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 /2020.

No dia 24 de setembro de 2020, às 10:15 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 /2020 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

- Nos meses de maio e junho, as reuniões mensais das Comissões não ocorreram em virtude do decreto estadual nº 64.879, de 20 de abril de 2020 que estabeleceu o distanciamento social, em cumprimento à medida provisória 927 de 22 de março de 2020 que dispõe sobre as medidas trabalhistas para enfretamento do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo n° 6, de 20 de abril de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do Corona vírus (covid-19), Todos os membros das comissões permaneceram disponíveis, em articulação e deram andamento às atividades necessárias e prioritárias, pertinentes à cada uma delas, visando a qualidade da assistência prestada, Vigilância à Saúde e segurança do usuário e trabalhador e cumprimento das ações relacionadas ao Contrato de Gestão.

Em celebração ao Dia da Enfermagem e da Assistência Social, em **maio** foi realizado um coffee break para os funcionários. No mês de **junho** foi realizado, de forma simbólica, um café da manhã junino, no intuito de proporcionar o reconhecimento pelo trabalho dos profissionais.

- Em **julho** foram retomadas as atividades da reunião da Comissão de Humanização.
Foram discutidas as pautas:
- Mudança da composição de membros da Comissão;
- Organização das atividades referente ao mês de agosto;
- Sugestões de ações para os meses subsequentes;
- Informes gerais e assuntos gerais.

- Em **agosto** foi realizada a reunião mensal da Comissão no dia 31 de agosto de 2020, onde foi realizada a leitura e aprovação da ATA do mês de julho, organização e planejamento das atividades do mês de setembro, mudança na composição da Comissão, informes e assuntos gerais. Ainda nesse mês, além da habitual comemoração dos aniversariantes do mês, houve a entrega de uma lembrança aos funcionários, em forma de reconhecimento pelos resultados apresentados nas pesquisas de satisfação do mês de julho.

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: 8.871 atendimentos: sendo **82** Classificados como vermelho, **1.295** Classificados como Amarelo, **2.358** Classificados como Verde e **2.141 C**lassificados como Azul.
Junho: 8.382 atendimentos: sendo **121** Classificados como vermelho, **1.395** Classificados como Amarelo, **2679** Classificados como Verde e **2.783** Classificados como Azul.
Julho: 7.786 atendimentos: sendo **116** Classificados como vermelho, **1.330** Classificados como Amarelo, **2.552** Classificados como Verde e **3.662** Classificados como Azul.
Agosto: 8.433 atendimentos: sendo **123** Classificados como vermelho, **1.490** Classificados como Amarelo, **3.092** Classificados como Verde e **3.705** Classificados como Azul.

Também apresentaram registro de atendimentos pela origem do paciente, onde foram efetuados os seguintes números:
Santos: 20.119 atendimentos no período (71,42%)
São Vicente: 7.804 atendimentos no período (27,70%)
Praia Grande: 113 atendimentos no período (0,40%)
São Paulo: 37 atendimentos no período (0,13%)
Cubatão: 31 atendimentos no período (0,11 %)
Guarujá: 29 atendimentos no período (0,10%)
Demais municípios: 37 atendimentos no período (0,14%)

Avaliação do Indicador: A comissão atribui o atendimento integral ao indicador.
PONTUAÇÃO: 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 /mês.	**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 **905** pesquisas de satisfação, representando **2,43%** dos atendimentos no quadrimestre com os. seguintes dados:

Excelente: 49,07%
Bom: 41,93%
Regular: **6,67%**
Ruim: **2,32%**
Portanto a instituição apresentou **91,00%** 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 **49** manifestações de usuários, sendo 31 elogios, 17 reclamações e 01 sugestões, onde **100%** das reclamações foram resolvidas no prazo de 72 horas.

Foram apresentadas as seguintes queixas:
Tempo de espera / Dificuldade de Acesso: 01
Insatisfação / Relação Profissional x Cliente: 11
Rotinas e Protocolos:03
Outros: 02
Total:17

Tempo de Contato:
Até 12 horas: 0 Manifestações.
De 12 horas a 24 horas:39 Manifestações.
De 24 horas a 36 horas: 0 Manifestações.
De 36 horas a 48 horas:03 Manifestações.
De 48 horas a 60 horas:01 Manifestação.
De 60 horas a 72 horas:06 Manifestações.
Acima de 72 horas: 0 Manifestações.

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 ***2º e 3º 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

Em razão do Decreto estadual Nº 64.879, DE 20 DE ABRIL DE 2020 que estabeleceu o distanciamento social, em cumprimento à **medida provisória 927 de 22 de março de 2020** que dispõe sobre as medidas trabalhistas para enfrentamento do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de abril de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do Coronavírus (covid-19), nos meses de maio, junho e julho as atividades de educação permanente mantiveram-se suspensas. As discussões e atualizações de fluxos e processos quando necessário foram discutidas pontualmente junto aos profissionais. Nos meses de **maio** e **junho** embora as atividades de Educação Permanente não tenham ocorrido nos formatos tradicionais, houve discussões relacionadas à gestão do Serviço e qualidade das ações desenvolvidas junto à Equipe.
No mês de **julho** foi realizado o treinamento sobre coleta de swab para teste de Covid-19 RT PCR.
A partir do mês de **agosto**, as atividades foram retomadas e a participação nas práticas seguiu as recomendações da OMS em relação ao distanciamento, higienização e uso de máscara pelos participantes. Foi desenvolvido ações nos temas de biossegurança, segurança do paciente e gestão e qualidade e controle de infecção. Neste mês, também foi realizado junto a equipe uma orientação sobre a higiene simples das mãos x fricção antisséptica das mãos com preparação alcoólica.
Outras atividades no quadrimestre:
A equipe participou de outros espaços de discussão no quadrimestre, que contribuíram para a qualificação do

atendimento conforme relacionado abaixo:
- Colegiado de Gestão (reunião semanal de Coordenações e lideranças para discussão dos processos de trabalho, adequação dos fluxos da unidade, incluindo os fluxos sobre o centro de triagem - COVID-19 e Indicadores assistenciais);
- Fluxos e processos de trabalho (São Francisco);
- Fluxos e processos de trabalho (Careful);
- Reunião de Discussão com DAPHOS;
- Fluxos, processos e treinamento dos profissionais (Equipe Recepção);
- Reunião Extraordinária para alinhamento do fluxos e processos do Serviço Social;
- Alinhamento de Fluxo com Atenção Básica;
- Reunião com a SEFORM: campo de estágio.

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: 99,4% de atualização do Sistema.
Em razão do Decreto estadual Nº 64.879, DE 20 DE ABRIL DE 2020 que estabeleceu o distanciamento social, em cumprimento à **medida provisória 927 de 22 de março de 2020** que dispõe sobre as medidas trabalhistas para enfrentamento do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de abril de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do Coronavírus (covid-19), nos meses de **maio**, **junho** e **julho** não houve reuniões presenciais com a equipe do DEREG.
No mês de **agosto** a reunião mensal foi realizada em 27/08/2020, conforme ata da reunião apresentada.

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 **315** - N° Prontuários em conformidade **261** - N° Prontuários em não conformidade **54**.
Junho: N° Prontuários Revisados **299** - N° Prontuários em conformidade **285** - N° Prontuários em não conformidade **14**.
Julho: N° Prontuários Revisados **280** - N° Prontuários em conformidade **265** - N° Prontuários em não conformidade **15**.
Agosto: N° Prontuários Revisados **223** - N° Prontuários em conformidade **207** - N° Prontuários em não conformidade **15**.

Repouso:

Maio:
Anotação de Enfermagem: N° Prontuários Revisados: **37** - % em conformidade: **94,59%**
Carimbo e Assinatura do Médico: N° Prontuários Revisados: **37**- % em conformidade: **97,29%**

Junho:
Anotação de Enfermagem: N° Prontuários Revisados: **55** - % em conformidade: **96,36%**
Carimbo e Assinatura do Médico: N° Prontuários Revisados: **55**- % em conformidade:**98,18%**

Julho:
Anotação de Enfermagem: N° Prontuários Revisados: **55** - % em conformidade: **65,45%**
Carimbo e Assinatura do Médico: N° Prontuários Revisados: **55**- % em conformidade: **98,18%**

Agosto:
Anotação de Enfermagem: N° Prontuários Revisados: **55** - % em conformidade: **65,45%**
Carimbo e Assinatura do Médico: N° Prontuários Revisados: 55- % em conformidade: **100%**

Avaliação do Indicador: A comissão atribui o atendimento parcial ao indicador.
PONTUAÇÃO: 25 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	Planilha apresentando o protocolo definido, sua metodologia, executado mensalmente, emitida pela UPA e avaliado e ratificado pelo

			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**	DEREG.
Maio: Protocolo de Oftalmologia. **Junho:** Fluxo de Atendimento na Especialidade de Ortopedia. **Julho:** Discussão sobre o Protocolo de Violência Sexual. **Agosto:** Protocolo Dor Torácica. **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% da meta pontua 130, abaixo não pontua**	Relatório emitido pelo setor responsável pelas compras 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: No respectivo quadrimestre, em virtude decreto estadual Nº 64.879, DE 20 DE ABRIL DE 2020 que estabeleceu o distanciamento social, em cumprimento à **medida provisória 927 de 22 de março de 2020** que dispõe sobre as medidas trabalhistas para enfrentamento do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de abril de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do Coronavírus (covid-19), parte das reuniões mensais das Comissões não ocorreram **(Maio e Junho)** .

Temas abordados nas reuniões da comissão CCIH, 2°Quadrimestre:
Julho: 30/07/2020 - Lavagens das Mãos e Uso de Equipamento de Proteção Individual. Utilização de cápsulas de proteção individual para pacientes com suspeita de Covid-19 em observação.
Agosto: 31/08/2020 - Propostas gerais de ações para controle de infecção.

Comissão de Ética Médica:
Julho: 30/07/2020 - Apuração de denúncias.
Agosto: 31/08/2020 - Apuração de denúncias.

Comissão de Revisão de Óbitos:
Julho: 30/07/2020 - Revisão dos prontuários;
Agosto: 31/08/2020 - Revisão dos prontuários; Orientação quanto ao preenchimento das Declarações de Óbito.

Comissão de Ética de Enfermagem:
Julho: 30/07/2020 - Apuração de denúncias.
Agosto: 31/08/2020 - Apuração de denúncias.

Gerenciamento de Resíduos:
Agosto: 27/08/2020 - Renomeação da Comissão; Reorganização do calendário de reuniões; Implantação de coleta seletiva; Instalação de lixeiras; Mapeamento de setores que apresentem descarte indevido de perfurocortantes.

Comissão de Prevenção de Acidentes– CIPA
Agosto: 27/08/2020 - Renomeação da Comissão e finalização de assuntos abordados. Assuntos gerais.

Comissão de Gestão de Riscos e Segurança do paciente
Julho: 30/07/2020 - Revisão do Plano de Contingência Covid-19, identificação de pacientes em observação, controle de acompanhantes, assuntos gerais;
Agosto: 31/08/2020 - Implantação de pulseira de identificação para pacientes internados e etiquetas para acompanhantes, prontuários com diferenciação de cor por unidades.

Comissão de Farmácia e Terapêutica

Julho: 30/07/2020 - Padronização da lista de material médico hospitalar para assistência ao Covid-19,consumo da Unidade, apresentação do monitoramento de casos de Sd.Corrimento Uretral, dentre outros.
Agosto: 31/08/2020 - Renomeação de membros efetivos, relatório mensal de consumo, padronização de pulseira de vinil, de pasta catálogo e de Impressora Zebra, controle dos casos deSíndrome do Corrimento Uretral Masculino e assuntos gerais.

Apresentadas as atas referentes a todas as reuniões acima listadas.

Avaliação do Indicador: A comissão atribui o atendimento integral ao indicador.
PONTUAÇÃO: 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 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.**	Relatório / Ata quadrimestral das ações desenvolvidas apresentada pela UPA

Foram apresentados pela instituição os seguintes dados:
Vermelho: Maio: 00:00:00 - **Junho:** 00:00:00 - **Julho:** 00:00:00 - **Agosto**: 00:00:00 – **Média: 00:00:00**
Amarelo: Maio: 00:18:56- **Junho:** 00:17:07 - **Julho:** 00:16:58 - **Agosto**: 00:15:36 - **Média: 00:17:09**
Verde: Maio: 00:32:45 - **Junho:** 00:30:14 - **Julho:** 00:28:03 - **Agosto**: 00:25:53 - **Média: 00:29:37**
Azul: Maio: 00:38:25 - **Junho:** 00:34:56 - **Julho:** 00:34:57 - **Agosto**: 00:31:59 - **Média: 00:35:04**

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: 804 / Clínico Geral: 6.239 / Ortopedia: 378 – **Total: 7.421**
Junho: Pediatria: 875 / Clínico Geral: 7.907 / Ortopedia: 396 – **Total: 9.178**
Julho: Pediatria: 1.001 / Clínico Geral: 8.074 / Ortopedia: 490 – **Total: 9.565**
Agosto: Pediatria: 1.319 / Clínico Geral: 7.504 / Ortopedia: 538 – **Total: 9.361**

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: **7.798** / Raio –X: **1.776** / Eletro cardiograma: **263** – Total: **9.837**
Junho: Exames laboratoriais: **9.825** / Raio –X: **2.155** / Eletro cardiograma: **415**– Total: **12.395**
Julho: Exames laboratoriais:**11.145** / Raio –X: **2.277** / Eletro cardiograma:**469** – Total: **13.891**
Agosto: Exames laboratoriais: **10.805** / Raio –X: **2.399** / Eletro cardiograma: **507** - Total:**13.711**

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 ultrassonografia **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:** 37 **Junho:** 25 **Julho:** 39 **Agosto:** 51 **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/ mès	**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: 91** curativos / **44** suturas / **84** inalações / **301** Imobilizações: – Total: **520** procedimentos. **Junho: 66** curativos / **45** suturas / **126** inalações / **167** Imobilizações – Total: **404** procedimentos. **Julho: 78** curativos / **50** suturas / **133** inalações / **257** Imobilizações – Total: **518** procedimentos. **Agosto**: **100** curativos / **63** suturas / **163** inalações / **317** Imobilização – Total: **643** procedimentos. **Avaliação do Indicador:** A comissão atribui o atendimento integral ao indicador. **PONTUAÇÃO: 100 Pontos.**				

A somatória dos indicadores totaliza 995 (novecentos e noventa e cinco) 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 11:00 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 Ferias

JAKELYNE FERNANDES DE SOUZA – Suplente _____

ARIANA JULIÃO RAMOS GAMEIRO – Membro _____

DEVANIR PAZ– Suplente _____

MÁRCIA SUCOMINE – Membro Ferias

CRISTIAN MARK WEISER – Suplente _____

CRISTIANE PACHECO BOMS – Membro Ferias

ADRIANO CATAPRETA LUGON RIBEIRO – Suplente Ausente

LUIZ ANTONIO DA SILVA – Membro L. medica

IDRENO DE ALMEIDA – Suplente _____

LUIZ SPINDOLA – Convidado _____

ELOISA LOPES FRAGA GALASSO – Convidado _____

UPA ZNO

VANESSA VARGAS: _____

LUCILENE RENÓ FERREIRA _____