

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

**RELATÓRIO TRIMESTRAL  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 02/2016 - SMS/FLBM**

**EXERCÍCIOS:  
JUNHO, JULHO E AGOSTO DE 2023**

**FORTALEZA/CE**

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

**RELATÓRIO TRIMESTRAL  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 02/2016 SMS/FLBM**

Relatório Trimestral do Contrato de Gestão Nº 002/2016 – SMS/FLBM referente aos meses de JUNHO, JULHO E AGOSTO 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**

**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	Platão Manhã e Tarde
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 Noturo
SUS	Sistema Único de Saúde
UF	Unidade Federativa

**Saúde**  
**SUMÁRIO**

1.	IDENTIFICAÇÃO .....	6
1.1.	Informações Territoriais .....	6
1.2.	Secretaria Municipal de Saúde .....	6
1.3.	Informações da Gestão .....	6
1.4.	Fundo Municipal de Saúde- FMS .....	6
1.5.	Conselho Municipal de Saúde de Fortaleza- CMSF .....	6
1.6.	Organização Social de Saúde – OSS .....	7
1.7.	Comissão de Acompanhamento e Avaliação do Contrato de Gestão- CAACG 7	
2.	INTRODUÇÃO .....	8
3.	O CONTRATO DE GESTÃO .....	9
3.1.	Base Legal .....	9
3.2.	Do Objeto e da Finalidade .....	9
3.3.	Das Obrigações e das Responsabilidades da Contratada .....	9
3.4.	Da Fiscalização do Acompanhamento e da Avaliação dos Resultados .....	13
3.5.	Sistemática de Avaliação.....	14
3.6.	Unidades de Saúde .....	15
3.7.	Histórico do Contrato .....	16
4.	REUNIÃO DA COMISSÃO DE ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO – CAACG .....	17
5.	ANÁLISE TRIMESTRAL .....	18
5.1.	Meta de Equipe Mínima.....	18
5.1.1.	UPA Vila Velha - Trimestre JUNHO, JULHO E AGOSTO/2023.....	18
5.1.2.	UPA Bom Jardim - Trimestre JUNHO, JULHO E AGOSTO/2023.....	19
5.2.	Meta de Produção.....	21
5.2.1.	UPA Vila Velha - Trimestre JUNHO, JULHO e AGOSTO/2023.....	21
5.2.2.	UPA Bom Jardim – Trimestre JUN, JUL E AGO/2023 .....	22
5.3.	Meta de Qualidade.....	23
5.3.1.	UPA Vila Velha - Trimestre JUN, JUL E AGO/2023 .....	24
	24	
5.4.	Indicadores de Acompanhamento .....	26
5.4.1.	UPA Vila Velha - Trimestre JUNHO, JULHO E AGOSTO/2023 .....	27
5.4.2.	UPA Bom Jardim - Trimestre JUNHO, JULHO E AGOSTO/2023 .....	27

**Saúde**

5.4.3. UPA Vila Velha – Conceito Qualidade Trimestre JUNHO, JULHO E AGOSTO/2023. ....	28
5.4.4. UPA Bom Jardim – Conceito Qualidade Trimestre JUNHO, JULHO E AGOSTO/2023. ....	28
6. QUADRO DAS METAS ATINGIDAS, VALORES E CONCEITO FINAL .....	29
7. PARECER, CONSIDERAÇÕES E RECOMENDAÇÕES .....	30

## 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: SMS Fortaleza

### 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>	<b>Usuários (50%)</b>	12
	<b>Governo (25%)</b>	06
	<b>Trabalhadores e Prestadores (25%)</b>	03
		03

Fonte: Conselho Municipal de Saúde de Fortaleza – CMSF

**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
<b>Telefone</b>	(85) 3512-2706
<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-19-11-2019.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 756/2023, DOM Nº 17.637 de 07/08/2023.
<b>Gestores do Contrato</b>	<b>Cairon Luan Correia Lima</b> - Gestor <b>Roberta Falcão Souza</b> - Suplente de Gestão
<b>Portaria de Criação 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 junho, julho e agosto de 2023 orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários.

O presente Relatório objetiva além de atender a cláusula décima do Contrato Nº 02/2016 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, informações, 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. Todas as visitas são registradas em ata e os participantes assinam lista de presença.

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



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 Chamada Pública nº 05/2016, e a Dispensa de Licitação inserida nos autos do Processo Administrativo SPU n.º P188873/2016, fundamentada pelos artigos 24, inciso XXIV e 26 da Lei Federal nº 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, 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 02/2016-SMS/FLBM tem por objeto a “operacionalização da gestão e execução das atividades e serviços de saúde a serem desenvolvidos nas Unidades de Pronto Atendimento – UPAs 24 horas” localizadas nos bairros **Vila Velha** e **Bom Jardim** 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 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

## Saúde

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 nas UPAs 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 item 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 do CONTRATO DE GESTÃO;
- Assegurar a organização, administração e gerenciamento das Unidades de Pronto Atendimento – UPAs 24 horas, objeto do CONTRATO DE GESTÃO, através de técnicas adequadas que permitam o desenvolvimento da estrutura funcional e a manutenção física da referida unidade e de seus 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

## Saúde

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 nas UNIDADES DE PRONTO ATENDIMENTO – UPAs 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 nas UNIDADES DE PRONTO ATENDIMENTO – UPAs 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 do 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 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 presente 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 do 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;

## 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 do 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 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

## Saúde

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

A COMISSÃO DE ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO de que trata esta Cláusula reunir-se-á, 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, podendo, ao longo da execução do presente CONTRATO DE GESTÃO, ser 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 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 neste CONTRATO DE GESTÃO, emitido pela COMISSÃO DE ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO, os saldos financeiros remanescentes poderão ser utilizados pela CONTRATANTE em benefício das Unidades geridas.

### 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

## Saúde

contrato por meio 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. Unidades de Saúde

**Saúde**

UPA	CNES	INICIO DE FUNCIONAMENTO	ENDEREÇO
VILA VELHA	7980310	13/05/2016	Rua L, SN – Vila Velha.
BOM JADIM	7993218	03/06/2016	Rua Sargento João Pinheiro, SN – Bom Jardim.

**3.7. Histórico do Contrato**

TERMO CONTRATUAL	OBJETO	VIGÊNCIA	VALOR GLOBAL
CONTRATO	Operacionalização da gestão e execução das atividades e serviços de saúde, a serem desenvolvidos em 02 (duas) UPAs do município de Fortaleza, UPA Vila Velha e UPA Bom Jardim, em conformidade com	10 de Maio de 2016 a 30 de Abril de 2017.	R\$35.106.109,57
1º Termo Aditivo	1 - Prorrogação de prazo de vigência do Contrato de Gestão Nº 02/2016 SMS/FLBM.	01 de Maio de 2017 a 01 de Maio de 2018.	R\$1.526.352,59
2º Termo Aditivo	1 - Prorrogação de prazo de vigência do 1º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão Nº 02/2016 SMS/FLBM.	02 de Maio de 2018 a 02 de Maio de 2019.	R\$36.632.462,16
3º Termo Aditivo	1 - Prorrogação de prazo de vigência do 2º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão Nº 02/2016 SMS/FLBM.	03 de Maio de 2019 a 02 de Dezembro de 2019.	R\$21.368.936,26
4º Termo Aditivo	1 - Prorrogação de prazo de vigência do 3º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão Nº 02/2016 SMS/FLBM; Promover alteração da cláusula terceira – DAS OBRIGAÇÕES E DAS RESPONSABILIDADES.	03 de Dezembro de 2019 a 03 de Dezembro de 2020.	R\$36.632.462,16
5º Termo Aditivo	1 - Replanejamento do Plano Operacional no que tange acréscimo de ações e quantitativos para enfrentamento da emergência COVID-19.	Permanece inalterada a vigência do contrato – 03 de dezembro de 2020.	R\$4.054.758,03
6º Termo Aditivo	1 - Prorrogar o prazo de vigência do contrato por mais 12 (doze) meses; Readequar o Plano de Trabalho às reais necessidades do projeto; 2 - Promover alterações no texto da CLÁUSULA SÉTIMA - DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO DO CONTRATO.	03 de Dezembro de 2020 a 03 de Dezembro de 2021.	R\$38.448.000,00
7º Termo Aditivo	1 - Realizar alterações ao contrato nos termos seguintes e demais especificações constantes deste aditivo para inclusão dos serviços destinados ao PLANO DE CONTINGÊNCIA PARA AS ARBOVIROSES E OU CORONAVÍRUS.	02 de Fevereiro a 03 de Dezembro de 2021.	R\$9.584.062,20
8º Termo Aditivo	1 - Prorrogar a vigência do contrato, dentro do prazo excepcional estabelecido em lei, a partir da data do seu vencimento, dia 03 de dezembro de 2021, com conclusão no dia 10 de maio de 2022.	03 de Dezembro de 2021 a 10 de Maio de 2022.	R\$16.088.770,35
9º 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	10 de Maio de 2022 a 10 de Novembro de 2022.	R\$19.306.524,42



	especificações e padrões de eficácia e qualidade descritos neste termo. 2- Promover alteração de cláusulas contratuais DÉCIMA PRIMEIRA e DÉCIMA OITAVA, conforme descrito neste termo.		
10º 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.	11 de Novembro de 2022 a 10 de Maio de 2023.	R\$19.952.824,98
11º Termo Aditivo	1 - Prorrogar o prazo de vigência do contrato por mais 12 (doze) meses, promovendo o replanejamento do Plano Operacional e o respectivo aporte de recursos financeiros para reajustes dos custeios pessoal e operacional.	11 de Maio de 2023 a 10 de Maio de 2024	R\$42.453.114,12

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

Conforme a Portaria nº 490/2022, 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 002/2016 – 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 Moraes 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. Caso a meta não seja atingida, será realizado o desconto proporcional ao custo unitário do profissional que desfalcou a equipe.

#### 5.1.1. UPA Vila Velha - Trimestre JUNHO, JULHO E AGOSTO/2023

A UPA Vila Velha superou a meta pactuada, em junho de 2023, com **30 (trinta) plantões médico emergência adulto MT**, em julho de 2023, com **31 (trinta e um) plantões médico emergência adulto MT**, e em agosto de 2023 contabilizou *déficit de 01 (hum) plantão médico chefe de equipe SN de 6 horas* e superou a meta pactuada **31 (trinta e um) plantões médico emergência adulto MT**, conforme demonstrados em tabela mais adiante, motivo pelo qual houve descontos nos repasses financeiros referentes aos meses analisados.

Considerando o Plano de Trabalho do 11º Termo Aditivo, bem como os esclarecimentos fornecidos pela FLBM através de e-mail à SMS, tem-se que:

- a) O valor unitário do plantão de 12 horas do plantão médico chefe de equipe SN é de R\$ 1.919,16 (hum mil novecentos e dezenove reais e dezesseis centavos).
- b) O valor unitário do plantão de 12 horas do plantão médico chefe de equipe SN é de R\$ 959,58 (novecentos e cinquenta e nove reais e cinquenta e oito centavos).

Portanto, o valor descontado totalizou a quantia de **R\$ 959,58** (novecentos e cinquenta e nove reais e cinquenta e oito centavos).

**Saúde**

UPA VILA VELHA	CATEGORIA PROFISSIONAL	JUNHO/2023						JULHO/2023					
		PREVISTO		REALIZADO		SALDO/DÉFICT		PREVISTO		REALIZADO		SALDO/DÉFICT	
		MT	SN	MT	SN	MT	SN	MT	SN	MT	SN	MT	SN
	MÉDICO EMERGÊNCIA (Adulto)	60	60	90	60	30	0	62	62	93	62	31	0
	MÉDICO EMERGÊNCIA (Pediatria)	60	60	60	60	0	0	62	62	62	62	0	0
	MÉDICO OBSERVAÇÃO (Chefe de equipe)	30	30	30	30	0	0	31	31	31	31	0	0
	<b>TOTAL</b>	<b>150</b>	<b>150</b>	<b>180</b>	<b>150</b>	<b>30</b>	<b>0</b>	<b>155</b>	<b>155</b>	<b>186</b>	<b>155</b>	<b>31</b>	<b>0</b>

AGOSTO/2023						TRIMESTRE					
PREVISTO		REALIZADO		SALDO/DÉFICT		JUN/2023		JUL/2023		AGO/2023	
MT	SN	MT	SN	MT	SN	MT	SN	MT	SN	MT	SN
62	62	93	62	31	0	150%	100%	150%	100%	150%	100%
62	62	62	62	0	0	100%	100%	100%	100%	100%	100%
31	31	31	30,5	0	-0,5	100%	100%	100%	100%	100%	98%
<b>155</b>	<b>155</b>	<b>186</b>	<b>154,5</b>	<b>31</b>	<b>-0,5</b>						

5.1.2. UPA Bom Jardim - Trimestre JUNHO, JULHO E AGOSTO/2023

A UPA Bom Jardim superou a meta pactuada, em junho, com **30 (trinta) plantões de médico emergência adulto M/T**, em julho, de **31 (trinta e um) plantões de médico emergência adulto M/T** e em agosto, de **31 (vinte e um) plantões de emergência adulto M/T**, conforme demonstrado na tabela mais adiante. Portanto, não houve necessidade de realizar desconto nos repasses dos meses em análise com relação à meta de equipe mínima dessa Unidade.

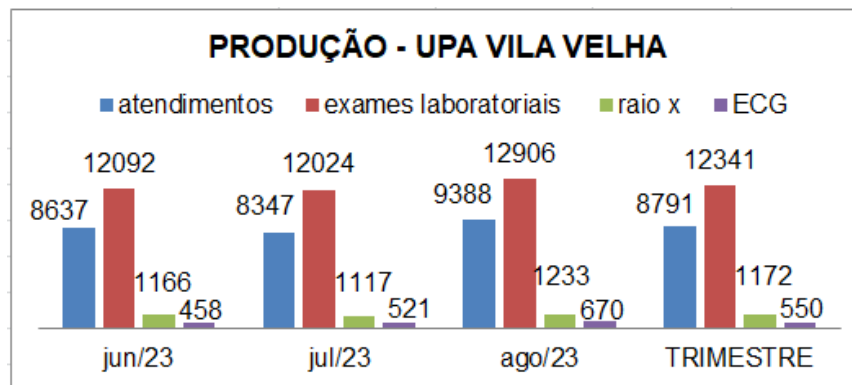
**Saúde**

UPA BOM JARDIM	CATEGORIA PROFISSIONAL	JUNHO/2023						JULHO/2023					
		PREVISTO		REALIZADO		SALDO/ DÉFICT		PREVISTO		REALIZADO		SALDO/ DÉFICT	
		MT	SN	MT	SN	MT	SN	MT	SN	MT	SN	MT	SN
	MÉDICO EMERGÊNCIA (Adulto)	60	60	90	60	30	0	62	62	93	62	31	0
	MÉDICO EMERGÊNCIA (Pediatria)	60	60	60	60	0	0	62	62	62	62	0	0
	MÉDICO OBSERVAÇÃO (Chefe de equipe)	30	30	30	30	0	0	31	31	31	31	0	0
	<b>TOTAL</b>	<b>150</b>	<b>150</b>	<b>180</b>	<b>150</b>	<b>30</b>	<b>0</b>	<b>155</b>	<b>155</b>	<b>186</b>	<b>155</b>	<b>31</b>	<b>0</b>

AGOSTO/2023						TRIMESTRE					
PREVISTO		REALIZADO		SALDO/ DÉFICT		JUN/2023		AGO/2023		SET/2023	
MT	SN	MT	SN	MT	SN	MT	SN	MT	SN	MT	SN
62	62	93	62	31	0	150%	100%	150%	100%	150%	100%
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>186</b>	<b>155</b>	<b>31</b>	<b>0</b>						

## 5.2. Meta de Produção

### 5.2.1. UPA Vila Velha - Trimestre JUNHO, JULHO e AGOSTO/2023

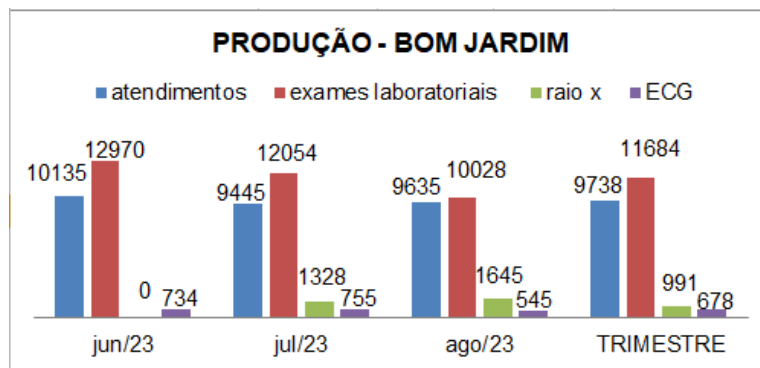


UPA VILA VELHA	META DE PRODUÇÃO MENSAL	11° ADITIVO JUNHO/23		11° ADITIVO JULHO/23		11° ADITIVO AGOSTO/23		TOTAL TRIMESTRE			
		PRODUÇÃO REALIZADA	%	PRODUÇÃO REALIZADA	%	PRODUÇÃO REALIZADA	%	META PREVISTA NO TRIMESTRE	PRODUÇÃO REALIZADA NO TRIMESTRE	%	% CONCEITO
		Consulta Médica	10.125	8.637	85,30%	8.347	82,44%	9.388	92,72%	30.375	26.372
<b>TOTAL</b>	<b>10.125</b>	<b>8.637</b>	<b>85,30%</b>	<b>8.347</b>	<b>82,44%</b>	<b>9.388</b>	<b>92,72%</b>	<b>30.375</b>	<b>26.372</b>		<b>86,82%</b>

\*10.125 pacientes/mês por unidade

CÁLCULO DO DESCONTO									
MEMÓRIA DE CÁLCULO	REPRESENTATIVIDADE DA UPA SOBRE O CUSTEIO OPERACIONAL TOTAL	CUSTEIO OPERACIONAL DA UNIDADE	REPRESENTATIVIDADE PROPORCIONAL DA LINHA DE SERVIÇO	CUSTEIO OPERACIONAL DA UNIDADE DE ACORDO COM PROPORCIONAL	BASE DE CÁLCULO P/ DESCONTO (95% DO CUSTEIO OPERACIONAL)	VALOR DO DESCONTO (10% DOS 95% DO CUSTEIO OPERACIONAL)			TOTAL DO DESCONTO DO TRIMESTRE DA UNIDADE
						jun/23	jul/23	ago/23	
						≥ 85,00%=S/Desconto	1/2	R\$ 1.292.926,25	
				R\$ 1.292.926,25	R\$ 1.228.279,94	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

5.2.2. UPA Bom Jardim – Trimestre JUN, JUL E AGO/2023 **Saúde**



UPA BOM JARDIM	META DE PRODUÇÃO MENSAL	11° ADITIVO JUNHO/23		11° ADITIVO JULHO/23		11° ADITIVO AGOSTO/23		TOTAL TRIMESTRE			
		PRODUÇÃO REALIZADA	%	PRODUÇÃO REALIZADA	%	PRODUÇÃO REALIZADA	%	META PREVISTA NO TRIMESTRE	PRODUÇÃO REALIZADA NO TRIMESTRE	%	% CONCEITO
		Consulta Médica	10.125	10.135	100,10%	9.445	93,28%	9.635	95,16%	30.375	29.215
<b>TOTAL</b>	<b>10.125</b>	<b>10.135</b>	<b>100,10%</b>	<b>9.445</b>	<b>93,28%</b>	<b>9.635</b>	<b>95,16%</b>	<b>30.375</b>	<b>29.215</b>		<b>96,18%</b>

\*10.125 pacientes/mês por unidade

CÁLCULO DO DESCONTO									
MEMÓRIA DE CÁLCULO	REPRESENTATIVIDADE DA UPA SOBRE O CUSTEIO OPERACIONAL TOTAL	11° ADITIVO				VALOR DO DESCONTO (10% DOS 95% DO CUSTEIO OPERACIONAL)			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 (95% DO CUSTEIO OPERACIONAL)	jun/23	jul/23	ago/23	
						R\$ 1.292.926,25	100%	R\$ 1.292.926,25	
85,00%=S/Desconto	1/2	R\$ 1.292.926,25	100%	R\$ 1.292.926,25	R\$ 1.228.279,94	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
									<b>R\$ 0,00</b>

Verifica-se que as unidades superaram 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, 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 JUNHO, JULHO E AGOSTO DE 2023.

5.3.1. UPA Vila Velha - Trimestre JUN, JUL E AGO/2023

UNIDADE	INDICADOR	META PREVISTA	VERIFICAÇÃO FINANCEIRA	JUNHO/2023				JULHO/2023				AGOSTO2023				TOTAL TRIMESTRE			
				DENOMINADOR	NUMERADOR	% REALIZADO	% ALCANÇADO	DENOMINADOR	NUMERADOR	% REALIZADO	% ALCANÇADO	DENOMINADOR	NUMERADOR	% REALIZADO	% ALCANÇADO	DENOMINADOR	NUMERADOR	% REALIZADO	% ALCANÇADO SOBRE A META PREVISTA
UPA VILA VELHA	Tempo Médio de remoção dos pacientes (Em minutos)	120	Com VF	120	151	73,61%	73,61%	120	172	56,01%	56,01%	120	128	93,10%	93,10%	360	452	74,24%	74,24%
	Taxa de usuários classificados como risco AMARELO com tempo máximo de espera ≤ 60 minutos para atendimento médico.	90%	Com VF	2621	2030	77,45%	86,06%	2538	1999	78,76%	87,51%	2915	2150	73,76%	81,95%	8074	6179	76,53%	85,03%
	Taxa de usuários classificados como risco LARANJA com tempo máximo de espera ≤ 10 minutos para atendimento médico.	90%	Com VF	611	391	63,99%	71,10%	733	460	62,76%	69,73%	894	541	60,51%	67,24%	2238	1392	62,20%	69,11%
<b>TOTAL</b>																	<b>70,99%</b>	<b>76,13%</b>	

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						TOTAL DO DESCONTO DO TRIMESTRE DA UNIDADE
			11° ADITIVO						
			jun/23		jul/23		ago/23		
% NÃO ATINGIDO	VALOR DO DESCONTO	% NÃO ATINGIDO	VALOR DO DESCONTO	% NÃO ATINGIDO	VALOR DO DESCONTO	% NÃO ATINGIDO	VALOR DO DESCONTO		
16,67%	R\$ 430.975,42	R\$ 21.548,77	26,39%	R\$ 5.686,48	43,99%	R\$ 9.478,47	6,90%	R\$ 1.487,46	R\$ 16.652,41
16,67%	R\$ 430.975,42	R\$ 21.548,77	13,94%	R\$ 3.004,53	12,49%	R\$ 2.690,53	18,05%	R\$ 3.889,21	R\$ 9.584,27
16,67%	R\$ 430.975,42	R\$ 21.548,77	28,90%	R\$ 6.226,77	30,27%	R\$ 6.523,10	32,76%	R\$ 7.059,73	R\$ 19.809,60
50,00%	R\$ 1.292.926,25	R\$ 64.646,31		R\$ 14.917,78		R\$ 18.692,10		R\$ 12.436,39	R\$ 46.046,28



5.3.2. UPA Bom Jardim - Trimestre JUN, JUL E AGO/2023

UNIDADE	INDICADOR	META PREVISTA	VERIFICAÇÃO FINANCEIRA	JUNHO/2023				JULHO/2023				AGOSTO2023				TOTAL TRIMESTRE			
				DENOMINADOR	NUMERADOR	% REALIZADO	% ALCANÇADO	DENOMINADOR	NUMERADOR	% REALIZADO	% ALCANÇADO	DENOMINADOR	NUMERADOR	% REALIZADO	% ALCANÇADO	DENOMINADOR	NUMERADOR	% REALIZADO	% ALCANÇADO SOBRE A META PREVISTA
UPA BOM JARDIM	Tempo Médio de remoção dos pacientes (Em minutos)	120	Com VF	120	118	101,63%	101,63%	120	133	89,08%	89,08%	120	99	117,14%	117,14%	360	350	102,62%	102,62%
	Taxa de usuários classificados como risco AMARELO com tempo máximo de espera ≤ 60 minutos para atendimento médico.	90%	Com VF	3389	2898	85,51%	95,01%	2802	2495	89,04%	98,94%	3000	2655	88,50%	98,33%	9191	8048	87,56%	97,29%
	Taxa de usuários classificados como risco LARANJA com tempo máximo de espera ≤ 10 minutos para atendimento médico.	90%	Com VF	676	468	69,23%	76,92%	544	414	76,10%	84,56%	538	411	76,39%	84,88%	1758	1293	73,55%	81,72%
<b>TOTAL</b>																	87,91%	93,88%	

REPRESENTATIVIDADE E DA LINHA DE SERVIÇO	11° ADITIVO		VALOR A SER DESCONTADO SOBRE 5% DO CUSTEIO OPERACIONAL						TOTAL DO DESCONTO DO TRIMESTRE DA UNIDADE
	CUSTEIO OPERACIONAL DA UNIDADE	BASE DE CÁLCULO P/ DESCONTO (5% DO CUSTEIO OPERACIONAL)	11° ADITIVO						
			jun/23		jul/23		ago/23		
			% NÃO ATINGIDO	VALOR DO DESCONTO	% NÃO ATINGIDO	VALOR DO DESCONTO	% NÃO ATINGIDO	VALOR DO DESCONTO	
16,67%	R\$ 430.975,42	R\$ 21.548,77	0,00%	R\$ 0,00	10,92%	R\$ 2.352,41	0,00%	R\$ 0,00	R\$ 2.352,41
16,67%	R\$ 430.975,42	R\$ 21.548,77	4,99%	R\$ 1.074,58	1,06%	R\$ 229,01	1,67%	R\$ 359,15	R\$ 1.662,73
16,67%	R\$ 430.975,42	R\$ 21.548,77	23,08%	R\$ 4.972,79	15,44%	R\$ 3.327,38	15,12%	R\$ 3.257,68	R\$ 11.557,86
50,00%	R\$ 1.292.926,25	R\$ 64.646,31		R\$ 6.047,37		R\$ 5.908,80		R\$ 3.616,83	R\$ 15.573,01

#### **5.4. Indicadores de Acompanhamento**

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 às 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(s) unidade(s) analisada(s). Desta forma, visando o acompanhamento, evitando a complexidade desnecessária, o desperdício e o trabalho em vão foram acrescentados os indicadores a seguir.

Os quadros a seguir demonstram os dados consolidados referentes ao trimestre JUNHO, JULHO E AGOSTO de 2023.

5.4.1. UPA Vila Velha - Trimestre JUNHO, JULHO E AGOSTO/2023

UNIDADE	INDICADOR	META PREVISTA	VERIFICAÇÃO FINANCEIRA	JUNHO/2023				JULHO/2023				AGOSTO/2023				TOTAL TRIMESTRE				
				DENOMINADOR	NUMERADOR	% REALIZADO	% ALCANÇADO	DENOMINADOR	NUMERADOR	% REALIZADO	% ALCANÇADO	DENOMINADOR	NUMERADOR	% REALIZADO	% ALCANÇADO	DENOMINADOR	NUMERADOR	% REALIZADO	% ALCANÇADO	% CONCEITO
UPA VILA VELHA	Percentual de pacientes classificados o risco	98%	S/ VF	8812	8648	98,14%	100,14%	8478	8359	98,60%	100,61%	9616	9394	97,69%	99,69%	26906	26401	98,12%	100,13%	100,00%
	Taxa de óbito (≤ 24 horas)	3%	S/ VF	8637	13	0,15%	194,98%	8347	11	0,13%	195,61%	9388	5	0,05%	198,22%	26372	29	0,11%	196,33%	100,00%
	Taxa de óbito (≥ 24 horas)	3%	S/ VF	8637	5	0,06%	198,07%	8347	9	0,11%	196,41%	9388	0	0,00%	200,00%	26372	14	0,05%	198,23%	100,00%
	Percentual de evasão na Unidade pós classificação de risco	10%	S/ VF	8648	11	0,13%	198,73%	8359	12	0,14%	198,56%	9394	6	0,06%	199,36%	26401	29	0,11%	198,90%	100,00%

5.4.2. UPA Bom Jardim - Trimestre JUNHO, JULHO E AGOSTO/2023

UNIDADE	INDICADOR	META PREVISTA	VERIFICAÇÃO FINANCEIRA	JUNHO/2023				JULHO/2023				AGOSTO/2023				TOTAL TRIMESTRE				
				DENOMINADOR	NUMERADOR	% REALIZADO	% ALCANÇADO	DENOMINADOR	NUMERADOR	% REALIZADO	% ALCANÇADO	DENOMINADOR	NUMERADOR	% REALIZADO	% ALCANÇADO	DENOMINADOR	NUMERADOR	% REALIZADO	% ALCANÇADO	% CONCEITO
UPA BOM JARDIM	Percentual de pacientes classificados o risco	98%	S/ VF	10319	10231	99,15%	101,17%	9600	9526	99,23%	101,25%	9801	9719	99,16%	101,19%	29720	29476	99,18%	101,20%	100,00%
	Taxa de óbito (≤ 24 horas)	3%	S/ VF	10135	9	0,09%	197,04%	9445	14	0,15%	195,06%	9635	10	0,10%	196,54%	29215	33	0,11%	196,23%	100,00%
	Taxa de óbito (≥ 24 horas)	3%	S/ VF	10135	2	0,02%	199,34%	9445	5	0,05%	198,24%	9635	7	0,07%	197,58%	29215	14	0,05%	198,40%	100,00%
	Percentual de evasão na Unidade pós classificação de risco	10%	S/ VF	10231	96	0,94%	190,62%	9526	81	0,85%	191,50%	9719	84	0,86%	191,36%	29476	261	0,89%	191,15%	100,00%

5.4.3. UPA Vila Velha – Conceito Qualidade Trimestre JUNHO, JULHO E AGOSTO/2023.

UNIDADE	INDICADOR	META PREVISTA	VERIFICAÇÃO FINANCEIRA	TOTAL TRIMESTRE				
				DENOMINADOR	NUMERADOR	% REALIZADO	% ALCANÇADO	% CONCEITO
UPA VILA VELHA	Tempo Médio de remoção dos pacientes (Em minutos)	120	C/ VF	360	452	74,24%	74,24%	<b>74,24%</b>
	Taxa de usuários classificados como risco AMARELO com tempo máximo de espera ≤ 60 minutos para atendimento médico.	90%	C/ VF	8074	6179	76,53%	85,03%	<b>85,03%</b>
	Taxa de usuários classificados como risco LARANJA com tempo máximo de espera ≤ 10 minutos para atendimento médico.	90%	C/ VF	2238	1392	62,20%	69,11%	<b>69,11%</b>
	Percentual de pacientes classificados o risco	98%	S/ VF	26906	26401	98,12%	100,13%	<b>100,00%</b>
	Taxa de óbito (≤ 24 horas)	3%	S/ VF	26372	29	0,11%	196,33%	<b>100,00%</b>
	Taxa de óbito (≥ 24 horas)	3%	S/ VF	26372	14	0,05%	198,23%	<b>100,00%</b>
	Percentual de evasão na Unidade pós classificação de risco	10%	S/ VF	26401	29	0,11%	198,90%	<b>100,00%</b>
							<b>%TOTAL</b>	<b>89,77%</b>

5.4.4. UPA Bom Jardim – Conceito Qualidade Trimestre JUNHO, JULHO E AGOSTO/2023.

UNIDADE	INDICADOR	META PREVISTA	VERIFICAÇÃO FINANCEIRA	TOTAL TRIMESTRE				
				DENOMINADOR	NUMERADOR	% REALIZADO	% ALCANÇADO	% CONCEITO
UPA BOM JARDIM	Tempo Médio de remoção dos pacientes (Em minutos)	120	C/ VF	360	350	102,62%	102,62%	<b>100,00%</b>
	Taxa de usuários classificados como risco AMARELO com tempo máximo de espera ≤ 60 minutos para atendimento médico.	90%	C/ VF	9191	8048	87,56%	97,29%	<b>97,29%</b>
	Taxa de usuários classificados como risco LARANJA com tempo máximo de espera ≤ 10 minutos para atendimento médico.	90%	C/ VF	1758	1293	73,55%	81,72%	<b>81,72%</b>
	Percentual de pacientes classificados o risco	98%	S/ VF	29720	29476	99,18%	101,20%	<b>100,00%</b>
	Taxa de óbito (≤ 24 horas)	3%	S/ VF	29215	33	0,11%	196,23%	<b>100,00%</b>
	Taxa de óbito (≥ 24 horas)	3%	S/ VF	29215	14	0,05%	198,40%	<b>100,00%</b>
	Percentual de evasão na Unidade pós classificação de risco	10%	S/ VF	29476	261	0,89%	191,15%	<b>100,00%</b>
							<b>%TOTAL</b>	<b>97,00%</b>

## 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.

<b>UPA VILA VELHA – TRIMESTRE JUN, JUL E AGO/2023</b>					
<b>META</b>	<b>PARAMETRO DE CUMPRIMENTO DE META</b>	<b>% VALOR ALCANÇADO</b>	<b>% VALOR ATINGIDO</b>	<b>CONCEITO</b>	<b>VALOR DO DESCONTO</b>
EQUIPE MÍNIMA	100%	108,24%	100%	<b>A</b>	<b>R\$ 0,00</b>
PRODUÇÃO ASSISTENCIAL	85%	86,82%	86,82%	<b>B</b>	<b>R\$ 0,00</b>
INDICADORES DE QUALIDADE	100%	89,77%	89,77%	<b>B</b>	<b>R\$ 40.046,28</b>
<b>TOTAL</b>			<b>92,20%</b>	<b>B</b>	<b>R\$ 40.046,28</b>

<b>UPA BOM JARDIM – TRIMESTRE JUN, JUL E AGO/2023</b>					
<b>META</b>	<b>PARAMETRO DE CUMPRIMENTO DE META</b>	<b>% VALOR ALCANÇADO</b>	<b>% VALOR ATINGIDO</b>	<b>CONCEITO</b>	<b>VALOR DO DESCONTO</b>
EQUIPE MÍNIMA	100%	108,33%	100%	<b>A</b>	<b>R\$ 0,00</b>
PRODUÇÃO ASSISTENCIAL	85%	96,18%	96,18%	<b>A</b>	<b>R\$ 0,00</b>
INDICADORES DE QUALIDADE	100%	97,00%	97,00%	<b>A</b>	<b>R\$ 15.573,01</b>
<b>TOTAL</b>			<b>95,54%</b>	<b>A</b>	<b>R\$ 15.573,01</b>

<b>CONCEITO CONSOLIDADO DA OSS REFERENTE AO TRIMESTRE</b>		
<b>PARÂMETROS</b>	<b>% MÉDIA ATINGIDA</b>	<b>CONCEITO</b>
CONCEITO GERAL - EQUIPE MÍNIMA	100%	<b>A</b>
CONCEITO GERAL - PRODUÇÃO	91,50%	<b>B</b>
CONCEITO GERAL - QUALIDADE	93,39%	<b>B</b>
<b>TOTAL</b>	<b>94,96%</b>	<b>B</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 junho, julho e agosto de 2023, verifica-se como sendo o **33º (trigésimo terceiro) 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 consecução das finalidades propostas e tendo em vista o desempenho das unidades ao longo da execução contratual, **atestamos a eficiência dos serviços prestados**.

## Saúde

Tendo em vista a análise realizada no Relatório encaminhado, essa Comissão solicita ao gestor do Contrato que oficialize a OSS a fim de prestar esclarecimento aos seguintes pontos:

1. Posto que as solicitações de exames laboratoriais só devam ser geradas a partir do atendimento ao paciente pelo médico assistente, constatou-se ainda a continuidade do número maior de exames de bioquímica realizados, em relação ao número de atendimentos médicos, gerando a necessidade de esclarecimentos quanto ao modo de contabilização desse quantitativo. Informamos ainda que o Ofício 119/2023 apresentado pela Fundação Leandro Bezerra, não sanou a totalidade dos esclarecimentos solicitados.
2. São de amplo conhecimento os valores da meta de atendimentos determinados pelo Ministério da Saúde-MS a ser consolidada pelas Unidades de Pronto Atendimento-UPA 24h, no caso 10.125/mês, para o recebimento do recurso financeiro para o custeio referente à classificação de PORTE III para os Equipamentos instalados em nosso município. Após análise constatou-se que o quantitativo de atendimentos se mostrou aquém da meta prevista. Solicitamos assim o envio de esclarecimentos referentes ao não atendimento da meta descrita de modo a consubstanciar as justificativas encaminhadas ao MS para permanência do porte de nossos equipamentos.

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

**Saúde**

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

*(assinatura digital)*

**Eugênia Maria Rocha de Oliveira**

Titular

*(assinatura digital)*

**Marcos Costa Moura**

Suplente





**Fortaleza**  
PREFEITURA



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

Para conferir o original, acesse o site <https://assineja.sepog.fortaleza.ce.gov.br/validar/documento>, informe o malote 2832170 e código KYRPYZHO

**ASSINADO POR:**