Santos

SECRETARIA DE SAÚDE
GABINETE

ATA DA REUNIÃO DA COMISSÃO DE ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2018

OBJETO: AVALIAÇÃO DA EXECUÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO Nº 090/2019 PARA GERENCIAMENTO DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO ZONA NOROESTE (UPA ZNO), DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – AVALIAÇÃO QUADRIMESTRAL DO ALCANCE DE METAS E RESULTADOS REFERENTE AOS MESES DE MAIO, JUNHO, JULHO E AGOSTO/2019.

No dia 20 de Setembro de 2019, às 09:15 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 Maio, Junho, Julho e Agosto 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 quadrimestre:** Executar 100% das atividades propostas. **3º quadrimestre:** Executar 100% das atividades propostas. **Pontuação: Atingiu entre 100% a 80% da meta pontua 20. Abaixo não pontua**	Relatório / Ata quadrimestral das ações desenvolvidas apresentada pela UPA

A entidade relata que em **07/05/2019** foi efetuado reunião da Comissão de Humanização onde foi discutida a aprovação do regimento interno, efetuado sugestões de atividades e informes gerais.
No dia **04/06/2019** foi efetuada a reunião mensal da comissão onde foi apresentado o projeto geral de atividades e as propostas de atividades para o 2º semestre. Também foi realizado no mês de Junho dois encontros com os profissionais da UPA, aplicação de Reiki e cromoterapia com musicoterapia conforme documentação apresentada. Foi realizada também uma reunião extraordinária em 25/06/2019 visando a discursão da festa julina que foi realizada na unidade.
No dia **04/07/2019**, foi efetuada a reunião mensal onde foi realizada a avaliação da atividade de terapia alternativa, discursão e propostas para o dia dos pais, proposta de temas para palestras, ajustes da organização da festa Julina.
No dia **07/08/2019** foi efetuada a reunião mensal onde foi discutido a atividade das festividades do dia dos pais, temas de palestras e assuntos e informes gerais. No mês de Agosto foi dado continuidade na aplicação de Reiki , apresentações musicais tanto para os profissionais quanto para os pacientes em homenagem aos dias dos

pais
Avaliação do Indicador: A comissão atribui o atendimento integral ao indicador.
PONTUAÇÃO: 20 Pontos.

2	Classificação de Risco	Manter a Classificação de Risco e informar origem dos pacientes	**1º. 2º e 3º Quadrimestre:** Emitir relatório mensal contendo número de atendimentos realizados e a origem do paciente, incluindo Ortopedia. **Pontuação: Atingiu 100% da meta pontua 40, abaixo não pontua.**	Relatório Apresentado pela UPA

Foram registrados os seguintes números de atendimentos com Classificação de Risco:
Maio: 11.447 atendimentos: sendo **33** Classificados como vermelho, **2.015** Classificados como Amarelo, **4.115** Classificados como Verde e **5.284** Classificados como Azul.
Junho: 10.543 atendimentos: sendo **36** Classificados como vermelho, **2.082** Classificados como Amarelo, **549** Classificados como Verde e **4.876** Classificados como Azul.
Julho: 9.499 atendimentos: sendo **71** Classificados como vermelho, **1.266** Classificados como Amarelo, **2.835** Classificados como Verde e **5.327** Classificados como Azul.
Agosto: 9.776 atendimentos: sendo **64** Classificados como vermelho, **1.417** Classificados como Amarelo, **3.185** Classificados como Verde e **5.110** Classificados como Azul.

Também apresentaram registro de atendimentos pela origem do paciente, onde foram efetuados os seguintes números:
Santos: 30.388 atendimentos no período (75,78%)
São Vicente: 9.365 atendimentos no período (23,35%)
Praia Grande: 116 atendimentos no período (0,29%)
São Paulo: 56 atendimentos no período (0,14%)
Cubatão: 58 atendimentos no período (0,14%)
Guarujá: 37 atendimentos no período (0,09%)
Demais municípios: 70 atendimentos no período (0,21%)

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

3	Serviço de avaliação de satisfação do usuário	Manter pesquisa de satisfação do usuário garantindo o mínimo de 1% do número total de Atendimentos /mès.	**1º Quadrimestre** Apresentar ferramentas de avaliação de satisfação do usuário a ser aplicado na unidade, e relatório consolidado, mantendo a meta de 80% de satisfação positiva. **2º e 3º Quadrimestres:** 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.

Foram efetuadas 600 pesquisas de satisfação, representando 1,3% dos atendimentos no quadrimestre com os

seguintes dados: **Excelente: 40,04%** **Bom: 47,75%** Regular: 9,88% Ruim: 2,33% Portanto a instituição apresentou 87,79% de satisfação positiva. **Avaliação do Indicador:** A comissão atribui atendimento integral ao indicador. **PONTUAÇÃO: 40 Pontos.**				
4	Serviço de atendimento ao usuário	Manter o serviço de atendimento ao usuário durante as 24 horas.	**1°, 2° e 3° Quadrimestres:** 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.
Foram registradas 116 manifestações de usuários, sendo 81 elogios, 32 reclamações e 03 sugestões, onde 90,65% das reclamações foram resolvidas no prazo de 72 horas. **Avaliação do Indicador:** A comissão atribui o atendimento integral ao indicador. **PONTUAÇÃO: 40 Pontos.**				
5	Atividades de Educação Permanente	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° Quadrimestres:*** Realizar 100% das atividades programadas para o periodo. **Pontuação: Atingiu 100% da meta pontua 40.** **Atingiu 99% a 80% da meta pontua 30.** **Atingiu de 79% a 50% da meta pontua 20.** **Abaixo de 50% não pontua.**	Relatório das atividades desenvolvidas previstas para o período apresentado pela UPA
Apresentado pela instituição Atas dos treinamentos efetuados em Maio, Junho, Julho e Agosto com os				

seguintes treinamentos: **Maio:** Riscos Biológicos e Acidente no Trabalho, Descarte dos perfuro cortantes, Integração Institucional, Uso de EPI – Equipamento de Proteção Individual e Proteção Radiológica. **Junho:** Sensibilização da Equipe Administrativa na Abordagem da escuta das manifestações e Satisfação do Usuário, Proteção Radiológica, Suporte Básico Avançado – Médicos, Suporte Básico Avançado – Enfermeiros e Diálogo de Segurança. **Julho:** Fluxos Equipe Médica (São Francisco e UPA ZNO), Medicamentos Padronizados na Rede e Fluxos Atendimentos no Serviço de Urgência com a Atenção Básica, Fluxos e Rotinas administrativas. **Agosto:** Sistema MV, Checagem de medicamentos, Higienização das mãos, Utilização e parâmetros do monitor multiparâmetro e eletrocardiograma, Workshop Atendimento de Emergência com amônia, PGRSS com equipe de limpeza, Treinamento Enfermeiros Test-Rápido (Sífilis e HIV). **Avaliação do Indicador:** A comissão atribui o atendimento integral ao indicador. **PONTUAÇÃO: 40 Pontos.**				
6	Integração com o Complexo Regulador Municipal	Melhorar a qualidade das informações prestadas no SISREG e realizar reunião mensal com o DEREG para pactuações e alinhamentos.	**1, 2ºe 3º Quadrimestres:** Manter em 80% o nível de atualização. **Pontuação: Atingiu 100% da meta - 100 pontos.** **Atingiu entre 99% e 50% da meta - 50 pontos** **Abaixo não pontua.**	Informação prestada pela Central de Regulação e consulta ao SISREG, por amostragem (1% do total dos atendimentos no período)
Apresentado relatório do DEREG onde a instituição apresentou índice satisfatório para o período com o seguinte resultado: 86,3% de atualização do Sistema. **Avaliação do Indicador:** A comissão atribui o atendimento integral ao indicador. **PONTUAÇÃO: 100 Pontos.**				
7	Comissão de avaliação de prontuário	Melhorar a qualidade da informação constante do prontuário	**1° , 2º e 3° Quadrimestre:** Manter 100% das prescrições médicas checadas pela enfermagem na sala de emergência e apresentar dois critérios avaliados diferentes a cada quadrimestre para o repouso. **Pontuação: Atingiu 100% da meta - 30 pontos.** **Atingiu entre 99% a 80% da meta - pontua 25** **Abaixo de 50% não pontua.**	Relatório mensal emitido pela UPA
Maio: N° Prontuários Revisados 139 - N° Prontuários em conformidade 36 - N° Prontuários em não conformidade 103. **Junho:** N° Prontuários Revisados 164 - N° Prontuários em conformidade 72 - N° Prontuários em não conformidade 92. **Julho:** N° Prontuários Revisados 151 N° Prontuários em conformidade 75 N° Prontuários em não conformidade 76.				

Agosto: N° Prontuários Revisados 194 N° Prontuários em conformidade 113 N° Prontuários em não conformidade 81.

Repouso:

Maio:
Evolução de enfermagem: N° Prontuários Revisados 38 em conformidade: 37
SAE/Sinais Vitais: Evolução: N° Prontuários Revisados: 38 em conformidade:38

Junho:
Evolução de enfermagem: N° Prontuários Revisados 38 em conformidade: 38
SAE/Sinais Vitais: Evolução: N° Prontuários Revisados: 38 em conformidade:38

Julho:
Evolução de enfermagem: N° Prontuários Revisados 38 em conformidade: 38
SAE/Sinais Vitais: Evolução: N° Prontuários Revisados: 38 em conformidade:38

Agosto:
Evolução de enfermagem: N° Prontuários Revisados 38 em conformidade: 38
SAE/Sinais Vitais: Evolução: N° Prontuários Revisados: 38 em conformidade:38

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

8	Protocolos Clínicos	Avaliar os protocolos clínicos implantados e devidamente pactuados com o DEREG.	**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 periodo. **Pontuação: Atingiu 100% da meta pontua 80** **Atingiu de 99% a 80% da meta pontua 40** **Abaixo de 50% não pontua**	Planilha apresentando o protocolo definido, sua metodologia, executado mensalmente, emitida pela UPA e avaliado e ratificado pelo DEREG.

Apresentado protocolo de insuficiência renal, serviço de AVE e SEPSE.
Avaliação do Indicador: A comissão atribui o atendimento integral ao indicador.
PONTUAÇÃO: 80 Pontos.

9	Prestação de contas	Avaliar planilha de compras com os valores praticados de medicamentos e insumos de enfermagem.	**1º, 2º e 3" Quadrimestre:** Apresentar a cada quadrimestre uma planilha mensal por item adquirido constando valor unitário e quantidade para medicamento e insumos de enfermagem **Pontuação: Atingiu 100%**	Relatório emitido pelo setor responsável pelas compras

			da meta pontua 130, abaixo não pontua	da SPDM
Apresentado pela instituição relatório de compras efetuadas no período. **Avaliação do Indicador:** A comissão atribui o atendimento integral ao indicador. **PONTUAÇÃO: 130 Pontos.**				
10	Comissões de: Controle de Infecção Hospitalar Ética Médica; Revisão de Óbitos; Ética de Enfermagem; Gerenciamento de Resíduos; Prevenção de Acidentes – CIPA; Gestão de Riscos e Segurança do Paciente; 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% das propostas apresentadas para o quadrimestre. **2º quadrimestre:** Executar 100% das atividades propostas. **3º quadrimestre:** Executar 100% das atividades propostas. **Pontuação: Atingiu entre 100% a 80% da meta pontua 30. Abaixo não pontua.**	Relatório / Ata quadrimestral das ações desenvolvidas apresentada 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. **Avaliação do Indicador:** A comissão atribui o atendimento integral ao indicador. **ONTUAÇÃO: 30 Pontos.**				
11	Tempo de espera de consulta médica após acolhimento e classificação de risco	Implantar monitoramento gerencial de tempo de espera por consulta médica após acolhimento e classificação de risco	**1º quadrimestre:** Apresentar os demonstrativos mensais extratificados conforme protocolo de classificação de risco, monitorando tempo de espera para consulta médica após respectivo acolhimento. **2º quadrimestre:** Apresentar os demonstrativos mensais extratificados conforme protocolo de classificação de risco, monitorando tempo de espera para consulta médica após respectivo	Relatório / Ata quadrimestral das ações desenvolvidas apresentada pela UPA

			acolhimento. **3º quadrimestre:** Apresentar os demonstrativos mensais extratificados conforme protocolo de classificação de risco, monitorando tempo de espera para consulta médica após respectivo acolhimento. **Pontuação: Atingiu entre 100% a 80% da meta pontua 50. Abaixo não pontua.**	

Foram apresentados pela instituição os seguintes dados:
Vermelho: Maio:06:26:00 – Junho: 05:29;00 – Julho: 00:35:00 / Agosto:00:27:00 **Média:05:59:00**
Amarelo: Maio:00:57:00 – Junho: 00:40;00 – Julho: 06:49:00 - Agosto:00:32:00 **Média:00:41:00**
Verde: Maio:01:09:00 – Junho: 01:00;00 – Julho: 00:55:00, Agosto:01:00:00 **Média:01:02:00**
Azul: Maio:01:33:00 – Junho: 01:17;00 – Julho: 01:12:00 / Agosto:01:25:00 **Média:01:22:00**
Avaliação do Indicador: A comissão atribui o atendimento integral ao indicador.
PONTUAÇÃO: 50 Pontos.

	Indicadores de desempenho quantitativos			
Nº	**Indicadores**	**Ação**	**Meta**	**Fonte de verificação**

1	Consultas médicas (pediatria, clinica médica, ortopedia)	Disponibilizar consultas médicas de pediatria, clinica médica, ortopedia até o teto físico de 16.600 consultas/mês	**1°, 2º e 3º Quadrimestres:** ofertar 100% das consultas pactuadas nas especialidades de pediatria, ortopedia e clínica médica **Pontuação: Atingiu 100% da meta pontua 100.** **Atingiu de 99% a 70% da meta pontua 70** **Abaixo de 70% não pontua.**	Processamento SIA/SUS - DATASUS emitido pelo DEREG
Apresentados os seguintes dados: Maio: Pediatria: 3.300 / Clinico Geral: 8.757 / Ortopedia: 939 – **Total: 12.995** Junho: Pediatria: 1.087 / Clinico Geral: 11.663 / Ortopedia: 585 – **Total: 13.335** Julho: Pediatria: 1.644 / Clinico Geral: 9.140 / Ortopedia: 771 – **Total: 11.555** Agosto: Pediatria: 1.995 / Clinico Geral: 7.719 / Ortopedia: 755 – **Total:10.469** 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 13.300 procedimentos/mês	**1º, 2º e 3º Quadrimestres:** ofertar 100% da capacidade operacional de exames diagnósticos pactuados. **Pontuação: Atingiu 100% da meta pontua 100.** **Atingiu de 99% a 70% da meta pontua 70** **Abaixo de 70% não pontua.**	Processamento SIA/SUS - DATASUS emibdo pelo DEREG
Apresentados os seguintes dados: Maio: Exames laboratoriais: 8.211 / Raio –X:2.529 / Eletro cardiograma: 123 Junho: Exames laboratoriais: 9.034 / Raio –X:2.568 / Eletro cardiograma: 245 Julho: Exames laboratoriais: 8.233 / Raio –X:2.645 / Eletro cardiograma: 273 Agosto: Exames laboratoriais: 7.321 / Raio –X:2.266 / Eletro cardiograma: 322 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	**1º, 2º e 3º Quadrimestres:** ofertar 100% da capacidade operacional de exames de	Processamento SIA/SUS - DATASUS emibdo pelo DEREG

			ultrassonografia **Pontuação: Atingiu 100% da meta pontua 100.** **Atingiu de 99% a 70% da meta pontua 70** **Abaixo de 70% não pontua.**	
Apresentados os seguintes dados: Maio: 18 Junho: 24 Julho: 26 Agosto: 22 Avaliação do Indicador: A comissão atribui o atendimento integral ao indicador. **PONTUAÇÃO: 100 Pontos.**				
04	Procedimentos Ambulatoriais	Disponibilizar procedimentos de curativo, sutura, inalação e imobilização aos pacientes atendidos até o teto físico de 3.000 procedimentos/ mês	**1º, 2º e 3º Quadrimestres:** 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.** **Atingiu de 99% a 70% da meta pontua 70** **Abaixo de 70% não pontua.**	Processamento SIA/SUS - DATASUS emitido pelo DEREG
Apresentados os seguintes dados: Maio:74 curativos / 28 suturas / 840 inalações / 243 Imobilizações: – Total: 1.185 procedimentos. Junho: 91 curativos / 20 suturas / 1.277 inalações /235 Imobilizações – Total: 1.623 procedimentos. Julho: 97 curativos / 22 suturas /1.503 inalações / 264 Imobilizações – Total: 1.886 procedimentos. Agosto:118 curativos / 41 suturas / 1.303 inalações /254 Imobilização – Total: 1.716 procedimentos. Avaliação do Indicador: A comissão atribui o atendimento integral ao indicador. **PONTUAÇÃO: 100 Pontos.**				

A somatória dos indicadores totaliza 1.000 (mil) 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 17:45 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 _____

MARCO SERGIO NEVES DUARTE – Membro _____

JAKELYNE FERNANDES DE SOUZA – Suplente _____

ARIANA JULIÃO RAMOS GAMEIRO – Membro _____

MARIA DE FATIMA GOMES DE SOUZA – Suplente _____

fls 196

Santos

SECRETARIA DE SAÚDE
GABINETE

MÁRCIA SUCOMINE – Membro Férias

MICHELE DARQUE PINHEIRO – Suplente Ausente

CRISTIANE PACHECO BOMS – Membro

ELOISA FRAGA LOPES GALASSO – Suplente

LUIZ ANTONIO DA SILVA – Membro

IDRENO DE ALMEIDA – Suplente

UPA ZNO

VANESSA VARGAS:

AGRIMERON CAVALCANTE

SONIA ALMEIDA FIGUEIRA