

**PARECER CTAI N° 006/2020-RT**

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

**1) INTRODUÇÃO**

Chega a essa Comissão Técnica de Acompanhamento Interno dos Contratos de Gestão (CTAI) o 4º Relatório Assistencial de Avaliação da UPA Barra de Jangada, em anexo, para fins de análise técnica dos resultados alcançados, pela Unidade, com a execução do Contrato de Gestão n° 009/2010 no período de outubro a dezembro de 2019.

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, resultado da avaliação comparativa das metas propostas com os resultados alcançados pela UPA Barra de Jangada, correspondente ao período de outubro a dezembro de 2019.

É o que se tinha para relatar.

**2) DA FUNDAMENTAÇÃO LEGAL**

A Lei Estadual n° 11.743/2000, que fundamentou o Processo Público de Seleção n° 01/2009, 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 Barra de Jangada, no qual se sagrou-se vencedora a OSS Fundação Professor Martiniano Fernandes – IMIP Hospitalar, qualificada através do Decreto Estadual n° 47.006, de 17/1/2019 (DOE 18/1/2019). Ressalte-se que o Contrato de Gestão n° 009/2010 foi assinado em 18 de junho de 2010, conforme publicação no Diário Oficial do Estado em 6/10/2010, pelo prazo de 2 (dois) anos, limitada a sua duração ao máximo de 10 (dez) anos, conforme Cláusula 10ª do referido contrato.

Atualmente, os Contratos de Gestão são regidos pela Lei Estadual n° 15.210/2013, posteriormente alterada pela Lei Estadual n° 16.155/2017.

Em 4 de Janeiro de 2018 foi formalizado, entre essa Secretaria e Organização Social de Saúde (OSS) acima aludida, o 13º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão n° 009/2010 (DOE 25/4/2010), tendo como objeto a prorrogação da sua vigência pelo prazo de 2 (dois) anos, o qual se extinguirá em 3 de Janeiro de 2020.



Em 26 de setembro de 2018 foi assinado o 14º aditamento ao Contrato de Gestão nº 009/2010 (DOE 27/9/2018), documento que apregoeou a Repactuação de Metas de Atendimentos Médicos de Urgência (adequando a execução do contrato ao teor da Portaria GM/MS nº 10/2017, passando a ter 10.125 atendimentos mensais), informou a substituição do representante da Contratante (à ocasião, o Dr. José Iran Costa Júnior, nomeado Secretário de Saúde pelo Ato nº 619, publicado no Diário Oficial do Estado em 3/2/2015) e a nova inscrição cadastral da Contratada, que passou a ter o CNPJ de nº 09.039.744/0009-41.

### 3) DO MONITORAMENTO CONTRATUAL

O monitoramento do Contrato de Gestão nº 009/2010 é acompanhado e realizado pela Diretoria Geral de Modernização e Monitoramento de Assistência à Saúde (DGMMAS), 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 nº 009/2010, este será apontado nas avaliações trimestrais, e indicados os 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 100,44% (outubro), 92,21% (novembro) e 87,59% (dezembro) da meta contratada.

#### 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 verifica que a UPA Barra de Jangada, no trimestre de outubro a dezembro de 2019, à exceção do Indicador “Escala Médica”, pois apresentou uma falta de clínica médica no mês de dezembro, cumprindo as demais metas: 100% da Produção SIA/SUS com até 10% de glosas nos referidos trimestres; Relatórios do Acolhimento com Classificação de Risco; Projeto de estruturação do Serviço de Atenção ao Usuário; realizou Pesquisa de Satisfação abrangendo, no mínimo, 10% do total de atendimentos e resolução de 100% das Queixas Recebidas, com apresentação dos relatórios; envio dos relatórios sobre a origem dos usuários. Ademais, cumpriu todos os prazos determinados no Contrato de Gestão nº 009/2010.

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

COMISSÃO TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTO INTERNO DOS CONTRATOS DE GESTÃO

Quanto ao descumprimento da meta “Escala Médica”, acima pontuado, a Unidade de Saúde apresentou justificativa, por meio do Relatório Trimestral de Avaliação (RTA), incidindo o desconto no valor de 2.394,42 (dois mil, trezentos e noventa e quatro reais e quarenta e dois centavos), porém a justificativa foi analisada e acatada pela DGMMAS, mediante o Ofício nº 021/2020, 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 (CTAI), ratifica o presente Relatório Trimestral da UPA **Barra de Jangada** referente ao período de **outubro a dezembro de 2019**, tendo em vista ter restado comprovado que o referido instrumento contratual vem sendo executado através de uma gestão eficaz, oferecendo um atendimento de qualidade à população usuária do SUS, tudo em conformidade com os termos do inciso IV, do parágrafo único do artigo 15 da Lei Estadual nº 15.210/2013, alterada pela Lei Estadual nº 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, 19 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****Michelle da Silva Pereira**  
**Mat.nº 393.136-6****Marcos Vinícius Costa**  
**Mat.nº 375.458-8****Thalyta Maryah dos Santos**  
**Mat.nº 362.380-7**



**UPA24h**

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

**RELATÓRIO  
TRIMESTRAL DE GESTÃO  
OUTUBRO A DEZEMBRO/ 2019**

**UPA Barra de Jangada**

**2019**

**SUMÁRIO**

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 o Relatório Trimestral da Unidade	09
10. Recomendações	09
11. Anexos	10

## 1. Introdução

O presente relatório apresenta os resultados obtidos com a execução do Contrato de Gestão nº 009/2010, assinado em 18/06/2010, celebrado entre a Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco e a Organização Social de Saúde Fundação Martiniano Fernandes – IMIP Hospitalar, para o Gerenciamento da Unidade de Pronto Atendimento – UPA Barra de Jangada, no Município de Jaboatão dos Guararapes.

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 **Barra de Jangada** 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 1.326,31 m<sup>2</sup>, 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, conta 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, Almoxarifado, 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 009/2010, prorrogado em 04 de janeiro de 2018 até 04 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 no (a) **UPA Barra de Jangada**, implantado no município de Jaboatão dos Guararapes, 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 da parcela mensal do referido contrato é de R\$ 1.197.212,26 (um milhão, cento e noventa e sete mil, duzentos e doze reais e vinte e seis centavos).

No dia 26 de setembro de 2018 foi assinado o 14º Termo Aditivo ao Contrato de gestão que tem como objetos a Repactuação da Meta de Atendimentos Médicos de Urgência, conforme os parâmetros estabelecidos pela Portaria GM/MS nº 10 de 03 de janeiro de 2017, que passa a ser de 10.125 atendimentos mensais; Além de substituir o Representante da contratante, na pessoa de Dr. José Iran Costa Junior, nomeado pelo ato nº 619, publicado no Diário Oficial do Estado em 03/02/2015; e formalizar a nova inscrição do número de Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas da contratada, que passou a ser o seguinte: CNPJ nº 09.039.744/0009-41.

### 4. Metodologia

A elaboração do presente relatório foi baseado no relatório recebido da **UPA Barra de Jangada**, 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 Clínica Médica de urgência e emergência	Nº de atendimentos realizados/Nº atendimentos contratados x 100	OUTUBRO	10.125	10.170	100,44%	Meta cumprida
		NOVEMBRO	10.125	9.336	92,21%	Meta Cumprida
		DEZEMBRO	10.125	8.868	87,59%	Meta cumprida
2. Qualidade						
2.1 Escala Médica	Envio do relatório/Análise do BID	OUTUBRO	Escala completa	Escala Completa		Meta cumprida
		NOVEMBRO	Escala completa	Escala Completa		Meta cumprida
		DEZEMBRO	Escala completa	Escala Incompleta		Meta não cumprida
2.2 Indicador de Produção SIA/ SUS - (% Glosas)	Informação do SIA/SUS	OUTUBRO	Informar 100% dos procedimentos realizados	44.665	100%	Meta cumprida
			Apresentar, no máximo de 10% de glosas	5	0,01%	Meta cumprida
		NOVEMBRO	Informar 100% dos procedimentos realizados	71.265	100%	Meta cumprida
			Apresentar, no máximo de 10% de glosas	4	0,01%	Meta cumprida
		DEZEMBRO	Informar 100% dos procedimentos realizados	64.083	100%	Meta cumprida
			Apresentar, no máximo de 10% de glosas	4	0,01%	Meta cumprida
2.3 Requisitos de Avaliação						
2.3.1 Acolhimento por Classificação de Risco	Análise do relatório	OUTUBRO	Apresentação dos relatórios no prazo prescrito	Entrega dos relatórios no prazo prescrito	Relatório entregue no prazo prescrito	Meta cumprida
		NOVEMBRO	Apresentação dos relatórios no prazo prescrito	Entrega dos relatórios no prazo prescrito	Relatório entregue no prazo prescrito	Meta cumprida
		DEZEMBRO	Apresentação dos relatórios no prazo prescrito	Entrega dos relatórios no prazo prescrito	Relatório entregue no prazo prescrito	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	1.214	11,94%	Meta cumprida
		NOVEMBRO		996	10,67%	Meta cumprida
		DEZEMBRO		1.019	11,49%	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	6	100%	Meta cumprida
		NOVEMBRO		7	100%	Meta cumprida
		DEZEMBRO		6	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	Relatório entregue no prazo prescrito	Meta cumprida
		NOVEMBRO	Apresentação dos relatórios no prazo prescrito	Entrega dos relatórios no prazo prescrito	Relatório entregue no prazo prescrito	Meta cumprida
		DEZEMBRO	Apresentação dos relatórios no prazo prescrito	Entrega dos relatórios no prazo prescrito	Relatório entregue no prazo prescrito	Meta cumprida

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

Quadro 02 Cumprimento das Cláusulas Contratuais				
ITEM DO CONTRATO	Mês	Enviado	Não Enviado	Observação
Possuir e Manter em pleno funcionamento, no mínimo, as seguintes Comissões Clínicas				
Comissão de Análise de Prontuários Médicos	OUTUBRO		Não	Não Enviado relatório
	NOVEMBRO	Sim		Enviou Relatório
	DEZEMBRO		Não	Não Enviado relatório
Comissão de Ética Médica	OUTUBRO	Ativa		
	NOVEMBRO	Ativa		
	DEZEMBRO	Ativa		
Comissão de Óbitos	OUTUBRO		Não	Não Enviado relatório
	NOVEMBRO	Sim		Enviou Relatório
	DEZEMBRO		Não	Não Enviado relatório
Comissão de Controle de Infecção Hospitalar	OUTUBRO	Sim		Enviou Relatório
	NOVEMBRO	Sim		Enviou Relatório
	DEZEMBRO	Sim		Enviou Relatório
Comissão de Interna de Prevenção de Acidentes	OUTUBRO	Sim		Enviou Relatório
	NOVEMBRO	Sim		Enviou Relatório
	DEZEMBRO	Sim		Enviou Relatório
As Atas de reuniões das demais Comissões foram enviadas	OUTUBRO	Sim		Enviou Relatório
	NOVEMBRO	Sim		Enviou Relatório
	DEZEMBRO	Sim		Enviou Relatório
Possuir e Manter:				
Núcleo de Manutenção Geral – NMG que contemple as áreas de manutenção predial, hidráulica e elétrica	OUTUBRO	Sim		Enviou Relatório
	NOVEMBRO	Sim		Enviou Relatório
	DEZEMBRO	Sim		Enviou Relatório
Serviço de Gerenciamento de Risco e de Resíduos Sólidos	OUTUBRO	Sim		Enviou Relatório
	NOVEMBRO	Sim		Enviou Relatório
	DEZEMBRO	Sim		Enviou Relatório
Núcleo de Epidemiologia	OUTUBRO	Sim		Enviou Relatório
	NOVEMBRO	Sim		Enviou Relatório
	DEZEMBRO	Sim		Enviou Relatório
Núcleo de Segurança do Paciente	OUTUBRO	Sim		Enviou Relatório
	NOVEMBRO	Sim		Enviou Relatório
	DEZEMBRO	Sim		Enviou Relatório
Núcleo de Engenharia Clínica para o bom desempenho dos equipamentos	OUTUBRO	Sim		Enviou Relatório
	NOVEMBRO	Sim		Enviou Relatório
	DEZEMBRO	Sim		Enviou Relatório

Fonte: Relatórios Gerenciais mensais da Unidade



## 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 Barra de Jangada**, verifica-se, no trimestre em análise, a Unidade não alcançou todas as metas contratadas, no que se refere a meta de produção escala médica, sofrendo assim um apontamento de desconto no valor de R\$ 2.394,42 (dois mil, trezentos e noventa e quatro reais e quarenta e dois centavos), conforme quadro a seguir:

UPA BARRA DE JANGADA			
APONTAMENTO DE DESCONTO 4º TRIMESTRE DE 2019			
Escala Médica	Outubro	Novembro	Dezembro
Clínica Médica	0	0	0
Ortopedia	0	0	1
Pediatria	0	0	0
Quantidade de Faltas Mês =	0	0	1
Repasse Qualidade – Escala Médica 5% =	R\$ 59 860,61	Percentual por falta = 4%	
Valor Apontado =	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.394,42

## 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. Sobre o atendimento Médico de Ortopedia no Plantão Noturno do dia 03/04/19, que foi constatado por essa comissão, existiu um erro de Digitação, onde foi conferido com a Coordenação da Unidade Upa Barra de Jangada, pois não há em Contrato essa especialidade em atendimento noturno na mesma.

2. Quanto as informações sobre os serviços de Gerenciamento de Riscos e de Resíduos sólidos e ao Núcleo de Engenharia Clínica, foi criado um quadro (3) no relatório, onde está contemplado essas comissões e seus devidos relatórios entregues pela Unidade em Relatório de Gestão mensal a partir do 3º Trimestre de 2019.

3. A Organização Social de Saúde Fundação Martiniano Fernandes-IMIP Hospitalar está Requalificada pelo decreto nº 47.006/19, publicada em 18/01/19 e produz seus efeitos a partir de 28/11/18. Corrigida, segundo solicitação dessa Comissão.

4. Infelizmente, não recebemos os relatórios dos pareceres dessa Comissão a tempo de contemplar as respostas no Relatório de Gestão do 2º Trimestre, onde foi realizada no Trimestre posterior.

## **9. Considerações sobre o Relatório Trimestral da Unidade**

Após análise dos dados apresentados pela UPA Barra de Jangada, transcritos nos quadros 01 e 02, bem como das visitas realizadas na Unidade no trimestre em questão, este apoio técnico assistencial faz as seguintes considerações:

1. No período avaliado, a Unidade não cumpriu com todas as metas de produção, escala médica, apresentando 1 falta de clínica médica no mês de Dezembro/19 no dia 26 Plantão Diurno, apresentando justificativa através do Relatório Trimestral, devidamente acatado por essa diretoria sob ofício nº 021/2020, onde não sofrerá desconto no apontamento.

2. Em relação aos quesitos de Qualidade, a Unidade cumpriu com todas as Metas preconizadas no contrato de Gestão nº 009/2010.

## **10. Recomendações**

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

1. Permanecer enviando os documentos no prazo previsto em Contrato de Gestão
2. Higienização e manutenção da ambulância, informando sobre a limpeza, materiais e equipamentos deixados por quem realiza as transferências, para que haja continuidade durante os plantões.



## 11. Anexos

Escala Médica- Outubro a Dezembro/19

BID – Outubro a dezembro/19

Relatório de Atividade Assistencial – Outubro a dezembro/19

Relatório de Indicador de Qualidade – Outubro a dezembro/19

Consolidado Trimestral UPA 2019

Ofício nº 021/20 – Acatamento de falta Médica

Recife, 11 de Fevereiro de 2020

### ANÁLISE ASSISTENCIAL

*Maria Inez Vieira Carvalho*  
**MARIA INEZ VIEIRA CARVALHO**

*Coordenadora de Contratos de Gestão – UPA – DGMMAS*  
**Mat. nº 246089-0**

30

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

MEMO Nº 301/2019-DGMMAS

DATA: 12/11/2019.

À  
**UNICPE – Unidade de Cadastro de Pessoas  
Teresa Carlos.**

SIGEP: 004320-5/2019

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  
SES-PE/DGMMAS  
Mat. 396043-9  
Flávia Cristina Albuquerque Lira

*Diretora Geral de Modernização e Monitoramento de Assistência à Saúde*

[illegible]



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco  
Secretaria Executiva de Gestão do Trabalho e Educação em Saúde  
Diretoria Geral da Gestão do Trabalho  
Pernambuco  
Gerência de Administração de Pessoas

PROGRAMAÇÃO DE FÉRIAS 2020									
Unidade: Diretoria Geral de Modernização e Monitoramento de Assistência à Saúde - DOMMAS									
SOLICITAÇÕES PROCESSAR A MARCAÇÃO PARA GOZO DE FÉRIAS DOS SERVIDORES ABaixo RELACIONADOS:									
QT	MAT.	NOME	CARGO	EXERCÍCIO	INÍCIO DE GOZO	ASSINATURA	GEREN. I		
01	244.884-5	ANDREA FRANKLIN DE CARVALHO	SUPERINTENDENTE DE ATENÇÃO AMBULATORIAL E HOSPITALAR	2020	JANEIRO				
02	232.744-8	ANDRÉIA CRISTINA LAURINDO ROCHA	COORDENADORA DE GESTÃO CLÍNICA HOSPITALAR	2020	JANEIRO				
03	386.002-4	CARLOS LEANDRO DA SILVA JUNIOR	COORDENADOR DE APOIO E LOGÍSTICA DOS CONTRATOS DE GESTÃO	2020	JANEIRO				
04	371.841-4	CARLOS HUMBERTO DOS SANTOS	COORDENADOR DE MONITORAMENTO DE MÉDIA COMPLEXIDADE	2020	OUTUBRO				
05	381.137-4	CLÁUDIA REGINA SILVA COSTA	COORDENADORA CONTÁBIL FINANCEIRO DOS CONTRATOS DE GESTÃO-HOSPITALAR	2020	AGOSTO				
06	387.382-4	DANIEL CEZAR DE ARAÚJO CAVALCANTE DUCA	COORDENADOR JURÍDICO DOS CONTRATOS DE GESTÃO	2020	FEVEREIRO				
07	387.888-5	DÉBORA HELENA MOTTA DUARTE	COORDENADORA HOSPITALAR DOS CONTRATOS DE GESTÃO	2020	SETEMBRO				
08	381.190-1	DIEGO DMYTRE LIMA FALCÃO	COORDENADOR CONTÁBIL FINANCEIRO DOS CONTRATOS DE GESTÃO - HOSPITALAR	2020	OUTUBRO				
09	371.818-2	EDUARDO FERREIRA DE LIMA	COORDENADOR DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS - UPAE	2020	JUNHO				
10	212.302-3	HÉLIO EDSON DOS SANTOS	ASSISTENTE DE SAÚDE	2020	JUNHO				
11	288.843-4	FLÁVIA CRISTINA ALBUQUERQUE LIMA	DIRETORIA GERAL DE MODERNIZAÇÃO E MONITORAMENTO DA ASSISTÊNCIA À SAÚDE	2020	JANEIRO				
12	388.438-4	IZABELA GOMES LACERDA MONTENEGRO	COORDENADOR DA GESTÃO ASSISTENCIAL - UPAE	2020	JULHO				
13	372.612-4	FABIANA DE OLIVEIRA BARROS	GERENTE DE SUPERVISÃO CLÍNICA	2020	NOVEMBRO				
14	240.028-0	MARIA MEZ VIEIRA CARVALHO	COORDENADOR HOSPITALAR DOS CONTRATOS DE GESTÃO	2020	JANEIRO				
15	381.274-4	JONATHAN HENRIQUE NERY DUARTE	COORDENADOR DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS - UPAE	2020	ABRIL				
16	328.881-0	KATIANA ALVES MOREIRA	GERENTE ADMINISTRATIVO DOS CONTRATOS DE GESTÃO	2020	FEVEREIRO				
17	381.148-5	KLEBER GOMES DE MEDEIROS	COORDENADOR CONTÁBIL FINANCEIRO DOS CONTRATOS DE GESTÃO - UPAE	2020	JUNHO				
18	337.612-4	LARISSA CARLA CRISPIM SOUZA COSTA	COORDENADORA DE GESTÃO ASSISTENCIAL - UPAE	2020	JANEIRO				
19	384.387-4	LIANA CORRÊA ARAÚJO DE SOUZA DINIZ	COORDENADORA DE GESTÃO ASSISTENCIAL - UPAE	2020	JANEIRO				
20	371.488-9	MARCOS VINÍCIUS COSTA SILVA	ASSISTENTE TÉCNICO ESPECIAL DE CONTRATO DE GESTÃO	2020	FEVEREIRO				
21	337.518-4	MICHEL CLEBER GOMES DE LIMA	SUPERINTENDENTE FINANCEIRO DE CONTRATO DE GESTÃO	2020	NOVEMBRO				
22	381.138-2	RICHIELE CAVALCANTI DE MELO	COORDENADORA CONTÁBIL FINANCEIRA DOS CONTRATOS DE GESTÃO - UPAE	2020	JANEIRO				
23	381.138-4	RICHIELE DA SILVA PEREIRA	GERENTE DE ACOMPANHAMENTO CONTÁBIL FINANCEIRO DOS CONTRATOS DE GESTÃO	2020	OUTUBRO				
24	382.300-7	MATILDE PEREIRA SOUZA DE OLIVEIRA	COORDENADOR DE GESTÃO ASSISTENCIAL - UPAE	2020	JULHO				
25	370.821-4	PRISCILA GUERÃO COSTA	COORDENADORA DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS	2020	AGOSTO				
26	381.132-2	PRISCILA AGOSTINHO DA SILVA	COORDENADORA DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS HOSPITALAR DE CONTRATO DE GESTÃO	2020	JANEIRO				
27	271.472-3 / 288.880-3	ROBALVA MARIA RODRIGUES MONTEIRO PERALTO	ANALISTA EM SAÚDE/FARMACÉUTICA	2020	ABRIL				
28	387.404-4	TEREZA CRISTINA DA SILVA	GERENTIA DE CONTRATOS DE GESTÃO ASSISTENCIAL	2020	JANEIRO				
29	382.380-7	THALYTA MARTYH DOS SANTOS	GERENTE DE MONITORAMENTO DE METAS E INDICADORES DE CONTRATO DE GESTÃO	2020	FEVEREIRO				
30	381.838-0	VANESSA BATISTA DOS SANTOS	COORDENADOR DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE CONTRATOS DE GESTÃO	2020	AGOSTO				
31	381.808-2	WANDERLUCIA LUZ DA NEVES	COORDENADOR DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS - UPAE	2020	JUNHO				

1. O início das férias do servidor deve estar compreendido em data que não coincida com o aniversário do servidor.  
2. O primeiro dia de gozo das férias deve coincidir com o dia em que o servidor estiver trabalhando.  
3. O período concessivo de um servidor tem seu prazo final para gozo até o início do mês de dezembro do ano subsequente.  
4. A programação de férias dos servidores de cada GER/Unidade de ano subsequente deve ser entregue, impressa, até o dia 30 de setembro de cada ano, no Protocolo Geral do SES de Pernambuco.  
5. Caso Unidade/GERES não manter um registro controlado da programação de férias de seus servidores.