



COMISSÃO MISTA DE AVALIAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO

PARECER CONCLUSIVO

HOSPITAL METROPOLITANO OESTE PELÓPIDAS SILVEIRA – 3º TRIMESTRE/2020

OBJETO: Parecer Conclusivo referente aos resultados obtidos no 3º trimestre de 2020, no âmbito do Contrato de Gestão nº 004/2011, celebrado entre a Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco e a Organização Social de Saúde Instituto de Medicina Integral Professor Fernando Figueira – IMIP, para o gerenciamento e a execução de ações e serviços de saúde a serem realizados pela contratada no Hospital Metropolitano Oeste Pelópidas Silveira, no município de Recife/PE.

INTRODUÇÃO

Chegam a esta Comissão Mista de Avaliação, instituída por meio da Portaria Conjunta SES/SEPLAG/SAD nº 240, de 06/07/2016, com efeitos retroativos a 01/05/2016, alterada pela Portaria Conjunta SES/SEPLAG/SAD nº 001, de 16/01/2018 e a Portaria nº 002 de 26/06/2020, em atendimento aos termos do § 3º, do Artigo 16, da Lei Estadual nº 15.210/2013, com redação alterada pela Lei Estadual nº 16.155/2017, os seguintes documentos:

- a) Parecer da Comissão Técnica de Acompanhamento Interno – CTAI nº 118/2020-RT e;**
- b) Relatório Assistencial Trimestral de Gestão da Diretoria Geral de Modernização e Monitoramento de Assistência à Saúde – DGMMAS/SES, referente aos resultados obtidos no 3º trimestre de 2020 (Hospital Pelópidas Silveira).**

Tais documentos subsidiam a emissão de Parecer Conclusivo por esta Comissão Mista, em atendimento aos termos do § 1º do Artigo 16, da Lei Estadual de nº 15.210/2013, com redação alterada pela Lei Estadual nº 16.771/2019.

FUNDAMENTAÇÃO

Para emissão do presente Parecer, esta Comissão Mista de Avaliação dos Contratos de Gestão remete-se ao § 1º do Artigo 16 da Lei Estadual nº 15.210/2013, com redação alterada pela Lei Estadual nº 16.771/2019, abaixo transcrito:

“Art. 16. Será instituída Comissão Mista de Avaliação para proceder à análise definitiva dos relatórios trimestrais sobre os resultados do contrato de gestão.

§ 1º - Após o recebimento do parecer da Comissão de Acompanhamento Interno do Contrato de Gestão acerca dos relatórios trimestrais e resultados atingidos com a execução contratual, a Comissão Mista de Avaliação deverá, até o último dia do mês subsequente, emitir parecer conclusivo a ser disponibilizado no Portal da Transparência do Governo do Estado de Pernambuco, bem como encaminhado à Secretaria de Saúde e à Secretaria da Controladoria Geral do Estado”.

O Relatório e seus anexos referem-se aos resultados assistenciais obtidos pelo Hospital Metropolitano Oeste – Pelópidas Silveira, no 3º trimestre/2020, e foram entregues a esta Comissão Mista na data de 18/12/2020, através do Ofício DGMMAS nº 812/2020 pela plataforma SEI Processo nº 2300000294.000189/2020-11.

Ressalta-se que os números em sobreescrito nesse Parecer referem-se às considerações desta Comissão Mista de Avaliação, que estarão listadas no fim do documento.

DA UNIDADE ANALISADA

O Hospital Metropolitano Oeste Pelópidas Silveira, cujo Contrato de Gestão nº 004/2011 encontra-se vigente de acordo com o 15º Termo Aditivo, tendo vencimento em 17 de outubro de 2021, com seu limite máximo de 10 (dez) anos. Ademais cabe salientar que, essa Unidade possui perfil de atendimento de Urgência/Emergência 24 horas em internação e ambulatorial nas especialidades de Neurologia (Clínica e Cirúrgica) e Cardiologia (Clínica). Já no Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT), o hospital possui Laboratório de Análises Clínicas, Anatomia Patológica e Citopatologia, Radiologia Convencional e Contrastada, Angiografias, Ultrassonografia com Doppler, Eletroencefalografia, Tomografia Computadorizada, Holter, Eletrocardiografia, Ecocardiografia, Teste Ergométrico, Cateterismo Cardíaco, Fisioterapia Respiratória e Motora (para pacientes internados), Radiologia Intervencionista (Cardíaco e Cerebral). Já no Ambulatório de Egressos, a Unidade dispõe dos serviços de Cardiologia, Radiologia Intervencionista, Neurocirurgia e Neurologia, Enfermagem, Fisioterapia, Psicologia e Serviço social, e um serviço de atendimento ao paciente com lesão medular, este feito por Enfermeiro.

A Unidade, de acordo com os Anexos Técnicos I e II do 14º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 004/2011, tem como metas assistenciais: Indicadores de Produção (Saídas Hospitalares, Atendimento a Urgências, Atendimentos Ambulatoriais, Realização de Cirurgias, Sessões de Hemodiálise Extra UTI, Angiografias Cerebrais e Intervenções Terapêuticas) e Indicadores de Qualidade (Qualidade da Informação, Atenção ao Usuário, Taxa de Cirurgias Suspensas, Controle de Infecção Hospitalar e Mortalidade Operatória).

Para avaliação do Hospital Metropolitano Oeste - Pelópidas Silveira, o Contrato de Gestão prevê regras no repasse dos valores, sendo 70% desse recurso denominado de parte fixa e 30% denominado de parte variável, essa última vinculada ao cumprimento de metas específicas. No que concerne à parte variável, ela é dividida pelos indicadores de produção (20%) e pelos indicadores de qualidade (10%), podendo o Hospital executar o mínimo de 85% da meta sem que ocorra descontos no repasse, conforme indicado no Quadro 01 abaixo.

QUADRO 01 – SISTEMA DE AVALIAÇÃO POR PESO DE PRODUÇÃO

	ATIVIDADE REALIZADA	VALOR A PAGAR
INTERNAÇÃO	Acima do volume contratado	100% do peso percentual da atividade internação (Enfermaria e Pronto-Socorro) x 30% do orçamento do hospital
	Entre 85% e 100% do volume contratado	100% do peso percentual da atividade internação (Enfermaria e Pronto-Socorro) x 30% do orçamento do hospital
	Entre 70% e 84,99% do volume contratado	90% do peso percentual da atividade internação (Enfermaria e Pronto-Socorro) x 30% do orçamento do hospital
	Entre 55% e 69,99% do volume contratado	70% do peso percentual da atividade internação (Enfermaria e Pronto-Socorro) x 30% do orçamento do hospital
	Menor que 55% do volume contratado	55% do peso percentual da atividade internação (Enfermaria e Pronto-Socorro) x 30% do orçamento do hospital
URGÊNCIA/EMERGÊNCIA	ATIVIDADE REALIZADA	VALOR A PAGAR
	Acima do volume contratado	100% do peso percentual da atividade atendimento a urgências x 30% do orçamento do hospital
	Entre 85% e 100% do volume contratado	100% do peso percentual da atividade atendimento a urgências x 30% do orçamento do hospital
	Entre 70% e 84,99% do volume contratado	90% do peso percentual da atividade atendimento a urgências x 30% do orçamento do hospital
	Entre 55% e 69,99% do volume contratado	70% do peso percentual da atividade atendimento a urgências x 30% do orçamento do hospital
AMBULATÓRIO	ATIVIDADE REALIZADA	VALOR A PAGAR
	Acima do volume contratado	100% do peso percentual da atividade atendimento ambulatorial (egressos) x 30% do orçamento do hospital
	Entre 85% e 100% do volume contratado	100% do peso percentual da atividade atendimento ambulatorial (egressos) x 30% do orçamento do hospital
	Entre 70% e 84,99% do volume contratado	90% do peso percentual da atividade atendimentos ambulatorial (egressos) x 30% do orçamento hospital
	Entre 55% e 69,99% do volume contratado	70% do peso percentual da atividade atendimentos ambulatorial (egressos) x 30% do orçamento hospital
CIRURGIAS	ATIVIDADE REALIZADA	VALOR A PAGAR
	Acima do volume contratado	100% do peso percentual da atividade atendimento a cirurgias x 30% do orçamento do hospital
	Entre 85% e 100% do volume contratado	100% do peso percentual da atividade atendimento a cirurgias x 30% do orçamento do hospital
	Entre 70% e 84,99% do volume contratado	90% do peso percentual da atividade atendimentos a cirurgias x 30% do orçamento hospital
	Entre 55% e 69,99% do volume contratado	70% do peso percentual da atividade atendimentos a cirurgias x 30% do orçamento hospital
	Menor que 55% do volume contratado	55% do peso percentual da atividade atendimentos a cirurgias x 30% do orçamento hospital

Fonte: Anexo Técnico III do 14º Termo Aditivo do Contrato de Gestão nº 004/2011

1. INDICADORES DE PRODUÇÃO

Na avaliação de Produção, são considerados Saídas Hospitalares, Atendimentos a Urgência, Atendimentos Ambulatoriais, Sessões de Hemodiálise Extra UTI, Produção Cirúrgica, Angiografias Cerebrais e Intervenções Terapêuticas realizados pelo Hospital Metropolitano Oeste Pelópidas da Silveira e, de acordo com o Anexo Técnico I do 14º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 004/2011, as metas contratadas correspondem a 480 saídas/mês, 1.400 atendimentos de urgência/mês, 2.520 consultas/mês, 148 sessões/mês, 150 cirurgias/mês, 25 angiografias/mês e 25 intervenções/mês.

1.1 Saídas Hospitalares

Conforme informações apresentadas no Relatório Assistencial Trimestral de Gestão/DGMMAS e anexos, a Unidade apresentou o seguinte desempenho:

a) Julho/2020: 172,71 %, cumprindo a meta mínima de 85% prevista em contrato;

b) Agosto/2020: 164,58 %, **cumprindo** a meta mínima de 85% prevista em contrato;

c) Setembro/2020: 154,79 %, **cumprindo** a meta mínima de 85% prevista em contrato.

Tabela 01. Meta Contratada x Realizado – Saídas Hospitalares

Saídas Hospitalares HOSPITAL PELÓPIDAS SILVEIRA Julho a Setembro/2020			
Meses	Julho	Agosto	Setembro
Contratado	480	480	480
Realizado	829	790	743
% Produção (Contratado x Realizado)	172,71%	164,58%	154,79%
Status da Meta	Cumprida	Cumprida	Cumprida

Fontes: Relatório Assistencial Trimestral de Gestão DGMMAS e Anexos – Hospital Metropolitano Oeste Pelópidas Silveira – 3º trimestre/2020

1.2 Atendimentos a Urgências

Conforme informações apresentadas no Relatório Assistencial Trimestral de Gestão/DGMMAS e anexos, a Unidade apresentou o seguinte desempenho:

a) Julho/2020: 141,07%, **cumprindo** a meta mínima de 85% prevista em contrato;

b) Agosto/2020: 133,86%, **cumprindo** a meta mínima de 85% prevista em contrato;

c) Setembro/2020: 138,00 %, **cumprindo** a meta mínima de 85% prevista em contrato.

Tabela 02. Meta contratada x Realizado – Atendimentos a Urgência

Atendimentos a Urgências HOSPITAL PELÓPIDAS SILVEIRA Julho a Setembro/2020			
Meses	Julho	Agosto	Setembro
Contratado	1.400	1.400	1.400
Realizado	1.975	1.874	1.932
% Produção Médica (Contratado x Realizado)	141,07%	133,86%	138,00%
Status da Meta	Cumprida	Cumprida	Cumprida

Fontes: Relatório Assistencial Trimestral de Gestão DGMMAS e Anexos – Hospital Metropolitano Oeste Pelópidas Silveira – 3º trimestre/2020

1.3 Atendimentos Ambulatoriais

Conforme informações apresentadas no Relatório Assistencial Trimestral de Gestão/DGMMAS e anexos, a Unidade apresentou o seguinte desempenho:

a) Julho/2020: 144,01%, **cumprindo** a meta mínima de 85% prevista em contrato;

b) Agosto/2020: 150,75%, **cumprindo** a meta mínima de 85% prevista em contrato;

c) Setembro/2020: 139,40 %, **cumprindo** a meta mínima de 85% prevista em contrato

Tabela 03. Meta contratada x Realizado – Atendimentos Ambulatoriais

Atendimentos Ambulatoriais HOSPITAL PELÓPIDAS SILVEIRA Julho a Setembro/2020			
Meses	Julho	Agosto	Setembro
Contratado	2.520	2.520	2.520
Realizado	3.629	3.799	3.513
% Produção (Contratado x Realizado)	144,01%	150,75%	139,40%
Status da Meta	Cumprida	Cumprida	Cumprida

Fontes: Relatório Assistencial Trimestral de Gestão DGMMAS e Anexos – Hospital Metropolitano Oeste Pelópidas Silveira – 3º trimestre/2020

1.4 Sessões de Hemodiálise Extra UTI

Conforme informações apresentadas no Relatório Assistencial Trimestral de Gestão/DGMMAS, a Unidade apresentou o seguinte desempenho:

- a) **Julho/2020:** 81,76 %, **não cumprindo** a meta mínima de 85% prevista em contrato;
- b) **Agosto/2020:** 108,78 %, **cumprindo** a meta mínima de 85% prevista em contrato;
- c) **Setembro/2020:** 100,00%, **cumprindo** a meta mínima de 85% prevista em contrato.

Tabela 04. Meta contratada x Realizado – Hemodiálise Extra UTI

Sessões de Hemodiálise Extra UTI HOSPITAL PELÓPIDAS SILVEIRA Julho a Setembro/2020			
Meses	Julho	Agosto	Setembro
Contratado	148	148	148
Realizado	121	161	148
% Produção (Contratado x Realizado)	81,76%	108,78%	100,00%
Status da Meta	Não Cumprida	Cumprida	Cumprida

Fontes: Relatório Assistencial Trimestral de Gestão DGMMAS e Anexos – Hospital Metropolitano Oeste Pelópidas Silveira – 3º trimestre/2020

1.5 Realização de Cirurgias

Conforme informações apresentadas no Relatório Assistencial Trimestral de Gestão/DGMMAS e anexos, a Unidade apresentou o seguinte desempenho:

- a) **Julho/2020:** 128,00 %, **cumprindo** a meta mínima de 85% prevista em contrato;
- b) **Agosto/2020:** 118,00%, **cumprindo** a meta mínima de 85% prevista em contrato;
- c) **Setembro/2020:** 100,67 %, **cumprindo** a meta mínima de 85% prevista em contrato.

Tabela 05. Meta contratada x Realizado – Realização de Cirurgias

Realização de Cirurgias HOSPITAL PELÓPIDAS SILVEIRA Julho a Setembro/2020			
Meses	Julho	Agosto	Setembro
Contratado	150	150	150
Realizado	192	177	151
% Produção (Contratado x Realizado)	128,00%	118,00%	100,67%
Status da Meta	Cumprida	Cumprida	Cumprida

Fontes: Relatório Assistencial Trimestral de Gestão DGMMAS e Anexos – Hospital Metropolitano Oeste Pelópidas Silveira – 3º trimestre/2020

2. SERVIÇO DE NEUROLOGIA INTERVENCIONISTA ¹

2.1 Angiografias Cerebrais

Conforme informações apresentadas no Relatório Assistencial Trimestral de Gestão/DGMMAS, a Unidade apresentou o seguinte desempenho:

- a) **Julho/2020:** 144,00 %, **cumprindo** a meta mínima de 85% prevista em contrato;
- b) **Agosto/2020:** 160,00 %, **cumprindo** a meta mínima de 85% prevista em contrato;
- c) **Setembro/2020:** 116,00 %, **cumprindo** a meta mínima de 85% prevista em contrato.

Tabela 06. Meta contratada x Realizado – Angiografias Cerebrais

ANGIOGRAFIAS CEREBRAIS HOSPITAL PELÓPIDAS SILVEIRA Julho a Setembro/2020			
Meses	Julho	Agosto	Setembro
Contratado	25	25	25
Realizado	36	40	29
% Produção (Contratado x Realizado)	144,00%	160,00%	116,00%
Status da Meta	Cumprida	Cumprida	Cumprida

Fontes: Relatório Assistencial Trimestral de Gestão DGMMAS e Anexos – Hospital Metropolitano Oeste Pelópidas Silveira – 3º trimestre/2020

2.2 Intervenções Terapêuticas

Conforme informações apresentadas no Relatório Assistencial Trimestral de Gestão/DGMMAS, a Unidade apresentou o seguinte desempenho:

- a) **Julho/2020:** 148,00 %, **cumprindo** a meta mínima de 85% prevista em contrato;
- b) **Agosto/2020:** 108,00 %, **cumprindo** a meta mínima de 85% prevista em contrato;
- c) **Setembro/2020:** 76,00 %, **não cumprindo** a meta mínima de 85% prevista em contrato.

Tabela 07. Meta contratada x Realizado – Intervenções Terapêuticas

INTERVENÇÕES TERAPÉUTICAS HOSPITAL PELÓPIDAS SILVEIRA Julho a Setembro/2020			
Meses	Julho	Agosto	Setembro
Contratado	25	25	25
Realizado	37	27	19
% Produção (Contratado x Realizado)	148,00%	108,00%	76,00%
Status da Meta	Cumprida	Cumprida	Não Cumprida

Fontes: Relatório Assistencial Trimestral de Gestão DGMMAS e Anexos – Hospital Metropolitano Oeste Pelópidas Silveira – 3º trimestre/2020

3. INDICADORES DE QUALIDADE

Os Indicadores de Qualidade definidos para o Hospital Pelópidas da Silveira estão descritos no Anexo II do 14º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão. São eles:

- a) Qualidade da Informação:** busca a melhoria contínua nos registros da Unidade. São divididos em Apresentação de AIH e Porcentagem, Declaração de Diagnóstico Secundário por especialidade e Taxa de Identificação da Origem do Paciente.
- b) Taxa de Cirurgia Suspensa:** acompanha as cirurgias suspensas por motivos que não dependeram do paciente.
- c) Controle de Infecção Hospitalar:** tem o objetivo de avaliar a qualidade da assistência na área de infecção hospitalar. Incluem os indicadores: Densidade de Infecção Hospitalar em UTI Adulto, Densidade de Incidência de Infecção Hospitalar em Corrente Sanguínea Associada a Cateter Venoso Central (CVC) em UTI Adulto e Taxa de Utilização de CVC na UTI Adulto.
- d) Mortalidade Operatória:** busca monitorar o desempenho assistencial na área de cirurgia. São eles: Taxa de Mortalidade Operatória e Taxa de Cirurgia de Urgência.
- e) Atenção ao Usuário:** visa a avaliar a percepção de qualidade de serviços pelos pacientes ou acompanhantes. Compreende os indicadores: Pesquisa de Satisfação do Usuário ² e Resolução de Queixas. Por se tratar de um requisito de acompanhamento, não tem valoração financeira.

Tabela 08. Resumo dos Indicadores de Qualidade

RESUMO DOS INDICADORES DE QUALIDADE						
HOSPITAL PELÓPIDAS SILVEIRA – Julho a Setembro/2020						
INDICADORES DE QUALIDADE	CONTRATADO / META	Resultados nos meses			STATUS	
		Julho	Agosto	Setembro		
2.1 Qualidade da Informação						
2.1.1 Apresentação de Autorização de Internação Hospitalar.	a) mínimo de 90% das AIH apresentadas referentes ao mês de competência; b) envio das informações até 20º dia útil do mês subsequente.	97,23%	96,84%	96,50%	Conforme Relatório DGMMAS, o percentual mínimo foi atingido e as informações foram enviadas no prazo; portanto, a unidade cumpriu a meta em todos os meses .	
2.1.2 Porcentagem de Diagnósticos Secundários por Especialidade (Requisito de Qualidade)	a) 22% em clínica cirúrgica b) 14% em clínica Médica c) Envio do relatório até o 20º dia útil do mês subsequente	a) 84,62% b) 93,99%	a) 94,23% b) 92,14%	a) 97,42% b) 87,50%	A Unidade atingiu a meta contratada e enviou os relatórios na data exigida em contrato, cumprindo a meta em todos os meses .	
2.1.3 Taxa de Identificação da Origem do Paciente (Requisito de Qualidade)	a) mínimo de 90% de CEP's válidos e compatíveis b) Envio do relatório até o 20º dia útil do mês subsequente	96,87%	96,46%	97,19%	A Unidade atingiu a meta contratada e enviou os relatórios na data exigida em contrato, cumprindo a meta em todos os meses .	
2.2 Taxa de Cirurgia Suspensa	a) envio do relatório com a análise da taxa do mês até o 20º dia do mês subsequente.	Enviado no prazo	Enviado no prazo	Enviado no prazo	O Hospital enviou todos os relatórios no prazo. Meta cumprida em todos os meses	
2.3 Controle de Infecção Hospitalar	a) envio do relatório pertinente à comissão responsável até o 20º dia útil do mês subsequente.	Enviado no prazo	Enviado no prazo	Enviado no prazo	No período em questão, todos os relatórios foram entregues no prazo. Meta cumprida em todos os meses .	
2.4 Mortalidade Operatória	a) envio do relatório pertinente à comissão responsável até o 20º dia útil do mês subsequente.	Enviado no prazo	Enviado no prazo	Enviado no prazo	No período em análise, todos os relatórios foram entregues no prazo. Meta cumprida em todos os meses .	
2.5 Atenção ao Usuário (Requisito de Qualidade)						
a) Pesquisa de Satisfação do Usuário/Internamento	a) envio das planilhas de consolidação até o 20º dia útil do mês subsequente.	Enviado no prazo	Enviado no prazo	Enviado no prazo	No período em questão, todas as planilhas foram entregues no prazo. Meta cumprida em todos os meses .	
b) Pesquisa de Satisfação do Usuário/Ambulatório	a) envio das planilhas de consolidação até o 20º dia útil do mês subsequente.	Enviado no prazo	Enviado no prazo	Enviado no prazo	No período em questão, todas as planilhas foram entregues no prazo. Meta cumprida em todos os meses .	
2.5.2 Resolução de Queixa	a) resolução de no mínimo 80% das queixas recebidas. b) envio das informações até 20º dia útil do mês subsequente.	100,00%	100,00%	100,00%	A Unidade atingiu o percentual de 100% de resolução das queixas e enviou os relatórios dentro do prazo, cumprindo, assim, a meta em todos os meses .	

Fontes: Relatório Assistencial Trimestral de Gestão DGMMAS e Anexos – Hospital Metropolitano Oeste Pelópidas Silveira – 3º trimestre/2020.

4. COMISSÕES E NÚCLEOS

A Cláusula Terceira do 7º Termo Aditivo do Contrato de Gestão nº 004/2011, nos itens elencados abaixo, preconiza que a Unidade deve:

“3.1.34 – Possuir e manter em pleno funcionamento, no mínimo, as seguintes Comissões Clínicas:

- *Comissão de Prontuários Médicos;*
- *Comissão de Óbitos;*
- *Comissão de Ética Médica.*

3.1.35 – Possuir e manter um Núcleo de Manutenção Geral – NMG que contemple as áreas de manutenção predial, hidráulica e elétrica, assim como um serviço de gerenciamento de Risco e de Resíduos Sólidos na unidade, bem como manter o núcleo de engenharia clínica para o bom desempenho dos equipamentos.”

Em relação às Comissões Médicas, o Relatório Assistencial no item 6, Quadro 3, informa que o Hospital Metropolitano Oeste Pelópidas Silveira possui, já implantadas e em funcionamento, as seguintes comissões: de Análise de Prontuários Médicos, Ética Médica, Óbitos, Controle de Infecção Hospitalar e que a Unidade enviou as atas que comprovam as reuniões ocorridas. Ademais, o Relatório informa sobre o funcionamento do Núcleo de Manutenção Geral, do Serviço de Gerenciamento de Risco e de Resíduos Sólidos, do Núcleo de Engenharia Clínica, do Núcleo de Epidemiologia e Núcleo de Segurança do Paciente, onde também se encontram em pleno funcionamento.

5. APONTAMENTO DE DESCONTO²

O Hospital Metropolitano Oeste – Pelópidas da Silveira no período em análise cumpriu as metas dos indicadores de produção e qualidade previstos em Contrato de Gestão, exceto no indicador de Intervenções Terapêuticas (Setembro/2020). Entretanto, conforme previsto no contrato de gestao, esse indicador não possui valoração, logo não houve apontamento de desconto.

6. PARECER DA COMISSÃO TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTO INTERNO

O Parecer CTAI nº 118/2020-RT afirma em sua conclusão que “Diante das razões e fundamentos alhures expostos, esta Comissão Técnica de Acompanhamento Interno dos Contratos de Gestão, ratifica o presente Relatório Trimestral de Avaliação (RTA) do **Hospital Metropolitano Pelópidas Silveira (HPS)**, nos meses do referido trimestre de **julho a setembro de 2020**, tendo em vista restar comprovado que o referido instrumento contratual vem sendo executado através de uma gestão eficaz, oferecendo um atendimento de qualidade à população usuária do SUS, tudo em conformidade com os termos do inciso IV do parágrafo único do artigo 15 da Lei Estadual nº 15.210/2013, disposição alterada pela Lei nº 16.155/2017.”

7. DA QUALIFICAÇÃO COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

No que diz respeito à qualificação da Organização Social de Saúde Instituto de Medicina Integral Professor Fernando Figueira – IMIP, observou-se que foi publicado o Decreto nº 48.192, de 01/11/2019, com efeitos retroativos a 07/10/2019. Assim a Unidade **atendeu** ao item 3.1.41 da Cláusula Terceira do 7º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 004/2011, a saber:

“3.1.41 – Manter durante toda a execução do presente Contrato, em compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na seleção.”

8. CONSIDERAÇÕES DA COMISSÃO MISTA DE AVALIAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO

Após análise e apreciação do material enviado pela Diretoria Geral de Modernização e Monitoramento de Assistência à Saúde, esta Comissão entende fazerem necessárias as seguintes recomendações, à citada Diretoria, referentes à execução do Contrato de Gestão nº 004/2011 – **Hospital Metropolitano Oeste Pelópidas Silveira**:

¹ O Quadro 02 do Relatório Trimestral DGMMAS não houve a inserção das informações relativas a Angiografias Cerebrais e Intervenções Terapêuticas. Entretanto, nos documentos enviados pela Unidade e no Consolidado Gerencial, foram demonstrados os dados relativos a esses indicadores. A Comissão solicita retificação da tabela com a inclusão dos dados, uma vez que são indicadores previstos em contrato.

CONCLUSÃO

Com base nas informações apresentadas no Relatório da DGMMAS e seus anexos e de acordo com o Contrato de Gestão nº 004/2011 e seus Termos Aditivos, esta Comissão conclui que a Unidade, ora analisada fez cumprimento das obrigações contratuais no 3º trimestre/2020, exceto para os indicadores de Sessões de Hemodialise Extra UTI (Julho/2020) e Intervenções Terapêuticas (Setembro/2020). Apesar disso, o Hospital Metropolitano Oeste Pelópidas Silveira vem cumprindo sua principal função, que é atender os usuários do Sistema Único de Saúde que procuram o serviço, com eficiência e qualidade, em concordância com os termos do inciso IV, do parágrafo único do artigo 15 da Lei Estadual nº 15.210/2013, com redação alterada pela Lei Estadual nº 16.771/2019.

É o Parecer.

Salvo Melhor Juízo.

Recife, 28 de janeiro de 2021.

Daniel Marques Ramos Carneiro

Matrícula 324.268-4/SEPLAG

Revisor

Manoel Caetano Cysneiros de Albuquerque Neto

Matrícula 406.111-0/SAD

Revisor

Patrícia Maria Santos Andrade

Matrícula 389.822-9/SES

Renata Emmanuelle de Almeida Mafra

Matrícula 401.743-7/SES

Relatora

Sandra Maciel Navarro

Matrícula 388.908-4/SES



Documento assinado eletronicamente por **Renata Emmanuelle de Almeida Mafra**, em 29/01/2021, às 15:34, conforme horário oficial de Recife, com fundamento no art. 10º, do [Decreto nº 45.157, de 23 de outubro de 2017](#).



Documento assinado eletronicamente por **Manoel Caetano Cysneiros de Albuquerque Neto**, em 29/01/2021, às 17:33, conforme horário oficial de Recife, com fundamento no art. 10º, do [Decreto nº 45.157, de 23 de outubro de 2017](#).



Documento assinado eletronicamente por **Daniel Marques Ramos Carneiro**, em 29/01/2021, às 23:43, conforme horário oficial de Recife, com fundamento no art. 10º, do [Decreto nº 45.157, de 23 de outubro de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.pe.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **11212066** e o código CRC **C0CEA2F9**.

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

Rua Dona Maria Augusta Nogueira, 519, - Bairro Bongi, Recife/PE - CEP 50751-530, Telefone: