



**COMISSÃO DE FISCALIZAÇÃO, ACOMPANHAMENTO
E AVALIAÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO
Nº 02/2020**

RELATÓRIO TRIMESTRAL

HOSPITAL REGIONAL DO CARIRI – HRC

Período de Análise: 01 de Julho a 30 de Setembro de 2022

Documento assinado eletronicamente por: TEREZA CRISTINA MOTA DE SOUZA ALVES em 12/06/2023, às 16:37 (horário local do Estado do Ceará), conforme disposto no Decreto Estadual nº 24.007

Para conferir, acesse o site <https://suite.ce.gov.br/validar-documento> e informe o código 333D-1821-4C9E-3BBF.

**Relatório de Fiscalização, Acompanhamento e Avaliação do Contrato de
Gestão N° 02/2020 - Hospital Regional do Cariri - HRC
Período de Análise: 01/07/2022 a 30/09/2022.**

1. CONSIDERAÇÕES INICIAIS.

A Comissão de Fiscalização, Acompanhamento e Avaliação do Contrato de Gestão N° 02/2020 HRC/ISGH, instituída pela Portaria N° 2022/086, de 16 de fevereiro de 2022, em cumprimento ao disposto em seu parágrafo 1° da CLÁUSULA NONA, PREVÊ QUE COMPETE AO CONTRATANTE CONSTITUIR Comissão de Acompanhamento e Avaliação, cabendo-lhes a supervisão, acompanhamento e avaliação do desempenho do CONTRATADO, em conformidade com os objetivos e metas constantes do Contrato de Gestão e nas alterações que por ventura venham a ser efetuadas no PROGRAMA DE TRABALHO, descrever os resultados alcançados, no período de julho a setembro de 2022, do Contrato de Gestão, celebrado entre a Secretaria da Saúde do Estado - SESA e o Instituto de Saúde e Gestão Hospitalar – ISGH/HRC, no seu 8° Termo Aditivo que trata da prorrogação do Contrato de Gestão N° 02/2020 HRC/ISGH para o período de 01 de abril de 2022 a 31 de março de 2023.

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.

- Kátia Francylza Lima Venâncio – Gestora do Contrato;
- Solange Kelly Lima Araújo – Presidente da Comissão de Avaliação;
- Rondinelle Alves do Carmo – Fiscal da Comissão de Avaliação;
- Ana Bruna Macedo Matos - Fiscal da Comissão de Avaliação.

2. METODOLOGIA DE TRABALHO.

Para elaboração dos Relatórios, foi realizada a análise dos documentos abaixo relacionados:

- Relatório de Produção Trimestral – 3º Trimestre/2022;
- Demonstrativos de recebimentos de repasses mensais;
- Demonstrativos das despesas realizadas;
- Extratos Bancários da Conta Corrente e Aplicação;
- Esclarecimentos adicionais referente aos dados das metas e indicadores apresentados no relatório trimestral de produção;
- Balancete Contábil do 3º Trimestre/2022.

A partir da exposição e discussão dos Relatórios supracitados encaminhados pela OS, os membros da Comissão detem-se aos dados e informações disponibilizados em relação a realização de atividades, dos produtos apresentados e repercussão financeira, com vistas a avaliação das metas pactuadas.

3. AVALIAÇÃO DO GRAU DE ALCANCE DAS METAS PACTUADAS.

A avaliação foi realizada com base nas informações contidas no Relatório de Produção Mensal da Unidade HRC.

O quadro abaixo apresenta o grau de realização das metas durante o terceiro trimestre de 2022 em relação ao pactuado.

INDICADORES DE RESULTADO				
TIPOLOGIA	UNIDADE	PACTUADO	REALIZADO	PERCENTUAL DA META
Indicador 1 - Média de permanência	Dias	≤ 9,93	11,21	87%
Indicador 2 - Taxas de suspensão cirúrgica	%	≤ 2 %	2,98%	51%
Indicador 3 - Taxa de Ocupação Hospitalar	%	≥ 85%	96%	113%
INDICADORES DE GESTÃO				
Indicador 1 - Percentual de Consultas Ambulatoriais Registradas e Aprovadas no SIA	%	≥ 80%	123,11%	153,89%
Indicador 2 - Percentual de Procedimentos Cirúrgicos Registradas e Aprovadas no SIH	%	≥ 80%	139,44%	174,3%
Indicador 3 - Taxa de Satisfação dos Usuários	%	≥ 85%	98,40 %	116%

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SERVIÇOS DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO (SADT) - DETALHAMENTO

SADT	Julho	Agosto	Setembro	Consolidado 3º trimestre
EXAMES DE IMAGEM				
Radiologia	2.497	2.313	2.363	7.173
Ultrassonografia	699	809	886	2.394
Tomografia Computadorizada	1.044	1.119	1.215	3.378
Endoscopia Digestiva Alta	161	155	174	490
Colonoscopia	14	16	11	41
Broncoscopia	3	3	1	7
Eletroencefalograma	18	5	12	35
Eletrocardiograma	372	474	417	1.263
Ecocardiografia	183	261	241	685
Ressonância	98	153	180	431
Sub-total (1)	5.089	5.308	5.500	15.897
EXAMES LABORATORIAIS				
Análise clínicas	39.449	40.297	38.710	118.456
Análises Histopatológica	354	420	391	1.165
Sub-total (2)	39.803	40.717	39.101	119.621
TERAPÊUTICA				
Fisioterapia	12.331	12.898	14.861	40.090
Hemodiálise	407	455	363	1.225
Hemotransusão	369	448	321	1.138
Sub-total (3)	13.107	13.801	15.545	42.453
Outros	6	5	5	15
TOTAL GERAL	58.005	59.831	60.151	177.987

O relatório, ao apresentar o quadro de metas e indicadores de desempenho, traduz 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.

Foram pactuados 6 (seis) metas e indicadores, sendo 3 (três) de Resultados e 3 (três) de Gestão, cada um com subdivisões por atividades, as quais

foram analisadas e cujos comentários da Comissão, relativos ao desempenho da OS no período, seguem abaixo:

INDICADORES DE RESULTADO

Indicador 01 - Média de Permanência.

A meta mensal para esse indicador é de $\leq 10,44$ dias de permanência de pacientes internados no hospital. A média de permanência de pacientes internados no trimestre foi de 11,21 dias, obtendo um percentual de 87% da meta prevista.

Indicador 02 - Taxa de suspensão cirúrgica

A meta mensal para esse indicador é $\leq 2\%$, considerando as cirurgias eletivas suspensas no período. A taxa de suspensão apresentada foi de 2,98%, obtendo um percentual de 51% da meta prevista.

Observação da Comissão - conforme 8º Aditivo do Contrato de Gestão N° 02/2020 HRC/ISGH, a OS deverá apresentar quantitativo por motivo de suspensão cirúrgica : ausência de leito de retaguarda, falta de material cirúrgico, condição clínica do paciente, absenteísmo do profissional ou óbito do paciente; dados não recebidos por esta comissão.

Indicador 03 - Taxa de Ocupação Hospitalar

A meta mensal para esse indicador é $\geq 85\%$ sendo considerado o cálculo pelo Somatório do número de pacientes-dia no período, dividido pelo Somatório do número de leitos-dia operacionais no período. A taxa apresentada foi de 96% de ocupação, atingindo 113% da meta.

INDICADORES DE GESTÃO

Indicador 01 - Percentual de Consultas Ambulatoriais registradas e aprovadas no SIA.

A meta para esse indicador é de 750 consultas ambulatoriais por mês,

sendo no trimestre de 2.250. A unidade hospitalar realizou no trimestre 2.770 consultas, obtendo um percentual de 123,11% da meta.

Observação Comissão: Faz-se necessário descrição do quantitativo de pacientes Egressos da Unidade Hospitalar e Referenciados pela Central de Regulação do Cariri, conforme Item 2.3 do ANEXO I do Contrato de Gestão Nº 02/2022.

Indicador 02 - Percentual de Procedimentos Cirúrgicos registrados e aprovados no SIH.

A meta para esse indicador é de 600 procedimentos cirúrgicos por mês, correspondendo a 1.800 procedimentos cirúrgicos no trimestre. A unidade hospitalar realizou no trimestre 2.510 procedimentos, obtendo um percentual de 139,44% da meta prevista.

Observação Comissão: Apesar do atingimento da meta em termos quantitativos, esta Comissão reitera a necessidade do envio de uma relação detalhada de todos os Procedimentos Realizados com código SIGTAP em anexo (Media e Alta Complexidade), além de revisão contratual observando os vazios assistenciais da Região de Saúde do Cariri.

Indicador 03 - Taxa de Satisfação do Usuário.

A taxa de satisfação dos usuários/mensal é de $\geq 85\%$. A média trimestral foi de 98%, alcançando 115% da meta pactuada no contrato.

Observação Comissão: Faz-se necessário descrição do setor(es) avaliado(s), o quantitativo da amostra e o instrumento utilizado para avaliação deste indicador.

4. REVISÃO/REPACTUAÇÃO DO QUADRO DE INDICADORES E METAS.

No período correspondente ao 3º trimestre de 2022, houve alteração do Indicador Tempo de Permanência, constante no Contrato de Gestão nº 02/2020-HRC com redução gradual programa até março de 2023, sendo questionada essa alteração pelo ISGH no Ofício nº 298/2022 de 20 de junho de 2022.

5. DOS RECURSOS FINANCEIROS DO CONTRATO DE GESTÃO.

Quanto a valores pagos de Julho a Setembro de 2022, foi realizado o repasse do valor de R\$ 42.252.553,26 ao ISGH/HRC.

6. RECOMENDAÇÕES DA COMISSÃO.

No cumprimento do artigo 1º da Portaria de Nº 2021/02, de 04 de janeiro de 2021 esta Comissão propõe as seguintes recomendações:

- Que o ISGH disponibilize acesso da fonte dos dados e planilhas para a Comissão realizar as aferições dos resultados apresentados, principalmente no quesito Procedimentos Cirúrgicos, com detalhamento dos procedimentos realizados, assim como sua numeração no SIGTAP;
- Que o ISGH disponibilize acesso da fonte dos dados e planilhas para a Comissão realizar as aferições dos resultados apresentados no quesito Atividade Ambulatorial, bem como a oferta mensal de agendamento via Central de Regulação do Estado para a Rede de Saúde do Cariri.
- Que as metas e indicadores sejam revistos, com adequação às Habilitações Federais vigentes no HRC.
- Que a Comissão tenha acesso ao instrumento de Avaliação da Satisfação do Usuário, bem como os setores avaliados por esse instrumento.
- Que o ISGH informe no Ítem Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT) dados relativos a todos os SADT ofertados conforme item 2.5 do Anexo I do Contrato de Gestão, o quantitativo de procedimentos realizados em pacientes egressos da Instituição Hospitalar e o quantitativo de procedimentos realizados em pacientes referenciados pela Central de Regulação, conforme Ítem 2.3. do Anexo I do Contrato de Gestão.

7. CONCLUSÃO.

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 sera cumprido com excelência.

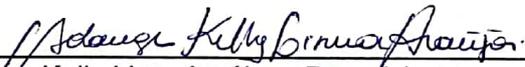
Outrossim, é de suma importância a continuidade das atividades assistenciais e programas especiais realizados em parceria com as OS dado o desempenho do ISGH, entretanto reforçamos a necessidade de revisão das metas e indicadores, contemplando os pré-requisitos da Habilitações Federais vigentes no HRC.

Juazeiro do Norte-CE, 15 de outubro de 2022.

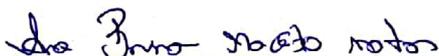
Membros da Comissão:


Kátia Francylza Lima Venancio

Katia Francylza Lima Venâncio – Gestora Contrato


Solange Kelly Lima Araújo – Presidente


Rondinelle Alves do Carmo – Fiscal


Ana Bruna Macedo Matos – Fiscal