



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UAI MARTINS - SETOR: CENTRAL/NORTE
PERÍODO: NOVEMBRO/2024



1. IDENTIFICAÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO

O Contrato de Gestão Nº 177/2022 regulamenta o desenvolvimento das ações e serviços de saúde nas Unidades de Saúde do Setor Central/Norte 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 MARTINS** - SETOR CENTRAL/NORTE 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	REALIZADO OUTUBRO	PONTUAÇÃO ATINGIDA OUTUBRO	REALIZADO NOVEMBRO	PONTUAÇÃO ATINGIDA NOVEMBRO
Gestão	% de AIHs aprovadas pelo SUS	UAI	Maximizar o potencial de financiamento referente às internações realizadas	N° Total de AIHs aprovadas / N° Total de AIHs enviadas	Relatório de AIH's (Faturamento)*	95%	8	96,08%	8,00	97,67%	8,00	92,59%	7,80
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	**	-	**	-	**	-



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UAI MARTINS - SETOR: CENTRAL/NORTE
PERÍODO: NOVEMBRO/2024

SECRETARIA
MUNICIPAL DE
SAÚDE

PREFEITURA DE
UBERLÂNDIA

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	123,16%	8,00	127,72%	8,00	133,21%	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	99,73%	10,00	99,91%	10,00	99,46%	10
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	85,10%	8,86	89,41%	9,31	87,76%	9,14
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	2,68%	2,24	2,52%	2,38	2,91%	2,06
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	1,07%	4,00	1,50%	4,00	1,30%	4



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UAI MARTINS - SETOR: CENTRAL/NORTE
PERÍODO: NOVEMBRO/2024



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	53,29%	8,00	54,06%	8,00	52,05%	8
Qualidade	% Não conformidades nas visitas	UAI	Identificar e corrigir as não conformidades	Número de não conformidades	Checklist de aplicação	50%	8	12,80%	8,00	15,40%	8,00	23,10%	8,00
						TOTAL	70		57,10		57,69		57,00
						*** SETEMBRO	62		92,10%		93,05%		91,93%
						*** OUTUBRO	62						
						*** NOVEMBRO	62						

*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.

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 MARTINS** atingiram os valores discriminados na tabela abaixo, ficando assim o pagamento da parcela variável condicionada a essa avaliação.

	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO
% ATINGIDO	92,10%	93,05%	91,93%
Pagamento da parcela variável	100%	100%	100%

Nome Arquivo: Indicadores de CG - SPDM - UAI Martins - Novembro - 2024 - Setor Central Norte.pdf

Documento assinado de forma digital por Erika Cristiane Pena Tavares

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

Data: 18/12/2024 16:22:44

Documento assinado de forma digital por ADRIANA CRISTINA NOGUEIRA CARVALHO

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

Data: 18/12/2024 17:53:40

Documento assinado de forma digital por LUCIANA MARIA CAMPOS CORREA

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

Data: 18/12/2024 17:54:59

Documento assinado de forma digital por ALEXANDRA RITA GOUVEIA BONES

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

Data: 18/12/2024 19:13:34

Documento assinado de forma digital por EDUARDO LUCIO SILVA DE PAULO

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

Data: 19/12/2024 09:07:23



20240812145DCPIS



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UAI ROOSEVELT - SETOR: CENTRAL/NORTE
PERÍODO: NOVEMBRO/2024



1. IDENTIFICAÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO

O Contrato de Gestão Nº 177/2022 regulamenta o desenvolvimento das ações e serviços de saúde nas Unidades de Saúde do Setor Central/Norte 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 ROOSEVELT - SETOR CENTRAL/NORTE** 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	OBJETIVO	FÓRMULA DE CÁLCULO	FONTE DE DADOS	META	PONTUAÇÃO	REALIZADO SETEMBRO	PONTUAÇÃO ATINGIDA SETEMBRO	REALIZADO OUTUBRO	PONTUAÇÃO ATINGIDA OUTUBRO	REALIZADO NOVEMBRO	PONTUAÇÃO ATINGIDA NOVEMBRO
Gestão	% de AIHs aprovadas pelo SUS	Maximizar o potencial de financiamento referente às internações realizadas	N° Total de AIHs aprovadas / N° Total de AIHs enviadas	Relatório de AIH's (Faturamento)*	95%	8	98,85%	8,00	98,50%	8,00	97,63%	8,00
Gestão	Aderência da patologia clínica ao volume de atendimentos no PA	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	**	-	**	-	**	-



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UAI ROOSEVELT - SETOR: CENTRAL/NORTE
PERÍODO: NOVEMBRO/2024



Produção	Aderência da prestação de contas aos plantões médicos contratualizados	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	182,19%	8,00	167,82%	8,00	205,72%	8,00
Qualidade	% atendimentos no tempo esperado desde a chegada ao PA (classificação amarela)	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	99,66%	10,00	99,43%	10,00	99,29%	10
Qualidade	% atendimentos no tempo esperado desde a chegada ao PA (classificação verde)	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	92,80%	9,47	95,56%	9,75	89,48%	9,13
Qualidade	Índice de rotatividade	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	1,38%	4,35	1,82%	3,30	1,95%	3,07
Qualidade	Aderência à pesquisa de satisfação	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	0,92%	3,69	1,35%	4,00	0,97%	3,89



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UAI ROOSEVELT - SETOR: CENTRAL/NORTE
PERÍODO: NOVEMBRO/2024



Qualidade	Índice de satisfação do usuário	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	49,15%	8,00	43,61%	7,27	42,97%	7,16
Qualidade	% Não conformidades nas visitas	Identificar e corrigir as não conformidades	Número de não conformidades	Checklist de aplicação	50%	8	25,60%	8,00	7,70%	8,00	12,80%	8,00
					SUB TOTAL 1	70		59,51		58,32		57,25
					*** SETEMBRO	62		95,99%		94,07%		92,34%
					*** OUTUBRO	62						
					*** NOVEMBRO	62						

*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.

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

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 ROOSEVELT** atingiram os valores discriminados na tabela abaixo, ficando assim o pagamento da parcela variável condicionada a essa avaliação.

	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO
% atingido	95,99%	94,07%	92,34%
Pagamento da parcela variável	100%	100%	100%

Nome Arquivo: Indicadores de CG - SPDM - UAI Roosevelt - Novembro - 2024 - Setor Central Norte.pdf

Documento assinado de forma digital por Erika Cristiane Pena Tavares

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

Data: 18/12/2024 16:22:44

Documento assinado de forma digital por ADRIANA CRISTINA NOGUEIRA CARVALHO

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

Data: 18/12/2024 17:53:40

Documento assinado de forma digital por LUCIANA MARIA CAMPOS CORREA

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

Data: 18/12/2024 17:54:59

Documento assinado de forma digital por ALEXANDRA RITA GOUVEIA BONES

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

Data: 18/12/2024 19:13:34

Documento assinado de forma digital por EDUARDO LUCIO SILVA DE PAULO

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

Data: 19/12/2024 09:07:23



20240812145DCPIS



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO DO
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL LESTE
CAPS LESTE - SETOR CENTRAL/NORTE
PERÍODO: NOVEMBRO/2024



1. IDENTIFICAÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO

O Contrato de Gestão Nº 177/2022 regulamenta o desenvolvimento das ações e serviços de saúde no Centro de Atenção Psicossocial Leste - Setor CENTRAL/NORTE 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 do CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL LESTE - SETOR CENTRAL/NORTE 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	REALIZADO OUTUBRO	PONTUAÇÃO ATINGIDA OUTUBRO	REALIZADO NOVEMBRO	PONTUAÇÃO ATINGIDA NOVEMBRO
Qualidade	Aderência à pesquisa de satisfação	CAPS e CCC	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%	5	0,83%	4,14	5,62%	5,00	2,55%	5,00



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO DO
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL LESTE
CAPS LESTE - SETOR CENTRAL/NORTE
PERÍODO: NOVEMBRO/2024

SECRETARIA
MUNICIPAL DE
SAÚDE

PREFEITURA DE
UBERLÂNDIA

Qualidade	Índice de satisfação do usuário	CAPS e CCC	Identificar o nível de satisfação dos usuários para orientar possíveis ações de melhoria	Nº de promotores - Nº de detratores / Total de respondentes	Relatório de pesquisa de satisfação	≥78%	5	83,33%	5,00	38,96%	2,50	74,29%	4,76
Qualidade	Índice de rotatividade	CAPS e CCC	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%	5	-	-	-	-	-	-
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	65,18%	3,91	66,73%	4,00	65,77%	3,95
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	0,46%	7,00	0,46%	7,00	1,42%	4,92
Qualidade	% Não conformidades nas visitas	CAPS e CCC	Identificar e corrigir as não conformidades	Número de não conformidades	Checklist de aplicação	≤50%	8	5,40%	8,00	5,60%	8,00	11,10%	8,00



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO DO
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL LESTE
CAPS LESTE - SETOR CENTRAL/NORTE
PERÍODO: NOVEMBRO/2024

SECRETARIA
MUNICIPAL DE
SAÚDE

PREFEITURA DE
UBERLÂNDIA

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	86,10%	7,00	75,43%	7,00	22,86%	2,29
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	0,92%	10,00	2,30%	4,34	1,42%	7,03
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	4	12	200,00%	12,00	200,00%	12,00	125,00%	12,00



**RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO DO
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL LESTE
CAPS LESTE - SETOR CENTRAL/NORTE
PERÍODO: NOVEMBRO/2024**



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	300,00%	12,00	250,00%	12,00	50,00%	6,00
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	-	-	-	-	-	-
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	113,08%	5,00	93,85%	5,00	127,76%	5,00
						TOTAL	92		74,05		66,84		58,95
						** SETEMBRO	77		96,17%		86,80%		76,56%
						** OUTUBRO	77						
						** NOVEMBRO	77						

* Dado referente sempre ao mês anterior.

** A pontuação considerada foi apenas dos indicadores avaliados.



**RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO DO
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL LESTE
CAPS LESTE - SETOR CENTRAL/NORTE
PERÍODO: NOVEMBRO/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, estando em fase de implantação, desta forma não haverá reflexo nos valores da parcela variável.

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

	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO
% ATINGIDO	96,17%	86,80%	76,56%
Pagamento da parcela variável	100%	100%	80%

Nome Arquivo: Indicadores de CG - SPDM - CAPS Leste - Novembro - 2024 - Setor Central Norte.pdf

Documento assinado de forma digital por Erika Cristiane Pena Tavares

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

Data: 18/12/2024 16:22:44

Documento assinado de forma digital por ADRIANA CRISTINA NOGUEIRA CARVALHO

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

Data: 18/12/2024 17:53:40

Documento assinado de forma digital por LUCIANA MARIA CAMPOS CORREA

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

Data: 18/12/2024 17:54:59

Documento assinado de forma digital por ALEXANDRA RITA GOUVEIA BONES

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

Data: 18/12/2024 19:13:34

Documento assinado de forma digital por EDUARDO LUCIO SILVA DE PAULO

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

Data: 19/12/2024 09:07:23



20240812145DCPIS



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO DO
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL NORTE
CAPS NORTE - SETOR: CENTRAL/NORTE
PERÍODO: NOVEMBRO/2024



1. IDENTIFICAÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO

O Contrato de Gestão Nº 177/2022 regulamenta o desenvolvimento das ações e serviços de saúde no Centro de Atenção Psicossocial Norte - Setor CENTRAL/NORTE 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 do CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL NORTE - SETOR CENTRAL/NORTE 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	FONTES DE DADOS	META	PONTUAÇÃO	REALIZADO SETEMBRO	PONTUAÇÃO ATINGIDA SETEMBRO	REALIZADO OUTUBRO	PONTUAÇÃO ATINGIDA OUTUBRO	REALIZADO NOVEMBRO	PONTUAÇÃO ATINGIDA NOVEMBRO
Qualidade	Aderência à pesquisa de satisfação	CAPS e CCC	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%	5	4,01%	5,00	3,30%	5,00	1,71%	5,00
Qualidade	Índice de satisfação do usuário	CAPS e CCC	Identificar o nível de satisfação dos usuários para orientar possíveis ações de melhoria	Nº de promotores - Nº de detratores / Total de respondentes	Relatório de pesquisa de satisfação	≥78%	5	32,76%	2,10	26,79%	1,72	55,17%	3,54
Qualidade	Índice de rotatividade	CAPS e CCC	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%	5	-	-	-	-	-	-



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO DO
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL NORTE
CAPS NORTE - SETOR: CENTRAL/NORTE
PERÍODO: NOVEMBRO/2024

SECRETARIA
MUNICIPAL DE
SAÚDE

PREFEITURA DE
UBERLÂNDIA

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	64,85%	3,89	73,05%	4,38	66,52%	3,99
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	0,00%	7,00	0,00%	7,00	0,00%	7,00
Qualidade	% Não conformidade s nas visitas	CAPS e CCC	Identificar e corrigir as não conformidades	Número de não conformidades	Checklist de aplicação	≤50%	8	2,80%	8,00	8,30%	8,00	8,30%	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	76,36%	7,00	69,62%	6,96	28,29%	2,83
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	2,91%	3,43	0,00%	10,00	0,85%	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	4	12	175,00%	12,00	175,00%	12,00	100,00%	12,00



**RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO DO
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL NORTE
CAPS NORTE - SETOR: CENTRAL/NORTE
PERÍODO: NOVEMBRO/2024**



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	350,00%	12,00	200,00%	12,00
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	-	-	-	-	-	-
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	96,82%	5,00	96,95%	5,00	96,87%	5,00
						TOTAL	92		65,42		72,06		69,36
						** SETEMBRO	77		84,97%		93,58%		90,07%
						** OUTUBRO	77						
						** NOVEMBRO	77						

- 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 variável.

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

	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO
% ATINGIDO	84,97%	93,58%	90,07%
Pagamento da parcela variável	80%	100%	100%

Nome Arquivo: Indicadores de CG - SPDM - CAPS Norte - Novembro - 2024 - Setor Central Norte.pdf

Documento assinado de forma digital por Erika Cristiane Pena Tavares

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

Data: 18/12/2024 16:22:44

Documento assinado de forma digital por ADRIANA CRISTINA NOGUEIRA CARVALHO

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

Data: 18/12/2024 17:53:40

Documento assinado de forma digital por LUCIANA MARIA CAMPOS CORREA

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

Data: 18/12/2024 17:54:59

Documento assinado de forma digital por ALEXANDRA RITA GOUVEIA BONES

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

Data: 18/12/2024 19:13:34

Documento assinado de forma digital por EDUARDO LUCIO SILVA DE PAULO

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

Data: 19/12/2024 09:07:23



20240812145DCPIS



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO DO
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL OESTE
CAPS OESTE - SETOR: CENTRAL/NORTE
PERÍODO: NOVEMBRO/2024



1. IDENTIFICAÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO

O Contrato de Gestão Nº 177/2022 regulamenta o desenvolvimento das ações e serviços de saúde no Centro de Atenção Psicossocial Oeste - Setor SUL 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 do CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL OESTE - SETOR CENTRAL/NORTE 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	REALIZADO OUTUBRO	PONTUAÇÃO ATINGIDA OUTUBRO	REALIZADO NOVEMBRO	PONTUAÇÃO ATINGIDA NOVEMBRO
Qualidade	Aderência à pesquisa de satisfação	CAPS e CCC	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%	5	1,01%	5,00	0,93%	4,64	0,78%	3,88
Qualidade	Índice de satisfação do usuário	CAPS e CCC	Identificar o nível de satisfação dos usuários para orientar possíveis ações de melhoria	Nº de promotores - Nº de detratores / Total de respondentes	Relatório de pesquisa de satisfação	≥78%	5	65,57%	4,20	36,36%	2,33	78,26%	5,00
Qualidade	Índice de rotatividade	CAPS e CCC	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%	5	-	-	-	-	-	-



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO DO
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL OESTE
CAPS OESTE - SETOR: CENTRAL/NORTE
PERÍODO: NOVEMBRO/2024

SECRETARIA
MUNICIPAL DE
SAÚDE

PREFEITURA DE
UBERLÂNDIA

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	63,79%	3,83	38,81%	2,33	48,66%	2,92
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	0,00%	7,00	0,69%	7,00	0,00%	7,00
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	7,70%	8,00	10,30%	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	86,37%	7,00	81,22%	7,00	15,91%	1,59
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	2,07%	4,83	2,45%	4,09	0,00%	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	4	12	200,00%	12,00	225,00%	12,00	225,00%	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	250,00%	12,00	100,00%	12,00	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	97,78%	8,00	92,47%	8,00	88,89%	7,90



**RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO DO
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL OESTE
CAPS OESTE - SETOR: CENTRAL/NORTE
PERÍODO: NOVEMBRO/2024**



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	-	-	-	-	-	-
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	108,68%	5,00	97,85%	5,00	96,35%	5,00
						TOTAL	100		76,86		72,39		75,30
						** SETEMBRO	85		90,43%		85,17%		88,58%
						** OUTUBRO	85						
						** NOVEMBRO	85						

* 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 variável.

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

	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO
% ATINGIDO	90,43%	85,17%	88,58%
Pagamento da parcela variável	100%	100%	100%

Nome Arquivo: Indicadores de CG - SPDM - CAPS Oeste - Novembro - 2024 - Setor Central Norte.pdf

Documento assinado de forma digital por Erika Cristiane Pena Tavares

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

Data: 18/12/2024 16:22:44

Documento assinado de forma digital por ADRIANA CRISTINA NOGUEIRA CARVALHO

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

Data: 18/12/2024 17:53:40

Documento assinado de forma digital por LUCIANA MARIA CAMPOS CORREA

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

Data: 18/12/2024 17:54:59

Documento assinado de forma digital por ALEXANDRA RITA GOUVEIA BONES

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

Data: 18/12/2024 19:13:34

Documento assinado de forma digital por EDUARDO LUCIO SILVA DE PAULO

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

Data: 19/12/2024 09:07:23



20240812145DCPIS



**RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO DO
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL INFANTIL E ADOLESCENTE
CAPS INFANTIL - SETOR: CENTRAL/NORTE
PERÍODO: NOVEMBRO/2024**



1. IDENTIFICAÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO

O Contrato de Gestão Nº 177/2022 regulamenta o desenvolvimento das ações e serviços de saúde no Centro de Atenção Psicossocial - Infantil e Adolescente - Setor CENTRAL/NORTE 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 do CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - INFANTIL E ADOLESCENTE - SETOR CENTRAL/NORTE 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	REALIZADO OUTUBRO	PONTUAÇÃO ATINGIDA OUTUBRO	REALIZADO NOVEMBRO	PONTUAÇÃO ATINGIDA NOVEMBRO
Qualidade	Aderência à pesquisa de satisfação	CAPS e CCC	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%	5	3,27%	5	1,17%	5,00	1,69%	5,00
Qualidade	Índice de satisfação do usuário	CAPS e CCC	Identificar o nível de satisfação dos usuários para orientar possíveis ações de melhoria	Nº de promotores - Nº de detratores / Total de respondentes	Relatório de pesquisa de satisfação	≥78%	5	1,27%	0,08	48,15%	3,09	46,15%	2,96



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO DO
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL INFANTIL E ADOLESCENTE
CAPS INFANTIL - SETOR: CENTRAL/NORTE
PERÍODO: NOVEMBRO/2024

SECRETARIA
MUNICIPAL DE
SAÚDE

PREFEITURA DE
UBERLÂNDIA

Qualidade	Índice de rotatividade	CAPS e CCC	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%	5	-	-	-	-	-	-
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	69,79%	4,19	67,05%	4,02	74,04%	4,44
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	0,30%	7,00	0,00%	7,00	0,00%	7,00
Qualidade	% Não conformidades nas visitas	CAPS e CCC	Identificar e corrigir as não conformidades	Número de não conformidades	Checklist de aplicação	≤50%	8	2,80%	8,00	8,30%	8,00	8,30%	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	71,30%	7,00	72,21%	7,00	30,07%	3,01



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO DO
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL INFANTIL E ADOLESCENTE
CAPS INFANTIL - SETOR: CENTRAL/NORTE
PERÍODO: NOVEMBRO/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	0,30%	10,00	0,58%	10,00	0,29%	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	83,33%	10,00	116,67%	12,00	83,33%	10,00
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	150,00%	12,00	150,00%	12,00
Produção	Taxa de ocupação da unidade de acolhimento (Exclusivo CAPS II)	CAPS	Garantir o acesso ao tratamento intensivo a adolescentes de 10 anos a 17 anos e 11 meses em sofrimento decorrente	Nº médio de vagas ocupadas / Quantidade disponível	Relatório de produção	≥ 40%	8	50,00%	8,00	50,00%	8,00	40,00%	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 INFANTIL E ADOLESCENTE
CAPS INFANTIL - SETOR: CENTRAL/NORTE
PERÍODO: NOVEMBRO/2024**

SECRETARIA
MUNICIPAL DE
SAÚDE

PREFEITURA DE
UBERLÂNDIA

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	94,65%	5,00	93,47%	5,00	100,28%	5,00
						TOTAL	100		76,27		81,11		75,41
						** SETEMBRO	85		89,73%		95,42%		88,71%
						** OUTUBRO	85						
						** NOVEMBRO	85						

- 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 variável.

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

	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO
% ATINGIDO	89,73%	95,42%	88,71%
Pagamento da parcela variável	100%	100%	100%

Nome Arquivo: Indicadores de CG - SPDM - CAPS Infantil - Novembro - 2024 - Setor Central Norte.pdf

Documento assinado de forma digital por Erika Cristiane Pena Tavares

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

Data: 18/12/2024 16:22:44

Documento assinado de forma digital por ADRIANA CRISTINA NOGUEIRA CARVALHO

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

Data: 18/12/2024 17:53:40

Documento assinado de forma digital por LUCIANA MARIA CAMPOS CORREA

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

Data: 18/12/2024 17:54:59

Documento assinado de forma digital por ALEXANDRA RITA GOUVEIA BONES

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

Data: 18/12/2024 19:13:34

Documento assinado de forma digital por EDUARDO LUCIO SILVA DE PAULO

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

Data: 19/12/2024 09:07:23



20240812145DCPIS



**RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UBSFs SETOR CENTRAL/NORTE
PERÍODO: NOVEMBRO/2024**



1. IDENTIFICAÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO

O Contrato de Gestão Nº 177/2022 regulamenta o desenvolvimento das ações e serviços de saúde nas Unidades de Saúde do Setor Central/Norte 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 CENTRAL/NORTE 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	REALIZADO OUTUBRO	PONTUAÇÃO ATINGIDA OUTUBRO	REALIZADO NOVEMBRO	PONTUAÇÃO ATINGIDA NOVEMBRO
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	99,86%	4,00	99,79%	4,00	99,60%	4,00



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UBSFs SETOR CENTRAL/NORTE
PERÍODO: NOVEMBRO/2024



Custo por atendimento médico	Soma dos salários brutos dos médicos na unidade ou especialidade / N° de consultas realizadas	100%	5	0,37%	5,00	112,27%	4,45	179,89%	2,78
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	87,41%	6,99	96,11%	7,69	78,97%	6,32
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	112,69%	8,00	146,99%	8,00	109,92%	8,00
Índice de rotatividade	(N° admissões + N° desligamentos) / (2*Quadro do período)	1%	2	2,05%	0,98	1,52%	1,32	0,33%	2,00
Aderência da carga horária do CNES às horas em contrato	Carga horária cadastrada no CNES / Carga horária remunerada	80 a 120%	4	112,33%	4,00	106,56%	4,00	110,16%	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	33,93%	3,77	41,07%	4,56	33,33%	3,70
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	52,08%	4,34	56,25%	4,69	59,18%	4,93



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UBSFs SETOR CENTRAL/NORTE
PERÍODO: NOVEMBRO/2024



Proporção de gestantes com atendimento ODONTOLÓGICO realizado	Nº gestantes com atendimento odontológico / Nº gestantes acompanhadas na unidade	60%	5	50,00%	4,17	51,79%	4,32	45,61%	3,80
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	53,68%	5,00	53,42%	5,00	52,97%	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	100,00%	5,00	97,37%	5,00	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	82,86%	2,50	83,27%	2,51	83,19%	2,51
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	72,03%	3,70	72,15%	3,71	71,99%	3,70
Aderência à pesquisa de satisfação	Quantidade de respostas da pesquisa de satisfação / Nº de atendimentos realizados	2%	2	2,30%	2,00	3,27%	2,00	2,85%	2,00



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UBSFs SETOR CENTRAL/NORTE
PERÍODO: NOVEMBRO/2024



Índice de satisfação do usuário	Nº de promotores (ótimo) - Nº de detratores (ruim e regular) / Total de respondentes	60 a 72% conforme Cluster	4	62,31%	3,46	58,60%	3,26	55,61%	3,09
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	57,11%	5,00	58,27%	5,00	59,05%	5,00
Visitas as Unidades da Rede	Número de não conformidades	50%	6	11,43%	6,00	11,11%	6,00	9,05%	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	94,42%	3,00	93,75%	2,99	93,02%	2,97
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	91,85%	4,00	92,01%	4,00	87,14%	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	17,53%	5,00	17,70%	5,00	18,00%	5,00



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UBSFs SETOR CENTRAL/NORTE
PERÍODO: NOVEMBRO/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	3,5%	3	3,20%	3,00	2,52%	3,00	3,66%	2,87
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	34,84%	3,48	35,22%	3,52	35,54%	3,55
		TOTAL	100		92,39		94,02		90,05
					92,39%		94,02%		90,05%



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UBSFs SETOR CENTRAL/NORTE
PERÍODO: NOVEMBRO/2024



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 CENTRAL/NORTE atingiram os valores discriminados na tabela abaixo, ficando assim o pagamento da parcela variável condicionada a essa avaliação.

	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO
Valor atingido	92,39%	94,02%	90,05%
Pagamento da parcela variável	100%	100%	100%

Nome Arquivo: Indicadores de CG - SPDM - ESF - Novembro - 2024 - Setor Central Norte.pdf

Documento assinado de forma digital por Erika Cristiane Pena Tavares

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

Data: 18/12/2024 16:22:44

Documento assinado de forma digital por ADRIANA CRISTINA NOGUEIRA CARVALHO

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

Data: 18/12/2024 17:53:40

Documento assinado de forma digital por LUCIANA MARIA CAMPOS CORREA

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

Data: 18/12/2024 17:54:59

Documento assinado de forma digital por ALEXANDRA RITA GOUVEIA BONES

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

Data: 18/12/2024 19:13:34

Documento assinado de forma digital por EDUARDO LUCIO SILVA DE PAULO

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

Data: 19/12/2024 09:07:23



20240812145DCPIS



**RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UBS BRASIL
PERÍODO: NOVEMBRO/2024**



1. IDENTIFICAÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO

O Contrato de Gestão Nº 177/2022 regulamenta o desenvolvimento das ações e serviços de saúde nas Unidades de Saúde do Setor Central/Norte 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 BRASIL - SETOR CENTRAL/NORTE 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	REALIZADO OUTUBRO	PONTUAÇÃO ATINGIDA OUTUBRO	REALIZADO NOVEMBRO	PONTUAÇÃO ATINGIDA NOVEMBRO
% de cadastros completos em função da área de abrangência	Quantidade de cadastros completos / Total de cadastros (completos + incompletos)	62%	4	99,67%	4,00	98,84%	4,00	99,79%	4,00
Custo por atendimento médico	Soma dos salários brutos dos médicos na unidade ou especialidade / Nº de consultas realizadas	100%	5	96,34%	5,00	112,35%	4,45	175,94%	2,84



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UBS BRASIL
PERÍODO: NOVEMBRO/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	117,00%	8,00	120,76%	8,00	102,15%	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	173,87%	8,00	172,84%	8,00	132,89%	8,00
Índice de rotatividade	(Nº admissões + Nº desligamentos) / (2*Quadro do período)	1%	2	2,31%	0,87	0,77%	2,00	2,21%	0,91
Aderência da carga horária do CNES às horas em contrato	Carga horária cadastrada no CNES / Carga horária remunerada	80 a 120%	4	136,72%	2,93	112,20%	4,00	115,56%	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	81,82%	5,00	72,73%	5,00	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	100,00%	5,00	100,00%	5,00	100,00%	5,00



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UBS BRASIL
PERÍODO: NOVEMBRO/2024



Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	Nº gestantes com atendimento odontológico / Nº gestantes acompanhadas na unidade	60%	5	100,00%	5,00	90,91%	5,00	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	40,36%	5,00	40,22%	5,00	40,42%	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	100,00%	5,00	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	80,14%	2,83	79,96%	2,82	79,90%	2,82
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	70,40%	4,00	70,32%	4,00	70,39%	4,00



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UBS BRASIL
PERÍODO: NOVEMBRO/2024



Aderência à pesquisa de satisfação	Quantidade de respostas da pesquisa de satisfação / Nº de atendimentos realizados	2%	2	2,82%	2,00	3,88%	2,00	4,01%	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	71,88%	4,00	71,69%	4,00	65,05%	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	47,81%	4,78	50,54%	5,00	50,54%	5,00
% Não conformidades nas visitas	Número de não conformidades	50%	6	15,00%	6,00	12,50%	6,00	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	63,84%	3,00	63,50%	3,00	63,35%	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	87,78%	4,00	75,23%	4,00	83,33%	4,00



**RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UBS BRASIL
PERÍODO: NOVEMBRO/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	15,07%	5,00	15,29%	5,00	15,33%	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	6,49%	2,31	5,69%	2,64	4,02%	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	25,03%	2,50	26,34%	2,63	26,50%	2,65
		TOTAL	100		94,22		96,54		94,22
					94,22%		96,54%		94,22%



**RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UBS BRASIL
PERÍODO: NOVEMBRO/2024**



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 Brasil - SETOR: Central/Norte atingiram os valores discriminados na tabela abaixo.

	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO
Valor atingido	94,22%	96,54%	94,22%
Pagamento da parcela variável	100%	100%	100%

Nome Arquivo: Indicadores de CG - SPDM - UBS Brasil - Novembro - 2024 - Setor Central Norte.pdf

Documento assinado de forma digital por Erika Cristiane Pena Tavares

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

Data: 18/12/2024 16:22:44

Documento assinado de forma digital por ADRIANA CRISTINA NOGUEIRA CARVALHO

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

Data: 18/12/2024 17:53:40

Documento assinado de forma digital por LUCIANA MARIA CAMPOS CORREA

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

Data: 18/12/2024 17:54:59

Documento assinado de forma digital por ALEXANDRA RITA GOUVEIA BONES

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

Data: 18/12/2024 19:13:34

Documento assinado de forma digital por EDUARDO LUCIO SILVA DE PAULO

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

Data: 19/12/2024 09:07:23



20240812145DCPIS



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UBS NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS
PERÍODO: NOVEMBRO/2024



1. IDENTIFICAÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO

O Contrato de Gestão Nº **177/2022** regulamenta o desenvolvimento das ações e serviços de saúde nas Unidades de Saúde do Setor Central/Norte 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 NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS - SETOR CENTRAL/NORTE 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	REALIZADO OUTUBRO	PONTUAÇÃO ATINGIDA OUTUBRO	REALIZADO NOVEMBRO	PONTUAÇÃO ATINGIDA NOVEMBRO
% de cadastros completos em função da área de abrangência	Quantidade de cadastros completos / Total de cadastros (completos + incompletos)	78%	4	100,00%	4,00	99,84%	4,00	99,91%	4,00



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UBS NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS
PERÍODO: NOVEMBRO/2024



Custo por atendimento médico	Soma dos salários brutos dos médicos na unidade ou especialidade / Nº de consultas realizadas	100%	5	176,74%	2,83	119,35%	4,19	172,17%	2,90
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	69,55%	5,56	120,95%	8,00	69,80%	5,58
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	100,20%	8,00	120,95%	8,00	101,92%	8,00
Índice de rotatividade	(Nº admissões + Nº desligamentos) / (2*Quadro do período)	1%	2	0,98%	2,00	0,96%	2,00	94,00%	2,00
Aderência da carga horária do CNES às horas em contrato	Carga horária cadastrada no CNES / Carga horária remunerada	80 a 120%	4	86,41%	4,00	115,89%	4,00	88,88%	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	80,00%	5,00	85,71%	5,00	100,00%	5,00



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UBS NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS
PERÍODO: NOVEMBRO/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	100,00%	5,00	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	85,71%	5,00	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	52,40%	5,00	52,22%	5,00	52,42%	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	100,00%	5,00	100,00%	5,00



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UBS NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS
PERÍODO: NOVEMBRO/2024



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	84,41%	2,98	84,13%	2,97	84,78%	2,99
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	71,63%	4,00	71,65%	4,00	71,83%	4,00
Aderência à pesquisa de satisfação	Quantidade de respostas da pesquisa de satisfação / Nº de atendimentos realizados	2%	2	3,56%	2,00	3,40%	2,00	2,68%	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	73,06%	4,00	53,73%	3,58	60,00%	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	46,75%	4,68	48,25%	4,825	46,88%	4,69
% Não conformidades nas visitas	Número de não conformidades	50%	6	10,00%	6,00	12,50%	6,00	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	84,28%	3,00	84,06%	3,00	84,87%	3,00



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UBS NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS
PERÍODO: NOVEMBRO/2024



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	97,56%	4,00	97,53%	4,00	96,25%	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	30,26%	5,00	30,38%	5,00	30,82%	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	3,90%	3,00	1,56%	3,00	0,53%	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	27,13%	2,71	26,44%	2,64	25,99%	2,60
		TOTAL	100		92,76		96,21		92,77
					92,76%		96,21%		92,77%



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UBS NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS
PERÍODO: NOVEMBRO/2024



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 Nossa Senhora das Graças - SETOR: Central/Norte atingiu os valores discriminados na tabela abaixo.

	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO
Valor atingido	92,76%	96,21%	92,77%
Pagamento da parcela variável	100%	100%	100%

**Nome Arquivo: Indicadores de CG - SPDM - UBS Nossa Senhora das Graças -
Novembro - 2024 - Setor Central Norte.pdf**

Documento assinado de forma digital por Erika Cristiane Pena Tavares

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

Data: 18/12/2024 16:22:44

Documento assinado de forma digital por ADRIANA CRISTINA NOGUEIRA CARVALHO

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

Data: 18/12/2024 17:53:40

Documento assinado de forma digital por LUCIANA MARIA CAMPOS CORREA

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

Data: 18/12/2024 17:54:59

Documento assinado de forma digital por ALEXANDRA RITA GOUVEIA BONES

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

Data: 18/12/2024 19:13:34

Documento assinado de forma digital por EDUARDO LUCIO SILVA DE PAULO

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

Data: 19/12/2024 09:07:23



20240812145DCPIS



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UBS SANTA ROSA
PERÍODO: NOVEMBRO/2024



1. IDENTIFICAÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO

O Contrato de Gestão Nº 177/2022 regulamenta o desenvolvimento das ações e serviços de saúde nas Unidades de Saúde do Setor Central/Norte 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 SANTA ROSA - SETOR CENTRAL/NORTE 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	REALIZADO OUTUBRO	PONTUAÇÃO ATINGIDA OUTUBRO	REALIZADO NOVEMBRO	PONTUAÇÃO ATINGIDA NOVEMBRO
% de cadastros completos em função da área de abrangência	Quantidade de cadastros completos / Total de cadastros (completos + incompletos)	89%	4	99,35%	4,00	99,22%	4,00	99,10%	4,00
Custo por atendimento médico	Soma dos salários brutos dos médicos na unidade ou especialidade / Nº de consultas realizadas	100%	5	187,92%	2,66	206,28%	2,42	238,82%	2,09



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UBS SANTA ROSA
PERÍODO: NOVEMBRO/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	78,86%	6,31	83,29%	6,66	84,82%	6,79
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	114,20%	8,00	124,06%	8,00	115,64%	8,00
Índice de rotatividade	(Nº admissões + Nº desligamentos) / (2*Quadro do período)	1%	2	0,00%	2,00	1,09%	1,84	1,06%	1,88
Aderência da carga horária do CNES às horas em contrato	Carga horária cadastrada no CNES / Carga horária remunerada	80 a 120%	4	99,14%	4,00	102,11%	4,00	137,72%	2,90
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	66,67%	5,00	60,00%	5,00	100,00%	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	83,33%	5,00	100,00%	5,00	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	100,00%	5,00	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 citopatológicos nos últimos 3 anos / Nº de mulheres da faixa etária de 25 a 64 anos acompanhadas na unidade	40%	5	48,07%	5,00	47,66%	5,00	47,31%	5,00



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UBS SANTA ROSA
PERÍODO: NOVEMBRO/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	100,00%	5,00	100,00%	5,00	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	92,82%	2,78	92,73%	2,78	91,67%	2,75
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	69,52%	4,00	68,87%	4,00	68,34%	4,00
Aderência à pesquisa de satisfação	Quantidade de respostas da pesquisa de satisfação / Nº de atendimentos realizados	2%	2	2,45%	2,00	5,37%	2,00	3,26%	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	64,68%	4,00	74,40%	4,00	62,93%	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	49,00%	4,90	45,63%	4,56	41,94%	4,19
% Não conformidades nas visitas	Número de não conformidades	50%	6	2,50%	6,00	4,90%	6,00	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	92,47%	3,00	91,77%	3,00	90,68%	3,00



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UBS SANTA ROSA
PERÍODO: NOVEMBRO/2024



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	78,87%	4,00	72,73%	4,00	73,85%	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	18,98%	5,00	19,27%	5,00	19,17%	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	2,14%	3,00	2,22%	3,00	2,99%	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	29,26%	2,93	27,51%	2,75	26,17%	2,62
		TOTAL	100		93,58		93,02		91,22
					93,58%		93,02%		91,22%



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UBS SANTA ROSA
PERÍODO: NOVEMBRO/2024



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 Santa Rosa - SETOR: Central/Norte atingiram os valores discriminados na tabela abaixo.

	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO
Valor atingido	93,58%	93,02%	91,22%
Pagamento da parcela variável	100%	100%	100%

Nome Arquivo: Indicadores de CG - SPDM - UBS Santa Rosa - Novembro - 2024 - Setor Central Norte.pdf

Documento assinado de forma digital por Erika Cristiane Pena Tavares

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

Data: 18/12/2024 16:22:44

Documento assinado de forma digital por ADRIANA CRISTINA NOGUEIRA CARVALHO

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

Data: 18/12/2024 17:53:40

Documento assinado de forma digital por LUCIANA MARIA CAMPOS CORREA

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

Data: 18/12/2024 17:54:59

Documento assinado de forma digital por ALEXANDRA RITA GOUVEIA BONES

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

Data: 18/12/2024 19:13:34

Documento assinado de forma digital por EDUARDO LUCIO SILVA DE PAULO

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

Data: 19/12/2024 09:07:23



20240812145DCPIS



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UBS MARTINS
PERÍODO: NOVEMBRO/2024



1. IDENTIFICAÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO

O Contrato de Gestão Nº 177/2022 regulamenta o desenvolvimento das ações e serviços de saúde nas Unidades de Saúde do Setor Central/Norte 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 MARTINS - SETOR CENTRAL/NORTE 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	REALIZADO OUTUBRO	PONTUAÇÃO ATINGIDA OUTUBRO	REALIZADO NOVEMBRO	PONTUAÇÃO ATINGIDA NOVEMBRO
% de cadastros completos em função da área de abrangência	Quantidade de cadastros completos / Total de cadastros (completos + incompletos)	56%	4	99,54%	4,00	99,15%	4,00	100,00%	4,00
Custo por atendimento médico	Soma dos salários brutos dos médicos na unidade ou especialidade / Nº de consultas realizadas	100%	5	180,76%	2,77	157,13%	3,18	207,23%	2,41



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UBS MARTINS
PERÍODO: NOVEMBRO/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	71,26%	5,70	89,11%	7,13	58,30%	4,66
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	216,76%	8,00	127,93%	8,00	118,54%	8,00
Índice de rotatividade	(Nº admissões + Nº desligamentos) / (2*Quadro do período)	1%	2	1,12%	1,78	1,14%	1,76	2,75%	0,73
Aderência da carga horária do CNES às horas em contrato	Carga horária cadastrada no CNES / Carga horária remunerada	80 a 120%	4	90,32%	4,00	80,00%	5,00	81,35%	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	55,56%	5,00	80,00%	5,00	87,50%	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	100,00%	5,00	93,33%	5,00	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	93,33%	5,00	100,00%	5,00



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UBS MARTINS
PERÍODO: NOVEMBRO/2024



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	49,73%	5,00	49,34%	5,00	49,34%	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	100,00%	5,00	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	87,13%	3,00	86,01%	3,00	86,57%	3,00
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	67,16%	4,00	66,97%	4,00	67,78%	4,00
Aderência à pesquisa de satisfação	Quantidade de respostas da pesquisa de satisfação / Nº de atendimentos realizados	2%	2	4,69%	2,00	5,97%	2,00	4,61%	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	68,61%	4,00	66,67%	4,00	61,37%	4,00



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UBS MARTINS
PERÍODO: NOVEMBRO/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	66,12%	5,00	66,88%	5,00	67,96%	5,00
% Não conformidades nas visitas	Número de não conformidades	50%	6	10,00%	6,00	20,00%	6,00	22,00%	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	63,97%	3,00	65,68%	3,00	69,09%	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	91,95%	4,00	87,01%	4,00	96,79%	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	57,74%	5,00	58,33%	5,00	59,62%	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	7,24%	2,07	5,88%	2,55	5,78%	2,60



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UBS MARTINS
PERÍODO: NOVEMBRO/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	32,53%	3,25	33,96%	3,40	34,58%	3,46
		TOTAL	100		92,57		96,02		90,86
					92,57%		96,02%		90,86%

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 Martins - SETOR: Central/Norte atingiram os valores discriminados na tabela abaixo.

	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO
Valor atingido	92,57%	96,02%	90,86%
Pagamento da parcela variável	100%	100%	100%

Nome Arquivo: Indicadores de CG - SPDM - UBS Martins - Novembro - 2024 - Setor Central Norte.pdf

Documento assinado de forma digital por Erika Cristiane Pena Tavares

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

Data: 18/12/2024 16:22:44

Documento assinado de forma digital por ADRIANA CRISTINA NOGUEIRA CARVALHO

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

Data: 18/12/2024 17:53:40

Documento assinado de forma digital por LUCIANA MARIA CAMPOS CORREA

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

Data: 18/12/2024 17:54:59

Documento assinado de forma digital por ALEXANDRA RITA GOUVEIA BONES

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

Data: 18/12/2024 19:13:34

Documento assinado de forma digital por EDUARDO LUCIO SILVA DE PAULO

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

Data: 19/12/2024 09:07:23



20240812145DCPIS



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UBS ROOSEVELT
PERÍODO: NOVEMBRO/2024



1. IDENTIFICAÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO

O Contrato de Gestão Nº 177/2022 regulamenta o desenvolvimento das ações e serviços de saúde nas Unidades de Saúde do Setor Central/Norte 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 ROOSEVELT - SETOR CENTRAL/NORTE 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	REALIZADO OUTUBRO	PONTUAÇÃO ATINGIDA OUTUBRO	REALIZADO NOVEMBRO	PONTUAÇÃO ATINGIDA NOVEMBRO
% de cadastros completos em função da área de abrangência	Quantidade de cadastros completos / Total de cadastros (completos + incompletos)	89%	4	99,97%	4,00	99,97%	4,00	99,96%	4,00
Custo por atendimento médico	Soma dos salários brutos dos médicos na unidade ou especialidade / Nº de consultas realizadas	100%	5	149,22%	3,35	118,66%	4,21	146,64%	3,41



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UBS ROOSEVELT
PERÍODO: NOVEMBRO/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	100,00%	8,00	115,74%	8,00	106,81%	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	119,82%	8,00	174,01%	8,00	102,86%	8,00
Índice de rotatividade	(Nº admissões + Nº desligamentos) / (2*Quadro do período)	1%	2	2,90%	0,69	1,45%	1,38	0,70%	2,00
Aderência da carga horária do CNES às horas em contrato	Carga horária cadastrada no CNES / Carga horária remunerada	80 a 120%	4	91,30%	4,00	91,36%	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	71,43%	5,00	89,47%	5,00	100,00%	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	85,71%	5,00	89,47%	5,00	100,00%	5,00



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UBS ROOSEVELT
PERÍODO: NOVEMBRO/2024



Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	Nº gestantes com atendimento odontológico / Nº gestantes acompanhadas na unidade	60%	5	57,14%	4,76	78,95%	5,00	80,00%	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	52,31%	5,00	51,69%	5,00	51,18%	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	91,67%	4,82	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	91,18%	2,74	91,45%	2,74	91,07%	2,73
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	66,78%	4,00	66,60%	4,00	66,17%	4,00
Aderência à pesquisa de satisfação	Quantidade de respostas da pesquisa de satisfação / Nº de atendimentos realizados	2%	2	4,09%	2,00	5,15%	2,00	5,32%	2,00



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UBS ROOSEVELT
PERÍODO: NOVEMBRO/2024



Índice de satisfação do usuário	Nº de promotores (ótimo) - Nº de detratores (ruim e regular) / Total de respondentes	60 a 72% conforme Cluster	4	64,72%	4,00	50,12%	3,34	61,57%	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	63,31%	5,00	63,25%	5,00	61,38%	5,00
% Não conformidades nas visitas	Número de não conformidades	50%	6	5,60%	6,00	16,20%	6,00	10,00%	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	65,17%	3,00	65,94%	3,00	65,80%	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	87,91%	3,70	88,30%	3,72	85,71%	3,61
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	15,30%	5,00	15,25%	5,00	15,06%	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	4,82%	3,00	2,81%	3,00	3,85%	3,00



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO
UBS ROOSEVELT
PERÍODO: NOVEMBRO/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	32,38%	3,24	31,84%	3,18	31,79%	3,18
		TOTAL	100		94,48		95,40		91,93
					94,48%		95,40%		91,93%

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 Roosevelt - SETOR CENTRAL/NORTE atingiram os valores discriminados na tabela abaixo.

	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO
Valor atingido	94,48%	95,40%	91,93%
Pagamento da parcela variável	100%	100%	100%

Nome Arquivo: Indicadores de CG - SPDM - UBS Roosevelt - Novembro - 2024 - Setor Central Norte.pdf

Documento assinado de forma digital por Erika Cristiane Pena Tavares

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

Data: 18/12/2024 16:22:44

Documento assinado de forma digital por ADRIANA CRISTINA NOGUEIRA CARVALHO

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

Data: 18/12/2024 17:53:40

Documento assinado de forma digital por LUCIANA MARIA CAMPOS CORREA

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

Data: 18/12/2024 17:54:59

Documento assinado de forma digital por ALEXANDRA RITA GOUVEIA BONES

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

Data: 18/12/2024 19:13:34

Documento assinado de forma digital por EDUARDO LUCIO SILVA DE PAULO

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

Data: 19/12/2024 09:07:23



20240812145DCPIS

1. IDENTIFICAÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO

O Contrato de Gestão Nº 177/2022 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 CG indicadores para avaliação destas unidades. Assim as unidades encontram-se em atividade no período analisado.

CONSULTAS/ATENDIMENTO INDIVIDUAL - PROFISSIONAL NÃO MÉDICO

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE	ASSISTENTE SOCIAL	DENTISTA	ENFERMEIRO	FARMACEUTICO	FISIO TERAPIA	FONO AUDIOLOGIA	NUTRICO NISTA	PSICO LOGIA	EDUCAÇÃO FÍSICA	TERAPIA OCUPACIONAL	DEMAIS PROFISSIONAIS	TOTAL
Amb de Oftalmologia	-	-	89	-	-	-	-	-	-	-	-	89
Amb. Herbert de Souza	656	44	356	-	-	-	243	155	-	-	-	1.454
Centro de Ref. Práticas Integrat. Complem. Saúde	110	-	59	-	99	-	-	102	-	-	-	370
TOTAL	766	44	504	0	99	-	243	257	-	-	-	1.913

CONSULTAS MÉDICAS - ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE	CLINICA GERAL	GINECO LOGIA	PEDIA TRIA	ACUPUNTURA	CARDIO LOGIA	CIRUR GIA	COLO PROCT	DERMATO LOGIA	ENDOCRI NOLOGIA	GASTRO	HOMEO PATIA	INFECT	NEFRO LOGIA	NEURO LOGIA	OFTALMO LOGIA	TRAUMATO /ORTOPEDIA	OTOR RINO	PNEUMO LOGIA	PSIQUI ATRIA	REUM	UROLOGIA	DEMAIS ESPECI	TOTAL
Amb de Oftalmologia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.392	-	-	-	-	-	-	-	1.392
Amb. Herbert de Souza	318	120	47	-	-	-	-	-	-	-	-	1.145	-	-	-	-	-	-	-	-	16	-	1.646
Centro de Ref. Práticas Integrat. Complem. Saúde	20	-	-	127	-	-	-	-	-	-	220	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	76	443
TOTAL	338	120	47	127	-	-	-	-	-	-	220	1145	-	-	1.392	-	-	-	-	-	16	76	3.481

4. CONCLUSÕES

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

Nome Arquivo: Relatório de Avaliação - CRIPCS DST OFTAMOLOGIA - Novembro - 2024.pdf

Documento assinado de forma digital por Erika Cristiane Pena Tavares

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

Data: 18/12/2024 16:22:44

Documento assinado de forma digital por ADRIANA CRISTINA NOGUEIRA CARVALHO

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

Data: 18/12/2024 17:53:40

Documento assinado de forma digital por LUCIANA MARIA CAMPOS CORREA

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

Data: 18/12/2024 17:54:59

Documento assinado de forma digital por ALEXANDRA RITA GOUVEIA BONES

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

Data: 18/12/2024 19:13:34

Documento assinado de forma digital por EDUARDO LUCIO SILVA DE PAULO

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

Data: 19/12/2024 09:07:23



20240812145DCPIS