

ATA DA REUNIÃO DA COMISSÃO DE ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 03/2019

OBJETO: AVALIAÇÃO DA EXECUÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO Nº 081/2020 PARA GERENCIAMENTO DO CENTRO DE REABILITAÇÃO E ESTIMULAÇÃO DO NEURODESENVOLVIMENTO - DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – AVALIAÇÃO QUADRIMESTRAL DO ALCANCE DE METAS E RESULTADOS REFERENTE AOS MESES DE MAIO, JUNHO, JULHO E AGOSTO DE 2022.

No dia 16 de Setembro de 2022, às 16:35 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 e agosto de 2022 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.	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 25 pontos; Abaixo de 80%, não pontua	Relatório / Ata quadrimestral das ações desenvolvidas apresentada pelo CREN.

Foram apresentadas as atas e lista de presença das reuniões realizadas da Comissão de Humanização nos dias: 25/05, 28/06 e 30/08 a reunião programada para o dia 26/07/2022 foi suspensa tendo em vista o período de reavaliação dos usuários, escala de descanso dos profissionais, e ausência dos usuários, devido período de férias.

Maio: Reunião da Comissão de Humanização 25/05; Atendimento à família Psicólogo Institucional; com objetivo de promover conteúdo psicoeducativo sobre o Transtorno Espectro Autista buscando proporcionar conhecimento de forma simples e acessível a fim de capacitar os responsáveis sobre os manejos comportamentais necessários para a evolução do quadro clínico dos pacientes, com atendimentos de forma individual e coletiva. Devolutiva aos

responsáveis: sobre as intervenções e orientações para replicação dos treinos em ambiente natural; Ciclo de Palestras: abertas ao público abordando temas relevantes como Luta Antimanicomial, LGBTQI+ (diversidade), Combate ao Trabalho Infantil, Direito da Crianças e Adolescente (ECA) e sobre a importância da Arte relacionada ao TEA, com a presença de palestrantes voluntários, entre eles alguns servidores da Prefeitura de Santos; Semana da Família: com roda de conversa sobre o tema, entrega de ecobags confeccionadas pelos paciente e oficinas de brinquedos reciclados, como prática para a interação entre pais e filhos, Luta Antimanicomial participação em parceria com o CER promovida pelo CAPS no Jardim Botânico, oferecido Pela PMS; Higiene Bucal: capacitação da equipe técnica pela dentista da unidade, referente a orientações adequadas para as ações de higiene bucal dos pacientes.

Junho: Reunião da Comissão de Humanização 28/06; Atendimento à família Psicólogo Institucional: com objetivo de promover conteúdo psicoeducativo sobre o Transtorno Espectro Autista buscando proporcionar conhecimento de forma simples e acessível a fim de capacitar os responsáveis sobre os manejos comportamentais necessários para a evolução do quadro clínico dos pacientes, com atendimentos de forma individual e coletiva; Atendimento à família Serviço Social: atividades em grupo, quinzenalmente, com as famílias que permanecem na unidade enquanto os atendidos estão em terapia, a escolha dos temas foi feita a partir dos interesses dos familiares e da demanda identificada pelo Serviço Social; Sessão de loga: a partir da proposta apresentado na Comissão de Humanização, ofertamos uma sessão de ioga para os profissionais da unidade; Parceria Unilus: palestra para pais, responsáveis e equipe profissional da unidade, referente a estimulação da fala no TEA realizada pelas estagiárias de fonoaudiologia da Unilus e professora de campo; Reunião CMDCA: participação em reunião do CMDCA, expondo aos presentes o trabalho desenvolvido no CREN na presença do Secretário Adjunto Denis Valejo e da coordenadora da COUNES Alessandra Zutter e representantes da saúde mental; Ação Meio Ambiente: plantio de duas árvores Ipês Amarelos pelo atendidos e equipe profissional, em frente a unidade em comemoração ao Dia Mundial do Meio Ambiente realizado em 07/06; Congresso Multidisciplinar e Congresso Médico: participação no 1º congresso nos dias 08, 09 e 14 de junho, realizado pelo Departamento de Atenção Básica do município com o objetivo de apresentar para a rede aspectos sobre Transtorno do Espectro Autista, Análise do Comportamento Aplicada (ABA) e a articulação intersectorial da rede de atendimento, inclusive referente ao encaminhamento para o CREN e pós período de atendimento; Orgulho Autista: Evento "I Exposição de Arte e Música" aberto ao público, com apresentação musical e exposição de artes plásticas produzidas pelos atendidos no CREN, que contou com a presença do Secretário de Saúde Adriano Catapreta, com coffee break ofertado aos participantes, obteve através de doação de pães e bolos da padaria Padrella e o encerramento com a apresentação da Banda do Lar das Moças Cegas, a exposição foi amplamente divulgada pela imprensa local e PMS; Festa Junina: realizada em 28/06 com a presença de pacientes, familiares e equipe com brincadeiras e comidas típicas.

Julho: Reunião da Comissão de Humanização suspensa; Atendimento à família Psicólogo Institucional: com objetivo de promover conteúdo psicoeducativo sobre o Transtorno Espectro Autista buscando proporcionar conhecimento de forma simples e acessível a fim de capacitar os responsáveis sobre os manejos comportamentais necessários para a evolução do quadro clínico dos pacientes, com atendimentos de forma individual e coletiva; Reuniões de Rede: com o CAPSi Tamo Junto: para discutir estratégias de casos específicos; Atendimentos: articulações para o segundo semestre de 2022, atendimento aos sábados, as famílias que estão na lista de espera da unidade, visando orientar sobre o serviço entre outros.

Agosto: Reunião da Comissão de Humanização 30/08; Atendimento à família Psicólogo Institucional: com objetivo de promover conteúdo psicoeducativo sobre o Transtorno Espectro Autista buscando proporcionar conhecimento de forma simples e acessível a fim de capacitar os responsáveis sobre os manejos comportamentais necessários para a evolução do quadro clínico dos pacientes, com atendimentos de forma individual e coletiva; Apresentação do Serviço: participação em 24/08/2022 na Reunião da Comissão de Assuntos Relevantes da Câmara Municipal de Guarujá para apresentação do serviço prestado às pessoas com TEA.

Avaliação do Indicador: A comissão atribui atendimento integral ao indicador.
PONTUAÇÃO: 25 Pontos.

2	Serviço de Atendimento/ Sastifação do Usuário	2.1 Implantar/ Realizar pesquisa de satisfação do usuário garantindo amostragem mínima de 1% do número total de atendimentos /mês,	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. 2º e 3º quadrimestre: 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 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 CREN.
		2.2 Estabelecer atendimento ao usuário durante o funcionamento da unidade.	Responder 85% das queixas encaminhadas ao CREN em até 72h (setenta e duas) horas. Pontuação: Atingiu 100% da meta pontua 20 pontos; Abaixo de 100%, não pontua.	

2.1 – Apresentado os seguintes dados:

Maió: 12 pesquisas aplicadas - 86,83%

Junho: 12 pesquisas aplicadas - 89,81%

Julho: 12 pesquisas aplicadas - 91,26%

Agosto: 12 pesquisas aplicadas – 85,32%

Total: 48 pesquisas realizadas no quadrimestre – Média 88,30%

Avaliação do Indicador: A comissão atribui atendimento integral ao indicador.
PONTUAÇÃO: 20 Pontos.

2.2 - Apresentado os seguintes dados:

Neste quadrimestre não houve queixas na ouvidoria conforme Anexo B

Avaliação do Indicador: A comissão atribui atendimento integral ao indicador.
PONTUAÇÃO: 20 Pontos.



Avaliação do Indicador: A comissão atribui o atendimento total aos indicadores.
PONTUAÇÃO TOTAL: 40 Pontos.

3	Atividades de Educação Permanente	Implantar e manter em funcionamento a área de educação permanente na unidade.	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. 2º e 3º quadrimestre: 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 CREN.
---	--	---	--	--

Foram realizados os seguintes cursos:

- Maio:** Cursos de Graduação, Pós-Graduação e Mestrado.
Supervisão – Psicólogo.
Supervisão – Profissionais Técnicos.
Educação Permanente – Saúde no Brasil antes do Sus.
- Junho:** Cursos de Graduação, Pós-Graduação e Mestrado
Supervisão – Psicólogos
Supervisão – Profissionais Técnicos
Educação Permanente – Saúde no Brasil antes do SUS.
- Julho:** Cursos de Graduação, Pós-Graduação e Mestrado
Supervisão – Psicólogos
Supervisão – Profissionais Técnicos
Educação Permanente – Princípios e Diretrizes do SUS.
Curso de Manejo de Comportamentos Inadequados – Profissionais Técnicos
- Agosto:** Cursos de Graduação, Pós-Graduação e Mestrado
Supervisão – Psicólogos
Supervisão – Profissionais Técnicos
Educação Permanente – Como é trabalhar em equipe no SUS.
Curso de Manejo de Comportamento Inadequados – Profissionais Técnicas



PREFEITURA DE
Santos

SECRETARIA DE SAÚDE DE SANTOS
GABINETE DO SECRETÁRIO ADJUNTO DE SAÚDE E GESTÃO
ADMINISTRATIVA-FINANCEIRA

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 consultas.	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 pela SEAGEN através do 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 50 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 55 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.



PREFEITURA DE
Santos

SECRETARIA DE SAÚDE DE SANTOS
GABINETE DO SECRETÁRIO ADJUNTO DE SAÚDE E GESTÃO
ADMINISTRATIVA-FINANCEIRA

	4.4 Realizar reunião mensal com o Departamento de Atenção Especializada para pactuações e alinhamentos.	Manter reunião mensal. Pontuação: Atingiu 100% da meta, pontua 30 pontos; Atingiu entre 99% e 80% da meta, pontua 10 pontos; Abaixo de 80%, não pontua.	ATA de reuniões efetuadas apresentadas pelo CREN.
--	---	---	---

4.1- Indicativo a ser verificado pelo Dereg

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

PONTUAÇÃO: 80 Pontos.

4.2 Relatório apresentado pelo Dereg.

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

PONTUAÇÃO: 50 Pontos.

4.3 Relatório apresentado pelo Dereg.

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

PONTUAÇÃO: 55 Pontos.

4.4 Reunião com o DEAESP: 01/06; 15/07; e 03/08 (no mês de maio não houve reunião com o DEAESP, por falta de agenda por parte do departamento. Porém, recebemos visita das equipes da atenção básica da Zona Noroeste nos dias 10/05 e 11/05, bem como, as equipes da atenção básica da Orla e no dia 19/05, com objetivo de apresentar o serviço o melhor fluxo da articulação do CREN com a rede

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

PONTUAÇÃO: 30 Pontos.

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

PONTUAÇÃO TOTAL: 215 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 - 30 pontos. Atingiu entre 99% e 80% da meta - pontua 25 pontos; Abaixo de 50% não pontua.	Relatório mensal emitido pelo CREN.
---	--	--	--	-------------------------------------

Foram observados 100% dos prontuários eletrônicos verificados mensalmente pela equipe multidisciplinar identificando informações completas no MV.

As reuniões desta comissão ocorrem bimestralmente, além das reuniões extraordinárias para tratar de assuntos

que exijam discussões urgentes. Neste quadrimestre as reuniões foram realizadas nos dias 25/05 e 30/08/2022. A reunião programada para o dia 26/07/2022 foi suspensa tendo em vista o período de reavaliação dos usuários, escala de descanso dos profissionais, e ausência dos usuários, devido período de férias.

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

PONTUAÇÃO: 30 Pontos.

6	PROTOCOLOS CLÍNICOS	Criar e monitorar os protocolos clínicos devidamente pactuados com o Departamento de Atenção Especializada.	1º quadrimestre: Definir conjuntamente com o DEAESp os protocolos clínicos, de acesso e linhas de cuidado que serão avaliados dando início ao programado. 2º e 3º quadrimestre: Implantar e monitorar toda programação aprovada pelo DEAESp. Pontuação: Atingiu 100% da meta pontua 40 pontos; Atingiu de 99% a 80% da meta pontua 20 pontos; Abaixo de 50% não pontua	Planilha apresentando os protocolos definidos e sua metodologia, executado mensalmente, emitida pelo CREN e avaliado e ratificado pelo DEAESp.
---	----------------------------	---	--	--

Indicativo a ser verificado pelo DEAESp

Maio: Os protocolos clínicos, de todas as áreas de atuação do CREN, foram elaborados e aprovados pelo DEAESp.

Encontra-se em fase de elaboração com o DEAESp, Atenção Básica e Saúde Mental, o protocolo de encerramento do período terapêutico no CREN.

Junho: Os protocolos clínicos, de todas as áreas de atuação do CREN, foram elaborados e aprovados pelo DEAESp.

Encontra-se em fase de elaboração com o DEAESp, Atenção Básica e Saúde Mental, o protocolo de encerramento do período terapêutico no CREN.

Julho: Os protocolos clínicos, de todas as áreas de atuação do CREN, foram elaborados e aprovados pelo DEAESp.

Encontra-se em fase de elaboração com o DEAESp, Atenção Básica e Saúde Mental, o protocolo de encerramento do período terapêutico no CREN.

Elaboração e implementação do protocolo de enfermagem e validação pelo DEAESp.

Agosto: Os protocolos clínicos, de todas as áreas de atuação do CREN, foram elaborados e aprovados pelo DEAESp.

Encontra-se em fase de elaboração com o DEAESp, Atenção Básica e Saúde Mental, o protocolo de encerramento do período terapêutico no CREN.

Fluxo de procedimento odontológico em ambiente hospitalar em fase de elaboração.

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

PONTUAÇÃO: 40 Pontos.



PREFEITURA DE
Santos

SECRETARIA DE SAÚDE DE SANTOS
GABINETE DO SECRETÁRIO ADJUNTO DE SAÚDE E GESTÃO
ADMINISTRATIVA-FINANCEIRA

7	Prestação de Contas	Avaliar planilha de compras.	Apresentar a cada quadrimestre uma planilha mensal por item adquirido constando valor unitário e quantidade. Pontuação: Atingiu 100% da meta, pontua 80 pontos; Abaixo de 100%, não pontua.	Relatório emitido pelo setor responsável pelas compras da Organização Social
---	----------------------------	------------------------------	---	--

Apresentado pela instituição relatório de compras efetuadas no período. O fluxo de compras é realizado até dia 01 de cada mês, por meio de relação enviada pela equipe técnica e administrativa com as necessidades de insumos gerais, materiais técnicos, pedagógicos e odontológicos. O setor realiza cotação com três fornecedores e após aprovação do departamento financeiro, os estoques são abastecidos.

Avaliação do Indicador: A comissão atribui o atendimento integral ao indicador.
PONTUAÇÃO: 80 Pontos.

08	COMISSÕES DE: - CONTROLE DE INFECÇÃO RELACIONADOS À ATENÇÃO À SAÚDE - CCIRAS - ÉTICA MÉDICA - GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS - PREVENÇÃO DE ACIDENTES - CIPA - GESTÃO INTERNA DE RISCOS E SEGURANÇA DO PACIENTE	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. 3º quadrimestre: Executar 100% das atividades propostas. Pontuação: Atingiu entre 100% e 80% da meta, pontua 40 pontos; Abaixo de 80%, não pontua.	Relatório / Ata quadrimestral das ações desenvolvidas apresentadas pelo CREN.
----	--	--	---	---

Avaliação do Indicador:

CCIRAS: Comissão não constituída.

Ética Médica: Comissão não constituída.

Gerenciamento de Resíduos:

Para gerenciamento de resíduos, o CREN utiliza contêineres identificados para a destinação de lixo orgânico e inorgânico. O material separado em caixas plásticas (lixeiras identificadas e coloridas) posteriormente embalados em sacos específicos e destinados e coleta pública diária.

Quanto a coleta de resíduo séptico o CREN possui contrato específico com a PRODESAN, seguindo protocolos relacionados ao controle de infecção e legislação vigente.

CIPA: Relatório de atividades. Anexo H.

Gestão Interna de Riscos e Segurança do Paciente: Reuniões da Comissão de Qualidade e Segurança realizadas nos dias 31/05/01/07,04/08 e 25/08/2022. Anexo H.

Avaliação do Indicador: A comissão atribui o 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.	1º, 2º e 3º trimestre: Ofertar 60 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 pela SEAGEN através do Departamento de Regulação Municipal.

Apresentados os seguintes dados: Foram ofertadas **551** consultas das **240** para o quadrimestre, representando 229% do estabelecido

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

PONTUAÇÃO:100 Pontos.

2	Consultas não Médicas	Disponibilizar agenda de consultas não médicas conforme teto físico de 20.160/mês	Ofertar 100% das consultas não médicas pactuadas. 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 efetuadas **61.669** consultas não médicas das **80.640** pactuadas para o quadrimestre, representando 76% do estabelecido.



PREFEITURA DE
Santos

SECRETARIA DE SAÚDE DE SANTOS
GABINETE DO SECRETÁRIO ADJUNTO DE SAÚDE E GESTÃO
ADMINISTRATIVA-FINANCEIRA

1458

Avaliação do Indicador: A comissão atribui o atendimento parcial ao indicador
PONTUAÇÃO: 30 Pontos.

3	Procedimento Terapêutico	Disponibilizar agenda de procedimento terapêutico conforme teto físico de 6.000/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 efetuados **12.848** procedimentos terapêuticos dos **24.000** pactuados representando 54% do estabelecido.

Avaliação do Indicador: A comissão atribui o não atendimento ao indicador.
PONTUAÇÃO: 0 Ponto.

4	Atendimento Odontológico	Disponibilizar agenda de consultas e procedimentos conforme teto físico de 60/mês.	1º, 2º e 3º quadrimestre: Ofertar 60 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 pela SEAGEN através do Departamento de Regulação Municipal.
---	-------------------------------------	--	---	---

Apresentados os seguintes dados: Foram efetuados **472** atendimentos odontológicos dos **240** pactuados, representando 197% estabelecido.

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

PONTUAÇÃO: 100 Pontos.

A somatória dos indicadores totaliza 730 (seiscentos e cinquenta) pontos dos 800 (oitocentos) pontos totais, 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 16h45. Sendo a presente Ata assinada por todos os presentes, conforme lista anexa, parte integrante da mesma.



PREFEITURA DE
Santos

1458

SECRETARIA DE SAÚDE DE SANTOS
GABINETE DO SECRETÁRIO ADJUNTO DE SAÚDE E GESTÃO
ADMINISTRATIVA-FINANCEIRA

DENIS VALEJO CARVALHO – Presidente _____

ALEXANDRA OLIVEIRA DE ANDRADE NUNES – Suplente _____

MARCO SERGIO NEVES DUARTE – Membro _____

MARIA DE FATIMA GOMES DE SOUSA – Suplente _____

DEVANIR PAZ – Membro _____

CRISTIAN MARK WEISER – Suplente _____

SANDRO LUIZ FERREIRA DE ABREU – Membro _____

FLÁVIA MENDES DE SOUZA – Suplente _____

LUIZ CARLOS ESPINDOLA JÚNIOR – Membro _____

RUBIA LORRAINE FERNANDES VALENTE – Suplente _____

SILAS DA SILVA – Membro _____

ANDRÉ LUIZ DE FRANÇA SOUZA – Suplente _____

CATIANA LEME BRAGA – Convidada _____

USC SAÚDE

THAMIREZ FIGUEIREDO: _____

LUCIANA PATRIOTA RIBEIRO: _____

ARTUR FONTES: _____

Felipe Catil Dias