



Secretaria de  
Saúde



GOVERNO DO ESTADO  
**PERNAMBUCO**

## COMISSÃO MISTA DE AVALIAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO

### PARECER CONCLUSIVO

#### HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA – 1º TRIMESTRE/2021

**OBJETO:** Parecer Conclusivo referente aos resultados obtidos no 1º trimestre de 2021, no âmbito do Contrato de Gestão nº 002/2013, celebrado entre a Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco e a Organização Social de Saúde Irmandade da Santa Casa de Misericórdia do Recife, cujo escopo principal o gerenciamento e a execução de ações e serviços de saúde no Hospital Regional Fernando Bezerra, no Município de Ouricuri/PE.

### INTRODUÇÃO

Chegam a esta Comissão Mista de Avaliação, instituída através 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 pela Portaria nº 002 de 26/06/2020, em atendimento aos termos do § 3º, do Artigo 16, da 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 040/2021-RT;

b) Relatório Assistencial Trimestral de Gestão da Diretoria Geral de Modernização e Monitoramento de Assistência à Saúde – DGMMAS/SES, referente aos resultados obtidos no 1º trimestre de 2021 (Hospital Regional Fernando Bezerra).

Tais documentos subsidiam a emissão do presente Parecer Conclusivo por esta Comissão Mista, em atendimento aos termos do § 1º, do Artigo 16, com redação da Lei Estadual nº 15.210/2013, 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, que comprovam os resultados assistenciais obtidos pelo Hospital Regional Fernando Bezerra no 1º trimestre/2021, foram entregues à Gerência de Controle Interno (GCI/SES) e a esta Comissão Mista na data de 05/08/2021, pelo Ofício DGMMAS nº 440/2021 através da plataforma SEI Processo nº 2300000294.000257/2021-14.

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

### UNIDADE ANALISADA

O Hospital Regional Fernando Bezerra, cujo Contrato nº 002/2013 encontrava-se vigente à época compreendendo o período de 04/12/2020 a 03/06/2021 de acordo com o 16º Termo Aditivo, é uma Unidade de referência nas clínicas materno-infantil, traumatologia ortopedia, médica e cirurgia geral. Ofertando Ela oferece atendimentos de urgência/emergência e ambulatorial atendendo aos pacientes egressos da Unidade e aos referenciados pela Central de Regulação da SES/PE. No Ambulatório são atendidas as especialidades: Ginecologia, Cirurgia Pediátrica, Obstetrícia (também gestação de alto risco), Urologia, Cirurgia Geral, Clínica Médica, e Traumatologia ortopedia. Já no Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT), o hospital possui os serviços de USG, Raios-X, Colposcopia, Fisioterapia e Exames Laboratoriais.

Com o objetivo de adotar medidas de emergência para o enfrentamento da COVID-19, foi assinado em 01 de agosto de 2020 o 15º Termo Aditivo ao Contrato nº 002/2013, celebrado entre a Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco e a Organização Social de Saúde Irmandade da Santa Casa de Misericórdia do Recife, tendo como objeto a Readequação do número de leitos da Unidade hospitalar, para atender a demanda dos pacientes infectados com a Covid-19, com a ampliação de 12 (doze) leitos, sendo 08 (oito) leitos de UTI, 02 (dois) leitos de enfermaria adulto e 02 (dois) leitos de enfermaria pediátrica, pelo período de 06 (seis) meses, perfazendo um acréscimo de custeio na ordem de R\$ 654.875,45 (seiscentos e cinquenta e quatro mil, oitocentos e setenta e cinco reais e quarenta e cinco centavos), **totalizando o repasse mensal de R\$ 2.939.716,51.**

O Hospital Regional Fernando Bezerra, de acordo com os Anexos Técnicos I e II do 10º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 002/2013, possui Indicadores de Produção: Saídas Hospitalares, Atendimentos às Urgências, Atendimento Ambulatorial e Realização de Cirurgias (Cirurgias Geral e Traumatologia ortopédica) e Indicadores de Qualidade: Qualidade da Informação, Atenção ao Usuário, Controle de Infecção Hospitalar, Taxa de Cesariana em Primíparas, Proporção de Óbitos Maternos Investigados, Proporção de Óbitos Fetais Analisados, Proporção de Recém-nascidos vacinados com a primeira dose de Hepatite B, vacina BCG e Mortalidade Operatória.

Para avaliação do Hospital Regional Fernando Bezerra, o Contrato de Gestão nº 002/2013 prevê regras no repasse dos valores, sendo 70% desse recurso denominado de parte fixa e 30% denominado de parte variável, essa última está 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**

INTERNAÇÃO	ATIVIDADE REALIZADA	VALOR A PAGAR
	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 atendimentos a urgência x 30% do orçamento do hospital
Entre 85% e 100% do volume contratado	100% do peso percentual da atividade atendimentos a urgência x 30% do orçamento do hospital	
Entre 70% e 84,99% do volume contratado	90% do peso percentual da atividade atendimentos a urgência x 30% do orçamento do hospital	
Entre 55% e 69,99% do volume contratado	70% do peso percentual da atividade atendimentos a urgência x 30% do orçamento do hospital	
Menor que 55% do volume contratado	55% do peso percentual da atividade atendimentos a urgência 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 ambulatorial	
Entre 55% e 69,99% do volume contratado	70% do peso percentual da atividade atendimentos ambulatorial (egressos) x 30% do orçamento ambulatorial	
Menor que 55% do volume contratado	55% do peso percentual da atividade atendimentos ambulatorial (egressos) x 30% do orçamento ambulatorial	
CIRURGIAS	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 atendimento ambulatorial (egressos) x 70% do orçamento do hospital	
Entre 55% e 69,99% do volume contratado	55% do peso percentual da atividade atendimento ambulatorial (egressos) x 30% do orçamento do hospital	
Menor que 55% do volume contratado	100% do peso percentual da atividade atendimento ambulatorial (egressos) x 30% do orçamento do hospital	

**Fonte:** Anexo III do 10º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 002/2013.

**1. INDICADORES DE PRODUÇÃO**

Na avaliação de Produção, são considerados Saídas Hospitalares, Atendimentos de Urgência, Atendimentos Ambulatoriais e Realização de Cirurgias, realizados pelo Hospital Regional Fernando Bezerra e, de acordo com o Anexo Técnico I do 10º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 002/2013, as metas contratadas correspondem a 680 saídas/mês, 6.500 atendimentos de urgência/mês, 2.500 consultas/mês, 235 cirurgias gerais/mês e 100 cirurgias traumato ortopédicas.

**1.1 Saídas Hospitalares**

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

- a) **Janeiro/2021:** 74,85%, **não cumprindo** a meta mínima de 85% prevista em contrato;
- b) **Fevereiro/2021:** 69,71%, **não cumprindo** a meta mínima de 85% prevista em contrato;
- c) **Março/2021:** 71,47%, **não cumprindo** a meta mínima de 85% prevista em contrato.

**Tabela 01. Meta Contratada x Realizado – Saídas Hospitalares**

Saídas Hospitalares HO SPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA Janeiro a Março/2021			
Meses	janeiro	fevereiro	março
Saídas Hospitalares Contratado	680	680	680
Saídas Hospitalares Realizado	509	474	486
<b>% Produção Saídas (Contratado x Realizado)</b>	<b>74,85%</b>	<b>69,71%</b>	<b>71,47%</b>
<b>Status da Meta</b>	<b>Não cumprida</b>	<b>Não cumprida</b>	<b>Não cumprida</b>

**Fontes:** Relatório Assistencial Trimestral de Gestão/DGMMAS e Anexos - Hospital Fernando Bezerra - 1º Trimestre/2021.

**1.2 Atendimento à Urgência**

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

- a) **Janeiro/2021:** 60,20%, **não cumprindo** a meta mínima de 85% prevista em contrato;
- b) **Fevereiro/2021:** 49,49%, **não cumprindo** a meta mínima de 85% prevista em contrato;

c) **Março/2021: 50,95%, não cumprindo** a meta mínima de 85% prevista em contrato.

**Tabela 02. Meta Contratada x Realizado – Atendimentos Urgência.**

Atendimentos à Urgência HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA Janeiro a março/2021			
Meses	janeiro	fevereiro	março
Atendimentos à Urgência Contratado	6.500	6.500	6.500
Atendimentos à Urgência Realizado	3.913	3.217	3.312
% Produção Urgência (Contratado x Realizado)	60,20%	49,49%	50,95%
Status da Meta	Não cumprida	Não cumprida	Não cumprida

**Fontes:** Relatório Assistencial Trimestral de Gestão/DGMMAS e Anexos – Hospital Fernando Bezerra - 1º Trimestre/2021

### 1.3 Atendimento Ambulatorial

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

- a) **Janeiro/2021: 53,64%, não cumprindo** a meta mínima de 85% prevista em contrato;
- b) **Fevereiro/2021: 57,96%, não cumprindo** a meta mínima de 85% prevista em contrato;
- c) **Março/2021: 48,52%, não cumprindo** a meta mínima de 85% prevista em contrato.

**Tabela 03. Meta Contratada x Realizado – Atendimentos Ambulatoriais**

Atendimentos Ambulatoriais HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA Janeiro a Março/2021			
Meses	janeiro	fevereiro	março
Atendimentos Ambulatoriais Contratado	2.500	2.500	2.500
Atendimentos Ambulatoriais Realizado	1.341	1.449	1.213
% Produção Ambulatoriais (Contratado x Realizado)	53,64%	57,96%	48,52%
Status da Meta	Não Cumprida	Não Cumprida	Não Cumprida

**Fontes:** Relatório Assistencial Trimestral de Gestão/DGMMAS e Anexos - Hospital Fernando Bezerra - 1º Trimestre/2021

### 1.4 Realização de Cirurgias <sup>1</sup>

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

- a) **Janeiro/2021: 85,67%, cumprindo** a meta mínima de 85% prevista em contrato;
- b) **Fevereiro/2021: 86,57%, cumprindo** a meta mínima de 85% prevista em contrato;
- c) **Março/2021: 70,15%, não cumprindo** a meta mínima de 85% prevista em contrato.

**Tabela 04. Meta Contratada x Realizado – Cirurgias<sup>1</sup>**

Cirurgias HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA Janeiro a Março/2021			
Meses	janeiro	fevereiro	março
Cirurgias Contratado <sup>1</sup>	335	335	335
Cirurgias Realizado	287	290	235
% Produção Cirúrgica (Contratado x Realizado)	85,67%	86,57%	70,15%
Status da Meta	cumprida	Cumprida	Não cumprida

**Fontes:** Relatório Assistencial Trimestral de Gestão/DGMMAS e Anexos - Hospital Fernando Bezerra - 1º Trimestre/2021

O 10º TA ao Contrato de Gestão nº 002/2013, que implementa a Meta de Produção Cirúrgica no Indicador de Produção, no item III – 4. Realizações Cirúrgicas, prevê que:

*“Considerando que a demanda é regulada, na hipótese de impossibilidade por parte da Contratada de cumprimento das metas estipuladas, tendo como única e exclusiva justificativa a inexistência de demanda para atingir as metas contratualmente fixadas, não haverá descontos nos pagamentos devidos”*

## 2. INDICADORES DE QUALIDADE

Os indicadores de Qualidade definidos para o Hospital Fernando Bezerra estão descritos no Anexo Técnico II da Parte Variável do 10º Termo Aditivo do Contrato de Gestão, são eles:

- a) **Qualidade da Informação:** busca a melhoria contínua nos registros da unidade. São divididos em Apresentação de AIH, Diagnóstico Secundário e Taxa de Identificação de Origem do Paciente. Os dois últimos são monitorados, mas sem valoração financeira.
- b) **Atenção ao Usuário:** visa a avaliar a percepção de qualidade de serviços pelos pacientes ou acompanhantes. Compreende os indicadores: Pesquisa de Satisfação do Usuário e Resolução de Queixas. Por se tratar de um requisito de acompanhamento, não tem valoração financeira.
- 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 Neonatal, Taxa de Infecção Primária em Corrente Sanguínea nos Pacientes em Uso de Cateter Venoso Central/Umbilical em UTI Neonatal, Densidade de Incidência de Pneumonia associada ao uso de Ventilação Mecânica na UTI Neonatal, Taxa de utilização de cateter venoso em UTI Neonatal e Taxa de utilização de ventilação mecânica em UTI Neonatal.
- d) **Taxa de Cesarianas em Primíparas:** busca refletir parte do resultado obtido com o processo de melhoria contínua.
- e) **Proporção de Óbitos Maternos Investigados:** objetiva monitorar a mortalidade materna para melhoria da saúde feminina.
- f) **Proporção de Óbitos Fetais Analisados:** acompanhar os óbitos neonatais ocorridos durante determinado período.
- g) **Proporção de Recém Nascidos vacinados contra Hepatite B e com a BCG:** avaliar a qualidade da assistência prestada ao recém-nascido.
- h) **Mortalidade Operatória:** Monitora o desempenho assistencial na área de cirurgia. Indicadores: Taxa de Mortalidade Operatória Estratificada por Classe (1 a 5) e Taxa de Cirurgia de Urgência.

**Tabela 06. Resumo dos Indicadores de Qualidade :**

RESUMO DOS INDICADORES DE QUALIDADE

HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA – JANEIRO A MARÇO/2021

INDICADORES DE QUALIDADE	CONTRATADO / META	Resultados nos meses			STATUS
		janeiro	fevereiro	março	
<b>2.1. Qualidade da Informação</b>					
2.1.1 Apresentação de Autorização de Internação Hospitalar	a) mínimo de 90% das AIH apresentadas referentes ao mês de competência.	104,32%	103,38%	103,09%	A Unidade enviou as informações no prazo e atingiu o percentual mínimo; portanto, <b>cumpriu a meta em todos os meses</b> .
2.1.2 Porcentagem de Declaração de Diagnósticos Secundários (não valorado)	a) 22% em clínica cirúrgica; b) 14% em clínica médica; c) 10% em clínica obstétrica e d) 7% em clínica pediátrica.	a) 49,84% b) 27,61% c) 100,00% d) 100,00%	a) 91,91% b) 32,48% c) 100,00% d) 100,00%	a) 64,08% b) 25,85% c) 100,00% d) 97,36%	O Relatório Trimestral o percentual mínimo em todas as clínicas. <b>Meta cumprida</b> no período
2.1.3 Taxa de Identificação da Origem do Paciente (não valorado)	a) mínimo de 90% de CEP's válidos e compatíveis com o código IBGE.	99,81%	100,00%	99,80%	No período em análise, a Unidade <b>cumpriu a meta em todos os meses</b> <sup>2</sup> .
<b>2.2 Atenção ao Usuário (Requisito de Acompanhamento – não valorado)</b>					
2.2.1 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. <b>Meta cumprida em todos os meses</b> <sup>2</sup>
2.2.1 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. <b>Meta cumprida em todos os meses</b> <sup>2</sup>
2.2.2 Resolução de Queixa	a) resolução de no mínimo 80% das queixas recebidas. b) envio das informações até o 20º dia útil do mês subsequente.	Sem queixa	Sem queixa	Sem queixa	No período em análise, a unidade não teve queixas e enviou as informações no prazo; portanto, <b>meta cumprida em todos os meses</b> <sup>2</sup>
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 análise, a unidade enviou as informações no prazo; portanto, <b>meta cumprida em todos os meses</b>
2.4 Taxa de Cesarianas em Primíparas	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, a unidade enviou as informações no prazo; portanto, <b>meta cumprida em todos os meses</b>
2.5 Proporção de Óbitos Maternos Investigados	a) 100% dos óbitos maternos investigados.	100,00%	Sem óbitos	100,00%	No trimestre em análise, a Unidade atingiu o percentual previsto; portanto a unidade <b>cumpriu a meta em todos os meses</b> .
2.6 Proporção de Óbitos Fetais Analisados	a) mínimo de 50% dos óbitos fetais analisados com peso igual ou menor que 2.500g.	100,00%	100,00%	100,00%	No trimestre em análise a unidade <b>cumpriu a meta</b> .
<b>2.7 Proporção de Recém-Nascidos Vacinados</b>					
2.7.1 Hepatite B	a) 100% dos nascidos vivos vacinados nas primeiras 12 horas de vida.	99,15%	99,24%	100,00%	No trimestre em análise a Unidade não alcançou o percentual mínimo no mês e janeiro e fevereiro; portanto, <b>não cumpriu a meta em janeiro e fevereiro/2021</b> .
2.7.2 BCG	a) 100% dos nascidos vivos com peso maior que 2.000g vacinados antes da alta.	99,15%	99,24%	100,00%	No trimestre em análise a Unidade não alcançou o percentual mínimo no mês e janeiro e fevereiro; portanto, <b>não cumpriu a meta em janeiro e fevereiro/2021</b> <sup>3</sup> .
2.8 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, a unidade enviou as informações no prazo; portanto, <b>meta cumprida em todos os meses</b>

**Fontes:** Relatório Assistencial Trimestral de Gestão/DGMMAS e Anexos - Hospital Fernando Bezerra – 1º Trimestre/2021

Vale ressaltar que com exceção do mês de janeiro, esta Comissão Mista ficou impedida de analisar os anexos do Sistema de Gestão referentes aos componentes assistenciais, de qualidade e variável, pela não apresentação dos documentos no referido trimestre. A DGMMAS se posiciona em seu Relatório Assistencial no item 10, que: *“Quanto aos anexos do Relatório Assistencial advindos do Sistema de Gestão da SES, quais sejam: componente assistencial, qualidade e variável, não foi possível apresentar estes documentos no referido trimestre, pois, o Sistema de Gestão, o qual se extrai a informação, encontra-se inoperante desde o dia 05/05/2021, impossibilitando o resgate da informação, conforme explicitado no Ofício NAE/GATI nº 035/2021 (em anexo), em resposta ao Tribunal de Contas referente ao sistema”*.

### 3. COMISSÕES E NÚCLEOS

De acordo com A Cláusula Terceira do 1º Termo Aditivo do Contrato de Gestão nº 002/2013, nos itens elencados abaixo, dispõe que a Unidade compromete-se a:

*“ 3.1.34 - Possuir e manter em pleno funcionamento, no mínimo, as seguintes Comissões Clínicas: Prontuários Médicos, Óbitos e 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 Resíduo Sólido na unidade bem como manter o núcleo de engenharia clínica para o bom desempenho dos equipamentos.”*

O Relatório Assistencial Trimestral de Gestão encaminhado pela DGMMAS informa que o Hospital Regional Fernando Bezerra possui as seguintes Comissões em funcionamento: Análise de Prontuários Médicos, Óbitos, Ética Médica, CIPA e da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar. Além disso, mantém em funcionamento o Núcleo de Engenharia Clínica, Núcleo de Segurança do Paciente, Serviço de Gerenciamento de Risco e de Resíduos Sólidos e o Núcleo de Manutenção Geral. O Relatório informa também que todas as atas que comprovam a realização das reuniões encontram-se nos relatórios gerenciais de todo o trimestre em questão.



#### 4. APONTAMENTO DE DESCONTO <sup>4</sup>

Verifica-se através do Relatório Assistencial Trimestral de Gestão elaborado pela DGMMAS que o Hospital Regional Fernando Bezerra não cumpriu as metas pactuadas para os indicadores de Saídas Hospitalares, Atendimentos Ambulatoriais, Atendimentos à Urgência em todos os meses do 1º trimestre de 2021, e no Indicador Realização de Cirurgias sendo este no mês de março/2021, tendo a Unidade enviado justificativas por meio dos Ofícios de nºs 028/2021, 041/2021 e 070/2021. A DGMMAS, através dos Pareceres Técnicos nºs 09, 49 e 50, além do Parecer Técnico de Validação de todo o trimestre, considerando as justificativas apresentadas pela Unidade, sendo apontados os descontos, que não serão efetivados.

Conforme o Relatório Assistencial Trimestral de Gestão/DGMMAS, verifica-se também que a Unidade não cumpriu a meta de Proporção de Recém Nascidos Vacinados com a Vacina Hepatite B e vacina BCG, nos meses de janeiro e fevereiro de 2021, não cumprindo as metas preconizadas no Contrato de Gestão nº 002/2013. Diante disso, a Unidade enviou justificativa por meio dos Ofícios nºs 027/2021 e 040/2021, que foram acatados pela DGMMAS através dos Pareceres Técnicos nºs 51 e 52. Os descontos serão apontados, porém não efetivados.

Considera-se também que, devido à pandemia causada pela COVID-19 e em conformidade com o disposto na Portaria SES nº 107 de 24 de março de 2020, houve a suspensão da realização de consultas e procedimentos diagnósticos ambulatoriais em todas as unidades da rede assistencial pública e privada em todo o Estado de Pernambuco.

**Tabela 07. Apontamento de Desconto**

Repasse Variável HOSPITAL FERNANDO BEZERRA 1º Trimestre/2021			
<b>ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS (10%)</b>			<b>R\$ 484.453,94</b>
<b>Meses</b>	<b>Realizado</b>	<b>% Desconto</b>	<b>Descontos Apontados</b>
Janeiro	53,64%	30,00%	R\$ 13.709,05
Fevereiro	57,96%	30,00%	R\$ 13.709,05
Março	48,52%	45,00%	R\$ 20.563,57
<b>Total</b>			<b>R\$ 47.981,67</b>
<b>SAÍDAS HOSPITALARES (70%)</b>			<b>R\$ 319.877,75</b>
<b>Meses</b>	<b>Resultado</b>	<b>% Desconto</b>	<b>Descontos Apontados</b>
Janeiro	74,85%	10,00%	R\$ 31.987,77
Fevereiro	69,71%	30,00%	R\$ 95.963,32
Março	71,47%	10,00%	R\$ 31.987,77
<b>Total</b>			<b>R\$ 159.938,86</b>
<b>URGÊNCIA EMERGÊNCIA (20%)</b>			<b>R\$ 96.890,79</b>
<b>Meses</b>	<b>Resultado</b>	<b>% Desconto</b>	<b>Descontos Apontados</b>
Janeiro	60,20%	30,00%	R\$ 27.418,14
Fevereiro	49,49%	45,00%	R\$ 41.127,14
Março	49,42%	45,00%	R\$ 41.127,14
<b>Total</b>			<b>R\$ 109.672,42</b>
<b>INDICADORES DE QUALIDADE (10%)</b>			<b>R\$ 228.484,11</b>
<b>Proporção de Recém Nascidos Vacinados Hepatite B (10%)</b>			<b>R\$ 22.848,41</b>
<b>Vacinados contra Hepatite B (5%)</b>			<b>R\$ 11.424,21</b>
<b>Meses</b>	<b>Realizado</b>	<b>% Desconto</b>	<b>Descontos Apontados</b>
Janeiro	99,15%	100,00%	R\$ 11.424,21
Fevereiro	99,24%	100,00%	R\$ 11.424,21
Março	100,00%	0,00%	R\$ 0,00
<b>TOTAL</b>			<b>R\$ 22.848,41</b>

**Fontes:** Relatório Assistencial Trimestral de Gestão/DGMMAS e Anexos - Hospital Fernando Bezerra - 1º Trimestre/2021

#### 5. PARECER DA COMISSÃO TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTO INTERNO – CTAI/DGMMAS

O Parecer CTAI nº 040/2021 – RT afirma em sua conclusão que: “Diante das razões e fundamentos acima elencados, esta Comissão Técnica de Acompanhamento Interno dos Contratos de Gestão (CTAI), ratifica o presente Relatório Trimestral de Avaliação (RTA) do **Hospital Regional Fernando Bezerra (HRFB)**, aos meses do referido trimestre de **janeiro a março de 2021**, salientando que esta diretoria tem primado sempre pelo monitoramento eficaz das metas e serviços pactuados, levando-se em consideração todos os aspectos relatados no presente parecer, bem como vem trabalhando junto a unidade o correto funcionamento, a fim de garantir um atendimento de qualidade aos pacientes usuários do SUS, tudo em conformidade com os termos do inciso IV, do parágrafo único do artigo 15 da Lei Estadual nº 15.210/2013, posteriormente alterada pela Lei Estadual nº 16.155/2017”.

#### 6. QUALIFICAÇÃO COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

No que diz respeito à qualificação da Organização Social de Saúde **Irmadade da Santa Casa de Misericórdia de Recife**, observa-se que com a publicação do Decreto nº 49.912, de 11 de dezembro de 2020, produzindo seus efeitos a partir de 11 de março de 2020 e vencendo em 10 de março de 2022. Com isso, a OSS **atendeu** no trimestre em análise ao que dispõe o item 3.1.41 da Cláusula Terceira do 1º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 002/2013, mencionado abaixo:

“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”.

#### 7. 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 se fazerem necessárias as seguintes recomendações, à citada Diretoria, referentes à execução do Contrato de Gestão nº 002/2013 (Hospital Regional Fernando Bezerra):

1 – Quanto aos resultados alcançados no indicador Realização de Cirurgias, percebemos que o Relatório Assistencial não está em consonância com o Anexo Técnico I do 10º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 002/2013, onde a meta preconizada é de 235 (duzentas e trinta e cinco) cirurgias gerais e 100 (cem) cirurgias traumato ortopédicas, totalizando 335 (trezentas e trinta e cinco) cirurgias. No relatório não constou separadamente essa meta estabelecida, apresentando um total geral de 340 (trezentos e quarenta) cirurgias (sem especificação cirurgias gerais e cirurgias traumato ortopédicas). Esta Comissão solicita a correção no percentual, valores e status da meta contratada, em conformidade com o previsto no 10º Termo Aditivo.

2 – No Resumo de Indicadores de Qualidade (tabela 6), nos itens que tratam da Pesquisa de Satisfação (Internamento e ambulatório) o Relatório Assistencial não informa se o envio das informações ocorreram no prazo estabelecido para o cumprimento de meta (consolidação até o 20º dia útil do mês subsequente) O Relatório informa apenas que o item é um “requisito de acompanhamento”. A Comissão Mista solicita informações sobre o cumprimento da meta estabelecida para o indicado, conforme o 10º TA (entrega do relatório no prazo e o percentual nas pesquisas realizadas).

3 – No Resumo de Indicadores de Qualidade (tabela 6), no item que trata dos nascidos vivos com peso maior que 2.000g vacinados com a BCG, o Relatório informa que a Unidade alcançou o percentual em todo o trimestre, cumprindo a meta no período analisado, divergido do Ofício encaminhado pela Unidade. Os Ofícios nºs 027 e 040/2021, tratam sobre o não cumprimento de meta nos meses de janeiro e fevereiro quanto a aplicação das duas vacinas. A Comissão solicita esclarecimentos quanto a informação do cumprimento de meta na aplicação da vacina BCG nos meses de janeiro e fevereiro, sendo necessário o apontamento de desconto nesse item, conforme a tabela abaixo:

INDICADORES DE QUALIDADE (10%)			R\$ 228.484,11
Proporção de Recém Nascidos Vacinados Hepatite B (10%)			R\$ 22.848,41
Vacinados contra Hepatite B (5%)			R\$ 11.424,21
Meses	Realizado	% Desconto	Descontos Apontados
Janeiro	99,15%	100,00%	R\$ 11.424,21
Fevereiro	99,24%	100,00%	R\$ 11.424,21
Março	100,00%	0,00%	R\$ 0,00
TOTAL			R\$ 22.848,42
Vacinados com BCG (5%)			R\$ 11.424,21
Meses	Realizado	% Desconto	Descontos Apontados
Janeiro	99,15%	100,00%	R\$ 11.424,21
Fevereiro	99,24%	100,00%	R\$ 11.424,21
Março	100,00%	0,00%	R\$ 0,00
TOTAL			R\$ 22.848,42

4 – Quanto ao apontamento de desconto, a tabela do item 07 do Relatório Trimestral não considera para fins de cálculo o acréscimo de repasse objeto do 15º Termo Aditivo (agosto/2020), totalizando o repasse mensal de R\$ 2.939.716,51. A partir desse valor, tem-se como base de cálculo referente aos indicadores de produção o valor de R\$ 587.943,30 (20%) e de qualidade o valor de R\$ 293.971,65 (10%). Diante dessa nova situação financeira, esta Comissão solicita que a DGMMAS proceda os cálculos considerando os valores atuais de repasse.

5 – Esta Comissão Mista solicita o envio nos próximos Relatórios Assistenciais Trimestrais de Gestão/DGMMAS as informações a respeito da execução financeira do contrato no período analisado (repasse efetuados, situação de superavit/deficit, percentual gasto com RH).

## CONCLUSÃO

Com base nas informações apresentadas nos Relatórios da DGMMAS e seus anexos e de acordo com o Contrato de Gestão nº 002/2013 e seus Termos Aditivos, esta Comissão Mista conclui que a Unidade ora analisada fez cumprimento das obrigações contratuais no 1º trimestre de 2021, exceto quanto à Produção de Saídas Hospitalares, Atendimentos à Urgência, Atendimentos Ambulatoriais em todos os meses do trimestre analisado e no Indicador Realização de Cirurgias no mês de março/21. Quanto aos indicadores de Qualidade em Proporção de Recém Nascidos Vacinados com a vacina Hepatite B e vacina BCG, a meta também não foi cumprida nos meses de janeiro e fevereiro. Apesar disso, o Hospital Regional Fernando Bezerra 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, 30 de agosto de 2021.

**DANIEL MARQUES RAMOS CARNEIRO**

Matrícula 324.268-4/SEPLAG

Revisor

**MANOEL CAETANO CYSNEIROS DE ALBUQUERQUE NETO**

Matrícula 406.111-0/SAD

Relator

**PATRÍCIA MARIA SANTOS ANDRADE**

Matrícula 389.822-9/SES

(gozo de férias)

Revisora

SANDRA MACIEL NAVARRO

Revisora



Documento assinado eletronicamente por **Manoel Caetano Cysneiros de Albuquerque Neto**, em 30/08/2021, às 09:21, 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 **Sandra Maciel Navarro**, em 30/08/2021, às 11:59, 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 **Renata Emmanuelle de Almeida Mafra**, em 30/08/2021, às 12:16, 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 30/08/2021, às 14:55, 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](http://sei.pe.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **16548162** e o código CRC **E3D02894**.

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

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