



**14º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2020
HOSPITAL REGIONAL NORTE (HRN)**

2024

14º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2020 – HRN

Secretaria da Saúde do Estado do Ceará

Av. Almirante Barroso, nº 600, Praia de Iracema – CEP: 60060-440
Fortaleza/CE – Fone: (85) 3101.5123

Documento assinado eletronicamente por: LUIZ OTAVIO SOBREIRA ROCHA FILHO em 27/03/2024, às 17:46 VIRGINIA ANGELICA SILVEIRA REIS em 27/03/2024, às 16:29 e outros; (HRN) e o local do Estado do Ceará), conforme disposto no Decreto Estadual nº 34.097, de 8 de junho de 2021.
Para conferir, acesse o site <https://suite.ce.gov.br/validar-documento> e informe o código 895D-C023-5D94-0D4E.

SUITE



14º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2020, QUE REGULAMENTA O DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE NO HOSPITAL REGIONAL NORTE (HRN), QUE ENTRE SI CELEBRAM O ESTADO DO CEARÁ, ATRAVÉS DA SECRETARIA DA SAÚDE – SESA E O INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR – ISGH, QUALIFICADO COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL.

Pelo presente instrumento, de um lado o Estado do Ceará, por intermédio da **SECRETARIA DA SAÚDE - SESA**, na qualidade de entidade supervisora, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 07.954.571/0001-04, com sede à Av. Almirante Barroso, nº 600, Praia de Iracema, nesta urbe, neste ato representada pelo Secretário-Executivo Administrativo-Financeiro, o Sr. **Luiz Otavio Sobreira Rocha Filho**, portador do RG nº 8907002027028 SSP CE e inscrito no CPF sob o nº 393.438.123-53, residente e domiciliado em Fortaleza/CE, doravante denominado **CONTRATANTE**, e de outro lado o **INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR – ISGH**, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 05.268.526/0001-70, com Estatuto Social arquivado no 3º Cartório de Registro de Títulos e Documentos de Fortaleza, sob a Averbação nº 5037862, de 17 de setembro de 2019, com sede nesta capital à Rua Socorro Gomes, nº 190, Guajeru, CEP 60.843-070, neste ato representado pela Diretora-Presidente, **Dra. Virgínia Angélica Silveira Reis**, brasileira, médica, portadora da Cédula de Identidade RG nº 97002095796, órgão expedidor SSP-CE, inscrito no CPF sob o nº 480.131.453-87, residente e domiciliada em Fortaleza-CE, doravante denominado **CONTRATADO**, resolvem celebrar o **14º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2020**, com a finalidade de regulamentar a execução de atividades e serviços de saúde desenvolvidos no **HOSPITAL REGIONAL NORTE (HRN)**, tendo em vista o **NUP 24001.016685/2024-40**, cadastrado na Pré-reserva nº **1308348000**, mediante as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DA FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

1.1. O presente Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 03/2020 possui como fundamento o que

14º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2020 – HRN

Secretaria da Saúde do Estado do Ceará

Av. Almirante Barroso, nº 600, Praia de Iracema – CEP: 60060-440
Fortaleza/CE – Fone: (85) 3101.5123

Documento assinado eletronicamente por: LUIZ OTAVIO SOBREIRA ROCHA FILHO em 27/03/2024, às 17:46 VIRGINIA ANGELICA SILVEIRA REIS em 27/03/2024, às 16:29 e outros;
Estado do Ceará), conforme disposto no Decreto Estadual nº 34.097, de 8 de junho de 2021.
Para conferir, acesse o site <https://suite.ce.gov.br/validar-documento> e informe o código 895D-C023-5D94-0D4E.



consta como instrução probatória nos autos do NUP 24001.016685/2024-40, na Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993, na Lei Estadual nº 12.781/1997, nos preceitos do direito público e do mais que consta dos documentos, atestos e manifestações técnicas registradas e acostadas ao procedimento epigrafado.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO OBJETO

2.1. O presente **Termo Aditivo ao Contrato de Gestão n.º 03/2020 – HRN**, nos termos da previsão contida na **Cláusula Décima Sexta – DA MODIFICAÇÃO** do instrumento contratual, tem por finalidade:

2.2. O presente instrumento tem a finalidade a recomposição do serviço contratualizado do **HOSPITAL REGIONAL NORTE (HRN)**, contemplando o acréscimo de custeio para a cobertura dos serviços não supridos quando da renovação do referido instrumento, em abril de 2023, nos termos e condições previstas no presente instrumento de aditivo e Plano de Trabalho, parte integrante do presente Termo.

CLÁUSULA TERCEIRA – DO VALOR

3.1. Importa o presente **Termo Aditivo ao Contrato de Gestão n.º 03/2020**, o montante de **R\$ 1.195.430,83 (hum milhão, cento e noventa e cinco mil, quatrocentos e trinta reais e oitenta e três centavos)** oriundos da Fonte TESOURO, que serão repassados, pelo **CONTRATANTE** ao **CONTRATADO**, conforme detalhamento no **ANEXO VI – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO** do plano de trabalho, parte integrante do presente Termo Aditivo.

CLÁUSULA QUARTA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

4.1. Fica incluída, para fins de execução do presente Convênio, a seguinte dotação orçamentária:
24200844.10.302.171.20583.11.335085.1.500.9100000.0.3.01

CLÁUSULA QUINTA – DA RATIFICAÇÃO

5.1. As demais cláusulas e condições do convênio ora aditado, continuarão sem alterações e em pleno vigor, devendo este Termo Aditivo ser publicado no Diário Oficial do Estado do Ceará.

14º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2020 – HRN

Secretaria da Saúde do Estado do Ceará

Av. Almirante Barroso, nº 600, Praia de Iracema – CEP: 60060-440
Fortaleza/CE – Fone: (85) 3101.5123

Documento assinado eletronicamente por: LUIZ OTAVIO SOBREIRA ROCHA FILHO em 27/03/2024, às 17:46 VIRGINIA ANGELICA SILVEIRA REIS em 27/03/2024, às 16:29 e outros;
Estado do Ceará), conforme disposto no Decreto Estadual nº 34.097, de 8 de junho de 2021.
Para conferir, acesse o site <https://suite.ce.gov.br/validar-documento> e informe o código 895D-C023-5D94-0D4E.



ANEXO ÚNICO
PROGRAMA DE TRABALHO
(Planilhas Padronizadas pelo Grupo Técnico de Contas – GTC)

O Programa de Trabalho é composto de planilhas que contemplam o plano de trabalho, o quadro de pessoal, custeio, detalhamento das despesas operacionais, investimento, cronograma de desembolso, avaliação, indicadores e itens de despesas, com os respectivos valores de custeio e as ações necessárias para se obter o resultado final, com referência ao prazo do **CONTRATO DE GESTÃO**.

Os recursos financeiros projetados no Plano de Trabalho estão estimados em função dos serviços contemplados neste **TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE GESTÃO**.

ANEXO VI – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

FONTE	TOTAL PARA A RECOMPOSIÇÃO
TESOURO	R\$ 1.195.430,83

Luiz Otavio Sobreira Rocha Filho
Secretário-Executivo Administrativo-Financeiro da SESA

Virgínia Angélica Silveira Reis
Diretora-Presidente do ISGH

14º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE GESTÃO N.º 03/2020 – HRN

TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE GESTÃO N
PERÍODO: JANEIR
ANEXO I – PROGRA

AÇÕES	PERFIL DA UNIDADE				ATIVIDADE				PERÍODO DE EXECUÇÃO	ATIVIDADE	RESULTADO CONTRATADO / Mês (DIÁRIAS)
	Unidades Assistenciais				INDICADOR						
		jan/24	fev/24	mar/24		jan/24	fev/24	mar/24			
PACIENTE-DIA POR UNIDADE ASSISTENCIAL	ENFERMARIA - Clínicas	16	16	16	Nº Paciente-Dia: CLÍNICAS	496	464	496	Jan a Mar/24	Internação	485
	TOTAL	16	16	16	TOTAL	496	464	496			485
	ENFERMARIA - Clínicas	16 leitos	16 leitos	16 leitos	Tempo Médio de Permanência	≤ 11 dias					
					Taxa de Ocupação	≥ 85%					
TOTAL AÇÃO											

03/2020 - HOSPITAL REGIONAL NORTE - HRN
O A MARÇO/2024
UMA DE TRABALHO

RESULTADO CONTRATADO / Período (DIÁRIAS)	PESSOAL		CUSTEIO		INVESTIMENTO		TOTAL
	Custo Mensal	Custo total	Custo Mensal	Custo total	Custo Mensal	Custo total	
1.456	R\$ 181.286,63	R\$ 543.859,89	R\$ 217.190,31	R\$ 651.570,94	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.195.430,83
1.456	R\$ 181.286,63	R\$ 543.859,89	R\$ 217.190,31	R\$ 651.570,94	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.195.430,83

	R\$ 181.286,63	R\$ 543.859,89	R\$ 217.190,31	R\$ 651.570,94	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.195.430,83
--	----------------	----------------	----------------	----------------	-------	-------	------------------

PERÍODO: JANEIRO A MARÇO/2024

ANEXO II - PESSOAL - Proventos, Encargos e Benefícios

CARGO	QDT	CH	NÍVEL	VINC FUNC	(II) Nº MESES	REMUNERAÇÃO BRUTA MENSAL													ENCARGOS	
						(a) Salário	(b) Insalubridade	(c) Risco de Vida / Periculosidade	(d) Adicional de Titulação / Estímulo	(e) Gratificação / Coordenação	(f) Produtividade	(g) Plantão Extra HRN	(h) Prêmio Assiduidade	(i) DSR	(j) Adicional Noturno	(k) Adicional Feriado	(l) Gratificação Final de Semana	Total de Proventos	FGTS	TOTAL ENCARGOS
1 - APOIO																				
SUBTOTAL	0																	R\$ -	R\$ -	R\$ -
2 - GESTAO																				
SUBTOTAL	0																	R\$ -	R\$ -	R\$ -
3 - ASSISTENCIA I - TECNICOS																				
TECNICO EM ENFERMAGEM	20	44	MÉDIO	CLT	3	R\$ 1.589,01	R\$ 520,80	R\$ -	R\$ 7,35	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 43,76	R\$ 41,62	R\$ 116,26	R\$ 100,14	R\$ 70,34	R\$ 49.785,47	R\$ 3.982,84	R\$ 3.982,84
SUBTOTAL	20																	R\$ 49.785,47	R\$ 3.982,84	R\$ 3.982,84
4 - ASSISTENCIA II - SUPERIOR																				
ENFERMEIRO	5	36	SUPERIOR	CLT	3	R\$ 4.582,15	R\$ 520,80	R\$ -	R\$ 445,18	R\$ 60,08	R\$ 65,04	R\$ -	R\$ -	R\$ 83,01	R\$ 214,28	R\$ 217,34	R\$ 125,96	R\$ 31.569,22	R\$ 2.525,54	R\$ 2.525,54
FISIOTERAPEUTA	3	40	SUPERIOR	CLT	3	R\$ 3.651,97	R\$ 520,80	R\$ -	R\$ 301,58	R\$ 65,18	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 41,42	R\$ 0,30	R\$ 215,06	R\$ 94,80	R\$ 14.673,31	R\$ 1.173,87	R\$ 1.173,87
SUBTOTAL	8																	R\$ 46.242,54	R\$ 3.699,40	R\$ 3.699,40
5 - MEDICOS																				
MEDICO CLINICA MEDICA	3	24	SUPERIOR	CLT	3	R\$ 8.874,95	R\$ 520,80	R\$ -	R\$ 164,28	R\$ 139,20	R\$ 721,73	R\$ 1.835,21	R\$ -	R\$ 195,94	R\$ 432,07	R\$ 586,84	R\$ 127,10	R\$ 40.794,35	R\$ 3.263,55	R\$ 3.263,55
SUBTOTAL	3																	R\$ 40.794,35	R\$ 3.263,55	R\$ 3.263,55
TOTAL GERAL	31																	R\$ 136.822,36	R\$ 10.945,79	R\$ 10.945,79

Documento assinado eletronicamente por: LUIZ OTAVIO SOBRINHO ROCHA FILHO em 27/03/2024, às 17:46 VICE-PRESIDENTE DA SILVEIRA REIS em 27/03/2024, às 16:29 e outros; (https://suíte.ce.gov.br/validar-documento e informe o código 895D-C023-5D94-0D4E. 34.097, de 8 de junho de 2021. Para conferir, acesse o site https://suíte.ce.gov.br/validar-documento e informe o código 895D-C023-5D94-0D4E.

BENEFÍCIOS MENSAIS							PROVISÕES MENSAIS				CUSTO TOTAL		
Vale Transporte	Desconto VT	Vale Refeição	Desconto VR	Auxílio Babá	Auxílio Creche	TOTAL BENEFÍCIOS	FÉRIAS + Encargos	13º SALÁRIO + encargos	Indenização Turnover	TOTAL PROVISÕES	MENSAL	TOTAL	PARTIC
R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	0,0%
				R\$ -									
R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	0,0%
				R\$ -									
R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 36,95	R\$ -	R\$ 738,93	R\$ 5.864,73	R\$ 4.480,69	R\$ 0,02	R\$ 10.345,45	R\$ 64.852,68	R\$ 194.558,05	36,6%
R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 36,95	R\$ -	R\$ 738,93	R\$ 5.864,73	R\$ 4.480,69	R\$ 0,02	R\$ 10.345,45	R\$ 64.852,68	R\$ 194.558,05	36,6%
				R\$ -									
R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 35,82	R\$ 3,82	R\$ 198,20	R\$ 3.718,85	R\$ 2.841,23	R\$ 13,13	R\$ 6.573,22	R\$ 40.866,18	R\$ 122.598,55	23,1%
R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 23,85	R\$ -	R\$ 71,56	R\$ 1.728,52	R\$ 1.320,60	R\$ 0,28	R\$ 3.049,40	R\$ 18.968,14	R\$ 56.904,42	10,7%
R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 59,68	R\$ 3,82	R\$ 269,77	R\$ 5.447,37	R\$ 4.161,83	R\$ 13,42	R\$ 9.622,62	R\$ 59.834,32	R\$ 179.502,97	33,8%
				R\$ -									
R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 14,80	R\$ -	R\$ 44,40	R\$ 4.805,57	R\$ 3.671,49	R\$ -	R\$ 8.477,07	R\$ 52.579,36	R\$ 157.738,09	29,7%
R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 14,80	R\$ -	R\$ 44,40	R\$ 4.805,57	R\$ 3.671,49	R\$ -	R\$ 8.477,07	R\$ 52.579,36	R\$ 157.738,09	29,7%
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 111,42	R\$ 3,82	R\$ 1.053,09	R\$ 16.117,67	R\$ 12.314,01	R\$ 13,44	R\$ 28.445,13	R\$ 177.266,37	R\$ 531.799,10	100,0%

TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 03/2020 - HOSPITAL REGIONAL NORTE - HRN
PERÍODO: JANEIRO A MARÇO/2024
ANEXO II - PESSOAL - Reajuste Salarial 2024

CARGO	QTD	CH	SINDICATO	DATA BASE	(II) Nº MESES	% Reajuste	REMUNERAÇÃO BRUTA MENSAL																			
							Salário Atual	Salário Novo	Dif. Salário	Risco de Vida / Periculosidade Atual	Risco de Vida / Periculosidade Novo	Dif. Risco de Vida / Periculosidade	Adicional de Titulação / Estímulo Atual	Adicional de Titulação / Estímulo Novo	Dif. Adicional de Titulação / Estímulo	DSR Atual	DSR Novo	Dif. DSR	Adicional Noturno Atual	Adicional Noturno Novo	Dif. Adicional Noturno	Adicional Feriado Atual	Adicional Feriado Novo	Dif. Adicional Feriado	Total de Proventos	
1 - APOIO																										
SUBTOTAL	0																									
2 - GESTAO																										
SUBTOTAL	0																									
3 - ASSISTENCIA I - TECNICOS																										
TECNICO EM ENFERMAGEM	20	44	SINDSAÚDE	JANEIRO	3	5,50%	R\$ 1.730,59	R\$ 1.825,77	R\$ 95,18	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 8,01	R\$ 8,45	R\$ 0,44	R\$ 45,32	R\$ 47,82	R\$ 2,49	R\$ 126,61	R\$ 133,58	R\$ 6,96	R\$ 109,07	R\$ 115,07	R\$ 6,00	R\$ 2.221,57	
SUBTOTAL	20																									R\$ 2.221,57
4 - ASSISTENCIA II - SUPERIOR																										
SUBTOTAL	0																									R\$
5 - MEDICOS																										
SUBTOTAL	0																									R\$
TOTAL GERAL	20																									R\$ 2.221,57

Documento assinado eletronicamente por: LUIZ OTAVIO SOBRINHO ROCHA FILHO em 27/03/2024, às 17:46 VIRGINIA ANGELICA SILVEIRA REIS em 27/03/2024, às 16:29 e outros; (horário local do Estado do Ceará), conforme disposto no Decreto Estadual nº 34.097, de 8 de junho de 2021.
Para conferir, acesse o site <https://suite.ce.gov.br/validar-documento> e informe o código 895D-C023-5D94-0D4E.

		BENEFÍCIOS MENSAIS							PROVISÕES MENSAIS				CUSTO TOTAL		
FGTS	TOTAL ENCARGOS	Auxílio Babá Atual	Auxílio Babá Novo	Dif. Auxílio Babá	Auxílio Creche Atual	Auxílio Creche Novo	Dif. Auxílio Creche	TOTAL BENEFÍCIOS	FÉRIAS + Encargos	13º SALÁRIO + encargos	Indenização Turnover	TOTAL PROVISÕES	MENSAL	TOTAL	PARTIC
R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	0,0%
R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	0,0%
R\$ 177,73	R\$ 177,73	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 261,70	R\$ 199,94	R\$ -	R\$ 461,64	R\$ 2.860,93	R\$ 8.582,80	100,0%
R\$ 177,73	R\$ 177,73	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 261,70	R\$ 199,94	R\$ -	R\$ 461,64	R\$ 2.860,93	R\$ 8.582,80	100,0%
R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	0,0%
R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	0,0%
R\$ 177,73	R\$ 177,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 261,70	R\$ 199,94	R\$ 0,00	R\$ 461,64	R\$ 2.860,93	R\$ 8.582,80	100,0%

TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 03/2020 - HOSPITAL REGIONAL NORTE - HRN
PERÍODO: JANEIRO A MARÇO/2024
ANEXO II - PESSOAL - Diferença Insalubridade 2024

CARGO	QTD	CH	SINDICATO	DATA BASE	(II) Nº MESES	% Reajuste	Diferença INSALUBRIDADE 2024					
							Insalubridade Atual	Insalubridade Novo	Dif. Insalubridade	Total de Proventos	FGTS	TOTAL ENCARGOS
1 - APOIO												
SUBTOTAL	0									R\$ -	R\$ -	R\$ -
2 - GESTAO												
SUBTOTAL	0									R\$ -	R\$ -	R\$ -
3 - ASSISTENCIA I - TECNICOS												
TECNICO EM ENFERMAGEM	20	44	SINDSAÚDE	JANEIRO	3	5,50%	R\$ 528,00	R\$ 557,04	R\$ 29,04	R\$ 580,80	R\$ 46,46	R\$ 46,46
SUBTOTAL	20									R\$ 580,80	R\$ 46,46	R\$ 46,46
4 - ASSISTENCIA II - SUPERIOR												
ENFERMEIRO	5	36	PSINDCE	MAIO	3	5,50%	R\$ 528,00	R\$ 557,04	R\$ 29,04	R\$ 145,20	R\$ 11,62	R\$ 11,62
FISIOTERAPEUTA	3	40	SINFITO	MAIO	3	5,50%	R\$ 528,00	R\$ 557,04	R\$ 29,04	R\$ 87,12	R\$ 6,97	R\$ 6,97
SUBTOTAL	8									R\$ 232,32	R\$ 18,59	R\$ 18,59
5 - MEDICOS												
MEDICO CLINICA MEDICA	3	24	SIMECE	MAIO	3	5,50%	R\$ 528,00	R\$ 557,04	R\$ 29,04	R\$ 87,12	R\$ 6,97	R\$ 6,97
SUBTOTAL	3									R\$ 87,12	R\$ 6,97	R\$ 6,97
TOTAL GERAL	31									R\$ 900,24	R\$ 72,02	R\$ 72,02

BENEFÍCIOS MENSAIS							PROVISÕES MENSAIS				CUSTO TOTAL		
Auxílio Babá Atual	Auxílio Babá Novo	Dif. Auxílio Babá	Auxílio Creche Atual	Auxílio Creche Novo	Dif. Auxílio Creche	TOTAL BENEFÍCIOS	FÉRIAS + Encargos	13º SALÁRIO + encargos	Indenização Turnover	TOTAL PROVISÕES	MENSAL	TOTAL	PARTIC
R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	0,0%
R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	0,0%
R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 68,42	R\$ 52,27	R\$ -	R\$ 120,69	R\$ 747,95	R\$ 2.243,86	64,5%
R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 68,42	R\$ 52,27	R\$ -	R\$ 120,69	R\$ 747,95	R\$ 2.243,86	64,5%
R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 17,10	R\$ 13,07	R\$ -	R\$ 30,17	R\$ 186,99	R\$ 560,97	16,1%
R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 10,26	R\$ 7,84	R\$ -	R\$ 18,10	R\$ 112,19	R\$ 336,58	9,7%
R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 27,37	R\$ 20,91	R\$ -	R\$ 48,28	R\$ 299,18	R\$ 897,55	25,8%
R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 10,26	R\$ 7,84	R\$ -	R\$ 18,10	R\$ 112,19	R\$ 336,58	9,7%
R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 10,26	R\$ 7,84	R\$ -	R\$ 18,10	R\$ 112,19	R\$ 336,58	9,7%
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 106,05	R\$ 81,02	R\$ 0,00	R\$ 187,07	R\$ 1.159,33	R\$ 3.477,99	100,0%

PERÍODO: JANEIRO A MARÇO/2024

ANEXO III – CUSTEIO - INSUMOS

AÇÃO	ATIVIDADE			RESULTADO	CUSTEIO MENSAL	Nº DE MESES	TOTAL
	INDICADOR	QUANT	DESCRIÇÃO				
PACIENTE-DIA POR UNIDADE ASSISTENCIAL	Nº Paciente-Dia: CLÍNICAS	1.456	Internação Hospitalar	1.456	R\$ 54.297,58	3 meses	R\$ 651.570,94
TOTAL AÇÃO					R\$ 54.297,58		R\$ 651.570,94

Documento assinado eletronicamente por: LUIZ OTAVIO SOBREIRA ROCHA FILHO em 27/03/2024, às 17:48 VIRGINIA ANGELICA SILVEIRA REIS em 27/03/2024, às 16:29 e outros; (horário local do Estado do Ceará), conforme disposto no Decreto Estadual nº 34.097, de 8 de junho de 2021. Para conferir, acesse o site <https://suite.ce.gov.br/validar-documento> e informe o código 895D-C023-5D94-0D4E.

TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 03/2020 - HOSPITAL REGIONAL NORTE - HRN

PERÍODO: JANEIRO A MARÇO/2024

ANEXO IV – DETALHAMENTO DO CUSTEIO

AÇÃO 1	ATIVIDADE		PRAZO de Execução	DESCRIÇÃO DOS GRUPOS DE DESPESAS	VALOR MENSAL	Nr de Meses	TOTAL
					HRN		
PACIENTE-DIA POR UNIDADE ASSISTENCIAL	QUANTIDADE (pacientes-dia/mês)	Internação Hospitalar	Abr/23 a Mar/24	Alimentação (geral e clínica)	R\$ 14.548,29	3 meses	R\$ 43.644,87
				Serviços Essenciais	R\$ 6.004,96		R\$ 18.014,87
				Transporte	R\$ 580,75		R\$ 1.742,25
				INSUMOS	R\$ 54.702,54		R\$ 164.107,61
				Limpeza, Conservação e Manutenção	R\$ 39.788,94		R\$ 119.366,83
				Serviços Especializados	R\$ 53.786,41		R\$ 161.359,24
				Gases Medicinais	R\$ 9.310,48		R\$ 27.931,44
				Apoio diagnóstico e terapêutico	R\$ 27.578,86		R\$ 82.736,59
				Serviços de apoio administrativo	R\$ 2.776,32		R\$ 8.328,95
				Despesas Financeiras/Tributárias	R\$ 131,70		R\$ 395,11
				Equipamentos	R\$ 7.475,02		R\$ 22.425,07
				Organização Institucional	R\$ 506,04		R\$ 1.518,13
TOTAL CUSTEIO					R\$ 217.190,31		R\$ 651.570,94
TOTAL AÇÃO 1					R\$ 217.190,31		R\$ 651.570,94

TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 03/2020 - HOSPITAL REGIONAL NORTE - HRN

PERÍODO: JANEIRO A MARÇO/2024

ANEXO V – INVESTIMENTO

AÇÃO 1	ATIVIDADE		PRAZO de Execução	DESCRIÇÃO ITEM DE INVESTIMENTO	NR DE MESES	INVESTIMENTO MENSAL (R\$)	INVESTIMENTO TOTAL (R\$)
PACIENTE-DIA POR UNIDADE ASSISTENCIAL	QUANTIDADE (pacientes-dia/mês)	Internação Hospitalar	Jan a Mar/24	-	3	R\$ -	R\$ -
				-	3	R\$ -	R\$ -
				-	3	R\$ -	R\$ -
				-	3	R\$ -	R\$ -
				-	3	R\$ -	R\$ -
				-	3	R\$ -	R\$ -
				-	3	R\$ -	R\$ -
				-	3	R\$ -	R\$ -
				-	3	R\$ -	R\$ -
				-	3	R\$ -	R\$ -
TOTAL CUSTEIO						R\$ -	R\$ -
TOTAL AÇÃO 1						R\$ -	R\$ -

TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 03/2020 - HOSPITAL REGIONAL NORTE - HRN
PERÍODO: MARÇO/2024
ANEXO VI - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

FONTE	mar-24	TOTAL Período
FONTE TESOURO / SUS	R\$ 1.195.430,83	R\$ 1.195.430,83
TOTAL	<u>R\$ 1.195.430,83</u>	<u>R\$ 1.195.430,83</u>

TOTAL Cronograma de DESEMBOLSO	<u>R\$ 1.195.430,83</u>
--------------------------------	-------------------------

TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 03/2020 - HOSPITAL REGIONAL NORTE - HRN
PERÍODO: JANEIRO/2024 A MARÇO/2024
ANEXO VII – SISTEMÁTICA DE AVALIAÇÃO

INDICADORES DE RESULTADOS							
INDICADORES			METAS	REALIZADO	NOTA	PESO	PONTUAÇÃO
RESULTADO	1	Tempo Médio de Permanência	9 dias			4	
	2	Taxa de Suspensões cirúrgicas	≤ 2%			4	
	3	Taxa de Ocupação Hospitalar	≥ 85%			3	
SUB TOTAL						11	0
Resultado Global dos Indicaores de Resultados							
INDICADORES DE GESTÃO							
INDICADORES			METAS	REALIZADO	NOTA	PESO	PONTUAÇÃO
GESTÃO	1	Percentual de Execuçãp contratual - Atendimento Ambulatorial - Fonte Sistema ARS VITAE	95%			2	
	2	Percentual de Execuçãp contratual - Procedimento Cirúrgico - Fonte Sistema ARS VITAE	95%			2	
	3	Satisfação do Usuário	≥ 90%			3	
SUB TOTAL						7	0
Resultado Global dos Indicaores de Gestão							
NOTA MÉDIA GLOBAL DO DESEMPENHO DA OS							0,00
CONCEITO:							

TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 03/2020 - HOSPITAL REGIONAL NORTE - HRN
PERÍODO: JANEIRO/2024 A MARÇO/2024
ANEXO VIII - QUADRO DE INDICADORES

INDICADORES DE DESEMPENHO DO CONTRATO DE GESTÃO								
INDICADORES			TIPO	PESO	UNIDADE	PERIODICIDADE	MÉTODO DE CÁLCULO	META
RESULTADO	1	Tempo Médio de Permanência	Eficácia clínica	4	Dias	Mensal	Numerador: Número de pacientes-dia no período Denominador: Total de saídas no período Seguir ficha técnica detalhada em SIMAQ-Indicadores.	9 dias
	2	Taxa de Suspensões cirúrgicas	Eficácia clínica	4	Percentual	Mensal	Numerador: Número de cirurgias eletivas suspensas no período Denominador: Número de cirurgias agendadas no período Apresentar quantitativo por motivo de suspensão cirúrgica: - Ausência de leito de retaguarda; - Falta de material cirúrgico; - Condição Clínica; - Absenteísmo do Profissional; - Óbito; EXCETO: - Não comparecimento do Paciente; - Decreto de suspensão cirúrgica por parte da Contratante ou entidade superior; Seguir ficha técnica detalhada em SIMAQ-Indicadores.	≤ 2%
	3	Taxa de Ocupação Hospitalar	Efetividade	3	Percentual	Mensal	Numerador: Somatório do número de pacientes-dia no período Denominador: Somatório do número de leitos-dia operacionais no período Seguir ficha técnica detalhada em SIMAQ-Indicadores.	≥ 85%
GESTÃO	1	Percentual de Execução contratual - Atendimento Ambulatorial - Fonte Sistema ARS VITAE	Efetividade	2	Percentual	Mensal	Executar CONSULTAS AMBULATORIAIS	95%
	2	Percentual de Execução contratual - Procedimento Cirúrgico - Fonte Sistema ARS VITAE	Efetividade	2	Percentual	Mensal	Executar PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	95%
	3	Satisfação do Usuário	Eficácia	3	Percentual	Mensal	Garantir a aplicação mensal de Instrumento de Pesquisa da Satisfação do Usuário. Detalhar satisfação em relação a: - Acesso à informação aos familiares; - Qualidade de atendimento dos profissionais	≥ 90%

TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 03/2020 - HOSPITAL REGIONAL NORTE - HRN

PERÍODO: JANEIRO/2024 A MARÇO/2024

ANEXO IX - ITENS DE DESPESAS

ITENS DE DESPESAS			QTDADE	CUSTO Unitário	CUSTO TOTAL	%
CÓDIGO	DESCRIÇÃO					
3.3.50.00.	00	PESSOAL	1	R\$ 60.428,88	R\$ 543.859,89	45,49%
3.3.50.00.	07	Bilhetes de Passagem	1	R\$ 173,61	R\$ 520,84	0,04%
3.3.50.00.	09	Combustíveis e Lubrificantes Automotivos	1	R\$ 42,99	R\$ 128,97	0,01%
3.3.50.00.	18	Encargos Financeiros Indedutíveis	1	R\$ -	R\$ -	0,00%
3.3.50.00.	21	Exames de Laboratório e Especializados	1	R\$ 12.128,87	R\$ 36.386,60	3,04%
3.3.50.00.	24	Ferramentas e Utensílios	1	R\$ -	R\$ -	0,00%
3.3.50.00.	26	Fornecimento de Alimentação	1	R\$ 13.543,88	R\$ 40.631,64	3,40%
3.3.50.00.	27	Fretes e Transporte de Encomendas	1	R\$ 109,09	R\$ 327,28	0,03%
3.3.50.00.	28	Gás e Outros Materiais Engarrafados	1	R\$ 9.310,48	R\$ 27.931,44	2,34%
3.3.50.00.	29	Gêneros de Alimentação	1	R\$ 1.004,41	R\$ 3.013,23	0,25%
3.3.50.00.	34	Limpeza e Conservação	1	R\$ 19.054,99	R\$ 57.164,96	4,78%
3.3.50.00.	36	Locação de Imóveis	1	R\$ -	R\$ -	0,00%
3.3.50.00.	37	Locação de Máquinas e Equipamentos	1	R\$ 2.015,14	R\$ 6.045,43	0,51%
3.3.50.00.	38	Locação de Veículos	1	R\$ 161,67	R\$ 485,00	0,04%
3.3.50.00.	40	Manutenção e Conservação de Bens Imóveis	1	R\$ 4.630,78	R\$ 13.892,33	1,16%
3.3.50.00.	41	Manutenção e Conservação de Bens Móveis de Outras Naturezas	1	R\$ -	R\$ -	0,00%
3.3.50.00.	43	Manutenção e Conservação de Máquinas e Equipamentos	1	R\$ 5.474,72	R\$ 16.424,15	1,37%
3.3.50.00.	55	Material de Expediente	1	R\$ 3.532,90	R\$ 10.598,70	0,89%
3.3.50.00.	56	Material de Limpeza e Produção de Higienização	1	R\$ -	R\$ -	0,00%
3.3.50.00.	58	Material de Processamento de Dados	1	R\$ -	R\$ -	0,00%
3.3.50.00.	64	Material Hospitalar	1	R\$ 21.703,23	R\$ 65.109,68	5,45%
3.3.50.00.	65	Material Laboratorial	1	R\$ 5.042,08	R\$ 15.126,24	1,27%
3.3.50.00.	72	Material para Manutenção de Bens Imóveis/Instalações	1	R\$ -	R\$ -	0,00%
3.3.50.00.	74	Material para Manutenção de Veículos	1	R\$ -	R\$ -	0,00%
3.3.50.00.	81	Medicamentos	1	R\$ 27.111,14	R\$ 81.333,43	6,80%
3.3.50.00.	83	Outros Materiais de Consumo	1	R\$ 2.355,27	R\$ 7.065,80	0,59%

3.3.50.00.	84	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	1	R\$	8.422,82	R\$	25.268,45	2,11%
3.3.50.00.	89	Serviço de Apoio Administrativo, Técnico e Operacional	1	R\$	1.059,27	R\$	3.177,80	0,27%
3.3.50.00.	93	Serviço de Incineração/Destruição de Material	1	R\$	3.196,83	R\$	9.590,50	0,80%
3.3.50.00.	95	Serviços Bancários	1	R\$	131,70	R\$	395,11	0,03%
3.3.50.00.	96	Serviços de Água e Esgoto	1	R\$	5.728,19	R\$	17.184,56	1,44%
3.3.50.00.	101	Serviços de Comunicação em geral	1	R\$	239,14	R\$	717,43	0,06%
3.3.50.00.	103	Serviços de Cópias e Reprodução de Documentos	1	R\$	533,97	R\$	1.601,90	0,13%
3.3.50.00.	104	Serviços de Energia Elétrica	1	R\$	-	R\$	-	0,00%
3.3.50.00.	105	Serviços de Internet	1	R\$	37,62	R\$	112,87	0,01%
3.3.50.00.	110	Serviços de Socorro e Salvamento	1	R\$	247,62	R\$	742,86	0,06%
3.3.50.00.	112	Serviços Gráficos e Editoriais	1	R\$	132,72	R\$	398,16	0,03%
3.3.50.00.	113	Serviços Hospitalares, Médicos e Odontológicos	1	R\$	64.194,33	R\$	192.582,99	16,11%
3.3.50.00.	115	Serviços Técnicos Profissionais	1	R\$	-	R\$	-	0,00%
3.3.50.00.	116	Uniformes, Tecidos e Aviamentos	1	R\$	21,54	R\$	64,61	0,01%
3.3.50.00.	119	Vigilância Ostensiva/Monitorada	1	R\$	5.849,33	R\$	17.547,99	1,47%
TOTAL DAS DESPESAS						R\$	1.195.430,83	100,00%