



COMISSÃO MISTA DE AVALIAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO

PARECER CONCLUSIVO

HOSPITAL METROPOLITANO NORTE MIGUEL ARRAES DE ALENCAR – 4º TRIMESTRE/2020

OBJETO: Parecer Conclusivo referente aos resultados obtidos no 4º trimestre de 2020, no âmbito do Contrato de Gestão nº 001/2009, celebrado entre a Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco e a Organização Social de Saúde Fundação Professor Martiniano Fernandes – IMIP Hospitalar, para o gerenciamento e a execução de ações e serviços de saúde a serem realizados pela contratada no Hospital Metropolitano Norte Miguel Arraes de Alencar, no município de Paulista/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 pela 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 194/2020-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 4º trimestre de 2020 (Hospital Metropolitano Norte Miguel Arraes de Alencar).

Tais documentos subsidiam a emissão do presente Parecer Conclusivo por esta Comissão Mista, em atendimento aos termos do § 1º do Artigo 16, da Lei Estadual 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, vejamos:

“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 Norte Miguel Arraes de Alencar, no 4º trimestre/2020, e foram entregues a esta Comissão Mista na data de 09/03/2021, através do Ofício DGMMAS nº 1942021 pela plataforma SEI Processo nº 2300000294.000120/2021-60.

Ressalta-se que os números em sobrescrito nesse parecer se referem às considerações desta Comissão Mista de Avaliação, que estarão listadas no fim deste documento, caso hajam.

UNIDADE ANALISADA

O Hospital Miguel Arraes teve o Contrato de nº 001/2009 vigente até o dia 24 de novembro de 2019, de acordo com o 24º Termo Aditivo, quando completou 10 (dez) anos. Em razão disso, durante esse 4º Trimestre/2020, a Unidade não possuiu Contrato de Gestão válido, cabendo salientar que encontra-se em andamento o Edital de Seleção de nº 004/2019, o qual selecionará nova OSS para o gerenciamento gerir da Unidade

O Hospital possui perfil de atendimento de Urgência/Emergência em regime 24 horas/dia, assegurando assistência universal e gratuita à população nas áreas de Clínica Médica, Cirurgia Geral e Traumo-Ortopedia para adultos, além de SADT – Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico, Laboratório de Análise Clínica, RX, Tomografia Computadorizada, Endoscopia, Ultrassonografia e Ecocardiograma.

A Unidade, de acordo com os Anexos Técnicos I e II do 25º Termo Aditivo, possui os Indicadores de Produção: Saídas Hospitalares, Atendimento à Urgência, Atendimento Ambulatorial, Sessões de Hemodiálise e Realização de Cirurgias e Indicadores de Qualidade: Qualidade da Informação, Atenção ao Usuário, Controle de Infecção Hospitalar, Mortalidade Operatória e Taxa de Cirurgia Suspensa.

Para avaliação do Hospital Metropolitano Norte Miguel Arraes de Alencar, o Contrato de Gestão prevê regras dos valores, sendo 70% desse recurso denominado de parte fixa e 30% denominado de parte variável, este último está vinculado 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 ocorram descontos no repasse, conforme indicado no quadro abaixo:

QUADRO 01 – SISTEMA DE AVALIAÇÃO POR PESO DE PRODUÇÃO

| SISTEMA DE AVALIAÇÃO POR PESO DE PRODUÇÃO | | |
|---|---|--|
| | ATIVIDADE REALIZADA | VALOR A PAGAR |
| INTERNATAÇÃO | 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 | Acima do volume contratado |
| 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 |
| Menor que 55% do volume contratado | | 55% do peso percentual da atividade atendimento a urgências x 30% do orçamento do hospital |
| AMBULATORIO | | Acima do volume contratado |
| | 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 |
| | Menor que 55% do volume contratado | 55% do peso percentual da atividade atendimentos ambulatorial (egressos) x 30% do orçamento hospital |
| | CIRURGIAS | Acima do volume contratado |
| 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 25º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 001/2009.

1. INDICADORES DE PRODUÇÃO

Na avaliação de Produção, são considerados os indicadores Saídas Hospitalares, Atendimento à Urgência, Atendimento Ambulatorial, Sessões de Hemodiálise (Extra UTI) e Realização de Cirurgias, realizados pelo Hospital Metropolitano Norte Miguel Arraes de Alencar e, de acordo com o Anexo Técnico I do 25º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 001/2009, a meta contratada corresponde a 977 saídas/mês, 2.100 atendimentos de urgência/mês, 4.000 consultas/mês, 550 cirurgias/mês e 284 Sessões de Hemodiálise/mês.

1.1 Saídas Hospitalares

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

- a) **Outubro/2020:** 85,88 %, **cumprindo** a meta mínima de 85% prevista em contrato;
- b) **Novembro/2020:** 83,21 %, **não cumprindo** a meta mínima de 85% prevista em contrato;
- c) **Dezembro/2020:** 87,82 %, **cumprindo** a meta mínima de 85% prevista em contrato.

Tabela 01. Meta contratada x Realizado – Saídas Hospitalares

| Saídas Hospitalares HOSPITAL MIGUEL ARRAES DE ALENCAR Outubro a Dezembro/2020 | | | |
|---|----------|-----------------|----------|
| Meses | Outubro | Novembro | Dezembro |
| Contratado | 977 | 977 | 977 |
| Realizado | 839 | 813 | 858 |
| % Saídas Hospitalares (Contratado x Realizado) | 85,88% | 83,21% | 87,82% |
| Status da Meta | Cumprida | Não Cumprida | Cumprida |

Fontes: Relatório Assistencial Trimestral de Gestão DGMMAS e Anexos – Hospital Metropolitano Norte Miguel Arraes de Alencar– 4º Trimestre/2020

1.2 Atendimento de Urgência

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

- a) **Outubro/2020:** 144,86 %, **cumprindo** a meta mínima de 85% prevista em contrato;
- b) **Novembro/2020:** 139,33 %, **cumprindo** a meta mínima de 85% prevista em contrato;
- c) **Dezembro/2020:** 136,90 %, **cumprindo** a meta mínima de 85% prevista em contrato.

Tabela 02. Meta contratada x Realizado – atendimentos de Urgência

| Atendimento de Urgência HOSPITAL MIGUEL ARRAES DE ALENCAR Outubro a Dezembro2020 | | | |
|--|----------|----------|----------|
| Meses | Outubro | Novembro | Dezembro |
| Contratado | 2.100 | 2.100 | 2.100 |
| Realizado | 3.042 | 2.926 | 2.875 |
| % Produção Médica (Contratado x Realizado) | 144,86% | 139,33% | 136,90% |
| Status da Meta | Cumprida | Cumprida | Cumprida |

Fontes: Relatório Assistencial Trimestral de Gestão DGMMAS e Anexos –Hospital Metropolitano Norte Miguel Arraes de Alencar– 4º 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) **Outubro2020:** 138,30 %, **cumprindo** a meta mínima de 85% prevista em contrato;
- b) **Novembro/2020:** 138,78 %, **cumprindo** a meta mínima de 85% prevista em contrato;
- c) **Dezembro/2020:** 126,63 %, **cumprindo** a meta mínima de 85% prevista em contrato.

Tabela 03. Meta contratada x Realizado – Atendimentos Ambulatoriais

| ATENDIMENTO AMBULATORIAL HOSPITAL MIGUEL ARRAES DE ALENCAR Outubro a Dezembro/2020 | | | |
|--|----------|----------|----------|
| Meses | Outubro | Novembro | Dezembro |
| Contratado | 4.000 | 4.000 | 4.000 |
| Realizado | 5.532 | 5.551 | 5.065 |
| % Produção (Contratado x Realizado) | 138,30% | 138,78% | 126,63% |
| Status da Meta | Cumprida | Cumprida | Cumprida |

Fontes: Relatório Assistencial Trimestral de Gestão DGMMAS e Anexos –Hospital Metropolitano Norte Miguel Arraes de Alencar– 4º Trimestre/2020

1.4 Sessões de Hemodiálise Extra UTI

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

- a) **Outubro/2020:** 61,27 %, **não cumprindo** a meta mínima de 85% prevista em contrato;
- b) **Novembro/2020:** 54,58 %, **não cumprindo** a meta mínima de 85% prevista em contrato;
- c) **Dezembro/2020:** 61,27 %, **não cumprindo** a meta mínima de 85% prevista em contrato.

Tabela 04. Meta contratada x Realizado – Hemodiálise Extra UTI

| SESSÕES DE HEMODIÁLISE (EXTRA UTI) HOSPITAL MIGUEL ARRAES DE ALENCAR Outubro a Dezembro/2020 | | | |
|--|--------------|--------------|--------------|
| Meses | Outubro | Novembro | Dezembro |
| Contratado | 284 | 284 | 284 |
| Realizado | 174 | 155 | 174 |
| % Produção (Contratado x Realizado) | 61,27% | 54,58% | 61,27% |
| Status da Meta | Não Cumprida | Não Cumprida | Não Cumprida |

Fontes: Relatório Assistencial Trimestral de Gestão DGMMAS e Anexos –Hospital Metropolitano Norte Miguel Arraes de Alencar– 4º Trimestre/2020

Nota do 25º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão: “*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.*”.

1.5 Realização de Cirurgias

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

- a) **Outubro/2020:** 95,82 %, **cumprindo** a meta mínima de 85% prevista em contrato;
- b) **Novembro/2020:** 89,45%, **cumprindo** a meta mínima de 85% prevista em contrato;
- c) **Dezembro/2020:** 94,73 %, **cumprindo** a meta mínima de 85% prevista em contrato.

Tabela 05. Meta contratada x Realizado – Produção Cirúrgica

| PRODUÇÃO CIRÚRGICA HOSPITAL MIGUEL ARRAES DE ALENCAR Outubro a Dezembro/2020 | | | |
|--|----------|----------|----------|
| Meses | Outubro | Novembro | Dezembro |
| Contratado | 550 | 550 | 550 |
| Realizado | 527 | 492 | 521 |
| % Produção Cirúrgica (ContratadoxRealizado) | 95,82% | 89,45% | 94,73% |
| Status da Meta | Cumprida | Cumprida | Cumprida |

Fontes: Relatório Assistencial Trimestral de Gestão DGMMAS e Anexos –Hospital Metropolitano Norte Miguel Arraes de Alencar– 4º Trimestre/2020

Vale destacar o que prevê o 25º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº001/2009 em seu Anexo Técnico I item III, houve a fixação de uma nota aos indicadores acima, vejamos:

“Considerando que a demanda é espontânea, 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 da Parte Variável definidos para o Hospital Miguel Arraes de acordo com o Anexo II do 25º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão incluem:

- a) Qualidade da Informação:** busca a melhoria contínua nos registros da Unidade. São divididos em: Apresentação de AIH e Taxa de Identificação de Origem do Paciente;
- b) Taxa de Cirurgia Suspensa:** visa a melhoria da qualidade da assistência e da eficiência do serviço oferecido a população, assim como a racionalização dos recursos financeiros e humanos;
- c) Controle de Infecção Hospitalar:** avalia a qualidade da assistência na área de infecção hospitalar. Compreendem os indicadores: Densidade de Infecção Hospitalar em UTI Adulto, Densidade de Incidência de Infecção Hospitalar em Corrente Sanguínea Associada a Cateter Venoso Central em UTI Adulto e Taxa de Utilização de Cateter Venoso Central na UTI Adulto;
- d) 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;
- e) Atenção ao Usuário:** visa 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.

Tabela 06. Resumo dos Indicadores de Qualidade

| RESUMO DOS INDICADORES DE QUALIDADE | | | | | |
|--|--|------------------------|------------------------|------------------------|--|
| HOSPITAL MIGUEL ARRAES – 4º TRIMESTRE/2020 (Outubro a Dezembro/2020) | | | | | |
| INDICADORES DE QUALIDADE | CONTRATADO / META | Resultados nos Meses | | | STATUS |
| | | Outubro | Novembro | Dezembro | |
| 1. Qualidade da Informação | | | | | |
| 1.1 Apresentação de Autorização de Internação Hospitalar (AIH) | a) mínimo de 90% das AIH apresentadas referentes ao mês de competência; b) envio das informações até 20º dia útil do mês subsequente. | 105,84% | 104,18% | 107,34% | A Unidade enviou os relatórios no prazo e atingiu o percentual mínimo, cumprindo a meta em todos os meses. |
| 1.2 Porcentagem de Declaração de Diagnósticos Secundários por Especialidade (não valorado) | a) 22% em clínica cirúrgica; b) 14% em clínica médica; | a) 96,22% b) 87,38% | a) 92,01% b) 84,86% | a) 95,20% b) 90,91% | No período em análise, a unidade atingiu os percentuais mínimos, cumprindo a meta em todos os meses. |
| 1.3 Taxa de Identificação da Origem do Paciente (não valorado) | a) mínimo de 90% de CEP's válidos e compatíveis | 87,80% | 85,67% | 84,28% | No trimestre em análise a unidade não cumpriu a meta contratual. |
| 2. Taxa de Cirurgia Suspensa | a) envio do relatório com a análise da taxa do mês até o 20º dia útil do mês subsequente. | Enviado no prazo | Enviado no prazo | Enviado no prazo | No trimestre em estudo, todos os relatórios foram entregues no prazo. Meta cumprida em todos os meses. |
| 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 trimestre em estudo, todos os relatórios foram entregues no prazo. Meta cumprida em todos os meses. |
| 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 | Nos meses em análise, todos os relatórios foram entregues no prazo. Meta cumprida em todos os meses. |
| 5. Atenção ao Usuário (Requisito de Qualidade) | | | | | |
| 5.1 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. Meta cumprida em todos os meses. |
| 5.1 Pesquisa de Satisfação do Usuário/Ambulatorial | 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. |
| 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 no trimestre o percentual de 100% de resolução de queixas e enviou os relatórios dentro do prazo, cumprindo, assim, a meta em todos os meses. |

Fontes: Relatório Assistencial Trimestral DGMMAS e Anexos –Hospital Metropolitano Norte Miguel Arraes de Alencar– 4º Trimestre/2020

3. COMISSÕES E NÚCLEOS

A Cláusula Terceira do 18º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 001/2009, nos itens elencados abaixo, preconiza que a Unidade deve instituir as seguintes Comissões, vejamos:

“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 Clínicas, consta no Relatório Assistencial no item 6, Quadro 3, que o Hospital Miguel Arraes possui, já implantadas e em funcionamento, as seguintes comissões: Análise de Prontuários Médicos, Ética Médica, Óbitos e Controle de Infecção Hospitalar. Também informa que as atas de reuniões foram enviadas. Ademais, o Relatório informa também 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, todos em pleno funcionamento.

4. APONTAMENTO DE DESCONTO

O Hospital Miguel Arraes de Alencar cumpriu as metas valoradas, exceto no Indicador de Saídas Hospitalares no mês de Novembro do 4º trimestre/2020 e no indicador de Sessões de Hemodialise (que não é valorado), conforme relato acima, incidindo apontamento de desconto, vejamos:

Tabela 07. Apontamento de Descontos

| Repasse Variável Hospital Regional Emilia Câmara 4º Trimestre/2020 | | | |
|--|-----------|--------------|----------------------|
| Repasse Variável – Produção (20%) | | | R\$ 953.471,67 |
| Saídas Hospitalares - (70%) | | | R\$ 953.471,67 |
| Meses | Realizado | %Desconto | Descontos Apontados |
| Outubro | 85,88% | 0,00% | R\$ 0,00 |
| Novembro | 83,21% | 10,00% | R\$ 95.347,17 |
| Dezembro | 87,82% | 0,00% | R\$ 0,00 |
| Total | | | R\$ 95.347,17 |
| | | Total | R\$ 95.347,17 |

ontes: Relatório Assistencial Trimestral DGMMAS e Anexos –Hospital Metropolitano Norte Miguel Arraes de Alencar– 4º Trimestre/2020

No 4º trimestre/2020, a Unidade apresentou justificativas ao não cumprimento das metas, se deu em virtude do disposto no § 5º do Art. 3º da Lei Complementar nº 425 de 25 de março de 2020, que suspendeu as obrigações relacionadas ao cumprimento das metas pactuadas com as Organizações Sociais de Saúde, por meio dos Ofícios nºs 201/2020, 218/2020, 003 e 011/2021, sendo os motivos acatados pela DGMMAS, através do Ofício nº 111/2021, assim não foram efetuados os descontos informados, conforme determinação da Portaria SES nº 107 de 24/03/2020.

Valendo destacar o que prevê o § 5º do Artigo 3º da Lei Complementar nº 425/2020 de 25 de março de 2020, a seguir:

“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”.

5. PARECER DA COMISSÃO TÉCNICA DE ACOMPANHAMENTO INTERNO DE CONTRATO DE GESTÃO

O Parecer CTAI nº 194/2020-RT afirma em sua conclusão que: “Diante das razões e fundamentos acima elencados, esta Comissão Técnica de Acompanhamento Interno dos Contratos de Gestão, ratifica o presente Relatório Trimestral do **Hospital Metropolitano Norte Miguel Arraes de Alencar**, nos meses do referido trimestre de **outubro a dezembro de 2020**, 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, alterada pela Lei nº 16.155/2017. ”.

6. QUALIFICAÇÃO COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

No que diz respeito à qualificação da Organização Social de Saúde **Fundação Professor Martiniano Fernandes - IMIP HOSPITALAR**, foi publicado o Decreto nº 47.006/2019 em 18/01/2019 produzindo seus efeitos a partir de 28/11/2018 e vencendo em 27/11/2020. Em seguida, observou-se que foi publicado o Decreto nº 50.042 em 30/12/2020, retroagindo seus efeitos a

28/11/2020. Assim, durante o ano de 2020, a Unidade **atendeu** ao item 3.1.41 da Cláusula Terceira do 10º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 001/2009 , 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.”

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 como necessárias as seguintes recomendações à citada Diretoria, referentes à execução do **Contrato de Gestão nº 001/2009 – Hospital Metropolitan Norte Miguel Arraes de Alencar, vejamos:**

***sem recomendações**

CONCLUSÃO

Com base nas informações apresentadas no Relatório da DGMMAS e seus anexos e, de acordo com o Contrato de Gestão nº 001/2009 e seus Termos Aditivos, esta Comissão conclui que a Unidade analisada fez cumprimento das obrigações contratuais no 4º trimestre/2020, exceto nos Indicadores: Saídas Hospitalares (Novembro/2020), Sessões de Hemodiálise Extra UTI (não valorado) em todos os meses do trimestre analisado, conforme relato acima. Apesar disso, o Hospital Metropolitan Norte Miguel Arraes de Alencar 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 abril 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

Revisora



Documento assinado eletronicamente por **Renata Emmanuelle de Almeida Mafra**, em 30/04/2021, às 12:23, 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 **Patricia Maria Santos Andrade**, em 30/04/2021, às 12:48, 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 30/04/2021, às 13:29, 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 30/04/2021, às 13:33, 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 **Sandra Maciel Navarro**, em 30/04/2021, às 16:52, 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 **13371276** e o código CRC **F00FBA1B**.

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

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