

**TERMO DE APOSTILAMENTO 025/2024-SMS.G  
DO CONTRATO DE GESTÃO Nº R006/2015-SMS.G**

**PROCESSO:** 2014-0.321.805-2  
SEI 6018.2024/0095923-6

**CONTRATANTE:** PREFEITURA DE SÃO PAULO - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

**CONTRATADA:** CEJAM – CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS “DR. JOÃO AMORIM”

**CONTRATO:** GERENCIAMENTO E EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM UNIDADES DE SAÚDE DA REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE (STS) M’BOI MIRIM E STS CAMPO LIMPO

**OBJETO DO ADITAMENTO:** Atualização dos termos contratuais do presente Contrato de Gestão, de acordo com o estabelecido na **Portaria nº 532 de 15 de agosto de 2024**, atualização do TA 140/2024

Pelo presente instrumento, de um lado a Prefeitura do Município de São Paulo, por intermédio da **COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE SUL**, com sede nesta cidade, na Avenida Giovanni Gronchi, 7143 – 7º e 8º andares, Vila Andrade, doravante denominada **CONTRATANTE**, neste ato representado pela sua Coordenadora de Saúde, **CARLA DE BRITTO PEREIRA**, brasileira, divorciada, portadora do RG nº 8614596-4, inscrita no CPF/MF nº 118.286.528-30, e de outro lado o **CEJAM – CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS “DR. JOÃO AMORIM”**, qualificada como Organização Social, no município de São Paulo nos autos do processo administrativo nº 2006-0.149.577-9 (Certificado de Qualificação nº 004), com CNPJ/MF nº 66.518.267/0040-90, e inscrito no CREMESP sob nº 942911, com endereço à Rua Dr. Lund, 41, Liberdade, São Paulo, CEP – 01513-020, e com Estatuto arquivado no 3º Cartório de Registro de Títulos e Documentos, doravante denominada **CONTRATADA**, neste ato representada pela **Sra. FLORIZA DE JESUS MENDES SANTANA**, brasileira, viúva, portadora do RG nº 32.869.391-1 e CPF/MF nº 359.994.975-15, tendo em vista o que dispõe a Lei Federal nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, a Lei Municipal nº 14.132, de 24 de janeiro de 2006, o Decreto Municipal nº 52.858, de 20 de dezembro de 2011, bem como o disposto no art. 24, inciso XXIV, da Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e o item 12.6 do contrato de gestão, RESOLVEM celebrar o presente **TERMO APOSTILAMENTO** ao **CONTRATO DE GESTÃO Nº R006/2015 – SMS.G**, na conformidade das seguintes cláusulas.



**CLÁUSULA PRIMEIRA**

Atualiza os termos contratuais do presente Contrato de Gestão, de acordo com o estabelecido na Portaria 532 de 15 de agosto de 2024.

**CLÁUSULA SEGUNDA**

Atualizar os indicadores de qualidade e produção, estabelecendo parâmetros atualizados para o monitoramento das unidades e serviços presentes no Contrato de Gestão nº R006/2015 – SMS-G, bem como o acompanhamento mensal do quadro de profissionais, conforme Portaria nº 532/2024, publicada no Diário Oficial da Cidade de 15 de agosto de 2024, página 38.

**CLÁUSULA TERCEIRA**

Adequar os anexos abaixo descritos, conforme Portaria 532/2024:

Anexo I – Parâmetro para pagamento e avaliação de desempenho

Anexo II – Matriz dos Indicadores de Qualidade

Anexo II – Quadro Explicativo Da Matriz De Indicadores De Qualidade

Anexo III – Matriz E Quadro Explicativo De Indicadores De Monitoramento



Handwritten signatures in blue ink.

**CLÁUSULA QUARTA**

Permanecem inalteradas as demais Cláusulas do Contrato de Gestão nº R006/2015 - SMS.G.

E do que ficou convencionado, foi lavrado o presente termo em **02 (duas) vias** de igual teor, que lido e achado conforme entre as partes, vai por elas juntamente com as testemunhas assinado.

São Paulo, 11 de Setembro de 2024

Carla de Brito Pereira  
RF: 593.093.6  
Coordenadora

**CARLA DE BRITO PEREIRA**  
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE SUL

Floriza de Jesus Mendes Santana  
Gerente Corporativo - CEJAM  
RG: 32.869.391-1  
CPF: 359.994.975-15

*Floriza de Jesus Mendes Santana*

**FLORIZA DE JESUS MENDES SANTANA**  
CEJAM- CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS "DR.  
JOÃO AMORIM"

*Ricardo Mota de Oliveira*

**SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE**

M'BOI MIRIM  
Ricardo Mota de Oliveira  
Supervisor Técnico  
STS M'BOI MIRIM  
R.F.: 820.331.8

Rogério Mattos Hochheim  
Supervisor Técnico II - STSCL  
RF 631.753.7

**SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE**  
CAMPO LIMPO

TESTEMUNHAS:

Nome/RG

*Siomara dos Santos Oliveira*

**Siomara dos Santos Oliveira**  
RF. 625.601.5/2  
COREN SP: 42.646

*Ernani Pereira da Cunha*  
Gerente Regional  
RG: 8.229.242-5  
CPF: 107.662.458-00

Nome/RG



**ANEXO I – PARÂMETRO PARA PAGAMENTO E AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO**

- Parâmetros para Pagamento e Avaliação de Desempenho por Linha de Serviço									
MODALIDADES DE ATENÇÃO	LINHAS DE SERVIÇO	REPRESENTATIVIDADE SOBRE CUSTEIO MENSAL		DIMENSÕES DA AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO DO CONTRATO					
				RECURSOS HUMANOS		PRODUÇÃO		QUALIDADE	
		EQUIPE		Parâmetro de avaliação: metas de produção assistencial estabelecidas para cada linha de serviço/unidade		Parâmetros de avaliação: matriz de Indicadores de Qualidade			
		VALOR EM MOEDA CORRENTE	PERCENTUAL	Parâmetros de avaliação: equipe por unidade estabelecida em contrato	Parâmetro de avaliação: metas de produção assistencial estabelecidas para cada linha de serviço/unidade	Parâmetros de avaliação: matriz de Indicadores de Qualidade			
		Parâmetro e Meta	Cálculo do valor do desconto	Parâmetro e Meta	Cálculo do valor do desconto	Parâmetro e Meta	Cálculo do valor do desconto		
ATENÇÃO BÁSICA	UBS ESF	R\$ 30.811.514,93	48,23%	Contratação de 100 % das equipes estabelecidas	Desconto do valor de Pessoal e Reflexos correspondente aos profissionais não contratados, conforme Plano de Trabalho	Parâmetro: 100% Meta: 85%	Desconto de 10 % sobre a representatividade da linha de serviço correspondente à meta não cumprida, aplicada sobre 95 % do Valor Global de Custeio do Contrato	Parâmetro: 100% Meta: de acordo com o informado na ficha de cada indicador no Manual	Desconto proporcional à meta não pontuada, incidindo sobre 5 % do Valor Global de Custeio do Contrato
	ATENÇÃO DOMICILIAR	R\$ 298.850,32	0,47%						
	PAI	R\$ 434.201,07	0,68%						
	CnR	R\$ 214.872,96	0,34%						
	AMA 12H	R\$ 1.202.465,95	1,88%						
AMBULATORIAL ESPECIALIZADA E REDES TEMÁTICAS	AE/AMA-E	R\$ 2.243.834,31	3,51%						
	CAPS	R\$ 1.542.813,12	2,42%						
	REDE DE CUIDADOS PCD	R\$ 1.154.274,95	1,81%						
	CUIDADOS ODONTOLÓGICOS	R\$ 729.454,67	1,14%						
	CUIDADSO DOR CRÔNICA	R\$ 431.776,64	0,68%						
	ATEND À VITIMA DE VIOLÊNCIA	A PARTIR DE SETEMBRO 2024							
	HD	R\$ 5.240.139,39	8,20%						
	APOIO DIAGNÓSTICO	R\$ 854.138,92	1,34%						
TELEMEDICINA	R\$ 262.269,00	0,41%							
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	R\$ 16.984.435,96	26,59%						
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR	REDE HOSPITALAR								
ADMINISTRATIVO	COORD.CENTRAL								
OSS	COORD. LOCAL	R\$ 1.479.068,36	2,32%						
	<b>TOTAL</b>	R\$ 63.884.110,55	100,00%						



*Handwritten signatures and initials in blue ink at the bottom left of the page.*



**ANEXO II – MATRIZ DOS INDICADORES DE QUALIDADE**

Indicador	Nome do Indicador	Periodicidade	Parâmetro	Meta	jul/24	ago/24
Q1	Funcionamento do Conselho Gestor	3x ao ano	100%	100%		
Q2	Solicitações da Ouvidoria	4x ao ano	100%	80%		50
Q3	Avaliação de Prontuário e Fichas de Atendimento	3x ao ano	100%	90%		50
Q4	Calendário Vacinal	2x ao ano	100%	90%		
Q5	Consulta do RN de Baixo Risco	4x ao ano	100%	90%	40	
Q6	Apresentação, Aprovação e Execução do Plano de Educação Permanente Aprovado pela CRS	1x ao ano	100%	90%	40	
Q7	Número de Consultas de Pré Natal	4x ao ano	100%	90%		
Q8	Exames da Gestante	4x ao ano	100%	90%		
Q9	Consulta Odontológica da Gestante	4x ao ano	100%	90%		
Q10	Saúde Bucal	3x ao ano	100%	90%	20	
<b>TOTAL</b>					<b>100</b>	<b>100</b>

*P*

*Prof*

*Handwritten signatures and initials*



**ANEXO II – QUADRO EXPLICATIVO DA MATRIZ DE INDICADORES DE QUALIDADE**

Indicadores	Tipo de indicador	Indicador	Descrição do Indicador	Cálculo do indicador	Parâmetro	Meta	Fonte de Verificação	Periodicidade de verificação	Responsável pela Apuração da Evidência
Q1	GESTÃO PARTICIPATIVA	Funcionamento do Conselho Gestor	Avaliação das atas de reunião dos conselhos gestores das unidades em relação aos critérios objetivos de validade e publicação mensal	Número de reuniões realizadas em relação ao número de realizações previstas	100%	100% das reuniões previstas realizadas	Atas das reuniões dos Conselhos Gestores no período analisado	3 vezes ao ano, conforme matriz de pontuação dos indicadores	Interlocutor da Área Técnica
Q2	OUVIDORIA	Solicitações da Ouvidoria	As Ouvidorias em Saúde constituem-se num espaço estratégico e democrático de comunicação e participação entre o cidadão e os gestores do Sistema Único de Saúde (SUS), relativos aos serviços prestados pela rede assistencial. É fundamental para a consolidação do SUS que o cidadão tenha um espaço para solicitar informações sobre as ações e serviços de saúde ou registrar sua sugestão, elogio, reclamação e denúncia, com resposta ágil e resolutiva à sua manifestação, visando a melhoria do atendimento prestado. A Rede de Ouvidorias SUS, doravante chamada de "Rede" do Município de São Paulo atua em consonância com o previsto pelo Sistema Nacional de Ouvidorias (SNO) do SUS e pauta-se na legislação federal e municipal que estabelece normas básicas para participação, proteção e defesa dos direitos do usuário dos serviços públicos de saúde prestados, direta ou indiretamente, pela administração pública	Número de solicitações/reclamações com status arquivado/concluído/fechado respondidos em até 20 dias em relação ao total de solicitações/reclamações	100%	80% das ouvidorias atendidas em até 20 dias	Sistema Informatizado Ouvidor SUS	4 vezes ao ano, conforme matriz de pontuação dos indicadores	Área Técnica da STS
Q3	QUALIDADE DO REGISTRO DO ATENDIMENTO	Avaliação de prontuário e fichas de atendimento	<p>% de prontuários ou fichas de atendimentos com todos os critérios atendidos para o serviço dentro da competência técnico-profissional:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Assinatura e identificação legível ou assinatura digital e/ou certificação digital (em caso de prontuário eletrônico);</li> <li>Descrição do exame clínico;</li> <li>Presença de CID, CIAP ou hipótese diagnóstica;</li> <li>Registro de avaliação antropométrica semestralmente em crianças de 2 a 5 anos*;</li> <li>Registro de verificação de pressão arterial semestralmente em hipertensos*;</li> <li>Solicitação de hemoglobina glicada semestralmente em diabéticos*.</li> </ul> <p>*Aspectos a serem considerados apenas para avaliação em unidades da Atenção Básica (UBS)</p>	Número de prontuários ou fichas de atendimento com todos os critérios atendidos dentro da competência técnico-profissional para o serviço, em relação ao número de prontuários ou fichas de atendimentos analisados x 100	100%	90% dos prontuários ou fichas de atendimento avaliados atendendo a todos os requisitos aplicáveis ao serviço	Prontuário/Ficha de atendimento de pacientes com atendimento no período avaliado	3 vezes ao ano, conforme matriz de pontuação dos indicadores	Interlocutor das Áreas Técnicas



Handwritten signatures and initials in blue ink at the bottom left of the page.

Q4	SAÚDE DA CRIANÇA	Calendário Vacinal	% de crianças com até 04 anos, 11 meses e 29 dias cadastradas com calendário vacinal completo para a idade	Número de crianças com até 04 anos, 11 meses e 29 dias cadastradas na sala de vacina com calendário vacinal em dia para a idade, dividido pelo total de crianças nesta faixa etária cadastradas na sala de vacina x 100	100%	90% das crianças com até 04 anos, 11 meses e 29 dias cadastradas na sala de vacina com calendário vacinal em dia, conforme agendamento	Fichas espelho de vacinas/SIGA	2 vezes ao ano, conforme matriz de pontuação dos indicadores	UVIS e STS
Q5		Consulta do RN de Baixo Risco	% de recém-nascidos (RN) de baixo risco (Risco habitual) com consulta realizada até o décimo dia de vida na UBS, em relação ao número de nascidos de gestantes com data provável de parto acompanhadas pela UBS naquele período	Número de RN com consulta realizada até o décimo dia de vida, dividido pelo total de nascidos de gestantes com data provável de parto acompanhadas pela UBS naquele período x 100	100%	90% de RN de baixo risco com consulta em até 10 dias de vida realizada	SIGA Saúde por meio da ferramenta Relatório RLRN110 - Acompanhamento pós-parto (numerador) BI Mãe Paulistana - GPP01 - Lista Nominal por Data de Previsão do Parto (denominador data provável para parto)	4 vezes ao ano, conforme matriz de pontuação dos indicadores	Interlocutor da Área Técnica.
Q6	EDUCAÇÃO PERMANENTE	Apresentação, Aprovação e Execução do Plano de Educação Permanente Aprovado pela CRS	% de atividades de Educação Permanente (EP) realizadas	Número de atividades de EP realizadas, em relação ao número de atividades previstas no plano de educação permanente para o período x 100	100%	90% das atividades previstas para o período realizadas	Relatório das atividades realizadas no período	1 vezes ao ano, conforme matriz de pontuação dos indicadores	Interlocutor da Área Técnica
Q7	SAÚDE DA MULHER	Número de Consultas de Pré Natal	% de gestantes com 07 consultas ou mais de pré-natal	Número de gestantes cadastradas com DPP para o período da medição com 07 consultas ou mais de pré-natal, em relação ao total de gestantes cadastradas com DPP no período da medição x 100	100%	90% de gestantes que realizaram 07 ou mais consultas de pré-natal	SIGA Saúde/BI ou sistema de informação que venha a substituir	4 vezes ao ano, conforme matriz de pontuação dos indicadores	Interlocutor das Áreas Técnicas
Q8		Exames da Gestante	Número de gestantes cadastradas com exames mínimos realizados, em relação ao número de gestantes cadastradas: 3 resultados para sífilis + 3 resultados de HIV + 2 resultados de urina I + 1 resultado de hepatite B + 2 resultados de glicemia de jejum	Número de gestantes cadastradas com DPP para o período da medição com todos os exames indicados realizados, dividido pelo total de gestantes cadastradas com DPP para o período da medição x 100	100%	90% das gestantes cadastradas com DPP para o período da medição com todos os exames indicados realizados.	SIGA Saúde – Mãe Paulistana Relatório CG06 para obtenção do numerador e o relatório CG05 para obtenção do denominador		

Handwritten signatures and initials in blue ink at the bottom left of the page.





Q9		Consulta Odontológica da Gestante	% de gestantes com no mínimo 01 consulta odontológica	Número de gestantes cadastradas com DPP para o período com ao menos uma consulta odontológica realizada durante a gestação atual, em relação ao número de gestantes cadastradas com DPP para o período x 100	100%	90% das gestantes cadastradas com DPP para o período da medição com ao menos uma consulta odontológica realizada durante a gestação atual	SIGA Saúde/BI ou sistema de informação que venha a substituir		
Q10	SAÚDE BUCAL	Saúde Bucal	% de tratamentos odontológicos concluídos (TC) em relação ao número de tratamentos odontológicos iniciados (TI) nas Unidades Básicas de Saúde	Percentual de tratamentos odontológicos concluídos em relação ao total de tratamentos iniciados considerando a meta proposta para o período analisado	100%	90% de TC em relação à TI considerando a meta proposta	SIGA Saúde/BI	3 vezes ao ano, conforme matriz de pontuação dos indicadores.	Interlocutor da Área Técnica

*Handwritten signatures and initials in blue ink.*



**ANEXO III – INDICADORES DE MONITORAMENTO**

ANEXO III – MATRIZ E QUADRO EXPLICATIVO DE INDICADORES DE MONITORAMENTO					
ID	ÁREA DE ATENÇÃO	INDICADOR DE MONITORAMENTO	FONTE	PERIODICIDADE	CÁLCULO
M1	DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS	PROPORÇÃO DE ÓBITOS PRECOCE (30 A 69 ANOS) POR DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS, NAS SEQUINTES SELECIONADAS (AP. CIRCULATÓRIO, DIABETES E DOENÇAS RESPIRATÓRIAS CRÔNICAS)	SIM	2x ao ano, de acordo com a extração de CIS	Número total de óbitos pelas causas selecionadas (ap. circulatório, diabetes e doenças respiratórias crônicas) de 30 A 69 anos/Número total de óbitos por DCNT na faixa etária de 30 e+ residentes x 100
M2	SAÚDE BUCAL	NÚMERO DE PRÓTESES ODONTOLÓGICAS ENTREGUES NAS UBS	SIGA-Saúde		Número total de Próteses nas UBSs
M3	SAÚDE DA MULHER	CAPTAÇÃO PRECOCE DA GESTANTE	SIGA-Saúde/BI		Número de gestantes cadastradas com DPP para o período de medição com captação para o PN até a 12ª semana de gestação, em relação ao total de gestantes cadastradas com DPP no período da medição x 100
M4		NÚMERO DE EXAMES CITOPATOLÓGICOS DO COLO DO ÚTERO EM MULHERES DE 25 A 64 ANOS	SISCOLO/SES		Número de exames citopatológicos realizados para detecção de lesão precursora do câncer do colo de útero SUS em mulheres residentes de 25 a 64 anos nos últimos 12 meses.
M5		NÚMERO DE EXAMES DE MAMOGRAFIA REALIZADOS EM MULHERES DE 50 A 69	SISMAMA/SES		Número de mamografias bilateral para rastreamento apresentadas ao SUS, realizadas nas mulheres residentes de 50 a 69 anos
M6		SAÚDE MATERNO/INFANTIL	NÚMERO DE CASOS NOVOS DE SÍFILIS CONGÊNITA		SINAN
M7		% DE GESTANTE QUE APRESENTAM RESULTADO DE EXAMES DE ESTREPTOCOCOS B	SIGA-Saúde/BI		Percentual de gestantes que apresentam resultado de exame de estreptococos B no pré-natal
M8	VIGILÂNCIA EM SAÚDE	PROPORÇÃO DE PCR REALIZADOS PARA DIAGNÓSTICO DE HEPATITE C	TABNET SINAN HEPATITES		Número de exames de PCR para Hepatite C realizados x 100 / Número de exames de Anti HCV Positivo
M9		PROPORÇÃO DE CONTATOS DE TUBERCULOSE AVALIADOS	TB WEB		Número de contatos avaliados / Número de contatos identificados em casos novos pulmonares bacilíferos residentes
M10		% DE PACIENTES EM TRATAMENTO DIRETAMENTE OBSERVADO (TDO) PARA TUBERCULOSE, EM RELAÇÃO AO NÚMERO DE PACIENTES EM TRATAMENTO PARA TUBERCULOSE	TB WEB		Número de pacientes em TDO para TB no período da medição, dividido pelo nº de pacientes em tratamento para TB no período da medição x 100
M11	SAÚDE DA PESSOA EM SITUAÇÃO DE VIOLÊNCIA	% DE FICHAS DE NOTIFICAÇÃO DE VIOLÊNCIA (SINAN) COM OS CAMPOS* ELEITOS PREENCHIDOS, EM RELAÇÃO AO NÚMERO TOTAL DE FICHAS DE NOTIFICAÇÃO DE VIOLÊNCIA. *CAMPOS: 15, 36, 38, 54, 56, 65 E 59	SINAN - TabNet		Número de fichas de notificação de violência (SINAN) com os campos eleitos preenchidos com informações válidas* corretamente no período da medição, dividido pelo total de fichas de notificação de violência no período da medição x 100 * Não serão consideradas informações válidas as alternativas: ignorado e não se aplica.
M12	SAÚDE MENTAL	NÚMERO DE ATENDIMENTOS À CRISE POR CAPS	SIGA-Saúde		Total de atendimentos à situação de crise por CAPS (código de procedimento - 03.01.08.029-1)

Obs.: Indicadores disponibilizados no painel de monitoramento - CIS






ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
101	...	...	...	...	...
102	...	...	...	...	...
103	...	...	...	...	...
104	...	...	...	...	...
105	...	...	...	...	...
106	...	...	...	...	...
107	...	...	...	...	...
108	...	...	...	...	...
109	...	...	...	...	...
110	...	...	...	...	...
111	...	...	...	...	...
112	...	...	...	...	...
113	...	...	...	...	...
114	...	...	...	...	...
115	...	...	...	...	...
116	...	...	...	...	...
117	...	...	...	...	...
118	...	...	...	...	...
119	...	...	...	...	...
120	...	...	...	...	...

OTORGAMIENTO DE SUBASTA DE BIENES NACIONALES

