

**PARECER CTAI Nº 010/2020-RT**

Objeto: Análise do Relatório Assistencial da UPA IMBIRIBEIRA, correspondente ao período de outubro a dezembro de 2019.

1) INTRODUÇÃO

Chega a essa Comissão Técnica de Acompanhamento Interno dos Contratos de Gestão o 4º Relatório Assistencial de Avaliação da UPA IMBIRIBEIRA, em anexo, para fins de análise técnica dos resultados alcançados, pela Unidade, com a execução do Contrato de Gestão nº 004/2010

Referido expediente foi analisado previamente pela Equipe Assistencial da Diretoria Geral de Modernização e Monitoramento de Assistência à Saúde, a qual emitiu o 4º Relatório Assistencial Trimestral, resultado da avaliação comparativa das metas propostas com os resultados alcançados pela UPA IMBIRIBEIRA, correspondente ao período de outubro a dezembro de 2019.

É o que se tinha para relatar.

2) DA FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

A Lei Estadual nº 11.743/2000, que fundamentou o Processo Público de Seleção nº 01/2010, a fim de selecionar entidade de direito privado sem fins econômicos, qualificada ou que pretendesse qualificar-se como Organização Social de Saúde – OSS, para celebrar Contrato de Gestão para operacionalização e execução das ações e serviços de saúde na Unidade de Pronto Atendimento – UPA IMBIRIBEIRA, no qual se sagrou-se vencedora a Organização Social de Saúde Instituto Pernambucano de Assistência e Saúde – IPAS, qualificada através do Decreto Estadual nº 47.007, de 17/01/2019. Ressalta-se que o Contrato Gestão nº 04/2010 foi assinado em 01 de Março de 2010, conforme publicação no Diário Oficial do Estado em 28/10/2010, pelo prazo de 2 anos, limitada a sua duração ao limite máximo de 10 (dez) anos, conforme Cláusula 10ª do referido contrato.



Atualmente, os Contratos de Gestão são regidos pela Lei Estadual nº. 15.210/13, posteriormente alterada pela Lei Estadual Nº 16.155/2017.

Em **04 de Janeiro de 2018** foi formalizado, entre essa Secretaria e Organização Social de Saúde – O.S.S., acima aludida, o **15º Termo Aditivo** ao Contrato de Gestão nº 04/2010, tendo como objeto a prorrogação da sua vigência pelo prazo de 2(dois) anos, o qual se extinguirá em **03 de Janeiro de 2020**.

3) DO MONITORAMENTO CONTRATUAL

O monitoramento do Contrato de Gestão nº **04/2010** é acompanhado e realizado pela Diretoria-Geral de Modernização e Monitoramento à Assistência à Saúde, através de visitas técnicas realizadas pela equipe assistencial, realização de avaliação trimestral, mediante a análise dos relatórios mensais, encaminhados pela Unidade, contendo comparativo específico das metas propostas com os resultados alcançados. Além de uma equipe financeira, responsável pelo acompanhamento e monitoramento das prestações de contas encaminhadas mensalmente pela Organização Social.

Em caso de não cumprimento das metas firmadas no contrato de gestão, este será apontado nas avaliações trimestrais, e indicado descontos nos repasses à OSS.

3.1 DAS METAS DE PRODUÇÃO

Ressalte-se que, através da análise do relatório trimestral, confeccionado pela equipe técnica assistencial da DGMMAS, o qual foi construído levando-se em consideração a documentação apresentada pela Contratada, verificou-se o cumprimento da meta do Indicador de Produção “Atendimentos Médicos”, no trimestre de outubro a dezembro de 2019, pois atingiu o percentual mínimo pactuado (85%), realizando 95,27% (outubro), 85,78% (novembro) e 95,06% (dezembro) da meta contratada.

2



3.2 DOS INDICADORES DE QUALIDADE

Em relação aos Indicadores de Qualidade, de acordo com o Relatório elaborado pela equipe técnica da DGMMAS, essa Comissão Técnica de Acompanhamento Interno dos Contratos de Gestão verifica que a **UPA Imbiribeira**, no trimestre de **outubro a dezembro de 2019**, cumpriu todas as metas preconizadas no **Contrato de Gestão nº 04/2010**, à exceção da Escala Médica no mês de outubro e novembro.

A Unidade de Saúde alcançou os seguintes resultados: 100% da Produção SIA/SUS com até 10% de Glosas nos referidos meses do trimestre; Relatórios do Acolhimento com Classificação de Risco; projeto de estruturação do Serviço de Atenção ao Usuário. Foi realizada Pesquisa de Satisfação abrangendo, no mínimo, 10% do total de atendimentos, exceto nos meses de outubro e novembro (porém a unidade não sofrerá apontamento, por ser um indicador de monitoramento, sem valoração), e a resolução de 100% das Queixas Recebidas, com apresentação dos relatórios. Além de providenciar o envio dos relatórios sobre a origem dos usuários, cumpriu à exatidão todos os prazos determinados no **Contrato de Gestão nº 04/2010**.

Quanto ao descumprimento da meta “Escala Médica”, acima pontuado, a Unidade de Saúde apresentou justificativa, por meio do Ofício nº 109 e 117/2019, incidindo o desconto no valor de 61.579,10 (sessenta e um mil, quinhentos e setenta e nove reais e dez centavos), porém a justificativa foi analisada e acatada pela DGMMAS, mediante o Ofício nº 045/2020, assim a unidade não sofrerá a aplicabilidade do desconto.

4) CONCLUSÃO

Diante das razões e fundamentos acima elencados, esta Comissão Técnica de Acompanhamento Interno dos Contratos de Gestão, ratifica o presente Relatório Trimestral da **UPA IMBIRIBEIRA** referente ao período de **outubro a dezembro de 2019**, salientando que esta diretoria tem primado sempre pelo monitoramento eficaz das metas e serviços pactuados, levando-se em consideração todos os aspectos relatados no presente parecer, bem como vem trabalhando junto a unidade o correto funcionamento, a fim de garantir um atendimento de qualidade aos pacientes usuários do SUS, tudo em conformidade com os

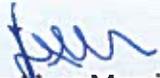


3

termos do inciso IV, do parágrafo único do artigo 15 da Lei Estadual nº 15.210/2013, alterada pela lei 16.155/2017.

Outrossim, visando o cumprimento do artigo 16, da lei acima, essa Comissão encaminhará o presente Relatório de Monitoramento Trimestral à Comissão Mista de Avaliação, para proceder a análise definitiva do mesmo e demais providências.

Recife, 20 de Fevereiro de 2020.


Andrea Franklin de Carvalho
Mat.nº 244.668-5
Michel Cleber Gomes
Mat.nº 337.518-8
Katiana Alves Moreira
Mat.nº 336.951-0

Tereza Cristina da Silva
Mat.nº 357.436-9


Michelle da Silva Pereira
Mat.nº 393.136-6
Thalyta Maryah dos Santos
Mat.nº 362.380-7
Marcos Vinicius Costa
Mat.nº 375.458-8



UPA24h

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

RELATÓRIO TRIMESTRAL DE GESTÃO Outubro a Dezembro/2019

UPA IMBIRIBEIRA

2019



1. Introdução	03
2. Perfil do Serviço	04
3. Gestão do Contratos	05
4. Metodologia	05
5. Comparativo das metas pactuadas e dos resultados alcançados	06
6. Cumprimento das Cláusulas Contratuais	07
7. Apontamento de Descontos	08
8. Considerações sobre Parecer Conclusivo CMA – 2º Trimestre 2019	08
9. Considerações sobre Relatório do 4º Trimestre de 2019	09
10. Recomendações	09
11. Anexos	09

1. Introdução

O presente relatório, apresenta os resultados obtidos com a execução do Contrato de Gestão nº 004/2010, assinado em 01 de Março de 2010, celebrado entre a Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco e a Organização Social de Saúde Instituto Pernambucano de Assistência a Saúde – IPAS, para o Gerenciamento da Unidade de Pronto Atendimento Maria Esther Souto Carvalho – UPA Imbiribeira no Município de Recife.

O Relatório Trimestral de monitoramento do Contrato de Gestão, previsto na Lei Estadual nº 15.210/2013, alterada pela lei 16.155/2017, elaborado a partir do acompanhamento das atividades assistenciais executadas na Unidade, referente ao período de Outubro a Dezembro de 2019, apresenta os resultados obtidos com a execução do Contrato de Gestão competente, por meio de visitas sistemáticas, acompanhamento dos relatórios gerenciais mensais, com o objetivo de avaliar o cumprimento das metas contratadas.

As ações atuais incluíram, entre outras iniciativas, a adoção de um modelo de gestão que propicia uma melhor relação custo/efetividade na assistência hospitalar, especialmente no atendimento de casos de Urgência e Emergência que atualmente sobrecarregam os hospitais da rede estadual.



2. Perfil do Serviço

As Unidades de Pronto Atendimento – UPA 24 h são estruturas de complexidade intermediária entre as Unidades Básicas de Saúde e as portas de urgência hospitalares, onde em conjunto com estas compõe uma rede organizada de Atenção às Urgências como entreposto de estabilização do paciente crítico para os hospitais de alta complexidade. São integrantes do componente pré – hospitalar fixo e são implantadas em locais estratégicos para a configuração das redes de atenção à urgência, com Acolhimento e Classificação de Risco em todas as Unidades, em conformidade com a Política Nacional de Atenção às Urgências.

A UPA Imbiribeira realiza procedimentos de baixa e média complexidade, com estabilização dos pacientes de maior complexidade, com atendimento de urgência/emergência em Clínica Médica, Pediatria e Ortopedia. Essa unidade conta com suporte ininterrupto em Laboratório de Patologia Clínica, Radiologia, ECG, equipamentos para a atenção às urgências, medicamentos, 19 leitos de observação até 24 horas, além de acesso a transporte adequado e ligação com a rede hospitalar através da central de regulação médica de urgências e o serviço de atendimento pré – hospitalar móvel, (SAMU) e Corpo de Bombeiros.

A área de construção é 1.326,31m², conta com Sala de Recepção e de Espera, Brinquedoteca, Salas para Classificação de risco, Consultórios para atendimento em Ortopedia, Pediatria, Clínica Médica e Serviço Social, contamos ainda com Sala Vermelha (sala de suporte à vida), Sala de Procedimentos, Sala de nebulização e de Gesso, Salas de observação masculina, feminina e pediátrica, Sala de medicação, Farmácia, Dispensação de Medicamentos, Almojarifado, Raios-X e câmara escura, Morgue. Possui ainda, áreas de depósito, rouparia, laboratório, acesso de ambulância, posto policial, segurança, depósito de material de limpeza, arquivo médico, sanitários públicos e elevador de cadeirantes, administração, refeitório, vestiário e repouso para os funcionários.

3. Gestão do Contrato

O Contrato de Gestão nº 004/2010 prorrogado em 04 de janeiro de 2018 até 03 de janeiro de 2020, limitado sua duração até o máximo de 10 (dez) anos, conforme disposição da Lei Nº 15.210 de 2013, cujo objeto é a operacionalização da gestão e a execução de ações e serviços de saúde prestados na UPA Imbiribeira, implantada no município de Recife-PE, em conformidade com as especificações e obrigações constantes do instrumento convocatório, nas condições previstas no contrato citado e na proposta de trabalho apresentada pela contratada. O valor global do referido contrato é de R\$ 1.399.524,97 (um milhão, trezentos e noventa e nove mil e quinhentos e vinte e quatro reais e noventa e sete centavos).

4. Metodologia

A elaboração do presente relatório foi baseado no relatório recebido da UPA Imbiribeira, referente ao período de **Outubro a Dezembro** de 2019, assim como nos relatórios de monitoramento oriundos do Sistema de Gestão, sendo subsidiado ainda pelas visitas técnicas realizadas à Unidade, e demais documentos que contemplaram o objeto de avaliação.



5. Comparativo das metas pactuadas com os resultados alcançados

O comparativo das metas propostas com os resultados alcançados é cláusula essencial do Contrato de Gestão, prevista no inciso IX do Art. 10 da lei 15.210/13, alterada pela lei 16.155/17.

Quadro 01 – Comparativo das metas pactuadas com os resultados alcançados						
Indicador	Forma de Cálculo	Meta				Status
		Mês	Contratado	Realizado	% Alcançado	
1. Resolutividade						
1.1 Atendimento Médico de urgência e emergência	Nº de atendimentos realizados/Nº atendimentos contratados x 100	Outubro	13.500	12.862	95,27	Meta cumprida
		Novembro	13.500	11.580	85,78	Meta cumprida
		Dezembro	13.500	12.833	95,06	Meta cumprida
2. Qualidade						
2.1 Escala Médica	Envio de relatório / Análise do BD	Outubro	Escala completa	Escala incompleta		Meta Não cumprida / Justificada Enviada
		Novembro	Escala completa	Escala incompleta		Meta Não cumprida / Justificada Enviada
		Dezembro	Escala completa	Escala Completa		Meta cumprida
2.2 Indicador de Produção SIAR/SUS - (% Glosas)	Informação do SIAR/SUS	Outubro	Informar 100% dos procedimentos realizados	61.383	100%	Meta cumprida
			Apresentar, no máximo de 10% de glosas	316	0,39%	Meta cumprida
		Novembro	Informar 100% dos procedimentos realizados	61.919	100%	Meta cumprida
			Apresentar, no máximo de 10% de glosas	71	0,11%	Meta cumprida
		Dezembro	Informar 100% dos procedimentos realizados	59.437	100%	Meta cumprida
			Apresentar, no máximo de 10% de glosas	74	0,13%	Meta cumprida
2.3 Requisitos de Avaliação						
2.3.1 Acolhimento por Classificação de Risco	Análise do Relatório Mensal	Outubro	Apresentação dos relatórios no prazo prescrito	Entrega dos relatórios no prazo prescrito	Entrega do Relatório	Meta cumprida
		Novembro			Entrega do Relatório	Meta cumprida
		Dezembro			Entrega do Relatório	Meta cumprida
2.3.2 Atenção ao Usuário						
2.3.2.1 Pesquisa de Satisfação	Realização de pesquisa mensal – 10% do total de atendimentos	Outubro	Realização de pesquisa mensal – 10% do total de atendimentos e apresentação dos relatórios no prazo prescrito	818	8,34%	Meta Não Cumprida / Requisito de Acompanhamento
		Novembro		1.020	8,81%	Meta Não Cumprida / Requisito de Acompanhamento
		Dezembro		1.548	12,06%	Meta cumprida
2.3.2.2 Resolução de Queixas	Total das queixas recebidas no mês de competência/ total de queixas resolvidas no mês de competência x 100	Outubro	Entrega dos relatórios no prazo prescrito com 80% das queixas resolvidas	1	100%	Meta cumprida
		Novembro		0	100%	Meta cumprida
		Dezembro		2	100%	Meta cumprida
2.3.3 Taxa de Identificação de Origem dos Pacientes	Análise do Relatório Mensal	Outubro	Apresentação dos relatórios no prazo prescrito	Entrega dos relatórios no prazo prescrito	Entrega do Relatório	Meta cumprida
		Novembro			Entrega do Relatório	Meta cumprida
		Dezembro			Entrega do Relatório	Meta cumprida

Fonte: Relatório Gerencial Mensal/Sistema de Gestão da SES/Boletim de Informações Diárias – BID /DATASUS



6. Cumprimento das Cláusulas Contratuais

O monitoramento dos itens previstos na cláusula terceira do Contrato de Gestão – obrigações da contratada – é de importância relevante ao alcance do objetivo contratual pela Administração Pública.

Quadro 02 – Cumprimento das Cláusulas Contratuais				
ITEM DO CONTRATO	Mês	Enviado	Não Enviado	Observação
3.1.34 – Possuir e manter em pleno funcionamento, no mínimo, as seguintes Comissões Clínicas:				
Comissão de Análise de Prontuários Médicos	Outubro	X		
	Novembro	X		
	Dezembro	X		
Comissão de Ética Médica	Outubro	X		
	Novembro	X		
	Dezembro	X		
Comissão de Óbitos	Outubro	X		
	Novembro	X		
	Dezembro	X		
As Atas de reuniões das demais Comissões foram enviadas	Outubro	X		
	Novembro	X		
	Dezembro	X		
3.1.35 – Possuir e manter:				
Núcleo de Manutenção Geral – NMG que contemple as áreas de manutenção predial, hidráulica e elétrica	Outubro	X		
	Novembro	X		
	Dezembro	X		
Serviço de Gerenciamento de Risco e de Resíduos Sólidos	Outubro	X		
	Novembro	X		
	Dezembro	X		
Núcleo de Engenharia Clínica para o bom desempenho dos equipamentos.	Outubro	X		
	Novembro	X		
	Dezembro	X		
Núcleo de Segurança do Paciente	Outubro	X		
	Novembro	X		
	Dezembro	X		

Fonte: Relatório Gerencial da UPA Imbiribeira

7. Apontamento de Descontos

O apontamento de descontos está diretamente relacionado ao cumprimento de metas contratuais valoradas. Caso a Unidade não alcance a meta mínima, definida em contrato, sofrerá apontamento de descontos. O Art. 15-A, e seus parágrafos, da Lei 16.155/17, que altera a Lei 15.210/13, define a nova regra para avaliação das metas dos Indicadores de Produção, excetuando os serviços de urgência e emergência, no que concerne à compensação, ressarcimento e apontamento de descontos. O Processo de avaliação, da Unidade, cujos Indicadores de Produção não se enquadram ao novo dispositivo legal, bem como os Indicadores de Qualidade valorados, seguirá o rito anteriormente definido em contrato, ou seja, esses indicadores serão avaliados mensalmente, caso não alcancem a meta mínima, valorada, definida em contrato,

sofrerá apontamento de descontos. No que concerne a avaliação das metas valoradas da Unidade UPA Imbiribeira, verifica-se, no período em análise, o cumprimento das metas do Indicador de Produção e Qualidade exceto no item de Escala Médica nos meses de outubro e novembro de 2019; Desse modo, haverá apontamento de descontos no valor de R\$ 61.579,10 (sessenta e um mil, quinhentos e setenta e nove reais e dez centavos), conforme descrito na tabela abaixo.

Tabela 01 – Apontamento de Descontos

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO MARIA ESTHER SOUTO CARVALHO			
REPASSE MENSAL	100,00%		R\$ 1.399.524,97
REPASSE MENSAL PRODUÇÃO	20,00%		R\$ 279.904,99
REPASSE MENSAL QUALIDADE	10,00%		R\$ 139.952,50
Escala Médica	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
Clínica Médica	4	10	0
Pediatria	1	1	0
Ortopedia	0	6	0
Quantidade de Faltas Mês =	5	17	0
Quantidade de Faltas Trimestre =	22		
Repassse Qualidade – Escala Médica 5%	69.976,25	Percentual por falta:	4,00%
Valor Apontado =	61.579,10		

8. Considerações acerca do Parecer Conclusivo da CMA – Relatório do 2º Trimestre de 2019

A CMA emitiu parecer conclusivo a despeito do Relatório Assistencial, correspondente ao 2º trimestre de 2019. Após análise dos apontamentos exarados por essa Comissão, este apoio técnico proferiu as seguintes considerações:

1. **Substituição do Termo Hospital Por Unidade:** Não foi identificado no relatório o referido termo;
2. **Produção SIA/SUS:** Realizado correção de informação conforme tabela abaixo;

2.2 Indicador de Produção SIA/SUS - (% Glosas)	Informação do SIA/SUS	Abril	Informar 100% dos procedimentos realizados	66.625	100%	Meta cumprida
			Apresentar, no máximo de 10% de glosas	478	0,72%	Meta cumprida
		Maio	Informar 100% dos procedimentos realizados	68.183	100%	Meta cumprida
			Apresentar, no máximo de 10% de glosas	248	0,36%	Meta cumprida
		Junho	Informar 100% dos procedimentos realizados	62.865	100%	Meta cumprida
			Apresentar, no máximo de 10% de glosas	172	0,27%	Meta cumprida

3. **Comissão de Ética Médica:** Se encontra em pleno funcionamento;
4. **NGM- Nucleo Geral de Manutenção:** Informo que os dados sobre o monitoramento das comissões encontram-se disposta nos relatórios trimestrais que é o instrumento de consolidação e validação das informações recebidas da unidade conforme quadro 02. É valido aduzir que o consolidado monitora os indicadores que por ventura podem vir a ocasionar impacto assistencial;
5. **Resposta Item 5: Indicador Acolhimento e Classificação de Risco:** Conforme Oficio nº 149/2018 já enviado a esta CMA, onde se justifica em detalhes que o número de classificações correspondem ao número de usuários atendidos, porém não corresponde a quantidade de consultas/ atendimentos médicos realizados na unidade de pronto atendimento;
6. **Recomendações relacionadas ao 1º trimestre/2019:** As resposta às considerações levantadas por esta comissão referente ao 1º trimestre de 2019, seguiram no Relatório trimestral do 3º trimestre de 2019.

9.Considerações sobre Relatório do 4º Trimestre de 2019

1. No período avaliado a Unidade apresentou cumprimento das metas de produção e de qualidade previstas no Contrato de Gestão, bem como enviou todos os documentos exigidos para o monitoramento assistencial. Apresentou meta de produção de atendimentos médicos, conforme quadro 01.
2. A Unidade cumpriu meta no Indicador de Qualidade, exceto para o item Escala Médica, nos meses de outubro e novembro de 2019, sendo justificadas através dos Ofícios Nº 109 e 117/2019, que foi analisada e acatada pela Equipe Técnica DGMMAS conforme Oficio nº 045/20;
3. Quanto os demais Indicadores de Qualidade, cumpriu todas as metas, como também, encaminhou, no prazo contratual, todos os relatórios exigidos em contrato;
4. A Unidade possui implantadas e em pleno funcionamento as Comissões Clínicas: Prontuários Médico, Óbitos e Ética Médica, Controle Infecção, CIPA, assim como, o Núcleos: de Segurança do Paciente, manutenção Geral, Engenharia Clínica, Educação Continuada e Serviço de Gerenciamento de Risco e Resíduos Sólidos. As reuniões das comissões são realizadas bimensalmente, cujas atas foram anexadas aos relatórios do período.

10. Recomendações

Este apoio técnico Assistencial recomenda que sejam tomadas as devidas providências com relação às questões listadas abaixo:

1. Recomenda-se que a Unidade quando na ausência do profissional médico, este seja substituído em tempo hábil, para que não haja solução de continuidade e, conseqüentemente, prejuízo aos usuários na assistência a ser prestada;

11. Anexos

BID – Outubro a Dezembro/19

Escala Médica – Outubro a Dezembro/19

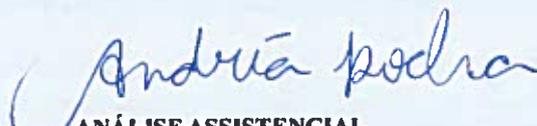
Relatório de Atividade Assistencial – Outubro a Dezembro/19

Relatório de Indicador de Qualidade – Outubro a Dezembro/19

Ofício 109 e 117/19 – IPAS – Escala Médica – Outubro a Dezembro/19

Ofício 045/20 – DGMMAS – Escala Médica – Outubro a Dezembro/19

Recife, 12 de fevereiro de 2020.


ANÁLISE ASSISTENCIAL
Andréa Rocha



SECRETARIA EXECUTIVA DE ATENÇÃO À SAÚDE
DIRETORIA GERAL DE MODERNIZAÇÃO E
MONITORAMENTO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE **DGMMAS**

Coordenadora Hospitalar dos Contratos de Gestão – DGMMAS

Mat. n° 232.744-9

The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions. It emphasizes that every entry should be supported by a valid receipt or invoice. This ensures transparency and allows for easy verification of the data.

In the second section, the author outlines the various methods used to collect and analyze the data. This includes both primary and secondary data collection techniques. The primary data was gathered through direct observation and interviews with key stakeholders. Secondary data was obtained from existing reports and databases.

The third section details the results of the data analysis. It shows a clear trend of increasing activity over the period studied. The data indicates that the majority of transactions occur during the middle of the day, with a significant peak in the afternoon.

Finally, the document concludes with a series of recommendations based on the findings. It suggests that the current processes are largely effective but could be improved by implementing more robust data security measures. Additionally, regular audits should be conducted to ensure the accuracy of the records.



MEMO Nº 301/2019-DGMMAS

DATA: 12/11/2019.

À
UNICPE – Unidade de Cadastro de Pessoas
Teresa Carlos.

SIGEP: 0093200-5/2019

Prezada Senhora,

Cumprimentando-a cordialmente, servimo-nos do presente para encaminhar a programação de férias de 2020 da *Diretoria Geral de Modernização e Monitoramento à assistência à Saúde – DGMMAS*.

Atenciosamente,

Flávia C. A. Lira
Mat. 396043-9
SES-PE/DGMMAS

Diretora Geral de Modernização e Monitoramento de Assistência à Saúde

PROGRAMAÇÃO DE FÉRIAS 2020

Unidade: Diretoria Geral de Monitoramento e Melhoramento da Assistência à Saúde - DOMMAS

DT	MAT.	NOME	CARGO	EXERCÍCIO	INÍCIO DE DOZO	DESCRIÇÃO
01	241884-4	AMÉLIA FRANCINI DE CARVALHO	SUPERINTENDENTE DE ATENDIMENTO AMBUCLATORIAL E HOSPITALAR	2020	JANEIRO	ASSINATURA
02	222742-4	ANDRÉIA CRISTINA LAURINDO RECHA	COORDENADORA DE ATENDIMENTO CLÍNICO HOSPITALAR	2020	JANEIRO	
03	284022-8	CARLOS LEANDRO DA SILVA JUNIOR	COORDENADOR DE ATENDIMENTO DE ATENDIMENTO DE MÉDICA	2020	OUTUBRO	
04	271541-4	CARLOS HILBERTO DOS SANTOS	COORDENADOR DE ATENDIMENTO DE MÉDICA	2020	AGOSTO	
05	281127-4	CLAUDIA RECHA SILVA COSTA	COORDENADORA CONTÁBIL, FINANÇAS DOS CONTRATOS DE SERVIÇOS HOSPITALARES	2020	FEVEREIRO	
06	317283-4	DANLO CEZAR DE ARAÚJO CIVILIZANTE DUCA	COORDENADOR JURÍDICO DOS CONTRATOS DE SERVIÇOS HOSPITALARES	2020	FEVEREIRO	
07	317286-8	DEBORA HELENA ROTTI DUARTE	COORDENADORA CONTÁBIL, FINANÇAS DOS CONTRATOS DE SERVIÇOS HOSPITALARES	2020	SETEMBRO	
08	281189-1	DIEGO DOTTRE LIMA FALCÃO	COORDENADOR DE ANÁLISE DE PRESTACÃO DE CONTAS - UPAS	2020	OUTUBRO	
09	371818-2	EDUARDO FERREIRA DE LIMA	ASISTENTE DE SAÚDE	2020	JUNHO	
10	20282-2	HÉLIO ROCHA DOS SANTOS	DIRETORIA GERAL DE ORGANIZAÇÃO E MONITORAMENTO DA ASSISTÊNCIA À SAÚDE	2020	JUNHO	
11	208843-8	FLÁVIA CRISTINA ALBUQUERQUE LIMA	COORDENADORA DE ATENDIMENTO AMBUCLATORIAL - UPAS	2020	JULHO	
12	284234	GRACIELA GOMES LACERDA MONTENEGRO	GERENTE DE SUPORTE CLÍNICO	2020	NOVEMBRO	
13	271813-8	FABIANA DE OLIVEIRA BARROS	COORDENADORA HOSPITALAR DOS CONTRATOS DE SERVIÇOS HOSPITALARES	2020	JANEIRO	
14	24828-0	MARIA IRÉNE VIEIRA CARVALHO	COORDENADORA DE ANÁLISE DE PRESTACÃO DE CONTAS - UPAS	2020	JANEIRO	
15	281274-8	JONATHAN HENRIQUE BERTI DUARTE	COORDENADOR DE ANÁLISE DE PRESTACÃO DE CONTAS - UPAS	2020	ABRIL	
16	28181-8	ANTONIA ALVES RODRIGUES	GERENTE ADMINISTRATIVO DOS CONTRATOS DE SERVIÇOS HOSPITALARES	2020	FEVEREIRO	
17	217112-4	ILDEBER COMES DE MENDONÇA	COORDENADOR CONTÁBIL, FINANÇAS DOS CONTRATOS DE SERVIÇOS HOSPITALARES	2020	JUNHO	
18	281287-4	LARISSA CARLA CASSINI SOUZA COSTA	COORDENADORA DE ATENDIMENTO AMBUCLATORIAL - UPAS	2020	JANEIRO	
19	271488-4	LIMAMA CORREIA ARAÚJO DE SOUSA LIMA	COORDENADORA DE ATENDIMENTO AMBUCLATORIAL - UPAS	2020	JANEIRO	
20	271818-4	MAURICIO VIEIRA COSTA SILVA	ASSESSOR TÉCNICO ESPECIAL DE CONTRATO DE SERVIÇOS HOSPITALARES	2020	FEVEREIRO	
21	281128-2	MICHEL CLEBER GOMES DE LIMA	SUPERINTENDENTE FISCAL DO CONTRATO DE SERVIÇOS HOSPITALARES	2020	NOVEMBRO	
22	281182-4	RICHELIE CAVALLANTI DE BELO	COORDENADORA CONTÁBIL, FINANÇAS DOS CONTRATOS DE SERVIÇOS HOSPITALARES	2020	JANEIRO	
23	281282-7	RICHELIE DA SILVA FERREIRA	GERENTE DE ACOMPANHAMENTO CONTÁBIL, FINANÇAS DOS CONTRATOS DE SERVIÇOS HOSPITALARES	2020	OUTUBRO	
24	27881-4	MATILDA FERREIRA BONZA DE OLIVEIRA	COORDENADORA DE ATENDIMENTO AMBUCLATORIAL - UPAS	2020	JULHO	
25	281123-2	PRISCILA GUARÃO COSTA	COORDENADORA DE ANÁLISE DE PRESTACÃO DE CONTAS HOSPITALAR DE SERVIÇOS DE ATENDIMENTO AMBUCLATORIAL	2020	AGOSTO	
26	271724-4	PRISCILA ADOPTIVO DA SILVA	COORDENADORA DE ANÁLISE DE PRESTACÃO DE CONTAS HOSPITALAR DE SERVIÇOS DE ATENDIMENTO AMBUCLATORIAL	2020	JANEIRO	
27	281282-2	ROSALVA MARIA RODRIGUES BORTOZZO PERALZO	ANALISTA EM BALNEOFARMACÊUTICA	2020	ABRIL	
28	281128-9	TEREZA CRISTINA DA SILVA	GERENTIA DE CONTRATO DE SERVIÇOS HOSPITALARES	2020	JANEIRO	
29	281282-7	THALYTA MANTAN DOS SANTOS	GERENTE DE MONITORAMENTO DE METAS E INDICADORES DE CONTRATO DE SERVIÇOS HOSPITALARES	2020	FEVEREIRO	
30	281128-4	VANESSA BATISTA DOS SANTOS	COORDENADOR DE ANÁLISE DE PRESTACÃO DE CONTAS DE CONTRATO DE SERVIÇOS HOSPITALARES	2020	AGOSTO	
31	281282-2	WANDERLACIA LUIZ DA NEVES	COORDENADORA DE ANÁLISE DE PRESTACÃO DE CONTAS - UPAS	2020	JUNHO	
32	281282-2	WANDERLACIA LUIZ DA NEVES	COORDENADORA DE ANÁLISE DE PRESTACÃO DE CONTAS - UPAS	2020	FEVEREIRO	

1. O mês de férias deve estar compreendido em data que coincida com o mês de férias do servidor.
 2. O período de gozo das férias deve coincidir com o mês de férias do servidor.
 3. A programação das férias deve ser feita com antecedência de 30 dias para o início das férias.
 4. A programação das férias deve ser feita com antecedência de 30 dias para o início das férias.
 5. Caso o servidor não tenha férias programadas para o ano em questão, a programação das férias deve ser feita com antecedência de 30 dias para o início das férias.
 6. Após a programação das férias, o servidor deve apresentar um relatório de férias para a Diretoria Executiva de Gestão do Trabalho e Educação em Saúde, assinado pelo servidor e pelo chefe de unidade, até o dia 30 de setembro de cada ano, no endereço eletrônico: des@pe.gov.br.
 7. O servidor deve apresentar o relatório de férias para a Diretoria Executiva de Gestão do Trabalho e Educação em Saúde, assinado pelo servidor e pelo chefe de unidade, até o dia 30 de setembro de cada ano, no endereço eletrônico: des@pe.gov.br.
 8. O servidor deve apresentar o relatório de férias para a Diretoria Executiva de Gestão do Trabalho e Educação em Saúde, assinado pelo servidor e pelo chefe de unidade, até o dia 30 de setembro de cada ano, no endereço eletrônico: des@pe.gov.br.
 9. O servidor deve apresentar o relatório de férias para a Diretoria Executiva de Gestão do Trabalho e Educação em Saúde, assinado pelo servidor e pelo chefe de unidade, até o dia 30 de setembro de cada ano, no endereço eletrônico: des@pe.gov.br.
 10. O servidor deve apresentar o relatório de férias para a Diretoria Executiva de Gestão do Trabalho e Educação em Saúde, assinado pelo servidor e pelo chefe de unidade, até o dia 30 de setembro de cada ano, no endereço eletrônico: des@pe.gov.br.

Assinatura do chefe de unidade: _____
 Assinatura do servidor: _____

