ATA DA REUNIÃO DA COMISSÃO DE ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2015

PROCESSO Nº *20.684/2016-98*
OBJETO: AVALIAÇÃO DA EXECUÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO Nº 538/2015 PARA GERENCIAMENTO DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO CENTRAL (UPA CENTRAL), DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – AVALIAÇÃO QUADRIMESTRAL DO ALCANCE DE METAS E RESULTADOS REFERENTE AOS MESES DE SETEMBRO, OUTUBRO, NOVEMBRO E DEZEMBRO/2019.
No dia 14 de Fevereiro de 2020, às 09:05 horas, na Sala de Reuniões da Secretaria Municipal de Saúde de Santos, presentes os membros da Comissão de Acompanhamento e Fiscalização, subscritores da lista, anexa. Dando início aos trabalhos, o Sr. Denis relata que a presente reunião tem como escopo realizar a avaliação quadrimestral do POA, referente aos meses de Setembro, Outubro, Novembro e Dezembro/2019, conforme segue:

Indicadores de desempenho qualitativos				
Nº	**Indicadores**	**Ação**	**Meta**	**Fonte de verificação**
1	Comissão de Humanização	Apresentar as atividades propostas para o exercício, tendo como foco o funcionário	Executar 100% das propostas apresentadas. **Pontuação: Atingiu entre 100% a 80% da meta pontua 30. Abaixo não pontua.**	Relatório / Ata apresentada pela UPA.

Avaliação do Indicador: Apresentado pela instituição Relatório de atividades efetuadas bem como fotos dos eventos realizados sendo:
Setembro: Realizado Café da Manhã com os funcionários nos dias 26/09/2019 e 27/09/2019.
Participação dos funcionários e da Comissão de Humanização na 4° Caminhada pela Vida realizada pela Prefeitura em 15/09/2019.
Outubro: Realizado Café da Manhã com os funcionários nos dias 28/10/2019 e 29/10/2019.
Os funcionários da Unidade utilizaram peças de cor rosa, nas quintas e sextas feiras do mês de Outubro, para reforçar a mensagem da importância da realização de exames de prevenção e detecção precoce do câncer de mama.
Novembro: Realizado Café da Manhã com os funcionários nos dias 28/11/2019 e 29/11/2019.
Os funcionários da Unidade utilizaram peças de cor azul, nas quintas e sextas feiras do mês de Novembro, para reforçar a mensagem da importância da realização de exames de prevenção do câncer de próstata.
Dezembro: Realizado confraternização junto com os aniversariantes do mês abrangendo todos os plantões nos dias 18/12/2019 e 19/12/2019.
Avaliação da comissão: A comissão atribui o atendimento integral ao indicador.
PONTUAÇÃO: 30 Pontos.

2	**SATISFAÇÃO DO USUÁRIO**	Realizar avaliação da satisfação dos pacientes durante as 24 horas garantindo amostragem mínima de 1%.	Manter a meta de 80% de satisfação positiva e responder 85% das queixas encaminhadas a UPA em até 72 horas. **Pontuação: Atingiu 100% da meta pontua 50. Abaixo não pontua**	Relatório consolidado apresentado pela UPA.

Avaliação do Indicador: Apresentado pela Instituição estatística do grau de satisfação do usuário, com questionamentos por serviço disponibilizado e planilha para consolidação dos dados por setor com os seguintes dados:

Avaliação do Usuário
Setembro: Realizada 12.316 atendimentos - total de pesquisas 145: – Satisfação Ótimo /Bom: 83,79%
Outubro: Realizada 13.758 atendimentos - total de pesquisas:147 – Satisfação Ótimo /Bom: 81,97%
Novembro: Realizada 12.611 atendimentos - total de pesquisas:141 – Satisfação Ótimo /Bom: 81,56%
Dezembro: Realizada 12.695 atendimentos - total de pesquisas:134 – Satisfação Ótimo /Bom: 83,21%

Serviço de Atendimento ao Usuário
Setembro: Foram realizados 10 atendimentos sendo pontuados:
Relação Profissional: 02 registros.
Tempo de Espera 04 registros.
Assistência: 01 registro.
Elogio: 03 registros.
Das 07 reclamações efetuadas, 07 foram atendidas dentro das 72 horas preconizadas atingindo o percentual de 100%.

Outubro: Foram realizados 24 atendimentos sendo pontuados:
Relação Profissional: 06 registros.
Tempo de Espera 03 registros.
Assistência: 01 registro.
Ambiência: 01 registro.
Elogio: 13 registros.
Das 11 reclamações efetuadas, 10 foram atendidas dentro das 72 horas preconizadas atingindo o percentual de 90,91%

Novembro:: Foram realizados 24 atendimentos sendo pontuados:
Relação Profissional: 03 registros.
Tempo de Espera 10 registros.
Assistência: 06 registros.
Elogio: 05 registros.
Das 19 reclamações efetuadas, 17 foram atendidas dentro das 72 horas preconizadas atingindo o percentual de 89,47%

Dezembro: Foram realizados 16 atendimentos sendo pontuados:
Relação Profissional: 02 registros.

Tempo de Espera 08 registros.
Assistência: 03 registros.
Elogio: 03 registros.
Das 13 reclamações efetuadas, 12 foram atendidas dentro das 72 horas preconizadas atingindo o percentual de 92,31%
Média do Quadrimestre neste quesito: 93,17%
Avaliação da comissão: A comissão atribui o atendimento integral ao indicador.
PONTUAÇÃO: 50 Pontos.

3	**ATIVIDADES DE EDUCAÇÃO PERMANENTE**	Manter ativa a área de educação permanente na unidade.	Executar 100% das atividades propostas para o quadrimestre, mantendo a equipe em continua aprendizagem e atualização. **Pontuação: Atingiu 100% da meta pontua 50.**	Relatório das atividades desenvolvidas previstas para o período apresentado pela UPA.

Avaliação do Indicador: Apresentado pela Instituição relatório das atividades desenvolvidas no período avaliado, acompanhadas das respectivas listas de presença.com as atividades da Educação Permanente para equipe e funcionários da UPA, bem como fotos dos eventos.
Setembro: I Jornada Santista de Doação de Órgãos e tecidos realizada em 16/09/2019.
Outubro: Palestra Sistema Único de Saúde -Palestrante: Sueli Sakomoto realizada em 17/10/2019.
Novembro: SIPAT – De 25 a 29 de Novembro.
-Palestra sobre Motivação realizada em 25/11/2019 com a palestrante Maristela Low sendo público alvo os funcionários e prestadores de serviço da Unidade.
-Palestra sobre acidentes com material biológico realizada em 26/11/2019 com a Palestrante Juliana Cabral Francisco de Oliveira sendo público alvo os funcionários e prestadores de serviço da Unidade.
-Palestra sobre Alimentação Saudável, com a Palestrante Daniela Francisco Prieto sendo público alvo os funcionários e prestadores de serviço da Unidade.
-Palestra sobre DST, com o palestrante Gilberto de Jesus Cardoso sendo público alvo os funcionários e prestadores de serviço da Unidade.
-Palestra sobre: INTESTINO – O ORGÃO ESQUECIDO, com a palestrante Daniela Francisco Prieto, sendo público alvo os funcionários e prestadores de serviço da Unidade.
Dezembro: Palestra Sistema Único de Saúde -Palestrante: Sueli Sakomoto realizada em 20/12/2019.

Avaliação da comissão: A comissão atribui o atendimento integral ao indicador.
PONTUAÇÃO:50 Pontos.

4	**INTEGRAÇÃO COM O COMPLEXO REGULADOR MUNICIPAL**	Qualificar/ Atualizar diariamente as informações registradas em SISREG.	**1, 2º e 3º Quadrimestre:** Manter em 80% o nível de atualização. **Pontuação:** Atingiu 100% da meta pontua 130. Atingiu entre 99% e 50% da meta pontua 50. Abaixo não pontua. **Pontuação:** **Atingiu 100% da meta – 120**	Informação prestada pela Central de Regulação e consulta ao SISREG, por amostragem (1% do total dos atendimentos no período)

			pontos. **Atingiu entre 99% e 50% - 60 pontos.** **Abaixo não pontua.**	
		Realizar reunião mensal com o Departamento de Regulação Municipal para pactuações e alinhamentos.	Manter reunião mensal. **Pontuação:** **Atingiu 100% da meta – 50 pontos.** **Atingiu entre 99% e 50% - 25 pontos.** **Abaixo não pontua.**	Apresentar Ata das reuniões efetuadas - UPA.

Avaliação do Indicador: O SISREG na UPA vem sendo utilizado adequadamente, conforme informação do Departamento de Regulação (DEREG).
Apresentado Atas das reuniões efetuadas em 25/09/2019, 31/10/2019, 28/11/2019 e 19/12/2019
Relatório DEREG apresentado com 98% de atualização do sistema.
Avaliação da comissão:
Item 4.1: A comissão atribui o atendimento integral ao indicador.
PONTUAÇÃO:120 Pontos.

Item 4.2: A comissão atribui o atendimento integral ao indicador.
PONTUAÇÃO:50 Pontos.

5	**COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DE PRONTUÁRIO**	Melhorar a qualidade da informação constante do prontuário.	Manter 100% das prescrições médicas checadas pela enfermagem na sala de emergência. **Pontuação: Atingiu 100% da meta - 50 pontos.** **Atingiu entre 99% a 80% da meta - pontua 25** Realizar evolução e/ou prescrição de enfermagem nos pacientes em observação	Relatório mensal emitido pela UPA.

			Pontuação: Atingiu 100% da meta - 50 pontos. **Atingiu entre 99% a 80% da meta - pontua 25** **Abaixo de 80% não pontua.**	

Avaliação do Indicador: Apresentado pela instituição dados efetuados pela Comissão de Avaliação de Prontuário.
Setembro: 100% checagem de medicação na sala de emergência, 100% Anotações dos técnicos de enfermagem e 100% Prescrições médicas checadas.
Outubro: 100% checagem de medicação na sala de emergência, 100% Anotações dos técnicos de enfermagem e 100% Prescrições médicas checadas.
Novembro: 100% checagem de medicação na sala de emergência, 100% Anotações dos técnicos de enfermagem e 100% Prescrições médicas checadas.
Dezembro: 100% checagem de medicação na sala de emergência, 97,5% Anotações dos técnicos de enfermagem e 100% Prescrições médicas checadas.
Média do quadrimestre: **100%** checagem de medicação na sala de emergência, **99,37%** Anotações dos técnicos de enfermagem e **100%** Prescrições médicas checadas.

Avaliação da comissão:
Item 5.1: A comissão atribui o atendimento ao indicador.
PONTUAÇÃO: 50 Pontos.

Item 5.2: A comissão atribui o atendimento parcial ao indicador.
PONTUAÇÃO: 25 Pontos.

6	**COMISSÕES INSTITUCIONAIS:** **REVISÃO DE ÓBITO,** **ÉTICA MÉDICA,** **GERENCIAMENTO DE RESIDUOS,** **REVISÃO DE PRONTUÁRIOS,** **PADRONIZAÇÃO DE MATERIAIS DE EQUIPAMENTOS.**	Demonstrar a efetiva atuação das comissões	Apresentar cópia das Atas das reuniões realizadas no período avaliado, com no mínimo 70% de presença dos membros das comissões. **Pontuação: Atingiu 100% da meta pontua 50, abaixo não pontua.**	Cópia das Atas e documentos do indicador alusivo ao período devidamente assinado por parte da UPA.

Avaliação do Indicador: Apresentado pela Instituição as Atas das reuniões mensais de cada comissão sendo:
Comissão de Revisão de óbitos: 05/09/2019, 03/10/2019, 07/11/2019 e 05/12/2019.
Comissão de ética médica: 26/09/2019, 31/10/2019, 28/11/2019 e 26/12/2019.

Comissão de gerenciamento de Resíduos: 19/09/2019, 17/10/2019, 21/11/2019 e 19/12/2019.
Comissão de revisão de prontuários: 26/09/2019, 31/10/2019, 26/11/2019 e 28/12/2019.
Comissão de Materiais e equipamentos: 27/09/2019, 25/10/2019, 29/11/2019 e 27/12/2019.
Avaliação da comissão: A comissão atribui o atendimento integral ao indicador.
PONTUAÇÃO: 50 Pontos

7	**PROTOCOLOS CLÍNICOS**	Criar e monitorar os protocolos clínicos e devidamente pactuados com o Departamento de Regulação Municipal.	1º Quadrimestre: Instituir protocolo de, **Insuficiência renal**	Protocolo apresentado pela UPA
			2° Quadrimestre: Instituir protocolo de, **Hemorragia Digestiva Alta**	
			3° Quadrimestre: Instituir protocolo de, **Urgência Urológica**	
			Pontuação: Atingiu 100% da meta pontua 50 Atingiu de 99% a 80% da meta pontua 25 Abaixo de 50% não pontua	

Avaliação do Indicador: A instituição informa que o protocolo estabelecido para o quadrimestre (Insuficiência renal) está sendo construído em conjunto com a Central de Regulação Municipal.
Avaliação da comissão: A comissão atribui o atendimento integral ao indicador.
PONTUAÇÃO:50 Pontos

	Indicadores de desempenho quantitativos			
Nº	**Indicadores**	**Ação**	**Meta**	**Fonte de verificação**
1	**CONSULTAS: AVALIAÇÃO CIRÚRGICA, CLINICA MÉDICA, ORTOPEDIA, ODONTOLOGIA, e PEDIATRIA.**	Disponibilizar consultas até o teto físico de 19.500 consultas/mês	Ofertar 100% das consultas pactuadas nas especialidades.	Processamento SIA/SUS - DATASUS emitido pelo Departamento de Regulação

			Pontuação: Atingiu 100% da meta pontua 100. **Atingiu de 99% a 70% da meta pontua 50** **Abaixo de 70% não pontua.**	

Avaliação do Indicador: Apresentado pela instituição, dados dos atendimentos realizados no período de Setembro a Dezembro/2019. Os dados de produção são fornecidos pelo DEREG por meio dos sistemas oficiais do Ministério da Saúde.

Setembro: Clinico Geral: **8.263** / Pediatria:**2.137** / Ortopedia:**1.199** , Odontologia: **774** / Total:**12.373**
Outubro: Clinico Geral:**7.820**: / Pediatria:**2.613** / Ortopedia: **1.390,** Odontologia:**695** ;/ Total:**12.518**
Novembro: Clinico Geral:**8.586** / Pediatria:**3.264** / Ortopedia:**1.415**, Odontologia:**820** / Total:**14.085**
Dezembro: Clinico Geral: **7.705** / Pediatria: **3.176** / Ortopedia: **1.253**, Odontologia: **884**/ Total:**13.018**
Avaliação da comissão: A comissão atribui o atendimento integral ao indicador.
PONTUAÇÃO: 100 Pontos

2	**EXAMES DIAGNÓSTICOS**	Disponibilizar capacidade técnica instalada para atender o quantitativo adequado ao número de solicitações dos exames laboratoriais, raios-X e eletrocardiogramas trabalhando com a média quantitativa de 16.200 exames / mês	Ofertar 100% da capacidade operacional de exames diagnósticos pactuados. **Pontuação: Atingiu 100% da meta pontua 100.** **Atingiu de 99% a 70% da meta pontua 50** **Abaixo de 70% não pontua.**	Processamento SIA/SUS - DATASUS emitido pelo Departamento de Regulação.

Avaliação do Indicador: Apresentado pela Instituição quantitativo de procedimentos realizados de Raio X, Laboratório e Eletro. Os dados de produção são fornecidos pelo DEREG por meio dos sistemas oficiais do Ministério da Saúde

Setembro:Raio X: **4.681** / Laboratoriais:**15.364** / ECG:.**792** Total:**20.837**
Outubro: Raio X: **4.202** / Laboratoriais : **14.181** / ECG:..**823** Total:**19.206**
Novembro: Raio X: **4.356** / Laboratoriais:**15.881** / ECG:.**822** Total:**21.059**
Dezembro: Raio X:**3.992** / Laboratoriais:**14.789** / ECG:**659**. Total:**19.440**

Avaliação da comissão: A comissão atribui o atendimento integral ao indicador.
PONTUAÇÃO: 100 Pontos

3	**EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA**	Disponibilizar exames de Ultrassonografia de Urgência e Emergência 24 horas na Unidade.	Ofertar 100% da capacidade operacional de exames de ultrassonografia **Pontuação: Atingiu 100% da meta pontua 100.** **Abaixo de 90% não**	Processamento SIA/SUS - DATASUS emitido pelo Departamento de Regulação

			pontua.	

Apresentado pela Instituição quantitativo de ultrassonografia, realizadas no período. Os dados de produção são fornecidos pelo DEREG por meio dos sistemas oficiais do Ministério da Saúde.
Setembro: 83 exames.
Outubro:55 exames.
Novembro: 79 exames.
Dezembro:83 exames.

Avaliação da comissão: A comissão atribui o atendimento integral ao indicador.
PONTUAÇÃO:100 Pontos

4	**PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS**	Disponibilizar capacidade técnica instalada para atender o quantitativo adequado ao número de solicitações dos procedimentos de curativo, sutura, inalação, odontologia e imobilização, trabalhando com a média quantitativa de 3.200 procedimentos / mês	Ofertar 100% da capacidade operacional nas 24 horas na realização dos procedimentos. **Pontuação: Atingiu 100% da meta pontua 100.** **Atingiu de 99% a 70% da meta pontua 50** **Abaixo de 70% não pontua**	Processamento SIA/SUS - DATASUS emitido pelo Departamento de Regulação.

Avaliação do Indicador: A Instituição apresenta tabelas dos procedimentos. Os dados de produção são fornecidos pela DEREG por meio dos sistemas oficiais do Ministério da Saúde.
Setembro: Inalação: **1.972** / Sutura: **70** / Imobilização:**476** / Curativo: **337**. / Odontologia:**1.155**:Total:**4.010**
Outubro: Inalação:**1.467** / Sutura:**120** / Imobilização: **388** / Curativo:**416** / Odontologia:**1.049**. Total:**3.440**
Novembro: Inalação:**1.579** / Sutura:**91**/ Imobilização:**423** / Curativo:**355**./ Odontologia :**1.138** Total:**3.586**
Dezembro: Inalação:**1.325** / Sutura: **80** / Imobilização:**409** / Curativo:**279** Odontologia:**1.175** Total:**3.268**

Avaliação da comissão: A comissão atribui o atendimento integral ao indicador.
PONTUAÇÃO: 100 Pontos

5	**CLASSIFICAÇÃO DE RISCO**	Implantar monitoramento gerencial de tempo de espera por consulta médica após acolhimento na classificação de risco, extratificando a origem do paciente.	Apresentar os demonstrativos mensais extratificados conforme protocolo de classificação de risco estabelecido pelo municipio, monitorando tempo de espera para consulta médica após respectivo acolhimento. **Atendimento em até:** * Vermelho – Imediato * Amarelo – até 30 Minutos. * Verde – Até 02 horas.	Relatório apresentado pela UPA extraido do sistema INTEGRA.

			* Azul – Até 04 horas. **Pontuação: Atingiu 100% da meta pontua 50, abaixo não pontua**	
		Implantar monitoramento gerencial de tempo de espera entre a chegada à unidade e a efetiva classificação de risco.	Apresentar os demonstrativos mensais extratificados de monitoramento de intervalo de tempo entre a chegada do usuário na UPA e o inicio da classificação de risco em até 10 minutos. **Pontuação: Atingiu 100% da meta pontua 50, abaixo não pontua**	Relatório apresentado pela UPA extraido do sistema INTEGRA.

5.1: Tempo de espera por consulta médica após acolhimento na classificação.

Setembro:

Vermelho: Imediato - **Amarelo:** 00:21:29 - **Verde:**00:54:54 - **Azul:**01:08:23

Outubro:

Vermelho: Imediato - **Amarelo:** 00:26:51 - **Verde:** 01:04:27 - **Azul:**01:17.53

Novembro:

Vermelho: Imediato - **Amarelo:** 00:27:32 - **Verde:**00:59:39 - **Azul:**01:12:06

Dezembro:

Vermelho: Imediato - **Amarelo:** 00:31:28 - **Verde:**00:56:49 - **Azul:**01:07:45

Classificação de Risco

Setembro

	Vermelho		Amarelo		Verde		Azul	
Cidades	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Santos	49	96%	1.284	83%	3.311	80%	4.278	81%
São Vicente	02	04%	189	12%	612	15%	757	14%
Cubatão	0	0%	23	1%	50	1%	63	1%
Guarujá	0	0%	20	1%	48	1%	44	1%
Praia Grande	0	0%	35	2%	119	3%	117	2%
Total	51	100%	1.551	100%	4.140	100%	5.259	100%

Outubro

	Vermelho		Amarelo		Verde		Azul	
Cidades	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Santos	48	96%	1.339	79%	4.004	82%	4.579	79%
São Vicente	02	04%	238	14%	679	14%	940	16%
Cubatão	0	0%	29	2%	46	01%	69	01%
Guarujá	0	0%	27	2%	57	01%	67	01%
Praia Grande	0	0%	54	3%	124	03%	111	02%
Total	50	100%	1.687	100%	4.910	100%	5.766	100%

Novembro

	Vermelho		Amarelo		Verde		Azul	
Cidades	**Nº**	**%**	**Nº**	**%**	**Nº**	**%**	**Nº**	**%**
Santos	53	91%	1.162	82%	3.299	82%	3.885	80%
São Vicente	05	09%	173	12%	572	14%	763	16%
Cubatão	0	0%	20	01%	34	01%	60	01%
Guarujá	0	0%	27	02%	43	01%	49	01%
Praia Grande	0	0%	41	03%	88	01%	87	02%
Total	58	100%	1.423	100%	4.036	100%	4.844	100%

Dezembro

	Vermelho		Amarelo		Verde		Azul	
Cidades	**Nº**	**%**	**Nº**	**%**	**Nº**	**%**	**Nº**	**%**
Santos	59	92%	1.419	81%	3.719	82%	3.582	81%
São Vicente	04	06%	231	13%	605	13%	630	14%
Cubatão	0	0%	18	01%	54	01%	44	01%
Guarujá	01	02%	23	01%	54	01%	44	01%
Praia Grande	0	0%	59	03%	116	03%	102	02%
Total	64	100%	1.750	100%	4.548	100%	4.402	100%

5.2 -Tempo de espera Totem para Classificação

Setembro: 00;08:36

Outubro: 00:05:02

Novembro:00:07;40

Dezembro: 00:08.34

Tempo de espera Classificação para Cadastro **Setembro:** 00:02:40 **Outubro:** 00:01:20 **Novembro:** 00:03:02 **Dezembro:** 00:03:32
Avaliação da comissão: **5.1** A comissão atribui o atendimento integral ao indicador. **PONTUAÇÃO: 50 Pontos** **5.2** A comissão atribui o atendimento integral ao indicador. **PONTUAÇÃO: 50 Pontos**

A somatória dos indicadores totaliza 975 pontos, por onde aferimos que o enquadramento do cumprimento de metas para o disposto no parágrafo quinto da cláusula quinta do Contrato de Gestão perfaz o percentual do valor da parte variável de 100% (cem por cento).

Nada mais sendo exposto, no silêncio, foi encerrada a presente reunião às 09:54 Sendo a presente Ata assinada por todos os presentes, conforme lista anexa, parte integrante da mesma.

DENIS VALEJO CARVALHO – Presidente _____

ALEXANDRA OLIVEIRA DE ANDRADE NUNES – Suplente Ausente

MARCO SERGIO NEVES DUARTE – Membro _____

JAKELYNE FERNANDES DE SOUZA – Suplente _____

ARIANA JULIÃO RAMOS GAMEIRO – Membro _____

DEVANIR PAZ – Suplente _____

MÁRCIA SUCOMINE – Membro _____

ADRIANO CATAPRETA LUGON RIBEIRO– Suplente _____

CRISTIANE PACHECO BOMS – Membro Ausente

CRISTIAN MARK WEISER – Suplente _____

LUIZ ANTONIO DA SILVA – Membro _____

IDRENO DE ALMEIDA – Suplente _____

ZILVANI GUIMARÃES – UPA CENTRAL _____

MILENA COCCARO _____