



## PREFEITURA MUNICIPAL DE SUZANO

ESTADO DE SÃO PAULO  
Secretaria Municipal de Saúde

### ANEXO TÉCNICO I – DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

#### 1. Atividades Mínimas

a) Lote I – Manter em pleno funcionamento 12 Unidades de Saúde da Família, contendo, no mínimo, a quantidade de equipes descritas a seguir. As mesmas deverão atender diariamente (exceto sábados, domingos e feriados) das 07h00 às 17h00, na modalidade de promoção à saúde e consultas programáticas.

	CNES	NOME DA UNIDADE	EQUIPE DE SAÚDE DA FAMÍLIA	EQUIPE DE SAÚDE BUCAL
12 Unidades de Atenção Primária	86185	USF VEREADOR MARSAL LOPES ROSA - VILA AMORIM	4	3
	2773465	USF MANUEL EVANGELISTA OLIVEIRA - JD SAO JOSE	3	2
	2773546	USF MARIA JOSE LIMA SOUZA - JD IKEDA	1	1
	5192706	USF RECANTO SAO JOSE	1	0
	5192722	USF JARDIM DO LAGO SUZANO	1	0
	5733286	USF DOUTOR EDUARDO NAKAMURA - MIGUEL BADRA BAIXA	4	2
	6382428	USF VEREADOR GREGORIO BONIFACIO DA SILVA - VILA FATIMA	3	2
	6864570	USF ANTONIO MARQUES DE CARVALHO - JD MAITE	2	1
	7171668	USF MARCELINO MARIA RODRIGUES - JD BRASIL	1	1
	7185863	USF ONESIA BENEDITA MIGUEL - JD SUZANOPOLIS	1	1
	7267800	USF JARDIM EUROPA	3	2
	9865438	USF MARIA INES PINTO DOS SANTOS - JD REVISTA	2	1

  

Serviços	Equipe
Central de Abastecimento Farmacêutico	1

  

Serviços	Equipe
NASF – Núcleo de Apoio à Saúde da Família	1

Deverá ser oferecido, no mínimo: consultas, visitas, ações coletivas, ações de promoção de saúde e prevenção de doenças, procedimentos, entre outros atendimentos rotineiros de uma Unidade de Saúde.

A Central de Abastecimento Farmacêutico – CAF, deverá prestar serviços diariamente (exceto sábados, domingos e feriados), das 08h00 às 17h00, sendo responsável pelo recebimento, armazenamento e distribuição de medicamentos, materiais de consumo, insumos e demais produtos médico-hospitalar.

O Núcleo de Apoio à Saúde da Família deverá ser composto por equipe multiprofissional que oferecerá suporte às equipes de saúde de família.

Para os três componentes do contrato de gestão, especificados acima, haverá acompanhamento mensal do volume de atividades esperado, através dos indicadores de produção.



## PREFEITURA MUNICIPAL DE SUZANO

ESTADO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Saúde

b) Lote II – Manter em pleno funcionamento 01 Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU 192, com atendimento ininterrupto, 24 horas por dia, de segunda domingo, como segue:

	UNIDADE MÓVEL	EQUIPE
SAMU 192	CENTRAL DE REGULAÇÃO	1
	SAMU AVANÇADO SUZANO	1 SAV Ativa
	SAMU BÁSICO POÁ	4 SBV Ativas
	SAMU BÁSICO SUZANO	
	SAMU BÁSICO SUZANO	
SAMU BÁSICO SUZANO		

Todas as ambulâncias deverão estar disponíveis concomitantemente.

Deverá dispor de equipe completa, de acordo com dimensionamento estabelecido pelo Governo Federal.

Haverá acompanhamento mensal do volume de atividades esperado, através dos indicadores de produção.

### 2. Obrigações da Organização Social de Saúde

Para ambos os lotes, a Organização de Saúde deverá:

Seguir as orientações emanadas pela Secretaria Municipal de Saúde, bem como aquelas constantes nos instrumentos oficiais de planejamento – Plano Municipal de Saúde, Programação Anual de Saúde, Plano Plurianual, entre outros que sejam estabelecidos.

Dispor de equipe completa para garantir o pleno funcionamento dos serviços objetos do contrato de gestão.

Produzir, analisar e divulgar informação sobre a situação de saúde da sua área de abrangência.

Participar do processo de definição, elaboração e divulgação de indicadores para monitoramento da situação de saúde e da produção de serviços.

Implantar e/ou atualizar os sistemas de informação definidos pela Secretaria Municipal de Saúde.

Organizar e definir os processos de trabalho para operação/alimentação dos sistemas de informação vigentes.

Atender as orientações da Secretaria Municipal de Saúde, que serão repassadas através



## PREFEITURA MUNICIPAL DE SUZANO

ESTADO DE SÃO PAULO  
Secretaria Municipal de Saúde

de comunicados, ofícios, memorandos e/ou reuniões realizadas entre as partes.

Observar e executar rigorosamente os termos e condições dispostos no contrato de gestão nº 14/2020 e seus aditivos, bem como os termos do edital, proposta e projeto apresentados.



## PREFEITURA MUNICIPAL DE SUZANO

ESTADO DE SÃO PAULO  
Secretaria Municipal de Saúde

### ANEXO TÉCNICO II – SISTEMA DE PAGAMENTO

#### 1. Regras e Cronograma do Sistema de Pagamento

Com a finalidade de definir as regras e o cronograma do sistema de pagamento, ficam estabelecidos os seguintes procedimentos:

A atividade assistencial da Organização Social contratada ocorrerá conforme especificação e quantidades relacionadas no *Anexo Técnico I – Descrição dos Serviços e Anexo III – Metas*.

A atividade assistencial refere-se à rotina de atendimentos oferecida aos usuários das Unidades de Saúde da Família, Serviço de Atendimento Móvel de Urgência e Central de Abastecimento Farmacêutico.

Além das atividades de rotina, a Organização Social poderá realizar outras atividades, submetidas à previa análise e autorização da Secretaria Municipal de Saúde, observadas as condições estabelecidas no contrato de gestão.

Havendo servidores cedidos à Organização Social para a realização das atividades, os valores correspondentes serão descontados integralmente dos repasses para pagamento do contrato de gestão.

#### 2. Metodologia de Pagamento

Os valores serão repassados conforme definido a seguir:

- a) Parte fixa de 90% (noventa por cento);
- b) Parte variável de 10% (dez por cento).

A somatória dos valores (itens a e b) deve corresponder ao custeio total das despesas com os atendimentos e atividades previstas no contrato de gestão, e aduz que a Organização Social subsidie a totalidade dos gastos de todos os equipamentos públicos sob a sua gestão, conforme definições estabelecidas no ajuste.



## PREFEITURA MUNICIPAL DE SUZANO

ESTADO DE SÃO PAULO  
Secretaria Municipal de Saúde

Anualmente o gestor do contrato de gestão, em conjunto com a Comissão de Avaliação, procederá a verificação dos desvios, para mais ou para menos, ocorridos em relação as metas quantitativas e qualitativas estabelecidas.

Da análise poderá resultar uma repactuação da quantidade de atividades assistenciais e/ou indicadores de qualidade, e o correspondente reflexo econômico-financeiro.

A repactuação, se for o caso, será efetivada através de termo aditivo para acréscimo ou supressão de valores.

A parte variável de 10% (dez por cento) refere-se ao limite de valores que pode ser descontado quando do não alcance dos indicadores no *Anexo III – Metas*, conforme percentuais e valoração definidos a seguir:

### 2.1. Lote I

ITEM	INDICADOR	META	MÉTODO DE AVALIAÇÃO	PONTUAÇÃO		PERIODICIDADE
1	Consultas médicas	400	relatório dos sistemas oficiais de cada profissional	≥ 380	10	mensal
				≥ 280 e < 380	7	
				< 280	Não pontua	
2	Consultas de enfermagem	225	relatório dos sistemas oficiais de cada profissional	≥ 214	10	mensal
				≥ 158 e < 214	7	
				< 158	Não pontua	
3	Visita domiciliar do ACS	300	relatório dos sistemas oficiais de cada profissional	≥ 285	10	mensal
				≥ 210 e < 285	7	
				< 210	Não pontua	
4	Pessoas cadastradas	104.000	relatório dos sistemas oficiais demonstrando o total de cadastro das equipes	≥ 98.800	10	mensal
				≥ 72.800 e < 98.800	7	
				< 72.800	Não pontua	
5	Consultas odontológicas	100	relatório dos sistemas oficiais de cada profissional em equipes com consultório compartilhado	≥ 95	10	mensal
				≥ 70 e < 95	7	
		145	relatório dos sistemas oficiais de cada profissional em equipes com consultório único	≥ 138	10	
				≥ 102 e < 138	7	
< 102	Não pontua					
6	Procedimentos odontológicos	324	relatório dos sistemas oficiais de cada profissional em equipes com consultório compartilhado	≥ 308	10	mensal
				≥ 227 e < 308	7	
		448	relatório dos sistemas oficiais de cada profissional em equipes com consultório único	≥ 426	10	
				≥ 314 e < 426	7	
< 314	Não pontua					
7	Visita domiciliar do cirurgião dentista	4	relatório dos sistemas oficiais de cada profissional	≥ 4	10	mensal
				≥ 3 e < 4	7	
				< 3	Não pontua	
8	Procedimentos coletivos do cirurgião dentista (orientações, saúde do escolar, grupos educativos)	8	relatório dos sistemas oficiais de cada profissional	≥ 8	10	mensal
				≥ 6 e < 8	7	
				< 6	Não pontua	



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SUZANO

ESTADO DE SÃO PAULO  
Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	INDICADOR	META	MÉTODO DE AVALIAÇÃO	PONTUAÇÃO		PERIODICIDADE
9	Atividades coletivas (reuniões de equipe, atividades de educação permanente) do cirurgião dentista	4	lista de presença e relatórios por profissional	≥ 4	10	mensal
				≥ 3 e < 4	7	
				< 3	Não pontua	
10	Ações do núcleo de apoio / equipe multiprofissional (NASF) (matriciamento, reuniões, capacitações, atendimento individual)	60	relatórios, lista de presença, certificados, portfólio por profissional	≥ 57	10	mensal
				≥ 42 e < 57	7	
				< 42	Não pontua	
11	Atendimento individual do Psicólogo (exceto NASF)	80	relatório dos sistemas oficiais por profissional. Disponibilidade: 40 horas na unidade	≥ 76	10	mensal
				≥ 56 e < 76	7	
				< 56	Não pontua	
		48	relatório dos sistemas oficiais por profissional. Disponibilidade: 24 horas na unidade	≥ 48	10	mensal
				≥ 34 e < 48	7	
				< 34	Não pontua	
		32	relatório dos sistemas oficiais por profissional. Disponibilidade: 16 horas na unidade	≥ 30	10	mensal
				≥ 22 e < 30	7	
				< 22	Não pontua	
12	Atividades Coletivas do Psicólogo (exceto NASF)	20	relatório dos sistemas oficiais por profissional (códigos dos procedimentos)" Disponibilidade: 40 horas na unidade	≥ 19	10	mensal
				≥ 14 e < 19	7	
				< 14	Não pontua	
		12	relatório dos sistemas oficiais por profissional (códigos dos procedimentos)" Disponibilidade: 24 horas na unidade	≥ 11	10	mensal
				≥ 8 e < 11	7	
				< 8	Não pontua	
		8	relatório dos sistemas oficiais por profissional (códigos dos procedimentos)" Disponibilidade: 16 horas na unidade	≥ 8	10	mensal
				≥ 6 e < 8	7	
				< 6	Não pontua	
13	Atividades coletivas entre profissionais (reuniões de equipe, atividades de educação permanente, reuniões intersetoriais) da equipe (exceto cirurgião dentista)	4	relatório dos sistemas oficiais de cada equipe (exceto cirurgião dentista)	≥ 4	10	mensal
				≥ 3 e < 4	7	
				< 3	Não pontua	
14	Atividades com a comunidade (grupos educativos, educação em saúde, atendimento em grupo, procedimentos coletivos) da equipe (exceto cirurgião dentista)	4	relatório dos sistemas oficiais de cada equipe (exceto cirurgião dentista)	≥ 4	10	mensal
				≥ 3 e < 4	7	
				< 3	Não pontua	
15	Acesso dos usuários ao tratamento odontológico programático	70,00%	Número de pacientes atendidos em primeira consulta (programática) cadastrados nos sistemas oficiais / número de pacientes com tratamento concluído registrados nos sistemas oficiais	≥ 67	10	anual
				≥ 49 e < 67	7	
				< 49	Não pontua	
16	Proporção de gestantes com pelo menos 6 consultas de pré natal realizadas	50,00%	número de gestantes com pré natal encerrado no período com pelo menos 6 consultas ou mais de pré natal, sendo a 1ª até a 12ª semana de gestação / número de gestantes cadastradas e vinculadas com encerramento do pré natal no período	≥ 48	10	quadrimestral
				≥ 35 e < 48	7	
				< 35	Não pontua	
17	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	100,00%	número de gestantes com pré natal encerrado no período com sorologia avaliada ou teste rápido realizado para HIV e sífilis / número de gestantes cadastradas e vinculadas com encerramento do pré natal no período	≥ 95	10	quadrimestral
				≥ 70 e < 95	7	
				< 70	Não pontua	



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SUZANO

ESTADO DE SÃO PAULO  
Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	INDICADOR	META	MÉTODO DE AVALIAÇÃO	PONTUAÇÃO		PERIODICIDADE
18	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	80,00%	número de gestantes com pré-natal encerrado no período com atendimento odontológico / número de gestantes cadastradas e vinculadas com encerramento do pré natal no período	≥ 78	10	quadrimestral
				≥ 58 e < 78	7	
				< 58	Não pontua	
19	Cobertura de exame citopatológico	50,00%	número de mulheres de 25 a 64 anos que realizaram exame citopatológico no período / número de mulheres de 25 a 64 anos cadastradas e vinculadas no período * 0,33	≥ 48	10	anual
				≥ 35 e < 48	7	
				< 35	Não pontua	
20	Cobertura vacinal de crianças de 1 ano de idade vacinadas contra difteria, tétano, coqueluche, hepatite B, infecções causadas por haemophilus, influenza tipo B e poliomielite inativada	95,00%	número de crianças que completaram 12 meses de idade no período com 3ª dose aplicada de pólio inativada e pentavalente / número de crianças cadastradas e vinculadas que completam 12 meses no período	≥ 90,25	10	quadrimestral
				≥ 66,5 e < 90,25	7	
				< 66,5	Não pontua	
21	Percentual de pessoas hipertensas com consulta e pressão arterial aferida	80,00%	número de hipertensos com consulta em hipertensão arterial e PA aferida no período / número de hipertensos cadastrados e vinculados * 0,5	≥ 78	10	semestral
				≥ 58 e < 78	7	
				< 58	Não pontua	
22	Percentual de diabéticos com consulta e hemoglobina glicada solicitada	80,00%	número de diabéticos com consulta em DM e solicitação de hemoglobina glicada no período / número de pessoas com diabetes cadastradas e vinculadas * 0,5	≥ 78	10	semestral
				≥ 58 e < 78	7	
				< 58	Não pontua	
23	Controle de perdas por vencimento	R\$ 10.000,00	relatório detalhado contendo somatório do valor dos itens (materiais e medicamentos) adquiridos pela prefeitura, vencidos entre o primeiro e o último dia do mês	≤ 10.500,00	10	mensal
				> 10.500,00 e ≤ 13.000,00	7	
				> 13.000,00	Não pontua	
24	Monitoramento de liminares	50,00%	pacientes visitados no endereço registrado / pacientes cadastrados	≥ 48	10	semestral
				≥ 35 e < 48	7	
				< 35	Não pontua	
25	Regularidade do abastecimento	90,00%	relatório de entregas e efetivas / cronograma de entregas previstas	≥ 88	10	mensal
				≥ 63 e < 88	7	
				< 63	Não pontua	

## 2.2. Lote II

ITEM	INDICADOR	META	MÉTODO DE AVALIAÇÃO	PONTUAÇÃO		PERIODICIDADE
1	Funcionamento das viaturas de suporte básico e avançado	5	relatório dos sistemas oficiais demonstrando a produção de cada veículo	= 5	10	mensal
				= 4	7	
				< 4	Não pontua	
2	Ações de educação permanente voltadas à qualificação da equipe	3	relatórios, lista de presença, certificados, portfólio	= 3	10	mensal
				= 2	7	
				< 2	Não pontua	



## PREFEITURA MUNICIPAL DE SUZANO

ESTADO DE SÃO PAULO  
Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	INDICADOR	META	MÉTODO DE AVALIAÇÃO	PONTUAÇÃO		PERIODICIDADE
3	Cursos à comunidade e aos serviços que atuam em urgências	2	relatórios, lista de presença, portfólio	= 2	10	mensal
				= 1	7	
				= 0	Não pontua	
4	Manutenção preventiva e corretiva dos veículos	100,00%	NF com relatório detalhado da manutenção realizada / veículos previstos no contrato	≥ 95	10	mensal
				≥ 70 e < 95	7	
				< 70	Não pontua	
5	Adequação da regulação	5,00%	(saída de veículo de suporte avançado após avaliação realizada pela equipe de suporte básico / total de saídas de veículos de suporte básico de vida)*100	≤ 5,00	10	mensal
				> 5,00 e ≤ 6,50	7	
				> 6,50	Não pontua	
6	Tempo resposta	50 min	tempo transcorrido entre a recepção da chamada até a chegada à cena	≤ 52	10	mensal
				> 52 e ≤ 65	7	
				> 65	Não pontua	
7	Satisfação de usuários	30,00%	pacientes entrevistados / pacientes atendidos	≥ 28	10	trimestral
				≥ 21 e < 28	7	
				< 21	Não pontua	
8	Nível de satisfação de usuários	50,00%	pacientes entrevistados com satisfação bom ou ótimo / pacientes entrevistados	≥ 48	10	trimestral
				≥ 35 e < 48	7	
				< 35	Não pontua	

### 3. Valoração

Com base nas definições constantes nos quadros acima, mensalmente os dados serão apurados, tal como descrito no método de avaliação, e será atribuída uma pontuação. A cada trimestre, a partir da soma dos pontos mensais, a Comissão de Avaliação analisará os relatórios produzidos e definirá o percentual de alcance, de acordo com a valoração definida a seguir:



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SUZANO

ESTADO DE SÃO PAULO  
Secretaria Municipal de Saúde

## 3.1. Lote I

Metas Avaliadas		Periodicidade da análise dos indicadores													
ITEM	INDICADOR	1º TRIMESTRE			2º TRIMESTRE			3º TRIMESTRE			4º TRIMESTRE				
		FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	JANEIRO		
1	Consultas médicas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	Consultas de enfermagem	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	Visita domiciliar do ACS	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	Pessoas cadastradas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	Consultas odontológicas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	Procedimentos odontológicos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	Visita domiciliar do cirurgião dentista	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	Procedimentos coletivos do cirurgião dentista (orientações, saúde do escolar, grupos educativos)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
9	Atividades coletivas (reuniões de equipe, atividades de educação permanente) do cirurgião dentista	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
10	Ações do núcleo de apoio / equipe multiprofissional (NASF) (matriciamento, reuniões, capacitações, atendimento individual)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
11	Atendimento individual do Psicólogo (exceto NASF)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
12	Atividades Coletivas do Psicólogo (exceto NASF)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
13	Atividades coletivas entre profissionais (reuniões de equipe, atividades de educação permanente, reuniões intersectoriais) da equipe (exceto cirurgião dentista)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
14	Atividades com a comunidade (grupos educativos, educação em saúde, atendimento em grupo, procedimentos coletivos) da equipe (exceto cirurgião dentista)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
15	Acesso dos usuários ao tratamento odontológico programático	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
16	Proporção de gestantes com pelo menos 6 consultas de pré natal realizadas	—	—	—	✓	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
17	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	—	—	—	✓	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—

AP

SP

3



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SUZANO

ESTADO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Saúde

Metas Avaliadas		Periodicidade da análise dos indicadores															
ITEM	INDICADOR	PERIODICIDADE	1º TRIMESTRE			2º TRIMESTRE			3º TRIMESTRE			4º TRIMESTRE					
			FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	JANEIRO			
18	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	quadrimstral	—	—	—	✓	—	—	✓	—	—	—	—	—	—	—	—
19	Cobertura de exame citopatológico	anual	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
20	Cobertura vacinal de crianças de 1 ano de idade vacinadas contra difteria, tétano, coqueluche, hepatite B, infecções causadas por hemophilus, influenza tipo B e poliomielite inativada	quadrimstral	—	—	—	✓	—	—	✓	—	—	—	—	—	—	—	—
21	Percentual de pessoas hipertensas com consulta e pressão arterial aferida	semestral	—	—	—	—	—	—	—	✓	—	—	—	—	—	—	—
22	Percentual de diabéticos com consulta e hemoglobina glicada aferida	semestral	—	—	—	—	—	—	—	✓	—	—	—	—	—	—	—
23	Controle de perdas por vencimento	mensal	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
24	Monitoramento de liníates	semestral	—	—	—	—	—	—	—	✓	—	—	—	—	—	—	—
25	Regularidade do abastecimento	mensal	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Total de indicadores avaliados no mês			16	16	16	20	16	19	16	20	16	16	20	16	16	16	25
Total de indicadores avaliados no trimestre			48			55			52			57					

TABELA DE VALORAÇÃO TRIMESTRAL DAS METAS (48 INDICADORES AVALIADOS)

Faixa de Pontuação	Percentual do Valor
456 a 480 pontos	Não perde
408 a 455 pontos	Perde 30%
336 a 407 pontos	Perde 50%
Menor 336 pontos	Perde 100%

TABELA DE VALORAÇÃO TRIMESTRAL DAS METAS (52 INDICADORES AVALIADOS)

Faixa de Pontuação	Percentual do Valor
494 a 520 pontos	Não perde
442 a 493 pontos	Perde 30%
364 a 441 pontos	Perde 50%
Menor 364 pontos	Perde 100%

TABELA DE VALORAÇÃO TRIMESTRAL DAS METAS (55 INDICADORES AVALIADOS)

Faixa de Pontuação	Percentual do Valor
522 a 550 pontos	Não perde
467 a 521 pontos	Perde 30%
385 a 466 pontos	Perde 50%
Menor 385 pontos	Perde 100%

TABELA DE VALORAÇÃO TRIMESTRAL DAS METAS (57 INDICADORES AVALIADOS)

Faixa de Pontuação	Percentual do Valor
541 a 570 pontos	Não perde
484 a 410 pontos	Perde 30%
399 a 483 pontos	Perde 50%
Menor 399 pontos	Perde 100%

8



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SUZANO

ESTADO DE SÃO PAULO  
Secretaria Municipal de Saúde

## 3.2. Lote II

Metas Avaliadas		Periodicidade de análise dos indicadores															
ITEM	INDICADOR	PERIODICIDADE	(1º TRIMESTRE)			(2º TRIMESTRE)			(3º TRIMESTRE)			(4º TRIMESTRE)					
			FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	JANEIRO			
1	Funcionamento das viaturas de suporte básico e avançado	mensal	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2	Ações de educação permanente voltadas à qualificação da equipe	mensal	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3	Cursos à comunidade e aos serviços que atuam em urgências	mensal	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4	Manutenção preventiva e corretiva dos veículos	mensal	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5	Adequação da regulação	mensal	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6	Tempo resposta	mensal	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7	Satisfação de usuários	trimestral	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
8	Nível de satisfação de usuários	trimestral	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
Total de indicadores avaliados no mês			6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	
Total de indicadores avaliados no trimestre			20			20			20			20			20		

Faixa de Pontuação	Percentual do Valor
190 a 200 pontos	Não perde
170 a 185 pontos	Perde 30%
140 a 165 pontos	Perde 50%
Menor que 140 pontos	Perde 100%

*[Handwritten signature]*

3



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SUZANO

ESTADO DE SÃO PAULO  
Secretaria Municipal de Saúde

## 4. Cronograma de Desembolso

CRONOGRAMA DESEMBOLSO CONTRATO DE GESTÃO Nº 14/2020 7º TERMO ADITIVO					
AJUSTE	PARCELA	PAGAMENTO	PARTE FIXA 90%	PARTE VARIÁVEL 10%	VALOR TOTAL
Termo de Contrato de Gestão nº 14/2020 Lote I R\$ 4.988.378,29 (Fevereiro-23 / Abril-23 a Janeiro-24) R\$ 5.078.938,29 (março-23)	37ª	07/03/2023	4.489.540,46	498.837,83	4.988.378,29
	38ª	10/04/2023	4.642.065,46	498.837,83	5.140.903,29
	39ª	08/05/2023	4.489.540,46	498.837,83	4.988.378,29
	40ª	07/06/2023	4.489.540,46	498.837,83	4.988.378,29
	41ª	07/07/2023	4.489.540,46	498.837,83	4.988.378,29
	42ª	07/08/2023	4.489.540,46	498.837,83	4.988.378,29
	43ª	08/09/2023	4.489.540,46	498.837,83	4.988.378,29
	44ª	06/10/2023	4.489.540,46	498.837,83	4.988.378,29
	45ª	08/11/2023	4.489.540,46	498.837,83	4.988.378,29
	46ª	07/12/2023	4.489.540,46	498.837,83	4.988.378,29
	47ª	08/01/2024	4.489.540,46	498.837,83	4.988.378,29
	48ª	07/02/2024	4.489.540,46	498.837,83	4.988.378,29
Termo de Contrato de Gestão nº 14/2020 Lote II R\$ 1.089.206,06 / mês (Fevereiro-23 a Janeiro-24)	37ª	07/03/2023	980.285,45	108.920,61	1.089.206,06
	38ª	10/04/2023	980.285,45	108.920,61	1.089.206,06
	39ª	08/05/2023	980.285,45	108.920,61	1.089.206,06
	40ª	07/06/2023	980.285,45	108.920,61	1.089.206,06
	41ª	07/07/2023	980.285,45	108.920,61	1.089.206,06
	42ª	07/08/2023	980.285,45	108.920,61	1.089.206,06
	43ª	08/09/2023	980.285,45	108.920,61	1.089.206,06
	44ª	06/10/2023	980.285,45	108.920,61	1.089.206,06
	45ª	08/11/2023	980.285,45	108.920,61	1.089.206,06
	46ª	07/12/2023	980.285,45	108.920,61	1.089.206,06
	47ª	08/01/2024	980.285,45	108.920,61	1.089.206,06
	48ª	07/02/2024	980.285,45	108.920,61	1.089.206,06
TOTAL					73.083.537,20