219

ATA DA REUNIÃO DA COMISSÃO DE ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 02/2019

OBJETO: AVALIAÇÃO DA EXECUÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO Nº 032/2020 PARA GERENCIAMENTO DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO ZONA LESTE (UPA ZL), DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – AVALIAÇÃO QUADRIMESTRAL DO ALCANCE DE METAS E RESULTADOS REFERENTE AOS MESES DE JANEIRO, FEVEREIRO, MARÇO E ABRIL/2021

No dia 31 de maio de 2021, às 16 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 Janeiro, Fevereiro, Março e Abril/2021 conforme justificativas acima citadas acima, conforme segue:

Indicadores de desempenho qualitativos				
Nº	**Indicadores**	**Ação**	**Meta**	**Fonte de verificação**
1	Comissão de Humanização	Implantar as atividades propostas para o exercício, tendo como foco o funcionário.	**1º quadrimestre:** Apresentar as propostas a serem implementadas no ano e executar 100% das propostas apresentadas para o quadrimestre. **2º e 3° quadrimestre:** Executar 100% das atividades propostas. **Pontuação:** Atingiu entre 100% e 80% da meta, pontua 30; Abaixo, não pontua.	Relatório / Ata quadrimestral das ações desenvolvidas, apresentado pela UPA.

Visando manter a interatividade entre as equipes e os profissionais, foram realizadas as seguintes ações:
Janeiro: Aniversariantes do mês; comemoração do Dia do Farmacêutico, Saúde do Trabalhador: vacinação Covid e reunião da Cipa, Café com o Diretor.
Fevereiro: Aniversariantes do mês; comemoração do Dia do Auxiliar de Serviços Gerais, Ação "Desapega", Quadro de Elogio dos Colaboradores.
Março: Aniversariantes do mês; Ação "Ajude quem mais precisa"; Ação "Desapega"; Quadro de Elogio dos Colaboradores SAU; Datas Comemorativas - Dia da Mulher 08/03; Campanha Prevenção e Conscientização - Março Lilás - "Combate ao Câncer do colo uterino".
Abril: Aniversariantes do mês; "Ajude quem mais precisa"; Ação "Desapega"; Quadro de Elogio dos Colaboradores SAU; Campanhas de Cuidados e Prevenção: "Combate à Dengue", "Cigarro no Ambiente de Trabalho"; "Deixe seu recadinho e faça seu colega de trabalho sorrir"; Alta Humanizada"; "Covid-19"
Avaliação do Indicador: A comissão atribui atendimento integral ao indicador.
PONTUAÇÃO: 30 Pontos.

2	Serviço de Avaliação de Satisfação do Usuário	Criar/ manter pesquisa de satisfação do usuário garantindo o mínimo de 1% do número total de atendimentos /mês.	**1º quadrimestre:** Apresentar ferramentas de avaliação de satisfação do usuário a serem aplicadas na unidade além do relatório consolidado, mantendo a meta de 80% de satisfação positiva. **2º e 3º quadrimestre:** Apresentar o relatório consolidado, mantendo a meta de 80% de satisfação positiva. **Pontuação:** Atingiu 100% da meta, pontua 40; Abaixo, não pontua.	Relatório comprobatório emitido pela UPA.

Janeiro: Número de atendimento: 9.229 – Número de pesquisas efetuadas: 370 – Total de atendidos: 4,0% - Índice global: **95,62%.**
Fevereiro: Número de atendimento: 9.552 – Número de pesquisas efetuadas: 281 – Total de atendidos: 3% - Índice global: **95,08%**
Março: Número de atendimento: 11.583 – Número de pesquisas efetuadas: 302 – Total de atendidos: 2,61% - Índice global: **85,70%**
Abril: Número de atendimento: 10.066 – Número de pesquisas efetuadas: 400 – Total de atendidos: 3,0% - Índice global: **91,30%**

Avaliação do Indicador: A comissão atribui atendimento integral ao indicador.
PONTUAÇÃO: 40 Pontos.

3	Serviço de Atendimento ao Usuário	Criar/ manter o serviço de atendimento ao usuário durante as 24 horas.	Responder 85% das queixas encaminhadas à UPA em até 72 (setenta e duas) horas. **Pontuação:** Atingiu 100% da meta, pontua 40; Abaixo, não pontua.	Relatório mensal constando os tipos de queixas agrupados por eixos, tais como: tempo de espera, ambiência, higiene, relação profissionais x clientes, assistência e outros, apresentado pela UPA.

Janeiro: 370 atendimentos com 100% das queixas respondidas dentro das 72 hr, conforme abaixo:
Insatisfeitos: Recepção: 14, **Atendimento Médico**: 12, **Atendimento Enfermagem**: 15, **Higiene e Limpeza**: 6, **Instalações Físicas**: 6

Fevereiro: 281 atendimentos com 100% das queixas respondidas dentro das 72 hr sendo: **Insatisfeitos: Recepção**: 6, **Atendimento Médico**: 5, **Atendimento Enfermagem**:11, **Higiene e Limpeza**: 6, **Instalações Físicas**: 5 **Março: 302** atendimentos com 100% das queixas respondidas dentro das 72 hr sendo: **Insatisfeitos: Recepção**: 34, **Atendimento Médico**: 36, **Atendimento Enfermagem**: 31, **Higiene e Limpeza**: 32, **Instalações Físicas**: 35 **Abril: 400** atendimentos com 100% das queixas respondidas dentro das 72 hr sendo: **Insatisfeitos: Recepção**: 30, **Atendimento Médico**: 35, **Atendimento Enfermagem**: 31, **Higiene e Limpeza**: 29, **Instalações Físicas**: 37 **Avaliação do Indicador:** A comissão atribui atendimento integral ao indicador. **PONTUAÇÃO: 40 Pontos.**				
4	Atividades de Educação Permanente	Criar/ manter ativa a área de educação permanente na unidade.	**1° quadrimestre:** Elaborar e executar o plano anual das atividades relativas à educação permanente contemplando ações voltadas à educação continuada de todas as categorias e revisão de processos de trabalho. Realizar 100% das atividades programadas para o período. **2°e 3° quadrimestre:** Realizar 100% das atividades programadas para o período. **Pontuação:** Atingiu 100% da meta, pontua 40; Atingiu entre 99% e 80% da meta, pontua 20; Atingiu entre 79% e 50% da meta, pontua 10. Abaixo de 50%, não pontua.	Relatório das atividades desenvolvidas previstas para o período, apresentado pela UPA.
Janeiro: Treinamento Noções Básicas de Limpeza e Desinfecção no Ambiente Hospitalar, CIPA. **Fevereiro:** Treinamento Protocolo de Segurança do Paciente: Identificação do Paciente, Segurança na Prescrição; Uso Seguro e Administração de Medicamentos; Treinamento Política de Comunicação - Como lidar com a mídia e imagens dentro da Unidade Hospitalar; Treinamento Recomendações para utilização de EPIs no atendimento para pacientes com COVID-19 / Higienização das mãos; Treinamento Programa 5 S - Trabalhar em ambiente saudável e agradável. **Março:** Higienização da Geladeira; Recomendações para utilização de EPIs no atendimento para pacientes COVID-19; Higiene das mãos; Atendimento ao Cliente; Cuidados Assistenciais Sobre Ventilação Mecânica Não Invasiva x Invasiva. **Abril:** Recomendações para utilização de EPI's no atendimento a pacientes COVID-19, higienização das Mãos; manual COVID-19; Boas práticas na prevenção de infecções; Utilização e troca de dispositivos, notificações de incidentes.				

Avaliação do Indicador: A comissão atribui atendimento integral ao indicador.
PONTUAÇÃO: 40 Pontos.

5	Integração com o Complexo Regulador Municipal	Qualificar/ Atualizar diariamente as informações registradas em SISREG.	Manter em 80% o nível de atualização. **Pontuação:** Atingiu 100% da meta, pontua 120; Atingiu entre 99% e 50%, pontua 60; Abaixo, não pontua.	Relatório emitido pelo Departamento de Regulação Municipal.
		Realizar reunião mensal com o Departamento de Regulação Municipal para pactuações e alinhamentos.	Manter reunião mensal. **Pontuação:** Atingiu 100% da meta, pontua 50; Atingiu entre 99% e 50%, pontua 25; Abaixo, não pontua.	Ata das reuniões efetuadas, apresentada pela UPA.

5.1 – Apresentado pelo Departamento de Regulação os seguintes dados:
Janeiro:100%
Fevereiro: 100%
Março: 100%
Abril: 100%

Avaliação do Indicador: A comissão atribui o atendimento integral ao indicador.
PONTUAÇÃO: 120 Pontos.

5.2 – Efetuadas as reuniões mensais com a equipe de regulação sendo:
Janeiro: 28/01/2021
Fevereiro: 22/02/2021
Março: Cancelada por causa da pandemia
Abril: 29/04/2021

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

Avaliação do Indicador: A comissão atribui o atendimento integral aos indicadores.
PONTUAÇÃO TOTAL: 170 pontos.

6	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.	Relatório mensal emitido pela UPA.

2196

			Pontuação: Atingiu 100% da meta, pontua 50; Atingiu entre 99% e 50%, pontua 25; Abaixo, não pontua.	
			Realizar evolução e/ou prescrição de enfermagem nos pacientes em observação **Pontuação:** Atingiu 100% da meta, pontua 50; Atingiu entre 99% e 80% da meta, pontua 25; Abaixo de 50%, não pontua.	

6.1 Prescrições médicas checadas pela enfermagem na sala de emergência.

Janeiro: N° Prontuários Checados - 97 / N° Prontuários checadas em conformidade - 97 / N° Prontuários checadas em não conformidade - 0
Fevereiro: N° Prontuários Checados - 47 / N° Prontuários checadas em conformidade - 47 N° Prontuários checadas em não conformidade - 0
Março N° Prontuários Checados - 92 / N° Prontuários checadas em conformidade - 92 / N° Prontuários checadas em não conformidade - 0
Abril: N° Prontuários Checados - 51 / N° Prontuários checadas em conformidade - 51 / N° Prontuários checadas em não conformidade - 0

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

6.2 Evolução e/ou prescrição de enfermagem nos pacientes em observação

Janeiro: N° Evoluções Checadas - 83 / N° Evoluções Checadas em conformidade - 81 / N° Evoluções Checadas em não conformidade - 02
Fevereiro: N° Evoluções Checadas - 41 / N° Evoluções Checadas em conformidade - 41 / N° Evoluções Checadas em não conformidade – 0
Março: N° Evoluções Checadas - 22 / N° Evoluções Checadas em conformidade - 22 / N° Evoluções Checadas em não conformidade – 0
Abril: N° Evoluções Checadas - 29 / N° Evoluções Checadas em conformidade - 29 / N° Evoluções Checadas em não conformidade – 0

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

Avaliação do Indicador: A comissão atribui o atendimento integral aos indicadores.
PONTUAÇÃO TOTAL: 100 Pontos.

2197

7	Protocolos Clínicos	Criar e monitorar os protocolos clínicos devidamente pactuados com o Departamento de Regulação Municipal.	**1º quadrimestre:** Definir conjuntamente com o DEREG os protocolos que serão avaliados e dar inicio ao programado para o primeiro quadrimestre. **2° e 3° quadrimestres**: Avaliar 100% dos protocolos programados para o período. **Pontuação:** Atingiu 100% da meta, pontua 50; Atingiu entre 99% e 80% da meta, pontua 30; Abaixo de 50%, não pontua.	Planilha apresentando o protocolo definido, sua metodologia, executada mensalmente, emitida pela UPA e avaliado e ratificado pelo DEREG.
Avaliação do Indicador: A comissão atribui o atendimento integral ao indicador. **PONTUAÇÃO: 50 Pontos.**				
8	Comissões de: • Controle de Infecção Hospitalar • Revisão de Óbitos; • Comissão de revisão de Prontuários • Comissão de Humanização • Ética de Enfermagem; • Gerenciamento de Resíduos; • Prevenção de Acidentes – Cipa; • Farmácia E Terapêutica;	Implantar as atividades propostas para o exercício, visando qualidade e segurança.	**1º quadrimestre:** Apresentar as propostas a serem implementadas no ano e executar 100% delas. **2º e 3° quadrimestre:** Executar 100% das atividades propostas. **Pontuação:** Atingiu entre 100% e 80% da meta, pontua 30; Abaixo, não pontua.	Relatório / Ata quadrimestral das ações desenvolvidas, apresentado pela UPA.
Avaliação do Indicador: Anexadas todas as Atas das reuniões mensais efetuadas em todas as comissões, comprovando a efetividade da atuação das referidas comissões. **CCIH:** 21/01/2021, 25/02/2020, 25/03/2021 e 22/04/2021 **Revisão de Óbitos:** 22/01/2021, 19/01/2021, 31/03/2021 e 28/04/2021 **Revisão de Prontuários:** 22/01/2021, 26/02/2021, 29/03/2021 e 23/04/2021 **Comissão de Humanização:**19/01/2021, 24/02/2021, 30/03/2021 e 29/04/2021 **Ética de Enfermagem:** 29/01/2021, 23/02/2021, 30/03/2021 e 30/04/2021. **Gerenciamento de Resíduos:** 29/01/2021, 18/02/2021, 25/03/2021 e 29/04/2021				

2197

CIPA: 28/01/2021, 24/02/2021, 31/03/2021 e 28/04/2021
Núcleo de Segurança do Paciente: 21/01/2021, 25/02/2021, 25/03/2021 e 22/04/2021.
Farmácia e Terapeuta: 22/01/2021, 23/02/2021, 23/03/2021 e 20/04/2021.
Perfurocortante: 29/01/2021, 18/02/2021, 25/03/2021 e 29/04/2021
Ética Médica: 14/01/2021, 26/02/20021, 30/03/2021 e 29/04/2021

Avaliação do Indicador: A comissão atribui o atendimento integral ao indicador.
PONTUAÇÃO: 30 Pontos.

	Indicadores de desempenho quantitativos			
Nº	**Indicadores**	**Ação**	**Meta**	**Fonte de verificação**
1	Consultas Médicas (pediatria, clínica médica, ortopedia e odontologia)	Disponibilizar consultas médicas de pediatria, clinica médica, ortopedia e odontologia até o teto físico de 15.000 consultas/ mês.	**1°, 2º e 3º quadrimestre:** Ofertar 100% das consultas pactuadas nas especialidades de pediatria, ortopedia, clínica médica e odontologia. **Pontuação:** Atingiu 100% da meta, pontua 100; Atingiu entre 99% e 70% da meta, pontua 70; Abaixo de 70%, não pontua.	Processamento SIA/SUS - DATASUS emitido pelo DEREG

Apresentados os seguintes dados:
Janeiro: Clínica Médica: **7.122** / Pediatria: **334** / Ortopedia: **0** / Odontologia: **133 – Total: 7.589**
Fevereiro: Clínica Médica**: 6.075** / Pediatria: **3.068** / Ortopedia: **201** / Odontologia: **0 – Total: 9.344**
Março: Clínica Médica: **8.493** / Pediatria: **532** / Ortopedia: **379** / Odontologia**: 0 – Total: 9.404**
Abril: Clínica Médica: **8.886** / Pediatria: **2.262** / Ortopedia: **212/** Odontologia: **1.365 – Total: 12.725**
Cabe ressaltar que os números apresentados, refere-se ao processamento SIA/SUS – DATA SUS, diante dos lançamentos de dados no faturamento do MS.

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

2	Exames Diagnósticos	Disponibilizar exames laboratoriais, raios-X e eletrocardiografia aos pacientes atendidos, até o teto físico de 12.000 procedimentos/mês.	Ofertar 100% da capacidade operacional de exames diagnósticos pactuados. **Pontuação:** Atingiu 100% da meta, pontua 100;	Processamento SIA/SUS - DATASUS emitido pelo DEREG.

2199

			Atingiu entre 99% e 70% da meta, pontua 70; Abaixo de 70%, não pontua.	

Apresentados os seguintes dados:
Janeiro: Exames laboratoriais: **7.745** / Raio –X: **1.692**/ Eletro cardiograma: **246** – Total: **9.683**
Fevereiro: Exames laboratoriais: **8.842** / Raio –X: **1.708**/ Eletro cardiograma: **0** – Total: **10.550**
Março: Exames laboratoriais: **9.470** / Raio –X: **1.211**/ Eletro cardiograma: **0** – Total: **10.681**
Abril: Exames laboratoriais: **61** / Raio –X: **0**/ Eletro cardiograma: **0** - Total: **61**
Cabe ressaltar que os números apresentados, refere-se ao processamento SIA/SUS – DATA SUS, diante dos lançamentos de dados no faturamento do MS.

Avaliação do Indicador: 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; Atingiu entre 99% e 70% da meta, pontua 70; Abaixo de 70%, não pontua.	Processamento SIA/SUS - DATASUS emitido pelo DEREG.

Apresentados os seguintes dados:
Janeiro: 29
Fevereiro: 37
Março: 45
Abril: 71

Cabe ressaltar que os números apresentados, refere-se ao processamento SIA/SUS – DATA SUS, diante dos lançamentos de dados no faturamento do MS.

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

4	Procedimentos Ambulatoriais	Disponibilizar procedimentos de curativo, sutura, inalação e imobilização aos pacientes atendidos até o teto físico de 2.700 procedimentos/ mês.	Ofertar 100% da capacidade operacional nas 24 (vinte e quatro) horas na realização dos procedimentos curativo, sutura, inalação e imobilização. **Pontuação:** Atingiu 100% da meta pontua 100.	Processamento SIA/SUS - DATASUS emitido pelo DEREG

			Atingiu de 99% a 70% da meta pontua 70 Abaixo de 70% não pontua.	

Apresentados os seguintes dados:
Janeiro: curativos: **24** / suturas: **11** / inalações: **0** / Imobilizações: **3** – Total: **38** procedimentos.
Fevereiro: curativos: **86** / suturas: **20** / inalações: **0** / Imobilizações: **114** – Total: **220** procedimentos.
Março: curativos: **0** / suturas: **0** / inalações: **0** / Imobilizações: **228**– Total: **228** procedimentos.
Abril: curativos: **39** / suturas: **8** / inalações**: 0** / Imobilizações: **108** – Total: **155** procedimentos.

Cabe ressaltar que os números apresentados, refere-se ao processamento SIA/SUS – DATA SUS, diante dos lançamentos de dados no faturamento do MS.

Avaliação do Indicador: 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 o número de todos os atendimentos realizados e a origem do paciente.	Apresentar os demonstrativos mensais extratificados conforme protocolo de classificação de risco estabelecido pelo município, monitorando tempo de espera para consulta médica após respectivo acolhimento. **Atendimento em até:** * Vermelho – Imediato * Amarelo – até 30 Minutos. * Verde – Até 02 horas. * Azul – Até 04 horas. **Pontuação:** Atingiu 100% da meta pontua 50, abaixo não pontua	Relatório apresentado pela Instituição extraído do sistema INTEGRA.
		Manter monitoramento gerencial de tempo de espera entre a chegada à unidade e a efetiva classificação de risco.	Apresentar os demonstrativos mensais estratificados de monitoramento de intervalo de tempo entre a chegada do usuário na UPA e o início da classificação de risco em até 10 minutos. **Pontuação:** Atingiu 100% da meta pontua 50, abaixo não pontua	Relatório apresentado pela Instituição extraído do sistema INTEGRA.

5.1 - Apresentado pela Instituição os seguintes dados extraídos de relatório oficial:

Janeiro: Amarelo: 00:28:50 – **Verde:** 00:48:10 – **Azul:** 00:55:54
Fevereiro: Amarelo: 00:33:55 – **Verde:** 00:58:02 – **Azul** :01:08:04
Março: Amarelo: 00:29:41 – **Verde:** 00:54:32 – **Azul:** 01:14:14
Abril: Amarelo: 00:51:17 – **Verde:** 01:25:48 – **Azul:** 01:35:10

Origem do paciente:
Janeiro:
Santos: 8.859 (95,26%) – **S.Vicente:** 204 (2,28%) – **Cubatão:**17 (0,36%) – **P.Grande:** 24 (0,42%) – **Guarujá**: 69 (0,88%) — Outros: 56 (0,78%)

Fevereiro:
Santos: 9129 (95,57%) – **S.Vicente:** 238 (2,49%) – **Cubatão:** 26 (0,27%) – **P.Grande:** 45 (0,47%) – **Guarujá**: 78 (0,82%) — Outros: 36 (0,38%)

Março:
Santos: 10.620 (91,69%) – **S.Vicente:** 695 (6,00%) – **Cubatão:** 37 (0,32%) – **P.Grande:** 119 (1,03%) – **Guarujá**: [illegible] (0,62%) — Outros: 40 (0,35%)

Abril:
Santos: 9.283 (92,22%) – **S.Vicente:** 545 (5,41%) – **Cubatão:** 37 (0,37%) – **P.Grande:** 94 (0,93%) – **Guarujá**: 83 (0,82%) — Outros: 24 (0,24%).

Avaliação do Indicador: A comissão atribui o não atendimento ao indicador.
PONTUAÇÃO: 0 Pontos.

5.2 - Apresentado pela Instituição os seguintes dados extraídos de relatório oficial:

Janeiro: Totem para Classificação: 00:17:18
Fevereiro: Totem para Classificação: 00:15:23
Março: Totem para Classificação: 00:17:43
Abril: Totem para Classificação: 00:13:10
5.2 Avaliação do Indicador: Indicador não atendido, tendo em vista que a Unidade apresentou média de tempo para classificação de risco superior ao preconizado neste indicador que é de menos de 10 minutos.

PONTUAÇÃO: 0 Pontos.

Avaliação do Indicador: A comissão atribuiu o não atendimento aos indicadores.
PONTUAÇÃO: 0 Pontos.

A somatória dos indicadores totaliza 900 (novecentos) 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 16:45h. 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 _____

Santos

SECRETARIA DE SAÚDE
GABINETE

MARCO SERGIO NEVES DUARTE – Membro _____

JAKELYNE FERNANDES DE SOUZA – Suplente _____

ARIANA JULIÃO RAMOS GAMEIRO – Membro _____

DEVANIR PAZ– Suplente _____

MÁRCIA SUCOMINE – Membro _____

CRISTIAN MARK WEISER – Suplente _____

CRISTIANE PACHECO BOMS – Membro _____

ADRIANO CATAPRETA LUGON RIBEIRO – Suplente _____

LUIZ ANTONIO DA SILVA – Membro _____

IDRENO DE ALMEIDA – Suplente _____

LUIZ SPINDOLA – Convidado _____

MARIA DE FATIMA GOMES DE SOUSA – Convidada _____

CATIANA LEME BRAGA – Convidada _____

UPA ZL

GILMAR OLIVEIRA _____

FERNANDO ANTONIO D' BARROS _____

FABIANA ORSI BULO _____