

RELATÓRIO Nº 10/2025

PRESTAÇÃO DE CONTAS

(Outubro/2025)

**Órgão: Unidade de Apoio das Ações de Regulação do Acesso do
Complexo Regulador Estadual da SES-MS**

Organização Social de Saúde: Instituto de Gestão por Resultados - IGPR

**Campo Grande - MS
Dezembro/2025**

IDENTIFICAÇÃO DA CONTRATANTE

UNIDADE: Secretaria de Estado de Saúde
CNES: 5583683
ENDEREÇO: Parque dos Poderes - Bloco VII
TELEFONE: (67) 3318-1716
CEP: 79.031-902
MUNICÍPIO: Campo Grande

UNIDADE: Coordenadoria Estadual de Regulação Assistencial
ENDEREÇO: Avenida Afonso Pena, 3.547
TELEFONE: (67) 3378-3513
CEP: 79.002-072
MUNICÍPIO: Campo Grande

IDENTIFICAÇÃO DA CONTRATADA

Instituto de Gestão por Resultados - IGPR
CNPJ: 20.288.745/0001-05

PRESIDENTE EXECUTIVA

Nome: Talita Martins Andrade de Melo
CPF: 006.578.621-18
RG: 5.539.956 SSP/GO
Endereço Comercial: Avenida Goiás nº 625 - Setor Central - Goiânia/GO
CEP: 74.010-010
E-mail: talita.martins@igpr.org.br
Endereço Residencial: Rua T-37 nº 2.300 – Residencial DNA Smart Style, Bloco B,
Apto. 507 - Setor Bueno - Goiânia/GO - CEP: 74230-022

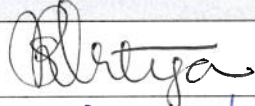
GERENTE ADMINISTRATIVO

Nome: Cinthia Procopiou Nogueira
CPF: 689.882.491-00
RG: 879138- MS
Endereço Comercial: Avenida Afonso Pena, 3.547 - Campo Grande/MS
CEP: 79002-072
Telefone: (67) 3378-3561
Endereço Residencial: Rua Luiza Ovando, 308, Apto 24 - Bairro: Monte Castelo Campo Grande - MS - CEP: 79011-010

RESPONSÁVEL TÉCNICO

Nome: Joaquim Miguel Vinha
CPF: 237.998.971-00
RG: 13817534 SSP-SP
Endereço Comercial: Avenida Afonso Pena, 3.547 – Campo Grande/MS
CEP: 79002-072
Telefone: (67) 3378-3565
Endereço Residencial: Rua Piratininga, 1.679, Apto 1700 - Bairro Santa Fé
Campo Grande/MS - CEP: 79.021-210

EQUIPE RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO DO RELATÓRIO

Equipe de Controle e Acompanhamento		
Nome	Matrícula	Assinatura
Sandra Regina Cometki Ortega	78137021	
Ana Cláudia Seixas Formiga	29067025	
Hylde Karolyne Maia de Almeida	446488022	

SUMÁRIO

1	INTRODUÇÃO	5
2	MÉTODO	5
3	DESENVOLVIMENTO	5
4	CONCLUSÃO.....	26



1 INTRODUÇÃO

O presente Relatório Mensal trata da avaliação dos dados fornecidos pela Organização Social de Saúde (OSS), Instituto de Gestão por Resultados (IGPR), que gerencia a Unidade de Apoio das Ações de Regulação do Acesso do Complexo Regulador Estadual da SES/MS, com o objetivo de controlar e acompanhar, sistematicamente, as ações desenvolvidas pela CONTRATADA, em atenção ao disposto na Cláusula Nona do Contrato de Gestão nº 003/2022, firmado entre a SES/MS e a OSS/IGPR, referente ao mês de Outubro/2025.

O objeto do Contrato estabelece compromisso entre as partes para gerenciar e operacionalizar a Unidade de Apoio das Ações de Regulação do Acesso do Complexo Regulador Estadual da SES-MS.

O Relatório objetiva controlar e acompanhar critérios, metas e indicadores de desempenho e qualidade estabelecidas no Anexo IV do Contrato de Gestão nº 003/2022 e registrar a verificação de seu cumprimento.

O Desenvolvimento do Relatório apresenta o cumprimento do objeto do Contrato de Gestão nº 003/2022, de acordo com a sistematização estabelecida no Regulamento do Tribunal de Contas do Estado de Mato Grosso do Sul (TCE-MS), para a remessa obrigatória de informações, dados, documentos e demonstrativos, aprovado por meio da Resolução - TCE-MS nº 54, de 14 de dezembro de 2016.

2 MÉTODO

Para desenvolvimento desse Relatório, a Equipe realizou os seguintes procedimentos:

- a - Visitas in loco;
- b - Recebimento dos dados em pen drive e justificativa por meio do CoEx nº 081/2025 - MS, de 24/11/2025, recebido em 24/10/2025, 1º dia útil posterior ao dia 20.
- c - Verificação dos dados recebidos;
- d - Análise e parecer da conformidade dos dados recebidos com os itens constante do Anexo IV do Contrato de Gestão nº 003/2022.

Para aferição do cumprimento dos critérios e metas de desempenho e qualidade estabelecidas no Anexo IV do Contrato de Gestão nº 003/2022, utilizou-se como fonte de evidência as planilhas e documentos entregues junto com CoEx nº 081/2025 - MS, de 24/11/2025, recebido em 24/11/2025, 1º dia útil posterior ao dia 20, no formato Excel, PDF e Word por meio de pen drive, com dados referentes ao mês de Outubro/2025.

3 DESENVOLVIMENTO

Para se chegar ao produto apresentado para análise da Equipe de Controle e Acompanhamento, a Contratada apresentou um relatório descritivo e planilhas em pen drive com os dados descritos no Contrato de Gestão nº 003/2022, item 3.1.57 "Observar os Indicadores de Desempenho e Qualidade, suficientes e adequados para medir o cumprimento das metas, pactuados no Anexo IV - Contrato de Gestão, bem como as normas dos Órgãos de Controle Interno e Externo", da competência do mês de Outubro/2025.



3.1 INDICADORES DE DESEMPENHO E QUALIDADE

A) EIXO I – SISTEMA INFORMATIZADO

Meta nº A.1 – Descrição	Serviço de “help desk” 24 horas por dia, nos 07 dias da semana.
Prazo de execução	Outubro/2025
Indicadores	Cobertura de funcionamento do Serviço de “help desk”, nos 07 dias da semana, durante 24 horas por dia. Sim = 150 pontos. Não = 0 ponto.
Ações previstas	Apresentar à Equipe de Controle e Acompanhamento: 1. Escalas de trabalho, folhas de frequência e Procedimento Operacional padrão dos TARM's; e 2. Relatório com todas as chamadas recebidas pelo TARM's, informando data, hora, origem do chamado, assunto e encaminhamento, por um sistema de gestão de chamados ou por relatório que tenha as informações necessárias.
Ações executadas	Entregues arquivos pela Contratada, contendo: 1. Escalas de trabalho, folhas de frequência e Procedimento Operacional padrão dos TARM's cuja jornada de trabalho de 6h, garantido intervalo de 15 minutos de descanso. Em relação aos TARM's, cuja jornada de trabalho é de 12h, é garantido 1h de descanso; 2 Relatório com as demandas recebidas pelos TARM's do CORE/MS, informando: usuário (atendente), data, hora, nome do solicitante, nome do município, unidade, telefone, descrição (motivo do chamado) e resolução (medida adotada para resolução da solicitação apresentada), no mês de competência foram registrados 188 chamados. A Comissão fez um levantamento da quantidade média dos chamados recebidos nos meses de janeiro a setembro de 2025 que foi de 354 chamados registrados, portando muito aquém dos 188 chamados registrado no mês de outubro de 2025.
Prazo em que as ações foram executadas	Outubro/2025
Alcance da meta	SIM (150)

Meta nº A.2 – Descrição	Atendimento das ocorrências/chamados de erros no sistema (24 horas)
Prazo de execução	Outubro/2025
Indicadores	Tempo máximo de 24 horas para resolução dos atendimentos das ocorrências/chamados considerados “erros no sistema”. ≤ 24h = 150 pontos. > 24h = 0 pontos.
Ações previstas	Apresentar à Equipe de Controle e Acompanhamento: 1. Folhas de frequência e Procedimento Operacional Padrão da equipe de TI do CORE e Escalation Duosystem; 2. Relatório contendo todas os registros de incidências (erros) dos módulos de Urgências/Emergências, Leitos e Ambulatorial, no sistema informatizado da Duosystem, informando número do chamado, descrição (motivo do chamado), status, prioridade e datas de abertura, encerramento e última atualização.



	O cálculo do tempo de atendimento das ocorrências/chamados de erros no sistema será realizado considerando a data e hora de abertura do chamado e a data e hora de encerramento do chamado. Serão considerados como solucionados os chamados com status “Fechado” e/ou “Em Produção”.
--	---

Ações executadas	Entregues arquivos pela Contratada, contendo: 1. Folhas de frequência e Procedimento Operacional Padrão da equipe de TI do CORE e Escalation Duosystem; e 2. Relatório contendo todas os registros de incidências (erros) dos módulos de Urgências/Emergências, Leitos e Ambulatorial, no sistema informatizado da Duosystem, informando número do chamado, descrição (motivo do chamado), status, prioridade e datas de abertura, encerramento e última atualização. Os 07 (sete) incidentes registrados no último dia do mês de setembro (30/09/2025) foram solucionados dentro do prazo de 24h: • nº7467 que demorou 23h42min para ser solucionado; • nº7471 que demorou 23h06min para ser solucionado; • nº7475 que demorou 23h07min para ser solucionado; • nº7481 que demorou 20h23min para ser solucionado; • nº7483 que demorou 23h02min para ser solucionado; • nº7486 que demorou 17h55min para ser solucionado; • nº7487 que demorou 17h33min para ser solucionado. No mês de competência, foram registrados 35 (trinta e cinco) incidentes, todos solucionados dentro do prazo de 24h: • nº7490 que demorou 00h20min para ser solucionado; • nº7492 que demorou 20h17min para ser solucionado; • nº7493 que demorou 19h36min para ser solucionado; • nº7496 que demorou 21h18min para ser solucionado; • nº7510 que demorou 22h24min para ser solucionado; • nº7520 que demorou 22h33min para ser solucionado; • nº7532 que demorou 00h56min para ser solucionado; • nº7544 que demorou 22h33min para ser solucionado; • nº7666 que demorou 06h46min para ser solucionado; • nº7695 que demorou 21h52min para ser solucionado; • nº7729 que demorou 21h31min para ser solucionado; • nº7736 que demorou 00h10min para ser solucionado; • nº7778 que demorou 06h42min para ser solucionado; • nº7797 que demorou 07h03min para ser solucionado; • nº7807 que demorou 04h34min para ser solucionado; • nº7808 que demorou 23h15min para ser solucionado; • nº7816 que demorou 21h31min para ser solucionado; • nº7838 que demorou 19h19min para ser solucionado; • nº7850 que demorou 23h38min para ser solucionado; • nº7874 que demorou 23h45min para ser solucionado; • nº7886 que demorou 16h47min para ser solucionado; • nº7903 que demorou 22h10min para ser solucionado; • nº7905 que demorou 02h11min para ser solucionado; • nº7906 que demorou 22h25min para ser solucionado; • nº7919 que demorou 09h44min para ser solucionado;
------------------	--

	• nº7923 que demorou 21h08min para ser solucionado; • nº7957 que demorou 08h38min para ser solucionado; • nº7964 que demorou 23h32min para ser solucionado; • nº7967 que demorou 02h53min para ser solucionado; • nº7968 que demorou 17h08min para ser solucionado; • nº7969 que demorou 16h49min para ser solucionado; • nº7971 que demorou 04h78min para ser solucionado; • nº7972 que demorou 05h27min para ser solucionado; • nº7975 que demorou 05h38min para ser solucionado; • nº7986 que demorou 05h40min para ser solucionado.
Prazo em que as ações foram executadas	Outubro/2025
Alcance da meta	SIM (150)

Meta nº A.3 – Descrição	Atendimento das demandas de serviços de TI abertas pela Coordenadoria Estadual de Regulação.
Prazo de execução	Outubro/2025
Indicadores	<=30 dias: 250 pontos > 30 dias: 150 pontos (com justificativa) > 30 dias: 50 pontos (sem justificativa)
Ações previstas	Apresentar à Equipe de Controle e Acompanhamento: 1. Relatório contendo todas os registros de requisição de serviços de TI dos módulos de Urgências/Emergências, Leitos e Ambulatorial, no sistema informatizado da Duosystem, informando número do chamado, descrição (motivo do chamado), status, prioridade e datas de abertura, encerramento e última atualização. Ficou acordado em reunião entre as Comissões que chamados com mais de 30 dias (com justificativa) poderão ser analisados pelas equipes de TI do CORE e CRA para extensão do prazo e não aplicação da penalidade (> 30 dias: 150 pontos). Para que isso ocorra, o documento do acordo da análise do chamado deverá constar na prestação de contas encaminhada à Comissão de monitoramento.
Ações executadas	Relatório contendo todas os registros de requisição de serviços de TI dos módulos de Urgências/Emergências, Leitos e Ambulatorial, no sistema informatizado da Duosystem, informando número do chamado, descrição (motivo do chamado), status, prioridade e datas de abertura, encerramento e última atualização. Até o mês de competência foram registrados no sistema informatizado da Duosystem, 87 (oitenta e sete) requisições de serviços de TI. Sendo 72 (setenta e duas) atendidas, 03 (tres) canceladas e 12(doze) em aberto. As requisições nº 32.740, nº 32.778/846 e a nº 32.866/848 foram canceladas pela equipe de TI da CRA. As requisições nº30.978/839 e nº31.179/841 NÃO obedeceram aos prazos estabelecidos pelas equipes de TI do CORE e CRA e até a presente data ainda não foram entregues. O Instituto de Gestão por Resultados - IGPR NÃO está encaminhando à Comissão de Monitoramento os documentos assinados pelas equipes de TI do CORE e CRA dos chamados que estão com prazo de entrega superior a 30 (trinta) dias.
Prazo em que as ações foram executadas	Outubro/2025

Alcance da meta	NÃO (0)
-----------------	---------

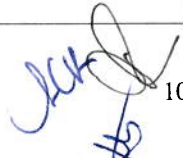
Meta nº A.4 - Descrição	Manter 100% o tempo de resposta do sistema informatizado.
Prazo de execução	Outubro/2025
Indicadores	Percentual do tempo que o sistema informatizado ficou disponível para utilização pelas unidades solicitantes e executantes, no mês de competência. 100% = 70 pontos. <= 100% = 50 pontos.
Ações previstas	Apresentar a Equipe de Controle e Acompanhamento: Relatório de disponibilidade do sistema.
Ações executadas	Entregue relatório pela Contratada, contendo: Data da Geração: 03/11/2025 Periodicidade da aferição: Semanal Ambiente aferido: Produção (Servidores de Aplicação e Banco de Dados) Ferramenta de monitoração: ZABBIX. Indicadores de disponibilidade: Período monitorado: 01/out/2025 a 31/out/2025 Tempo de Monitoração: 744h Tempo de Downtime: 06h:28min Disponibilidade do Sistema pela DuoSystem: 99,13% No dia 03/10/2025, foi realizado um ajuste no circuito, junto à Equinix, no qual durante o procedimento houve indisponibilidade momentânea do ambiente; No dia 13/10/2025, foi acordada junto ao cliente, uma janela para realização de reinicialização do sistema, para ajustes de parâmetros; No dia 29/10/2025, por volta das 12h45 (horário de Brasília), foram identificados problemas de latência, timeouts e erros de conexão em serviços da Microsoft que utilizam o Azure Front Door. A empresa reconheceu oficialmente o incidente, classificando-o como uma instabilidade de larga escala. A aplicação foi impactada por 378 minutos, sendo restabelecida após normalização de conexão dos serviços da Microsoft, com o Azure Front Door. A Microsoft informou que realizará uma retrospectiva interna para investigar o ocorrido, comprometendo-se a compartilhar os resultados com seus clientes em até 14 dias.
Prazo em que as ações foram executadas	Outubro/2025
Alcance da meta	SIM (70)

Meta nº A.5 - Descrição	Manter cópia do banco de dados (backup) e disponibilidade do sistema 24 horas por dia, nos 07 dias da semana.
Prazo de execução	Outubro/2025
Indicadores	Verificação de relatório emitido pelo Sistema, quanto à geração do backup (cópia do banco de dados). Sim= 50 pontos. Não= 0 pontos.
Ações previstas	1. Relatório do datacenter que comprove a realização do backup da solução tecnológica (CORE); 2. Relatório de datacenter que tenha o tempo de parada da solução tecnológica (CORE).

Ações executadas	A planilha apresentada pela Contratada informa a realização diária do backup da solução tecnológica (CORE) pela datacenter, no período de competência, informando data e hora de início e fim dos backup's diários, duração da tarefa em segundos, bem como; o tamanho do arquivo (GB) que foi gerado. Ficou estabelecido que a solução informatizada adotada é em modelo de "cloud computing" com datacenter "tier III", razão pela qual não se faz necessário entrega de backups diários à CRA, sendo admitida a entrega do relatório comprobatório das realizações dos BACKUPS diários e mensais.
Prazo em que as ações foram executadas	Outubro/2025
Alcance da meta	SIM (50)

Meta nº A.6 - Descrição	Manter a segurança do sistema com protocolo <i>Secure Socket Layer</i> – SSL com Certificado Digital válido, confiável e relacionado ao emitente.
Prazo de execução	Outubro/2025
Indicadores	Apresentação do Certificado Digital vigente. Sim= 50 pontos. Não= 0 pontos.
Ações previstas	1. Formalização de envio de cotações para análise do Departamento de Tecnologia da Informação para aquisição do certificado e parecer técnico com devolutiva da mesma; 2. Nota fiscal de aquisição e comprovante de pagamento do certificado; 3. Disponibilização do Certificado Digital no domínio do Governo do Estado de MS.
Ações executadas	A contratada enviou no dia 28/04/2025 o CoEx nº 027/2025 com as cotações de preço para aquisição do Certificado Digital SSL para análise e emissão de parecer técnico do Departamento de Tecnologia da Informação para aquisição do certificado em nome do IGPR. No dia 08/05/2025 o Departamento de Tecnologia da Informação emitiu parecer favorável a empresa CERTISIGN CERTIFICADORA DIGITAL S.A. pois atende tecnicamente a necessidade e está dentro do valor de mercado. A certificação é do tipo wild card e abrange os ambientes de produção, homologação e treinamento. A contratada informa que renovou a certificação do SSL e comprova, mediante a Nota Fiscal nº 946054, emitida no dia 19/05/2025, pela Empresa SOLUTI SOLUCOES EM NEGOCIOS INTELIGENTES , que foi paga no dia 17/06/2025, conforme boleto e comprovante de pagamento. Como o Estado de MS é o detentor do servidor de DNS, onde se encontra o domínio "saúde.ms.gov.br", no dia 19/05/2025 o DTI/SES/MS implementou a validação do Certificado Digital SSL com validade até 20/06/2026.
Prazo em que as ações foram executadas	Outubro/2025
Alcance da meta	SIM (50)

Meta nº A.7 - Descrição	Painel de Situação atualizado em tempo real.
Prazo de execução	Outubro/2025
Indicadores	Sim= 50 pontos.



	Não= 0 pontos.
Ações previstas	1. Manter atualização do painel com prazo máximo de 5 em 5 minuto. 2. Disponibilização de manual contendo as informações referentes a atualização do Painel Situacional. As atualizações são realizadas através do acesso ao Power BI, com dados extraídos do Sistema Informatizado de Regulação. Nos painéis são exibidas as informações das solicitações realizadas para os módulos de Urgência, Ambulatorial e Leitos; e 3. Informar endereço e senha de acesso ao Painel de Situação.
Ações executadas	Foi acessado o painel situacional on line, URL: https://powerbi.microsoft.com/pt-br/ Usuário: painelbims@duosystem.com.br Senha: C0r3@2022 às 13h:51min, do dia 04/12/2025 e constatamos a atualização do painel conforme o preconizado na meta. O Painel de Situação é acompanhado no televisor da Sala do Secretário de Estado de Saúde e exibido no Vídeo Wall do painel de regulação localizado na Sala de Situação do CORE
Prazo em que as ações foram executadas	Outubro/2025
Alcance da meta	SIM (50)

Meta nº A.8 - Descrição	Manter registro da Fila de Espera Eletrônica, atualizada e disponível por especialidade (Módulo Ambulatorial, Leitos e Urgência).	
Prazo de execução	Outubro/2025	
Indicadores	Disponibilidade de registro da Fila de Espera Eletrônica, atualizada, da urgência e emergência, eletivas e ambulatorial. Sim= 50 pontos. Não= 0 pontos.	
Ações previstas	1. Relatório informando os pacientes que estão aguardando atendimento até o último dia de cada mês de competência para os módulos de regulação de Urgência/Emergência, Ambulatorial e Leitos.	
Ações executadas	Foi apresentado relatório informando 418 solicitações aguardando atendimento no mês de competência, no módulo de regulação de Urgência/Emergência.	

Gastroclínica	01
Gastroclínica - Triagem Endoscopia Terapêutica	03
Ginecologia	01
Hematologia	02
Infectologia	03
Neonatologia	02
Neurocirurgia	14
Neurologia	11
Obstetrícia	03
Oftalmologia	02
Oncologia	05
Ortopedia	25
Ortopedia - Cirurgia	76
Otorrinolaringologia	02
Pediatria	01
Psiquiatria	47
Urologia	14
Total	328

Exame	Qtd
CATETERISMO CARDÍACO (HEMODINÂMICA) /ARTERIOGRAFIA/ANGIOGRAFIA	02
OUTROS - ENDOSCOPIA	01
RADIOLOGIA CONTRASTADA	01
TOMOGRAMIA COMPUTADORIZADA	01
Total	05

Leito	Qtd
Clínica Médica	14
Observação / Emergência	01
Psiquiatria	56
UTI Adulto	12
UTI Neonatal	01
Total	84

Foi apresentado relatório informando 16.797 solicitações aguardando atendimento no mês de competência, no módulo de regulação Ambulatorial:

Especialidade	Qtd
Acupuntura	01
Alergologia e Imunologia	04
Anestesiologia	36
Angiologia	71
Assistente social	11
Buco Maxilo Facial	94
Cabeça e Pescoço	21
Cancerologia	01
Cardiologia	736
Cirurgia Bariátrica	08
Cirurgia da Mão	01

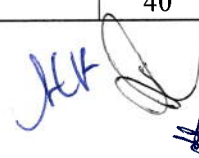
Cirurgia Geral	629
Cirurgia Ginecológica	293
Cirurgia Pediátrica	163
Cirurgia Plástica	80
Cirurgia Torácica	03
Cirurgia Vascular	266
Cirurgião dentista - odontologia para pacientes com necessidades especiais	01
Clínica Médica	07
Coloproctologia	122
Dermatologia	178
Endocrinologia e Metabologia	155
Endodontia	57
Enfermeiro	18
Fonoaudiologia	38
Gastroenterologia	229
Ginecologia	215
Ginecologia e Obstetrícia	129
Hematologia	14
Infectologia	98
Mastologia	27
Nefrologia	143
Neurocirurgia	64
Neurologia	325
Neurologia Pediátrica	11
Nutricionista	58
Odontologia	257
Oftalmologia	1329
Oncologia	06
Oncologia Cirúrgica	12
Oncologia Clínica	35
Ortodontia	01
Ortopedia e Traumatologia	928
Otorrinolaringologia	422
Pediatria	55
Periodontia	81
Pneumologia	89
Psicologia	106
Psiquiatria	04
Reumatologia	185
Urologia	385
Vascular	66
Total	8268

Exame	Qtd
Bucomaxilofacial	01
Cardiologia	53
Cirurgia do aparelho da visão	01
Coleta de material	65
Diagnostico em cardiologia	1645
Diagnóstico em oftalmologia	35
Diagnostico em otorrinolaringologia/fonoaudiologia	01

Diagnóstico por anatomia patológica e citopatologia	01
Diagnóstico por Endoscopia	1383
Diagnóstico por medicina nuclear in vivo	34
Diagnóstico por radiologia	216
Diagnóstico por radiologia intervencionista	04
Diagnóstico por Ressonância Magnética	1357
Diagnóstico por ultrassonografia	1750
Fisioterapias	173
Médico radiologista	08
Métodos diagnósticos em especialidades	489
Neurologia	40
Neurologia Pediátrica	05
Órteses, próteses e materiais especiais não relacionados ao ato cirúrgico	02
Otorrinolaringologia	55
Técnico radiologista	104
Terapias Especializadas0	01
Tomografia Computadorizada	1095
Tratamento em Oncologia	11
Total	8529

Foi apresentado relatório informando que 2.379 solicitações estão aguardando atendimento no mês de competência, no módulo de regulação Leitos:

Procedimento	Qtd
Bucomaxilofacial	03
Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço	43
Cirurgia de glândulas endócrinas	03
Cirurgia de mama	10
Cirurgia do aparelho circulatório	57
Cirurgia do aparelho da visão	01
Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	355
Cirurgia do aparelho geniturinário	195
Cirurgia do sistema nervoso central e periférico	29
Cirurgia do sistema osteomuscular	172
Cirurgia em nefrologia	02
Cirurgia em oncologia	41
Cirurgia obstétrica	151
Cirurgia reparadora	09
Cirurgia torácica	01
Coleta de Material	02
Diagnóstico por endoscopia	05
Outras Cirurgias	96
Parede e cavidade abdominal	44
Parto e Nascimento	77
Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa	41
Tratamento de lesões, envenenamentos e outros, decorrentes de causas externas	32
Tratamento em nefrologia	41
Tratamento em oncologia	40

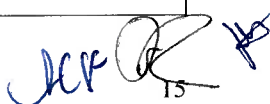
 14

	Tratamentos clínicos (outras especialidades)	929
	Total	2379
	O Estado de Mato Grosso do Sul, por meio da Secretaria de Estado de Saúde disponibiliza o Sistema Estadual de Regulação CORE composto pelos Módulos de: Urgência/Emergência, Ambulatorial e Leitos de Cirurgias Eletivas. O módulo de Urgência/Emergência está implantado nos 79 municípios do Estado. Os módulos Ambulatorial e o de Leitos de Cirurgias Eletivas estão disponíveis, cabendo aos gestores municipais que ainda não fizeram adesão ao Sistema, solicitarem à SES a implantação no seu Município.	
Prazo em que as ações foram executadas	Outubro/2025	
Alcance da meta	SIM (50)	

TOTAL EIXO I	570 PONTOS
---------------------	-------------------

B) EIXO II - RECURSOS HUMANOS E CAPACITAÇÃO

Meta nº B.1 - Descrição	Tempo médio <= 10 minutos entre a data e hora da solicitação e da avaliação primária do médico regulador.
Prazo de execução	Outubro/2025
Indicadores	Média da soma do tempo decorrido entre a solicitação e a avaliação primária do médico regulador. <= 10 minutos= 50 pontos. > 10 minutos = 0 ponto. Para atendimento da meta, só serão consideradas as regulações realizadas pela Central de Regulação Estadual (CORE)..
Ações previstas	1. Relatório com o registro do tempo médio entre a solicitação e a avaliação primária do médico regulador do módulo de Urgência/Emergência de todas as Centrais Reguladoras de intermediação, que contenha a hora da inserção da ficha e a hora da assunção da ficha pelo médico regulador. 2. Relatório com o registro do tempo médio entre a solicitação e a avaliação primária do médico regulador do módulo de Urgência/Emergência da Central do CORE, que contenha a hora da inserção da ficha e a hora da assunção da ficha pelo médico regulador. 3. Relatório com o registro do tempo médio entre a hora do aceite do médico solicitante e a hora da assunção da ficha pelo médico regulador do módulo de leitos da Central do CORE, que contenha a hora do aceite da ficha pelo médico solicitante e a hora da assunção da ficha pelo médico regulador.
Ações executadas	A Contratada apresentou relatório com o registro do tempo médio entre a solicitação e a avaliação primária do médico regulador referente ao Módulo de Urgência/Emergência. A análise efetuada pela equipe constatou que o tempo médio de assunção da ficha de cada Central de Regulação foi de: CORE: 00:03:48 CR Campo Grande: 00:08:25

 15

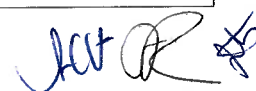
	CR Dourados: 00:04:22 CR Três Lagoas: 00:01:53 Portanto DENTRO do tempo médio exequível que é ≤ 10 minutos. O registro do tempo médio entre a solicitação e a avaliação primária do médico regulador referente ao Módulo de Leitos deixará de ser analisado pela Equipe de Controle e Acompanhamento conforme Comunicação Interna Nº 4828/2024/SES/SGE emitida pela Diretoria Geral de Gestão Estratégica da SES-MS e da Coordenadoria Estadual de Regulação e Assistência (CRA). Mesmo que o tempo médio entre a solicitação e a avaliação primária do médico regulador referente ao Módulo de Leitos não esteja mais sendo registrado, solicitamos que o arquivo com o registro do tempo médio entre a hora do aceite do médico solicitante e a hora da assunção da ficha pelo médico regulador do módulo de leitos da Central do CORE seja encaminhado.
Prazo em que as ações foram executadas	Outubro/2025
Alcance da meta	SIM (50)

Meta nº B.2 - Descrição	Quantitativo de profissionais suficientes para operacionalizar as ações na Unidade de Apoio às Ações de Regulação do Acesso do Complexo Regulador Estadual da SES-MS.
Prazo de execução	Outubro/2025
Indicadores	Equipe de profissionais disponível na Unidade de Apoio da CRA em conformidade com as normatizações da Política Nacional de Regulação. Sim = 50 pontos. Não = 0 pontos.
Ações previstas	1. Relatório atualizado de Profissionais pertencentes ao quadro da OSS e Relatório de registro de carga horária (CNES). 2. Encaminhar à CECAA, setor competente da SES pelo registro no CNES (Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde), as informações pertinentes as contratações e desligamento dos profissionais pertencentes ao quadro da OSS ocorridas no mês de competência. Sendo adotado no processo de contratação, o encaminhamento de documento Oficial solicitando a inclusão juntamente com a Ficha de Cadastro Profissional do CNES - FCES - preenchida, cópia dos documentos pessoais (RG e CPF) e profissionais (cópia de inscrição nos Conselhos Profissionais) e no processo de exclusão (desligamento) o encaminhamento de documento Oficial informando a exclusão e Ficha do profissional de cadastro no CNES. 3. Relatório dos profissionais que fazem parte da equipe administrativa, urgência, ambulatorial e leitos, contendo nome do profissional e cargo/função.
Ações executadas	Encaminhado relatório de Profissionais pertencentes ao quadro da OSS e Relatório de registro de carga horária da OSS por Forma de Contratação do SCNES, no qual constam 76 (setenta e seis) colaboradores que compõem o corpo técnico e administrativo. Segue quadro dos colaboradores no mês de competência por cargo/função:

 16

	• 02 Administrativos – Função de Confiança; • 07 Administrativos; • 01 Diretoria Técnica; • Leitos e Ambulatorial: 05 TARMS, 07 Enfermeiros e 22 Médicos Reguladores Autônomos/PJ; • Urgência/Emergência: 14 TARMS e 18 Médicos Reguladores Autônomos/PJ. No mês de competência foi encaminhado ao setor competente da SES o Ofício CoEx 071/2025 para registro no CNES das informações pertinentes a inclusão no CNES do profissional no pertencente ao quadro da OSS: INCLUSÃO DIRETOR TÉCNICO: 1. Rodrigo Alves Cruvinel Dt Admissão: 22/12/2022 A equipe de profissionais será ampliada a medida que os módulos de leitos e ambulatorial forem implantados.
Prazo em que as ações foram executadas	Outubro/2025
Alcance da meta	SIM (50)

Meta nº B.3 - Descrição	Capacitação dos operadores que atuam na regulação e nas unidades de saúde executantes e solicitantes conforme demanda solicitada pela Coordenadoria Estadual de Regulação.
Prazo de execução	Outubro/2025
Indicadores	100% = 50 pontos. < 100% = 0 pontos.
Ações previstas	1. Plano de capacitação mensal, desenvolvido à partir das demandas encaminhadas pela CRA; 2. Comprovantes das capacitações realizadas (listas de presença) aos operadores que atuam na regulação e nas Unidades de Saúde executantes e solicitantes; 3. Índice (percentual) de satisfação obtido nas avaliações dos treinamentos e educação continuada aplicados.
Ações executadas	O CORE dispõe de um serviço de help desk 24/24h, 07 (sete) dias da semana, registrando todas as ligações recebidas através de sistema informatizado, “HELP DESK CORE”, desenvolvido por profissionais de tecnologia da informação da OSS, cuja função é auxiliar os usuário do sistema informatizado do CORE, quanto as suas dúvidas em relação ao preenchimento adequado das fichas, cadastramento de pacientes, inserção de anexos e adendos, dúvidas sobre o fluxo do sistema e envio de Termo de Compromisso para o usuário preencher e solicitar senha para a utilização do sistema informatizado. No mês de competência, houve solicitação de treinamento de Educação Continuada via WEB: • 21/10/2025 - Treinamento para os técnicos dos municípios de Dourados no modulo ambulatorial. • 22/10/2025 - Treinamento para os técnicos dos municípios de Nova Andradina no modulo de leitos.



	Nos Treinamentos via WEB não são aplicadas as avaliações das atividades. No mês de competência, houve solicitação de treinamento de Educação Continuada Presencial: 24/10/2025 - Treinamento para os técnicos do ITC de Campo Grande no modulo ambulatorial. O índice de satisfação obtido nas avaliações do treinamento de educação continuada presencial aplicado foi de 99,6%.
Prazo em que as ações foram executadas	Outubro/2025
Alcance da meta	SIM (50)

Meta nº B.4 - Descrição	Percentual de satisfação dos operadores das unidades de saúde executantes e solicitantes.
Prazo de execução	Outubro/2025
Indicadores	Média do índice de satisfação dos operadores das unidades de saúde executantes e solicitantes, de acordo com os critérios constantes no Instrumento disponibilizado no sistema informatizado de regulação. >= 80% = 50 pontos. < 80% = 0 pontos.
Ações previstas	1. Resultado quadrimestral da Pesquisa de Satisfação dos operadores das Unidades de Saúde Executantes e Solicitantes, disponibilizada no sistema informatizado de regulação contendo: número de profissionais entrevistados por categoria e unidade; resultado dos itens pesquisados e índice (percentual) de satisfação obtido. A aplicação da pesquisa de satisfação, sua análise e apresentação dos relatórios será a cada 04 (quatro) meses conforme cronograma: 1ª Pesquisa - Janeiro a Abril 2ª Pesquisa - Maio a Agosto 3ª Pesquisa - Setembro a Dezembro
Ações executadas	O instrumento utilizado na Pesquisa de Satisfação dos Operadores das Unidades de Saúde Executantes e Solicitantes foi validado pela Contratada e a Equipe de Controle e Acompanhamento. Conforme cronograma acima, estamos no período de aplicação da 3º pesquisa que englobam os meses de Setembro a Dezembro de 2025, enquanto não terminar este período de aplicação, o índice de satisfação vigente é o da 2ª Pesquisa de Satisfação dos Operadores das Unidades de Saúde Executantes e Solicitantes do ano de 2025 cujo o índice alcançado foi de 81%.
Prazo em que as ações foram executadas	Outubro/2025
Alcance da meta	SIM (50)

Meta nº B.5 - Descrição	Percentual de satisfação dos colaboradores da OSS.
Prazo de execução	Outubro/2025
Indicadores	Média do índice de satisfação dos operadores das unidades de saúde executantes e solicitantes, de acordo com os critérios constantes no Instrumento disponibilizado no sistema informatizado de regulação. >= 80% = 40 pontos.

 18

	< 80% = 0 pontos.
Ações previstas	1. Resultado quadrimestral da Pesquisa de Satisfação da Equipe pertencente a OSS disponibilizada pela Comissão de Controle e Acompanhamento, contendo: número de profissionais entrevistados, resultado dos itens pesquisados e índice (percentual) de satisfação obtido. A aplicação da pesquisa de satisfação, sua análise e apresentação dos relatórios será a cada 04 (quatro) meses conforme cronograma: 1ª Pesquisa - Janeiro a Abril 2ª Pesquisa - Maio a Agosto 3ª Pesquisa - Setembro a Dezembro
Ações executadas	O instrumento utilizado na pesquisa de satisfação dos colaboradores da OSS será aplicado pela Equipe de Controle e Acompanhamento. A pesquisa de satisfação dos colaboradores da OSS é aplicada somente aos funcionários presentes na Unidade de Apoio no dia da aplicação da pesquisa (Pesquisa por amostragem). Conforme cronograma acima, estamos no período de aplicação da 3ª pesquisa que englobam os meses de Setembro a Dezembro de 2025, enquanto não terminar este período de aplicação, o índice de satisfação vigente é o da 2ª Pesquisa de Satisfação dos Colaboradores da OSS do ano de 2025 cujo o índice alcançado foi de 82,65%.
Prazo em que as ações foram executadas	Outubro/2025
Alcance da meta	SIM (40)

TOTAL EIXO II	240 PONTOS
----------------------	-------------------

C) EIXO III – ADMINISTRATIVO

Meta nº C.1 - Descrição	Percentual de despesas e encargos pagos no vencimento.
Prazo de execução	Outubro/2025
Indicadores	Proporção de despesas e encargos pagos no vencimento, no mês acompanhado. >= 80% = 50 pontos. < 80% = 0 pontos.
Ações previstas	1. Apresentar à Equipe de Controle e Acompanhamento: relação das despesas e encargos efetuados no mês em acompanhamento, com a respectiva data de vencimento e pagamento e tabulação da quantidade e percentual de itens pagos até o vencimento.
Ações executadas	Foi apresentada a relação de despesas e encargos efetuados no mês de competência: Quantidade de pagamentos efetuados: 117 Quantidade de pagamentos efetuados dentro do vencimento: 116 % alcançado = 99,15%
Prazo em que as ações foram executadas	Outubro/2025
Alcance da meta	SIM (50)

Meta nº C.2 - Descrição	Conservação e manutenção predial nas áreas comuns e setores da Coordenadoria Estadual de Regulação:
--------------------------------	--

	a. Limpeza; b. Elevador; c. Ar condicionado; d. Segurança; e. Sistema elétrico; f. Sistema hidráulico.
Prazo de execução	Outubro/2025
Indicadores	Documentos comprobatórios da prestação de serviços de manutenção nos itens supracitados, no mês de competência. Sim = 90 pontos (para todos os 06 itens). Sendo cada item = 15 pontos.
Ações previstas	Apresentar à Equipe de Controle e Acompanhamento: 1. Contratos firmados pela OSS com as empresas prestadoras de serviços para a conservação e manutenção predial relativos a: Limpeza; Elevador; Ar condicionado; Segurança; Sistema elétrico e Sistema hidráulico. 2. Se houver, comprovação da prestação de serviços de conservação e manutenção predial “corretiva” (nota fiscal ou relatório de serviços), tais como manutenções/reparos/adequações, no mês de competência. 3. Apresentar Plano de Contingência contendo estratégia de solução, estipulação de prazos e situações excepcionais.
Ações executadas	O Instituto de Gestão por Resultados – IGPR apresentou: • a. Limpeza - Contrato nº 006/2023 e 2º Termo Aditivo de prestação de serviços de especializados de natureza continua para prestação de serviços terceirizados de copa e limpeza predial, incluindo fornecimento de materiais e profissionais qualificados para execução dos serviços in loco com vigência até o dia 03/10/2026 – 15 pontos; • b. Elevador - Contrato nº 010/2023 e 1º Termo Aditivo de prestação de serviços de especializados de natureza continua para manutenção preventiva e corretiva de elevador com vigência até o dia 30/11/2025 – 15 pontos; • c. Ar Condicionado - Contrato nº 007/2023 e 3º Termo Aditivo de prestação de serviços de manutenção preventiva e corretiva de aparelhos de ar condicionado com vigência até o dia 31/10/2026 - 15 pontos; • d. Segurança - Contrato nº 005/2023 e 2º Termo Aditivo de prestação de serviços especializados de natureza continua para os postos de controle de acesso com profissionais qualificados para execução dos serviços in loco com vigência até o dia 03/10/2026 - 7,5 pontos; Apólice de seguro HDI Empresarial nº 01.107.425.005078, no nome do IGPR, com vigência até as 24h do dia 23/05/2026 – 7,5 pontos. • e. Sistema Elétrico - Contrato nº 001/2024 e 1º Termo Aditivo de prestação de serviços de manutenção preventiva mensal e corretiva do gerador com vigência até o dia 25/01/2026 – 15 pontos. • f. Sistema Hidráulico - Contrato nº 008/2023 e 2º Termo Aditivo de prestação de serviços de manutenção preventiva e corretiva de aparelhos de bomba d’água e limpeza de alçobre com vigência até o dia 31/10/2026 – 15 pontos;

	Nos dias 08 e 15/10 foram realizadas manutenções corretivas no aparelho de ar condicionado da Sala Coordenação CRA. Encaminhado os relatórios emitidos pelas empresas responsáveis pelas manutenções preventivas realizadas no Elevador (16/10); Sistema elétrico (14/10) e Sistema hidráulico (17/10).
Prazo em que as ações foram executadas	Outubro/2025
Alcance da meta	SIM (90)

Meta nº C.3 - Descrição	Conservação e manutenção dos equipamentos e móveis permanentes.
Prazo de execução	Outubro/2025
Indicadores	Documentos comprobatórios da prestação de serviços de manutenção nos equipamentos e móveis permanentes, no mês de competência. Sim = 50 pontos. Não = 0 pontos.
Ações previstas	1. Relação das comprovações das ações de conservação e manutenção (certificados de garantia dos equipamentos novos, solicitação de serviços de conservação e manutenção, contrato de locação que inclua a conservação e manutenção dos equipamentos, bem como outros documentos comprobatórios).
Ações executadas	O Instituto de Gestão por Resultados – IGPR apresentou o Contrato nº 009/2023 e 1º Termo Aditivo firmado com Lucas Nunes de Freitas – ME (TechMídia), com vigência até o dia 05/11/2025, que tem como objeto a prestação de serviços de manutenção preventiva e corretiva nos servidores, computadores, ativos de rede (switches, roteadores, racks) e locação mensal de equipamentos para serviços de impressão com fornecimentos de suprimentos/insumos. Computadores: Os equipamentos existentes pertencem SES e foram transferidos pelo Estado à Contratada. As manutenções preventivas são realizadas de 3 em 3 meses. Foram realizadas manutenções preventivas nos computadores e notebooks utilizados pela equipe administrativa e da Sala de Treinamento no mês de setembro de 2025 e as próximas estão agendadas para o mês de dezembro de 2025. As manutenções corretivas são realizadas em decorrência de chamados. No mês de competência não houveram chamados para manutenções corretivas. Ativos de Rede e Servidores: Fazem parte das manutenções preventivas que são realizadas de 3 em 3 meses Foram realizadas as manutenções preventivas dos ativos de Rede e Servidores no mês de setembro 2025 e as próximas estão agendadas para o mês de dezembro de 2025. As manutenções corretivas são realizadas em decorrência de chamados. No mês de competência não houveram manutenções corretivas. Gravador de Voz: Este equipamento específico para a gravação das ligações telefônicas faz parte do conjunto de fornecimento prestado pela DUOSYSTEM e apesar do equipamento estar

	fisicamente conectado ao RACK no CORE, sua manutenção está englobada no contrato de prestação de serviços da DUOSYSTEM. A manutenção é realizada todos os meses pela empresa JM Telecomunicações Ltda. No ano de 2025 foram realizadas manutenções preventivas em 30/01, 21/02, 21/03, 16/04, 20/05, 23/06, 18/07, 20/08, 18/09 e 22/10. Impressoras: São contratadas através da modalidade de HaaS (Hardware As A Service), onde nosso prestador efetua reparos necessários e mantém o SLA acordado para que possam ser utilizadas pelos nossos colaboradores, dentro desta prestação, também está contido o fornecimento de insumos, tais como toners e papel. Móveis Permanentes: Todos os móveis foram adquiridos e fornecidos pelo Estado para compor a área permanente destinada as instalações da Contratada. O IGPR possui contrato com a Empresa Funcional Prestadora de Serviços Técnicos Eirelli para limpeza e conservação do imóvel, móveis e equipamentos. Os termos de garantia e notas fiscais estão em poder da SES/MS. A CRA/MS está providenciando o Termo de Cessão de Uso dos Bens Móveis em nome do IGPR conforme CI nº 964/CERA/SES encaminhada em 23/11/2022 à Gerência de Almoxarifado e Patrimônio.
Prazo em que as ações foram executadas	Outubro/2025
Alcance da meta	SIM (50)

TOTAL EIXO III	190 PONTOS
-----------------------	-------------------

D) EIXO IV - APOIO A REGULAÇÃO DO ACESSO

Apoio à adequação das atividades executadas pela CONTRATANTE à Política de Regulação do Sistema Único de Saúde – Verificar, conforme determina a Portaria GM/MS Nº 1.559, DE 1º DE SETEMBRO DE 2008:

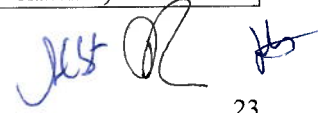
Meta nº D.1 - Descrição	Regulação médica da atenção hospitalar as urgências.
Prazo de execução	Outubro/2025
Indicadores	Sim (100%) = 50 pontos. Não = 0 pontos.
Ações previstas	1. Relatório de produção das ações de regulação médica da atenção hospitalar às urgências por central reguladora contendo: o total de vagas reguladas e porcentagens de vagas autorizadas, negadas, vaga zero e definidas pelo médico regulador.
Ações executadas	Foi entregue pela Contratada o relatório contendo a produção das ações de regulação do módulo de urgência/emergência referente ao mês de competência: Do total de 10448 vagas reguladas por todas as centrais reguladoras 5402 (52%) foram autorizadas, 2418 (23%) foram negadas, 1106 (11%) definidas pelo médico regulador e 1368 (13%) vagas zero. Total das vagas reguladas por Central Reguladora:

Handwritten signature and initials

	- CORE: 3263 vagas reguladas, sendo 2073 (60,17%) autorizadas, 749 (21,74%) negadas, 313 (9,09%) definidas pelo médico regulador e 310 (9,00%) vagas zero. - CR Campo Grande: 5013 vagas reguladas, sendo 2353 (46,94%) autorizadas, 1154 (23,02%) negadas, 1025 (20,44%) definidas pelo médico regulador e 481 (9,60%) vagas zero. - CR Dourados: 1895 vagas reguladas, sendo 889 (46,91%) autorizadas, 512 (27,02%) negadas, 179 (9,45%) definidas pelo médico regulador e 315 (16,62%) vagas zero. - CR Três Lagoas: 95 vagas reguladas, sendo 87 (91,58%) autorizadas, 03 (3,16%) negadas, 05 (5,26%) definidas pelo médico regulador e 00 (0%) vagas zero.
Prazo em que as ações foram executadas	Outubro/2025
Alcance da meta	SIM (50)

Meta nº D.2 - Descrição	Regulação médica dos leitos de cirurgias eletivas.																				
Prazo de execução	Outubro/2025																				
Indicadores	Sim (100%) = 50 pontos Não = 0 pontos.																				
Ações previstas	Apresentar à Equipe de Controle e Acompanhamento: 1. Relatório das solicitações reguladas conforme protocolo de classificação de risco.																				
Ações executadas	Apresentado relatório das solicitações reguladas dos leitos de cirurgias eletivas conforme protocolo de classificação de risco e seus respectivos os percentuais: Módulo de Leitos: <table><tr><th>Classificação*</th><th>Quantidade</th><th>Percentual %</th><th>Total Mês</th></tr><tr><td>Alta</td><td>239</td><td>6,81%</td><td rowspan="5">3509</td></tr><tr><td>Média</td><td>3063</td><td>87,29%</td></tr><tr><td>Baixa</td><td>139</td><td>3,96%</td></tr><tr><td>Não Classificado</td><td>63</td><td>1,80%</td></tr><tr><td>Relativa</td><td>5</td><td>0,14%</td></tr></table>	Classificação*	Quantidade	Percentual %	Total Mês	Alta	239	6,81%	3509	Média	3063	87,29%	Baixa	139	3,96%	Não Classificado	63	1,80%	Relativa	5	0,14%
Classificação*	Quantidade	Percentual %	Total Mês																		
Alta	239	6,81%	3509																		
Média	3063	87,29%																			
Baixa	139	3,96%																			
Não Classificado	63	1,80%																			
Relativa	5	0,14%																			
Prazo em que as ações foram executadas	Outubro/2025																				
Alcance da meta	SIM (50)																				

Meta nº D.3 - Descrição	Regulação médica dos procedimentos ambulatoriais (consultas e exames).
Prazo de execução	Outubro/2025
Indicadores	Sim (100%) = 50 pontos Não = 0 pontos.
Ações previstas	Apresentar à Equipe de Controle e Acompanhamento: 1. Relatório das solicitações reguladas conforme protocolo de classificação de risco.
Ações executadas	Apresentado relatório das solicitações reguladas dos procedimentos ambulatoriais (consultas e exames) conforme



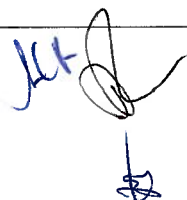
	protocolo de classificação de risco e seus respectivos os percentuais																				
	Módulo Ambulatorial:																				
	<table><tr><th>Classificação*</th><th>Quantidade</th><th>Percentual %</th><th>Total</th></tr><tr><td>Alta</td><td>2230</td><td>13,33%</td><td rowspan="5">16730</td></tr><tr><td>Média</td><td>13182</td><td>78,79%</td></tr><tr><td>Baixa</td><td>384</td><td>2,30%</td></tr><tr><td>Relativa</td><td>2</td><td>0,01%</td></tr><tr><td>Não Classificado</td><td>932</td><td>5,57%</td></tr></table>	Classificação*	Quantidade	Percentual %	Total	Alta	2230	13,33%	16730	Média	13182	78,79%	Baixa	384	2,30%	Relativa	2	0,01%	Não Classificado	932	5,57%
Classificação*	Quantidade	Percentual %	Total																		
Alta	2230	13,33%	16730																		
Média	13182	78,79%																			
Baixa	384	2,30%																			
Relativa	2	0,01%																			
Não Classificado	932	5,57%																			
Prazo em que as ações foram executadas	Outubro/2025																				
Alcance da meta	SIM (50)																				

Meta nº D.4 – Descrição	Manter online os protocolos de acesso disponibilizados pela SES.
Prazo de execução	Outubro/2025
Indicadores	Sim (100%) = 50 pontos Não = 0 pontos
Ações previstas	1. Disponibilizar no sistema informatizado de regulação os protocolos clínicos e o fluxo de regulação do acesso para consulta e download.
Ações executadas	Disponibilização no sistema informatizado de regulação para consulta e download os protocolos clínicos e fluxos de regulação encaminhados pela CRA por meio do Ofício nº 1862/CERA/SES/2022.
Prazo em que as ações foram executadas	Outubro/2025
Alcance da meta	SIM (50)

Meta nº D.5 – Descrição	Relatório de cumprimento dos indicadores de desempenho à Equipe de Controle e Acompanhamento no prazo estipulado pelo contratante.
Prazo de execução	Outubro/2025
Indicadores	Entrega do relatório de cumprimento dos indicadores de desempenho à Equipe de Controle e Acompanhamento no prazo estipulado. Sim (até o dia 20 do mês subsequente) = 50 pontos Não (após o dia 20 do mês subsequente) = 0 pontos
Ações previstas	Apresentar à Equipe de Controle e Acompanhamento: 1. Entrega do relatório até dia 20 do mês subsequente.
Ações executadas	Entrega do relatório de cumprimento dos indicadores de desempenho à Equipe de Controle e Acompanhamento recebido em 24/11/2025, 1º dia útil posterior ao dia 20, portando DENTRO do prazo estipulado.
Prazo em que as ações foram executadas	Outubro/2025
Alcance da meta	SIM (50)

TOTAL EIXO IV	250 PONTOS
----------------------	-------------------

TOTAL	1250 PONTOS
--------------	--------------------



3.2 RECOMENDAÇÕES/SOLICITAÇÕES/ALTERAÇÕES:

EIXO I

Meta A.1 - Solicitação:

➤ A Comissão fez um levantamento da quantidade média desta meta nos relatórios referentes aos meses de janeiro a setembro de 2025 e a média foi de 354 chamados registrados. Solicitamos que no próximo Relatório de Prestação de Contas, o Instituto de Gestão por Resultados – IGPR verifique se o relatório encaminhado contém **TODAS** as chamadas recebidas pelos TARMS.

Meta A.3 - Solicitação:

➤ Solicitamos que no próximo Relatório de Prestação de Contas, o Instituto de Gestão por Resultados – IGPR encaminhe o documento assinado pelas equipes de TI do CORE e CRA no qual solicita a extensão do prazo e a não aplicação da penalidade para chamado com mais de 30 dias para entrega.

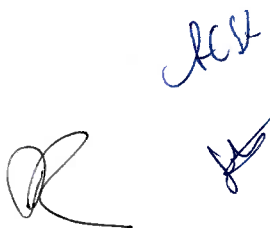
EIXO III

Meta C.2 - Recomendação:

➤ Recomendamos que nas próximas manutenções preventivas realizadas no sistema elétrico (Gerador) o IGPR autorize o teste com carga, pois como descrito no relatório encaminhado pela empresa SERTEC, responsável por realizar as manutenções preventiva, “O cliente não autorizou a realização do teste com carga durante essa manutenção preventiva, ficando ciente o cliente que a ausência do teste com carga prejudica a análise e performance da preventiva, pois sem o mesmo, não é possível testar o sistema de transferência e performance do motor e alternador, a SERTEC ressalta a importância da execução do teste com carga em todas as preventivas para melhor rendimento das manutenções e diagnósticos”.

Meta C.3 - Recomendação:

➤ Recomendamos que a CRA/MS providencie o Termo de Cessão de Uso dos Bens Móveis em nome do Instituto de Gestão por Resultados – IGPR.



4 CONCLUSÃO

Diante das ações de acompanhamento do Contrato de Gestão nº 003/2022, na Unidade de Apoio às Ações de Regulação do Complexo Regulador Estadual, OSS-IGPR, no mês de Outubro/2025, a Equipe de Controle e Acompanhamento verificou a situação atual de cada indicador, de forma diagnóstica, concluindo que dos 21 indicadores, 20 foram cumpridos na sua integralidade e 01 não foi cumprido considerando o cronograma de execução contratado.

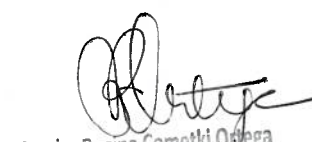
Desse modo, elencamos as recomendações a serem aceitas pela Contratada para adequações da prestação de cumprimento das metas, constantes no Anexo IV, do Contrato de Gestão nº 003/2022.

Nas análises do mês de Outubro/2025 referente aos documentos apresentados, a Contratada obteve um total de 1.250 pontos, correspondente ao cumprimento dos Critérios, Metas e Indicadores de Desempenho e Qualidade.

Campo Grande, 08 de dezembro de 2025.


Hylde Karolyne Maia de Almeida
Gerente Administrativa de
Processo de Regulação
GAPR/CRA/SGE/SES/MS
MATR.: 446488022


Ana Cláudia Beiras Formiga
Gestor de Serviços de Saúde
Matricula nº 29067024


Sandra Regina Cometki Ortega
Auditora de Serviços de Saúde
Gerente da GPMAC/CERA/SGE/SES/MS
MATR.: 28127021