



COMISSÃO MISTA DE AVALIAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO

RELATÓRIO ANUAL DE AVALIAÇÃO

JANEIRO A DEZEMBRO/2025

UPA SÃO LOURENÇO

Recife, março de 2026



1. UNIDADE ANALISADA – UPA SÃO LOURENÇO

A UPA São Lourenço está localizada na Av. Dr. Francisco Correia, n. 2009 – Pixete - São Lourenço da Mata/PE, funcionando 24 horas por dia, a partir de demanda espontânea e referenciada através do Serviço de Atendimento Pré – Hospitalar Móvel (SAMU) e Corpo de Bombeiros. Oferece atendimentos de urgência/emergência em Clínica Médica, Pediatria e Ortopedia. A Unidade conta com suporte ininterrupto em Laboratório de Patologia Clínica, Radiologia, ECG, possui 19 leitos de observação, ambulância para transporte adequado dos pacientes.

1.1 Contrato de Gestão nº 006/2022

A partir de 01/02/2022, a UPA São Lourenço passou a executar suas atividades de acordo com o Contrato de Gestão nº 006/2022, assinado em 31/01/2022 entre a Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco e a Organização Social de Saúde **Fundação Gestão Hospitalar Martiniano Fernandes – FGH**, encontrando-se vigente através do 13º Termo Aditivo pelo período de 01/02/2026 a 31/01/2028.

Para avaliação da Unidade, na análise para o repasse de 30% do valor global do Contrato de Gestão em seus respectivos ciclos de avaliação, são considerados indicadores de Produção, referentes ao repasse variável (20% do valor global do contrato). A avaliação dos indicadores de Qualidade está diretamente ligada ao pagamento da parte variável do contrato (10% do valor global do contrato). Os Indicadores de Produção e Qualidade definidos para a Unidade estão descritos no Anexo Técnico I do Contrato de Gestão nº 006/2022. O Sistema de Avaliação por peso de Produção estão descritos no Anexo Técnico II do Contrato de acima mencionado.

QUADRO 01. 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 006/2022.

QUADRO 02. DESCRIÇÃO DOS INDICADORES



Documento Assinado Digitalmente por: DANIEL MARQUES RAMOS CARNEIRO, KEOLA NASCIMENTO DE FRANCA, FABIANA TEIXEIRA SEVERO, ARIADNE PINTO DE HOLANDA
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: 8d9845c3-32b9-42a6-be51-ad384c209d10



INDICADORES DE QUANTIDADE(PRODUÇÃO) – 20%DO REPASSE – PARTE VARIÁVEL				
TIPOLOGIA	INDICADOR	ESPECIFICAÇÃO	META	FONTE DE VERIFICAÇÃO
QUANTITATIVO (Produção)	Atendimento de Urgência e Emergência Médica	9.000 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 006/2022.

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 Nº 10/2017 e cláusula prevista no Contrato de Gestão.

Adiante, serão apresentados os resultados dos Indicadores de Produção e Indicadores de Qualidade, referentes ao ano de 2025, analisados por esta Comissão Mista enviados através dos seguintes processos:



- a) SEI nº 2300000999.000182/2025-68 – 1º Trimestre/2025;
- b) SEI nº 2300000999.000397/2025-89– 2º Trimestre/2025;
- c) SEI nº 2300000999.000601/2025-61– 3º Trimestre/2025;
- d) SEI nº 2300000999.000145/2026-31– 4º Trimestre/2025.

2. INDICADOR DE PRODUÇÃO

Na avaliação de Produção, são considerados os Atendimentos de Urgência e Emergência Médica realizados pela UPA São Lourenço e, de acordo com o Anexo Técnico I do Contrato de Gestão nº 006/2022, a meta contratada corresponde a 9.000 atendimentos médicos/mês.

2.1 Atendimento de Urgência e Emergência Médica

Conforme informações apresentadas nos Pareceres CTAI, o total de Atendimentos Médicos atingiu o volume de **117.394** atendimentos no ano de 2025, representando um percentual de **108,70%**, **cumprindo a meta contratada.**

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

Atendimentos Médicos de Urgência/Emergência – Ano 2025													
Meses	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	ANUAL
Contratado	9.000	9.000	9.000	9.000	9.000	9.000	9.000	9.000	9.000	9.000	9.000	9.000	108.000
Realizado	8.777	8.471	11.042	11.390	10.119	9.968	9.435	9.826	10.035	10.190	8.601	9.540	117.394
% Produção (Contratado x Realizado)	104,78%			116,58%			108,50%			104,93%			108,70%
Status da Meta	Cumprida			Cumprida			Cumprida			Cumprida			Cumprida

Fontes: Processos SEI - UPA São Lourenço – 2025

3. INDICADORES DE QUALIDADE

Os Indicadores de Qualidade definidos para a UPA São Lourenço estão descritos no Anexo Técnico I do Contrato de Gestão nº 006/2022, são eles:

3.1 Atenção ao Usuário:

3.1.1 Acolhimento com classificação de risco: Acolhimento ao paciente e classificação do atendimento em conformidade com os protocolos vigentes.

3.1.2 Satisfação do usuário: Medir a satisfação do usuário atendido pela unidade e seus acompanhantes através de pesquisa de satisfação.

3.1.3 Taxa de resolução das queixas recebidas: Aferir a taxa de resolutividade das queixas prestadas pelos usuários da unidade e seus acompanhantes.

3.2 Qualidade da Informação:

3.2.1 Taxa de profissionais médicos cadastrados no CNES: Garantir que os profissionais médicos que realizam os atendimentos nas unidades estejam devidamente cadastrados no CNES.

3.2.2 Registro da produção no sistema SIA/SUS: Registrar a produção realizada pela unidade no sistema SIA/SUS no prazo preconizado pela regulação/SES.

3.3 Qualidade do Atendimento:

3.3.1 Escala Médica: Averiguar o cumprimento da escala médica mínima prevista em contrato.

3.3.2 Taxa de atendimento de retorno em até 24hs: Avaliar a efetividade do atendimento realizado ao usuário.

3.3.3 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.

3.4 Ensino e Pesquisa:



Documento Assinado Digitalmente por: DANIEL MARQUES RAMOS CARNEIRO, KEOLA NASCIMENTO DE FRANCA, FABIANA TEIXEIRA SEVERO, ARIADNE PINTO DE HOLANDA
Acesse em: <https://etce.ice.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: 8d9845c3-32b9-42a6-be51-ad384c209d10

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

Tabela 02. Resumo dos Indicadores de Qualidade 2025

RESUMO INDICADORES DE QUALIDADE – Ano 2025													
INDICADOR DE QUALIDADE e META	Resultado nos Meses												
	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maiο	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	
1. ATENÇÃO AO USUÁRIO													
1.1 Acolhimento com classificação de risco													
Meta: Envio do relatório mensal do ACCR.	Enviado no Prazo	Enviado no Prazo	Enviado no Prazo	Enviado no Prazo	Enviado no Prazo	Enviado no Prazo	Enviado no Prazo	Enviado no Prazo	Enviado no Prazo	Enviado no Prazo	Enviado fora do Prazo	Enviado no Prazo	
Status da Meta:	A unidade durante todo o ano de 2025, cumpriu a meta estipulada em quase todos os meses, não cumprindo a meta apenas no mês de novembro.												
1.2 Satisfação do usuário													
Meta: Atingir valor ≥ a 90% de satisfação do usuário.	99,53%	99,68%	98,79%	98,11%	97,54%	98,64%	98,73%	99,09%	98,96%	98,31%	99,01%	99,71%	
Status da Meta:	A unidade durante todo o ano de 2025, cumpriu a meta estipulada contratualmente.												
1.3 Taxa de resolução das queixas recebidas													
Meta: Atingir valor ≥ a 80% da resolução das queixas recebidas.	82,35%	100,00%	91,30%	92,31%	82,61%	92,59%	100,00%	100,00%	90,00%	100,00%	100,00%	50,00%	
Status da Meta:	A unidade durante todo o ano de 2025, cumpriu a meta estipulada em quase todos os meses, não cumprindo a meta apenas no mês de dezembro.												
2. QUALIDADE DA INFORMAÇÃO													
2.1 Taxa de profissionais médicos cadastrados no CNES													
Meta: 100% do total de profissionais médicos da unidade cadastrados no CNES.	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	Menos de 100%	Menos de 100%	Menos de 100%	Menos de 100%	Menos de 100%	Menos de 100%	Menos de 100%	
Status da Meta:	A unidade não conseguiu cadastrar 100% de seus profissionais médicos no CNES nos meses junho a dezembro de 2025, cumprindo a meta cumprida apenas nos demais meses.												
2.2 Registro da produção no Sistema SIA/SUS													
Meta: Registro de 100% no sistema SIA/SUS, dos atendimentos realizados na unidade, podendo apresentar no máximo 10% de glosas.	Análise inviável	Análise inviável	Análise inviável	Análise inviável	Análise inviável	Análise inviável	Análise inviável	Análise inviável	Análise inviável	Análise inviável	Análise inviável	Análise inviável	
Status da Meta:	A unidade durante todo o ano de 2025, apresentou impossibilidade na análise dos dados, portanto meta não cumprida em todo o ano.												
3. QUALIDADE DO ATENDIMENTO													
3.1 Escala Médica													
Meta: Execução de 100% da Escala Médica	Escala Incompleta	Escala Incompleta	Escala Incompleta	Escala Completa	Escala Incompleta	Escala Incompleta	Escala Incompleta	Escala Completa	Escala Incompleta	Escala Incompleta	Escala Incompleta	Escala Incompleta	
Status da Meta:	A unidade apresentou escala completa apenas nos meses de abril e agosto. Não cumprindo a meta nos demais meses de 2025.												
3.2 Taxa de atendimento de retorno em até 24hs													
Meta: Atingir valor ≤ a 5% dos pacientes atendidos que retornaram para a unidade apresentando os mesmos sintomas do atendimento realizado ou queixas que representam complicações da doença de base e/ou do tratamento proposto (avaliado por meio do CID de saída) no prazo de 24hs.	0,13%	0,13%	0,05%	0,02%	0,05%	0,10%	0,12%	0,11%	0,03%	0,09%	0,05%	0,05%	
Status da Meta:	A unidade durante todo o ano de 2024, cumpriu a meta estipulada contratualmente.												
3.3 Taxa de revisão de prontuários de pacientes com classificação de risco vermelho e amarelo													
Meta: Revisar um quantitativo ≥ a 90% do total de prontuários classificados como vermelho e amarelo.	100%	100%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	
Status da Meta:	A unidade durante todo o ano de 2025, cumpriu a meta estipulada contratualmente.												
4. ENSINO E PESQUISA													
4.1 Taxa de execução do plano de educação permanente													
Meta: Atingir valor ≥ a 90% das atividades previstas para o plano de educação permanente	160,00%	150,00%	250,00%	140,00%	400,00%	575,00%	825,00%	240,00%	425,00%	250,00%	200,00%	150,00%	

Fontes: Processo SEI - UPA São Lourenço – 2025





4. PARECER DA COMISSÃO TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTO INTERNO

Os Pareceres da Comissão Técnica de Acompanhamento Interno – CTAI afirmam em suas conclusões que ela tem primado pelo monitoramento eficaz das metas e serviços pactuados, levando-se em consideração todos os aspectos apresentados nos relatórios enviados pela Unidade UPA São Lourenço, sob o prisma dos princípios da eficiência e da legalidade da Administração Pública.

5. QUALIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

No que diz respeito à qualificação da Organização Social de Saúde **Fundação Gestão Hospitalar Martiniano Fernandes - FGH**, observou-se que foi renovada pelo Decreto nº 57.880, de 13/12/2024, com data retroativa a 28/11/2024, com vencimento em 27/11/2026. Assim, durante o ano de 2025, a Unidade **atendeu** ao Art. 4º da Lei Estadual de nº 15.210/2013, abaixo transcrito:

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

6. INFORMAÇÕES FINANCEIRAS E PRESTAÇÃO DE CONTAS

6.1 Informações Financeiras

As informações financeiras do Contrato de Gestão nº 006/2022 do ano de 2025 foram encaminhadas através da Informação nº 7/2026/SES CENCG_OSS acostada ao Processo SEI nº 2300000288.000167/2026-17, relata que a Unidade recebeu mensalmente o recurso para sua manutenção o valor de **R\$ 1.918.173,78**, conforme demonstrado na tabela abaixo:

Tabela 03. Repasse de Gestão mensal

TABELA 1 – REPASSE DE GESTÃO – MENSAL		
UNIDADE	PERÍODO DO VALOR DE REPASSE	
UPA SÃO LOURENÇO DA MATA - 006/2022	MÉDIA	
REPASSE DE RECURSO	%	R\$
Repasse Mensal	100,00%	R\$ 1.918.173,78
Recurso Fixo	70,00%	R\$ 1.342.721,64
Recurso Variável	30,00%	R\$ 575.452,13
RECURSO VARIÁVEL	%	R\$
Repasse Produção	20,00%	R\$ 383.634,76
Repasse Qualidade	10,00%	R\$ 191.817,38
Acolhimento com classificação de risco	1,00%	R\$ 19.181,74
Satisfação do usuário	1,00%	R\$ 19.181,74
Taxa de resolução das queixas recebidas	1,00%	R\$ 19.181,74
Taxa de profissionais médicos cadastrados no CNES	1,00%	R\$ 19.181,74
Registro da Produção no Sistema SIA/SUS	1,00%	R\$ 19.181,74
Escala médica	1,00%	R\$ 19.181,74
Taxa de atendimento de retorno em até 24h	2,00%	R\$ 38.363,48
Taxa de revisão de prontuários de pacientes com classificação de risco vermelho e amarelo	1,00%	R\$ 19.181,74
Taxa de execução do plano de educação permanente	1,00%	R\$ 19.181,74

Fonte: INFORMAÇÃO Nº 7/2026/SES – GSCG no PROCESSO SEI Nº 2300000288.000167/2026-17



Para o período analisado, o valor acumulado das receitas, contabilizando os repasses mensais e rendimentos de aplicações financeiras, foi de **R\$ 23.603.272,42**, conforme informações apresentadas abaixo:

Tabela 04. Repasse de Gestão – Acúmulo do Ano

TABELA 2 – REPASSE DE GESTÃO – ACÚMULO DO ANO														
UPA SÃO LOURENÇO DA MATA - 086/2022	jan/25	fev/25	mar/25	abr/25	mai/25	jun/25	1º Semestre	jul/25	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25	2º Semestre
Repasso Contrato de Gestão (Fixo + Variável)	R\$ 1.676.650,13	R\$ 1.677.079,69	R\$ 1.917.640,46	R\$ 2.029.892,16	R\$ 2.050.989,60	R\$ 2.043.262,00	R\$ 11.429.891,04	R\$ 2.050.186,67	R\$ 2.042.958,67	R\$ 1.705.528,00	R\$ 1.699.896,12	R\$ 1.711.132,09	R\$ 1.831.538,31	R\$ 11.331.513,02
Repasso Contrato de Gestão (Obrigações)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Repasso Contrato de Gestão (Ressarcimento e Passagem)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Repasso Programas Especiais	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Plano de Investimento Autorizado pelo Secretário de Saúde	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 777.180,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 777.180,04
Recursos - Manutenção da Administração Central da UPA	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
() Descontos	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Total de Repasses	R\$ 1.676.650,13	R\$ 1.677.079,69	R\$ 1.917.640,46	R\$ 2.029.892,16	R\$ 2.050.989,60	R\$ 2.043.262,00	R\$ 11.429.891,04	R\$ 2.027.367,31	R\$ 2.042.958,67	R\$ 1.705.528,00	R\$ 1.699.896,12	R\$ 1.711.132,09	R\$ 1.831.538,31	R\$ 11.331.513,02
Remuneração de Aplicações Financeiras	R\$ 47.879,03	R\$ 42.180,99	R\$ 92.892,09	R\$ 94.172,02	R\$ 96.971,36	R\$ 97.104,19	R\$ 296.287,39	R\$ 59.886,50	R\$ 59.009,01	R\$ 59.299,30	R\$ 59.597,18	R\$ 60.111,97	R\$ 62.873,21	R\$ 378.916,73
Remuneração de Aplicações Financeiras do Plano de Investimento Autorizado pelo Secretário de Saúde	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Remuneração de Aplicações Financeiras de Recursos com vinculação específica	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Remuneração de Despesas	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Obrigações de Recursos Especiais e Secretaria de Saúde	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Outras Receitas (Comissões)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Outras Receitas (Recursos transferidos por transferência de Saldo de (Módulo) Admisão de 1 unidade por transferência)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Total de Outras Receitas	R\$ 47.879,03	R\$ 42.180,99	R\$ 92.892,09	R\$ 94.172,02	R\$ 96.971,36	R\$ 97.104,19	R\$ 296.287,39	R\$ 59.886,50	R\$ 59.009,01	R\$ 59.299,30	R\$ 59.597,18	R\$ 60.111,97	R\$ 62.873,21	R\$ 378.916,73
Total de Receitas Operacionais	R\$ 1.719.329,96	R\$ 1.719.177,68	R\$ 1.958.532,55	R\$ 2.084.011,18	R\$ 2.098.140,96	R\$ 2.095.666,70	R\$ 11.674.859,03	R\$ 2.083.066,83	R\$ 2.093.028,04	R\$ 1.764.827,01	R\$ 1.759.896,30	R\$ 1.769.644,06	R\$ 1.894.411,52	R\$ 11.710.429,75
Média - Total de Receitas Operacionais														
1º Semestre	R\$ 1.945.809,04													
2º Semestre	R\$ 1.988.068,00													
Anual	R\$ 1.966.938,52													

Fonte: INFORMAÇÃO Nº 7/2026/SES – GSCG no PROCESSO SEI Nº 2300000288.000167/2026-17.

Conforme a referida Informação, a despesa da unidade referente a Recursos Humanos (celetista, autônomo, comprovados por recibos de pagamentos autônomos – RPA e contratos com pessoas jurídicas) teve, em média, os percentuais de **80,86%** em relação à média do total do repasse, estando assim **acima do limite de gastos com RH (80%)** conforme preceitua o Contrato de Gestão.

Quanto ao saldo apurado, através do comparativo das receitas com as despesas, constatou-se que o Contrato de Gestão nº 006/2022 no 1º semestre de 2025 a unidade apresentou um déficit de R\$ 234.011,08, já no 2º semestre de 2025 a unidade apresentou um déficit de R\$ 870.079,08, conforme demonstrado abaixo:

Tabela 05. Saldo Apurado em 2025 (receitas x despesas)

TABELA 4 – COMPARATIVO DOS SEMESTRES – RECEITAS X DESPESAS						
RESULTADO ANUAL						
ANO / CONTRATO	COMPETÊNCIA	RECEITA	DESPESA	DESPESA MÉDIA SEMESTRAL	RESULTADO	SEMESTRES
	3 jan/25	R\$ 1.719.329,96	R\$ 1.748.389,55	R\$ 1.984.811,68	-R\$ 29.059,59	SEMESTRE ANTERIOR
	3 fev/25	R\$ 1.719.177,68	R\$ 1.717.123,30		R\$ 2.054,38	
	3 mar/25	R\$ 1.958.532,55	R\$ 2.021.169,40		-R\$ 62.636,85	
	3 abr/25	R\$ 2.084.011,18	R\$ 1.951.655,89		R\$ 132.355,29	-R\$ 234.011,08
	3 mai/25	R\$ 2.098.140,96	R\$ 2.062.981,55		R\$ 35.159,41	
	3 jun/25	R\$ 2.095.666,70	R\$ 2.407.550,42	R\$ 2.133.082,08	-R\$ 311.883,72	SEMESTRE ATUAL
	3 jul/25	R\$ 2.683.055,83	R\$ 2.681.936,87		R\$ 1.118,96	
	3 ago/25	R\$ 2.093.028,04	R\$ 2.038.568,36		R\$ 54.469,68	
	3 set/25	R\$ 1.761.228,01	R\$ 1.954.632,57		-R\$ 193.404,56	
	3 out/25	R\$ 1.750.805,30	R\$ 1.938.397,85		-R\$ 186.592,55	-R\$ 870.079,08
	3 nov/25	R\$ 1.759.644,56	R\$ 1.721.792,86		R\$ 37.851,70	
	3 dez/25	R\$ 1.880.651,65	R\$ 2.465.163,96		-R\$ 584.512,31	
TOTAL	-	R\$ 23.603.272,42	R\$ 24.707.362,58	R\$ 2.058.946,88	-R\$ 1.104.090,16	-
Variação da Despesa Média - 2º Semestre/1º Semestre				7,47%	-	-

Fonte: INFORMAÇÃO Nº 7/2026/SES – GSCG no PROCESSO SEI Nº 2300000288.000167/2026-17.



6.2. PRESTAÇÃO DE CONTAS

O Informativo nº 7/2026/SES CENCG_OSS - Processo SEI nº 2300000288.000167/2026-17, declara em sua conclusão que “Por fim, em relação às prestações de contas apresentadas no exercício de 2025, informamos que as análises dos meses de janeiro a dezembro ainda não estão concluídas, podendo sofrer alterações.”

6.3 Declaração Expressa de Aplicação de Recursos – Resolução nº 020/2005 do TCE-PE

Quanto às Informações Financeiras e à Prestação de Contas da Unidade, esta Comissão Mista de Avaliação dos Contratos de Gestão (CMA-SES/PE) solicitou à Diretoria Geral de Finanças (DGF), através do processo SEI nº 2300000288.000206/2026-86, a Declaração Expressa de que os recursos transferidos tiveram boa e regular aplicação, em conformidade com o previsto no Art. 2º da Resolução TC nº 020/2005 do Tribunal de Contas de Pernambuco. Em resposta, a DGF em seu Despacho nº 184/2026 (82687277) informa que a referida demanda já está sendo tratada no âmbito do Processo SEI nº 2300000030.000010/2026-11. Em consulta ao referido processo, a Gerência de Contabilidade acostou o Anexo “JUSTIFICATIVA DA IMPOSSIBILIDADE TÉCNICA TEMPORÁRIA DE EMISSÃO DA DECLARAÇÃO DE BOA E REGULAR APLICAÇÃO DOS RECURSOS” (82912662) que conclui o seguinte:

Diante do conjunto de fatores históricos, normativos, sistêmicos, de pessoal e das especificidades acima detalhadas, que impactaram diretamente a capacidade operacional e o tempo necessário para a conclusão das análises técnicas das prestações de contas, esta Secretaria informa que no presente momento encontra-se temporariamente impossibilitada de emitir a Declaração Expressa de boa e regular aplicação dos recursos referentes ao exercício de 2025.

Ressalta-se que a certificação formal da boa e regular aplicação de recursos públicos pressupõe a conclusão das análises técnicas das prestações de contas financeiras, de modo a assegurar o adequado lastro analítico e documental para a emissão da referida declaração.

Entretanto, importa registrar que os mecanismos institucionais de verificação da execução contratual vêm sendo regularmente observados, incluindo o acompanhamento das metas assistenciais, a apresentação de relatórios trimestrais e anuais de execução dos contratos de gestão e o envio tempestivo dos anexos exigidos pela Resolução TC nº 154/2021.

Nesse contexto, os elementos de monitoramento disponíveis indicam evidências de regularidade material na execução do objeto contratual, consistente na prestação de ações e serviços de saúde à população, não tendo sido identificados, até o presente momento, indícios de malversação de recursos públicos.

Reitera-se, portanto, que não há paralisação ou omissão administrativa, mas sim processo ativo, estruturado e contínuo de análise e saneamento das prestações de contas, com acompanhamento gerencial periódico e execução concomitante das análises relativas aos exercícios de 2022 a 2025.

Assim que concluídos os trabalhos técnicos e consolidado o lastro analítico necessário, as Declarações Expressas serão oportunamente encaminhadas aos órgãos competentes.

7. APONTAMENTOS DE DESCONTO

De janeiro a dezembro de 2025 a Unidade não cumpriu todas as metas valoradas nos indicadores de produção e de qualidade, conforme mostrado abaixo:



Tabela 06. Apontamentos de Desconto – 2025

Repasse Variável – UPA São Lourenço da Mata 1º trimestre/2025		
Repasse Mensal		R\$ 1.517.793,79
Escala Médica (1%)		
Meses	% Desconto	Descontos Apontados
Janeiro	0,12%	R\$ 1.821,35
Fevereiro	0,12%	R\$ 1.821,35
Março	0,04%	R\$ 607,12
Total		R\$ 4.249,82
Total de Descontos		R\$ 4.249,82

Repasse Variável – UPA São Lourenço da Mata 2º trimestre/2025		
Repasse Mensal		R\$ 1.517.793,79
Taxa de Profissionais Médicos Cadastrados no CNES (1%)		
Meses	% Desconto	Descontos Apontados
Abril	0,00%	R\$ 0,00
Maio	0,00%	R\$ 0,00
Junho	1,00%	R\$ 15.177,94
Total		R\$ 15.177,94
Escala Médica (1%)		
Meses	% Desconto	Descontos Apontados
Abril	0,00%	R\$ 0,00
Maio	0,18%	R\$ 2.732,03
Junho	0,12%	R\$ 1.821,35
Total		R\$ 4.553,38
Total de Descontos		R\$ 19.731,32

Repasse Variável – UPA São Lourenço da Mata 3º trimestre/2025		
Repasse Mensal		R\$ 1.517.793,79
Taxa de Profissionais Médicos Cadastrados no CNES (1%)		
Meses	% Desconto	Descontos Apontados
Julho	1,00%	R\$ 15.177,94
Agosto	1,00%	R\$ 15.177,94
Setembro	1,00%	R\$ 15.177,94
Total		R\$ 45.533,81
Escala Médica (1%)		
Meses	% Desconto	Descontos Apontados
Abril	0,08%	R\$ 1.214,24
Maio	0,00%	R\$ 0,00
Junho	0,16%	R\$ 2.428,47
Total		R\$ 3.642,71
Total de Descontos		R\$ 49.176,52



Repasse Variável – UPA São Lourenço da Mata 4º trimestre/2025		
Repasse Mensal		R\$ 1.517.793,79
Taxa de Profissionais Médicos Cadastrados no CNES (1%)		
Meses	% Desconto	Descontos Apontados
Outubro	1,00%	R\$ 15.177,94
Novembro	1,00%	R\$ 15.177,94
Dezembro	0,00%	R\$ 0,00
Total		R\$ 30.355,88
Escala Médica (1%)		
Meses	% Desconto	Descontos Apontados
Outubro	0,04%	R\$ 607,12
Novembro	0,08%	R\$ 1.214,24
Dezembro	0,20%	R\$ 3.035,59
Total		R\$ 4.856,94
Acolhimento com Classificação de Risco		
Meses	% Desconto	Descontos Apontados
Outubro	0,00%	R\$ 0,00
Novembro	1,00%	R\$ 15.177,94
Dezembro	0,00%	R\$ 0,00
Total		R\$ 15.177,94
Taxa de Resolução das Queixas Recebidas		
Meses	% Desconto	Descontos Apontados
Abril	0,00%	R\$ 0,00
Maio	0,00%	R\$ 0,00
Junho	0,50%	R\$ 7.588,97
Total		R\$ 7.588,97
Total de Descontos		R\$ 57.979,72

Fontes: Processos SEI - UPA São Lourenço– 2025

No que tange ao não atingimento das metas do 1º trimestre/2025, a CTAI informa que “Desta feita, essa CTAI notificará a contratada bem como encaminha à Diretoria-Geral de Monitoramento dos Contratos de Gestão os apontamentos de descontos acima registrados para a devida instrução necessária ao cumprimento do art. 15 - A da Lei 15.210/2013”.

Para o 2º trimestre/2025, quanto ao não atingimento das metas a CTAI informa que “Desta feita, essa CTAI notificará a contratada bem como encaminha à Diretoria-Geral de Monitoramento dos Contratos de Gestão os apontamentos de descontos acima registrados para a devida instrução necessária ao cumprimento do art. 15 - A da Lei 15.210/2013”.

Referente ao não atingimento das metas no 3º trimestre/2025, a CTAI informa que “Desta feita, essa CTAI notificará a contratada bem como encaminha à Diretoria-Geral de Monitoramento dos Contratos de Gestão os apontamentos de descontos acima registrados para a devida instrução necessária ao cumprimento do art. 15 - A da Lei 15.210/2013”.

Por fim, quanto ao não atingimento das metas no 4º trimestre/2025, a CTAI informa que “Desta feita, essa CTAI notificará a contratada, bem como encaminha à Diretoria-Geral de Monitoramento dos Contratos de Gestão os apontamentos de descontos acima registrados para a devida instrução necessária ao cumprimento do art. 15 - A da Lei 15.210/2013”.

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

Após análise e apreciação do material enviado pela **Comissão Técnica de Acompanhamento Interno – CTAI**, esta Comissão entende que não se fazem necessárias



recomendações e/ou esclarecimentos, referentes à execução do **Contratos de Gestão nº 006/2022 – UPA São Lourenço**:

CONCLUSÃO

Após examinar os dados fornecidos à Comissão Mista de Avaliação, encarregada de analisar os relatórios trimestrais sobre os resultados dos contratos de gestão estabelecidos com as Organizações Sociais de Saúde (OSS) em Pernambuco, reconhecemos a importância dos serviços prestados por elas. Os resultados obtidos demonstraram eficácia notável em termos de qualidade, produtividade e gestão de recursos humanos e materiais.

A continuidade e a manutenção desses serviços são fundamentais para os usuários do Sistema Único de Saúde em Pernambuco, garantindo os resultados desejados tanto pelos cidadãos quanto pelo Estado.

É crucial ressaltar que os Contratos de Gestão representam compromissos formais entre o Estado de Pernambuco e as Organizações Sociais de Saúde, visando a contribuir para o alcance dos objetivos das políticas de saúde pública, visando à melhoria da qualidade dos serviços prestados à população. Esses contratos são ferramentas gerenciais valiosas.

Para promover melhorias nos serviços públicos com a participação efetiva da sociedade, o Estado deve exercer controle sobre esses serviços. É fundamental destacar a importância dos órgãos de controle para garantir o cumprimento adequado da legislação vigente, incluindo o cumprimento das metas contratuais e a qualificação das entidades contratadas para gerenciar as unidades de saúde em Pernambuco. A administração pública é responsável pelo serviço de saúde e deve monitorar e avaliar continuamente a gestão das unidades públicas de saúde operadas pelas OSS.

Portanto, é imperativo que a Administração Pública busque sempre atender às necessidades da coletividade da melhor maneira possível, realizando ajustes conforme necessário para garantir o pleno funcionamento e aprimoramento contínuo do modelo oferecido. Todos os envolvidos nesse processo desempenham papéis importantes, seja na execução do serviço, na fiscalização e acompanhamento, ou como usuários.

Nesse sentido, manter alternativas eficientes por meio de uma gestão focada na qualidade do sistema de saúde é essencial, seguindo os critérios legais para garantir a melhor utilização dos recursos públicos e o bem-estar da população.

Em conclusão, esta Comissão Mista constata que o modelo adotado tem atendido às necessidades da população de Pernambuco, garantindo a oferta de serviços de saúde e buscando uma maior abrangência, inclusive através da interiorização de especialidades e serviços anteriormente disponíveis apenas em grandes centros.

Recife, março de 2026.

ARIADNE PINTO DE HOLANDA

Matrícula 18374450/01 – SES



Documento Assinado Digitalmente por: DANIEL MARQUES RAMOS CARNEIRO, KEOLA NASCIMENTO DE FRANÇA, FABIANA TEIXEIRA SEVERO, ARIADNE PINTO DE HOLANDA
Acesse em: <https://etce.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: 8d9845c3-32b9-42a6-be51-ad384c209d10

DANIEL MARQUES RAMOS CARNEIRO

Matrícula 215731/02 – SEPLAG

FABIANA TEIXEIRA SEVERO

Matrícula 18146392/01 – SAD

KEOLA NASCIMENTO DE FRANÇA

Matrícula 4214471/01 – SES