

**RELATÓRIO DE FISCALIZAÇÃO, ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO DO CONTRATO
DE GESTÃO 007/2020
HOSPITAL LEONARDO DA VINCI (HLV)**

PERÍODO AVALIADO: ABRIL, MAIO E JUNHO / 2021

1. INTRODUÇÃO

A Comissão de Fiscalização, Acompanhamento e Avaliação – CFAA, instituída pela portaria nº 2020/1222, de 16 de novembro 2020, em cumprimento ao disposto em seu art. 1º, reuniu-se nas dependências da SESA, para avaliar os resultados alcançados, no período de abril a junho 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.

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 04 de novembro de 2020.

Maria Ivone Ferreira Melo do Nascimento – Presidente

Maria Aldanizia Santos Soares – Membro

Carla Maria de Souza Silva – Membro

2. METODOLOGIA DO TRABALHO

A metodologia adotada envolveu visita técnica, verificação documental, avaliação do alcance das metas trimestrais conforme quadro de indicadores e metas, pactuados no contrato Anexo I – Descrição e finalmente, análise do atendimento das recomendações realizadas pela comissão de avaliação em relatório anterior.

3. AVALIAÇÃO DO GRAU DE ALCANCE DAS METAS PACTUADAS.

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

Salienta-se que foi levado em consideração a alteração temporária da sistemática de avaliação, em detrimento das modificações dos serviços e seus quantitativos para atendimento ao enfrentamento da COVID-19.

O quadro abaixo apresenta o grau de realização das metas durante o período de abril, maio e junho de 2021 em relação ao pactuado.

INDICADORES DE RESULTADO									
AÇÕES	INDICADORES	METAS	ABR	MAI	JUN	REALIZADO	NOTA	PESO	PONTUAÇÃO
AÇÃO 01	Indicador 01 - Nº de saídas Hospitalares	743	731	1.053	766	850	10	4	40
	Indicador 02 - Média de permanência	<=10	9,72	10,92	10,58	10,41	10	2	20
	Indicador 03 - Nº Paciente - Dia	80%	87,66	87,67	63,05	79,46	7	4	28
AÇÃO 02	Indicador 04 - Nº de procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-	#DIV/0!	0	0	0
	Indicador 05 - Taxa de infecção de cirurgia limpa	-	-	-	-	#DIV/0!	0	0	0
	Indicador 06 - Taxa de suspensão cirúrgica	-	-	-	-	#DIV/0!	0	0	0
AÇÃO 03	Indicador 07 - Densidade de incidência de infecção hospitalar	>=7	7,70	5,94	10,9	8,18	10	2	20
	Indicador 08 - Taxa de adesão as estratégias do Programa de Gerenciamento de Terapia Ant microbiana	>=95%	80,00	93,47	94,11	89,19	10	2	20
	Indicador - 09 - Taxa de ocupação hospitalar	>=80%	87,66	87,67	63,05	79,46	7	2	14
AÇÃO 04	Indicador 10 - Nº de Consultas Ambulatoriais	-	-	-	-	-	0	0	0
SUBTOTAL								16	142
RESULTADO GLOBAL DOS INDICADORES DE RESULTADOS									8,88
INDICADORES DE GESTÃO									
TIPOLOGIA	Indicador 01 - Índice de Satisfação do Usuário	>=90	97,70	98,67	98,43	98,27	7	3	21
SUBTOTAL								3	21
RESULTADO GLOBAL DOS INDICADORES DE GESTÃO									7,00
NOTA MÉDIA GLOBAL DO DESEMPENHO								15,88	7,94

O relatório, ao apresentar o quadro de metas e indicadores de desempenho, traduz objetivamente o grau de alcance ou não 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 11 (onze) metas e indicadores, sendo 10 (dez) 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 – Número de Saídas Hospitalares

A meta mensal para esse indicador é de 743 saídas no referido período da unidade hospitalar, por alta, evasão, desistência, transferência externa e óbito. A unidade hospitalar apresentou uma média trimestral de 850 saídas, obtendo um percentual de 114% da meta.

Indicador 02 – Tempo 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 10,41 dias, obtendo um percentual de 104% da meta prevista.

Indicador 03 – Número Paciente - Dia

A meta mensal para esse indicador é de 80%. A unidade apresentou uma média trimestral de 79,46% dias, obtendo um percentual de 78,81% da meta prevista.

Indicador 04 – Número de Procedimentos Cirúrgicos

Considerando o que dispõe o 1º Aditivo do CTR 07/2020 o qual prever a condição de hospital referencia para pacientes com suspeita e/ou diagnóstico de COVID-19, oferecendo no período de 13 de abril de 2021 à 30 de junho de 2021, atendimentos à pacientes prioritariamente nas áreas de CLÍNICA MÉDICA COVID e UTI ADULTO COVID, não houve a realização de cirurgias eletivas e serviços ambulatoriais.

Indicador 05 – Taxa de Infecção de Cirurgias Limpas

Considerando o que dispõe o 1º Aditivo do CTR 07/2020 o qual prever a condição de hospital referencia para pacientes com suspeita e/ou diagnóstico de COVID-19, oferecendo no período de 13 de abril de 2021 à 30 de junho de 2021, atendimentos à pacientes prioritariamente nas áreas de CLÍNICA MÉDICA COVID e UTI ADULTO COVID, não houve a realização de cirurgias eletivas e serviços ambulatoriais.

Indicador 06 – Taxa de Suspensão Cirúrgica

Considerando o que dispõe o 1º Aditivo do CTR 07/2020 o qual prever a condição de hospital referencia para pacientes com suspeita e/ou diagnóstico de COVID-19, oferecendo no período de 13 de abril de 2021 à 30 de junho de 2021, atendimentos à pacientes prioritariamente nas áreas de CLÍNICA MÉDICA COVID e UTI ADULTO COVID, não houve a realização de cirurgias eletivas e serviços ambulatoriais.

Indicador 07 – Densidade de Incidência de Infecção Hospitalar

A média para esse indicador é ≤ 7 , de densidade de incidência de infecção hospitalar. A unidade hospitalar apresentou uma média do trimestre de 8,18%, obtendo um percentual de 109%.

Indicador 08- Taxa de Adesão as Estratégias do Programa de Gerenciamento de Terapia Antimicrobiana (PGTA)

A média para esse indicador é $\geq 95\%$. A unidade hospitalar apresentou uma média do trimestre de 89,19%, obtendo um percentual de 99,06%.

Indicador 09- Taxa de Ocupação Hospitalar

A média para esse indicador é $\geq 80\%$. A unidade hospitalar apresentou uma média do trimestre de 79,46%, obtendo um percentual de 78,81%.

Indicador 10- Número de Consultas Ambulatoriais

A média para esse indicador é $\geq 80\%$. A unidade hospitalar apresentou uma média do trimestre de 79,46%, obtendo um percentual de 78,81%.

Indicadores de Gestão

Indicador 01 – Índice de Satisfação do Usuário

Considerando o que dispõe o 1º Aditivo do CTR 07/2020 o qual prever a condição de hospital referencia para pacientes com suspeita e/ou diagnóstico de COVID-19, oferecendo no período de 13 de abril de 2021 à 30 de junho de 2021, atendimentos à pacientes prioritariamente nas áreas de CLÍNICA MÉDICA COVID e UTI ADULTO COVID, não houve a realização de cirurgias eletivas e serviços ambulatoriais.

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 RESULTADO					
AÇÕES	INDICADORES	METAS			
		UNID	PACTUADO	REALIZADO	%REALIZADO
AÇÃO 01	Indicador 01 - Nº de saídas Hospitalares	VALOR	743	850	114%
	Indicador 02 - Média de permanência	VALOR	<=10	10,41	104%
	Indicador 03 - Nº Paciente - Dia	VALOR	80%	63,05	78,81%
AÇÃO 02	Indicador 04 - Nº de procedimentos cirúrgicos	%	-	-	-
	Indicador 05 - Taxa de infecção de cirurgia limpa	%	-	-	-
	Indicador 06 - Taxa de suspensão cirúrgica	VALOR	-	-	-
AÇÃO 03	Indicador 07 - Densidade de incidência de infecção hospitalar	%	>=7	10,90	109%
	Indicador 08 - Taxa de adesão as estratégias do Programa de Gerenciamento de Terapia Ant microbiana		>=95%	94,11	99,06%
	Indicador - 09 - Taxa de ocupação hospitalar		>=80%	63,05	78,81%
AÇÃO 04	Indicador 10 - Nº de Consultas Ambulatoriais	%	-	-	-
INDICADORES DE GESTÃO					
TIPOLOGIA	Indicador 01 - Índice de Satisfação do Usuário	%	>=90	98	9,83

4. REVISÃO/ REPACTUAÇÃO DO QUADRO DE INDICADORES E METAS

Conforme a suspensão dos serviços eletivos e ambulatoriais por conta da pandemia, em março de 2021, foi solicitado um aditivo com ajuste de metas para atendimento de pacientes com suspeita e/ou diagnóstico de Covid-19.

5. DOS RECURSOS FINANCEIROS DO CONTRATO DE GESTÃO

De acordo com o estabelecido na Cláusula Quinta do 1º Termo Aditivo Nº 007/2021 ao Contrato de Gestão Nº 007/2020 – dos Recursos Financeiros, e especificado no seu Anexo II, O valor pactuado para custeio da unidade de saúde, importa na quantia de R\$ 69.410,989,27(sessenta e nove milhões, quatrocentos e dez mil, novecentos e oitenta e nove reais e vinte e sete Centavos).

Desta forma o desembolso financeiro conforme referente aos trimestres correspondentes de abril, maio e junho de 2021, através das Fontes: Tesouro Estadual, **Ação 21065 importa na quantia de R\$ 9.051.021,74(nove milhões, cinquenta e um mil, vinte e um reais e setenta e quatro centavos)** e **Ação 21001(COVID 19) R\$ 26.022.989,55 (Vinte e seis milhões, vinte e dois mil, novecentos e oitenta e nove centavos).**

Valor total do desembolso financeiro no trimestre R\$ 35.074.011,29(trinta e cinco milhões, setenta e quatro mil, onze reais e vinte e nove centavos).

6. RECOMENDAÇÕES DA COMISSÃO

No cumprimento do artigo esta comissão propõe as seguintes recomendações:

- Encaminhamento em tempo hábil do balanço financeiro do referido período para avaliação e análise, conforme estabelecido no item 7 da Cláusula Terceira do referido contrato.
- Encaminhamento do Relatório da Gestão referente a execução do referido período, contendo comparativos específicos das metas propostas com os resultados alcançados e as iniciativas desenvolvidas.
- Encaminhamento à CAA de justificativa no que concerne à não execução total ou parcial das metas previstas no presente contrato.
- A qualidade de um indicador depende diretamente da precisão dos dados utilizados e dos cálculos. Portanto, recomenda-se mais uma vez, a integração dos sistemas, vita e integrasus, para a automatizado, mais uma vez esta comissão não conseguiu acesso ao sistema de informação hospitalar, conforme item 33 da Cláusula Terceira do referido contrato.

7. CONCLUSÃO

Devido ao Decreto 33.904/2021 de 21/01/2021 o qual trata do isolamento social e medidas preventivas para evitar a disseminação da COVID-19, bem como o último Ofício Circular GABSEC nº2021/0472 de 15/02/202, o qual *recomendou a suspensão da realização de cirurgias eletivas e serviços ambulatoriais no âmbito da rede estadual e privada*, a Unidade não conseguiu atingir as metas estabelecidas, por conta da suspensão dos serviços. Sendo assim, o Hospital Leonardo da Vinci, passou a funcionar em março de 2021, como exclusivamente, retaguarda para os leitos COVID, tendo o seu novo contrato de gestão repactuado com metas e indicadores no 1º aditivo 007/2021.

A CAA reconhece os esforços do ISGH no atendimento às demandas da SESA em detrimento da pandemia e as mudanças que foram se fazendo necessárias no decorrer do período, mudanças, muitas vezes semanais, pelo ritmo e necessidades impressos pela pandemia.

Entende assim, que há possibilidade de cumprimento das metas que não foram atingidas na sua totalidade, de acordo com a análise realizada, todavia, e apesar disso, esta comissão reavaliará alguns dados nos próximos períodos, conforme os casos de COVID 19 que apresentarem.

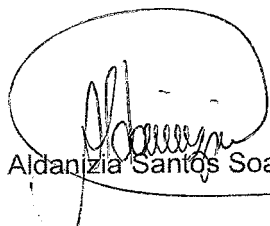
Fortaleza, 28 de junho de 2022

Membros da Comissão

ICARO TAVARES
BORGES:00975241311

Assinado de forma digital por
ICARO TAVARES
BORGES:00975241311
Dados: 2022.06.28 16:21:09 -03'00'

Ícaro Tavares Borges – Presidente (atual)


Maria Aldanzia Santos Soares - Membro