

**Fortaleza**

PREFEITURA

Saúde

**COMISSÃO DE ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DO CONTRATO DE  
GESTÃO - CAACG**

**RELATÓRIO TRIMESTRAL  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2018 SMS/FLBM**

**EXERCÍCIOS:  
MARÇO, ABRIL E MAIO DE 2023**

**FORTALEZA-CE**



**Fortaleza**

PREFEITURA

Saúde

**COMISSÃO DE ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DO CONTRATO DE  
GESTÃO - CAACG**

**RELATÓRIO TRIMESTRAL  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2018 SMS/FLBM**

Relatório Trimestral do Contrato de Gestão Nº 001/2018 – SMS/FLBM referente aos meses de MARÇO, ABRIL e MAIO de 2023 que deve ser apresentado aos órgãos de controle interno e externo como instrumento de supervisão, acompanhamento e avaliação do desempenho de acordo com os objetivos e metas constante no Programa de Trabalho, a que este contrato está obrigado nos termos da Cláusula Décima do citado contrato.

**FORTALEZA-CE**



**Fortaleza**

PREFEITURA

**Saúde**

**LISTA DE SIGLAS**

ACS	Agente Comunitário de Saúde
CAACG	Comissão de Acompanhamento e Avaliação do Contrato de Gestão
CEATUR	Célula de Atenção à Urgência e Emergência
CECONT	Célula de Contabilidade
CMS	Conselho Municipal de Saúde
CMSF	Conselho Municipal de Saúde de Fortaleza
CNES	Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde
CNPJ	Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica
COAF	Coordenadoria de Assistência Farmacêutica
COFIN	Coordenadoria Financeira
COGES	Coordenadoria dos Contratos de Gestão
COREPH	Coordenadoria de Redes Pré-Hospitalar e Hospitalar
DOM	Diário Oficial do Município
FMS	Fundo Municipal de Saúde
MS	Ministério da Saúde
M/T	Plantão Manhã e Trade
OSS	Organização Social de Saúde
PMF	Prefeitura Municipal de Fortaleza
SADT	Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico
SMS	Secretaria Municipal da Saúde
SN	Plantão Somente Noturno
SUS	Sistema Único de Saúde
UF	Unidade Federativa



**Fortaleza**

PREFEITURA

Saúde

**SUMÁRIO**

<b>1.</b>	<b>IDENTIFICAÇÃO.....</b>	<b>5</b>
1.1.	Informações Territoriais.....	5
1.2.	Secretaria Municipal de Saúde .....	5
1.3.	Informações da Gestão .....	5
1.4.	Fundo Municipal de Saúde- FMS.....	5
1.5.	Conselho Municipal de Saúde de Fortaleza- CMSF.....	5
1.6.	Organização Social de Saúde – OSS .....	6
1.7.	Comissão de Acompanhamento e Avaliação do Contrato de Gestão - CAACG .....	6
<b>2.</b>	<b>INTRODUÇÃO .....</b>	<b>7</b>
<b>3.</b>	<b>O CONTRATO DE GESTÃO .....</b>	<b>8</b>
3.1.	Base Legal .....	8
3.2.	Do Objeto e da Finalidade.....	8
3.3.	Das Obrigações e das Responsabilidades da Contratada .....	8
3.4.	Da Fiscalização do Acompanhamento e da Avaliação dos Resultados.....	12
3.5.	Sistemática de Avaliação .....	13
3.6.	Unidade de Saúde.....	14
3.7.	Histórico do Contrato.....	15
<b>4.</b>	<b>REUNIÃO DA COMISSÃO DE ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO – CAACG .....</b>	<b>16</b>
<b>5.</b>	<b>ANÁLISE TRIMESTRAL .....</b>	<b>16</b>
5.1.	Meta de Equipe Mínima .....	17
5.1.1.	UPA Edson Queiroz – Trimestre MAR, ABR e MAI/2023.....	17
5.2.	Meta de Produção .....	19
5.2.1.	UPA Edson Queiroz – Trimestre MAR, ABR e MAI/2023.....	19
5.3.	Meta de Qualidade .....	20
5.3.1.	UPA Edson Queiroz - Trimestre MAR, ABR e MAI/2023.....	21
5.4.	Indicadores de Acompanhamento.....	22
5.4.1.	UPA Edson Queiroz – Trimestre MAR, ABR e MAI/2023.....	22
<b>6.</b>	<b>QUADRO DAS METAS ATINGIDAS, VALORES E CONCEITO FINAL.....</b>	<b>23</b>
<b>7.</b>	<b>PARECER, CONSIDERAÇÕES E RECOMENDAÇÕES .....</b>	<b>23</b>

## 1. IDENTIFICAÇÃO

### 1.1. Informações Territoriais

<b>UF</b>	Ceará-CE
<b>Município</b>	Fortaleza
<b>Área</b>	312,353 km <sup>2</sup>
<b>População</b>	2.703.391 pessoas
<b>Densidade Demográfica</b>	7.786,44 hab/km <sup>2</sup>

Fonte: <https://www.ibge.gov.br/cidades-e-estados/ce/fortaleza.html>

### 1.2. Secretaria Municipal de Saúde

<b>Nome do Órgão</b>	Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza
<b>Número CNES</b>	5186366
<b>CNPJ</b>	07.954.605/0001-60
<b>Endereço</b>	Rua Barão do Rio Branco, 910- Centro. 1º andar
<b>Email</b>	<a href="mailto:gabinete@sms.fortaleza.ce.gov.br">gabinete@sms.fortaleza.ce.gov.br</a>
<b>Telefone</b>	(85) 3452.1786

Fonte: <http://cnes2.datasus.gov.br/>

### 1.3. Informações da Gestão

<b>Prefeito</b>	José Sarto Nogueira Moreira
<b>Secretário da Saúde</b>	Galeno Taumaturgo Lopes
<b>E-mail secretária</b>	<a href="mailto:gabinete@sms.fortaleza.ce.gov.br">gabinete@sms.fortaleza.ce.gov.br</a>

Fonte: <https://www.fortaleza.ce.gov.br/institucional>

### 1.4. Fundo Municipal de Saúde- FMS

<b>Lei de criação</b>	Lei nº 5.771
<b>Data de criação</b>	30/11/1983
<b>CNPJ</b>	11.621.453/0001-51
<b>Natureza Jurídica</b>	120-1 - Fundo Público
<b>Nome da Gestora do Fundo</b>	Brenda Mendes de Sousa Ricarte

Fonte: Célula de Contabilidade - CECONT /Coordenadoria Financeira – COFIN/ SMS

### 1.5. Conselho Municipal de Saúde de Fortaleza- CMSF

<b>Endereço</b>	Rua Barão do Rio Branco, 910- Centro	
<b>E-mail</b>	<a href="mailto:cmsf-ce@sms.fortaleza.ce.gov.br">cmsf-ce@sms.fortaleza.ce.gov.br</a>	
<b>Telefone</b>	3452.6614	
<b>Nome do Presidente</b>	<b>Pedro Alves de Araújo Filho</b>	
<b>Número de Conselheiros por segmento</b>	Usuários (50%)	12
	Estidades de profissionais de saúde (25%)	06
	Gestão e Prestadores (25%)	03
		03

Fonte: <https://cmsf.sms.fortaleza.ce.gov.br/>

**1.6. Organização Social de Saúde – OSS**

<b>Nome da OSS</b>	Fundação Leandro Bezerra de Menezes - FLBM
<b>CNPJ</b>	05.268.526/0001-70
<b>Gestor provisório</b>	Arnaud Ferreira Baltar Netor
<b>Endereço</b>	Rua São Pedro, 3000 – Santa Teresa – Juazeiro do Norte/Ce CEP 63050-322 (Matriz) Rua Carlos Vasconcelos, 1428 – Aldeota – Fortaleza/Ce CEP: 60115-171 (Sede Fortaleza)
<b>Telefone</b>	(85) 3269.8137
<b>Estatuto</b>	Arquivado em Cartório em 21/11/2001, 2º Cartório da Comarca de Juazeiros do Norte- Ce, Livro A-4, sob o Registro nº 407.

Fonte: <https://fundacaolbm.com.br/> e Estatuto Social da OSS (<https://fundacaolbm.com.br/wp-content/uploads/2021/05/ESTATUTO-CONSOLIDADO-FLBM-19-11-2019b.pdf>)

**1.7. Comissão de Acompanhamento e Avaliação do Contrato de Gestão - CAACG**

<b>Gestor(a)</b>	
<b>Portaria de Nomeação Gestor do Contrato</b>	Portaria Nº 335/2021- SMS, DOM Nº 17.115 de 09/08/2021
<b>Gestores do Contrato</b>	<b>Roberta Falcão Souza - Gestora</b> <b>Tadeu Catunda Santos - Suplente de Gestão</b>
<b>Portaria de Criação da CAACG</b>	Portaria Nº 489/2022 – DOM Nº 17.362 de 06/07/2022; e Portaria Nº 442/2023 – DOM Nº 17.571 de 03/05/2023
<b>Comissão</b>	
SMS/COREPH	Luziete Furtado da Cruz
SMS/COREPH	Sâmya de Oliveira de Menezes
SMS/COAF	Eugênia Maria Rocha de Oliveira
SMS/COAF	Vanda Claudia Baltazar de Mesquita
SMS/CORAC	Arethusa Morais de Gouveia Soares
SMS/CORAC	Marcos Costa Moura

Fonte: DOM Nº 17.115 de 09/08/2021, DOM Nº 17.362 de 06.07.2022 e DOM Nº 17.571 de 03/05/2023.



## **2. INTRODUÇÃO**

O Relatório Trimestral do Contrato de Gestão apresenta os resultados alcançados pela Fundação Leandro Bezerra de Menezes (FLBM) no exercício de março, abril e maio de 2023 e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários.

O presente Relatório objetiva além de atender a cláusula décima do Contrato Nº 01/2018 - SMS/FLBM, apoiar o gestor na condução do SUS, permitindo a verificação da efetividade alcançada na assistência à saúde, para subsidiar as atividades de controle e auditoria e contribuir para a participação social em saúde.

A contratante constituiu por portaria um gestor do contrato de gestão e uma Comissão de Acompanhamento e Avaliação do Contrato de Gestão - CAACG, que são os responsáveis pela fiscalização da execução deste contrato de gestão, cabendo-lhes a supervisão, o acompanhamento e a avaliação do desempenho da CONTRATADA, tudo de acordo com os objetivos e metas constantes no contrato e das alterações que por ventura venham a ser efetuadas no PROGRAMA DE TRABALHO. Cabe à CAACG através desse levantamento de dados, analisar processos e resultados, apontar para correção de rumos, onde pertinente e verificar os impactos, levando-se em conta que os indicadores devem estar os mais próximos possíveis aos objetivos institucionais da SMS. Por isso o foco em resultados é buscado em relação às pessoas, às informações, aos processos de apoio e organizacionais e aos serviços e produtos gerados.

Dentro do processo de acompanhamento do desempenho da Organização Social contratada a equipe técnica da Coordenadoria dos Contratos de Gestão – COGES, da Secretaria Municipal da Saúde de Fortaleza – SMS, realiza visitas sistemáticas às unidades, quando tem a oportunidade de ver *in loco* o funcionamento dos serviços ofertados à população. Na ocasião da visita é realizada reunião com o gestor da unidade e sua equipe, seguida de visita às instalações.

O presente relatório constitui-se numa ferramenta importante dentro do processo de acompanhamento e avaliação do desempenho da Organização



# Fortaleza

PREFEITURA

## Saúde

Social na gestão dos equipamentos e/ou serviços de saúde, pois retrata a situação de cada unidade e/ou serviço objeto do Contrato de Gestão.

### 3. O CONTRATO DE GESTÃO

#### 3.1. Base Legal

O Contrato de Gestão rege-se por toda a legislação aplicável, notadamente pela Lei Municipal n.º 8.704, de 13 de maio de 2003 e n.º 10.029, de 30 de abril de 2013, Decreto Municipal n.º 12.426, de 28 de julho de 2008, e considerando a Dispensa de Licitação inserida nos autos do Processo Administrativo SPU n.º P958506/2017, fundamentada pelos artigos 24, inciso XXIV e 26 da Lei Federal n.º 8.666, de 21 de junho de 1993 e alterações posteriores, e ainda, em conformidade com os princípios norteadores do Sistema Único de Saúde – SUS, estabelecidos nas Leis Federais n.º 8.080 de 19/09/90 e n.º 8.142 de 28/12/90, na Portaria MS nº 10, de 03 de janeiro de 2017, com fundamento na Constituição Federal, em especial no seu artigo 196 e seguintes, e no Decreto nº 13.799, de 04 de maio de 2016, que qualificou a **Fundação Leandro Bezerra de Menezes – FLBM** como Organização Social para os fins ora colimados.

#### 3.2. Do Objeto e da Finalidade

O Contrato de Gestão N.º 01/2018-SMS/FLBM tem por objeto a “operacionalização da gestão e execução das atividades e serviços de saúde a serem desenvolvidos na **UPA Edson Queiroz** - Unidade de Pronto Atendimento – UPA 24 horas” localizada no bairro Edson Queiroz do Município de Fortaleza, em conformidade com os padrões de eficácia e qualidade.

#### 3.3. Das Obrigações e das Responsabilidades da Contratada

Cabe à FLBM, além das obrigações constantes das especificações explicitadas no Termo de Referência e nos anexos I, II, III, IV e daquelas estabelecidas na legislação referente ao sistema único de saúde - SUS, bem como



**Fortaleza**  
PREFEITURA

**Saúde**

na legislação federal e municipal que regem a presente contratação. Para tanto, cabe à OSS contratada as seguintes obrigações e responsabilidades:

- Prestar, à população usuária do Sistema Único de Saúde – SUS, os serviços de saúde que estão especificados no ANEXO I – DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS do Contrato de Gestão pactuado com esta Municipalidade;
- Dar atendimento exclusivo aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS, nos termos da legislação vigente;
- Dispor, por razões de planejamento das atividades assistenciais de informações sobre o endereço de residência dos pacientes que lhe forem referenciados para atendimento na UPA 24 horas, registrando o município de residência;
- Responsabilizar-se pela indenização de danos decorrentes de ação ou omissão voluntária ou de negligência, imperícia ou imprudência, que sua equipe causar a pacientes, aos órgãos do Sistema Único de Saúde – SUS e terceiros a estes vinculados, bem como aos bens públicos móveis e imóveis objetos de permissão de uso, assegurando-se o direito de regresso contra o responsável nos casos de dolo ou culpa, sem prejuízo da aplicação das demais sanções cabíveis;
- A responsabilidade de que trata o parágrafo anterior estende-se aos casos de danos causados por falhas relativas à prestação de serviços, nos termos do artigo 14 da Lei nº 8.078, de 11 de setembro de 1990 (Código de defesa do Consumidor);
- Zelar pelos bens móveis, imóveis, equipamentos e instalações em conformidade com o disposto nos respectivos Termos de Permissão de Uso, até sua restituição ao Poder Público, assim como aplicar os recursos financeiros que lhe forem repassados exclusivamente com o propósito de atender as definições constantes no Termo de Referência e dos ANEXOS I a IV e demais disposições deste CONTRATO DE GESTÃO;
- Assegurar a organização, administração e gerenciamento da Unidade de Pronto Atendimento – UPA 24 horas, objeto do presente CONTRATO DE GESTÃO, através de técnicas adequadas que permitam o desenvolvimento da estrutura funcional e a manutenção física da referida unidade e de seus



## **Fortaleza** PREFEITURA

### **Saúde**

equipamentos, além do provimento dos insumos (materiais) e medicamentos necessários à garantia do seu pleno funcionamento;

- Transferir integralmente à CONTRATANTE, em caso de desqualificação e consequente extinção da Organização Social de Saúde, o patrimônio, os legados ou doações que lhe forem destinados, bem como os excedentes financeiros decorrentes da prestação de serviços de assistência à saúde na UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO – UPA 24 horas, cujo uso lhe fora permitido;
- Responsabilizar-se integralmente pela contratação, dispensa e pagamento de pessoal do CONTRATADO, inclusive pelos encargos sociais e obrigações trabalhistas decorrentes, em obediência aos preceitos legais;
- Responsabilizar-se pela contratação de serviços de terceiros necessários à manutenção das atividades na UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO – UPA 24 horas, inclusive pelos encargos fiscais e comerciais decorrentes, em obediência aos preceitos legais;
- Utilizar o símbolo e o nome designativo da UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO – UPA 24 HORAS, seguindo pela designação “Organização Social de Saúde”;
- Responsabilizar-se por cobrança indevida feita ao paciente ou ao seu representante, por profissional empregado ou preposto, em razão da execução deste CONTRATO DE GESTÃO;
- Manter sempre atualizado os Boletins de Atendimento dos pacientes. O arquivo deverá ser mantido em meio eletrônico por prazo indeterminado, e em papel por 20 anos;
- Não utilizar e nem permitir que terceiros utilizem o paciente para fins de experimento científico;
- Atender os pacientes com dignidade e respeito, de forma humanizada e igualitária, primando sempre pela excelência na qualidade da prestação dos serviços;
- Manter os pacientes informados sobre seus direitos e sobre assuntos pertinentes aos serviços prestados;
- Respeitar a decisão do paciente ao consentir ou recusar prestação de serviços



## Fortaleza

PREFEITURA

### Saúde

de saúde, salvo nos casos de iminente perigo de vida ou obrigação legal;

- Garantir a confidencialidade dos dados e informações relativas aos pacientes;
- Assegurar aos pacientes o direito de serem assistidos, religiosa e espiritualmente, por ministro representante de qualquer culto religioso;
- Cumprir as normas técnicas e diretrizes operacionais expedidas pela CONTRATANTE, visando assegurar a uniformização e integração das atividades ora publicizadas;
- Elaborar e submeter à aprovação do Conselho de Administração do FLBM Núcleo Município e encaminhar à CONTRATANTE os Relatórios Gerenciais de Atividades, na forma e prazos por esta estabelecidos;
- Disponibilizar à CONTRATANTE acesso irrestrito a toda base de dados e informações necessárias ao monitoramento das áreas, objeto do CONTRATO DE GESTÃO;
- Apresentar, ao término de cada exercício ou a qualquer momento, quando a CONTRATANTE assim o determinar, Relatório de Gestão pertinente à execução do referido CONTRATO DE GESTÃO, contendo comparativos específicos das metas propostas com os resultados alcançados e iniciativas desenvolvidas pela CONTRATADA;
- Aplicar os recursos financeiros que lhe forem repassados em estrita obediência às disposições desse CONTRATO DE GESTÃO e mediante aprovação do Conselho de Administração do Município;
- Apresentar à CONTRATANTE, por ocasião da solicitação de parcela mensal do cronograma de desembolso, a comprovação da execução física das metas;
- Cumprir as obrigações trabalhistas e previdenciárias, assegurando a guarda dos documentos conforme prazos legais e o acesso livre e irrestrito à CONTRATANTE e aos órgãos de controle, sendo sua regularidade, condição para a liberação de parcela do cronograma de desembolso;
- Elaborar e submeter à apreciação do Conselho Fiscal Núcleo Município, trimestralmente, os balancetes e demais demonstrações financeiras que serão encaminhados para aprovação do Conselho de Administração Núcleo Município, e disponibilizá-los sempre que solicitado à CONTRATANTE e aos órgãos de controle;



**Fortaleza**

PREFEITURA

**Saúde**

- Apresentar trimestralmente, à CONTRATANTE, para fins de análise da Comissão prevista no caput da Cláusula Décima, relatório parcial pertinente à execução do presente CONTRATO DE GESTÃO, contendo comparativos específicos de metas propostas com os resultados alcançados;
- Apresentar justificativa, junto à Comissão de Avaliação para os casos de não execução, total ou parcial, das metas previstas no presente instrumento, na forma do disposto na Cláusula Décima, parágrafos terceiro e quarto desse CONTRATO DE GESTÃO;
- Comunicar por escrito à CONTRATANTE qualquer alteração que venha a ser feita em seu Estatuto Social e/ou Regulamento;
- Abrir conta bancária específica, em banco da rede oficial, para fins de movimento dos recursos oriundos do referido CONTRATO DE GESTÃO, os quais somente poderão ser movimentados para pagamento das despesas pertinentes às metas e atividades previstas neste instrumento;
- Disponibilizar à CONTRATANTE o acesso aos projetos relativos a experiências inovadoras e exitosas de gestão com vistas a intercâmbio de conhecimentos e boas práticas.
- Providenciar, periodicamente, PESQUISA DE SATISFAÇÃO com pacientes atendidos.
- O CONTRATADO deverá definir Plano de Ação específico para cumprimento dessas obrigações, assim como manter documentos comprobatórios de seu cumprimento na forma de atas, formulários, documentos fiscais, páginas eletrônicas, prontuários, relatórios e/ou banco de dados, aplicando, quando couberem, informações comparativas em séries históricas para possibilitar parametrização e evolução das ações.

**3.4. Da Fiscalização do Acompanhamento e da Avaliação dos Resultados**

A contratante constituirá por portaria um gestor do contrato de gestão e uma comissão de acompanhamento e avaliação, que serão responsáveis pela fiscalização da execução deste contrato de gestão, cabendo-lhes a supervisão, o acompanhamento e a avaliação do desempenho da CONTRATADA, tudo de acordo com os objetivos e metas constantes deste

**Saúde**

instrumento e das alterações que por ventura venham a ser efetuadas no PROGRAMA DE TRABALHO.

A COMISSÃO DE ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO que subscreeve este relatório reunirá-se, trimestralmente, a fim de proceder ao acompanhamento e às avaliações parciais e avaliação final do cumprimento das metas estabelecidas neste CONTRATO DE GESTÃO.

Os critérios para avaliação dos resultados a serem utilizados pela COMISSÃO DE ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO estão contidos no ANEXO III - SISTEMÁTICA DE AVALIAÇÃO do contrato de gestão em comento, podendo, ao longo da sua execução, serem adicionados e/ou modificados os critérios, observando a consonância com os objetivos supracitados.

Os valores correspondentes às metas executadas parcialmente, segundo a avaliação de desempenho realizada pela COMISSÃO DE ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO, deverão ser liberados pela CONTRATANTE, conforme a proporcionalidade definida no contrato de gestão em seu ANEXO III — SISTEMÁTICA DE AVALIAÇÃO, onde define avaliação e valoração dos desvios nas quantidades das atividades desenvolvidas.

Com o atesto do cumprimento das metas estabelecidas nesse CONTRATO DE GESTÃO, emitido pela COMISSÃO DE ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO, os saldos financeiros remanescentes poderão ser utilizados pela CONTRATANTE em benefício da Unidade gerida.

### **3.5. Sistemática de Avaliação**

A Supervisão, avaliação e acompanhamento dos serviços, executados pelo CONTRATADO, serão realizados pela SMS, que acompanhará a execução do Contrato de Gestão.

Haverá um Gestor do Contrato, especialmente designado para esta atividade, responsável por emitir mensalmente ou a qualquer tempo as autorizações, receber e encaminhar os documentos e atividades técnicas, realizar visitas *in loco* para acompanhamento dos serviços, autorizar os pagamentos correspondentes, motivar e justificar possíveis modificações ao contrato por meio



**Fortaleza**  
PREFEITURA

**Saúde**

de termos aditivos, notificar o CONTRATADO, sempre que necessário, dentre outras atribuições pertinentes.

Além do Gestor do Contrato haverá uma Comissão de Acompanhamento e Avaliação do Contrato de Gestão (CAACG), constituída pela Secretária Municipal da Saúde, que procederá à verificação trimestral do desenvolvimento das atividades e retornos obtidos pelo CONTRATADO com a aplicação dos recursos sob sua gestão, elaborando relatórios circunstanciados.

A citada verificação pelo Gestor do Contrato se refere ao cumprimento das diretrizes e metas definidas para o CONTRATADO e avaliará mensalmente os resultados obtidos em sua execução, através dos indicadores de desempenho estabelecidos, em confronto com as metas pactuadas, com a economicidade no desenvolvimento das respectivas atividades, considerando ainda, a regularidade no repasse dos recursos ao CONTRATADO, os quais serão consolidados pela instância responsável da CONTRATANTE, e encaminhados aos membros da CAACG em tempo hábil para a realização da Avaliação Trimestral.

Os relatórios mencionados serão encaminhados à Secretária Municipal da Saúde para subsidiar a decisão do Prefeito Municipal acerca da manutenção da qualificação da entidade como Organização Social de Saúde.

Para toda avaliação, será atribuída uma nota ao indicador que é calculada pela relação percentual entre o valor esperado e o valor obtido e deverá culminar na distribuição conceitual a seguir:

RESULTADO OBTIDO DA META	CONCEITO
> 95% até 100%	A – MUITO BOM
> 85% até 94,99%	B – BOM
> 70% até 84,99%	C – REGULAR
< 70%	D – INSUFICIENTE

**3.6. Unidade de Saúde**

UPA	CNES	INICIO DE FUNCIONAMENTO	ENDEREÇO
<b>EDSON QUEIROZ</b>	9526293	01/06/2018	Rua do Contorno, SN – Edson Queiroz.

**3.7. Histórico do Contrato**

<b>TERMO CONTRATUAL</b>	<b>OBJETO</b>	<b>VIGÊNCIA</b>	<b>VALOR GLOBAL</b>
1º TERMO ADITIVO	1 - Prorrogação do prazo de vigência do Contrato de Gestão nº 01/2018 - SMS/ FLBM.	22 de maio de 2019 a 22 de novembro de 2019.	<b>R\$ 9.158.115,59</b>
2º TERMO ADITIVO	1 - Alteração do texto da sua cláusula terceira (conta bancária), Alteração do Plano Operacional quanto aos indicadores e metas, e ainda a Prorrogação do prazo de vigência do Contrato de Gestão nº 01/2018 - SMS/ FLBM.	22 de novembro de 2019 a 22 de novembro de 2020.	<b>R\$ 18.316.231,02</b>
3º TERMO ADITIVO	1 - Replanilhamento do Plano Operacional no que tange acréscimo de ações e quantitativos para enfrentamento da emergência COVID-19.	Permanece INALTERAD A a vigência do contrato a 22 de novembro de 2020.	<b>R\$ 2.027.199,96</b>
4º TERMO ADITIVO	1 - Prorrogar o prazo de vigência do Contrato de Gestão 01/2018 – SMS/ FLBM, promovendo o replanilhamento do Plano Operacional e o respectivo aporte de recursos financeiros.	22 de novembro de 2020 a 22 de novembro de 2021	<b>R\$ 19.224.000,00</b>
5º TERMO ADITIVO	1 - A inclusão e a ampliação de serviços destinados ao Plano de Contingência das Arboviroses e/ou COVID-19 (Sars-Cov-2), com respectivo aporte de recursos financeiros para sua operacionalização, promovendo o replanilhamento do Plano Operacional.	Permanece INALTERAD A a vigência do contrato a 22 de novembro de 2021.	<b>R\$ 4.792.031,10</b>
6º TERMO ADITIVO	1 - Promover alteração ao contrato de gestão nº 01/2018, em razão da necessidade de prorrogar o prazo de vigência e execução.	22 de Novembro de 2021 a 22 de Maio de 2022.	<b>R\$ 9.612.000,00</b>
7º TERMO ADITIVO	1 - Promover a prorrogação de 6 (seis) meses, nos Termos da Cláusula Décima Segunda- DA VIGÊNCIA E DAS ALTERAÇÕES DO CONTRATO – em conformidade com especificações e padrões de eficácia e qualidade descritos neste termo.	22 de Maio de 2022 a 22 de Novembro de 2022.	<b>R\$ 9.612.000,00</b>



8º TERMO ADITIVO	1 - Promover a prorrogação de 6 (seis) meses e promovendo o replanejamento do Plano Operacional.	22 de Novembro a 22 de Maio de 2023.	<b>R\$ 9.966.511,80</b>
9º TERMO ADITIVO	1 - Promover a prorrogação de 12 (doze) meses, nos Termos da Cláusula Décima Segunda - DA VIGÊNCIA E DAS ALTERAÇÕES DO CONTRATO - em conformidade com especificações e padrões de eficácia e qualidade descritos neste termo.	23 de Maio de 2023 a 22 de Maio de 2024	<b>R\$ 21.205.582,18</b>

#### **4. REUNIÃO DA COMISSÃO DE ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO – CAACG**

Conforme a Portaria nº 488/2022, publicada no Diário Oficial do Município – DOM em 06 de julho de 2022, alterada pela Portaria nº 442/2023 – DOM em 03 de maio de 2023, foram designados para compor a Comissão de Acompanhamento e Avaliação do Contrato de Gestão nº 001/2018 – SMS/FLBM, os seguinte membros: Luziete Furtado da Cruz (Titular), Sâmya de Oliveira de Menezes (Suplente), Eugênia Maria Rocha de Oliveira (Titular), Vanda Claudia Baltazar de Mesquita (Suplente), Arethusa Morais de Gouveia Soares (Titular) e Marcos Costa Moura (Suplente).

Mensalmente, a Fundação Leandro Bezerra de Menezes - FLBM encaminha a Secretaria Municipal da Saúde – SMS os relatórios de avaliação, que dizem respeito à execução das atividades realizadas no mês anterior. Esses relatórios embasam as análises para definição do valor do recurso a ser repassado a OSS.

A Comissão de Acompanhamento e Avaliação do Contrato de Gestão – CAACG tem o objetivo de analisar, em reunião que ocorre trimestralmente, os cumprimentos das metas e das ações relacionadas ao contrato de gestão firmando com a Fundação Leandro Bezerra de Menezes - FLBM e que ora está sob análise.

#### **5. ANÁLISE TRIMESTRAL**

### 5.1. Meta de Equipe Mínima

Trata-se de meta de avaliação mensal, onde o CONTRATADO deverá garantir 100% da equipe mínima prevista, ou seja, 10 (dez) médicos plantonistas por plantão de 24 horas, desses 02 (dois) são para atendimentos adulto, 02 (dois) atendimento pediátrico e 01 (um) como chefe de equipe, por plantão 12 horas. Caso a meta não seja atingida, será realizado o desconto proporcional ao custo unitário do profissional que desfalcou a equipe.

#### 5.1.1. UPA Edson Queiroz - Trimestre MAR, ABR e MAI/2023

A UPA Edson Queiroz contabilizou *défict*; em março de 2023, de **02 (dois) plantões médico emergência adulto SN** e em maio de 2023, **01 (hum) plantão médico emergência adulto SN**, conforme demonstrado em tabela mais adiante, motivo pelo qual houve descontos nos repasses inanceiros referentes aos meses analisados.

Considerando o Plano de Trabalho do 8º Termo Aditivo, bem como os esclarecimentos fornecidos pela FLBM através de e-mail á SMS, tem-se que:

a) O valor unitário do plantão do médico emergência adulto SN é de R\$ 1.511,16 (mil quinhentos e onze reais e dezesseis centavos).

Considerando o Plano de Trabalho do 9º Termo Aditivo, bem como os esclarecimentos fornecidos pela FLBM através de e-mail á SMS, tem-se que:

a) O valor unitário do plantão do médico emergência adulto SN é de R\$ 1.511,16 (mil quinhentos e onze reais e dezesseis centavos).

Portanto, o valor descontado totalizou a quantia de R\$ 4.533,48 (quatro mil quinhentos e trinta e três reais e quarenta e oito centavos)

UPA EDSON QUEIROZ	CATEGORIA PROFISSIONAL	MARÇO/2023						ABRIL/2023					
		PREVISTO		REALIZADO		SALDO/ DÉFICT		PREVISTO		REALIZADO		SALDO/ DÉFICT	
		MT	SN	MT	SN	MT	SN	MT	SN	MT	SN	MT	SN
	MÉDICO EMERGÊNCIA (Adulto)	62	62	93	60	31	-2	60	60	90	60	30	0
	MÉDICO EMERGÊNCIA (Pediatra)	62	62	62	62	0	0	60	60	60	60	0	0
	MÉDICO OBSERVAÇÃO (Chefe de equipe)	31	31	31	31	0	0	30	30	30	30	0	0
	<b>TOTAL</b>	<b>155</b>	<b>155</b>	<b>186</b>	<b>153</b>	<b>31</b>	<b>-2</b>	<b>150</b>	<b>150</b>	<b>180</b>	<b>150</b>	<b>30</b>	<b>0</b>

# Fortaleza

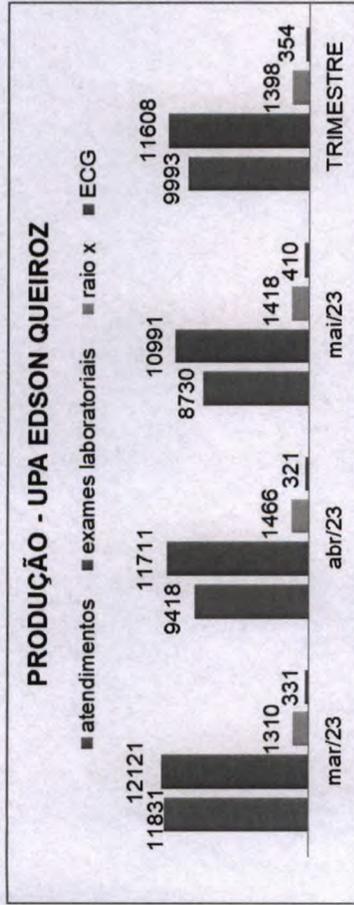
PREFEITURA

## Saúde

MAIO/2023						TRIMESTRE					
PREVISTO		REALIZADO		SALDO/ DÉFICIT		MAR/2022		ABR/2023		MAI/2023	
MT	SN	MT	SN	MT	SN	MT	SN	MT	SN	MT	SN
62	62	92,5	61	30,5	-1	150%	97%	150%	100%	149%	98%
62	62	62	62	0	0	100%	100%	100%	100%	100%	100%
31	31	31	31	0	0	100%	100%	100%	100%	100%	100%
<b>155</b>	<b>155</b>	<b>185,5</b>	<b>154</b>	<b>30,5</b>	<b>-1</b>						

5.2. Meta de Produção

5.2.1. UPA Edson Queiroz – Trimestre MAR, ABR E MAI/2023



UPA EDSON QUEIROZ	8º ADITIVO		9º ADITIVO		TOTAL TRIMESTRE		
	MARÇO/23	ABRIL/23	MAIO/23	REALIZADA	PRODUÇÃO REALIZADA	PRODUÇÃO REALIZADA NO TRIMESTRE	% CONCEITO
Consulta Médica	11.831	9.418	8.730	%	29.979	98,70%	98,70%
TOTAL	11.831	9.418	8.730	%	29.979	98,70%	98,70%

\*10.125 pacientes/mês por unidade

CÁLCULO DO DESCONTO										
MEMÓRIA DE CÁLCULO	REPRESENTATIVIDADE DE DA UPA SOBRE O CUSTEIO OPERACIONAL TOTAL	8º ADITIVO			9º ADITIVO			VALOR DO DESCONTO (10% DOS 95% DO CUSTEIO		TOTAL DO DESCONTO DO TRIMESTRE DA UNIDADE
		CUSTEIO OPERACIONAL DA UNIDADE	REPRESENTATIVIDADE PROPORCIONAL DA LINHA DE SERVIÇO	CUSTEIO OPERACIONAL DA UNIDADE DE ACORDO COM PROPORCIONAL	BASE DE CÁLCULO P/ DESCONTO (85% DO CUSTEIO OPERACIONAL)	CUSTEIO OPERACIONAL DA UNIDADE DE ACORDO COM PROPORCIONAL	BASE DE CÁLCULO P/ DESCONTO (85% DO CUSTEIO OPERACIONAL)	8º ADITIVO	9º ADITIVO	
≥ 85,00%=S/Desconto	100,00%	R\$ 1.218.870,07	100,00%	R\$ 1.218.870,07	R\$ 1.157.926,57	R\$ 1.291.178,30	R\$ 1.226.619,39	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
		R\$ 1.218.870,07		R\$ 1.218.870,07	R\$ 1.157.926,57	R\$ 1.291.178,30	R\$ 1.226.619,39	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL A SER DESCONTADO DA OSS REF. 2º TRIMESTRE										R\$ 0,00
TOTAL A SER DESCONTADO DA OSS REF. 2º TRIMESTRE PRODUÇÃO										R\$ 0,00
TOTAL A SER DESCONTADO DA OSS REF. 2º TRIMESTRE QUALIDADE										R\$ 65.365,03
TOTAL										R\$ 65.365,03

**Saúde**

Conforme evidenciado no gráfico e na tabela abaixo, a unidade em análise superou o parâmetro mínimo de cumprimento da meta: 85% (oitenta e cinco por cento), não devendo haver desconto financeiro para o trimestre analisado.

**5.3. Meta de Qualidade**

A avaliação dos indicadores de qualidade permite definir estratégias para aperfeiçoamento do processo de trabalho das equipes de saúde, sempre que necessário, além de reconhecer e valorizar práticas assistenciais exitosas. Esses indicadores estão vinculados a repasses financeiros. O desconto, se necessário, será proporcional à meta não pontuada, incidindo sobre 5% (cinco por cento) do valor mensal do custeio operacional.

O quadro a seguir demonstra os dados consolidados referentes ao trimestre MARÇO, ABRIL e MAIO de 2023.

**Saúde**  
**5.3.1. UPA Edson Queiroz - Trimestre MAR, ABR e MAI/ 2023**

UNIDADE	INDICADOR	META PREVISTA	VERIFICAÇÃO FINANCEIRA	MARÇO/2023				ABRIL/2023				MAIO/2023				TOTAL TRIMESTRE			
				DENOMINADOR	NUMERADOR	% REALIZADO	% ALCANÇADO	DENOMINADOR	NUMERADOR	% REALIZADO	% ALCANÇADO	DENOMINADOR	NUMERADOR	% REALIZADO	% ALCANÇADO	DENOMINADOR	NUMERADOR	% REALIZADO	% ALCANÇADO
UPA EDSON QUEIROZ	Tempo Médio de remoção dos pacientes (Em minutos)	120	Com VF	120	202	31,53%	31,53%	120	202	31,57%	31,57%	120	163	63,71%	63,71%	360	567	42,27%	42,27%
	Taxa de usuários classificados como risco AMARELO com tempo máximo de espera ≤ 60 minutos para atendimento médico.	90%	Com VF	3652	3639	99,64%	110,72%	3228	929	28,78%	31,98%	2826	2686	95,05%	105,61%	9706	7254	74,74%	83,04%
	Taxa de usuários classificados como risco LARANJA com tempo máximo de espera ≤ 10 minutos para atendimento médico.	90%	Com VF	968	809	83,57%	92,86%	864	168	19,44%	21,60%	768	665	86,59%	96,21%	2600	1642	63,15%	70,17%
<b>TOTAL</b>				<b>4620</b>	<b>4448</b>	<b>96,28%</b>	<b>4092</b>	<b>1097</b>	<b>26,81%</b>	<b>3594</b>	<b>3351</b>	<b>93,24%</b>	<b>12306,3</b>	<b>8896,39</b>	<b>72,29%</b>	<b>65,16%</b>			

REPRESENTATIVIDADE DA LINHA DE SERVIÇO	CUSTEIO OPERACIONAL DA UNIDADE	BASE DE CÁLCULO P/ DESCONTO (5% DO CUSTEIO OPERACIONAL)	REPRESENTATIVIDADE DA LINHA DE SERVIÇO	CUSTEIO OPERACIONAL DA UNIDADE	BASE DE CÁLCULO P/ DESCONTO (5% DO CUSTEIO OPERACIONAL)	VALOR A SER DESCONTADO SOBRE 5% DO CUSTEIO OPERACIONAL																
						8º ADITIVO			9º ADITIVO			8º ADITIVO			9º ADITIVO			TOTAL DO DESCONTO DO TRIMESTRE DA UNIDADE				
						mar/23	abr/23	maio/23	mar/23	abr/23	maio/23	mar/23	abr/23	maio/23	mar/23	abr/23	maio/23					
16,67%	R\$ 406.290,02	R\$ 20.314,50	16,67%	R\$ 430.392,77	R\$ 21.519,64	68,47%	R\$ 13.909,79	68,43%	R\$ 13.901,33	36,29%	R\$ 7.809,84	68,47%	R\$ 13.909,79	68,02%	R\$ 13.818,50	0,00%	R\$ 0,00	78,40%	R\$ 15.925,57	0,00%	R\$ 0,00	R\$ 35.620,96
16,67%	R\$ 406.290,02	R\$ 20.314,50	16,67%	R\$ 430.392,77	R\$ 21.519,64	0,00%	R\$ 0,00	68,02%	R\$ 13.818,50	0,00%	R\$ 0,00	0,00%	R\$ 0,00	68,02%	R\$ 13.818,50	0,00%	R\$ 0,00	78,40%	R\$ 15.925,57	0,00%	R\$ 0,00	R\$ 13.818,50
16,67%	R\$ 406.290,02	R\$ 20.314,50	16,67%	R\$ 430.392,77	R\$ 21.519,64	0,00%	R\$ 0,00	68,02%	R\$ 13.818,50	0,00%	R\$ 0,00	0,00%	R\$ 0,00	68,02%	R\$ 13.818,50	0,00%	R\$ 0,00	78,40%	R\$ 15.925,57	0,00%	R\$ 0,00	R\$ 15.925,57
<b>50,00%</b>	<b>R\$ 1.218.870,07</b>	<b>R\$ 60.943,50</b>	<b>50,00%</b>	<b>R\$ 1.291.178,30</b>	<b>R\$ 64.558,92</b>		<b>R\$ 13.909,79</b>		<b>R\$ 43.645,40</b>		<b>R\$ 7.809,84</b>		<b>R\$ 13.909,79</b>		<b>R\$ 43.645,40</b>		<b>R\$ 7.809,84</b>		<b>R\$ 65.365,03</b>		<b>R\$ 65.365,03</b>	<b>R\$ 65.365,03</b>

Este documento é cópia do original e assinado digitalmente sob o número ZIMQJVCX

Saúde

5.4. Indicadores de Acompanhamento

5.4.1. UPA Edson Queiroz – Trimestre MAR, ABR e MAI/2023

A qualidade dos serviços, produtos e o controle da gestão nas unidades de saúde é um fator fundamental para uma administração eficiente que busca atender as necessidades das pessoas. Deve existir uma atenção especial a esse aspecto, pois ele envolve questões legais, econômicas e a necessidade de garantir níveis satisfatórios de segurança na prestação de serviços de saúde.

No intuito de manter a qualidade no serviço e o monitoramento do trabalho desenvolvido, deve-se concentrar a análise nos processos vitais e em dados úteis para melhorar a qualidade das atividades desenvolvidas na unidade analisada. Desta forma, visando o acompanhamento, evitando a complexidade desnecessária, o desperdício e o trabalho em vão foram acrescidos os indicadores a seguir.

O quadro a seguir demonstra os dados dos indicadores de acompanhamento referentes ao trimestre MARÇO, ABRIL e MAIO de 2023.

UNIDADE	INDICADOR	META PREVISTA	VERIF. FINAN.	MARÇO/2023			ABRIL/2023			MAIO/2023			TOTAL TRIMESTRE							
				DENOMINADOR	NUMERADOR	% REALIZADO	% ALCANÇADO	DENOMINADOR	NUMERADOR	% REALIZADO	% ALCANÇADO	DENOMINADOR	NUMERADOR	% REALIZADO	% ALCANÇADO	% CONCEITO				
UPA EDSON QUEIROZ	Percentual de pacientes classificados o risco	98%	S/VF	13242	12288	92,80%	94,69%	9802	9468	96,59%	98,56%	8900	8846	99,39%	101,42%	31944	30602	95,80%	97,75%	97,75%
	Taxa de óbito (< 24 horas)	3%	S/VF	11831	7	0,06%	198,03%	9418	7	0,07%	197,52%	8730	8	0,09%	196,95%	29979	22	0,07%	197,55%	100,00%
	Taxa de óbito (≥ 24 horas)	3%	S/VF	11831	5	0,04%	198,59%	9418	13	0,14%	195,40%	8730	7	0,08%	197,33%	29979	25	0,08%	197,22%	100,00%
	Percentual de evasão na Unidade pós classificação de risco	10%	S/VF	12288	457	3,72%	162,81%	9468	50	0,53%	194,72%	8846	116	1,31%	186,89%	30602	623	2,04%	179,64%	100,00%



**Fortaleza**  
PREFEITURA

**Saúde**

## 6. QUADRO DAS METAS ATINGIDAS, VALORES E CONCEITO FINAL

Da avaliação de todos os dados anteriormente expostos, a OSS obteve os resultados demonstrados na tabela abaixo. Ressalte-se que no que tange a meta de equipe mínima, por ser um indicador de acompanhamento mensal, o desconto financeiro pertinente ocorreu ao longo dos meses anteriores, e da análise desta Comissão não resultou valores a retificar.

Para avaliação dos resultados, foram verificados os dados abaixo apresentados.

UPA EDSON QUEIROZ – TRIMESTRE MAR, ABR e MAI/2023					
META	PARAMETRO DE CUMPRIMENTO DE META	% VALOR ALCANÇADO	% VALOR ATINGIDO	CONCEITO	VALOR DO DESCONTO
EQUIPE MÍNIMA	100%	100%	100%	A	R\$ 0,00
PRODUÇÃO ASSISTENCIAL	85%	98,70%	98,70%	A	R\$ 0,00
INDICADORES DE QUALIDADE	100%	84,75%	84,75%	C	R\$ 65.365,03
<b>TOTAL</b>			<b>94,48%</b>	<b>B</b>	<b>R\$ 65.365,03</b>

## 7. PARECER, CONSIDERAÇÕES E RECOMENDAÇÕES

O contrato de gestão é um importante instrumento de ação do poder público, pois tem o condão de vincular as ações aos resultados que se quer alcançar através de metas de resultados bem definidos. Assim o contrato de gestão celebrado entre a SMS e a Organização Social, FLBM, ambos os entes com personalidade jurídica própria, visa atingir determinados objetivos institucionais previamente pactuados através de compromissos bilaterais onde,

(1) caberá à Fundação cumprir determinadas metas e (2) à SMS flexibilizar meios de controle sobre a entidade conferindo-lhe autonomia na gestão dos negócios e (3) deixando claro que o papel de gestor cabe unicamente à SMS, que deve exercer todas as ações concernentes a se obter o melhor uso do contrato de gestão.

Na análise do exercício do trimestre março, abril e maio de 2023, verifica-se como sendo o **20º (vigésimo) trimestre avaliativo**.

Considerando que o princípio da eficiência pressupõe que a realização de determinadas atividades aconteçam com presteza e perfeição para que produza efetivos resultados na



**Fortaleza**  
PREFEITURA

**Saúde**

consecução das finalidades propostas e tendo em vista o desempenho das unidades ao longo da execução contratual, **atestamos a eficiência dos serviços prestados.**

A Coordenadoria dos Contratos de Gestão remeteu o Ofício nº 275/2023 – SMS/COGES, a fim de solicitar os devidos esclarecimentos sobre o elevado quantitativo de exames laboratoriais realizados, acima do número de pacientes atendidos e a indicação de quantidade de atendimentos por faixa etária, ambos questionados pela Comissão de Acompanhamento e Avaliação do Contrato de Gestão no relatório trimestral de dezembro/2022, janeiro e fevereiro de 2023.

Diante desta solicitação a FLBM encaminhou ofício nº 118/2023 esclarecendo o questionamento realizado pela CAACG, conforme anexo I.

Por fim, cabe lembrar que a O.S., embora seja uma instituição privada no exercício de atividade inerente à Administração Pública, deve observar primordialmente os preceitos legais que regem a Administração Pública, quais sejam: (1) a Lei nº 8.666/93 ao realizar contratações e aquisições e (2) a Lei de Responsabilidade Fiscal no comprometimento do percentual destinado à contratação de pessoal e ainda as determinações do Ministério da Saúde relativas aos repasses de recursos.

Fortaleza, *data da assinatura digital*,

*(assinatura digital)*

**Luziete Furtado da Cruz**  
Titular

**Vanda Claudia Baltazar de Mesquita**  
Suplente

*(assinatura digital)*

**Arethusa Moraes de Gouveia Soares**  
Titular



**Fortaleza**  
PREFEITURA

**Saúde**  
**ANEXO I**



**Fundação Leandro Bezerra de Menezes**  
**Ofício - FLBM/DIR Nº 118/2023**  
**Fortaleza/CE, 13 de junho de 2023.**

Ilma. Sra.  
**Roberta Falcão Souza**  
Gerente do Contrato de Gestão nº 01/2018  
Coordenadoria dos Contratos de Gestão - COGES

**ASSUNTO: Resposta ao Ofício Nº 275/2023.**

Prezado Sra.,

Ao apresentar nossos cordiais cumprimentos, a **FUNDAÇÃO LEANDRO BEZERRA DE MENEZES**, pessoa jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ sob o nº 06.746.713/0001-85, qualificada como Organização Social, com endereço a Rua S. Pedro, nº 3000, Santa Teresa, Juazeiro do Norte/CE, CEP 63.050-270, representada por seu signatário abaixo assinado, vem pelo presente expediente, prestar os devidos esclarecimentos com o respeito ao quantitativo médio mensal de exames laboratoriais realizados no período de dezembro/2022 a fevereiro/2023 na UPA Edson Queiroz. No decorrer do ano de 2022, realizamos uma média de **8.859 atendimentos médicos/mês** e **12.578 exames laboratoriais/mês**:

- Somente durante o mês de dezembro/2022, foram realizados 7.468 atendimentos médicos: 6.143 concernentes a pacientes adultos e 1.325 pediátricos, além de 10.604 exames;

Entre os meses de janeiro e fevereiro de 2023, foram concluídos, em média, **7.715 atendimentos médicos/mês** e **9.625 exames laboratoriais/mês**:

- No mês de janeiro/2023, especificamente, foram realizados 7.777 atendimentos médicos, sendo 6.449 atendimentos adultos e 1.328 pediátricos, assim como 9.947 exames;

- Já no mês de fevereiro/2023, foram realizados 7.653 atendimentos médicos, dos quais foram 6.055 atendimentos adultos e 1.598 pediátricos. Foram concluídos, ainda, 9.348 exames.

Depreende-se, portanto, que os quantitativos descritos acima são inferiores à média mensal de exames realizados em 2022.

Ponderamos que a criticidade dos pacientes que buscam assistência nesta unidade tem promovido um aumento significativo da taxa de ocupação e do quantitativo de usuários em permanência no local por um período superior a 24 horas.

[www.fundacao-leandro.com.br](http://www.fundacao-leandro.com.br)

Matriz: Rua São Pedro, 3000 - Santa Teresa, Juazeiro do Norte/CE  
Centro Administrativo: Rua Carlos Vasconcelos, 1428 - Mirreles, Fortaleza/CE

(88) 3512-2706  
(85) 3269-0137



**Fortaleza**

PREFEITURA

Saúde



Ademais, o impacto das síndromes gripais sazonais na população de Fortaleza atrai um número elevado de pacientes para a unidade, principalmente nos meses de dezembro, janeiro e fevereiro de 2023. Entre 1º de janeiro e 12 de março do presente ano, um total de mais de 20 mil pacientes precisou de atendimento nas UPAs da capital em virtude de sintomas de virose, conforme dados disponibilizados na plataforma IntegraSUS e divulgados pela imprensa estadual.

Este número soa preocupante, haja vista aproximar-se da quantidade de pacientes com sintomas gripais atendidos nas UPAs de Fortaleza no mesmo intervalo no ano de 2020, quando teve início a pandemia de COVID-19, a qual ocasionou uma sobrecarga de trabalho nas entidades de atenção básica de saúde do município.

Por fim, a maioria dos pacientes não está ciente de que sintomas como febre, fadiga e dor no corpo podem ser acompanhados em resguardo doméstico, e a piora desse quadro é que realmente justificaria a necessidade de comparecer à unidade em busca de atendimento.

Sendo o que havia para o momento, reiteramos protestos de estima e consideração, nos colocando à disposição para quaisquer informações adicionais.

Atenciosamente,

JANDRA MAYADRA DA SILVA SOARES  
ADMINISTRATIVO  
FUNDAÇÃO LEANDRO BEZERRA DE MENEZES  
FUNDAÇÃO LEANDRO BEZERRA DE MENEZES  
CNPJ Nº 06.746.713/0001-85

[www.fundacaoofbm.com.br](http://www.fundacaoofbm.com.br)

Matriz: Rua São Pedro, 3000 - Santa Iteza, Juazeiro do Norte/CE  
Centro Administrativo: Rua Carlos Vasconcelos, 1428 - Meireles, Fortaleza/CE

(85) 3512-2706  
(85) 3269-8137



**Fortaleza**  
PREFEITURA



Este documento é cópia do original e assinado digitalmente sob o número 71MQJVCX

Para conferir o original, acesse o site <https://assineja.sepog.fortaleza.ce.gov.br/validar/documento>, informe o malote 2464104 e código 71MQJVCX

**ASSINADO POR:**

Assinado por: LUZIETE FURTADO DA CRUZ:56746547353 em 10/07/2023    Assinado por: ARETHUSA MORAIS DE GOUVEIA SOARES:69229171387 em 11/07/2023