

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 2026 (1º QUADRIMESTRE/2026).

No dia 19 de junho de 2026, às 11:30 horas, no Auditório da Escola da Saúde, no endereço Rua Amador Bueno nº 333 – 4º andar, presentes os membros da Comissão de Acompanhamento e Fiscalização, subscritores da lista, anexa.

Dando início aos trabalhos, a Sra. Lavínia Panta Fernandez relata que a presente reunião tem como escopo realizar a avaliação quadrimestral do POA, referente aos meses de janeiro, fevereiro, março e abril de 2026, 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 pelo Organização Social no quadrimestre.
Foram apresentadas as atas e lista de presença das reuniões realizadas da Comissão de Humanização nos dias: 27/01/2026, 24/02/2026; 31/03/2026 e 28/04/2026. Janeiro: Atividades Realizadas: Reunião com as famílias – Planejamento 2026, Janeiro Branco – Saúde Mental, Combate Intolerância Religiosa. Fevereiro: Atividades Realizadas: Combate as Drogas e Alcoolismo, Dia Mundial da Justiça Social, Atividade de Carnaval. Março: Atividades Realizadas: Dia Internacional das Mulheres, Dia Mundial da Saúde Bucal, Atividade de Páscoa, ECA Digital. Abril: Atividades Realizadas: Atividade Abril Azul, V. Seminário Autismo – Inclusão, Conscientização e Ciência, Prêmio OPAS, Abril Azul – Santos Futebol Clube. Considerações/sugestões: Sem considerações.				

[Handwritten signatures and initials]

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

02	SERVIÇO DE ATENDIMENTO/ SATISFAÇÃO DO USUÁRIO	2.1 Realizar pesquisa de satisfação do usuário garantindo amostragem mínima de 40% do número total de atendimentos /mês.	Apresentar o relatório consolidado, mantendo a meta mínima de 80% de satisfação positiva Pontuação: Atingiu 100% da meta, 40 pontos; Entre 99% e 89% da meta, 5 pontos Abaixo de 89% da meta, não pontua.	Relatório consolidado mês a mês constatando a pesquisa de satisfação e tipos de queixas agrupados por eixos tais 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: 98%.

Fevereiro: Número de atendimento: 200 – Número de pesquisas efetuadas: 80 – Total de atendidos: 40%- Índice global: 99%.

Março: Número de atendimento: 200 – Número de pesquisas efetuadas: 80 – Total de atendidos: 40%- Índice global: 99%.

Abril: Número de atendimento: 200 – Número de pesquisas efetuadas: 80 – Total de atendidos: 40%- Índice global: 99%.

Total: 320 pesquisas realizadas no período – Média 98.75%

Considerações/sugestões: Sem considerações.

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

2.2 - Apresentado os seguintes dados:

No período foram 70 ouvidorias: 05 Morosidade no Atendimento; 04 Rotinas e Protocolos; 16 Falta de Vagas; 09 Continuidade no Tratamento; 14 Consultas; 01 Insatisfação; 02 Abertura de Agenda; 01 Exame; 18 Outros.

[Handwritten signatures and initials]

Pontua total pois a unidade respondeu 99% das as queixas em 72 horas.

Considerações/sugestões: Sem considerações.

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

PONTUAÇÃO: 40 Pontos.

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

PONTUAÇÃO TOTAL: 80 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, Pós Graduação – ABA, Intervenção Precoce para Crianças com Autismo – CEI, Coordenação ABA (fichas técnicas).

Fevereiro: Supervisão – Equipe Parental, Supervisão – Equipe Técnica, Supervisão – Equipe Pedagógica, Supervisão – Terapia Ocupacional, Supervisão – Fonoaudiologia, Pós Graduação – ABA, Capacitação em Aplicação ABA, Reciclagem Capacitação em Aplicação ABA, Treinamento – Dicas, registros e aprendizagem: como garantir ensino eficaz, Serviço Social.

Março: Supervisão Equipe Parental, Supervisão Equipe Técnica, Supervisão Equipe Pedagógica, Supervisão Terapia Ocupacional, Supervisão – Fonoaudiologia, Pós Graduação – ABA, Capacitação em Aplicação – ABA, Reciclagem Capacitação em Aplicação ABA, Psicologia.

Abril: Supervisão Equipe Parental, Supervisão Equipe Técnica, Supervisão Equipe Pedagógica, Supervisão Terapia Ocupacional, Supervisão – Fonoaudiologia, Pós Graduação – ABA, Capacitação em Aplicação – ABA, Reciclagem Capacitação em Aplicação – ABA, Treinamento – Mês Conscientização Autismo, Fonoaudiologia.

Considerações/sugestões: Sem considerações.

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

PONTUAÇÃO: 30 Pontos.

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;	Relatório comprobatório emitido pela SEAGEN através do Departamento de Regulação Municipal.
----	--	--	--	---

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

			Entre 99% e 89% da meta, pontua 50 pontos; Abaixo de 89%, não pontua.	
		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 Dereg

Data de disponibilização das agendas no prazo estipulado.

Janeiro: 09/10/2025

Fevereiro: 10/11/2025

Março: 09/12/2025

Abril: 09/01/2026

Considerações/sugestões: Sem considerações.

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

PONTUAÇÃO: 90 Pontos.

4.2 Relatório apresentado pelo Dereg.

Registrado 100% do atendimento no sistema Integra Saúde

Considerações/sugestões: Sem considerações.

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

[Handwritten signatures and initials]

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.

Considerações/sugestões: Sem considerações.

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

PONTUAÇÃO: 60 Pontos.

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 24/02/2026 e 28/04/2026.

PRONTUÁRIOS REVISADOS:

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

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

Março: Nº Prontuários Checados: 170 - % de prontuários insatisfatório 7% (12) - % de prontuários satisfatório 93% (158).

Abril: Nº Prontuários revisados: 170 - % de prontuários insatisfatório 4% (7) - % de prontuários satisfatório 96% (163).

Total de Prontuários checados no quadrimestre: 680

Considerações/sugestões: Sem considerações.

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

PONTUAÇÃO: 40 Pontos.

[Handwritten signatures and initials]

06	PLANO TERAPÊUTICO SINGULAR (PTS)	Monitorar a evolução dos pacientes no PTS no quadrimestre	Apresentar relatório individual de usuários 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.	Planilha nominal dos usuários em atendimento no PTS e evolução individual semestral, quanto ao cumprimento dos objetivos propostos, emitida pela Organização Social
----	---	---	---	---

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

Considerações/sugestões: Sem considerações.

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

PONTUAÇÃO: 50 Pontos.

07	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 29/01/2026, 26/02/2026, 26/03/2026 e 30/04/2026.

Considerações/sugestões: Sem considerações.

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.

Considerações/sugestões: Notou-se muita ausência de pais nas listas de presenças.

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

PONTUAÇÃO: 50 Pontos.

INDICADORES DE DESEMPENHO QUANTITATIVOS

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.

Apresentado os seguintes dados pelo DEREG:

Janeiro: 128

Fevereiro: 100

Março: 132

Abril: 64

Total: 424

Foram ofertadas **424** consultas das **450** para o período, representando 94% do estabelecido

Considerações/sugestões: Sem considerações.

[Handwritten signatures and initials]

[Handwritten signatures and initials]

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.
----	------------------------------	--	--	---

Apresentados os seguintes dados pelo Dereg:

Janeiro: 7.490
Fevereiro: 6.968
Março: 7.926
Abril: 7.278
Total: 29.662

Foram efetuadas **29.662** consultas não médicas das **20.800** pactuadas para o período, representando **143%** do estabelecido.

Considerações/sugestões: Sem considerações.

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: 7.756

[Handwritten signatures and initials]

Fevereiro: 8.780

Março: 11.132

Abril: 1.226

Total: 28.894

Apresentados os seguintes dados: Foram efetuados **28.894** procedimentos terapêuticos dos **62.400** pactuados para o período representando **46%** do estabelecido.

Considerações/sugestões: Sem considerações.

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.
----	---------------------------------	--	---	---

Apresentado os seguintes dados pelo Dereg:

Janeiro: 128

Fevereiro: 120

Março: 144

Abril: 128

Total: 520

Foram efetuados **520** atendimentos odontológicos dos **512** pactuados para o período, representando **102%** estabelecido.

Considerações/sugestões: Sem considerações.

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:	Relatório comprobatório emitido pela Organização Social.
----	----------------------------------	--	--	--

[Handwritten signatures and initials]

			Atingiu 100% da meta, 75 pontos; Entre 99% e 89% da meta, 45 pontos; Abaixo de 89%, não pontua.															
Relatório apresentado pela unidade, contendo os seguintes números: Janeiro: Pacientes atendidos: 23 Absentismo: 19 Fevereiro: Pacientes atendidos: 16 Absentismo: 14 Março: Pacientes atendidos: 17 Absentismo: 13 Abril: Pacientes atendidos: 18 Absentismo: 24 Considerações/sugestões: Sem considerações. 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 15 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>Faltas</td> <td>09</td> </tr> <tr> <td>Não TEA</td> <td>01</td> </tr> <tr> <td>Desistência</td> <td>02</td> </tr> <tr> <td>Horário Incompatível</td> <td>02</td> </tr> <tr> <td>Acompanhamento Plano de Saúde</td> <td>01</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td>15</td> </tr> </tbody> </table>					Motivo da Saída	Quantidade	Faltas	09	Não TEA	01	Desistência	02	Horário Incompatível	02	Acompanhamento Plano de Saúde	01	Total	15
Motivo da Saída	Quantidade																	
Faltas	09																	
Não TEA	01																	
Desistência	02																	
Horário Incompatível	02																	
Acompanhamento Plano de Saúde	01																	
Total	15																	

Considerações/sugestões: Sem considerações.

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

PONTUAÇÃO: 75 Pontos.

A somatória dos indicadores totaliza **925** (novecentos e vinte e cinco) 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 11:30 horas. Sendo a presente Ata assinada por todos os presentes, conforme lista anexa, parte integrante da mesma.

LAVINIA PANTA FERNANDEZ – Presidentes

ELLEN KECHICHIAN – Titular

THABATA MARTINS DOS SANTOS – Suplente

SÉRGIO ROBERTO MENDES – Titular

ARIANE MATIAS CORREA – Suplente

GEOVANA DOMINGOS NUNES – Titular

FLÁVIA MENDES DE SOUZA – Suplente

ANDRE FRANCA – Suplente Conselho Municipal

ANDRESSA REZENDE - Convidada

USC SAÚDE

THAMYRES FIGUEIREDO

LUCIANA PATRIOTA RIBEIRO

FELIPE CALIL DIAS

Lavinia Panta Fernandez
Ellen Kechichian
Thabata Martins dos Santos
Sérgio Roberto Mendes
Ariane Matias Correa
Geovana Domingos Nunes
Flávia Mendes de Souza
Andre Franca
Andressa Rezende
Thamyres Figueiredo
Luciana Patriota Ribeiro
Felipe Calil Dias