



**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 2023



**Relatório de Fiscalização, Acompanhamento e Avaliação do Contrato de
Gestão N° 02/2020 - Hospital Regional do Cariri - HRC
Período de Análise: 01/07/2023 a 30/09/2023.**

1. CONSIDERAÇÕES INICIAIS.

A Comissão de Fiscalização, Acompanhamento e Avaliação do Contrato de Gestão N° 02/2020 HRC/ISGH, instituída pela Portaria N° 959/2023, de 28 de julho de 2023, em cumprimento ao disposto em seu parágrafo 1° da cláusula nona, do Contrato 02/2020, que 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, vem através deste, descrever os resultados alcançados, no período de julho a setembro de 2023, 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 11° Termo Aditivo que trata da prorrogação do Contrato de Gestão N° 02/2020 HRC/ISGH para o período de 01 de abril de 2023 a 31 de março de 2024.

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.

- Francisco Leonardo Dantas Nóbrega Nery – Presidente;
- Solange Kelly Lima Araújo – M e m b r o ;
- Maria Salvina Alencar Costa – Membro;
- Ana Bruna Macedo Matos – Membro.

2. METODOLOGIA DE TRABALHO.

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

- Relatório de Produção Trimestral – 3º Trimestre/2023;
- 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;
- Balançete Contábil do 3º Trimestre/2023.

A partir da exposição e discussão dos Relatórios supracitados encaminhados pela OS, os membros da Comissão detiveram-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 3º trimestre de 2023 em relação ao pactuado.

INDICADORES DE RESULTADO				
TIPOLOGIA	UNIDADE	PACTUADO	REALIZADO	PERCENTUAL DA META
Indicador 1 - Média de Permanência	Dias	≤ 11	11,00	100 %
Indicador 2 - Taxas de Suspensão Cirúrgica	%	≤ 2 %	2,46%	77%
Indicador 3 - Taxa de Ocupação Hospitalar	%	≥ 85%	97,34%	114,52 %
INDICADORES DE GESTÃO				
Indicador 1 - Percentual de Execução Contratual – Atendimento Ambulatorial	Quantitativo	800/mês ≥95%	758	100 %
Indicador 2 - Percentual de Execução Contratual – Procedimentos Cirúrgicos	Quantitativo	700/mês ≥95%	689	101 %
Indicador 3 - Taxa de Satisfação dos Usuários	%	≥ 90%	98,51 %	109,46 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**SERVIÇOS DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO (SADT) - DETALHAMENTO**

SADT	Julho	Agosto	Setembro	Consolidado 3º trimestre/ 2023
EXAMES DE IMAGEM				
Radiologia	2.376	2.313	2.266	6.955
Ultrassonografia	690	737	772	2.199
Tomografia Computadorizada	1.603	1.567	1.554	4.724
Endoscopia Digestiva Alta	151	197	171	519
Colonoscopia	21	19	15	55
Broncoscopia	3	1	8	12
Eletoencefalograma	6	4	6	16
Eletocardiograma	383	449	350	1.182
Ecocardiografia	238	241	243	722
Ressonância	185	218	188	591
Sub-total (1)	5.656	5.746	5.573	16.975
EXAMES LABORATORIAIS				
Análise clínicas	39.515	40.361	40.651	120.527
Análises Histopatológica	364	410	384	1.158
Sub-total (2)	39.879	40.771	41.035	121.685
TERAPÊUTICA				
Fisioterapia	13.274	14.555	12.252	40.081
Hemodiálise	303	286	369	958
Hemotransfusão	501	408	448	1.357
Sub-total (3)	14.078	15.249	13.069	42.396
Outros	6	8	7	21
TOTAL GERAL	59.619	61.774	59.684	181.077

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 Resultado e 3 (três) de Gestão, cada um com subdivisões por atividades, que foram analisadas e os comentários da Comissão, relativos ao desempenho da OS no período, seguem abaixo:

INDICADORES DE RESULTADO

Indicador 01 - Tempo Médio de Permanência.

A meta mensal para esse indicador é de ≤ 11 dias de permanência de pacientes-dia internados no hospital. A média observada no trimestre foi de 11,00 dias, atingindo um percentual de 100% da meta prevista.

Indicador 02 - Taxa de Suspensões Cirúrgicas

A meta mensal para esse indicador é $\leq 2\%$, considerando as cirurgias eletivas suspensas no período. A taxa de suspensão apresentada foi de 2,46%, obtendo um percentual de 77% da meta prevista.

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 97,34% de ocupação, atingindo 114,52% da meta.

INDICADORES DE GESTÃO

Indicador 01 - Percentual de Execução Contratual – Atendimento Ambulatorial

A meta para esse indicador é de 800 consultas ambulatoriais por mês, sendo a média mensal realizada no trimestre de 758, obtendo um percentual de 100% da meta.

Indicador 02 - Percentual de Execução Contratual – Procedimentos Cirúrgicos

A meta para esse indicador é de 700 procedimentos cirúrgicos por mês. A unidade hospitalar realizou uma média mensal no trimestre de 711 procedimentos cirúrgicos, obtendo um percentual de 107% da meta pactuada.

Indicador 03 - Taxa de Satisfação dos Usuários.

A meta da taxa de satisfação dos usuários/mensal é de $\geq 90\%$. A média trimestral foi de 98,51%, alcançando 109,46% da meta pactuada.

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

A partir do 4º trimestre de 2022, houve alteração do Indicador Tempo de Permanência, constante no Contrato de Gestão nº 02/2020-HRC com redução gradual programada até março de 2023.

5. DOS RECURSOS FINANCEIROS DO CONTRATO DE GESTÃO.

Quanto a valores pagos de Julho a Setembro de 2023, foi realizado o repasse do valor de R\$ 42.252.553,26 ao ISGH/HRC.

6. RECOMENDAÇÕES DA COMISSÃO.

A Comissão sugere que, à luz dos vazios assistenciais da Região de Saúde do Cariri, sejam contratualizados novos serviços no HRC, como Colangeopacreatografia Endoscópica Retrógrada, Transplantes e Radiologia Intervencionista.

A Comissão também sugere a ampliação das Residências Médicas e Multiprofissionais, além da ampliação das habilitações de Alta Complexidade (Neurocirurgia e Endovascular).

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 será cumprido com excelência e considerando os indicadores e metas avaliados.

A Comissão é de acordo que as metas contratuais foram atingidas, com exceção da taxa de suspensão cirúrgica, porém compreende que o não atingimento dessas metas é inerente ao perfil do hospital com emergência de porta aberta, sendo indiscutível a priorização ao atendimento das emergências, e imprevisível a sua incidência, o que pode impactar na suspensão de procedimentos eletivos (Percentual de Execução Contratual – Procedimentos Cirúrgicos), implicando diretamente no aumento da taxa de suspensões cirúrgicas.

É de suma importância a continuidade das atividades assistenciais e programas especiais realizados em parceria com a OS dado o desempenho do ISGH, entretanto reforçamos a necessidade de revisão do Contrato de Gestão, com ampliação de serviços e habilitações de alta complexidade à luz dos Vazios Assistenciais da Região de Saúde do Cariri.

Observação: no item Informações complementares, na tabela de Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT) – detalhamento, identificamos uma discrepância no quantitativo de realização dos exames Eletrocardiograma e Eletroencefalograma. A análise da série histórica desses exames sugere que houve um equívoco na apresentação dos dados, o quantitativo apresentado de Eletrocardiograma é compatível com o dado apresentado como Eletroencefalograma e vice versa. Esta Comissão sugere reavaliação desse item e retificação do equívoco, se for o caso.

Juazeiro do Norte-CE, 21 de novembro de 2023.

Composição da Comissão:

Francisco Leonardo Dantas Nóbrega Nery
Francisco Leonardo Dantas Nóbrega Nery – Presidente

Fco. Leonardo Dantas N. Nery
Coord. Administrativo Financeiro SRSUL
Matrícula: 300096-6-5

Solange Kelly Lima Araújo
Solange Kelly Lima Araújo – Membro
Coordenadora de Regulação, Avaliação
e Monitoramento - CORAM SRSUL
Matrícula: 300099-5-9

M. Salvina A. Costa
M. Salvina A. Costa – Membro
Coordenadora da Gestão do Cuidado Integral à Saúde, SRSUL
Matrícula: 30099-3-2

Maria Salvina Alencar Costa
Maria Salvina Alencar Costa – Membro

Ana Bruna Macedo Matos
Ana Bruna Macedo Matos – Membro

Ana Bruna Macedo Matos
Coordenadora Vigilância em Saúde - SRSUL
MAT. 300090C53