ATA DA REUNIÃO DA COMISSÃO DE ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 02/2019

OBJETO: AVALIAÇÃO DA EXECUÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO Nº 032/2020 PARA GERENCIAMENTO DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO ZONA LESTE (UPA ZL), DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – AVALIAÇÃO QUADRIMESTRAL DO ALCANCE DE METAS E RESULTADOS REFERENTE AOS MESES DE MAIO, JUNHO, JULHO E AGOSTO/2021

No dia 27 de Setembro de 2021, às 10:41 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/2021 conforme justificativas acima citadas, conforme segue:

Indicadores de Desempenho Qualitativos				
Nº	**Indicadores**	**Ação**	**Meta**	**Fonte de verificação**
1	Comissão de Humanização	Implantar as atividades propostas para o exercício, tendo como foco o funcionário.	**1º quadrimestre:** Apresentar as propostas a serem implementadas no ano e executar 100% das propostas apresentadas para o quadrimestre. **2º e 3° quadrimestre:** Executar 100% das atividades propostas. **Pontuação:** Atingiu entre 100% e 80% da meta, pontua 30; Abaixo, não pontua.	Relatório / Ata quadrimestral das ações desenvolvidas, apresentado pela UPA.

Visando manter a interatividade entre as equipes e os profissionais, foram realizadas as seguintes ações:
Maio: Aniversariantes do mês; Semana da Enfermagem; Comemoração Dia das Mães; Ação "Ajude quem mais precisa"; Ação "Desapega"; Quadro de Elogios S.A.U.; Ação Alta Humanizada; Ação "Video-chamada"; Campanha de Combate a Dengue; Campanha de prevenção e conscientização "Cigarro no Ambiente de Trabalho; Campanha de Higienização das Mãos.
Junho: Aniversariantes do mês; Ação "Ajude quem mais precisa"; Quadro de Elogios S.A.U.; Ação Alta Humanizada; Ação "Video-chamada"; Campanha de Combate a Dengue; Campanha de prevenção e conscientização "Cigarro no Ambiente de Trabalho; Ação "Junho Solidário" em conjunto com a Ação "Desapega"; Festa Junjna; Junho Violeta: Campanha de combate a violência contra pessoas idosas; Campanha Nacional de Controle da Asma; Dia Nacional do Diabetes — 26/06.
Julho: Aniversariantes do mês; Ação "Ajude quem mais precisa"; Ação "Julho Solidário" em conjunto com a "Desapega"; Quadro de Elogios S.A.U.; Ação Alta Humanizada; Ação "Video-chamada"; Campanha de Combate a Dengue; Campanha de prevenção e conscientização "Cigarro no Ambiente de Trabalho; Julho Verde: Conscientização sobre o câncer de cabeça e pescoço; Dia do Amigo.

Agosto: Aniversariantes do mês; Ação "Ajude quem mais precisa"; Ação "Desapega"; Quadro de Elogios S.A.U.; Campanha de Combate a Dengue; Campanha de prevenção e conscientização "Cigarro no Ambiente de Trabalho; Dia dos Pais; Café com o Diretor; Agosto Verde Claro: Combate ao Linfoma; Agosto Lilás: Combate a Violência contra a Mulher; Agosto Laranja: Conscientização sobre a Esclerose Múltipla.

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

2	Serviço de Avaliação de Satisfação do Usuário	Criar/ manter pesquisa de satisfação do usuário garantindo o mínimo 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 40; Abaixo, não pontua.	Relatório comprobatório emitido pela UPA.

Maio: Número de atendimento: 10.082 – Número de pesquisas efetuadas: 411 – Total de atendidos: 4,07% - Índice global: **95%.**
Junho: Número de atendimento: 8.065 – Número de pesquisas efetuadas: 207 – Total de atendidos: 2,57% - Índice global: **90,%.**
Julho: Número de atendimento: 7.762 – Número de pesquisas efetuadas: 398 – Total de atendidos: 5,13% - Índice global: **97%.**
Agosto: Número de atendimento: 8.909 – Número de pesquisas efetuadas: 405 – Total de atendidos: 4,55% - Índice global: **95%.**

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

3	Serviço de Atendimento ao Usuário	Criar/ manter o serviço de atendimento ao usuário durante as 24 horas.	Responder 85% das queixas encaminhadas à UPA em até 72 (setenta e duas) horas. **Pontuação:** Atingiu 100% da meta, pontua 40; Abaixo, não pontua.	Relatório mensal constando os tipos de queixas agrupados por eixos, tais como: tempo de espera, ambiência, higiene, relação profissionais x clientes,

				assistência e outros, apresentado pela UPA.

Maio: 411 atendimentos com 100% das queixas respondidas dentro das 72 hr, conforme abaixo:
Insatisfeitos: Recepção: 19, **Atendimento Médico**: 18, **Atendimento Enfermagem**: 18, **Higiene e Limpeza**: 17, **Instalações Físicas**: 16.

Junho: 207 atendimentos com 100% das queixas respondidas dentro das 72 hr sendo:
Insatisfeitos: Recepção: 22, **Atendimento Médico**: 23, **Atendimento Enfermagem**: 25, **Higiene e Limpeza**: 19, **Instalações Físicas**: 19.

Julho: 398 atendimentos com 100% das queixas respondidas dentro das 72 hr sendo:
Insatisfeitos: Recepção: 03, **Atendimento Médico**: 13, **Atendimento Enfermagem**: 7, **Higiene e Limpeza**: 1, **Instalações Físicas**: 6.

Agosto: 405 atendimentos com 100% das queixas respondidas dentro das 72 hr sendo:
Insatisfeitos: Recepção: 18, **Atendimento Médico**: 27, **Atendimento Enfermagem**: 8, **Higiene e Limpeza**: 7, **Instalações Físicas**: 27.

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

4	Atividades de Educação Permanente	Criar/ manter ativa a área de educação permanente na unidade.	**1° quadrimestre:** Elaborar e executar o plano anual das atividades relativas à educação permanente contemplando ações voltadas à educação continuada de todas as categorias e revisão de processos de trabalho. Realizar 100% das atividades programadas para o período. **2°e 3° quadrimestre:** Realizar 100% das atividades programadas para o período. **Pontuação:** Atingiu 100% da meta, pontua 40; Atingiu entre 99% e 80% da meta, pontua 20; Atingiu entre 79% e 50% da meta, pontua 10. Abaixo de 50%, não pontua.	Relatório das atividades desenvolvidas previstas para o período, apresentado pela UPA.

Foram realizados os seguintes treinamentos:

Maio: Recomendações para utilização de EPI's no atendimento a pacientes COVID-19, higienização das Mãos;

Campanha Higienização das Mãos/Protocolo de segurança do paciente; Farmacovigilância; Recomendações para utilização de EPIs no atendimento para pacientes COVID-19; Perfurocortante - Fluxo de acidente; Eletrocardiograma; Controle de Refeições: Limpeza terminal, Concorrente e Carrinho;

Junho: Notificação de Incidentes; Uso de EPIs; PGRSS; Paramentação e desparamentação; Cálculo seguro; Orientações sobre o preenchimento de D.O.s e fluxo das vias coloridas; Higienização das mãos; Integração à novos colaboradores; Utilização adequada de EPIs; Distribuição de Refeições ; Fluxo de enfermagem; Teste rápido; Recomendações para utilização de EPIs no atendimento para pacientes COVID-19; Higiene das mãos; Manual COVID-19; Descarte correto de resíduos, prevenção de acidentes com materiais perfurocortantes; Fluxo de enfermagem; Como realizar atendimento no sistema MV; Prazo e validade de medicamentos .

Julho: Conteúdo Institucional, Gestão de Pessoas SESMT; Recomendações para utilização de EPIs no atendimento para pacientes COVID-19; Higiene das mãos; Manual COVID-19; Boas práticas na Prevenção de Infecção; Utilização e troca de dispositivos; Controle de Temperatura; Normas Técnicas de profilaxia da Raiva Humana; Notificação de Incidentes, Paramentação e desparamentação; Isolamento; Protocolo dor torácica, AVC, Sepse; Atestados Médicos, Acidentes de trabalho, ASO, Normas e rotinas; Controle e temperatura de Ambiente; Preparo de Material Odontológico; Utilização adequada de EPIs; Notificação Tuberculose; Teste antígeno; Medicamento de Alta Vigilância; Dengue, Tabagismo, Hepatite; Novo fluxo de atendimento Síndrome Gripal.

Agosto: Conteúdo Institucional, Gestão de Pessoas SESMT; Recomendações para utilização de EPI's no atendimento a pacientes COVID-19, higienização das Mãos; manual COVID-19; Boas práticas na prevenção de infecção; Utilização e troca de dispositivos; Controle de Temperatura; Normas Técnicas de profilaxia da Raiva Humana; Notificação de Incidentes, Paramentação e desparamentação; Isolamento; Protocolo dor Torácica, AVC, Sepse; Atestados Médicos, Acidentes de trabalho, ASO, Normas e rotinas; Preparo de Material Odontológico; Utilização adequada de EPIs; Notificação Tuberculose; Teste antígeno; Medicamento de Alta Vigilância; Dengue, Tabagismo, Hepatite; Novo fluxo de atendimento Síndrome Gripal; Noções Básicas de Limpeza e Desinfecção/Limpeza Terminal/Concorrente; Manual de Higiene e Limpeza.

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

5	Integração com o Complexo Regulador Municipal	Qualificar/ Atualizar diariamente as informações registradas em SISREG.	Manter em 80% o nível de atualização. **Pontuação:** Atingiu 100% da meta, pontua 120; Atingiu entre 99% e 50%, pontua 60; Abaixo, não pontua.	Relatório emitido pelo Departamento de Regulação Municipal.
		Realizar reunião mensal com o Departamento de Regulação Municipal para pactuações e alinhamentos.	Manter reunião mensal. **Pontuação:** Atingiu 100% da meta, pontua 50; Atingiu entre 99% e 50%, pontua 25; Abaixo, não pontua.	Ata das reuniões efetuadas, apresentada pela UPA.

5.1 – Apresentado pelo Departamento de Regulação os seguintes dados:
Maio: 100%

Junho: 100%
Julho: 100%
Agosto: 100%

Avaliação do Indicador: A comissão atribui o atendimento integral ao indicador.
PONTUAÇÃO: 120 Pontos.

5.2 – Efetuadas as reuniões mensais com a equipe de regulação sendo:
Maio: 27/05/2021
Junho: 30/06/2021
Julho: 29/07/2021
Agosto: 31/08/2021

Avaliação do Indicador: A comissão atribui o atendimento integral ao indicador.
PONTUAÇÃO: 50 Pontos.

Avaliação do Indicador: A comissão atribui o atendimento integral aos indicadores.
PONTUAÇÃO TOTAL: 170 pontos.

6	Comissão de Avaliação de Prontuário	Melhorar a qualidade da informação constante do prontuário.	Manter 100% das prescrições médicas checadas pela enfermagem na sala de emergência. **Pontuação:** Atingiu 100% da meta, pontua 50; Atingiu entre 99% e 50%, pontua 25; Abaixo, não pontua.	Relatório mensal emitido pela UPA.
			Realizar evolução e/ou prescrição de enfermagem nos pacientes em observação **Pontuação:** Atingiu 100% da meta, pontua 50; Atingiu entre 99% e 80% da meta, pontua 25; Abaixo de 50%, não pontua.	

6.1 Prescrições médicas checadas pela enfermagem na sala de emergência.

Maio: N° Prontuários Checados - 159 / N° Prontuários checadas em conformidade - 159 / N° Prontuários checadas em não conformidade - 0
Junho: N° Prontuários Checados - 156 / N° Prontuários checadas em conformidade – 156/ N° Prontuários checadas em não conformidade - 0
Julho: N° Prontuários Checados - 144 / N° Prontuários checadas em conformidade - 82 / N° Prontuários

checadas em não conformidade - 0
Agosto: N° Prontuários Checados - 168 / N° Prontuários checadas em conformidade - 168 / N° Prontuários checadas em não conformidade - 0

Avaliação do Indicador: A comissão atribui o atendimento integral ao indicador.
PONTUAÇÃO: 50 Pontos.

6.2 Evolução e/ou prescrição de enfermagem nos pacientes em observação

Maio: N° Evoluções Checadas - 73 / N° Evoluções Checadas em conformidade - 73 / N° Evoluções Checadas em não conformidade - 0
Junho: N° Evoluções Checadas - 82 / N° Evoluções Checadas em conformidade - 82 / N° Evoluções Checadas em não conformidade – 0
Julho: N° Evoluções Checadas - 96 / N° Evoluções Checadas em conformidade - 96 / N° Evoluções Checadas em não conformidade – 0
Agosto: N° Evoluções Checadas - 173 / N° Evoluções Checadas em conformidade - 173 / N° Evoluções Checadas em não conformidade – 0

Avaliação do Indicador: A comissão atribui o atendimento integral ao indicador.
PONTUAÇÃO: 50 Pontos.

Avaliação do Indicador: A comissão atribui o atendimento integral aos indicadores.
PONTUAÇÃO TOTAL: 100 Pontos.

7	Protocolos Clínicos	Criar e monitorar os protocolos clínicos devidamente pactuados com o Departamento de Regulação Municipal.	**1º quadrimestre:** Definir conjuntamente com o DEREG os protocolos que serão avaliados e dar inicio ao programado para o primeiro quadrimestre. **2° e 3° quadrimestres**: Avaliar 100% dos protocolos programados para o período. **Pontuação:** Atingiu 100% da meta, pontua 50; Atingiu entre 99% e 80% da meta, pontua 30; Abaixo de 50%, não pontua.	Planilha apresentando o protocolo definido, sua metodologia, executada mensalmente, emitida pela UPA e avaliado e ratificado pelo DEREG.

Avaliação do Indicador: A comissão atribui o atendimento integral ao indicador.
PONTUAÇÃO: 50 Pontos.

8	Comissões de: • Controle de Infecção Hospitalar • Revisão de Óbitos; • Comissão de revisão de Prontuários • Comissão de Humanização • Ética de Enfermagem; • Gerencia-mento de Resíduos; • Prevenção de Acidentes – Cipa; • Farmácia e Terapêutica;	Implantar as atividades propostas para o exercício, visando qualidade e segurança.	**1º quadrimestre:** Apresentar as propostas a serem implementadas no ano e executar 100% delas. **2º e 3° quadrimestre:** Executar 100% das atividades propostas. **Pontuação:** Atingiu entre 100% e 80% da meta, pontua 30; Abaixo, não pontua.	Relatório / Ata quadrimestral das ações desenvolvidas, apresentado pela UPA.

Avaliação do Indicador: Anexadas todas as Atas das reuniões mensais efetuadas em todas as comissões, comprovando a efetividade da atuação das referidas comissões.

CCIH: 19/05, 23/06, 21/07 e 19/08/2021.

Revisão de Óbitos: 31/05, 29/06, 29/07 e 26/08//2021

Revisão de Prontuários: 31/05, 30/06, 30/07 e 30/08/2021

Comissão de Humanização: 25/05, 18/06, 21/07 e 25/08/2021

Ética de Enfermagem: 31/05, 30/06, 29/07 e 30/08/2021.

Gerenciamento de Resíduos: 20/05, 24/06, 19/07 e 16/08/2021

CIPA: 26/05, 30/06, 30/07 e 31/08/2021

Núcleo de Segurança do Paciente: 19/05, 23/06, 21/07 e 19/08/2021.

Farmácia e Terapeuta: 27/05, 24/06, 22/07 e 24/08/2021.

Perfurocortante: 20/05, 24/06, 19/07 e 16/08/2021

Ética Médica: 30/5, 25/06, 29/07 e 31/08/2021

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

	Indicadores de Desempenho Quantitativos			
Nº	**Indicadores**	**Ação**	**Meta**	**Fonte de verificação**
1	Consultas Médicas (pediatria, clínica médica, ortopedia e odontologia)	Disponibilizar consultas médicas de pediatria, clinica médica, ortopedia e odontologia até o teto físico de 15.000 consultas/ mês.	**1°, 2º e 3º quadrimestre:** Ofertar 100% das consultas pactuadas nas especialidades de pediatria, ortopedia, clínica médica e odontologia. **Pontuação:** Atingiu 100% da meta, pontua 100; Atingiu entre 99% e 70% da meta, pontua 70; Abaixo de 70%, não pontua.	Processamento SIA/SUS - DATASUS emitido pelo DEREG

Apresentados os seguintes dados:

Maio: Clínica Médica: **9.877** / Pediatria: **172** / Ortopedia: **434** / Odontologia: **98 – Total: 10.581**
Junho: Clínica Médica: **9.148** / Pediatria: **1.006**/ Ortopedia: **618** / Odontologia: **294** – **Total: 11.066**
Julho: Clínica Médica: **7.378** / Pediatria: **345** / Ortopedia: **507** / Odontologia: **141** – **Total: 8.371**
Agosto: Clínica Médica: **7.865** / Pediatria: **452** / Ortopedia: **597/** Odontologia: **164** – **Total: 9.078**

Cabe ressaltar que os números apresentados, refere-se ao processamento SIA/SUS – DATA SUS, diante dos lançamentos de dados no faturamento do MS.

Avaliação do Indicador: A comissão atribui o atendimento integral ao indicador.
PONTUAÇÃO:100 Pontos.

2	Exames Diagnósticos	Disponibilizar exames laboratoriais, raios-X e eletrocardiografia aos pacientes atendidos, até o teto físico de 12.000 procedimentos/mês.	Ofertar 100% da capacidade operacional de exames diagnósticos pactuados. **Pontuação:** Atingiu 100% da meta, pontua 100; Atingiu entre 99% e 70% da meta, pontua 70; Abaixo de 70%, não pontua.	Processamento SIA/SUS - DATASUS emitido pelo DEREG.

Apresentados os seguintes dados:

Maio: Exames laboratoriais: **28.114** / Raio –X: **5.598** / Eletro cardiograma: **215** – Total: **33.927**
Junho: Exames laboratoriais: **16.638** / Raio –X: **1.836** / Eletro cardiograma: **469** – Total: **18.943**
Julho: Exames laboratoriais: **13.020** / Raio –X: **1.737** / Eletro cardiograma: **189**– Total: **14.946**
Agosto: Exames laboratoriais: **11.791** / Raio –X: **1.598** / Eletro cardiograma: **480** - Total: **13.797**

Cabe ressaltar que os números apresentados, refere-se ao processamento SIA/SUS – DATA SUS, diante dos

lançamentos de dados no faturamento do MS.

Avaliação do Indicador: A comissão atribui o atendimento parcial ao indicador
PONTUAÇÃO: 70 Pontos.

3	Exames De Ultrassonografia	Disponibilizar exames de Ultrassonografia de Urgência e Emergência/ 24 horas na unidade.	Ofertar 100% da capacidade operacional de exames de ultrassonografia **Pontuação:** Atingiu 100% da meta, pontua 100; Atingiu entre 99% e 70% da meta, pontua 70; Abaixo de 70%, não pontua.	Processamento SIA/SUS - DATASUS emitido pelo DEREG.

Apresentados os seguintes dados:

Maio: 74
Junho: 70
Julho: 108
Agosto: 39

Cabe ressaltar que os números apresentados, refere-se ao processamento SIA/SUS – DATA SUS, diante dos lançamentos de dados no faturamento do MS.

Avaliação do Indicador: A comissão atribui o atendimento integral ao indicador.
PONTUAÇÃO: 100 Pontos.

4	Procedimentos Ambulatoriais	Disponibilizar procedimentos de curativo, sutura, inalação e imobilização aos pacientes atendidos até o teto físico de 2.700 procedimentos/ mês.	Ofertar 100% da capacidade operacional nas 24 (vinte e quatro) horas na realização dos procedimentos curativo, sutura, inalação e imobilização. **Pontuação:** Atingiu 100% da meta pontua 100. Atingiu de 99% a 70% da meta pontua 70 Abaixo de 70% não pontua.	Processamento SIA/SUS - DATASUS emitido pelo DEREG

Apresentados os seguintes dados:

Maio: curativos: **62** / suturas: **29** / inalações: **0** / Imobilizações: **207** – Total: **298** procedimentos.
Junho: curativos: **42** / suturas: **18** / inalações: **205** / Imobilizações: **304** – Total: **569** procedimentos.
Julho: curativos: **85** / suturas: **46** / inalações: **74** / Imobilizações: **224**– Total: **429** procedimentos.
Agosto: curativos: **97** / suturas: **43** / inalações: **125** / Imobilizações: **309** – Total: **574** procedimentos.

Cabe ressaltar que os números apresentados, refere-se ao processamento SIA/SUS – DATA SUS, diante dos

lançamentos de dados no faturamento do MS.

Avaliação do Indicador: A comissão atribui o atendimento integral ao indicador.
PONTUAÇÃO: 100 Pontos.

5	Classificação de Risco	Implantar Monitoramento gerencial de tempo de espera por consulta médica após acolhimento na classificação de risco extratificando o número de todos os atendimentos realizados e a origem do paciente.	Apresentar os demonstrativos mensais extratificados conforme protocolo de classificação de risco estabelecido pelo município, monitorando tempo de espera para consulta médica após respectivo acolhimento. **Atendimento em até:** * Vermelho – Imediato * Amarelo – até 30 minutos. * Verde – Até 02 horas. * Azul – Até 04 horas. **Pontuação:** Atingiu 100% da meta pontua 50, abaixo não pontua	Relatório apresentado pela Instituição extraído do sistema INTEGRA.
		Manter monitoramento gerencial de tempo de espera entre a chegada à unidade e a efetiva classificação de risco.	Apresentar os demonstrativos mensais estratificados de monitoramento de intervalo de tempo entre a chegada do usuário na UPA e o início da classificação de risco em até 10 minutos. **Pontuação:** Atingiu 100% da meta pontua 50, abaixo não pontua	Relatório apresentado pela Instituição extraído do sistema INTEGRA.

5.1 - Apresentado pela Instituição os seguintes dados extraídos de relatório oficial:

Maio: Amarelo: 00:33:00 – **Verde:** 00:56:27 – **Azul:** 00:59:51
Junho: Amarelo: 00:28:34 – **Verde:** 00:45:53 – **Azul:** 00:51:55
Julho: Amarelo: 00:20:08 – **Verde:** 00:31:05 – **Azul:** 00:31:44
Agosto: Amarelo: 00:22:59 – **Verde:** 00:44:31 – **Azul:** 00:45:33

Origem do paciente:
Maio:
Santos: 9.370 (92,93%) – **S.Vicente:** 437 (4,33%) – **Cubatão:** 57(0,57%) – **P.Grande:** 78 (0,77%) – **Guarujá**: 99 (0,98%) - **Outros**: 41 (0,41%)

Junho:
Santos: 7.504 (95,57%) – **S.Vicente:** 333 (4,13%) – **Cubatão:** 40 (0,50%) – **P.Grande:** 61 (0,76%) – **Guarujá**: 97

(1,20%) - **Outros**: 30 (0,37%)
Julho:
Santos: 7.166 (92,32%) – **S.Vicente:** 334 (4,30%) – **Cubatão:** 41 (0,53%) – **P.Grande:** 65 (0,84%) – **Guarujá**: 112 (1,44%) - **Outros**: 44 (0,57%)

Agosto:
Santos: 8.293 (93,09%) – **S.Vicente:** 333 (3,74%) – **Cubatão:** 50 (0,56%) – **P.Grande:** 67 (0,75%) – **Guarujá**: 123 (1,38%) - **Outros**: 43 (0,48%).

Avaliação do Indicador: A comissão atribui o não atendimento ao indicador.
PONTUAÇÃO: 50 Pontos.

5.2 - Apresentado pela Instituição os seguintes dados extraídos de relatório oficial:
Maio Totem para Classificação: 00:07:23
Junho: Totem para Classificação: 00:06:04
Julho: Totem para Classificação: 00:06:50
Agosto: Totem para Classificação: 00:09:31

PONTUAÇÃO: 50 Pontos.
Avaliação do Indicador: A comissão atribuiu o atendimento integral ao indicador.

Avaliação do Indicador: A comissão atribui o atendimento parcial aos indicadores.
PONTUAÇÃO TOTAL: 100 Pontos.

A somatória dos indicadores totaliza 970 (novecentos e setenta pontos) 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 11:00h. 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 _____

LUIZ SPINDOLA – Convidado _____

MARIA DE FATIMA GOMES DE SOUSA – Convidada _____

CATIANA LEME BRAGA – Convidada _____

FELIPE CALIL DIAS - Convidado _____

UPA ZL

GILMAR OLIVEIRA _____

RICIELLE DONATO _____

GISELE ABUD NICOLAU _____