

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

No dia 17 de junho de 2025, às 11:00 horas, na Sala de Reuniões da Secretária Municipal de Saúde de Santos, presentes os membros da Comissão de Acompanhamento e Fiscalização, subscritores da lista, anexa. Dando início aos trabalhos, a 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 acima citadas acima, conforme segue:

INDICADORES DE DESEMPENHO QUALITATIVOS				
Nº	INDICADORES	AÇÃO	META	FONTE DE VERIFICAÇÃO
01	COMISSÃO DE HUMANIZAÇÃO	Apresentar as atividades propostas para o exercício, tendo como foco todas as práticas humanizadas de assistência	Apresentar cronograma das atividades propostas, no início do ano civil, bem como executar 100% das atividades propostas em cada um dos meses dos quadrimestres. Pontuação: Atingiu 100% da meta, 40 pontos; Entre 99% e 79% da meta, 10 pontos; Abaixo de 79%, não pontua.	Relatório descritivo demonstrando as ações desenvolvidas pela Organização Social no quadrimestre.

Foram apresentadas as atas e lista de presença das reuniões realizadas da Comissão de Humanização nos dias: 30/01/2025, 25/02/2025, 25/03/2025 e 29/04/2025.

Janeiro: Atividades Janeiro Branco: Campanha de conscientização sobre a saúde mental, com o objetivo principal de alertar as pessoas sobre a importância de cuidar da saúde mental e emocional, além de quebrar o estigma que ainda envolve as questões relacionadas ao bem-estar psicológico. A campanha acontece no mês de janeiro, simbolizado pela cor branca, que remete à ideia de um "novo começo", como uma página em branco, incentivando as pessoas a refletirem sobre suas emoções e saúde mental, estabelecendo metas e cuidando de si mesmas para o ano que se inicia. Durante esse mês, foi realizada Oficina de Saúde Mental para com os colaboradores, além de distribuição de material informativo à equipe, cuidadores e familiares dos usuários para sensibilizar sobre a importância do autocuidado, do apoio psicológico e da busca por ajuda profissional quando necessário; **Reunião com as Famílias:** Reunião para apresentação da equipe e do planejamento para o ano de 2025 - períodos diurno e noturno; **CONDEFI:** Fiscalização CONDEFI - Conselho

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



da Pessoa com Deficiência; **COLABORA MUNDO**: Participação da Clínica Escola no evento COLABORA MUNDO, cuja iniciativa visa união de esforços com ações conectadas e a construção de uma agenda única, visando o cumprimento dos Objetivos de Desenvolvimento Sustentável - ODS, na cidade de Santos.

Fevereiro: Atividades Carnaval: Participar de uma atividade tão dinâmica e social como o Carnaval pode ajudar as pessoas autistas a se prepararem para outros eventos sociais e situações cotidianas. Através de atividades em grupos, da vivência de momentos de socialização e do gerenciamento de estímulos sensoriais, podem desenvolver estratégias para lidar com contextos mais intensos e dinâmicos, promovendo mais autonomia e confiança em interações sociais futuras; **Justiça Social**: Roda de conversa com familiares e cuidadores dos usuários do serviço, a fim de dar visibilidade à data criada pela ONU como meta para alcançar a Justiça Social, promovendo convivência pacífica e saudável entre as nações, eliminando barreiras de preconceito, acesso ao bem-estar, erradicação da pobreza, fortalecimento da luta contra desemprego, entre outros.

Março: Atividades Dia Mundial d'Água: Atividade realizada com os usuários da unidade, com intuito de promover a conscientização, sensibilizando sobre a importância de evitar o desperdício e de usar a água de maneira mais responsável. Isso envolve pequenas ações no cotidiano, como fechar a torneira enquanto escova os dentes, reutilizar água de forma inteligente (como a água da lavagem de legumes para regar plantas) e entender os impactos ambientais do consumo excessivo de produtos que demandam grandes quantidades de água para sua produção. Foi oferecida água saborizada, uma maneira eficaz de tornar a experiência sensorial mais agradável, ao mesmo tempo que ajuda a superar aversões alimentares ou sensoriais. Trabalhar os diferentes estágios da água (líquido, sólido e gasoso) permite que as pessoas autistas possam se envolver com conceitos básicos de ciência e física de uma maneira lúdica e prática. Muitos indivíduos autistas apresentam uma habilidade natural para aprender por meio de abordagens mais concretas, e utilizar a água como ferramenta pedagógica pode ser uma excelente forma de promover o aprendizado de processos naturais de forma tangível e envolvente; **Dia Mundial da Saúde Bucal**: Atividade realizada pela dentista da unidade, Dra. Érika Ramires, para orientações e esclarecimento de dúvidas sobre o TEA e a odontologia, com os responsáveis e cuidadores dos usuários; **Dia Internacional da Mulher**: Em comemoração à data que celebra a luta das mulheres por igualdade e reconhecimento ao redor do mundo, foram realizadas palestra e roda de conversa sobre o Dia Internacional da Mulher ministrada por Larissa Paz da Coordenadora de Políticas para a Mulher, da Prefeitura de Santos e Vereadora Renata Bravo, com entrega de brindes e informativos alusivos ao tema à todas as cuidadoras dos usuários e colaboradoras da unidade; **Saúde e Nutrição**: Roda de conversa sobre "Seletividade Alimentar - Introdução, aceitação e estímulo" apresentando os aspectos que envolvem os desafios da alimentação para os usuários com TEA, desde a introdução, aceitação e estímulo. Realizada dinâmica com a participação com os pais, sobre olfato, paladar, tato, visando estimular a vivência das dificuldades da aceitação; **Curso Corte e Costura**: A turma 2025 do curso gratuito de capacitação em Corte e Costura, ministrado por professora voluntária, teve início no mês de março com aulas às sextas-feiras, período manhã e tarde, com os responsáveis e cuidadores dos usuários, no espaço de convivência "Ana Lúcia Félix".

Abril: Abril Azul – Dia Mundial da Conscientização do Autismo: Promover a valorização da diversidade em si e nos outros, ajudando o adolescente a compreender que ser diferente é uma qualidade que enriquece as interações humanas, incentivar o adolescente a se conectar com outras pessoas autistas, criando um senso de pertencimento e apoio mútuo, e promovendo a troca de experiências e o fortalecimento de laços com a comunidade neurodiversa. Entrega de brindes alusivos ao tema aos colaboradores, responsáveis e/ou cuidadores dos usuários **Programa Bom dia Cidades - TV Santa Cecília** - Entrevista da diretora do CREN divulgando o IV Seminário - (Anexo - Fotos) **Ação Santos FC ação de conscientização sobre o autismo** - usuários atendidos na Clínica Escola do Autista entraram em campo com os jogadores, no duelo contra o Bahia, ganharam crachá personalizado, lanche e puderam acompanhar o jogo nas arquibancadas da Vila

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



Belmiro, acompanhados pelos cuidadores e/ou responsáveis. **Caminhada Abril Azul** - participação de membros da equipe da Clínica Escola do Autista em evento promovido pelo Grupo Inclusão para todos. (Anexo - Fotos) **Palestra AMBESP Nelson Teixeira** - sobre "Característica do Autismo e acolhimento no atendimento" realizada pela diretora do CREN Thamyres Figueiredo e a assistente social Wilmara Vasques; **IV Seminário Autismo – Inclusão, Conscientização e Ciência**: O IV Seminário Autismo - Inclusão, Conscientização e Ciência aconteceu em Santos/SP, promovido pela USC Saúde, com apoio da Prefeitura de Santos e da Unisanta, contou com patrocínio de empresas parceiras. Evento gratuito, com foco em familiares, gestores públicos, educadores, psicólogos, profissionais de saúde e pessoas interessadas no tema, contou com coffee break e sorteio de brindes. Promover a conscientização sobre o autismo é fundamental para reduzir o preconceito e a discriminação, e garantir que as pessoas autistas tenham seus direitos respeitados e suas necessidades atendidas; **Atividade de Páscoa - Caça aos cupcakes**: Ao planejar atividades de Páscoa para pessoas autistas, promove-se uma inclusão verdadeira nas celebrações, garantindo que todos, independentemente de suas habilidades, possam participar de maneira significativa. Oportunidade para proporcionar uma experiência inclusiva, permitindo que as pessoas autistas se sintam parte integrante da celebração, com suas próprias contribuições e vivências. Foram feitos cupcakes de aveia e cacau em pó, embalados em forminhas descartáveis. A atividade auxilia a desenvolver as habilidades motoras, estimular a atenção e a concentração, promover habilidades cognitivas relacionadas ao planejamento, organização e sequenciamento, trabalhar as sensações táteis, gustativas, olfativas e visuais envolvidas na preparação e no consumo dos alimentos; **Capacitismo**: Capacitismo é uma forma de preconceito que se manifesta contra pessoas com deficiência, baseando-se na ideia de que elas são menos capazes ou menos valiosas por causa de suas deficiências. É fundamental combater o capacitismo para garantir a igualdade de direitos e oportunidades para todas as pessoas, independentemente de suas condições físicas ou mentais; **Proteger o Encantamento das Infâncias**: Participação da assistente social do CREN no evento de lançamento da Semana Municipal do Brincar 2025, organização da Semulher; **Reunião Conselho Municipal de Saúde**: Participação das assistentes sociais do CREN em reunião realizada pelo CMS – Santos; **Lançamento Cartilha dos Direitos das Pessoas com Transtorno do Espectro Autista (TEA) da OAB – Santos**: Participação das assistentes sociais do CREN em evento realizado pela OAB – Santos; **38º Congresso de Secretários Municipais de Saúde do Estado de São Paulo**: Presença no estande da Secretaria Municipal de Saúde, com materiais informativos do CREN; **Oficina brinquedos educativos**: Roda de conversa com a empreendedora e mãe atípica Cris Atanes com oficina de jogos educativos com interação das mães e filhos atendidos no CREN; **Cinoterapia ou terapia facilitada por cães**: Atividade que usa o cão como facilitador no processo terapêutico no ambiente clínico com acompanhamento realizado pelo setor de Psicologia, juntamente com condutores da GCM e os seus respectivos cães, com duração de 30 minutos cada sessão. No quadrimestre foi realizada às quartas-feiras, no período vespertino, com os usuários selecionados com habilidades para a intervenção.

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

PONTUAÇÃO: 40 Pontos.

Outras considerações/sugestões: Essa relatoria sugere que deve ser Informado a SECONG sempre que houver troca ou cancelamento de evento, foi observado que alguns eventos informados no cronograma inicial, foram substituídos ou não realizados. Sugerimos também que as fotos venham junto do tema na prestação de contas.

02	SERVIÇO DE ATENDIMENTO/ SATISFAÇÃO DO USUÁRIO	2.1 Realizar pesquisa de satisfação do usuário	Apresentar o relatório consolidado, mantendo a meta mínima de 80% de satisfação positiva Pontuação:	Relatório consolidado mês a mês constatando a pesquisa de satisfação e tipos de queixas agrupados por eixos tais
----	---	---	---	--



	garantindo amostragem mínima de 40% do número total de atendimentos /mês.	Atingiu 100% da meta, 40 pontos; Entre 99% e 89% da meta, 5 pontos Abaixo de 89% da meta, não pontua.	como: tempo de espera, ambiência, higiene, relação profissionais x usuários, assistência e outros, apresentados pela Organização Social.
	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, 40 pontos; Entre 99% e 89% da meta, 5 pontos; Abaixo de 89%, não pontua.	

2.1 – Apresentado os seguintes dados:

Janeiro: Número de atendimentos: 200 – Número de pesquisas efetuadas: 80 – Total de atendidos: 40%- Índice global: 96%.

Fevereiro: Número de atendimento: 200 – Número de pesquisas efetuadas: 80 – Total de atendidos: 40%- Índice global: 96%.

Março: Número de atendimento: 200 – Número de pesquisas efetuadas: 80 – Total de atendidos: 40%- Índice global: 86%.

Abril: Número de atendimento: 200 – Número de pesquisas efetuadas: 80 – Total de atendidos: 40%- Índice global: 75%.

Total: 320 pesquisas realizadas no período – Média 96%

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

PONTUAÇÃO: 40 Pontos.

2.2 - Apresentado os seguintes dados:

No período foram 26 ouvidorias: 03 Morosidade no Atendimento; 02 Rotinas e Protocolos; 07 Falta de Vagas; 04 Continuidade no Tratamento; 01 Funcionários; 01 Questionamento de Resposta; 04 Consultas; 02 Outros; 01 Serviços; 01 Dificuldade de Contato.

Pontua parcialmente pois a unidade respondeu 84% das as queixas em 72 horas.

Outras considerações/sugestões: Sugerimos sempre colocar a SECONG nas cópias de qualquer problema que venham ter com a ouvidoria, assim como sugerimos sempre anexar a resposta da ouvidoria.

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

PONTUAÇÃO: 5 Pontos.

Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.



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

PONTUAÇÃO TOTAL: 45 Pontos.

03	ATIVIDADES DE EDUCAÇÃO PERMANENTE E EDUCAÇÃO CONTINUADA	Manter em funcionamento a área de educação permanente e continuada na unidade	Realizar 100% das atividades programadas para o período. Pontuação: Atingiu 100% da meta, 30 pontos; Entre 99% e 89% da meta, 15 pontos; Abaixo de 89%, não pontua.	Relatório das atividades desenvolvidas previstas para o período apresentado pela Organização Social
----	--	---	---	---

Foram realizados os seguintes cursos:

Janeiro: Supervisão Equipe Parental, Supervisão Equipe Técnica, Supervisão Equipe Pedagógica, Supervisão Terapia Ocupacional, Cursos de Graduação e Pós Graduação, Oficina de Saúde Mental.

Fevereiro: Supervisão Equipe Parental, Supervisão Equipe Técnica, Supervisão Equipe Pedagógica, Supervisão Terapia Ocupacional Cursos de Graduação e Pós Graduação, Treinamento de gerenciamento em crises comportamentais.

Março: Supervisão Equipe Parental, Supervisão Equipe Técnica, Supervisão Equipe Pedagógica, Supervisão Terapia Ocupacional, Supervisão de transição de Coordenação ABA Cursos de Pós Graduação Capacitação em aplicação ABA, Setor de Triagem - CREN Setor Musicoterapia - CREN

Abril: Supervisão Equipe Parental Supervisão, Equipe Técnica Supervisão, Terapia Ocupacional Supervisão de transição de Coordenação ABA Cursos de Pós Graduação Capacitação em aplicação ABA, Treinamento Abril Azul Setor de Psicologia – CREN.

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

PONTUAÇÃO: 30 Pontos.

Outras considerações/sugestões: Relatoria identifica no mês de janeiro um diploma de colaborador com colação de grau em 18/12/2024, porém o mesmo aparece na relação de 2025. O Mesmo deveria ter sido informado apenas até dezembro de 2024.

04	INTEGRAÇÃO COM O COMPLEXO REGULADOR MUNICIPAL	4.1 Disponibilizar as agendas de consultas	Fornecer 100% das agendas ambulatoriais dentro do prazo estipulado (90 dias prévio). Pontuação: Atingiu 100% da meta, 90 pontos; Entre 99% e 89% da meta, pontua 50 pontos; Abaixo de 89%, não pontua.	Relatório comprobatório emitido pela SEAGEN através do Departamento de Regulação Municipal.
----	--	--	--	---



5104

		4.2 Garantir o armazenamento das informações em prontuário eletrônico.	Registrar 100% do atendimento no sistema INTEGRA SAÚDE. Pontuação: Atingiu 100% da meta, 60 pontos; Entre 99% e 89% da meta, 20 pontos; Abaixo de 89%, não pontua.	Relatório comprobatório emitido pela SEAGEN (consulta ao Sistema Oficial INTEGRA SAÚDE) através do Departamento de Regulação Municipal
		4.3 Garantir a inserção de 100% dos pacientes nas listas de espera de consultas dentro do sistema INTEGRA SAÚDE.	Inserir 100% dos pacientes nas suas respectivas filas de espera. Pontuação: Atingiu 100% da meta, 60 pontos; Entre 99% e 89% da meta, 20 pontos; Abaixo de 89%, não pontua	

4.1- Indicativo a ser verificado pelo DERE

Data de disponibilização das agendas no prazo estipulado.

Janeiro: 07/10/2024

Fevereiro: 04/11/2024

Março: 09/12/2024

Abril: 10/01/2025

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

PONTUAÇÃO: 90 Pontos.

4.2 Relatório apresentado pelo DERE.

Registrado 100% do atendimento no sistema Integra Saúde

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

PONTUAÇÃO: 60 Pontos.

4.3 Relatório apresentado pelo DERE.

Inserido 100% dos pacientes nas listas de espera de exames/procedimentos e consultas dentro do sistema Integra Saúde.

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

PONTUAÇÃO: 60 Pontos.

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



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

PONTUAÇÃO TOTAL: 210 Pontos.

05	COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIO	Garantir a qualidade da informação constante do prontuário	Realizar revisão de 100% (cem por cento) dos prontuários clínicos pela Comissão. Pontuação: Atingiu 100% da meta, 40 pontos. Entre 99% e 89% da meta, 10 pontos; Abaixo de 89%, não pontua.	Relatório mês a mês emitido pela Organização Social.
----	--	--	---	--

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

A comissão revisa mensalmente 100% dos prontuários eletrônicos, documentais e técnicos, avaliando e analisando os registros, na busca constante de estratégias e formas de melhorias para a qualidade das informações.

As reuniões desta comissão ocorrem bimestralmente, além das reuniões extraordinárias quando necessário, para tratar de assuntos que exijam discussões urgentes. No quadrimestre, as reuniões foram realizadas em 25/02/2025 e 29/04/2025.

PRONTUÁRIOS REVISADOS:

Janeiro: Nº Prontuários Checados: 170 - % de prontuários insatisfatório 42% (70) - % de prontuários satisfatório 58% (100).

Fevereiro: Nº Prontuários revisados: 170 - % de prontuários insatisfatório 12% (20) - % de prontuários satisfatório 88% (150).

Março: Nº Prontuários Checados: 170 - % de prontuários insatisfatório 10% (17) - % de prontuários satisfatório 90% (153).

Abril: Nº Prontuários revisados: 170 - % de prontuários insatisfatório 16% (27) - % de prontuários satisfatório 84% (143).

Total de Prontuários checados no quadrimestre: 680

Outras considerações/sugestões: relatoria não identificou a assinatura e nem a menção da participação da psicopedagoga nas atas das reuniões de avaliação de prontuário.

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

PONTUAÇÃO: 40 Pontos.

06	PLANO TERAPÊUTICO SINGULAR (PTS)	Monitorar a evolução dos pacientes no	Apresentar relatório individual de usuários	Planilha nominal dos usuários em atendimento no PTS e evolução individual semestral,
----	---	---------------------------------------	---	--



		PTS no quadrimestre	atendidos no PTS pela equipe multidisciplinar. Pontuação: Atingiu 100% da meta, 50 pontos; Entre 99% e 89% da meta, 10 pontos; Abaixo de 89%, não pontua.	quanto ao cumprimento dos objetivos propostos, emitida pela Organização Social
--	--	------------------------	--	---

Apresentado pela unidade planilhas nominal dos usuários em atendimento em PTS.

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

PONTUAÇÃO: 50 Pontos.

	COMISSÕES DE: - GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS - QUALIDADE E SEGURANÇA - COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS	Monitorar as atividades propostas para o exercício, visando qualidade e segurança	Executar 100% das atividades propostas. Pontuação: Atingiu 100% da meta, 50 pontos; Entre 99% e 89% da meta, 10 pontos; Abaixo de 89%, não pontua.	Relatório / Ata quadrimestral das ações desenvolvidas apresentadas pela Organização Social.
--	--	---	---	---

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 a coleta pública diária.

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

Qualidade e Segurança: Reuniões da Comissão de Qualidade e Segurança realizadas nos dias 30/01/2025, 27/02/2025, 27/03/2025 e 24/04/2025.

Outras considerações/sugestões: Relator identificou que nos meses de janeiro alguns temas foram abordados, porém sem resolução, como o vaso sanitário masculino, ventilador de teto do pátio e infestação de aranhas, sugiro sempre incluir as resoluções tomadas aos problemas mencionados.

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

PONTUAÇÃO: 50 Pontos

08	ATENDIMENTO FAMILIAR	Realizar orientações parentais, de	Inserir 100% das ações realizadas no Sistema Integra Saúde e emitir	Relatório descritivo das ações emitidas Organização Social
----	---------------------------------	--	---	--



		forma periódica, com embasamento na ciência da Análise do Comportamento Aplicada (ABA)	relatório mensal das orientações aplicadas Pontuação: Atingiu 100% da meta, 50 pontos; Entre 99% e 89% da meta, 10 pontos; Abaixo de 89%, não pontua.	avaliado e ratificado pelo DEAES
Indicativo a ser verificado pelo DEAES/DEMAC. Avaliação do Indicador: O atendimento familiar realizado pelo Centro de Reabilitação e Estimulação do Neurodesenvolvimento - CREN – ocorrem de forma periódica com embasamento na ciência de Análise do Comportamento Aplicada (ABA) e foram avaliados e ratificados pelo Departamento de Média e Alta Complexidade (DEMAC) estando de acordo com o proposto para o período em reuniões mensais nos encontros do Grupo técnico de Trabalho sobre TEA em Santos. Avaliação do Indicador: A comissão atribui o atendimento integral ao indicador. PONTUAÇÃO: 50 Pontos.				

INDICADORES DE DESEMPENHO QUANTITATIVOS – 1º PERÍODO				
Nº	INDICADORES	AÇÃO	META	FONTE DE VERIFICAÇÃO
01	CONSULTAS MÉDICAS	Disponibilizar agenda de consultas médicas pactuadas, conforme metas estratificadas.	Ofertar 450 consultas no quadrimestre, nas especialidades previstas. Pontuação: Atingiu 100% da meta, 75 pontos; Entre 99% e 89% da meta, 45 pontos; Abaixo de 89%, não pontua.	Relatório comprobatório emitido pela SEAGEN através do Departamento de Regulação Municipal.
Janeiro 120 Fevereiro: 113 Março: 109 Abril: 125 Total: 467 Apresentados os seguintes dados: Foram ofertadas 467 consultas das 450 para o período, representando 104% do estabelecido				



Avaliação do Indicador: A comissão atribui o atendimento integral ao indicador.
PONTUAÇÃO: 75 Pontos.

02	CONSULTAS NÃO MÉDICAS	Disponibilizar agenda de consultas não médicas pactuadas, conforme metas estratificadas.	Ofertar 20.800 consultas não médicas no quadrimestre, nas especialidades previstas. Pontuação: Atingiu 100% da meta, 75 pontos; Entre 99% e 89% da meta, 45 pontos; Abaixo de 89%, não pontua.	Relatório comprobatório emitido pela SEAGEN através do Departamento de Regulação Municipal.
----	------------------------------	--	--	---

Janeiro: 7.454
Fevereiro: 6.918
Março: 6.284
Abril: 7.356
Total: 28.012

Apresentados os seguintes dados: Foram efetuadas **28.012** consultas não médicas das **20.800** pactuadas para o período, representando 135% do estabelecido.

Avaliação do Indicador: A comissão atribui o atendimento integral ao indicador
PONTUAÇÃO: 75 Pontos.

03	PROCEDIMENTO TERAPÊUTICO	Realizar procedimentos terapêuticos pactuados, conforme metas estratificadas.	Apresentar faturamento de 62.400 procedimentos terapêuticos no quadrimestre, nas especialidades previstas. Pontuação: Realizou o quantitativo pactuado, com variação de até 5% para mais ou para menos, 75 pontos; Variação entre 6% e 10% no quantitativo realizado, 45 pontos; Variação superior a 11%, não pontua	Relatório comprobatório emitido pela SEACONT através do Departamento de Regulação Municipal.
----	---------------------------------	---	--	--

Janeiro: 9.837
Fevereiro: 9.953
Março: 9.471
Abril: 10.284

Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.



Total: 38.545

Apresentados os seguintes dados: Foram efetuados **38.545** procedimentos terapêuticos dos **62.400** pactuados para o período representando 63% do estabelecido.

Outras considerações/sugestões: não atingiu a meta pactuada para quadrimestre.

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

PONTUAÇÃO: 00 Pontos.

04	ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO	Disponibilizar agenda de consultas odontológicas pactuadas, conforme metas estratificadas.	Ofertar 512 consultas odontológicas no quadrimestre. Pontuação: Atingiu 100% da meta, 75 pontos; Entre 99% e 89% da meta, 45 pontos; Abaixo de 89%, não pontua.	Relatório comprobatório emitido pela SEAGEN através do Departamento de Regulação Municipal.
----	---------------------------------	--	---	---

Janeiro: 156
Fevereiro: 128
Março: 140
Abril: 152
Total: 576

Apresentados os seguintes dados: Foram efetuados **556** atendimentos odontológicos dos **512** pactuados para o período, representando 113% estabelecido.

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

PONTUAÇÃO: 75 Pontos.

05	TRIAGEM DE NOVOS USUÁRIOS	Monitorar a evolução da triagem e da fila interna.	Apresentar relatório quantitativo e nominal de usuários atendidos, registrando nome, data e referência/contra referência adotada aos pacientes triados. Pontuação: Atingiu 100% da meta, 75 pontos; Entre 99% e 89% da meta, 45 pontos;	Relatório comprobatório emitido pela Organização Social.
----	----------------------------------	--	---	--



5110

			Abaixo de 89%, não pontua.																	
Relatório apresentado pela unidade, contendo os seguintes números: Janeiro: Pacientes atendidos: 21 Absentéismo: 10 Fevereiro: Pacientes atendidos: 21 Absentéismo: 8 Março: Pacientes atendidos: 19 Absentéismo: 11 Abril: Pacientes atendidos: 19 Absentéismo: 11 Avaliação do Indicador: A comissão atribui o atendimento integral ao indicador. PONTUAÇÃO: 75 Pontos.																				
06	SAÍDAS E ENTRADAS NO PLANO TERAPÊUTICO SINGULAR (PTS)	Monitorar início e término do PTS.	Apresentar relatório de entradas e saídas do PTS no quadrimestre, com as justificativas pertinentes. Pontuação: Atingiu 100% da meta, 75 pontos; Entre 99% e 89% da meta, 45 pontos; Abaixo de 89%, não pontua.	Relatório comprobatório emitido pela Organização Social.																
A unidade apresentou relatório com as seguintes justificativas: No presente quadrimestre 21 usuários foram desligados da unidade por motivos diversos. As vagas em aberto foram repostas por usuários com idades semelhantes e a reposição foi realizada em média em duas semanas. <table border="1"><thead><tr><th>Motivo da Saída</th><th>Quantidade</th></tr></thead><tbody><tr><td>Horários incompatíveis</td><td>05</td></tr><tr><td>Mudança período</td><td>01</td></tr><tr><td>Acompanhamento plano de saúde</td><td>02</td></tr><tr><td>Faltas</td><td>03</td></tr><tr><td>Atingiu objetivos do PTS</td><td>09</td></tr><tr><td>Mudança de cidade</td><td>01</td></tr><tr><td>Total</td><td>21</td></tr></tbody></table>					Motivo da Saída	Quantidade	Horários incompatíveis	05	Mudança período	01	Acompanhamento plano de saúde	02	Faltas	03	Atingiu objetivos do PTS	09	Mudança de cidade	01	Total	21
Motivo da Saída	Quantidade																			
Horários incompatíveis	05																			
Mudança período	01																			
Acompanhamento plano de saúde	02																			
Faltas	03																			
Atingiu objetivos do PTS	09																			
Mudança de cidade	01																			
Total	21																			

[Handwritten signatures and initials]



Avaliação do Indicador: A comissão atribui o atendimento integral ao indicador.
PONTUAÇÃO: 75 Pontos.

A somatória dos indicadores totaliza **890** (oitocentos e noventa) 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 12:00 horas. Sendo a presente Ata assinada por todos os presentes, conforme lista anexa, parte integrante da mesma.

ELOISA FRAGA GALASSO – Presidente

SANDRO LUIZ FERREIRA DE ABREU – Suplente

ELLEN KECHICHIAN – Titular

THABATA MARTINS DOS SANTOS – Suplente

MARCO SÉRGIO NEVES DUARTE – Titular

SÉRGIO ROBERTO MENDES – Suplente

RUBIA LORRAINE FERNANDES VALENTE – Titular

ARIANE MATIAS CORREA – Suplente

GEOVANA DOMINGOS NUNES – Titular

FLÁVIA MENDES DE SOUZA – Suplente

JOSÉ IVO DOS SANTOS – Conselho Municipal

SILAS DA SILVA – Suplente Conselho Municipal

DANIELE AUGUSTO – Convidada

CATIANA LEME BRAGA – Convidada

ANDRÉ LUIZ FRANCA SOUZA
conselho de saúde

USC SAÚDE

THAMIREZ FIGUEIREDO

LUCIANA PATRIOTA RIBEIRO

FELIPE CALIL DIAS

Anderson Dionísio