



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

JANEIRO/2023





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 oferta 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 Fevereiro/2023 a 8ª prestação de contas referente ao mês de JANEIRO, através do protocolo 1 DOC Protocolo 1.896/2023, 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: LUCIANA FRANCIELLE MARSARO, RICARDO SCARMAGNANI, CACILDO ANTONIO THEISEN, BENKE, SIMONE ROVER

LODETTI e LAIS MARQUES DAMINELLI

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://mediানেira.1doc.com.br/verificacao/1EB0-1AA5-FBDC-3715> e informe o código 1EB0-1AA5-FBDC-3715





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: LUCIANA FRANCIELLI MARSARO, RICARDO SCARMAGNANI, CACILDO ANTONIO THEISEN BENKE, SIMONE ROVERLODETTI e LAIS MARQUES DAMINELLI

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://mediানেira.1doc.com.br/verificacao/EB0-1AA5-FBDC-3715> e informe o código 1EB0-1AA5-FBDC-3715





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 1896/2023 pag.791 a793.	META CUMPRIDA	15
02	TAXA DE USUÁRIOS CLASSIFICADOS COMO RISCO VERMELHO COM TEMPO MÁXIMO DE ESPERA <= 5 MINUTOS PARA ATENDIMENTO MÉDICO.	Foram 6 usuários classificados como risco vermelho. A Organização Social apresentou relatório de todos os casos no Doc. Protocolo 1896/2023, pag. 800. 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 575 usuários classificados como risco amarelo com atendimento médico. Destes, 542 tiveram o tempo entre o acolhimento e o atendimento médico menor ou igual 30 minutos (mais 15 minutos do tempo de consulta). Totalizando 94,2%. 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 1349 classificados como risco verde com atendimento médico, destes,1343 tiveram o tempo entre o acolhimento e o atendimento médico menor ou igual 2 horas (mais 10 minutos do tempo de consulta). Totalizando 99,5%. Cumprindo a meta de 80%.	META CUMPRIDA	15
05	TEMPO DE PERMANÊNCIA NOS LEITOS DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	Apresentado justificativa, Doc. protocolo 1986/ 2023 prestação de contas do mês de janeiro, pag. 718.	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 MENSAIS - Códigos BPA: 03.01.06.009-6, 03.01.06.002-9 e 03.01.06.010-0.	Durante o mês foram registradas 3461 consultas médicas na UPA, relatório no Doc. Protocolo 1896 /2023 pag.693, prestação de contas do mês de janeiro. 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 1896/2023 pag. 692.	META CUMPRIDA	10
10	RELATÓRIOS DAS COMISSÕES IMPLANTADAS	Relatório apresentado no Doc Protocolo 1986/2023 pag.694/695	META CUMPRIDA	10
11	RELATÓRIO DE TRANSFERÊNCIAS, DOS INTERNAMENTOS E REALIZAÇÃO DE EXAMES FORA DA UPA.	Relatório apresentado no Doc. Protocolo 1896/2023 pag. 798.	META CUMPRIDA	15
12	RELATÓRIO DE NOTIFICAÇÕES COMPULSÓRIAS.	Relatório apresentado no Doc. Protocolo 1896/2023 pag. 693	META CUMPRIDA	15
	TOTAL			150



5. MÉDIA DE ATENDIMENTO DA UPA POR CLASSIFICAÇÃO DE RISCO – JANEIRO 2023

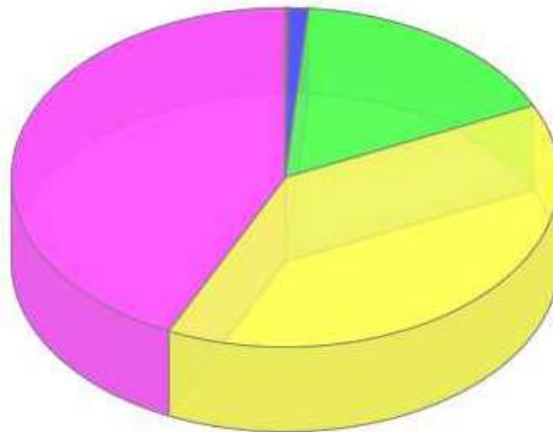


PREFEITURA DE MEDIANEIRA

Relatório de Consulta Síntico por Classificação de Risco

Filtros: Data Inicial: 01/01/2023 Data Final: 31/01/2023
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	6
Muito Urgente	41
Urgente	577
Pouco Urgente	1.349
Normal	1.488
Total Geral..:	3.461



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

Retirado em 07/03/2023



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: 01/01/2023 Data Final: 31/01/2023
Unidade: 2183-1 - UPA MEDIANEIRA

Classificação	Tempo Médio*
NOR Normal	00:36:47
PUR Pouco Urgente	00:23:46
EME Emergência	00:19:57
URG Urgente	00:17:39
MUR Muito Urgente	00:14:18

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

Retirado em 07/03/2023





GOVERNO DO MUNICÍPIO DE MEDIANEIRA

ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde

7. NÚMERO DE ATENDIMENTOS, SEGUNDO HORÁRIO.

Tabela – Número de Atendimento, 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
01/01/2023	Domingo	19	25	36	32	112
02/01/2023	Segunda-feira	17	26	43	47	133
03/01/2023	Terça-feira	19	42	45	24	130
04/01/2023	Quarta-feira	5	30	39	29	103
05/01/2023	Quinta-feira	18	30	49	28	125
06/01/2023	Sexta-feira	13	23	29	36	101
07/01/2023	Sábado	15	33	32	26	106
08/01/2023	Domingo	10	33	24	25	92
09/01/2023	Segunda-feira	8	33	42	26	109
10/01/2023	Terça-feira	13	34	28	36	111
11/01/2023	Quarta-feira	16	27	33	33	109
12/01/2023	Quinta-feira	7	30	32	30	99
13/01/2023	Sexta-feira	5	29	40	33	107
14/01/2023	Sábado	12	27	35	24	98
15/01/2023	Domingo	14	28	36	36	114
16/01/2023	Segunda-feira	14	28	36	47	125
17/01/2023	Terça-feira	8	28	41	26	103
18/01/2023	Quarta-feira	12	36	33	23	104
19/01/2023	Quinta-feira	9	29	41	26	105
20/01/2023	Sexta-feira	10	31	44	28	113
21/01/2023	Sábado	15	38	39	24	116
22/01/2023	Domingo	18	27	37	28	110
23/01/2023	Segunda-feira	11	34	46	42	133
24/01/2023	Terça-feira	21	25	44	42	132
25/01/2023	Quarta-feira	16	37	41	38	132
26/01/2023	Quinta-feira	10	34	40	29	113
27/01/2023	Sexta-feira	11	35	31	21	98
28/01/2023	Sábado	17	26	36	26	105
29/01/2023	Domingo	21	26	38	28	113
30/01/2023	Segunda-feira	11	33	42	23	109
31/01/2023	Terça-feira	13	23	35	30	101
						3461

Assinado por 5 pessoas: LUCIANA FRANCIELE MARSARO, RICARDO SCARIMAGNANI, CACILDO ANTONIO THEISEN BENKE, SIMONE ROVER LOBETTI e LAIS MARQUES DAMINELLI
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://medianeira.1doc.com.br/verificacao/1EB0-1AA5-FBDC-3715>





GOVERNO DO MUNICÍPIO DE MEDIANEIRA

ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde

8. MÉDIA DE CONSULTA POR PROFISSIONAL POR DIA 01/12/2022 À 31/12/2022

Filtros: Data Inicial: 01/01/2023 Data Final: 31/01/2023
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	1/ 2023																															
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		45			41				29			38				28		38				35		40					39		333	
AMANDA FERNANDES KLAJN	1															6															7	
ANA LUIZA SCHWAB	24	34													32	34	27		32			42		39		33			31	1	329	
ASTROGILDO LEMOS	10																														10	
BARBARA ZAMPIVA												1	25														31				57	
ELAINE BERNACHIE DE	9				9		10					7	15	4				8		12					17					91		
ELIAS JUNIOR CARDOZO		23	10		17	5			35	31								15	6				32	16	4	19	14		29	256		
EVELYN EUGENIA IRALA																						7								7		
FELIPE FRAGA SCHNEIDER		5		10																				13		6	3	7	14	23	81	
ISABELA PEREIRA ALMEIDA																							31						24		55	
ISABELLA AVILA PANDOLFO			14	3						16	11					15	7							24	9					20	119	
ISABELLA PAOLA OLIVO							24																								24	
JESSICA PRISCILA TOZO		9	14	1					3	16	4	5	2			25	13	5					9	11	5					122		
LUANA LARISSA FILIUS				26				10																		11			5		52	
LUCIANO DE CAMPOS							18	4								17	8												20	7	100	
LUIS FERNANDO CELSO													15	10									20	6							25	
MARIA INES FERREIRA													30		33			33								36					132	
MATHEUS BOTELHO			18		7	8	4	5		12	8							6	4	10	9	20	19		7	6	12			155		
MICHELLY LEMES DE BRITO			32	21	13	27		14	18	7	23	21	3			15	2	15	5		12	14	21	11	24	6			14	6	324	
NEIDE SATURNINO DA	17	9				7		6	24				12		19	17		14		17											142	
RAFAELA LUISA MEDEIROS			42	30	32		31	29		29	33	25				33		29		34	29		35								411	
RAFAEL PAINI	16	8		12	5	10	6				2	3	9	4				3	4	5	3			5	2	5	11	6	4	123		
SARA YOUNES	35															31															102	
SILVIO MORO JUNIOR						21	37						18	39						19	45						15	29		223		
STEPHANY ROMERO DE						23						26		32							30				14	29				22	176	
TAIVAN DURANTE					1							2												1							5	

Terça-feira 07 de Março de 2023 05:15 PM

Consultas por Profissional Dia

Página 1 de 2

Consultas por Profissional Dia

Filtros: Data Inicial: 01/01/2023 Data Final: 31/01/2023
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	1/ 2023																															
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
																	Total Mês..:										3.461					
																	Total Geral..:										3.461					

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

Retirado em 07/03/2023

Assinado por 5 pessoas: LUCIANA FRANCIELE MARSARO, RICARDO SCARMAGNANI, CACILDO ANTONIO THEISEN BENKE, SIMONE ROVER LODETTI e LAIS MARQUES DAMINELLI
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://medianeira.1doc.com.br/verificacao/1EB0-1AA5-FBDC-3715>





9. ESCALA MÉDICA UPA MEDIANEIRA – REALIZADA 01/12/2022 À 31/12/2022

UPA24h		ESCALA Médica UPA Medianeira - REALIZADA – DEZEMBRO/2022						IAG	
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO								INSTITUTO DE APOIO À GESTÃO PÚBLICA	
Dia				Quinta 1	Sexta 2	Sabado 3	Domingo 4		
Hora				ALANA	ANA	RAFAELA	LUIZ FERNANDO		
07h - 19h				ANA	MICHELLY	ANA	RAFAELA		
				ELAINE	NEIDE	ELAINE	ANNE		
19h - 07h				ELIAS	MATHEUS	MICHELLY	LUCIANO		
				MATHEUS	RAFAEL	MATHEUS	NEIDE		
Dia	Segunda 5	Terça 6	Quarta 7	Quinta 8	Sexta 9	Sabado 10	Domingo 11		
07h - 19h	ISABELA PEREIRA	RAFAELA	STEPHANY	ALANA	LUCIANO	BARBARA	ISABELA PEREIRA		
	ALANA	MERABE	MARIA INES	RAFAELA	MATHEUS	SILVIO	ASTROGILDO		
	FELIPE	ANNE	FELIPE	AMANDA	NEIDE	NEIDE	RAFAEL		
19h - 07h	ISABELA	ISABELA	SILVIO	ELIAS	MICHELLY	MICHELLY	LUCIANO		
	JESSICA	JESSICA	NEIDE	MATHEUS	RAFAEL	MATHEUS	NEIDE		
Dia	Segunda 12	Terça 13	Quarta 14	Quinta 15	Sexta 16	Sabado 17	Domingo 18		
07h - 19h	SILVIO	RAFAELA	RAFAELA	ANA	MARIA INES	SILVIO	ISABELA PEREIRA		
	STEPHANY	ELIAS / STEPHANY	MARIA INES	RAFAELA	STEPHANY	RAFAELA	ASTROGILDO		
	FELIPE	ANNE	FELIPE	ELAINE	ELAINE	ELAINE	ANNE		
19h - 07h	ELIAS	MICHELLY	MATHEUS	MICHELLY	SILVIO	LUCIANO	MICHELLY		
	JESSICA	JESSICA	RAFAEL	MATHEUS	RAFAEL	ELAINE	RAFAEL		

Dia	Segunda 19	Terça 20	Quarta 21	Quinta 22	Sexta 23	Sabado 24	Domingo 25		
07h - 19h	ANA	ELIAS	MERABE	ALANA	ANA	BARBARA	ISABELA PEREIRA		
	ALANA	RAFAELA	MARIA INES	ANA	STEPHANY	ANA	SARAH		
	NEIDE	ANNE	FELIPE	ELAINE	FELIPE	MATHEUS	RAFAEL		
19h - 07h	MICHELLY	ISABELLA	MICHELLY	ELIAS	SILVIO	MICHELLY	LUCIANO		
	JESSICA	JESSICA	RAFAEL	MATHEUS	RAFAEL	MATHEUS	NEIDE		
Dia	Segunda 26	Terça 27	Quarta 28	Quinta 29	Sexta 30	Sabado 31	Domingo 1		
07h - 19h	ANA	ANA	ANA	ALANA	ANA	BARBARA	SARAH		
	ALANA	ELIAS	MARIA INES	ANA	ALANA	SILVIO	ANA		
	FELIPE	MICHELLY	FELIPE	MATHEUS	NEIDE	ELAINE	AMANDA		
19h - 07h	ELIAS	ISABELLA	MICHELLY	ELIAS	SILVIO	ASTROGILDO	RAFAEL		
	JESSICA	JESSICA	RAFAEL	MATHEUS	RAFAEL	ELAINE	NEIDE		
Dia	Segunda 2								
07h - 19h	ANA		ALANA - 08	MICHELLY - 12	ANNE - 06	JESSICA - 08	SARAH - 01		
	ALANA		ANA - 13	NEIDE - 09	LUCIANO - 05	STEPHANY - 04 + 06h	MERABE - 02		
	FELIPE		ELAINE - 09	RAFAEL - 11	ISABELA PEREIRA - 04	MARIA INES - 05	AMANDA - 01		
19h - 07h	MICHELLY		ELIAS - 07 + 06h	RAFAELA - 09	FELIPE - 08	SILVIO - 08	ASTROGILDO - 03		
	JESSICA		MATHEUS - 13	LUIZ FERNANDO - 01	ISABELLA - 04	BARBARA - 03			



GOVERNO DO MUNICÍPIO DE MEDIANEIRA

ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde

10. OUVIDORIA

Não foram registradas ouvidorias no período.



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 %	CLICK
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 %	CLICK
ÓTIMO	93.82 %	166
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 %	CLIQUE
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 %	CLIQUE
ÓTIMO	91.30 %	117
BOM	3.11 %	5
REGULAR	1.86 %	3
RUIM	1.24 %	2
PÉSSIMO	2.48 %	4

ENGAJAMENTO POR CLICK: 157

ENGAJAMENTO POR CLICK: 157

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

RESPOSTA	PORCENTAGEM %	CLIQUE
ÓTIMO	94.27 %	118
BOM	2.55 %	4



REGULAR	0.00 %
RUIM	1.91 %
PÉSSIMO	1.27 %





GOVERNO DO MUNICÍPIO DE MEDIANEIRA

ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde

Página 915 a 924 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 10º (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 Janeiro/2023, 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 1/2023 no valor de R\$ 842.801,38 (oitocentos e quarenta e dois mil oitocentos e um reais e trinta e oito centavos) pago em 06/01/2023 e 242/2023 no valor de R\$ 93.661,26 (noventa e três mil seiscentos e sessenta e um reais e vinte e seis centavos) pago em 30/01/2023.

Foram apresentados, além dos extratos bancários do mês de janeiro, os comprovantes de pagamentos de despesas, pessoal e encargos, totalizando R\$ 781.292,26 (setecentos e oitenta e um mil duzentos e noventa e dois reais e vinte e seis centavos) em débitos.

Os rendimentos líquidos auferidos com aplicações financeiros totalizaram R\$ 8.306,44 (oito mil trezentos e seis reais e quarenta e quatro centavos).

Não houveram receitas com restituições.

Restando um saldo contábil/financeiro do mês de setembro de R\$ 1.071.309,22 (um milhão setenta e um mil trezentos e nove reais e vinte e dois centavos).



14. APONTAMENTOS PARA PRÓXIMA PRESTAÇÃO DE CONTAS

- Apresentar folha de pagamento referente ao 13º salário;
- Apresentar esclarecimento quanto ao pagamento de adicional de ajuda de custo na folha de pagamento dos Coordenadores Administrativo/Financeiro e executivo, ainda pagamento no PD 037/2023 com despesas de viagem;
- Orientação/capacitação as equipes de recepção/enfermagem quanto a qualidade e humanização no serviço prestado na Unidade;
- Informações quanto ao resultado da mediação que será realizada entre o Ministério Público do Trabalho, o Sindicato da Saúde de Foz e o Instituto no dia 22/03/2023;
- Identificação com a logo do Instituto do veículo ONIX 1.0 placa BEZ 9E97.



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: 1EB0-1AA5-FBDC-3715

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

- ✓ LUCIANA FRANCIELE MARSARO (CPF 007.XXX.XXX-02) em 20/03/2023 15:08:40 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ RICARDO SCARMAGNANI (CPF 064.XXX.XXX-65) em 20/03/2023 15:18:58 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ CACILDO ANTONIO THEISEN BENKE (CPF 969.XXX.XXX-91) em 20/03/2023 15:21:43 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ SIMONE ROVER LODETTI (CPF 056.XXX.XXX-55) em 20/03/2023 17:25:05 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ LAIS MARQUES DAMINELLI (CPF 072.XXX.XXX-90) em 24/03/2023 13:58:10 (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/1EB0-1AA5-FBDC-3715>