
PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA - PMF
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS
COORDENADORIA DOS CONTRATOS DE GESTÃO- COGES

5º RELATÓRIO TRIMESTRAL

CONTRATO DE GESTÃO Nº01/2019 SMS/SPDM

**EMPRESA ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA
MEDICINA – SPDM**

Exercício: Novembro, Dezembro/2020 e Janeiro/2021

FORTALEZA- CE
2021

COORDENADORIA DOS CONTRATOS DE GESTÃO- COGES

5º RELATÓRIO TRIMESTRAL

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2019 SMS/SPDM

**EMPRESA ASSOCIAÇÃO PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA
MEDICINA – SPDM**

Relatório Trimestral de Acompanhamento do Contrato de Gestão Nº 001/2019 – SMS/SPDM referente aos meses de novembro, dezembro de 2020 e janeiro de 2021.

**FORTALEZA-CE
2021**

**COMISSÃO DE ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DO CONTRATO DE
GESTÃO- CAACG**



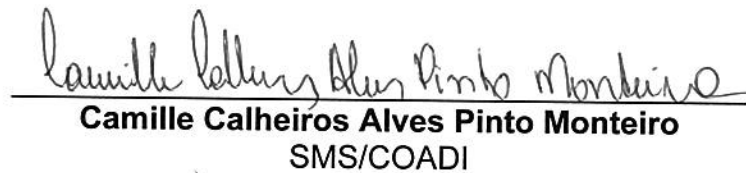
Antônio Charles Weinstein
COGES/ SMS



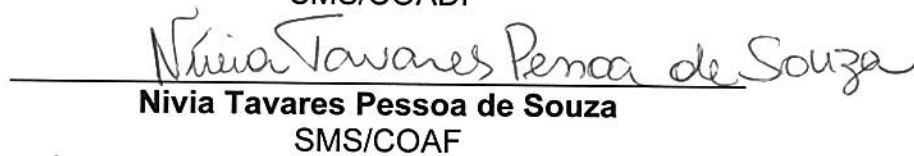
Eriemus Ponte Soares
SMS/ CORAPP



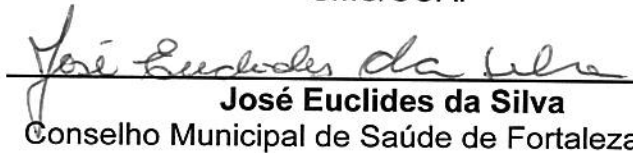
Eugênia/Maria Rocha de Oliveira
SMS/ SADT



Camille Calheiros Alves Pinto Monteiro
SMS/COADI



Nívia Tavares Pessoa de Souza
SMS/COAF



José Euclides da Silva
Conselho Municipal de Saúde de Fortaleza - CMSF



Antônio Luiz Mateus
Conselho Municipal de Saúde de Fortaleza - CMSF

SUMÁRIO








1. INTRODUÇÃO	7
2. O CONTRATO DE GESTÃO - Sistemática de Avaliação	8
3. ANÁLISE TRIMESTRAL DAS METAS	11
3.1. META DE PRODUÇÃO ASSISTENCIAL.....	11
3.1.1 - Hospital Nossa Senhora da Conceição - HNSC - Produção Assistencial...12	
3.1.2 - Hospital da Criança de Fortaleza- HCF - Produção Assistencial	13
3.1.3 – Policlínica Dr. Lusmar Veras Rodrigues - Produção Assistencial.....	14
Policlínica Dr. Lusmar Veras Rodrigues -	15
Policlínica Dr. Lusmar Veras Rodrigues -	16
3.1.4 – Policlínica Dr. João Pompeu Lopes Randal - Produção Assistencial	17
3.1.5 - UAPS Jangurussu – Produção Assistencial.....	19
3.1.6 - UAPS Eduardo Régis Monte Jucá – Produção Assistencial	20
3.1.7 – UAPS Acrísio EufRASINO de Pinho – Produção Assistencial	21
3.1.8 - Equipe Multiprofissional de Atenção Domiciliar (EMAD) e Equipe Multiprofissional de Apoio (EMAP) – Produção Assistencial	22
3.2. META DE QUALIDADE.....	25
3.2.1 – Hospital Nossa Senhora da Conceição – HNSC - Qualidade C/VF (Com verificação Financeira).....	25
3.2.1 – Hospital Nossa Senhora da Conceição – HNSC - Qualidade S/VF (Sem Verificação Financeira)	26
3.2.2 – Hospital da Criança de Fortaleza - HCF - Qualidade C/VF (Com Verificação Financeira)	27
3.2.2 – Hospital da Criança de Fortaleza - HCF - Qualidade S/VF (Sem Verificação Financeira)	28
3.2.3 – Policlínica Dr. Lusmar Veras Rodrigues - Qualidade C/VF (Com Verificação Financeira)	29
3.2.3 – Policlínica Dr. Lusmar Veras Rodrigues - Qualidade S/VF (Sem Verificação Financeira)	30
3.2.4 – Policlínica Dr. João Pompeu Lopes Randal - Qualidade C/VF (Com Verificação Financeira)	31
3.2.4 – Policlínica Dr. João Pompeu Lopes Randal - Qualidade S/VF (Sem Verificação Financeira)	32
3.2.5 – UAPS Jangurussu - Qualidade C/VF (Com Verificação Financeira).....	33






3.2.5 – UAPS Jangurussu - Qualidade S/VF (Sem Verificação Financeira)	34
3.2.6 – UAPS Régis Jucá - Qualidade C/VF (Com Verificação Financeira).....	35
3.2.6 – UAPS Régis Jucá - Qualidade S/VF (Sem Verificação Financeira).....	36
3.2.7 – UAPS Acrísio EufRASino de Pinho – Qualidade C/VF (Com Verificação Financeira)	37
3.2.7 – UAPS Acrísio EufRASino de Pinho – Qualidade S/VF (Sem Verificação Financeira)	38
3.2.8 – Equipe Multiprofissional de Atenção Domiciliar (EMAD) e Equipe Multiprofissional de Apoio (EMAP)- Qualidade C/VF (Com Verificação Financeira)	39
3.2.8 – Equipe Multiprofissional de Atenção Domiciliar (EMAD) e Equipe Multiprofissional de Apoio (EMAP) - Qualidade S/VF (Sem Verificação Financeira)	40
3.3. META DE EQUIPE MINIMA	41
3.3.1 - Hospital Distrital Nossa Senhora da Conceição – HNSC - Equipe Mínima	41
3.3.2 - Hospital da Criança de Fortaleza - HCF - Equipe Mínima	43
3.3.3 – Policlínica Dr. Lusmar Veras Rodrigues – Equipe Mínima	44
3.3.4 – Policlínica Dr. João Pompeu Lopes Randal – Equipe Mínima	45
3.3.5 – UAPS Jangurussu – Equipe Mínima	46
3.3.6 – UAPS Régis Jucá – Equipe Mínima	46
3.3.7 – UAPS Acrísio EufRASino de Pinho – Equipe Mínima	47
3.3.8 – Equipe Multiprofissional de Atenção Domiciliar (EMAD) e Equipe Multiprofissional de Apoio (EMAP) – Equipe Mínima.....	47
4. QUADRO RESUMO DAS METAS ATINGIDAS EM PERCENTUAIS E CONCEITO FINAL DO TRIMESTRE.....	48
5. QUADROS DE DESCONTO FINANCEIRO SEGUNDO METAS	49
5.1. DESCONTO FINANCEIRO SEGUNDO META DE EQUIPE MÍNIMA DO MÊS DE JANEIRO/2020	49
5.2. DESCONTO FINANCEIRO REFERENTE AS METAS DE PRODUÇÃO E QUALIDADE DO MÊS DE NOVEMBRO / 2020	50
5.3. DESCONTO FINANCEIRO REFERENTE AS METAS DE PRODUÇÃO E QUALIDADE DO MÊS DE DEZEMBRO / 2020	51
5.4. DESCONTO FINANCEIRO REFERENTE AS METAS DE PRODUÇÃO E QUALIDADE DO MÊS DE JANEIRO / 2021	52
5.5. QUADRO RESUMO DO DESCONTO FINANCEIRO REFERENTE AS METAS DE PRODUÇÃO E QUALIDADE DO TRIMESTRE AVALIATIVO (NOVEMBRO, DEZEMBRO/2020 e JANEIRO/2021).....	53

6 - CONSIDERAÇÕES	54
ANEXOS	55
ANEXO 1 - OS EQUIPAMENTOS DE SAÚDE	55
ANEXO 2 – HNSC - Hospital Nossa Senhora da Conceição	56

  

  
Página 6 de 57

1. INTRODUÇÃO

O Relatório Trimestral do Contrato de Gestão apresenta os resultados alcançados pela Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina – SPDM no exercício de agosto a outubro/2020, objetiva além de atender a cláusula nona do Contrato Nº 001/2019 SMS/SPDM, apoiar o gestor na condução do SUS, permitindo a verificação da efetividade alcançada na assistência à saúde, para subsidiar as atividades de controle e auditoria e contribuir para a participação social em saúde.

A contratante constituiu por portaria um gestor do contrato de gestão e uma Comissão de Acompanhamento e Avaliação do Contrato de Gestão - CAACG, que são os responsáveis pela fiscalização da execução deste contrato de gestão, cabendo-lhes a supervisão, o acompanhamento e a avaliação do desempenho da CONTRATADA, tudo de acordo com os objetivos e metas constantes no contrato e das alterações que por ventura venham a ser efetuadas no PROGRAMA DE TRABALHO.

Dentro do processo de acompanhamento do desempenho da Organização Social contratada a equipe técnica da Coordenadoria dos Contratos de Gestão- COGES da Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza – SMS realiza visitas às unidades, quando tem a oportunidade de ver in loco o funcionamento dos serviços ofertados à população. Na ocasião da visita é realizada reunião com o gestor da unidade e sua equipe, seguida de visita às instalações. Todas as visitas são registradas em ata e os participantes assinam lista de presença.

O presente relatório constitui-se numa ferramenta importante dentro do processo de acompanhamento e avaliação do desempenho da Organização Social na gestão dos equipamentos e/ou serviços de saúde, pois retrata a situação de cada unidade e/ou serviço objeto do Contrato de Gestão. Por uma questão didática os equipamentos foram retratados aqui em tópicos separados, tendo em vista as particularidades de cada um e a cronologia do início de funcionamento sob a gestão da Organização Social contratada.

2. O CONTRATO DE GESTÃO - Sistemática de Avaliação

A Supervisão, avaliação e acompanhamento dos serviços, executados pela contratada, serão realizados pela Secretaria Municipal da Saúde, através da Assessoria Técnica/ Contratos de Gestão SMS, que acompanhará a execução do referido derivado deste Contrato. Haverá um Gestor do Contrato, especialmente designado para esta atividade, responsável por emitir as autorizações, receber e encaminhar os documentos e atividades técnicas, e autorizar os pagamentos correspondentes.

Além do Gestor do Contrato haverá uma Comissão de Acompanhamento e Avaliação do Contrato de Gestão, constituída pela Secretária Municipal da Saúde, devendo conter também a participação de dois membros do Conselho Municipal de Saúde nessa comissão, todos constituídos conforme os critérios estabelecidos na legislação pertinente, cujas atribuições corresponderá à verificação trimestral do desenvolvimento das atividades e retomo obtido pela Organização Social com a aplicação dos recursos sob sua gestão, elaborando relatório circunstanciado.

A citada verificação se refere ao cumprimento das diretrizes e metas definidas para a CONTRATADA e restringir-se-á aos resultados obtidos em sua execução, através dos indicadores de desempenho estabelecidos, em confronto com as metas pactuadas, com a economicidade no desenvolvimento das respectivas atividades, considerando ainda, a regularidade no repasse dos recursos à OSS, os quais serão consolidados pela instância responsável da CONTRATANTE e encaminhados aos membros da Comissão de Acompanhamento e Avaliação do Contrato de Gestão em tempo hábil para a realização da avaliação trimestral.

Os relatórios mencionados serão encaminhados a Secretária Municipal da Saúde para subsidiar a decisão do Prefeito Municipal acerca da manutenção da qualificação da entidade como Organização Social de Saúde.

Os Conselhos Regionais e Locais das Unidades de Saúde dentro da área de abrangência, conforme legislação vigente, deverão acompanhar a execução das metas, por meio de reuniões trimestrais, sendo informados sobre

os indicadores quantitativos e qualitativos, para avaliação e controle dos aspectos relativos a assistência e para emissão de parecer acerca dos resultados obtidos, permitindo que suas proposições sejam lavradas em livro de ata próprio e enviados para análise do Conselho Municipal de Saúde.

A execução do presente contrato de gestão será acompanhada pela Auditoria do SUS, Conselho Municipal de Saúde de Fortaleza e Comissão da SMS designada para acompanhamento do Contrato de Gestão.

Toda avaliação será atribuída uma nota ao indicador (AÇÃO) que será calculada pela relação percentual entre o valor esperado e o valor obtido e deverá culminar na distribuição conceitual a seguir:

RESULTADO OBTIDO DA META	CONCEITO
95% até 100%	A - MUITO BOM
85% até 94,99%	B – BOM
70% até 84,99%	C – REGULAR
< 70%	D - INSUFICIENTE

Equipamentos/ Serviços de Saúde contemplados no contrato

EQUIPAMENTO/SERVIÇO DE SAÚDE	INÍCIO DA GESTÃO
Policlínica Dr. Lusmar Veras Rodrigues	23/10/2019
Policlínica Dr. João Pompeu Lopes Randal	01/11/2019
UAPS Jangurussu	01/11/2019
UAPS Dr. Eduardo Régis Monte Jucá	01/11/2019
Hospital Nossa Senhora da Conceição - HNSC	01/11/2019
Equipe Multiprofissional de Atenção Domiciliar (EMAD) e Equipe Multiprofissional de Apoio (EMAP)	Janeiro/2020
Hospital da Criança de Fortaleza - HCF	Agosto/2020
UAPS Acrísio EufRASINO de Pinho*	Agosto/2020

Fonte: 2º Aditivo ao Contrato de Gestão Nº. 001/ 2019 - SMS/SPDM

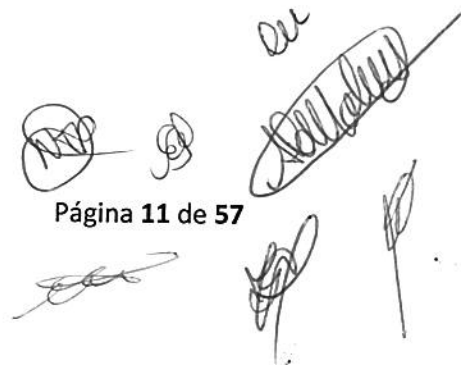
Neste trimestre em específico faz-se importante uma ressalva, pois de acordo com anexo III do 2º Termo Aditivo ao Contrato Nº 001/2019 SMS/SPDM

“[...]estas metas serão avaliadas de maneira definitiva e passarão a serem consideradas para fins de descontos ou não, a partir do 4º (quarto) mês, contados do início da execução das atividades do serviço de saúde, tendo em vista o período inicial de transição e ambientação da CONTRATADA”.

A UAPS Acrísio EufRASino de Pinho iniciou suas atividades em agosto/2020, estando no seu 3º mês de atividade e conseqüentemente no período inicial de transição, não devendo portanto ser incidido nenhum desconto.

3. ANÁLISE TRIMESTRAL DAS METAS

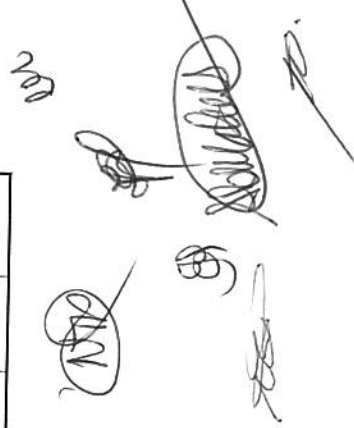
3.1. META DE PRODUÇÃO ASSISTENCIAL



Handwritten signatures and initials, including a large signature that appears to be 'Sergio' and several smaller initials.

3.1.1 - Hospital Nossa Senhora da Conceição - HNSC - Produção Assistencial

Procedimento	PONTUAÇÃO AFERIDA NO MÊS		97,67%		PONTUAÇÃO AFERIDA NO MÊS		100,00%		PONTUAÇÃO AFERIDA NO MÊS		100,00%	
	CONCEITO AFERIDO NO MÊS		A		CONCEITO AFERIDO NO MÊS		A		CONCEITO AFERIDO NO MÊS		A	
	nov/20	Performance mensal	97,67%	100 ≤ %	dez/20	Performance mensal	100,00%	100 ≤ %	jan/21	Performance mensal	100,00%	100 ≤ %
	Previsto para Equipe contratada	Realizado	%	Déficit RH	Previsto para Equipe contratada	Realizado	%	Déficit RH	Previsto para Equipe contratada	Realizado	%	
Atendimento Médico Clínico Geral	2.500	3.942	157,68%	0	2.500	3.961	158,44%	0	2.500	4124	164,96%	0
Internações em obstetria	280	278	99,29%	0	280	311	111,07%	0	280	283	101,07%	0
Qtde. de Partos Normais	120	110	91,67%	0	120	137	114,17%	0	120	132	110,00%	0
Consultas	80	82	102,50%	1	80	118	147,50%	1	80	80	100,00%	1
Consultas/Teste do Ouvidinho	192	187	97,40%	0	192	216	112,50%	0	192	208	108,33%	0



3.1.2 - Hospital da Criança de Fortaleza- HCF - Produção Assistencial

Unidade	Categoria profissional	Procedimento	2º T.A. nov/20		3º T.A. dez/20		4º T.A. jan/21		5º T.A. fev/21	
			PONTUAÇÃO AFERIDA NO MÊS	CONCEITO AFERIDO NO MÊS	PONTUAÇÃO AFERIDA NO MÊS	CONCEITO AFERIDO NO MÊS	PONTUAÇÃO AFERIDA NO MÊS	CONCEITO AFERIDO NO MÊS	PONTUAÇÃO AFERIDA NO MÊS	CONCEITO AFERIDO NO MÊS
			Performance mensal	D	Performance mensal	D	Performance mensal	D	Performance mensal	D
			Previsão		Previsão		Previsão		Previsão	
			2FA		2FA		2FA		2FA	
			Déficit RH (hrs)	%	Déficit RH (hrs)	%	Déficit RH (hrs)	%	Déficit RH (hrs)	%
			para Equipe contratada		para Equipe contratada		para Equipe contratada		para Equipe contratada	
HCF	Médico pediatra - SPA	Consulta médica em pediatria - SPA	2.200		2.200	100,00%	2.200	93,68%	2.200	93,68%
				137,23%		100,00%		93,68%		160,09%
			0	3019	0	2061	0	2061	0	3522
			0	0	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
			128	507	128	100,00%	128	310,94%	128	246,88%
HCF	Médico otorrino pediatra	Consulta médica em otorrino pediatra	128		128	100,00%	128	8,59%	128	20,31%
				0,00%		0,00%		8,59%		20,31%
			128	0	128	0,00%	128	11	128	26
			0	0	0	0,00%	0	14	0	28
			75	0	75	0,00%	75	18,67%	75	37,33%
				0,00%		0,00%		18,67%		37,33%
			160	40	160	25,00%	160	79	160	61
HCF	Médico cirurgião pediatra	Procedimentos cirúrgicos em cirurgia pediátrica	160		160	100,00%	160	95,18%	160	73,49%
				25,00%		25,00%		95,18%		73,49%
			120hrs	40	120hrs	100,00%	120hrs	79	120hrs	61
			0	0	0	0,00%	0	14	0	28
			75	0	75	0,00%	75	18,67%	75	37,33%
				0,00%		0,00%		18,67%		37,33%
			300	48	300	16,00%	300	84	300	70
HCF	Médico cirurgião pediatra	Internamento cirurgia pediátrica	300		300	100,00%	300	53,50%	300	44,59%
				16,00%		16,00%		53,50%		44,59%
			120hrs	48	120hrs	100,00%	120hrs	84	120hrs	70
			0	0	0	0,00%	0	14	0	28
			1872	1110	1872	59,35%	1872	868	1872	1184
HCF	Médico pediatra (enfermaria)	Prescrições	3120		3120	100,00%	3120	46,37%	3120	63,25%
				35,58%		35,58%		46,37%		63,25%
			90hrs	1110	90hrs	122,22%	90hrs	868	90hrs	1184





3.1.3 – Policlínica Dr. Lusmar Veras Rodrigues - Produção Assistencial

Unidade	Categoria Profissional	Procedimento	Previsto 2 T.A.	70,61% CONCEITO AFERIDO MENSAL			65,87% CONCEITO AFERIDO MENSAL			64,77% CONCEITO AFERIDO MENSAL		
				nov/20			dez/20			jan/21		
				Deficit RH	Previsão para Equipe contratada	Realizado	%	100 ≤ %	Ancora Justificada Legamente (da)	Deficit RH	Previsão para Equipe contratada	Realizado
POLLV	Cardiologista - Linha de Cuidado em Hipertensão e Diabetes	Consulta Cardiologia - Linha de Cuidado	252	144	163	75,46%	75,46%	151	161	177	117,22%	100,00%
POLLV	Cardiologista (geral)	Consulta Cardiologia geral	252	120	173	108,13%	100,00%	112	224	101	90,18%	90,18%
POLLV	Cardiologista (geral)	Consulta Cardiologia geral (Teste Ergométrico)	80	80	106	132,50%	100,00%	56	103	97	121,25%	100,00%
POLLV	Cardiologista (geral)	Consulta Cardiologia geral (ECO)	120	120	0	0,00%	0,00%	151	161	55	78,57%	78,57%
POLLV	Endocrinologista - Linha de Cuidado em Hipertensão e Diabetes	Consulta Endocrinologia - Linha de Cuidado	252	216	78	36,11%	36,11%	151	218	166	85,13%	85,13%
POLLV	Endocrinologista (geral)	Consulta Endocrinologia geral	357	216	388	124,07%	100,00%	151	227	109	72,19%	72,19%
POLLV	Neurologista (geral)	Consulta Neurologia geral	210	256	232	90,63%	90,63%	179	24	0	0,00%	0,00%
POLLV	Oftalmologista (geral)	Consulta Oftalmologia geral	357	210	155	80,73%	80,73%	147	156	184	95,83%	95,83%
POLLV	Otorrinolaringologista (geral)	Consulta Otorrinolaringologia geral	714	192	750	390,63%	100,00%	134	595	594	309,38%	100,00%
POLLV	Urologista	Consulta Urologia geral	714	714	388	54,34%	54,34%	500	365	431	60,36%	60,36%
POLLV	Infectologista	Consulta Infectologia geral (SAE)	240	240	220	91,67%	91,67%	188	590	235	97,92%	97,92%
POLLV	Infectologista	Consulta Infectologia pediatria	60	60	0	0,00%	0,00%	42	19	21	35,00%	35,00%

Handwritten signatures and initials on the right side of the page.

Policlínica Dr. Lusmar Veras Rodrigues - Produção Assistencial (continuação)

Unidade	Categoria Profissional	Procedimento	Previsão	Previsão 2 T.A.	PONTUAÇÃO MENSAL				PONTUAÇÃO MENSAL				PONTUAÇÃO MENSAL				PONTUAÇÃO MENSAL					
					CONCEITO AFERIDO MENSAL				CONCEITO AFERIDO MENSAL				CONCEITO AFERIDO MENSAL				CONCEITO AFERIDO MENSAL					
					nov/20	dez/20	jan/21	D	nov/20	dez/20	jan/21	D	nov/20	dez/20	jan/21	D	nov/20	dez/20	jan/21	D		
					Performance mensal				Performance mensal				Performance mensal				Performance mensal					
					Déficit RH	Previsão para Equipe contratada	Realizado	%	100 %	Avença Autorizada Legatima (dia)	Déficit RH	Parâmetrização conforme cláusula contratual	Realizado	%	100 %	Avença Autorizada Legatima (dia)	Déficit RH	Parâmetrização conforme cláusula contratual	Realizado	%	100 %	Avença Autorizada Legatima (dia)
POLLV	Dermatologista	Consulta Dermatologia (consultas)	357	285	285	180	63,16%	63,16%	200	0	0,00%	0,00%	0	0,00%	0,00%	285	0	0,00%	0,00%	0	0,00%	0,00%
POLLV	Dermatologista	Consulta Dermatologia (procedimentos)	48	48	48	13	27,08%	27,08%	34	0	0,00%	0,00%	0	0,00%	0,00%	48	0	0,00%	0,00%	0	0,00%	0,00%
POLLV	Ginecologista	Exames Ultrassom-Obstétrico	252	120	120	145	120,83%	100,00%	84	114	95,00%	95,00%	157	130,83%	100,00%	120	157	130,83%	100,00%	157	130,83%	100,00%
POLLV	Obstetra-Linha de cuidado (Pré-Natal de alto risco)	Consulta de pré-natal de alto risco	252	252	252	142	56,35%	56,35%	84	95	37,70%	37,70%	152	60,32%	60,32%	176	152	60,32%	60,32%	152	60,32%	60,32%
POLLV	Nefrologista	Consulta Nefrologia geral	357	237	237	270	113,92%	100,00%	166	308	129,96%	100,00%	264	111,39%	100,00%	237	264	111,39%	100,00%	264	111,39%	100,00%
POLLV	Gastroenterologista	Consulta Gastroenterologia geral	714	357	357	166	46,50%	46,50%	167	190	53,22%	53,22%	282	78,99%	78,99%	250	282	78,99%	78,99%	282	78,99%	78,99%
POLLV	Gastroenterologista (SAE/Hepatites virais)	Consulta Gastroenterologia (SAE e regulados)	240	240	240	99	41,25%	41,25%	112	1	0,42%	0,42%	0	0,00%	0,00%	0	0	0,00%	0,00%	0	0,00%	0,00%
POLLV	Angiologista	Angiologista (Consulta médica e pé diabético)	240	240	240	48	20,00%	20,00%	168	27	11,25%	11,25%	33	13,75%	13,75%	168	33	13,75%	13,75%	33	13,75%	13,75%
POLLV	Gastroenterologista	Exames Endoscópios	100	100	100	76	76,00%	76,00%	70	56	56,00%	56,00%	58	58,00%	58,00%	70	58	58,00%	58,00%	58	58,00%	58,00%
POLLV	Gastroenterologista	Exames Colonoscópios	100	100	100	35	35,00%	35,00%	70	36	36,00%	36,00%	18	18,00%	18,00%	18	18	18,00%	18,00%	18	18,00%	18,00%
POLLV	Ultrassonografista	Ultrassom Geral	720	720	720	360	50,00%	50,00%	504	387	53,75%	53,75%	532	73,89%	73,89%	504	532	73,89%	73,89%	532	73,89%	73,89%
POLLV	Enfermeira - Linha de Cuidado em Hipertensão e Diabetes	Consulta Enfermagem - Linha de Cuidado	504	252	252	275	109,13%	100,00%	176	272	107,94%	100,00%	296	117,46%	100,00%	252	296	117,46%	100,00%	296	117,46%	100,00%

Handwritten signatures and initials on the right side of the page.

Policlínica Dr. Lusmar Veras Rodrigues - Produção Assistencial (continuação)

Unidade	Categoria Profissional	Procedimento	Previsto 2 T.A.	PONTOUAGEM MENSAL CONCEITO AFERIDO MENSAL			70,61% C			PONTOUAGEM MENSAL CONCEITO AFERIDO MENSAL			65,87% D			64,77% D		
				nov/20			dez/20			jan/21			fev/21			mar/21		
				Déficit RH	Realizado	%	Déficit RH	Realizado	%	Déficit RH	Realizado	%	Déficit RH	Realizado	%	Déficit RH	Realizado	%
POLLV	Enfermeira (geral)	Consulta Enfermagem geral	714	480	600	125,00%	100,00%	100,00%	336	856	178,33%	100,00%	480	659	137,29%	100,00%		
POLLV	Enfermeira (SAE)	Consulta Enfermagem (SAE) geral	280	280	332	125,71%	100,00%	100,00%	196	339	121,07%	100,00%	280	341	121,79%	100,00%		
POLLV	Psicólogo	Consulta Psicólogo geral	504	140	152	108,57%	100,00%	100,00%	98	140	100,00%	100,00%	140	149	106,43%	100,00%		
POLLV	Psicólogo	Consulta Psicólogo (SAE)	140	140	146	104,29%	100,00%	100,00%	98	119	85,00%	85,00%	140	130	92,86%	92,86%		
POLLV	Assistente Social (SAE)	Consulta Assistente Social (SAE) geral	504	280	155	55,36%	55,36%	55,36%	196	223	79,64%	79,64%	280	268	95,71%	95,71%		
POLLV	Estomatopapeuta	Consulta Estomatopapeuta prevenção/tratamento	208	104	192	184,62%	100,00%	100,00%	73	194	186,54%	100,00%	104	159	152,88%	100,00%		
POLLV	Fisioterapeuta	Atendimento Fisioterapia Reabilitação	2016	2592	1954	75,39%	75,39%	75,39%	1381	1673	64,54%	64,54%	1814	1868	72,07%	72,07%		
POLLV	Terapeuta Ocupacional	Consulta Terapeuta Ocupacional	504	504	299	59,33%	59,33%	59,33%	176	248	49,21%	49,21%	319	337	66,87%	66,87%		
POLLV	Fonoaudiólogo	Consultas	648	648	335	51,70%	51,70%	51,70%	454	496	76,54%	76,54%	453	281	43,36%	43,36%		
POLLV	Nutricionista - Linha de Cuidado em Hipertensão e Diabetes	Consulta Nutricionista - Linha de Cuidado	252	252	188	66,67%	66,67%	66,67%	176	0	0,00%	0,00%	176	161	63,89%	63,89%		
POLLV	Nutricionista (geral)	Consulta Nutricionista geral	252	300	171	57,00%	57,00%	57,00%	210	244	81,33%	81,33%	210	44	14,67%	14,67%		
POLLV	Acupunturista	Consultas	176	176	272	154,55%	100,00%	100,00%	123	276	156,82%	100,00%	123	34	19,32%	19,32%		
POLLV	Farmacêutico Clínico	Consultas	504	240	268	111,67%	100,00%	100,00%	168	242	100,83%	100,00%	168	185	77,08%	77,08%		
POLLV	Farmacêutico Clínico (SAE)	Consultas	240	240	354	147,50%	100,00%	100,00%	168	0	0,00%	0,00%	120	16	6,67%	6,67%		
POLLV	Técnico de Raio-X	Exames de imagem	800	800	352	44,00%	44,00%	44,00%	560	330	41,25%	41,25%	560	442	55,25%	55,25%		

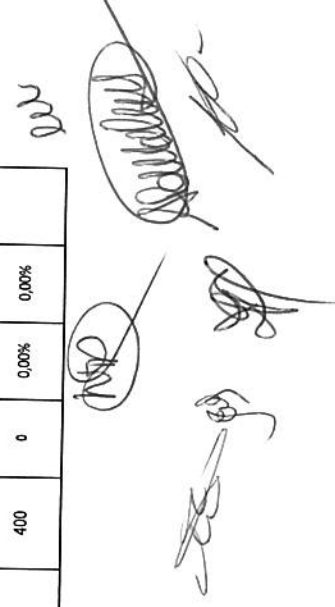
3.1.4 – Policlínica Dr. João Pompeu Lopes Randal - Produção Assistencial

Categoria Profissional	Procedimento	PONTUAÇÃO MENSAL CONCEITO AFERIDO MENSAL				PONTUAÇÃO MENSAL CONCEITO AFERIDO MENSAL				PONTUAÇÃO MENSAL CONCEITO AFERIDO MENSAL				PONTUAÇÃO MENSAL CONCEITO AFERIDO MENSAL							
		28 T.A. nov/20				28 T.A. dez/20				28 T.A. jan/21				28 T.A. fev/21							
		Performance mensal		Performance mensal		Performance mensal		Performance mensal		Performance mensal		Performance mensal		Performance mensal		Performance mensal					
Previsão 2º T.A.	Déficit RH	Previsão para equipe contratada	Realizado	%	100 ≤ %	Ausências Justificadas Legalmente	Previsão 2º T.A.	Déficit RH	Previsão para equipe contratada	Realizado	%	100 ≤ %	Ausências Justificadas Legalmente	Previsão 2º T.A.	Déficit RH	Previsão para equipe contratada	Realizado	%	100 ≤ %	Ausências Justificadas Legalmente	
Cardiologista - Linha de Cuidado em Hipertensão e Diabetes	Consulta de Cardiologia em Hipertensão e Diabetes	240		0	0,00%	0,00%	0		0	0,00%	0,00%	0,00%	0	240		0	0,00%	0,00%	0,00%	0	30
Cardiologista -	Exames Ecocardiografia	80		0	0,00%	0,00%	13			16,25%	16,25%	100,00%		28		30	107,14%	100,00%	100,00%		
Endocrinologista - Linha de Cuidado em Hipertensão e Diabetes	Consulta de Endocrinologista em Hipertensão e Diabetes	216		220	101,85%	100,00%	188			91,67%	91,67%	100,00%		151		158	104,64%	100,00%	100,00%		0
Neurologista	Consulta de Neurologia	210	30hs	53	84,29%	84,29%	67			95,71%	95,71%	100,00%		53	30hs	76	141,51%	100,00%	100,00%		0
Oftalmologista do ambulatório	Consulta de Oftalmologia	210		124	72,38%	72,38%	155			73,81%	73,81%	100,00%		210		208	99,05%	99,05%	99,05%		0
Infectologista/Retrov. SAE	Consulta com Infectologista	300		381	127,00%	100,00%	247			82,33%	82,33%	100,00%		300		308	102,67%	100,00%	100,00%		
Ortopedia (CER)	Consulta de Ortopedista	210		216	102,86%	100,00%	205			97,62%	97,62%	100,00%		210		310	147,62%	100,00%	100,00%		
Otorrinolaringologista	Consulta com Otorrino	357		0	0,00%	0,00%	0			0,00%	0,00%	0,00%		257		0	0,00%	0,00%	0,00%		30
Enfermeira - Linha de Cuidado	Consulta Enfermeagem - Linha de Cuidado	126		150	119,05%	100,00%	169			134,13%	100,00%	100,00%		126		135	107,14%	100,00%	100,00%		
Enfermeira - CER	Consulta Enfermeagem - CER	420		339	80,71%	80,71%	105			25,00%	25,00%	100,00%		210		267	127,14%	100,00%	100,00%		
Enfermeira - SAE	Consulta Enfermeagem - SAE	300		429	143,00%	100,00%	309			103,00%	100,00%	100,00%		300		366	122,00%	100,00%	100,00%		

Handwritten signatures and initials on the right side of the page.

Policlínica Dr. João Pompeu Lopes Randal - Produção Assistencial (Continuação)

Categoria Profissional	Procedimento	Previsto 2º T.A.	66,80% D						54,63% D						81,78% C									
			PONTUAÇÃO MENSAL		CONCEITO AFERIDO MENSAL		Performance mensal		PONTUAÇÃO MENSAL		CONCEITO AFERIDO MENSAL		Performance mensal		PONTUAÇÃO MENSAL		CONCEITO AFERIDO MENSAL		Performance mensal					
			nov/20	dez/20	jan/21	Previsto para equipe contratada	Realizado	%	100 ≤ %	Ausências Justificadas Legalmente	nov/20	dez/20	jan/21	Previsto para equipe contratada	Realizado	%	100 ≤ %	Ausências Justificadas Legalmente	nov/20	dez/20	jan/21	Previsto para equipe contratada	Realizado	%
Psicólogo (geral)	Consulta com Psicólogo	200	191	125	62,50%	62,50%	62,50%		25	12,50%	12,50%		110	78,57%	78,57%			140	140	110	78,57%	78,57%		
Psicólogo (CER)	Consulta com Psicólogo	210	210	187	89,05%	89,05%	89,05%		135	64,29%	64,29%		235	111,90%	100,00%			210	210	235	111,90%	100,00%		
Assistente Social (SAE)	Consulta com Assistente Social	300	300	320	106,67%	100,00%	100,00%		172	57,33%	57,33%		226	107,62%	100,00%			210	210	226	107,62%	100,00%		
Estimuloterapeuta	Consulta com Estimuloterapeuta	100	100	103	103,00%	100,00%	100,00%		48	48,00%	48,00%		62	124,00%	100,00%			50	50	62	124,00%	100,00%		
Fisioterapeuta (CER)	Consulta com Fisioterapeuta	630	560	684	110,16%	100,00%	100,00%		601	95,40%	95,40%		481	109,07%	100,00%			441	441	481	109,07%	100,00%		
Terapeuta Ocupacional (CER)	Consulta com Terapeuta Ocupacional	360	224	204	56,67%	56,67%	56,67%		107	29,72%	29,72%		105	62,50%	62,50%		30 hs	168	168	105	62,50%	62,50%		30
Fonoaudiólogo (CER)	Consulta Fonoaudióloga	360	240	325	135,42%	100,00%	100,00%		283	117,92%	100,00%		304	126,67%	100,00%		60hs	240	240	304	126,67%	100,00%		
Nutricionista	Consulta com Nutricionista	252	252	144	57,14%	57,14%	57,14%		131	51,98%	51,98%		136	77,27%	77,27%			176	176	136	77,27%	77,27%		
Farmacêutico SAE / clínico	Consulta com farmacêutico	300	300	0	0,00%	0,00%	0,00%		17	5,67%	5,67%		348	116,00%	100,00%			300	300	348	116,00%	100,00%		
Médico Ultrassonografista	Demanda Interna	400	400	0	0,00%	0,00%	0,00%		0	0,00%	0,00%	1	0	0,00%	0,00%		40 hs	400	400	0	0,00%	0,00%		



3.1.5 - UAPS Jangurussu – Produção Assistencial

Unidade	Categoria Profissional	Procedimento	Previsão T.T.A.	Previsão Z.T.A.	PONTUAÇÃO MENSAL				PONTUAÇÃO MENSAL				PONTUAÇÃO MENSAL				PONTUAÇÃO MENSAL					
					100,00%				69,78%				51,94%				100,00%					
					CONCEITO MENSAL				CONCEITO MENSAL				CONCEITO MENSAL				CONCEITO MENSAL					
					A				D				D				A					
out/20		nov/20		dez/20		jan/21		fev/21		mar/21		abr/21		maio/21		jun/21						
Previsão	Realizado	Previsão	Realizado	Previsão	Realizado	Previsão	Realizado	Previsão	Realizado	Previsão	Realizado	Previsão	Realizado	Previsão	Realizado	Previsão	Realizado					
UAPS Jangurussu	Médico - ESF	Consulta Médica de Atenção Básica	403	403	418	103,72%	100,00%	403	403	379	94,04%	94,04%	379	94,04%	318	78,91%	78,91%	403	403	460	114,14%	100,00%
UAPS Jangurussu	Enfermeiro - ESF	Consulta Enfermeiro - geral	403	384	710	184,98%	100,00%	621	161,72%	100,00%	621	161,72%	100,00%	346	90,10%	90,10%	384	384	554	144,27%	100,00%	
UAPS Jangurussu	Visita Domiciliar - ESF		67	67	97	144,78%	100,00%	57	85,07%	85,07%	57	85,07%	85,07%	0	0,00%	0,00%	67	67	67	100,00%	100,00%	
UAPS Jangurussu	Médico Pediatra	Consulta Médica - MD	80	80	0	0,00%	0,00%	1	1,25%	1,25%	0	0,00%	0,00%	31	38,75%	38,75%	80	80	80	100,00%	100,00%	
UAPS Jangurussu	APA - Agente de Promoção Ambiental	4 reuniões	4	4	0	0,00%	0,00%	0	0,00%	0,00%	0	0,00%	0,00%	0	0,00%	0,00%	0	0	4	100,00%	100,00%	

Handwritten notes and signatures on the right side of the page, including a circled signature and other illegible marks.

3.1.6 - UAPS Eduardo Régis Monte Jucá – Produção Assistencial

Unidade	Categoria Profissional	Procedimento Previsão 7 T.A.	PONTUAÇÃO MENSAL CONCEITO MENSAL			74,06% C			Ausência de Profissional Justificada legalmente (dias)			PONTUAÇÃO MENSAL CONCEITO MENSAL			100,00% A			Ausência de Profissional Justificada legalmente (dias)					
			nov/20			dez/20			jan/21			fev/21			mar/21								
			Previsão para equipe contratada	Realizado	%	Previsão para equipe contratada	Realizado	%	Previsão para equipe contratada	Realizado	%	Previsão para equipe contratada	Realizado	%	Previsão para equipe contratada	Realizado	%						
			Déficit RH			Déficit RH			Déficit RH			Déficit RH			Déficit RH								
UAPS-Jucá	Médico-ESF	Consulta Médica de Atenção Básica	1.209	600	1.040	86,02%	86,02%	86,02%	0	0	0,00%	86,02%	86,02%	86,02%	0	0	0,00%	86,02%	86,02%	86,02%	0	0	0,00%
UAPS-Jucá	Enfermeiro-ESF	Consulta Enfermagem geral	576	570	696	57,57%	67,87%	67,87%	0	0	0,00%	67,87%	67,87%	67,87%	0	0	0,00%	67,87%	67,87%	67,87%	0	0	0,00%
UAPS-Jucá	Odontólogo-ESS	Consulta Odontológica	603	643	669	102,25%	100,00%	100,00%	0	0	0,00%	100,00%	100,00%	100,00%	0	0	0,00%	100,00%	100,00%	100,00%	0	0	0,00%
UAPS-Jucá		Visita Domiciliar-ESS	99	99	103	104,04%	100,00%	100,00%	0	0	0,00%	100,00%	100,00%	100,00%	0	0	0,00%	100,00%	100,00%	100,00%	0	0	0,00%
UAPS-Jucá		Visita Domiciliar-ESF	201	201	171	85,07%	85,07%	85,07%	0	0	0,00%	85,07%	85,07%	85,07%	0	0	0,00%	85,07%	85,07%	85,07%	0	0	0,00%
UAPS-Jucá	APA-Agente de Promoção Ambiental	4 reuniões	4	3	0	0,00%	0,00%	0,00%	3	3	100,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0	0	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	3	3	100,00%

Handwritten signatures and initials, including a circled signature and several scribbles.

3.1.7 – UAPS Acrísio Eufrasino de Pinho – Produção Assistencial

Unidade	Categoria Profissional	Procedimento	Previsão 2T.A.	PONTUAÇÃO MENSAL			PONTUAÇÃO MENSAL			PONTUAÇÃO MENSAL			PONTUAÇÃO MENSAL					
				CONCEITO MENSAL			CONCEITO MENSAL			CONCEITO MENSAL			CONCEITO MENSAL					
				nov/20	dez/20	Jan/21	nov/20	dez/20	Jan/21	nov/20	dez/20	Jan/21	nov/20	dez/20	Jan/21			
UAPS-Acrísio	Médico - ESF	Consulta Médica de Atenção Básica	1209	697	57,65%	57,65%	1209	697	57,65%	57,65%	1209	697	57,65%	57,65%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
UAPS-Acrísio	Enfermeiro - ESF	Consulta Enfermagem geral	576	853	148,09%	100,00%	576	853	148,09%	100,00%	576	853	148,09%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
UAPS-Acrísio	Odontólogo - ESF	Consulta Odontológica ESB	603	572	94,86%	94,86%	603	572	94,86%	94,86%	603	572	94,86%	94,86%	10 DIAS	100,00%	100,00%	100,00%
UAPS-Acrísio		Visita Domiciliar - ESB	99	93	93,94%	93,94%	99	93	93,94%	93,94%	99	93	93,94%	93,94%	1 DIA	86,87%	86,87%	100,00%
UAPS-Acrísio		Visita Domiciliar - ESF	201	294	146,27%	100,00%	201	294	146,27%	100,00%	201	294	146,27%	100,00%		100,00%	100,00%	54,23%
UAPS-Acrísio	APA - Agente de Promoção Ambiental	Relatórios	4	4	100,00%	100,00%	4	4	100,00%	100,00%	4	4	100,00%	100,00%	4	4	100,00%	100,00%

Handwritten signatures and initials, including a large signature at the top right and several smaller ones below it.

3.1.8 - Equipe Multiprofissional de Atenção Domiciliar (EMAD) e Equipe Multiprofissional de Apoio (EMAP) – Produção Assistencial

Indicadores de Produção EMAD/EMAD	nov/20	dez/20	jan/21
Cadastro Previstos	1560	1560	1560
Cadastrados Ativos	1379	1379	1328
Meta Alcançada	88,40%	88,40%	85,13%
Pacientes Admitidos	SEM NFORMAÇÃO		
Avaliações	nov/20	dez/20	jan/21
Avaliações Solicitadas - Hospital	144	49	48
Avaliações Solicitadas - UAPS	65	54	45
Avaliações Solicitadas - Outros	9	7	0
Avaliações Solicitadas - Total	218	110	93
Avaliações Solicitadas - Executado	200	110	93
Avaliações Atendidas - Hospital	41	42	23
Avaliações Atendidas - UAPS	61	37	45
Avaliações Atendidas - Outros	9	9	0
Avaliações Atendidas - Executado	111	88	68
% Avaliações Solicitadas	91,74%	100,00%	100,00%
% Avaliações Atendidas	55,50%	80,00%	73,12%





Equipe Multiprofissional de Atenção Domiciliar (EMAD) e Equipe Multiprofissional de Apoio (EMAP) – Produção Assistencial (Continuação)

		Procedimentos EMAD			
		Média de Atendimento AD por equipe	nov/20	dez/20	jan/21
V i E s M i A t D .	Visitas Domiciliares Médico		1297	1188	1167
	Visitas Domiciliares Enfermeiro		2135	2082	1869
	Visitas Domiciliares Fisioterapeuta		1401	1355	1500
	Visitas Domiciliares Téc. De Enfermagem		5080	4937	4808
P r o f .	Cateterismo Vesical de Alívio		72	76	75
	Cateterismo Vesical de Demora		SEM INFORMAÇÃO		
	Coleta de Exame Laboratorial		768	690	68
	Cuidados com Traqueostomia		40	31	0
	Cuidados Com Estomas		SEM INFORMAÇÃO		
	Telemedicina		869	1793	1320
Total de Procedimentos Realizados			11662	12152	10807

		Procedimentos EMAP		
		nov/20	dez/20	jan/21
V i s i t . E M A P	Visitas - Assistente Social	449	319	418
	Visitas - Farmaceuticas	59	71	74
	Visitas - Fonoaudióloga	195	156	174
	Visitas - Nutricionista	237	243	254
	Visitas - Odontólogo	211	153	152
	Visitas - Psicóloga	58	35	60
	Visitas - Terapeuta Ocupacional	310	310	275
Procedimentos realizados		1.519	1.287	1.407
Procedimentos realizados (EMAD+EMAP)		13.181	13.439	12.214

Handwritten signatures and initials:








Equipe Multiprofissional de Atenção Domiciliar (EMAD) e Equipe Multiprofissional de Apoio (EMAP) – Produção Assistencial (Continuação)

Procedimentos de Enfermagem	nov/20	dez/20	jan/21
Aplicação de injetáveis	94	183	190
nº exames laboratoriais	-		82
troca de sonda vesical	-		8
troca de sonda nasogastrica	65	73	29
troca de cânula traqueostomia	1	1	0
curativos realizados	1533	1576	1650
glicemia capilar	1556	1267	1187
aferição sinais vitais	3232	3164	2903
aspiração de secreção	91	108	77
dieta sonda (enteral/nasogastrica/gtt)	249	279	268
nutrição oral (suplemento)	145	141	162
Procedimentos realizados	6966	6792	6556

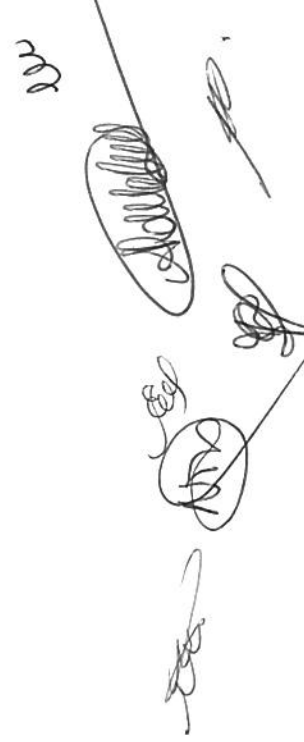
3.2. META DE QUALIDADE

3.2.1 – Hospital Nossa Senhora da Conceição – HNSC - Qualidade CVF (Com verificação Financeira)

Unidade de CVF ou SIVF	Indicador	Descrição da Métrica	Método de Cálculo	Previsão 2ª T.A	CONCEITOS A		CONCEITOS B		CONCEITOS C		
					2ª T.A AFERIÇÃO: META CVF	97,07%	2ª T.A AFERIÇÃO: META CVF	85,66%	2ª T.A AFERIÇÃO: META CVF	95,56%	
					Novembro/20 - Performance		Dezembro/20 - Performance		Jan/21		
					% Realizado	100 ≤ %	% Realizado	100 ≤ %	% Realizado	100 ≤ %	
HDNC	Taxa de Ocupação Hospitalar	Manter taxa de Ocupação hospitalar em no mínimo 85%	$Tx = (\text{número de pacientes por dia} / \text{número de leitos por dia}) \times 100$	85%	73,5%	86,41%	86,41%	70,1%	82,46%	65,8%	77,44%
HDNC	Média de permanência hospitalar Clínica Médica (1)	Manter o tempo médio de permanência por Clínica Médica em no máximo 7 (sete) dias no período de 12 (doze) meses.	Média = Número de pacientes dia em determinado período, internados na Clínica Médica / Total de saídas no mesmo período na Clínica Médica	7	7,28	104,00%	96,00%	6,80	100,00%	5,90	100,00%
HDNC	Média de permanência hospitalar Obstetria (Parto Cesariana)	Manter o tempo médio de permanência por Obstetria em até 3 (três) dias no período de 12 (doze) meses.	Média = Número de pacientes dia em determinado período, internados na Obstetria (parto cesariana) / total de saídas no mesmo período na Obstetria (parto cesariana)	3	2,00	100,00%	100,00%	2,50	100,00%	1,60	100,00%
HDNC	Média de permanência hospitalar Obstetria (Parto Normal) (2)	Manter o tempo médio de permanência por Obstetria em 2 (dois) dias no período de 12 (doze) meses.	Média = Número de pacientes dia em determinado período, internados na Obstetria (parto normal) / total de saídas no mesmo período na Obstetria (parto normal)	2	2,00	100,00%	100,00%	2,00	100,00%	1,60	100,00%
HDNC	Índice de Apresentação de AIH	Manter o índice de apresentação de AIH em 100% do Total de AIHs.	$\text{Índice AIH} = \text{N}^\circ \text{ Total de AIH} / \text{N}^\circ \text{ Total de Internações} \times 100$	100%	100%	100,00%	100,00%	93,24%	100,00%	104,08%	95,92%
HDNC	Taxa de Glosa de AIH	Manter a Taxa de Glosa em no máximo 2% do total de AIH apresentadas.	$Tx = \text{N}^\circ \text{ de AIH rejeitadas} / \text{N}^\circ \text{ de AIH apresentadas} \times 100$	2%	1,42%	100,00%	100,00%	3,37%	168,50%	1,70%	100,00%


3.2.1 – Hospital Nossa Senhora da Conceição – HNSC - Qualidade SVF (Sem Verificação Financeira)

Unidade SVF ou de SVF	Indicador	Descrição da Meta	Método de Cálculo	Previsão 2ª T.A	2ª T.A		CONCEITOS		2ª T.A		CONCEITOS		
					% Realizado	% Apurado	AFERIÇÃO: META SVF	B	A	A	AFERIÇÃO: META SVF	95,62%	A
HDNC SVF	Tempo médio de permanência na UCINCO (3)	Manter o tempo médio de permanência na UCINCO em 3 dias no período de 12 (doze) meses.	$TMP\ UCINCO = \frac{\text{número de pacientes dia em determinado período, na UCINCO} / \text{total de saídas no mesmo período da UCINCO} \times 100}{}$	3	3,36	112,00%	88,00%	100,00%	1,56	100,00%	100,00%	107,33%	92,67%
HDNC SVF	Taxa de Readmissão	Manter a taxa de readmissão em até 20%	$Tx = \frac{\text{número de readmissões em determinado período} / \text{total de pacientes atendidos nesse mesmo período} \times 100}{}$	20%	0,96%	100,00%	100,00%	100,00%	0,93%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
HDNC SVF	Classificação de Risco	Classificar o risco de 98% dos pacientes cadastrados no Pronto Atendimento.	$\frac{\text{Número de pacientes classificados o risco} / \text{número de pacientes cadastrados no mês} \times 100}{}$	98%	94,42%	96,35%	96,35%	91,84%	90,00%	91,84%	91,84%	88,00%	89,80%
HDNC SVF	Taxa de Mortalidade Institucional (4)	Manter em até 3% a taxa de mortalidade institucional no período de 1 (um) ano.	$Tx = \frac{\text{Número de óbitos} > 24\text{hs de internação} / \text{Número de saídas hospitalares} \times 100}{}$	3%	1,45%	100,00%	100,00%	100,00%	1,85%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
HDNC SVF	Proporção de partos cesárianos (5)	Reduzir em 15% ao ano o percentual de partos cesárianos. (Resultado médio 2015-2019: 45%) Fonte: SINASC	$\frac{\text{Número de partos cesárianos} / \text{total de partos realizados no período} \times 100}{}$	30%	46,10%	153,67%	46,33%	132,00%	39,60%	46,33%	68,00%	154,33%	46,67%



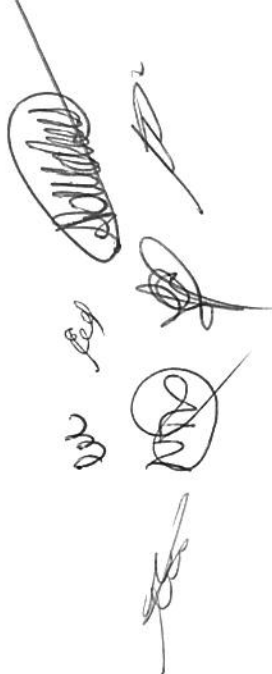
3.2.2 – Hospital da Criança de Fortaleza - HCF - Qualidade C/VF - Qualidade Financeira)

Unidade	CVF ou SVF	Indicador	Descrição da Meta	Método de Cálculo	2º T.A		2º T.A		CONCEITOS		CONCEITOS		
					AFERAÇÃO: META CVF	% Realizado	AFERAÇÃO: META CVF	% Realizado	D	% Apurado	D	% Apurado	AFERAÇÃO: META CVF
HCF	CVF	Taxa de Ocupação Hospitalar	Manter taxa de ocupação hospitalar em no mínimo 85%	$Tx = \frac{\text{Número de pacientes por dia}}{\text{Número de leitos por dia}} \times 100$	85%	40,52%	53,20%	nov/20	dez/20	77,42%	C	19,38%	19,38%
HCF	CVF	Média de permanência hospitalar por setor de internação - Clínica pediátrica	Manter o tempo médio de permanência por Clínica Pediátrica em 7 (sete) dias no período de 12 (doze) meses.	Média = Total de pacientes dias no período de 1 mês/ total de saídas no mesmo período. (em dias)	7	100,00%	100,00%	21,8%	4,00	100,00%	100,00%	100,00%	
HCF	CVF	Média de permanência hospitalar por setor de internação - Clínica Cirúrgica Pediátrica	Manter o tempo médio de permanência por cirurgia pediátrica em 3 (três) dias no período de 12 (doze) meses.	Média = Total de pacientes dias no período de 1 mês, internados em cirurgia pediátrica/ total de saídas no mesmo período. (em dias)	3	183,33%	100,00%	2,40	1,40	100,00%	100,00%	100,00%	
HCF	CVF	Média de permanência hospitalar por setor de internação - Clínica Otorrino Pediátrica	Manter o tempo médio de permanência por Otorrino Pediátrica em 2 (dois) dias no período de 12 (doze) meses.	Média = Total de pacientes dias no período de 1 mês, internados em Otorrino pediátrica/ total de saídas no mesmo período. (em dias)	2	0,00%	0,00%	0,00	1,60	0,00%	0,00%	100,00%	
HCF	CVF	Média de permanência hospitalar por setor de internação - Clínica Traumatológica - Clínica Traumatológica ortopédica pediátrica	Manter o tempo médio de permanência por Traumatológica pediátrica em 3 (três) dias no período de 12 (doze) meses.	Média = Total de pacientes dias no período de 1 mês, internados em traumatológica pediátrica/ total de saídas no mesmo período. (em dias)	3	120,00%	100,00%	2,00	1,70	100,00%	100,00%	100,00%	
HCF	CVF	Média de permanência em observação	Obedecer em até 12 horas o tempo médio de permanência de um paciente em observação no hospital	Média = Total de pacientes dias no período de 1 mês/ total de saídas no mesmo período. (Em horas = 720 MINUTOS)	720	0,00%	0,00%	0,00	160	0,00%	0,00%	100,00%	
HCF	CVF	Índice de Apresentação de AIH	Manter o índice de apresentação de AIH em 100% do Total de AIHs.	Índice AIH = $\frac{N^\circ \text{ Total de AIH}}{N^\circ \text{ Total de Internações}} \times 100$	100%	88,56%	100,00%	155,06%	100,0%	100,00%	100,00%	100,00%	
HCF	CVF	Taxa de Gossa de AIH	Manter a Taxa de Gossa em no máximo 2% do total de AIH apresentadas.	$Tx = \frac{N^\circ \text{ de AIH rejeitadas}}{N^\circ \text{ de AIH apresentadas}} \times 100$	2%	2970,00%	1805,50%	36,11%	37,9%	1895,00%	0,00%	0,00%	



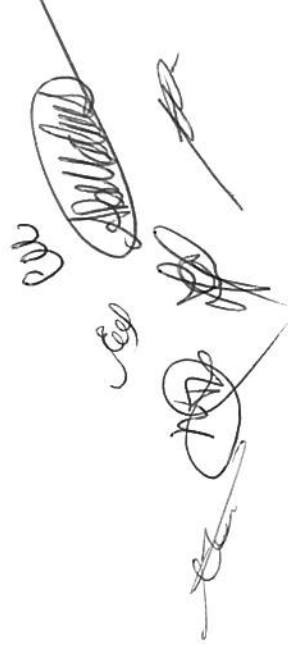
3.2.2 – Hospital da Criança de Fortaleza - HCF - Qualidade S/VF - Qualidade S/VF (Sem Verificação Financeira)

Unidade	CVF ou S/VF	Indicador	Descrição da Meta	Método de Cálculo	Meta	CONCEITOS 2º T.A		CONCEITOS 2º T.A		CONCEITOS 2º T.A		CONCEITOS 2º T.A	
						AFERAÇÃO: META S/VF		AFERAÇÃO: META S/VF		AFERAÇÃO: META S/VF		AFERAÇÃO: META S/VF	
						97,98%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
						100 ≤ %	% Apurado	100 ≤ %	% Apurado	100 ≤ %	% Apurado	100 ≤ %	% Apurado
						% Realizado		% Realizado		% Realizado		% Realizado	
HCF	S/VF	Taxa de Readmissão	Manter a taxa de readmissão em até 20%	$Tx = (\text{Número de readmissões em determinado período} / \text{total de pacientes atendidos nesse mesmo período}) \times 100$	20%	0,00%	100,00%	0,00%	100,00%	0,00%	100,00%	0,00%	100,00%
HCF	S/VF	Classificação de Risco	Classificar o risco de 98% dos pacientes cadastrados no Pronto Atendimento.	$\text{Número de pacientes classificado o risco} / \text{número de pacientes cadastrados no mês} \times 100$	98%	92,05%	93,93%	100,00%	93,93%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
HCF	S/VF	Taxa de Mortalidade Institucional	Manter em até 3% a taxa de mortalidade institucional no período de 1 (um) ano.	$Tx = \text{Número de óbitos} > 24\text{hs de internação} / \text{Número de saídas hospitalares} \times 100$	3%	0,00%	100,00%	0,00%	100,00%	0,00%	100,00%	0,00%	100,00%



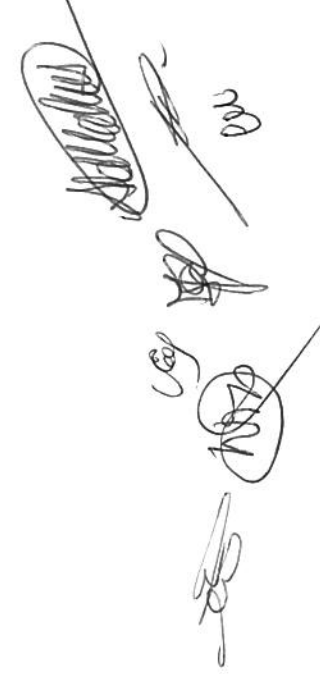
3.2.3 – Policlínica Dr. Lusmar Veras Rodrigues - Qualidade CVF (Com Verificação Financeira)

Unidade	CVF ou SVF	Meta	Meta 2º T.A.	Indicador	Descrição da Meta	Método de Cálculo	PONTUAÇÃO MENSAL		PONTUAÇÃO MENSAL		PONTUAÇÃO MENSAL		PONTUAÇÃO MENSAL	
							CONCEITO MENS nov/20	2º T.A. Performance mensal % Meta alcançada	CONCEITO MENS dez/20	2º T.A. Performance mensal % Meta alcançada	CONCEITO MENS jan/21	2º T.A. Performance mensal % Meta alcançada	CONCEITO MENS	2º T.A. Performance mensal % Meta alcançada
POLI-LV	CVF	80%	80%	Percentual de Diabéticos e/ou Hipertensos de alto e muito alto risco com resolução na Policlínica.	Promover a resolução no atendimento dos pacientes referenciados das UAPS em 80%, ficando a margem de até 20% para encaminhamentos ao serviço terciário (ex. procedimento cirúrgico).	Número de Diabéticos e/ou Hipertensos estratificados como de alto e muito alto risco atendidos na Policlínica / Número de Diabéticos e/ou Hipertensos estratificados como de alto e muito alto risco referenciados pelas UAPS X 100.	154,00%	100,00%	73,00%	91,25%	77,00%	96,25%	96,25%	100,00%
POLI-LV	CVF	80%	80%	Proporção de Diabéticos e/ou Hipertensos com alta do especialista em até 4 consultas realizadas no período de 1 ano.	Promover alta aos pacientes Diabéticos (exceto pé diabético) e/ou Hipertensos em até 4 consultas realizadas no período de 1 ano.	Número de Diabéticos e/ou Hipertensos com alta em até 4 consultas realizadas no período de 1 ano / Número de Diabéticos e/ou Hipertensos acompanhados e estratificados como de alto e muito alto risco X 100.		NA	0,00%			0,00%		
POLI-LV	CVF	5 dias	90%	Tempo médio entre a consulta do especialista e a realização do procedimento solicitado na policlínica.	Manter o tempo médio entre a consulta do especialista até a realização do exame em até 5 dias.	Tempo = Data da realização do procedimento (-) Data de realização do consulta.		100,00%	0%			0,00%		NA



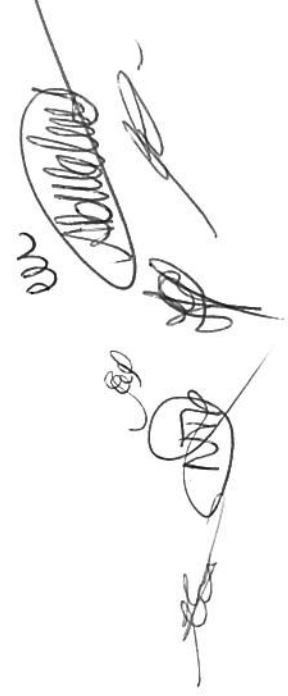
3.2.3 – Policlínica Dr. Lusmar Veras Rodrigues - Qualidade SVF (Sem Verificação Financeira)

Unidade	CVF ou SVF	Meta 1ª T.A.	Indicador	Descrição da Meta	Método de Cálculo	PONTUAÇÃO MENSAL		PONTUAÇÃO MENSAL		PONTUAÇÃO MENSAL SVF		
						CONCEITO MENSAL		CONCEITO MENSAL		CONCEITO MENSAL		
						nov/20	dez/20	jan/21	Performance mensal	Performance mensal	Performance mensal	
						95,83%	100,00%	100,00%			75,00%	
						A	A	A			C	
						% Atingido	% Atingido	% Atingido	% Meta alcançada	% Atingido	% Atingido	% Meta alcançada
POL-LV	SVF	100%	Proporção de policlínicas com comissões de prontuários implantadas nas Policlínicas existentes x 100.	Comissões de prontuários implantadas nas Policlínicas existentes x 100.	Número de policlínicas com comissões de prontuários implantadas/ Total de policlínicas existentes x 100.	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
POL-LV	SVF	100%	Proporção de pacientes com contra-referência realizada conforme grupo de risco.	Número de pacientes dos grupos de risco encaminhados pelas UAPS com contra-referência realizada.	Número de pacientes com contra-referência realizada conforme grupo de risco/Número de pacientes dos grupos de risco encaminhados pelas UAPS x 100	100,00%	100,00%	100,00%	100%	100,00%	100%	100,00%
POL-LV	SVF	30%	Taxa de Absenteísmo	Acompanhar a taxa de absenteísmo das consultas e procedimentos agendados no SISREG no primeiro ano de gestão da OSS e reduzir para 20% e 10% nos anos subsequentes.	$Tx = \frac{N^{\circ} \text{ de pacientes que faltaram a consulta especializada ou a realização de exame complementar}}{N^{\circ} \text{ total de pacientes agendados para exames ou encaminhamentos especializados no SISREG (para consultas ou exames)}} \times 100.$	35,00%	25,00%	78,00%	100,00%	260,00%	0,00%	
POL-LV	SVF	7 dias	Tempo médio entre a solicitação dos exames laboratoriais e a realização dos mesmos.	Mantém o tempo médio entre a solicitação dos exames laboratoriais e a realização dos mesmos em até 7 dias.	Tempo = Data da solicitação dos exames (-) Data de realização dos mesmos.	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	



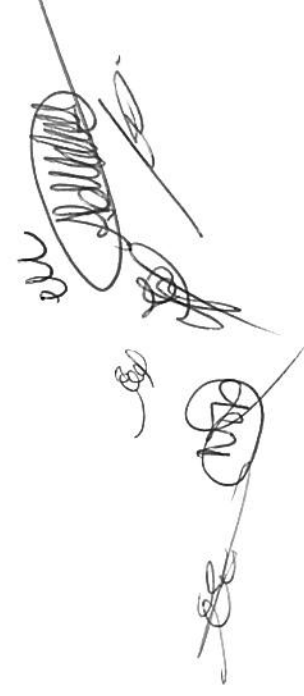
3.2.4 – Policlínica Dr. João Pompeu Lopes Randal - Qualidade C/VF (Com Verificação Financeira)

Unidade	C/VF ou S/VF	Meta	Meta 2 T.A.	Indicador	Descrição da Meta	Método de Cálculo	PONTUAÇÃO MENSAL		PONTUAÇÃO MENSAL		PONTUAÇÃO MENSAL C/VF	
							D		C		B	
							CONCEITO MENSAL	CONCEITO MENSAL	CONCEITO MENSAL	CONCEITO MENSAL	CONCEITO MENSAL	CONCEITO MENSAL
							nov/20	dez/20	jan/21	Performance mensal	Performance mensal	
							% Atingido	% Atingido	% Atingido	% Meta alcançada	% Meta alcançada	
POLI-RAN	C/VF	80%	80%	Percentual de Diabéticos e/ou Hipertensos de alto e muito alto risco com resolutividade na Policlínica.	Promover a resolutividade no atendimento dos pacientes referenciados das UAPS em 80%, ficando a margem de até 20% para encaminhamentos ao serviço terciário (ex: procedimento cirúrgico).	Numero de Diabéticos e/ou Hipertensos estatificados como de alto e muito alto risco atendidos na Policlínica (Número de Diabéticos e/ou Hipertensos estatificados como de alto e muito alto risco referenciados pelas UAPS x 100).	16,00%	57,00%	72,00%	20,00%	90,00%	
POLI-RAN	C/VF	80%	80%	Proporção de Diabéticos e/ou Hipertensos com alta do especialista em até 4 consultas realizadas no período de 1 ano.	Promover alta aos pacientes Diabéticos (exceto pé diabético) e/ou Hipertensos em até 4 consultas realizadas no período de 1 ano.	Numero de Diabéticos e/ou Hipertensos com alta em até 4 consultas realizadas no período de 1 ano / Numero de Diabéticos e/ou Hipertensos acompanhados e estatificados como de alto e muito alto risco x 100.	Aterção do Indicador Previsto para 06/2021	Aterção do Indicador Previsto para 06/2021	Aterção do Indicador Previsto para 06/2021	Aterção do Indicador Previsto para 06/2021	NA	
POLI-RAN	C/VF	5 dias	90%	Tempo médio entre a consulta do especialista e a realização do procedimento solicitado na policlínica.	Mantém o tempo médio entre a consulta do especialista até a realização do exame em até 5 dias.	Tempo = Data da realização do procedimento (-) Data de realização do consulta.	0,00%	0,00%	Aterção do Indicador Previsto para 06/2021	0,00%	NA	



3.2.4 – Policlínica Dr. João Pompeu Lopes Randal - Qualidade SVF (Sem Verificação Financeira)

Unidade	CVF ou SVF	Meta	Meta 2 T.A.	Indicador	Descrição da Meta	Método de Cálculo	PONTUAÇÃO MENSAL			PONTUAÇÃO MENSAL			PONTUAÇÃO MENSAL SVF		
							D			C			A		
							CONCEITO MENSAL	Performance mensal	% Meta alcançada	CONCEITO MENSAL	Performance mensal	% Meta alcançada	CONCEITO MENSAL	Performance mensal	% Meta alcançada
POLI-RAN	SVF	100%	100%	Proporção de policlínicas com comissões de prontuários implantadas em mantidas.	Comissões de prontuários implantadas nas Policlínicas.	Número de policlínicas com comissões de prontuários implantadas/ Total de policlínicas existentes x 100.	nov/20	dez/20	jan/21	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
POLI-RAN	SVF	100%	95%	Proporção de pacientes com contra-referência realizada conforme grupo de risco. (Maior ou igual a 95%)	Número de pacientes dos grupos de risco encaminhados pelas UAPS com contra-referência realizada.	Número de pacientes com contra-referência realizada conforme grupo de risco/ Número de pacientes dos grupos de risco atendidos pela Policlínicas x 100.	nov/20	dez/20	jan/21	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
POLI-RAN	SVF	30%	30%	Taxa de Absenteísmo	acompanhar a taxa de absenteísmo das consultas e procedimentos agendados no SISREG no primeiro ano de gestão da OSS e reduzir para 20% e 10% nos anos subsequentes.	$Tx = \frac{N^{\circ} \text{ de pacientes que faltaram a consulta especializada ou a realização de exame complementar}}{N^{\circ} \text{ total de pacientes agendados para exames ou encaminhamentos especializados no SISREG (para consultas ou exames)}} \times 100.$	nov/20	dez/20	jan/21	57,80%	41,60%	28,52%	100,00%	100,00%	100,00%
POLI-RAN	SVF	7 dias	90%	Tempo médio entre a solicitação dos exames laboratoriais e a realização dos mesmos. Somente dos pacientes da linha de cuidado (Gestantes e HAS/DM)	Mantiver o tempo médio entre a solicitação dos exames laboratoriais e a realização dos mesmos em até 7 dias.	$\text{Tempo} = \frac{\text{Data da solicitação dos exames (-)}}{\text{Data de realização dos mesmos.}}$	nov/20	dez/20	jan/21	100,00%	0,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%



3.2.5 – UAPS Jangurussu - Qualidade CVF (Com Verificação Financeira)

Unidade	CVF ou SVF?	Meta 1º T.A.	Meta 2º T.A.	Indicador	Descrição da Meta	Método de Cálculo	PONTUAÇÃO MENSAL		PONTUAÇÃO MENSAL		PONTUAÇÃO MENSAL CVF	
							CONCEITO MENSAL	Performance mensal	CONCEITO MENSAL	Performance mensal	CONCEITO MENSAL	Performance mensal
UAPS- Jangurussu	CVF	100%	80%	Proporção de Gestantes com acompanhamento no Pré- natal realizado.	Acompanhar Gestantes e realizar consultas de Pré- natal conforme diretrizes do Município	Número de gestante com acompanhamento realizado no período/número total de gestantes cadastradas x 100.	97,30%	100,00%	62,16%	77,70%	81,13%	100,00%
							% Atingido	% Meta alcançada	% Atingido	% Meta alcançada	% Atingido	% Meta alcançada
UAPS- Jangurussu	CVF	100%	95%	Percentual de crianças Menores de uma ano acompanhadas na puericultura.	Acompanhar as crianças menores de 1 ano com consultas de puericultura conforme diretriz do Município	Número de crianças menores de 1 ano acompanhadas na puericultura/ Número de crianças menores que 1 ano inscritas no programa de puericultura	97,68%	97,56%	94,87%	99,86%	91,89%	96,73%
							% Atingido	% Meta alcançada	% Atingido	% Meta alcançada	% Atingido	% Meta alcançada
UAPS- Jangurussu	CVF	95%	95%	Proporção de crianças de 1 ano com calendário vacinal completo.	Manter ou ampliar o percentual de crianças vacinadas com vacina específicas, em determinado período, no ano considerado	Número de crianças com calendário vacinal completa com idade -alvo para determinado tipo de vacinal/ número de crianças na idade alvo x 100.	99,84%	100,00%	100,00%	100,00%	97,00%	100,00%
							% Atingido	% Meta alcançada	% Atingido	% Meta alcançada	% Atingido	% Meta alcançada
							99,19%		92,57%		98,91%	
							A		B		A	
							Performance mensal		Performance mensal		Performance mensal	
							nov/20		dez/20		jan/21	
							100 ≤ %		100 ≤ %		100 ≤ %	



3.2.5 – UAPS Jangurussu - Qualidade S/VF (Sem Verificação Financeira)

Unidade	CVF ou S/VF	Meta	Indicador	Descrição da Meta	Método de Cálculo	PONTUAÇÃO MENSAL		PONTUAÇÃO MENSAL		PONTUAÇÃO MENSAL S/VF		76,28% C
						CONCEITO MENSAL nov/20	Performance mensal	CONCEITO MENSAL dez/20	Performance mensal	jan/21	Performance mensal	
						61,29% D	65,31% D					76,28% C
						61,29%	65,31%					76,28%
						% Atingido	% Meta alcançada	% Atingido	% Meta alcançada	% Atingido	% Meta alcançada	100 ≤ %
UAPS- Jangurussu	S/VF	80%	Percentual de hipertensos cadastrados e acompanhados de com a diretriz.	Acompanhar hipertensos cadastrados conforme diretriz clínica do município.	Numero de hipertensos acompanhados no período de acordo com a diretriz clínica / Numero total de hipertensos cadastrados x 100.	58,06%	72,58%	63,86%	79,83%	58,66%	73,33%	73,33%
UAPS- Jangurussu	S/VF	80%	Percentual de diabéticos cadastrados e acompanhados de com a diretriz clínica.	Acompanhar diabéticos cadastrados conforme diretriz clínica do município.	Numero de diabéticos e hipertensos acompanhados no período de acordo com a diretriz clínica / Numero total de hipertensos cadastrados x 100.	45,16%	56,45%	50,00%	62,50%	63,33%	79,16%	79,16%
UAPS- Jangurussu	S/VF	80%	Percentual de diabéticos e hipertensos cadastrados e acompanhados de com a diretriz clínica.	Acompanhar diabéticos e hipertensos cadastrados conforme diretriz clínica do município.	Numero de diabéticos e hipertensos acompanhados com nível pressórico arterial adequado nos últimos 12 meses / Numero total de hipertensos acompanhados no período de acordo com a diretriz clínica x 100.	83,72%	100,00%	79,00%	98,75%	71,00%	88,75%	88,75%
UAPS- Jangurussu	S/VF	50%	Percentual de hipertensos acompanhado com nível pressórico arterial adequado nos últimos 12 meses.	Acompanhar o nível pressórico arterial em pacientes hipertensos nos últimos 12 meses.	Numero de hipertensos acompanhados com nível pressórico arterial adequado nos últimos 12 meses / Numero total de hipertensos acompanhados no período de acordo com a diretriz clínica x 100.	64,17%	100,00%	60,00%	100,00%	57,00%	100,00%	100,00%
UAPS- Jangurussu	S/VF	50%	Percentual de diabéticos, acompanhados, com nível de hemoglobina glicada < 7,0% nos últimos 12 meses.	Acompanhar o nível de hemoglobina glicada < 7,0% nos últimos 12 meses.	Numero de diabéticos acompanhados com hemoglobina glicada dentro da meta terapêutica para faixa etária nos últimos 12 meses/ Numero total de diabéticos acompanhados no período de acordo com a diretriz clínica x 100.	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
UAPS- Jangurussu	S/VF	80%	Percentual de coleta de citopatológicas em mulheres de 25 a 64 anos.	Realizar coletas citopatológicas em mulheres de 25 a 64 anos com cadastro completo na unidade de saúde.	numero de mulheres de 25 a 64 anos com cadastro completo de prontuário eletrônico x 100	168,75%	100,00%	40,63%	50,78%	153,13%	100,00%	100,00%
UAPS- Jangurussu	S/VF	15%	Proporção de pacientes referenciados da UAPS para serviços especializados do município.	Referenciar os pacientes das UAPS para os serviços especializados do município.	Numero de pacientes referenciados das UAPS para serviços especializados/ numero total de atendimentos nas UAPS x 100.	35,46%	236,40%	15,41%	102,73%	16,09%	107,27%	92,73%



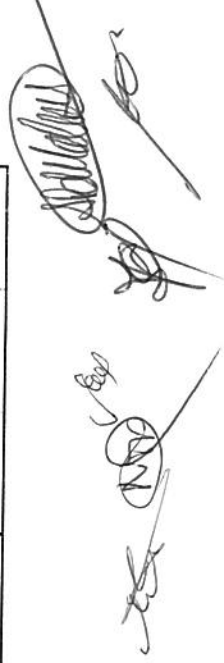
3.2.6 – UAPS Régis Jucá - Qualidade C/VF (Com Verificação Financeira)

Unidade	C/VF ou S/VF	Meta 2.T.A.	Indicador	Descrição da Meta	Método de Cálculo	PONTUAÇÃO MENSAL		PONTUAÇÃO MENSAL		PONTUAÇÃO MENSAL C/VF	
						CONCEITO MENSAL		CONCEITO MENSAL		CONCEITO MENSAL	
						nov/20	dez/20	nov/21	dez/21	Performance mensal	Performance mensal
UAPS-Rjúcá	C/VF	80%	Proporção de Gestantes com acompanhamento no Pré-natal realizado.	Acompanhar Gestantes e realizar consultas de Pré-natal conforme diretriz do Município	Número de gestante com acompanhamento realizado no período/numero total de gestantes cadastradas x 100.	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	99,61%	99,75%
UAPS-Rjúcá	C/VF	100%	Percentual de crianças Menores de uma ano acompanhadas na puericultura.	Acompanhar as crianças menores de 1 ano com consultas de puericultura conforme diretriz do Município	Número de crianças menores de 1 ano acompanhadas na puericultura/ Número de crianças menores que 1 ano inscritas no programa de puericultura X 100	86,00%	100,00%	100,00%	100,00%	81,08%	100,00%
UAPS-Rjúcá	C/VF	95%	Proporção de crianças de 1 ano com calendário vacinal completo.	Manter ou ampliar o percentual de crianças vacinadas com vacina específicas, em determinado período, no ano considerado	Número de crianças com calendário vacinal completa com idade-alvo para determinado tipo de vacina/ numero de crianças na idade alvo x 100.	97,30%	100,00%	100,00%	100,00%	96,92%	100,00%
UAPS-Rjúcá	C/VF	95%	Proporção de crianças de 1 ano com calendário vacinal completo.	Manter ou ampliar o percentual de crianças vacinadas com vacina específicas, em determinado período, no ano considerado	Número de crianças com calendário vacinal completa com idade-alvo para determinado tipo de vacina/ numero de crianças na idade alvo x 100.	97,55%	100,00%	93,88%	98,82%	94,29%	99,25%



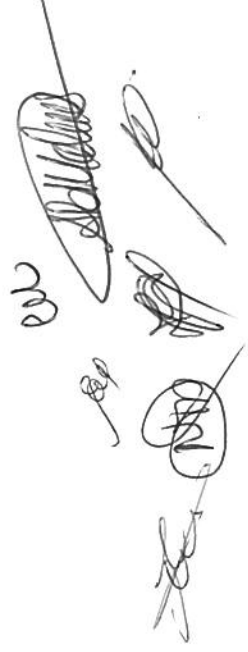
3.2.6 – UAPS Régis Jucá - Qualidade S/NF (Sem Verificação Financeira)

Unidade	Q/NF ou S/NF	Meta	Meta 2 T.A.	Indicador	Descrição da Meta	Método de Cálculo	PONTUAÇÃO MENSAL		PONTUAÇÃO MENSAL		PONTUAÇÃO MENSAL		PONTUAÇÃO MENSAL S/NF		72,90% C		
							CONCEITO MENSAL	nov/20	Performance mensal	77,30% C	dez/20	Performance mensal	75,36% C	jan/21		Performance mensal	72,90% C
							% Atingido	% Atingido	% Meta alcançada	100 ≤ %	% Atingido	% Meta alcançada	100 ≤ %	% Atingido		% Meta alcançada	100 ≤ %
UAPS-Rjúcá	S/NF	80%	80%	Percentual de hipertensos cadastrados e acompanhados de	Acompanhar hipertensos cadastrados conforme diretriz clínica do município.	Numero de hipertensos acompanhados no período de acordo com a diretriz clínica / Numero total de hipertensos cadastrados x 100.	87,23%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	85,48%	100,00%	100,00%			
UAPS-Rjúcá	S/NF	80%	80%	Percentual de diabéticos cadastrados e acompanhados de	Acompanhar diabéticos cadastrados conforme diretriz clínica do município.	Numero de diabéticos e hipertensos acompanhados no período de acordo com a diretriz clínica / Numero total de hipertensos cadastrados x 100.	83,96%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	86,00%	100,00%	100,00%			
UAPS-Rjúcá	S/NF	80%	80%	Percentual de diabéticos e hipertensos cadastrados e acompanhados de	Acompanhar diabéticos e hipertensos cadastrados conforme diretriz clínica do município.	Numero de diabéticos e hipertensos acompanhados no período de acordo com a diretriz clínica x 100.	89,12%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	90,00%	100,00%	100,00%			
UAPS-Rjúcá	S/NF	50%	50%	Percentual de hipertensos acompanhado com	Acompanhar o nível pressórico arterial em pacientes hipertensos nos últimos 12 meses.	Numero de hipertensos acompanhados com nível pressórico arterial adequado nos últimos 12 meses / Numero total de hipertensos acompanhados no período de acordo com a diretriz clínica x 100.	60,34%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	59,00%	100,00%	100,00%			
UAPS-Rjúcá	S/NF	50%	50%	Percentual de diabéticos, acompanhados, com nível de hemoglobina glicada < 7,0% nos últimos 12 meses.	Acompanhar o nível de hemoglobina glicada < 7,0% nos últimos 12 meses.	Numero de diabéticos acompanhados com hemoglobina glicada dentro da meta terapêutica para faixa etária nos últimos 12 meses / Numero total de diabéticos acompanhados no período de acordo com a diretriz clínica x 100.	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%			
UAPS-Rjúcá	S/NF	80%	80%	Percentual de coleta de citopatológico realizada em mulheres de 25 a 64 anos.	Realizar coletas citopatológicas em mulheres de 25 a 64 anos com cadastro completo na unidade de saúde.	numero de mulheres de 25 64 anos com cadastro completo/ numero total de mulheres cadastradas no prontuario eletrônico x 100	32,87%	41,09%	41,09%	27,50%	27,50%	14,00%	17,50%	17,50%			
UAPS-Rjúcá	S/NF	15%	15%	Proporção de pacientes referenciados da UAPS para serviços especializados do município	Referenciar os pacientes das UAPS para os serviços especializados do município	Numero de pacientes referenciados das UAPS para serviços especializados/ numero total de atendimentos nas UAPS x 100.	22,88%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	13,92%	92,80%	92,80%			



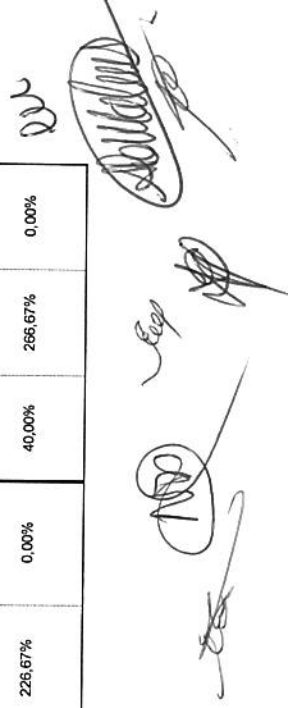
3.2.7 – UAPS Acrísio Eufrasino de Pinho – Qualidade C/VF (Com Verificação Financeira)

Unidade	C/VF ou S/VF?	Meta 2º T.A.	Indicador	Descrição da Meta	Método de Cálculo	PONTUAÇÃO MENSAL		PONTUAÇÃO MENSAL		PONTUAÇÃO MENSAL C/VF	
						CONCEITO MENSAL	Performance mensal	CONCEITO MENSAL	Performance mensal	CONCEITO MENSAL	Performance mensal
						nov/20	% Meta alcançada	dez/20	% Meta alcançada	jan/21	% Meta alcançada
UAPS- Acrísio	C/VF	80%	Proporção de Gestantes com acompanhamento no Pré-natal realizado.	Acompanhar Gestantes e realizar consultas de Pré-natal conforme diretrizes do Município	Numero de gestante com acompanhamento realizado no periodo/numero total de gestantes cadastradas x 100.	99,41%	100,00%	99,30%	100,00%	94,39%	100,00%
UAPS- Acrísio	C/VF	95%	Percentual de crianças Menores de uma ano acompanhadas na puericultura.	Acompanhar as crianças menores de 1 ano com consultas de puericultura conforme diretriz do Município	Numero de crianças menores de 1 ano acompanhadas na puericultura/ Numero de crianças menores que 1 ano inscritas no programa de puericultura	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
UAPS- Acrísio	C/VF	95%	Proporção de crianças de 1 ano com calendário vacinal completo.	Manter ou ampliar o percentual de crianças vacinadas com vacina específicas, em determinado periodo, no ano considerado	Numero de crianças com calendário vacinal completa com idade -alvo para determinado tipo de vacina/ numero de crianças na idade alvo x 100.	93,33%	98,24%	93,00%	97,89%	79,00%	83,16%



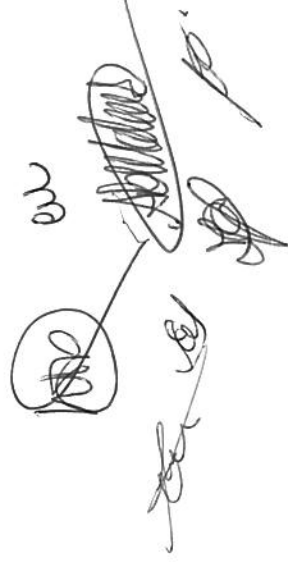
3.2.7 – UAPS Acrísio Eufrasino de Pinho – Qualidade SVF (Sem Verificação Financeira)

Unidade	GVF ou SVF	Meta % ou T.A	Indicador	Descrição da Meta	Método de Cálculo	PONTUAÇÃO MENSAL			PONTUAÇÃO MENSAL			PONTUAÇÃO MENSAL/VF			
						CONCEITO MENSAL		CONCEITO MENSAL		CONCEITO MENSAL		CONCEITO MENSAL		CONCEITO MENSAL	
						nov/20	Performance mensal	dez/20	Performance mensal	jan/21	Performance mensal	Performance mensal	% Meta alcançada	% Meta alcançada	% Meta alcançada
UAPS- Acrísio	SVF	80%	Percentual de hipertensos cadastrados e acompanhados de com a diretriz.	Acompanhar hipertensos cadastrados conforme diretriz clínica do município.	Numero de hipertensos acompanhados no pedido de acordo com a diretriz clínica / Numero total de hipertensos cadastrados x 100.	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
UAPS- Acrísio	SVF	80%	Percentual de diabéticos e hipertensos cadastrados e acompanhados de com a diretriz clínica.	Acompanhar diabéticos cadastrados conforme diretriz clínica do município.	Numero de diabéticos e hipertensos acompanhados no pedido de acordo com a diretriz clínica / Numero total de hipertensos cadastrados x 100.	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
UAPS- Acrísio	SVF	80%	Percentual de diabéticos e hipertensos cadastrados e acompanhados de com a diretriz clínica.	Acompanhar diabéticos e hipertensos cadastrados conforme diretriz clínica do município.	Numero de diabéticos e hipertensos arterial adequado nos últimos 12 meses / Numero total de hipertensos acompanhados no período de acordo com a diretriz clínica x 100.	100,00%	100,00%	96,00%	100,00%	100,00%	100,00%	98,00%	100,00%	100,00%	100,00%
UAPS- Acrísio	SVF	50%	Percentual de hipertensos acompanhado com nível pressórico arterial adequado nos últimos 12 meses.	Acompanhar o nível pressórico arterial em pacientes hipertensos nos últimos 12 meses.	Numero de hipertensos acompanhados com nível pressórico arterial adequado nos últimos 12 meses. / Numero total de hipertensos acompanhados no período de acordo com a diretriz clínica x 100.	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
UAPS- Acrísio	SVF	50%	Percentual de diabéticos, acompanhados, com nível de hemoglobina glicada < 7,0% nos últimos 12 meses.	Acompanhar o nível de hemoglobina glicada < 7,0 % nos últimos 12 meses.	Numero de diabéticos acompanhados com hemoglobina glicada dentro da meta terapêutica para faixa etária nos últimos 12 meses/ Numero total de diabéticos acompanhados no período de acordo com a diretriz clínica x 100.	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
UAPS- Acrísio	SVF	80%	Percentual de coleta de citopatológicas em mulheres de 25 a 64 anos.	Realizar coletas citopatológicas em mulheres de 25 a 64 anos com cadastro completo na unidade de saúde.	numero de mulheres de 25 64 anos com cadastro completo/ numero total de mulheres cadastradas no prontuário eletrônico x 100	281,00%	100,00%	86,00%	100,00%	100,00%	100,00%	146,00%	100,00%	100,00%	100,00%
UAPS- Acrísio	SVF	15%	Proporção de pacientes referenciados da UAPS para serviços especializados do município	Referenciar os pacientes das UAPS para os serviços especializados do município	Numero de pacientes referenciados das UAPS para serviços especializados/ numero total de atendimentos nas UAPS x 100.	33,00%	220,00%	34,00%	226,67%	40,00%	266,67%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%



3.2.8 – Equipe Multiprofissional de Atenção Domiciliar (EMAD) e Equipe Multiprofissional de Apoio (EMAP)- Qualidade C/VF (Com Verificação Financeira)

C/VF ou S/VF	Indicador	Descrição da Meta	Método de Cálculo	Meta	CONCEITOS		D	nov/20		dez/20		D	jan/21		
					PONTUAÇÃO	% Realizado		PONTUAÇÃO	% Realizado	PONTUAÇÃO	% Realizado		PONTUAÇÃO	% Realizado	% Apurado
C/VF	Taxa de reinternações	Iniciar com 15% a taxa de reinternação no primeiro ano de gestão da OSS e reduzir para 10% e 7% nos anos subsequentes	$TX = \frac{N^{\circ} \text{ de pacientes que necessitaram de internação hospitalar no mês após admissão na AD}}{\text{Todos os pacientes que receberam AD no mês}} \times 100 (\%)$	15%	CONCEITOS	45,21%	D	CONCEITOS	50,57%	D	CONCEITOS	53,34%	D	CONCEITOS	100,00%
						0,29%	100,00%		0,07%	100,00%		2,48%	100,00%		100,00%
C/VF	Taxa de desospitalização	Iniciar com 60% a taxa de desospitalização no primeiro ano de gestão da OSS e aumentar para 10% e 80% nos anos subsequentes	$TX = \frac{N^{\circ} \text{ de pacientes em AD egressos de hospital no mês}}{\text{total de pacientes em AD no mês}} \times 100 (\%)$ / Número de pacientes admitidos no domicílio com critérios para o programa de SAD / Total de pacientes com perfil x 100	60%		8,77%	14,62%		2,82%	4,70%		6,02%	10,03%		10,03%
C/VF	Taxa de Óbito declarado no domicílio pelo Médico da EMAD	Proporção de Pacientes em atenção Domiciliar que vieram a óbito no domicílio e que tiveram declaração de óbito emitida pelo Médico da EMAD	$TX = \frac{N^{\circ} \text{ de D.O emitida pelo médico da EMAD}}{\text{N}^{\circ} \text{ total de óbitos de pacientes em AD ocorridos no domicílio}} \times 100 (\%)$	100,00%		21,00%	21,00%		47,00%	21,00%		50,00%	50,00%		50,00%



3.2.8 – Equipe Multiprofissional de Atendimento Domiciliar (EMAD) e Equipe Multiprofissional de Apoio (EMAP) - Qualidade S/VF (Sem Verificação Financeira)

C/VF ou S/VF	Indicador	Descrição da Meta	Método de Cálculo	Meta	AFERIÇÃO DA META NO MÊS S/VF		AFERIÇÃO DA META NO MÊS S/VF		AFERIÇÃO DA META NO MÊS S/VF		CONCEITOS		
					nov/20	dez/20	jan/21	nov/20	dez/20	jan/21	D	D	% Apurado
S/VF	Média de Tempo de Permanência de pacientes em AD por equipe	Tempo médio de permanência (TMP) estimada de 30 a 90 dias, salvo em situações específicas onde a TMP poderá ser ampliado, com respectiva justificativa Técnica	Média= Somatório do tempo de Permanência de todos os pacientes em AD no mês/Nº de pacientes em AD na mesma competência	90,00	155	174	203	61,30%	58,65%	60,02%	58,65%	60,02%	44,00%
S/VF	Média de Atendimento AD por equipe	Numero Médio de atendimentos Domiciliares realizados	Média= Nº Total de atendimentos domiciliares realizados/ Nº total de EMAD (%)	Conforme Série Histórica após 6 meses	415	435	464	97,85%	91,92%	100,11%	97,85%	100,11%	100,00%
S/VF	Média de pacientes em AD	Cada equipe deverá acompanhar no mínimo 60 pacientes	Média= Nº de atendimentos em AD/ Nº total de pacientes em AD (%)	Conforme Série Histórica após 6 meses	50	52	53,00	83,33%	86,67%	88,33%	83,33%	86,67%	88,33%
S/VF	Proporção de Pacientes em AD por agravo/condição	Numero de Pacientes em AD por agravo/condição	Nº de Pacientes em AD por agravo ou condição/ Nº total de pacientes em AD	Conforme Série Histórica após 6 meses	0	0,00	0,00	0,00%	-	0,00%	-	0,00%	-
S/VF	Taxa de Alta em AD	Numero de pacientes em AD que tiveram alta. OBS 2: Por tipo de alta (administrativa ou clínica)	TX= Nº de pacientes em AD que tiveram alta/ Nº Total de pacientes em AD	Conforme Série Histórica após 6 meses	6,00%	4,00%	7,76%	6,00%	4,00%	-	6,00%	4,00%	7,76%





4. QUADRO RESUMO DAS METAS ATINGIDAS EM PERCENTUAIS E CONCEITO FINAL DO TRIMESTRE

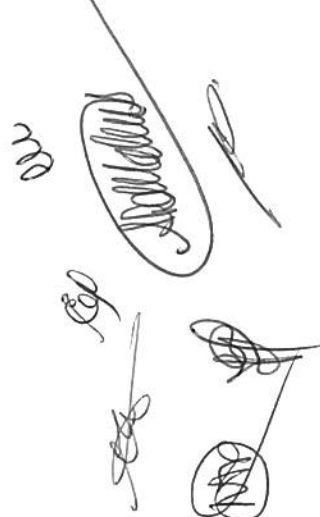
Trimestre/Mês de Avaliação					nov/20			dez/20			jan/21		
% Valor e Conceito do Trimestre/Mês					79,92% C			82,55% C			89,49% B		
Modalidade de Atenção	Equipamentos	Metas	Periodicidade de	Parâmetro de cumprimento de Meta	% Valor alcançado	% Valor atingido	Out. Conceito	% Valor alcançado	% Valor atingido	Out. Conceito	% Valor alcançado	% Valor atingido	Out. Conceito
Atenção Especializada Hospitalar	Hospital da Criança de Fortaleza Lúcia de Fátima - HCF	Equipe mínima*	Mensal	100%	90,81%	90,81%	B	90,14%	90,14%	B	89,21%	89,21%	B
		Produção assistencial	Trimestral	85%	39,51%	46,48%	D	59,43%	69,91%	D	62,71%	73,78%	D
		Indicadores de Qualidade sem Vinculação Financeira	Trimestral	100%	100,00%	100,00%	A	100,00%	100,00%	A	100,00%	100,00%	A
		Indicadores de Qualidade com Vinculação Financeira	Trimestral	100%	53,20%	53,20%	D	77,42%	77,42%	C	88,72%	88,72%	B
	Hospital Nossa Sra. da Conceição - HN5C	Equipe mínima*	Mensal	100%	94,58%	94,58%	B	92,40%	92,40%	B	94,94%	94,94%	B
		Produção assistencial	Trimestral	85%	97,67%	100,00%	A	100,00%	100,00%	A	100,00%	100,00%	A
		Indicadores de Qualidade sem Vinculação Financeira	Trimestral	100%	86,14%	86,14%	B	91,97%	91,97%	B	95,62%	95,62%	A
		Indicadores de Qualidade com Vinculação Financeira	Trimestral	100%	97,07%	97,07%	A	85,66%	85,66%	B	95,56%	95,56%	A
	EMAD/EMAP	Equipe mínima*	Mensal	100%	100,00%	100,00%	A	100,00%	100,00%	A	99,56%	99,56%	A
		Produção assistencial	Trimestral	85%	88,40%	100,00%	A	88,40%	100,00%	A	85,13%	100,00%	A
		Indicadores de Qualidade sem Vinculação Financeira	Trimestral	100%	61,30%	61,30%	D	58,65%	58,65%	D	60,02%	60,02%	D
		Indicadores de Qualidade com Vinculação Financeira	Trimestral	100%	45,21%	45,21%	D	50,57%	50,57%	D	53,34%	53,34%	D
Atenção Ambulatorial Especializada	Policlínica Dr. João Pompeu Lopes Randal	Equipe mínima*	Mensal	100%	85,32%	85,32%	B	85,48%	85,48%	B	91,19%	91,19%	B
		Produção assistencial	Trimestral	85%	66,80%	78,58%	D	54,63%	64,27%	D	81,78%	96,21%	C
		Indicadores de Qualidade sem Vinculação Financeira	Trimestral	100%	69,11%	69,11%	D	80,67%	80,67%	C	100,00%	100,00%	A
		Indicadores de Qualidade com Vinculação Financeira	Trimestral	100%	10,00%	10,00%	D	71,25%	71,25%	C	90,00%	90,00%	B
	Policlínica Dr. Lusmar Veras	Equipe mínima*	Mensal	100%	96,15%	96,15%	A	92,12%	92,12%	B	96,15%	96,15%	A
		Produção assistencial	Trimestral	85%	70,61%	83,07%	C	65,87%	77,49%	D	64,77%	75,20%	D
		Indicadores de Qualidade sem Vinculação Financeira	Trimestral	100%	95,83%	95,83%	A	100,00%	100,00%	A	75,00%	75,00%	C
		Indicadores de Qualidade com Vinculação Financeira	Trimestral	100%	50,00%	50,00%	D	91,25%	91,25%	B	96,25%	96,25%	A
Atenção Primária à Saúde	UAPS Dr. Regis Jucá	Equipe mínima*	Mensal	100%	89,74%	89,74%	B	76,92%	76,92%	C	97,44%	97,44%	A
		Produção assistencial	Trimestral	85%	71,44%	84,05%	C	74,06%	87,12%	C	100,00%	100,00%	A
		Indicadores de Qualidade sem Vinculação Financeira	Trimestral	100%	77,30%	77,30%	C	75,36%	75,36%	C	72,90%	72,90%	C
		Indicadores de Qualidade com Vinculação Financeira	Trimestral	100%	100,00%	100,00%	A	99,61%	99,61%	A	99,75%	99,75%	A
	UAPS Janguarussu	Equipe mínima*	Mensal	100%	66,67%	66,67%	D	52,78%	52,78%	D	100,00%	100,00%	A
		Produção assistencial	Trimestral	85%	69,78%	82,09%	D	51,94%	61,11%	D	100,00%	100,00%	A
		Indicadores de Qualidade sem Vinculação Financeira	Trimestral	100%	61,29%	61,29%	D	65,31%	65,31%	D	76,28%	76,28%	C
		Indicadores de Qualidade com Vinculação Financeira	Trimestral	100%	99,19%	99,19%	A	92,52%	92,52%	B	98,91%	98,91%	A
	UAPS Acriso	Equipe mínima*	Mensal	100%	97,62%	97,62%	A	95,24%	95,24%	A	95,24%	95,24%	A
		Produção assistencial	Trimestral	85%	91,07%	100,00%	B	87,07%	100,00%	B	92,37%	100,00%	B
		Indicadores de Qualidade sem Vinculação Financeira	Trimestral	100%	57,14%	57,14%	D	57,14%	57,14%	D	57,14%	57,14%	D
		Indicadores de Qualidade com Vinculação Financeira	Trimestral	100%	99,41%	99,41%	A	99,30%	99,30%	A	94,39%	94,39%	B

[Handwritten signatures and initials]

5. QUADROS DE DESCONTO FINANCEIRO SEGUNDO METAS

5.1. DESCONTO FINANCEIRO SEGUNDO META DE EQUIPE MÍNIMA DO MÊS DE JANEIRO/2021

UNIDADES DE SAÚDE	VR. PREVISTO - DESP. PESSOAL 2º TERMO ADITIVO	VR. DO DESCONTO REFERENTE A EQUIPE MÍNIMA DO MÊS DE JANEIRO/2020
HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO - HNSC	R\$ 1.938.781,21	R\$ 28.754,39
HOSPITAL DA CRIANÇA DE FORTALEZA - HCF	R\$ 1.822.802,52	R\$ 233.339,63
UAPS JANGURUSSU	R\$ 76.657,07	-
UAPS EDUARDO REGIS MONTE JUCÁ	R\$ 197.347,97	R\$ 2.821,13
UAPS ACRÍSIO EUFRASINO DE PINHO ¹	R\$ 182.222,96	R\$ 17.856,35
POLICLÍNICA DR. LUSMAR VERAS RODRIGUES	R\$ 761.793,83	R\$ 5.667,67
POLICLÍNICA DR. JOÃO POMPEU LOPES RANDAL	R\$ 493.881,77	R\$ 43.571,77
EQUIPE MULTIPROFISSIONAL DE ATENÇÃO DOMICILIAR (EMAD) e EQUIPE MULTIPROFISSIONAL DE APOIO (EMAP)	R\$ 1.272.884,73	R\$ 10.904,69
TOTAL	R\$ 6.746.372,06	R\$ 342.915,63



5.2. DESCONTO FINANCEIRO REFERENTE AS METAS DE PRODUÇÃO E QUALIDADE DO MÊS DE NOVEMBRO / 2020

CUSTO OPERACIONAL DO CONTRATO		R\$ 11.532.773,22	NOVEMBRO			
95% DO CUSTO OPERACIONAL MENSAL		R\$ 10.956.134,56	IMPACTO DAS METAS DE PRODUÇÃO			
5% DO CUSTO OPERACIONAL MENSAL		R\$ 576.638,66	IMPACTO DAS METAS DE QUALIDADE			
UNIDADE/SERVIÇO DE SAÚDE	REPRESENTATIVIDADE DA LINHA DE SERVIÇO	CUSTEIO OPERACIONAL TOTAL (A)	95% DO CUSTEIO OPERACIONAL	% PRODUÇÃO EXECUTADO	VALOR A SER DESCONTADO SOBRE 95% DO CT	MEMÓRIA DE CÁLCULO
HDNSC	30,03%	R\$ 3.463.586,73	R\$ 3.290.407,39	100,00%	R\$ 0,00	≥ 85,00%=S/Desconto
HIF	25,89%	R\$ 2.985.324,87	R\$ 2.836.058,62	46,48%	R\$ 298.532,49	≤ 85,00%= (A)-10%
EMAD/EMAP	17,83%	R\$ 2.056.088,99	R\$ 1.959.284,54	100,00%	R\$ 0,00	≥ 85,00%=S/Desconto
Policlínica Dr. Lusmar Veras	11,01%	R\$ 1.270.240,81	R\$ 1.206.728,77	83,07%	R\$ 127.024,08	≤ 85,00%= (A)-10%
Policlínica Dr. João Pompeu Lopes Randal	8,09%	R\$ 932.633,26	R\$ 886.001,60	78,58%	R\$ 93.263,33	≤ 85,00%= (A)-10%
UAPS Acrísio - Alameda das Palmeiras	2,82%	R\$ 325.129,55	R\$ 308.873,07	100,00%	R\$ 0,00	≥ 85,00%=S/Desconto
UAPS Dr. Regis Jucá	2,81%	R\$ 324.315,65	R\$ 308.099,87	84,05%	R\$ 32.431,56	≤ 85,00%= (A)-10%
UAPS Jangurussu	1,52%	R\$ 175.453,37	R\$ 166.680,70	82,09%	R\$ 17.545,34	≤ 85,00%= (A)-10%
TOTAL	100,00%	R\$ 11.532.773,22	R\$ 10.956.134,56	84,29%	R\$ 568.796,80	
VALOR A SER REPASSADO REFERENTE A PRODUÇÃO		R\$ 10.387.837,76				
UNIDADE/SERVIÇO DE SAÚDE	REPRESENTATIVIDADE DA LINHA DE SERVIÇO	CUSTEIO OPERACIONAL TOTAL	5% DO CUSTEIO OPERACIONAL MENSAL	% QUALIDADE ATINGIDA	% QUALIDADE NÃO ATINGIDA	VALOR A SER DESCONTADO SOBRE 5% DO CUSTEIO OPERACIONAL
HDNSC	30,03%	R\$ 3.463.586,73	R\$ 173.179,34	97,07%	2,93%	R\$ 5.076,53
HIF	25,89%	R\$ 2.985.324,87	R\$ 149.266,24	53,20%	46,80%	R\$ 69.856,60
EMAD/EMAP	17,83%	R\$ 2.056.088,99	R\$ 102.804,45	45,21%	54,79%	R\$ 56.331,13
Policlínica Dr. Lusmar Veras	11,01%	R\$ 1.270.240,81	R\$ 63.512,04	50,00%	50,00%	R\$ 31.756,02
Policlínica Dr. João Pompeu Lopes Randal	8,09%	R\$ 932.633,26	R\$ 46.631,66	10,00%	90,00%	R\$ 41.968,50
UAPS Acrísio - Alameda das Palmeiras	2,82%	R\$ 325.129,55	R\$ 16.256,48	99,41%	0,59%	R\$ 95,26
UAPS Dr. Regis Jucá	2,81%	R\$ 324.315,65	R\$ 16.215,78	100,00%	0,00%	R\$ 0,00
UAPS Jangurussu	1,52%	R\$ 175.453,37	R\$ 8.772,67	99,19%	0,81%	R\$ 71,41
TOTAL	100,00%	R\$ 11.532.773,22	R\$ 576.638,66	69,26%	30,74%	R\$ 205.155,45
VALOR A SER REPASSADO REFERENTE A QUALIDADE		R\$ 399.375,74				
VALOR A SER DESCONTADO SOBRE 95% DO CT		R\$ 568.796,80				
VALOR A SER DESCONTADO SOBRE 5% DO CUSTEIO OPERACIONAL MENSAL		R\$ 205.155,45				
VALOR A SER DESCONTADO		R\$ 773.952,24				

Handwritten signatures and initials in the right margin of the table.

5.3. DESCONTO FINANCEIRO REFERENTE AS METAS DE PRODUÇÃO E QUALIDADE DO MÊS DE DEZEMBRO / 2020

CUSTO OPERACIONAL DO CONTRATO		DEZEMBRO									
95% DO CUSTO OPERACIONAL MENSAL		R\$	11.269.108,55	IMPACTO DAS METAS DE PRODUÇÃO							
5% DO CUSTO OPERACIONAL MENSAL		R\$	10.705.653,12	IMPACTO DAS METAS DE QUALIDADE							
		R\$	563.455,43								
UNIDADE/SERVIÇO DE SAÚDE	REPRESENTATIVIDADE DA LINHA DE SERVIÇO	CUSTEIO OPERACIONAL TOTAL (A)	95% DO CUSTEIO OPERACIONAL	% PRODUÇÃO EXECUTADO	VALOR A SER DESCONTADO SOBRE 95% DO CT	MEMÓRIA DE CÁLCULO					
HDNSC	29,70%	R\$ 3.347.307,49	R\$ 3.179.942,12	100,00%	R\$ 0,00	≥ 85,00%=S/Desconto					
HIF	26,11%	R\$ 2.942.619,12	R\$ 2.795.488,16	69,91%	R\$ 294.261,91	≤ 85,00%= (A)-10%					
EMAD/EMAP	17,98%	R\$ 2.026.676,16	R\$ 1.925.342,36	100,00%	R\$ 0,00	≥ 85,00%=S/Desconto					
Policlínica Dr. Lusmar Veras	11,09%	R\$ 1.249.222,52	R\$ 1.186.761,39	77,49%	R\$ 124.922,25	≤ 85,00%= (A)-10%					
Policlínica Dr. João Pompeu Lopes Randal	8,03%	R\$ 904.702,61	R\$ 859.467,48	64,27%	R\$ 90.470,26	≤ 85,00%= (A)-10%					
UAPS Acrísio - Alameda das Palmeiras	2,80%	R\$ 315.802,50	R\$ 300.012,37	100,00%	R\$ 0,00	≥ 85,00%=S/Desconto					
UAPS Dr. Regis Jucá	2,76%	R\$ 311.396,54	R\$ 295.826,72	87,12%	R\$ 31.139,65	≤ 85,00%= (A)-10%					
UAPS Jangurussu	1,52%	R\$ 171.381,61	R\$ 162.812,53	61,11%	R\$ 17.138,16	≤ 85,00%= (A)-10%					
TOTAL	100,00%	R\$ 11.269.108,55	R\$ 10.705.653,12		R\$ 557.932,24						
VALOR A SER REPASSADO REFERENTE A PRODUÇÃO		R\$ 10.147.720,88									
UNIDADE/SERVIÇO DE SAÚDE	REPRESENTATIVIDADE DA LINHA DE SERVIÇO	CUSTEIO OPERACIONAL TOTAL	5% DO CUSTEIO OPERACIONAL MENSAL	% QUALIDADE ATINGIDA	% QUALIDADE NÃO ATINGIDA	VALOR A SER DESCONTADO SOBRE 5% DO CUSTEIO OPERACIONAL					
HDNSC	29,70%	R\$ 3.347.307,49	R\$ 167.365,37	85,66%	14,34%	R\$ 24.000,52					
HIF	26,11%	R\$ 2.942.619,12	R\$ 147.130,96	77,42%	22,58%	R\$ 33.719,14					
EMAD/EMAP	17,98%	R\$ 2.026.676,16	R\$ 101.333,81	50,57%	49,43%	R\$ 50.097,68					
Policlínica Dr. Lusmar Veras	11,09%	R\$ 1.249.222,52	R\$ 62.461,13	91,25%	8,75%	R\$ 5.465,35					
Policlínica Dr. João Pompeu Lopes Randal	8,03%	R\$ 904.702,61	R\$ 45.235,13	71,25%	28,75%	R\$ 13.005,10					
UAPS Acrísio - Alameda das Palmeiras	2,80%	R\$ 315.802,50	R\$ 15.790,12	99,30%	0,70%	R\$ 110,81					
UAPS Dr. Regis Jucá	2,76%	R\$ 311.396,54	R\$ 15.569,83	99,61%	0,39%	R\$ 61,19					
UAPS Jangurussu	1,52%	R\$ 171.381,61	R\$ 8.569,08	92,52%	7,48%	R\$ 640,88					
TOTAL	100,00%	R\$ 11.269.108,55	R\$ 563.455,43	83,45%		R\$ 126.595,66					
VALOR A SER REPASSADO REFERENTE A QUALIDADE		R\$ 470.185,84									
VALOR A SER DESCONTADO SOBRE 95% DO CT		R\$ 557.932,24									
VALOR A SER DESCONTADO SOBRE 5% DO CUSTEIO OPERACIONAL MENSAL		R\$ 126.595,66									
VALOR A SER DESCONTADO		R\$ 684.527,90									

Handwritten signatures and initials in the right margin of the table.

5.4. DESCONTO FINANCEIRO REFERENTE AS METAS DE PRODUÇÃO E QUALIDADE DO MÊS DE JANEIRO / 2021

		JANEIRO		IMPACTO DAS METAS DE PRODUÇÃO		IMPACTO DAS METAS DE QUALIDADE			
		R\$	11.393.175,59	R\$	10.823.516,81	R\$	569.658,78		
		CUSTO OPERACIONAL DO CONTRATO		95% DO CUSTO OPERACIONAL MENSAL		5% DO CUSTO OPERACIONAL MENSAL			
UNIDADE/SERVIÇO DE SAÚDE	REPRESENTATIVIDADE DA LINHA DE SERVIÇO	CUSTEIO OPERACIONAL TOTAL (A)	95% DO CUSTEIO OPERACIONAL	% PRODUÇÃO EXECUTADO	VALOR A SER DESCONTADO SOBRE 95% DO CT	MEMÓRIA DE CÁLCULO			
HDNSC	29,78%	R\$ 3.392.884,94	R\$ 3.223.240,69	100,00%	R\$ 0,00	≥ 85,00%=S/Desconto			
HIF	26,14%	R\$ 2.978.128,31	R\$ 2.829.221,90	73,78%	R\$ 297.812,83	≤ 85,00%= (A)-10%			
EMAD/EMAP	17,94%	R\$ 2.043.629,95	R\$ 1.941.448,45	100,00%	R\$ 0,00	≥ 85,00%=S/Desconto			
Policlínica Dr. Lusmar Veras	11,04%	R\$ 1.257.901,74	R\$ 1.195.006,66	76,20%	R\$ 125.790,17	≤ 85,00%= (A)-10%			
Policlínica Dr. João Pompeu Lopes Randal	8,02%	R\$ 913.201,09	R\$ 867.541,03	96,21%	R\$ 0,00	≥ 85,00%=S/Desconto			
UAPS Acrísio - Alameda das Palmeiras	2,80%	R\$ 319.432,19	R\$ 303.460,58	100,00%	R\$ 0,00	≥ 85,00%=S/Desconto			
UAPS Dr. Regis Jucá	2,76%	R\$ 314.994,87	R\$ 299.245,13	100,00%	R\$ 0,00	≥ 85,00%=S/Desconto			
UAPS Jangurussu	1,52%	R\$ 173.002,49	R\$ 154.352,37	100,00%	R\$ 0,00	≥ 85,00%=S/Desconto			
TOTAL	100,00%	R\$ 11.393.175,59	R\$ 10.823.516,81		R\$ 423.603,01				
VALOR A SER REPASSADO REFERENTE A PRODUÇÃO		R\$ 10.399.913,80							
UNIDADE/SERVIÇO DE SAÚDE	REPRESENTATIVIDADE DA LINHA DE SERVIÇO	CUSTEIO OPERACIONAL TOTAL	5% DO CUSTEIO OPERACIONAL MENSAL	% QUALIDADE ATINGIDA	% QUALIDADE NÃO ATINGIDA	VALOR A SER DESCONTADO SOBRE 5% DO CUSTEIO OPERACIONAL			
HDNSC	29,78%	R\$ 3.392.884,94	R\$ 169.644,25	95,56%	4,44%	R\$ 7.533,54			
HIF	26,14%	R\$ 2.978.128,31	R\$ 148.906,42	88,72%	11,28%	R\$ 16.795,04			
EMAD/EMAP	17,94%	R\$ 2.043.629,95	R\$ 102.181,50	53,34%	46,66%	R\$ 47.673,35			
Policlínica Dr. Lusmar Veras	11,04%	R\$ 1.257.901,74	R\$ 62.895,09	96,25%	3,75%	R\$ 2.358,57			
Policlínica Dr. João Pompeu Lopes Randal	8,02%	R\$ 913.201,09	R\$ 45.660,05	90,00%	10,00%	R\$ 4.566,01			
UAPS Acrísio - Alameda das Palmeiras	2,80%	R\$ 319.432,19	R\$ 15.971,61	94,39%	5,61%	R\$ 896,65			
UAPS Dr. Regis Jucá	2,76%	R\$ 314.994,87	R\$ 15.749,74	99,75%	0,25%	R\$ 39,24			
UAPS Jangurussu	1,52%	R\$ 173.002,49	R\$ 8.650,12	98,91%	1,09%	R\$ 94,39			
TOTAL	100,00%	R\$ 11.393.175,59	R\$ 569.658,78	89,62%		R\$ 79.956,77			
VALOR A SER REPASSADO REFERENTE A QUALIDADE		R\$ 510.499,97							
VALOR A SER DESCONTADO SOBRE 95% DO CT		R\$ 423.603,01							
VALOR A SER DESCONTADO SOBRE 5% DO CUSTEIO OPERACIONAL MENSAL		R\$ 79.956,77							
VALOR A SER DESCONTADO		R\$ 503.559,78							



5.5. QUADRO RESUMO DO DESCONTO FINANCEIRO REFERENTE AS METAS DE PRODUÇÃO E QUALIDADE DO TRIMESTRE AVALIATIVO (NOVEMBRO, DEZEMBRO/2020 e JANEIRO/2021)

Contrato 01/2019-SMS/SPDM NOVEMBRO-DEZEMBRO-2020 e JANEIRO-2021	nov/20		dez/20		jan/21		Trim. Nov/20 a Jan/21	
	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$
VALOR A SER DESCONTADO SOBRE 95% DO CUSTO OPERACIONAL	R\$	568.796,80	R\$	557.932,24	R\$	423.603,01	R\$	1.550.332,04
VALOR A SER DESCONTADO SOBRE 5% DO CUSTO OPERACIONAL MENSAL	R\$	205.155,45	R\$	126.595,66	R\$	79.956,77	R\$	411.707,88
VALOR A SER DESCONTADO REF. EQUIPE MÍNIMA					R\$	342.915,63	R\$	342.915,63
TOTAL DE DESCONTO							R\$	2.304.955,55

Deste modo o valor a ser descontado neste trimestre é R\$ 2.304.955,55

Fortaleza, 12 de março de 2021,

Luiziete Furtado da Cruz (Gestora do Contrato)



6 - CONSIDERAÇÕES

O contrato de gestão é um importante instrumento de ação do poder público, pois tem o condão de vincular as ações aos resultados que se quer alcançar através de metas de resultados bem definidos. O contrato de gestão celebrado entre a SMS e a Organização Social, SPDM, ambos entes com personalidade jurídica própria, visa atingir determinados objetivos institucionais previamente pactuados através de compromissos bilaterais onde, (1) caberá a SPDM cumprir determinadas metas e (2) à SMS deverá flexibilizar meios de controle sobre a entidade conferindo-lhe autonomia na gestão dos negócios e (3) deixando claro que o papel de gestor cabe unicamente à SMS, que deve exercer todas as ações concernentes a se obter o melhor uso do contrato de gestão.

Na análise do exercício do período avaliativo de novembro de 2020 a janeiro de 2021, verifica-se como sendo o quinto trimestre avaliativo, que se conformou pela elaboração de relatório diante dos dados apresentados.

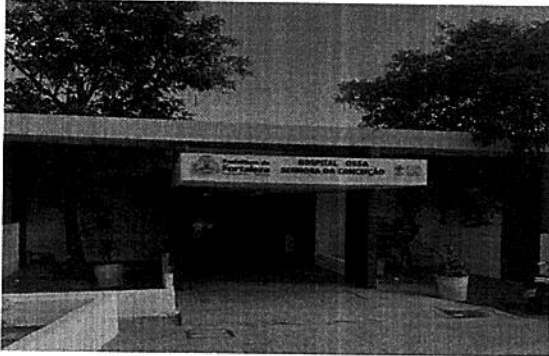
Em face do presente relatório, conclui-se que a SPDM, no exercício das funções de gestão do contrato, cumpriu com as seguintes ressalvas as diretrizes estabelecidas no Contrato de Gestão

Considerando a existência da Pandemia de Covid-19 deflagrada desde fevereiro de 2020;

- ✓ Considerando que este fato trouxe grande dificuldade pela Gestão da OSS em manter o quadro de Recursos Humanos em alinhamento com o quadro previsto em contrato, quer seja por adoecimento dos profissionais de saúde, quer seja pela indisponibilidade de profissionais de saúde para contratação imediata e/ou temporária;
- ✓ Considerando que a inexistência deste quadro de RH completo, traz consequências diretas e imediatas no cumprimento das metas de produção e de qualidade;
- ✓ Considerando que durante este período, a população -nosso público alvo- foi aconselhada por fontes oficiais do Governo (em seus três níveis) a somente procurar os serviços públicos de saúde *em caso de suspeita de infecção pelo COVID-19*, contribuindo sobremaneira para aumentar a taxa de absenteísmo das consultas agendadas;

ANEXOS

ANEXO 1 - OS EQUIPAMENTOS DE SAÚDE



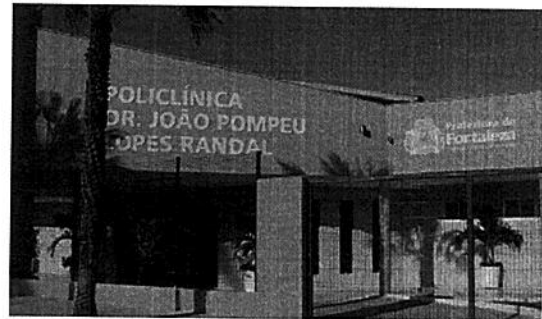
Hospital Nossa Senhora da Conceição - HNSC



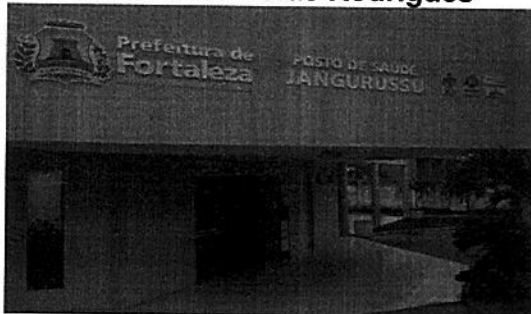
Hospital da Criança de Fortaleza - HCF



**Policlínica
Dr. Lusmar Veras Rodrigues**



**Policlínica
Dr. João Pompeu Lopes Randal**



UAPS Jangurussu



UAPS Eduardo Régis Monte Jucá



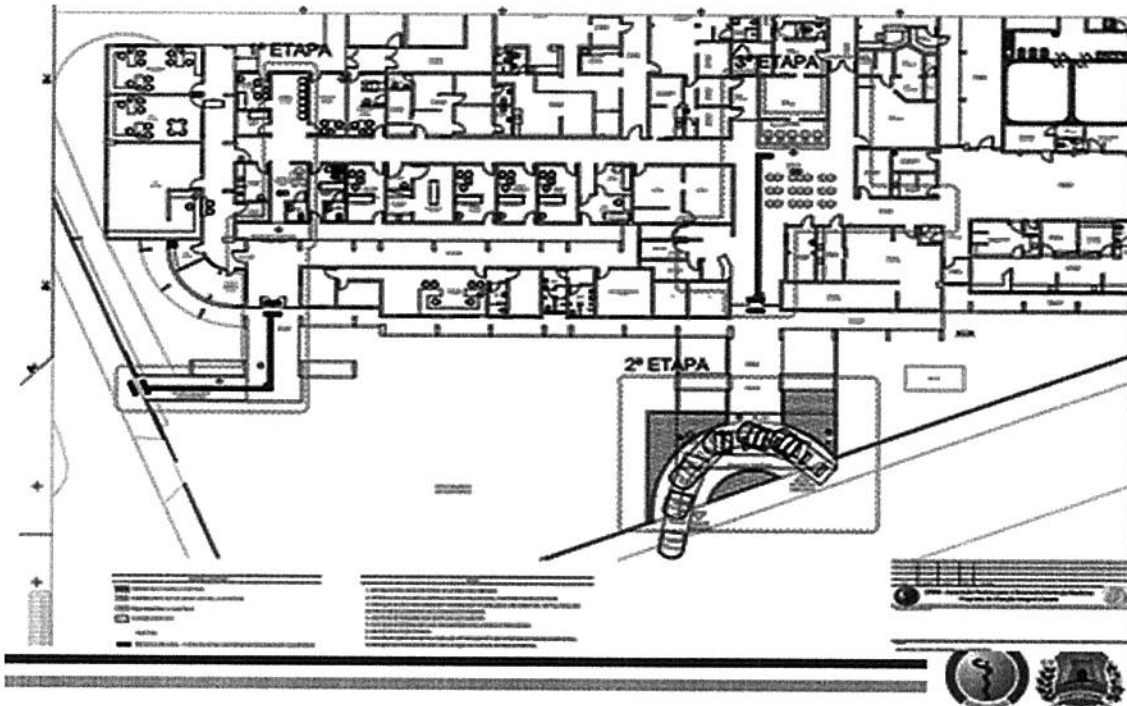
UAPS Acrísio EufRASINO de Pinho



EMAD / EMAP

ANEXO 2 – HNSC - Hospital Nossa Senhora da Conceição

Proposta de reforma da estrutura física hospitalar



A Reforma/Obra do Hospital serão executados em 3 (três) etapas que serão descritas em seqüências tendo como consulta o projeto.

1º Etapa – em andamento

- Execução de entrada exclusiva de pedestres para acesso ao ambulatório;
- Reformar a marquise existente: Impermeabilização de laje e acabamento, conforme padrão existente;
- Construir cobertura em tela ondulada de fibrocimento com estrutura de madeira envernizada;
- Execução de paredes em alvenarias internas e externas a unidade;
- Assentamento de piso tátil direcional e de alerta;
- Instalação de porta com fechadura para acesso exclusivo dos funcionários
- Pinturas internas e externas
- Instalar chamador de senha
- Abertura de passagem para recepção dos pacientes.

2º Etapa:

- Execução de área para embarque e desembarque da ambulância com cobertura de fibrocimento com estrutura de madeira envernizada;
- Remoção do tronco de árvore e realocação do poste de energia;
- Demolição de alvenarias existentes;
- Execução de paredes em alvenarias;
- Instalação de piso intertravado;

3º Etapa:

- Reforma do balcão da recepção, de acordo com a NBR 9050;
- Retirada dos azulejos da espera e pintura geral do local, conforme padrão existente;
- Demolição de uma bancada e bancos existentes em alvenaria;
- Abertura de uma porta em alvenaria;
- Instalação de uma pia;
- Assentamento de piso tátil direcional e de alerta;