



ASSEMBLEIA LEGISLATIVA
do Estado de São Paulo

PODER LEGISLATIVO

Requerimento de Informação n° 457/2025

Processo Número: **42342/2025** | Data do Protocolo: 14/10/2025 19:14:51



Autenticar documento em <http://sempapel.al.sp.gov.br/autenticidade>
com o identificador 3200330036003300390030003A004300, Documento assinado digitalmente conforme
art. 4º, II da Lei 14.063/2020.



REQUERIMENTO DE INFORMAÇÃO

Nos termos do artigo 20, inciso XVI, da Constituição do Estado de São Paulo, combinado com o artigo 166 do Regimento Interno desta Casa, **requer-se que seja oficiado o Senhor Secretário de Estado da Saúde**, a fim de que preste esclarecimentos acerca **das auditorias realizadas pela Secretaria de Estado da Saúde e/ou por instituições contratadas para tal finalidade**, no período de janeiro de 2022 a setembro do corrente ano, bem como responda aos seguintes questionamentos:

1 – Encaminhar termo circunstanciado contendo a relação de **todas as auditorias realizadas no período mencionado**, com, no mínimo, as seguintes informações:

- a. Nome da unidade ou entidade auditada;
- b. CNPJ;
- c. Vínculo contratual (OSS, OS, convênio, filantrópico, contrato administrativo, etc.);
- d. Valor total auditado;
- e. Valor total glosado (em reais);
- f. Indicação se a glosa foi parcial ou total;
- g. Motivo(s) da glosa;
- h. Data da auditoria;
- i. Situação atual (mantida, revertida, em análise, etc.);
- j. Nome do órgão, diretoria ou empresa responsável pela auditoria;

2 – Encaminhar, na mesma conformidade, termo circunstanciado consolidado contendo o **total dos valores glosados** no período de janeiro de 2022 a setembro do corrente ano, discriminado por:

- a. Região de Saúde / DRS;
- b. Tipo de prestador;
- c. Natureza da despesa (internações, exames, procedimentos, serviços terceirizados etc.);

3 – Informar os critérios e a metodologia adotados pela Pasta para a definição e aplicação das glosas, com a devida **indicação das normas internas, portarias ou demais instrumentos normativos** que regulamentam o procedimento.

4 – Informar quantos processos de auditoria resultaram em recursos administrativos interpostos pelos prestadores, bem como o **percentual de glosas revertidas** após a apreciação dos respectivos recursos.

5 – Indicar se há auditorias planejadas para os próximos meses e, em caso afirmativo, quais unidades ou prestadores serão auditados.

6 – Informar se houve identificação de irregularidades graves que gerassem encaminhamento para órgãos de controle externo (Ministério Público, Tribunal de Contas, Controladoria) e quais **providências foram tomadas**.

7 – Informar se existe padronização ou protocolo eletrônico para registro das glosas e auditorias, garantindo rastreabilidade e controle dos procedimentos.

8 – Indicar se há divergência entre auditorias internas e externas (instituições contratadas) e como tais divergências são tratadas.

9 – Informar se existe monitoramento do impacto das glosas sobre o funcionamento dos prestadores, como suspensão de serviços, atrasos ou judicialização.





JUSTIFICATIVA

A presente solicitação de informações tem como finalidade **garantir transparência e controle sobre os recursos públicos destinados à saúde**, bem como verificar a **eficácia e regularidade das auditorias realizadas pela Secretaria de Estado da Saúde e instituições contratadas**.

Considerando que as glosas representam **recursos auditados e eventualmente retidos**, é fundamental compreender os critérios, metodologias e impactos desses procedimentos, além de assegurar que eventuais questionamentos administrativos pelos prestadores sejam devidamente analisados.

A prestação das informações requeridas permitirá a esta Casa Legislativa **exercer o controle externo de forma responsável e fundamentada**, garantindo a correta aplicação dos recursos públicos e o atendimento adequado à população.

Caio França



PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <http://sempapel.al.sp.gov.br/autenticidade> utilizando o identificador 3200360031003300330039003A005000

Assinado eletronicamente por **Caio França** em 14/10/2025 18:57

Checksum: **E0E8A95595937CA5163B4C764AAA48C30055473C62FDF05F17814DA330548700**

