

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 JANEIRO, FEVEREIRO, MARÇO E ABRIL DE 2025 (1º QUADRIMESTRE/2025).

No dia 17 de junho de 2025, às 10:00 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, o Sr. Sandro Luiz Ferreira de Abreu relata que a presente reunião tem como escopo realizar a avaliação quadrimestral do POA, referente aos meses de janeiro, fevereiro, março e abril de 2025, conforme justificativas citadas acima, segue:

1.0		Indicadores de D	esempenho 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.

Janeiro:

29/01 - Janeiro Branco - Saúde Mental 29/01 - Palestra "Corpo São, Mente Sã! Uma reflexão sobre as dores do corpo e sua relação com as dores da alma "- Sandra Regis - Analista de Desenvolvimento Humano;

31/01 – Palestra "Desvendando a Saúde Mental: Origem do Janeiro Branco, Conceitos, Estratégias para alcançar o bem estar e Saúde Mental na Contemporaneidade" - Psicóloga Catriana Jessica Sena Maleski

Fevereiro:

Fevereiro Roxo 14/02 – Foi realizada ação de orientação à população e aos pacientes da unidade AMBESP NT, em parceria com o grupo Alcoólicos Anônimos (AA), com foco na conscientização sobre os impactos do alcoolismo. A atividade teve caráter informativo, sem lista de presença;

24/02 – Palestra "Tabagismo: O vilão silencioso da saúde cardiovascular" – Dr. Eduardo Roman, Cardiologista e Cardiogeriatria:

27/02 - Roda de Conversa sobre sinais da doença de Alzheimer e outras demências - PAS Capep.

Marco:

18/03 Dia Internacional das Mulheres - Palestra "Comunicação Assertiva e Liderança "- Marcelle Cortegiano - Palestrante e Educadora Coach;



















Palestra "Propósito de vida e autocuidado" - Marcelle Cortegiano - Palestrante e Educadora Coach.

Abril:

12/04 - Oficina de Páscoa com as crianças e adultos do Centros de Referência em Diabetes Mellitus 1 - DM1; 23/04 - Paletra "Caracteríticas do Autismo e Acolhimento no Atendimento" - Psicóloga Thamyres Silverio

25/04 - Palestra "Sinal Verde para a Vida: Segurança do Trabalho" - Adriano, especialista em educação para o trânsito da CET.

Reuniões Mensais Realizadas:

30/01/2025; 06/02/2025; 06/03/2025 e 28/04/2025.

Considerações/sugestões: Aproveitamos para ressaltar a necessidade de ter o cronograma anual da Comissão de Humanização, anexado na prestação de contas, para melhor análise do indicador.

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

PON	TUAÇAO: 40 Ponto)S.		
	SERVIÇO DE ATENDIMENTO/	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	SATISFAÇÃO DO USUÁRIO	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 satisfacao do usuario para 1 (um) % dos atendimentos contratualizados pela Central de	Apresentar relatorio extratificado consolidando o total de pesquisàs respondidas. Pontuação: Atingiu 100% da meta pontua 30	Relatório gerencial extratificado do Sistema









gendamento











Abaixo de 100%, não pontua.

2.1 - Apresentado os seguintes dados:

Janeiro: índice de satisfação positiva: 92,25% - 23.413 atendimentos - pesquisas realizadas: 420 (1,79%) Fevereiro: índice de satisfação positiva: 94,30% - 23.303 atendimentos - pesquisas realizadas: 432 (1,85%) Março: índice de satisfação positiva: 92,80% - 23.997 atendimentos - pesquisas realizadas: 449 (1,87%) Abril: índice de satisfação positiva: 97,23% - 23.852 atendimentos - pesquisas realizadas: 440 (1,84%)

Total de atendimentos: 94.565.

Total de pesquisas realizadas: 1.741. Média de satisfação positiva: 94,15%.

Outras considerações/sugestões: Sem considerações e nem sugestões

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

PONTUAÇÃO: 20 Pontos.

2.2 - Apresentado os seguintes dados:

Janeiro: Foram efetuadas 92 reclamações, respondido dentro do prazo 88 e fora do prazo 04. Fevereiro: Foram efetuadas 81 reclamações, respondido dentro do prazo 79 e fora do prazo 02. Março: Foram efetuadas 65 reclamações, respondido dentro do prazo 61 e fora do prazo 04. Abril: Foram efetuadas 65 reclamações, respondido dentro do prazo 59 e fora do prazo 06.

Total de queixas: 287

Sendo respondido dentro das 72 hrs preconizada 287 - 95% das queixas.

Fora do prazo 16 - 5% das queixas.

Outras considerações/sugestões: Aproveitamos para solicitar que seja possível a identificação do teor das ouvidorias (temas e motivos das reclamações).

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
Janeiro	40.000	420	1,05%	88,90%
Fevereiro	40.000	432	1,08%	91,10%
Março	40.000	449	1,12%	88,20%
Abril	40.000	440	1,10%	97,10%
Total	160.000	1.741	1,09%	91,33%

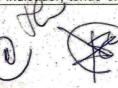
Outras considerações/sugestões: Sem considerações e nem sugestões.

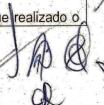
Avaliação do Indicador: A comissão atribui o atendimento total ao indicador, tendo em vista que realizado o











M

g_



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.

	ATIVIDADES DE
2	EDUCAÇÃO
3	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

Janeiro: Colaboradores treinados: 156 / Hora homem treinamento 03:20:00 Fevereiro: Colaboradores treinados: 156 / Hora homem treinamento 03:00:00 Marco: Colaboradores treinados: 158 / Hora homem treinamento 03:30:00 Abril: Colaboradores treinados: 163 / Hora homem treinamento: 03:42:00

Média de colaboradores treinados mês: 158.

Outras considerações/sugestões: Sem considerações e nem sugestões.

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

PONTUAÇÃO: 30 Pontos.

INTEGRAÇÃO COM O COMPLEXO **REGULADOR** MUNICIPAL

4

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;

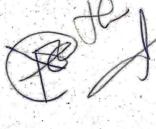
Abaixo de 80%, não pontua

Relatório comprobatório emitido pelo Departamento de Regulação Municipal.















G-6484

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

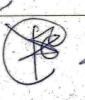
4.1 Indicativo a ser verificado pelo DEREG
Data de disponibilização das agendas no prazo estipulado.

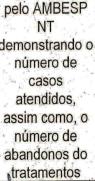






Abaixo de 80%, não pontua.









Janeiro: 04/11/2024 Fevereiro: 02/12/2024 Marco: 02/01/2025 Abril: 03/02/2025

Outras considerações/sugestões: Sem considerações e nem sugestões:

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.

Outras considerações/sugestões: Sem considerações e nem sugestões.

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.

Outras considerações/sugestões: Sem considerações e nem sugestões

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

4.4 - Apresentadas Atas das Reuniões nos dias: 14/01/2025; 11/02/2025; 11/03/2025 e 23/04/2025.

Outras considerações/sugestões: Sem considerações e nem sugestões

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%.

Janeiro: 1.936 atendimentos; 70 números de abandono=3.62% Fevereiro: 2.025 atendimentos; 49 números de abandonos=2,42% Marco: 2.047 atendimentos: 39 números de abandonos=1.91% Abril: 2.324 atendimentos; 54 números de abandonos=2,32%

Total de atendimentos:8.332; número de abandono: 212=2,54%

Outras considerações/sugestões: Sem considerações e nem sugestões.

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.

5 F	OMISSÃO DE EVISÃO DE RONTUÁRIO	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.
-----	--------------------------------------	--	--	---

PRONTUÁRIOS REVISADOS:

Jáneiro: Total de Prontuários clínicos/cirúrgico: 13.032 - Nº Prontuários clínicos/cirúrgico checados - 400 (3.07%) - Nº Prontuários clínicos/cirúrgico checados em conformidade 376 - Nº Prontuários clínicos/cirúrgico checados em não conformidade 08.

Fevereiro: Total de Prontuários clínicos/cirúrgico: 13.105 - Nº Prontuários clínicos/cirúrgico checados - 300 (2,29%) - Nº Prontuários clínicos/cirúrgico checados em conformidade 297 - Nº Prontuários clínicos/cirúrgico checados em não conformidade 01.

Março: Total de Prontuários clínicos/cirúrgico 14.038 - N° Prontuários clínicos/cirúrgico checados - 400 (2,85%) - Nº Prontuários clínicos/cirúrgico checados em conformidade 397 - Nº Prontuários clínicos/cirúrgico checados em não conformidade 01.

Abril: Total de Prontuários clínicos/cirúrgico 14.165 - Nº Prontuários clínicos/cirúrgico checados - 400 (2,82%) -Nº Prontuários clínicos/cirúrgico checados em conformidade 400 - Nº Prontuários clínicos/cirúrgico checados em não conformidade 0.

Total de prontuários clínicos/cirúrgico checados: 1.500

Outras considerações/sugestões: Sem considerações e nem sugestões.

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

1.0	
	- CONTROLE DE
c	INFECÇÃO
6	RELACIONADOS
5	À ATENÇÃO À
	SAÚDE - CCIRAS

COMISSÕES DE:

Apresenar 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

Relatório / Ata quadrimestral das ações desenvolvidas apresentadas pelo AMBESP

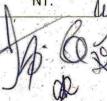




















- ÉTICA MÉDICA	pontua 40 pontos;
- ÉTICA DE / ENFERMAGEM	Abaixo de 80%, não pontua.
GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS	
- PREVENÇÃO DE ACIDENTES - CIPA	
- GESTÃO INTERNA DE RISCOS E	
SEGURANÇA DO PACIENTE	
- FARMÁCIA E TERAPÊUTICA	

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: Periciodade mensal: 29/01/2025, 26/02/2025, 26/03/2025 e 23/04/2025.

ÉTICA MÉDICA: Periciodade mensal: 29/01/2025, 26/02/2025, 26/03/2025 e 30/04/2025.

ÉTICA DE ENFERMAGEM: Periocidade mensal: 31/01/2025, 28/02/2025, 28/03/2025 e 25/04/2025.

GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS: Peridiocidade bimestral: 26/02/2025 e 29/04/2025.

PREVENÇÃO DE ACIDENTES-CIPA: Periciodade mensal: 24/01/2025, 10/02/2025, 10/03/2025 e 07/04/2025.

NUCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE -NSP: Periciodade mensal: 10/01/2025, 14/02/2025, 14/03/2025, 11/04/2025.

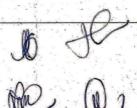
FARMÁCIA E TERAPÊUTICA: Periocidade bimestral: 25/02/2025 e 24/04/2025

Outras considerações/sugestões: Sem considerações e nem sugestões.

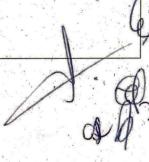
Avaliação do Indicador: A comissão atribui atendimento integral ao indicador. PONTUAÇÃO: 40 Pontos.











4





	Indicadores de Desempenho Quantitativos					
Nº	Indicadores	Ação	Meta	Fonte de verificação		
			Ofertar 18.890 consultas/mês pactuadas nas especialidades previstas.			
1	CONSULTAS MÉDICAS	Disponibilizar consultas médicas conforme metas extratificadas.	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.		

Janeiro: 13.950, Fevereiro: 13.707, Março: 14.599, Abril: 15.312

Apresentados os seguintes dados: Foram disponibilizadas **57.568** consultas das **75.560** pactuadas para o quadrimestre, representando 76% do estabelecido.

Outras considerações/sugestões: Conforme relatório emitido pelo Departamento de Regulação, o que demonstra que o indicador foi atingido parcialmente, atribuindo-se 50 pontos.

Avaliação do Indicador: A comissão atribui o atendimento parcial ao indicador.

PONTUAÇÃO: 50 Pontos.

1			42
of Lances		CONSULTAS NÃO	/ [
	2	MÉDICAS	m
			1

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.

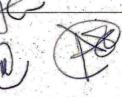
Janeiro: 3.675, Fevereiro: 3.883, Março: 3.591, Abril: 3.328.

Apresentados os seguintes dados: Foram disponibilizadas 14.477 consultas não médicas, das 12.100 pactuadas para o quadrimestre representando 1120% do estabelecido.















Outras considerações/sugestões: Sem considerações e nem sugestões.

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

PONTUAÇÃO: 75 Pontos.

3 PROCEDIMENTO TERAPEUTICO

Disponibilizar agenda de procedimento terapêutico conforme teto físico de 300/mês. Ofertar 100% dos procedimentos terapeuticos 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.

Janeiro: 326, Fevereiro: 323, Março: 197, Abril: 407

Apresentados os seguintes dados: Foram disponibilizados 1.453 procedimentos terapêuticos dos 1.200 pactuados para o quadrimestre representando 121% do estabelecido.

Outras considerações/sugestões: Sem considerações e nem sugestões.

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

PONTUAÇÃO: 50 Pontos.

SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO (SADT)

4

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

Janeiro: 16.553, Fevereiro: 16.485, Marco: 13.411, Abril: 16.013

Apresentados os seguintes dados: Total de exames e procedimentos terapêuticos disponibilizados foram de 62.462 das 53.700 contratadas – representando 116% do estabelecido

Outras considerações/sugestões: Sem considerações e nem sugestões.

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

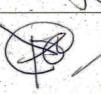
PONTUAÇÃO: 100 Pontos.



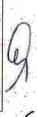














5	CIRURGIAS AMBULATORIAIS	Disponibilizar procedimentos cirurgicos ambulatoriais elencados conforme estratificação.	Ofertar 650 procedimentos /mês de CA (maior) e CA (menor). Pontuação: Atingiu 100% da meta, pontua 50 pontos. Atingiu entre 99% e 70% da meta, pontua 25 pontos; Abaixo de 70%, não pontua.	Relatório comprobatório emitido através do Departamento de Regulação Municipal
Apres para Outra	sentados os seguintes o quadrimestre represe as considerações/sug	, Março: 639, Abril: 680 dados: Foram disponibiliza ntando 100% do estabeleci estões: Sem considerações comissão atribui o atendime	ndas 2.626 cirurgias ambulatoriais das do. * s e nem sugestões.	2.600 pactuados

PROCEDIMENTOS procedimentos de biópsia conforme teto físico de 75/mês. Disponibilizar procedimentos de emitido atra do Departamentos de biópsia conforme teto físico de 75/mês. Atingiu 100% da meta, pontua 75 pontos; Disponibilizar procedimentos de emitido atra do Departamentos de Departamentos de Departamentos de Regular	6 DE BIÓPSIA	procedimentos de biópsia conforme teto físico de 75/mês.	Atingiu 100% da meta, pontua 75 pontos; Atingiu entre 99% e 70% da meta, pontua 30 pontos;	Relatório comprobató emitido atra do Departamen de Regulaç Municipa
---	--------------	--	---	---

Apresentados os seguintes dados: Foram disponibilizadas 306 biópsias das 300 pactuadas para o quadrimestre representando 102%.

Outras considerações/sugestões: Sem considerações e nem sugestões.

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

PONTUAÇÃO: 75 Pontos.

•	CENTRAL DE
7	AGENDAMENTOS
2.0	AGENDAMENTOS

Apresentar número de atendimentos contratualizados 40.000/mês realizados

Apresentar, quantificar e extratificar 100% dos agendamentos da Central. Pontuação:

Relatório mensal comprobatório emitido pelo AMBESP NT e

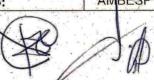


















pela "Central de Agendamento" extratificado em Demosntrativo por atividade.

Atingiu 100% da meta, pontua 50 pontos.

Atingiu entre 99% e 70% da meta, pontua 25 pontos;

quantificação ratificada pelo Departamento de Regulação Municipal.

Abaixo de 70%, não pontua.

Contratualizados	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril
Ligações recebidas	14.845	13.416	14.913	14.637
Ligações efetuadas	16.465	17.126	17.158	14.439
Mensagens respondidas	6.755	4.922	5.579	5.875
Mensagens enviadas (confirmação de consultas, motivo ausência).	15.853	14.972	16.621	17.301
Total atendimentos	53.918	50.436	54.271	52.252
Percentual atingido	135%	126%	136%	131%

Total Atendimentos no Quadrimestre: 210.877

Percentual: 132%

Outras considerações/sugestões: Sem considerações e nem sugestões.

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 11:00 horas. Sendo a presente Ata

assinada por todos os presentes, conforme lista anexa, parte integrante da mesma.

ELOISA FRAGA LOPES GALASSO - Presidente

SANDRO LUIZ FERREIRA DE ABREU - Suplente

ELLEN DE ALMEIDA KECHICHIAN - Titular

THABATA MARTINS DOS SANTOS - Suplente

MARCO SERGIO NEVES DUARTE - Titular

SERGIO ROBERTO MENDES- Suplente

RUBIA LORRAINE FERNANDES VALENTE - Titular

ARIANE MATIAS CORREA - Suplente

Anome 10,6 Cameino



GEOVANA DOMINGOS NUNES - Titular
FLÁVIA MENDES DE SOUZA- Suplente
JOSÉ IVO DOS SANTOS – Titular
SILAS DA SILVA- Suplente
CATIANA LEME BRAGA – Convidada
DANIELE AUGUSTO - Convidada
ANDRE WIZ FRANÇA SOUZA conselho de Saude
AUGO VESUGUI

AMBESP NT

FRANCIES REGYANNE OLIVEIRA
MELISSA LORENZO PRIETRO
ROBOERTA CORDEIRO SOARES

ANDRION DIONISO

Glandlouza
Celle mose
D ando
Hold Jacobiga.
Joseph Jacobya-
My
Thancis Regisome Olivina
Manufae.
Dobuta John Soan
appollacidici n Radegues
In holest