



GOVERNO DO MUNICÍPIO DE MEDIANEIRA

ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde

RELATÓRIO DA COMISSÃO DE FISCALIZAÇÃO DECRETO 266/2022,

Alterada pelo DECRETO 424/2022

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO CABO
DIEGO GUGEL DE ARAUJO

CONTRATO 90/2022

DEZEMBRO/2022



RELATÓRIO DA COMISSÃO DE FISCALIZAÇÃO

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO CABO DIEGO GUGEL DE ARAUJO

A comissão de fiscalização foi constituída pelo decreto 266/2022, atua diariamente na Unidade de Pronto Atendimento, com a função de acompanhar e avaliar os serviços prestados pela Organização Social de Saúde, IAG - Instituto de Apoio a Gestão Pública. A comissão tem caráter fiscalizador e avaliativo, acompanha em tempo real os atendimentos desde a entrada do paciente na recepção, passando pela classificação até o atendimento médico. Onde são verificados os seguintes pontos:

- Qualidade do serviço prestado em todas as etapas;
- Tempo resposta dos atendimentos;
- Produção médica;
- Disponibilidade de material/medicamento/insumos;
- Higienização do local, manutenção, conservação dos mobiliários e estrutura física.

As ações realizadas pela comissão de fiscalização têm como objetivo verificar a ofertar de atendimento de qualidade em tempo oportuno à população de Medianeira. Também garantir que os recursos financeiros empregados nesse serviço estão sendo utilizados de forma eficiente.

A IAG - Instituto de Apoio a Gestão Pública, protocolou no dia 10 de Janeiro/2023 a 7ª prestação de contas referente ao mês de DEZEMBRO, através do protocolo 1 DOC Protocolo 321/2023, constando relatório de execução contendo notas fiscais relativas aos gastos efetuados pela Organização Social na execução da gerência da Unidade de Pronto Atendimento Cabo Diego Gugel de Araújo, assim como comprovantes de quitação. Os comprovantes de folha de pagamento dos profissionais, escalas de trabalho, certidões negativas e extratos bancários.

Com relação a cumprimento do contrato, o mesmo é avaliado pela comissão de fiscalização através de visitas diárias para orientar e mensurar as ações da qualidade do serviço prestado por todos os setores. Nessas visitas avaliamos os quantitativos de profissionais no serviço, produtividade médica,



GOVERNO DO MUNICÍPIO DE MEDIANEIRA

ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde

tempo de espera para atendimento, uso de uniformes, disponibilidade de materiais, limpeza e organização do local, satisfação do usuário e demais processos de trabalho.

Outra forma de avaliação é através do sistema eletrônico de atendimento, ouvidorias com devolutivas através de reuniões com a equipe do IAG - Instituto de Apoio a Gestão Pública.





GOVERNO DO MUNICÍPIO DE MEDIANEIRA

ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde

1. INDICADORES DE AVALIAÇÃO

SEQ	INDICADOR	MEMÓRIA DE CÁLCULO	META	FONTE DE VERIFICAÇÃO	OBSERVAÇÃO	PONTOS
01	Taxa de satisfação do usuário.	(Número de usuários satisfeitos / Total de usuários) X 100.	≥ 70% das respostas dos usuários satisfeitos (avaliação: bom e ótimo).	Relatório do ouvidor e auditoria interna da Secretária Municipal de Saúde / pesquisa de satisfação da OSS.	A Secretária de Saúde fará conferência com os usuários que avaliaram o serviço.	15
02	Taxa de usuários classificados como risco VERMELHO com tempo máximo de espera ≤ 5 minutos para atendimento médico.	(Soma do tempo de espera, em minutos, desde a chegada do usuário classificados como Risco Vermelho até seu efetivo atendimento médico / Total de usuários classificados como Risco Vermelho) X 100.	100% dos usuários classificados com risco VERMELHO atendidos no tempo adequado.	Relatório de enfermagem e auditoria interna da Secretária Municipal de Saúde.	--	20
03	Taxa de usuários classificados como risco AMARELO com tempo máximo de espera ≤ 30 minutos para atendimento médico.	(Total do tempo entre o acolhimento e o atendimento médico de usuários classificados como Risco Amarelo / Total de usuários classificados como Risco Amarelo) X 100.	90% dos usuários classificados com risco AMARELO atendidos no tempo adequado.	Relatório de enfermagem e auditoria interna da Secretária Municipal de Saúde.	--	15
04	Taxa de usuários classificados como risco VERDE com tempo máximo de espera ≤ 2 horas para atendimento médico.	(Total do tempo entre o acolhimento e o atendimento médico de usuários classificados como Risco Verde / Total de usuários classificados como Risco Verde) X 100.	80% dos usuários classificados com risco VERDE atendidos no tempo adequado.	Relatório de enfermagem e auditoria interna da Secretária Municipal de Saúde.	--	15

Assinado por 5 pessoas: RICARDO SCARMAGNANI, CACILDO ANTONIO THEISEN BENKE, SIMONE ROVER LOPEZ, LUCIANA FRANCIÈLE MARSARO e LAIS MARQUES DAMINELLI

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://mediানেira.1doc.com.br/verificacao/E45B-6799-EB80-6ADF> e informe o código E45B-6799-EB80-6ADF





GOVERNO DO MUNICÍPIO DE MEDIANEIRA

ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde

05	Tempo de permanência nos leitos da Unidade de Pronto Atendimento.	Nº de usuários/dia (total de leitos ocupados nas 12 horas de cada dia).	80 % dos pacientes com saída em até 12 horas.	Relatório da Organização Social, da Central de Leitos Estadual e auditoria interna da Secretaria Municipal de Saúde.	Todo paciente que necessitar ficar mais de 12 horas na UPA deve ser inserido na Central de Leitos através do Complexo Regulador.	05
06	Realizar 100% a Classificação de Risco dos pacientes que procuram atendimentos de urgência e emergência.	Nº de usuários que procuram atendimento igual ao número de usuários classificados.	100 % de todos os pacientes estratificados os riscos.	Relatório de enfermagem e auditoria interna da Secretária Municipal de Saúde.	--	15
07	Produtividade Médica - Número de Consultas Médicas mensais. Códigos BPA: 03.01.06.009-6, 03.01.06.002-9 e 03.01.06.010-0.	Nº de atendimentos mensais preconizados pelo Ministério da Saúde.	4.500 atendimentos.	Relatório do sistema de gestão em saúde e auditoria interna da Secretária Municipal de Saúde.	--	10
08	Taxa de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento.	(Total de prontuários médicos corretamente finalizados após o atendimento / Total de atendimentos) X 100.	100 % de todos os prontuários finalizados corretamente finalizados.	Relatório de enfermagem e auditoria interna da Secretária Municipal de Saúde.	--	15
09	Taxa de profissionais de saúde cadastrados no CNES.	(Total de profissionais de saúde cadastrados no CNES / Total de profissionais de saúde contratados) X 100.	100 % de todos os profissionais médicos contratos cadastrados no CNES.	Sistema CNES - Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde.	--	10
10	Relatórios das Comissões Implantadas	Apresentação dos relatórios de atuação das comissões implantadas conforme plano de trabalho	Apresentação do relatório	Relatório Apresentado	O relatório será verificado pela equipe técnica da Secretaria de Saúde quanto ao atendimento do	10

Assinado por 5 pessoas: RICARDO SCARMAIGNANI, CACILDO ANTONIO THEISEN BENKE, SIMONE ROVERER LODETTI, LUCIANA FRANCIELE MARSARO e LAIS MARQUES DAMINELLI

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://mediানেira.1doc.com.br/verificacao/EASB-6799-EB80-6ADF> e informe o código EA5B-6799-EB80-6ADF





GOVERNO DO MUNICÍPIO DE MEDIANEIRA

ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde

				contido nos protocolos apresentados	
11	Relatório de transferências, dos internamentos e realização de exames fora da UPA.	Apresentação de relatório periódico dos locais de encaminhamentos dos pacientes.	Apresentação do relatório	Relatório Apresentado X Relatório da Central de Remoções do Município	15
12	Relatório de Notificações Compulsórias.	Apresentação de relatório periódico das notificações obrigatórias no SINAN.	Apresentação do relatório	Relatório Apresentado e sistema SINAN.	15
TOTAL DE PONTOS					160

Critérios para avaliação dos indicadores

A avaliação quantitativa e qualitativa será realizada após o término do segundo mês de gerência da organização social na Unidade de Pronto Atendimento Cabo Diego Gugel de Araujo e ela se dará pela soma dos pontos do mês, desse modo à organização ficará isenta das penalidades durante 60 primeiros dias.

A revisão dos indicadores e metas poderá ser revistos a qualquer momento pela secretária de saúde sempre que houver alterações em portarias do Ministério da Saúde ou do interesse público, de forma a refletir um melhor desempenho da Unidade de Pronto Atendimento (UPA).

O resultado de desempenho da Organização Social frente aos serviços prestados a população serão obtidos pela somatória dos pontos alcançada no período, podendo ser situado em quatro faixas:



GOVERNO DO MUNICÍPIO DE MEDIANEIRA

ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde

PONTOS	PERCENTUAL DE REPASSE VARIÁVEL
0 - 75	50%
76 - 120	80%
121 - 135	90%
136 - 160	100%





GOVERNO DO MUNICÍPIO DE MEDIANEIRA

ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde

SEQ	INDICADOR	AVALIAÇÃO	COMENTÁRIOS	PONTOS
01	TAXA DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO.	Apresentação de relatório no Doc. Protocolo 321/2023 pag.915.	META CUMPRIDA	15
02	TAXA DE USUÁRIOS CLASSIFICADOS COMO RISCO VERMELHO COM TEMPO MÁXIMO DE ESPERA <= 5 MINUTOS PARA ATENDIMENTO MÉDICO.	Foram 4 usuários classificados como risco vermelho. A Organização Social apresentou relatório de todos os casos no Doc. Protocolo 321/2023, pag. 937. Cumprindo a meta a 100%.	META CUMPRIDA	20
03	TAXA DE USUÁRIOS CLASSIFICADOS COMO AMARELO COM TEMPO MÁXIMO DE ESPERA <= 30 MINUTOS PARA ATENDIMENTO MÉDICO	Foram 753 usuários classificados como risco amarelo com atendimento médico. Destes, 702 tiveram o tempo entre o acolhimento e o atendimento médico menor ou igual 30 minutos (mais 15 minutos do tempo de consulta). Totalizando 93%. Cumprindo a meta de 90%	META CUMPRIDA	15
04	TAXA DE USUÁRIOS CLASSIFICADOS COMO VERDE COM TEMPO MÁXIMO DE ESPERA <= 2 HORAS PARA ATENDIMENTO MÉDICO	Foram 1775 classificados como risco verde com atendimento médico, destes, 1708 tiveram o tempo entre o acolhimento e o atendimento médico menor ou igual 2 horas (mais 10 minutos do tempo de consulta). Totalizando 96%. Cumprindo a meta de 80% .	META CUMPRIDA	15
05	TEMPO DE PERMANÊNCIA NOS LEITOS DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	Apresentado justificativa, Doc. protocolo 321/2023 prestação de contas do mês de dezembro, pag.840.	META CUMPRIDA	05





GOVERNO DO MUNICÍPIO DE MEDIANEIRA

ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde

06	REALIZAR 100% A CLASSIFICAÇÃO DE RISCO DOS PACIENTES QUE PROCURAM ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	Durante o mês todos os pacientes que tiveram consulta médica tiveram a classificação de risco realizada.	META CUMPRIDA	15
07	PRODUTIVIDADE MÉDICA – NÚMERO DE CONSULTAS MÉDICAS MENSASIS - Códigos BPA: 03.01.06.009-6, 03.01.06.002-9 e 03.01.06.010-0.	Durante o mês foram registradas 4472 consultas médicas na UPA, relatório no Doc. Protocolo 321/2023 pag.799, prestação de contas do mês de dezembro. Meta NÃO cumprida.	META NÃO CUMPRIDA	0
08	TAXA DE PRONTUÁRIOS MÉDICOS CORRETAMENTE FINALIZADOS APÓS O ATENDIMENTO.	Realizada consulta através da tela de pacientes em espera no Sistema de Prontuário Eletrônico e consulta em amostragem para verificar o preenchimento dos prontuários, sendo verificado que 100% foi finalizado	META CUMPRIDA	15
09	TAXA DE PROFISSIONAIS DE SAÚDE CADASTRADOS NO CNES.	Relatório apresentado no Doc. Protocolo 321/2023 pag. 808.	META CUMPRIDA	10
10	RELATÓRIOS DAS COMISSÕES IMPLANTADAS	Relatório apresentado no Doc Protocolo 321/2023 pag.810/811	META CUMPRIDA	10
11	RELATÓRIO DE TRANSFERÊNCIAS, DOS INTERNAMENTOS E REALIZAÇÃO DE EXAMES FORA DA UPA.	Relatório apresentado no Doc. Protocolo 16585/2022 pag. 954.	META CUMPRIDA	15
12	RELATÓRIO DE NOTIFICAÇÕES COMPULSÓRIAS.	Relatório apresentado no Doc. Protocolo 321/2023 pag. 848	META CUMPRIDA	15
	TOTAL			150





5. MÉDIA DE ATENDIMENTO DA UPA POR CLASSIFICAÇÃO DE RISCO – DEZEMBRO 2022



PREFEITURA DE MEDIANEIRA

Relatório de Consulta Síntico por Classificação de Risco

Filtros: Data Inicial: 01/12/2022 Data Final: 31/12/2022

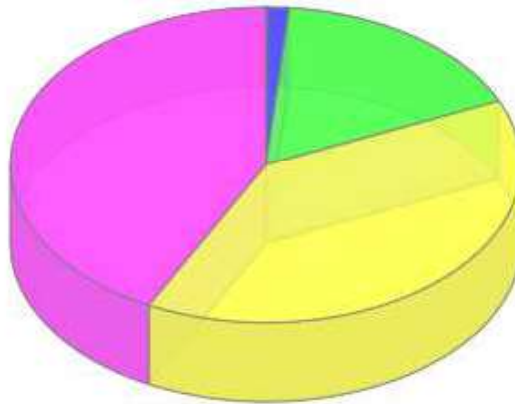
Hora Inicial: 00:00 Hora Final: 23:59

Unidade de Saúde: 2183-1 - UPA MEDIANEIRA

Convênios: 1-1 - SUS

Consulta Básicas / Consultas e Reconsultas / Não Faltantes, Não Cancelados, Não Desmarcados

Classificação de Risco	Quantidade
Emergência	4
Muito Urgente	62
Urgente	753
Pouco Urgente	1.756
Normal	1.897
Total Geral..:	4.472



● Emergência=4 ● Muito Urgente=62 ● Urgente=753 ● Pouco Urgente=1756 ● Normal=1897

Relatório do SIGSS – Sistema Integrado de Gestão de Serviços de Saúde

Retirado em 13/02/2023



6. TEMPO MÉDIO DE ESPERA – AGENDAMENTO AO ATENDIMENTO - POR CLASSIFICAÇÃO



PREFEITURA DE MEDIANEIRA

Relatório de Agendamento de Triagem de Enfermagem

Tempo Médio de Espera - Agendamento ao Atendimento - por Classificação

Filtros: Data Inicial: 01/12/2022 Data Final: 31/12/2022
Unidade: 2183-1 - UPA MEDIANEIRA

Classificação	Tempo Médio*
NOR Normal	00:53:48
PUR Pouco Urgente	00:36:49
MUR Muito Urgente	00:20:58
URG Urgente	00:19:24
EME Emergência	00:18:06

Relatório do SIGSS – Sistema Integrado de Gestão de Serviços de Saúde

Retirado em 13/02/2023



GOVERNO DO MUNICÍPIO DE MEDIANEIRA

ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde

7. NÚMERO DE ATENDIMENTOS, SEGUNDO HORÁRIO.

Tabela – Número de atendimentos, segundo horários

	Dia do Mês	Entre às 00:00 e 06:59 horas	Entre às 07:00 e 12:59 horas	Entre às 13:00 e 18:59 horas	Entre às 19:00 e 23:59 horas	Total no Dia
01/12/2022	quinta-feira	25	39	52	49	165
02/12/2022	sexta-feira	20	48	52	39	159
03/12/2022	sábado	20	33	59	37	149
04/12/2022	domingo	19	42	47	39	147
05/12/2022	segunda-feira	21	62	67	46	196
06/12/2022	terça-feira	17	50	60	61	188
07/12/2022	quarta-feira	12	39	49	55	155
08/12/2022	quinta-feira	25	42	65	47	179
09/12/2022	sexta-feira	22	39	59	35	155
10/12/2022	sábado	26	57	59	41	183
11/12/2022	domingo	0	18	50	41	109
12/12/2022	segunda-feira	22	61	62	50	195
13/12/2022	terça-feira	20	42	52	48	162
14/12/2022	quarta-feira	22	40	48	40	150
15/12/2022	quinta-feira	13	50	39	39	141
16/12/2022	sexta-feira	18	42	49	34	143
17/12/2022	sábado	17	54	48	32	151
18/12/2022	domingo	17	24	49	27	117
19/12/2022	segunda-feira	17	33	52	41	143
20/12/2022	terça-feira	17	22	40	31	110
21/12/2022	quarta-feira	20	37	47	39	143
22/12/2022	quinta-feira	14	33	48	39	134
23/12/2022	sexta-feira	13	31	27	37	108
24/12/2022	sábado	17	39	36	16	108
25/12/2022	domingo	14	18	37	36	105
26/12/2022	segunda-feira	15	40	57	44	156
27/12/2022	terça-feira	19	37	51	35	142
28/12/2022	quarta-feira	10	28	45	39	122
29/12/2022	quinta-feira	9	32	38	41	120
30/12/2022	sexta-feira	15	30	41	38	124
31/12/2022	sábado	18	38	33	24	113
						4472

Assinado por 5 pessoas: RICARDO SCARFAGNANI; CACILDO ANTONIO THEISEN BENKE; SIMONE ROVER LODETTI; LUCIANA FRANCIOSI e LAIS MARQUES DAMINELLI
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://medianeira.tbce.com.br/verificacao/E455-6799-EB80-6ADF> e informe o código E455-6799-EB80-6ADF





GOVERNO DO MUNICÍPIO DE MEDIANEIRA

ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde

8. MÉDIA DE CONSULTA POR PROFISSIONAL POR DIA 01/11/2022 À 31/11/2022

Filtros: Data Inicial: 01/11/2022 Data Final: 30/11/2022
Hora Inicial: 00:00 Hora Final: 23:59
Unidade de Saúde: 2183-1 - UPA MEDIANEIRA
Convênios: 1-1 - SUS
Consulta Básicas / Consultas e Reconsultas / Não Faltantes, Não Cancelados, Não Desmarcados

Mês/Ano	11/ 2022																															
Profissional	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total
ALANA BARROS			35				36			42		55		73			55				52				56			60				464
ANA LUIZA SCHWAB		33		31			29		25		36			47		66		36			39		48	46				48		49	533	
ANNE SCHEREZADE ALVES	10							16					23		8					25		14					20		22	138		
BARBARA ZAMPIVA												36														38	15	12			101	
ELAINE BERNACHIE DE			11		13					9		15					15							10	23						96	
ELIAS JUNIOR CARDOZO			18	7							17	8						25	8					26	11				49	169		
FELIPE FRAGA SCHNEIDER		7							5				20		15		17				13		14					16	10	117		
ISABELA PEREIRA ALMEIDA					16	8															19	8				26	15			92		
ISABELLA AVILA PANDOLFO	17	5						28	9						19	6							21	8				21	10	144		
JESSICA PRISCILA TOZO	15	1				7	20	26	5					4	56	1					24	19	5					15	24	226		
KAUANA SILVA DOS REIS														42	4															46		
LUCIANO DE CAMPOS						23	10						25	8							28	6								100		
MARIA INES FERREIRA		33								33							42							52						42	202	
MATHEUS BOTELHO			7	6	5	6					6	3	6	1				13	5	33	4				8	5	13	2		123		
MICHELLY LEMES DE BRITO	2	12	5				15	11	15	13			18	7	12	31	25	5		21	7		31	11				19	13	294		
NEIDE SATURNINO DA		20	4	14			17	21					16	14	10												8	33	10	167		
PAOLA RODRIGUES PINTO	29					30		29					31	30							35		45					38	35	302		
RAFAELA LUISA MEDEIROS	37		33			41		38		37					41		37		46				51	47						408		
RAFAEL PAINI				11	8				13	8	7	9				9	3	5	7	11	7		13	4	8	13			17	153		
RICHARD VIEIRA KENDRICK						29							40															26		123		
SARA YOUNES																			54											54		
SILVIO MORO JUNIOR				25	43							27	7							21	53				21	63			260			
STEPHANY ROMERO DE				33							37										35				49				154			
TAIVAN DURANTE										1						1	12												1	15		
																	Total Mês...										4.481					

Relatório do SIGSS – Sistema Integrado de Gestão de Serviços de Saúde

Retirado em 13/02/2023





9. ESCALA MÉDICA UPA MEDIANEIRA – REALIZADA 01/11/2022 À 31/11/2022



ESCALA Médica UPA Medianeira - REALIZADA – NOVEMBRO/2022



Dia		Terça 1	Quarta 2	Quinta 3	Sexta 4	Sábado 5	Domingo 6
07h - 19h		RAFAELA	ANA	ALANA	ANA	RAFAELA	RICHARD
		PAOLA	MARIA INES	RAFAELA	STEPHANY	SILVIO	PAOLA
		ANNE	FELIPE	ELAINE	NEIDE	ELAINE	JESSICA
19h - 07h		ISABELLA	MICHELLY	ELIAS	SILVIO	ISABELA PEREIRA	LUCIANO
		JESSICA	NEIDE	MATHEUS	RAFAEL	MATHEUS	NEIDE
Dia		Terça 8	Quarta 9	Quinta 10	Sexta 11	Sábado 12	Domingo 13
07h - 19h		ANA	RAFAELA	ANA	ALANA	ANA	RICHARD
		ALANA	PAOLA	MARIA INES	RAFAELA	STEPHANY	PAOLA
		NEIDE	ANNE	FELIPE	ELAINE	NEIDE	ANNE
19h - 07h		MICHELLY	ISABELLA	MICHELLY	ELIAS	SILVIO	LUCIANO
		JESSICA	JESSICA	RAFAEL	MATHEUS	RAFAEL	NEIDE
Dia		Terça 15	Quarta 16	Quinta 17	Sexta 18	Sábado 19	Domingo 20
07h - 19h		ANA	ANA	ALANA	ANA / SARAH (12h)	RAFAELA	RICHARD
		ALANA / KAUANA	MARIA INES	RAFAELA	STEPHANY	SILVIO	PAOLA
		FELIPE	FELIPE	ELAINE	FELIPE	MATHEUS	ANNE
19h - 07h		MICHELLY	MICHELLY	ELIAS	SILVIO	MICHELLY	LUCIANO
		JESSICA	RAFAEL	MATHEUS	RAFAEL	MATHEUS	RAFAEL
Dia		Terça 22	Quarta 23	Quinta 24	Sexta 25	Sábado 26	Domingo 27
07h - 19h		ANA	ANA	ANA	ALANA	BARBARA	RICHARD
		ALANA	MARIA INES	RAFAELA	STEPHANY	SILVIO	PAOLA
		FELIPE	FELIPE	ELAINE	ELAINE	NEIDE	ANNE
19h - 07h		ISABELA PEREIRA	MICHELLY	ELIAS	SILVIO	ISABELA PEREIRA	BARBARA
		JESSICA	RAFAEL	MATHEUS	RAFAEL	MATHEUS	NEIDE
Dia		Terça 29	Quarta 30				
07h - 19h		ANA	ANA				
		ALANA	MARIA INES				
		FELIPE	FELIPE				
19h - 07h		MICHELLY	MICHELLY				
		JESSICA	RAFAEL				



10. OUVIDORIA

No mês de Dezembro foram recebidas duas ouvidorias pelo setor de ouvidoria da Secretaria de Saúde referente a Unidade de Pronto Atendimento, encaminhadas a IAG através dos Ofícios 2768/2022 e 2809/2022.



11. PESQUISA DE SATISFAÇÃO



RELATORIO DE PESQUISA

Dados do relatório

CAMPANHA: SATISFAÇÃO USUÁRIO IAG-UPA

ENGAJAMENTO POR CLICK: 204

1 - Como foi o atendimento da recepção ?

RESPOSTA	PORCENTAGEM %	CLIQUES
ÓTIMO	91.67 %	187
BOM	4.41 %	9
REGULAR	0.98 %	2
RUIM	0.98 %	2
PÉSSIMO	1.96 %	4

ENGAJAMENTO POR CLICK: 178

2 - Como foi o atendimento da Enfermagem ?

RESPOSTA	PORCENTAGEM %	CLIQUES
ÓTIMO	93.82 %	167
BOM	2.25 %	4
REGULAR	0.56 %	1
RUIM	1.12 %	2
PÉSSIMO	2.25 %	4

ENGAJAMENTO POR CLICK: 163

3 - Como foi o atendimento Médico ?

RESPOSTA	PORCENTAGEM %	CLIQUES
ÓTIMO	94.48 %	154
BOM	3.68 %	6
REGULAR	0.61 %	1
RUIM	0.00 %	0
PÉSSIMO	1.23 %	2

ENGAJAMENTO POR CLICK: 161

4 - Qual o nível de satisfação quanto ao tempo de espera ?

RESPOSTA	PORCENTAGEM %	CLIQUES
ÓTIMO	91.30 %	147
BOM	3.11 %	5
REGULAR	1.86 %	3
RUIM	1.24 %	2
PÉSSIMO	2.48 %	4



ENGAJAMENTO POR CLICK: 157

5 - Qual a sua avaliação da UPA como um todo ?

RESPOSTA	PORCENTAGEM %	CLIQUES
ÓTIMO	94.27 %	148
BOM	2.55 %	4



RELATORIO DE PESQUISA
Dados do relatorio

REGULAR	0.00 %	0
RUIM	1.91 %	3
PÉSSIMO	1.27 %	2

Página 915 a 929 da prestação de contas.





12. DOCUMENTOS EXIGIVEIS PARA REPASSE MENSAL

Visando maior transparência nos repasses mensais de recursos, fica estipulada a obrigatoriedade de apresentação mensal, até o 10^º (décimo) dia do mês subsequente ao repasse, os seguintes documentos:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	ATENDE	NÃO ATENDE
I	Certidão Conjunta Negativa ou Certidão Positiva com Efeitos de Negativa de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União e débitos em relação ao INSS, expedida pelo Ministério da Fazenda, Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional e Secretaria da Receita Federal, do domicílio ou sede do proponente, ou outra equivalente, na forma da Lei.	SIM	
II	Certidão Negativa ou Certidão Positiva com Efeitos de Negativa de Tributos Estaduais, expedida pela Secretaria de Estado da Fazenda, do domicílio ou sede do proponente, ou outra equivalente, na forma da Lei	SIM	
III	Certidão Negativa ou Certidão Positiva com Efeitos de Negativa de Tributos Municipais, expedida Município do domicílio ou sede do proponente, na forma da Lei.	SIM	



GOVERNO DO MUNICÍPIO DE MEDIANEIRA

ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde

IV	Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), demonstrando situação regular no cumprimento dos encargos sociais instituídos por Lei.	SIM	
V	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT ou Certidão Positiva com Efeitos de Negativa de Débitos Trabalhistas	SIM	
	<p>Notas fiscais relativas aos gastos efetuados pela Organização Social na execução da gerência da Unidade de Pronto Atendimento Cabo Diego Gugel de Araújo, juntamente com todos os comprovantes de pagamento destas despesas, enumerados cronologicamente.</p> <p>a. Notas fiscais relativas aos gastos efetuados pela Organização Social na execução da gerência da Unidade de Pronto Atendimento Cabo Diego Gugel de Araújo;</p> <p>b. As notas fiscais deverão constar endereço de entrega das mercadorias, ou da execução dos serviços;</p> <p>c. As notas fiscais devem estar devidamente quitadas, contendo aposição de carimbo identificador da ORGANIZAÇÃO SOCIAL, bem como</p>	SIM	



GOVERNO DO MUNICÍPIO DE MEDIANEIRA

ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde

	<p>a data e a assinatura de seu preposto e, imprescindivelmente, contendo o comprovante de quitação;</p> <p>d. Somente serão aceitos os recibos e as notas fiscais quando emitidos com data posterior à assinatura do contrato e de seus termos aditivos respectivos;</p> <p>e. Todos os recibos de pagamento e notas fiscais, devidamente quitadas, deverão também estar disponíveis à Comissão de Fiscalização por meio eletrônico (cópia digitalizada), mensalmente, pela ORGANIZAÇÃO SOCIAL, devidamente organizado de forma numérica e cronológica, obedecendo à data de pagamento.</p>		
VII	<p>Cópia das folhas ponto de todos os profissionais que prestarem serviços na Unidade de Pronto Atendimento, devidamente assinadas pelo profissional, seu chefe imediato e/ou pelo responsável da Organização Social pelo contrato de gestão.</p>	SIM	
VIII	<p>Cópia das guias de recolhimento dos encargos sociais e trabalhistas devidos pela Organização Social, juntamente com seus comprovantes de quitação, devidamente identificados a quais profissionais e encargos se referem.</p>	SIM	



GOVERNO DO MUNICÍPIO DE MEDIANEIRA

ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde

IX	Relatório de consumo de materiais e prestação de serviços, devidamente separado por objeto (medicamentos, insumos, material de expediente etc.), o qual deverá constar os itens adquiridos/contratados nas notas fiscais.	SIM	
X	Relatório de Produtividade por categoria profissional assistencial (Enfermeiros, Técnicos em Enfermagem, Médicos, Farmacêuticos, Auxiliares de Farmácia e Técnicos em Raios-X).	SIM	
XI	Escala dos profissionais assistenciais (Enfermeiros, Técnicos em Enfermagem, Médicos, Farmacêuticos, Auxiliares de Farmácia e Técnicos em Raios-X).	SIM	
XII	Relatórios de atendimento aos protocolos assistenciais apresentados no plano de trabalho e/ou estabelecidos pela Secretaria Municipal de Saúde, Secretaria Estadual de Saúde e Ministério da Saúde.	SIM	
XIII	Relatório de exames laboratoriais e de imagens efetuados no mês;	SIM	
XIV	Relatório de procedimentos efetuados pela equipe assistencial durante o mês;	SIM	



GOVERNO DO MUNICÍPIO DE MEDIANEIRA

ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde

XV	Relatório das transferências hospitalares realizadas durante o mês.	SIM	
XVI	Relatório preliminar do cumprimento dos indicadores pactuados e metas estabelecidas.		NÃO



13. FINANCEIRO

Em Dezembro/2022, o repasse financeiro para a OS foi de R\$ 936.612,64 (novecentos e trinta e seis mil seiscentos e doze reais e sessenta e quatro centavos) através dos empenhos 11195/2022 no valor de R\$ 143.711,99 (cento e quarenta e três mil setecentos e onze reais e noventa e nove centavos) pago em 08/12/2022 e 21/12/2022 e 11196/2022 no valor de R\$ 699.239,39 (seiscentos e noventa e nove mil duzentos e trinta e nove reais e trinta e nove centavos) pago em 08/12/2022.

Foram apresentados, além dos extratos bancários do mês de Dezembro, os comprovantes de pagamentos de despesas, pessoal e encargos, totalizando R\$ 788.164,42 (setecentos e oitenta e oito mil cento e sessenta e quatro reais e quarenta e dois centavos) em débitos.

Os rendimentos líquidos auferidos com aplicações financeiros totalizaram R\$ 6.326,07 (seis mil trezentos e vinte e seis reais e sete centavos).

Houveram restituições diversas no montante de R\$ 3.039,36 (três mil e trinta e nove reais e trinta e seis centavos) referentes a pagamentos a maior e/ou indevidos a funcionários e fornecedores.

Restando um saldo contábil/financeiro do mês de setembro de R\$ 907.832,40 (novecentos e sete mil oitocentos e trinta e dois reais e quarenta centavos).



14. APONTAMENTOS PARA PRÓXIMA PRESTAÇÃO DE CONTAS

- Apresentar planilhas para controle de gastos do laboratório;
- Apresentar planilha com número de recoletas solicitados pelo Laboratório Municipal;
- Apresentar cronograma de capacitação dos funcionários da Unidade de acordo com a categoria profissional.



15. CONCLUSÃO

Diante dos documentos enviados a Comissão e através das fiscalizações diárias, a comissão avalia o serviço de urgência e emergência prestado a população de modo geral como satisfatório.

Cacildo Antônio Theisen Benke

Jonatas Bertoldi

Lais Marques Daminelli Abatti

Luciana Francieli Marsaro

Ricardo Scarmagnani

Simone Rover Lodetti



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: EA5B-6799-EB80-6ADF

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ RICARDO SCARMAGNANI (CPF 064.XXX.XXX-65) em 28/02/2023 14:50:52 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ CACILDO ANTONIO THEISEN BENKE (CPF 969.XXX.XXX-91) em 01/03/2023 12:29:49 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ SIMONE ROVER LODETTI (CPF 056.XXX.XXX-55) em 02/03/2023 14:01:28 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ LUCIANA FRANCIELE MARSARO (CPF 007.XXX.XXX-02) em 02/03/2023 14:10:52 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ LAIS MARQUES DAMINELLI (CPF 072.XXX.XXX-90) em 02/03/2023 14:13:34 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://medianeira.1doc.com.br/verificacao/EA5B-6799-EB80-6ADF>