



**PARECER CTAI Nº 097/2021**

**UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA CARUARU - 2º TRIMESTRE DE 2021**

**Objeto: Análise Técnica Trimestral dos Relatórios Assistenciais Mensais apresentados pela contratada, sobre os resultados da execução das metas contratuais, referente ao 2º trimestre de 2021 (abril a junho) no âmbito do Contrato de Gestão nº 010/2010.**

## **1. INTRODUÇÃO**

Chega a esta Comissão Técnica de Acompanhamento Interno dos Contratos de Gestão - CTAI, os relatórios assistenciais mensais previamente analisados pela Superintendência de Assistência da Rede Ambulatorial e Hospitalar dos Contratos de Gestão - SASSCG, para fins de análise técnica dos resultados apresentados na execução referente ao 2º trimestre de 2021 (abril a junho), do **Contrato de Gestão nº 010/2010** celebrado entre a Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco e a Organização Social - OSS - Fundação Professor Martiniano Fernandes - IMIP Hospitalar, para gerenciamento da **UPA Caruaru**.

Os relatórios apresentados foram analisados para emissão do Parecer Técnico por esta Comissão, em atendimento aos termos do § IV, do Artigo 15 da Lei Estadual nº 15.210/2013, com redação alterada pelas Leis Estadual nº 16.155/2017 e 16.771/2019, abaixo transcrito:

*“IV - a análise técnica trimestral dos relatórios mensais apresentados pela contratada sobre os resultados atingidos com a execução do contrato de gestão; (Redação alterada pelo art. 1º da [Lei nº 16.771, de 23 de dezembro de 2019](#).)”*

É o que se tinha para relatar.

## **2. DA FUNDAMENTAÇÃO LEGAL**

Para a emissão do presente Parecer Técnico, esta Comissão refere-se ao Artigo 15 da Lei Estadual nº 15.210/2013, parágrafo único, inciso IV e VI *in verbis*:

*“Art. 15. A execução dos contratos de gestão de que cuida esta Lei será acompanhada, fiscalizada e supervisionada pela Secretaria de Saúde, sem prejuízo da ação institucional dos demais órgãos de controle interno e externo do Estado.”*

*Parágrafo único: Cabe à Secretaria de Saúde instituir Comissão Técnica de Acompanhamento Interno do Contrato de Gestão, a qual incumbirá: (Redação alterada pelo art. 1º da [Lei nº 16.771, de 23 de dezembro de 2019](#).)*

*“IV “que dispõe da competência da Comissão Técnica de Acompanhamento Interno do Contrato de Gestão - CTAI, para realizar análise técnica trimestral dos relatórios mensais apresentados pela Contratada sobre os resultados atingidos com execução do Contrato de Gestão, firmado entre o Estado de Pernambuco e Organização Social de Saúde”. (grifo nosso)*

*“VI - a aferição, através dos sistemas informatizados do SUS e do Sistema de Gestão, mediante parecer técnico específico, do percentual de atendimento, pela contratada, das metas pactuadas para o trimestre de referência. (Redação alterada pelo art. 1º da [Lei nº 16.771, de 23 de dezembro de 2019](#).)” (grifo nosso)*

A Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco, conforme determinação legal, instituiu a composição da Comissão Técnica de Acompanhamento Interno dos Contratos de Gestão firmado com Organizações Sociais de Saúde – OSS, através da Portaria SES/PE nº 596 de 01 de setembro de 2021, publicada no DOE em 02 de setembro de 2021.

## **3. CONTEXTUALIZAÇÃO DA EMERGÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA PELO NOVO CORONAVÍRUS (COVID-19)**

Em 30 de janeiro de 2020, a Organização Mundial de Saúde (OMS) declarou o surto do Novo Coronavírus (2019-nCoV) como uma Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional. Em 18 de março de 2020, o Decreto Legislativo nº 06/2020 aprovado pelo Congresso Nacional reconheceu a ocorrência de estado de calamidade pública no Brasil. Na mesma data, o Estado de Pernambuco confirmou o primeiro caso de transmissão comunitária do coronavírus, no qual não foram identificados vínculos com outros casos suspeitos ou confirmados e por não haver histórico de viagem para lugares com transmissão comunitária.

Em decorrência desses acontecimentos, o Estado de Pernambuco implementou um conjunto de ações para o enfrentamento da situação de emergência relativa ao coronavírus (COVID-19), descrito no Plano de Contingência para Infecção Humana pelo SARS-CoV-2 Estadual. Dentre as ações referentes à assistência ao paciente, que foram adotadas pelas Unidades de Pronto Atendimento (UPA), estavam:

- Apoiar e orientar a implantação de medidas de prevenção e controle para o novo Coronavírus (2019-nCoV);
- Construir e divulgar protocolos, normas e rotinas para o acolhimento, atendimento, prevenção e controle, entre outros;
- Elaboração de fluxos internos para o itinerário do paciente;
- Monitorar os casos de Síndrome Gripal e Síndrome Respiratória Aguda Grave nos serviços de saúde;

- Realizar levantamento dos insumos e equipamentos médico-hospitalares para atendimento de pacientes suspeitos para infecção humana pelo Novo Coronavírus (2019-nCoV);
- Notificação imediata de casos suspeitos para infecção humana pelo Novo Coronavírus (2019-nCoV);
- Avaliar o estoque disponível de equipamento de proteção individual (EPI), conforme recomendação da ANVISA.

#### 4. DA IDENTIFICAÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO, DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL E UNIDADE DE SAÚDE

**Organização Social:** Fundação Professor Martiniano Fernandes - IMIP Hospitalar - CNPJ nº 09.039.744/0001-94;

- **Qualificação da Organização Social:** Decreto nº 50.042, de 30 de dezembro de 2020, publicado no DOE de 30 de dezembro de 2020 com efeito retroagido a 28 de novembro de 2020;
- **Contrato de Gestão nº 010/2010:** Celebrado em 14 de setembro de 2010, entre a SES e a O.S.S. Fundação Professor Martiniano Fernandes - IMIP Hospitalar, com objeto de gerenciamento, operacionalização, e execução das ações e serviços de saúde na Unidade de Pronto Atendimento - UPA Caruaru;
- **Prorrogação de Vigência:** Formalizado em 14 de março de 2021, o 19º Termo Aditivo, constituído a Prorrogação Emergencial da vigência do Contrato de Gestão nº 010/2010, com o prazo de vigência de 15/03/2021 até 14/09/2021;
- **Unidade de Pronto Atendimento - UPA CARUARU;**
- **Período Analisado:** Abril a junho de 2021;
- **Endereço:** Praça Senador Teotônio Vilela, 1002 - Bairro Pau Santo. Caruaru-PE. CEP: 55.000-000 - Recepção, fone: (81) 3727-7816;
- **Perfil Assistencial:** Funcionamento 24 horas por dia, a partir de demanda espontânea e referenciada através do Serviço de Atendimento Pré – Hospitalar Móvel (SAMU) e Corpo de Bombeiros, com estabilização dos pacientes de maior complexidade. Oferece atendimentos de urgência/emergência em Clínica Médica e Pediatria e Ortopedia 24 horas. A Unidade conta com suporte ininterrupto em Laboratório de Patologia Clínica, Radiologia, ECG, possui 19 leitos de observação, ambulância para transporte adequado dos pacientes;
- **Repasso Financeiro Mensal:** De acordo com o Contrato de Gestão nº 010/2010, o repasse mensal é de R \$1.354.253,13 (um milhão, trezentos e cinquenta e quatro mil, duzentos e cinquenta e três reais e treze centavos);
- **Repasso Financeiro Mensal Covid-19:** Constitui o objeto do 20º Termo Aditivo, formalizado em 01 de abril de 2021, a contratação de serviço de transporte de pacientes, 01 (uma) ambulância tipo avançada (com motorista), tendo em vista a pandemia COVID-19, perfazendo um valor de acréscimo mensal no *quantum* de R\$ 25.500,00 (vinte e cinco mil e quinhentos reais), pelo período de 06 (seis) meses, ou enquanto durar a situação emergencial provocada pela pandemia Covid-19;

Constituiu o objeto do 21º Termo Aditivo, formalizado em 14 de abril de 2021, a implantação do serviço de Fisioterapia Respiratória, em regime de 24h, bem como a disponibilização do serviço de Gasometria Arterial, devido à emergência ocasionada pela COVID-19, perfazendo um valor de acréscimo mensal no *quantum* de R\$ 51.306,09 (cinquenta e um mil trezentos e seis reais e nove centavos), com prazo de vigência de 06 (seis) meses, a partir da data de assinatura, ou enquanto durar a situação emergencial provocada pela pandemia Covid-19.

É o que se tinha para relatar.

#### 5. DA ANÁLISE DOS INDICADORES ASSISTENCIAIS CONTRATUAIS

Conforme o Anexo Técnico I, do 15º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 010/2010, as Metas de Resolutividade e Qualidade serão avaliados pela Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco, na análise para o repasse de 30% do valor global do Contrato de Gestão em seus respectivos trimestres de avaliação. O acompanhamento dos indicadores será mensal, contudo, a avaliação será trimestral. As metas dos Indicadores de Produção serão avaliadas conforme o disposto no Art-15-A da Lei nº 15.210/2013, alterada pelas Leis nº 16.155/2017 e 16.771/2019.

##### 5.1. Do Indicador de Produção - Parte Variável

Após análise dos relatórios mensais da Unidade, obtiveram-se os seguintes resultados, conforme quadro 01:

Quadro 01. Resultados Alcançados – 2º Trimestre 2021							
1. Indicadores de Produção (20% Parte Variável)							
Nº	Período	Indicador	Foma para Cálculo	Meta	Produção Alcançada	% Alcançada no Trimestre	Status
1.1	Abril	Atendimento Médico de Urgência	Nº Atendimento Médico Realizado / Meta Contratual X 100	11.250	5.637	49,67%	Meta Não Cumprida Justificada
	Maio			11.250	6.143		
	Junho			11.250	4.982		

Fonte: Sistema de Gestão/Relatórios Gerenciais Mensais UPA Caruaru (abril a junho/2021)

Conforme demonstrado no quadro 01, quanto ao Indicador de Atendimento Médico de Urgência, a Unidade apresentou no período avaliado o percentual de 49,67%, ficando abaixo da meta mínima contratual de 85%.

## 5.2. Dos Indicadores de Qualidade - Parte variável

Após análise dos relatórios mensais da Unidade, obtiveram-se os seguintes resultados, conforme quadro 02:

Quadro 02. Resultados Alcançados – 2º Trimestre 2021									
2. Indicadores de Qualidade (10% Parte Variável)									
Nº	Período	Indicador	Especificação	Meta	Fonte de Verificação	Resultado Alcançado			Status
2.1	Abril	Escala Médica - 5% do Repasse - parte Variável	Cumprimento da Escala Mínima prevista em Contrato	Escala Médica Completa	Relatório Gerencial	Escala Completa			Meta Não Cumprida Justificada
	Maio					Escala Completa			
	Junho					Escala Incompleta			
2.2	Abril	Apresentação da Produção SIA/SUS – 5% do Repasse - Parte Variável	Apresentar a Produção no prazo preconizado pela Regulação/SES	Informar 100% da Produção com no mínimo 10% de Glosas	Relatório SIA/SUS / Relatório Gerencial	Produção Apresentada	Nº de Glosas	% de Glosas	Status
						38.133	0	0,003%	
	Maio					43.533	0		
	Junho					34.764	4		

Fonte: Sistema de Gestão/Relatórios Gerenciais Mensais UPA Caruaru (abril a junho/2021)

Conforme demonstrado no Quadro 02, a Unidade cumpriu as metas de Qualidade, exceto para o Indicador de Escala Médica, levando em consideração o que se segue:

Considerando que a meta de produção para atendimentos de urgência médica é de 11.250 atendimentos/mês;

Considerando o Artigo 12 da Portaria nº 10 de 03 de janeiro de 2017 do Ministério da Saúde

“Caberá ao gestor definir o quantitativo da Equipe Assistencial Multiprofissional da UPA 24h, tomando como base a necessidade da RAS, bem como as normativas vigentes, inclusive as resoluções dos conselhos de classe profissionais, devendo manter o quantitativo de profissionais suficiente, de acordo com a capacidade instalada e o quadro de opções de custeio constantes dos artigos 23 e para e 24 desta Portaria.”

Considerando o Art. 38. da Portaria nº 10 de 03 de janeiro de 2017 do Ministério da Saúde : “A produção mínima para a UPA 24h, registrada no SIA/SUS, deverá ser, conforme tabela abaixo:

Opções	Nº de profissionais médicos/24h para funcionamento da Unidade	Nº de atendimentos médicos/mês (03.01.06.010-003.01.06.009-6 03.01.06.002-9)	Nº de atendimentos classificação de risco/mês (03.01.06.001-8)
I	2	2250	2250
II	3	3375	3375
III	4	4500	4500
IV	5	5625	5625
V	6	6750	6750
VI	7	7875	7875
VII	8	9000	9000
VIII	9	10125	10125

Considerando o Parecer nº 21/2018 da Comissão Mista de Avaliação – CMA, parte integrante do 15º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão 010/2010, que relata:

“Outrossim, uma vez que o número de profissionais médicos está diretamente ligado às variáveis de meta de produção, e ainda que o art. 38 apresenta variação até o quantitativo de 09 (nove) médicos, não se mostra razoável que se mantenha a mesma meta para as Unidades que dispõem de mais médicos.

Sendo assim, tomando como referência a variação de que a cada médico adicional sua produção é acrescida em 1.125 atendimentos, a DGMMAS, com base nos contratos de gestão firmados entre a Secretaria de Saúde de Pernambuco e as organizações Sociais, acrescenta as seguintes diretrizes para as unidades que dispõem de 10,11 e 12 médicos, conforme tabela abaixo:

Opções	Nº de profissionais médicos/24h para funcionamento da Unidade	Nº de atendimentos médicos/mês (03.01.06.010-003.01.06.009-6 03.01.06.002-9)	Nº de atendimentos classificação de risco/mês (03.01.06.001-8)	Contrato de Gestão - *Percentual Mínimo de 85% do número de atendimentos médicos/mês
I	2	2250	2250	1913
II	3	3375	3375	2869
III	4	4500	4500	3825
IV	5	5625	5625	4781
V	6	6750	6750	5738
VI	7	7875	7875	6694
VII	8	9000	9000	7650
VIII	9	10125	10125	8606
IX*	10	11250	11250	9563
X*	11	12375	12375	10519
XI*	12	13500	13500	11475

Diante das considerações apresentadas, após análise das escalas médicas, observou-se que foi considerado apenas 03 (três) faltas no período avaliado, pois nos demais plantões apresentou um total de 10 (dez) profissionais médicos;

Após análise dos relatórios mensais da Unidade, obtiveram-se os seguintes resultados, conforme quadro 03:

Quadro 03. Resultados Alcançados – 2º Trimestre 2021							
Indicadores de Qualidade – Requisitos de Avaliação Sem Valoração Financeira							
Nº	Período	Indicador	Especificação	Meta	Fonte de Verificação	Resultado Alcançado	Status
3.1	Abril	Acolhimento por Classificação de Risco	Acolher e classificar o risco de saúde dos usuários, garantindo aos pacientes de maior gravidade a prioridade no atendimento	Apresentar relatório do Indicador até o 20º dia útil do mês subsequente	Relatórios Gerenciais / Sistema de Gestão	Entrega de Relatório do Indicador no prazo preconizado	Meta Cumprida
	Maio						
	Junho						
3.2	Abril	Taxa de Identificação da Origem do Paciente	Conhecer a localidade de residência do paciente para avaliar a adequada inserção Regional da UPA	Apresentar relatório do Indicador até o 20º dia útil do mês subsequente	Relatórios Gerenciais / Sistema de Gestão	Entrega de Relatório do Indicador no prazo preconizado	Meta Cumprida
	Maio						
	Junho						
3.3	Abril	Atenção ao Usuário – Pesquisa de Satisfação	Aplicar a Pesquisa mensalmente, através de questionários específicos aos pacientes e acompanhantes atendidos na UPA	Realização de Pesquisa mensal – 10% do total de atendimentos e apresentação de Relatório do Indicador até o 20º dia útil do mês subsequente	Relatórios Gerenciais / Sistema de Gestão	14,35%	Meta Cumprida
	Maio						
	Junho						
3.4	Abril	Atenção ao Usuário – Resolução de Queixas	Resolução das queixas recebidas pela UPA no período	Resolução de no mínimo 80% das queixas recebidas. Apresentação de Relatório do Indicador até o 20º dia útil do mês subsequente	Relatórios Gerenciais / Sistema de Gestão	100%	Meta Cumprida
	Maio						
	Junho						

Fonte: Sistema de Gestão/Relatórios Gerenciais Mensais UPA Caruaru (abril a junho/2021)

Conforme demonstrado no Quadro 03, a Unidade cumpriu as metas para todos os demais Indicadores de Qualidade no período avaliado.

5.3. Comissões e Núcleos

A Cláusula Terceira do Contrato de Gestão nº 010/2010, nos itens elencados abaixo, preconiza que a Unidade deve:

“3.1.31 - Possuir e manter em pleno funcionamento, no mínimo, as seguintes Comissões Clínicas:

- a) Comissão de Prontuários Médicos;
- b) Comissão de Óbitos;
- c) Comissão de Ética Médica.

3.1.32 – 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.

Os relatórios mensais previamente analisados pela Superintendência de Assistência da Rede Ambulatorial e Hospitalar dos Contratos de Gestão, informam que a Unidade possui e mantém em pleno funcionamento todas as Comissões Clínicas estabelecidas contratualmente, assim como os Núcleos previstos na cláusula supracitada.

6. DOS APONTAMENTOS DE DESCONTOS

O apontamento de desconto está diretamente relacionado ao não 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 nº 15.210/2013, alterada pelas Leis nº 16.155/2017 e 16.771/2019, definem a 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 dispositivo legal, bem como os Indicadores de Qualidade valorados, seguirá o rito definido em contrato.

No que concerne a avaliação das metas valoradas da **UPA Caruaru**, verifica-se, no trimestre em análise, o não cumprimento da meta do Indicador de Produção, por este motivo, sofrerá apontamento de descontos, conforme demonstrado na tabela 01:

Tabela 01- Apontamento de Desconto - Indicador de Produção – Atendimento de Urgência Médica (abril a junho de 2021)

UPA CARUARU – Abril a Junho de 2021			
VALOR DE REPASSE MENSAL			R\$ 1.354.253,13
VALOR DE REPASSE TOTAL NO TRIMESTRE			R\$ 4.062.759,39
Repasse Parte Variável 30%			R\$ 1.218.827,82
Repasse Parte Variável Produção 20%			R\$ 812.551,88
CÁLCULO DO APONTAMENTO DE DESCONTOS			
		DESCONTOS	TOTAL DESCONTO
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA MÉDICA	TRIMESTRE	45,00%	R\$ 365.648,35
	TOTAL DE APONTAMENTO DESCONTO:		R\$ 365.648,35

Base para o cálculo: análise assistencial conforme 15º T.A. do Contrato de Gestão nº 010/2010.

Fonte: Relatórios Gerenciais Mensais e BID da Unidade Upa Caruaru (abril a junho/2021).

A Unidade apresentou justificativas quanto ao não cumprimento das metas de produção no trimestre analisado, através dos Ofícios nº 090/2021, nº 0100/2021 e nº 0113/2021 (anexos), os quais foram analisados por esta Comissão, que opina favoravelmente às justificativas apresentadas.

Quanto aos Indicadores de Qualidade, a Unidade cumpriu as metas, exceto para o Indicador de Escala Médica, conforme já relatado, onde apresentou 03 (três) faltas de profissional médico no mês de junho de 2021, por este motivo, sofrerá apontamento de descontos conforme demonstrado na tabela 02:

Tabela 02 - Apontamento de Desconto - Indicador de Qualidade – Escala Médica (abril a junho de 2021)

APONTAMENTO DE DESCONTOS - ESCALA MÉDICA			
MESES	ABR	MAI	JUN
Quantidade de Faltas Mês =	0	0	3
Quantidade de Faltas Trimestre =	3		
Repasse Qualidade - Escala 5% =	R\$ 67.712,66		
Valor Apontado =	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.125,52
Valor Apontado =	R\$ 8.125,52		

Fonte: Relatórios Gerenciais Mensais e BID da Unidade Upa Caruaru (abril a junho/2021).

A Unidade apresentou justificativas quanto ao não cumprimento da meta de Qualidade - Escala Médica, através dos Ofícios nº 090/2021, nº 0100/2021 e nº 0113/2021 (anexos), os quais foram analisados por esta Comissão, que opina favoravelmente às justificativas apresentadas.

Vale salientar que em decorrência da pandemia COVID-19, o §5º do Artigo 3º da Lei Complementar nº 425/2020, determina a suspensão das obrigações relacionadas ao cumprimento de metas pactuadas, *in verbis*:

*“Art. 3º O titular do órgão ou entidade contratante, ou outra autoridade a quem delegar, fica autorizado a adotar meios alternativos à dispensa de licitação prevista nesta Lei, que repute mais adequados ao atendimento da necessidade administrativa, tais como convênios, acordos de cooperação, compras coletivas, adesão a atas de registro de preços internas ou de outros entes e termos aditivos a contratos em curso ou termos de ajuste de cunho indenizatórios.*

(...)

*§ 5º - Nas contratações firmadas com Organizações Sociais de Saúde, Hospitais de Ensino e Hospitais Filantrópicos, em curso, ficam suspensas as obrigações relacionadas ao cumprimento das metas pactuadas, a apresentação dos respectivos relatórios de acompanhamento e avaliação, previstas no art. 14 da Lei nº 15.210, de 19 de dezembro de 2013, e Portarias do Ministro da Saúde, bem como outras formalidades incompatíveis com a situação de emergência, devendo ser estabelecido regime de transição para a execução dos referidos contratos durante este período”.*

## 7. CONSIDERAÇÕES SOBRE O PARECER CONCLUSIVO DA COMISSÃO MISTA DE AVALIAÇÃO - CMA

A CMA emitiu parecer conclusivo a despeito do Relatório Assistencial, correspondente ao 1º trimestre de 2021. Após análise dos apontamentos exarados por esta Comissão, proferiu-se as considerações abaixo:

As respostas referentes às considerações que constam no parecer conclusivo da Comissão Mista de Avaliação acerca do Relatório Assistencial do 1º Trimestre de 2021 serão anexas através de Nota de Resposta no Parecer CTAI referente ao 3º trimestre do corrente ano. Porém em relação às informações a respeito da execução financeira do contrato no período analisado (repasses efetuados, situação de superavit/deficit, percentual gasto com RH) segue no Anexo SEI\_GOVPE - 18070165 - GOVPE - Informação (18730231).

## 8. CONCLUSÃO

A Comissão Técnica de Acompanhamento Interno dos Contratos de Gestão - CTAI tem primado pelo monitoramento eficaz das metas e serviços pactuados, levando-se em consideração todos os aspectos apresentados nos relatórios enviados pela Unidade UPA Caruaru, gerenciada pela Organização Social de Saúde Fundação Professor Martiniano Fernandes- IMIP Hospitalar, e sob o prisma dos princípios da eficiência e da legalidade da Administração Pública. Esta Comissão fundamentada no inciso IV do parágrafo único do artigo 15 da Lei Estadual nº 15.210/2013, alterada pelas Leis nº 16.155/2017 e nº 16.771/2019 e da Lei Complementar nº 425 de 25 de março de 2020, elabora o presente parecer, visando o acompanhamento, fiscalização e supervisão por esta Secretaria.

Outrossim, visando o cumprimento do artigo 16, da Lei nº 15.210 de 19 de dezembro de 2013, esta Comissão encaminhará o presente Parecer Técnico CTAI, à Comissão Mista de Avaliação, para análise e emissão do parecer conclusivo e demais providências..

Recife, 12 de novembro de 2021

Tereza Cristina da Silva - Matrícula nº 357.436-9  
Alessandra Cavalcante Vieira de Melo - Matrícula nº 427.848-8  
João Carlos Batista dos Santos - Matrícula nº 403.309-4  
Nathália Giovana Gomes da Silva - Matrícula nº 399.541-0  
Priscila Gusmão Costa - Matrícula nº 370.621-4  
Larissa Carla Crispim Souza Costa - Matrícula nº 337.512-9  
Carla Roberta Gomes de Brito - Matrícula nº 416.125-4



Documento assinado eletronicamente por **Tereza Cristina da Silva**, em 12/11/2021, às 15:39, conforme horário oficial de Recife, com fundamento no art. 10º, do [Decreto nº 45.157, de 23 de outubro de 2017](#).



Documento assinado eletronicamente por **Carla Roberta Gomes de Brito Caetano**, em 12/11/2021, às 15:39, conforme horário oficial de Recife, com fundamento no art. 10º, do [Decreto nº 45.157, de 23 de outubro de 2017](#).



Documento assinado eletronicamente por **Nathalia Giovana Gomes da Silva**, em 12/11/2021, às 15:41, conforme horário oficial de Recife, com fundamento no art. 10º, do [Decreto nº 45.157, de 23 de outubro de 2017](#).



Documento assinado eletronicamente por **Priscila Gusmão Costa**, em 12/11/2021, às 16:00, conforme horário oficial de Recife, com fundamento no art. 10º, do [Decreto nº 45.157, de 23 de outubro de 2017](#).



Documento assinado eletronicamente por **Larissa Carla Crispim Souza Costa**, em 16/11/2021, às 09:15, conforme horário oficial de Recife, com fundamento no art. 10º, do [Decreto nº 45.157, de 23 de outubro de 2017](#).



Documento assinado eletronicamente por **Alessandra Cavalcante Vieira de Melo**, em 16/11/2021, às 09:30, conforme horário oficial de Recife, com fundamento no art. 10º, do [Decreto nº 45.157, de 23 de outubro de 2017](#).



Documento assinado eletronicamente por **João Carlos Batista Santos**, em 16/11/2021, às 10:48, conforme horário oficial de Recife, com fundamento no art. 10º, do [Decreto nº 45.157, de 23 de outubro de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [http://sei.pe.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](http://sei.pe.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **18712229** e o código CRC **EFA1CE58**.

## SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

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