



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO

COMISSÃO MISTA DE AVALIAÇÃO DOS CONTRATOS DE GESTÃO

PARECER CONCLUSIVO

HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA – 2º TRIMESTRE/2020

OBJETO: Parecer Conclusivo referente aos resultados obtidos no 2º trimestre de 2020, 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 pelas Portarias Conjuntas SES/SEPLAG/SAD nº 001, de 16/01/2018 e 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 101/2020-RT;
- b) Relatório Assistencial Trimestral de Gestão da Diretoria Geral de Modernização e Monitoramento de Assistência à Saúde – DGMAS/SES, referente aos resultados obtidos no 2º trimestre de 2020 (Hospital Regional Fernando Bezerra).

Tais documentos subsidiam a emissão de 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 à Lei Estadual nº 15.210/2013, com redação alterada pela Lei Estadual nº 16.771/2019, mais especificamente, no § 1º do Artigo 16, 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 2º trimestre/2020, foram entregues a esta Comissão Mista na data de 04/11/2020 sendo devolvido ao CTAI e

posteriormente enviado no dia 25/11/2020, através do Ofício DGMMAS nº 748/2020, através do SEI Processo nº 2300000294.000156/2020-62.

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 - HRFB

O Hospital Regional Fernando Bezerra, cujo Contrato nº 002/2013 se encontrou vigente à época de acordo com o 13º Termo Aditivo, é uma Unidade de referência nas clínicas materno-infantil, traumatologia-ortopedia, clínica médica e cirurgia geral. Oferta 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.

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	
AMBULATORIO	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 Produção Cirúrgica, 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-ortopédicas¹.

1.1 Saídas Hospitalares

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

- a) **Abril/2020: 78,53%, não cumprindo** a meta mínima de 85% prevista em contrato;
- b) **Mai/2020: 86,62%, cumprindo** a meta mínima de 85% prevista em contrato;
- c) **Junho/2020: 82,94%, não cumprindo** a meta mínima de 85% prevista em contrato.

Tabela 01. Meta Contratada x Realizado – Saídas Hospitalares

Saídas Hospitalares HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA Abril a Junho/2020			
Meses	abril	maio	junho
Saídas Hospitalares Contratado	680	680	680
Saídas Hospitalares Realizado	534	589	564
% Produção Saídas (Contratado x Realizado)	78,53%	86,62%	82,94%
Status da Meta	Não cumprida	Cumprida	Não cumprida

Fontes: Relatório Assistencial Trimestral de Gestão/DGMMAS e Anexos - Hospital Fernando Bezerra - 2º Trimestre/2020.

1.2 Atendimento à Urgência

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

- a) **Abril/2020:** 55,25%, **não cumprindo** a meta mínima de 85% prevista em contrato;
- b) **Maior2020:** 52,09%, **não cumprindo** a meta mínima de 85% prevista em contrato;
- c) **Junho/2020:** 54,34%, **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 Abril a Junho/2020			
Meses	abril	maio	junho
Atendimentos à Urgência Contratado	6.500	6.500	6.500
Atendimentos à Urgência Realizado	3.591	3.386	3.532
% Produção Urgência (Contratado x Realizado)	55,25%	52,09%	54,34%
Status da Meta	Não cumprida	Não cumprida	Não cumprida

Fontes: Relatório Assistencial Trimestral de Gestão/DGMMAS e Anexos - Hospital Fernando Bezerra - 2º Trimestre/2020

1.3 Atendimento Ambulatorial

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

- a) **Abril/2020:** Suspensão atividades (Portaria SES nº 107/2020) ;
- b) **Maior/2020:** Suspensão atividades (Portaria SES nº 107/2020);
- c) **Junho/2020:** 28,20%, **não cumprindo** a meta mínima de 85% prevista em contrato.

Tabela 03. Meta Contratada x Realizado – atendimentos Ambulatoriais

Atendimentos Ambulatoriais HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA Abril a Junho/2020			
Meses	abril	maio	junho
Atendimentos Ambulatoriais Contratado	2.500	2.500	2.500
Atendimentos Ambulatoriais Realizado	613	676	705
% Produção Ambulatoriais (Contratado x Realizado)	24,52%	27,04%	28,20%
Status da Meta	Suspensão atividades	Suspensão atividades	Não Cumprida

Fontes: Relatório Assistencial Trimestral de Gestão/DGMMAS e Anexos - Hospital Fernando Bezerra - 2º Trimestre/2020

Verifica-se que o Hospital Regional Fernando Bezerra não cumpriu as metas pactuadas para os indicadores de Atendimentos Ambulatoriais e de Atendimentos à Urgência em todos os meses do 2º trimestre e de Saídas Hospitalares nos meses de abril e junho, tendo a Unidade enviado justificativas por meio dos Ofícios de nºs 057/2020; 076/2020 e 091/2020. A DGMMAS, através do Ofício nº 613/2020, considerou que as justificativas apresentadas pela Unidade, referente ao não cumprimento desses indicadores, foram suficientes, considerando que a Unidade manteve seu atendimento ininterrupto e que atende demanda espontânea e referenciada. Considera-se também, que devido a pandemia causada pela COVID-19 e em conformidade com o disposto na Portaria SES Nº 107 de 24 de março de 2020, que resultou na 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, os descontos serão apontados, porém não efetivados.

1.4 Realização de Cirurgias

1.4.1 Cirurgias Traumato-Ortopédicas

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

- a) **Abril/2020:** 107,00%, **cumprindo** a meta mínima de 85% prevista em contrato;
- b) **Mai/2020:** 123,00%, **cumprindo** a meta mínima de 85% prevista em contrato;
- c) **Junho/2020:** 115,00%, **cumprindo** a meta mínima de 85% prevista em contrato.

Tabela 04. Meta Contratada x Realizado – Cirurgias Traumato-ortopédicas

Cirurgias Traumato-Ortopédicas HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA Abril a Junho/2020			
Meses	abril	maio	junho
Cirurgias Traumato-ortopédicas Contratado	100	100	100
Cirurgias Traumato-ortopédicas Realizado	107	123	115
% Produção Cirúrgica (Contratado x Realizado)	107,00%	123,00%	115,00%
Status da Meta	Cumprida	Cumprida	Cumprida

Fontes: Relatório Assistencial Trimestral de Gestão/DGMMAS e Anexos - Hospital Fernando Bezerra - 2º Trimestre/2020

1.4.2 Cirurgias Gerais

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

- a) **Abril/2020:** 86,76%, **cumprindo** a meta mínima de 85% prevista em contrato;

- b) Maio/2020:** 88,24%, **cumprindo** a meta mínima de 85% prevista em contrato;
- c) Junho/2020:** 87,06%, **cumprindo** a meta mínima de 85% prevista em contrato.

Tabela 05. Meta Contratada x Realizado – Cirurgias Gerais

Cirurgias Gerais HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA Abril a Junho/2020			
Meses	abril	maio	junho
Cirurgias Gerais Contratado	340	340	340
Cirurgias Gerais Realizado	295	300	296
% Produção Cirúrgica (Contratado x Realizado)	86,76%	88,24%	87,06%
Status da Meta	Cumprida	Cumprida	Cumprida

Fontes: Relatório Assistencial Trimestral de Gestão/DGMMAS e Anexos - Hospital Fernando Bezerra - 2º Trimestre/2020

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

RE SUMO DOS INDICADORES DE QUALIDADE					
HOSPITAL REGIONAL FERNANDO BEZERRA – ABRIL A JUNHO/2020					
INDICADORES DE QUALIDADE	CONTRATADO / META	Resultados nos meses			STATUS
		abril	maio	junho	
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.	103,00%	102,04%	101,06%	A Unidade enviou as informações no prazo e atingiu o percentual mínimo; portanto, cumpriu a meta em todos os meses .
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) 71,22% b) 18,90% c) - d) -	a) 66,22% b) 23,94% c) - d) -	a) 66,22% b) 31,69% c) - d) -	O Relatório Trimestral não apresentou o resultado para as clínicas obstétrica e pediátrica. Meta não cumprida 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.	99,64%	99,51%	99,51%	No período em análise, a Unidade cumpriu a meta em todos os meses .
2.2 Atenção ao Usuário (Requisito de Acompanhamento – não valorado)					
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. Meta cumprida em todos os meses
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. Meta cumprida em todos os meses
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	Meta cumprida no período
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, meta cumprida em todos os meses
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, meta cumprida em todos os meses
2.5 Proporção de Óbitos Maternos Investigados	a) 100% dos óbitos maternos investigados.	100,00%	Sem óbitos	Sem óbitos	No trimestre em análise a unidade cumpriu a meta
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 cumpriu a meta , com um percentual de 100%
2.7 Proporção de Recém-Nascidos Vacinados					
2.7.1 Hepatite B	a) 100% dos nascidos vivos vacinados nas primeiras 12 horas de vida.	100,00%	100,00%	100,00%	No trimestre em análise a Unidade não alcançou o percentual mínimo; portanto, não cumpriu a meta em todos os meses
2.7.2 BCG	a) 100% dos nascidos vivos com peso maior que 2.000g vacinados antes da alta.	100,00%	100,91%	98,96%	A Unidade alcançou o percentual mínimo em abril e maio; portanto, não cumpriu a meta apenas no mês de junho
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, meta cumprida em todos os meses

Fontes: Relatório Assistencial Trimestral de Gestão/DGMMAS e Anexos - Hospital Fernando Bezerra - 2º Trimestre/2020

Verifica-se que a Unidade não cumpriu a meta de Proporção de Recém Nascidos Vacinados com a vacina Hepatite B em todo o 2º trimestre, bem como, para a vacina BCG a meta não foi cumprida no mês de junho. Diante disso, a Unidade enviou justificativa por meio dos Ofícios nº 054/2020 e 089/2020, que foram acatadas pela DGMMAS através do Ofício nº 714/2020².

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 encaminhado pela DGMMAS informa que o Hospital Regional Fernando Bezerra possui as seguintes Comissões em funcionamento: Revisão de Prontuários Médicos, Óbitos, Ética Médica, Engenharia Clínica e Epidemiologia, Núcleo de Segurança do Paciente e da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar. O Relatório informa também que todas as atas que comprovam a realização das reuniões encontram-se nos relatórios gerenciais de todo o trimestre em questão³.

4. APONTAMENTO DE DESCONTO

O Relatório Assistencial Trimestral de Gestão elaborado pela DGMMAS apresentou apontamentos de desconto no 2º trimestre/2020 em relação aos indicadores de Produção de Saídas Hospitalares (abril e junho), atendimentos de Urgência (abril, maio e junho) e atendimentos Ambulatoriais (abril, maio e junho) e dos indicadores de Qualidade em Proporção de Recém Nascidos Vacinados com a vacina Hepatite B nos meses de abril, maio e junho e vacina BCG no mês de junho, não cumprindo as metas preconizadas no Contrato de Gestão nº 002/2013, conforme demonstrado na tabela 07 abaixo.

Tabela 07. Apontamento de Desconto

Repassé Variável. HOSPITAL FERNANDO BEZERRA- 2º Trimestre/2020			
PROPORÇÃO DE RN COM 1º DOSE VACINA HEPATITE B (5%)			
PROPORÇÃO DE RN COM VACINA BCG (5%)			
Meses	Realizado	% Desconto	Descontos Apontados
Abril	100,00%	0,00%	R\$ 0,00
Maio	100,91%	0,00%	R\$ 0,00
Junho	98,96%	5,00%	R\$ 11.424,20
Total			R\$ 11.424,20
ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS (10%) R\$ 48.445,39			
Meses	Realizado	% Desconto	Descontos Apontados
Abril	24,52%	45,00%	R\$ 20.563,57
Maio	27,04%	45,00%	R\$ 20.563,57
Junho	28,20%	45,00%	R\$ 20.563,57
Total			R\$ 61.690,71
SAIDAS HOSPITALARES (10%) R\$ 319.877,75			
Meses	Resultado	% Desconto	Descontos Apontados
Abril	78,53%	10,00%	R\$ 31.987,77
Maio	86,62%	0,00%	R\$ 0,00
Junho	82,94%	10,00%	R\$ 31.987,77
Total			R\$ 63.975,54
URGÊNCIA EMERGÊNCIA (20%) R\$ 96.890,79			
Meses	Resultado	% Desconto	Descontos Apontados
Abril	55,25%	30,00%	R\$ 27.418,14
Maio	52,09%	45,00%	R\$ 41.127,14
Junho	54,34%	45,00%	R\$ 41.127,14
Total			R\$ 109.672,42
TOTAL DOS DESCONTOS APONTADOS			R\$ 281.035,47

Fontes: Relatório Assistencial Trimestral de Gestão/DGMMAS e Anexos - Hospital Fernando Bezerra - 2º Trimestre/2020

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

O Parecer CTAI nº 1012020 - 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 abril a junho 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 nº15.210/2013, 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**, foi publicado o Decreto nº 49.912/2020 em 11/12/2020 produzindo seus efeitos a partir de 11/03/2020. Assim, a referida Unidade **atendeu** no trimestre em análise ao item 3.1.41 da Cláusula Terceira do 1º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº002/2013, 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 O Anexo Técnico I do 10º Termo Aditivo aponta para uma Meta de 235 (duzentas e trinta e cinco) Cirurgias Gerais e de 100 (cem) para Cirurgias Ortopédicas, perfazendo um total 335 (trezentos e trinta e cinco) Cirurgias. No Parecer da DGMMAS é apontado um total de 340 (trezentos e quarenta) cirurgias, motivo pelo qual esta CMA solicita esclarecimentos.

² Esta Comissão Mista solicita que seja incluído no SEI o Ofício nº 714/2020, que acata justificativa do não cumprimento de meta de Proporção de Recém Nascidos Vacinados com a 1ª dose da vacina BCG. O mesmo é citado no Relatório Assistencial, porém não consta nos anexos encaminhados pela DGMMAS. Outrossim, ocorreram divergências entre o relatório da DGMMAS e o relatório consolidado enviado pela Unidade, onde as informações referentes as vacinas BCG realizadas, o relatório da DGMMAS aponta para (mês de maio o total de 221 e para o mês de junho de 191), no relatório consolidado (para o mês de maio são de 219 e de junho 193). Esta Comissão Mista solicita esclarecimentos sobre essas divergências.

³ Quanto ao cumprimento das Cláusulas Contratuais e de acordo com o informado no item 9 do relatório da DGMMAS, *“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”.* Porém, não foi apresentado no Relatório o quadro demonstrativo da ocorrência e da periodicidade dessas reuniões.

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 2º trimestre de 2020, exceto quanto as Produção de Saídas Hospitalares (abril e junho), Atendimentos de Urgência (abril, maio e junho) e Atendimentos Ambulatoriais (abril, maio e junho) e dos indicadores de Qualidade em Proporção de Recém Nascidos Vacinados com a 1ª dose da vacina BCG no mês de junho, considerando o disposto na Lei Complementar 425, de 25 de março de 2020, que *em seu Art 3º, § 5*, suspendeu as obrigações relacionadas ao cumprimento das metas pactuadas pelas OSS, em virtude da pandemia do Coronavírus. 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, de 23 de dezembro de 2019.

É o Parecer.

Salvo Melhor Juízo.

Recife, 21 de dezembro de 2020.

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

Revisora

RENATA EMMANUELLE DE ALMEIDA MAFRA

Matrícula 401.713-7/SES

Revisora

SANDRA MACIEL NAVARRO

Matrícula 388.908-4/SES

Revisora



Documento assinado eletronicamente por **Patricia Maria Santos Andrade**, em 29/12/2020, às 11:20, 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 29/12/2020, às 12:09, 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 29/12/2020, às 13:37, 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 29/12/2020, às 14:36, 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 30/12/2020, às 17:37, 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 **10616874** e o código CRC **1CFDCAC4**.

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE PERNAMBUCO

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