestantes acompanhadas na unidade	60%	5	91,67%	5,00



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UBS LUIZOTE
PERÍODO: SETEMBRO/2024



Proporção de gestantes com atendimento ODONTOLÓGICO realizado	Nº gestantes com atendimento odontológico / Nº gestantes acompanhadas na unidade	60%	5	91,67%	5,00
Razão de exames citopatológicos cérvico-vaginais na faixa etária de 25 a 64 anos em relação à população	Nº de mulheres da faixa etária de 25 a 64 anos que realizaram exames citopatológico nos últimos 3 anos / Nº de mulheres da faixa etária de 25 a 64 anos acompanhadas na unidade	40%	5	42,54%	5,00
Cobertura vacinal de Poliomielite e Pentavalente (3º dose) em crianças menores de 1 ano	Número de crianças que completaram 12 meses de idade, no quadrimestre avaliado, com 3ª doses aplicadas de poliomielite inativada e Pentavalente; ou (caso excepcional descrito na ficha de qualificação) / Total de crianças cadastradas e vinculadas em equipes de APS que completaram 12 meses de idade no quadrimestre avaliado	95%	5	108,33%	5,00
Captação de usuários com condições de saúde crônicas (DIABÉTICOS)	Total de diabéticos inscritos nos programas de saúde / Total de diabéticos estimados	65 a 100% conforme Cluster	3	74,85%	2,25
Captação de usuários com condições de saúde crônicas (HIPERTENSOS)	Total de hipertensos inscritos nos programas de saúde / Total de hipertensos estimados	36 a 59% conforme Cluster	4	56,51%	3,83



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UBS LUIZOTE
PERÍODO: SETEMBRO/2024



Aderência à pesquisa de satisfação	Quantidade de respostas da pesquisa de satisfação / Nº de atendimentos realizados	2%	2	3,13%	2,00
Índice de satisfação do usuário	Nº de promotores (ótimo) - Nº de detratores (ruim e regular) / Total de respondentes	60 a 72% conforme Cluster	4	68,68%	4,00
Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina GLICADA solicitada no semestre	Pessoas com diabetes, com consulta em DM e solicitação do exame de hemoglobina glicada, na APS nos últimos 6 meses / Número de pessoas com diabetes no SISAB ou Cenário municipal x % pessoas com diabetes PNS 2019	50%	5	68,25%	5,00
% Não conformidades nas visitas	Número de não conformidades	50%	6	20,00%	6,00
Adesão ao programa de saúde do IDOSO	Total de idosos > 60 inscritos no programa de saúde / Total de idosos vinculados na unidade	40 a 80% conforme Cluster	3	86,57%	3,00
Adesão ao programa de saúde da CRIANÇA	Total de crianças menores de 1 ano inscritas no programa de saúde da criança / Total de crianças vinculadas	70 a 95% conforme Cluster	4	91,26%	3,84
Captação de usuários com sofrimento psíquico ou transtorno mental	Total de pessoas inscritas no programa de Saúde Mental / Total de pessoas estimadas com transtorno mental	6 a 8% conforme Cluster	5	27,07%	5,00



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UBS LUIZOTE
PERÍODO: SETEMBRO/2024



Quantidade de Faltosos vacinação	Quantidade de faltosos na vacina "pneumocócica V10" (2ª dose) + quantidade de faltantes na vacina "meningococo C" (2ª dose) + quantidade de faltantes na vacina "tríplice viral" (1ª dose) + quantidade de faltantes na vacina "VOP" (1º reforço)/ número de crianças cadastradas na Unidade	5%	3	5,83%	2,57
Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre	Número de pessoas com hipertensão arterial, com consulta em hipertensão arterial e aferição de PA nos últimos 6 meses / Cenário municipal x % pessoas com hipertensão arterial PNS 2019	50%	5	35,92%	3,59
		TOTAL	100		95,36
					95,36%

5. CONCLUSÕES

O contrato de gestão é um importante instrumento de ação do poder público e fixa o programa a ser cumprido pela entidade contratada. As metas acima apresentadas foram inseridas pelo 1º Termo Aditivo. Conforme análise apresentada e de acordo com o Anexo IV, as ações desenvolvidas na **UBS Luizote** - SETOR Oeste atingiram os valores discriminados na tabela abaixo.

	SETEMBRO
Valor atingido	95,36%
Pagamento da parcela variável	100%

Nome Arquivo: Indicadores de CG - SPDM - UBS Luizote - Setembro - 2024 - Setor Oeste.pdf

Documento assinado de forma digital por Cristina Angélica Gomes

Certificado: **f745cffa****e7a837ea**135b3****ba822

Data: 28/10/2024 13:23:33

Documento assinado de forma digital por Erika Cristiane Pena Tavares

Certificado: **edc5393e****6f5cc21f**44e1d****19537

Data: 28/10/2024 13:30:51

Documento assinado de forma digital por ANGELICA SANTOS SILVA BOTELHO

Certificado: **5cfa9d5d****8de47953**5ba60****19d54

Data: 28/10/2024 14:19:17

Documento assinado de forma digital por ALZIRA AUXILIADORA GALVAO VIEIRA

Certificado: **57706b17****f418b5e0**412d2****55d63

Data: 28/10/2024 14:23:40

Documento assinado de forma digital por LUCIANA MARIA CAMPOS CORREA

Certificado: **7cbfd271****0d5d2465**dd6bc****b9671

Data: 28/10/2024 14:25:00

Documento assinado de forma digital por ADRIANA CRISTINA NOGUEIRA CARVALHO

Certificado: **7ea0cc0a****f2321a19**2ac28****9cb9b

Data: 28/10/2024 14:26:22

Documento assinado de forma digital por ALEXANDRA RITA GOUVEIA BONES

Certificado: **569caa53****bfb9d82c**efab8****6d494

Data: 28/10/2024 15:13:28

Documento assinado de forma digital por Karina Kelly de Oliveira

Certificado: **1c961c3e****e1d62a3f**43083****55082

Data: 28/10/2024 15:27:30

Documento assinado de forma digital por EDUARDO LUCIO SILVA DE PAULO

Certificado: **e27fac7f****59d797d8**bd240****dcd81

Data: 28/10/2024 15:35:36



20240777847DCPIS



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UBS PLANALTO
PERÍODO: SETEMBRO/2024



1. IDENTIFICAÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO

O Contrato de Gestão Nº 178/2022 regulamenta o desenvolvimento das ações e serviços de saúde nas Unidades de Saúde do Setor Oeste que entre si celebram o Município de Uberlândia- SMS e a Contratada - ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA – SPDM.

2. CONSIDERAÇÕES INICIAIS

O Núcleo de Avaliação de Contratos realizou o presente relatório, no intuito de acompanhar e avaliar o alcance dos resultados obtidos pela equipe da Unidade Básica de Saúde PLANALTO - SETOR OESTE e o cumprimento dos compromissos (metas) pactuados no Contrato de Gestão.

3. METODOLOGIA

Para empreender essa avaliação a Comissão de Técnicos da Secretaria Municipal de Saúde realizou a análise dos relatórios referidos no Anexo V – Sistemática de Avaliação, enviados mensalmente pela contratada, com dados dos atendimentos que foram realizados nas Unidades de Atendimento Integrado, comparados às informações retiradas dos Sistemas de Informação da Secretaria Municipal de Saúde.

4. SISTEMÁTICA DE AVALIAÇÃO – ANÁLISE COMPARATIVA ENTRE METAS E RESULTADOS

4.1 - Princípios e Diretrizes

4.1.1 - Informações contratuais

INDICADOR	FÓRMULA DE CÁLCULO	META	PONTUAÇÃO	REALIZADO SETEMBRO	PONTUAÇÃO ATINGIDA SETEMBRO
% de cadastros completos em função da área de abrangência	Quantidade de cadastros completos / Total de cadastros (completos + incompletos)	97%	4	99,30%	4,00
Custo por atendimento médico	Soma dos salários brutos dos médicos na unidade ou especialidade / N° de consultas realizadas	100%	5	117,83%	4,24



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UBS PLANALTO
PERÍODO: SETEMBRO/2024



Cumprimento do volume de consultas contratadas para o atendimento ambulatorial dos profissionais médicos	Nº consultas realizadas dos profissionais médicos / Nº de consultas contratadas (CH ambulatorial dos profissionais médicos)	100%	8	108,87%	8,00
Cumprimento do volume de consultas contratadas para o atendimento ambulatorial dos profissionais de enfermagem	Nº consultas realizadas pelos profissionais de enfermagem / Nº de consultas contratadas (CH ambulatorial dos profissionais de enfermagem)	100%	8	130,36%	8,00
Índice de rotatividade	(Nº admissões + Nº desligamentos) / (2*Quadro do período)	1%	2	0,76%	2,00
Aderência da carga horária do CNES às horas em contrato	Carga horária cadastrada no CNES / Carga horária remunerada	80 a 120%	4	114,01%	4,00
Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 12ª semana de gestação	Nº gestantes inscritas até a 12ª semana com pelo menos 6 consultas / Nº de gestantes inscritas até a 12ª semana	45%	5	82,61%	5,00
Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	Nº gestantes com sorologia avaliada ou teste rápido realizado para HIV e Sífilis / Nº gestantes acompanhadas na unidade	60%	5	95,65%	5,00



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UBS PLANALTO
PERÍODO: SETEMBRO/2024



Proporção de gestantes com atendimento ODONTOLÓGICO realizado	Nº gestantes com atendimento odontológico / Nº gestantes acompanhadas na unidade	60%	5	86,96%	5,00
Razão de exames citopatológicos cérvico-vaginais na faixa etária de 25 a 64 anos em relação à população	Nº de mulheres da faixa etária de 25 a 64 anos que realizaram exames citopatológico nos últimos 3 anos / Nº de mulheres da faixa etária de 25 a 64 anos acompanhadas na unidade	40%	5	41,60%	5,00
Cobertura vacinal de Poliomielite e Pentavalente (3ª dose) em crianças menores de 1 ano	Número de crianças que completaram 12 meses de idade, no quadrimestre avaliado, com 3ª doses aplicadas de poliomielite inativada e Pentavalente; ou (caso excepcional descrito na ficha de qualificação) / Total de crianças cadastradas e vinculadas em equipes de APS que completaram 12 meses de idade no quadrimestre avaliado	95%	5	104,55%	5,00
Captação de usuários com condições de saúde crônicas (DIABÉTICOS)	Total de diabéticos inscritos nos programas de saúde / Total de diabéticos estimados	65 a 100% conforme Cluster	3	56,19%	1,69
Captação de usuários com condições de saúde crônicas (HIPERTENSOS)	Total de hipertensos inscritos nos programas de saúde / Total de hipertensos estimados	36 a 59% conforme Cluster	4	42,02%	4,00



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UBS PLANALTO
PERÍODO: SETEMBRO/2024



Aderência à pesquisa de satisfação	Quantidade de respostas da pesquisa de satisfação / Nº de atendimentos realizados	2%	2	3,55%	2,00
Índice de satisfação do usuário	Nº de promotores (ótimo) - Nº de detratores (ruim e regular) / Total de respondentes	60 a 72% conforme Cluster	4	41,54%	2,77
Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina GLICADA solicitada no semestre	Pessoas com diabetes, com consulta em DM e solicitação do exame de hemoglobina glicada, na APS nos últimos 6 meses / Número de pessoas com diabetes no SISAB ou Cenário municipal x % pessoas com diabetes PNS 2019	50%	5	67,39%	5,00
% Não conformidades nas visitas	Número de não conformidades	50%	6	15,40%	6,00
Adesão ao programa de saúde do IDOSO	Total de idosos > 60 inscritos no programa de saúde / Total de idosos vinculados na unidade	40 a 80% conforme Cluster	3	56,01%	3,00
Adesão ao programa de saúde da CRIANÇA	Total de crianças menores de 1 ano inscritas no programa de saúde da criança / Total de crianças vinculadas	70 a 95% conforme Cluster	4	80,31%	4,00
Captação de usuários com sofrimento psíquico ou transtorno mental	Total de pessoas inscritas no programa de Saúde Mental/ Total de pessoas estimadas com transtorno mental	6 a 8% conforme Cluster	5	12,55%	5,00



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UBS PLANALTO
PERÍODO: SETEMBRO/2024



Quantidade de Faltosos vacinação	Quantidade de faltosos na vacina "pneumocócica V10" (2ª dose) + quantidade de faltantes na vacina "meningococo C" (2ª dose) + quantidade de faltantes na vacina "tríplice viral" (1ª dose) + quantidade de faltantes na vacina "VOP" (1º reforço)/ número de crianças cadastradas na Unidade	5%	3	3,97%	3,00
Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre	Número de pessoas com hipertensão arterial, com consulta em hipertensão arterial e aferição de PA nos últimos 6 meses / Cenário municipal x % pessoas com hipertensão arterial PNS 2019	50%	5	41,61%	4,16
		TOTAL	100		95,86
					95,86%

5. CONCLUSÕES

O contrato de gestão é um importante instrumento de ação do poder público e fixa o programa a ser cumprido pela entidade contratada. As metas acima apresentadas foram inseridas pelo 1º Termo Aditivo. Conforme análise apresentada e de acordo com o Anexo IV, as ações desenvolvidas na **UBS Planalto** - SETOR: Oeste atingiram os valores discriminados na tabela abaixo.

	SETEMBRO
Valor atingido	95,86%
Pagamento da parcela variável	100%

Nome Arquivo: Indicadores de CG - SPDM - UBS Planalto - Setembro - 2024 - Setor Oeste.pdf

Documento assinado de forma digital por Cristina Angélica Gomes

Certificado: **f745cffa****e7a837ea**135b3****ba822

Data: 28/10/2024 13:23:33

Documento assinado de forma digital por Erika Cristiane Pena Tavares

Certificado: **edc5393e****6f5cc21f**44e1d****19537

Data: 28/10/2024 13:30:51

Documento assinado de forma digital por ANGELICA SANTOS SILVA BOTELHO

Certificado: **5cfa9d5d****8de47953**5ba60****19d54

Data: 28/10/2024 14:19:17

Documento assinado de forma digital por ALZIRA AUXILIADORA GALVAO VIEIRA

Certificado: **57706b17****f418b5e0**412d2****55d63

Data: 28/10/2024 14:23:40

Documento assinado de forma digital por LUCIANA MARIA CAMPOS CORREA

Certificado: **7cbfd271****0d5d2465**dd6bc****b9671

Data: 28/10/2024 14:25:00

Documento assinado de forma digital por ADRIANA CRISTINA NOGUEIRA CARVALHO

Certificado: **7ea0cc0a****f2321a19**2ac28****9cb9b

Data: 28/10/2024 14:26:22

Documento assinado de forma digital por ALEXANDRA RITA GOUVEIA BONES

Certificado: **569caa53****bfb9d82c**efab8****6d494

Data: 28/10/2024 15:13:28

Documento assinado de forma digital por Karina Kelly de Oliveira

Certificado: **1c961c3e****e1d62a3f**43083****55082

Data: 28/10/2024 15:27:30

Documento assinado de forma digital por EDUARDO LUCIO SILVA DE PAULO

Certificado: **e27fac7f****59d797d8**bd240****dcd81

Data: 28/10/2024 15:35:36



20240777847DCPIS



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO DO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL ALCOOL
E OUTRAS DROGAS - CAPS AD - SETOR: OESTE
PERÍODO: SETEMBRO/2024



1. IDENTIFICAÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO

O Contrato de Gestão Nº 178/2022 regulamenta o desenvolvimento das ações e serviços de saúde nas Unidades de Saúde do Setor OESTE que entre si celebram o Município de Uberlândia- SMS e a Contratada - ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA – SPDM.

2. CONSIDERAÇÕES INICIAIS

O Núcleo de Avaliação de Contratos realizou o presente relatório, no intuito de acompanhar e avaliar o alcance dos resultados obtidos pela equipe CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL ALCOOL E OUTRAS DROGRAS (CAPS AD) - SETOR OESTE e o cumprimento dos compromissos (metas) pactuados no Contrato de Gestão.

3. METODOLOGIA

Para empreender essa avaliação a Comissão de Técnicos da Secretaria Municipal de Saúde realizou a análise dos relatórios referidos no Anexo V – Sistemática de Avaliação, enviados mensalmente pela contratada, com dados dos atendimentos que foram realizados no Centro de Atenção Psicossocial, comparados às informações retiradas dos Sistemas de Informação da Secretaria Municipal de Saúde.

4. SISTEMÁTICA DE AVALIAÇÃO – ANÁLISE COMPARATIVA ENTRE METAS E RESULTADOS

DIMENSÃO	INDICADOR	APLICAÇÃO	OBJETIVO	FÓRMULA DE CÁLCULO	FONTE DE DADOS	META	PONTUAÇÃO	REALIZADO SETEMBRO	PONTUAÇÃO ATINGIDA SETEMBRO
Qualidade	Índice de rotatividade	CAPS e CCC	Manter a expertise dos profissionais e dar continuidade aos acompanhamentos da equipe de saúde da família	$(N^{\circ} \text{ admissões} + N^{\circ} \text{ desligamentos}) / (2 * \text{Quadro do período})$	Folha de pagamento	$\leq 1\%$	5	-	-



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO DO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL ALCOOL
E OUTRAS DROGAS - CAPS AD - SETOR: OESTE
PERÍODO: SETEMBRO/2024



Qualidade	Aderência da carga horária do CNES às horas em contrato	CAPS e CCC	Ter transparência de que as horas trabalhadas pelos médicos correspondem às horas remuneradas, além de auxiliar na gestão e permitir a padronização dos controles de produtividade e filas	Carga horária cadastrada no CNES / Carga horária remunerada	Folha de pagamento/ CNES	80 a 120%	6	72,50%	4,35
Qualidade	Proporção entre ativos e inativos	CAPS e CCC	Identificar % de pacientes que realmente são acompanhados pela unidade de CAPS.	Total de inativos / (inativos + ativos)	Listagem de usuários em programas	≤1%	7	1,59%	4,41
Qualidade	% Não conformidades nas visitas	CAPS e CCC	Identificar e corrigir as não conformidades	Número de não conformidades	Checklist de aplicação	≤50%	8	20,50%	8,00
Qualidade	% Atividades coletivas	CAPS e CCC	Incentivar a realização de atividades coletivas	Quantidade de atividades coletivas realizadas / Quantidade de atendimentos individuais	Relatório de atividades coletivas	70%	7	64,81%	6,48



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO DO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL ALCOOL
E OUTRAS DROGAS - CAPS AD - SETOR: OESTE
PERÍODO: SETEMBRO/2024

SECRETARIA
MUNICIPAL DE
SAÚDE

PREFEITURA DE
UBERLÂNDIA

Qualidade	% de internações HC-UFU	CAPS	Aumentar a resolutividade do CAPS (reduzir as internações de pacientes vinculados ao programa CAPS)	Quantidade de usuários ativos internados no período que são vinculados ao CAPS/ Quantidade de pacientes ativos no CAPS	Relatório da UFU internações/ Relatório de programas	≤1%	10	0,08%	10,00
Produção	Matriciamento na Atenção Básica	CAPS	Orientar as equipes tecnicamente no cuidado com atenção à saúde mental	Quantidade de visitas completas realizadas junto à atenção básica (conforme descrito em nota técnica)	Relatório dinâmico de atividades coletivas	6	12	116,67%	12,00
Produção	Matriciamento na Urgência	CAPS	Orientar as equipes tecnicamente no cuidado com atenção à saúde mental	Quantidade de visitas completas realizadas junto à equipe do PA (conforme descrito em nota técnica)	Relatório de produção	2	12	100,00%	12,00
Produção	Taxa de ocupação de leitos	CAPS	Garantir o acesso aos leitos e o tratamento na hospitalidade para não sobrecarregar o PA e hospital	Nº médio de leitos ocupados / Nº leitos disponíveis	Relatório de produção	90%	8	94,58%	8,00
Produção	Cumprimento das horas contratadas	CAPS e CCC	Garantir que todas as categorias profissionais estão conforme ao estipulado em contrato	Quantidade de horas remuneradas / Quantidade de horas contratadas	Folha de pagamento/ Horas contrato	80 a 120%	10	-	-



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO DO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL ALCOOL
E OUTRAS DROGAS - CAPS AD - SETOR: OESTE
PERÍODO: SETEMBRO/2024



Produção	Efetividade do faturamento da produção	CAPS e CCC	Comprovar ao MP a realização dos atendimentos registrados no FastMedic	Quantidade de atendimentos faturados (RAAS) / Quantidade de atendimentos realizados no FastMedic	Relatório de produção (RAAS)/ Produção CAPS*	80%	5	93,89%	5,00
						TOTAL	90		70,24
						** SETEMBRO	75		93,65%

- Não foi possível a extração de dados, portanto não foram analisados.

* Dado referente sempre ao mês anterior.

** A pontuação considerada foi apenas dos indicadores avaliados.

5. CONCLUSÃO

O contrato de gestão é um importante instrumento de ação do poder público e fixa o programa a ser cumprido pela entidade contratada.

As metas acima apresentadas foram inseridas pelo 1º Termo Aditivo, estando em fase de implantação, desta forma não haverá reflexo nos valores da parcela

Na análise apresentada e de acordo com o Anexo IV, as ações desenvolvidas no **CAPS AD** atingiram os valores discriminados na tabela abaixo, ficando assim o pagamento da parcela variável condicionada a essa avaliação.

	SETEMBRO
% ATINGIDO	93,65%
Pagamento da parcela variável	100%

Nome Arquivo: Indicadores de CG - SPDM - CAPS AD - Setembro - 2024 - Setor Oeste.pdf

Documento assinado de forma digital por Cristina Angélica Gomes

Certificado: **f745cffa****e7a837ea**135b3****ba822

Data: 28/10/2024 13:23:33

Documento assinado de forma digital por Erika Cristiane Pena Tavares

Certificado: **edc5393e****6f5cc21f**44e1d****19537

Data: 28/10/2024 13:30:51

Documento assinado de forma digital por ANGELICA SANTOS SILVA BOTELHO

Certificado: **5cfa9d5d****8de47953**5ba60****19d54

Data: 28/10/2024 14:19:17

Documento assinado de forma digital por ALZIRA AUXILIADORA GALVAO VIEIRA

Certificado: **57706b17****f418b5e0**412d2****55d63

Data: 28/10/2024 14:23:40

Documento assinado de forma digital por LUCIANA MARIA CAMPOS CORREA

Certificado: **7cbfd271****0d5d2465**dd6bc****b9671

Data: 28/10/2024 14:25:00



20240777847DCPIS

Documento assinado de forma digital por ADRIANA CRISTINA NOGUEIRA CARVALHO

Certificado: **7ea0cc0a****f2321a19**2ac28****9cb9b

Data: 28/10/2024 14:26:22

Documento assinado de forma digital por ALEXANDRA RITA GOUVEIA BONES

Certificado: **569caa53****bfb9d82c**efab8****6d494

Data: 28/10/2024 15:13:28

Documento assinado de forma digital por Karina Kelly de Oliveira

Certificado: **1c961c3e****e1d62a3f**43083****55082

Data: 28/10/2024 15:27:30

Documento assinado de forma digital por EDUARDO LUCIO SILVA DE PAULO

Certificado: **e27fac7f****59d797d8**bd240****dcd81

Data: 28/10/2024 15:35:36



1. IDENTIFICAÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO

O Contrato de Gestão Nº 178/2022 regulamenta o desenvolvimento das ações e serviços de saúde nos Ambulatórios Especializados do Município que entre si celebram o Município de Uberlândia-SMS e a Contratada - ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA – SPDM.

2. CONSIDERAÇÕES INICIAIS

O Núcleo de Avaliação de Contratos realizou o presente relatório, no intuito de acompanhar e avaliar o alcance dos resultados obtidos pelos Ambulatórios Especializados e o cumprimento dos compromissos no Contrato de Gestão.

3. METODOLOGIA

Para empreender essa avaliação a Comissão de Técnicos da Secretaria Municipal de Saúde realizou a análise dos dados de produção, visto que não foi previsto no Contrato de Gestão indicadores para avaliação destas unidades. Assim as unidades encontram-se em atividade no período analisado.

PROFISSIONAL NÃO MÉDICO

VISITAS

UNIDADE	ASSISTENTE SOCIAL	DENTISTA	ENFERMEIRO	FARMACEUTICO	FISIO TERAPIA	FONO AUDIOLOGIA	NUTRICO NISTA	PSICO LOGIA	EDUCAÇÃO FÍSICA	TERAPIA OCUPACIONAL	DEMAIS PROFISSIONAIS	TOTAL
Melhor em Casa	74	-	487	-	414	59	-	105	-	-	-	1.139

VISITAS MÉDICAS

UNIDADE	CLÍNICO GERAL	TOTAL
Melhor em Casa	233	233

4. CONCLUSÕES

Conforme dados apresentados, esse programa está em funcionamento e irá receber 100% da parcela variável referente ao mês de **SETEMBRO/2024**, que será repassado à Contratada.

Nome Arquivo: Relatório de Avaliação - Melhor em casa -Setembro - 2024 - Setor Oeste.pdf

Documento assinado de forma digital por Cristina Angélica Gomes

Certificado: **f745cffa****e7a837ea**135b3****ba822

Data: 28/10/2024 13:23:33

Documento assinado de forma digital por Erika Cristiane Pena Tavares

Certificado: **edc5393e****6f5cc21f**44e1d****19537

Data: 28/10/2024 13:30:51

Documento assinado de forma digital por ANGELICA SANTOS SILVA BOTELHO

Certificado: **5cfa9d5d****8de47953**5ba60****19d54

Data: 28/10/2024 14:19:17

Documento assinado de forma digital por ALZIRA AUXILIADORA GALVAO VIEIRA

Certificado: **57706b17****f418b5e0**412d2****55d63

Data: 28/10/2024 14:23:40

Documento assinado de forma digital por LUCIANA MARIA CAMPOS CORREA

Certificado: **7cbfd271****0d5d2465**dd6bc****b9671

Data: 28/10/2024 14:25:00

Documento assinado de forma digital por ADRIANA CRISTINA NOGUEIRA CARVALHO

Certificado: **7ea0cc0a****f2321a19**2ac28****9cb9b

Data: 28/10/2024 14:26:22

Documento assinado de forma digital por ALEXANDRA RITA GOUVEIA BONES

Certificado: **569caa53****bfb9d82c**efab8****6d494

Data: 28/10/2024 15:13:28

Documento assinado de forma digital por Karina Kelly de Oliveira

Certificado: **1c961c3e****e1d62a3f**43083****55082

Data: 28/10/2024 15:27:30

Documento assinado de forma digital por EDUARDO LUCIO SILVA DE PAULO

Certificado: **e27fac7f****59d797d8**bd240****dcd81

Data: 28/10/2024 15:35:36



20240777847DCPIS