



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ**
Secretaria da Saúde



**RELATÓRIO DE FISCALIZAÇÃO, ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DO
CONTRATO DE GESTÃO Nº 04/2020**

Período de Análise: de 01/07/2021 a 30/09/2021.

I. CONSIDERAÇÕES INICIAIS

1. A Comissão de Avaliação dos Resultados Atingidos na Execução do Contrato de Gestão nº 04/2020, instituída pela portaria nº 579/2021, de 21 de maio de 2021, publicada no Diário Oficial do Estado em 31 de maio de 2021, reuniu-se nas dependências da Superintendência da Região de Saúde do Sertão Central, em Quixadá, no dia 20 de dezembro de 2021, para avaliar os resultados alcançados, no período de julho a setembro de 2021, de acordo com as metas e indicadores de desempenho pactuados no Contrato de Gestão, celebrado entre a Secretaria da saúde do Estado – SESA e o Instituto de Saúde e Gestão Hospitalar – ISGH.

2. A Comissão é composta pelos membros relacionados abaixo e atua em conformidade com o disposto na cláusula Nona – Da Fiscalização, do Acompanhamento e da Avaliação dos Resultados, do Contrato de Gestão, celebrado em 07 de fevereiro de 2020.

- Izabela de Souza Paulino – Membro/presidente
- Lucilma Rodrigues Barros – Membro
- Maria Inês de Queiroz – Membro

Outrossim, acompanhou esta reunião o senhor Alberto Temóteo Barreto, assessor especial da Superintendência da Região do Sertão Central.

II. METODOLOGIA DE TRABALHO

4. Para elaboração do presente Relatório, a Comissão adotou o seguinte procedimento:

Data: 20/12/2021

Pauta:

- Apresentação do modelo de Relatório de acompanhamento e planilhas;
- Discussão sobre os aditivos do Contrato de Gestão 04/2020
- Repercussão do novo Coronavírus (COVID-19) – Contratos emergenciais;

- Apresentação do Relatório de acompanhamento do Contrato de Gestão encaminhado pela Organização Social (OS);
- Apresentação de relatórios de execução financeira, extraídos do Sistema Integrado de Acompanhamento de Programas – SPG 2021.
- Análise dos Relatórios pelos membros da comissão.

5. A partir da exposição e discussão do Relatório encaminhado pela OS, os membros da Comissão detiveram-se aos dados e informações disponibilizados em relação à realização de atividades, dos produtos apresentados e repercussão financeira, com vistas à avaliação das metas pactuadas.

III. AVALIAÇÃO DO GRAU DE ALCANCE DAS METAS PACTUADAS.

6. A avaliação foi realizada com base nas informações contidas no Relatório de acompanhamento do Contrato de Gestão encaminhado pela OS.

7. O quadro abaixo apresenta o grau de realização das metas durante o terceiro trimestre de 2021 em relação ao pactuado.

INDICADORES DE RESULTADOS					% REALIZADO
AÇÕES	INDICADORES	UNIDADE	PACTUADO	REALIZADO	
Ação 01	Indicador 01	Valor	600/mês	829/mês	138%
	Indicador 02	Dias	≤10	8,75	100%
Ação 02	Indicador 03	Valor	401/mês	643/mês	160%
	Indicador 04	%	≤3%	0,9%	100%
Ação 03	Indicador 05	Valor	1.000/mês	1.142/mês	114%
Ação 04	Indicador 06	Valor	1/semestre	1	100%
	Indicador 07	Densidade	≤10	5,80	100%
INDICADOR DE GESTÃO					
Satisfação do usuário	Indicador 01	%	≥90	99,75%	110%

8. O relatório, ao apresentar o quadro de metas e indicadores de desempenho, traduz objetivamente o grau de alcance do realizado em comparativo com o pactuado. A partir dessas informações a Comissão, com base na Sistemática de Avaliação definida no Anexo III do Contrato de Gestão, realizou a avaliação do desempenho da OS na execução do referido contrato.

9. Foram pactuados 08 (oito) metas e indicadores, sendo 7 (sete) de Resultados e 1 (um) de Gestão, cada qual com as subdivisões de atividades, as quais foram analisadas e cujos comentários da Comissão, relativos ao desempenho da OS no período, seguem abaixo:

INDICADORES DE RESULTADOS

Indicador 01 – N° de saídas por unidade assistencial.

A meta mensal para esse indicador é de 600 saídas da unidade de internação por alta, evasão, desistência, transferência externa e óbito. A unidade hospitalar apresentou uma média trimestral de 829 saídas, obtendo um percentual de 138% da meta.

SRC
FL. 01

Indicador 02 – Média de permanência.

A meta mensal para esse indicador é de ≤ 10 dias de tempo de permanência de pacientes internados no hospital. A unidade apresentou uma média trimestral de 8,75 dias, obtendo um percentual de 100% da meta prevista.

Indicador 03 – N° de procedimentos cirúrgicos.

A meta para esse indicador é de 401 procedimentos cirúrgicos por mês. A unidade hospitalar apresentou uma média trimestral de 643 procedimentos cirúrgicos, obtendo um percentual de 160% da meta prevista.

Indicador 04 – Taxa de infecção de cirurgia limpa.

A meta mensal para esse indicador é de $\leq 3\%$ de desempenho de cirurgia limpa. A unidade hospitalar apresentou uma média do trimestre de 0,90%, obtendo um percentual de 100% realizado da meta.

Indicador 05 – N° de consultas ambulatoriais.

A meta para esse indicador é de 1.000 consultas ambulatoriais por mês. A unidade hospitalar apresentou uma média do trimestre de 1.142 consultas, obtendo um percentual de 114%.

Indicador 06 – N° de execução de auditorias internas

A meta para esse indicador é de 1(uma) auditoria realizada por semestre (período de abril a setembro de 2021). A unidade hospitalar, no trimestre ora analisado, realizou auditoria nos dias 26 e 27 de julho de 2021, obtendo 100% do alcance da meta nesse indicador.

Indicador 07 – Densidade de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS)

A meta mensal para esse indicador é de ≤ 10 de infecções associadas ao uso de dispositivos (CVC, SVD, VM) frequentemente utilizados no nosso meio. A unidade hospitalar apresentou uma média trimestral de 5,80 de densidade de IRAS, obtendo um percentual de 100% da meta.

INDICADOR DE GESTÃO

Indicador 01 – Taxa de satisfação do usuário.

A meta mensal para esse indicador é de $\geq 90\%$ de satisfação dos clientes. A unidade hospitalar apresentou uma média do trimestre de 99,75%, obtendo um percentual de 110% da meta.



10. O resultado da avaliação da OS na execução do contratado está traduzida na planilha abaixo, seguindo as determinações definidas na Sistemática de Avaliação dos Contratos de Gestão.

INDICADORES DE RESULTADOS							
AÇÕES	INDICADORES	METAS	REALIZADO	% REALIZADO	NOTA	PESO	PONTUAÇÃO
Ação 01	Indicador 01	600/mês	829/mês	138%	10	4	40
	Indicador 02	≤ 10	8,75	100%	10	2	20
Ação 02	Indicador 03	401/mês	643/mês	160%	10	4	40
	Indicador 04	$\leq 3\%$	0,9%	100%	10	2	20
Ação 03	Indicador 05	1.000/mês	1.142/mês	114%	10	4	40
Ação 04	Indicador 06	1/semestre	1	100%	10	4	40
	Indicador 07	≤ 10	5,80	100%	10	2	20
SUBTOTAL						22	204
RESULTADO GLOBAL DOS INDICADORES DE RESULTADOS							
INDICADOR DE GESTÃO							
Satisfação do usuário	Indicador 01	≥ 90	99,75%	110%	10	3	30
SUBTOTAL						3	30
RESULTADO GLOBAL DOS INDICADORES DE GESTÃO							
NOTA MÉDIA GLOBAL DO DESEMPENHO DA OS							
CONCEITO: Atingiu plenamente o desempenho esperado						10	10

IV. REVISÃO / REPACTUAÇÃO DO QUADRO DE INDICADORES E METAS

11. Não houve revisão/repactuação de metas no trimestre.

V. DOS RECURSOS FINANCEIROS DO CONTRATO DE GESTÃO

O valor pactuado para o terceiro trimestre de 2021, de acordo com o cronograma de desembolso (anexo II) do 3º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 04/2020, foi de **R\$24.789.474,54** (vinte e quatro milhões, setecentos e oitenta e nove mil, quatrocentos e setenta e quatro reais e cinquenta e quatro centavos).

De acordo com a Planilha de Acompanhamento fornecida pela Célula de Contratos, Convênios e Congêneres (COGCO) da SESA, foram repassados **R\$ 9.535.774,28** (nove milhões, quinhentos e trinta e cinco mil, setecentos e setenta e quatro reais e vinte e oito centavos) do testouro do estado e **R\$ 15.253.700,28** (quinze milhões, duzentos e cinquenta e três mil, setecentos reais e vinte e oito centavos), totalizando **R\$ 24.789.474,56** (vinte e quatro milhões, setecentos e oitenta e nove mil, quatrocentos e setenta e quatro reais e cinquenta e seis centavos).

VI. FATORES EXTERNOS E INTERNOS QUE PODEM AFETAR A AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO.

No período em questão, o estado do Ceará, dentro de um contexto nacional, passava pelo arrefecimento da segunda onda da COVID-19. Este fator contribuiu para melhorar o

indicador 5 (número de consultas ambulatoriais) que, como mostrado, no trimestre anterior ficou bem abaixo da meta estipulada, enquanto nesse ele superou a expectativa e alcançou a taxa de 175%.



VII. RECOMENDAÇÕES DA COMISSÃO

13. Esta comissão propõe as seguintes recomendações:

- A SESA deve se empenhar em manter a regularidade da execução dos recursos orçamentário-financeiros, de forma a evitar longos lapsos temporais sem ingresso de recursos para financiamento das atividades da Unidade; conforme o parágrafo segundo da cláusula sexta – Das Condições de Pagamento do Contrato.
- Que o ISGH disponibilize acesso da fonte dos dados e planilhas para a Comissão realizar as aferições dos resultados apresentados;

VIII. ENCAMINHAMENTO PARA A PRÓXIMA REUNIÃO

14. A Próxima reunião da Comissão será realizada em janeiro, na Superintendência da Região do Sertão Central, para análise do quarto trimestre de 2021.

IX. CONCLUSÃO

15. Diante da importância da participação dos membros da Comissão no processo de fiscalização, acompanhamento e avaliação do contrato. Posto ser a garantia de que o objeto contratual será cumprido com excelência.

16. Outrossim, é de suma importância a continuidade das atividades assistenciais e programas especiais realizados em parceria com as OS dado o ótimo desempenho do ISGH, refletido, por exemplo, na expansão do acesso aos serviços de saúde.

17. De acordo com a Sistemática de Avaliação pactuada no Contrato de Gestão a OS atingiu plenamente as metas compromissadas, obtendo a nota global 10.

Quixadá-CE, 20 de dezembro de 2021.

Membros da Comissão

Osabelia de Souza Paolino

Leuclima Rodrigues Banoza

Maria Inês de Queiroz