

#### COMISSÃO MISTA DE AVALIAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO

#### PARECER CONCLUSIVO

#### <u>UPAE ARCOVERDE – 3º TRIMESTRE/2020</u>

OBJETO: Parecer Conclusivo referente aos resultados obtidos no 3º trimestre de 2020, no âmbito do Contrato de Gestão nº 005/2014, celebrado entre a Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco e a Organização Social de Saúde SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CÂNCER, cujo escopo principal é o gerenciamento e a execução de ações e serviços de saúde na Unidade Pernambucana de Atenção Especializada – UPAE ARCOVERDE, no município de Arcoverde-PE.

## INTRODUCÃO

Chegam a esta Comissão Mista de Avaliação, instituída através da Portaria Conjunta SES/SEPLAG/SAD nº 240, de 06/07/2016, com efeitos retroativos a 01/05/2016, alterada pela Portaria Conjunta SES/SEPLAG/SAD nº 001, de 16/01/2018 e pela Portaria nº 002 de 26/06/2020, em atendimento aos termos do § 3º, do Artigo 16, da Lei Estadual nº 15.210/2013, com redação alterada pela Lei Estadual nº 16.155/2017, os seguintes documentos:

- a) Parecer da Comissão Técnica de Acompanhamento Interno CTAI nº 145/2020-RT;
- b) Relatório Assistencial Trimestral de Gestão da Diretoria Geral de Modernização e Monitoramento de Assistência à Saúde DGMMAS/SES referente aos resultados obtidos no 3º trimestre de 2020 (UPAE ARCOVERDE).

Tais documentos subsidiam a emissão de Parecer Conclusivo por esta Comissão Mista, em atendimento aos termos do § 1º do Artigo 16 da Lei Estadual nº 15.210/2013, com redação alterada pela Lei Estadual nº 16.771/2019.

## **FUNDAMENTAÇÃO**

Para emissão do presente Parecer, esta Comissão Mista de Avaliação dos Contratos de Gestão remete-se ao § 1º do Artigo 16 da Lei Estadual nº 15.210/2013, com redação alterada pela Lei Estadual nº 16.771/2019, abaixo transcrito:

"Art. 16. Será instituída Comissão Mista de Avaliação para proceder à análise definitiva dos relatórios trimestrais sobre os resultados do contrato de gestão.

§ 1º - Após o recebimento do parecer da Comissão de Acompanhamento Interno do Contrato de Gestão acerca dos relatórios trimestrais e resultados atingidos com a execução contratual, a Comissão Mista de Avaliação deverá, até o último dia do mês subsequente, emitir parecer conclusivo a ser disponibilizado no Portal da Transparência do Governo do Estado de Pernambuco, bem como encaminhado à Secretaria de Saúde e à Secretaria da Controladoria Geral do Estado"

O Relatório e seus anexos referentes aos resultados assistenciais obtidos pela UPAE ARCOVERDE, no 3º trimestre/2020, foram entregues a esta Comissão Mista na data de 07/01/2021 e sendo reenviado em 09/02/2021, pelo Ofício DGMMAS n°. 834/2020, através da plataforma SEI Processo nº 2300000294.000213/2020-11.

Ressalta-se que os números em sobrescrito nesse Parecer se referem às considerações desta Comissão Mista de Avaliação, que estão listadas no fim do documento

# UNIDADE ANALISADA – UPAE ARCOVERDE

A UPAE ARCOVERDE, cujo Contrato de Gestão nº 005/2014 encontrava-se vigente até 02 de março de 2020 de acordo com 7º Termo Aditivo <sup>1</sup>, é um centro regional de diagnóstico e orientação terapêutica com alta resolubilidade e densidade tecnológica. Conforme o Anexo Técnico I do 8° Termo Aditivo ao Contrato de Gestão, a Unidade deve oferecer consultas médicas especializadas em Cardiologia, Dermatologia, Endocrinologia, Gastroenterologia, Ginecologia, Mastologia, Neurologia, Oftalmologia, Otorrinolaringologia,

Pneumologia, e Urologia; e não médicas em Enfermagem, Farmácia, Fisioterapia, Fonoaudiologia, Nutrição, Psicologia, Serviço Social e Terapia Ocupacional, além de exames de apoio diagnóstico, com horário de atendimento de 07:00 às 17:00h de segunda a sexta feira.

A Unidade, de acordo com os Anexos Técnicos I, III e Manual de Indicadores da Parte Variável do 8º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 005/2014, tem como Indicadores de Produção: Atendimento Ambulatorial Médico, Atendimento Ambulatorial Não Médico e Atendimento Ambulatorial de Reabilitação, e como Indicadores de Qualidade: Atenção ao Usuário (subdividido em Pesquisa de Satisfação do Usuário e Resolução de Queixas), Controle de Origem do Paciente e Gerenciamento Clínico (subdividido em Perda Primária, Taxa de Absenteísmo e Índice de Retorno).

Para avaliação da Unidade, são considerados indicadores de Produção e de Qualidade, referentes ao repasse variável (30% do Repasse Total) conforme Quadro 01. Em caso de não cumprimento das metas de produção, devem ser aplicados descontos conforme Quadro 02.

## QUADRO 01 - DESCRIÇÃO DOS INDICADORES

TIPOLOGIA	INDICADOR		I	META	FONTE DE VERIFICAÇÃO			
RESOLUTIVIDADE	Produção (20% do	Consulta Médica	Consulta Não Médica		Fisioterapia		Atingir o percentual entre	Relatório do
	Repasse Variável)	1.985 Atendimentos/mês	450 Atendimen		450 Atendimentos/mês		85% e 100% da meta	Sistema de Gestão
QUALIDADE	Produção (10% do Repasse Variável)	Atenção ao Usuário - 50%		Controle de	Gerenciamento			
		Pesquisa de Satisfação		Queixas	Origem dos Pacientes – 25%	Clínico 25%	Envio dos relatórios mensais dentro	B.L.C.
		10% do total de atendimentos		80% resolução	Envio do relatório até dia 20 do mês subsequente	a 20 do mês até dia 20 do mês		Relatório do Sistema de Gestão

Fontes: Anexos Técnicos I, II e Manual de Indicadores da Parte Variável do 8º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 005/2014.

QUADRO 02 – SISTEMA DE AVALIAÇÃO POR PESO DE PRODUÇÃO

	ATIVIDADE REALIZADA	VALOR A PAGAR (R\$)		
	Entre 85% e 100% do volume contratado	100% do peso percentual da atividade Atendimento Ambulatorial X 20% do orçamento da unidade		
CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS	Entre 70% e 84,99 % do volume contratado	90% do peso percentual da atividade Atendimento Ambulatorial X 20% do orçamento da unidade		
PESO: 96%	Entre 55% e 69,99 % do v olume contratado	70% do peso percentual da atividade Atendimento Ambulatorial X 20% do orçamento da unidade		
	Menor 55% do volume contratado	55% do peso percentual da atividade Atendimento Ambulatorial X 20% do orçamento da unidade		
	ATIVIDADE REALIZADA	VALOR A PAGAR (R\$)		
	Entre 85% e 100% do volume contratado	100% do peso percentual da atividade Atendimento Ambulatorial X 20% do orçamento da unidade		
CONSULTAS NÃO MĚDICAS PESO: 2%	Entre 70% e 84,99 % do volume contratado	90% do peso percentual da atividade Atendimento Ambulatorial X 20% do orçamento da unidade		
FE30. 2%	Entre 55% e 69,99 % do v olume contratado	70% do peso percentual da atividade Atendimento Ambulatorial X 20% do orçamento da unidade		
	Menor 55% do volume contratado	55% do peso percentual da atividade Atendimento Ambulatorial X 20% do orçamento da unidade		
	ATIVIDADE REALIZADA	VALOR A PAGAR (R\$)		
	Entre 85% e 100% do volume contratado	100% do peso percentual da atividade Atendimento Ambulatorial X 20% do orçamento da unidade		
SESSÕES DE FISIOTERAPIA	Entre 70% e 84,99 % do v olume contratado	90% do peso percentual da atividade Atendimento Ambulatorial X 20% do orçamento da unidade		
PESO: 2%	Entre 55% e 69,99 % do v olume contratado	70% do peso percentual da atividade Atendimento Ambulatorial X 20% do orçamento da unidade		
	Menor 55% do volume contratado	55% do peso percentual da atividade Atendimento Ambulatorial X 20% do orçamento da unidade		

Fonte: Anexo Técnico II do 8º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 005/2014.

## 1. INDICADORES DE PRODUÇÃO

Na avaliação de Produção, são considerados o Atendimento Ambulatorial Médico (Primeira Consulta, Consulta Subsequente e Interconsulta), Atendimento Ambulatorial Não Médico e Atendimento Ambulatorial de Reabilitação, realizados pela UPAE ARCOVERDE. De acordo com o Anexo Técnico I do 8º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão n° 005/2014, a meta contratada para Atendimento Ambulatorial Médico é de 1.985 atendimentos/mês, Atendimento Ambulatorial Não Médico é de 450 atendimentos/mês e Atendimento Ambulatorial de Reabilitação é de 450 atendimentos/mês.

#### 1.1 Atendimento Ambulatorial Médico:

Conforme informações apresentadas no Relatório Assistencial Trimestral de Gestão/DGMMAS e anexos, a Unidade apresentou o seguinte desempenho:

- a) julho/2020: 29,47%, não cumprindo a meta mínima de 85% prevista em contrato;
- b) agosto/2020: 41,31%, não cumprindo a meta mínima de 85% prevista em contrato;
- c) setembro/2020: 41,96%, não cumprindo a meta mínima de 85% prevista em contrato.

#### TABELA 01. ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS MÉDICOS

Atendimentos Ambulatoriais Médicos UPAE Arcoverde – Julho a Setembro/2020								
Meses julho agosto setembro								
Atendimento Ambulatorial Médico Contratado	1.985	1.985	1.985					
Atendimento Ambulatorial Médico Realizado	585	820	833					
% (Contratado x Realizado)	29,47%	41,31%	41,96%					
Status da Meta	Não cumprida	Não cumprida	Não cumprida					

Fontes: Relatório Assistencial Trimestral de Gestão DGMMAS e Anexos - UPAE ARCOVERDE - 3º Trimestre/2020

Nota: "A meta será avaliada pelo total de consultas realizadas nesta modalidade, independente da sua tipologia". De acordo com Anexo Técnico I, do 8º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão 005/2014.

#### 1.2 Atendimento Ambulatorial Não Médico:

Conforme informações apresentadas no Relatório Assistencial Trimestral de Gestão/DGMMAS e anexos, a Unidade apresentou o seguinte desempenho:

a) julho/2020: 178,41 %, cumprindo a meta mínima de 85% prevista em contrato;

b) agosto/2020: 167,78 %, cumprindo a meta mínima de 85% prevista em contrato;

c) setembro/2020: 162,44 %, cumprindo a meta mínima de 85% prevista em contrato.

## TABELA 02. ATENDIMENTOS AMBULATÓRIAS NÃO MÉDICOS

Atendimentos Ambulatoriais Não Médicos UPAE Arcoverde – Julho a Setembro/2020							
Meses julho agosto setembr							
Atendimento Ambulatorial							
Não Médico Contratado	450	450	450				
Atendimento Ambulatorial							
Não Médico Realizado	803	755	731				
% (Contratado x							
Realizado)	178,44%	167,78%	162,44%				
Status da Meta	Cumprida	Cumprida	Cumprida				

Fontes: Relatório Assistencial Trimestral de Gestão DGMMAS e Anexos – UPAE ARCOVERDE – 3º Trimestre/2020

Nota 1: "Os atendimentos realizados por Assistente Social somente deverão ser contabilizados como consulta mediante a emissão de parecer social"

Nota 2: "Atendimento Ambulatorial não Médico – A meta será avaliada pelo total de consultas não médica, independente do profissional", conforme 8º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 005/2014.

#### 1.3 Atendimento Ambulatorial de Reabilitação

Conforme informações apresentadas no Relatório Assistencial Trimestral de Gestão/DGMMAS e anexos, a Unidade apresentou o seguinte desempenho :

a) julho/2020: 80,00 %, não cumprindo a meta mínima de 85% prevista em contrato;

b) agosto/2020: 81,33%, não cumprindo a meta mínima de 85% prevista em contrato;

c) setembro/2020: 88,00%, cumprindo a meta mínima de 85% prevista em contrato.

## TABELA 03. ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS DE REABILITAÇÕES

Atendimentos Ambulatoriais de Reabilitação UPAE Arcoverde – Julho a Setembro/2020								
Meses julho agosto setembro								
Atend. De Reabilitação								
Contratado	450	450	450					
Atend. De Reabilitação								
Realizado	360	366	396					
% (Contratado x								
Realizado)	80,00%	81,33%	88,00%					
Status da Meta	Não cumprida	Não cumprida	Cumprida					

Fontes: Relatório Assistencial Trimestral de Gestão DGMMAS e Anexos – UPAE ARCOVERDE-3º Trimestre/2020

Nota: "A meta será avaliada pelo total de sessões de fisioterapia independente do profissional. Conforme Anexo Técnico I do 8º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 005/2014".

O Relatório Assistencial Trimestral de Gestão/DGMMAS informou que os serviços da UPAE ARCOVERDE foram suspensos nos meses de julho a setembro diante do cenário causado pela pandemia da COVID-19, dificultando o funcionamento do serviço, conforme dispõe a Portaria SES nº 107, de 24 de março de 2020, que determina a suspensão de realização de cirurgias eletivas, consultas e procedimentos diagnósticos ambulatoriais em todas as unidades da rede assistencial pública e privada em todo o Estado de Pernambuco, respaldando assim a unidade quanto às obrigações contratuais.

Quanto ao não cumprimento das metas nos quesitos de Atendimentos Ambulatoriais Médicos, em todos os meses do trimestre, e Atendimentos Ambulatoriais de Reabilitação, nos meses de **julho e agosto,** a Unidade enviou a justificativa através dos Ofícios nº 177/2020, 200/2020 e 213/2020 que foram analisados e acatado pela DGMMAS, através dos Ofícios nº. 787/2020, 788/2020 e 789/2020.

<u>Diante do exposto e conforme o Relatório Trimestral da DGMMAS, os descontos nos mencionados quesitos serão apontados, porém não efetivados.</u>

### 2. INDICADORES DE QUALIDADE

Os Indicadores de Qualidade definidos para a UPAE ARCOVERDE estão descritos no Manual dos Indicadores da Parte Variável em apenso ao 8º Termo Aditivo do Contrato de Gestão nº 005/2014, são eles:

- a) Atenção ao Usuário: visa a avaliar a percepção de qualidade de serviços pelos pacientes ou acompanhantes. Compreende os indicadores: Pesquisa de Satisfação do Usuário e Resolução de Queixas.
- b) Controle de Origem do Paciente: Tem como objetivo conhecer a localidade de residência do paciente para avaliar a adequada inserção regional da UPAE por meio da caracterização da origem da demanda, e informa a procedência dos usuários por município.
- c) Gerenciamento Clínico: objetiva a utilização do serviço de saúde. Compreende os indicadores: Perda Primária, Taxa de Absenteísmo e Índice de Retorno/Consultas Médicas

TABELA 04. RESUMO DOS INDICADORES DE QUALIDADE

RE SUMO INDICADORE S DE QUALIDADE								
INFORMAÇÕES EXTRAÍDAS DO RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO DE GESTÃO DA DGMMAS E ANEXOS - 2020								
UPAE ARCOVERDE – Julho a Setembro/2020								
INDICADORES DE QUALIDADE	CONTRATO / META	Resultado nos Meses			STATUS			
4.475110 10.40 11011 1710		Julho	Agosto	Setembro				
1. ATENÇÃO AO USUÁRIO								
1.1 Pesquisa de Satisfação	<ul> <li>a) realizar pesquisa em no mínimo</li> <li>10% dos atendimentos.</li> <li>b) envio das informações até o dia 20 do mês subsequente</li> </ul>	16,68%	13,69%	12,03%	A unidade enviou as informações no prazo, tendo realizado pesquisa acima do percentual previsto no contrato . Cumprindo a meta em todos os meses.			
1.2 Resolução de Queixas	a) resolução de no mínimo 80% das queixas recebidas. b) envio das informações até o dia 20 do mês subsequente	Sem Queixas	Sem Queixas	Sem Queixas	A unidade enviou as informações no prazo. Não havendo queixas no período, cumprindo a meta em todos os meses.			
2. CONTROLE DE ORIGEM DO PACIENTE	a) a meta é o envio do relatório até o dia 20 do mês subsequente subsequente	Enviado no Prazo	Enviado no Prazo	Enviado no Prazo	A unidade enviou em todos os meses no prazo, cumprindo a meta em todos os meses.			
3. GERENCIAMENTO CLÍNICO								
3.1 Perda Primária	a) a meta é o envio do relatório até o dia 20 do mês subsequente subsequente	Enviado no Prazo	Enviado no Prazo	Enviado no Prazo	A unidade enviou em todos os meses no prazo, cumprindo a meta em todos os meses.			
3.2 Taxa de Absenteísmo	a) a meta é o envio do relatório até o dia 20 do mês subsequente subsequente	Enviado no Prazo	Enviado no Prazo	Enviado no Prazo	A unidade enviou em todos os meses no prazo, cumprindo a meta em todos os meses.			
3.3 Índice de Retorno / Consultas Médicas	a) a meta é o envio do relatório até o dia 20 do mês subsequente subsequente	Enviado no Prazo	Enviado no Prazo	Enviado no Prazo	A unidade enviou em todos os meses no prazo, cumprindo a meta em todos os meses.			

Fontes: Relatório Assistencial Trimestral de Gestão DGMMAS e Anexos – UPAE ARCOVERDE – 3º Trimestre/2020

### 3. COMISSÕES E NÚCLEOS

A Cláusula Terceira do Contrato de Gestão nº 005/2014, nos itens elencados abaixo, preconiza que a Unidade deve:

b)Comissão de Controle de Infecção; c)Comissão de Revisão de Prontuário.

3.1.36 – Possuir e manter um Núcleo de Manutenção Geral – NMG que contemple as áreas de manutenção predial, hidráulica e elétrica, assim como um serviço de gerenciamento de Risco e de Resíduos Sólidos na unidade, bem como manter o núcleo de engenharia clínica para o bom desempenho dos equipamentos."

O Relatório Assistencial Trimestral enviado pela DGMMAS informa que a Unidade possui e manteve em pleno funcionamento as Comissões de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH), Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (CIPA) e Comissão de Revisão de Prontuário, assim como enviou as atas das reuniões mensais.

Sobre a Comissão de Ética Médica, vale ressaltar que a Unidade não possui a Comissão implantada com respaldo na resolução da classe qual seja no Capítulo II artigo 3º da Resolução do Cremepe nº 2.152/2016 que diz que "a implantação da referida Comissão só é obrigatória em unidades que possuem em seu quando o quantitativo de médicos superior a trinta e um".

Em relação ao Núcleo de Manutenção Geral – NMG, o Serviço de Gerenciamento de Risco e de Resíduos Sólidos, Núcleo de Engenharia Clínica, Educação Permanente e Núcleo de Segurança do Paciente, a UPAE ARCOVERDE manteve em pleno funcionamento, conforme consta no Relatório elaborado pela DGMMAS.

#### 4. PARECER DA COMISSÃO TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTO INTERNO

O Parecer CTAI nº 145/2020 afirma em sua conclusão: "Diante das razões e fundamentos acima elencados, esta Comissão Técnica de Acompanhamento Interno dos Contratos de Gestão, ratifica o presente Relatório Trimestral da **UPAE ARCOVERDE** nos meses do referido trimestre de **julho a setembro de 2020**, 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 16.155/2017."

### 5. QUALIFICAÇÃO COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

No que diz respeito à qualificação da Organização Social de Saúde Sociedade Pernambucana de Combate ao Câncer observou-se que foi publicado o Decreto nº 49.262/2020 em 06 de agosto de 2020, que renova sua qualificação com efeitos retroativos a 27 de março de 2020. Assim, durante o trimestre ora analisado, a referida Unidade atendeu ao que preconiza o Art. 4º da Lei Estadual nº 15.210/13, com redação alterada pela Lei Estadual nº 16.771/2019.

Passamos a transcrever o mencionado dispositivo legal:

"Art. 4º A cada dois anos, as entidades qualificadas como Organizações Sociais de Saúde deverão fazer a renovação da titulação, com a apresentação dos seguintes documentos:

I – relatório das atividades realizadas nos dois últimos exercícios;

II – balanços patrimonial, fiscal e financeiro, acompanhados das atas de aprovação pela Assembleia Geral; e

III — documentação comprobatória de regularidade perante a Fazenda Pública, a Seguridade Social, o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço e a Justiça do Trabalho".

#### 6. APONTAMENTO DE DESCONTO

A DGMMAS apresentou apontamento de desconto referente ao Indicador de Produção Atendimentos Ambulatoriais Médicos nos meses de Julho a Setembro/2020, bem como, nos Atendimentos Ambulatoriais de Reabilitação nos meses de Julho e Agosto/2020, logo, diante do não cumprimento da meta preconizada no Contrato de Gestão nº 009/2010,conforme demonstrado na tabela abaixo.

#### TABELA 05. APONTAMENTO DE DESCONTO:

Repasse Variável – UPAE ARCOVERDE – 3º Trimestre/2020				Repasse Variável – UPAE ARCOVERDE – 3º Trimestre/2020			
Atendimentos Ambulatoriais Médicos (20%) Peso 96%		R\$ 86.400,00	Atendimentos Ambulatorial Reabilitação (20%) Peso 2%		R\$ 1.800,00		
Meses	Realizado	% Desconto	Descontos Apontados	Meses Realizado %Desconto			Descontos Apontados
Julho	29,47%	45,00%	R\$ 38.880,00	Julho	80,00%	10,00%	R\$ 180,00
Agosto	41,31%	45,00%	R\$ 38.880,00	Agosto	81,33%	10,00%	R\$ 180,00
Setembro	41,96%	45,00%	R\$ 38.880,00	Setembro	88,00%	0,00%	R\$ 0,00
Total			R\$ 116.640,00			Total	R\$ 360,00

### 7. CONSIDERAÇÕES DA COMISSÃO MISTA DE AVALIAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO

Após análise e apreciação do material enviado pela Diretoria-Geral de Modernização e Monitoramento de Assistência à Saúde, esta Comissão entende se fazerem necessárias as seguintes recomendações, à citada Diretoria, referentes à execução do **Contrato** de Gestão nº 005/2014 – UPAE ARCOVERDE:

<sup>1</sup> Esta Comissão Mista (CMA) solicita que seja encaminhado o Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 005/2014, que prorroga a operacionalização da gestão e a execução de ações e serviços de saúde prestados na Unidade, a partir de 02 de março de 2020, quando findo o prazo do 7º TA.

#### CONCLUSÃO

Com base nas informações apresentadas no Relatório da DGMMAS e seus anexos, bem como de acordo com o Contrato de Gestão nº 005/2014 e seus Termos Aditivos, esta Comissão Mista conclui que a Unidade ora analisada cumpriu com as obrigações contratuais no 3º trimestre/2020, exceto no que se refere às metas de produção nos Atendimentos Ambulatoriais Médicos em todos os meses do trimestre, como também nos indicadores de Atendimentos Ambulatorial de Reabilitação, nos meses de julho e agosto. Apesar disso, a UPAE ARCOVERDE vem cumprindo sua principal função, que é atender os usuários do Sistema Único de Saúde que procuram o serviço, com eficiência e qualidade, em concordância com os termos do inciso IV, do parágrafo único do artigo 15 da Lei Estadual nº 15.210/2013, alterada pela Lei Estadual nº 16.771/2019.

É o Parecer.

Salvo Melhor Juízo.

Recife, 24 de fevereiro de 2021.

#### DANIEL MARQUES RAMOS CARNEIRO

Matrícula 324.268-4/SEPLAG

Revisor

#### MANOEL CAETANO CYSNEIROS DE ALBUQUERQUE NETO

Matrícula 406.111-0/SAD

Relator

#### PATRÍCIA MARIA SANTOS ANDRADE

Matrícula 389.822-9/SES

#### RENATA EMMANUELLE DE ALMEIDA MAFRA

Matrícula 401.713-7/SES

Revisora

SANDRA MACIEL NAVARRO

Matrícula 388.908-4/SES



Documento assinado eletronicamente por **Manoel Caetano Cysneiros de Albuquerque Neto**, em 25/02/2021, às 13:45, conforme horário oficial de Recife, com fundamento no art. 10º, do <u>Decreto nº 45.157, de 23 de outubro de 2017</u>.



Documento assinado eletronicamente por **Patricia Maria Santos Andrade**, em 25/02/2021, às 21:19, conforme horário oficial de Recife, com fundamento no art. 10º, do <u>Decreto nº 45.157, de 23 de outubro de 2017</u>.



Documento assinado eletronicamente por **Renata Emmanuelle de Almeida Mafra**, em 25/02/2021, às 22:09, conforme horário oficial de Recife, com fundamento no art. 10º, do <u>Decreto nº 45.157, de 23 de outubro de 2017</u>.



Documento assinado eletronicamente por **Daniel Marques Ramos Carneiro**, em 26/02/2021, às 10:39, conforme horário oficial de Recife, com fundamento no art. 10º, do <u>Decreto nº 45.157, de 23 de outubro de 2017</u>.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <a href="http://sei.pe.gov.br/sei/controlador\_externo.php?">http://sei.pe.gov.br/sei/controlador\_externo.php?</a>
<a href="mailto:acao=documento">acao=documento conferir&id orgao acesso externo=0</a>, informando o código verificador **11847120** e o código CRC **2BD1E3F7**.

## SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

Rua Dona Maria Augusta Nogueira, 519, - Bairro Bongi, Recife/PE - CEP 50751-530, Telefone: