

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/2020.

No dia 10 de Fevereiro de 2021, às 15:30 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, Agosto e Setembro/2020 conforme justificativas acima citadas acima, conforme segue:

Indicadores de desempenho qualitativos				
Nº	Indicadores	Ação	Meta	Fonte de verificação
1	Comissão De Humanização	Implantar/ Apresentar as atividades propostas para o exercício, tendo como foco todas as práticas humanizadas de assistência.	<p>1º quadrimestre: Apresentar as propostas a serem implementadas no ano e executar 100% das propostas apresentadas para o quadrimestre.</p> <p>2º quadrimestre: Executar 100% das atividades propostas.</p> <p>3º quadrimestre: Executar 100% das atividades propostas.</p>	Relatório / Ata quadrimestral das ações desenvolvidas apresentada pelo AMBESP RCH.

			<p>Pontuação:</p> <p>Atingiu entre 100% a 80% da meta, pontua 25 pontos;</p> <p>Abaixo de 80%, não pontua</p>	
<p>Foi apresentado o cronograma das ações a serem efetuadas no exercício e as seguintes atividades efetuadas:</p> <p>Maio: Atividades suspensas devido a pandemia.</p> <p>Junho: Café junino para integração dos colaboradores, orientação do uso do EPI, correio gentileza trocado pelos colaboradores e pescaria onde os peixes continham orientações de segurança.</p> <p>Julho: :Café de Aniversariantes do mês para promover a integração entre os colaboradores.Apresentação do regimento interno em 29/07/2020.</p> <p>Agosto:Café de Aniversariantes do mês para promover a integração entre os colaboradores.Realizado campanha do agasalho para arrecadar mantas a instituição “mensageiros da luz” e para celebrar o dia dos pais, foi confeccionado cartazes com as fotos dos colaboradores e seus filhos.</p> <p>Avaliação do Indicador: A comissão atribui atendimento integral ao indicador. PONTUAÇÃO: 25 Pontos.</p>				
2	SERVIÇO DE ATENDIMENTO O/ SATISFAÇÃO DO USUÁRIO	<p>Implantar/ Realizar pesquisa de satisfação do usuário garantindo amostragem mínima de 1% do número total de atendimentos /mês.</p>	<p>1º quadrimestre: Apresentar ferramentas de avaliação de satisfação do usuário a serem aplicadas na unidade, além do relatório consolidado mantendo a meta de 80% de satisfação positiva.</p> <p>2º e 3º quadrimestre: Apresentar o relatório consolidado, mantendo a meta de 80% de satisfação positiva</p> <p>Pontuação: Atingiu 100% da meta pontua 20 pontos;</p> <p>Abaixo de 100%, não pontua.</p>	<p>Relatório consolidado mês/mês constatando a pesquisa de satisfação e tipos de queixas agrupados por eixos tais como: tempo de espera, ambiência, higiene, relação profissionais x clientes, assistência e outros, ambos apresentados pelo AMBESP RCH.</p>
		<p>Estabelecer atendimento ao usuário durante o funcionamento da unidade.</p>	<p>Responder 85% das queixas encaminhadas ao AMBESP RCH em até 72h (setenta e duas) horas.</p> <p>Pontuação: Atingiu 100% da meta pontua 20 pontos;</p> <p>Abaixo de 100%, não pontua.</p>	
<p>2.1 – Apresentado os seguintes dados:</p> <p>Maio: Atendimentos Suspenso devido ao COVID.</p> <p>Junho: Total de atendimentos: 3.587 / Pesquisas Realizadas:64 (2%) / Índice de satisfação positiva:95%</p> <p>Julho: Total de atendimentos: 8.053 / Pesquisas Realizadas:140 (2%) / Índice de satisfação positiva:97%</p>				

Agosto: Total de atendimentos: **11.843** / Pesquisas Realizadas:**167 (1%)** / Índice de satisfação positiva:**93%**

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

PONTUAÇÃO: 20 Pontos.

2.2 Apresentado os seguintes dados:

Maior: Atendimentos suspensos diante da pandemia.

Junho: Atendimentos suspensos diante da pandemia, retornando as atividades parciais em 15/06/2020 com capacidade de 50%. Foram efetuados 22 elogios e 08 reclamações, sendo respondido dentro das 72 hrs preconizada 100% das queixas.

Julho: Foram efetuados 80 elogios e 55 reclamações, sendo respondido dentro das 72 hrs preconizada 100% das queixas.

Agosto: Foram efetuados 78 elogios e 51 reclamações, sendo respondido dentro das 72 hrs preconizada 100% das queixas.

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

PONTUAÇÃO: 20 Pontos.

3	ATIVIDADES DE EDUCAÇÃO PERMANENTE	Implantar e manter em funcionamento a área de educação permanente na unidade.	<p>1º quadrimestre: Elaborar e executar 100% do plano anual das atividades relativas à educação permanente contemplando ações voltadas à educação continuada de todas as categorias além da implantação do processo de trabalho.</p> <p>2º e 3º quadrimestre: Realizar 100% das atividades programadas para o período.</p> <p>Pontuação:</p> <p>Atingiu 100% da meta, pontua 30 pontos;</p> <p>Atingiu entre 99% e 80% da meta, pontua 20 pontos;</p> <p>Atingiu entre 79% e 50% da meta, pontua 10 pontos;</p> <p>Abaixo de 50%, não pontua.</p>	Relatório das atividades desenvolvidas previstas para o período apresentado pelo AMBESP RCH.
---	--	---	--	--

Foi apresentado cronograma anual de treinamentos, as atas de todos os treinamentos e os seguintes dados:

Maior: Atendimentos Suspenso devido ao COVID.

Junho: Total de colaboradores treinados:**61** / Total de horas em treinamento:**3** / Média de treinamentos:**0,05**

Julho: Total de colaboradores treinados:**58** / Total de horas em treinamento:**8** / Média de treinamentos:**0,14**

Agosto: Total de colaboradores treinados:127 / Total de horas em treinamento:22 / Média de treinamentos:0,17

Treinamentos efetuados:

Maió:

Segurança do Paciente e uso de EPI no fluxo COVID
Contagem de Carboidratos
Diabetes Millitus tipo 1
Violência contra mulher
Fluxo da Farmácia
Instalação de MAPA e HOLTER
Política Nacional de Humanização
Inteligência Emocional
Código Azul
Notificação Compulsória
Cuidados de enfermagem na Flebite
Código de ética de enfermagem
Sistema Cardiovascular
Rotina de otorrinolaringologia
Manuseio do eletrocardiógrafo
Rotinas de Laboratório
Manuseio do Auto Refrator.

Junho:

Cuidados com o pé diabético
Comunicação e relacionamento interpessoal
Brinquedo Terapêutico

Julho:

Treinamento operacional: Holter, Dynamapa , Cardionet
Treinamento operacional Maca Cirurgica
Orientação sobre manuseio do teste ergométrico.

Agosto:

Exames realizados no AMBESP.
Fluxo na sala de coleta.
Cuidados de enfermagem na administração de medicamentos pela via oftalmológica.
Cuidados de enfermagem nos mapeamento de retina.
Fluxo na sala de biópsia (PAAF e Core Bipsy)
NR 32
Telemedicina
Manuseio do Eletrocardiógrafo.
Manuseio do equipamento nasolaringoscopia.
Descarte correto do perfurocortante.

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

PONTUAÇÃO: 30 Pontos .

4	INTEGRAÇÃO COM O COMPLEXO REGULADOR MUNICIPAL	Disponibilizar as agendas de exames/ procedimentos e consultas com 60 dias de antecedência.	<p>Fornecer 100% das agendas ambulatoriais dentro do prazo estipulado.</p> <p>Pontuação:</p> <p>Atingiu 100% da meta, pontua 80 pontos;</p> <p>Atingiu entre 99% e 80% da meta, pontua 50 pontos;</p> <p>Abaixo de 80%, não pontua.</p>	Relatório comprobatório emitido pela SEAGEN através do Departamento de Regulação Municipal.
		Garantir o armazenamento das informações em prontuário eletrônico.	<p>Registrar 100% do atendimento no sistema INTEGRA SAÚDE.</p> <p>Pontuação:</p> <p>Atingiu 100% da meta, pontua 50 pontos;</p> <p>Atingiu entre 99% e 80% da meta, pontua 25 pontos;</p> <p>Abaixo de 80%, não pontua.</p>	Informação prestada pelo Departamento de Regulação Municipal, através de consulta ao sistema INTEGRA SAÚDE.
		Garantir a inserção de 100% dos pacientes nas listas de espera de exames/ procedimentos e consultas dentro do sistema INTEGRA SAÚDE.	<p>Inserir 100% dos pacientes nas suas respectivas filas de espera.</p> <p>Pontuação:</p> <p>Atingiu 100% da meta, pontua 55 pontos;</p> <p>Atingiu entre 99% e 80% da meta, pontua 25 pontos;</p> <p>Abaixo de 80%, não pontua.</p>	Informação prestada pelo Departamento de Regulação Municipal, através de consulta ao sistema INTEGRA SAÚDE.

		Realizar reunião mensal com o Departamento de Regulação Municipal para pactuações e alinhamentos.	<p>Manter reunião mensal.</p> <p>Pontuação:</p> <p>Atingiu 100% da meta, pontua 30 pontos;</p> <p>Atingiu entre 99% e 80% da meta, pontua 10 pontos;</p> <p>Abaixo de 80%, não pontua.</p>	ATA de reuniões efetuadas apresentadas pelo SEAMBESP RCH.
<p>4.1. Segundo informação do Dereg houve prejuízo neste indicador, tendo em vista que a Unidade foi informada das retomadas das atividades em 10/06/2020 não tendo tempo hábil para a instituição efetuar a contratação dos profissionais a tempo de disponibilizar as agendas com os 60 dias preconizados.</p> <p>Avaliação do Indicador: A comissão entende e reconhece a fundamentação apresentada pelo Departamento de Regulação.</p> <p>PONTUAÇÃO: 80 PONTOS</p> <p>4.2 Segundo relatório apresentado pelo Dereg o indicador foi 100% atendimento.</p> <p>Avaliação do Indicador: A comissão atribui atendimento integral ao indicador.</p> <p>PONTUAÇÃO: 50 Pontos</p> <p>4.3 Segundo relatório apresentado pelo Dereg o indicador foi 100% atendimento.</p> <p>Avaliação do Indicador: A comissão atribui atendimento integral ao indicador.</p> <p>PONTUAÇÃO: 55 Pontos</p> <p>4.4 Apresentada pela instituição, Atas com as seguintes datas: 18 e 24/06, 27/07 e 13/08/2020.</p> <p>Avaliação do Indicador: A comissão atribui atendimento integral ao indicador.</p> <p>PONTUAÇÃO: 30 Pontos</p>				
5	COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIO	Garantir a qualidade da informação constante do prontuário	<p>Manter amostragem de 1% (um por cento) dos prontuários clínicos checados pela Comissão.</p> <p>Pontuação:</p> <p>Atingiu 100% da meta - 30 pontos.</p> <p>Atingiu entre 99% e 80% da meta - pontua 25 pontos;</p> <p>Abaixo de 50% não pontua.</p>	Relatório mensal emitido pelo AMBESP RCH
<p>5 – Apresentado pela entidade os seguintes dados:</p> <p>Total de Consultas no quadrimestre: 23.273</p> <p>Total de Prontuários revisados: 455</p> <p>Total de Prontuários Insatisfatórios: 70</p> <p>Porcentagem dos prontuários insatisfatórios: 16%</p> <p>Porcentagem dos prontuários satisfatórios: 84%</p>				

<p>Avaliação do Indicador: A comissão atribui o atendimento integral ao indicador. PONTUAÇÃO: 30 Pontos.</p>				
6	PROTÓCOLOS CLÍNICOS	Criar e monitorar os potocolos clínicos devidamente pactuados com o Departamento de Regulação Municipal.	<p>1º quadrimestre: Definir conjuntamente com o Dereg os protocolos clínicos, de acesso e linhas de cuidado que serão avaliados dando inicio ao programado.</p> <p>2º e 3º quadrimestre: Implantar e monitorar toda programação aprovada pelo Dereg.</p> <p>Pontuação: Atingiu 100% da meta pontua 40 pontos; Atingiu de 99% a 80% da meta pontua 20 pontos; Abaixo de 50% não pontua</p>	Planilha apresentando os protocolos definidos e sua metodologia, executado mensalmente, emitida pelo AMBESP RCH e avaliado e ratificado pelo Dereg.
<p>Apresentado pelo Departamento de Regulação relatório ratificando que os protocolos foram devidamente implantados.</p> <p>Avaliação do Indicador: A comissão atribui o atendimento integral ao indicador. PONTUAÇÃO: 40 Pontos.</p>				
7	PRESTAÇÃO DE CONTAS	Avaliar planilha de compras com os valores praticados de medicamentos e insumos de enfermagem.	<p>Apresentar a cada quadrimestre uma planilha mensal por item adquirido constando valor unitário e quantidade para medicamento e insumos de enfermagem.</p> <p>Pontuação: Atingiu 100% da meta, pontua 80 pontos; Abaixo de 100%, não pontua.</p>	Relatório emitido pelo setor responsável pelas compras da Organização Social
<p>Apresentado pela instituição relatório de compras efetuadas no período através de processo digital mensal.</p> <p>Avaliação do Indicador: A comissão atribui o atendimento integral ao indicador. PONTUAÇÃO: 80 Pontos.</p>				

08	<p>COMISSÕES DE:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 • 	<p>Implantar as atividades propostas para o exercício, visando qualidade e segurança.</p>	<p>1º quadrimestre: Apresentar as propostas a serem implementadas no ano e executar 100% das propostas apresentadas para o quadrimestre.</p> <p>2º quadrimestre: Executar 100% das atividades propostas.</p> <p>3º quadrimestre: Executar 100% das atividades propostas.</p> <p>Pontuação: Atingiu entre 100% e 80% da meta, pontua 40 pontos; Abaixo de 80%, não pontua.</p>	<p>Relatório / Ata quadrimestral das ações desenvolvidas apresentadas pelo AMBESP RCH.</p>
<p>Avaliação do Indicador: No quadrimestre foi confeccionado o regimento interno das comissões apresentadas em 29/07/2020.</p> <p>Avaliação do Indicador: A comissão atribui o atendimento integral ao indicador. PONTUAÇÃO: 40 Pontos.</p>				

Indicadores de desempenho quantitativos				
Nº	Indicadores	Ação	Meta	Fonte de verificação
<u>1</u>	CONSULTAS MÉDICAS	Disponibilizar consultas médicas conforme metas estratificadas.	<p>1º e 2º quadrimestre: Ofertar 15.500 consultas/mês pactuadas nas especialidades previstas.</p> <p>3º quadrimestre: Ofertar 16.500 consultas/mês pactuadas nas especialidades previstas.</p> <p>Pontuação: Atingiu 100% da meta, pontua 100 pontos; Atingiu entre 99% e 70% da meta, pontua 50 pontos; Abaixo de 70%, não pontua.</p>	Relatório comprobatório emitido pela SEAGEN através do Departamento de Regulação Municipal.
<p>Apresentados os seguintes dados: Foram disponibilizados 28.182 consultas das 27.125 pactuadas para o quadrimestre, sendo que em virtude da pandemia foi autorizado o retorno aos atendimentos presenciais na capacidade de 50% da agenda a partir de 15/06/2020 ou seja, 3.875 consultas para Junho/2020 representando os 15 dias de atendimento a 50%, 7.750 consultas em Julho/2020 e em agosto/2020 a agenda retornou em sua capacidade total de 15.500 consultas, totalizando as 27.125 consultas do quadrimestre.</p> <p>Avaliação do Indicador: A comissão atribui o atendimento integral ao indicador. PONTUAÇÃO:100 Pontos.</p>				
<u>2</u>	CONSULTAS NÃO MÉDICAS	Disponibilizar agenda de consultas não médicas conforme teto físico de 2.908/mês.	<p>Ofertar 100% das consultas não médicas pactuadas.</p> <p>Pontuação: Atingiu 100% da meta, pontua 75 pontos; Atingiu entre 99% e 70% da meta, pontua 30 pontos; Abaixo de 70%, não pontua.</p>	Relatório comprobatório emitido pela SEAGEN através do Departamento de Regulação Municipal.
<p>Apresentados os seguintes dados: Apresentados os seguintes dados: Foram disponibilizados 4.134 consultas não médicas, das 5.089 pactuadas para o quadrimestre sendo que em virtude da pandemia foi autorizado o retorno aos atendimentos presenciais na capacidade de 50% da agenda a partir de 15/06/2020 ou seja, 727 consultas não médicas para Junho/2020 representando os 15 dias de atendimento a 50%, 1.454 consultas não médicas em</p>				

Julho/2020 e em agosto 2020 a agenda retornou em sua capacidade total de 2.908 consultas não médica, totalizando as 5.089 consultas do quadrimestre.

Após análise foi verificado que a entidade apresentou faturamento de uma parte das consultas não médicas como procedimentos, como se pode verificar no indicador abaixo, por considerar as sessões de atendimento dos profissionais não médicos como procedimentos terapêuticos.

Avaliação do Indicador: Diante das informações acima apresentadas, a comissão atribui o atendimento integral ao indicador

PONTUAÇÃO: 75 Pontos.

3	PROCEDIMENTO TERAPÊUTICO	Disponibilizar agenda de procedimento terapêutico conforme teto físico de 275/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 pela SEAGEN através do Departamento de Regulação Municipal.
---	---------------------------------	--	---	---

Apresentados os seguintes dados: Foram disponibilizados **2.622** procedimentos terapêuticos dos **482** pactuados para o quadrimestre, sendo que em virtude da pandemia foi autorizado o retorno aos atendimentos presenciais na capacidade de 50% da agenda a partir de 15/06/2020 ou seja, 69 procedimentos terapêuticos para Junho/2020 representando os 15 dias de atendimento a 50%, 138 procedimentos terapêuticos em Julho/2020 e em agosto 2020 a agenda retornou em sua capacidade total de 275 procedimentos terapêuticos, totalizando os 482 procedimentos terapêuticos do quadrimestre.

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 estratificação.	1º e 2º quadrimestre: Ofertar 6.535 exames/mês 3º quadrimestre: Ofertar 11.005 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 pela SEAGEN através do Departamento de Regulação Municipal
---	--	---	--	--

Foram disponibilizados **12.369** Exames dos **11.437** pactuados para o quadrimestre sendo que em virtude da pandemia foi autorizado o retorno aos atendimentos presenciais na capacidade de 50% da agenda a partir de 15/06/2020 ou seja, 1.634 exames para Junho/2020 representando os 15 dias de atendimento a 50%, 3.269 exames em julho/2020 e em agosto 2020 a agenda retornou em sua capacidade total de 6.535 exames, totalizando os 11.437 exames do quadrimestre.

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

PONTUAÇÃO: 100 Pontos.				
5	CIRURGIAS AMBULATORIAIS	Disponibilizar procedimentos cirurgicos ambulatoriais elencados conforme estratificação.	<p>1º e 2º quadrimestre: Ofertar 55 procedimentos /mês de CA (maior), e, 300 procedimentos/ mês de CA (menor).</p> <p>3º quadrimestre: Ofertar 90 procedimentos /mês de CA (maior), e, 450 procedimentos/ mês de CA (menor).</p> <p>Pontuação: Atingiu 100% da meta, pontua 100 pontos. Atingiu entre 99% e 70% da meta, pontua 50 pontos; Abaixo de 70%, não pontua.</p>	Relatório comprobatório emitido pela SEAGEN através do Departamento de Regulação Municipal
<p>Apresentados os seguintes dados: Não foi efetuado cirurgias na Unidade neste quadrimestre, tendo em vista que houve a necessidade de obra de adequação ao centro cirurgico, autorizado através do 1º termo de aditamento nº 114/2020, sendo a obra entregue em Novembro/2020.</p> <p>Avaliação do Indicador: Diante da ingerência da Entidade neste quesito, a comissão atribui o atendimento integral ao indicador.</p> <p>PONTUAÇÃO: 100 Pontos.</p>				
06	PROCEDIMENTOS DE BIÓPSIA	Disponibilizar procedimentos de biópsia conforme teto físico de 75/mês.	<p>1º e 2º quadrimestre: Ofertar 50% da capacidade operacional na realização do procedimento</p> <p>3º quadrimestre: Ofertar 100% da capacidade operacional na realização do procedimento.</p> <p>Pontuação: Atingiu 100% da meta, pontua 75 pontos; Atingiu entre 99% e 70% da meta, pontua 30 pontos; Abaixo de 70% não pontua.</p>	Relatório comprobatório emitido pela SEAGEN através do Departamento de Regulação Municipal
<p>Apresentados os seguintes dados: Foram disponibilizadas 52 biópsias das 132 pactuadas , sendo que em virtude da pandemia foi autorizado o retorno aos atendimentos presenciais na capacidade de 50% da agenda a partir de 15/06/2020 ou seja, 19 biópsia para Junho/2020 representando os 15 dias de atendimento a 50%, 38 biópsias em Julho/2020 e em agosto2020 a agenda retornou em sua capacidade total de 75 biópsias, totalizando os 132 biópsias do quadrimestre.</p> <p>O indicador referente ao 1º quadrimestre refere-se a ofertar 50% da capacidade operacional, ou seja, das 132 biópsias totais, neste quadrimestre a proposta seria de 66 biópsias, porém foi efetuado apenas 52, representando 78,79% da meta.</p> <p>Avaliação do Indicador: A comissão atribui o atendimento parcial ao indicador.</p> <p>PONTUAÇÃO: 30 Pontos.</p>				

A somatória dos indicadores totaliza 1.000 (mil) 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 16:20. 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 _____

AMBESP NT

MAIANE ARAUJO CORREIA _____

FRANCIES DE OLIVEIRA _____