

2065

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 JANEIRO, FEVEREIRO, MARÇO E ABRIL/2019.

No dia 27 de Maio de 2019, às 15:15 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 Janeiro, Fevereiro, Março e Abril/2019, 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 apresentadas no ano e executar 100% das propostas apresentadas para o quadrimestre. 2º e 3º Quadrimestre: Executar 100% das atividades propostas. Pontuação: Atingiu 100% a 80% da meta pontua 15. Abaixo não pontua.	Relatório / Ata quadrimestral das ações desenvolvidas apresentadas pela UPA.
Avaliação do Indicador: Apresentado pela instituição Relatório de atividades efetuadas bem como fotos dos eventos realizados. Avaliação da comissão: A comissão atribui o atendimento integral ao indicador. PONTUAÇÃO: 15 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.
Avaliação do Indicador: Apresentado relatório mensal contendo os números de atendimentos, realizados, a classificação de risco e a origem dos pacientes com os seguintes dados: Janeiro: 40 Atendimentos classificados como vermelho / 1.906 atendimentos classificados como amarelo / 4.543 classificados como verde e 6.140 classificados como Azul totalizando 12.629 atendimentos com classificação de risco. Fevereiro: 42 Atendimentos classificados como vermelho / 1.473 atendimentos classificados como amarelo / 3.536 classificados como verde e 5.833 classificados como Azul totalizando 10.884 atendimentos com classificação de risco. Março: 47 Atendimentos classificados como vermelho / 2.139 atendimentos classificados como amarelo / 5.298 classificados como verde e 5.977 classificados como Azul totalizando 13.460 atendimentos com				

fev 2066

classificação de risco.

Abril: 50 Atendimentos classificados como vermelho / 2.331 atendimentos classificados como amarelo / 5.058 classificados como verde e 6.424 classificados como Azul totalizando 13.863 atendimentos com classificação de risco.

Por origem:

Janeiro: Santos:10.807 / S.Vicente:2.249 / Cubatão:172 / P.Grande: 293 / Guarujá:130 / Outros: 1.062.

Fevereiro: Santos:9.808 / S.Vicente:1.969 / Cubatão:132 / P.Grande: 277 / Guarujá:127/ Outros: 561.

Março: Santos:11.394 / S.Vicente:2.071 / Cubatão:149 / P.Grande: 258 / Guarujá:146/ Outros: 31.

Abril: Santos:11.826 / S.Vicente:2.294 / Cubatão:135 / P.Grande:326 / Guarujá:164/ Outros: 608.

Avaliação da comissão: 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, 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 utilizado no PDR emitido 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:

Janeiro: Realizada 14.737 atendimentos - total de pesquisas 183: - Satisfação Ótimo /Bom: 81,42%

Fevereiro: Realizada 12.891 atendimentos - total de pesquisas:136 - Satisfação Ótimo /Bom: 86,02%

Março: Realizada 14.685 atendimentos - total de pesquisas:150 - Satisfação Ótimo /Bom: 80,00%

Abril: Realizada 15.732 atendimentos - total de pesquisas:153 - Satisfação Ótimo /Bom: 82,00%

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

PONTUAÇÃO:40 Pontos.

4	Serviço de atendimento ao usuário.	Manter o serviço de atendimento ao usuário durante as 24 horas.	1º, 2º e 3º Quadrimestre Responder 85% das queixas encaminhadas a UPA em até 72 horas. Pontuação: Atingiu 100% da meta pontua 50. Abaixo não pontua.	Relatório mensal constando os tipos de queixas agrupados por eixos tais como: tempo de espera, ambiência, relação profissionais x clientes, assistência e outros apresentados pela UPA.
---	------------------------------------	---	---	---

2067

Avaliação do Indicador: Apresentado pela Instituição Relatório Mensal do Atendimento SAU, dividido por eixos referentes ao atendimento prestado com os seguintes dados:

Janeiro: 32 registros efetuados e 32 respondidos – 100%

Fevereiro: 30 registros efetuados e 29 respondidos – 96,67%

Março: 28 registros efetuados e 26 respondidos – 92,85%

Abril: 13 registros efetuados e 13 respondidos – 100%

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

PONTUAÇÃO: 50 Pontos.

5	Atividades de educação permanente.	Manter ativa a área de educação permanente na unidade.	1º 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 processo de trabalho. Realizar 100% das atividades programadas para o período. 2º e 3º Quadrimestre Realizar 100% das atividades programadas para o período. Pontuação: Atingiu 100% da meta pontua 40. Atingiu de 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.
---	------------------------------------	--	--	---

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.

Janeiro: Fluxo de Atendimento e processos de trabalho para melhoria do tempo resposta ao usuário.

Fevereiro: Fluxo de Atendimento e processos de trabalho para melhoria do tempo resposta ao usuário.

Março: Capacitação em BLS – Suporte básico a vida – 02 turmas.

Abril: Capacitação em BLS – Suporte básico a vida – 02 turmas.

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

PONTUAÇÃO: 40 Pontos.

6	Integração com o Complexo Regulador Municipal.	Melhorar na qualidade das informações prestadas no SISREG e realizar reunião mensal com o DERE.	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.	Informação prestada pela Central de Regulação e consulta ao SISREG, por amostragem (1% do total dos atendimentos no período)
---	--	---	--	--

Avaliação do Indicador: O SISREG na UPA vem sendo utilizado adequadamente, conforme informação do Departamento de Regulação (DEREG).

Apresentado Atas das reuniões efetuadas em 31/01/2019, 28/02/2019, 19/03/2019 e 29/04/2019.

Relatório DERE apresentado com 66% de atualização do sistema.

15/2068

Avaliação da comissão: A comissão atribui o atendimento parcial ao indicador.

PONTUAÇÃO: 50 Pontos.

7	Comissão de avaliação de prontuário	Melhorar a qualidade da informação constante do prontuário.	1º, 2º e 3º 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 pontua 55 Atingiu de 99% a 80% da meta pontua 35. Abaixo de 50% não pontua.	Relatório mensal emitido pela UPA.
---	-------------------------------------	---	--	------------------------------------

Avaliação do Indicador: Apresentado pela instituição dados efetuados pela Comissão de Avaliação de Prontuário.

Janeiro: 100% checagem na sala de emergência, 100% Checagem sinais na observação e 100% Checagem evolução de enfermagem.

Fevereiro: 100% Checagem medicação sala de emergência, 100% Checagem sinais vitais e 100% Checagem evolução de enfermagem.

Março: 100% Checagem de medicação sala de emergência, 95% Checagem sinais vitais na observação e 95% Checagem evolução de enfermagem.

Abril: 100% Checagem medicação sala de emergência, 95% Checagem sinais vitais na observação e 95% Checagem evolução de enfermagem.

Média quadrimestre: 100% Checagem de medicação sala de emergência, 97,50% Checagem sinais vitais na observação e 97,50% Checagem evolução de enfermagem.

Avaliação da comissão: A comissão atribui o atendimento parcial ao indicador.

PONTUAÇÃO: 35 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 início ao programado para o primeiro quadrimestre. 2º e 3º Quadrimestre Avaliar 100% dos protocolos programados para o período. Pontuação: Atingiu 100% da meta pontua 90. Atingiu de 99% a 80% da meta pontua 40 Abaixou de 50% não pontua.	Planilha apresentando o protocolo definido, sua metodologia, executado mensalmente, emitida pela UPA e avaliado e ratificado pelo Dereg.
---	---------------------	---	--	--

Avaliação do Indicador: Apresentado pela Instituição os protocolos para todos os quadrimestres conforme documentação apresentada.

Ficou estabelecido que para o 2º quadrimestre o protocolo a ser avaliado é o de IAM, AVC e EAP.

Janeiro: 589 atendimentos e analisados os seguintes prontuários: 02 prontuários relacionados a IAM, 07 prontuários relacionados à AVC e 01 prontuário relacionado a EAP.

Fevereiro: 443 atendimentos e analisados os seguintes prontuários: 01 prontuário relacionado a IAM, 06

2069

prontuários relacionados à AVC e 02 prontuários relacionados a EAP,

Março: 510 atendimentos e analisados os seguintes prontuários: 01 prontuário relacionado a IAM, 05 prontuários relacionados à AVC e 03 prontuários relacionados a EAP,

Abril: 441 atendimentos e analisados os seguintes prontuários: 01 prontuário relacionado a IAM, 07 prontuários relacionados à AVC e 05 prontuário relacionados a EAP,

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

PONTUAÇÃO: 90 Pontos

9	Prestação de contas	Avaliar planilha de compras com os valores praticados de medicamentos e insumos de enfermagem.	1º, 2º e 3º 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 150. Abaixo não pontua.	Relatório emitido pelo setor responsável pelas compras da FUABC.
---	---------------------	--	--	--

Avaliação do Indicador: Apresentado pela instituição planilha de compras efetuada no período.

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

PONTUAÇÃO: 150 Pontos

Nº	Indicadores	Ação	Meta	Fonte de verificação
1	Consultas médicas (pediatria, clínica médica, ortopedia e avaliação cirúrgica)	Disponibilizar consultas médicas de pediatria, clínica médica, ortopedia e avaliação cirúrgica até o teto físico de 19.500 consultas/mês	1º, 2º e 3º Quadrimestre 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 emitida pelo Dereg

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

Janeiro: Clínico Geral: 9.623 / Pediatria: 2.196 / Ortopedia: 1.269.

Jul 2010

Fevereiro: Clínico Geral: 10.285 / Pediatria: 1.931 / Ortopedia: 1.559.

Março: Clínico Geral: 9.116 / Pediatria: 2.091 / Ortopedia: 1.072.

Abril: Clínico Geral: 9.729 / Pediatria: 2.572 / Ortopedia: 1.356

Avaliação da comissão: 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 15.600 procedimentos/mês	1º, 2º e 3º Quadrimestre 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 emitido pelo Dereg
	ULTRASSONOGRFIA	Disponibilizar exames de Ultrassonografia de Urgência e Emergência / 24 Horas na unidade.	1º, 2º e 3º Quadrimestre Ofertar 100% da capacidade operacional de exames de ultrassonografia. Pontuação: Atingiu 100% da meta pontua 100. Abaixo de 90% não pontua.	Processamento SIA/SUS – DATASUS emitido pelo Dereg

Avaliação do Indicador: 2.1 - 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

Janeiro: Raio X: 4.775 / Laboratoriais: 14.922 / ECG: 826.

Fevereiro: Raio X: 4.907 / Laboratoriais: 16.529 / ECG: 1.158

Março: Raio X: 4.180 / Laboratoriais: 13.206 / ECG: 905.

Abril: Raio X: 4.396 / Laboratoriais: 16.076 / ECG: 1.162

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

PONTUAÇÃO: 100 Pontos

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

Janeiro: 0

Fevereiro: 0

Março: 34

Abril: 56

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

PONTUAÇÃO: 100 Pontos

Total do indicador: 200 Pontos.

3	Procedimentos ambulatoriais	Disponibilizar procedimentos de curativo, sutura, inalação e imobilização aos	1º, 2º e 3º Quadrimestre Ofertar 100% da capacidade operacional nas 24 (vinte e quatro) horas na realização dos	Processamento SIA / SUS – DATASUS emitido pelo Dereg.
---	-----------------------------	---	---	---

12/2011

		pacientes atendidos, até o teto físico de 3.200 procedimentos/ mês	procedimentos: curativos, suturas, inalações e imobilizações. Pontuação: Atingiu 100% da meta pontua 100. Atingiu de 99% a 70% da meta pontua 70. Abaixo de 70% não pontua.	
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. Janeiro: Inalação: 1685 / Sutura: 187 / Imobilização: 578 / Curativo: 273. Fevereiro: Inalação: 1.374 / Sutura: 203 / Imobilização: 690 / Curativo: 482. Março: Inalação: 1.895 / Sutura: 153 / Imobilização: 465 / Curativo: 374. Abril: Inalação: 2.441 / Sutura: 183 / Imobilização: 511 / Curativo: 445. Avaliação da comissão: A comissão atribui o atendimento integral ao indicador. PONTUAÇÃO: 100 Pontos				

A somatória dos indicadores totaliza 910 (novecentos e dez) 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 16:10. 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

MÁRCIA SUCOMINE – Membro

MICHELE DARQUE PINHEIRO – Suplente

CRISTIANE PACHECO BOMS – Membro

ELOISA FRAGA LOPES GALASSO – Suplente

LUIZ ANTONIO DA SILVA – Membro

IDRENO DE ALMEIDA – Suplente

ZILVANI GUIMARÃES – UPA CENTRAL