

RELATÓRIO TRIMESTRAL DE JANEIRO A MARÇO 2021**1. Introdução**

O presente relatório, apresenta os resultados obtidos com a execução do Contrato de Gestão nº 002/2013, assinado em 01/11/2013, celebrado entre a Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco e a Organização Social de Saúde Santa Casa de Misericórdia do Recife, para o Gerenciamento da Unidade Hospitalar – **Hospital Regional Fernando Bezerra**, no Município de Ouricuri.

O Relatório Trimestral de monitoramento do Contrato de Gestão, previsto na Lei Estadual nº, 15.210/2013, alterada pela lei 16.155/2017, elaborado a partir do acompanhamento das atividades assistenciais executadas na Unidade, referente ao período de **janeiro a março de 2021**, apresenta os resultados obtidos com a execução do Contrato de Gestão competente, por meio de visitas sistemáticas, acompanhamento dos relatórios gerenciais mensais, com o objetivo de avaliar o cumprimento das metas contratadas.

As ações atuais incluíram, entre outras iniciativas, a adoção de um modelo de gestão que propicia uma melhor relação custo/efetividade na assistência hospitalar, especialmente no atendimento de casos de Urgência e Emergência, Cardiologia, Cirurgia Geral e Traumatologia, que atualmente sobrecarregam os hospitais da rede estadual.

2. Perfil do Serviço

O Hospital Regional Fernando Bezerra faz parte de uma proposta de governo de reestruturação do modelo de atenção à saúde em Pernambuco, reorganizado com a perspectiva de estruturação de uma Rede Hospitalar Estadual regionalizada, hierárquica e integrada, com redefinição do perfil assistencial dos hospitais de sua rede e ao mesmo tempo propondo medidas para promover melhor acesso da população aos serviços de urgência e emergência e assistência hospitalar.

A emergência funciona com classificação de risco dentro dos parâmetros propostos pela política Nacional de Humanização do Ministério da Saúde e utiliza o protocolo Manchester.

Quadro 01 – Resumo das informações

Organização Social	Irmandade da Santa Casa de Misericórdia do Recife
Contrato de Gestão	Nº 002/2013
Localização	Município de Ouricuri - PE
Área de Abrangência	11 municípios pertencentes a IX GERES: Ouricuri, Araripina, Bodocó, Exu, Granito, Ipubi, Moreilândia, Parnamirim, Santa Cruz, Santa Filomena e Trindade, bem como Afrânio e Dormentes
Perfil	Assistência materno-infantil, clínica médica, traumato/ortopedia e clínica cirúrgica.
Capacidade	Número total de 104 leitos, sendo 87 leitos operacionais distribuídos em: 17 de obstetrícia, 22 de clínica médica e 13 de pediatria, 09 para traumato ortopedia e 10 para UTI adulto, além de berçário interno para 05 leitos aptos a realizar procedimentos de média complexidade, através de serviços de urgência e emergência, com 12 leitos e 05 salas de ambulatório.
SADT – Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico	Patologia Clínica, Radiodiagnóstico, Raio-x, Ultrassonografia, colposcopia e fisioterapia.
Ambulatório de Egresso	Urologia, Traumato/Ortopedia, Ginecologia, Obstetrícia, Cirurgia Geral, Clínica Médica e Pediátrica.

3. Gestão do Contrato

O Contrato de Gestão nº 002/2013, prorrogado através do décimo sexto Termo Aditivo a partir de 04 de Dezembro de 2020 até 03 de Junho de 2021, conforme disposição da Lei Estadual nº 15.210/2013, alterada pela Lei 16.155/2017, cujo objeto é a operacionalização da gestão e a execução de ações e serviços de saúde prestados no(a) **Hospital Regional Fernando Bezerra**, implantado no município do **Ouricuri**, em conformidade com as especificações e obrigações constantes do instrumento convocatório, nas condições previstas no contrato citado e na proposta de trabalho apresentada pela contratada. O valor da parcela

mensal do referido contrato é de R\$ 2.284.841,06 (dois milhões, duzentos e oitenta e oito mil, oitocentos e setenta e cinco reais e quarenta e cinco centavos). Acrescido o valor da readequação de leitos Covid-19, no valor de R\$ 654.875,45 (seiscentos e cinquenta e quatro mil, oitocentos e setenta e cinco reais e quarenta e cinco centavos).

4. Metodologia

A elaboração do presente relatório foi baseado no relatório recebido do Hospital Regional Fernando Bezerra, referente ao período de **Janeiro a Março de 2021**, assim como nos relatórios de monitoramento oriundos do Sistema de Gestão, sendo subsidiado ainda pelas visitas técnicas realizadas à Unidade, e demais documentos que contemplaram o objeto de avaliação.

5. Comparativo das metas pactuadas com os resultados alcançados

O comparativo das metas propostas com os resultados alcançados é cláusula essencial do Contrato de Gestão, prevista no inciso IX do Art. 10 da Lei 15.210/13, alterada pela Lei 16.155/17.

Quadro 02 – Comparativo de Metas Pactuadas com Resultados Alcançados							
Nº	Indicador	Forma de Cálculo	Meta			Status	
			Período	Contratado	Realizado		% de Aproveitamento
I. Produção							
1.1	Saídas Hospitalares	Nº de saídas realizadas/Nº saídas contratadas x 100	Janeiro	680	509	74,85%	Meta Não cumprida Justificada
			Fevereiro	680	474	69,71%	Meta Não cumprida Justificada
			Março	680	486	71,47%	Meta Não cumprida Justificada
1.2	Atendimentos de Urgência	Nº de atendimentos realizados/Nº atendimentos contratados x 100	Janeiro	6.500	3.913	60,20%	Meta Não cumprida Justificada
			Fevereiro	6.500	3.217	49,49%	Meta Não cumprida Justificada
			Março	6.500	3.312	50,95%	Meta Não cumprida Justificada
1.3	Atendimento Ambulatorial	Nº de atendimentos realizados/Nº atendimentos contratados x 100	Janeiro	2.500	1.341	53,64%	Meta Não cumprida Justificada
			Fevereiro	2.500	1.449	57,96%	Meta Não cumprida Justificada
			Março	2.500	1.213	48,52%	Meta Não cumprida Justificada
1.4	Realização de Cirurgias	Nº de Cirurgias realizadas / Nº cirurgias contratadas x 100	Janeiro	340	287	84,41%	Meta não Cumprida
			Fevereiro	340	290	85,29%	Meta Cumprida
			Março	340	235	69,12%	Meta não Cumprida
INDICADORES DE PRODUÇÃO- REQUISITOS DE ACOMPANHAMENTO							
1.6	Partos	Nº de partos cesáreos no mês/ Nº total de partos realizados x 100	Janeiro	69	57,50%	Requisito de Acompanhamento	
			Fevereiro	72	55,38%	Requisito de Acompanhamento	
			Março	87	59,59%	Requisito de Acompanhamento	
1.7	Acolhimento e Classificação de Risco	Nº total de pacientes atendidos pela Classificação de Risco	Janeiro	1.758	Requisito de Acompanhamento		
			Fevereiro	1.428	Requisito de Acompanhamento		
			Março	1.420	Requisito de Acompanhamento		
1.8	SADI	Nº total de procedimentos realizados	Janeiro	3.015	Requisito de Acompanhamento		
			Fevereiro	10.759	Requisito de Acompanhamento		
			Março	11.175	Requisito de Acompanhamento		
1.9	COVID	Nº Total de Internamentos por mês.	Janeiro	36	Requisito de Acompanhamento		
			Fevereiro	31	Requisito de Acompanhamento		
			Março	47	Requisito de Acompanhamento		

2. Qualidade

2.1 Qualidade da Informação							
2.1.1	Apresentação de Autorização de Internação Hospitalar	Nº de AIH apresentadas no mês de competência/Nº saídas hospitalares x 100	Janeiro	Apresentação de 90% AIH referente às saídas em cada mês de competência. Prazo da entrega da informação é o 15º dia útil do mês subsequente.	531	104,32%	Meta Cumprida
			Fevereiro		490	103,38%	Meta Cumprida
			Março		501	103,09%	Meta Cumprida
2.1.2	Porcentagem de Declaração de Diagnósticos Secundários por Especialidades	Dados das AIH apresentadas em clínica cirúrgica / saídas ocorridas no período	Janeiro	22% em Clínica Cirúrgica	49,48%		Meta Cumprida
			Fevereiro		91,91%		Meta Cumprida
			Março		64,08%		Meta Cumprida
			Janeiro	14 % em Clínica Médica.	27,61%		Meta Cumprida
			Fevereiro		32,48%		Meta Cumprida
			Março				

Março		25,85%	Meta Cumprida
Janeiro		100,00%	Meta Cumprida
Fevereiro	10% em Clínica Obstétrica	100,00%	Meta Cumprida
Março		100,00%	Meta Cumprida
Janeiro		100,00%	Meta Cumprida
Fevereiro	7 % em Clínica Pdiátrica	100,00%	Meta Cumprida
Março		97,36%	Meta Cumprida

2.1.3	Taxa de Identificação da Origem do Paciente	O indicador permite melhor planejamento regional dos serviços de saúde ao identificar fluxos de referência corretos e incorretos	Janeiro		530	99,81%	Requisito de Acompanhamento
			Fevereiro	90% CEP válido e Compatível com IBGE	490	100,00%	Requisito de Acompanhamento
			Março		500	99,80%	Requisito de Acompanhamento

2.2	Atenção ao Usuário						
2.2.1	Pesquisa de Satisfação / Internamento	Pesquisa de satisfação por meio dos questionários específicos aplicados, mensalmente, em pacientes internados e acompanhantes e a pacientes atendidos em ambulatório do hospital, abrangendo 10% do total de pacientes atendidos em cada área de internação e 10% de pacientes atendidos em consulta no ambulatório	Janeiro	O envio da informação por meio do Sistema de Gestão até o 15 e a consolidação dos grupos pesquisados até o 20 do mês imediatamente subsequente.	129	24,29%	Requisito de Acompanhamento
			Fevereiro		137	22,53%	Requisito de Acompanhamento
			Março		90	17,96%	Requisito de Acompanhamento
	Janeiro		342		25,50%	Requisito de Acompanhamento	
	Fevereiro		313		21,60%	Requisito de Acompanhamento	
	Março		116		9,56%	Requisito de Acompanhamento	
2.2.2	Resolução de Queixas	Total das queixas recebidas no mês de competência/ total de queixas resolvidas no mês de competência x 100	Janeiro	A meta a ser atingida é a resolução de 80% das queixas recebidas, e o envio da informação por meio do Sistema de Gestão até o 15 e a consolidação dos grupos pesquisados até o 20 do mês imediatamente subsequente.	0	sem ocorrência	Requisito de Acompanhamento
			Fevereiro		0	sem ocorrência	Requisito de Acompanhamento
			Março		0	sem ocorrência	Requisito de Acompanhamento

2.3	Controle de Infecção Hospitalar						
2.3.1	Densidade de Infecção Hospitalar em UTI Adulto	Nº de episódios de IH em UTI no mês/ Nº de pacientes/dia na UTI x 1000	Janeiro	O envio da informação por meio do Sistema de Gestão até o 15 e a consolidação dos grupos pesquisados até o 20 do mês imediatamente subsequente.	0	sem ocorrência	Meta Cumprida
			Fevereiro		0	sem ocorrência	Meta Cumprida
			Março		0	sem ocorrência	Meta Cumprida
2.3.2	Densidade de incidência de I. H. em Corrente Sangüínea associada a CVC/ UTI Adulto	Nº de Infecções Hospitalares na Corrente Sangüínea associada ao uso de CVC na UTI no mês/ Nº de pacientes com uso de CVC no mês x 1000	Janeiro	O envio da informação por meio do Sistema de Gestão até o 15 e a consolidação dos grupos pesquisados até o 20 do mês imediatamente subsequente.	0	sem ocorrência	Meta Cumprida
			Fevereiro		0	sem ocorrência	Meta Cumprida
			Março		0	sem ocorrência	Meta Cumprida
2.3.3	Densidade de incidência de Pneumonia associada a VM de pacientes da UTI	Nº de episódios de Pneumonia associados ao uso de VM na UTI no mês/Nº de pacientes em uso de VM no mesmo período x 1000	Janeiro	O envio da informação por meio do Sistema de Gestão até o 15 e a consolidação dos grupos pesquisados até o 20 do mês imediatamente subsequente.	0	sem ocorrência	Meta Cumprida
			Fevereiro		0	sem ocorrência	Meta Cumprida
			Março		0	sem ocorrência	Meta Cumprida
2.3.4	Taxa de utilização de CVC em pacientes das UTI Adulto	Nº de pacientes de UTI em uso de CVC no mês/ Nº de pacientes em UTI no mesmo período x 100	Janeiro	O envio da informação por meio do Sistema de Gestão até o 15 e a consolidação dos grupos pesquisados até o 20 do mês imediatamente subsequente.	198,00	69,72	Meta Cumprida
			Fevereiro		192,00	86,49	Meta Cumprida
			Março		201,00	98,049	Meta Cumprida
2.3.5	Taxa de utilização de Ventilação Mecânica nas UTI Adulto	Nº de pacientes em uso de VM nas UTI no mês/Nº de pacientes nas UTI no mesmo período x 100	Janeiro	O envio da informação por meio do Sistema de Gestão até o 15 e a consolidação dos grupos pesquisados até o 20 do mês imediatamente subsequente.	214,00	75,35	Meta Cumprida
			Fevereiro		192,00	86,49	Meta Cumprida
			Março		138,00	67,32	Meta Cumprida

2.4	Materno Infantil						
2.4.1	Taxa de Cesariana	Nº de parto cesarianas em primíparas no	Janeiro	Envio do relatório da Comissão	27	58,70%	Meta Cumprida

	em Primíparas	período/ N° de partos Cesarianas no período	Fevereiro	responsável até o 20° dia útil do mês subsequente	32	60,38%	Meta Cumprida
			Março		32	68,09%	Meta Cumprida
2.4.2	Proporção de Óbitos Maternos Investigados	N° de óbitos maternos investigados/total de óbitos maternos x 100	Janeiro	100% dos óbitos maternos investigados	1	100,00%	Meta Cumprida
			Fevereiro		0	sem ocorrência	Meta Cumprida
			Março		1	100,00%	Meta Cumprida
2.4.3	Proporção de Óbitos Fetais Analisados	N° óbitos fetais com peso menor ou igual a 2.500g investigados/ n° de óbitos fetais com peso menor ou igual a 2.500g x 100	Janeiro	50% dos óbitos fetais analisados com peso = <2.500g	1	100,00%	Meta Cumprida
			Fevereiro		1	100,00%	Meta Cumprida
			Março		2	100,00%	Meta Cumprida
2.4.4	Proporção de RN vacinados com 1ª dose de vacina contra Hepatite B e Vacina BCG						
2.4.4.1	Proporção de RN vacinados com 1ª dose de vacina contra Hepatite B	N° de RN com a 1ª dose da vacina contra hepatite B realizadas nas 12 h de vida x 100 / N° total de RN do período.	Janeiro	100% Nascidos Vivos vacinados com a 1ª dose da vacina contra Hepatite B	117	99,15%	Meta Não cumprida Justificada
			Fevereiro		130	99,24%	Meta Não cumprida Justificada
			Março		143	100,00%	Meta Cumprida
2.4.4.2	Proporção de RN vacinados com 1ª dose de vacina BCG	N° de RN com peso > 2.000g vacinados com vacina BCG antes da alta hospitalar x 100 / N° de RN com peso > 2.000g do período	Janeiro	100% Nascidos Vivos com peso >2Kg vacinados com a vacina BCG	116	100,00%	Meta Cumprida
			Fevereiro		130	100,78%	Meta Cumprida
			Março		142	100,00%	Meta Cumprida

3.0 Atividade Cirúrgica							
3.1 Taxa de Mortalidade Operatória							
ASA I	N° de óbitos ocorridos em até 7 dias após o procedimento	Janeiro	A meta a ser atingida é o envio da informação por meio do Sistema de	5	2,02	Meta Cumprida	
ASA II		Janeiro		2	5,26		
ASA III		Janeiro		0			
ASA IV		Janeiro		0			
ASA V		Janeiro		0			

	ASA VI	cirúrgico, classificados por ASA, no mês/ N° total de cirurgias realizadas no mês x 100	Janeiro	Gestão até o dia 15 e o relatório até o dia 20 do mês imediatamente subsequente	0		Meta Cumprida
	ASA I		Fevereiro		1	0,38	
	ASA II		Fevereiro		3	10,71	
	ASA III		Fevereiro		0		
	ASA IV		Fevereiro		0		
	ASA V		Fevereiro		0		
	ASA VI		Fevereiro		0		
	ASA I		Março		1	0,47	
	ASA II	Março	1	4,76			
	ASA III	Março	0				
	ASA IV	Março	0				
	ASA V	Março	0				
	ASA VI	Março	0				
3.2	Taxa de Cirurgia de Urgência	N° de Cirurgias de urgência realizadas no mês/ N° total de cirurgias realizadas no mês, multiplicado por 100	Janeiro	A meta a ser atingida é o envio da informação por meio do Sistema de Gestão até o dia 15 e o relatório até o dia 20 do mês imediatamente subsequente	185	64,46%	Meta Cumprida
			Fevereiro		188	64,83%	Meta Cumprida
			Março		233	99,15%	Meta Cumprida
4.0 Gestão de Pessoas							
4.1	% de Médicos com Título de Especialista	N° de Médicos com Título de Especialista no mês/ N° total de Médicos no mês	Janeiro	Envio do relatório pertinente a comissão responsável. Prazo de entrega é o até o 20° dia útil do mês subsequente	44	58,67%	Meta Cumprida
			Fevereiro		51	62,20%	Meta Cumprida
			Março		45	59,21%	Meta Cumprida

Fonte: Relatórios Gerenciais Mensais da Unidade sistema de gestão Governo Pernambuco.

6. Cumprimento das Cláusulas Contratuais

O monitoramento dos itens previstos na cláusula terceira do Contrato de Gestão – obrigações da contratada – é de importância relevante ao alcance do objetivo contratual pela Administração Pública.

Quadro 03 – Cumprimento das Cláusulas Contratuais

ITEM DO CONTRATO	Enviado	Não Enviado	Não se aplica	Observação
3.1.34 – Possuir e manter em pleno funcionamento, no mínimo, as seguintes Comissões Clínicas:				
Comissão de Análise de Prontuários Médicos	Janeiro	X		Unidade apresentou relatórios sobre os indicadores gerenciais mensais
	Fevereiro	X		
	Março	X		
Comissão de Ética Médica	Janeiro	X		
	Fevereiro	X		
	Março	X		
Comissão de Óbitos	Janeiro	X		
	Fevereiro	X		
	Março	X		
Comissão de Controle de Infecção Hospitalar	Janeiro	X		
	Fevereiro	X		
	Março	X		
Comissão de Sistema de Prevenção de Quedas	Janeiro	X		
	Fevereiro	X		
	Março	X		
Segurança do Paciente	Janeiro	X		
	Fevereiro	X		
	Março	X		
3.1.35 – Possuir e Manter:				
Núcleo de Manutenção Geral – NUG que contemple as áreas de manutenção predial, hidráulica e elétrica.	Janeiro	X		Unidade apresentou relatórios sobre os indicadores gerenciais mensais
	Fevereiro	X		
	Março	X		
Serviço de Gerenciamento de Risco e de Resíduos Sólidos	Janeiro	X		
	Fevereiro	X		
	Março	X		
Núcleo de Segurança do Paciente	Janeiro	X		
	Fevereiro	X		
	Março	X		
Núcleo de Engenharia Clínica para o bom desempenho dos equipamentos.	Janeiro	X		
	Fevereiro	X		
	Março	X		

Fonte: Relatórios Gerenciais Mensais da Unidade

7. Apontamento de Descontos

O apontamento de descontos está diretamente relacionado ao não cumprimento de metas contratuais valoradas. Caso a Unidade não alcance a meta mínima, definida em contrato, sofrerá apontamento de descontos. O Art. 15-A, e seus parágrafos, da Lei 15.210/13, alterada pela Lei 16.155/17, define a nova regra para avaliação das metas dos Indicadores de Produção, excetuando os serviços de urgência e emergência, no que concerne à compensação, ressarcimento e apontamento de descontos. O Processo de avaliação da Unidade cujos Indicadores de Produção não se enquadram ao novo dispositivo legal, bem como os Indicadores de Qualidade valorados, seguirá o rito anteriormente definido em contrato, ou seja, esses indicadores serão avaliados trimestralmente, caso não alcancem a meta mínima valorada, definida em contrato, sofrerá apontamento de descontos.

No que concerne a avaliação das metas valoradas da Unidade **Hospital Regional Fernando Bezerra**, verifica-se, no trimestre em análise, a Unidade apresentou percentuais abaixo das metas contratadas, para os indicadores de **Produção: Saídas Hospitalares, com percentuais de 74,85% em janeiro, 69,71% em fevereiro e 71,47% em março, para os Atendimentos de Urgência, apresentou 60,20% em janeiro, 49,49% em fevereiro e 49,42% em março, Atendimentos Ambulatoriais 53,64% em janeiro, 57,96% em fevereiro e 50,08% em março e para Cirurgias 84,41% no mês de janeiro e 69,12% no mês de março, porém não acontecerá o apontamento de desconto por ser um requisito de acompanhamento, apesar de apresentar meta.**

Tabela 01 – Apontamento de Descontos

Base para cálculo: Análise Assistencial conforme 10º T.A ao Contrato de Gestão nº 002/2013

Hospital Regional Fernando Bezerra – Janeiro a Março 2021

Repassse Mensal	100,00%	R\$ 2.284.841,06	
Repassse Produção	20,00%	R\$ 456.968,21	
Repassse Variável – Saídas Hospitalares	70,00%	R\$ 319.877,75	
Produção- Saídas Hospitalares	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO
Contratado	680	680	680
Execução Mensal	509	474	486
% MENSAL POR META CONTRATADA	74,85%	69,71%	71,47%
Peso Percentual Desconto	10,00%	30,00%	10,00%
Desconto Apontado	R\$ 31.987,77	R\$ 95.963,32	R\$ 31.987,77

Hospital Regional Fernando Bezerra – Janeiro a Março 2021

Repassse Mensal	100,00%	R\$ 2.284.841,06	
Repassse Produção	20,00%	R\$ 456.968,21	
Repassse Variável – Atendimento de Urgência	20,00%	R\$ 91.393,64	
Produção- Atendimento de Urgência	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO
Contratado	6.500	6.500	6.500
Execução Mensal	3.913	3.217	3.212
% MENSAL POR META CONTRATADA	60,20%	49,49%	49,42%
Peso Percentual Desconto	30,00%	45,00%	45,00%
Desconto Apontado	R\$ 27.418,09	R\$ 41.127,14	R\$ 41.127,14

Hospital Regional Fernando Bezerra – Janeiro a Março 2021

Repassse Mensal	100,00%	R\$ 2.284.841,06	
Repassse Produção	20,00%	R\$ 456.968,21	
Repassse Variável – AMBULATORIO	10,00%	R\$ 45.696,82	
Produção – AMBULATORIAL	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO
Contratado	2.500	2.500	2.500
Execução Mensal	1.341	1.449	1.252
% MENSAL POR META CONTRATADA	53,64%	57,96%	50,08%
Peso Percentual Desconto	30,00%	30,00%	45,00%
Desconto Apontado	R\$ 13.709,05	R\$ 13.709,05	R\$ 20.563,57

Para os Indicadores de Qualidade (P. Satisfação e vacinas) e nos indicadores de **Proporção de RN vacinados com a 1ª dose da Vacina contra Hepatite B**, apresentou percentual de 99,15% em janeiro e 99,24% em fevereiro, sofrendo assim um apontamento de desconto no valor de R\$ 22.848,41 (vinte e dois mil, oitocentos e quarenta e oito reais e quarenta e um centavos).

Hospital Regional Fernando Bezerra – Janeiro a Março 2021			
Repassse Qualidade 10%	R\$ 228.484,11		
CÁLCULO DO APONTAMENTO DE DESCONTOS			
	DESCONTOS	TOTAL DE MESES	TOTAL DESCONTO
PROPORÇÃO DE RN > 2kg VACINADOS CONTRA	5,00%	2	22.848,41
TOTAL DESCONTOS:	22.848,41		
Hospital Regional Fernando Bezerra – Janeiro a Março 2021			

9. Considerações sobre Parecer Conclusivo CMA – 4º Trimestre 2020

A CMA emitiu parecer conclusivo a despeito do Relatório Assistencial, correspondente ao 4º trimestre de 2020. Após análise dos apontamentos exarados por essa Comissão, preferiu-se as considerações abaixo:

Em relação ao item 1 do CMA, foi verificado que o 15º TA que apresenta a readequação de leitos direcionados aos cuidados com a COVID-19, tem como data de celebração 01 de agosto de 2020, com prazo de 06(seis) meses ou enquanto durar a Pandemia do Covid-19.

Em relação ao item 2 do CMA, segue na tabela abaixo as correções solicitadas:

CIRURGIA GERAL	Nº de Cirurgias realizadas / Nº cirurgias contratadas x 100	OUTUBRO	235	336	142,98%	Meta Cumprida
		NOVEMBRO	235	336	142,98%	Meta Cumprida
		DEZEMBRO	235	248	105,53%	Meta Cumprida

10. Considerações sobre o Relatório do 1º Trimestre de Janeiro a Março de 2021.

Após análise dos dados apresentados pelo(a) Hospital Regional Fernando Bezerra, transcritos nos quadros 01 e 02, bem como das visitas realizadas na Unidade no trimestre em questão, este apoio técnico assistencial faz as seguintes considerações:

No que concerne a avaliação das metas valoradas do Hospital Regional Fernando Bezerra, verifica-se, no trimestre em análise, o não cumprimento dos indicadores de Saídas Hospitalares, atendimentos de Urgência, **Atendimentos Ambulatorial e Vacinas**. A unidade apresentou justificativa através dos ofícios 028/2021, 041/2021 e 070/2021, 027/2021 e 040/2021.

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.

Considerando que a Unidade em questão respeitou as orientações dessa secretaria conforme portaria SES/PE N 107 de 24 de Março de 2020 que determinou a suspensão dos serviços cirúrgicos eletivos, consultas e procedimentos diagnósticos ambulatoriais em todas as unidades da **rede assistencial pública e privada em todo o Estado de Pernambuco**.

Considerando a Lei Complementar Nº 425 DE 25/03/2020, O Governador do Estado de Pernambuco: Faço saber que a Assembleia Legislativa decretou e eu sanciono a seguinte Lei Complementar:

Art. 3º O titular do órgão ou entidade contratante, ou outra autoridade a quem delegar, fica autorizado a adotar meios alternativos à dispensa de licitação prevista nesta Lei, que repute mais adequados ao atendimento da necessidade administrativa, tais como convênios, acordos de cooperação, compras coletivas, adesão a atas de registro de preços internas ou de outros entes e termos aditivos a contratos em curso ou termos de ajuste de cunho indenizatórios.

§ 5º Nas contratações firmadas com Organizações Sociais de Saúde, Hospitais de Ensino e Hospitais Filantrópicos, em curso, ficam suspensas as obrigações relacionadas ao cumprimento das metas pactuadas, a apresentação dos respectivos relatórios de acompanhamento e avaliação, previstas no art. 14 da Lei nº 15.210, de 19 de dezembro de 2013, e Portarias do Ministro da Saúde, bem como outras formalidades incompatíveis com a situação de emergência, devendo ser estabelecido regime de transição para a execução dos referidos contratos durante este período.

2. Quanto às metas de qualidade, não alcançou a meta do Indicador Proporção de RN vacinados com a 1ª dose da vacina contra Hepatite B nos meses de Janeiro a Março, alcançando o percentual de 99,15% em Janeiro, 99,24% em Fevereiro e com 1º dose da vacina BCG, alcançando 99,23% em Março. O HRFB justificou o não cumprimento das metas mediante os ofícios nº 027/2021 e 040/2021.

3. Foram realizadas visitas técnicas ao HRFB, e orientado sobre manutenção de áreas comuns, uso de fardamento para os profissionais de saúde e cuidados com a limpeza das estruturas da maternidade.

4. As atas das comissões de Ética médica, revisão de prontuários, óbitos, relatórios de NMG, engenharia clínica e Epidemiologia, encontram-se nos relatórios gerenciais de todo o trimestre em questão. As informações sobre o Núcleo de Segurança do Paciente e da CCIH, estão incluídas nos relatórios gerenciais.

11. Recomendações

Este apoio técnico Assistencial recomenda que sejam tomadas as devidas providências com relação às questões listadas abaixo:

1. Recomenda-se que a unidade acompanhe mais de perto as manutenções das estruturas da unidade.

12. Anexo

Relatório de Atividade Assistencial – Sistema de Gestão da SES

Relatório de Indicador de Qualidade – Sistema de Gestão da SES

Relatório de Indicador parte Variável – Sistema de Gestão da SES, Mês de Janeiro

Ofícios HRFB nº 028/2021, 041/2021 e 070/2021, 027/2021 e 040/2021

Parecer Técnico 09/2021, 49/2021, 50/2021, 51/2021 e 52/2021

Ofício NAE/GATI nº 035/2021

Recife, 06 de Julho de 2021

ANÁLISE ASSISTENCIAL

Carla Roberta Gomes de Brito Caetano

Coordenadora Hospitalar dos Contratos de Gestão.

Mat. nº 4161254



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 **15279577** e o código CRC **4043E859**.

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

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



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
Secretaria Executiva de Gestão do Trabalho e Educação em Saúde
Diretoria Geral de Gestão do Trabalho
Unidade de Cadastro de Pessoas

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o servidor (a) **PATRÍCIA MARIA DOS SANTOS ANDRADE**, ocupante do cargo Comissionado de assessor(a) técnico(a) de resultados de contrato de gestão (CAA-2), matrícula nº 389.822-9/COM, lotado(a) na Diretoria Geral de Modernização e Monitoramento de Assistência à Saúde (DGMMAS). Teve férias, referente ao exercício 2020 programado para 02/01/2021 paga no salário de janeiro/2021 e gozo em dois períodos de 15 dias, sendo o primeiro de 17 à 31/08/2021 e o segundo de 06 à 20/12/2021 e exercício 2021 programado para 14/02/2022 com pagamento previsto para janeiro/2022 e gozo em dois períodos de 15 dias, sendo o primeiro de 14 à 28/02/2022 e o segundo de 24/03/2022 à 07/04/2022.

Recife, 12 de agosto de 2021.

Renato José Florencio
Mat.005141
Unidade de cadastro de Pessoas
Gerência de Administração de Pessoas/SES

SECRETARIA DE SAÚDE DE PERNAMBUCO
CNPJ- 10.752.048/0001-28
Rua Dona Maria Augusta Nogueira, 519, Bongi - Recife-PE
CEP: 50751-530 - Fone: (81) 3184.0051