



PROCESSO N.º

114/2015

Câmara Municipal de Itaquaquetuba

Estado de São Paulo

PROPOSTA Nº 01
SECRETARIA DA CÂMARA MUNICIPAL DE
ITAQUAQUETUBA 02/02 2015

ELZA YUKO NISHIO
Of. Administrativo

REQUERIMENTO Nº 02 /2015.

Autoria: Vereadora Adriana Aparecida Felix

Referente: Funcionamento da Unidade de

Pronto Atendimento – UPA- Flamboyant.

Considerando que a referida Unidade está sendo gerenciada pelo Instituto Nacional de Assistência a Saúde e a Educação – INASE, CNPJ 11.352.538/0001-81, Contrato de Gestão;

Considerando as várias reclamações verbais que está Vereadora vem recebendo principalmente dos moradores dos Bairros mais distantes, entre outros a respeito da solução deste transtorno;

Considerando que o programa de informática implantado apresenta diversas falhas principalmente nos consultórios médicos;

Considerando a demora em transferir os usuários que ficam em observação para outros serviços hospitalar;

Considerando a falta de medicamentos que dificulta o atendimento dos profissionais técnicos;

Considerando que os funcionários que prestam serviços quarterizados estão recebendo seus salários atrasados;

Considerando, finalmente, que a população não pode continuar esperando “um estudo sobre a realidade” para só depois, ver o serviço realizado.

Rua Ver. Jose Barbosa De Araújo nº 267 – Sala 18 – Vila Virgínia – CEP. 08573-040-Itaquaquetuba – SP
Fone: 11 – 4646-4527 - E-mail: adrianadohospital@camaraitaquaquetuba.sp.gov.br

APROVADO *Uma* DISCUSSÃO  www.facebook.com/adrianadohospitaloficial
SALA DAS SESSÕES 03/04/15



Câmara Municipal de Itaquaquetuba

Estado de São Paulo

Requeiro à mesa, observadas as formalidades regimentais para que seja oficiado o Instituto Nacional de Assistência a Saúde e a Educação – INASE, CNPJ 11.352.538/0001-81, Contrato de Gestão, que realiza o Gerenciamento da Unidade de Pronto Atendimento – UPA, o Ministério da Saúde, a Secretaria Estadual de Saúde, para que informe a esta Casa de Leis, dentro do prazo legal o que segue:

- 1- Existem membros designados pela Secretaria Municipal de Saúde para compor a Comissão de Avaliação dos indicadores pactuados, conforme mencionado no contrato de gestão celebrado entre as partes? Caso positivo enviar nome completo, RGF vínculo empregatício com esta Municipalidade e portaria de designação?
- 2- Enviar cópia dos relatórios emitidos pela citada Comissão do início da atividade até a presente data?
- 3- Quantos usuários são atendidos diariamente na UPA na Clínica Médica, Pediatria, Ortopedia e Cirurgia?
- 4- Qual o número de usuários transferidos através da Central de Regulação a outras Unidades Hospitalares, e quais os motivos?
- 5- Quantos procedimentos de baixa e média complexidade são realizados mensalmente no atendimento na Clínica Médica, Pediatria, Ortopedia do início da atividade até a presente data?
- 6- Quantos pequenos procedimentos cirúrgicos são realizados mensalmente como: sutura, drenagem de abscesso, retirada corpo estranho e outros do início da atividade até a presente data?
- 7- Enviar cópia das notas fiscais das aquisições de insumos, medicamentos, entre outros do início da atividade até a presente data feita pela contratada?
- 8- Quais são as empresas que prestam serviços a contratada, informar o objeto dos contratos, nome das empresas, CNPJ, endereço completo e o valor dos contratos?
- 9- Segundo informações há 05 (cinco) meses a contratada vem atrasando o pagamento dos funcionários, informarem qual motivo do atraso?
- 10- Enviar cópias de todos os boletos de pagamentos da parte da contratante feito a contratada.
- 11- Enviar cópia do pagamento mensal feito pela contratada, bem como das notas fiscais apresentadas do início do contrato até a presente data as empresas quarterizadas?
- 12- Segundo os usuários a espera pelo atendimento a grande maioria e de duas horas, a mais? Caso positivo citar quais os motivos?





Câmara Municipal de Itaquaquetuba

Estado de São Paulo

- 13- A empresa utiliza um sistema de informática para abertura da ficha de atendimento aos usuários, que geralmente apresentam falhas, principalmente nos consultórios médicos informar quais os motivos das falhas?
- 14- Por que o refeitório dos funcionários funciona até as 22h00min horas, se os mesmos trabalham até as 07h00min horas, informar qual motivo?
- 15- Como é feito e por quem e feito o controle de frequência dos funcionários?
- 16- Quando o funcionário principalmente médico falta no plantão, como é feita a substituição?
- 17- Enviar cópia da Escala de todos os funcionários por setores da Unidade Hospitalar?
- 18- Existe um local determinado pela contratada para entrada e saída de funcionários?
- 19- Caso os equipamentos de exames de análises clínicas, ECG, Radiologia, Desfibrilador, Monitor e outros equipamentos sejam danificados e/ou quebrados, quais os procedimentos da contratada. Qual o local que a mesma encaminha os usuários para a realização dos exames. E como se dá o transporte?
- 20- Existe manutenção preventiva corretiva dos equipamentos médico hospitalares mensalmente? Caso positivo citar os nomes completo dos responsáveis, ou empresa?
- 21- Existe serviço de manutenção preventiva e corretiva, predial, hidráulica e elétrica? Caso positivo citar os nomes completo dos responsáveis, ou empresa?
- 22- Na falta de medicamentos, principalmente dos essenciais tais como dipirona, diclofenaco, adrenalina, entre outros quais os procedimentos da contratante?
- 23- E de conhecimento da contratada a falta constante de medicamentos?
- 24- Citar nome completo, nº do registro do órgão de classe, numero do telefone ou ramal do local de trabalho, dias e horários de trabalho, jornada de trabalho dos responsáveis técnicos de todos os setores da Unidade?
- 25- Foram realizadas adaptações e adequações no prédio da UPA pela contratada? Caso positivo, apresentar o Projeto aprovado pelos órgãos competentes.
- 26- Foram realizadas compra de mobília e equipamentos pela contratada? Caso positivo, enviar cópias das notas fiscais de aquisição, conforme item 4.5 do referido contrato.
- 27- Existem meios de comunicação como jornal que foram publicados os relatórios de avaliação trimestral?
- 28- Foram implantados os Protocolos de Atendimento, Padronização de Medicamentos e Insumos, Comissão de Humanização Médica, Comissão de Ética, Serviço de Avaliação e Satisfação do Usuário, Comissão de Infecção Hospitalar, Comissão de Prontuário e Óbito. Caso positivo enviar cópias dos mesmos.
- 29- Existe padronização de exames laboratoriais? Caso positivo informar quais.
- 30- Quantos exames laboratoriais são feitos mensalmente?





Câmara Municipal de Itaquaquetuba

Estado de São Paulo

- 31- Quantos servidores público municipal atualmente prestam serviços na Unidade?
Citar nomes completa RGF, cargos e vínculo empregatício.
- 32- Foram realizadas capacitações técnicas com as profissionais e principalmente no uso dos equipamentos de proteção individual (EPI's)? Caso positivo citar quais.
- 33- Como são realizados os serviços de rouparia e lavanderia como a coleta, separação, processamento, armazenamento, transporte de roupa limpa e suja?
- 34- Enviar cópia da grade de referência entre as Unidades Básica e as Unidades Hospitalares de Atendimento às Urgências e Emergências.
- 35- Enviar cópia do termo de permissão de uso dos bens móveis, cujo uso foi permitido à contratada, conforme contrato de gestão.
- 36- Foi implantado na UPA o Serviço de Atendimento ao Usuário? Caso positivo enviar cópia do relatório mensal das atividades, conforme o disposto no Anexo Técnico II do referido contrato.
- 37- Enviar cópia do manual de boas práticas de manipulação do Serviço de Nutrição e Dietética.
- 38- Enviar cópia do regulamento do Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde?
- 39- Enviar cópias dos relatórios com as médias mensais das metas de quantidade (Tabela 1) e metas de qualidade (Tabela 2), e o resultado dos indicadores.

Requeiro, ainda o encaminhamento de cópias do citado requerimento para o Prefeito Municipal de Itaquaquetuba e o Secretário Municipal de Saúde, solicitando providências o mais breve.

Plenário Vereador Mauricio Alves Braz, 30
de Janeiro de 2015.

ADRIANA APARECIDA FELIX

Vereadora

