



ATA DA REUNIÃO DA COMISSÃO DE ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2019

OBJETO: AVALIAÇÃO DA EXECUÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO Nº 011/2020 PARA GERENCIAMENTO DA UNIDADE DO AMBULATÓRIO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS NELSON TEIXEIRA - DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - AVALIAÇÃO QUADRIMESTRAL DO ALCANCE DE METAS E RESULTADOS REFERENTE AOS MESES DE MAIO, JUNHO, JULHO E AGOSTO DE 2024 (2º QUADRIMESTRE/2024).

No dia 22 de outubro de 2024, às 09:00 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, a Sra. Alexandra Nunes relata que a presente reunião tem como escopo realizar a avaliação quadrimestral do POA, referente aos meses de maio, junho, julho e agosto de 2024, conforme justificativas citadas acima, segue:

Indicadores de Desempenho Qualitativos				
Nº	Indicadores	Ação	Meta	Fonte de verificação
1	Comissão de Humanização	Apresentar as atividades propostas para o exercício, tendo como foco todas as práticas humanizadas de assistência	Executar 100% das atividades propostas. Pontuação: Atingiu entre 100% a 80% da meta, pontua 40 pontos; Abaixo de 80%, não pontua	Relatório / Ata quadrimestral das ações desenvolvidas apresentada pelo AMBESP RCH.
<p>Maio: 05/05/2024 – Palestra “Higienização das Mãos”; 10/05/2024 – Dia das Mães “Café Especial”.</p> <p>Junho: 28/06/2024 – Palestra “Celebrando a Diversidade: Uma reflexão sobre o orgulho LGBTQIA+”.</p> <p>Julho: 13/07/2024 – Mês de Luta contra Hepatites Virais – testes rápidos na população</p> <p>Agosto: 09/08/2024 – Dia dos Pais “Café Especial” – Palestra “O Poder da Presença”; 16/08/2024 – Palestra “Violência Doméstica e Familiar”; 06/08 e 22/08/2024 – Reunião do Grupo de Trabalho em Humanização Regional – GTH; “Oficina de Capacitação em acolhimento e cuidado à população LGBTQIAPN+ nos Serviços de Saúde”.</p> <p>Avaliação do Indicador: A comissão atribui atendimento integral ao indicador. PONTUAÇÃO: 40 Pontos.</p>				



2	SERVIÇO DE ATENDIMENTO/ SATISFAÇÃO DO USUÁRIO	2.1 Realizar pesquisa de satisfação do usuário garantindo amostragem mínima de 1% do número total de atendimentos /mês.	Apresentar o relatório consolidado, mantendo a meta de 80% de satisfação positiva Pontuação: Atingiu 100% da meta pontua 20 pontos; Abaixo de 100%, não pontua.	Relatório consolidado do mês/mês constatando a pesquisa de satisfação e tipos de queixas agrupados por eixos, tais como:
		2.2 Estabelecer atendimento ao usuário durante o funcionamento da unidade.	Responder 85% das queixas encaminhadas ao AMBESP RCH em até 72h (setenta e duas) horas. Pontuação: Atingiu 100% da meta pontua 20 pontos; Abaixo de 100%, não pontua.	Tempo de espera, ambiência, higiene, relação profissionais X clientes, assistência e outros, ambos apresentados pelo AMBESP RCH .
		2.3 Realizar pesquisa de satisfação do usuário para 1 (um) % dos atendimentos contratualizados pela Central de Agendamento	Apresentar relatório extratificado consolidando o total de pesquisas respondidas. Pontuação: Atingiu 100% da meta pontua 30 pontos; Abaixo de 100%, não pontua.	Relatório gerencial extratificado do Sistema

2.1 – Apresentado os seguintes dados:

Maior: índice de satisfação positiva: 94,60% - 25.018 atendimentos - pesquisas realizadas: 455 (1,82%)

Junho: índice de satisfação positiva: 93,95% - 24.010 atendimentos - pesquisas realizadas: 414 (1,72%)

Julho: índice de satisfação positiva: 93,37% - 25.191 atendimentos - pesquisas realizadas: 434 (1,72%)

Agosto: índice de satisfação positiva: 95,68% - 27.086 atendimentos - pesquisas realizadas: 428 (1,58%)

Total de atendimentos: 101.305

Total de pesquisas realizadas: 1.731.

Média de satisfação positiva: 94,40%.

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

PONTUAÇÃO: 20 Pontos.

2.2 - Apresentado os seguintes dados:

Maior: Foram efetuadas 53 reclamações, respondido dentro do prazo 48 e fora do prazo 05.

[Handwritten signatures and initials at the bottom of the page]



PREFEITURA DE
Santos

Junho: Foram efetuadas 53 reclamações, respondido dentro do prazo 53 e fora do prazo 00.
Julho: Foram efetuadas 85 reclamações, respondido dentro do prazo 83 e fora do prazo 02.
Agosto: Foram efetuadas 76 reclamações, respondido dentro do prazo 71 e fora do prazo 05.

Total de queixas: 267

Sendo respondido dentro das 72 hrs preconizada 255 - 96% das queixas.

Fora do prazo 12 – 4% das queixas.

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

PONTUAÇÃO: 20 Pontos.

2.3 - Apresentado os seguintes dados:

MÊS	Total de Atendimentos	Total de Pesquisas realizadas	% de Atendimentos	Satisfação
Maio	40.000	455	1,14%	87,70%
Junho	40.000	414	1,04%	90,20%
Julho	40.000	434	1,09%	86,20%
Agosto	40.000	428	1,07%	93,00
Total	160.000	1.731	1,08%	89,28%

Avaliação do Indicador: A comissão atribui o atendimento total ao indicador, tendo em vista que realizado o percentual de pesquisas no quadrimestre.

PONTUAÇÃO TOTAL: 30 PONTOS.

Avaliação do Indicador: A comissão atribui o atendimento integral aos indicadores.

TOTAL SOMATÓRIA DE TODOS OS SUBITENS: 70 PONTOS.

3	ATIVIDADES DE EDUCAÇÃO PERMANENTE	Manter em funcionamento a área de educação permanente na unidade.	Realizar 100% das atividades programadas para o período. Pontuação: Atingiu 100% da meta, pontua 30 pontos; Atingiu entre 99% e 80% da meta, pontua 20 pontos; Atingiu entre 79% e 50% da meta, pontua 10 pontos; Abaixo de 50%, não pontua.	Relatório das atividades desenvolvidas previstas para o período apresentado pelo AMBESP RCH.
---	--	---	--	--

Treinamentos realizados de acordo com o plano anual de treinamentos

Maio: Colaboradores treinados: 159/ Hora homem treinamento 02:34:00

Junho: Colaboradores treinados: 155 / Hora homem treinamento 05:11:00

Julho: Colaboradores treinados: 157 / Hora homem treinamento: 02:49:00

Agosto: Colaboradores treinados: 161 / Hora homem treinamento: 03:09:00

[Handwritten signatures and initials at the bottom of the page]



Média de colaboradores treinados mês: 158.

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

PONTUAÇÃO: 30 Pontos.

4	INTEGRAÇÃO COM O COMPLEXO REGULADOR MUNICIPAL	4.1 Disponibilizar as agendas de exames/ procedimentos e consultas com 60 dias de antecedência.	Fornecer 100% das agendas ambulatoriais dentro do prazo estipulado. Pontuação: Atingiu 100% da meta, pontua 80 pontos; Atingiu entre 99% e 80% da meta, pontua 50 pontos; Abaixo de 80%, não pontua.	Relatório comprobatório emitido pelo Departamento de Regulação Municipal.
		4.2 Garantir o armazenamento das informações em prontuário eletrônico.	Registrar 100% do atendimento no sistema INTEGRA SAÚDE. Pontuação: Atingiu 100% da meta, pontua 60 pontos; Atingiu entre 99% e 80% da meta, pontua 25 pontos; Abaixo de 80%, não pontua.	Informação prestada pelo Departamento de Regulação Municipal, através de consulta ao sistema INTEGRA SAÚDE.
		4.3 Garantir a inserção de 100% dos pacientes nas listas de espera de exames/ procedimentos e consultas dentro do sistema INTEGRA SAÚDE.	Inserir 100% dos pacientes nas suas respectivas filas de espera. Pontuação: Atingiu 100% da meta, pontua 60 pontos; Atingiu entre 99% e 80% da meta, pontua 25 pontos; Abaixo de 80%, não pontua.	Informação prestada pelo Departamento de Regulação Municipal, através de consulta ao sistema INTEGRA SAÚDE.



	<p>4.4 Realizar reunião mensal com o Departamento de Regulação Municipal para pactuações e alinhamentos.</p>	<p>Manter reunião mensal.</p> <p>Pontuação: Atingiu 100% da meta, pontua 20 pontos; Atingiu entre 99% e 80% da meta, pontua 10 pontos; Abaixo de 80%, não pontua.</p>	<p>ATA de reuniões efetuadas apresentadas pelo AMBESP NT.</p>
	<p>4.5 Reduzir o número de abandonos dos tratamentos de usuários acompanhados pela Central de Infusões</p>	<p>Manter taxa de abandono dos tratamentos menor que 10%.</p> <p>Pontuação: Atingiu 100% da meta, pontua 60 pontos; Atingiu entre 99% e 80% da meta, pontua 10 pontos; Abaixo de 80%, não pontua.</p>	<p>Relatório consolidado apresentado pelo AMBESP NT demonstrando o número de casos atendidos, assim como, o número de abandonos do tratamentos</p>

4.1 Indicativo a ser verificado pelo Dereg
Data de disponibilização das agendas no prazo estipulado.
Maio: 01/03/2024
Junho: 02/04/2024
Julho: 03/05/2024
Agosto: 03/06/2024

Diante dos dados apresentados a comissão atribuiu o atendimento integral ao indicador.
PONTUAÇÃO: 80 PONTOS.

4.2 – Relatório apresentado pelo Dereg.
Registrado 100% do atendimento no sistema Integra Saúde.

Diante dos dados apresentados a comissão atribui o atendimento integral ao indicador.
PONTUAÇÃO: 60 PONTOS.

4.3 – Relatório apresentado pelo Dereg.
Inserido 100% dos pacientes nas listas de espera de exames/procedimentos e consultas dentro do sistema Integra Saúde.

Diante dos dados apresentados a comissão atribui o atendimento integral ao indicador.
PONTUAÇÃO: 60 PONTOS.

4.4 – Apresentadas Atas das Reuniões nos dias: 14/05/2024; 11/06/2024; 16/07/2024 e 13/08/2024.



PREFEITURA DE
Santos

Diante dos dados apresentados a comissão atribui o atendimento integral ao indicador.
PONTUAÇÃO: 20 PONTOS.

4.5 – Manter a taxa de abandono do tratamento menor de 10%.

Maio: 1.233 atendimentos; 22 números de abandono=1,80%

Junho: 1.377 atendimentos; 18 números de abandonos=1,31%

Júlio: 1.543 atendimentos; 29 números de abandonos=1,88%

Agosto: 1.576 atendimentos; 40 números de abandonos=2,54%

Total de atendimentos:5.729; número de abandono: 109=1,88%

Diante dos dados apresentados a comissão atribui o atendimento integral ao indicador.
PONTUAÇÃO: 60 PONTOS.

Avaliação do Indicador: A comissão atribui o atendimento integral aos indicadores.
TOTAL SOMATÓRIA DE TODOS OS SUBITENS: 280 PONTOS.

5	COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIO	Garantir a qualidade da informação constante do prontuário	Manter amostragem de 1% (um por cento) dos prontuários clínicos checados pela Comissão. Pontuação: Atingiu 100% da meta - 40 pontos. Atingiu entre 99% e 80% da meta - pontua 25 pontos; Abaixo de 50% não pontua.	Relatório mensal emitido pelo AMBESP NT.
---	--	--	---	--

5 – Apresentado pelo AMBESP NT os seguintes dados:

PRONTUÁRIOS REVISADOS:

Maio: Total de Prontuários clínicos/cirúrgico: 15.315 - Nº Prontuários clínicos/cirúrgico checados – 528 (3,44%) - Nº Prontuários clínicos/cirúrgico checados em conformidade 516 - Nº Prontuários clínicos/cirúrgico checados em não conformidade 12.

Junho: Total de Prontuários clínicos/cirúrgico: 16.212 - Nº Prontuários clínicos/cirúrgico checados – 570 (3,51%) - Nº Prontuários clínicos/cirúrgico checados em conformidade 555 - Nº Prontuários clínicos/cirúrgico checados em não conformidade 15.

Júlio: Total de Prontuários clínicos/cirúrgico 16.006 - Nº Prontuários clínicos/cirúrgico checados – 510 (3,14%) - Nº Prontuários clínicos/cirúrgico checados em conformidade 503 - Nº Prontuários clínicos/cirúrgico checados em não conformidade 07.

Agosto: Total de Prontuários clínicos/cirúrgico 16.290 - Nº Prontuários clínicos/cirúrgico checados – 530 (3,25%) - Nº Prontuários clínicos/cirúrgico checados em conformidade 525 - Nº Prontuários clínicos/cirúrgico checados em não conformidade 05.

Total de prontuários clínicos/cirúrgico checados: 2.138

PREFEITURA DE
Santos

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

6	COMISSÕES DE: - CONTROLE DE INFECÇÃO RELACIONADOS À ATENÇÃO À SAÚDE – CCIRAS - ÉTICA MÉDICA - ÉTICA DE ENFERMAGEM GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS - PREVENÇÃO DE ACIDENTES – CIPA - GESTÃO INTERNA DE RISCOS E SEGURANÇA DO PACIENTE - FARMÁCIA E TERAPÊUTICA	Apresentar as atividades propostas para o exercício, visando qualidade e segurança.	Manter ativa as Comissões apresentadas demonstrando as atividades executadas. Pontuação: Atingiu entre 100% e 80% da meta, pontua 40 pontos; Abaixo de 80%, não pontua.	Relatório / Ata quadrimestral das ações desenvolvidas apresentadas pelo AMBESP NT.
---	--	---	---	--

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

CONTROLE DE INFECÇÃO RELACIONADOS À ATENÇÃO À SAÚDE – CCIRAS: Períodicidade mensal: 22/05/2024, 28/06/2024, 31/07/2024 e 28/08/2024.

ÉTICA MÉDICA: Períodicidade bimestrais: 26/06/2024, 28/08/2024.

ÉTICA DE ENFERMAGEM: Períodicidade mensal: 24/05/2024, 28/06/2024, 10/07/2024 e 09/08/2024.

GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS: Períodicidade bimestral: 06/06/2024 e 09/08/2024.

PREVENÇÃO DE ACIDENTES-CIPA: Períodicidade mensal: 06/05/2024, 03/06/2024, 08/07/2024 e 26/08/2024.

NUCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE -NSP: Períodicidade mensal: 13/05/2024, 05/06/2024, 08/07/2024, 12/08/2024.

PREFEITURA DE
Santos**FARMÁCIA E TERAPÊUTICA:** Periodicidade bimestral: 17/06/2024, 25/07/2024 e 29/08/2024.**Avaliação do Indicador:** A comissão atribui atendimento integral ao indicador.
PONTUAÇÃO: 40 Pontos.

Indicadores de Desempenho Quantitativos				
Nº	Indicadores	Ação	Meta	Fonte de verificação
1	CONSULTAS MÉDICAS	Disponibilizar consultas médicas conforme metas extratificadas.	Ofertar 18.890 consultas/mês pactuadas nas especialidades previstas. Pontuação: Atingiu 100% da meta, pontua 100 pontos; Atingiu entre 99% e 70% da meta, pontua 50 pontos; Abaixo de 70%, não pontua	Relatório comprobatório emitido através do Departamento de Regulação Municipal.
Maio: 16.276, Junho: 16.392, Julho: 16.124, Agosto: 16.575				
Apresentados os seguintes dados: Foram disponibilizadas 65.367 consultas das 75.560 pactuadas para o quadrimestre, representando 87% do estabelecido.				
Avaliação do Indicador: A comissão atribui o atendimento parcial ao indicador. PONTUAÇÃO: 50 Pontos.				
2	CONSULTAS NÃO MÉDICAS	Disponibilizar agenda de consultas não médicas conforme teto físico de 3.025/mês.	Ofertar 100% das consultas não médicas pactuadas. Pontuação: Atingiu 100% da meta, pontua 75 pontos; Atingiu entre 99% e 70% da meta, pontua 30 pontos; Abaixo de 70%, não pontua.	Relatório comprobatório emitido através do Departamento de Regulação Municipal.

PREFEITURA DE
Santos

Maio: 4.418, Junho: 5.013, Julho: 4.283, Agosto: 3.950.

Apresentados os seguintes dados: Foram disponibilizadas **17.664** consultas não médicas, das **12.100** pactuadas para o quadrimestre representando 146% do estabelecido.**Avaliação do Indicador:** A comissão atribui o atendimento integral ao indicador.**PONTUAÇÃO: 75 Pontos.**

3	PROCEDIMENTO TERAPÊUTICO	Disponibilizar agenda de procedimento terapêutico conforme teto físico de 300/mês.	Ofertar 100% dos procedimentos terapêuticos pactuados. Pontuação: Atingiu 100% da meta, pontua 50 pontos. Atingiu entre 99% e 70% da meta, pontua 30 pontos; Abaixo de 70%, não pontua.	Relatório comprobatório emitido através do Departamento de Regulação Municipal.
---	---------------------------------	--	--	---

Maio: 407, Junho: 382, Julho: 322, Agosto: 430

Apresentados os seguintes dados: Foram disponibilizados **1.541** procedimentos terapêuticos dos **1.200** pactuados para o quadrimestre representando **128%** do estabelecido.**Avaliação do Indicador:** A comissão atribui o atendimento integral ao indicador.**PONTUAÇÃO: 50 Pontos.**

4	SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO (SADT)	Disponibilizar exames para apoio diagnóstico e terapêutico elencados conforme extratificação	Ofertar 13.425 exames/mês Pontuação: Atingiu 100% da meta, pontua 100 pontos. Atingiu entre 99% e 70% da meta, pontua 50 pontos; Abaixo de 70%, não pontua.	Relatório comprobatório emitido através do Departamento de Regulação Municipal
---	--	--	--	--

Maio: 16.763, Junho: 16.035, Julho: 16.005, Agosto: 17.240

Apresentados os seguintes dados: Total de exames e procedimentos terapêuticos disponibilizados foram de **66.043** das **53.700** contratadas – representando 123% do estabelecido**Avaliação do Indicador:** A comissão atribui o atendimento integral ao indicador.**PONTUAÇÃO: 100 Pontos.**



5	CIRURGIAS AMBULATORIAIS	Disponibilizar procedimentos cirurgicos ambulatoriais elencados conforme estratificação.	Ofertar 650 procedimentos /mês de CA (maior) e CA (menor). Pontuação: Atingiu 100% da meta, pontua 50 pontos. Atingiu entre 99% e 70% da meta, pontua 25 pontos; Abaixo de 70%, não pontua.	Relatório comprobatório emitido através do Departamento de Regulação Municipal
Maio: 580, Junho: 597, Julho: 662, Agosto: 797				
Apresentados os seguintes dados: Foram disponibilizadas 2.636 cirurgias ambulatoriais das 2.600 pactuados para o quadrimestre representando 101% do estabelecido.				
Avaliação do Indicador: A comissão atribui o atendimento integral ao indicador. PONTUAÇÃO: 50 Pontos.				
6	PROCEDIMENTOS DE BIÓPSIA	Disponibilizar procedimentos de biópsia conforme teto físico de 75/mês.	Ofertar 100% da capacidade operacional na realização do procedimento. Pontuação: Atingiu 100% da meta, pontua 75 pontos; Atingiu entre 99% e 70% da meta, pontua 30 pontos; Abaixo de 70% não pontua.	Relatório comprobatório emitido através do Departamento de Regulação Municipal
Maio: 75, Junho: 75, Julho: 79, Agosto: 71				
Apresentados os seguintes dados: Foram disponibilizadas 300 biópsias das 300 pactuadas para o quadrimestre representando 100% .				
Avaliação do Indicador: A comissão atribui o atendimento integral ao indicador. PONTUAÇÃO: 75 Pontos.				
7	CENTRAL DE AGENDAMENTOS	Apresentar número de atendimentos contratualizados 40.000/mês realizados pela "Central de Agendamento" extratificado em	Apresentar, quantificar e extratificar 100% dos agendamentos da Central. Pontuação: Atingiu 100% da meta, pontua 50 pontos. Atingiu entre 99% e 70% da meta,	Relatório mensal comprobatório emitido pelo AMBESP NT e quantificação ratificada pelo Departamento de Regulação



PREFEITURA DE
Santos

	Demonstrativo por atividade.	pontua 25 pontos; Abaixo de 70%, não pontua.			Municipal.
Contratualizados	Maio	Junho	Julho	Agosto	
Ligações recebidas	14.628	14.537	14.774	15.242	
Ligações efetuadas	31.843	30.774	24.409	29.749	
Whatszapp	6.364	5.145	6.757	9.167	
Total atendimentos	52.835	50.456	45.940	54.158	
Percentual atingido	132%	126%	115%	135%	

Total Atendimentos no Quadrimestre: 203.389
Percentual: 127%

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

A somatória dos indicadores totaliza **950** (novecentos e cinquenta) 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 10:00 horas. Sendo a presente Ata assinada por todos os presentes, conforme lista anexa, parte integrante da mesma.

ALEXANDRA O. DE ANDRADE NUNES – Titular

SANDRO LUIZ FERREIRA DE ABREU – Suplente

ausente

ELLEN DE ALMEIDA KECHICHIAN – Titular

ausente

ALESSANDRA DE ZUTTER - Suplente

Alessandra de Zutter

MARCO SERGIO NEVES DUARTE – Titular

SERGIO ROBERTO MENDES– Suplente

ausente

FLAVIA CAMARA BRUNOCILLA – Titular

Thabata m

THABATA MARTINS DOS SANTOS – Suplente

Thabata

ELOISA FRAGA LOPES GALASSO - Titular

Flávia Souza

FLÁVIA MENDES DE SOUZA– Suplente

ausente

JOSÉ IVO DOS SANTOS – Titular

ausente

SILAS DA SILVA– Suplente

ausente



PREFEITURA DE
Santos

CATIANA LEME BRAGA – Convidada

[Handwritten mark]

DANIELE AUGUSTO - Convidada

ausente

AMBESP NT

FRANCIES REGYANNE OLIVEIRA

Francies Regyane Oliveira

MELISSA LORENZO PRIETRO

ausente

ROBERTA CORDEIRO SOARES

RS

Ana Claudia N. Rodrigues

Rodrigues

[Handwritten mark]