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 SETEMBRO, OUTUBRO, NOVEMBRO E DEZEMBRO/2020.

No dia 10 de fevereiro de 2021, às 10:10 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/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

Setembro: Palestra para conscientização sobre a prevenção do suicídio em alusão ao mês Setembro Amarelo e comemoração dos aniversariantes do mês.
Outubro: Houve distribuição de laços em alusão ao outubro rosa – Mês de conscientização à prevenção do câncer de mama e Comemoração dos Aniversariantes do mês.
Novembro: Houve distribuição de laços em alusão ao novembro azul – Mês de conscientização à prevenção do Câncer de Próstata.
Dezembro: Houve a disponibilização de decoração natalina para fotos com os funcionários além da organização de um café solidário como celebração do encerramento do ano.

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:

Setembro: 9.250 atendimentos: sendo **101** Classificados como vermelho, **1.509** Classificados como amarelo, **3.297** Classificados como Verde e **4.343** Classificados como azul.
Outubro: 10.294 atendimentos: sendo **100** Classificados como vermelho, **1.734** Classificados como amarelo, **3.802** Classificados como Verde e **4.658** Classificados como azul.
Novembro: 10.602 atendimentos: sendo **106** Classificados como vermelho, **1.712** Classificados como amarelo, **3.466** Classificados como Verde e **5.318** Classificados como azul.
Dezembro: 9.623 atendimentos: sendo **82** Classificados como vermelho, **1.737** Classificados como amarelo, **4.024** Classificados como Verde e **3.780** Classificados como azul.

Também apresentaram registro de atendimentos pela origem do paciente, onde foram efetuados os seguintes números:
Santos: 27.021 atendimentos no período (68,96%)
São Vicente: 11.573 atendimentos no período (29,53%)
Não Consta: 287 atendimentos no período (0,73%)
Praia Grande: 124 atendimentos no período (0,32%)
São Paulo: 49 atendimentos no período (0,13%)
Cubatão: 43 atendimentos no período (0,11%)
Guarujá: 32 atendimentos no período (0,08%)
Demais municípios: 57 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 /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 **1.022** pesquisas de satisfação, representando **2,35%** dos atendimentos no quadrimestre com os. seguintes dados:

Setembro:96,03%
Outubro: 88,83%
Novembro: 92,45%
Dezembro: 84,05%

Média do Quadrimestre: 90,22%

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 48 manifestações de usuários, sendo 28 elogios e 20 reclamações, onde **100%** das reclamações foram resolvidas no prazo de 72 horas.

Foram apresentadas as seguintes queixas:
Tempo de Espera: 07
Insatisfação – Relação Profissional x Cliente: 12
Rotinas e protocolos:01
Total: 20

Tempo de Contato:
Até 12 horas: 22 Manifestações.
De 12 horas a 24 horas:17 Manifestações.
De 24 horas a 36 horas:01 Manifestações.
De 36 horas a 48 horas:01 Manifestações.
De 48 horas a 60 horas:00 Manifestações.
De 60 horas a 72 horas:07 Manifestações.
Acima de 72 horas: 00 Manifestação.

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 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

Apresentado pela instituição Atas dos treinamentos efetuados em Setembro, Outubro, Novembro e Dezembro com os seguintes treinamentos:
Setembro: Segurança do Paciente; Biosegurança; normativas institucionais; Gestão e qualidade; Orientação sobre Anotações de Enfermagem em acordo com a Resolução Cofen 311/07; Orientação e alinhamento da Rotina do Laboratório; Treinamento para o uso de rádiocomunicador HT
Outubro: Biosegurança; Fluxo para aferição de temperatura; participação no Evento online: "Jornada on-line Segurança do paciente"
Novembro: Uso de EPIs - prevenção à Covid-19.
Dezembro: Isolamento por Coorte; Coleta de SWAB para Covid-19 (RT-PCR).

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: 100% de atualização do Sistema.
Realizado as reuniões mensais conforme preconizada.
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

Setembro: N° Prontuários Revisados **168** - N° Prontuários em conformidade **151** - N° Prontuários em não conformidade **17 - (90%)**.
Outubro: N° Prontuários Revisados **191** - N° Prontuários em conformidade **187** - N° Prontuários em não conformidade **04 – (98%)**.
Novembro: N° Prontuários Revisados **173 -** N° Prontuários em conformidade **167** - N° Prontuários em não conformidade **06 – (96%)**.
Dezembro: N° Prontuários Revisados **225** - N° Prontuários em conformidade **218** - N° Prontuários em não conformidade **07 – (96,88%)**.

Repouso:

Setembro:
Checagem da SAE: N° Prontuários Revisados: 17 - Em conformidade 17.
Aprazamento da Prescrição Médica: N° Prontuários Revisados: 17 - Em conformidade: 17

Outubro:
Checagem da SAE: N° Prontuários Revisados: 26 - Em conformidade 26.
Aprazamento da Prescrição Médica: N° Prontuários Revisados: 26 - Em conformidade: 26

Novembro:
Checagem da SAE: N° Prontuários Revisados: 134 - Em conformidade 134
Aprazamento da Prescrição Médica: N° Prontuários Revisados: 134 - Em conformidade: 134

Dezembro:
Checagem da SAE: N° Prontuários Revisados: 183 - Em conformidade 183.
Aprazamento da Prescrição Médica: N° Prontuários Revisados: 183 - Em conformidade: 183.

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 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.

No 3º quadrimestre não houve apresentação de novos Protocolos para discussão visto que todas as temáticas e Diretrizes propostas já haviam sido apresentadas e ratificadas pelo DEREG. Foram realizadas discussões de revisão e aperfeiçoamento de fluxos assistenciais a partir dos Protocolos já validados, junto à Equipe assistencial do Serviço visando a qualificação do cuidado prestado.

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;	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.	Relatório / Ata quadrimestral das ações desenvolvidas apresentada pela UPA

	Gestão de Riscos e Segurança do Paciente; Farmácia e Terapêutica;		**3º quadrimestre:** Executar 100% das atividades propostas. **Pontuação: Atingiu entre 100% a 80% da meta pontua 30. Abaixo não pontua**	

Avaliação do Indicador: Anexadas todas as Atas das reuniões mensais efetuadas em todas as comissões, comprovando a efetividade da atuação das referidas comissões.

CCIH:16/09/2020; 21/10/2020, 25/11/2020 e 14/12/2020.
Ética Médica:22/09/2020, 26/10/2020 e 25/11/2020
Revisão de Óbitos: 13/10/2020, 03/11/2020, 15/12/2020 e 12/01/2021.
Ética de Enfermagem: 17/09/2020: 22/10/2020, 19/11/2020 e 10/12/2020.
Gerenciamento de Residuos:28/09/2020, 29/10/2020, 16/11/2020 e 17/12/2020.
CIPA: 01/10/2020, 27/10/2020, 25/11/2020 e 18/12/2020.
Gestão de Risco e Segurança do Paciente: 16/09/2020, 21/10/2020, 15/11/2020 e 14/12/2020.
Farmácia e Terapeuta:17/09/2020, 21/10/2020, 25/11/2020 e 14/12/2020.

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	Relatório / Ata quadrimestral das ações desenvolvidas apresentada pela UPA

			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:

Classificação de Risco até o Atendimento Médico

Vermelho: setembro:00:00:00 / **outubro:** 00:00;00 / **novembro:** 00:00:00 / **dezembro**:00:00:00 **Média:00:00:00**
Amarelo: setembro:00:13:49 / **outubro:** 00:19:58 / **novembro:** 00:19:58 / **dezembro**:00:21:51 **Média:00:18:51**
Verde: setembro:00:25:01 / **outubro:** 00:42:34 / **novembro:** 00:48:39 / **dezembro**:00:52:34 **Média:00:42:12**
Azul: setembro:00:30:45 / **outubro:** 00:57:24 / **novembro:** 01:11:20 / **dezembro**:01:12:37 **Média:00:58:01**

Recepção até o Atendimento Médico
Vermelho:setembro:00:00:00 / **outubro:** 00:00;00 / **novembro:** 00:00:00 / **dezembro**:00:00:00 **Média:00:00:00**
Amarelo:setembro:00:09:59 / **outubro:** 00:15:49 / **novembro:** 00:16:02 / **dezembro**:00:19:30 **Média:00:15:20**
Verde: setembro:00:20:07 / **outubro:** 00:35:43 / **novembro:** 00:41:13 / **dezembro**:00:46:47 **Média:00:35:58**
Azul: setembro:00:25:19 / **outubro:** 00:50:05 / **novembro:** 01:02:12 / **dezembro**:01:05:32 **Média:00:50:47**

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:
Setembro: Pediatria:1.166 / Clínico Geral:7.523 / Ortopedia:525 – **Total: 9.214**
Outubro: Pediatria: 1.276 / Clínico Geral:7.965 / Ortopedia:621 – **Total: 9.862**
Novembro: Pediatria:2.119 / Clínico Geral:8.474 / Ortopedia:626 – **Total: 11.219**
Dezembro: Pediatria:1.823 / Clínico Geral:8.711 / Ortopedia:545 – **Total:11.079**

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:
Setembro: Exames laboratoriais:9.797 / Raio –X:2.486 / Eletro cardiograma: 525– **Total:12.808**
Outubro: Exames laboratoriais: 9.423 / Raio –X:2.676 / Eletro cardiograma: 537– **Total:12.636**

Novembro: Exames laboratoriais:11.046 / Raio –X:2.732 / Eletro cardiograma: 492 – **Total:14.270**
Dezembro: Exames laboratoriais: 10.143 / Raio –X:2.356 / Eletro cardiograma: 437 - **Total:12.936**

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:
Setembro:63
Outubro:77
Novembro:65
Dezembro:59

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:
Setembro:96 curativos / 55 suturas / 307 inalações / 141 Imobilizações: – **Total: 599 procedimentos.**
Outubro: 114 curativos / 73 suturas / 306 inalações /191 Imobilizações – **Total: 684 procedimentos.**
Novembro:117 curativos / 63 suturas /381 inalações / 145 Imobilizações **– Total: 706 procedimentos.**
Dezembro:71 curativos / 60 suturas / 285 inalações / 173 Imobilização – **Total: 589 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).

Sr. Denis informa que a entidade solicitou pedido de reequilíbrio, diante do aumento expressivo dos medicamentos e materiais, bem como os gastos com pessoal em relação ao dissídios, vales alimentações e insalubridade no valor de R$ 155.695,97 mensais. Também foi solicitado um pedido de acréscimo de R$ 32.175,04 para manutenção do Centro de Triagem, sendo aprovado pela comissão diante da real necessidade da unidade.

Nada mais sendo exposto, no silêncio, foi encerrada a presente reunião às 11:05. 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 _____

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 _____

Jucelene Reno Ferreira Jucelli R Ferreira

UPA ZNO

VANESSA VARGAS: Janeina Vargas Santos