

COMISSÃO MISTA DE AVALIAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO

PARECER CONCLUSIVO

UPA CAXANGÁ - 1º TRIMESTRE/2023

OBJETO: Parecer Conclusivo referente aos resultados obtidos no 1º trimestre de 2023, no âmbito do Contrato de Gestão n° 007/2022, celebrado entre a Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco e a Organização Social de Saúde Fundação Manoel da Silva Almeida - Hospital Maria Lucinda, para o gerenciamento e a execução de ações e serviços de saúde na Unidade de Pronto Atendimento - UPA Caxangá no município de Recife-PE.

INTRODUÇÃO

Chega 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 19/01/2022, 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, o Parecer Técnico da Comissão Técnica de Acompanhamento Interno - CTAI nº 073/2023, referente aos resultados obtidos no 1º trimestre de 2023 (UPA Caxangá).

Tal documento, bem como os anexos e os registros no Sistema de Gestão, 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, conforme 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 Parecer CTAI n° 073/2023 e os anexos referentes aos resultados assistenciais obtidos pela UPA Caxangá, no 1º trimestre/2023, foram entregues à Diretoria-Geral de Controle Interno (DGCI) e a esta Comissão Mista na data de 19/07/2023, através do Ofício GMCG nº 009/2023 constante na plataforma SEI Processo nº 2300000999.000123/2023-28.

Destacamos que os Relatórios Gerenciais da Unidade e seus anexos foram encaminhados pela Comissão Técnica de Acompanhamento Interno dos Contratos de Gestão (CTAI) para esta Comissão Mista através dos Processos SEI de n^{QS} 2300001317.000023/2023-96 (Relatório Gerencial jan/2023); 2300001317.000031/2023-32 (Relatório Gerencial fev/2023) e 2300001317.000040/2023-23 (Relatório Gerencial mar/2023). Tais documentos também subsidiaram a elaboração deste Parecer Conclusivo.

Salientando que a análise desta Comissão Mista foi realizada também através de consulta ao Sistema de Gestão disponibilizado no site sqss.saude.pe.gov.br.

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

UNIDADE ANALISADA - UPA Caxangá

A UPA Caxangá, cujo Contrato de Gestão nº 007/2022 encontra-se vigente pelo período de 02 (dois) anos, contados a partir de 01 de fevereiro de 2022, é uma Unidade que realiza procedimentos de baixa e média complexidade, com estabilização dos pacientes de maior complexidade e funciona 24h/dia com demanda espontânea e referenciada através do Serviço de Atendimento Pré-Hospitalar Móvel (SAMU) e Corpo de Bombeiros, oferecendo atendimentos de urgência/emergência em Clínica Médica, Ortopédica e Pediátrica nas 24 horas, com suporte ininterrupto em Laboratório de Patologia Clínica, Radiologia, ECG, com transporte dos pacientes em ambulância.

A título de repasse mensal, a Unidade recebe o valor global de R\$ 1.713.785,01 (hum milhão, setecentos e treze mil, setecentos e oitenta e cinco reais e um centavo), conforme o 4º Termo Aditivo. Porém, de acordo com a cláusula segunda do referido termo aditivo, do montante referido acima, R\$ 47.489,42 (quarenta e sete mil, quatrocentos e oitenta e nove reais e quarenta e dois centavos) correspondem ao repasse do rateio dos Custos Indiretos da Administração Central. Assim, considera-se o valor de R\$ 1.666.295,59 (um milhão, seiscentos e sessenta e seis mil, duzentos e noventa e cinco reais e cinquenta e nove centavos) como valor de repasse mensal de custeio.

Para avaliação da Unidade, na análise para o repasse de 30% do valor global do Contrato de Gestão em seus respectivos ciclos de avaliação, são considerados indicadores de Produção, referentes ao repasse variável (20% do valor global do contrato). A avaliação dos indicadores de Qualidade está diretamente ligada ao pagamento da parte variável do contrato (10% do valor global do contrato). Os Indicadores de Produção e Qualidade definidos para a Unidade estão descritos no Anexo Técnico I do 6º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 007/2022. O Sistema de Avaliação por peso de Produção está descrito no Anexo Técnico II do 6º Termo Aditivo ao Contrato acima mencionado.

QUADRO 01. SISTEMA DE AVALIAÇÃO POR PESO DE PRODUÇÃO

| INDICADOR | | VALOR A PAGAR (R\$) |
|---|--|---------------------------------|
| PRODUÇÃO - QUANTIDADE DE ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA/ EMERGÊNCIA | l . | 20% do valor global do contrato |
| | Entre 85% e 100% do volume contratado | 20% do valor global do contrato |
| | · | 15%do valor global do contrato |
| | · · | 10% do valor global do contrato |
| | Entre 30 e 54,99% do volume contratado | 5% do valor global do contrato |
| | Menor que 30% do volume contratado | 0% do valor global do contrato |

Fonte: Anexo Técnico II do 6º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 007/2022.

QUADRO 02. DESCRIÇÃO DOS INDICADORES

| INDICADORES DE QUANTIDADE(PRODUÇÃO) – 20% DO REPASSE – PARTE VARIÁVEL | | | | | | |
|---|---|---|---|---|--|--|
| TIPOLOGIA | INDICADOR | E SPECIFICAÇÃO | META | FONTE DE VERIFICAÇÃO | | |
| QUANTITATIVO (Produção) | Atendimento de Ur- gência e Emergência Médica | 12.375 Atendimentos/mês | 100,00% | Relatório do Sistema de Gestão/ SIA SUS (Art. 1º Lei 16.155/17) | | |
| INDICADORES DE QUALIDADE - 10% DO REPASSE - PARTE VARIÁVEL | | | | | | |
| OBJETIVO | INDICADOR | E SPECIFICAÇÃO | META | FONTE DE VERIFICAÇÃO | | |
| ATENÇÃO AO USUÁRIO | Acolhimento com classificação de Risco (10% da parte Variável – Qualidade) | Acolhimento ao paciente e classificação do atendimento em conformidade com os protocolos vigentes | Envio do relatório mensal do ACCR | Relatório mensal, enviado à SES, de resultados do ACCR. | | |
| | Satisfação do usuário (10% da parte variável - qualidade) | Medir a satisfação do usuário atendido pela unidade e seus acompanhantes através de pesquisa de satisfação. | Atingir valor ≥ a 90% de satisfação do usuário. | Relatório mensal, enviado à SES, do total dos questionários aplicados. | | |
| | Taxa de resolução das queixas recebidas (10% da parte variável - qualidade) | Aferir a taxa de resolutividade das queixas prestadas pelos usuários da unidade e seus acompanhantes | Atingir valor ≥ a 80% de resolução das queixas recebidas. | Relatório mensal, enviado à SES, de acompanhamento das queixas recebidas e o tempo de resolução no período. | | |
| QUALIDADE DA INFORMAÇÃO | Taxa de profissionais médicos cadastrados no CNES (10% da parte variável - qualidade) | Garantir que os profissionais médicos que realizam os atendimentos nas unidades estejam devidamente cadastrados no CNES | 100% do total de profissionais médicos da unidade cadastrados no CNES. | Relatórios mensal, enviado à SES, dos prontuários cadastrados nos sistemas do SUS com o respectivo cadastro do CNES do profissional médico. | | |
| | Registro da Produção no sistema SIA/SUS (10% da parte variável - qualidade) | Registrar a produção realizada pela unidade no sistema SIA/SUS no prazo preconizado pela regulação/SES | Registro de 100% no sistema SIA/SUS, dos atendimentos realizados na unidade, podendo apresentar no máximo 10% de glosas. | Relatório, mensal, enviado à SES, dos atendimentos realizados e registrados no sistema SIA/SUS. | | |
| | Escala médica (10% da parte variável - qualidade) | Averiguar o cumprimento da escala médica mínima prevista em contrato | Execução de 100% da escala médica | Relatório gerencial mensal, enviado à SES, contendo informações da escala médica. | | |
| QUALIDADE DO ATENDIMENTO | Taxa de atendimento de retorno em até 24hs (20% da parte variável - qualidade) | Avaliar a efetividade do atendimento realizado ao usuário. | Atingir valor ≤ a 5% dos pacientes atendidos que retornaram para a unidade apresentando os mesmos sintomas do atendimento realizado ou queixas que representem complicações da doença de base e/ou do tratamento proposto (avaliado por meio do CID de saída) no prazo de 24hs. | Relatórios, mensais, enviados à SES, dos procedimentos cadastrados no sistema do SUS. | | |
| | Taxa de revisão de prontuários de pacientes com classificação de risco vermelho e amarelo (10% da parte variável - qualidade) | Certificar que os prontuários dos pacientes classificados como vermelho e amarelo foram revisados pela comissão de prontuários. | Revisar um quantitativo ≥ a 90% do total de prontuários classificados como vermelho e amarelo. | Relatório mensal, enviado à SES, dos prontuários revisados pela comissão de prontuários com classificação de risco vermelho e amarelo. | | |
| ENSINO E PESQUISA | Taxa de execução do plano de educação permanente (10% da parte vañável - qualidade) | Avaliar a execução do plano de educação permanente | Atingir valor ≥ a 90% das atividades previstas para o plano de educação permanente | Relatório mensal, enviado à SES, de acompanhamento de execução das atividades de educação permanente do período. | | |

Fonte: Anexo Técnico I do 6º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 007/2022.

Nota 01: O critério de avaliação da meta contratual da produção monitorada pela equipe técnica assistencial dessa Diretoria será considerada cumprida quando atingir o percentual mínimo de 85% do número de atendimentos médicos/mês, do parâmetro indicado no artigo 38 da Portaria MS N° 10/2017 e cláusula prevista no Contrato de Gestão.

1. INDICADOR DE PRODUÇÃO

Na avaliação de Produção, são considerados os Atendimentos de Urgência e Emergência Médica realizados pela UPA Caxangá e, a época, de acordo com o Anexo Técnico I do 6º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 007/2022, a meta contratada corresponde a 12.375 atendimentos médicos/mês.

1.1 Atendimento de Urgência e Emergência Médica

Conforme informações apresentadas no Parecer CTAI, anexos recebidos e consulta ao Sistema de Gestão por meio do site http://sgss.saude.pe.gov.br/, o total de Atendimentos Médicos no trimestre avaliado atingiu o volume de **31.867** atendimentos, representando um percentual de **85,84%**, **cumprindo a meta contratada**.

Tabela 01. Meta contratada x Realizado - Atendimento de Urgência e Emergência Médica

| Atendimentos de Urgência/Emergência Médica UPA CAXANGÁ – Janeiro a Março/2023 | | | | | |
|--|----------|-----------|-----------------|--------|--|
| Meses | janeiro | fevereiro | eiro março 1º t | | |
| Contratado | 12.375 | 12.375 | 12.375 | 37.125 | |
| Realizado | 10.302 | 9.574 | 11.991 | 31.867 | |
| % Produção Médica (Contratado x Realizado) | 83,25% | 77,37% | 96,90% | 85,84% | |
| Status | Cumprida | | | | |

Fontes: Parecer CTAI nº 073/2023, Anexos e Sistema de Gestão - UPA Caxangá - 1º trimestre/2023.

2. INDICADORES DE QUALIDADE

Os Indicadores de Qualidade definidos para a UPA Caxangá estão descritos no Anexo Técnico I do 6º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 007/2022, são eles:

2.1 Atenção ao Usuário:

- **2.1.1 Acolhimento com classificação de risco:** Acolhimento ao paciente e classificação do atendimento em conformidade com os protocolos vigentes.
- **2.1.2 Satisfação do usuário:** Medir a satisfação do usuário atendido pela unidade e seus acompanhantes através de pesquisa de satisfação.
- **2.1.3 Taxa de resolução das queixas recebidas:** Aferir a taxa de resolutividade das queixas prestadas pelos usuários da unidade e seus acompanhantes.

2.2 Qualidade da Informação:

- **2.2.1 Taxa de profissionais médicos cadastrados no CNES:** Garantir que os profissionais médicos que realizam os atendimentos nas unidades estejam devidamente cadastrados no CNES.
- **2.2.2 Registro da produção no sistema SIA/SUS:** Registrar a produção realizada pela unidade no sistema SIA/SUS no prazo preconizado pela regulação/SES.

2.3 Qualidade do Atendimento:

- 2.3.1 Escala Médica: Averiguar o cumprimento da escala médica mínima prevista em contrato.
- **2.3.2 Taxa de atendimento de retorno em até 24hs:** Avaliar a efetividade do atendimento realizado ao usuário.
- **2.3.3 Taxa de revisão de prontuários de pacientes com classificação de risco vermelho e amarelo:** Certificar que os prontuários dos pacientes classificados como vermelho e amarelo foram revisados pela comissão de prontuários.

2.4 Ensino e Pesquisa:

2.4.1 Taxa de execução do plano de educação permanente: Avaliar a execução do plano de educação permanente.

Tabela 02. Resumo dos Indicadores de Qualidade

| RESUMO DOS INDICADORES DE QUALIDADE | | | | | |
|--|---|----------------------|---------------------|---------------------|---|
| INFORMAÇÕE S EXTRAÍDAS DO PARECER CTAI, ANEXOS E SISTEMA DE GESTÃO – 2023 | | | | | |
| UPA CAXANGÁ – JANEIRO A MARÇO/2023 | | | | | |
| INDICADOR DE QUALIDADE | CONTRATADO / META | Resultado nos Meses | | | CTATUC |
| (10% Repasse Total) | | janeiro | fevereiro | março | STATUS |
| 1. Atenção ao Usuário | | | | | |
| 1.1 Acolhimento com classificação de risco (10% da parte variável – qualidade) | Envio do relatório mensal do ACCR. | Enviado no Prazo | Enviado no Prazo | Enviado no Prazo | Os relatórios foram entregues no prazo. Meta cumprida no trimestre. |
| 1.2 Satisfação do usuário (10% da parte variável – qualidade) | Atingir valor ≥ a 90% de satisfação do usuário. | Não Apresentado | 99,69% | 99,57% | A Unidade apresentou informações exigidas em janeiro e obteve um total de menos de 10% dos atendimentos em março, mas atingiu o mínimo percentual em fevereiro; portanto, cumpriu a meta apenas em fevereiro 1. |
| 1.3 Taxa de resolução das queixas recebidas (10% da parte variável – qualidade) | Atingir valor ≥ a 80% da resolução das queixas recebidas. | 100,00% | Sem queixas. | 100,00% | A Unidade apresentou percentual acima de 80% no trimestre analisado; portanto, cumpriu a meta no trimestre. |
| 2. Qualidade da Informação |) | | | | |
| 2.1 Taxa de profissionais médicos cadastrados no CNES (10% da parte variável – qualidade) | 100% do total de profissionais médicos da unidade cadastrados no CNES. | 85,53% | 88,16% | 85,00% | A Unidade não apresentou o percentual previsto; portanto, não cumpriu a meta no trimestre. |
| 2.2 Registro da produção no Sistema SIA/SUS (10% da parte variável – qualidade) | Registro de 100% no sistema SIA/SUS, dos atendimentos realizados na unidade, podendo apresentar no máximo 10% de glosas. | 0,00% | 15,22% | 1,12% | A Unidade apresentou percentual acima de 10% em fevereiro; portanto, cumpriu a meta apenas em janeiro e março. |
| 3. Qualidade do Atendimen | to | | | | |
| 3.1 Escala Médica (10% da parte variável – qualidade) | Execução de 100% da Escala Médica | Escala incompleta | Escala completa | Escala completa | O Parecer CTAI informa que a escala médica não foi completa em janeiro; portanto, meta cumprida apenas em fevereiro e março. |
| 3.2 Taxa de atendimento de retorno em até 24hs (20% da parte variável – qualidade) | Atingir valor ≤ a 5% dos pacientes atendidos que retornaram para a unidade apresentando os mesmos sintomas do atendimento realizado ou queixas que representem complicações da doença de base e/ou do tratamento proposto (avaliado por meio do CID de saída) no prazo de 24hs. | 0,04% | 0,05% | 0,04% | A Unidade apresentou percentual abaixo de 5% no trimestre analisado; portanto, cumpriu a meta no trimestre. |
| 3.3 Taxa de revisão de prontuários de pacientes com classificação de risco vermelho e amarelo (10% da parte variável - qualidade) | Revisar um quantitativo ≥ a 90% do total de prontuários classificados como vermelho e amarelo. | 100,00% | 100,00% | 100,00% | A Unidade apresentou percentual acima de 90% no trimestre analisado; portanto, cumpriu a meta no trimestre. |
| 4. Ensino e Pesquisa | | | | | |
| 4.1 Taxa de execução do plano de educação permanente (10% da parte variável - qualidade) | Atingir valor ≥ a 90% das atividades previstas para o plano de educação permanente | 2100,00% | 4800,00% | 700,00% | A Unidade apresentou percentual acima de 90%; portanto, cumpriu a meta no trimestre. |

Fontes: Parecer CTAI nº 073/2023, Anexos e Sistema de Gestão - UPA Caxangá - 1º trimestre/2023.

3. APONTAMENTOS DE DESCONTO

A UPA Caxangá não cumpriu as metas valoradas dos Indicadores de Qualidade Satisfação do usuário, Taxa de profissionais médicos cadastrados no CNES, Registro da produção no Sistema SIA/SUS e Escala médica, de acordo com as metas preconizadas no 6º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 007/2022. Segue abaixo tabela de desconto 2:

Tabela 03. Apontamentos de Desconto

| Re | passe Variável – UP 1º trimestre/2 | | | |
|----------------------------|---|---------------------|--|--|
| Re | passe Mensal | R\$ 1.686.987,81 | | |
| Satisfação do usuário (1%) | | R\$ 16.869,88 | | |
| Meses | % Desconto | Descontos Apontados | | |
| janeiro | 1,00% | R\$ 16.869,88 | | |
| fev ereiro | 0,00% | R\$ 0,00 | | |
| março | 1,00% | R\$ 16.869,88 | | |
| | Total | R\$ 33.739,76 | | |
| | rofissionais médicos ados no CNES (1%) | R\$ 16.869,88 | | |
| Meses | % Desconto | Descontos Apontados | | |
| janeiro | 1,00% | R\$ 16.869,88 | | |
| fev ereiro | 1,00% | R\$ 16.869,88 | | |
| março | 1,00% | R\$ 16.869,88 | | |
| | Total | R\$ 50.609,63 | | |
| | produção no Sistema IA/SUS (1%) | R\$ 16.869,88 | | |
| Meses | % Desconto | Descontos Apontados | | |
| janeiro | 0,00% | R\$ 0,00 | | |
| fev ereiro | 0,25% | R\$ 4.217,47 | | |
| março | 0,00% | R\$ 0,00 | | |
| | Total | R\$ 4.217,47 | | |
| Escala Médica (1%) | | R\$ 16.869,88 | | |
| Meses | % Desconto | Descontos Apontados | | |
| janeiro | 1,00% | R\$ 16.869,88 | | |
| fev ereiro | 0,00% | R\$ 0,00 | | |
| março | 0,00% | R\$ 0,00 | | |
| | Total | R\$ 16.869,88 | | |
| | TOTAL GERAL | R\$ 105.436,74 | | |

Fontes: Parecer CTAI nº 073/2023 e Anexo Técnico II do 6º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 007/2022 - UPA Caxangá – 1º trimestre/2023.

Nota: Valor base de desconto conforme 4º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 007/2022 é o valor total do contrato, R\$ 1.713.785,01. Porém, seguindo orientação constante no Parecer CTAI n° 073/2023, considerou-se como valor-base de desconto, R\$ 1.686.987,81, retirando da base a despesa com a Administração Central no valor de R\$ 47.489,42 e somando o valor mensal do 2º Termo Aditivo de R\$ 20.692,22 (Fisioterapia Respiratória 24h).

Referente ao não atingimento das metas, o Parecer CTAI informa que "Não foram apresentadas justificativas a respeito do não cumprimento dos indicadores de Qualidade supracitados. Desta feita, esta Comissão irá notificar a Unidade e a Organização Social de Saúde para que apresentem os devidos esclarecimentos".

Vale ressaltar a suspensão das obrigações relacionadas ao cumprimento de metas da Unidade, haja vista a determinação do Governo do Estado de Pernambuco, conforme previsto no \S 5º do Artigo 3º da Lei Complementar nº 425/2020, a seguir:

"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".

4. SOBRE A EMERGÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA PELO NOVO CORONAVÍRUS (COVID 19)

Após a Organização Mundial de Saúde (OMS) declarar o surto do Novo Coronavírus (Covid-19) como uma Emergência de Saúde Pública de Importância Mundial em 30/01/2020, o Brasil reconheceu a ocorrência de estado de calamidade pública em 18/03/2020 e nesta mesma data o Estado de Pernambuco confirmou o primeiro caso de transmissão comunitária do Novo Coronavírus. Diante do cenário vivido o foi necessário a implementação de um conjunto de ações para enfrentamento do surto da doença, descrito no Plano de Contingência para Infecção Humana pelo SARS-Cov-2 estadual.

Para o enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do Coronavírus o Estado de Pernambuco regulamentou algumas medidas temporárias publicado no Decreto Estadual nº 48.809 de 14 de março de 2020, em seguida, em 20 de março de 2020 foi publicado o Decreto Estadual nº 48.833, declarando Estado de Calamidade Pública no âmbito do Estado de Pernambuco, prorrogada pelo Decreto nº 52.505/2022, de 29 de março de 2022, com vigência a partir de 1º de abril de 2022, que decretou situação anormal, caracterizada como "Estado de Emergência em Saúde Pública", em virtude da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do Coronavírus, desastre de natureza biológica, causado por epidemia de doenças infecciosas virais, que teve sua vigência prorrogada pelo Decreto nº 54.392, de 01 de janeiro de 2023, com findo em 31 de março de 2023.

5. PARECER DA COMISSÃO TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTO INTERNO DO CONTRATO DE GESTÃO

O Parecer CTAI nº 073/2023 afirma em sua conclusão que "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 Caxangá, gerenciada pela Organização Social de Saúde Fundação Manoel da Silva Almeida - Hospital Maria Lucinda, 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 16.152/2017, nº 16.155/2017 e nº 16.771/2019, elabora o presente parecer, visando o acompanhamento, fiscalização e supervisão por esta Secretaria".

6. QUALIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

No que diz respeito à qualificação da Organização Social Fundação Manoel da Silva Almeida – Hospital Maria Lucinda, observou-se que em 24/12/2022 foi publicado o Decreto nº 54.202/2022, retroagindo seus efeitos a 13/11/2022 e vencendo em 12/11/2024. Assim, durante o período em análise, a Unidade **atendeu** ao Art. 4º da Lei Estadual de nº 15.210/2013, abaixo transcrito:

"Art. 4º - A cada dois anos, as entidades qualificadas como Organizações Sociais de Saúde deverão fazer a renovação da titulação (...)"

7. INFORMAÇÕES FINANCEIRAS

As informações a respeito da Execução Financeira do Contrato de Gestão n^{o} 007/2022, realizada no 4^{o} trimestre/2022, foram encaminhadas através do anexo "Informação n^{o} 241/2023/SES – GSCG", em anexo ao processo SEI em análise.

Nas informações referentes à Execução Financeira do Contrato, percebe-se que a Unidade extrapolou no trimestre o percentual de 80% (oitenta por cento) previsto no Parágrafo Segundo da Cláusula Oitava do Contrato de Gestão nº 007/2022, que diz:

"A CONTRATADA poderá gastar no máximo 80% (oitenta por cento) relativo a despesas com pessoal e o equivalente a 20% (vinte por cento), referente a outras despesas. Os 80% (oitenta por cento) de pessoal são calculados com base no quantitativo de profissionais necessários aos serviços a serem realizados pela **UPA** CAXANGÁ condicionados ao seu porte, perfil e capacidade instalada, cujos salários são os praticados no mercado (a própria unidade e outras unidades sob gestão de OSS) (...)".

Referente ao repasse de custeio, a Unidade gastou os percentuais de 66,32% (outubro), 81,76% (novembro) e 93,87% (dezembro), perfazendo no período o percentual de 80,65%, não atendendo $^{\bf 3}$ portanto às regras contratuais.

| COMPETÊNCIA | OUT/2022 | NOV/2022 | DEZ/2022 | 4ºTRIMESTRE/2022 |
|---|--------------|--------------|--------------|------------------|
| eceita | 1.737.053,39 | 1.737.030,02 | 1.737.044,08 | 5.211.127,49 |
| otal de despesas operacionais antes das provisões | 1.843.048,76 | 1.871.276,48 | 2.049.277,01 | 5.763.602,25 |
| esultado (DÉFICIT/SUPERÁVIT) antes das provisões | -105.995,37 | -134.246,46 | -312.232,93 | -552.474,76 |
| aldo de provisões do mês | 145.559,62 | -180.718,80 | -313.860,34 | -349.019,52 |
| otal de despesas operacionais após as provisões | 1.988.608,38 | 1.690.557,68 | 1.735.416,67 | 5.414.582,73 |
| esultado (DÉFICIT/SUPERÁVIT) após as provisões | -251.554,99 | 46.472,34 | 1.627,41 | -203.455,24 |
| | | | | |
| EPASSE | 1.736.976,68 | 1.736.976,68 | 1.736.976,68 | 5.210.930,04 |
| | | | | |
| ESPESA (ITEM 1) | 823.085,37 | 1.109.399,70 | 1.291.526,77 | 3.224.011,84 |
| | | | | |
| .1.1.1 - Médicos | 299.400,00 | 269.550,00 | 298.750,00 | 867.700,00 |
| .1.1.2 - Outros profissionais de saúde | 23.900,00 | 23.900,00 | 23.900,00 | 71.700,00 |
| .1.2 - Pessoa Física | 5.224,16 | 12.696,89 | 12.620,78 | 30.541,83 |
| .1.3 - Cooperativas | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| .2 - Assistencia Odontológica | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| .3.2 - Pessoa Física | 388,06 | 4.552,73 | 3.753,46 | 8.694,25 |
| ESPESA (ITEM 6) | 328.912,22 | 310.699,62 | 339.024,24 | 978.636,08 |
| TOTAL (ITEM 1+ ITEM 6) | 1.151.997,59 | 1.420.099,32 | 1.630.551,01 | 4.202.647,92 |
| ercentual (RH/Repasse) | 66,32% | 81,76% | 93,87% | 80,65% |

Fonte: Processo SEI nº 2300000999.000123/2023-28 Anexo Financeiro Custeio - UPA Caxangá - 4º trimestre/22.

Tais informações seguirão sempre referente ao trimestre anterior, pois de acordo com o Manual de Prestação de Contas de OSS (Organização Social de Saúde), temos que: "Os responsáveis por prestar contas deverão enviar os documentos necessários à GAFCG (SFCG/DGF) até o dia 05 do segundo mês subsequente ao mês de competência das informações, prorrogando-se para o 1º dia útil subsequente, caso o dia 05 não seja útil, por exemplo, a prestação de contas de abril/2021 deve ser entregue até o dia 05 de junho/2021 (sábado), como sábado não é dia útil, a entrega da prestação de contas passa a ser no dia 07 de junho/2021 (segundafeira). Para situações de emergência e ou calamidade pública, os prazos serão definidos em instrumento diverso deste manual, podendo ser realizado por meio de regulamentação específica dos órgãos de controle ou semelhantes."

8. OBSERVAÇÕES DA COMISSÃO MISTA DE AVALIAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO

Após análise e apreciação do material enviado pela **Comissão Técnica de Acompanhamento Interno - CTAI**, esta Comissão entende se fazerem necessárias as seguintes recomendações e/ou esclarecimentos, referentes à execução do **Contrato de Gestão nº 007/2022 - UPA Caxangá:**

À CTAI:

- **01.** Referente ao indicador Satisfação do usuário, uma vez que a Unidade não atingiu 10% do total de atendimentos em março, esta Comissão Mista solicita correção do status de março para "meta não cumprida".
- **02.** Quanto ao valor-base para apontamento de desconto, esta Comissão Mista solicita esclarecimentos sobre o motivo de considerar o valor de R\$ 20.692,22 referente ao 2º Termo Aditivo (implantação do serviço de fisioterapia respiratória), uma vez que o 4º Termo Aditivo, assinado em 26/08/2022 e que trata do rateio dos custos indiretos, já engloba tal repasse mensal.
- **03.** Esta Comissão Mista recomenda que a Unidade seja notificada quanto ao disposto no Parágrafo Segundo da Cláusula Oitava do Contrato de Gestão nº 007/2022, onde prevê que a Unidade gaste no máximo 80% (oitenta por cento) relativo a despesas com pessoal.

CONCLUSÃO

Com base nas informações apresentadas no Parecer CTAI nº 073/2023, nos anexos recebidos e na consulta ao Sistema de Gestão por meio do site http://sgss.saude.pe.gov.br/, bem como de acordo com o Contrato de Gestão nº 007/2022 e seus Termos Aditivos, esta Comissão Mista conclui que a Unidade ora analisada cumpriu as obrigações contratuais no 1º trimestre de 2023, exceto nos indicadores Satisfação do usuário, Taxa de profissionais médicos cadastrados no CNES, Registro da produção no Sistema SIA/SUS e Escala médica. Apesar disso, a UPA Caxangá vem cumprindo sua principal função, que é atender aos 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 n° 15.210/2013, com redação alterada pela Lei Estadual n° 16.771/2019.

É o Parecer.

Salvo Melhor Juízo.

Recife, 29 de agosto de 2023.

BRUNA RAMOS PAES BARRETO

Matrícula 434.732-3/SES Relatora

DANIEL MARQUES RAMOS CARNEIRO

Matrícula 324.268-4/SEPLAG (Licença Médica)

KEOLA NASCIMENTO DE FRANÇA

Matrícula 434.139-2/SES Revisora

MANOEL CAETANO CYSNEIROS DE ALBUQUERQUE NETO

Matrícula 406.111-0/SAD Revisor

PATRÍCIA MARIA SANTOS ANDRADE

Matrícula 389.822-9/SES Revisora



Documento assinado eletronicamente por **Bruna Ramos Paes Barreto**, em 30/08/2023, às 14:01, 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 **Manoel Caetano Cysneiros de Albuquerque Neto**, em 30/08/2023, às 15:08, 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 **Keola Nascimento de França**, em 30/08/2023, às 15:53, 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 **Patricia Maria Santos Andrade**, em 30/08/2023, às 16:22, 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 http://sei.pe.gov.br/sei/controlador_externo.php?
acesso_externo=0, informando o código verificador **40487700** e o código CRC **DEA5B984**.

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

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