



**RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO**  
**UAI TIBERY - SETOR: LESTE**  
**PERÍODO: NOVEMBRO/2024**



### 1. IDENTIFICAÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO

O Contrato de Gestão Nº 388/2023 regulamenta o desenvolvimento das ações e serviços de saúde nas Unidades de Saúde do Setor Leste que entre si celebram o Município de Uberlândia - SMS e a Contratada - MISSÃO SAL DA TERRA - MSDT.

### 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 TIBERY** - SETOR LESTE 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 IV – Sistemática de Avaliação, enviados mensalmente pela contratada, com dados dos atendimentos que foram realizados nas Unidades de Atendimento Integrado, comparados às informações retiradas dos Sistemas de Informação da Secretaria Municipal de Saúde.

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

#### 4.1 - Informações Contratuais

DIMENSÃO	INDICADOR	APLICAÇÃO	OBJETIVO	FÓRMULA DE CÁLCULO	FONTE DE DADOS	META	PONTUAÇÃO	REALIZADO SETEMBRO	PONTUAÇÃO ATINGIDA SETEMBRO	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	Nº Total de AIHs aprovadas / Nº Total de AIHs enviadas	Relatório de AIH's (Faturamento)*	95%	8	100,00%	8,00	98,82%	8,00	100,00%	8,00
Gestão	Aderência da patologia clínica ao volume de atendimentos no PA	UAI	Garantir que apenas exames necessários sejam solicitados nos atendimentos realizados	Quantidade de exames realizados na unidade / Total de atendimentos no PA	Relatório de prestação de contas	100%	8	**	-	**	-	**	-
Produção	Aderência da prestação de contas aos plantões médicos contratualizados	UAI	Ter transparência de que as horas trabalhadas pelos plantonistas correspondem às horas remuneradas	Total de horas de plantão remuneradas / Quantidade de horas previstas em contrato	Planilha de escalas/ Folha de pagamento MSDT	100%	8	259,59%	8,00	226,85%	8,00	238,69%	8,00



**RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO**  
**UAI TIBERY - SETOR: LESTE**  
**PERÍODO: NOVEMBRO/2024**



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	98,25%	10	98,95%	10,00	99,52%	10,00	98,73%	10,00
Qualidade	% atendimentos no tempo esperado desde a chegada ao PA (classificação verde)	UAI	Garantir o cumprimento do protocolo de Manchester	Total de atendimentos de pacientes classificados como verde realizados no tempo ≤ 120 minutos / Total de atendimentos verde	Relatório de classificação de risco	97,99%	10	83,18%	8,49	91,44%	9,33	87,53%	8,93
Qualidade	Índice de rotatividade	UAI	Manter a expertise dos profissionais e dar continuidade aos acompanhamentos da equipe de saúde da família	(Nº admissões + Nº desligamentos) / (2*Quadro do período)	Folha de pagamento	1%	6	1,76%	3,40	1,90%	3,16	1,72%	3,49
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	0,89%	3,58	1,16%	4,00	1,05%	4,00
Qualidade	Índice de satisfação do usuário	UAI	Identificar o nível de satisfação dos usuários para orientar possíveis ações de melhoria	Nº de promotores (ótimo) - Nº de detratores (ruim e regular) / Total de respondentes	Relatório de pesquisa de satisfação	44 a 48% conforme Cluster	8	57,48%	8,00	47,93%	7,99	51,23%	8,00
Qualidade	% Não conformidades nas visitas	UAI	Identificar e corrigir as não conformidades	Número de não conformidades	Checklist de aplicação	50%	8	23,10%	8,00	10,30%	8,00	23,10%	8,00
						<b>TOTAL</b>	<b>70</b>		<b>57,47</b>		<b>58,48</b>		<b>58,42</b>
						<b>SETEMBRO</b>	<b>62</b>		<b>92,70%</b>		<b>94,32%</b>		<b>94,23%</b>
						<b>OUTUBRO</b>	<b>62</b>						
						<b>NOVEMBRO</b>	<b>62</b>						

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

\*\*O indicador: "Aderência da patologia clínica ao volume de atendimentos no PA" indisponível até o fechamento do Relatório, portanto o indicador não foi avaliado.



**RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO**  
**UAI TIBERY - SETOR: LESTE**  
**PERÍODO: NOVEMBRO/2024**



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

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.

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

MÊS	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO
Valor atingido	92,70%	94,32%	94,23%
Pagamento da parcela variável	100%	100%	100%

**Nome Arquivo: Relatórios CG - MSDT - UAI Tibery - Novembro - 2024 - Setor Leste.pdf**

**Documento assinado de forma digital por Erika Cristiane Pena Tavares**

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

**Data: 18/12/2024 16:22:30**

**Documento assinado de forma digital por ADRIANA CRISTINA NOGUEIRA CARVALHO**

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

**Data: 18/12/2024 17:53:51**

**Documento assinado de forma digital por LUCIANA MARIA CAMPOS CORREA**

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

**Data: 18/12/2024 17:54:48**

**Documento assinado de forma digital por ALEXANDRA RITA GOUVEIA BONES**

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

**Data: 18/12/2024 19:12:46**

**Documento assinado de forma digital por EDUARDO LUCIO SILVA DE PAULO**

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

**Data: 19/12/2024 09:07:48**



20240812130DCPIS



RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO  
UAI MORUMBI - SETOR: LESTE  
PERÍODO: NOVEMBRO/2024



### 1. IDENTIFICAÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO

O Contrato de Gestão Nº 388/2023 regulamenta o desenvolvimento das ações e serviços de saúde nas Unidades de Saúde do Setor Leste que entre si celebram o Município de Uberlândia - SMS e a Contratada - MISSÃO SAL DA TERRA - MSDT.

### 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 MORUMBI** - SETOR LESTE 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 IV – Sistemática de Avaliação, enviados mensalmente pela contratada, com dados dos atendimentos que foram realizados nas Unidades de Atendimento Integrado, comparados às informações retiradas dos Sistemas de Informação da Secretaria Municipal de Saúde.

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

#### 4.1 - Informações Contratuais

DIMENSÃO	INDICADOR	APLICAÇÃO	OBJETIVO	FÓRMULA DE CÁLCULO	FONTE DE DADOS	META	PONTUAÇÃO	REALIZADO SETEMBRO	PONTUAÇÃO ATINGIDA SETEMBRO	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	$\frac{\text{N}^\circ \text{ Total de AIHs aprovadas}}{\text{N}^\circ \text{ Total de AIHs enviadas}}$	Relatório de AIH's (Faturamento)*	95%	8	100,00%	8,00	99,26%	8,00	100,00%	8,00
Gestão	Aderência da patologia clínica ao volume de atendimentos no PA	UAI	Garantir que apenas exames necessários sejam solicitados nos atendimentos realizados	$\frac{\text{Quantidade de exames realizados na unidade}}{\text{Total de atendimentos no PA}}$	Relatório de prestação de contas	100%	8	**	-	**	-	**	-
Produção	Aderência da prestação de contas aos plantões médicos contratualizados	UAI	Ter transparência de que as horas trabalhadas pelos plantonistas correspondem às horas remuneradas	$\frac{\text{Total de horas de plantão remuneradas}}{\text{Quantidade de horas previstas em contrato}}$	Planilha de escalas/ Folha de pagamento MSDT	100%	8	180,49%	8,00	196,64%	8,00	181,65%	8,00



**RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO  
UAI MORUMBI - SETOR: LESTE  
PERÍODO: NOVEMBRO/2024**



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	99,12%	10	99,69%	10,00	99,94%	10,00	99,82%	10,00
Qualidade	% atendimentos no tempo esperado desde a chegada ao PA (classificação verde)	UAI	Garantir o cumprimento do protocolo de Manchester	Total de atendimentos de pacientes classificados como verde realizados no tempo ≤ 120 minutos / Total de atendimentos verde	Relatório de classificação de risco	99,02%	10	91,21%	9,21	91,93%	9,28	89,35%	9,02
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	3,20%	1,88	4,50%	1,33	1,64%	3,67
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	0,90%	3,61	1,01%	4,00	0,85%	3,39
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	44 a 48% conforme Cluster	8	48,05%	8,00	43,76%	7,29	32,68%	5,45
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	7,90%	8,00	15,40%	8,00
<b>TOTAL</b>							<b>70</b>		<b>56,70</b>		<b>55,90</b>		<b>55,53</b>
SETEMBRO							<b>62</b>		<b>91,46%</b>		<b>90,17%</b>		<b>89,56%</b>
OUTUBRO							<b>62</b>						
NOVEMBRO							<b>62</b>						

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

\*\*O indicador: "Aderência da patologia clínica ao volume de atendimentos no PA" indisponível até o fechamento do Relatório, portanto o indicador não foi avaliado.

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

A pontuação considerada foi apenas dos indicadores avaliados.



**RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO  
UAI MORUMBI - SETOR: LESTE  
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.

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

MÊS	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO
% atingida	91,46%	90,17%	89,56%
Pagamento da parcela variável	100%	100%	100%

**Nome Arquivo: Relatórios CG - MSDT - UAI Morumbi - Novembro - 2024 - Setor Leste.pdf**

**Documento assinado de forma digital por Erika Cristiane Pena Tavares**

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

**Data: 18/12/2024 16:22:30**

**Documento assinado de forma digital por ADRIANA CRISTINA NOGUEIRA CARVALHO**

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

**Data: 18/12/2024 17:53:51**

**Documento assinado de forma digital por LUCIANA MARIA CAMPOS CORREA**

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

**Data: 18/12/2024 17:54:48**



**20240812130DCPIS**

**Documento assinado de forma digital por ALEXANDRA RITA GOUVEIA BONES**

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

**Data: 18/12/2024 19:12:46**

**Documento assinado de forma digital por EDUARDO LUCIO SILVA DE PAULO**

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

**Data: 19/12/2024 09:07:48**



**RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO  
UBSFs SETOR LESTE  
PERÍODO: NOVEMBRO/2024**



### 1. IDENTIFICAÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO

O Contrato de Gestão Nº 388/2023 regulamenta o desenvolvimento das ações e serviços de saúde nas Unidades de Saúde do Setor Leste que entre si celebram o Município de Uberlândia - SMS e a Contratada - MISSÃO SAL DA TERRA - MSDT.

### 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 LESTE** 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 IV – 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	99,89%	4,00	99,86%	4,00	99,89%	4,00
Custo por atendimento médico	Soma dos salários brutos dos médicos na unidade ou especialidade / Nº de consultas realizadas	100%	5	121,15%	4,13	90,05%	5,00	138,87%	3,60
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	87,05%	6,96	130,42%	8,00	86,36%	6,91



**RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO**  
**UBSFs SETOR LESTE**  
**PERÍODO: NOVEMBRO/2024**



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%	<b>8</b>	100,19%	8,00	124,90%	8,00	97,41%	7,79
Índice de rotatividade	(Nº admissões + Nº desligamentos) / (2*Quadro do período)	1%	<b>2</b>	1,17%	1,71	2,48%	0,81	1,62%	1,23
Aderência da carga horária do CNES às horas em contrato	Carga horária cadastrada no CNES / Carga horária remunerada	80 a 120%	<b>4</b>	99,73%	4,00	140,31%	2,85	99,17%	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%	<b>5</b>	54,93%	5,00	53,33%	5,00	64,56%	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%	<b>5</b>	67,16%	5,00	74,65%	5,00	77,22%	5,00
Proporção de gestantes com atendimento ODONTOLÓGICO realizado	Nº gestantes com atendimento odontológico / Nº gestantes acompanhadas na unidade	60%	<b>5</b>	66,20%	5,00	72,00%	5,00	75,95%	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%	<b>5</b>	52,42%	5,00	52,29%	5,00	51,66%	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%	<b>5</b>	100,00%	5,00	100,00%	5,00	100,00%	5,00
Captção 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	<b>3</b>	82,88%	2,65	83,04%	2,66	83,05%	2,66



**RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO**  
**UBSFs SETOR LESTE**  
**PERÍODO: NOVEMBRO/2024**



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	60,88%	3,48	60,61%	3,46	60,50%	3,46
Aderência à pesquisa de satisfação	Quantidade de respostas da pesquisa de satisfação / Nº de atendimentos realizados	2%	2	2,45%	2,00	2,80%	2,00	2,43%	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	52,69%	2,93	56,66%	3,15	51,46%	2,86
Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina GLICADA solicitada no semestre	Pessoas com diabetes, com consulta em DM e solicitação do exame de hemoglobina glicada, na APS nos últimos 6 meses / Número de pessoas com diabetes no SISAB ou Cenário municipal x % pessoas com diabetes PNS 2019	50%	5	64,16%	5,00	64,47%	5,00	65,53%	5,00
Visitas as Unidades da Rede	Número de não conformidades	50%	6	8,43%	6,00	11,11%	6,00	8,90%	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	97,53%	3,00	97,73%	3,00	97,73%	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	96,62%	4,00	97,39%	4,00	95,87%	4,00
Captação de usuários com sofrimento psíquico ou transtorno mental	Total de pessoas inscritas no programa de Saúde Mental/ Total de pessoas estimadas com transtorno mental	6 a 8% conforme Cluster	5	40,04%	5,00	42,26%	5,00	43,12%	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	3,5%	3	3,15%	3,00	1,94%	3,00	2,57%	3,00



**RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO  
UBSFs SETOR LESTE  
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	38,82%	3,88	39,32%	3,93	39,68%	3,97
<b>TOTAL</b>			<b>100</b>		<b>94,74</b>		<b>94,86</b>		<b>93,48</b>
					<b>94,74%</b>		<b>94,86%</b>		<b>93,48%</b>

**5. CONCLUSÕES**

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

MÊS	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO
Valor atingido	94,74%	94,86%	93,48%
Pagamento da parcela variável	100%	100%	100%

**Nome Arquivo: Relatórios CG - MSDT - ESF - Novembro - 2024 - Setor Leste.pdf**

**Documento assinado de forma digital por Erika Cristiane Pena Tavares**

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

**Data: 18/12/2024 16:22:30**

**Documento assinado de forma digital por ADRIANA CRISTINA NOGUEIRA CARVALHO**

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

**Data: 18/12/2024 17:53:51**

**Documento assinado de forma digital por LUCIANA MARIA CAMPOS CORREA**

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

**Data: 18/12/2024 17:54:48**

**Documento assinado de forma digital por ALEXANDRA RITA GOUVEIA BONES**

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

**Data: 18/12/2024 19:12:46**

**Documento assinado de forma digital por EDUARDO LUCIO SILVA DE PAULO**

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

**Data: 19/12/2024 09:07:48**



20240812130DCPIS



**RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO**  
**UBS CUSTÓDIO PEREIRA**  
**PERÍODO: NOVEMBRO/2024**



### 1. IDENTIFICAÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO

O Contrato de Gestão Nº 388/2023 regulamenta o desenvolvimento das ações e serviços de saúde nas Unidades de Saúde do Setor Leste que entre si celebram o Município de Uberlândia - SMS e a Contratada - MISSÃO SAL DA TERRA - MSDT.

### 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 **CUSTÓDIO PEREIRA - SETOR LESTE** 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 IV – 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)	97%	4	98,22%	4,00	98,35%	4,00	98,44%	4,00
Custo por atendimento médico	Soma dos salários brutos dos médicos na unidade ou especialidade / Nº de consultas realizadas	100%	5	233,44%	2,14	156,84%	3,19	146,45%	3,41
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	58,06%	4,65	87,36%	6,99	80,10%	6,41



**RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO**  
**UBS CUSTÓDIO PEREIRA**  
**PERÍODO: NOVEMBRO/2024**



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	84,23%	6,74	160,38%	8,00	104,71%	8,00
Índice de rotatividade	(Nº admissões + Nº desligamentos) / (2*Quadro do período)	1%	2	3,29%	0,61	2,60%	0,77	2,44%	0,82
Aderência da carga horária do CNES às horas em contrato	Carga horária cadastrada no CNES / Carga horária remunerada	80 a 120%	4	74,11%	2,96	101,58%	4,00	101,33%	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	76,92%	5,00	90,91%	5,00	66,67%	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	84,62%	5,00	100,00%	5,00	88,89%	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 citopatológico nos últimos 3 anos / Nº de mulheres da faixa etária de 25 a 64 anos acompanhadas na unidade	40%	5	38,04%	4,75	39,32%	4,91	39,94%	4,99
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 CUSTÓDIO PEREIRA**  
**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%	3	79,15%	3,00	84,63%	3,00	87,95%	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	52,38%	4,00	53,54%	4,00	54,02%	4,00
Aderência à pesquisa de satisfação	Quantidade de respostas da pesquisa de satisfação / Nº de atendimentos realizados	2%	2	3,12%	2,00	4,72%	2,00	4,02%	2,00
Índice de satisfação do usuário	Nº de promotores (ótimo) - Nº de detratores (ruim e regular) / Total de respondentes	60 a 72% conforme Cluster	4	59,28%	3,95	45,35%	3,02	43,49%	2,90
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	55,83%	5,00	56,72%	5,00	59,01%	5,00
% Não conformidades nas visitas	Número de não conformidades	50%	6	5,00%	6,00	17,50%	6,00	17,50%	6,00
Adesão ao programa de saúde do idoso	Total de idosos > 60 inscritos no programa de saúde / Total de idosos vinculados na unidade	40 a 80% conforme Cluster	3	60,77%	3,00	62,76%	3,00	63,76%	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	69,15%	3,95	67,94%	3,88	71,03%	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	38,30%	5,00	39,49%	5,00	40,74%	5,00



**RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO**  
**UBS CUSTÓDIO PEREIRA**  
**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	5%	3	2,30%	3,00	1,61%	3,00	4,25%	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	27,47%	2,75	28,05%	2,81	28,99%	2,90
		TOTAL	100		87,50		92,57		92,43
					87,50%		92,57%		92,43%

**5. CONCLUSÕES**

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

MÊS	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO
Valor atingido	87,50%	92,57%	92,43%
Pagamento da parcela variável	100%	100%	100%

**Nome Arquivo: Relatórios CG - MSDT - UBS Custodio Pereira - Novembro - 2024 - Setor Leste.pdf**

**Documento assinado de forma digital por Erika Cristiane Pena Tavares**

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

**Data: 18/12/2024 16:22:30**

**Documento assinado de forma digital por ADRIANA CRISTINA NOGUEIRA CARVALHO**

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

**Data: 18/12/2024 17:53:51**

**Documento assinado de forma digital por LUCIANA MARIA CAMPOS CORREA**

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

**Data: 18/12/2024 17:54:48**

**Documento assinado de forma digital por ALEXANDRA RITA GOUVEIA BONES**

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

**Data: 18/12/2024 19:12:46**

**Documento assinado de forma digital por EDUARDO LUCIO SILVA DE PAULO**

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

**Data: 19/12/2024 09:07:48**



20240812130DCPIS



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



### 1. IDENTIFICAÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO

O Contrato de Gestão Nº 388/2023 regulamenta o desenvolvimento das ações e serviços de saúde nas Unidades de Saúde do Setor Leste que entre si celebram o Município de Uberlândia - SMS e a Contratada - MISSÃO SAL DA TERRA - MSDT.

### 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 TIBERY - SETOR LESTE 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 IV – 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)	<b>89%</b>	<b>4</b>	94,52%	4,00	93,38%	4,00	92,54%	4,00



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



Custo por atendimento médico	Soma dos salários brutos dos médicos na unidade ou especialidade / N° de consultas realizadas	100%	5	204,62%	2,44	306,83%	1,63	135,19%	3,70
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	68,82%	5,51	86,79%	6,94	89,38%	7,15
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	76,83%	6,15	70,46%	5,64	87,02%	6,96
Índice de rotatividade	(N° admissões + N° desligamentos) / (2*Quadro do período)	1%	2	3,27%	0,61	3,18%	0,63	1,42%	1,41
Aderência da carga horária do CNES às horas em contrato	Carga horária cadastrada no CNES / Carga horária remunerada	80 a 120%	4	110,41%	4,00	126,74%	3,16	126,64%	3,16
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	69,57%	5,00	90,00%	5,00	87,50%	5,00



**RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO**  
**UBS TIBERY**  
**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	<b>60%</b>	<b>5</b>	95,65%	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	<b>60%</b>	<b>5</b>	91,30%	5,00	95,00%	5,00	93,75%	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	<b>40%</b>	<b>5</b>	42,77%	5,00	42,41%	5,00	41,73%	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	<b>95%</b>	<b>5</b>	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	<b>65 a 100% conforme Cluster</b>	<b>3</b>	86,31%	2,59	86,33%	2,59	85,58%	2,57
Captação de usuários com condições de saúde crônicas (hipertensos)	Total de hipertensos inscritos nos programas de saúde / Total de hipertensos estimados	<b>36 a 59% conforme Cluster</b>	<b>4</b>	56,61%	4,00	56,70%	4,00	56,59%	4,00



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



Aderência à pesquisa de satisfação	Quantidade de respostas da pesquisa de satisfação / Nº de atendimentos realizados	<b>2%</b>	<b>2</b>	4,28%	2,00	5,58%	2,00	4,93%	2,00
Índice de satisfação do usuário	Nº de promotores (ótimo) - Nº de detratores (ruim e regular) / Total de respondentes	<b>60 a 72% conforme Cluster</b>	<b>4</b>	67,53%	4,00	62,29%	4,00	66,07%	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	<b>50%</b>	<b>5</b>	58,80%	5,00	59,79%	5,00	58,44%	5,00
% Não conformidades nas visitas	Número de não conformidades	<b>50%</b>	<b>6</b>	20,50%	6,00	23,10%	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	<b>40 a 80% conforme Cluster</b>	<b>3</b>	61,01%	3,00	60,61%	3,00	60,33%	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	<b>70 a 95% conforme Cluster</b>	<b>4</b>	60,75%	3,47	60,66%	3,47	64,98%	3,71
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	<b>6 a 8% conforme Cluster</b>	<b>5</b>	51,18%	5,00	51,71%	5,00	51,79%	5,00



**RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO**  
**UBS TIBERY**  
**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	5%	3	6,91%	2,17	3,55%	3,00	6,12%	2,45
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	31,74%	3,17	33,69%	3,37	32,91%	3,29
		<b>TOTAL</b>	<b>100</b>		<b>88,11</b>		<b>88,42</b>		<b>92,41</b>
					<b>88,11%</b>		<b>88,42%</b>		<b>92,41%</b>

### 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.

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

MÊS	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO
% do Valor atingido	88,11%	88,42%	92,41%
Pagamento da parcela variável	100%	100%	100%

**Nome Arquivo: Relatórios CG - MSDT - UBS Tibery - Novembro - 2024 - Setor Leste.pdf**

**Documento assinado de forma digital por Erika Cristiane Pena Tavares**

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

**Data: 18/12/2024 16:22:30**

**Documento assinado de forma digital por ADRIANA CRISTINA NOGUEIRA CARVALHO**

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

**Data: 18/12/2024 17:53:51**

**Documento assinado de forma digital por LUCIANA MARIA CAMPOS CORREA**

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

**Data: 18/12/2024 17:54:48**

**Documento assinado de forma digital por ALEXANDRA RITA GOUVEIA BONES**

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

**Data: 18/12/2024 19:12:46**

**Documento assinado de forma digital por EDUARDO LUCIO SILVA DE PAULO**

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

**Data: 19/12/2024 09:07:48**



20240812130DCPIS



**RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO**  
**CER - Centro Especializado em Reabilitação Física**  
**PERÍODO – NOVEMBRO /2024**



### 1. IDENTIFICAÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO

O Contrato de Gestão Nº 388/2023 regulamenta o desenvolvimento das ações e serviços de saúde nas Unidades de Saúde do Setor Leste que entre si celebram o Município de Uberlândia - SMS e a Contratada - MISSÃO SAL DA TERRA - MSDT.

### 2. CONSIDERAÇÕES INICIAIS

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

### 3. METODOLOGIA

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

**CONSULTAS/ATENDIMENTO INDIVIDUAL - PROFISSIONAL NÃO MÉDICO**  
**ATENDIMENTO AMBULATORIAL**  
**CONSOLIDADO**

UNIDADE	ASSISTENTE SOCIAL	DENTISTA	ENFERMEIRO	FARMACEUTICO	FISIO TERAPIA	FONO AUDIOLOGIA	NUTRICIO NISTA	PSICO LOGIA	EDUCAÇÃO FÍSICA	TERAPIA OCUPACIONAL	DEMAIS PROFISSIONAIS	TOTAL
Centro Especial de Reabilitação (CER)	146	-	13	-	109	13	-	329	-	-	-	610

**CONSULTAS MÉDICO - ATENDIMENTO AMBULATORIAL – CONSOLIDADO**

UNIDADE	CLINICA GERAL	PEDIATRIA	NEUROLOGIA	OFTALMOLOGIA	TRAUMATO /ORTOPEDIA	PSIQUIATRIA	REUM	UROLOGIA	DEMAIS ESPECI	TOTAL
Centro Especial de Reabilitação (CER)	-	70	21	15	23	83	-	-	-	212

### 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 - CER - Novembro - 2024.pdf**

**Documento assinado de forma digital por Erika Cristiane Pena Tavares**

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

**Data: 18/12/2024 16:22:30**

**Documento assinado de forma digital por ADRIANA CRISTINA NOGUEIRA CARVALHO**

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

**Data: 18/12/2024 17:53:51**

**Documento assinado de forma digital por LUCIANA MARIA CAMPOS CORREA**

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

**Data: 18/12/2024 17:54:48**

**Documento assinado de forma digital por ALEXANDRA RITA GOUVEIA BONES**

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

**Data: 18/12/2024 19:12:46**

**Documento assinado de forma digital por EDUARDO LUCIO SILVA DE PAULO**

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

**Data: 19/12/2024 09:07:48**



20240812130DCPIS

**Tramitação do Documento**  
**Identificação Sistema:** 20240812130DCPIS  
**Nossa Identificação:** 520/SMS/NACG

#	Tipo	Nome	Situação	Data
1.	RESPONSÁVEL DOC.	IASMIM DA CUNHA MELLO GONCALVES	Doc. em montagem	18/12/2024 15:53:44
2.	RESPONSÁVEL DOC.	IASMIM DA CUNHA MELLO GONCALVES	Doc. enviado para Assinatura	18/12/2024 15:58:43
3.	ASSINANTE	Erika Cristiane Pena Tavares	Recebido	18/12/2024 15:58:43
4.	ASSINANTE	Erika Cristiane Pena Tavares	Ciente	18/12/2024 16:22:20
5.	ASSINANTE	Erika Cristiane Pena Tavares	Assinado	18/12/2024 16:22:30
6.	ASSINANTE	ADRIANA CRISTINA NOGUEIRA CARVALHO	Recebido	18/12/2024 16:22:30
7.	ASSINANTE	Adriana Cristina Nogueira Carvalho	Ciente	18/12/2024 17:53:20
8.	ASSINANTE	Adriana Cristina Nogueira Carvalho	Assinado	18/12/2024 17:53:51
9.	ASSINANTE	LUCIANA MARIA CAMPOS CORREA	Recebido	18/12/2024 17:53:51
10.	ASSINANTE	Luciana Maria C.Correa	Ciente	18/12/2024 17:54:21
11.	ASSINANTE	LUCIANA MARIA CAMPOS CORREA	Assinado	18/12/2024 17:54:48
12.	ASSINANTE	ALEXANDRA RITA GOUVEIA BONES	Recebido	18/12/2024 17:54:48
13.	ASSINANTE	Alexandra Rita Gouveia	Ciente	18/12/2024 19:10:38
14.	ASSINANTE	ALEXANDRA RITA GOUVEIA BONES	Assinado	18/12/2024 19:12:46
15.	ASSINANTE	EDUARDO LUCIO SILVA DE PAULO	Recebido	18/12/2024 19:12:46
16.	ASSINANTE	Eduardo Lucio Silva de Paulo	Ciente	19/12/2024 09:07:00
17.	ASSINANTE	Eduardo Lucio Silva de Paulo	Assinado	19/12/2024 09:07:48
18.	DESTINATÁRIO	MARLON BRUNO DE ARAUJO	Recebido	19/12/2024 09:07:50
19.	DESTINATÁRIO	Marlon Bruno de Araujo	Ciente	19/12/2024 14:11:10