



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

Período de Análise: de 01/10/2021 a 31/12/2021.

### 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 09 de fevereiro de 2022, para avaliar os resultados alcançados, no período de outubro a dezembro 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: 09/02/2022

#### 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);
- 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 quarto trimestre de 2021 em relação ao pactuado.

INDICADORES DE RESULTADOS					% REALIZADO
AÇÕES	INDICADORES	UNIDADE	PACTUADO	REALIZADO	
Ação 01	Indicador 01	Valor	600/mês	730/mês	121%
	Indicador 02	Dias	≤10	8,99	100%
Ação 02	Indicador 03	Valor	401/mês	640/mês	159%
	Indicador 04	%	≤3%	2,85%	100%
Ação 03	Indicador 05	Valor	1.000/mês	1149/mês	115%
INDICADOR DE GESTÃO					
Satisfação do usuário	Indicador 01	%	≥90	99,69%	111%

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 06 (seis) metas e indicadores, sendo 5 (cinco) 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 730 saídas, obtendo um percentual de 121% da meta.



### Indicador 02 – Média de permanência.

A meta mensal para esse indicador é de  $\leq 10$  dias de tempo de permanência de pacientes internados no hospital. A unidade apresentou uma média trimestral de 8,99 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 640 procedimentos cirúrgicos, obtendo um percentual de 159% 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 2,85%, 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 1.149 consultas, obtendo um percentual de 115%.

## 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 99,69%, obtendo um percentual de 111% 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	730/mês	121%	10	4	40
	Indicador 02	$\leq 10$	8,99	100%	10	4	40
Ação 02	Indicador 03	401/mês	640/mês	159%	10	4	40
	Indicador 04	$\leq 3\%$	2,85%	100%	10	3	30
Ação 03	Indicador 05	1.000/mês	1149/mês	115%	10	4	40
SUBTOTAL						19	190
RESULTADO GLOBAL DOS INDICADORES DE RESULTADOS							10
INDICADOR DE GESTÃO							
Satisfação do usuário	Indicador 01	$\geq 90$	99,69%	111%	10	4	40
SUBTOTAL						4	40
RESULTADO GLOBAL DOS INDICADORES DE GESTÃO							10
NOTA MÉDIA GLOBAL DO DESEMPENHO DA OS							10
CONCEITO: ATINGIU PLENAMENTE O DESEMPENHO ESPERADO							



#### **IV. REVISÃO / REPACTUAÇÃO DO QUADRO DE INDICADORES E METAS**

11. Não houve revisão/repactuação de metas no trimestre. No entanto, foram suprimidos 2 indicadores do trimestre anterior, quais sejam, número de execução de auditorias internas realizadas por semestre e densidade de infecções relacionadas à assistência à saúde.

#### **V. DOS RECURSOS FINANCEIROS DO CONTRATO DE GESTÃO**

O valor pactuado para o quarto trimestre de 2021, de acordo com o cronograma de desembolso (anexo II) do 5º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 04/2020, foi de **R\$33.796.514,79** (trinta e três milhões, setecentos e noventa e seis mil, quinhentos e catorze reais e setenta e nove 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 alcance de todos os indicadores pactuados no contrato.

#### **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 abril, na Superintendência da Região do Sertão Central, para análise do primeiro trimestre de 2022.

#### **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, 09 de fevereiro de 2022.

Membros da Comissão

Isabela de Souza Paulino

Luciana Rodrigues Ramos

Maria Inês de Aveiroz