

RELATÓRIO Nº 09/2025

PRESTAÇÃO DE CONTAS

(Setembro/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
Outubro/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
MUNICIPIO: Campo Grande

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

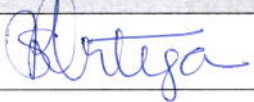
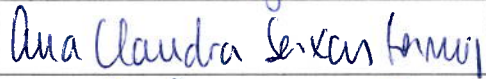
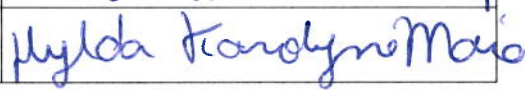
GERENTE ADMINISTRATIVO

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.....	25



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 Setembro/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 066/2025 - MS, de 20/10/2025, recebido em 20/10/2025.
- 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 066/2025 - MS, de 20/10/2025, recebido em 20/10/2025, no formato Excel, PDF e Word por meio de pen drive, com dados referentes ao mês de Setembro/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 Setembro/2025.



3.1 INDICADORES DE DESEMPENHO E QUALIDADE

A) EIXO I – SISTEMA INFORMATIZADO

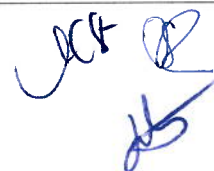
Meta nº A.1 – Descrição	Serviço de “help desk” 24 horas por dia, nos 07 dias da semana.
Prazo de execução	Setembro/2025
Indicadores	Cobertura de funcionamento do Serviço de “help desk”, nos 07 dias da semana, durante 24 horas por dia. Sim = 150 pontos. Não = 0 ponto.
Ações previstas	Apresentar à Equipe 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 279 chamados.
Prazo em que as ações foram executadas	Setembro/2025
Alcance da meta	SIM (150)

Meta nº A.2 – Descrição	Atendimento das ocorrências/chamados de erros no sistema (24 horas)
Prazo de execução	Setembro/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. No mês de competência, foram registrados 79 (setenta e nove) incidentes, sendo 64 (sessenta e quatro) solucionados dentro do prazo de 24h e 08 (oito) que ultrapassaram o prazo de 24h: • nº7064 que demorou 24h46min para ser solucionado; • nº7111 que demorou 96h56min para ser solucionado; • nº7210 que demorou 24h35min para ser solucionado; • nº7265 que demorou 26h06min para ser solucionado; • nº7311 que demorou 101h26min para ser solucionado; • nº7312 que demorou 99h17min para ser solucionado; • nº7370 que demorou 31h24min para ser solucionado; • nº7379 que demorou 24h10min para ser solucionado. O prazo superior a 24h decorreu de fatores técnicos, operacionais e preventivos, indispensáveis para assegurar a estabilidade e integridade dos dados decorrente do processo de unificação das filas da Central Estadual de Regulação e do Projeto MS Saúde. E 07 (sete) que a comissão deverá verificar no próximo relatório se o prazo de 24h foi cumprido para o incidente: • nº7467 registrado as 11h:24min do dia 30/09/2025; • nº7471 registrado as 12h:03min do dia 30/09/2025; • nº7475 registrado as 13h:34min do dia 30/09/2025; • nº7481 registrado as 15h:11min do dia 30/09/2025; • nº7483 registrado as 16h:02min do dia 30/09/2025; • nº7486 registrado as 17h:54min do dia 30/09/2025; • nº7487 registrado as 18h:26min do dia 30/09/2025.
Prazo em que as ações foram executadas	Setembro/2025
Alcance da meta	NÃO SE APLICA (150)

Meta nº A.3 – Descrição	Atendimento das demandas de serviços de TI abertas pela Coordenadoria Estadual de Regulação.
Prazo de execução	Setembro/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 71 (setenta e uma) atendidas, 03 (tres) canceladas e 13 (treze) 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	Setembro/2025
Alcance da meta	NÃO (0)

Meta nº A.4 - Descrição	Manter 100% o tempo de resposta do sistema informatizado.
Prazo de execução	Setembro/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: 01/10/2025 Periodicidade da aferição: Semanal Ambiente aferido: Produção (Servidores de Aplicação e Banco de Dados) Ferramenta de monitoração: ZABBIX. Indicadores de disponibilidade: Período monitorado: 01/set/2025 a 30/set/2025 Tempo de Monitoração: 720h Tempo de Downtime: 00h:00min Disponibilidade do Sistema pela DuoSystem: 100%
Prazo em que as ações foram executadas	Setembro/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	Setembro/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	Setembro/2025
Alcance da meta	SIM (50)

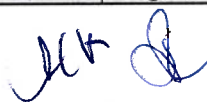
Meta nº A.6 - Descrição	Manter a segurança do sistema com protocolo <i>Secure Socket Layer</i> – SSL com Certificado Digital válido, confiável e relacionado ao emitente.
Prazo de execução	Setembro/2025
Indicadores	Apresentação do Certificado Digital vigente. Sim= 50 pontos. Não= 0 pontos.
Ações previstas	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.

Handwritten signature and initials in blue ink.

	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	Setembro/2025
Alcance da meta	SIM (50)

Meta nº A.7 - Descrição	Painel de Situação atualizado em tempo real.
Prazo de execução	Setembro/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@1971, às 16h:13min, do dia 24/10/2025 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	Setembro/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	Setembro/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 420 solicitações aguardando atendimento no mês de competência, no módulo de regulação de Urgência/Emergência. <table border="1"> <tr> <td>Tipo de Ficha</td><td>Qtd</td></tr> <tr> <td>Síndrome Respiratória Aguda Grave</td><td>02</td></tr> </table> <table border="1"> <tr> <td>Especialidade</td><td>Qtd</td></tr> </table>	Tipo de Ficha	Qtd	Síndrome Respiratória Aguda Grave	02	Especialidade	Qtd
Tipo de Ficha	Qtd						
Síndrome Respiratória Aguda Grave	02						
Especialidade	Qtd						

 10 

	Cardiologia	24
	Cardiologia - Cirurgia	06
	Cardiologia Pediátrica	01
	Cirurgia Cabeça e Pescoço	01
	Cirurgia Cardíaca Infantil	02
	Cirurgia Cardiovascular	02
	Cirurgia Geral	30
	Cirurgia Plástica	02
	Cirurgia Torácica	01
	Cirurgia Vascular	16
	Clínica Médica	40
	Gastroclínica	01
	Ginecologia	02
	Hematologia	01
	Infectologia	01
	Nefrologia	04
	Neurocirurgia	05
	Neurologia	11
	Neurologia Pediátrica	01
	Obstetrícia	02
	Oncologia	05
	Ortopedia	17
	Ortopedia - Cirurgia	73
	Pediatria	04
	Pneumologia	02
	Psiquiatria	54
	Reumatologia	03
	Urologia	10
	Total	321
	Exame	Qtd
	BRONCOSCOPIA	02
	CATETERISMO CARDÍACO (HEMODINÂMICA) /ARTERIOGRAFIA/ANGIOGRAFIA	03
	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	01
	HEMOTERAPIA	01
	OUTROS - ENDOSCOPIA	01
	RADIOLOGIA CONTRASTADA	02
	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	02
	Total	12
	Leito	Qtd
	Clínica Médica	18
	Pediatria	01
	Psiquiatria	51
	UTI Adulto	13
	UTI Neonatal	02
	Total	85




Foi apresentado relatório informando 16.499 solicitações aguardando atendimento no mês de competência, no módulo de regulação Ambulatorial:

Especialidade	Qtd
Alergologia e Imunologia	02
Anestesiologia	07
Angiologia	51
Assistente social	09
Buco Maxilo Facial	81
Cabeça e Pescoço	20
Cardiologia	676
Cirurgia Bariátrica	11
Cirurgia Geral	394
Cirurgia Ginecológica	339
Cirurgia Pediátrica	35
Cirurgia Plástica	50
Cirurgia Torácica	03
Cirurgia Vascular	310
Clínica Médica	09
Coloproctologia	61
Dermatologia	152
Endocrinologia e Metabologia	246
Endodontia	21
Enfermeiro	17
Fonoaudiologia	52
Gastroenterologia	336
Geriatria	01
Ginecologia	215
Ginecologia e Obstetrícia	135
Hematologia	07
Infectologia	85
Mastologia	16
Nefrologia	73
Neurocirurgia	76
Neurologia	479
Neurologia Pediátrica	18
Nutricionista	69
Odontologia	274
Oftalmologia	1514
Oncologia	03
Oncologia Cirúrgica	12
Oncologia Clínica	26
Ortopedia e Traumatologia	1036
Otorrinolaringologia	376
Pediatria	52
Periodontia	69
Pneumologia	87
Psicologia	76
Psiquiatria	02
Reumatologia	199
Urologia	426

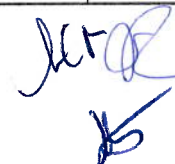
[Assinatura]
12

Vascular	48
Total	8256

Exame	Qtd
Cardiologia	31
Coleta de material	37
Diagnostico em cardiologia	1232
Diagnóstico em oftalmologia	22
Diagnostico em otorrinolaringologia/fonoaudiologia	0
Diagnóstico por anatomia patológica e citopatologia	01
Diagnóstico por Endoscopia	1379
Diagnóstico por medicina nuclear in vivo	23
Diagnóstico por radiologia	151
Diagnóstico por radiologia intervencionista	02
Diagnóstico por Ressonância Magnética	1413
Diagnóstico por ultrassonografia	1899
Fisioterapias	139
Ginecologia	01
Médico radiologista	21
Métodos diagnósticos em especialidades	404
Neurologia	54
Neurologia Pediátrica	04
Otorrinolaringologia	94
Pacote de Exame	01
Psicologia	01
Técnico radiologista	112
Tomografia Computadorizada	1218
Tratamento em Oncologia	02
Urologia	01
Total	8243

Foi apresentado relatório informando que 2.399 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	23
Cirurgia de glândulas endócrinas	03
Cirurgia de mama	08
Cirurgia do aparelho circulatório	58
Cirurgia do aparelho da visão	31
Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	355
Cirurgia do aparelho geniturinário	258
Cirurgia do sistema nervoso central e periférico	09
Cirurgia do sistema osteomuscular	166
Cirurgia em Nefrologia	01
Cirurgia em oncologia	28
Cirurgia obstétrica	123
Cirurgia reparadora	18
Cirurgia torácica	01

 13

	Coleta de Material	03
	Diagnóstico por endoscopia	01
	Órteses, próteses e materiais especiais relacionados ao ato cirúrgico	02
	Outras Cirurgias	108
	Parede e cavidade abdominal	55
	Parto e Nascimento	83
	Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa	56
	Tratamento de lesões, envenenamentos e outros, decorrentes de causas externas	20
	Tratamento em nefrologia	36
	Tratamento em oncologia	36
	Tratamentos clínicos (outras especialidades)	914
	Total	2399
	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	Setembro/2025	
Alcance da meta	SIM (50)	

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

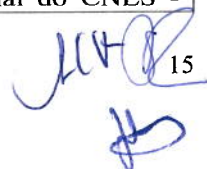
B) EIXO II - RECURSOS HUMANOS E CAPACITAÇÃO

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	Setembro/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

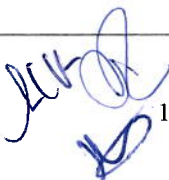


	da inserção da ficha e a hora da assunção da ficha pelo médico regulador. 3. Relatório com o registro do tempo médio entre a hora do aceite do médico solicitante e a hora da assunção da ficha pelo médico regulador do módulo de leitos da Central do CORE, que contenha a hora do aceite da ficha pelo médico 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: 00:04:44 CR Campo Grande: 00:09:41 CR Dourados: 00:04:54 CR Três Lagoas: 00:01:34 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	Setembro/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	Setembro/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 -

 15

	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 75 (setenta e cinco) colaboradores que compõem o corpo técnico e administrativo. Segue quadro dos colaboradores no mês de competência por cargo/função: • 02 Administrativos – Função de Confiança; • 07 Administrativos; • 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 057/2025 para registro no CNES das informações pertinentes a inclusão e exclusão de profissionais no pertencente ao quadro da OSS: INCLUSÃO TARM: 1. Bruna Vargas Melchiorre Dt Admissão: 01/09/25 2. Karla Pires Moraes Dt Admissão: 01/09/25 3. Eluciene Verônica de Oliveira Guerrise Dt Admissão: 01/09/25 4. Nicolly dos Santos Ferreira Dt Admissão: 01/09/25 EXCLUSÃO TARM: 1. Adriane Cristina da Silva Dt Desligamento: 07/09/25 2. Gabriel Carvalho Domingues de Oliveira Dt Desligamento: 01/09/25 EXCLUSÃO ENFERMEIRO: 1. Glauciane Robaldo do Amaral Dt Desligamento: 28/08/25 EXCLUSÃO MÉDICO REGULADOR (PJ): 1. Patricia de Almeida Dt Desligamento: 15/09/25 A equipe de profissionais será ampliada a medida que os módulos de leitos e ambulatorial forem implantados.
Prazo em que as ações foram executadas	Setembro/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	Setembro/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: 04/09/2025 - Treinamento para os técnicos dos municípios de Três Lagoas no modulo ambulatorial. Nos Treinamentos via WEB não são aplicadas as avaliações das atividades. No mês de competência, houve solicitação de treinamento de Educação Continuada Presencial: 05/09/2025 - Treinamento para os técnicos dos municípios de Sidrolândia no modulo ambulatorial. O índice de satisfação obtido nas avaliações do treinamento de educação continuada presencial aplicado foi de 100%.
Prazo em que as ações foram executadas	Setembro/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	Setembro/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, este mês foi apresentada a 2ª pesquisa de satisfação dos operadores das unidades de saúde executantes e solicitantes realizada no ano de 2025e o índice de satisfação foi de 81%.
Prazo em que as ações foram executadas	Setembro/2025
Alcance da meta	SIM (50)

Meta nº B.5 - Descrição	Percentual de satisfação dos colaboradores da OSS.
Prazo de execução	Setembro/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. < 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, este mês foi apresentada a 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	Setembro/2025
Alcance da meta	SIM (40)

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

[Assinatura]

18

[Assinatura]

C) EIXO III – ADMINISTRATIVO

Meta nº C.1 - Descrição	Percentual de despesas e encargos pagos no vencimento.
Prazo de execução	Setembro/2025
Indicadores	Proporção de despesas e encargos pagos no vencimento, no mês acompanhado. $\geq 80\% = 50$ 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: 160 Quantidade de pagamentos efetuados dentro do vencimento: 160 % alcançado = 100%
Prazo em que as ações foram executadas	Setembro/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	Setembro/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 2º Termo Aditivo de prestação de serviços de manutenção preventiva e corretiva de aparelhos de ar condicionado com vigência até o dia 31/10/2025 - 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 1º Termo Aditivo de prestação de serviços de manutenção preventiva e corretiva de aparelhos de bomba d'água e limpeza de algre com vigência até o dia 31/10/2025 – 15 pontos; No mês de competência não houve solicitação de manutenção corretiva.
Prazo em que as ações foram executadas	Setembro/2025
Alcance da meta	SIM (90)

Meta nº C.3 - Descrição	Conservação e manutenção dos equipamentos e móveis permanentes.
Prazo de execução	Setembro/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 e 18/09 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	Setembro/2025
Alcance da meta	SIM (50)
TOTAL EIXO III	190 PONTOS



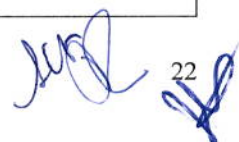


D) EIXO IV - APOIO A REGULAÇÃO DO ACESSO

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	Setembro/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 10288 vagas reguladas por todas as centrais reguladoras 5306 (52%) foram autorizadas, 2510 (24%) foram negadas, 1016 (10%) definidas pelo médico regulador e 1456 (14%) vagas zero. Total das vagas reguladas por Central Reguladora: • CORE: 3263 vagas reguladas, sendo 1876 (57,49%) autorizadas, 798 (24,46%) negadas, 261 (8%) definidas pelo médico regulador e 328 (10,05%) vagas zero. • CR Campo Grande: 4714 vagas reguladas, sendo 2138 (45,36%) autorizadas, 1156 (24,52%) negadas, 1024 (21,72%) definidas pelo médico regulador e 396 (8,40%) vagas zero. • CR Dourados: 1995 vagas reguladas, sendo 1010 (50,62%) autorizadas, 533 (26,72%) negadas, 163 (8,17%) definidas pelo médico regulador e 289 (14,49%) vagas zero. • CR Três Lagoas: 316 vagas reguladas, sendo 282 (89,24%) autorizadas, 23 (7,28%) negadas, 08 (2,53%) definidas pelo médico regulador e 03 (0,9 • • 5%) vagas zero.
Prazo em que as ações foram executadas	Setembro/2025
Alcance da meta	SIM (50)

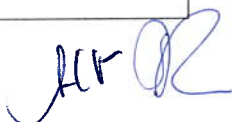
Meta nº D.2 - Descrição	Regulação médica dos leitos de cirurgias eletivas.
Prazo de execução	Setembro/2025
Indicadores	Sim (100%) = 50 pontos Não = 0 pontos.
Ações previstas	Apresentar à Equipe de Controle e Acompanhamento: 1. Relatório das solicitações reguladas conforme protocolo de classificação de 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:
	Classificação* Quantidade Percentual % Total Mês
	Alta 307 7,88%
	Média 3279 84,14%
	Baixa 252 6,47%
	Não Classificado 58 1,49%
	Relativa 1 0,03%
	3897
Prazo em que as ações foram executadas	Setembro/2025
Alcance da meta	SIM (50)

Meta nº D.3 - Descrição	Regulação médica dos procedimentos ambulatoriais (consultas e exames).
Prazo de execução	Setembro/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:
	Classificação* Quantidade Percentual % Total
	Alta 2522 13,10%
	Média 14657 76,12%
	Baixa 869 4,51%
	Relativa 2 0,01%
	Não Classificado 1206 6,26%
	19256
Prazo em que as ações foram executadas	Setembro/2025
Alcance da meta	SIM (50)

Meta nº D.4 – Descrição	Manter online os protocolos de acesso disponibilizados pela SES.
Prazo de execução	Setembro/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	Setembro/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	Setembro/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 20/10/2025, portando DENTRO do prazo estipulado.
Prazo em que as ações foram executadas	Setembro/2025
Alcance da meta	SIM (50)
TOTAL EIXO IV	250 PONTOS
TOTAL	1250 PONTOS

3.2 RECOMENDAÇÕES/SOLICITAÇÕES/ALTERAÇÕES:

EIXO I

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 - Solicitação:

➤ Solicitamos que no próximo Relatório de Prestação de Contas, o Instituto de Gestão por Resultados – IGPR encaminhe os relatórios emitidos pelas empresas responsáveis pelas manutenções preventivas realizadas no: Elevador; Sistema elétrico e Sistema hidráulico.

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 Setembro/2025, a Equipe de Controle e Acompanhamento verificou a situação atual de cada indicador, de forma diagnóstica, concluindo que dos 21 indicadores, 19 foram cumpridos na sua integralidade, 01 não se aplica e 01 não foi cumprido considerando o cronograma de execução contratado.

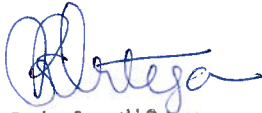
Desse modo, elencamos as recomendações a serem aceitas pela Contratada para adequações da prestação de cumprimento das metas, constantes no Anexo IV, do Contrato de Gestão nº 003/2022.

Nas análises do mês de Setembro/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, 27 de outubro de 2025.


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


Ana Cláudia Seixas Formiga
Gestora de Serviços de Saúde
GMSIR/CERA/SGE/SES/MS


Sandra Regina Cometki Ortega
Auditora de Serviços de Saúde
Gerente da GPMAC/CERA/SGE/SES/MS
Matr. 78137021