Prefeitura de Foz do Iguaçu
1

PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU

Estado do Paraná
www.pmfi.pr.gov.br

Foz do Iguaçu, 22 de abril de 2026.

Ofício nº 4464/26 – GAB - GABINETE DO PREFEITO

Assunto: **RESPOSTA AO REQUERIMENTO Nº 147/2026**

Senhor Presidente,

Em atenção ao Requerimento nº 147/2026, de autoria do Nobre Vereador Dr. Ranieri Marchioro, encaminhado pelo Ofício nº 310/2026-GP, de 10 de março de 2026, dessa Casa de Leis, sobre a fiscalização e manutenção dos equipamentos utilizados nas clínicas de fisioterapia credenciadas ao SUS, remetemos a manifestação da Secretaria Municipal da Saúde, por meio do Memorando nº 19106, de 19 de março de 2026.

Atenciosamente,

Ao Senhor
PAULO APARECIDO DE SOUZA
Presidente da Câmara Municipal
FOZ DO IGUAÇU – PR

e15dd328-5015-4f8d-8bf6-7d9dd2f93c6c

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 24/04/2026 às 12:40:37
Documento Código: e15dd328-5015-4f8d-8bf6-7d9dd2f93c6c - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=e15dd328-5015-4f8d-8bf6-7d9dd2f93c6c

PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU

Estado do Paraná

www.pmfi.pr.gov.br

MEMORANDO INTERNO		
Emitente:	SMSA - GABINETE / DEMANDAS LEGISLATIVAS E JURÍDICAS	**Data:** 19/03/2026
Destinatário:	SMAD / DIAD / DVCMR - DIVISÃO DE CONTROLE E MONITORAMENTO DOS REQUERIMENTOS LEGISLATIVOS.	**Número:** 19106/2026
Assunto:	R: REQUERIMENTO Nº 147/2026	

Prezados(as),

Encaminha-se, em anexo, os esclarecimentos e informações e demais elementos técnicos relacionados à matéria tratada. O referido documento foi produzido pela área responsável pela condução e acompanhamento da demanda, a partir das informações disponíveis no âmbito desta Secretaria e das apurações realizadas junto à unidade competente.

Esta Secretaria Municipal de Saúde permanece **à disposição para prestar esclarecimentos adicionais, apresentar informações complementares ou realizar outras diligências que se mostrem necessárias**, sempre pautada na cooperação institucional, na transparência e na busca pela adequada solução das questões apresentadas.

Reafirmamos, por fim, o compromisso desta Secretaria com a **promoção, proteção e cuidado da saúde da população**, bem como com o contínuo aperfeiçoamento dos serviços e das ações desenvolvidas no âmbito da rede pública de saúde.

Atenciosamente.

Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - DIRETORA DA AUDITORIA E CONTROLE - DIAC - 09/04/2026 às 13:03:02 e FABIO DE MELLO - RESPONSÁVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - 09/04/2026 às 15:42:51
Documento Código: 2df1d738-f5dc-4131-81b0-e0e9ec66ac20 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=2df1d738-f5dc-4131-81b0-e0e9ec66ac20

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 24/04/2026 às 12:40:37
Documento Código: e15dd328-5015-4f8d-8bf6-7d9dd2f93c6c - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=e15dd328-5015-4f8d-8bf6-7d9dd2f93c6c

2df1d738-f5dc-4131-81b0-e0e9ec66ac20
e15dd328-5015-4f8d-8bf6-7d9dd2f93c6c

Prezados(as),

Em atenção ao Requerimento nº 147/2026, de autoria do Vereador Dr. Ranieri Marchioro, encaminhado a esta Secretaria Municipal de Saúde, o qual solicita informações acerca dos critérios de fiscalização, manutenção e condições de funcionamento dos equipamentos utilizados nas clínicas de fisioterapia credenciadas ao Sistema Único de Saúde (SUS), apresentamos, a seguir, os esclarecimentos pertinentes.

PERGUNTA 1- Quais os critérios e procedimentos de fiscalização relativos à conservação e manutenção dos equipamentos de fisioterapia nas clínicas credenciadas?

A fiscalização ocorre através da visita técnica "in loco" por servidor estatutário designado para fiscalização contratual. Tais equipamentos são observados e avaliados, conforme apresentação de laudo e/ou relatório de manutenção emitido pela Clínica.

Cabe ressaltar, que durante as visitas, são verificados aspectos relacionados à estrutura física, condições de uso dos equipamentos, organização do ambiente assistencial e conformidade com as exigências contratuais, sendo registrado através de Relatório de Fiscalização (padrão) como também através de imagens. A análise inclui a observação do estado geral de conservação dos equipamentos, sua funcionalidade e adequação às práticas assistenciais.

No que se refere à comprovação e calibração dos equipamentos, é solicitado às clínicas a apresentação de evidências que comprovem a realização desses procedimentos, tais como laudos, certificados ou registros disponíveis no local. Frisa-se que podem ser realizados registros fotográficos dos equipamentos ou dos comprovantes apresentados no momento da inspeção.

PERGUNTAS 2 - Existe checklist padronizado para inspeção dos equipamentos?

Atualmente, há Relatório de Fiscalização *"in loco"*, do tipo padrão, para a fiscalização de prestadores contratualizados com a Secretaria Municipal de Saúde. Em relação à inspeção dos equipamentos, cabe ao prestador comprovar a devida manutenção/calibração dos equipamentos com documentação pertinente, não havendo checklist padronizado específico destinado exclusivamente à inspeção detalhada dos equipamentos de fisioterapia, como bicicletas ergométricas, aparelho de eletroterapia, entre outros.

As inspeções são realizadas de forma integrada, estrutura física, recursos materiais, equipamentos disponíveis e condições gerais de funcionamento do serviço. Quando necessário, são solicitadas evidências complementares, como

2df1d738-f5dc-4131-81b0-e0e9ec66ac20
e15dd328-5015-4f8d-8bf6-7d9dd2f93c6c

Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - DIRETORA DA AUDITORIA E CONTROLE - DIAC - 09/04/2026 às 13:03:02 e FABIO DE MELLO - RESPONSÁVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - 09/04/2026 às 15:42:51
Documento Código: 2df1d738-f5dc-4131-81b0-e0e9ec66ac20 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=2df1d738-f5dc-4131-81b0-e0e9ec66ac20

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 24/04/2026 às 12:40:37
Documento Código: e15dd328-5015-4f8d-8bf6-7d9dd2f93c6c - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=e15dd328-5015-4f8d-8bf6-7d9dd2f93c6c

registros de manutenção ou calibração, sendo essas verificações incorporadas ao processo geral de fiscalização.

PERGUNTA 3 - Com que frequência são realizadas as inspeções físicas?

As inspeções físicas nas clínicas credenciadas são realizadas de forma periódica, conforme planejamento e organização da Secretaria Municipal de Saúde, no exercício de sua atribuição de supervisão e fiscalização dos contratos.

As visitas programadas ocorrem com intervalo temporal médio de 4 meses, podendo ocorrer inspeções adicionais, sempre que identificada a necessidade, seja por meio de monitoramento administrativo ou em decorrência de manifestação registrada em canais de ouvidoria.

Destaca-se que, a frequência das visitas não está rigidamente definida em instrumento contratual único, sendo ajustada conforme critérios técnicos, operacionais e priorização assistencial.

PERGUNTA 4 - Há registro documental das manutenções preventivas e corretivas?

As clínicas credenciadas devem dispor de registros que comprovem a realização de manutenções preventivas e corretivas dos equipamentos, em consonância com as boas práticas assistenciais e com as obrigações contratuais relativas à garantia de estrutura adequada para atendimento.

Durante as visitas técnicas, tais registros podem ser solicitados pela equipe de fiscalização, incluindo laudos, certificados ou outros documentos disponíveis no estabelecimento.

Na ausência de documentação formal estruturada, a verificação pode ser realizada por meio da inspeção direta dos equipamentos e, quando pertinente, por registro fotográfico das condições observadas ou dos comprovantes apresentados no momento da vistoria.

PERGUNTA 5 - Quais providências são tomadas quando são identificados equipamentos em condições inadequadas?

Quando identificadas irregularidades relacionadas aos equipamentos ou à estrutura assistencial, a Secretaria Municipal de Saúde adota as medidas administrativas cabíveis, conforme previsto nas obrigações contratuais.

Inicialmente, a realização de notificação da clínica credenciada, com a devida descrição da inconformidade e a exigência de adequação no prazo estabelecido.

2df1d738-f5dc-4131-81b0-e0e9ec66ac20
e15dd328-5015-4f8d-8bf6-7d9dd2f93c6c

Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - DIRETORA DA AUDITORIA E CONTROLE - DIAC - 09/04/2026 às 13:03:02 e FABIO DE MELLO - RESPONSÁVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - 09/04/2026 às 15:42:51
Documento Código: 2df1d738-f5dc-4131-81b0-e0e9ec66ac20 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=2df1d738-f5dc-4131-81b0-e0e9ec66ac20

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 24/04/2026 às 12:40:37
Documento Código: e15dd328-5015-4f8d-8bf6-7d9dd2f93c6c - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=e15dd328-5015-4f8d-8bf6-7d9dd2f93c6c

Cabe encaminhar alguns esclarecimentos adicionais que visam ampliar o escopo de análise por parte de Vossas Senhorias:

Os instrumentos contratuais vigentes estabelecem obrigações específicas às clínicas credenciadas no que se refere à disponibilidade, adequação e manutenção dos equipamentos e da estrutura necessária à prestação dos serviços:

> **Obrigações da contratada:**
>
> **(...)**
>
> 10) Dispor dos equipamentos mínimos exigidos, certificados pela Equipe Técnica na ocasião da Visita Técnica – modelo IX.
>
> **(...)**
>
> 12) Disponibilizar para o atendimento do paciente toda estrutura necessária, com equipamentos, materiais, mobiliário, recursos humanos em quantidade e qualidade compatíveis com a boa prática assistencial.
>
> **(...)**
>
> 14) Manter para a execução ininterrupta do atendimento, toda a estrutura necessária, tais como: estrutura física, equipamentos, materiais, mobiliários e recursos humanos em quantidade e qualidade compatíveis com as boas práticas assistenciais.

As imagens subsequentes exemplificam registros obtidas à partir das ações de fiscalização:

VERIFICAÇÃO DOS RECURSOS MATERIAIS

O serviço possui a listagem e organização de todos os equipamentos por setor, exigidos pelo edital 02/2021?

Sim		Não	X	N/A	

OBS:

Todos os materiais e equipamentos relacionados na proposta foram encontrados?

Sim		Não	X	N/A	

OBS: **Faltou o exercitador respiratório**

Todos os materiais e equipamentos possuem licença ou registro da ANVISA?

Sim	X	Não		N/A	

OBS:

Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - DIRETORA DA AUDITORIA E CONTROLE - DIAC - 09/04/2026 às 13:03:02 e FABIO DE MELLO - RESPONSÁVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - 09/04/2026 às 15:42:51
Documento Código: 2df1d738-f5dc-4131-81b0-e0e9ec66ac20 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=2df1d738-f5dc-4131-81b0-e0e9ec66ac20

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 24/04/2026 às 12:40:37
Documento Código: e15dd328-5015-4f8d-8bf6-7d9dd2f93c6c - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=e15dd328-5015-4f8d-8bf6-7d9dd2f93c6c

O serviço dispõe de documento ou registro que comprova a manutenção corretiva dos recursos materiais e equipamentos?

Sim	X	Não		N/A	

OBS:

Há disponibilidade de materiais ou equipamentos para atender a necessidade de substituição emergencial?

Sim	X	Não		N/A	

OBS:

20	Ultrassom	1	2	X			
21	Cama elástica	1	1	X			
22	Lâmpada infra vermelho	1	2	X			
23	Espelho	1	1	X			
24	Andador	1	1	X			
25	Cadeira de rodas	1	1	X			
26	Escada	1	1	X			
27	Espaldar	1	2	X			
28	Halteres de 0,5 kg	1	2	X			
29	Halteres de 1,0 kg	2	2	X			
30	Halteres de 1,5 kg	2	2	X			
31	Halteres de 2,0 kg	2	2	X			
32	Halteres de 2,5 kg	2	2	X			
33	Halteres de 3,0 kg	2	2	X			
34	Rolo de posicionamento	2	4	X			
35	Esteira ou bicicleta	1	2	X			
36	Incentivador respiratório	2	2	X			
37	Exercitador respiratório	2	2	N			
38	Nebulizador	1	1	X			
39	Bola	1	4	X			
40	Aparelho myofeedback perina	1					
41	Cones vaginais kit	1					
42	Vaselina ou dersane			X			

Encaminhamos, ainda, exemplificação de registro de fiscalização de clínica de fisioterapia credenciada, anexo.

Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - DIRETORA DA AUDITORIA E CONTROLE - DIAC - 09/04/2026 às 13:03:02 e FABIO DE MELLO - RESPONSÁVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - 09/04/2026 às 15:42:51
Documento Código: 2df1d738-f5dc-4131-81b0-e0e9ec66ac20 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=2df1d738-f5dc-4131-81b0-e0e9ec66ac20

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 24/04/2026 às 12:40:37
Documento Código: e15dd328-5015-4f8d-8bf6-7d9dd2f93c6c - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=e15dd328-5015-4f8d-8bf6-7d9dd2f93c6c

2df1d738-f5dc-4131-81b0-e0e9ec66ac20
e15dd328-5015-4f8d-8bf6-7d9dd2f93c6c

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

Tipo: **MEMORANDO INTERNO**

Número: **19.106/2026**

Assunto: **R: REQUERIMENTO Nº 147/2026**

O documento acima foi proposto para assinatura eletrônica na plataforma **SID** de assinaturas.
Para verificar as assinaturas clique no link:

https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar?codigo=2df1d738-f5dc-4131-81b0-e0e9ec66ac20

e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação:
2df1d738-f5dc-4131-81b0-e0e9ec66ac20

Hash do Documento

4B4BC988E2CFFD1D601B91DAB0DD8D19837FA28566B6ADA3EA0CBC08542A3348

Anexos

RESPOSTA SAD - DIUE.pdf - **dfc6449b-d781-40f9-9668-37b7dfc37bcb**

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 13/04/2026 é(são) :

JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA (Signatário) - CPF: ***89026927** em 09/04/2026 13:03:02 - OK
Tipo: Assinatura Eletrônica

FABIO DE MELLO (Signatário) - CPF: ***34638984** em 09/04/2026 15:42:51 - OK
Tipo: Assinatura Eletrônica

A ASSINATURA ELETRÔNICA DESTE DOCUMENTO ESTÁ AMPARADA PELO:

DECRETO Nº 28.900, DE 20 DE JANEIRO DE 2021.

LEI Nº 4536 , DE 4 DE SETEMBRO DE 2017.

Autoriza a utilização do meio eletrônico para a gestão dos processos administrativos e de documentos de arquivo , produzidos nos termos das Leis nºs 3.971, de 17 de abril de 2012 e 4.057, de 19 de dezembro de 2012, no âmbito dos órgãos da Administração Pública Direta, Autárquica e Fundacional do Município de Foz do Iguaçu.

e15dd328-5015-4f8d-8bf6-7d9dd2f93c6c

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 24/04/2026 às 12:40:37
Documento Código: e15dd328-5015-4f8d-8bf6-7d9dd2f93c6c - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=e15dd328-5015-4f8d-8bf6-7d9dd2f93c6c

RELATÓRIO DE FISCALIZAÇÃO

(Contratos Administrativos)

Contratante: **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FOZ DO IGUAÇU**

Contratada:.

Número do Contrato:

Vigência:

Objeto do Contrato:

Gestor do contrato:

Fiscal do contrato:

Período de Fiscalização:

1. DA FISCALIZAÇÃO

1.1 Quais os métodos utilizados para a fiscalização do contrato?
R:

1.2 O contrato está sendo cumprido conforme os termos acordados?

( ) Sim
( ) Não
( ) Parcialmente

1.3 A qualidade e eficiência dos serviços/produtos atende às especificações editalícias?

( ) Sim
( ) Não
( ) Parcialmente

1.4 Existem registros de reclamações de usuários ou terceiros sobre os serviços prestados?

( ) Sim
( ) Não

Justifique:

2. No caso de não cumprimento total das cláusulas contratuais ou reclamações de usuários:

2.1 Quais cláusulas não estão sendo cumpridas adequadamente?

( ) Se aplica
( ) Não se aplica

Justifique:

e15dd328-5015-4f8d-8bf6-7d9dd2f93c6c

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 24/04/2026 às 12:40:37
Documento Código: e15dd328-5015-4f8d-8bf6-7d9dd2f93c6c - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=e15dd328-5015-4f8d-8bf6-7d9dd2f93c6c

2.2 A empresa foi notificada? Qual o andamento do processo de notificação?

( ) Sim
( ) Não
( ) Não se aplica

Justifique:

2.3 Existe algum processo de penalização da empresa em trâmite ou encerrado? Qual o andamento do processo?

( ) Sim
( ) Não

Justifique:

2.4 Quais atitudes estão sendo tomadas com relação ao descumprimento do contrato?
R:

2.5. Quais providências estão sendo adotadas para que a falha não torne a ocorrer?
R:

3. Aspectos Técnicos

3.1 A comunicação com a contratada, incluindo o preposto, é eficiente?

( ) Sim
( ) Não
( ) Parcial

Justifique:

3.2. A contratada está fornecendo todas as informações e documentações solicitadas pelo fiscal do contrato para garantir a transparência e eficiência na execução do contrato?

( ) Sim
( ) Não
( ) Parcial

Justifique:

e15dd328-5015-4f8d-8bf6-7d9dd2f93c6c

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 24/04/2026 às 12:40:37
Documento Código: e15dd328-5015-4f8d-8bf6-7d9dd2f93c6c - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=e15dd328-5015-4f8d-8bf6-7d9dd2f93c6c

3.3 Toda a documentação está regular e atualizada?

( ) Sim
( ) Não
( ) Parcial

Justifique:

3.4 A contratada está em dia com as normas legais e regulamentares, incluindo certidões e obrigações tributárias e trabalhistas?

( ) Sim
( ) Não
( ) Parcial

Justifique:

4. Conclusão

4.1 O contrato está sendo executado de forma satisfatória?

( ) Sim
( ) Não
( ) Parcialmente

4.2 Quais são as principais razões para essa conclusão?
R:

4.3 Quais recomendações para correção, regularização ou melhorias são necessárias?
R:

5. Observações gerais:

6. Responsável pela Fiscalização

1. Nome:

2. Cargo:

3. Data:

Referências Legais
1. Lei 14.133/2021
2. Outras normas aplicáveis.

e15dd328-5015-4f8d-8bf6-7d9dd2f93c6c

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 24/04/2026 às 12:40:37
Documento Código: e15dd328-5015-4f8d-8bf6-7d9dd2f93c6c - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=e15dd328-5015-4f8d-8bf6-7d9dd2f93c6c

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

Tipo: **OFÍCIO**

Número: **4.464/2026**

Assunto: **RESPOSTA AO REQUERIMENTO Nº 147/2026**

O documento acima foi proposto para assinatura eletrônica na plataforma **SID** de assinaturas.
Para verificar as assinaturas clique no link:

https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar?codigo=e15dd328-5015-4f8d-8bf6-7d9dd2f93c6c

e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação:
e15dd328-5015-4f8d-8bf6-7d9dd2f93c6c

Hash do Documento

2F25EF15683E82CC49ADF35C94BA67307DFD0FC4E258211BD6ADF1069646BA25

Anexos

REQ 147-2026.pdf - **8702e83f-aea2-4f79-b118-3a3f3da28fa2**
RESPOSTA REQ 147-2026 - MEMORANDO INTERNO- Nº 19106-2026 - SMSA II.pdf - **cde2f8ba-1d68-4d8d-81bf-4257a051537e**
RELATO´RIO DE FISCALIZAC¸A~O 2026.pdf - **2b88c25a-f4ba-414a-abae-de2193d91a57**

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 24/04/2026 é(são) :

JOAQUIM SILVA E LUNA (Signatário) - CPF: ***86476734** em 24/04/2026 12:40:37 - OK
Tipo: Assinatura Digital

A ASSINATURA ELETRÔNICA DESTE DOCUMENTO ESTÁ AMPARADA PELO:

DECRETO Nº 28.900, DE 20 DE JANEIRO DE 2021.

LEI Nº 4536 , DE 4 DE SETEMBRO DE 2017.

Autoriza a utilização do meio eletrônico para a gestão dos processos administrativos e de documentos de arquivo , produzidos nos termos das Leis nºs 3.971, de 17 de abril de 2012 e 4.057, de 19 de dezembro de 2012, no âmbito dos órgãos da Administração Pública Direta , Autárquica e Fundacional do Município de Foz do Iguaçu.