



## COMISSÃO MISTA DE AVALIAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO

### PARECER CONCLUSIVO

### UPA IBURA – 2º TRIMESTRE/2023

**OBJETO:** Parecer Conclusivo referente aos resultados obtidos no 2º trimestre/2023, no âmbito do Contrato de Gestão nº 015/2022, celebrado entre a Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco e a Organização Social de Saúde – Hospital do Tricentenário, para o gerenciamento e a execução de ações e serviços de saúde a serem realizados pela contratada na Unidade de Pronto Atendimento – UPA IBURA, 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 dispostos no § 3º, do Artigo 16, da Lei nº 15.210/13, com redação alterada pela Lei nº 16.155/17, o **Parecer da Comissão Técnica de Acompanhamento Interno – CTAI nº 154/2023 referente aos resultados obtidos no 2º trimestre de 2023 (UPA IBURA)**.

Tal documento, bem como os anexos, subsidiam a emissão do presente 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 Parecer CTAI, referentes aos resultados assistenciais obtidos pela UPA IBURA no 2º trimestre/2023, foram entregues à Diretoria-Geral de Controle Interno (DGCI/SES) e a esta Comissão Mista na data de 23/10/2023 através do Ofício DGMCG nº 139/2023, pela plataforma SEI Processo nº 2300000999.000305/2023-07.

Destacamos que os Relatórios de Atividade 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 RELATÓRIO ASSISTENCIAL MENSAL – ABRIL, e processos de nºs 2300000690.000085/2023-78 (maio/2023) e 2300000690.000089/2023-56 (junho/2023).

Salientando que a análise desta Comissão Mista não foi realizada através do Sistema de Gestão disponibilizado no site [sgss.saude.pe.gov.br](https://sgss.saude.pe.gov.br), pois a pesquisa não retornou resultados.

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

**UNIDADE ANALISADA – UPA IBURA**

O Contrato de Gestão nº 015/2022 da UPA Ibura, assinado em 13 de maio de 2022, entre a Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco e a Organização Social de Saúde Hospital do Tricentenário, encontra-se vigente pelo período de 02 (dois) anos, contados a partir de 17 de maio de 2022, renovável por sucessivos períodos até o limite máximo de 10 (dez) anos.

A Unidade realiza procedimentos de baixa e média complexidade, com estabilização dos pacientes de maior complexidade 24 horas por dia, em demanda espontânea e referenciada através do Serviço de Atendimento Pré-Hospitalar Móvel (SAMU) e Corpo de Bombeiros. Disponibiliza atendimentos de urgência/emergência em Clínica Médica, Pediatria, Ortopedia e Oftalmologia e suporte ininterrupto em Laboratório de Patologia Clínica, Radiologia, ECG, 19 leitos de observação, como também de ambulância para transporte adequado dos pacientes.

A título de repasse mensal, de acordo com o 5º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 015/2022, a Unidade recebe o valor global de R\$1.675.601,28 (um milhão, seiscentos e setenta e cinco mil, seiscentos e um reais e vinte e oito centavos), sendo **R\$ 1.635.109,13 (um milhão, seiscentos e trinta e cinco mil, cento e nove reais e treze centavos) a título de custeio** e R\$ 40.492,15 (quarenta mil, quatrocentos e noventa e dois reais e quinze centavos) a título de rateio dos custos indiretos da Administração Central.

Para avaliação da Unidade, conforme o Contrato de Gestão nº 015/2022, o valor do repasse mensal é composto de uma parte fixa correspondente a 70% (setenta por cento) do orçamento mensal e uma parte variável correspondente a 30% (trinta por cento) do orçamento mensal, sendo 20% (vinte por cento) calculada com base no indicador de quantidade (produção) e 10% (dez por cento) calculada com base na adesão de indicadores de qualidade. Os Indicadores de Produção e Qualidade definidos para a Unidade estão descritos no Anexo Técnico I do Contrato de Gestão nº 015/2022, de acordo com o quadro 01. O Sistema de Avaliação por peso de Produção está descrito no Anexo Técnico II do Contrato acima mencionado, de acordo com o quadro 02:

**QUADRO 01 – DESCRIÇÃO DOS INDICADORES**

INDICADORES DE QUANTIDADE(PRODUÇÃO) – 20%DO REPASSE – PARTE VARIÁVEL				
TIPOLOGIA	INDICADOR	ESPECIFICAÇÃO	META	FONTE DE VERIFICAÇÃO
QUANTITATIVO (Produção)	Atendimento de Urgência e Emergência Médica	15.375 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	ESPECIFICAÇÃO	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.
QUALIDADE DO ATENDIMENTO	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.
	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 variável - 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 Contrato de Gestão nº 015/2022.

**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.

#### QUADRO 02 - SISTEMA DE AVALIAÇÃO POR PESO DE PRODUÇÃO

INDICADOR	META REALIZADA	VALOR A PAGAR (R\$)
PRODUÇÃO - QUANTIDADE DE ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA/ EMERGÊNCIA	Acima do volume contratado	20% do valor global do contrato
	Entre 85% e 100% do volume contratado	20% do valor global do contrato
	Entre 70% e 84,99% do volume contratado	15% do valor global do contrato
	Entre 55% e 69,99% do volume contratado	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 Contrato de Gestão nº 015/2022.

## 1. INDICADOR DE PRODUÇÃO

Na avaliação de Produção, são considerados os Atendimentos de Urgência Médica realizados pela UPA IBURA e, de acordo com o Anexo Técnico I do Contrato de Gestão nº 015/2022, a meta contratada corresponde a **15.375** atendimentos/mês.

### 1.1 Atendimento de Urgência e Emergência

Conforme informações apresentadas no Parecer CTAI nº 154/2023 e nos anexos enviados através dos SEI RELATORIO ASSISTENCIAL MENSAL-ABRIL, de nºs 2300000690.000085/2023-78 (maio/2023) e 2300000690.000089/2023-56 (junho/2023) o total de Atendimentos de Urgência e Emergência no trimestre avaliado atingiu o volume de **34.677 atendimentos**, representando um percentual de **75,18%**, **não cumprindo a meta contratada**.

Tabela 01. Atendimentos Urgência e Emergência

Atendimento Urgência/Emergência UPA IBURA – Abril a Junho/2023				
MÊS	Abril	Mai	Junho	2º Tri/23
Contratado	15.375	15.375	15.375	46.125
Realizado	12.181	12.115	10.381	34.677
% Produção Médica (Contratado x Realizado)	79,23%	78,80%	67,52%	75,18%
Status da Meta				Não Cumprida

Fontes: Parecer CTAI nº 154/2023 e Anexos - UPA IBURA – 2º Trimestre/2023.

## 2. INDICADORES DE QUALIDADE

Os Indicadores de Qualidade definidos para a UPA IBURA estão descritos nos Anexos Técnicos I e II do Contrato de Gestão nº 015/2022. 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					
INFORMAÇÕES EXTRAÍDAS DO PARECER CTAI nº 154/2023					
UPA IBURA – 2º Trimestre/2023					
INDICADOR DE QUALIDADE (10% Repasse Variável)	CONTRATADO / META	ABRIL	MAIO	JUNHO	STATUS
<b>2.1 Atenção ao Usuário</b>					
2.1.1 Acolhimento com Classificação de risco. (10% da parte variável – Qualidade)	Envio do relatório mensal do ACCR até o 20º dia útil do mês subsequente	Enviado	Enviado	Enviado	O Parecer CTAI informa que os relatórios foram entregues no prazo, portanto, <b>meta cumprida neste trimestre</b>
2.1.2 Satisfação do Usuário (10% da parte variável – Qualidade)	Atingir valor $\geq$ a 90% de satisfação do usuário e apresentar o relatório do Indicador até o 20º dia útil do mês subsequente	90,35%	96,38%	96,15%	Conforme Parecer CTAI a meta foi cumprida em todos os meses do trimestre em análise, portanto, <b>meta cumprida.</b>
2.1.3 Taxa de Resolução das Queixas Recebidas (10% da parte variável – Qualidade)	Atingir valor $\geq$ a 80% da resolução das queixas recebidas. Apresentação de Relatório do Indicador até o 20º dia útil do mês subsequente	100,00%	100,00%	100,00%	De acordo com o Parecer CTAI a Unidade atingiu 100% das resoluções das queixas e apresentou os relatórios no prazo estabelecido; portanto, <b>meta cumprida no trimestre.</b>
<b>2.2 Qualidade da Informação</b>					
2.2.1 Taxa de profissionais médicos cadastrados no CNES (10% da parte variável – qualidade)	100% do total de profissionais médicos da unidade cadastrados no CNES.	98,59% <sup>1</sup>	94,59% <sup>1</sup>	98,65% <sup>1</sup>	Conforme Parecer CTAI a Unidade a Unidade não atingiu o percentual contratado em todos os meses, portanto, <b>não cumpriu a meta.</b>
2.2.2 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.	0,08%	0,31%	0,02%	De acordo com o Parecer CTAI a Unidade apresentou percentual abaixo de 10% nos meses analisados, portanto, <b>cumpriu a meta preconizada.</b>
<b>2.3. Qualidade do Atendimento</b>					
2.3.1 Escala Médica (10% da parte variável – qualidade)	Execução de 100% da Escala Médica	Escala Incompleta <sup>2</sup>	Escala Incompleta <sup>2</sup>	Escala Incompleta <sup>2</sup>	O Parecer CTAI informa que a Unidade teve 08 faltas de um clínico geral, ao avaliar o BID da unidade, em cada mês do período analisado, portanto, <b>não cumpriu a meta em nenhum mês.</b>
2.3.2 Taxa de atendimento de retorno em até 24hs (20% da parte variável – qualidade)	Atingir valor $\leq$ 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.	0,65%	0,51%	0,54%	Conforme Parecer CTAI, a Unidade atingiu percentual abaixo do limite contratual; portanto, <b>meta cumprida em todos os meses.</b>
2.3.3 Taxa de revisão de prontuários de pacientes com classificação de risco vermelho e amarelo (10% da parte variável - qualidade)	Revisar um quantitativo $\geq$ a 90% do total de prontuários classificados como vermelho e amarelo.	91,84%	91,84%	95,84%	De acordo com o Parecer CTAI a Unidade revisou acima de 90% dos totais de prontuários classificados como amarelo e vermelho; portanto, <b>meta cumprida em todos os meses.</b>
<b>2.4. Ensino e Pesquisa</b>					
2.4.1 Taxa de execução do plano de educação permanente (10% da parte variável - qualidade)	Atingir valor $\geq$ a 90% das atividades previstas para o plano de educação permanente	150% <sup>3</sup>	100% <sup>3</sup>	200% <sup>3</sup>	O Parecer CTAI informa que a Unidade alcançou percentual acima do contrato em todos os meses do trimestre analisado, portanto, <b>meta cumprida em todos os meses.</b>

Fonte: Parecer CTAI nº 154/2023 e Anexos – UPA IBURA – 2º Trimestre/2023.

### 3. APONTAMENTOS DE DESCONTO

A UPA Ibura não cumpriu as metas valoradas dos Indicadores Quantitativo - Atendimento de Urgência e Emergência no trimestre analisado e nos Indicadores Qualitativos, quais sejam: Taxa de Profissionais Médicos Cadastrados no CNES e Escala Médica em todos os meses do trimestre analisado, conforme demonstrado na tabela abaixo.

Tabela 03. Apontamento de Desconto

Repasse Variável – UPA IBURA –2º Trimestre/2023			
Repasse Mensal			R\$ 1.635.109,13
Indicador Quantitativo			
Atendimento de Urgência e Emergência Médica (20%)			
Trimestre	Realizado	%Desconto	Descontos Apontados
2º	75,18%	5,00%	R\$ 245.266,37
Total			R\$ 245.266,37
Indicador Qualitativo			
Taxa de Profissionais Cadastrados no CNES (1%)			
Meses	Realizado	%Desconto	Descontos Apontados
Abril	98,59%	1,00%	R\$ 16.351,09
Maio	94,59%	1,00%	R\$ 16.351,09
Junho	98,65%	1,00%	R\$ 16.351,09
Total			R\$ 49.053,27
Escala Médica (1%)			
Meses	Faltas	%Desconto	Descontos Apontados
Abril	8	0,32%	R\$ 5.232,35
Maio	8	0,32%	R\$ 5.232,35
Junho	8	0,32%	R\$ 5.232,35
Total			R\$ 15.697,05
Total de Descontos			R\$ 310.016,69

**Fontes:** Parecer CTAI nº 154/2023 e Anexo Técnico III do Contrato de Gestão nº 015/2022 – UPA IBURA – 2º Trimestre/2023.

**Nota:** Valor base de desconto conforme 5º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 015/2022 é o valor global do contrato, R\$ 1.675.601,28; porém, o Parecer CTAI nº 076/2023 considerou como valor-base de desconto, R\$ 1.635.109,13, retirando da base a despesa com Administração Central no valor de R\$ 40.492,15.

O Parecer CTAI nº 154/2023 informa que: “Não foram recebidas justificativas quanto ao não alcance das metas acima apontadas. Desta feita, esta Comissão irá notificar à OSS e a Unidade para que envie os devidos esclarecimentos e que as justificativas sejam enviadas na ocasião do envio do Relatório Gerencial Mensal”.

Importante 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 § 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 54.525, de 30 de março de 2023, com findo em 30 de junho de 2023.

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

O Parecer CTAI nº 154/2023 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 Ibura, gerenciada pela Organização Social de Saúde - Hospital do Tricentenário 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 de Saúde – **Hospital do Tricentenário**, observou-se que foi publicado o Decreto nº 52.317/2022 em 22/02/2022, retroagindo seus efeitos a 04/11/2021 e vencendo em 03/11/2023. Assim, durante o período analisado, a Unidade **atendeu** ao Art. 4º da Lei nº 15.210/13, a seguir:

*“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 nº 015/2022, realizada no 1º trimestre de 2023, foram encaminhadas através da Informação nº 303/2023/SES - GSCG em anexo ao SEI nº 2300000999.000305/2023-07.

Após análise, percebe-se que a Unidade no 1º Trimestre/2023 atingiu percentual abaixo de 85% (oitenta e cinco por cento) previsto no Parágrafo Segundo da Cláusula Oitava do Contrato de Gestão nº 015/2022, assinado em 13 de maio de 2022, que diz:

*“A **CONTRATADA** poderá gastar no máximo 85% (oitenta e cinco por cento) relativo a despesas com pessoal e o restante referentes a outras despesas. Os 85% (oitenta e cinco por cento) de pessoal são calculados com base no quantitativo de profissionais necessários aos serviços a serem realizados pela **UPA IBURA** 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) (...)”.*

A Unidade gastou os percentuais de 81,42% (janeiro), 82,21% (fevereiro) e 85,00% (março), perfazendo no 1º Trimestre/2023 o percentual de **82,88%**, conforme tabela abaixo:

UPA IBURA				
COMPETÊNCIA	janeiro 2023	fevereiro 2023	março 2023	1º TRIMESTRE/2023
Receita	1.675.822,40	1.675.617,59	1.675.640,01	5.027.080,00
Total de despesas operacionais antes das provisões	1.670.673,20	1.653.714,89	1.777.876,67	5.102.264,76
Resultado (DÉFICIT/SUPERÁVIT) antes das provisões	5.149,20	21.902,70	-102.236,66	-75.184,76
Saldo de provisões do mês	229.801,26	270.839,71	253.432,29	754.073,27
Total de despesas operacionais após as provisões	1.900.474,46	1.924.554,60	2.031.308,96	5.856.338,03
Resultado (DÉFICIT/SUPERÁVIT) após as provisões	-224.652,06	-248.937,01	-355.668,95	-829.258,03
<b>REPASSE</b>	<b>1.675.601,28</b>	<b>1.675.601,28</b>	<b>1.675.601,28</b>	<b>5.026.803,84</b>
<b>DESPESA (ITEM 1)</b>	<b>1.364.321,86</b>	<b>1.377.507,96</b>	<b>1.424.182,70</b>	<b>4.166.012,52</b>
6.1.1.1 - Médicos	0,00	0,00	0,00	0,00
6.1.1.2 - Outros profissionais de saúde	0,00	0,00	0,00	0,00
6.1.2 - Pessoa Física	0,00	0,00	0,00	0,00
6.1.3 - Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00
6.2 - Assistência Odontológica	0,00	0,00	0,00	0,00
6.3.2 - Pessoa Física	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>DESPESA (ITEM 6)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
<b>TOTAL (ITEM 1+ ITEM 6)</b>	<b>1.364.321,86</b>	<b>1.377.507,96</b>	<b>1.424.182,70</b>	<b>4.166.012,52</b>
Percentual (RH/Repasse)	81,42%	82,21%	85,00%	82,68%

Fonte: Prestações de contas mensais apresentadas pela OSS, sujeito a alterações.  
\* Contrato iniciou em 18/05/2022

Ressaltamos que os dados apresentados referem-se às informações apresentadas nas prestações de contas mensais das Organizações Sociais de Saúde, estando sujeitas a alterações após análise da Secretaria de Saúde.

**Fonte:** Processo SEI nº 2300000999.000305/2023-07 – Informações Financeiras UPA Ibura (40221377) – UPA IBURA – 1º Trimestre/2023.

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: *“Os responsáveis por prestar contas deverão enviar os documentos necessários à GAFCC (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 (segunda-feira). 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 através do Processo SEI nº 2300000999.000305/2023-07, esta Comissão entende que se fazem necessárias algumas observações (recomendações e/ou esclarecimentos) referentes à execução do Contrato de Gestão nº 015/2022 – UPA IBURA:

### À CTAI:

**1** – Referente ao Indicador de Qualidade – Taxa de Profissionais Médicos Cadastrados no CNES, após análise dos anexos enviados nos relatórios mensais da Unidade, observou-se divergência nos percentuais entre os relatórios enviados e o Parecer CTAI, quais sejam:

Meses	Parecer CTAI	Anexos
Abril	98,59%	109,30%
Mai	94,59%	107,63%
Junho	98,65%	102,34%

Solicitamos entendimento do valor superior de profissionais médicos cadastrados no CNES, onde somam mais do que o Total de Médicos em Atendimento na Unidade nos anexos enviados e ao mesmo tempo sugerimos que a Unidade faça uma revisão sistêmica recorrente de seu cadastro de forma que este reflita a real situação cadastral de médicos atuantes na Unidade;

**2** – Esta Comissão Mista observou divergência nas informações referentes as Escalas Médicas. Os anexos enviados pela Unidade informam escala completa e o Parecer CTAI informa escala incompleta com 08 faltas de um clínico geral ao avaliar o BID da Unidade, em cada mês do período analisado. Solicitamos esclarecimentos;

**3** – No que se refere ao Indicador – Taxa de execução do plano de educação permanente, também foi encontrado por esta Comissão Mista divergência de percentuais, quais sejam:

Meses	Parecer CTAI	Anexos
Abril	150%	200%
Maior	100%	200%

Solicitamos esclarecimentos e alinhamentos das informações enviadas.

## CONCLUSÃO

Com base nas informações apresentadas no Parecer CTAI nº 154/2023 e anexos enviados através dos Processos SEI RELATORIO ASSISTENCIAL MENSAL-ABRIL, de nºs 2300000690.000085/2023-78 (maio/2023) e 2300000690.000089/2023-56 (junho/2023), bem como de acordo com o Contrato de Gestão nº 015/2022 e seus Termos Aditivos, esta Comissão conclui que a Unidade ora analisada cumpriu as obrigações contratuais no 2º trimestre/2023, exceto nos Indicadores Quantitativo - Atendimento de Urgência e Emergência no trimestre analisado e nos Indicadores Qualitativos, quais sejam: Taxa de Profissionais Médicos Cadastrados no CNES e Escala Médica em todos os meses do trimestre analisado, conforme relato acima. Apesar disso, a UPA IBURA 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/PE, 29 de novembro de 2023.

**BRUNA RAMOS PAES BARRETO**

Matrícula 434.732-3/SES

Revisora

**DANIEL MARQUES RAMOS CARNEIRO**

Matrícula 324.268-4/SEPLAG

Gozo de Férias

**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

Relatora



Documento assinado eletronicamente por **Patricia Maria Santos Andrade**, em 29/11/2023, às 14:38, 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 **Bruna Ramos Paes Barreto**, em 29/11/2023, às 16:01, 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 **Manoel Caetano Cysneiros de Albuquerque Neto**, em 29/11/2023, às 16:16, 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 **Keola Nascimento de França**, em 29/11/2023, às 16:21, 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 **43903995** e o código CRC **B41CB75D**.

---

#### SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

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